

Σ*

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Κύρωση της από 26.7.2021 τροποποίησης και αντικατάστασης της από 3.6.2019 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο VI της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωνοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας και των παραρτημάτων της και άλλες επείγουσες διατάξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19»

Άρθρο 1

**Ανανέωση μηνιαίων και επαναλαμβανόμενων γνωματεύσεων χρονίως πασχόντων –
Παράταση ισχύος της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020**

Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς την ανανέωση των μηνιαίων και επαναλαμβανόμενων γνωματεύσεων χρονίως πασχόντων, που παρατάθηκε με το άρθρο 51 του ν. 4812/2021 (Α' 110) από τη λήξη της έως την 30ή Σεπτεμβρίου 2021, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021.

Άρθρο 2

**Δυνατότητα κατ' οίκον εμβολιασμού των δικαιούχων πολιτών – Παράταση ισχύος της
παρ. 2 του άρθρου 52^Α του ν. 4764/2020**

Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 52Α του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 για τον εμβολιασμό κατ' οίκον δικαιούχων πολιτών, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021.

Άρθρο 3

**Δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ. –
Παράταση ισχύος του άρθρου 58 του ν. 4764/2020**

Η ισχύς του άρθρου 58 του ν. 4764/2020 ως προς τη διενέργεια εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ., που παρατάθηκε με το άρθρο 57 του ν. 4812/2021 (Α' 110) από τη λήξη της έως την 30^η Σεπτεμβρίου 2021, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021.

Άρθρο 4

Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σε μονάδες κοινωνικής πρόνοιας - Τροποποίηση του άρθρου 206 του ν. 4820/2021

Στο άρθρο 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130), α) η περ. α' της παρ. 1α τροποποιείται, ώστε να μην καταλαμβάνονται από αυτήν τα Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας, τα οποία προβλέπονται ρητά στην περ. ια' της παρ. 1α, β) στην περ. β' ο όρος «ειδικές ανάγκες» αντικαθίσταται από τον όρο «αναπηρία», γ) η περ. στ' της παρ. 1α τροποποιείται, προκειμένου να ενταχθούν στο πεδίο εφαρμογής της και οι ανοικτές δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), δ) η παρ. 1β τροποποιείται, ώστε να αποσαφηνιστεί ότι ως νεοεισερχόμενοι στις δομές της παρ. 1α νοούνται και οι ωφελούμενοι των ανοικτών δομών, να προβλεφθεί ότι κάθε νεοεισερχόμενος στις δομές της παρ. 1α αρκεί να έχει πραγματοποιήσει την πρώτη ή τη μοναδική δόση εμβολιασμού, και να εξαιρεθούν από την υποχρέωση εμβολιασμού οι νοσηλευόμενοι στις μονάδες της περ. α' της παρ. 1α, ε) η παρ. 2 τροποποιείται με την προσθήκη του προσωπικού των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στο υποχρεωτικά εμβολιαζόμενο προσωπικό, στ) στην παρ. 4 προστίθεται τρίτο εδάφιο, ζ) στην περ. β' της παρ. 6 μετά τη φράση «Στον εργοδότη που απασχολεί προσωπικό» προστίθεται οι λέξεις «ή παρέχει υπηρεσίες σε ωφελούμενους», και το άρθρο 206 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 206

Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού

1α. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό), ήτοι:

(α) Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας και Ελάχιστες Μονάδες Ιατρικής Αποκατάστασης του άρθρου 15 του π.δ. 395/1993 (Α' 166).

(β) Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρία του άρθρου 30 του ν. 2072/1992.

(γ) Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π4β/οικ.4681/1996 (Β' 825).

(δ) Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν. 2345/1995 (Α' 213).

(ε) Θεραπευτήρια Χρονίως Πασχόντων του π.δ. 631/1974 (Α' 271).

(στ) Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), στις οποίες φιλοξενούνται ηλικιωμένοι ή άτομα με αναπηρία.

(ζ) Ιδρύματα περίθαλψης χρονίως πασχόντων του άρθρου 28 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας της 31ης Οκτωβρίου 2018 (Β' 4898).

(η) Οικοτροφεία του άρθρου 30 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας.

(θ) Ειδικά ιδρύματα του άρθρου 6 του ν. 861/1979 (Α' 2).

(ι) Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π1γ/ΑΓΠ/οικ.14963/2001 (Β' 1397).

(ια) Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας της απόφασης του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων υπό στοιχεία Π4α οικ.4633/1993 (Β' 789).

(ιβ) Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών και Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΑΠΑμεΑ) του άρθρου 2 του ν. 4756/2020 (Α' 235), και

(ιγ) Το προσωπικό που απασχολείται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι».

1β. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, κάθε νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος στις ανωτέρω κλειστές μονάδες και στις μονάδες των περ. β' και γ' και κάθε ωφελούμενος στις ανωτέρω λοιπές ανοιχτές μονάδες πρέπει υποχρεωτικά να έχει πραγματοποιήσει την πρώτη ή τη μοναδική δόση εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 και να ολοκληρώσει τον εμβολιαστικό κύκλο σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Από την υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου εξαιρούνται τα πρόσωπα, στα οποία παρέχονται υπηρεσίες από τις δομές της περ. α' της παρ. 1α.

2. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό) σε ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδες νοσηλείας, Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας), καθώς και στα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). Η υποχρέωση του πρώτου εδαφίου καταλαμβάνει και τους φοιτητές προγραμμάτων σπουδών α' και β' κύκλου των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), καθώς και τους σπουδαστές των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) και των Κολλεγίων, οι οποίοι συμμετέχουν σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία και σε ιδιωτικές δομές υγείας.

3. Ως προσωπικό των δομών των παρ. 1 και 2 νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας τους υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαχθή αιτία ή εθελοντικά ή διεξάγει πρακτική άσκηση στο πλαίσιο εκπαιδευτικής διαδικασίας προγραμμάτων σπουδών δημόσιων ή ιδιωτικών εκπαιδευτικών δομών οποιασδήποτε βαθμίδας, με φυσική παρουσία εντός των δομών αυτών, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ίδιων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών.

4. Δεν υπέχουν την υποχρέωση των παρ. 1 και 2 όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι (6) μηνών από τη νόσηση και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου. Οι λόγοι υγείας του πρώτου εδαφίου, στη βάση ειδικής λίστας εξαιρέσεων που προσδιορίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, εγκρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, οι οποίες αποτελούνται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και πανεπιστημιακούς ιατρούς. Ειδικώς τα άτομα με αναπηρία που αδυνατούν να υποβληθούν στη διαδικασία του εμβολιασμού για αντικειμενικούς λόγους, που σχετίζεται με την πραγματική τους κατάσταση, ως συνέπεια των παθήσεών τους, όπως οι βαριές περιπτώσεις αυτισμού και επιληψίας, δύνανται να εξαιρούνται από την υποχρέωση εμβολιασμού, με αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντος ιατρού τους και κατόπιν έγκρισης από τις επιτροπές του δεύτερου εδαφίου.

5. Για την εφαρμογή των παρ. 1 και 2 απαιτείται η επίδειξη 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, ή βεβαίωσης εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή βεβαίωσης θετικού διαγνωστικού ελέγχου της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, ή ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας. Το πιστοποιητικό ή η βεβαίωση του πρώτου εδαφίου ελέγχεται από τον εργοδότη ή τον υπεύθυνο της μονάδας μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής της παρ. 1α του άρθρου 33 του ν. 4816/2021 (Α' 118), τηρουμένων και των λοιπών διατάξεων του ανωτέρω άρθρου.

6. Ο εκάστοτε εργοδότης ή υπεύθυνος μονάδας οφείλει να ενημερώνει τους εργαζόμενους με κάθε πρόσφορο μέσο για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν άρθρο. Στην περίπτωση της παρ. 1, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως τις 16 Αυγούστου 2021, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση της παρ. 2, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021, με εξαίρεση τους φοιτητές και σπουδαστές που πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 30ή Σεπτεμβρίου, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης αυτής, επέρχονται οι ακόλουθες συνέπειες:

α) Ειδικώς στην περίπτωση εργαζομένων σε φορείς του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. (α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, με απόφαση του επικεφαλής του φορέα επιβάλλεται, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Κατά τον χρόνο αναστολής καθηκόντων, ο οποίος δεν λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας

υπηρεσίας, δεν καταβάλλονται αποδοχές. Με την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης η αναστολή αίρεται με όμοια απόφαση του φορέα, υπό την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο.

β) Σε κάθε άλλη περίπτωση πλην της περ. (α) και μέχρι την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης, όπως επίσης σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας λόγω εφαρμογής του παρόντος. Το προηγούμενο εδάφιο εφαρμόζεται και σε συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, καθώς και σε συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο. Στον εργοδότη που απασχολεί προσωπικό ή παρέχει υπηρεσίες σε ωφελούμενους κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο β) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, ββ) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ. Υπόχρεο εργοδότη, για τους σκοπούς εφαρμογής του παρόντος, συνιστά κάθε εργοδότης για το σύνολο του προσωπικού του, στο οποίο περιλαμβάνεται και το δανειζόμενο σε αυτόν ή το απασχολούμενο σε αυτόν μέσω Εταιρειών Προσωρινής Απασχόλησης προσωπικό. Κατ' εξαίρεση, υπόχρεοι εργοδότες είναι οι πάροχοι υπηρεσιών - εργολάβοι για το προσωπικό που απασχολούν σε δομές ή και φορείς που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, στο πλαίσιο εκτέλεσης σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

γ) Για τους ιδιώτες υπόχρεους, που εργάζονται στις δομές που εντάσσονται στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος ως ελεύθεροι επαγγελματίες επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο: α) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, β) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ.

Στους ελεύθερους επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες υγείας στις ανωτέρω δομές, κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλονται, επιπλέον, οι ακόλουθες κυρώσεις:

γα) καταγγέλλεται αυτοδικαίως και αζημίως για το Δημόσιο, από την ημερομηνία της βεβαίωσης της παράβασης, κάθε σύμβαση του επαγγελματία με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία,

γβ) αναστέλλεται η δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ν. 3892/2010 (Α` 189), και

γγ) αναστέλλεται η δυνατότητα εκτέλεσης ηλεκτρονικών συνταγών του ν. 3892/2010.

Οι επαγγελματίες που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτικές δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, φαρμακεία) οφείλουν να επικολλούν στην εξωτερική θύρα της δομής έγγραφο με το οποίο ενημερώνουν τους ασθενείς ότι όλοι οι εργαζόμενοι στη δομή έχουν εμβολιαστεί σε συμμόρφωση με το παρόν. Η παράλειψη της τήρησης της

υποχρέωσης του προηγούμενου εδαφίου τιμωρείται με διοικητικό πρόστιμο ύψους τριακοσίων (300) ευρώ.

Οι κυρώσεις της παρούσας περίπτωσης ισχύουν για παραβάσεις που τελούνται από τη δημοσίευση του παρόντος.

δ) Στην περίπτωση φοιτητών, ο επικεφαλής της ακαδημαϊκής μονάδας και ο διδάσκων κάθε μαθήματος, καθώς και στην περίπτωση των σπουδαστών των Ι.Ε.Κ. και των Κολλεγίων, οι Διοικήσεις τους και οι εκπαιδευτές των αντίστοιχων μαθημάτων υποχρεούνται να μην επιτρέπουν τη συμμετοχή του φοιτητή ή του σπουδαστή σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται εντός των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των πανεπιστημιακών νοσοκομείων και των ιδιωτικών δομών υγείας.

7. α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Εσωτερικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, δύνανται να εξειδικεύονται και να επεκτείνονται οι κατηγορίες των προσώπων που υποχρεούνται σε εμβολιασμό, να καθορίζονται η διαδικασία και ο χρόνος διενέργειας του εμβολιασμού, καθώς και τυχόν προτεραιοποίηση, η παρακολούθηση και ο τρόπος ελέγχου της συμμόρφωσης με την υποχρέωση, οι ειδικότεροι όροι προστασίας των προσωπικών δεδομένων και προβλέπεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύνανται να εξειδικεύονται οι προβλεπόμενες κυρώσεις, να καθορίζονται οι αρμόδιες αρχές για την εφαρμογή του παρόντος και τα αρμόδια όργανα ελέγχου και επιβολής κυρώσεων, η διαδικασία ελέγχων και βεβαίωσης των παραβάσεων, η διαδικασία και ο τρόπος επιβολής κυρώσεων, βεβαίωσης και είσπραξης διοικητικών προστίμων, ο τρόπος, ο χρόνος και οι συνέπειες άρσης των κυρώσεων και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι περιπτώσεις και η διαδικασία απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους και καθορίζονται άλλες αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή της παρ. 4.

8. Η εφαρμογή του παρόντος άρθρου επαναξιολογείται έως τις 31.10.2021.».

Άρθρο 5

Διενέργεια δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) από τους Ο.Τ.Α. α' βαθμού - Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 98 του ν. 4796/2021

Η παρ. 3 του άρθρου 98 του ν. 4796/2021 (Α' 63) τροποποιείται ως προς τον χρόνο λήξης ισχύος της παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο δεύτερο του ν. 4682/2020 (Α' 76), και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Για την προμήθεια ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), εφόσον ο Ε.Ο.Δ.Υ. ή το Υπουργείο Υγείας ή η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας δεν διαθέτουν σε έναν Ο.Τ.Α. α' βαθμού τον αναγκαίο αριθμό δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), η

παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο δεύτερο του ν. 4682/2020 (Α' 76), διατηρείται σε ισχύ έως και την 31^η Δεκεμβρίου 2021».

Άρθρο 6

Επιπλέον σημεία διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19 με κρατική μέριμνα – Παράταση ισχύος του άρθρου εξηκοστού όγδοου του ν. 4812/2021

Η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου εξηκοστού όγδοου του ν. 4812/2021 (Α' 110), ως προς τα επιπλέον σημεία διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021.

Άρθρο 7

Πρώιμη πρόσβαση («παρηγορητική χρήση») σε μονοκλωνικά αντισώματα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID- 19

1. Η χορήγηση στην Ελλάδα μη εγκεκριμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων τα οποία προορίζονται για την πρόληψη της βαριάς νόσησης σε επιβεβαιωμένους COVID-19 ασθενείς που εμπίπτουν στο άρθρο 2 της απόφασης του Υπουργού Υγείας υπό στοιχεία ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2011 (Β' 558) και για τα οποία έχει εκδοθεί επιστημονική γνώμη της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), είναι δυνατή μόνον στο πλαίσιο ομαδικού προγράμματος πρώιμης πρόσβασης, υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από γνώμη της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του COVID-19 κατόπιν εισήγησης της Επιτροπής Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες θεσπίζεται, ανά φάρμακο, θεραπευτικό πρωτόκολλο, με το οποίο καθορίζονται τα κριτήρια επιλεξιμότητας των ασθενών (ενδεικτικά, νοσηλευόμενοι ή μη, προσδιορισμός ομάδων υψηλού κινδύνου, στάδιο εξέλιξης της νόσου), η ένδειξη και κάθε άλλο αναγκαίο στοιχείο.

β) Για τη θέσπιση του θεραπευτικού πρωτοκόλλου λαμβάνεται υπόψη η επιστημονική γνώμη της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), τα τρέχοντα επιδημιολογικά και επιστημονικά δεδομένα, η προσδοκώμενη αποτελεσματικότητα έναντι των εκάστοτε μεταλλάξεων του ιού SARS – COV2 και η εξάντληση ή απροσφορότητα των εν λόγω κατηγοριών των διαθέσιμων εγκεκριμένων θεραπειών.

γ) Το πρόγραμμα που καταθέτει στον ΕΟΦ ο υπεύθυνος ομαδικού προγράμματος πρώιμης πρόσβασης ενόψει της χορήγησης της οικείας άδειας δεν μπορεί να είναι ευρύτερο του ως άνω θεραπευτικού πρωτοκόλλου.

2. Κατά παρέκκλιση των προβλεπομένων στην υπουργική απόφαση υπό στοιχεία ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2011, η κάλυψη της σχετικής δαπάνης βαρύνει το Δημόσιο.

3. Κατά τα λοιπά εφαρμόζεται η απόφαση του Υπουργού Υγείας υπό στοιχεία ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2011.

Άρθρο 8

Αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19 – Παράταση ισχύος του άρθρου πεντηκοστού τρίτου του ν. 4812/2021

Στο άρθρο πεντηκοστό τρίτο του ν. 4812/2021 (Α' 110), α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται ως προς το απώτατο χρονικό όριο ισχύος, β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να συμπληρωθεί η έννοια της ακατάσχετης αποζημίωσης, και το άρθρο πεντηκοστό τρίτο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο πεντηκοστό τρίτο

Αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19 και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31ης.12.2021, για τον καθορισμό της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά και εν συνόλω από το Δημόσιο για την κάλυψη της έκτακτης και επιτακτικής ανάγκης δημόσιας υγείας και προστασίας του κοινωνικού συνόλου από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19, κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου τέταρτου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος των εκκαθαρισμένων υποβολών για νοσηλεία και διαγνωστικές εξετάσεις προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κατά τους προηγούμενους δώδεκα (12) μήνες, με αναγωγή στο χρονικό διάστημα της αναγκαστικής διάθεσης της εκάστοτε δεσμευόμενης καθολικά ή εν μέρει επιχείρησης στο Δημόσιο. Η αποζημίωση του πρώτου εδαφίου είναι ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη στη Φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους και τα νομικά τους πρόσωπα, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και αφορολόγητη.»

Άρθρο 9

Δωρεές Ο.Τ.Α., Κ.Ε.Δ.Ε., ΕΝ.Π.Ε., Π.Ε.Δ. σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού – Παράταση ισχύος της παρ. 6 του άρθρου 74 του ν. 4745/2020

Η ισχύς της παρ. 6 του άρθρου 74 του ν. 4745/2020 (Α' 214), σχετικά με τη διενέργεια δωρεών των δήμων και των περιφερειών, της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Ε.), της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδος (ΕΝ.Π.Ε.) και των Περιφερειακών Ενώσεων Δήμων (Π.Ε.Δ.) σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021.

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2021

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.09.2021 14:43

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
29.09.2021 14:56

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

NIKI KERAMEUS NIKI KERAMEUS
29.09.2021 14:42

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
29.09.2021 14:43

ATHANASIOS PLEVRIIS ATHANASIOS PLEVRIIS
29.09.2021 14:42

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
29.09.2021 14:42

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
29.09.2021 15:20

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

CHRISTOS STYLIANIDIS CHRISTOS STYLIANIDIS
29.09.2021 14:43

GEORGIOS GERAPETRIIIS

GEORGIOS GERAPETRIIIS
29.09.2021 14:42

KYRIAKOS PIERRAKAKIS

KYRIAKOS PIERRAKAKIS
29.09.2021 14:47

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Αριθμ. | Φ.Π. 1092
Ε.Π. 162
Κατατίθησε σήμερα στις 29.9.2021 και ώρα 13:25
* Διατύπωση *
Χ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ
Σ-Α ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
Ν. ΚΕΡΑΜΕΩΣ
Κ. Α

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΑΣΙΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ASIMINA GKAGKA
29.09.2021 14:43

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
29.09.2021 17:45

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS
29.09.2021 15:33

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

ΣΔ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο
«Κύρωση της από 26.7.2021 τροποποίησης και αντικατάστασης της από 3.6.2019
επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο VI 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 και των
παραρτημάτων της και άλλες επείγουσες διατάξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας
του κορωνοϊού COVID-19»,

Επισπεύδον Υπουργείο

Υπουργείο Υγείας

Στοιχεία επικοινωνίας: Γραφείο Υπουργού, τηλ.

2132161352, minister@moh.gov.gr

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

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ

	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	x
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	x
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	x

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.

ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ⁵

Α. Αιτιολογική έκθεση

	Η «καυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση:</p> <p>Άρθρο 1: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς τις μηνιαίες και επαναλαμβανόμενες γνωματεύσεις χρονίως πασχόντων.</p> <p>Άρθρο 2: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα κατ' οίκον εμβολιασμού των δικαιούχων πολιτών, όπως όσων αδυνατούν να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα λόγω αδυναμίας και πληρούν τα κριτήρια της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, που προβλέπεται στο άρθρο 52Α του ν. 4764/2020.</p> <p>Άρθρο 3: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ., που προβλέπεται στο άρθρο 58 του ν. 4764/2020.</p> <p>Άρθρο 4: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση συμπληρώνεται και αποσαφηνίζεται το πλαίσιο περί υποχρεωτικού εμβολιασμού ωφελουμένων σε μονάδες κοινωνικής φροντίδας και επεκτείνεται η σχετική υποχρέωση στο προσωπικό των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.).</p> <p>Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η διενέργεια δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) από τους Ο.Τ.Α. α' βαθμού.</p> <p>Άρθρο 6: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, η οποία προορίζεται για ατομική χρήση χωρίς ανάγκη διενέργειάς της από επαγγελματίες υγείας σύμφωνα με το άρθρο 2 του</p>

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

^ε Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης & Επενδύσεων, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

	<p>ν. 4790/2021 (Α' 48), με κρατική μέριμνα, σε επιπλέον σημεία, δηλαδή, εκτός από φαρμακεία και από επιχειρήσεις εμπορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων, και από καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που λειτουργούν νόμιμα ως: α) υπεραγορές τροφίμων (super markets) και β) παντοπωλεία.</p> <p>Άρθρο 7: Με την προτεινόμενη διάταξη καθίσταται δυνατή η χορήγηση στην Ελλάδα μη εγκεκριμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων, τα οποία προορίζονται για την πρόληψη της βαριάς νόσησης σε επιβεβαιωμένους ασθενείς από COVID-19 που εμπίπτουν στο άρθρο 2 της απόφασης του Υπουργού Υγείας υπό στοιχεία ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2011 (Β' 558) και για τα οποία έχει εκδοθεί επιστημονική γνώμη της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), στο πλαίσιο ομαδικού προγράμματος.</p> <p>Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η ισχύς του άρθρου 53 του ν. 4812/2021 (Α' 110) σχετικά με την αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19.</p> <p>Άρθρο 9: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η διαδικασία δωρεών των δήμων και των περιφερειών, της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Ε.), της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδος (ΕΝ.Π.Ε.) και των Περιφερειακών Ενώσεων Δήμων (Π.Ε.Δ.) σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού.</p>
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα;
	<p>Άρθρο 1: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, για την προστασία της υγείας των χρονίως πασχόντων ατόμων, μέσω της ανανέωσης των μηνιαίων - επαναλαμβανόμενων γνωματεύσεών τους, ώστε τα εν λόγω πρόσωπα, εξ ορισμού ανήκοντα σε ευπαθείς ομάδες, να μη μετακινούνται προς τις εκδίδουσες τις γνωματεύσεις υπηρεσίες λόγω των τρεχουσών επιδημιολογικών συνθηκών.</p> <p>Άρθρο 2: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για την προστασία της υγείας προσώπων που υπάγονται στις ευπαθείς ομάδες, αδυνατούν να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα και πληρούν τα κριτήρια της Εθνικής Επιτροπής</p>

Εμβολιασμών, και τα οποία έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 θα εμβολιάζονται κατ' οίκον, με στόχο τον περιορισμό της διασποράς της πανδημίας και την προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 3: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία προκειμένου να διασφαλιστεί, με τη συμμετοχή και του Ε.Ο.Δ.Υ., ο άμεσος και αποτελεσματικός εμβολιασμός του συνόλου του πληθυσμού, με απώτερο στόχο την ανάσχεση της επιδημίας του κορωνοϊού COVID – 19.

Άρθρο 4: Με το ισχύον πλαίσιο φυσικά πρόσωπα, προς τα οποία απαιτείται η επείγουσα παροχή υπηρεσιών υγείας από Κέντρα Αποκατάστασης-Αποθεραπείας κλειστής και ανοιχτής νοσηλείας και από Ελάχιστες Μονάδες Ιατρικής αποκατάστασης, αποκλείονται εάν δεν έχουν εμβολιαστεί. Περαιτέρω, στην ισχύουσα ρύθμιση το προσωπικό και οι ωφελούμενοι των ανοιχτών μονάδων των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας δεν περιλαμβάνονται στις υποχρεωτικές εμβολιαζόμενες κατηγορίες προσώπων, γεγονός που δεν συνάδει με τις αυξημένες ανάγκες προστασίας της υγείας των ευάλωτων πληθυσμών που περιθάλπουν, ιδίως λαμβάνοντας υπόψη ότι οι δομές αυτές δεν έχουν λειτουργική και χωροταξική αυτοτέλεια. Δεδομένου ότι οι λοιπές αντίστοιχες (ιδιωτικές και δημόσιες) ανοιχτές δομές εμπίπτουν στον υποχρεωτικό εμβολιασμό, με τη συμπερίληψη των ως άνω προσώπων εξασφαλίζεται περαιτέρω ότι δεν θα υφίσταται κίνδυνος διασποράς. Επιπλέον, χρήζει αποσαφήνισης το πεδίο εφαρμογής του νόμου, ως προς τους ωφελούμενους των μονάδων κοινωνικής φροντίδας. Παράλληλα, το προσωπικό των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) δεν καταλαμβάνεται από την ισχύουσα ρύθμιση ως προς την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού. Επίσης, υφίστανται ορισμένες περιπτώσεις ωφελουμένων για τους οποίους ο εμβολιασμός δεν επιφέρει μεν κίνδυνο υγείας, αλλά όμως συντρέχει αντικειμενική αδυναμία υποβολής τους σε εμβολιασμό χωρίς, παράλληλα, να λαμβάνει χώρα και κάποιου είδους νάρκωση ή μέθη, όπως είναι οι περιπτώσεις του αυτισμού και της επιληψίας. Επίσης, στην ισχύουσα ρύθμιση δεν προβλέπονται άμεσες κυρώσεις για τους φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας που δεν τηρούν τον νόμο ως προς την υποχρέωση εμβολιασμού των ωφελουμένων τους.

Άρθρο 5: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για την άμεση και έγκαιρη διάγνωση πιθανών κρουσμάτων COVID-19, με την ένταξη και των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης α' βαθμού στους φορείς διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), προκειμένου να διευκολυνθούν όλοι οι πολίτες που επιθυμούν να υποβληθούν σε αντίστοιχο έλεγχο.

Άρθρο 6: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για τη διασφάλιση της δυνατότητας όλων των πολιτών, εφόσον το επιθυμούν ή εφόσον υποχρεούνται, να προμηθευτούν μέσα αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, η οποία προορίζεται για ατομική χρήση χωρίς ανάγκη διενέργειάς της από επαγγελματίες υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 2 του

	<p>ν. 4790/2021 (Α' 48), έτσι ώστε να διασφαλισθεί περαιτέρω ο έλεγχος της πανδημίας, αλλά και η ασφαλής μετάβασή τους στις εργασιακές και λοιπές κοινωνικές υποχρεώσεις τους.</p> <p>Άρθρο 7: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για την εξάντληση κάθε πιθανότητας, δυνατότητας συνδρομής και περίθαλψης ασθενών νοσούντων βαριά από κορωνοϊό COVID-19, οι οποίοι δεν ανταποκρίνονται στις έως τώρα εγκεκριμένες θεραπείες, με αποτέλεσμα να διατρέχουν κίνδυνο ζωής και υγείας.</p> <p>Άρθρο 8: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καθοριστεί έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19.</p> <p>Άρθρο 9: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία προκειμένου νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού να επωφεληθούν από δωρεές ιατρικού εξοπλισμού, οικίσκων για διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης COVID-19, ιατροφαρμακευτικού υλικού, συμπεριλαμβανομένων τεστ διάγνωσης κορωνοϊού από δήμους και περιφέρειες, την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Ε.), την Ένωση Περιφερειών Ελλάδας (ΕΝ.Π.Ε.) και τις αρμόδιες τοπικά Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων (Π.Ε.Δ.), με στόχο την ενίσχυση του εξοπλισμού τους και την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες υποχρεώσεις τους λόγω της επιδημιολογικής κρίσης.</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά:</p>
	<p>Άρθρο 1: Χρονίως πάσχοντες πολίτες</p> <p>Άρθρο 2: Πολίτες που πληρούν τα κριτήρια της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για κατ' οίκον εμβολιασμό</p> <p>Άρθρο 3: Το σύνολο του πληθυσμού και τον Ε.Ο.Δ.Υ.</p> <p>Άρθρο 4: Τις ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία, το προσωπικό και τους ωφελούμενούς τους, καθώς και το προσωπικό των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.).</p> <p>Άρθρο 5: Το σύνολο του πληθυσμού και τους Ο.Τ.Α. α' βαθμού</p>

Άρθρο 6: Καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που λειτουργούν νόμιμα ως: α) υπεραγορές τροφίμων (super markets) και β) παντοπωλεία

Άρθρο 7: Πολίτες που νοσούν βαριά από κορωνοϊό COVID – 19 και δεν ανταποκρίνονται στις συμβατικές - εγκεκριμένες θεραπείες.

Άρθρο 8: Ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια

Άρθρο 9: Δήμους και περιφέρειες, την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Ε.), την Ένωση Περιφερειών Ελλάδας (ΕΝ.Π.Ε.) και τις Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων (Π.Ε.Δ.), νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού

















































4 αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;</p> <p>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>- ν. 4764/2020 (Α' 256), - ν. 4812/2021 (Α' 110), - ν. 4796/2021 (Α' 63), - η από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), - ν. 4745/2020 (Α' 214),</p>

	<p>- ν. 4790/2021 (Α' 48), - ν. 4820/2021 (Α' 130), - ν. 4190/2013 (Α' 16), - ν. 4682/2020 (Α' 76), Υ.Α. ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2011 (Β' 558).</p>	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	<p>Πρόκειται για τροποποιήσεις ή παρατάσεις υφιστάμενων διατάξεων νόμων, οι οποίες είναι δυνατές μόνο με διατάξεις της ίδιας τυπικής ισχύος.</p> <p>Επι του άρθρου 7: Υπουργική απόφαση, με το περιεχόμενο της προτεινόμενης διάταξης θα συνιστούσε υπέρβαση της υφιστάμενης νομοθετικής εξουσιοδότησης και ως εκ τούτου η θέσπιση της εν λόγω ρύθμισης είναι εφικτή μόνο με νομοθετική ρύθμιση.</p>
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας αρνητευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	<p>Απαιτείται παραμύβαση με ψήφιση τυπικού νόμου δεδομένου ότι πρόκειται για τροποποίηση ή παράταση ισχύος διάταξης νόμου.</p>
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	<p>Η αλλαγή του θεσμικού πλαισίου επιτράπη ως προσφορότερο μέσο για την επίτευξη του επιδιωκόμενου σκοπού, τηρουμένων των αρχών της αποδοτικότητας, της αναλογικότητας και χρηστής διοίκησης. Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις δεν είναι</p>

	δυνατόν να επιτευχθούν με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων / οι υλικών πόρων.
--	--

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

--	--

7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση																																				
<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="width: 20%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																													
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																													

8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρυθμίσεως;	
	i) βραχυπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκαίων μέσων, για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας. - Η διασφάλιση της δημόσιας υγείας και προεχόντως της υγείας των πλέον ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, μέσω της έγκαιρης βελτίωσης του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε δομές κοινωνικής πρόνοιας και στα ΚΕ.Π.Α. - Η ενίσχυση παροχών υγείας με μέσα ατομικής προστασίας για τις ανάγκες του κορωνοϊού COVID – 19 - Η πρόληψη της βαριάς νόσησης σε επιβεβαιωμένους COVID-19 ασθενείς με την παροχή πρώιμης πρόσβασης σε αυτούς σε μονοκλωνικά αντισώματα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19
	ii) μακροπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η επίτευξη των στόχων της Εθνικής Εκστρατείας Εμβολιασμού - Η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η αποτελεσματική αντιμετώπιση και ανάσχεση της πανδημικής κρίσης

9.	Είδι: όττροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθετησης ⁷
----	---

➤ Εκπαίδευση - Πολιτισμός:

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

⁷ Για την ενδεικτική παράθεση δεικτών αξιοποιήθηκαν οι βάσεις δεδομένων του ΟΟΣΑ (<https://ceta.oecd.org/43/eeca.htm>) και της ΕΛΣΤΑΤ (<http://www.statistics.gr/>).

Λόγω της ιδιαίτερης 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)
Άκαθάρστο 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 Ιμάαστραχ, % 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 προσφυγή σε διαμεσολάβηση							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή 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)							
Ώρες εργασίας ανά ημέρα, εβδομάδα και ανά κλάδο οικονομίας							
Αριθμός απειθόμενων 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 μακροχρόνια ανέργων							
Ποσοστό ανεργίας νέων							
Ποσοστό ανεργίας γυναικών							
Ποσοστό ανεργίας ανά γεωγραφική περιφέρεια							
Ποσοστό ανεργίας βάσει μορφωτικού επιπέδου							
Δείκτης απασχόλησης / Δείκτης ωρών εργασίας / Δείκτης αμοιβών (ανά βασικό τομέα της οικονομίας π.χ. μεταποίηση, κατασκευές κ.λπ.)							
Μερική απασχόληση ως ποσοστό της συνολικής απασχόλησης (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							
Ποσοστό απασχολούμενων με σύμβαση ορισμένου χρόνου (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Πραγματικό ύψος συντάξεων ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και ανά έτη συνολικής ασφάλισης και αντίστοιχες δαπάνες							
Ύψος ασφαλιστικών εισφορών ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και αντίστοιχα έσοδα του ΕΦΚΑ							
Ηλικία (πραγματική) συνταξιοδότησης ανά πληθυσμιακή ομάδα και έτη συνολικής ασφάλισης							
Μέσος χρόνος απονομής σύνταξης							
Ποσοστό συνταξιοδοτικής δαπάνης επί του ΑΕΠ							
Ποσοστό προσφυγιών 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 καθεστώς φτώχειας, σε κίνδυνο φτώχειας ή σε κοινωνικό αποκλεισμό							
Ποσοστό υλικής στήριξης 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 σιτίζονται από δήμους και άλλες υπηρεσίες							
Ποσοστό πληθυσμού που μένει σε προσωρινή μορφή κατοικίας λόγω κρίσης (π.χ. σεισμός, πυρκαγιά)							
Κόστος κατ' άτομο ανά πρόγραμμα φροντίδας (μητρότητας, δυσκολίες μάθησης κλπ)							

ΥΓΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός εσωτερικών / εξωτερικών ασθενών ανά έτος							
Ποσοστά παιδικής θνησιμότητας							
Συνολικές δαπάνες υγείας κατά κεφαλή							
Δαπάνες φαρμάκων κατά κεφαλή							
Αριθμός ιατρών ανά 1000 κατοίκους							
Αριθμός νοσοκομειακών κλινών ανά 1000 κατοίκους							

Μέση διάρκεια επείγουσας νοσηλείας							
Ειδικές νοσηλευτικές υπηρεσίες: εσωτερικοί ασθενείς (απόλυτος αριθμός και ανά διαθέσιμο κρεβάτι), μέση παραμονή, 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 ιχάδο οικονομίας			
ανά ηλικιακή ομάδα			
Ποσοστό ανεργίας ανά φύλο			
συνολικά			
ανά περιφέρεια			
ανά ιχάδο οικονομίας			
ανά ηλικιακή ομάδα			
Ποσοστό αυτοαπασχολούμενων ανά φύλο			
Ποσοστό εργαδοτών 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)
Διτήματα ασύλου - Ποσοστό αποδοχής - Μέσος χρόνος έκδοσης αποφάσεων			
Μεταναστευτικές ροές ανά πύλη εισόδου/χώρα προέλευσης/ ηλικιακή ομάδα/φύλο			
Αριθμός απελάσεων ανά χώρα προέλευσης των απελανομένων/αιτία απέλασης			
Μονάδες φιλοξενίας μεταναστών (σχέση δυναμικότητας και πραγματικού αριθμού φιλοξενούμενων)			
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 κ.λπ.)

➤ Δημόσια Διοίκηση – Δημόσια τάξη – Δικαιοσύνη:

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία	Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων			
Αριθμός/ποσοστό α) μονίμων/ιδιχ β) ιδιχ 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 αξιολογίων 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 εληγχράστηκαν 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 (Ειρηνοδίκεια, Πρωτοδίκεια, 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 ελωδικαστικού συμβιβασμού						
Αξιοποίηση εναλλακτικών μεθόδων επίλυσης διαφορών, πχ. διαμεσολάβηση						
Στήριξη των ατόμων που χρήζουν προστασίας αλλά δεν διαθέτουν πόρους (νομική προστασία)						
Κόστος πρόσφυγής στη δικαιοσύνη						
Ποσοστό ηλεκτρονικής υποβολής δικογράφων						
Ποσοστό διεκπεραιωμένων κατ' έτος υποθέσεων έναντι εκκρεμιών (σε ετήσια και συνολική βάση εκκρεμοτήτων)						
Ποσοστό ποινικών υποθέσεων, σε ετήσια βάση, για τις οποίες επιβλήθηκαν ποινές μετατρέψιμες σε χρήμα						
Μέσο κόστος σωφρονιστικού συστήματος ανά κρατούμενο						
Αναλογία προσωπικού φύλαξης (φυλάκων) ανά κρατούμενο						

➤ Ανάπτυξη – Επενδυτική δραστηριότητα:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ/ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία				Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Δείκτης παικίστριας 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 εκπεμπές 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 αναδασώσεων (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 type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/></p>
	<p>1) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:</p>

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

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης		
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος
	1	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται έως την 31 ^η Δεκεμβρίου οι μηνιαίες και επαναλαμβανόμενες γνωματεύσεις χρονίως πασχόντων, ώστε να διασφαλιστεί η προστασία της υγείας των χρονίως πασχόντων ατόμων, μέσω της ανανέωσης των μηνιαίων και επαναλαμβανόμενων βεβαιώσεων, για να μην απαιτείται να μετακινούνται τα εν λόγω πρόσωπα, ανήκοντα σε ευπαθείς ομάδες, λόγω και της τρέχουσας επιδημιολογικής κρίσης, προς τις εκδίδουσες τις

	γνωματεύσεις υπηρεσίες.
2	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31 ^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα κατ' οίκον εμβολιασμού των δικαιούχων πολιτών, δηλαδή όσων αδυνατούν να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα λόγω αδυναμίας, ενώ πληρούν τα κριτήρια της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, με σκοπό την προστασία της υγείας τους, τον περιορισμό της διασποράς της πανδημίας και την επίτευξη των στόχων του εμβολιαστικού προγράμματος της Χώρας.
3	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31 ^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ., προκειμένου να διασφαλιστεί, με τη συμμετοχή και του Ε.Ο.Δ.Υ., ο άμεσος και αποτελεσματικός εμβολιασμός του συνόλου του πληθυσμού, με σκοπό την ανάσχεση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID – 19.
4	Επιδιώκεται ο εξορθολογισμός του πλαισίου περι υποχρεωτικού εμβολιασμού των ωφελουμένων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία. Ειδικότερα, προβλέπεται <ul style="list-style-type: none"> - α) η τροποποίηση της περ. α' της παρ. 1α του άρθρου 206 ν. 4820/2021, ώστε να μην καταλαμβάνονται από αυτήν τα Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας, τα οποία προβλέπονται ρητά στην περ. ια' της παρ. 1α, - β) η τροποποίηση της περ. στ' της παρ. 1α του άρθρου 206 ν. 4820/2021, προκειμένου να ενταχθούν στο πεδίο εφαρμογής της διάταξης και οι ανοικτές δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), - γ) η τροποποίηση της παρ. 1β του άρθρου 206 ν.4820/2021, ώστε i) να αποσαφηνιστεί ότι ως νεοεισερχόμενοι στις δομές της παρ. 1α νοούνται και οι ωφελούμενοι των ανοικτών δομών, ii) να προβλεφθεί ότι κάθε νεοεισερχόμενος στις δομές της παρ. 1α υποχρεούται να έχει πραγματοποιήσει την πρώτη ή τη μοναδική δόση εμβολιασμού και iii) να εξαιρεθούν από την υποχρέωση εμβολιασμού οι νοσηλευόμενοι στα Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας και στις Ελάχιστες Μονάδες Ιατρικής Αποκατάστασης του άρθρου 15 του π.δ. 395/1993 (Α' 166), - δ) η τροποποίηση της παρ. 2 του άρθρου 206 ν. 4820/2021 με την προσθήκη του προσωπικού των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στο υποχρεωτικά εμβολιαζόμενο προσωπικό, - ε) η προσθήκη τρίτου εδαφίου στην παρ. 4 του άρθρου 206 ν. 4820/2021, προκειμένου να ρυθμιστούν οι ειδικές περιπτώσεις των ατόμων με αναπηρία τα οποία δεν δύνανται να υποβληθούν στην διαδικασία εμβολιασμού, για αντικειμενικούς λόγους που σχετίζονται με την πραγματική τους κατάσταση και πάθηση, όπως είναι τα άτομα με αυτισμό και επιληψία.

5	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) από τους Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού, ώστε να ενισχυθεί περαιτέρω η άμεση και έγκαιρη διάγνωση πιθανών κρουσμάτων COVID-19. Συγκεκριμένα με την ένταξη και των ΟΤΑ α΄ βαθμού στους φορείς διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) διευκολύνονται οι πολίτες που επιθυμούν να υποβληθούν σε αντίστοιχο έλεγχο.</p>
6	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η δυνατότητα διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, η οποία προορίζεται για ατομική χρήση χωρίς ανάγκη διενέργειάς της από επαγγελματίες υγείας σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 4790/2021 (Α΄ 48), με κρατική μέριμνα, σε επιπλέον σημεία, ήτοι, εκτός από φαρμακεία και από επιχειρήσεις εμπορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων, καθώς και, όπου οι τοπικοί φαρμακευτικοί σύλλογοι αρνούνται τη συμμετοχή τους, και από καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που λειτουργούν νόμιμα ως: α) υπεραγορές τροφίμων (super markets) και β) παντοπωλεία.</p>
7	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη καθίσταται δυνατή η χορήγηση στην Ελλάδα μη εγκεκριμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων, τα οποία προορίζονται για την πρόληψη της βαριάς νόσησης σε επιβεβαιωμένους COVID-19 ασθενείς που εμπίπτουν στο άρθρο 2 της απόφασης του Υπουργού Υγείας υπό στοιχεία ΔΥΓ3α/Γ.Π.85037/10/2021 (Β΄ 558) και για τα οποία έχει εκδοθεί επιστημονική γνώμη της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), στο πλαίσιο ομαδικού προγράμματος πρώιμης πρόσβασης. Επίσης, με την πρόβλεψη ειδικών προϋποθέσεων για τη θέσπιση του θεραπευτικού πρωτοκόλλου για την χορήγηση των μονοκλωνικών αντισωμάτων, διασφαλίζεται η προστασία των ασθενών που θα λάβουν την εν λόγω θεραπεία. Συγκεκριμένα, για τη θέσπιση του θεραπευτικού πρωτοκόλλου προβλέπεται η έκδοση της επιστημονικής γνώμης της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), η λήψη υπόψη των επιδημιολογικών και επιστημονικών δεδομένων, της προσδοκώμενης αποτελεσματικότητας έναντι των εκάστοτε μεταλλάξεων του ιού SARS – COV2 και της εξάντλησης ή απροσφορότητας για τις εν λόγω κατηγορίες των διαθέσιμων εγκεκριμένων θεραπειών.</p>
8	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31^η Δεκεμβρίου 2021 η ισχύς του άρθρου 53 του ν. 4812/2021 (Α΄ 110) σχετικά με την αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19, με σκοπό τον ακριβή καθορισμό της εν λόγω αποζημίωσης.</p>

9	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 31 ^η Δεκεμβρίου 2021 η διαδικασία δωρεών Ο.Τ.Α., της Κ.Ε.Δ.Ε., της ΕΝ.Π.Ε. και των Π.Ε.Δ. σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, Ν.Π.Δ.Δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού με σκοπό την ενίσχυση του εξοπλισμού τους και την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες υποχρεώσεις τους λόγω της επιδημιολογικής κρίσης.
---	---

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

βλ. συνημμένη

Ζ. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 3 του Συντάγματος

βλ. Συνημμένη

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

18.	Όσα αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-----------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Αύξηση εσόδων					
	Μείωση δαπανών					
	Εξοικονόμηση χρόνου			X		
	Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα			X		

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκύπτουν βοήθη για το κοινωνικό σύνολο και τη θύραση του Εθνικού Συστήματος Υγείας για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών του κορωνοϊού COVID-19 και, κατά μείζονα λόγο για την ανακούφιση της πανδημικής κρίσης είτε μέσω της επαύτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε κατηγορίες που έρχονται σε επαφή με ευπαθείς ομάδες είτε μέσω καθάρσιου επιπλέον σημείων διαθέσιμης αυτοδιαγνωστικής δυναμικότητας ελέγχου της νόσου είτε μέσω της δυνατότητας θεσπίσης θεραπευτικού πρωτοκόλλου για την ποιητική πρόσβαση σε επιβεβαιωμένους με COVID-19 ασθενείς (καταρροατική χρήση) σε μονοκλωνικά αντισωματά για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19.

19.

κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης

ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία	ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
		Υποδομή / εξοπλισμός					

		Προσλήψεις / κινήτικότητα					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκομένων					
		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:

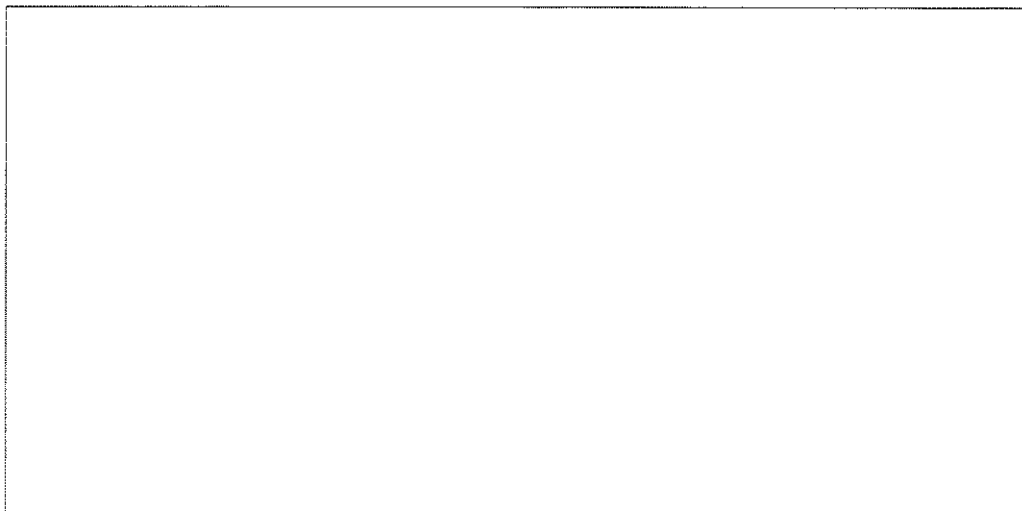
20.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου	ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ

		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πυλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

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



Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	- Άρθρο 5 παρ. 1 και 106 παρ. 2 (στη νομική ελευθερία) - Άρθρο 5 παρ. 2 (απόλυτη προστασία της ζωής) - Άρθρο 5 παρ. 5 και 21 παρ. 3 (προστασία της ατομικής και της δημόσιας υγείας) - Άρθρο 21 παρ. 6 (προστασία των ατόμων με αναπηρία)	
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 & βασικό περιεχόμενο αποφάσης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή ή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	

□

Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαιώματα ή διετηρητικά όργανα	
---	--

Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

2 9 .	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρυθμίσεως	Κυλιστάμενες διατάξεις
	Άρθρο 4 Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σε μονάδες κοινωνικής πρόνοιας - Τροποποίηση του άρθρου 206 του ν. 4820/2021	Άρθρο 206 Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού 1α. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται

Στο άρθρο 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130), α) η περ. α' της παρ. 1α τροποποιείται, ώστε να μην καταλαμβάνονται από αυτήν τα Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας, τα οποία προβλέπονται ρητά στην περ. ια' της παρ. 1α, β) στην περ. β' ο όρος «ειδικές ανάγκες» αντικαθίσταται από τον όρο «αναπηρία», γ) η περ. στ' της παρ. 1α τροποποιείται, προκειμένου να ενταχθούν στο πεδίο εφαρμογής της και οι ανοικτές δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), δ) η παρ. 1β τροποποιείται, ώστε να αποσαφηνιστεί ότι ως νεοεισερχόμενοι στις δομές της παρ. 1α νοούνται και οι ωφελούμενοι των ανοικτών δομών, να προβλεφθεί ότι κάθε νεοεισερχόμενος στις δομές της παρ. 1α αρκεί να έχει πραγματοποιήσει την πρώτη ή τη μοναδική δόση εμβολιασμού, και να εξαιρεθούν από την υποχρέωση εμβολιασμού οι νοσηλευόμενοι στις μονάδες της περ. α' της παρ. 1α, ε) η παρ. 2 τροποποιείται με την προσθήκη του προσωπικού των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στο υποχρεωτικά εμβολιαζόμενο προσωπικό, στ) στην παρ. 4 προστίθεται τρίτο εδάφιο, ζ) στην περ. β' της παρ. 6 μετά τη φράση «Στον εργοδότη που απασχολεί προσωπικό» προστίθεται οι λέξεις «ή παρέχει υπηρεσίες σε ωφελούμενους», και το άρθρο 206 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 206

Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού

1α. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό), ήτοι:

(α) Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας και Ελάχιστες Μονάδες Ιατρικής Αποκατάστασης του άρθρου 15 του π.δ. 395/1993 (Α' 166).

(β) Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρία του άρθρου 30 του ν. 2072/1992.

(γ) Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης Ατόμων με

υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό), ήτοι:

(α) Κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης του άρθρου 10 του ν. 2072/1992 (Α' 125).

(β) Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με ειδικές ανάγκες του άρθρου 30 του ν. 2072/1992.

(γ) Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π4β/οικ.4681/1996 (Β' 825).

(δ) Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν. 2345/1995 (Α' 213).

(ε) Θεραπευτήρια Χρονίως Πασχόντων του π.δ. 631/1974 (Α' 271).

(στ) Κλειστές δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), στις οποίες φιλοξενούνται ηλικιωμένοι ή άτομα με αναπηρία.

(ζ) Ιδρύματα περίθαλψης χρονίως πασχόντων του άρθρου 28 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας της 31ης Οκτωβρίου 2018 (Β' 4898).

(η) Οικοτροφεία του άρθρου 30 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας.

(θ) Ειδικά ιδρύματα του άρθρου 6 του ν. 861/1979 (Α' 2).

(ι) Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας

<p>Ειδικές Ανάγκες της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π4β/οικ.4681/1996 (Β' 825).</p> <p>(δ) Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν. 2345/1995 (Α' 213).</p> <p>(ε) Θεραπευτήρια Χρονίως Πασχόντων του π.δ. 631/1974 (Α' 271).</p> <p>(στ) Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), στις οποίες φιλοξενούνται ηλικιωμένοι ή άτομα με αναπηρία.</p> <p>(ζ) Ιδρύματα περίθαλψης χρονίως πασχόντων του άρθρου 28 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας της 31ης Οκτωβρίου 2018 (Β' 4898).</p> <p>(η) Οικοτροφεία του άρθρου 30 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας.</p> <p>(θ) Ειδικά ιδρύματα του άρθρου 6 του ν. 861/1979 (Α' 2).</p> <p>(ι) Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π1γ/ΑΓΠ/οικ.14963/2001 (Β' 1397).</p> <p>(ια) Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας της απόφασης του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων υπό στοιχεία Π4α οικ.4633/1993 (Β' 789).</p> <p>(ιβ) Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών και Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΑΠΑμεΑ) του άρθρου 2 του ν. 4756/2020 (Α' 235), και</p> <p>(ιγ) Το προσωπικό που απασχολείται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι».</p> <p>1β. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, κάθε νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος στις ανωτέρω κλειστές μονάδες και στις μονάδες των περ. β' και γ' και κάθε ωφελούμενος στις ανωτέρω λυιές ανοιχτές μονάδες πρέπει υποχρεωτικά να έχει πραγματοποιήσει την πρώτη ή τη μοναδική δόση εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 και να ολοκληρώσει τον εμβολιαστικό κύκλο σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Από την υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου εξαιρούνται τα πρόσωπα, στα οποία παρέχονται υπηρεσίες από τις δομές της περ. α' της παρ. 1α.</p> <p>2. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά</p>	<p>Ηλικιωμένων της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π1γ/ΑΓΠ/οικ.14963/2001 (Β' 1397).</p> <p>(ια) Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας της απόφασης του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων υπό στοιχεία Π4α οικ.4633/1993 (Β' 789).</p> <p>(ιβ) Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών και Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΑΠΑμεΑ) του άρθρου 2 του ν. 4756/2020 (Α' 235), και</p> <p>(ιγ) Το προσωπικό που απασχολείται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι».</p> <p>1β. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, μετά την παρέλευση της προθεσμίας της παρ. 6, κάθε νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος στις ανωτέρω μονάδες πρέπει υποχρεωτικά να είναι πλήρως εμβολιασμένος κατά του κορωνοϊού COVID-19.</p> <p>2. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό) σε ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδες νοσηλείας, Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας). Η υποχρέωση του πρώτου εδαφίου καταλαμβάνει και τους φοιτητές προγραμμάτων σπουδών α' και β' κύκλου των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), καθώς και τους σπουδαστές των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης</p>
---	---

του κορωνοϊού COVID-19 όλο το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό) σε ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδες νοσηλείας, Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας), καθώς και στα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). Η υποχρέωση του πρώτου εδαφίου καταλαμβάνει και τους φοιτητές προγραμμάτων σπουδών α' και β' κύκλου των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), καθώς και τους σπουδαστές των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) και των Κολλεγίων, οι οποίοι συμμετέχουν σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία και σε ιδιωτικές δομές υγείας.

3. Ως προσωπικό των δομών των παρ. 1 και 2 νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας τους υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαχθή αιτία ή εθελοντικά ή διεξάγει πρακτική άσκηση στο πλαίσιο εκπαιδευτικής διαδικασίας προγραμμάτων σπουδών δημόσιων ή ιδιωτικών εκπαιδευτικών δομών οποιασδήποτε βαθμίδας, με φυσική παρουσία εντός των δομών αυτών, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ίδιων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών.

4. Δεν υπέχουν την υποχρέωση των παρ. 1 και 2 όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι (6) μηνών από τη νόσηση και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου. Οι λόγοι υγείας του πρώτου εδαφίου, στη βάση ειδικής λίστας εξαιρέσεων που προσδιορίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, εγκρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, οι οποίες αποτελούνται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και πανεπιστημιακούς ιατρούς. Ειδικώς τα άτομα με αναπηρία που

(Ι.Ε.Κ.) και των Κολλεγίων, οι οποίοι συμμετέχουν σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία και σε ιδιωτικές δομές υγείας.

3. Ως προσωπικό των δομών των παρ. 1 και 2 νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας τους υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαχθή αιτία ή εθελοντικά ή διεξάγει πρακτική άσκηση στο πλαίσιο εκπαιδευτικής διαδικασίας προγραμμάτων σπουδών δημόσιων ή ιδιωτικών εκπαιδευτικών δομών οποιασδήποτε βαθμίδας, με φυσική παρουσία εντός των δομών αυτών, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ίδιων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών.

4. Δεν υπέχουν την υποχρέωση των παρ. 1 και 2 όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι (6) μηνών από τη νόσηση και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου. Οι λόγοι υγείας του πρώτου εδαφίου, στη βάση ειδικής λίστας εξαιρέσεων που προσδιορίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, εγκρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, οι οποίες αποτελούνται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και πανεπιστημιακούς ιατρούς.

5. Για την εφαρμογή των παρ. 1 και 2 απαιτείται η επίδειξη 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

αδυνατούν να υποβληθούν στη διαδικασία του εμβολιασμού για αντικειμενικούς λόγους, σχετιζόμενους με την πραγματική τους κατάσταση, ως συνέπεια των παθήσεών τους, όπως οι βαριές περιπτώσεις αυτισμού και επιληψίας, δύνανται να εξαιρούνται από την υποχρέωση εμβολιασμού, με αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντος ιατρού τους και κατόπιν έγκρισης από τις επιτροπές του δεύτερου εδαφίου.

5. Για την εφαρμογή των παρ. 1 και 2 απαιτείται η επίδειξη Ψηφιακού Πιστοποιητικού COVID-19 της E.E. (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, ή βεβαίωσης εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή βεβαίωσης θετικού διαγνωστικού ελέγχου της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, ή ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας. Το πιστοποιητικό ή η βεβαίωση του πρώτου εδαφίου ελέγχεται από τον εργοδότη ή τον υπεύθυνο της μονάδας μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής της παρ. 1α του άρθρου 33 του ν. 4816/2021 (Α' 118), τηρουμένων και των λοιπών διατάξεων του ανωτέρω άρθρου.

6. Ο εκάστοτε εργοδότης ή υπεύθυνος μονάδας οφείλει να ενημερώνει τους εργαζόμενους με κάθε πρόσφορο μέσο για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν άρθρο. Στην περίπτωση της παρ. 1, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως τις 16 Αυγούστου 2021, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση της παρ. 2, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την

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, ή βεβαίωσης εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή βεβαίωσης θετικού διαγνωστικού ελέγχου της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, ή ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας. Το πιστοποιητικό ή η βεβαίωση του πρώτου εδαφίου ελέγχεται από τον εργοδότη ή τον υπεύθυνο της μονάδας μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής της παρ. 1α του άρθρου 33 του ν. 4816/2021 (Α' 118), τηρουμένων και των λοιπών διατάξεων του ανωτέρω άρθρου.

6. Ο εκάστοτε εργοδότης ή υπεύθυνος μονάδας οφείλει να ενημερώνει τους εργαζόμενους με κάθε πρόσφορο μέσο για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το παρόν άρθρο. Στην περίπτωση της παρ. 1, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως τις 16 Αυγούστου 2021, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση της παρ. 2, το υπόχρεο προσωπικό πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021, με εξαίρεση τους φοιτητές και σπουδαστές που πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 30ή Σεπτεμβρίου, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση μη

πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021, με εξαίρεση τους φοιτητές και σπουδαστές που πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 30ή Σεπτεμβρίου, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Στην περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης αυτής, επέρχονται οι ακόλουθες συνέπειες:

α) Ειδικώς στην περίπτωση εργαζομένων σε φορείς του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. (α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, με απόφαση του επικεφαλής του φορέα επιβάλλεται, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Κατά τον χρόνο αναστολής καθηκόντων, ο οποίος δεν λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δεν καταβάλλονται αποδοχές. Με την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης η αναστολή αίρεται με όμοια απόφαση του φορέα, υπό την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο.

β) Σε κάθε άλλη περίπτωση πλην της περ. (α) και μέχρι την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης, όπως επίσης σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας λόγω εφαρμογής του παρόντος. Το προηγούμενο εδάφιο εφαρμόζεται και σε συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, καθώς και σε συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο. Στον εργοδότη που απασχολεί

τήρησης της υποχρέωσης αυτής, επέρχονται οι ακόλουθες συνέπειες:

α) Ειδικώς στην περίπτωση εργαζομένων σε φορείς του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. (α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, με απόφαση του επικεφαλής του φορέα επιβάλλεται, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Κατά τον χρόνο αναστολής καθηκόντων, ο οποίος δεν λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δεν καταβάλλονται αποδοχές. Με την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης η αναστολή αίρεται με όμοια απόφαση του φορέα, υπό την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο.

β) Σε κάθε άλλη περίπτωση πλην της περ. (α) και μέχρι την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης, όπως επίσης σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας λόγω εφαρμογής του παρόντος. Το προηγούμενο εδάφιο εφαρμόζεται και σε συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, καθώς και σε συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο. Στον εργοδότη

προσωπικό ή παρέχει υπηρεσίες σε ωφελούμενους κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο βα) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, ββ) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ. Υπόχρεο εργοδότη, για τους σκοπούς εφαρμογής του παρόντος, συνιστά κάθε εργοδότης για το σύνολο του προσωπικού του, στο οποίο περιλαμβάνεται και το δανειζόμενο σε αυτόν ή το απασχολούμενο σε αυτόν μέσω Εταιρειών Προσωρινής Απασχόλησης προσωπικό. Κατ' εξαίρεση, υπόχρεοι εργοδότες είναι οι πάροχοι υπηρεσιών - εργολάβοι για το προσωπικό που απασχολούν σε δομές ή και φορείς που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, στο πλαίσιο εκτέλεσης σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

γ) Για τους ιδιώτες υπόχρεους, που εργάζονται στις δομές που εντάσσονται στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος ως ελεύθεροι επαγγελματίες επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο: α) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, β) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ.

Στους ελεύθερους επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες υγείας στις ανωτέρω δομές, κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλονται, επιπλέον, οι ακόλουθες κυρώσεις:

γα) καταγγέλλεται αυτοδικαίως και αζημίως για το Δημόσιο, από την ημερομηνία της βεβαίωσης της παράβασης, κάθε σύμβαση του επαγγελματία με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία,

γβ) αναστέλλεται η δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ν. 3892/2010 (Α' 189), και

γγ) αναστέλλεται η δυνατότητα εκτέλεσης ηλεκτρονικών συνταγών του ν. 3892/2010.

Οι επαγγελματίες που παρέχουν ιατρικές

που απασχολεί προσωπικό κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο βα) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, ββ) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ. Υπόχρεο εργοδότη, για τους σκοπούς εφαρμογής του παρόντος, συνιστά κάθε εργοδότης για το σύνολο του προσωπικού του, στο οποίο περιλαμβάνεται και το δανειζόμενο σε αυτόν ή το απασχολούμενο σε αυτόν μέσω Εταιρειών Προσωρινής Απασχόλησης προσωπικό. Κατ' εξαίρεση, υπόχρεοι εργοδότες είναι οι πάροχοι υπηρεσιών εργολάβοι για το προσωπικό που απασχολούν σε δομές ή και φορείς που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, στο πλαίσιο εκτέλεσης σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

γ) Για τους ιδιώτες υπόχρεους, που εργάζονται στις δομές που εντάσσονται στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος ως ελεύθεροι επαγγελματίες επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο: α) δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, β) σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως διακοσίων χιλιάδων (200.000) ευρώ.

Στους ελεύθερους επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες υγείας στις ανωτέρω δομές, κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλονται, επιπλέον, οι ακόλουθες κυρώσεις:

γα) καταγγέλλεται αυτοδικαίως και αζημίως για το Δημόσιο, από την ημερομηνία της βεβαίωσης της

υπηρεσίες σε ιδιωτικές δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, φαρμακεία) οφείλουν να επικολλούν στην εξωτερική θύρα της δομής έγγραφο με το οποίο ενημερώνουν τους ασθενείς ότι όλοι οι εργαζόμενοι στη δομή έχουν εμβολιαστεί σε συμμόρφωση με το παρόν. Η παράλειψη της τήρησης της υποχρέωσης του προηγούμενου εδαφίου τιμωρείται με διοικητικό πρόστιμο ύψους τριακοσίων (300) ευρώ.

Οι κυρώσεις της παρούσας περίπτωσης ισχύουν για παραβάσεις που τελούνται από τη δημοσίευση του παρόντος.

δ) Στην περίπτωση φοιτητών, ο επικεφαλής της ακαδημαϊκής μονάδας και ο διδάσκων κάθε μαθήματος, καθώς και στην περίπτωση των σπουδαστών των Ι.Ε.Κ. και των Κολλεγίων, οι Διοικήσεις τους και οι εκπαιδευτές των αντίστοιχων μαθημάτων υποχρεούνται να μην επιτρέπουν τη συμμετοχή του φοιτητή ή του σπουδαστή σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται εντός των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των πανεπιστημιακών νοσοκομείων και των ιδιωτικών δομών υγείας.

7. α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Εσωτερικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, δύνανται να εξειδικεύονται και να επεκτείνονται οι κατηγορίες των προσώπων που υποχρεούνται σε εμβολιασμό, να καθορίζονται η διαδικασία και ο χρόνος διενέργειας του εμβολιασμού, καθώς και τυχόν προτεραιοποίηση, η παρακολούθηση και ο τρόπος ελέγχου της συμμόρφωσης με την υποχρέωση, οι ειδικότεροι όροι προστασίας των προσωπικών δεδομένων και προβλέπεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύνανται να εξειδικεύονται οι προβλεπόμενες κυρώσεις, να καθορίζονται οι αρμόδιες αρχές για την εφαρμογή του παρόντος και τα αρμόδια όργανα ελέγχου και επιβολής κυρώσεων, η διαδικασία ελέγχων και βεβαίωσης των παραβάσεων, η διαδικασία και ο τρόπος επιβολής κυρώσεων, βεβαίωσης και είσπραξης διοικητικών προστίμων, ο τρόπος, ο χρόνος και οι συνέπειες

παραβάσης, κάθε σύμβαση του επαγγελματία με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία,

γβ) αναστέλλεται η δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ν. 3892/2010 (Α' 189), και

γγ) αναστέλλεται η δυνατότητα εκτέλεσης ηλεκτρονικών συνταγών του ν. 3892/2010.

Οι επαγγελματίες που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτικές δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, φαρμακεία) οφείλουν να επικολλούν στην εξωτερική θύρα της δομής έγγραφο με το οποίο ενημερώνουν τους ασθενείς ότι όλοι οι εργαζόμενοι στη δομή έχουν εμβολιαστεί σε συμμόρφωση με το παρόν. Η παράλειψη της τήρησης της υποχρέωσης του προηγούμενου εδαφίου τιμωρείται με διοικητικό πρόστιμο ύψους τριακοσίων (300) ευρώ.

Οι κυρώσεις της παρούσας περίπτωσης ισχύουν για παραβάσεις που τελούνται από τη δημοσίευση του παρόντος.

δ) Στην περίπτωση φοιτητών, ο επικεφαλής της ακαδημαϊκής μονάδας και ο διδάσκων κάθε μαθήματος, καθώς και στην περίπτωση των σπουδαστών των Ι.Ε.Κ. και των Κολλεγίων, οι Διοικήσεις τους και οι εκπαιδευτές των αντίστοιχων μαθημάτων υποχρεούνται να μην επιτρέπουν τη συμμετοχή του φοιτητή ή του σπουδαστή σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται εντός των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των πανεπιστημιακών νοσοκομείων και των ιδιωτικών δομών υγείας.

7.α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών

<p>άρσης των κυρώσεων και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.</p> <p>β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι περιπτώσεις και η διαδικασία απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους και καθορίζονται άλλες αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή της παρ. 4.</p> <p>8. Η εφαρμογή του παρόντος άρθρου επαναξιολογείται έως τις 31.10.2021.».</p>	<p>Υποθέσεων, Εσωτερικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, δύνανται να εξειδικεύονται και να επεκτείνονται οι κατηγορίες των προσώπων που υποχρεούνται σε εμβολιασμό, να καθορίζονται η διαδικασία και ο χρόνος διενέργειας του εμβολιασμού, καθώς και τυχόν προτεραιοποίηση, η παρακολούθηση και ο τρόπος ελέγχου της συμμόρφωσης με την υποχρέωση, οι ειδικότεροι όροι προστασίας των προσωπικών δεδομένων και προβλέπεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύνανται να εξειδικεύονται οι προβλεπόμενες κυρώσεις, να καθορίζονται οι αρμόδιες αρχές για την εφαρμογή του παρόντος και τα αρμόδια όργανα ελέγχου και επιβολής κυρώσεων, η διαδικασία ελέγχων και βεβαίωσης των παραβάσεων, η διαδικασία και ο τρόπος επιβολής κυρώσεων, βεβαίωσης και είσπραξης διοικητικών προστίμων, ο τρόπος, ο χρόνος και οι συνέπειες άρσης των κυρώσεων και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.</p> <p>β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι περιπτώσεις και η διαδικασία απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους και καθορίζονται άλλες αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή της παρ. 4.</p> <p>8. Η εφαρμογή του παρόντος άρθρου επαναξιολογείται έως τις 31.10.2021.</p>
<p>Άρθρο 5</p> <p>Διενέργεια δοκιμασιών ταχέων μοριακών</p>	<p>Άρθρο 98 ν. 4796/2021</p> <p>Διενέργεια δοκιμασιών ταχέων</p>

<p>ελέγχων (rapid test) από τους Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού - Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 98 του ν. 4796/2021</p> <p>Η παρ. 3 του άρθρου 98 του ν. 4796/2021 (Α΄ 63) τροποποιείται ως προς τον χρόνο λήξης ισχύος της παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α΄ 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο δεύτερο του ν. 4682/2020 (Α΄ 76), και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«3. Για την προμήθεια ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), εφόσον ο Ε.Ο.Δ.Υ. ή το Υπουργείο Υγείας ή η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας δεν διαθέτουν σε έναν Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού τον αναγκαίο αριθμό δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), η παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α΄ 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο δεύτερο του ν. 4682/2020 (Α΄ 76) που διατηρήθηκε με το άρθρο 60 του ν. 4812/2021 (Α΄ 110) έως την 30ή.9.2021, διατηρείται σε ισχύ έως και την 31ή.12.2021».</p>	<p>μοριακών ελέγχων (rapid test) από τους Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού</p> <p>1. Οι Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού νοούνται ως φορείς διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) και υπέχουν μέσω του συμβεβλημένου ιατρικού προσωπικού τους την υποχρέωση ηλεκτρονικής καταγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19, σύμφωνα με το άρθρο τριακοστό πρώτο του ν. 4737/2020 (Α΄ 204).</p> <p>2. Ειδικά για τη διενέργεια δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), οι Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού μπορούν να προσλάβουν κατάλληλο ιατρικό ή νοσηλευτικό προσωπικό έως τις 31.5.2021, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4745/2020 (Α΄ 214), η ισχύς του οποίου παρατείνεται έως την ανωτέρω ημερομηνία ειδικά για το προσωπικό αυτό. Το προσωπικό που προσλαμβάνεται σύμφωνα με την παρούσα, δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο σε αριθμό από την αντιστοιχία ένας υπάλληλος για κάθε είκοσι πέντε χιλιάδες (25.000) συνολικού μόνιμου πληθυσμού της τελευταίας απογραφής. Τυχόν κλάσμα στρογγυλοποιείται στην αμέσως μεγαλύτερη μονάδα. Η ισχύς των ανωτέρω συμβάσεων δεν δύναται να εκτείνεται πέραν της 30ής.6.2021.</p> <p>«3. Για την προμήθεια ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), εφόσον ο Ε.Ο.Δ.Υ. ή το Υπουργείο Υγείας ή η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας δεν διαθέτουν σε έναν Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού τον αναγκαίο αριθμό δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), η παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α΄ 55), η</p>
---	---

	οποία κυρώθηκε με το άρθρο δεύτερο του ν. 4682/2020 (Α' 76) διατηρείται σε ισχύ έως και την 30ή.9.2021.».														
Β Ο .	Κατάργηση διατάξεων														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργησης</th> <th>Καταργούμενες διατάξεις</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργησης	Καταργούμενες διατάξεις												
Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργησης	Καταργούμενες διατάξεις														

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων		
	Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας
	Άρθρο 3	Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Εσωτερικών	Δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID – 19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ.
	Άρθρο 4	Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Υπουργείο Εσωτερικών	Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σε μονάδες κοινωνικής πρόνοιας

	Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης	
Άρθρο 6	Υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης	Επιπλέον σημείο διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19 με κρατική μέριμνα

32.	Ειδοση Γιαννιστών των πράξεων και εργασιών			
Εξουσιοδοτική Διάταξη	Είδος πράξης	Αρμοδίο ή επισπευδόν Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική η απολαυστική προθεσμία)
Άρθρο 3	ΚΥΑ	Υπουργείο Υγείας	Δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ.	
Άρθρο 4	ΚΥΑ	Υπουργείο Εργασίας και Γιαννιστών Υποθέσεων	Υποχρεωτική στηθα εμβολιασμού σε μονάδες κοινωνικής πρόνοιας	
Άρθρο 6	ΚΥΑ	Υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων	Επιπλέον σημείο διάθεσης αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19 με κρατική μέριμνα	
Άρθρο 7	Υπουργική απόφαση	Υγείας	Πρώτη πρόσβαση («παρηγορητική χρήση») σε μονοκλωνικά αντισώματα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19	

	Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρείας ή δημόσιας υπηρεσίας
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρείας ή δημόσιας υπηρεσίας;
34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές να 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.

	Επιλογή νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρείας ή δημόσιας υπηρεσίας
37.	Επινοητική αναστολή και νομική μορφή
38.	Χώρος λειτουργίας του νέου οργάνου
39.	Διασφάλιση επαρκούς υλικοτεχνικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού
40.	Τρόπος στελέχωσης του νέου οργάνου

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2021

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.09.2021 14:44

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
29.09.2021 14:56

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΥΓΕΙΑΣ

NIKI KERAMEUS
29.09.2021 14:42

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
29.09.2021 14:43

ATHANASIOS PLEVRIS
29.09.2021 14:45

ATHANASIOS PLEVRIS
29.09.2021 14:45

NIKI KERAMEUS

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
29.09.2021 14:43

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

MAVROUDIS VORIDIS

MAVROUDIS VORIDIS
29.09.2021 15:21

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

CHRISTOS STYLIANIDIS CHRISTOS STYLIANIDIS
29.09.2021 14:45

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS

GEORGIOS GERAPETRITIS
29.09.2021 14:45

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS

KYRIAKOS PIERRAKAKIS
29.09.2021 14:47

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
29.09.2021 17:46

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ
29.09.2021 14:45

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ
29.09.2021 15:23

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

ΣΚ



Αριθμ. 285 / 21 / 2021

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

ΕΚΘΕΣΗ

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κύρωση της από 26.7.2021 τροποποίησης και αντικατάστασης της από 3.6.2019 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο VI 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 και των παραρτημάτων της και άλλες επείγουσες διατάξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19».

Α. Με την υπόψη τροπολογία, ρυθμίζονται θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και συγκεκριμένα, προβλέπονται τα ακόλουθα:

1. Παρατείνονται εκ νέου από τη λήξη τους, έως την 31^η.12.2021, διάφορα μέτρα, σχετικά με την αντιμετώπιση της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, ήτοι:

- η ανανέωση μηνιαίων και επαναλαμβανόμενων γνωματεύσεων χρονίως πασχόντων και από ιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα,
- η δυνατότητα κατ' οίκον εμβολιασμού από ιδιώτες, συμβεβλημένους με το Υπουργείο Υγείας, ιατρούς κάθε ειδικότητας, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.
- η δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ.
- η δυνατότητα διάθεσης στους δικαιούχους, με κρατική μέριμνα, των οριζόμενων αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, από φαρμακεία και επιχειρήσεις εμπορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων, καθώς και όπου οι τοπικοί φαρμακευτικοί σύλλογοι αρνούνται τη συμμετοχή τους, από καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που λειτουργούν νόμιμα ως: α) υπεραγορές τροφίμων (supermarkets) και β) παντοπωλεία.

- η ρύθμιση του τρόπου υπολογισμού της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά και στο σύνολό τους από το Δημόσιο για την κάλυψη της έκτακτης και επιτακτικής υγειονομικής ανάγκης. Διευκρινίζεται, όσον αφορά την ως άνω αποζημίωση, ότι είναι ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη στη φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους και τα νομικά τους πρόσωπα, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα.

2. Παρατείνονται, έως την 31^η.12.2021 (λήγουν την 30^η.9.2021), με σκοπό την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας, λόγω της διασποράς του κορωνοϊού, οι προθεσμίες, σχετικά με τη δυνατότητα:

- προμήθειας, των ο.τ.α. α' βαθμού, με τη σύναψη δημοσίων συμβάσεων με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, του αναγκαίου αριθμού δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), στην περίπτωση που οι αρμόδιοι φορείς (Ε.Ο.Δ.Υ, Υπουργείο Υγείας κ.λπ.) δεν διαθέτουν σε έναν ο.τ.α. α' βαθμού τον αναγκαίο αριθμό των ελέγχων αυτών,

- παροχής δωρεών ιατρικού εξοπλισμού, οικίσκων για τη διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης COVID-19, ιατροφαρμακευτικού υλικού, τεστ διάγνωσης του κορωνοϊού κ.λπ., από τους ο.τ.α, την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.), την Ένωση Περιφερειών Ελλάδας (ΕΝ.Π.Ε.) και τις Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων (Π.Ε.Δ.), σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, ν.π.δ.δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.

3. Προβλέπεται ότι, η χορήγηση στην Ελλάδα μη εγκεκριμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων τα οποία προορίζονται για την πρόληψη της βαριάς νόσησης στους μνημονευόμενους COVID-19 ασθενείς και για τα οποία έχει εκδοθεί επιστημονική γνώμη της Επιτροπής Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.), είναι δυνατή μόνο στο πλαίσιο ομαδικού προγράμματος πρώιμης πρόσβασης, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις. Επίσης προβλέπεται ότι η κάλυψη της σχετικής δαπάνης βαρύνει το Δημόσιο.

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις, επέρχονται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από την παράταση μέχρι 31-12-2021, της δυνατότητας:

- του κατ' οίκον εμβολιασμού από ιδιώτες ιατρούς. Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης δεν δύναται να προσδιοριστεί επακριβώς, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός διενεργηθέντων εμβολιασμών, επιλογή εμβολίου μονής ή διπλής δόσης),

- διάθεσης στους δικαιούχους, με κρατική μέριμνα, των οριζόμενων αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, από τα προβλεπόμενα σημεία διάθεσής τους.

2. Δαπάνη από την κάλυψη του κόστους πρώιμης πρόσβασης σε μονοκλωνικά αντισώματα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των λοιπών φορέων Γενικής Κυβέρνησης (ΟΤΑ α' και β' βαθμού, ασφαλιστικά ταμεία, Ε.Ο.Δ.Υ. κ.λπ.)

1. Δαπάνη από την παράταση, έως και την 31^η.12.2021, της δυνατότητας διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ.

2. Απώλεια εσόδων λόγω του αφορολόγητου και ακατάσχετου της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν από το Δημόσιο, η οποία συνεχίζει να καταβάλλεται για τρεις (3) επιπλέον μήνες, με σκοπό την κάλυψη της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού.

III. Επί του προϋπολογισμού των ο.τ.α. και λοιπών νομικών προσώπων [Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.), Ένωση Περιφερειών Ελλάδας (Ε.Π.Ε.), Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων (Π.Ε.Δ.) / φορείς γενικής Κυβέρνησης], κατά περίπτωση

Δαπάνη από την παράταση, έως την 31^η.12.2021, της δυνατότητας:

- σύναψης, από τους ο.τ.α. α' βαθμού, δημοσίων συμβάσεων με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, για την προμήθεια του αναγκαίου αριθμού δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), στην περίπτωση που οι αρμόδιοι φορείς (Ε.Ο.Δ.Υ, Υπουργείο Υγείας κ.λπ.) δεν διαθέτουν σε έναν ο.τ.α. α' βαθμού τον αναγκαίο αριθμό των ελέγχων αυτών,
- παροχής δωρεών, από τους ο.τ.α, την Κ.Ε.Δ.Ε., την Ε.Π.Ε. και τις Π.Ε.Δ., ιατρικού εξοπλισμού, οικίσκων για τη διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης COVID-19, ιατροφαρμακευτικού υλικού, τεστ διάγνωσης του κορωνοϊού κ.λπ., σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, ν.π.δ.δ. κ.λπ. Αντίστοιχα, εξοικονομούνται δαπάνες των φορέων γενικής Κυβέρνησης, στους οποίους παρέχονται οι εν λόγω δωρεές.

Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός συναπτόμενων συμβάσεων και τους όρους αυτών, πλήθος και εύρος δωρεών κ.λπ.).

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

Δαπάνη από την παράταση μέχρι την 31^η.12.2021, της ρύθμισης του τρόπου υπολογισμού της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά και στο σύνολό τους από το Δημόσιο για την κάλυψη της έκτακτης και επιτακτικής υγειονομικής ανάγκης.

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2021

Η Γενική Διευθύντρια

IOULIA ARMAGOU
29.09.2021 21:43

Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Κύρωση της από 26.7.2021 τροποποίησης και αντικατάστασης της από 3.6.2019 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο VI 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 και των παραρτημάτων της και άλλες επείγουσες διατάξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19»

Από τις προτεινόμενες διατάξεις, προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από την παράταση μέχρι 31-12-2021, της δυνατότητας:
 - του κατ' οίκον εμβολιασμού από ιδιώτες ιατρούς. Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης δεν δύναται να προσδιοριστεί επακριβώς, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός διενεργηθέντων εμβολιασμών, επιλογή εμβολίου μονής ή διπλής δόσης).
 - διάθεσης στους δικαιούχους, με κρατική μέριμνα, των οριζόμενων αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών ελέγχου της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19, από τα προβλεπόμενα σημεία διάθεσής τους.
2. Δαπάνη από την κάλυψη του κόστους πρώιμης πρόσβασης σε μονοκλωνικά αντισώματα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19.

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των λοιπών φορέων Γενικής Κυβέρνησης (ΟΤΑ α' και β' βαθμού, ασφαλιστικά ταμεία, Ε.Ο.Δ.Υ. κ.λπ.)

1. Δαπάνη από την παράταση, έως και την 31^η.12.2021, της δυνατότητας διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των λοιπών φορέων γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση.

2. Απώλεια εσόδων λόγω του αφορολόγητου και ακατάσχετου της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν από το Δημόσιο, η οποία συνεχίζει να καταβάλλεται για τρεις (3) επιπλέον μήνες, με σκοπό την κάλυψη της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού.

Η ανωτέρω απώλεια εσόδων θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των λοιπών φορέων γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση.

III. Επί του προϋπολογισμού των ο.τ.α. και λοιπών νομικών προσώπων [Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.), Ένωση Περιφερειών Ελλάδας (ΕΝ.Π.Ε.), Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων (Π.Ε.Δ.) / φορείς γενικής Κυβέρνησης], κατά περίπτωση

Δαπάνη από την παράταση, έως την 31^η.12.2021, της δυνατότητας:

- σύναψης, από τους ο.τ.α. α' βαθμού, δημοσίων συμβάσεων με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, για την προμήθεια του αναγκαίου αριθμού δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), στην περίπτωση που οι αρμόδιοι φορείς (Ε.Ο.Δ.Υ. Υπουργείο Υγείας κ.λπ.) δεν διαθέτουν σε έναν ο.τ.α. α' βαθμού τον αναγκαίο αριθμό των ελέγχων αυτών.
- παροχής δωρεών, από τους ο.τ.α. την Κ.Ε.Δ.Ε., την ΕΝ.Π.Ε. και τις Π.Ε.Δ., ιατρικού εξοπλισμού, οικίσκων για τη διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης COVID-19, ιατροφαρμακευτικού υλικού, τεστ διάγνωσης του κορωνοϊού κ.λπ., σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, ν.π.δ.δ. κ.λπ. Αντίστοιχα, εξοικονομούνται δαπάνες των φορέων γενικής Κυβέρνησης, στους οποίους παρέχονται οι εν λόγω δωρεές.

Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός συναπτόμενων συμβάσεων και τους όρους αυτών, πλήθος και εύρος δωρεών κ.λπ.).

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των Ο.Τ.Α. και των προϋπολογισμών των λοιπών προσώπων κατά περίπτωση.

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

Δαπάνη από την παράταση μέχρι την 31^η.12.2021, της ρύθμισης του τρόπου υπολογισμού της αποζημίωσης χρήσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά και στο σύνολό τους από το Δημόσιο για την κάλυψη της έκτακτης και επιτακτικής υγειονομικής ανάγκης.

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

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2021

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.09.2021 23:04

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
29.09.2021 23:02

ΧΡ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

Α. ΠΛΕΥΡΗΣ