

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ: ΥΓΕΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΗΛΙΑΣ ΚΟΥΛΑΚΟΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΣΗ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΝΟΜΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 6945754166

E-MAIL: koulakos_68@yahoo.gr

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ:

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

ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ:

ΜΕΡΟΣ Α΄: Με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις ορίζεται ότι το ΝΠΔΔ με την επωνυμία «Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας» καταργείται. Το νέο νομικό πρόσωπο, που συστήνεται με την ίδια επωνυμία αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, που θα εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας και αυτοδικαίως, με τις διαφοροποιήσεις που ορίζονται στις μεταβατικές διατάξεις, αποτελεί τον καθολικό του διάδοχο.

ΜΕΡΟΣ Β΄: Με τις προτεινόμενες διατάξεις ρυθμίζονται επίσης τα εξής: i. Καταργείται η εξαίρεση των κέντρων διασκέδασης, καζίνο, καταστημάτων τυχερών παιγνίων από την απαγόρευση του καπνίσματος, ii. Προστίθεται η Ελληνική Αστυνομία (ΕΛΑΣ) στις επιφορτισμένες για την τήρηση του Νόμου Αρχές iii. εισάγεται η απαγόρευση σε χώρους ψυχαγωγίας ανηλίκων, αθλοπαιδιών κλπ, και αναβάλλεται η ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του άρθρου 15 του ν. 4419/2016 (Α' 174) από 10.9.2019 για τις 30.3.2020.

Ρυθμίζονται περαιτέρω τα ακόλουθα:

ΜΕΡΟΣ Γ΄: i. Προστίθεται περίπτωση ζ' στην παράγραφο 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41), δυνάμει της οποίας το συνολικό ποσό της αυτόματης επιστροφής (claw-back) της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΠΥ και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης που καταβάλλεται από Κ.Α.Κ., σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22Α και 23 του ν. 4172/2013 (Α' 167). ii. Αντικαθίσταται η παράγραφος 1 του άρθρου 248 του ν. 4512/2018 (Α' 5), δυνάμει της οποίας επικαιροποιείται η σύνθεση των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης

και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, καθιστώντας πιο ευέλικτη και αποδοτική τη λειτουργία της. **iii.** Αντικαθίσταται η παράγραφος 3 του άρθρου 248 του ν. 4512/2018 (Α' 5), δυνάμει της οποίας τροποποιείται η σύνθεση της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, ώστε να υπάρχουν εκπρόσωποι του ασφαλιστικού φορέα εφόσον είναι ταυτόχρονα και Επιτροπή Αποζημίωσης. **iv.** Αντικαθίσταται το άρθρο 249 του ν. 4512/2018 (Α' 45), και προστίθενται κριτήρια αξιολόγησης της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης ώστε να μπορεί να εισηγείται απευθείας για την ένταξη των γενοσήμων στον θετικό κατάλογο, εφόσον το Κόστος Ημερήσιας Θεραπείας (ΚΗΘ) δεν είναι υψηλότερο από αντίστοιχα ήδη ενταγμένα προϊόντα. **v.** Προστίθενται παράγραφοι 8 και 9 στο άρθρο 254 του ν. 4512/2018 (Α' 45), με τις οποίες διασαφηνίζονται οι κατηγορίες αιτημάτων που μπορούν να εξετασθούν από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, με σκοπό τον γενικότερο εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης ώστε να καθίσταται εφικτή η πρόσβαση των ασθενών σε αποτελεσματικότερες θεραπείες.

ΜΕΡΟΣ Δ': Προστίθεται εδάφιο στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 52 του ν. 4430/2016 (Α' 205), δυνάμει του οποίου οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του ΕΟΠΠΥ εκκαθαρίζονται και εξοφλούνται εξαιρετικά κατά παρέκκλιση των διατάξεων περί παραγραφής.

ΜΕΡΟΣ Ε': Συγκεκριμενοποιούνται οι όροι και οι διαδικασίες τακτοποίησης των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ που εξοφλούνται κατά τη διαδικασία της παραγράφου 1 του άρθρου 78 ν. 4623/2019 (Α' 134).

ΜΕΡΟΣ ΣΤ': Καταργείται το Ε.Κ.Ε.Π.Υ ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία και συστήνεται σχετικά Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας με διατήρηση δύο τμημάτων λειτουργίας. 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.Ε.Π.Υ.

ΜΕΡΟΣ Ζ': **i.** Αντικαθίσταται το πρώτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α' 41), οι δε Διοικητές των Νοσοκομείων κατά την έναρξη αυτής υπογράφουν σύμβαση αποδοτικότητας με τον Διοικητή της ΥΠΕ, στο οποίο και καταχωρούνται οι ειδικότερες υποχρεώσεις, οποιαδήποτε δε αθέτηση συνιστά σπουδαίο λόγο πρόωρης λήξης της θητείας τους. **ii.** Αντικαθίσταται η διάταξη του άρθρου 324 του ν. 4512/2018 (Α' 5) με την προσθήκη ρύθμισης σε περίπτωση κένωσης θέσης οποιουδήποτε μέλους του Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρικού Συλλόγου. **iii.** Θεσπίζεται διάταξη για την υλοποίηση δράσεων

πρόληψης κατά άμεσων κινδύνων υγείας του ευρέος κοινού. iv. Συμπληρώνεται το άρθρο 13 του ν. 4461/2017 (Α' 38) αναφορικά με τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις αναγνώρισης Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης για τα σπάνια και πολύπλοκα νοσήματα, συμπεριλαμβάνοντας την απαιτούμενη διαδικασία για τα πανεπιστημιακά και στρατιωτικά νοσοκομεία.

1. Αναγκαιότητα

1.1. & 1.2. Για τη διαλειτουργικότητα του Νομικού Προσώπου (ΕΟΔΥ), που καταργείται και ταυτόχρονα ιδρύεται ως νέο νομικό Πρόσωπο με ευρύτερο σαφές επίπεδο παρεχομένων υπηρεσιών, επιχειρείται η βελτίωση της αποδοτικότητάς του και του επιχειρησιακού του χαρακτήρα, δεδομένου ότι ο τελικός του σκοπός δεν περιορίζεται απλά στην αυτοδιαχείριση της Δημόσιας υγείας των πολιτών αλλά θεμελιακά και συστηματικά είναι επιφορτισμένο και με το ογκώδες έργο της διαχείρισης της υγειονομικής κάλυψης των προσφύγων και μεταναστών. Το τελευταίο αυτό ζήτημα με την πάροδο των ετών λαμβάνει διαρκώς διογκούμενες διαστάσεις. Για τον λόγο αυτόν απαιτείται η προσαρμογή του επιχειρησιακού του ρόλου στα νέα δεδομένα τόσο σε μεσοπρόθεσμο τόσο και σε μακροπρόθεσμο επίπεδο.

Ειδικότερα, η άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση των παραπάνω προβλημάτων περιλαμβάνει, μεταξύ των άλλων και την τοποθέτηση για πρώτη φορά ενός (1) μάντζερ ως Προέδρου καθώς και δύο (2) Αντιπροέδρων από το χώρο των επιστημών υγείας με συγκεκριμένους θεσμικούς ρόλους, που βασίζονται σε επιστημονικά τεκμηριωμένες πρακτικές, για πρώτη φορά θεσπίζεται η σύσταση αυτοτελούς Γραφείου Οικονομικών Μελετών Δημόσιας Υγείας με σκοπό η χάραξη της πολιτικής περί την Δημόσια Υγεία να στηρίζεται σε αναλύσεις κόστους – αποτελεσματικότητας, διάσταση η οποία μέχρι σήμερα δεν είχε υποστηριχθεί, επιλύουμε το πρόβλημα της γραφειοκρατικής δυσλειτουργικότητας προκειμένου να ανταποκριθεί με επάρκεια και αμεσότητα σε θέματα διαχείρισης επείγουσών και απρόβλεπτων καταστάσεων.

Αναφορικά με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού: α) βελτιώνεται η νομοθεσία που αφορά στον έλεγχο του καπνίσματος και β) ρυθμίζονται εκκρεμότητες σχετικές με τη νομοθεσία για τον καπνό. Ειδικότερα:

Α) προσδιορίζονται πλέον ήδη από το κείμενο της νομοθετικής διάταξης 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 ορίζεται ότι συγκαταλέγεται ρητά και το ένστολο προσωπικό της ΕΛΑΣ, 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.

Β) εισάγεται η απαγόρευση του καπνίσματος σε χώρους δραστηριότητας, συγκέντρωσης και ψυχαγωγίας ανηλίκων κατά κύριο λόγο. Το μέτρο αυτό λαμβάνεται ως πρόσθετο μέτρο προστασίας των ανηλίκων από το κάπνισμα και από τις συνέπειες έκθεσής σε αυτό, ειδικά σε χώρους που προορίζονται για την άσκηση δραστηριοτήτων αθλητισμού και ψυχαγωγίας τους.

Γ) Με την με αριθ. 551/2019 απόφαση του ΣτΕ κρίθηκε ότι η διάταξη του άρθρου -45-του ν. 3986/2011 (Α' 152) τυγχάνει ανίσχυρη, ως αντί βαίνουσα στις διατάξεις της κυρωθείσης με το άρθρο πρώτο του ν. 3420/2005 (Α' 298), με τον οποίο και κυρώθηκε η σύμβαση πλαίσιο για τον έλεγχο του καπνού. Επειδή σύμφωνα με το αιτιολογία που διαλαμβάνεται στο σκέψη -10-της παραπάνω απόφασης του ανώτατου ακυρωτικού δικαστηρίου, κάθε διάταξη της εσωτερικής νομοθεσίας που έρχεται σε αντίθεση με τον ν. 3420/2005 τυγχάνει ανίσχυρη. Επειδή επιβάλλεται η εναρμόνιση της εσωτερικής νομοθεσίας με την παραπάνω απόφαση του ΣτΕ για τους λόγους αυτούς καταργείται η παράγραφος -3- του άρθρου -3- του ν. 3730/2008 (Α' 262) σχετικά με τη θέσπιση της «εξαίρεσης των διατάξεων του συγκεκριμένου νόμου αναφορικά με τα καζίνο, τα κέντρα διασκέδασης με ζωντανή μουσική εμβαδού άνω των 300 τμ και των καταστημάτων όπου νομίμως διεξάγονται τυχερά παίγνια» όπως αυτό τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε εν συνέχεια με την υποπαράγραφο - 16 -του άρθρου -1-του Νόμου 4254/2014 που αντικατέστησε την παράγραφο -2 -του άρθρου 45 του Νόμου 3986/2011».

Δ) Με την προτεινόμενη διάταξη κρίνεται απαραίτητη η αλλαγή της 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 εν λόγω ρύθμιση από την 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, καθότι το καθεστώς εφαρμογής αυτής ευρίσκεται στο στάδιο της σχετικής επεξεργασίας από την αρμόδια Γενική Διεύθυνση Υγείας (DG HEALTH) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

1.3. Δεδομένου ότι η εύρυθμη λειτουργία του ΕΟΔΥ επηρεάζει έμμεσα αλλά και άμεσα την κατάσταση της δημόσιας υγείας, η βελτίωση των διατάξεων που διέπουν τη λειτουργία του

επηρεάζει άμεσα (στις περιπτώσεις υγειονομικών κρίσεων) και έμμεσα την κατάσταση της υγείας όλων των πολιτών.

Επιπλέον, δεδομένου ότι ρυθμίζονται θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του προσωπικού του ΕΟΔΥ, επηρεάζει άμεσα και την ομάδα των εργαζομένων σε αυτόν.

Σχετικά με τις διατάξεις που αφορούν στις ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, επισημαίνεται ότι αυτές αφορούν στον έλεγχο του καπνίσματος και βασίζονται σε βέλτιστες πρακτικές προηγμένων χωρών καθώς και σε κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, σε συνδυασμό με το γεγονός ότι το κάπνισμα αποτελεί σημαντικό κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, οι προτεινόμενες ρυθμίσεις επηρεάζουν άμεσα και έμμεσα όλο τον πληθυσμό.

1.4. Σχετικά με τις διατάξεις για τα φάρμακα οι προτεινόμενες ρυθμίσεις θα έχουν ευεργετικά αποτελέσματα στον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης και στην αποδοτικότερη χρήση των διαθεσίμων πόρων. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται παράλληλα η απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στην φαρμακευτική περίθαλψη. Περαιτέρω οι προτεινόμενες ρυθμίσεις της σύστασης Επιτροπής Αποζημίωσης Τιμών Φαρμάκων αποσκοπούν στην βελτιστοποίηση της λειτουργίας της που θα οδηγήσει σε μεγαλύτερη εξοικονόμηση πόρων και την πρόσβαση των ασθενών σε αποτελεσματικότερες και καινοτόμες θεραπείες. Απλοποιείται επίσης η διαδικασία εξέτασης συγκεκριμένων κατηγοριών αιτημάτων ώστε να είναι πιο αποδοτικό το έργο της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης καθώς και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Φαρμάκων, με στόχο τον εξορθολογισμό της δαπάνης στο πεδίο του φαρμάκου και την διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών σε αποτελεσματικές και καινοτόμες θεραπείες. Τέλος, η αλλαγή στην συγκρότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης θα έχει ευεργετικά αποτελέσματα, διότι οδηγεί σε επικαιροποίηση της σύνθεσης των μελών της Επιτροπής καθιστώντας πιο ευέλικτη και αποδοτική τη λειτουργία της.

1.5. Σχετικά με τις διατάξεις για τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του ΕΟΠΠΥ επιχειρείται η ενιαία μεταχείριση στην εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών των κλάδων υγείας των προαναφερθέντων πρώην Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης από τον ΕΦΚΑ και τον ΕΟΠΥΥ.

1.6. Σχετικά με τις διατάξεις για τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις των νοσοκομείων 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 των διερευνώμενων προσώπων.

1.7. Σχετικά με τις διατάξεις για το Ε.Κ.ΕΠ.Υ- ΕΚΑΒ αποσκοπείται 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 το 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).

1.8. Σχετικά με τη 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.

1.9. Σχετικά με την ρύθμιση για τη συγκρότηση των πειθαρχικών συμβουλίων η διάταξη δεν προέβλεπε τι θα συμβεί σε περίπτωση κένωσης θέσης οποιουδήποτε μέλους του Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρικού Συλλόγου. Αντίστοιχα η διάταξη του άρθρου 309 παρ. 4 του ίδιου ν. 4512/2018 (Α' 5), προέβλεπε ρητά τον τρόπο πλήρωσης κενωθείσης θέσης συμβούλου του Διοικητικού Συμβουλίου Ιατρικού Συλλόγου. Προς αποφυγή ερμηνευτικών

προβλημάτων 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.

1.10. Σχετικά με τη διάταξη για τη διαφημιστική προβολή σε θέματα άμεσου κινδύνου υγείας πολιτών επισημαίνεται, ότι αυτή αφορά δράσεις για την προάσπιση της υγείας των πολιτών από μολυσματικές ασθένειες, πανδημίες και την ενημέρωση των πολιτών για τις άμεσες επιπτώσεις στην υγεία τους.

1.11. Σχετικά με την τροποποίηση του άρθρου 13 του ν. 4461/2017 σκοπός είναι η καθιέρωση δυνατότητας αναγνώρισης Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης για σπάνια και πολύπλοκα νοσήματα των δημόσιων κλινικών, εργαστηρίων νοσοκομείων δημοσίου, ιδιωτικού δικαίου, στρατιωτικών και πανεπιστημιακών νοσοκομείων. Αποσαφηνίζεται 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 έχοντας λάβει την έγκριση της Εθνικής Επιτροπής για τα Σπάνια Νοσήματα - Παθήσεις (Ε.Ε.ΣΠ.Ν. - Π.).

2. Καταλληλότητα

2.1. Ο ν. 4600/2019 (Α' 43), Μέρος Β', υπό τον τίτλο «Σύσταση νομικών προσώπων με αρμοδιότητα για θέματα της δημόσιας υγείας», Κεφάλαιο Α' (άρθρα 48-63), υπό τον τίτλο «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας», εισήχθηκαν ρυθμίσεις σχετικώς με τον συγκεκριμένο φορέα, ο οποίος αντικατέστησε το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.). Διά των άρθρων 48 και 49 καθορίσθηκε η σύστασή του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) ως νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, η επωνυμία, η έδρα, ο σκοπός του και, τέλος, τα μέσα επίτευξης του σκοπού του. Ωστόσο, παρατηρήθηκαν προβλήματα με την εφαρμογή του νόμου σε συνδυασμό με τον κατεπείγοντα χαρακτήρα των δράσεων του ΕΟΔΥ, τα οποία είχαν σχέση με την αλλαγή της νομικής του προσωπικότητας, πχ. καθυστέρηση διαδικασιών πρόσληψης προσωπικού για την αντιμετώπιση του μεταναστευτικού – προσφυγικού.

Με τα άρθρα 56 και 57 του ανωτέρω νόμου εισήχθηκαν ρυθμίσεις για τη διοικητική διάρθρωση και το προσωπικό του εν λόγω φορέα. Η εν λόγω διάρθρωση κρίνεται ελλιπής για την εκπλήρωση του απαιτητικού ρόλου του ΕΟΔΥ, αφού απουσιάζει μια κρίσιμη Γενική Διεύθυνση Πληροφορικής, επιπρόσθετα 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, ακόμα και σε επίπεδο 24/7, 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.

Αναφορικά με τις ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού και δεδομένων των απειλών για την υγεία, το Ελληνικό Κοινοβούλιο νομοθέτησε αρκετές ρυθμίσεις (11 νομοθετήματα μετά το 2008) για την απαγόρευση του καπνίσματος, οι οποίες περιλαμβάνουν μέτρα για τον περιορισμό του καπνίσματος αρκετά από τα οποία βασίζονται στις αρχές MPOWER (ακρωνύμιο) του Παγκόσμιου M (Monitoring): Παρακολούθηση των πολιτικών χρήσης και πρόληψης του καπνίσματος, P (Protect): Προστασία των ανθρώπων από τον καπνό του τσιγάρου, O (Offer): Προσφορά βοήθειας στους πολίτες για τη διακοπή, W (Warn): Προειδοποίηση για τους κινδύνους του καπνού, E (Enforce): Εφαρμογή απαγορεύσεων στη διαφήμιση, προώθηση και χορηγία καπνού, R (Raise): Αύξηση των φόρων επί του καπνού.

Η αντικαπνιστική νομοθεσία τυγχάνει πλήρους εφαρμογής σε συγκεκριμένους χώρους όπως είναι μεγάλα εμπορικά κέντρα, αεροδρόμια, σταθμοί μετρό καθώς και όλα τα μέσα μαζικής μεταφοράς (τραίνα, λεωφορεία, αεροπλάνα και κλειστοί χώροι πλοίων). Ωστόσο, διαπιστώνεται πλημμελής εφαρμογή του σχετικού νόμου κυρίως σε δημόσιες υπηρεσίες, καταστήματα εστίασης, κέντρα διασκέδασης και αναψυκτήρια.

Αναφορικά με τις ρυθμίσεις για το Ε.Κ.Α.Β η λειτουργία του υπό το πρίσμα των προτεινόμενων διατάξεων θα συμβάλει στον 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).

Αναφορικά με τις λοιπές διατάξεις βλ. ως άνω κεφάλαιο 1.

2.2. Αναφέρατε τουλάχιστον ένα παράδειγμα αντιμετώπισης του ίδιου ή παρόμοιου προβλήματος σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του ΟΟΣΑ (εφόσον υπάρχει) και αιτιολογήστε τον λόγο για τον οποίο επιλέξατε τη συγκεκριμένη χώρα.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία για τις ρυθμίσεις που αφορούν στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Αντίθετα, αναφορικά με τις διατάξεις για τα προϊόντα καπνού επισημαίνεται πως η πολιτική που ακολουθείται είναι αντίστοιχη με εκείνη των κρατών μελών της ΕΕ και άλλων προηγμένων χωρών. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία για τις υπόλοιπες ρυθμίσεις-διατάξεις.

2.3. Απαριθμήστε αναλυτικά τα διατάγματα και τις κανονιστικές πράξεις που πρέπει να εκδοθούν, προκειμένου να εφαρμοστεί πλήρως η αξιολογούμενη ρύθμιση και περιγράψτε για κάθε μία από αυτές τυχόν θέματα που πρέπει να προσεχθούν κατά την εφαρμογή της

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Υγείας και Οικονομικών, καταρτίζεται ο οργανισμός του ΕΟΔΥ, με τον οποίον συνιστώνται οι οργανικές θέσεις και ρυθμίζονται η διοίκηση, η οργάνωση, η διαχείριση και η λειτουργία του, τα θέματα που αφορούν το προσωπικό του, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Με την ίδια υπουργική απόφαση, μπορεί να συνιστώνται, να καταργούνται ή να τροποποιούνται οι Διευθύνσεις ή τα Τμήματα, πέραν αυτών που προβλέπονται στο άρθρο 9.

Από την άλλη, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Οικονομικών, Υγείας και Προστασίας του Πολίτη θα καθοριστούν τα όργανα η διαδικασία ελέγχου πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, καθώς και τα κριτήρια προσδιορισμού του ύψους των προστίμου, της διαδικασίας είσπραξης των προστίμων καθώς και κάθε άλλης αναγκαίας λεπτομέρειας για την εφαρμογή του νόμου.

Περαιτέρω, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Υγείας καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι, οι προϋποθέσεις, καθώς και κάθε ζήτημα σχετικό με την εφαρμογή και υλοποίηση της διάταξης αυτόματης επιστροφής (clawback) της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης που καταβάλλεται από Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων ή φαρμακευτικές εταιρείες.

3. Συνέπειες στην Οικονομία

3.1 Αναφέρατε αναλυτικά ποιες κατηγορίες επιχειρήσεων αφορά η αξιολογούμενη ρύθμιση.

Υπηρεσίες υγείας, αναφορικά με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και υπηρεσίες του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα όσον αφορά τις προτεινόμενες διατάξεις για τα προϊόντα καπνού.

Ομοίως τα ανωτέρω ισχύουν και για τις λοιπές διατάξεις.

3.2 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στη δομή της αγοράς.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.3 Μετρήστε το κόστος εγκατάστασης για νέες επιχειρήσεις πριν και μετά την αξιολογούμενη ρύθμιση, με την χρήση του «τυποποιημένου μοντέλου κόστους».

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.4 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της προτεινόμενης ρύθμισης στις λειτουργίες της παραγωγής και του μάρκετινγκ των επιχειρήσεων.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.5. Αναφέρατε αναλυτικά και αιτιολογήστε την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στην ανταγωνιστικότητα των επιχειρήσεων.

Με την προτεινόμενη ρύθμιση εθελούσιας μείωσης τιμών φαρμάκων 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 αυτόν τον τρόπο 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.

Πιθανή ανάπτυξη της ανταγωνιστικότητας των διαφημιστικών εταιρειών και εταιρειών προωθητικής ενέργειας που θα αναλάβουν την υλοποίηση δράσεων για την προάσπιση της υγείας των πολιτών.

3.6. Προσδιορίστε το διοικητικό βάρος των επιχειρήσεων που προκαλεί ή αφαιρεί η προτεινόμενη ρύθμιση, εφαρμόζοντας το «τυποποιημένο μοντέλο κόστους».

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.7 Προσδιορίστε ειδικότερα και μετρήστε αναλυτικά και ξεχωριστά το κόστος και τα οφέλη που θα προκύψουν από την προτεινόμενη ρύθμιση για τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.8. Προσδιορίστε αναλυτικά τα οφέλη ή την επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, που αναμένεται να προκληθούν από την εξεταζόμενη ρύθμιση.

Πιθανή επιβάρυνση του προϋπολογισμού από τη δημιουργία Γενικής Διεύθυνσης Πληροφορικής και Ηλεκτρονικής Υγείας. Ωστόσο, η επιβάρυνση αυτή αναμένεται να αντιστραφεί από την βελτίωση της αποδοτικότητας του οργανισμού που αποδεδειγμένα επιφέρει η εφαρμογή νέων τεχνολογιών σε υπηρεσίες υγείας.

Όσον αφορά στις διατάξεις για τα προϊόντα καπνού, πιθανολογείται αύξηση των εσόδων από την αυξημένη είσπραξη των προστίμων ως απόρροια των συστηματικών ελέγχων. Έμμεσα οικονομικά οφέλη από την μείωση νοσηρότητας από νοσήματα που συνδέονται με το κάπνισμα και ως εκ τούτου τη μείωση των ημερών νοσηλείας, απουσίας από την εργασία κοκ.

Μελλοντικό οικονομικό όφελος από την είσπραξη ληξιπροθέσμων υποχρεώσεων ΕΟΠΠΥ, κατά παρέκκλιση των διατάξεων περί παραγραφής.

3.9. Προσδιορίστε αναλυτικά τυχόν συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην εθνική οικονομία.

Δεν αναμένονται άμεσες συνέπειες. Οι έμμεσες όσον αφορά στις ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, περιγράφονται παραπάνω (βλ. ως άνω κεφάλαιο 3.8.).

4. Συνέπειες στην κοινωνία και στους πολίτες

4.1. Αναφέρατε τις προσδοκώμενες συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην κοινωνία γενικά και στις επηρεαζόμενες κοινωνικές ομάδες ειδικά

Δεδομένου ότι η εύρυθμη λειτουργία του ΕΟΔΥ επηρεάζει έμμεσα αλλά και άμεσα την κατάσταση της δημόσιας υγείας, η βελτίωση των διατάξεων που διέπουν τη λειτουργία του επηρεάζει άμεσα (στις περιπτώσεις υγειονομικών κρίσεων) αλλά και έμμεσα την κατάσταση της υγείας όλων των πολιτών. Επιπλέον, δεδομένου ότι ρυθμίζονται θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του προσωπικού του ΕΟΔΥ, επηρεάζει άμεσα και την ομάδα των εργαζομένων σε αυτόν.

Υπογραμμίζονται τα εξής αναφορικά με τον αντικαπνιστικό νόμο: ο καπνός προκαλεί ετησίως το θάνατο περίπου έξι εκατομμυρίων ανθρώπων ανά τον κόσμο, εκ των οποίων οι 600.000 είναι παθητικοί καπνιστές. Επιπλέον, αποτελεί την πρώτη - δυνάμενη να προληφθεί - αιτία νοσηρότητας σε παγκόσμιο επίπεδο και κατ' αυτόν τον τρόπο καθίσταται μείζον πρόβλημα της δημόσιας υγείας. Η παρούσα ρύθμιση συμβάλει στον έλεγχο του καπνίσματος και στη μείωση του αριθμού των ενεργητικών και παθητικών καπνιστών με προσδοκώμενη συνέπεια την πρόληψη αναίτιων θανάτων από το κάπνισμα.

Με την προτεινόμενη ρύθμιση περί συμψηφισμού αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης με τις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης θα ενισχυθεί η κλινική έρευνα 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.

Έτι δε περαιτέρω και αναφορικά με το Ε.Κ.Α.Β μέσω της ανάθεσης αρμοδιοτήτων στο ΕΚΑΒ, διευρύνεται η δράση του από την προνοσοκομειακή φροντίδα στο 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.

Τέλος η προτεινόμενη ρύθμιση διαφημιστικής προβολής θα συμβάλλει στην ενημέρωση των πολιτών για κάθε ασθένεια, επιβλαβή για την υγεία δραστηριότητα ή και έκθεση σε ουσίες που συνεπάγεται άμεσο κίνδυνο για τη ζωή και την ποιότητα της υγείας τους.

4.2. Αναφέρατε τα σημερινά δεδομένα για κάθε ένα τομέα και κάθε μία κοινωνική ομάδα που επηρεάζονται από την αξιολογούμενη ρύθμιση, όπως αυτά προκύπτουν από την Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

4.3. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τα οφέλη που αναμένεται να προκύψουν για τον πολίτη από την προτεινόμενη ρύθμιση

Ο ΕΟΔΥ αποτελεί κρίσιμη υποδομή που συνιστά το επιχειρησιακό κέντρο σχεδιασμού και υλοποίησης δράσεων προστασίας της δημόσιας υγείας με προληπτικό, λειτουργικό και παρεμβατικό χαρακτήρα, με ετοιμότητα απόκρισης σε έκτακτους κινδύνους υγείας, συντονίζοντας τις λειτουργίες του με τις εκάστοτε ανάγκες της χώρας και των διεθνών οργανισμών που συνεργάζεται. Ως εκ τούτου, από την βελτίωση της λειτουργίας και τον εκσυγχρονισμό του –στην οποία στοχεύει το παρόν σχέδιο νόμου– ωφελείται: α) ο γενικός πληθυσμός και β) ειδικές ομάδες πολιτών με μεταδοτικά ή μη μεταδοτικά νοσήματα και γ) ευάλωτες ομάδες πληθυσμού όπως: Ρομά, πρόσφυγες, μετανάστες κλπ.

Σχετικά με τις ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, βλ. ως άνω κεφάλαιο 4.1.

Σχετικά με τις λοιπές διατάξεις, βλ. ως άνω κεφάλαιο 4.1

4.4. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, τα οποία επιφέρουν βελτίωση των υπηρεσιών του Κράτους προς τον πολίτη

Ως άνω

4.5. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, που απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες.

Η αλλαγή της νομικής προσωπικότητας του φορέα από νομικό πρόσωπο δημοσίου σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, σχετικά με τον ΕΟΔΥ.

Όσον αφορά τον αντικαπνιστικό νόμο, δεν υπάρχουν σημεία που να απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες.

Επιπλέον, δεν υπάρχουν σημεία που να απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες στις λοιπές διατάξεις.

5. Συνέπειες στο φυσικό και πολιτιστικό περιβάλλον

5.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βιώσιμη ανάπτυξη, τη βελτίωση της ποιότητας του περιβάλλοντος και τη μείωση των περιβαλλοντικών κινδύνων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

5.2. Αναφέρατε περιληπτικά τα βασικά σημεία της μελέτης περιβαλλοντικών επιπτώσεων για την προτεινόμενη ρύθμιση (εφόσον υπάρχει)

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

6. Συνέπειες στη Δημόσια Διοίκηση και την απονομή της Δικαιοσύνης

6.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βελτίωση της λειτουργίας και της αποδοτικότητας της Δημόσιας Διοίκησης

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

6.2. Αναφέρατε τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης στον τρόπο απονομής της Δικαιοσύνης (εφόσον υπάρχουν)

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

7. Νομιμότητα

7.1 Αναφέρατε το πλαίσιο διατάξεων του Συντάγματος στο οποίο ενδεχομένως εντάσσεται η προτεινόμενη ρύθμιση

Άρθρο 21, παρ. 3 του Συντάγματος

7.2. Αναφέρατε τυχόν νομολογία των εθνικών δικαστηρίων και ιδίως του Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας, του Αρείου Πάγου ή του Ελεγκτικού Συνεδρίου που αφορά θέματα συναφή με την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

7.3. Αναφέρατε τις σχετικές διατάξεις και προβλέψεις του ευρωπαϊκού κοινοτικού δικαίου και των διεθνών συμβάσεων που έχει κυρώσει η Ελλάδα, όπως επίσης και τυχόν νομολογία του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων.

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

7.4. Αναφέρατε τυχόν σχετικές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και της νομολογίας του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

8. Αρμοδιότητα

8.1. Αναφέρατε τα υπουργεία που είναι συναρμόδια για τον σχεδιασμό και την προώθηση της αξιολογούμενης ρύθμισης, αιτιολογώντας ειδικά τους λόγους συναρμοδιότητας.

Υπουργείο Υγείας, σχετικά με τον ΕΟΔΥ και όσον αφορά τον αντικαπνιστικό νόμο, συναρμόδια Υπουργεία είναι τα εξής: Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, Υπουργείο Εσωτερικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Οικονομικών.

8.2. Αναφέρατε τις οργανικές μονάδες με τις οποίες υπήρξε συνεργασία του επισπεύδοντος υπουργείου κατά το στάδιο προετοιμασίας της εξεταζόμενης ρύθμισης

Πρώτον ΕΟΔΥ και δεύτερον σχετικά με τον αντικαπνιστικό νόμο ΣΕΥΠ και Υπουργείο Υγείας – Διεύθυνση Εξαρτήσεων. Η Διεύθυνση Φαρμάκου σχετικά με τις αναφερόμενες στο Κεφάλαιο Γ΄ Διατάξεις περί Φαρμάκων. Το Ε.Κ.Α.Β σχετικά με τις διατάξεις Ε.Κ.Ε.Π.Υ-Ε.Κ.ΑΒ. Η Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού και Νομικών Προσώπων αναφορικά με την νομιμοποίηση των εφημεριών. Ο Ιατρικός Σύλλογος σχετικά με την προτεινόμενη διάταξη των Πειθαρχικών Συμβουλίων. Ο Ε.Ο.Π.Π.Υ αναφορικά με την προτεινόμενη διάταξη περί Εκκαθάρισης ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων.

8.3. Αναφέρατε αναλυτικά τις υπηρεσίες, που θα είναι αρμόδιες για την εφαρμογή κάθε ξεχωριστής δράσης που προέρχεται από την εξεταζόμενη ρύθμιση

Υπουργείο Υγείας – ΕΟΔΥ και δεύτερον ΣΕΥΠ και Υπουργείο Υγείας – Διεύθυνση Εξαρτήσεων, όσον αφορά τις ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού. Η Διεύθυνση Φαρμάκου, όσον αφορά τις ρυθμίσεις περί φαρμάκων. Η Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού και Νομικών Προσώπων αναφορικά με την νομιμοποίηση των εφημεριών. Η Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας για τη λειτουργία του Ε.Κ.Ε.Π.Υ.

8.4. Σε περίπτωση που η προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπει τη σύσταση νέου φορέα, υπηρεσίας, νομικού προσώπου, επιτροπής, συμβουλίου ή άλλου συλλογικού οργάνου,

αναφέρατε συνοπτικά τη γνωμοδότηση της Διυπουργικής Επιτροπής της απόφασης Πρωθυπουργού Υ189/18-7-2006 (ΦΕΚ Β' 953) και επισυνάψτε τη μελέτη σκοπιμότητας και την οικονομοτεχνική μελέτη

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

9. Τήρηση Νομοτεχνικών Κανόνων και Κωδικοποίηση

9.1. Αναφέρατε τους νομοτεχνικούς κανόνες, οι οποίοι εφαρμόστηκαν κατά τη σύνταξη της προτεινόμενης διάταξης, με αναφορά στο εγχειρίδιο οδηγιών της Κεντρικής Νομοπαρασκευαστικής Επιτροπής (ΚΕ.Ν.Ε.)

Εφαρμόσθηκαν οι νόμοι 4354/2015 (Α' 176) και 4412/2016 (Α' 147).

9.2. Προσδιορίστε τις διατάξεις που τροποποιεί, αντικαθιστά ή καταργεί η προτεινόμενη ρύθμιση και ιδίως αναφέρατε εάν υπάρχει ήδη κώδικας ρυθμίσεων συναφών με την προτεινόμενη

Καταργείται το Κεφάλαιο Α' (άρθρα 48-63), υπό τον τίτλο «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας» του νόμου 4600/2019 (Α' 43).

Καταργείται το άρθρο 15 του ν. 3370/2005 (Α' 176) δυνάμει του οποίου συστάθηκε Το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.ΕΠ.Υ.) και λειτουργούσε ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία κατ' άρθρο 26 του π.δ. 121/2017 (Α' 148).

9.3. Αναφέρατε τις εν γένει βελτιώσεις που επιφέρει η προτεινόμενη ρύθμιση στην έννομη τάξη και ειδικά τις διατάξεις που κωδικοποιεί ή απλουστεύει

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

9.4. Προσδιορίστε τις διατάξεις της προτεινόμενης ρύθμισης που τροποποιούν εμμέσως υφιστάμενες ρυθμίσεις, χωρίς να τις καταργούν ρητώς και αιτιολογήστε την επιλογή αυτή

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

10. Διαφάνεια - Κοινωνική συμμετοχή

10.1. Αναφέρατε αναλυτικά τους κοινωνικούς εταίρους και εν γένει τα ενδιαφερόμενα μέρη που κλήθηκαν να λάβουν μέρος στην διαβούλευση για την προτεινόμενη ρύθμιση

Ο Πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων ΕΟΔΥ σχετικά με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας.

10.2. Περιγράψτε αναλυτικά τον τόπο, τον χρόνο και τη διάρκεια της διαβούλευσης, τους συμμετέχοντες σε αυτήν, και τη διαδικασία διαβούλευσης που επελέγη

Υπουργείο Υγείας

10.3. Αναφερθείτε στα αποτελέσματα της διαβούλευσης, αναφέροντας επιγραμματικά τις κυριότερες απόψεις που εκφράστηκαν υπέρ και κατά της προτεινόμενης ρύθμισης ή επιμέρους θεμάτων της

Οι προτάσεις των εργαζομένων και των εν γένει εμπλεκομένων ελήφθησαν υπόψη και ενσωματώθηκαν στο σχέδιο νόμου.

10.4. Αναφέρατε τον σχεδιασμό που έχει γίνει για τον κοινωνικό διάλογο και τη διαβούλευση και στο στάδιο της εφαρμογής της προτεινόμενης ρύθμισης

Βλ. ανωτέρω