

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Το Μάιο του 2005, στο πλαίσιο της 58ης Γενικής Συνέλευσης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (εφεξής ΠΟΥ), αναθεωρήθηκε πλήρως, μετά από μακροχρόνια διαβούλευση, ο Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (εφεξής ΔΥΚ) του ΠΟΥ.

Η αναθεώρηση του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του 1951, όπως αυτός έχει τροποποιηθεί, κρίθηκε απαραίτητη καθώς ήταν πλέον αναχρονιστικός και αλυσιτελής για τον έλεγχο και την εξάπλωση νέων μεταδοτικών νοσημάτων, σε παγκόσμια κλίμακα, όπως για παράδειγμα του SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome - Σοβαρό Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο).

Ο ΔΥΚ αποτελεί έναν πρότυπο κώδικα πρακτικών και διαδικασιών που στοχεύουν στην αποτροπή της εξάπλωσης μεταδοτικών νοσημάτων τόσο σε διεθνές όσο και σε εθνικό επίπεδο. Πρόκειται για ένα διεθνές δεσμευτικό κείμενο που καθορίζει μέτρα και διαδικασίες τόσο για τα κράτη - μέλη, όσο και για τον ίδιο τον ΠΟΥ, εφαρμόζόμενα σε όλα τα σημεία εισόδου μιας χώρας, για την αποτροπή και αναχαίτιση της μετάδοσης μολυσματικών νοσημάτων από τη μια χώρα στην άλλη, χωρίς ωστόσο να εμποδίζεται η απρόσκοπτη κυκλοφορία αγαθών και ατόμων.

Οι σημαντικότερες διαφορές που εισάγει ο αναθεωρημένος ΔΥΚ, σε σχέση με τον καταργηθέντα είναι:

- Η υποχρεωτική δήλωση στον ΠΟΥ εκ μέρους των κρατών - μελών κάθε γεγονότος, που ενδεχομένως να αποτελέσει πηγή κινδύνου για τη δημόσια υγεία, σε αντιδιαστολή με τον περιοριστικό κατάλογο των τριών (3) σοβαρών μεταδοτικών νοσημάτων που περιλάμβανε ο ΔΥΚ στην τελευταία του τροποποίηση του 1985.

- Σε συνέχεια του παραπάνω, η επέκταση των στόχων του ΔΥΚ προκειμένου να καλύπτει όλες τις υφιστάμενες ασθένειες αλλά και όσες πρόκειται να προκύψουν μελλοντικά, προερχόμενες είτε από διατροφικούς, είτε από βιολογικούς, χημικούς ή ραδιενεργούς παράγοντες.

- Ο υποχρεωτικός ορισμός σε κάθε κράτος μέλος ενός εθνικού σημείου αναφοράς, σε 24ωρη ετοιμότητα, για την έγκαιρη πληροφόρηση και ανταλλαγή πληροφοριών με τον ΠΟΥ.

- Ο καθορισμός συγκεκριμένων υγειονομικών κανονισμών, προκειμένου κάθε χώρα να καθίσταται ικανή να ανιχνεύσει και να ανταποκριθεί σε ενδεχόμενους ή υπαρκτούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

Η εφαρμογή του ΔΥΚ αναμένεται να έχει πολλαπλά οφέλη στα κράτη - μέλη. Συγκεκριμένα, σε εθνικό επίπεδο μπορούν να συνοψιστούν καταρχάς στη βελτίωση των εθνικών συστημάτων παρακολούθησης και εντοπισμού κινδύνων για τη δημόσια υγεία, στον καθορισμό ενός πρότυπου συστήματος κανόνων για την αξιολόγηση και την επίλυση εκτάκτων και επείγοντων περιστατικών, στην ενθάρρυνση της χρήσης επικοινωνιακών μέσων, περαιτέρω, στην ανάπτυξη κατάλληλων μηχανισμών, μέσω ενός συνόλου διεθνώς αναγνωρισμένων και κοινά αποδεκτών κανόνων, για την παροχή προστασίας της δημόσιας υγείας σε εθνικό και σε διεθνές επίπεδο και τέ-

λος στην διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του διεθνούς εμπορίου και του τουρισμού, μέσω της ελεύθερης κυκλοφορίας αγαθών και ανθρώπων.

Το παρόν νομοσχέδιο κυρώνει με το πρώτο άρθρο του τον ΔΥΚ και περιλαμβάνει το κείμενο του ΔΥΚ σε πρωτότυπο στα αγγλικά και σε μετάφραση στα ελληνικά.

Ο αναθεωρημένος ΔΥΚ περιλαμβάνει το προοίμιο και 66 άρθρα που κατανέμονται σε 10 μέρη, ενώ περιλαμβάνει και 9 Παραρτήματα.

Το προοίμιο περιλαμβάνει τους λόγους που οδήγησαν τη διεθνή κοινότητα στην αναθεώρηση του ΔΥΚ του 1951 και καλεί όλους τους εμπλεκόμενους διεθνείς οργανισμούς να συνεργαστούν προκειμένου να εξασφαλιστεί η αποτελεσματική υλοποίηση του ΔΥΚ.

Στο πρώτο μέρος, που αποτελεί την εισαγωγή, προσδιορίζεται η ορολογία που διέπει το κείμενο του ΔΥΚ (άρθρο 1). Επίσης σ' αυτό περιγράφεται αναλυτικά ο σκοπός και το πεδίο εφαρμογής του κανονισμού (άρθρο 2), καθορίζονται οι βασικές αρχές που διέπουν την υλοποίησή του (άρθρο 3) καθώς και οι αρμόδιες σε κάθε κράτος αρχές για το σκοπό αυτό (άρθρο 4).

Ειδικότερα, ως πεδίο εφαρμογής του αναθεωρημένου ΔΥΚ καθορίζεται η πρόληψη, η προστασία, ο έλεγχος και η παροχή υγειονομικής αντιμετώπισης για την εξάπλωση νοσημάτων διεθνώς, αποφεύγοντας παράλληλα περιττές παρεμβάσεις στις μετακινήσεις και το εμπόριο, με απόλυτο σεβασμό στην αξιοπρέπεια, στα ανθρώπινα δικαιώματα και τις θεμελιώδεις ελευθερίες των ατόμων.

Στο δεύτερο μέρος περιγράφονται αναλυτικά οι διαδικασίες πληροφόρησης του ΠΟΥ, μέσω ενός συστήματος μόνιμης, ανοικτής επικοινωνίας, για όλα τα περιστατικά, έκτακτα ή μη, που εγκυμονούν κινδύνους για τη δημόσια υγεία. Συγκεκριμένα, κάθε κράτος - μέλος οφείλει καταρχάς να αναπτύξει και να διατηρήσει το κατάλληλο ανθρώπινο δυναμικό, προκειμένου να μπορεί ανά πάσα στιγμή να ανιχνεύει και να αξιολογεί οποιοδήποτε περιστατικό (άρθρο 5), να κοινοποιεί το περιστατικό αυτό στον ΠΟΥ (άρθρο 6), ιδιαίτερα εάν υπάρχουν στοιχεία ότι πρόκειται για ιδιαίτερα ασυνήθιστο περιστατικό (άρθρο 7). Ακόμα και εάν δεν πρόκειται για επικίνδυνο περιστατικό, συνιστάται η ανάπτυξη αμφίδρομης επικοινωνίας και διαβούλευσης μεταξύ του κράτους - μέλους και του ΠΟΥ (άρθρο 8 και άρθρο 11). Ο τελευταίος δύναται να λαμβάνει πληροφόρηση εμπιστευτικά και από άλλες πηγές εκτός των επίσημων του κράτους - μέλους (άρθρο 9), ωστόσο η επαλήθευση των πληροφοριών αυτών κρίνεται απαραίτητη προτού ληφθούν οποιαδήποτε μέτρα (άρθρο 10). Ο χαρακτηρισμός ως επείγοντος ενός περιστατικού Δημόσιας Υγείας Διεθνούς Εμβέλειας πραγματοποιείται βάσει των αποκτιθεισών πληροφοριών από τον Γενικό Διευθυντή του ΠΟΥ, λαμβάνοντας πάντα υπόψη:

- Τις πληροφορίες κάθε κράτους
- Το όργανο λήψης αποφάσεων
- Την εισήγηση της Επιτροπής Επείγοντων Περιστατικών
- Τις Επιστημονικές αρχές καθώς και τα διαθέσιμα επιστημονικά στοιχεία και
- Την αξιολόγηση του κινδύνου για τη δημόσια υγεία, του κινδύνου παρέμβασης διεθνούς μετακίνησης και του κινδύνου διεθνούς εξάπλωσης της νόσου (άρθρο 12).

Τέλος, δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανάγκη ανάπτυξης του κατάλληλου ανθρώπινου δυναμικού, ικανού να αντιμετωπίσει κάθε υγειονομική απειλή (άρθρο 13) και

ταυτόχρονα στην αναγκαιότητα αгаστής συνεργασίας του ΠΟΥ με όλους τους αρμόδιους Διακυβερνητικούς Οργανισμούς και Διεθνείς Φορείς (άρθρο 14).

Το τρίτο μέρος καθορίζει τις συστάσεις που θα λαμβάνονται είτε για την αντιμετώπιση ενός εκτάκτου και επείγοντος περιστατικού για τη δημόσια υγεία (άρθρο 15), είτε για την προάσπιση της δημόσιας υγείας σε μόνιμη και συνεχή εφαρμογή (άρθρο 16). Τα μέτρα αυτά θα είναι πάντοτε σε συνάρτηση με τις απόψεις των άμεσα ενδιαφερόμενων κρατών - μελών, την εισήγηση της Επιτροπής Επειγόντων Περιστατικών, τις επιστημονικές αρχές καθώς και τα διαθέσιμα επιστημονικά στοιχεία, τα μέτρα δημόσιας υγείας, τα συναφή διεθνή πρότυπα και πράξεις, τις δραστηριότητες που έχουν αναλάβει άλλοι διακυβερνητικοί φορείς καθώς και όλες τις άλλες πληροφορίες σχετικά με το περιστατικό (άρθρο 17). Τέλος, είναι δυνατόν να εκδίδονται συστάσεις, αναφερόμενες είτε σε πρόσωπα, είτε σε αποσκευές, φορτία, εμπορευματοκιβώτια, μεταφορικά μέσα, εμπορεύματα, ταχυδρομικά πακέτα και ανθρωπίνες επιδίδοντας πάντα το λιγότερο δυνατό περιορισμό του διεθνούς εμπορίου και της ελεύθερης κυκλοφορίας των ατόμων (άρθρο 18).

Το τέταρτο μέρος αναφέρεται στον ορισμό των σημείων εισόδου κάθε χώρας και στο ανθρώπινο δυναμικό που θα αναπτυχθεί σε αυτά. Συγκεκριμένα, πέρα από τις γενικές υποχρεώσεις των αρμοδίων αρχών σε κάθε κράτος μέλος (άρθρο 19), οι παραπάνω αρχές είναι υποχρεωμένες να ορίσουν τόσο τα αεροδρόμια και τα λιμάνια (άρθρο 20) όσο και τις χερσαίες διαβάσεις (άρθρο 21) στις οποίες θα ελέγχονται και θα απαλλάσσονται τα αντίστοιχα μέσα (αεροπλάνα, πλοία κ.α.), με την έκδοση κάθε φορά και του αντίστοιχου πιστοποιητικού. Τέλος, καθορίζεται ο ρόλος και οι ενέργειες των αρμοδίων αρχών κάθε κράτους - μέλους, ως εξής:

(α) θα είναι υπεύθυνες για την παρακολούθηση αποσκευών, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων, μεταφορικών μέσων, εμπορευμάτων, ταχυδρομικών πακέτων και ανθρωπίνων σορών που αναχωρούν ή αφικνούνται σε προσβληθείσες περιοχές, ώστε αυτά να είναι ελεύθερα από πηγές λοίμωξης ή μόλυνσης,

(β) θα εξασφαλίζουν ότι οι εγκαταστάσεις που χρησιμοποιούν οι ταξιδιώτες στα σημεία εισόδου κάθε χώρας θα διατηρούνται σε κατάσταση που να πληροί τους κανόνες υγιεινής

(γ) θα είναι υπεύθυνες για την επιτήρηση κάθε μυοκτονίας, απομόλυνσης, απεντόμωσης ή απολύμανσης εμπορευμάτων, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων, μεταφορικών μέσων, εμπορευμάτων, ταχυδρομικών πακέτων και ανθρωπίνων σορών ή λήψη μέτρων δημόσιας υγείας για πρόσωπα, κατά περίπτωση, σύμφωνα με τον παρόντα Κανονισμό,

(δ) θα ενημερώνουν τους φορείς εκμετάλλευσης των μεταφορικών μέσων, σχετικά με την πρόθεσή τους να εφαρμόσουν μέτρα ελέγχου σε ένα μεταφορικό μέσο και θα παρέχουν έγγραφες πληροφορίες σχετικά με τις εφαρμοστέες μεθόδους,

(ε) θα είναι υπεύθυνες για την επιτήρηση της απομάκρυνσης και ασφαλούς διάθεσης τυχόν μολυσμένου νερού ή τροφίμων, ανθρωπίνων ή ζωικών απεκκριμάτων, αποβλήτων και κάθε άλλης μολυσμένης ύλης από ένα μεταφορικό μέσο,

(στ) θα λαμβάνουν όλα τα εφαρμόσιμα μέτρα που συνάδουν με τον παρόντα Κανονισμό για την παρακολούθηση και τον έλεγχο της απόρριψης από πλοία λυμάτων,

απορριμμάτων, υδάτινου έρματος και άλλων πιθανώς νοσογόνων υλών που θα μπορούσαν να μιάνουν τα ύδατα ενός λιμανιού, ποταμού, διώρυγας, πορθμού, λίμνης ή άλλης διεθνούς πλωτής οδού,

(ζ) είναι υπεύθυνες για την επιτήρηση παροχών υπηρεσιών σε σχέση με υπηρεσίες που αφορούν ταξιδιώτες, αποσκευές, φορτία, εμπορευματοκιβώτια, μεταφορικά μέσα, εμπορεύματα, ταχυδρομικά πακέτα και ανθρωπίνες σορούς σε σημεία εισόδου, διενεργώντας, μεταξύ άλλων, επιθεωρήσεις και ιατρικές εξετάσεις όπως απαιτείται,

(η) θα έχουν αποτελεσματικές ρυθμίσεις εκτάκτου ανάγκης για την αντιμετώπιση κάποιου απρόσμενου περιστατικού δημόσιας υγείας, και

(θ) θα επικοινωνούν με την Εθνική Κεντρική Υπηρεσία ΔΥΚ για τα σχετικά μέτρα δημόσιας υγείας που λαμβάνονται κατ' εφαρμογή του παρόντος Κανονισμού (άρθρο 22).

Το πέμπτο μέρος περιγράφει τα μέτρα δημόσιας υγείας που λαμβάνονται σε κάθε διαπίστωση περιστατικού επικίνδυνου για τη δημόσια υγεία. Ειδικότερα, γίνεται λόγος για τα μέτρα που είναι δυνατόν ένα κράτος - μέλος να απαιτήσει για την προστασία της δημόσιας υγείας κατά την άφιξη ή την αναχώρηση ταξιδιωτών, αλλά και αποσκευών, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων, μεταφορικών μέσων, εμπορευμάτων, ταχυδρομικών πακέτων και ανθρωπίνων σορών (άρθρο 23). Μέριμνα επίσης λαμβάνεται τόσο για την εξασφάλιση της συμμόρφωσης των φορέων εκμετάλλευσης των μεταφορικών μέσων με τα ληφθέντα μέτρα δημόσιας υγείας (άρθρο 24) όσο και για την εξασφάλιση της ελεύθερης κυκλοφορίας πλοίων, αεροπλάνων (άρθρο 25) και πολιτικών φορηγών, τρένων ή λεωφορείων που δεν προέρχονται από προσβληθείσες περιοχές (άρθρο 26).

Εάν όμως διαπιστωθεί, βάσει κλινικών σημείων, συμπτωμάτων ή πληροφοριών ότι ένα μεταφορικό μέσο έχει προσβληθεί, τότε οι αρμόδιες αρχές δύνανται να λάβουν όλα τα απαραίτητα μέτρα, για την προάσπιση της δημόσιας υγείας (άρθρο 27). Επίσης, στο μέρος αυτό περιγράφονται αναλυτικά όλες οι διαδικασίες και οι ενέργειες που θα πρέπει να ληφθούν από τους επικεφαλής των πλοίων και των αεροπλάνων στα σημεία εισόδου, ενώ δεν επιτρέπεται, παρά μόνο υπό την προϋπόθεση του άρθρου 43 ή όπως προβλέπεται σε εφαρμοστέες διεθνείς συμφωνίες, η απαγόρευση προσέγγισης σε οποιοδήποτε σημείο εισόδου οποιασδήποτε χώρας ενός πλοίου ή αεροπλάνου, για λόγους δημόσιας υγείας, (άρθρο 28). Τα πολιτικά φορηγά, τα τρένα και τα λεωφορεία αποτελούν ξεχωριστή περίπτωση, για τα οποία ο ΠΟΥ μπορεί να αναπτύσσει χωριστές κατευθυντήριες αρχές στα σημεία εισόδου και κατά τη διέλευση τους από χερσαίες διαβάσεις (άρθρο 29).

Ιδιαίτερη ενότητα αποτελούν και οι ταξιδιώτες. Αυτοί είναι δυνατόν να τεθούν υπό υγειονομική παρακολούθηση (άρθρο 30) αλλά η επιβολή ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών ή άλλων αποδείξεων μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο:

- όταν απαιτείται για τον προσδιορισμό της ύπαρξης ή όχι κινδύνου δημόσιας υγείας,
 - ως προϋπόθεση εισόδου για άτομα που αναζητούν προσωρινή ή μόνιμη διαμονή,
 - ή κατ' εφαρμογή των άρθρων 43, 23, ή των παραρτημάτων 6 και 7 του παρόντος (άρθρο 31)
- και πάντοτε σε συνάρτηση με την αρχή της ανθρωπι-

νης αξιοπρέπειας, τα ανθρώπινα δικαιώματα και τις θεμελιώδεις ελευθερίες (άρθρο 32).

Τέλος, τα εμπορεύματα που τελούν υπό διαμετακόμιση χωρίς μεταφόρτωση, με την εξαίρεση των ζώντων ζώων, δεν θα υπόκεινται σε μέτρα δημόσιας υγείας (άρθρο 33) ενώ θα λαμβάνονται μέτρα προκειμένου να εξασφαλιστούν τα εμπορευματοκιβώτια και οι χώροι φόρτωσης αυτών από πηγές λοίμωξης ή μόλυνσης, (άρθρο 34).

Στο έκτο μέρος προσδιορίζονται τα υγειονομικά έγγραφα που οφείλουν να κατέχουν και να προσκομίζουν, όποτε αυτό απαιτείται, οι ταξιδιώτες, τα πληρώματα των πλοίων και των αεροπλάνων, καθώς και οι επιβάτες αυτών:

- τα Πιστοποιητικά Εμβολιασμού και Άλλης Προφύλαξης για τους ταξιδιώτες (άρθρο 36),
- τη Ναυτιλιακή Δήλωση Υγείας, για τα πληρώματα των πλοίων, συμπληρωμένα είτε από τον πλοίαρχο ενός πλοίου, είτε τον ιατρό αυτού (άρθρο 37),
- το Τμήμα περί Υγείας της Γενικής Δήλωσης Αεροσκάφους, για τα πληρώματα και τους επιβάτες των αεροσκαφών (άρθρο 38) και
- Τα Πιστοποιητικά Απαλλαγής Υγειονομικού Ελέγχου Πλοίων και τα Πιστοποιητικά Υγειονομικού Ελέγχου Πλοίων, για τα πλοία (άρθρα 39).

Ο ΔΥΚ απαγορεύει την προσκόμιση εγγράφων σχετικά με την υγεία, πέραν εκείνων που προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό ή σε εκδιδόμενες από τον ΠΟΥ συστάσεις, προκειμένου να μετακινηθεί ένα άτομο ή ένα εμπόρευμα, εκτός εάν πρόκειται για ταξιδιώτες που αναζητούν προσωρινή ή μόνιμη διαμονή ή για έγγραφα που αφορούν την υγειονομική κατάσταση εμπορευμάτων ή φορτίων διεθνούς εμπορίου κατ' εφαρμογή των εφαρμοστέων διεθνών συμφωνιών (άρθρο 35).

Το έβδομο μέρος αναφέρεται στις οικονομικές επιβαρύνσεις που είναι δυνατόν να προκύψουν από την επιβολή εκτάκτων μέτρων για την προάσπιση της δημόσιας υγείας, τόσο σε ταξιδιώτες (άρθρο 40) όσο και σε αποσκευές, φορτία, εμπορευματοκιβώτια, μεταφορικά μέσα, εμπορεύματα ή ταχυδρομικά πακέτα (άρθρο 41). Και στις δύο περιπτώσεις οι χρεώσεις θα πραγματοποιούνται βάσει συγκεκριμένου τιμολογίου, χωρίς διακρίσεις, και αφού έχει παρέλθει δεκαήμερο από την επιβολή του τιμολογίου αυτού.

Όσον αφορά τα μόνιμα μέτρα που εισάγονται από την εφαρμογή του παρόντος κανονισμού – και συγκεκριμένα:

- κάθε ιατρική εξέταση που ίσως απαιτείται από το Κράτος Μέρος για να διαπιστώσει την κατάσταση της υγείας του εξεταζόμενου ταξιδιώτη,
- κάθε εμβολιασμό ή άλλη προφύλαξη που παρέχεται σε έναν ταξιδιώτη κατά την άφιξή του,
- τις απαιτήσεις κατάλληλης απομόνωσης ή καραντίνας των επιβατών,
- κάθε πιστοποιητικό που εκδίδεται στον ταξιδιώτη και προσδιορίζει τα εφαρμοσθέντα μέτρα και την ημερομηνία εφαρμογής τους,
- ή κάθε μέτρο δημόσιας υγείας που εφαρμόστηκε στις αποσκευές που συνοδεύουν τον ταξιδιώτη για όλα αυτά, δεν θα επιβάλλεται καμία χρέωση στους ταξιδιώτες (άρθρο 40).

Στο όγδοο μέρος αναφέρονται οι αρχές που θα πρέπει να διέπουν την υλοποίηση των μέτρων δημόσιας υγείας (άρθρο 42), τον τρόπο και τις προϋποθέσεις υπό τις οποί-

ες τα κράτη - μέλη είναι δυνατό να λάβουν πρόσθετα μέτρα δημόσιας υγείας (άρθρο 43), τη δυνατότητα συνεργασίας τόσο μεταξύ των κρατών - μελών όσο και με τον ίδιο τον Π.Ο.Υ για την εφαρμογή του ΔΥΚ (άρθρο 44), τον τρόπο αντιμετώπισης των προσωπικών δεδομένων από τα κράτη μέλη (άρθρο 45), καθώς και τον τρόπο μεταφοράς και χειρισμού βιολογικών ουσιών, αντιδραστηρίων και υλικών για διαγνωστικούς σκοπούς (άρθρο 46).

Το ένατο μέρος περιγράφει τα νέα όργανα που συστήνονται μέσα στους κόλπους του ΠΟΥ ώστε να καταστεί δυνατή η εφαρμογή του αναθεωρημένου ΔΥΚ. Καταρχάς δημιουργείται ένα Μητρώο Εμπειρογνώμωνων ΔΥΚ, αποτελούμενο από εμπειρογνώμονες, βάσει της εξειδίκευσης και της εμπειρίας που έχουν (άρθρο 47). Επίσης συστήνεται μια Επιτροπή Επειγόντων Περιστατικών, τα μέλη της οποίας επιλέγονται από τους παραπάνω εμπειρογνώμονες, αρμόδια:

- για τον χαρακτηρισμό ενός περιστατικού ως επείγοντος περιστατικού δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας,
- για τη λήξη ενός επείγοντος περιστατικού δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας και
- για την έκδοση, τροποποίηση, παράταση ή αναιρέση προσωρινών συστάσεων (άρθρο 48).

Ο τρόπος σύγκλησης και λειτουργίας της ως άνω Επιτροπής ορίζεται ρητά στο άρθρο 49.

Τέλος, συστήνεται μια Επιτροπή Ελέγχου, αποτελούμενη από εμπειρογνώμονες, αρμόδια για την εξέταση και υποβολή ενδεχόμενων τροποποιήσεων του παρόντος Κανονισμού (άρθρο 50). Οι αποφάσεις από τα μέλη της Επιτροπής θα λαμβάνονται με πλειοψηφικό τρόπο (άρθρο 51), δεν θα δεσμεύουν τον Π.Ο.Υ αλλά θα έχουν τη μορφή εισηγήσεων προς τον Γενικό Διευθυντή (άρθρο 52) ενώ η εισήγηση τους κρίνεται απαραίτητη για την έκδοση, τροποποίηση ή αναιρέση πάγιων συστάσεων (άρθρο 53).

Το δέκατο μέρος περιλαμβάνει τις τελικές διατάξεις και συγκεκριμένα την υποβολή αναφορών και τον έλεγχο της υλοποίησης του παρόντος Κανονισμού από τη Συνέλευση Υγείας του ΠΟΥ (άρθρο 54), τον τρόπο τροποποίησης του παρόντος Κανονισμού (άρθρο 55), τον τρόπο διευθέτησης των διαφορών που ενδέχεται να προκύψουν (άρθρο 56), τη σχέση του ΔΥΚ με άλλες διεθνείς συμφωνίες (άρθρο 57), τις Διεθνείς Υγειονομικές Συμφωνίες και Κανονισμούς που ο παρόν Κανονισμός θα αντικαταστήσει (άρθρο 58), την έναρξη ισχύος (άρθρο 59), την αντιμετώπιση του παρόντος Κανονισμού από τα νέα κράτη - μέλη του ΠΟΥ (άρθρο 60), την απόρριψη (άρθρο 61), τη διατύπωση επιφυλάξεων (άρθρο 62), την ανάκληση απόρριψης και επιφυλάξης (άρθρο 63), το δικαίωμα τρίτων κρατών, μη μελών του ΠΟΥ να αποδεχθούν τον παρόντα Κανονισμό (άρθρο 64), τις κοινοποιήσεις από τον Γενικό Διευθυντή (άρθρο 65) και τα αυθεντικά κείμενα (άρθρο 66).

Τέλος ο ΔΥΚ περιλαμβάνει και 10 Παραρτήματα, τα κάτωθι:

- Παράρτημα 1, Α. Απαιτήσεις βασικού ανθρώπινου δυναμικού για επιτήρηση και αντιμετώπιση, Β. Απαιτήσεις βασικού ανθρώπινου δυναμικού για τα καθορισμένα αεροδρόμια, λιμένες και χερσαίες διαβάσεις,
- Παράρτημα 2, Όργανο λήψης αποφάσεων για την αξιολόγηση και κοινοποίηση περιστατικών που ίσως αποτελούν επείγον περιστατικό δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας,

- Παράρτημα 3, Υπόδειγμα πιστοποιητικού απαλλαγής υγειονομικού έλεγχου πλοίων/πιστοποιητικού υγειονομικού έλεγχου πλοίων,

- Παράρτημα 4, Τεχνικές απαιτήσεις που αφορούν μεταφορικά μέσα και φορείς εκμετάλλευσης μεταφορικών μέσων,

- Παράρτημα 5, Ειδικά μέτρα για μεταφερόμενες από φορείς νόσους,

- Παράρτημα 6, Εμβολιασμός, προφύλαξη και συναφή πιστοποιητικά,

- Παράρτημα 7, Απαιτήσεις σχετικά με τον εμβολιασμό ή την προφύλαξη για συγκεκριμένες νόσους,

Παράρτημα 8, Υπόδειγμα ναυτιλιακής δήλωσης υγείας και

- Παράρτημα 9, Τμήμα περί Υγείας της Γενικής Δήλωσης Αεροσκάφους, το παρόν έγγραφο είναι τμήμα της γενικής δήλωσης αεροσκάφους, εκδιδόμενο από τον Διεθνή Οργανισμό Πολιτικής Αεροπορίας.

Τέλος στο νομοσχέδιο προστίθενται δύο επιπλέον άρθρα.

Με την πρώτη παράγραφο του δεύτερου άρθρου καταργείται το ν.δ. 278/1969. Με τη δεύτερη παράγραφο δίνεται η δυνατότητα ρύθμισης των όποιων αναγκαίων λεπτομερειών για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος νομοσχεδίου με κοινή υπουργική απόφαση των συναρμοδίων Υπουργών.

Το τρίτο και τελευταίο άρθρο του νομοσχεδίου προτείνει την αναδρομική ισχύ του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού από τις 15.6.2007, ημερομηνία λήξης του προηγούμενου ΔΥΚ.

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Άρθρο πρώτο

Κυρώνεται και έχει την ισχύ που ορίζει το άρθρο 28 παρ. 1 του Συντάγματος, ο αναθεωρημένος Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός που υιοθετήθηκε από την 58η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στις 23 Μαΐου 2005 το κείμενο του οποίου, σε πρωτότυπο στην αγγλική γλώσσα και σε μετάφραση στην ελληνική, έχει ως εξής:

Αθήνα, 9 Φεβρουαρίου 2011

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ι. Ραγκούσης

Γ. Παπακωνσταντίνου

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Δ. Δρούτσας

Ευάγ. Βενιζέλος

ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΙΑΣ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ,
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

Ι. Διαμαντίδης

Δ. Ρέππας

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Α. Λοβέρδος

Κ. Σκανδαλίδης

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ,
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Π. Γερουλάνος

Χ. Καστανίδης

Άρθρο δεύτερο

Αριθμ. 124/8/2010

Από την ισχύ του παρόντος νόμου καταργείται το ν.δ. 278/1969 «Περί κυρώσεως του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού» (ΦΕΚ 289 Α').

Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού.

Άρθρο τρίτο

Η ισχύς του Κανονισμού, που κυρώνεται με το άρθρο πρώτο του παρόντος, ανατρέχει από 15.6.2007. Οι λοιπές διατάξεις του παρόντος ισχύουν από την δημοσίευσή του.

Αθήνα, 9 Φεβρουαρίου 2011

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Ι. Ραγκούσης

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

Δ. Δρούτσας

ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΙΑΣ

Ι. Διαμαντίδης

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Α. Λοβέρδος

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Π. Γερουλάνος

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. Παπακωνσταντίνου

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Ευάγ. Βενιζέλος

ΥΠΟΔΟΜΩΝ,
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

Δ. Ρέππας

ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Κ. Σκανδαλίδης

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ,
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Χ. Καστανίδης

ΕΚΘΕΣΗΓενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας»

Α. Με το άρθρο πρώτο του υπό ψήφιση νόμου κυρώνεται και αποκτά την ισχύ που ορίζει το άρθρο 28 παρ. 1 του Συντάγματος, ο αναθεωρημένος Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (Δ.Υ.Κ.), που υιοθετήθηκε από την 58η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) στις 23 Μαΐου 2005.

Με τις διατάξεις του αναθεωρημένου Δ.Υ.Κ., ο οποίος αποτελείται από δέκα (10) μέρη και 9 Παραρτήματα, προβλέπονται κυρίως τα εξής:

ΜΕΡΟΣ Ι

1. Δίνεται η έννοια των όρων που χρησιμοποιούνται για τους σκοπούς του Δ.Υ.Κ., ορίζονται ο σκοπός και το πεδίο εφαρμογής αυτού, που είναι η πρόληψη, προστασία, ο έλεγχος και η παροχή υγειονομικής αντιμετώπισης στη διεθνή εξάπλωση νόσων, καθώς και οι βασικές αρχές για την υλοποίηση του Κανονισμού αυτού, όπως είναι ο πλήρης σεβασμός στην αξιοπρέπεια, τα ανθρώπινα δικαιώματα και τις θεμελιώδεις ελευθερίες των προσώπων και η παγκόσμια εφαρμογή του για την προστασία όλων των ανθρώπων του κόσμου. (άρθρα 1-3)

2.α) Προβλέπεται η υποχρέωση κάθε κράτους να καθορίζει ή να συστήνει μία Εθνική Κεντρική Υπηρεσία Δ.Υ.Κ., καθώς και τις αρχές που έχουν αρμοδιότητα για την υλοποίηση των μέτρων δημόσιας υγείας, σύμφωνα με τον Κανονισμό αυτόν.

β) Ο Π.Ο.Υ., επίσης, θα καθορίζει, Σημεία Αναφοράς Δ.Υ.Κ., που θα είναι προσβάσιμα ανά πάσα στιγμή για επικοινωνία με της Εθνικές Κεντρικές Υπηρεσίες Δ.Υ.Κ.. (άρθρο 4)

ΜΕΡΟΣ ΙΙ

3.α) Τα Κράτη - Μέρη υποχρεούνται να αναπτύξουν, ενισχύουν ή διατηρήσουν το αργότερο εντός πέντε ετών (με δυνατότητα δύο διετών παρατάσεων) το δυναμικό (σε προσωπικό και εξοπλισμό) ανίχνευσης, αξιολόγησης, κοινοποίησης και αναφοράς περιστατικών και να κοινοποιούν στον Π.Ο.Υ. όλα τα περιστατικά που ίσως αποτελούν επείγον περιστατικό δημόσιας υγείας, ή απροσδόκητο ή ασυνήθιστο περιστατικό δημόσιας υγείας.

β) Πέραν από τις ανωτέρω περιπτώσεις υποχρεωτικών κοινοποιήσεων προβλέπονται και άλλες μορφές αμφίδρομης επικοινωνίας μεταξύ των Κρατών - Μερών και του Π.Ο.Υ.

γ) Ορίζονται η διαδικασία και τα κριτήρια, βάσει των οποίων, ο Γενικός Διευθυντής του Π.Ο.Υ. θα προσδιορίζει, εάν κάποιο περιστατικό αποτελεί επείγον περιστατικό δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας. (άρθρα 5-12)

4.α) Τα Κράτη - Μέρη υποχρεούνται, επίσης, να αναπτύξουν, ενισχύσουν ή διατηρήσουν το αργότερο εντός πέντε ετών (με δυνατότητα δύο διετών παρατάσεων) το δυναμικό (σε προσωπικό και εξοπλισμό) της άμεσης και αποτελεσματικής αντιμετώπισης κινδύνων δημόσιας υ-

γείας και επειγόντων περιστατικών δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας.

β) Ο Π.Ο.Υ. θα συνεργάζεται με τα Κράτη - Μέρη στην αντιμετώπιση των ανωτέρω κινδύνων παρέχοντας σε αυτά τεχνική καθοδήγηση και συνδρομή και κινητοποίηση διεθνούς συνδρομής.

γ) Επίσης ο Π.Ο.Υ. θα συνεργάζεται και θα συντονίζει τις δραστηριότητές του με τους άλλους αρμόδιους διακυβερνητικούς οργανισμούς ή διεθνείς φορείς.

(άρθρα 13-14)

ΜΕΡΟΣ III

5. Με το τρίτο Μέρος του Δ.Υ.Κ. προβλέπονται τα είδη των συστάσεων (προσωρινές και πάγιες) που μπορεί να απευθύνει ο Π.Ο.Υ. προς τα Κράτη - Μέρη, καθορίζονται τα κριτήρια για την έκδοση, τροποποίηση ή αναίρεση των συστάσεων αυτών και περιγράφεται το περιεχόμενο που δύναται να έχουν ανάλογα με το αν έχουν σχέση με πρόσωπα ή αποσκευές, φορτία, εμπορευματοκιβώτια, μεταφορικά μέσα, εμπορεύματα και ταχυδρομικά πακέτα.

(άρθρα 15-18)

ΜΕΡΟΣ IV

6.α) Προβλέπεται η υποχρέωση των Κρατών - Μερών να καθορίσουν τα αεροδρόμια, τα λιμάνια, καθώς και τις χερσαίες διαβάσεις που θα αναπτύξουν το δυναμικό και να ονομάσουν τις αρμόδιες αρχές σε καθένα από τα ανωτέρω σημεία εισόδου.

β) Περιγράφονται τα καθήκοντα των αρμοδίων αρχών, που είναι:

- η παρακολούθηση αποσκευών, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων κ.λπ., ώστε να διατηρούνται σε κατάσταση που να είναι ελεύθερα από πηγές λοίμωξης ή μόλυνσης.
- η διασφάλιση ότι οι εγκαταστάσεις που χρησιμοποιούν οι ταξιδιώτες στα σημεία εισόδου πληρούν τους κανόνες υγιεινής,
- η επιτήρηση κάθε μυοκτονίας, απομόλυνσης, απεντόμωσης κ.λπ..

(άρθρα 19-22)

ΜΕΡΟΣ V

7.α) Περιγράφονται τα μέτρα δημόσιας υγείας που μπορεί ένα Κράτος - Μέρος να απαιτεί κατά την άφιξη ή αναχώρηση τόσο ταξιδιωτών, όσο και αποσκευών, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων, μεταφορικών μέσων κ.λπ.

β) Προβλέπονται τα ειδικότερα μέτρα που μπορούν να λαμβάνουν τα Κράτη - Μέρη για την συμμόρφωση των φορέων εκμετάλλευσης των μεταφορικών μέσων με τα ληφθέντα μέτρα δημόσιας υγείας.

γ) Ορίζονται οι προϋποθέσεις προκειμένου να απαλλάσσονται πλοία, αεροσκάφη, πολιτικά φορτηγά, τρένα και λεωφορεία, από την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας.

(άρθρα 23-26)

8. Σε περίπτωση διαπίστωσης ότι ένα μεταφορικό μέσο έχει προσβληθεί, η αρμόδια αρχή μπορεί να προβεί σε απομόλυνση, απολύμανση κ.λπ. ή να φροντίσει για τη διενέργεια αυτών υπό την επιτήρησή της, καθώς και να λάβει πρόσθετα μέτρα δημόσιας υγείας.

(άρθρο 27)

9.α) Περιγράφονται οι ενέργειες που οφείλουν να λαμβάνουν οι επικεφαλής των πλοίων και των αεροπλάνων στα σημεία εισόδου και ορίζεται ότι δεν επιτρέπεται (με την επιφύλαξη του άρθρου 43 του κυρούμενου Κανονισμού ή των προβλεπόμενων σε διεθνείς συμφωνίες) η απαγόρευση προσέγγισης πλοίου ή αεροσκάφους, σε οποιοδήποτε σημείο εισόδου, για λόγους υγείας.

β) Ως προς τα πολιτικά φορτηγά, τα τρένα και τα λεω-

φορεία, ο Π.Ο.Υ., σε συνεννόηση με τα Κράτη - Μέρη, θα αναπτύσσει κατευθυντήριες αρχές για την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας κατά την διέλευσή τους από χερσαίες διαβάσεις.

(άρθρα 28-29)

10. Περιλαμβάνονται ειδικές διατάξεις, σχετικά με τα μέτρα που μπορούν να λαμβάνουν τα Κράτη - Μέρη ως προς:

α) Τους ταξιδιώτες, οι οποίοι μπορεί να τίθενται υπό υγειονομική παρακολούθηση, ή υπό τις περιοριστικά αναφερόμενες προϋποθέσεις, να απαιτείται παρεμβατική ιατρική εξέταση ή εμβολιασμός ή άλλη προφύλαξη ως προϋπόθεση εισόδου τους σε ένα Κράτος - Μέρος.

β) Τα εμπορεύματα που τελούν σε διαμετακόμιση, τα οποία δεν θα υπόκεινται σε μέτρα δημόσιας υγείας ούτε θα κατακρατούνται.

γ) Τα εμπορευματοκιβώτια και τους χώρους φορτώσεων αυτών, για τα οποία πρέπει να εξασφαλίζεται ότι διατηρούνται ελεύθερα από πηγές λοίμωξης ή μόλυνσης.

(άρθρα 30-34)

ΜΕΡΟΣ VI

11. Το έκτο μέρος αναφέρεται στα υγειονομικά έγγραφα, και τίθεται ως γενικός κανόνας ότι κανένα τέτοιο έγγραφο, πέραν των προβλεπόμενων στον Δ.Υ.Κ. ή σε συστάσεις του Π.Ο.Υ., δεν θα απαιτείται για την διεθνή κίνηση.

Ο κανόνας αυτός δεν εφαρμόζεται για ταξιδιώτες που αναζητούν προσωρινή ή μόνιμη διαμονή και για έγγραφα σχετικά με εμπορεύματα ή φορτία διεθνούς εμπορίου που απαιτούνται κατ' εφαρμογή διεθνών συμφωνιών.

Τα υγειονομικά έγγραφα που προβλέπονται από τον Δ.Υ.Κ. είναι τα εξής:

α) Τα Πιστοποιητικά εμβολιασμού ή άλλης προφύλαξης για ταξιδιώτες, που εκδίδονται σύμφωνα με τα Παράρτηματα 6 και 7.

β) Η Ναυτιλιακή Δήλωση Υγείας, που συμπληρώνεται από τον πλοίαρχο ενός πλοίου πριν τον κατάπλου και περιγράφει την κατάσταση υγείας σε αυτό, σύμφωνα με το Παράρτημα 8.

γ) Το Τμήμα περί Υγείας της Γενικής Δήλωσης Αεροσκάφους, που συμπληρώνεται από τον Κυβερνήτη αεροσκάφους.

δ) Τα Πιστοποιητικά Απαλλαγής Υγειονομικού Ελέγχων πλοίων και τα Πιστοποιητικά Υγειονομικού Ελέγχων πλοίων, σύμφωνα με το Παράρτημα 3.

(άρθρα 35-39)

ΜΕΡΟΣ VII

12. Το έβδομο μέρος αφορά στις οικονομικές επιβαρύνσεις που μπορούν να επιβάλλουν τα Κράτη - Μέρη τόσο σε ταξιδιώτες όσο και σε αποσκευές, φορτία, εμπορευματοκιβώτια κ.λπ.. Και στις δύο περιπτώσεις οι οικονομικές επιβαρύνσεις πρέπει να γίνονται βάσει προκαθορισμένου τιμολογίου και χωρίς διακρίσεις σε σχέση με εθνικότητα κ.λπ.. Για τα μόνιμα μέτρα που προβλέπει ο Δ.Υ.Κ. (ιατρική εξέταση, εμβολιασμός ή άλλη προφύλαξη που παρέχεται σε ταξιδιώτη κατά την άφιξή του χωρίς να αποτελεί δημοσιευμένη απαίτηση, πιστοποιητικά σχετικά με τα εφαρμοσθέντα μέτρα ή μέτρα που εφαρμόστηκαν στις αποσκευές του ταξιδιώτη) δεν θα επιβάλλεται καμία οικονομική επιβάρυνση στους ταξιδιώτες αλλά μπορούν τα Κράτη - Μέρη να ζητούν αποζημίωση από τους φορείς εκμετάλλευσης σε σχέση με τους υπαλλήλους τους, ή από σχετικές πηγές ασφάλισης.

(άρθρα 40-41)

ΜΕΡΟΣ VIII

13. Το όγδοο μέρος αναφέρεται στις αρχές που θα πρέπει να διέπουν την υλοποίηση των μέτρων δημόσιας υγείας, τον τρόπο και τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες τα κράτη μέλη είναι δυνατό να λάβουν πρόσθετα μέτρα δημόσιας υγείας, τη δυνατότητα συνεργασίας τόσο μεταξύ των κρατών - μελών όσο και με τον ίδιο τον Π.Ο.Υ., για την εφαρμογή του Δ.Υ.Κ., τον τρόπο διαχείρισης των προσωπικών δεδομένων από τα κράτη μέλη και τον Π.Ο.Υ., καθώς και στην υποχρέωση των Κρατών - Μερών να διευκολύνουν τη μεταφορά και τον χειρισμό βιολογικών ουσιών, αντιδραστηρίων και διαγνωστικών υλικών για σκοπούς επαλήθευσης και υγειονομικής αντιμετώπισης. (άρθρα 42-46)

ΜΕΡΟΣ IX

14. Προβλέπεται η σύσταση από τον Γενικό Διευθυντή του Π.Ο.Υ. των κάτωθι σωμάτων και οργάνων:

- Μητρώο Εμπειρογνομόνων Δ.Υ.Κ., τα μέλη των οποίων προτείνονται από τα Κράτη - Μέρη και τους σχετικούς διακυβερνητικούς οργανισμούς και περιφερειακούς οργανισμούς οικονομικής ολοκλήρωσης.

- Επιτροπή Επειγόντων Περιστατικών, τα μέλη της οποίας επιλέγονται από το ανωτέρω Μητρώο ή άλλες συμβουλευτικές επιτροπές του Π.Ο.Υ.. Η Επιτροπή αυτή εκφράζει την άποψή της για το εάν ένα περιστατικό αποτελεί επείγον περιστατικό δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας, την λήξη ενός τέτοιου περιστατικού και την προτεινόμενη έκδοση, τροποποίηση, παράταση ή αναιρέση προσωρινών συστάσεων.

- Επιτροπή Ελέγχου, της οποίας τα μέλη επίσης προέρχονται από το ανωτέρω Μητρώο ή άλλες συμβουλευτικές επιτροπές του Π.Ο.Υ. Η Επιτροπή αυτή είναι αρμόδια για την εξέταση και την υποβολή εισηγήσεων για ενδεχόμενες τροποποιήσεις του Δ.Υ.Κ.. (άρθρα 47-53)

ΜΕΡΟΣ X

15. Το δέκατο μέρος περιλαμβάνει τελικές διατάξεις ως προς την υποβολή αναφορών και τον έλεγχο της υλοποίησης του Δ.Υ.Κ. από τη συνέλευση Υγείας του Π.Ο.Υ., τον τρόπο τροποποίησής του, την διαδικασία διευθέτησης των διαφορών σχετικά με την ερμηνεία ή την εφαρμογή του, τη σχέση του Δ.Υ.Κ. με άλλες διεθνείς συμφωνίες, τις Διεθνείς Υγειονομικές Συμφωνίες και Κανονισμούς που ο αναθεωρημένος Κανονισμός θα αντικαταστήσει, την έναρξη ισχύος, την αντιμετώπισή του από τα νέα κράτη - μέλη του Π.Ο.Υ., την δυνατότητα των Κρατών - Μερών να τον απορρίψουν ή να διατυπώσουν επιφυλάξεις, καθώς και να ανακαλέσουν την απόρριψη ή τις επιφυλάξεις αυτές, το δικαίωμα τρίτων κρατών, μη μελών του Π.Ο.Υ. να αποδεχθούν τον παρόντα Κανονισμό και τέλος, τις κοινοποιήσεις από τον Γενικό Διευθυντή και τα αυθεντικά κείμενα. (άρθρα 54-66)

16. Παρατίθενται τα εννέα (9) Παραρτήματα που περιλαμβάνει ο αναθεωρημένος Δ.Υ.Κ..

B. Με τις διατάξεις του άρθρου δεύτερου:

1. Καταργείται ο προηγούμενος Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (Ν.Δ. 278/1969) και ορίζεται ότι κάθε τροποποίηση του αναθεωρημένου Δ.Υ.Κ. κυρώνεται και τίθεται σε ισχύ με Προεδρικό Διάταγμα που προτείνεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και τον κατά περίπτωση αρμόδιο Υπουργό.

2. Παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και στον κατά περίπτωση αρ-

μόδιο Υπουργό να ρυθμίζουν με απόφασή τους τις αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή των διατάξεων του Δ.Υ.Κ.

Γ. Με το άρθρο τρίτο δίνεται αναδρομική ισχύ, στον κυρωθέντα Δ.Υ.Κ. από 15.5.2007. Οι λοιπές διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου ισχύουν από τη δημοσίευσή του.

Δ. Από τις διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου προκαλείται επί του Κρατικού Προϋπολογισμού ενδεχόμενη δαπάνη από:

- Την ενίσχυση των υπάρχουσών δομών δημόσιας υγείας, εντός των επομένων πέντε ετών περίπου, σε δυναμικό (προσωπικό και εξοπλισμό) τόσο για την ανίχνευση, αξιολόγηση και αναφορά περιστατικών, όσο και για την άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση κινδύνων δημόσιας υγείας και επειγόντων περιστατικών δημόσιας υγείας διεθνούς εμβέλειας. (άρθρα 5 και 13 ΔΥΚ).

- Την συμμετοχή στην Επιτροπή Επειγόντων Περιστατικών και στην Επιτροπή Ελέγχου, εμπειρογνομόνων από την Ελλάδα, το ύψος της οποίας εξαρτάται από τη συχνότητα σύγκλησης των ανωτέρω Επιτροπών και τη διάρκεια αυτών. (άρθρα 47,48 και 50 ΔΥΚ)

Οι δαπάνες για την επιδημιολογική επιτήρηση και την εμβολιαστική προφύλαξη, δεν είναι νέες. Πραγματοποιούνται και σήμερα και βαρύνουν τον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και τους Προϋπολογισμούς ν.π.ι.δ., που εποπτεύονται και επιχορηγούνται από το Υπουργείο αυτό (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων και Ινστιτούτο Παστέρ).

Αθήνα, 24 Αυγούστου 2010

Η Γενική Διευθύντρια

Βιολέττα Καρακατσάνη-Κονίδα

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου «Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας»

Από τις προτεινόμενες διατάξεις του νομοσχεδίου, ορισμένες είναι δυνατόν να υλοποιηθούν από τις υπάρχουσες δομές του υγειονομικού συστήματος. Συγκεκριμένα, όσον αφορά στον τομέα της Επιδημιολογικής Επιτήρησης, σας ενημερώνουμε ότι ο τομέας αυτός αποτελεί αντικείμενο εργασίας του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (εφεξής ΚΕΕΛΠΝΟ), ενός Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενου από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (εφεξής ΥΥΚΑ), που μάλιστα διαθέτει και αρμόδιο τμήμα: το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης Λοιμωδών Νοσημάτων. Οι δαπάνες του τμήματος αυτού καλύπτονται από τον ετήσιο προϋπολογισμό του ΚΕΕΛΠΝΟ και ειδικότερα από τον Φορέα 210, Κωδικό Ανάλυσης Εξόδων (ΚΑΕ) 2541.

Όσον αφορά στον τομέα της εμβολιαστικής προφύλαξης των ταξιδιωτών, όπως απαιτείται από τον αναθεωρημένο ΔΥΚ, δεν πρόκειται να υπάρξει πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση στον ετήσιο προϋπολογισμό της εμβολιοπαραγωγής. Οι ανάγκες σε εμβόλια καλύπτονται τόσο από το Ινστιτούτο Παστέρ, εποπτευόμενο φορέα του Υ-

πουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και συγκεκριμένα από τον Φ 210, ΚΑΕ 2549, όσο και από το εμπόριο, μέσω διαγωνισμών, με αντίστοιχη χρέωση του Φ 210, ΚΑΕ 1211.

Η συμμετοχή των ειδικών εμπειρογνομόνων, που έχουν οριστεί ως εθνικό σημείο αναφοράς, στις Διασκέψεις του Π.Ο.Υ. θα καλυφθεί από πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, και συγκεκριμένα από τον Φ 210, ΚΑΕ 0713.

Ενδεχόμενες άλλες δαπάνες κατά την εφαρμογή του ΔΥΚ στο χώρο της υγείας θα καλυφθούν από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Η υλοποίηση του αναθεωρημένου ΔΥΚ απαιτεί τη συνεργασία μεταξύ πολλών φορέων και υπηρεσιών του δημοσίου τομέα, όπως για παράδειγμα μεταξύ των αρμοδίων αρχών των τελωνείων, λιμανιών και αεροδρομίων κλπ. Επομένως, λοιπές δαπάνες που θα προκύψουν, θα καλυφθούν τόσο από κονδύλια των εμπλεκόμενων Υπουργείων όσο και από πιστώσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Αθήνα, 24 Αυγούστου 2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Ι. Ραγκούσης

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

Δ. Δρούτσας

ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΙΑΣ

Ι. Διαμαντίδης

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Α. Λοβέρδος

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Π. Γερουλάνος

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. Παπακωνσταντίνου

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Ευάγ. Βενιζέλος

ΥΠΟΔΟΜΩΝ,
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

Δ. Ρέππας

ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Κ. Σκανδαλίδης

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ,
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Χ. Καστανίδης