

Αιτιολογική Έκθεση
στο σχέδιο νόμου:

**«Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), Ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού
και άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας»**

**ΜΕΡΟΣ Α΄
ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΟΔΥ)**

Άρθρο 1

Σύσταση – επωνυμία – έδρα

Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η σύσταση Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Οργανισμός Δημόσιας Υγείας» (ΕΟΔΥ), το οποίο υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας. Η επωνυμία στα αγγλικά ορίζεται ως “National Public Health Organization” (ΝΡΗΟ).

Περαιτέρω, με τη δεύτερη παράγραφο του ίδιου άρθρου, ως έδρα του ΕΟΔΥ, ορίζεται ο Δήμος Αμαρουσίου Αττικής.

Άρθρο 2

Σκοπός και στόχοι του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζονται οι σκοποί, οι στόχοι του Οργανισμού αλλά και τα μέσα για την επίτευξη αυτών που είναι οι ακόλουθοι:

Ο ΕΟΔΥ έχει σκοπό την προσφορά υπηρεσιών, που συμβάλλουν στη βελτίωση της υγείας και την αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης του πληθυσμού ενισχύοντας την ικανότητα του συστήματος υγείας της χώρας να αμύνεται έναντι των μεταδοτικών και μη νοσημάτων μέσω της τεκμηριωμένης και διεπιστημονικής ανίχνευσης, αξιολόγησης, αναφοράς και παρέμβασης στις περιπτώσεις κινδύνων που σχετίζονται με αυτά. Οι βασικές λειτουργίες του ΕΟΔΥ περιλαμβάνουν ένα ευρύ φάσμα δραστηριοτήτων όπως την επιδημιολογική επιτήρηση, γνωμοδοτήσεις σε επιστημονικά θέματα, ετοιμότητα, εκπαίδευση στον τομέα της δημόσιας υγείας, διεθνείς σχέσεις, ευαισθητοποίηση και ενημέρωση σε θέματα Δημόσιας Υγείας.

Στόχοι του ΕΟΔΥ είναι η παρακολούθηση και η εκτίμηση της υγείας του πληθυσμού και των βιολογικών, κοινωνικοοικονομικών και περιβαλλοντικών παραμέτρων που την επηρεάζουν, η επιδημιολογική επιτήρηση και η παρακολούθηση των επιπτώσεων των μεταδοτικών νοσημάτων στη δημόσια υγεία, η κατάρτιση και λήψη μέτρων πρόληψης και η ενημέρωση του εκάστοτε πληθυσμού – στόχου για την προστασία της υγείας και την εξασφάλιση της ευεξίας και ευζωίας του, καθώς και η λήψη μέτρων που αποσκοπούν στην προστασία του πληθυσμού από κάθε είδους απειλές που οφείλονται σε μεταδοτικά νοσήματα, η προώθηση δράσεων που αποβλέπουν στη βελτίωση της υγείας, η πρόληψη των χρόνιων και μη μεταδοτικών νοσημάτων και η αντιμετώπιση καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία.

Τα μέσα για την επίτευξη των σκοπών του ΕΟΔΥ συμπεριλαμβάνονται αναλυτικά στο σχέδιο νόμου.

Άρθρο 3

Όργανα Διοίκησης του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζονται τα Όργανα διοίκησης του ΕΟΔΥ τα οποία είναι: α) Το επταμελές Διοικητικό Συμβούλιο (ΔΣ), β) ο Πρόεδρος και γ) οι δύο (2) Αντιπρόεδροι. Επίσης, με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζονται τα προσόντα του Προέδρου του ΔΣ και των Αντιπροέδρων, καθώς και ο τρόπος επιλογής τόσο των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου όσο και των παραπάνω προσώπων, όπως και ο τρόπος λειτουργίας του συλλογικού οργάνου. Οι Αντιπρόεδροι ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και μπορεί να είναι πλήρους ή μερικής απασχόλησης. Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι επταμελές. Τα έξι (6) μέλη του διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και το έβδομο μέλος προτείνεται από τον Σύλλογο των εργαζομένων. Η θητεία του Προέδρου, των Αντιπροέδρων και των μελών του ΔΣ είναι τριετής, με δυνατότητα ανανέωσης για μια ακόμη θητεία.

Άρθρο 4

Αρμοδιότητες Προέδρου του ΔΣ του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση καθορίζονται, κατά τρόπο σαφή και ορισμένο, οι αρμοδιότητες του Προέδρου του ΔΣ του ΕΟΔΥ αλλά και των Αντιπροέδρων αυτού, καθώς και η αναπλήρωσή τους σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας τους. Οι αρμοδιότητες συμπεριλαμβάνονται αναλυτικά στο σχέδιο νόμου.

Άρθρο 5

Αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση καθορίζονται, κατά τρόπο σαφή και ορισμένο, οι αρμοδιότητες του ΔΣ. Οι αρμοδιότητες συμπεριλαμβάνονται αναλυτικά στο σχέδιο νόμου.

Άρθρο 6

Πόροι του ΕΟΔΥ

Με την πρώτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης ορίζονται ο τρόπος χρηματοδότησης, καθώς και οι πόροι του ΕΟΔΥ, οι οποίοι προέρχονται από την ετήσια επιχορήγηση από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, τις δωρεές, κληρονομίες, κληροδοτήματα, εισφορές και επιχορηγήσεις από τρίτους και έσοδα από κάθε είδους δραστηριότητα ή προσόδους από την κινητή και ακίνητη περιουσία του, τα έσοδα από τη διαχείριση κονδυλίων ερευνητικών, αναπτυξιακών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων και προγραμμάτων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης που προέρχονται από τη χρηματοδότηση αντίστοιχων προγραμμάτων και αποσκοπούν στην προαγωγή της δημόσιας υγείας, τα έσοδα από την υλοποίηση προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή άλλους διεθνείς οργανισμούς, καθώς

και τα έσοδα που θα προέρχονται από την παροχή υπηρεσιών δημόσιας υγείας προς δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς.

Με τη δεύτερη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης ορίζεται ότι η έγκριση του προϋπολογισμού και απολογισμού του ΕΟΔΥ, συμπεριλαμβανομένης της θέσης ανωτάτου ορίου δαπανών και του διαχειριστικού ελέγχου, υπόκειται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας.

Άρθρο 7

Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων και Έρευνας (Ε.Λ.Κ.Ε.)

Με την προτεινόμενη ρύθμιση στον ΕΟΔΥ συστήνεται και λειτουργεί Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας (Ε.Λ.Κ.Ε.), για τη διαχείριση και την αξιοποίηση των κονδυλίων επιστημονικής έρευνας, εκπαίδευσης, κατάρτισης, τεχνολογικής ανάπτυξης και καινοτομίας, καθώς και παροχής συναφών υπηρεσιών, προς επίτευξη του σκοπού του. Σκοπός του Ε.Λ.Κ.Ε. είναι η διαχείριση και η διάθεση κονδυλίων που προέρχονται από οποιαδήποτε πηγή, καθώς και από ίδιους πόρους του, και προορίζονται για την κάλυψη δαπανών, οποιουδήποτε είδους, που είναι απαραίτητες για τις ανάγκες εκτέλεσης έργων ερευνητικών, εκπαιδευτικών, επιμορφωτικών, αναπτυξιακών, καθώς και έργων συνεχιζόμενης κατάρτισης, σεμιναρίων και συνεδρίων, παροχής επιστημονικών και τεχνολογικών υπηρεσιών, εκπόνησης ειδικών και κλινικών μελετών, εκτέλεσης δοκιμών, μετρήσεων, εργαστηριακών εξετάσεων και αναλύσεων, παροχής γνωμοδοτήσεων, σύνταξης προδιαγραφών για λογαριασμό τρίτων, σχεδιασμού και υλοποίησης επιστημονικών, ερευνητικών, πολιτιστικών και αναπτυξιακών προγραμμάτων, καθώς και άλλων συναφών υπηρεσιών, προς όφελος του ΕΟΔΥ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών ρυθμίζονται η διαδικασία, τα αρμόδια όργανα και ο τρόπος ελέγχου της διαχείρισης και διάθεσης των ανωτέρω κονδυλίων.

Άρθρο 8

Ανάθεση δημόσιας σύμβασης σε κατεπείγουσα και απρόβλεπτη περίπτωση

Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζεται η διαδικασία ανάθεσης δημόσιας σύμβασης σε κατεπείγουσα και απρόβλεπτη περίπτωση. Πιο συγκεκριμένα, με εισήγηση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) και απόφαση του Υπουργού Υγείας, σε περίπτωση κατεπείγουσας και απρόβλεπτης περίπτωσης, που αφορά στη Δημόσια Υγεία, επιτρέπεται η ανάθεση δημόσιας σύμβασης από τον ΕΟΔΥ με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση προκήρυξης, σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία. Σε συνέχεια της ως άνω εισήγησης του ΕΣΥΔΥ, η Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.) ασκεί τη γνωμοδοτική αρμοδιότητα της υποπερίπτωσης δδ' της περίπτωσης γ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4013/2011 (Α' 204). Η Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. ασκεί την ως άνω γνωμοδοτική αρμοδιότητά της μέσα σε αποκλειστική χρονική προθεσμία τριών (3) εργάσιμων ημερών, διαφορετικά τεκμαίρεται η σύμφωνη γνώμη της.

Άρθρο 9

Διοικητική Διάρθρωση του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζεται η διοικητική διάρθρωση του ΕΟΔΥ, τόσο σε επίπεδο Γενικών Διευθύνσεων, όσο και σε επίπεδα Διευθύνσεων, τμημάτων και γραφείων. Με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται η διαλειτουργικότητα των κυρίων και υποστηρικτικών δραστηριοτήτων των επιμέρους μονάδων του οργανισμού, όπως αναλυτικά συμπεριλαμβάνονται στο σχέδιο νόμου.

Ειδικότερα, η Γενική Διεύθυνση Πληροφορικής, με τον κύριο ρόλο της, δρα βάσει συγκεκριμένων πρωτοκόλλων, που ορίζονται με ευθύνη της Διεύθυνσης Ετοιμότητας και Απόκρισης, με άμεση απόκριση σε έκτακτα γεγονότα διαχείρισης καταστάσεων και συμβάντων που συνιστούν απειλές για τη Δημόσια Υγεία, και συντονίζει τη δράση της και την αξιοποίηση των διαθέσιμων εργαλείων ΤΠΕ του Οργανισμού με άλλους μηχανισμούς πολιτικής προστασίας για ειδικές περιστάσεις μολυσματικών παραγόντων τύπου C4I (Command, Control, Coordination, Communication & Intelligence). Σε αυτό το πλαίσιο υποστηρίζει, με ψηφιακές υπηρεσίες και τηλεπικοινωνίες, αποστολές ομάδων αντιμετώπισης έκτακτων γεγονότων, και διασφαλίζει τη λειτουργία των επιλεγμένων ως κρίσιμων υποσυστημάτων του Οργανισμού. Με αυτό το ρόλο λειτουργεί με ετοιμότητα απόκρισης σε έκτακτους κινδύνους Δημόσιας Υγείας, σε εικοσιτετράωρη και επταήμερη βάση, βάσει πρωτοκόλλων εκτάκτων περιστάσεων και διαχείρισης κρίσεων, κατευθυντήριων οδηγιών από εποπτεύουσες αρχές ή/και σε συντονισμό με συνεργαζόμενους διεθνείς οργανισμούς και επιστημονικά δίκτυα, και εισηγείται την αναθεώρηση πρωτοκόλλων εκτάκτων περιστάσεων και διαχείρισης κρίσεων, ως προς το σκέλος χρήσης λύσεων ΤΠΕ.

Άρθρο 10

Προσωπικό του ΕΟΔΥ

Με την πρώτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης καθορίζονται τα προσόντα του Γενικού Επιστημονικού Διευθυντή του ΕΟΔΥ. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Οργανισμού. Ο Γενικός Επιστημονικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και προϊστάται όλων των υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Επιστημονικής Λειτουργίας του ΕΟΔΥ.

Με τη δεύτερη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης καθορίζονται τα προσόντα του Γενικού Διοικητικού Διευθυντή. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Οργανισμού. Ο Γενικός Διοικητικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και προϊστάται όλων των υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικής και Διοικητικής Λειτουργίας του ΕΟΔΥ.

Με την τρίτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης συστήνεται στον ΕΟΔΥ μία (1) θέση προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Πληροφορικής και Ηλεκτρονικής Υγείας, με τριετή θητεία. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Οργανισμού.

Με την τέταρτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης ορίζεται ότι το καθεστώς απασχόλησης του προσωπικού του ΕΟΔΥ είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, ενώ επιτρέπεται η χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου στους εργαζόμενους από το διοικητικό συμβούλιο.

Με την πέμπτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης εισάγεται η επιχειρησιακή ετοιμότητα του ΕΟΔΥ σε εικοσιτετράωρη βάση και ρυθμίζονται εργασιακά και μισθολογικά θέματα του προσωπικού. Με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου καθορίζεται το

αναγκαίο προσωπικό για την κάλυψη της εικοσιτετράωρης λειτουργίας του Οργανισμού, στο πλαίσιο της εκπλήρωσης των σκοπών του.

Άρθρο 11

Υποχρεωτική δήλωση κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων και τήρηση αρχείου επιδημιολογικών δεδομένων

Με την πρώτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου, προβλέπεται η τήρηση αρχείου κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων στον ΕΟΔΥ, όπου δηλώνονται υποχρεωτικά τα κρούσματα λοιμωδών νοσημάτων και επιπρόσθετα, η τήρηση, σύμφωνα με τα διεθνή επιστημονικά πρότυπα και τις σχετικές οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), για τα νοσήματα της αρμοδιότητάς του, αρχείων επιδημιολογικών δεδομένων και δειγμάτων βιολογικών υλικών που συστάθηκαν με το άρθρο 20 του ν. 3370/2005 (Α' 176).

Με τη δεύτερη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ορίζεται η διαδικασία ενημέρωσης του ΕΟΔΥ από φορείς και ιατρούς. Ειδικότερα, κάθε δημόσιος ή ιδιωτικός φορέας πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας παροχής υπηρεσιών υγείας, σε όλη την Επικράτεια, κάθε ιατρός που παρέχει υπηρεσίες με οποιαδήποτε σχέση εργασίας είτε στο Δημόσιο, σε Ο.Τ.Α. ή Ν.Π.Δ.Δ., είτε σε Ν.Π.Ι.Δ., καθώς και κάθε ελεύθερος επαγγελματίας ιατρός, υποχρεούται να ενημερώνει αμελλητί τον ΕΟΔΥ, με κάθε πρόσφορο διαθέσιμο μέσο και, ιδίως, με ψηφιακή καταγραφή και διασύνδεση αρχείων (online), ηλεκτρονική αλληλογραφία και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, τηλεομοιοτυπία για κάθε κρούσμα νοσήματος της παραγράφου 1 που υποπίπτει στην αντίληψή του.

Με την τρίτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου καθορίζονται τα νοσήματα, τα οποία πρέπει υποχρεωτικά να δηλώνονται και να καταχωρίζονται στο αρχείο κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων του ΕΟΔΥ και ρυθμίζεται κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη δήλωση των νοσημάτων αυτών, κατά περίπτωση και κατά νόσημα ή κατηγορία νοσημάτων.

Άρθρο 12

Κέντρα Αναφοράς για συγκεκριμένα θέματα δημόσιας υγείας

Με την πρώτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου θεσπίζεται η λειτουργία Κέντρων Αναφοράς για συγκεκριμένα νοσήματα ή καταστάσεις που άπτονται της δημόσιας υγείας, ενώ με υπουργική απόφαση καθορίζονται ειδικότερα θέματα όπως η γεωγραφική κατανομή τους ανά την επικράτεια, ο τρόπος χρηματοδότησής τους, οι προδιαγραφές και κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη λειτουργία τους.

Με τη δεύτερη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου καθορίζεται η διαδικασία αναγνώρισης των κέντρων αναφοράς.

Με την τρίτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου και μέχρι την έκδοση των αποφάσεων της παραγράφου 1, ορίζεται ότι τα εργαστήρια, τα τμήματα των ΑΕΙ και οι μονάδες νοσοκομείων ή άλλων φορέων του ευρύτερου δημόσιου τομέα που έχουν νόμιμα αναγνωριστεί ως Κέντρα Αναφοράς για συγκεκριμένα νοσήματα και τους έχουν ανατεθεί αντίστοιχα ερευνητικά προγράμματα ή μελέτες ή και η παροχή εξειδικευμένων σχετικών υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 20 του ν. 3370/2005 (Α' 176) και τις κείμενες διατάξεις, εξακολουθούν να ασκούν τις αρμοδιότητές τους.

Με την τέταρτη και πέμπτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ρυθμίζονται επί μέρους ζητήματα των όρων και των προϋποθέσεων της συνεργασίας του ΕΟΔΥ με τα Κέντρα Αναφοράς.

Άρθρο 13

Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας και Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας

Με την πρώτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ορίζεται ότι το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας του άρθρου 20 του ν. 3370/2005 αποτελεί οργανική μονάδα του ΕΟΔΥ, ενώ τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας του ίδιου άρθρου συνιστούν αποκεντρωμένες μονάδες του ΕΟΔΥ.

Με τη δεύτερη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ορίζεται ότι Τμήματα των ΑΕΙ, ερευνητικά κέντρα ή περιφέρειες μπορεί να συνεργάζονται με τον ΕΟΔΥ για τη λειτουργία του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας και των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας. Οι όροι και οι προϋποθέσεις της συνεργασίας του ΕΟΔΥ με καθέναν από τους ανωτέρω φορείς καθορίζονται με προγραμματική σύμβαση που συνάπτεται μεταξύ τους.

Με την τρίτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ορίζεται ότι με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο αριθμός, το αντικείμενο δραστηριότητας των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας, καθώς και η ίδρυση νέων ή η κατάργηση υφισταμένων.

Άρθρο 14

Οργανισμός και εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας

Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι ο οργανισμός του ΕΟΔΥ καταρτίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Υγείας και Οικονομικών, με τον οποίον συνιστώνται οι οργανικές θέσεις και ρυθμίζονται η διοίκηση, η οργάνωση, η διαχείριση και η λειτουργία του ΕΟΔΥ, τα θέματα που αφορούν το προσωπικό του ΕΟΔΥ, τις λειτουργικές σχέσεις του Οργανισμού με τους λοιπούς εμπλεκόμενους Φορείς και Οργανισμούς, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Με όμοια απόφαση, μπορεί να συνιστώνται, να καταργούνται ή να τροποποιούνται οι Γενικές Διευθύνσεις, οι Διευθύνσεις ή τα Τμήματα, πέραν αυτών που προβλέπονται στο άρθρο 9, όπως επίσης να προβλέπονται οργανικές θέσεις νομικού συμβούλου, προϊσταμένου νομικής υπηρεσίας και δικηγόρων με έμμισθη εντολή.

Άρθρο 15

Κατάργηση ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ» που έχει ιδρυθεί με τον ν. 4600/2019 (Α' 43), καταργείται και στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του υπεισέρχεται, ως καθολικός διάδοχός του, ο ΕΟΔΥ. Η κυριότητα και κάθε άλλο εμπράγματο δικαίωμα επί του συνόλου της κινητής και ακίνητης περιουσίας του ΕΟΔΥ περιέρχεται αυτοδικαίως χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου και χωρίς αντάλλαγμα, στον ΕΟΔΥ. Το ΔΣ του ΕΟΔΥ προβαίνει στη διενέργεια απογραφής όλων των κινητών και ακινήτων, που

κατά τις διατάξεις του παρόντος άρθρου περιέρχονται στην κυριότητα του ΕΟΔΥ, ως καθολικού διαδόχου του ΕΟΔΥ.

Άρθρο 16

Μεταβατικές διατάξεις

Με την πρώτη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι μέχρι τη συγκρότηση του ΔΣ του ΕΟΔΥ, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 3, οι αρμοδιότητές του ασκούνται από το Διοικητικό Συμβούλιο του νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ΕΟΔΥ.

Με τη δεύτερη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι μέχρι τη δημοσίευση του οργανισμού, σύμφωνα με το άρθρο 14, εξακολουθεί να εφαρμόζεται ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., που εγκρίθηκε με την Υ1/οικ. 5028/22.6.2001 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας (Β' 831), ενώ το ΔΣ δύναται να αναθέσει καθήκοντα Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης, Διεύθυνσης ή Τμήματος σε ήδη υπηρετούντες υπαλλήλους.

Με την τρίτη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι το προσωπικό του ΕΟΔΥ με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου μεταφέρεται αυτοδίκαια με την ίδια έννομη σχέση στον ΕΟΔΥ και κατατάσσεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, σε αντίστοιχες κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα οργανικές θέσεις που προβλέπονται από τον οργανισμό του άρθρου 14 και αν δεν υπάρχουν, σε προσωποπαγείς θέσεις που συνιστώνται με την ανωτέρω απόφαση, σύμφωνα με τα τυπικά τους προσόντα.

Με την τέταρτη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι οι διαδικασίες μετάταξης σε φορείς Γενικής Κυβέρνησης του προσωπικού του πρώην ΕΟΔΥ που εμπίπτει στο άρθρο 63, παράγραφος 5 του ν. 4600/2019 διατηρούν την ισχύ τους, εφόσον το επιθυμούν οι αιτούντες.

Με την πέμπτη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι προγραμματικές συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ φορέων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του σχεδίου νόμου και του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. διατηρούνται σε ισχύ και δύνανται να ανανεώνονται, μέχρι την έκδοση της σχετικής απόφασης του Υπουργού Υγείας που προβλέπεται στην ίδια παράγραφο.

ΜΕΡΟΣ Β'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΠΝΟΥ

Άρθρο 17

Απαγόρευση χρήσης προϊόντων καπνού

Με τη διάταξη του άρθρου 45 του ν. 3986/2011 (Α' 152) προστέθηκε διάταξη στο άρθρο 3 του ν. 3730/2008 (Α' 262), με την οποία παρασχέθηκε στα καζίνο και στα κέντρα διασκέδασης με εμβασμό άνω των 300 τ.μ. με ζωντανή μουσική, η δυνατότητα να διαμορφώνουν στους κλειστούς ή στεγασμένους χώρους τους, χώρους καπνιζόντων μέχρι το 1/2 του συνολικού εμβαδού του καταστήματος, υπό την προϋπόθεση της καταβολής ετήσιου τέλους ύψους 200 ευρώ ανά τετραγωνικό μέτρο. Κατά συνέπεια, με την ως άνω διάταξη του ν. 3986/2011 θεσπίσθηκε εξαίρεση από την απόλυτη απαγόρευση του

καπνίσματος στους κλειστούς ή στεγασμένους χώρους, των ανωτέρω καταστημάτων, υπό την προϋπόθεση της καταβολής από μέρους τους οικονομικού ανταλλάγματος (τέλους).

Ωστόσο, με την υπ' αριθ. 551/2019 απόφαση του Δ' Τμήματος του Συμβουλίου της Επικρατείας κρίθηκε ότι η διάταξη του άρθρου 45 του ν. 3986/2011 (Α' 152) είναι ανίσχυρη, ως αντιβαίνουσα στις διατάξεις της κυρωθείσας με το άρθρο πρώτο του ν. 3420/2005 (Α' 298) διεθνούς Σύμβασης για τον έλεγχο του καπνού, η οποία μετά την κύρωσή της απέκτησε αυξημένη τυπική ισχύ έναντι κάθε αντίθετης διάταξης της εσωτερικής νομοθεσίας.

Ενόψει λοιπόν της συγκεκριμένης νομολογιακής εξέλιξης και σε συμμόρφωση προς τη δικαιοδοτική κρίση του Συμβουλίου της Επικρατείας, καταργείται η διάταξη της παραγράφου 2 του άρθρου 3 του ν. 3730/2008 σχετικά με τη θέσπιση εξαίρεσης από τις διατάξεις της αντικαπνιστικής νομοθεσίας των καζίνο, των κέντρων διασκέδασης με ζωντανή μουσική εμβαδού άνω των 300 τμ και των καταστημάτων όπου νομίμως διεξάγονται τυχερά παίγνια.

Παράλληλα, με την προτεινόμενη ρύθμιση προσδιορίζονται οι αρμόδιες αρχές που είναι επιφορτισμένες με τον έλεγχο της εφαρμογής της κείμενης νομοθεσίας κατά του καπνίσματος και τη βεβαίωση των σχετικών παραβάσεων. Μεταξύ αυτών συγκαταλέγεται ρητά και το ένστολο προσωπικό της ΕΛ.ΑΣ, το οποίο μπορεί να συνδράμει πλέον και αυτοτελώς, χωρίς τη σύμπραξη των λοιπών οργάνων ελέγχου στην εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας για τον έλεγχο των παραβάσεων της αντικαπνιστικής νομοθεσίας.

Άρθρο 18

Απαγόρευση κατανάλωσης καπνού σε υπαίθριους χώρους

Σκοπός της διάταξης είναι η επέκταση της απαγόρευσης του καπνίσματος σε υπαίθριους χώρους δραστηριότητας, ψυχαγωγίας και συγκέντρωσης ανηλίκων κατά κύριο λόγο. Το μέτρο αυτό λαμβάνεται ως πρόσθετο μέτρο προστασίας των ανηλίκων από το κάπνισμα και από τις συνέπειες έκθεσης σε αυτό, καθώς και για την αποφυγή λήψης παραδειγματισμού ή προώθησης προτύπων ατόμων που καπνίζουν.

Άρθρο 19

Καπνικά μασώμενα προϊόντα

Με την προτεινόμενη διάταξη κρίνεται απαραίτητη η αλλαγή του χρόνου έναρξης ισχύος του μέρους εκείνου της διάταξης της παραγράφου 22 του άρθρου 96 του ν. 4600/2019 (Α' 43), που αναφέρεται στην απαγόρευση κυκλοφορίας στην αγορά του καπνού μάσησης, του καπνού που λαμβάνεται από τη μύτη και των υποκατάστατων καπνού. Ως εκ τούτου, αναβάλλεται η ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του άρθρου 15 του ν. 4419/2016 (Α' 174) από 10.9.2019 για τις 30.3.2020. Η ανάγκη να παραταθεί κατά έξι (6) μήνες η έναρξη ισχύος της απαγόρευσης κυκλοφορίας καπνού μάσησης, του καπνού που λαμβάνεται από τη μύτη και των υποκατάστατων καπνού, κρίνεται αναγκαία καθότι το καθεστώς εφαρμογής της διάταξης ευρίσκεται στο στάδιο της σχετικής επεξεργασίας από την αρμόδια Γενική Διεύθυνση Υγείας (DG HEALTH) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

ΜΕΡΟΣ Γ'

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Άρθρο 20

Εθελούσια μείωση τιμών φαρμακευτικών προϊόντων

Δια της προωθούμενης ρύθμισης παρέχεται η δυνατότητα στους κατόχους άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων να προβαίνουν σε εθελούσια μείωση τιμής φαρμακευτικού προϊόντος, για την οποία θα εκδίδεται συμπληρωματικό δελτίο τιμής. Με τη νομοθετική κατοχύρωση της συγκεκριμένης δυνατότητας εθελούσιας μείωσης της τιμής των φαρμακευτικών προϊόντων επιχειρείται η ενδυνάμωση του ανταγωνισμού μεταξύ των κατόχων αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων, η οποία με τη σειρά της δύναται να οδηγήσει στη γενικότερη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Άρθρο 21

Συμψηφισμός αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης με τις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης

Με την προωθούμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης, καθώς και οι δαπάνες που αντιστοιχούν σε επενδυτικά σχέδια ανάπτυξης προϊόντων, δύνανται να απομειώνουν ισόποσα το ποσό της αυτόματης επιστροφής που καταβάλλεται από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑ.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων ή από τις φαρμακευτικές εταιρείες. Με τον τρόπο αυτό επιδιώκεται η ενίσχυση της κλινικής έρευνας στην Ελλάδα.

Τα οφέλη από την ανάπτυξη της κλινικής έρευνας στη χώρα μας αναμένεται να είναι πολλαπλά. Η αμεσότερη πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες υπό ανάπτυξη, η δημιουργία νέων θέσεων εργασίας, η ενίσχυση της εθνικής οικονομίας, η αμεσότερη συνεργασία της ακαδημαϊκής με την επιχειρηματική κοινότητα και η βελτίωση της κλινικής πρακτικής στα νοσοκομεία αποτελούν διαχρονικά ζητούμενα για την ελληνική πολιτεία.

Παράλληλα, η αντιμετώπιση των δαπανών έρευνας και ανάπτυξης, ως επένδυσης προτεραιότητας, αναμένεται να συμβάλει καθοριστικά στην ενίσχυση του ετήσιου ρυθμού ανάπτυξης με βιώσιμο τρόπο, στη δημιουργία μιας οικονομίας βασισμένης στη γνώση και την καινοτομία, καθώς και στην προσπάθεια αναστροφής της φυγής στο εξωτερικό του ανθρώπινου κεφαλαίου της χώρας (brain drain), το οποίο επλήγη αποφασιστικά κατά τα χρόνια της οικονομικής κρίσης.

Άρθρα 22

Ρυθμίσεις Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης

Με τις προωθούμενες διατάξεις τροποποιείται η σύνθεση της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, ώστε να συμμετέχουν εκπρόσωποι του ασφαλιστικού φορέα εφόσον η Επιτροπή αυτή λειτουργεί ταυτόχρονα και ως Επιτροπή Αποζημίωσης. Προστίθεται και η επαγγελματική εμπειρία στον τομέα της στατιστικής-βιοστατιστικής, η οποία εκτιμάται ότι θα συνεισφέρει στο έργο της Επιτροπής. Επιπρόσθετα, αναγνωρίζεται η αναγκαιότητα παρουσίας νομικού συμβούλου κατά αναλογία με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, ώστε αυτός να συνεπικουρεί το έργο της Επιτροπής.

Άρθρο 23

Κριτήρια και μεθοδολογία αξιολόγησης

Με την προωθούμενη διάταξη συμπληρώνονται τα κριτήρια αξιολόγησης της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, ώστε να μπορεί να εισηγείται απευθείας για την ένταξη των γενοσήμων στον θετικό κατάλογο. Με αυτό τον τρόπο επιχειρείται να διασφαλιστεί εξοικονόμηση πόρων και χρόνου. Επιπρόσθετα, για τα βιο-ομοειδή, προκειμένου αυτά να εντάσσονται νωρίτερα στην αποζημίωση και να συμβάλλουν με τον τρόπο αυτό στην εξοικονόμηση πόρων, δίδεται η δυνατότητα να γίνεται συνοπτική αξιολόγησή τους.

Άρθρο 24

Διαδικασία Αξιολόγησης

Με την τροποποίηση των παραγράφων 1 και 2, επιταχύνεται το έργο των Επιτροπών Αξιολόγησης και Διαπραγμάτευσης και επιτυγχάνεται η ταχεία ένταξη των γενοσήμων φαρμάκων σε καθεστώς αποζημίωσης, ώστε να παράγουν εξοικονομήσεις για το σύστημα φαρμακευτικής φροντίδας και τους ασθενείς.

Με την τροποποίηση της παραγράφου 3, προβλέπεται η αιτιολόγηση της τυχόν απόρριψης αίτησης για την ένταξη σε καθεστώς αποζημίωσης, σύμφωνα με την Οδηγία 89/105 της ΕΟΚ.

Άρθρο 25

Αναθεώρηση και Κατάρτιση του Καταλόγου Αποζημιούμενων φαρμάκων

Με την παρούσα διάταξη προβλέπεται η υποχρέωση της Επιτροπής Αξιολόγησης να προβαίνει σε αιτιολογημένη απόρριψη των αιτημάτων για την ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, σύμφωνα με την Οδηγία 89/105 της ΕΟΚ.

Άρθρο 26

Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων

Με τις παρούσες διατάξεις τροποποιείται η σύνθεση της Επιτροπής Αποζημίωσης Τιμών Φαρμάκων, με σκοπό τη βελτιστοποίηση της λειτουργίας της. Ειδικότερα, καταργείται η συμμετοχή εκπροσώπου από το νομικό πρόσωπο ΙΦΕΤ Α.Ε., δεδομένου ότι αυτό επιτηρείται από τον Ε.Ο.Φ. Περαιτέρω θεσμοθετείται η παρουσία στις εργασίες της έμμισθου δικηγόρου παρ' Αρείω Πάγω προερχομένου από Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας ή παρέδρου του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους.

Με σκοπό τον γενικότερο εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, ώστε να καθίσταται εφικτή η πρόσβαση των ασθενών σε αποτελεσματικότερες θεραπείες, με την προωθούμενη διάταξη διασαφηνίζονται οι κατηγορίες αιτημάτων που μπορούν να εξετασθούν από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Φαρμάκων. Αυτά διαχωρίζονται σε αιτήματα που παραπέμπονται από την Επιτροπή του άρθρου 247 του ν. 4512/2018 (Α'5) και σε αιτήματα που παραπέμπονται από τον Υπουργό Υγείας κατόπιν εισήγησης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και γνώμης της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης οικ. 3457/2014 (Β' 64), θέτοντας ως κριτήρια παραπομπής την επίδραση στον προϋπολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, ή σε σχέση με προϊόντα που αφορούν σε ακάλυπτη ιατρική ανάγκη ή πάθηση υψηλής σοβαρότητας που δεν έχουν παραπεμφθεί ποτέ σε διαπραγμάτευση.

Περαιτέρω, θεσπίζονται κριτήρια προτεραιότητας εξέτασης αιτημάτων που αφορούν σε φάρμακα με επίδραση στον ετήσιο προϋπολογισμό άνω των τριών (3) εκατομμυρίων ευρώ ή με ετήσιο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των δώδεκα χιλιάδων (12.000) ευρώ.

Θεσπίζεται επίσης η δυνατότητα αναπομπής από τον Υπουργό Υγείας στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, πριν τη λήξη της συμφωνίας, ιδίως φαρμάκων για τα οποία παρατηρείται σημαντική αύξηση της προϋπολογισθείσας κατά τη διαπραγμάτευση κατανάλωσης.

Καθορίζονται ακόμη τα είδη συμφωνιών που μπορεί να συνάψει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων. Τέλος, συμπεριλαμβάνονται και συμφωνίες που αφορούν σε προηγμένες κυτταρικές θεραπείες με γνώμονα την ποιότητα της παροχής υπηρεσιών υγείας και την εξέλιξη της θεραπευτικής πρακτικής.

ΜΕΡΟΣ Δ΄

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

Άρθρο 27

Εκκαθάριση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), ως καθολικού διαδόχου των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

Σύμφωνα με την υφιστάμενη νομοθεσία, ο ΕΟΠΥΥ είναι αρμόδιος για την εξόφληση υποχρεώσεων των κλάδων υγείας των ακόλουθων πρώην Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης: ΟΠΑΔ, ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ και ΤΑΥΤΕΚΩ. Αντίστοιχα, ο ΕΦΚΑ είναι αρμόδιος για την εκκαθάριση και πληρωμή των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων των κλάδων υγείας των ακόλουθων πρώην Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ, ΟΑΕΕ, ΕΤΑΑ και ΕΤΑΠ-ΜΜΕ.

Με την εν προκειμένω προωθούμενη διάταξη επιχειρείται η εναρμόνιση των διατάξεων περί εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ, ως καθολικού διαδόχου των ως άνω Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, με τις αντίστοιχες διατάξεις του ΕΦΚΑ περί μη παραγραφής των ληξιπρόθεσμων οφειλών (βλ. παράγραφο 10 του άρθρου 12 του ν. 4578/2018, Α΄ 200). Έτσι, μέσω της προωθούμενης διάταξης, επιχειρείται η ενιαία μεταχείριση στην εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών των κλάδων υγείας των προαναφερθέντων πρώην Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης από τον ΕΦΚΑ και τον ΕΟΠΥΥ.

ΜΕΡΟΣ Ε΄

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Άρθρο 28

Όροι και διαδικασία τακτοποίησης ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων νοσοκομείων

Δια της προωθούμενης διάταξης επιχειρείται η οριοθέτηση και συγκεκριμενοποίηση του περιεχομένου της ρύθμισης της παραγράφου 1 του άρθρου 78 του ν. 4623/2019 (Α΄ 134) ως προς τις διαζευκτικά προβλεπόμενες αρνητικές προϋποθέσεις υπαγωγής στη ρύθμιση για την εξόφληση οφειλών των νοσοκομείων, καθώς και της εν γένει ρυθμιστικής εμβέλειας της ανωτέρω διάταξης. Εξαιρούνται επιμέρους κατηγορίες απαιτήσεων όπως π.χ. αυτές που έχουν αποτελέσει αντικείμενο ουσιαστικής δικαστικής αμφισβήτησης με εκδοθείσες αποφάσεις δικαστηρίων υπέρ των νοσοκομείων του ΕΣΥ οποιουδήποτε βαθμού, ή οι οποίες ανάγονται σε ουσιαστικά σφάλματα προμήθειας υπηρεσιών ή προϊόντων χωρίς να συντρέχει αποκλειστική υπαιτιότητα των νοσοκομείων, καθώς και όλες οι υποθέσεις που

τελούν υπό καθεστώς διοικητικής, πειθαρχικής, ποινικής διερεύνησης για αντίστοιχους λόγους, χωρίς να έχουν καταλήξει σε αμετάκλητη απαλλαγή των διερευνώμενων προσώπων. Ομοίως καθορίζεται η αναγκαία διοικητική διαδικασία έγκρισης υπαγωγής στη ρύθμιση, από τα αρμόδια όργανα διοίκησης των νοσοκομείων και παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση για την έκδοση υπουργικής απόφασης ως προς τη ρύθμιση κάθε συναφούς λεπτομέρειας.

ΜΕΡΟΣ ΣΤ'

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ Ε.Κ.ΕΠ.Υ. – Ε.Κ.Α.Β.

Άρθρα 29, 30, 31, 32, 33, 34 και 35

Κατάργηση του Ε.Κ.ΕΠ.Υ ως Αυτοτελούς Δημόσιας Υπηρεσίας και σύσταση Διεύθυνσης Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας - Τροποποίηση του σκοπού του Ε.Κ.Α.Β. - Τροποποίηση της διάρκειας της θητείας των μελών του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. - Ανάκληση μελών Ε.Κ.Α.Β. και νέα διάρθρωση υπηρεσιών - Σύσταση Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. - Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. και Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων Ε.Κ.Α.Β. - Αποσπάσεις στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

Στόχος της προωθούμενης νομοθετικής ρύθμισης είναι η ενδυνάμωση του ΕΚΑΒ προς το σκοπό της λειτουργίας του μελλοντικά ως κεντρικού πυλώνα ενός συστήματος επείγουσας ιατρικής και ταυτόχρονα ως κεντρικού πυλώνα του τομέα υγείας στην πολιτική προστασία.

Προς εξυπηρέτηση του σκοπού αυτού, καταργείται το Ε.Κ.ΕΠ.Υ ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία, συστήνεται Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Υγείας, και προβλέπεται η μεταβίβαση των αρμοδιοτήτων της διαχείρισης κρίσεων και του συντονισμού φορέων στον τομέα της νοσοκομειακής φροντίδας στο ΕΚΑΒ.

Με την προωθούμενη μεταφορά αρμοδιοτήτων στο ΕΚΑΒ για τον συντονισμό νοσοκομειακής φροντίδας, προνοσοκομειακής φροντίδας και διαχείρισης εκτάκτων καταστάσεων και κρίσεων επιχειρείται η υλοποίηση του πρώτου βήματος για τη διαμόρφωση συστήματος επείγουσας ιατρικής. Το σύστημα επείγουσας ιατρικής θα κατατείνει μελλοντικά στην αυτονόμηση των Τμημάτων Επείγοντων Περιστατικών και στην επαύξηση της λειτουργίας τους (μέσω της εικοσιτετράωρης λειτουργίας τους, της λειτουργικής τους διασύνδεσης και του συντονισμού μέσω του ΕΚΑΒ).

Το Ε.Κ.ΕΠ.Υ καταργείται ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία και συστήνεται σχετικά Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας με διατήρηση δύο τμημάτων λειτουργίας (με μειωμένες αρμοδιότητες, καθώς οι λοιπές αρμοδιότητες ανατίθενται στο ΕΚΑΒ). Η νέα Διεύθυνση εντάσσεται συστηματικά, ως Διεύθυνση Δ4, στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Ζωής του άρθρου 21 του π.δ. 121/2017 (Α' 148). Παράλληλα επαναπροσδιορίζονται οι αρμοδιότητες των τμημάτων της. Η Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας αναλαμβάνει την ευθύνη συντονισμού των φορέων, κρατικών ή μη, που παρέχουν υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας σε χώρους φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών με σκοπό την προαγωγή της υγείας και αξιοπρέπειας και την προστασία της δημόσιας υγείας, ενώ αναλαμβάνει και προγραμματικό ρόλο ως προς την εκπόνηση και επικαιροποίηση επιχειρησιακών σχεδίων. Ο προγραμματικός της ρόλος εντοπίζεται στον τομέα της

διαχείρισης εκτάκτων αναγκών και κρίσεων υγειονομικού χαρακτήρα που δεν εμπίπτουν στην αποκλειστική αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ. Οι αρμοδιότητες του Τμήματος Πολιτικής Σχεδίασης Εκτάκτου Ανάγκης διατηρούνται στο ακέραιο σε σχέση με την ήδη υφιστάμενη ρύθμιση.

Περαιτέρω, καταργείται η πρόβλεψη για Διοικητή και Υποδιοικητή του Ε.Κ.ΕΠ.Υ. Της Διεύθυνσης του Υπουργείου που αναλαμβάνει τις συγκεκριμένες αρμοδιότητες του Ε.Κ.ΕΠ.Υ. προϊστάται Διευθυντής, κλάδου ΠΕ Διοικητικού με αποδεδειγμένη τουλάχιστον δεκαετή εμπειρία στη διαχείριση κρίσεων. Η κατά τα ανωτέρω περιγραφή προσόντων με έμφαση στην πρότερη εμπειρία στη διαχείριση κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων κρίνεται ως αναγκαία ειδική περιγραφή προσόντων για την κάλυψη της νευραλγικής σημασίας θέσης του Διευθυντού στο πλαίσιο λειτουργίας της νέας Διεύθυνσης. Η νέα Διεύθυνση διαδέχεται το Ε.Κ.ΕΠ.Υ στη διαχείριση όλων των ευρωπαϊκών, διεθνών και εθνικών προγραμμάτων κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων, προκειμένου να διασφαλιστεί η αναγκαία ενότητα δράσεως και η διοικητική διαδοχή στην υλοποίησή τους. Περαιτέρω, προς διασφάλιση της μεγαλύτερης δυνατής κάλυψης των λειτουργικών αναγκών της νέας Διεύθυνσης, ειδικά ως προς το ζήτημα της διαχείρισης του μεταναστευτικού ζητήματος, προβλέπεται η λειτουργία της υπηρεσίας σε επτάήμερη βάση και η υπερωριακή απασχόληση του προσωπικού για την κάλυψη των σχετικών αναγκών.

Το ΕΚΑΒ μετατρέπεται σε κεντρικό πυλώνα συντονισμού της προνοσοκομειακής και νοσοκομειακής φροντίδας. Μεταφέρεται δε σε αυτό σειρά αρμοδιοτήτων που ασκούσαν από το Α' και το Β' Τμήμα του καταργηθέντος Ε.Κ.ΕΠ.Υ (βλ. άρθρο 15 του ν. 3370/2005, Α' 176) και πιο συγκεκριμένα: η παρακολούθηση και ο συντονισμός του υγειονομικού συστήματος της χώρας από επιχειρησιακής απόψεως σε καθημερινή βάση, ο συντονισμός των συστημάτων εφημερίας των νοσοκομείων και η επιμέλεια κοινοποίησής τους στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο, καθώς και το ετήσιο πρόγραμμα αναστολής λειτουργίας ορισμένου χρόνου των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της χώρας.

Μέσω της ανάθεσης των αρμοδιοτήτων αυτών στο ΕΚΑΒ, διευρύνεται η δράση του από την προνοσοκομειακή φροντίδα στον συντονισμό της νοσοκομειακής φροντίδας και στη διαχείριση κρίσεων, προκειμένου να επιτευχθεί μεγαλύτερη ενότητα και καλύτερος συντονισμός των δράσεων σε επείγουσες περιπτώσεις.

Στο ΕΚΑΒ πλέον θα λειτουργούν δύο κέντρα επιχειρήσεων υπό την αιγίδα Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων (Ε.Σ.Κ.Ε.), με σκοπό την άμεση παροχή προνοσοκομειακής φροντίδας και τη διασύνδεση και συντονισμό των νοσοκομείων, την ρύθμιση των κλινών των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και των κλινών των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ), τη ρύθμιση τυχόν δυσλειτουργιών στο σύστημα εφημέρευσης των νοσοκομείων του ΕΣΥ και την αντιμετώπιση κάθε μορφής κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων που άπτονται ζητημάτων δημόσιας υγείας. Επίσης, το Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Επιχειρήσεων διασυνδέεται με όλα τα Κέντρα Επιχειρήσεων των Σωμάτων Ασφαλείας, των Ενόπλων Δυνάμεων, της Πολιτικής Προστασίας και των λοιπών υπηρεσιών και φορέων. Περαιτέρω, ρυθμίζονται επιμέρους ζητήματα μεταφοράς κινητού εξοπλισμού και υλικών προορισμένων για την αντιμετώπιση κρίσεων από το τέως Ε.Κ.ΕΠ.Υ. στο ΕΚΑΒ ενώ προσαρμόζονται και οι διατάξεις που διέπουν τη χρηματοδότηση των ιατρών που θα στελεχώσουν πλέον το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας στο ΕΚΑΒ με μεταφορά των αντίστοιχων πιστώσεων.

Ο χώρος στον οποίον στεγάζεται το υπάρχον Κέντρο Επιχειρήσεων του Ε.Κ.ΕΠ.Υ. θα διατηρηθεί, προκειμένου να χρησιμοποιηθεί ως εφεδρικό Κέντρο Επιχειρήσεων του Ε.Σ.Κ.Ε.

οποτεδήποτε χρειαστεί. Ο ίδιος χώρος μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως Κέντρο Επιχειρήσεων του Τμήματος ΠΣΕΑ του Ε.Κ.ΕΠ.Υ.

Τέλος, ρυθμίζονται θέματα προσωπικού και αποσπάσεων από την κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας στο ΕΚΑΒ κατά παρέκκλιση των γενικών διατάξεων για την καλύτερη δυνατή στελέχωσή του και την εξασφάλιση άμεσης επιχειρησιακής ετοιμότητας.

ΜΕΡΟΣ Ζ΄

ΆΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 36

Σύμβαση αποδοτικότητας

Η προτεινόμενη διάταξη εξειδικεύει το περιεχόμενο της σύμβασης αποδοτικότητας που υπογράφουν, κατά την έναρξη της θητείας τους, οι Διοικητές και οι αναπληρωτές Διοικητές των νοσοκομείων με τον Διοικητή της κατά περίπτωση αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας. Προβλέπεται επιπλέον, προς εξασφάλιση της τήρησης των υποχρεώσεων που περιλαμβάνονται στην ανωτέρω σύμβαση, η δυνατότητα πρόωρης λήξης της θητείας των Διοικητών και των αναπληρωτών Διοικητών, αζημίως για το ελληνικό Δημόσιο, σε περίπτωση μη τήρησης των υποχρεώσεων αυτών.

Άρθρο 37

Επικουρικό προσωπικό

Με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α΄ 81) που αναφέρεται στο λοιπό, πλην ιατρών, επικουρικό προσωπικό απλοποιείται και βελτιώνεται η διαδικασία πρόσληψής του προσωπικού αυτού. Λαμβάνοντας υπόψη τις αυξημένες έκτακτες ανάγκες του δημόσιου συστήματος υγείας, κρίνεται απαραίτητη η απλοποίηση και βελτίωση της διαδικασίας, ούτως ώστε οι συγκεκριμένες προσλήψεις να πραγματοποιούνται γρηγορότερα και αποτελεσματικότερα, σε σχέση με την προηγούμενη ρύθμιση. Προκειμένου να δοθεί πλήρης επάρκεια χρόνου για την υλοποίηση της ένταξης στην ηλεκτρονική πλατφόρμα των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), του Ο.Κ.Α.Ν.Α., του Κ.Ε.Θ.Ε.Α., όπως αυτά εντάχθηκαν με τις διατάξεις του ν. 4613/2019 (Α΄ 78) και της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., ορίζεται ως νέα ημερομηνία εγγραφής των υποψηφίων μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής το δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιανουαρίου. Ως εκ τούτου, η ανάρτηση των καταλόγων στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. λαμβάνει χώρα μέχρι το τέλος του μηνός Φεβρουαρίου του ίδιου έτους ενώ αυτοί παραμένουν σε αυτήν μέχρι την ανάρτηση των ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους. Στην περίπτωση που ο ηλεκτρονικός κατάλογος κάποιου φορέα εξαντληθεί πρόωρα, δίνεται, εκ νέου, η δυνατότητα εγγραφής νέων υποψηφίων μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής, κατόπιν αιτιολογημένου αιτήματος των φορέων, προς κάλυψη στοχευμένων αναγκών. Τέλος, προστίθεται η διαδικασία έγκρισης της οικονομικής δαπάνης που αφορά στην πρόσληψη λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού στα στρατιωτικά νοσοκομεία.

Άρθρο 38

Συγκρότηση Πειθαρχικών Συμβουλίων Ιατρικών Συλλόγων

Η τροποποιούμενη διάταξη κατέλειπε κενό ως προς την περίπτωση την κένωσης θέσης οποιουδήποτε μέλους του Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρικού Συλλόγου. Αντιθέτως, η διάταξη του άρθρου 310 παρ. 4 του ν. 4512/2018, προέβλεπε ρητά τον τρόπο πλήρωσης κενωθείσης θέσης συμβούλου του Διοικητικού Συμβουλίου Ιατρικού Συλλόγου. Προς αποφυγή ερμηνευτικών προβλημάτων ως προς τη δυνατότητα ή μη αναλογικής εφαρμογής της παραπάνω διάταξης και για τα μέλη του Πειθαρχικού Συμβουλίου, κρίνεται απαραίτητη η προσθήκη παραγράφου που ρητά και ειδικά ρυθμίζει το θέμα από τότε που θεσπίστηκε η διάταξη.

Άρθρο 39

Προγράμματα ενημέρωσης για θέματα αμέσου κινδύνου υγείας πολιτών

Με την προτεινόμενη διάταξη, προβλέπεται η νομική βάση των ενεργειών του Υπουργείου Υγείας για την ενημέρωση και την προάσπιση της υγείας των πολιτών, σχετικά με μολυσματικές ασθένειες, πανδημίες ή δραστηριότητες επιβλαβείς για την υγεία, καθώς και για τις συνέπειες από την έκθεση σε ουσίες που προκαλούν άμεσο κίνδυνο για τη ζωή και την ποιότητα της υγείας αυτών. Σκοπός των δράσεων αυτών είναι η πρόληψη κατά άμεσων κινδύνων υγείας, καθώς και η προστασία και η βελτίωση της υγείας των πολιτών.

Συγκεκριμένα, με τις προτεινόμενες διατάξεις προβλέπεται η δυνατότητα εκτέλεσης εκστρατειών ενημέρωσης του κοινού με ηλεκτρονικό ή ραδιοτηλεοπτικό μέσο διαφημιστικής προβολής, μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, καθώς και η δυνατότητα διανομής πληροφοριακού υλικού και διοργάνωσης ημερίδων και συνεδρίων.

Όλες οι ως άνω απαιτούμενες ενημερωτικές δράσεις και ενέργειες δύνανται να αναλαμβάνονται με ίδια μέσα και πόρους από φυσικά ή νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στους σχετικούς τομείς, χωρίς καμία επιβάρυνση του Δημοσίου, κατόπιν εγκρίσεως που παρέχεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.

Άρθρο 40

Αναγνώριση των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων

Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται το άρθρο 13 του ν. 4461/2017 (Α' 38). Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η καθιέρωση δυνατότητας αναγνώρισης Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης για σπάνια και πολύπλοκα νοσήματα των δημόσιων κλινικών, εργαστηρίων νοσοκομείων δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, όπως επίσης στρατιωτικών και πανεπιστημιακών νοσοκομείων. Αποσαφηνίζονται η διαδικασία και ο τρόπος αναγνώρισης σε κάθε επιμέρους περίπτωση, ενώ περιλαμβάνεται στη διάταξη και πρόβλεψη ως προς τη διαδικασία αναγνώρισης των Κέντρων, οι αιτήσεις των οποίων εκκρεμούν ήδη, μετά από έγκριση της Εθνικής Επιτροπής για τα Σπάνια Νοσήματα - Παθήσεις (Ε.Ε.ΣΠ.Ν. - Π.).

Άρθρο 41

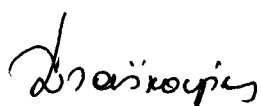
Έναρξη ισχύος

Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται η έναρξη ισχύος των διατάξεων.

Αθήνα, 3 Οκτωβρίου 2019

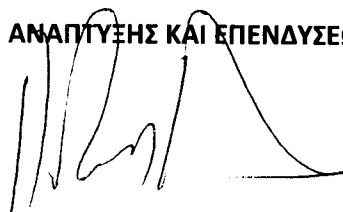
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



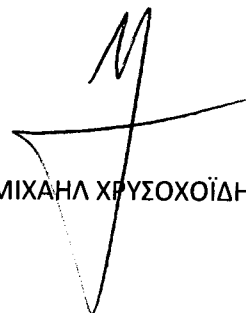
ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ



ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ



ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ



ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ




ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΥΓΕΙΑΣ



ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΧ.
ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ