

**Αιτιολογική Έκθεση  
στο σχέδιο νόμου:**

**«Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), Ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού  
και άλλες διατάξεις 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 “Hellenic National Public Health Organization” (HNPHO).

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.

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 με τους οποίους συνεργάζεται.

Στόχοι του ΕΟΔΥ είναι:

- α) Η παρακολούθηση και η εκτίμηση της υγείας του πληθυσμού και των βιολογικών, κοινωνικοοικονομικών και περιβαλλοντικών παραμέτρων που την επηρεάζουν.
- β) Η επιδημιολογική επιτήρηση και η παρακολούθηση των επιπτώσεων των μεταδοτικών νοσημάτων στη δημόσια υγεία.
- γ) 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.

δ) 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, πρόληψη των χρόνιων και μη μεταδοτικών νοσημάτων και η αντιμετώπιση καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία.

Μέσα για την επίτευξη των σκοπών του ΕΟΔΥ είναι:

α) Η αναζήτηση, συλλογή, αξιολόγηση και διάδοση των σχετικών επιστημονικών και τεχνικών δεδομένων και η παροχή επιστημονικής υποστήριξης, τεχνικής βοήθειας και εκπαίδευσης.

β) Η οργάνωση επαρκούς και αποτελεσματικού συστήματος επιχειρησιακής ετοιμότητας σε εικοσιτετράωρη βάση για την αντιμετώπιση κινδύνων για τη δημόσια υγεία. Ειδικότερα, στις περιπτώσεις που απειλείται η δημόσια υγεία, ο ΕΟΔΥ παρεμβαίνει άμεσα με κινητές μονάδες ή με άλλο πρόσφορο μέσο.

γ) Η συστηματική συνεργασία σε θέματα προστασίας της δημόσιας υγείας με το Υπουργείο Υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες, τις αρμόδιες υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης καθώς και με όλους τους εμπλεκόμενους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς σε θέματα δημόσιας υγείας.

δ) Η παροχή έγκυρων επιδημιολογικών δεδομένων και πληροφοριών, με σκοπό την υποστήριξη της λήψης τεκμηριωμένων επιστημονικά αποφάσεων από τα αρμόδια όργανα σε εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο στο πλαίσιο των υποχρεώσεων που απορρέουν από τη νομοθεσία της Ευρωπαϊκής Ένωσης σχετικά με τις σοβαρές διασυνοριακές απειλές και το Διεθνή Υγειονομικό Κανονισμό.

ε) Ο σχεδιασμός, ο συντονισμός και η συμβολή στην οργάνωση και προώθηση των διαγνωστικών μεθόδων που αφορούν στη δημόσια υγεία, τόσο σε τοπικό όσο και σε εθνικό επίπεδο.

στ) Η διατομεακή και διεπιστημονική συνεργασία σε θέματα περιβαλλοντικής υγείας καθώς και προστασίας του περιβάλλοντος και η υποβολή προτάσεων για τη βελτίωση του υφιστάμενου νομοθετικού πλαισίου.

ζ) Η υποστήριξη ερευνητικών δράσεων, και συγκεκριμένα η συμβολή στην έρευνα, με κριτήριο ζητήματα υγειονομικής προτεραιότητας για τον πληθυσμό, μέσω της οργάνωσης και χρηματοδότησης εθνικών και υπερεθνικών ερευνητικών προγραμμάτων και η θέσπιση υποτροφιών για τη διεξαγωγή έρευνας στα γνωστικά αντικείμενα της προστασίας της δημόσιας υγείας και της επιδημιολογίας.

η) Η συστηματική συνεργασία με άλλους φορείς, όπως ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα, ερευνητικά κέντρα, επιστημονικές εταιρείες και μη κυβερνητικές οργανώσεις, καθώς και η συμβολή στην εκπαίδευση ειδικευόμενων ιατρών και νοσηλευτών στη Δημόσια Υγεία, την Κοινωνική Ιατρική και την Κοινωνική Νοσηλευτική καθώς και στην εκπαίδευση και επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας και άλλων εμπλεκόμενων σε θέματα δημόσιας υγείας με την υποστήριξη εκπαιδευτικών πρωτοβουλιών, επιμορφωτικών προγραμμάτων, δημοσιεύσεων, εκδόσεων, διοργάνωσης επιστημονικών συμποσίων και συνεδρίων, με στόχο την αξιοποίηση όλου του επιστημονικού προσωπικού της χώρας για την προστασία της δημόσιας υγείας.

θ) Η συστηματική ανάπτυξη διεθνών συνεργασιών, μέσω της ενεργού συμμετοχής και εκπροσώπησης σε όργανα, επιτροπές, ομάδες εργασίας και εν γένει συναντήσεις θεσμών και οργανισμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κυρίως η παρακολούθηση των εργασιών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου των

Νοσημάτων, με σκοπό τον συντονισμό των δράσεων για την διασφάλιση της υγείας των πολιτών και την κοινή απόκριση σε σοβαρές διασυνοριακές υγειονομικές απειλές στο πλαίσιο της ισχύουσας νομοθεσίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και σε διεθνείς οργανισμούς ή όργανα επιτήρησης σχετικά με την εφαρμογή των διεθνών υγειονομικών κανονισμών.

### **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, καθώς και ο τρόπος λειτουργίας του συλλογικού οργάνου. Ειδικότερα, ο Πρόεδρος του ΔΣ πρέπει να είναι κάτοχος πτυχίου ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμου πτυχίου από ακαδημαϊκό ίδρυμα της αλλοδαπής, ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ορίζονται δύο θέσεις αντιπροέδρων, οι οποίοι πρέπει να είναι κάτοχοι πτυχίου Τμημάτων επιστημών υγείας της ημεδαπής ή αναγνωρισμένου της αλλοδαπής, εκ των οποίων ο ένας ορίζεται αρμόδιος για τα μεταδοτικά νοσήματα και ο άλλος για τα μη μεταδοτικά. Οι Αντιπρόεδροι ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και μπορεί να είναι πλήρους ή μερικής απασχόλησης. Ο Υπουργός Υγείας ορίζει τον Αντιπρόεδρο, που θα αναπληρώνει τον Πρόεδρο, όταν αυτός απουσιάζει. Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι επταμελές. Τα έξι (6) μέλη του διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και το έβδομο μέλος προτείνεται από το Σύλλογο των εργαζομένων. Με την απόφαση διορισμού του ΔΣ, ορίζεται και το καθεστώς πλήρους ή μερικής απασχόλησης των Αντιπροέδρων του ΔΣ, καθώς και ένα αναπληρωματικό μέλος για κάθε τακτικό μέλος του ΔΣ. Η θητεία του Προέδρου, των Αντιπροέδρων και των μελών του ΔΣ είναι τριετής, με δυνατότητα ανανέωσης για μια ακόμη θητεία. Το ΔΣ βρίσκεται σε απαρτία όταν παρίστανται τουλάχιστον τέσσερα (4) από τα μέλη του. Μεταξύ των παρόντων πρέπει υποχρεωτικά να είναι και ο Πρόεδρος ή, σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας του, ο Αντιπρόεδρος, που τον αντικαθιστά. Ο διορισμός νέου μέλους, κατά τη διάρκεια της θητείας του ΔΣ, λόγω κένωσης θέσης από οποιαδήποτε αιτία, γίνεται για τον χρόνο μέχρι τη λήξη της θητείας των λοιπών μελών. Αν κενωθούν θέσεις μελών και μέχρι να διοριστούν νέα μέλη, το ΔΣ εξακολουθεί να λειτουργεί νόμιμα για έξι (6) μήνες, εφόσον παραμένουν τέσσερα (4) τουλάχιστον από τα ορισθέντα μέλη του, συμπεριλαμβανομένων σε αυτά του Προέδρου ή του Αντιπροέδρου που τον αντικαθιστά.

### **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. Ειδικότερα ο Πρόεδρος του ΔΣ έχει τις εξής αρμοδιότητες:

α) ορίζει έναν από τους δύο Αντιπροέδρους ως αντικαταστάτη του στο ΔΣ, β) συγκαλεί το ΔΣ, προεδρεύει των συνεδριάσεων αυτού και μεριμνά για την εφαρμογή των αποφάσεών του, γ) προϊστάται διοικητικά όλων των υπηρεσιών του Οργανισμού και μεριμνά για την οργάνωση, το συντονισμό και την καθοδήγηση του εκτελούμενου έργου, δ) υπογράφει τις συμβάσεις εργασίας ή έργου όσων προσλαμβάνονται με αποφάσεις του ΔΣ, ε) κατανέμει το πάσης φύσης προσωπικό του Οργανισμού, ύστερα από απόφαση του ΔΣ, στ) υπογράφει τις συμβάσεις για την εκτέλεση από τον Οργανισμό ερευνητικών ή άλλων έργων, σύμφωνα με τις σχετικές αποφάσεις του ΔΣ, ζ) εκπροσωπεί τον Οργανισμό δικαστικώς και εξωδίκως ενώπιον κάθε αρχής και ιδιωτών, η) εγκρίνει τις πάσης φύσεως δαπάνες, ύστερα από απόφαση του ΔΣ, θ) αποφασίζει για τις πάσης φύσεως υπηρεσιακές μεταβολές του προσωπικού του Οργανισμού και εγκρίνει τις μετακινήσεις του για εκτέλεση υπηρεσίας στο εσωτερικό και εξωτερικό, ύστερα από απόφαση του ΔΣ, ι) Ασκήει πειθαρχικό έλεγχο ως πειθαρχικός προϊστάμενος όλου του προσωπικού του Οργανισμού. Σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας του, ο Πρόεδρος αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο που έχει οριστεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Ο Πρόεδρος δύναται να εκχωρεί μία (1) ή περισσότερες από τις ως άνω αρμοδιότητές του, σε κάθε έναν από τους Αντιπροέδρους με πράξη του η οποία δημοσιεύεται στο ΦΕΚ. Σε περίπτωση που ο Αντιπρόεδρος ή οι Αντιπρόεδροι που τους έχουν μεταβιβασθεί συγκεκριμένες αρμοδιότητες από τον Πρόεδρο, κωλύονται ή απουσιάζουν, τις συγκεκριμένες αρμοδιότητες τις ασκεί ο ίδιος ο Πρόεδρος.

## **Άρθρο 5**

Αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ

Με την προτεινόμενη ρύθμιση καθορίζονται, κατά τρόπο σαφή και ορισμένο, οι αρμοδιότητες του ΔΣ. Ειδικότερα, το ΔΣ του ΕΟΔΥ έχει τις εξής αρμοδιότητες: α) διαμορφώνει την επιστημονική στρατηγική του Οργανισμού στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία, β) αποφασίζει για κάθε θέμα που αφορά στη διοίκηση και στην οργάνωση του φορέα και ειδικότερα, στη διαχείριση των ανθρώπινων και υλικών πόρων, στην πραγματοποίηση και στον έλεγχο των εκάστοτε δαπανών, στην ορθολογική λειτουργία και γενικότερα στη λήψη οιοδήποτε μέτρου που αποσκοπεί στην εκπλήρωση των σκοπών του Οργανισμού, γ) προβαίνει στη συγκρότηση επιστημονικών επιτροπών, δ) καταρτίζει και υποβάλλει προς έγκριση στον Υπουργό Υγείας τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του ΕΟΔΥ, ε) καταρτίζει τον προϋπολογισμό και τον απολογισμό του οργανισμού, τους υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας, στους οποίους την έγκριση υπόκεινται και κατανέμει τις πιστώσεις του ΕΟΔΥ. Χρέη εισηγητή προς το ΔΣ εκτελεί ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος ή άλλο μέλος το οποίο ορίζεται από τον Πρόεδρο.

## **Άρθρο 6**

Πόροι του ΕΟΔΥ

Με την πρώτη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης ορίζονται ο τρόπος χρηματοδότησης, καθώς και οι πόροι του ΕΟΔΥ. Ειδικότερα οι πόροι του ΕΟΔΥ προέρχονται από: α) ετήσια επιχορήγηση από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, β) δωρεές, κληρονομίες, κληροδοτήματα, εισφορές και επιχορηγήσεις από τρίτους και έσοδα από κάθε είδους δραστηριότητα ή πρόσοδοι από την κινητή και ακίνητη περιουσία του, γ) 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, δ) έσοδα από την υλοποίηση προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή άλλους διεθνείς οργανισμούς, ε) 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. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και τα όργανα διενέργειας του ανωτέρω διαχειριστικού ελέγχου και ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό θέμα.

## **Άρθρο 7**

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

Με την προτεινόμενη ρύθμιση στον Ε.Ο.Δ.Υ. συνιστάται 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 Ε.Ο.Δ.Υ. 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 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 με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία. Σε συνέχεια της ως άνω απόφασης του Υπουργού Υγείας, 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), μετά από την υποβολή αιτήματος του ΕΕΟΔΥ, ως αναθέτουσας αρχής. Η Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. ασκεί την ως άνω γνωμοδοτική αρμοδιότητά της μέσα σε αποκλειστική χρονική προθεσμία δύο (2) 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 που έχουν ως ακολούθως:

1. Ο ΕΟΔΥ διαρθρώνεται στις εξής Γενικές Διευθύνσεις, Διευθύνσεις και Τμήματα:

- α) Γενική Διεύθυνση Επιστημονικής Λειτουργίας,
- β) Γενική Διεύθυνση Οικονομικής και Διοικητικής Λειτουργίας,
- γ) Διεύθυνση Ετοιμότητας και Απόκρισης, η οποία υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρο με:
  - γα) Τμήμα Σχεδιασμού, Εγρήγορης και Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού,
  - γβ) Τμήμα Συντονισμού, Ετοιμότητας και Απόκρισης,
  - γγ) Τμήμα Ταξιδιωτικής Ιατρικής
  - γδ) Τμήμα Μετακινούμενων Πληθυσμών, καθώς και
- δ) Αυτοτελή Τμήματα, που υπάγονται απευθείας στον Πρόεδρο: δα) Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης, το οποίο διαρθρώνεται στα εξής Γραφεία: ι) Γραμματείας του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ, ii) Γραμματείας Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ και iii) Γραμματείας Αντιπροέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ.
- δβ) Αυτοτελές Τμήμα Τύπου και Επικοινωνίας,
- δγ) Αυτοτελές Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου,
- δδ) Το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (Κ.Ε.Δ.Υ.) και
- δε) τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας που προβλέπονται στο άρθρο 12 του παρόντος νόμου.
- ε) Αυτοτελή Τμήματα, που υπάγονται απευθείας στο Διοικητικό Συμβούλιο: αα) Νομική Υπηρεσία, και ββ) Τμήμα Προσωπικών δεδομένων.

2. Η Γενική Διεύθυνση Επιστημονικής Λειτουργίας διαρθρώνεται στις εξής Διευθύνσεις και Τμήματα:

- α) Διεύθυνση Πρόληψης και Επιδημιολογικής Επιτήρησης HIV/AIDS, Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (ΣΜΝ) και Ηπατιτίδων:
  - αα) Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης HIV/AIDS,
  - αβ) Τμήμα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (ΣΜΝ),
  - αγ) Τμήμα Ηπατιτίδων,
  - αδ) Τμήμα Παρεμβάσεων στην Κοινότητα για τον HIV/AIDS.
- β) Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα:
  - βα) Τμήμα Συντονισμού Συστημάτων Επιτήρησης,
  - ββ) Τμήμα Νοσημάτων, που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων,
  - βγ) Συντονιστικό Κέντρο Αιμοεπαγρύπνησης και Επιτήρησης Μεταγγίσεων (Σ.Κ.Α.Ε.Μ.),
  - βδ) Τμήμα Λοιμώξεων του Αναπνευστικού,
  - βε) Τμήμα Τροφιμογενών και Υδατογενών Νοσημάτων,
  - βστ) Τμήμα Νοσημάτων, που μεταδίδονται με Διαβιβαστές,
  - βζ) Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων,

βη) Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που συνδέονται με φροντίδα υγείας.

γ) Διεύθυνση Επιδημιολογίας και Πρόληψης Μη Μεταδοτικών Νοσημάτων και Τραυματισμών:

γα) Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγείας και Επιτήρησης Διακοπής Καπνίσματος,

γβ) Τμήμα Επιδημιολογίας και Πρόληψης Καρδιαγγειακών Νοσημάτων,

γγ) Τμήμα Επιδημιολογίας και Πρόληψης Τραυματισμών.

δ) Διεύθυνση Επιστημονικής Στήριξης και Ηλεκτρονικής Υγείας:

δα) Τμήμα Σχεδιασμού Βάσεων Δεδομένων, Στατιστικής και Διαχείρισης Δεδομένων,

δβ) Τμήμα Συντονισμού Διεθνών Δικτύων και Διεθνών Σχέσεων,

δγ) Τμήμα Συντονισμού και Υποστήριξης Εργαστηρίων Κ.Ε.Δ.Υ.- Π.Ε.Δ.Υ.,

δδ) Περιφερειακό ΕΟΔΥ Βόρειας Ελλάδας.

Η Γενική Διεύθυνση Οικονομικής και Διοικητικής Λειτουργίας διαρθρώνεται στις εξής Διευθύνσεις και Τμήματα:

α) Διεύθυνση Διοικητικού Συντονισμού:

αα) Τμήμα Προσωπικού.

αβ) Τμήμα Υποστηρικτικών Υπηρεσιών.

αγ) Τμήμα Υλικού.

αδ) Τεχνική Υπηρεσία.

β) Διεύθυνση Οικονομικού:

βα) Τμήμα Προϋπολογισμού και δημοσιονομικών αναφορών

ββ) Τμήμα Μισθοδοσίας.

βγ) Τμήμα Εκκαθάρισης, Ελέγχου και Πληρωμής Δαπανών.

βδ) Τμήμα Προμηθειών.

βε) Τμήμα Διαχείρισης Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων και Κονδυλίων Έρευνας.

Η Γενική Διεύθυνση Πληροφορικής και Ηλεκτρονικής Υγείας διαρθρώνεται στις εξής Διευθύνσεις και Τμήματα:

α) Διεύθυνση Υποδομών, Δικτύων και Εφαρμογών:

αα) Τμήμα Παραγωγικής Λειτουργίας Συστημάτων.

αβ) Τμήμα Υπολογιστικών Υποδομών και Δικτύων.

αγ) Τμήμα εφαρμογής Πολιτικής Ασφαλείας.

αδ) Τμήμα Ηλεκτρονικών Αρχείων.

β) Διεύθυνση Υπηρεσιών:

βα) Τμήμα Σχεδιασμού Υπηρεσιών και Διαλειτουργικότητας

ββ) Τμήμα Τυποποίησης, Ανάπτυξης & Παραγωγικής Λειτουργίας Υπηρεσιών.

βγ) Τμήμα Ηλεκτρονικών Αρχείων.

γ) Διεύθυνση Έρευνας, Μελετών και Τεκμηρίωσης:

γα) Τμήμα Μεθόδων, Προτύπων, Τεκμηρίωσης, Ελέγχου και Αξιολόγησης Ποιότητας.

γβ) Τμήμα Στατιστικών Αναλύσεων και Εξόρυξης Γνώσης.

γγ) Τμήμα Εκπαίδευσης.

δ) Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Υγείας

δα) Τμήμα Επεξεργασίας & Ανάλυσης Δεδομένων Υγείας

δβ) Τμήμα εφαρμογών Ηλεκτρονικής Υγείας

Η 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, σε εικοσιτετράωρη και επτάημερη 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, ως εξής: συστήνεται μία (1) θέση Γενικού Επιστημονικού Διευθυντή, με τριετή θητεία. Απαραίτητα προσόντα για την κάλυψη της θέσης αυτής είναι: α) η κατοχή πτυχίου επιστημών υγείας της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, καθώς και διδακτορικού τίτλου σπουδών σε σχετικό γνωστικό αντικείμενο, β) η ευδόκιμη υπηρεσία σε θέσεις ευθύνης του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, γ) εμπειρία στο αντικείμενο με το οποίο ασχολείται ο Οργανισμός. Για την πλήρωση της θέσης του Γενικού Επιστημονικού Διευθυντή δημοσιεύεται τουλάχιστον σε δύο (2) εφημερίδες πανελλαδικής εμβέλειας, στη Διαύγεια και στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ προκήρυξη, η οποία εκδίδεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Οργανισμού. Ο Γενικός Επιστημονικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και προΐσταται όλων των υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Επιστημονικής Λειτουργίας του ΕΟΔΥ.

Με τη δεύτερη παράγραφο της προτεινόμενης ρύθμισης καθορίζονται τα προσόντα του Γενικού Διοικητικού Διευθυντή ως εξής: συστήνεται μία (1) θέση Γενικού Διοικητικού Διευθυντή, με τριετή θητεία. Απαραίτητα προσόντα για την κάλυψη της θέσης αυτής είναι: α) η κατοχή πτυχίου διοικητικών ή οικονομικών σπουδών της ημεδαπής ή της αλλοδαπής καθώς και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών σε σχετικό γνωστικό αντικείμενο, β) η ευδόκιμη υπηρεσία σε θέσεις ευθύνης του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, γ) εμπειρία στο αντικείμενο με το οποίο ασχολείται ο Οργανισμός. Για την πλήρωση της θέσης του Γενικού Διοικητικού Διευθυντή δημοσιεύεται τουλάχιστον σε δύο (2) εφημερίδες πανελλαδικής εμβέλειας, στη Διαύγεια και στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ προκήρυξη, η οποία εκδίδεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Οργανισμού. Ο Γενικός Διοικητικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και προΐσταται όλων των υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικής και Διοικητικής Λειτουργίας του ΕΟΔΥ.



Στον ΕΟΔΥ συνιστάται μία (1) θέση προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Πληροφορικής και Ηλεκτρονικής Υγείας, με τριετή θητεία. Απαραίτητα προσόντα για την κάλυψη της θέσης αυτής είναι: α) η κατοχή πτυχίου πληροφορικής ή θετικών επιστημών της ημεδαπής ή της αλλοδαπής και κατοχή διδακτορικού τίτλου σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο της πληροφορικής, β) η συμμετοχή και εμπειρία ως τεχνικού υπευθύνου σε μεγάλα έργα πληροφορικής, γ) η εμπειρία σε θέματα ηλεκτρονικής υγείας. Για την πλήρωση της θέσης του προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Υγείας δημοσιεύεται τουλάχιστον σε δύο (2) εφημερίδες πανελλαδικής εμβέλειας, στη Διαύγεια και στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ προκήρυξη, η οποία εκδίδεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου. 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 Ηλεκτρονικής Υγείας και του Κέντρου Επιχειρήσεων Ηλεκτρονικής Υγείας του ΕΟΔΥ.

Με την τρίτη 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. Η διαδικασία, οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης της άδειας καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Περαιτέρω προβλέπεται ότι προσωπικό του ΕΟΔΥ που ασκεί ιδιωτικό έργο μπορεί να συνεχίσει την άσκηση αυτού, εφόσον υποβληθεί αίτηση εντός ενός (1) μηνός από τη δημοσίευση της υπουργικής απόφασης του παρόντος άρθρου και μέχρι την κρίση του αρμοδίου οργάνου.

Με την τέταρτη 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. Στους εργαζόμενους αυτούς καταβάλλεται αποζημίωση για εργασία καθ' υπέρβαση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και για εργασία προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου (κατά τις νυχτερινές ώρες, τις Κυριακές και τις εξαιρέσιμες ημέρες) που καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 20 του ν. 4354/2015 (Α' 176) ή τις κείμενες διατάξεις. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται οι διατάξεις του Πρώτου Κεφαλαίου του ν. 4498/2017 (Α' 172) ως προς το ιατρικό προσωπικό.

## **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.

Με την τέταρτη παράγραφο του προτεινόμενου άρθρου ορίζονται τα λοιπά αρχεία που πρέπει να τηρούνται στον ΕΟΔΥ, σύμφωνα με τα διεθνή επιστημονικά πρότυπα και τις σχετικές οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

## **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 όμοια απόφαση μπορεί να αναγνωρίζονται εργαστήρια, τμήματα των ΑΕΙ, και μονάδες νοσοκομείων ή άλλων επιστημονικών ή ερευνητικών φορέων του ευρύτερου δημόσιου τομέα ως Κέντρα Αναφοράς για συγκεκριμένα νοσήματα, καθώς, επίσης, και να τους ανατίθενται αντίστοιχα ερευνητικά προγράμματα ή μελέτες ή και η παροχή εξειδικευμένων σχετικών υπηρεσιών προς τον ΕΟΔΥ. 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 αναγνωρισθεί 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 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. Η εξειδίκευση των ερευνητικών προγραμμάτων ή μελετών, οι λεπτομέρειες σχετικά με την παροχή εξειδικευμένων σχετικών υπηρεσιών που ανατίθενται σε καθένα από αυτά, ή οι υποχρεώσεις τους για την παροχή επιδημιολογικών δεδομένων προς τον ΕΟΔΥ, καθορίζονται με προγραμματική σύμβαση μεταξύ του ΕΟΔΥ και του φορέα στον οποίο υπάγονται τα τμήματα ή οι μονάδες της παραγράφου 1, ύστερα από έγκριση από τον Υπουργό Υγείας. Επίσης ορίζεται ο τρόπος χρηματοδότησης και διαχείρισης των Κέντρων Αναφοράς της παραγράφου 1.

### **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, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Επίσης, με την ίδια κοινή υπουργική απόφαση, μπορεί να συνιστώνται, να καταργούνται ή να τροποποιούνται οι Διευθύνσεις ή τα Τμήματα, πέραν αυτών που προβλέπονται στο άρθρο 7. Στην ανωτέρω υπουργική απόφαση προβλέπονται οργανικές θέσεις νομικού συμβούλου 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 το ν. 4600/2019, 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 Απόσπασμα της έκθεσης απογραφής που περιγράφει τα ακίνητα που αποκτώνται κατά κυριότητα από τον ΕΟΔΥ, καθώς και τα λοιπά εμπράγματα δικαιώματα επί των ακινήτων, καταχωρίζεται ατελώς στα οικεία βιβλία του υποθηκοφυλακείου, των κτηματολογικών γραφείων και άλλων αρμόδιων αρχών. Εκκρεμείς δίκες ή δικαστικές υποθέσεις του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ./ ΕΟΔΥ, σε οποιοδήποτε δικονομικό στάδιο και αν βρίσκονται,

ενώπιον οποιουδήποτε αρμόδιου πολιτικού, ποινικού ή διοικητικού δικαστηρίου και εισαγγελικής ή ανακριτικής αρχής, συνεχίζονται από τον ΕΟΔΥ ως καθολικού διαδόχου του.

## **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 ΕΟΔΥ

Με την δεύτερη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι μέχρι τη δημοσίευση του οργανισμού, σύμφωνα με το άρθρο 13, 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 Διεύθυνσης 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 13 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 έβδομη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι λοιπό προσωπικό του ΕΟΔΥ, πλην ιατρών, μπορούν να συνεχίσει την άσκηση ιδιωτικού έργου, εφόσον υποβάλλει αίτηση εντός ενός (1) έτους, μετά την δημοσίευση του παρόντος.

Με την όγδοη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι προγραμματικές συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ φορέων της παραγράφου 1 του άρθρου 11 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.

Με την ένατη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι όπου στις κείμενες διατάξεις αναφέρεται ο «ΕΟΔΥ» εφεξής θα θεωρείται ο «ΕΟΔΥ».

Με την δέκατη παράγραφο της προτεινόμενης διάταξης ορίζεται ότι στο άρθρο 1 παρ. 2, εδάφιο ιστ. του ν. 3812/2009 (ΦΕΚ 234 Α) η φράση «Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό» αντικαθίσταται με τη φράση «Το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό επιστημονικό προσωπικό».

## **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 εμβαδόν άνω των 300 τ.μ. με ζωντανή μουσική, η δυνατότητα να

δημιουργούν 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 ΚΑΙ ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΣ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (CLAWBACK)**

#### **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, 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 στο 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 σε μικρότερο χρονικό διάστημα. 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 ΕΕ.

### **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 ΕΕ.

### **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 της εξέλιξης της θεραπευτικής πρακτικής.

## **ΜΕΡΟΣ Δ'**

### **ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

#### **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. 4578/18). 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 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).

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, καθώς και της επικοινωνιακής διαχείρισης των κρίσεων αυτών από κοινού με το ΕΚΑΒ, ως επιχειρησιακού πυλώνα αντιμετώπισης κρίσεων στο χώρο της υγείας. 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. προΐσταται 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 ασκούνταν από το Α' και το Β' Τμήμα του καταργηθέντος Ε.Κ.ΕΠ.Υ (βλ. άρθρο 15 του ν. 3370/2005) 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 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. 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 προσαρμίζονται και οι διατάξεις της χρηματοδότησης 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.

### **Άρθρο 36**

#### **Έναρξη ισχύος**

Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται η έναρξη ισχύος των διατάξεων.