

Προσθήκη / Τροπολογία
στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τον τίτλο
«Δράσεις δημόσιας υγείας - Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας»

Προτεινόμενες διατάξεις

Άρθρο 1

Εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV οροθετικών ασθενών

1. Στα Κέντρα Αναφοράς του ιού HIV (AIDS, HIV, Ρετροϊών) που αναγνωρίζονται ως τέτοια δυνάμει της υπουργικής απόφασης των παρ. 1 και 2 του άρθρου 11 του ν. 4633/2019 (Α' 161) κατόπιν δημόσιας πρόσκλησης και πληρούν τις ειδικότερες προϋποθέσεις και τη γεωγραφική κατανομή που καθορίζονται από το πρώτο Εθνικό Σχέδιο Δράσης HIV μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος ανατίθεται η εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV οροθετικών ατόμων, όπως ορίζεται στο τρίτο εδάφιο της παρούσας. Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης του πρώτου εδαφίου, και πάντως όχι πέραν της 31ης.12.2024, η εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV οροθετικών ατόμων ανατίθεται στα Κέντρα Αναφοράς που πληρούν σωρευτικά τις παρακάτω προϋποθέσεις:

α) έχουν ιδρυθεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας ως Κέντρα Αναφοράς με αντικείμενο τον ιό HIV,

β) έχουν σε ισχύ προγραμματικές συμβάσεις με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) για την εκτέλεση εργαστηριακής παρακολούθησης του ιού HIV,

γ) έχουν επιστημονικά υπεύθυνο στην προγραμματική σύμβαση για τη διαχείριση του προγράμματος και την κλινική επίβλεψη του συνόλου του διαγνωστικού έργου του HIV ιατρό με ειδικότητα βιοπαθολογίας (μικροβιολογίας),

δ) έχουν σε ισχύ διαπίστευση από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης κατά ΕΛΟΤ EN ISO 15189:2012 σε τουλάχιστον τρεις (3) διαγνωστικές εξετάσεις για τον ιό HIV και

ε) έχουν εκτελέσει τουλάχιστον οκτώ χιλιάδες (8.000) διαγνωστικές εξετάσεις HIV κατά την τελευταία τετραετία στο πλαίσιο προγραμματικών συμβάσεων με τον ΕΟΔΥ.

Ειδικότερα, στα Κέντρα αναφοράς του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, ανατίθενται:

α) Η διεξαγωγή εξετάσεων διαγνωστικής δοκιμασίας αρχικού ορολογικού ελέγχου (HIV Ag/Ab),

β) η διεξαγωγή εξετάσεων επιβεβαιωτικής δοκιμασίας για τον HIV-1, για τον HIV-2 και για την ταυτοποίηση του τύπου της HIV λοίμωξης,

γ) η εργαστηριακή ποσοτική μέτρηση HIV-1 RNA (ικκό φορτίο για τον HIV-1) στο πλάσμα των ασθενών και

δ) ο εργαστηριακός μοριακός έλεγχος γονοτυπικής αντοχής HIV-1 σε αντιρετροϊκή αγωγή.

Για τη διαπίστωση της συνδρομής των προϋποθέσεων του δεύτερου εδαφίου εκδίδεται διαπιστωτική απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν υποβολής αιτήματος από τον επιστημονικά υπεύθυνο του Κέντρου Αναφοράς, το οποίο συνοδεύεται από τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τη συνδρομή των προϋποθέσεων του δεύτερου εδαφίου.

2. Οι εργαστηριακές εξετάσεις της παρ. 1 εκτελούνται από τα Κέντρα Αναφοράς υπό την ευθύνη επιστημονικά υπεύθυνου, ο οποίος είναι ιατρός με ειδικότητα βιοπαθολογίας (μικροβιολογία), ενεργό μέλος Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού του Εργαστηρίου όπου λειτουργεί το Κέντρο Αναφοράς και διαθέτει τη μεγαλύτερη εμπειρία στη θέση επιστημονικά

υπευθύνου στο συγκεκριμένο Κέντρο Αναφοράς από το έτος 2020. Για τη διενέργεια των εξετάσεων και των ιατρικών πράξεων εφαρμόζονται οι όροι και η διαδικασία της απόφασης του άρθρου 83 του ν. 4600/2019 (Α' 43), περί σύστασης Εθνικού Μητρώου Ασθενών με HIV.

3. Η δαπάνη της αποζημίωσης για τη δράση της παρ. 1 βαρύνει τον προϋπολογισμό του ΕΟΔΥ. Εναλλακτικώς, δύναται να καλύπτεται από χρηματοδοτούμενα ή συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

4. Η διαδικασία αποζημίωσης διενεργείται μέσω του ΕΟΔΥ με τον ορισμό πενταμελών επιτροπών παρακολούθησης, μίας (1) για κάθε Κέντρο Αναφοράς της παρ. 1. Τρία (3) μέλη των επιτροπών του πρώτου εδαφίου με τα αναπληρωματικά τους ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ. Δύο (2) μέλη με τα αναπληρωματικά τους ορίζονται με απόφαση των Διευθύνσεων των αντίστοιχων εργαστηρίων. Η αρμοδιότητα των επιτροπών παρακολούθησης συνίσταται στον συντονισμό και την παρακολούθηση όλων των εργασιών που απαιτούνται για την εκτέλεση των καθηκόντων των περ. α) έως δ) του τρίτου εδαφίου της παρ. 1, την τήρηση των όρων, τη διαπίστωση της ολοκλήρωσης των εκατέρωθεν υποχρεώσεων, καθώς και την επίλυση κάθε διαφοράς μεταξύ των συνεργαζόμενων φορέων που προκύπτει σχετικά με την ερμηνεία του παρόντος και τον τρόπο εφαρμογής του.

Οι λεπτομέρειες της συνεργασίας μεταξύ του ΕΟΔΥ και των Κέντρων Αναφοράς της παρ. 1 καθορίζονται μέσω σύναψης μνημονίου συνεργασίας μεταξύ των αντίστοιχων φορέων (Κέντρα Αναφοράς και ΕΟΔΥ).

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν σύμφωνης γνώμης των Κέντρων Αναφοράς της παρ. 1 και του ΕΟΔΥ, καθορίζονται το ύψος της αποζημίωσης και ο αριθμός δειγμάτων ανά είδος εξέτασης, ανά εργαστήριο και ανά έτος. Ο αριθμός των δειγμάτων ανά είδος εξέτασης ανά εργαστήριο μπορεί να μεταβάλλεται εντός του έτους ανάλογα με τις ανάγκες είτε χωρίς νέα απόφαση του Υπουργού Υγείας, εφόσον ο συνολικός ανά εργαστήριο και έτος προϋπολογισμός δεν τροποποιείται, είτε με τροποποίηση της σχετικής απόφασης.

6. Οι προγραμματικές συμβάσεις μεταξύ του ΕΟΔΥ και των Κέντρων Αναφοράς που περιλαμβάνονται στη διαπιστωτική απόφαση του Υπουργού Υγείας της παρ. 1 που αποσκοπούν στην κάλυψη των εργαστηριακών εξετάσεων της παρ. 1 και είναι σε ισχύ, λήγουν αυτοδίκαια με την έκδοση της διαπιστωτικής απόφασης του Υπουργού Υγείας της παρ. 1.

Κατ' εξαίρεση του πρώτου εδαφίου:

α) Οι δαπάνες που έχουν εκτελεστεί μέχρι την έκδοση της διαπιστωτικής απόφασης της παρ. 1, αποζημιώνονται όπως προβλέπεται στις σχετικές προγραμματικές συμβάσεις.

β) Οι διαγωνιστικές διαδικασίες για προμήθειες που βρίσκονται σε εξέλιξη ή έχουν ολοκληρωθεί για την κάλυψη των αναγκών των συγκεκριμένων προγραμματικών συμβάσεων παραμένουν σε ισχύ και καλύπτουν μέχρι εξαντλήσεώς τους τις εργαστηριακές ανάγκες της παρ. 1.

Μέχρι την έκδοση της απόφασης της παρ. 5, το ύψος της αποζημίωσης και ο αριθμός δειγμάτων ανά είδος εξέτασης ανά έτος ορίζονται ίσοι με το ύψος της αποζημίωσης και τον αριθμό δειγμάτων ανά είδος εξέτασης ανά έτος που έχει καθοριστεί στις προγραμματικές συμβάσεις μεταξύ ΕΟΔΥ και των αντίστοιχων με τα Κέντρα Αναφοράς της παρούσας φορέων που ήταν σε ισχύ έως την έκδοση της διαπιστωτικής απόφασης της παρ. 1.

7. Μέχρι την υπογραφή μνημονίου συνεργασίας του πέμπτου εδαφίου της παρ. 4, η συνεργασία του ΕΟΔΥ και αντίστοιχων με τα Κέντρα Αναφοράς της παρούσας φορέων για την εκτέλεση των εξετάσεων της παρ. 1 και για όσες λεπτομέρειες απαιτούνται για την ορθή λειτουργία και δεν καλύπτονται από το παρόν, διέπεται από τους όρους που είχαν οριστεί

στις προγραμματικές συμβάσεις μεταξύ του ΕΟΔΥ και των αντίστοιχων με τα Κέντρα Αναφοράς φορέων που ήταν σε ισχύ έως την έκδοση της διαπιστωτικής απόφασης της παρ. 1.

8. Περαιτέρω ανάγκες κάλυψης εξετάσεων της παρ. 1 που δεν καλύπτονται αριθμητικά από τις αποφάσεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 5, δύνανται να καλυφθούν είτε δυνάμει του τελευταίου εδαφίου της παρ. 5 είτε από προγραμματικές συμβάσεις μεταξύ του ΕΟΔΥ και αναγνωρισμένων Κέντρων Αναφοράς.

Άρθρο 2

Παράταση συμβάσεων για τον ορολογικό έλεγχο των ομάδων του εθελοντικά προσφερόμενου αίματος προς μετάγγιση

1. Παρατείνεται, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, από τη λήξη τους και έως την 30ή.6.2024 η διάρκεια ισχύος των υπ' αρ. 02/2018-1 και 02/2018-2 συμβάσεων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.), που έχουν συναφθεί σε συνέχεια της υπ' αρ. 02/2018 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α. για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης, οι οποίες έληξαν την 31^η.3.2024.

2. Αν ολοκληρωθεί, πριν από την παρέλευση της ανωτέρω προτεινόμενης ημερομηνίας, ήτοι την 30ή.6.2024, η εν εξελίξει διαγωνιστική διαδικασία για τη σύναψη συμβάσεων με το ίδιο αντικείμενο με τις προτεινόμενες συμβάσεις της παρ. 1, επέρχεται αυτοδίκαιη λήξη αυτών αζημίως για το Ε.ΚΕ.Α.

Άρθρο 3

Αυτοδίκαιη λύση συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών με ΕΟΠΠΥ σε περίπτωση εκ μέρους τους άρνησης παροχής υπηρεσιών ή εκτέλεσης των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΠΥ

Συμβάσεις παρόχων με τον ΕΟΠΠΥ, οι οποίοι αρνούνται την παροχή υπηρεσιών ή την εκτέλεση των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΠΥ κατά παράβαση των όρων των συναφθεισών συμβάσεων και της υπό στοιχεία ΓΠ 80157/31.10.2018 κοινής απόφασης των αναπληρωτών υπουργών Οικονομικών και Υγείας με θέμα «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΠΥ» (Β' 4898) λύονται αυτοδικαίως και αζημίως για τον ΕΟΠΠΥ και οι πάροχοι αποκλείονται της δυνατότητας σύναψης νέας σύμβασης για διάστημα δεκαοκτώ (18) μηνών από την ημερομηνία διαπίστωσης της παράβασης. Η λύση της σύμβασης διαπιστώνεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΠΥ μετά από εισήγηση του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Συμβάσεων.

Άρθρο 4

Παράταση προθεσμίας διευκόλυνσης πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών και παράταση δυνατότητας έγγραφης υποβολής των αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας - Τροποποίηση του άρθρου εικοστού τρίτου της από 13 Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου και παρ. 6 άρθρου 2Α ν. 4061/2012

1. Η προθεσμία του άρθρου εικοστού τρίτου της από 13 Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί διευκόλυνσης πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών, παρατείνεται από τη λήξη της, και το άρθρο εικοστό τρίτο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο εικοστό τρίτο

Διευκόλυνση πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών
Κατ' εξαίρεση του πρώτου εδαφίου του άρθρου 27 του ν. 4611/2019 (Α' 73), επιτρέπεται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2024 η σύναψη και ανανέωση συμβάσεων δανείων, πιστώσεων και χρηματοδοτήσεων από τράπεζες και λοιπά πιστωτικά ιδρύματα με αντισυμβαλλόμενους κατά κύριο επάγγελμα αγρότες για ποσό μέχρι είκοσι πέντε χιλιάδες (25.000) ευρώ, καθώς και η εκταμίευση των σχετικών πιστώσεων, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας από τον χρηματοδοτούμενο.».

2. Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 2Α του ν. 4061/2012 (Α' 66), περί δυνατότητας έγγραφης υποβολής των αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας στον ν. 4061/2012, οι λέξεις «τριών (3) μηνών» αντικαθίστανται με τις λέξεις «έξι (6) μηνών», διορθώνεται η παραπομπή ως προς την έναρξη ισχύος, και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:
«6. Για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της παρ. 7, οι αιτήσεις της παρ. 1 μπορούν να υποβάλλονται και εγγράφως μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή ταχυδρομικής αποστολής ή κατάθεσης στην υπηρεσία. Μετά από την παρέλευση του χρονικού διαστήματος του πρώτου εδαφίου οι αιτήσεις υποβάλλονται αποκλειστικά στην ψηφιακή πλατφόρμα της παρ. 1.».

Αθήνα, 8 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

KONSTANTINOS
CHATZIDAKIS
08.04.2024 22:05

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

DOMNA
MICHAELIDOU
08.04.2024 21:41

ΔΟΜΝΑ – ΜΑΡΙΑ
ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
08.04.2024 21:16

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΤΡΟΦΙΜΩΝ

ELEFTHERIOS
AVGENAKIS
08.04.2024 21:32

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

KOSTANTINOS
SKREKAS
08.04.2024 22:24

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

ΨΗΦΙΑΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ


DIMITRIOS
PAPASTERGIΟΥ
08.04.2024 21:23

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

EIRINI AGARIDAKI
08.04.2024 21:36

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

Αριθ. Υ.Υ.Α. 125
Εισ. 10
Κανονισμός σήμερα στις 8.4.2024 με αριθ. 2300
- Καταθέσει
Κ. Χατζηδάκης
Σπ. Α. Γεωργιάδης
Κ. Σκρέκας κ.α.
Δ/ντής Νοση. Έργων
α. α.


Σφ

Ανάλυση Συνεπειών Ρύθμισης

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

**ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ
ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
με τίτλο
«Δράσεις δημόσιας υγείας - Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος
Υγείας»**

Επισπεύδον Υπουργείο:

- 1) Υπουργείο Υγείας: α) Γραφείο Υπουργού Υγείας: Νατάσα Πετρούλια, Νομικός, τηλ.: 2132161235, email: npretroulia@moh.gov.gr, Δάφνη Νικολάου, Νομικός, τηλ.: 2132161510, email: danikolaou@moh.gov.gr
- β) Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας: Κωνσταντίνα Γεωργοπούλου, Νομικός, τηλ.: 2132161124, email: kgeorgorouliou@moh.gov.gr
- 2) Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων: Αργυρώ Αργύρη, Νομική σύμβουλος Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, τηλ: 2102124326 email: argyrosargyri@gmail.com

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

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

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

A. ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p><u>Άρθρο 1</u></p> <p>Οι ασθενείς που ζουν με HIV χρειάζονται τακτική παρακολούθηση από εξειδικευμένα ιολογικά εργαστήρια (Κέντρα Αναφοράς) υπό την ευθύνη εξειδικευμένων βιοπαθολόγων, ώστε να επιτυγχάνουν τον έλεγχο της νόσου και τον μηδενισμό του ιικού τους φορτίου. Με τον μηδενισμό του ιικού φορτίου προστατεύεται η υγεία των ασθενών αυτών, ενώ, συγχρόνως, διακόπτεται και η μετάδοση της νόσου. Στην Ελλάδα υπάρχουν περισσότεροι από 12.000 ασθενείς με HIV, οι οποίοι χρειάζονται εξετάσεις για την παρακολούθησή τους τουλάχιστον μία (1) φορά ανά έτος. Συγχρόνως, απαιτούνται εξειδικευμένες εξετάσεις για τη διάγνωση ασθενών που δεν γνωρίζουν ότι είναι φορείς, η οποία αποτελεί μία πολύ εξειδικευμένη διαδικασία και βοηθάει στη διακοπή της μετάδοσης του ιού στην κοινότητα. Τόσο η πρωτοδιάγνωση της νόσου HIV όσο και η διαχρονική παρακολούθησή αποτελούν ζητήματα δημόσιου ενδιαφέροντος και, ως εκ τούτου, είναι απολύτως αναγκαία η δωρεάν παροχή τους.</p> <p><u>Άρθρο 2</u></p> <p>Με τη ρύθμιση αυτή δίδεται παράταση τριών (3) μηνών στις υπ' αρ. 02/18-1 και 02/18-2 συμβάσεις του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης, οι οποίες έχουν συναφθεί στο πλαίσιο της υπ' αρ. 02/18 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α. Η ολοκλήρωση του σχετικού διαγωνισμού αναμένεται να καθυστερήσει, λόγω του ότι στο στάδιο της αξιολόγησης των τεχνικών προσφορών έχουν κατατεθεί δικαστικές προσφυγές από τις συμμετέχουσες σε αυτόν εταιρίες. Επιπλέον, μετά την αξιολόγηση των τεχνικών προσφορών υπολείπονται η οικονομική αξιολόγηση, η κατακύρωση και ο προσυμβατικός έλεγχος.</p> <p><u>Άρθρο 3</u></p> <p>Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προβλέπεται ότι οι συμβάσεις παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), οι οποίοι αρνούνται την παροχή υπηρεσιών ή την εκτέλεση των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΠΥ, κατά παράβαση των όρων των συναφθεισών συμβάσεων και της υπό στοιχεία ΓΠ 80157/31.10.2018 κοινής απόφασης των αναπληρωτών υπουργών Οικονομικών και Υγείας με θέμα «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΠΥ» (Β' 4898) λύονται αυτοδικαίως και αζημίως για τον ΕΟΠΠΥ και οι πάροχοι αποκλείονται της δυνατότητας σύναψης νέας σύμβασης για</p>

	<p>διάστημα δεκαοκτώ (18) μηνών από την ημερομηνία διαπίστωσης της παράβασης.</p> <p><u>Άρθρο 4</u></p> <p>Παρατείνονται οι προθεσμίες για την εξασφάλιση της πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών και της δυνατότητας έγγραφης υποβολής στο Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων των αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας στον ν. 4061/2012 (Α' 66).</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p><u>Άρθρο 1</u></p> <p>Η επιτήρηση της νόσου HIV αποτελεί πάγιο πρόβλημα με διαχρονικά προβλεπόμενο φόρτο εργαστηριακής παρακολούθησης. Οι ασθενείς που ζουν με HIV, όταν λαμβάνουν σωστά τη θεραπεία τους και παρακολουθούνται σωστά, ζουν σχεδόν όσο και οι άνθρωποι που δεν είναι μολυσμένοι με HIV. Οι πλέον των 12.000 ασθενών που έχουν προσβληθεί με HIV στην Ελλάδα χρειάζονται σταθερή ετήσια παρακολούθηση, την οποία θα χρειάζονται για όλη τη ζωή τους. Συγχρόνως, ο υπόλοιπος πληθυσμός χρειάζεται πρόσβαση σε εξετάσεις πρωτοδιάγνωσης. Τα τελευταία δέκα (10) χρόνια έχει παρατηρηθεί αδυναμία αδιάλειπτης παροχής των δωρεάν εξετάσεων παρακολούθησης και επιτήρησης των εργαστηριακών εξετάσεων HIV. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι οι εξετάσεις αυτές παρέχονται από εξειδικευμένα εργαστήρια τα οποία μέχρι στιγμής αποζημιώνονταν μέσω προγραμματικών συμβάσεων που ανανεώνονταν ανά έτος ή ανά δύο έτη. Η ανανέωση των προγραμματικών συμβάσεων δεν γινόταν εγκαίρως τόσο για την εκτέλεση των εξετάσεων όσο και για τις διαγωνιστικές διαδικασίες αγοράς των κατάλληλων αντιδραστηρίων. Έτσι, παρατηρήθηκαν μεγάλες χρονικές περιόδους κατά τις οποίες οι εργαστηριακές αυτές εξετάσεις δεν παρέχονταν καθόλου, με αποτέλεσμα να υφίσταται κίνδυνος τόσο για τους ασθενείς που ζουν με HIV όσο και για τη δημόσια υγεία. Καθώς η ανάγκη αντιμετώπισης των ασθενών με HIV είναι πάγια, η σύναψη περιοδικά προγραμματικών συμβάσεων για ένα τέτοιο πρόβλημα δεν αποτελεί την ενδεδειγμένη λύση και αδυνατεί να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά τις ανάγκες των ασθενών που ζουν με HIV.</p> <p><u>Άρθρο 2</u></p> <p>Η παράταση τριών (3) μηνών των υφιστάμενων συμβάσεων για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης, δίδεται, προκειμένου να εξασφαλιστεί η συνέχεια του ελέγχου των ομάδων αίματος που στο σύνολό του αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση ασφάλειας των προϊόντων αίματος, καθώς από τα πραγματικά γεγονότα, εκτιμάται ότι δεν θα έχει ολοκληρωθεί, μέχρι την ημερομηνία λήξης των ανωτέρω συμβάσεων, η διαγωνιστική διαδικασία για τη σύναψη νέων συμβάσεων. Για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και επειδή ο έλεγχος</p>

των ομάδων αίματος είναι επιβεβλημένος και διεξάγεται αδιάκοπα, με απρόβλεπτες συνέπειες από την παράλειψη της διενέργειάς του ή από την πλημμελή διενέργεια αυτού, η παράταση της ισχύος των εν λόγω συμβάσεων κρίνεται απαραίτητη, προκειμένου να συνεχιστεί η απρόσκοπτη κάλυψη των αναγκών μετάγγισης αίματος των ασθενών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, αφού προηγηθεί η ύπαρξη επαρκών διαδικασιών ελέγχου του αίματος. Σε κάθε περίπτωση, αν η εν εξελίξει διαγωνιστική διαδικασία ολοκληρωθεί εντός του χρονικού διαστήματος της προτεινόμενης παράτασης, υπάρχει πρόβλεψη στη ρύθμιση για λήξη της ισχύος των παρατεινόμενων συμβάσεων.

Άρθρο 3

Στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) καθορίζονται για τους δικαιούχους του Οργανισμού οι παροχές υγείας σε είδος, η έκταση, το ύψος, ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησής τους και προσδιορίζονται οι δικαιούχοι των παροχών αυτών καθώς και ο τρόπος αποζημίωσης της σχετικής δαπάνης. Αντίστοιχοι όροι υφίστανται στις συναφθείσες συμβάσεις των παρόχων με τον ΕΟΠΥΥ. Με στόχο την απρόσκοπτη παροχή των υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους περίθαλψης, κρίνεται απαραίτητη η πρόβλεψη της δυνατότητας, εκ μέρους του Οργανισμού, για τη λύση της σύμβασης αυτοδικαίως και αζημίως για τον ΕΟΠΥΥ, στην περίπτωση που οι πάροχοι αρνούνται την παροχή υπηρεσιών ή την εκτέλεση των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 4

Στην παρ. 1 η προθεσμία της ρύθμισης για τη διευκόλυνση της πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών από τα τραπεζικά ιδρύματα, έληξε την 31^η Δεκεμβρίου 2023, οπότε το κενό αυτό πρέπει να συμπληρωθεί προκειμένου να μην στερηθούν οι αγρότες των ενισχύσεων, ενόψει και των επιβαρυντικών συνθηκών που διέπουν τον αγροτικό τομέα. Στην παρ. 2 κρίνεται αναγκαία η ρύθμιση, προκειμένου να υπάρξει ένα επαρκές μεταβατικό στάδιο προσαρμογής και εξοικείωσης της αρμόδιας υπηρεσίας και των ενδιαφερομένων με το ψηφιακό σύστημα υποβολής αιτήσεων.

3. Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;

Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις αφορούν στους ασθενείς που ζουν με HIV αλλά και τον υπόλοιπο πληθυσμό ώστε να έχει πρόσβαση σε εξετάσεις πρωτοδιάγνωσης, τους ασθενείς που υποβάλλονται σε μεταγγίσεις και το Ε.ΚΕ.Α., τους δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ και τους αγρότες.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης

4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ X ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>	
<p>Άρθρο 2: άρθρο 18 ν. 5057/2023 (Α' 164) Άρθρο 4: άρθρο εικοστό τρίτο της από 13ης Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104)</p>		
5.	<p>Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας</p>	
<p>i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;</p>		<p>Δεν υφίσταται εξουσιοδοτικό νομοθετικό πλαίσιο για την επίτευξη των σκοπών των ρυθμίσεων με κανονιστική πράξη.</p>
<p>ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;</p>		<p>Οι επιδιώξεις των ρυθμίσεων δεν αποτελούν ζήτημα διοικητικής πρακτικής.</p>
<p>iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;</p>		<p>Οι επιδιώξεις των ρυθμίσεων δεν επιλύονται με διάθεση ανθρώπινων και υλικών πόρων.</p>

Συναφείς πρακτικές	
6.	<p>Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ X</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>	

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης																																									
7.	<p>Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				X	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X																																					
				<input type="checkbox"/>																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
		<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
		<input type="checkbox"/>																																							
	X	<input type="checkbox"/>																																							
8.	<p>Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;</p> <p>i) βραχυπρόθεσμοι:</p> <p>Άρθρο 1 Η αποκατάσταση της αδιάλειπτης παροχής εξετάσεων παρακολούθησης HIV.</p> <p>Άρθρο 2 Η κάλυψη αναγκών μετάγγισης αίματος των ασθενών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.</p> <p>Άρθρο 3 Η απρόσκοπτη παροχή των υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ με τη διασφάλιση της ορθής συμβατικής συμπεριφοράς εκ μέρους των παρόχων.</p> <p>Άρθρο 4 Στόχος είναι η ενίσχυση των αγροτών και της αγροτικής ανάπτυξης μέσω της παράτασης προθεσμιών που έληξαν.</p>																																								

ii) μακροπρόθεσμοι:	<p><u>Άρθρο 1</u> Μακροπρόθεσμος στόχος είναι η μείωση της μετάδοσης HIV στην Ελλάδα, η μείωση της νοσηρότητας και θνητότητας HIV στην Ελλάδα και περαιτέρω η ενίσχυση της δημόσιας υγείας. Ειδικότερα, δε, μέσω της μείωσης της νοσηρότητας επιτυγχάνεται και μείωση του κόστους περίθαλψης των ασθενών που ζουν με HIV καθώς με τη σωστή παρακολούθηση των ασθενών αποφεύγονται μακροχρόνιες νοσηλείες και δέσμευση πόρων του Εθνικού Συστήματος Υγείας.</p>

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
9.	<p>Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: <u>Δεν βρίσκει εφαρμογή.</u></p>
	<p>i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:</p>
	<p>ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:</p>
10.	<p>Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/></p>
	<p>Εξηγήστε:</p>
11.	<p>Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/></p>
	<p>Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:</p>
12.	<p>Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/></p>
	<p>Εξηγήστε:</p>

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης

13.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος
	1	<p>Με την αξιολογούμενη ρύθμιση ανατίθενται σε Κέντρα Αναφοράς του ιού HIV, AIDS και των ρετροϊών η εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV οροθετικών ατόμων. Ως Κέντρα Αναφοράς προσδιορίζονται είτε όσα ρητά αναφέρονται στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης HIV είτε όσα πληρούν κατά τον χρόνο έναρξης ισχύος του παρόντος άρθρου και μέχρι την 31.12.2024, χρόνος έκδοσης της υπουργικής απόφασης των παρ. 1 και 2 του άρθρου 11 του ν. 4633/2019, περί Κέντρων Αναφοράς, σωρευτικά τις αναφερόμενες υπό α) έως ε) προϋποθέσεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 1. Επίσης, καθορίζονται οι εφαρμοζόμενοι όροι, η διαδικασία κατά τη διενέργεια των ιατρικών εξετάσεων για την παρακολούθηση των HIV-1 οροθετικών ασθενών, ο φορέας ο οποίος καλύπτει τη δαπάνη της αποζημίωσης και ο φορέας που αποζημιώνει. Η αξιολογούμενη ρύθμιση στοχεύει στην προστασία του δημοσίου συμφέροντος, την αποτελεσματική προστασία της δημόσιας υγείας και δη της αδιάλειπτης παροχής αυτής.</p>
	2	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση χορηγείται παράταση τριών (3) μηνών των συμβάσεων για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης, προκειμένου να εξασφαλιστεί η συνέχεια του ελέγχου των ομάδων αίματος που στο σύνολό του αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση ασφάλειας των προϊόντων αίματος. Η προτεινόμενη παράταση κρίνεται απαραίτητη, διότι δεν έχει ολοκληρωθεί η εν εξελίξει διαγωνιστική διαδικασία, καθώς αυτή βρίσκεται στο στάδιο της αξιολόγησης των τεχνικών προσφορών, όπου έχουν κατατεθεί δικαστικές προσφυγές από συμμετέχουσες εταιρίες ενώ, ακόμη και αν ολοκληρωθεί η διαδικασία αυτή, υπολείπονται η οικονομική αξιολόγηση, η κατακύρωση και ο προσυμβατικός έλεγχος. Σημειώνεται ότι ο ορολογικός έλεγχος των ομάδων αίματος είναι επιβεβλημένος, ώστε η μετάγγιση να διασφαλίζει ότι το σωστό προϊόν αίματος διανέμεται στον σωστό ασθενή, ως αποτέλεσμα της εφαρμογής επαρκών διαδικασιών ελέγχου στην Νοσοκομειακή Υπηρεσία Αιμοδοσίας. Σε αντίθετη περίπτωση θα υπάρξει εσφαλμένη αναγνώριση των δειγμάτων του ασθενούς και του δότη, γεγονός που θα</p>

	<p>οδηγήσει σε μετάγγιση μη συμβατού αίματος σε ασθενείς με αυξημένες ανάγκες σε αίμα, όπως πολυμεταγγιζόμενους, ασθενείς που πρόκειται να υποβληθούν σε επέμβαση, ογκολογικούς ασθενείς, ή πολυτραυματίες, με επακόλουθο την επέλευση σημαντικών δυσμενών επιδράσεων στην υγεία τους.</p>
3	<p>Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προβλέπεται αφενός, η άρση εμποδίων κατά την εκτέλεση των παραπεμπτικών και, αφετέρου, η απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ με την εμπέδωση της ορθής συμβατικής συμπεριφοράς εκ μέρους των παρόχων του νομικού προσώπου του ΕΟΠΥΥ. Για τον λόγο αυτό, ορίζεται πως συμβάσεις παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), οι οποίοι αρνούνται την παροχή υπηρεσιών ή την εκτέλεση των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ κατά παράβαση των προβλεπόμενων συμφωνημένων όρων των συναφθεισών συμβάσεων και της σχετικής απόφασης των αναπληρωτών υπουργών Οικονομικών και Υγείας λύονται αυτοδικαίως και αζημίως για τον ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα, για λόγους αποτρεπτικούς προβλέπεται ότι οι πάροχοι αποκλείονται της δυνατότητας σύναψης νέας σύμβασης για διάστημα δεκαοκτώ (18) μηνών από την ημερομηνία διαπίστωσης της παράβασης.</p>
4	<p>Στην παρ. 1 στόχος είναι να δοθεί παράταση εφαρμογής της ευνοϊκής ρύθμισης για τη χρηματοδότηση των αγροτών από τα τραπεζικά ιδρύματα. Σημειωτέον ότι έχουν δοθεί συνεχόμενες παρατάσεις εφαρμογής της εν λόγω ρύθμισης με την τελευταία να δίνεται με τον ν. 5007/2022 (Α' 241) μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2023. Δικαιολογητικός λόγος της διατήρησης της παράτασης αποτελεί το γεγονός ότι ο πρωτογενής τομέας και κατά συνέπεια ο αγροτικός κόσμος έχουν δεχθεί πλήγμα λόγω των ακραίων καιρικών φαινομένων που εκδηλώθηκαν στην Ελληνική Επικράτεια, αλλά και της αύξησης του κόστους παραγωγής. Η εν λόγω ρύθμιση αποσκοπεί στην ενίσχυση της αγροτικής δραστηριότητας και κατά συνέπεια του πρωτογενούς τομέα, καθώς η λήψη των χρηματοδοτικών πιστώσεων (δανείων) από τα τραπεζικά ιδρύματα θα αναλωθεί σε κάλυψη παγίων αναγκών που αφορούν εξοπλισμό ή πρώτες ύλες.</p> <p>Στην παρ. 2 προβλέπεται η παράταση του χρονικού διαστήματος έγγραφης υποβολής αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας στον ν. 4061/2012 (Α' 79) για τρεις επιπλέον μήνες, προκειμένου να υπάρξει ένα επαρκές</p>

	μεταβατικό στάδιο προσαρμογής της αρμόδιας υπηρεσίας και των ενδιαφερομένων στο ψηφιακό σύστημα υποβολής αιτήσεων.
--	--

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

ΒΑ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

Γ. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 3 του Συντάγματος

ΒΑ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

14.	Οφέλη αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-------------------------------

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Άρθρο 1

Η πλήρης αποκατάσταση της ομαλής εργαστηριακής παρακολούθησης των ασθενών που ζουν με HIV στοχεύει στην καλύτερη αντιμετώπιση της νόσου HIV στην Ελλάδα. Επιχειρείται ο καλύτερος προγραμματισμός των διαγωνιστικών διαδικασιών για την αγορά αντιδραστηρίων που μέσω οικονομίας κλίμακας οδηγεί και σε βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, αλλά και σε μείωση του κόστους για το ελληνικό δημόσιο.

15.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	--------------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜ ΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α	
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ Σ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασί α					
		Υποδομή / εξοπλισμός					
		Προσλήψεις / κινητικότητα					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκομέν ων					
		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:

16.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣ Η ΚΙΝΔΥΝΩ Ν	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμιση ς κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩ Ν	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν βρίσκει εφαρμογή

Στ. Έκθεση νομιμότητας

20.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις
	Παρ. 3 του άρθρου 21
21.	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	
22.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	
23.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
24.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	

Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

25.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<p align="center">Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</p> <p align="center">Άρθρο 4</p> <p align="center">Παράταση προθεσμίας διευκόλυνσης πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών και παράταση δυνατότητας έγγραφης υποβολής των αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας - Τροποποίηση του άρθρου εικοστού τρίτου της από 13 Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου και παρ. 6 άρθρου 2Α ν. 4061/2012</p> <p>1. Η προθεσμία του άρθρου εικοστού τρίτου της από 13 Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί διευκόλυνσης πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών, παρατείνεται από τη λήξη της, και το άρθρο εικοστό τρίτο διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p align="center">«Άρθρο εικοστό τρίτο</p> <p align="center">Διευκόλυνση πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών</p> <p>Κατ' εξαίρεση του πρώτου εδαφίου του άρθρου 27 του ν. 4611/2019 (Α' 73), επιτρέπεται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2024 η σύναψη και ανανέωση συμβάσεων δανείων, πιστώσεων και χρηματοδοτήσεων από τράπεζες και λοιπά πιστωτικά ιδρύματα με αντισυμβαλλόμενους κατά κύριο επάγγελμα αγρότες για ποσό μέχρι είκοσι πέντε χιλιάδες (25.000) ευρώ, καθώς και η εκταμίευση των σχετικών πιστώσεων, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας από τον χρηματοδοτούμενο.».</p> <p>2. Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 2Α του ν. 4061/2012 (Α' 66), περί δυνατότητας έγγραφης υποβολής των αιτήσεων υπαγωγής ακίνητης περιουσίας στον ν. 4061/2012, οι λέξεις «τριών (3) μηνών» αντικαθίστανται με τις λέξεις «έξι (6) μηνών», διορθώνεται η παραπομπή ως προς την έναρξη ισχύος, και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«6. Για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της παρ. 7, οι αιτήσεις της παρ. 1 μπορούν να υποβάλλονται και εγγράφως μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή ταχυδρομικής αποστολής ή κατάθεσης στην υπηρεσία. Μετά από την παρέλευση του χρονικού διαστήματος του πρώτου εδαφίου οι αιτήσεις υποβάλλονται αποκλειστικά στην ψηφιακή πλατφόρμα της παρ. 1.».</p>	<p align="center">Υφιστάμενες διατάξεις</p> <p align="center">Άρθρο εικοστό τρίτο της από 13 Απριλίου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου</p> <p align="center">Διευκόλυνση πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών</p> <p>Κατ' εξαίρεση του πρώτου εδαφίου του άρθρου 27 του ν. 4611/2019 (Α' 73), επιτρέπεται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2023 η σύναψη και ανανέωση συμβάσεων δανείων, πιστώσεων και χρηματοδοτήσεων από τράπεζες και λοιπά πιστωτικά ιδρύματα με αντισυμβαλλόμενους κατά κύριο επάγγελμα αγρότες για ποσό μέχρι είκοσι πέντε χιλιάδες (25.000) ευρώ, καθώς και η εκταμίευση των σχετικών πιστώσεων, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας από τον χρηματοδοτούμενο.</p> <p align="center">Παρ. 6 του άρθρου 2Α του ν. 4061/2012</p> <p>6. Για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος οι αιτήσεις της παρ. 1 μπορούν να υποβάλλονται και εγγράφως μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή ταχυδρομικής αποστολής ή κατάθεσης στην υπηρεσία. Μετά από την παρέλευση του χρονικού διαστήματος του πρώτου εδαφίου οι αιτήσεις υποβάλλονται αποκλειστικά στην ψηφιακή πλατφόρμα της παρ. 1.</p>
26.	Κατάργηση διατάξεων	
	<p align="center">Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</p> <p align="center">Δεν βρίσκει εφαρμογή</p>	<p align="center">Καταργούμενες διατάξεις</p> <p align="center">Δεν βρίσκει εφαρμογή</p>

Αθήνα, 8 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΙΔΑΚΙΣ
08.04.2024 22:11

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ΔΟΜΝΑ
ΜΙΧΗΛΙΔΟΥ
08.04.2024 21:46

ΔΟΜΝΑ – ΜΑΡΙΑ
ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΙΣ
08.04.2024 22:30

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

**ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ
ΑΥΓΕΝΑΚΙΣ
08.04.2024 22:00

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΡΙΔΑΚΙ
08.04.2024 21:45

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΣΚΡΕΚΑΣ
08.04.2024 22:25

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

**ΨΗΦΙΑΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

ΔΙΜΗΤΡΙΟΣ
ΠΑΡΑΣΤΕΡΓΙΟΥ
08.04.2024 22:08

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΡΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

ΣΚ



Αριθ. 61 / 2 /2024

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Ε Κ Θ Ε Σ Η
Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Δράσεις δημόσιας υγείας-Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας»

A. Με την υπόψη τροπολογία προβλέπονται τα ακόλουθα:

1. Ανατίθεται η εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV οροθετικών ατόμων στα μνημονευόμενα Κέντρα Αναφοράς του ιού επίκτητης ανοσοανεπάρκειας (AIDS, HIV, Ρετροϊών). Ειδικότερα μεταξύ άλλων:

α. Η δαπάνη της αποζημίωσης για την προαναφερόμενη δράση βαρύνει τον προϋπολογισμό του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.). Εναλλακτικώς, δύναται να καλύπτεται από χρηματοδοτούμενα ή συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

β. Παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση για τον καθορισμό του ύψους της αποζημίωσης και του αριθμού των δειγμάτων ανά είδος εξέτασης, ανά εργαστήριο και ανά έτος.

2. Παρατείνεται εκ νέου, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, από τη λήξη της και έως την οριζόμενη ημερομηνία, η διάρκεια ισχύος των αναφερόμενων συμβάσεων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.), για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης.

3. Προβλέπονται:

- η αυτοδίκαιη και αζήμια λύση των συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Ε.Ο.Π.Π.Υ., σε περίπτωση εκ μέρους τους άρνησης παροχής υπηρεσιών ή εκτέλεσης παραπεμπτικών σε δικαιούχους περίθαλψης του εν λόγω οργανισμού.

- ο αποκλεισμός των παραβατών παρόχων από τη σύναψη νέων συμβάσεων για το οριζόμενο χρονικό διάστημα.

4.α Παρατείνεται και για το έτος 2024 η διάταξη για τη διευκόλυνση πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών. Η διευκόλυνση συνίσταται στην, κατ' εξαίρεση του άρθρου 27 του ν. 4611/2019, σύναψη και ανανέωση των σχετικών συμβάσεων και εκταμίευση των

πιστώσεων, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας από τον χρηματοδοτούμενο.

β. Επιμηκύνεται κατά το οριζόμενο χρονικό διάστημα ο χρόνος που οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν εγγράφως στο Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων τις αιτήσεις τους, για υπαγωγή ακινήτων στον ν. 4061/2012.

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ./φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 1 εκατ. ευρώ περίπου, από την ανάθεση της εργαστηριακής παρακολούθησης των HIV οροθετικών ατόμων στα μνημονευόμενα Κέντρα Αναφοράς του ιού επίκτητης ανοσοανεπάρκειας (AIDS, HIV, Ρετροϊών). Η δαπάνη αυτή επιφέρει ουδέτερο δημοσιονομικό αποτέλεσμα εφόσον καλυφθεί από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α. / φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 250 χιλ. ευρώ περίπου από την παράταση της διάρκειας ισχύος των αναφερόμενων συμβάσεων του Ε.ΚΕ.Α., για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης.

III. Επί του προϋπολογισμού του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α./φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων από την παράταση της δυνατότητας πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας.

Αθήνα, 8 Απριλίου 2024
Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ARMAGOU
08/04/2024 20:12
Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Δράσεις δημόσιας υγείας - Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας»

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ./φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 1 εκατ. ευρώ περίπου, από την ανάθεση της εργαστηριακής παρακολούθησης των HIV οροθετικών ατόμων στα μνημονευόμενα Κέντρα Αναφοράς του ιού επίκτητης ανοσοανεπάρκειας (AIDS, HIV, Ρετροϊών). Η δαπάνη αυτή επιφέρει ουδέτερο δημοσιονομικό αποτέλεσμα εφόσον καλυφθεί από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Δ.Υ. κατά περίπτωση.

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α. / φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 250 χιλ. ευρώ περίπου από την παράταση της διάρκειας ισχύος των αναφερόμενων συμβάσεων του Ε.ΚΕ.Α., για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.ΚΕ.Α.

III. Επί του προϋπολογισμού του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α./φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων από την παράταση της δυνατότητας πρόσβασης σε χρηματοδότηση των κατά κύριο επάγγελμα αγροτών, χωρίς την προσκόμιση αποδεικτικού ασφαλιστικής ενημερότητας.

Η ανωτέρω απώλεια εσόδων θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του προϋπολογισμού του e-Ε.Φ.Κ.Α.

Αθήνα, 8 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΣΙΑΤΖΙΔΑΚΗΣ
08.04.2024 22:12

Κ. ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
08.04.2024 21:17

Σ. – Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ