

ΕΚΘΕΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ: Υγείας

ΤΙΤΛΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ:

Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), Ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Υγείας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ:

25-9-2019

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ:

25-9-2019

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ:

2-10-2019

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΧΟΛΙΩΝ: 251

ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟ:

ΑΡΘΡΟ 1:	27
ΑΡΘΡΟ 2:	17
ΑΡΘΡΟ 3:	13
ΑΡΘΡΟ 4:	2
ΑΡΘΡΟ 5:	3
ΑΡΘΡΟ 6:	2
ΑΡΘΡΟ 7:	1

ΑΡΘΡΟ 8: 3
ΑΡΘΡΟ 9: 7
ΑΡΘΡΟ 10: 23
ΑΡΘΡΟ 11: 2
ΑΡΘΡΟ 12: 2
ΑΡΘΡΟ 13: 4
ΑΡΘΡΟ 14: 3
ΑΡΘΡΟ 15: 1
ΑΡΘΡΟ 16: 2
ΑΡΘΡΟ 17: 50
ΑΡΘΡΟ 18: 21
ΑΡΘΡΟ 19: 4
ΑΡΘΡΟ 20: 8
ΑΡΘΡΟ 21: 6
ΑΡΘΡΟ 22: 2
ΑΡΘΡΟ 23: 7
ΑΡΘΡΟ 24: 3
ΑΡΘΡΟ 25: 1
ΑΡΘΡΟ 26: 3
ΑΡΘΡΟ 27: 1
ΑΡΘΡΟ 28: 1
ΑΡΘΡΟ 29: 4
ΑΡΘΡΟ 30: 10
ΑΡΘΡΟ 31: 1
ΑΡΘΡΟ 32: 4
ΑΡΘΡΟ 33: 3
ΑΡΘΡΟ 34: 6
ΑΡΘΡΟ 35: 4
ΑΡΘΡΟ 36: 0

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΧΟΛΙΩΝ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ

α. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΧΟΛΙΩΝ ΕΠΙ ΤΗΣ ΑΡΧΗΣ:

Στις 25.09.2019 ετέθη από το Υπουργείο Υγείας σε δημόσια διαβούλευση το εν θέματι νομοσχέδιο. Το νομοσχέδιο αποτελεί προσπάθεια του Υπουργείου να εκσυγχρονιστεί και να βελτιωθεί το σύστημα υγείας στην Ελλάδα.

Κατά τη διαδικασία της δημόσιας διαβούλευσης, η οποία έληξε την 2^η Οκτωβρίου 2019 κατατέθηκαν γενικές και ειδικές απόψεις και προτάσεις από φορείς, οργανώσεις και μεμονωμένα άτομα. Συνολικά υποβλήθηκαν 251 σχόλια στον ιστοχώρο της διαβούλευσης. Επισημαίνεται ότι στην συγκεκριμένη διαβούλευση τέθηκαν 1 έως και 36 άρθρα του προτεινόμενου σχεδίου νόμου.

Με αφορμή τη σύνταξη της παρούσας έκθεσης δημόσιας διαβούλευσης το Υπουργείο Υγείας επιδοκμαζει τη συμμετοχή και εκφράζει την ικανοποίησή του για το γεγονός ότι μέσα από ανοικτές διαδικασίες, δίδεται η ευκαιρία να εμπλουτιστεί και να βελτιωθεί το νομοσχέδιο. Με τη δημόσια διαβούλευση δόθηκε η ευκαιρία σε πολίτες και σε φορείς να συμμετάσχουν στη διαμόρφωση του νομοσχεδίου. Τούτο δε αποτελεί συνάμα απαίτηση σε ένα κράτος δημοκρατίας, το οποίο επιδιώκει την ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό με βάση και τη γνώμη της κοινωνίας.

Στην πλειοψηφία τους οι πολίτες επικροτούν και υπερθεματίζουν της εφαρμογής της απαγόρευσης κατανάλωσης καπνού στους υπαίθριους χώρους, ως και της απαγόρευσης χρήσης καπνού, καθώς και των ελεγκτικών μηχανισμών που θα δρουν για την εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης. *«Υποστηρίζεται μεταξύ άλλων ως ένα πολύ θετικό γεγονός, ότι οι διατάξεις εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου αποτελούν προτεραιότητα της νέας κυβέρνησης ...»*

Αρκετοί από τους συμμετέχοντες στη διαβούλευση εξέφρασαν τις επιφυλάξεις τους, ως προς τις δυσκολίες που ενδέχεται να ανακύψουν από την μετονομασία του ΚΕΛΠΝΟ σε ΕΟΔΥ, αλλά και στην επί της ουσίας μεταβολή του νομικού καθεστώτος από ΝΠΔΔ σε ΝΠΙΔ. Ωστόσο εκτιμήθηκε θετικά η πρόθεση του Υπουργείου Υγείας, που είναι η βελτίωση του ΕΟΔΥ και η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Συστάσεις επίσης διατυπώθηκαν από τους συμμετέχοντες στη διαβούλευση αναφορικά με τον τρόπο λειτουργίας των Διευθύνσεων και Τμημάτων που θα λειτουργούν στο ΕΚΑΒ.

Το πλήθος των σχολίων που παρατέθηκαν ανά άρθρο, επισυνάπτεται στο συνημμένο παράρτημα 1 της παρούσας. Αμέσως κατωτέρω ακολουθεί συνοπτική παρουσίαση σχολίων εκάστου άρθρου.

β. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΧΟΛΙΩΝ ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟΝ:

Άρθρο 1: Σύσταση – επωνυμία – έδρα

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, η σύγχυση και η δυσκολία που δημιουργεί το νέο ακρωνύμιο στις παγκόσμιες συναντήσεις
- Θεωρείται απαραίτητο στον ΕΟΔΥ υπό την νέα του νομική μορφή να γίνουν όλες εκείνες οι απαραίτητες ενέργειες για την ενημέρωση και την αποκατάσταση κωφών και βαρήκων

Άρθρο 2: Σκοπός και στόχοι του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, ότι δεν αναφέρονται με σαφήνεια οι αρμοδιότητες του οργανισμού.
- Τονίζεται, ότι ο σκοπός του ΕΟΔΥ δεν θα έπρεπε να είναι η "παροχή υπηρεσιών", αλλά η προάσπιση και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας, η οποία μπορεί να υλοποιείται και μέσω της "παροχής υπηρεσιών"
- Προτείνεται, να εξασφαλισθεί η πραγματική 24ωρη λειτουργία του Επιχειρησιακού Κέντρου και όχι η προώθηση σε τηλέφωνο συνεργάτη του Οργανισμού.
- Διατυπώνεται η πρόταση να προστεθεί στο σκοπό, η επιδημιολογική επιτήρηση και η παρακολούθηση των επιπτώσεων των μεταδοτικών (προστίθεται και των μη μεταδοτικών) νοσημάτων στη δημόσια υγεία και η λήψη μέτρων που αποσκοπούν στην προστασία του πληθυσμού από κάθε είδους απειλές που οφείλονται σε μεταδοτικά (προστίθεται και μη μεταδοτικά νοσήματα), η προώθηση δράσεων που αποβλέπουν στη βελτίωση της υγείας, η πρόληψη των χρόνιων και μη μεταδοτικών νοσημάτων, η αντιμετώπιση καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία (προστίθεται και η υποστήριξη της επιβίωσης των χρόνιων ασθενών).

Άρθρο 3: Όργανα Διοίκησης του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Κρίνεται απαραίτητο να διαφοροποιηθεί η συμμετοχή των εργαζομένων στο ΔΣ
- Προτείνεται η επιλογή του εκπροσώπου των εργαζομένων στο ΔΣ να γίνεται με ξεχωριστή διαδικασία/ψηφοφορία επιλογής και όχι να προτείνεται από τον Σύλλογο εργαζομένων.

Άρθρο 4: Αρμοδιότητες Προέδρου του ΔΣ του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται ότι η εκχώρηση αρμοδιότητας από τον Πρόεδρο στον Αντιπρόεδρο καθιστά δυσκίνητη την όλη διαδικασία συγκρότησης του ΔΣ και λήψης αποφάσεων
- Προτείνεται ο Πρόεδρος να ασκεί πειθαρχικό έλεγχο ως πειθαρχικός προϊστάμενος

Άρθρο 5: Αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Τονίζεται ότι οι εισηγήσεις θα πρέπει να έρχονται από την Υπηρεσία, κυρίως τους Γενικούς Διευθυντές και Διευθυντές. Τα μέλη Δ.Σ. είναι αποδέκτες της εισήγησης και εγκρίνουν ή απορρίπτουν αυτές.
- Επισημαίνεται ότι το ΔΣ δεν πρέπει να ελέγχει την επιχειρησιακή λειτουργία αλλά να καθορίζει την στρατηγική και να έχει ελεγκτικό και εποπτικό έλεγχο

Άρθρο 6: Πόροι του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Κρίνεται απαραίτητο να προβλεφθεί ότι για να μπορέσει ο ΕΟΔΥ να διεκδικήσει πόρους με αξιώσεις θα πρέπει να εγκαθιδρύσει δομή που να προβλέπεται ρητά

Άρθρο 7: Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων και Έρευνας (Ε.Λ.Κ.Ε.)

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται η δυνατότητα πρόσθετης απασχόλησης και αμοιβής του προσωπικού του φορέα (ΕΟΔΥ) με απόφαση του ΔΣ , όπως ήδη ισχύει για το προσωπικό των ΕΛΚΕ-ΑΕΙ που υλοποιούν διεθνή και ευρωπαϊκά προγράμματα.

Άρθρο 8: Ανάθεση δημόσιας σύμβασης σε κατεπείγουσα και απρόβλεπτη περίπτωση

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Τονίζεται ότι επί της διαδικασίας πρώτα αποστέλλεται για γνωμοδότηση στην ΕΑΑΔΗΣΥ το αίτημα και μετά πραγματοποιείται η προμήθεια.

Άρθρο 9: Διοικητική διάρθρωση του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, ότι είναι απαραίτητη η παρουσία επιστημονικού συμβουλίου
- Διατυπώνεται η πρόταση καταβολής επιδόματος ευθύνης

Άρθρο 10: Προσωπικό του ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, ότι δεν γίνεται αναφορά στο προσωπικό ΕΟΔΥ που υπηρετεί στις Μονάδες Λοιμώξεων των νοσοκομείων τόσο ιατρών όσο και γραμματειακής υποστήριξης
- Επισημαίνεται, ότι δεν αναφέρεται ο αριθμός των οργανικών θέσεων που συστήνονται
- Τονίζεται, ότι δεν προβλέπεται τι θα γίνει με το επιστημονικό προσωπικό

Άρθρο 11: Υποχρεωτική δήλωση κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων και τήρηση αρχείου επιδημιολογικών δεδομένων

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται ότι δεν γίνεται αναφορά στο Εθνικό Μητρώο Νεοπλασιών

Άρθρο 12: Κέντρα Αναφοράς για συγκεκριμένα θέματα δημόσιας υγείας

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να αποσαφηνισθεί ο τρόπος χρηματοδότησης

Άρθρο 13: Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας και Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας της χώρας να αποτελέσει αυτοτελή Διεύθυνση, η οποία να υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρο του ΕΟΔΥ, κατάταξη που αρμόζει στον επιστημονικό και εποπτικό του ρόλο στον χώρο της εργαστηριακής υποστήριξης της Δημόσιας Υγείας.
- Γίνεται η πρόταση να προστεθεί, ότι τα Τμήματα των ΑΕΙ, ετα ρευνητικά κέντρα ή περιφέρειες μπορούν να συνεργάζονται με τον ΕΟΔΥ για τη λειτουργία του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας και των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.

Άρθρο 14: Οργανισμός και εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται η λήψη της γνώμης του ΔΣ του ΕΟΔΥ στην κατάρτιση του Οργανισμού και σε όποια μεταγενέστερη τροποποίηση του.

Άρθρο 15: Κατάργηση ΕΟΔΥ

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Εκφράζεται η απορία εάν η αλλαγή Νομικής Μορφής συνεπάγεται στη δημιουργία νέου ΑΦΜ, νέο ΑΜΕ ΕΦΚΑ και νέου λογαριασμού στην ΕΑΠ

Άρθρο 16: Μεταβατικές διατάξεις

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Γίνεται η πρόταση, σε περίπτωση παραίτησης ή παύσης όλων των μελών της Διοίκησης του Οργανισμού να αντικαθίστανται προσωρινά και μέχρι ορισμού νέας Διοίκησης από υπηρεσιακά στελέχη του Οργανισμού με χρέη νομίμου εκπρόσωπου και δικαίωμα υπογραφής.

Άρθρο 17: Απαγόρευση χρήσης προϊόντων καπνού

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται η συνεργασία με το ΥΠΕΘΑ στους χώρους στρατού ξηράς, πολεμικής αεροπορίας και πολεμικού ναυτικού
- Διατυπώνεται η άποψη να θεσπιστεί παράλληλα και ένα σώμα που θα είναι επιφορτισμένο με την επεξεργασία γραπτών καταγγελιών
- Επισημαίνεται, ότι πρέπει στους υπό απαγόρευση χώρους να προστεθούν και οι εξής: τ κλιμακοστάσια, ασανσέρ και κάθε κλειστός κοινόχρηστος χώρος
- Γίνεται η πρόταση της ύπαρξης τηλεφωνικών αριθμών ενημέρωσης ή email ενημέρωσης, ώστε να ενημερώνονται οι εποπτεύουσες αρχές για τον χώρο που δεν εφαρμόζεται ο νόμος.
- Επισημαίνεται η αναγκαιότητα να συμπεριληφθεί ονομαστικά κάθε μορφής τσιγάρο (κανονικό, θερμικό, ηλεκτρονικό κλπ)

Άρθρο 18: Απαγόρευση κατανάλωσης καπνού σε υπαίθριους χώρους

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Τονίζεται, ότι πρέπει να επισημανθεί η απαγόρευση και για τα προϊόντα "ατμίματος"
- Επισημαίνεται, ότι πρέπει να προβλεφθεί σε πόση απόσταση από τους υπαίθριους χώρους διεξαγωγής αθλοπαιδιών, ψυχαγωγίας και συγκέντρωσης ανηλίκων επιτρέπεται το κάπνισμα
- Επισημαίνεται η αναγκαιότητα απαγόρευσης κατανάλωσης προϊόντων καπνού -και ατμίματος- σε πάσης φύσεως επισκέψιμους αρχαιολογικούς χώρους.

Άρθρο 19: Καπνικά μασώμενα προϊόντα

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Πρέπει να γίνει σαφέστερη η διατύπωση της προτεινόμενης τροποποίησης της παραγράφου 22 του άρθρου 96

Άρθρο 20: Εθελούσια μείωση τιμών φαρμακευτικών προϊόντων

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Διατυπώνεται η άποψη η εθελούσια προσφορά σε τιμή χαμηλότερη του δελτίου τιμών να γίνεται και με μετατροπή των συσκευασιών σε μεγαλύτερης χωρητικότητας σε σκευάσματα για χρόνια χρήση
- Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να ενασχοληθούν οι αρμόδιοι φορείς με το εμβόλιο HPV
- Τονίζεται, ότι μέχρι σήμερα κάποια εταιρεία δεν μπορεί να προβεί σε εθελούσια μείωση της τιμής αφού τα φάρμακα είναι διατιμημένα, η αποζημίωση η ίδια και δεν υπάρχει κανένας ανταγωνισμός μεταξύ των εταιρειών.

Άρθρο 21: Συμψηφισμός αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης με τις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, ότι δεν προβλέπεται συμψηφισμός αυτόματης επιστροφής για δαπάνη για Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα
- Γίνεται η πρόταση να συνοπολογίζονται και οι δαπάνες για προγράμματα που διαπιστωμένα προάγουν τη δημόσια υγεία (διάγνωσης, προσυμπτωματικού ελέγχου, διασύνδεσης με τη φροντίδα).

Άρθρο 22: Ρυθμίσεις Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Διατυπώνεται η πρόταση να προβλεφθεί ο διορισμός πρόσθετου διοικητικού προσωπικού και τη δέσμευση πλήρους απασχόλησης των μελών της επιτροπής ΗΤΑ

Άρθρο 23: Κριτήρια και μεθοδολογία αξιολόγησης

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Γίνεται η πρόταση να καταργηθεί η χρήση εξωτερικών κριτηρίων.
- Προτείνεται να διευκρινιστεί, ότι δεν είναι υποχρεωτική η κατάθεση των αξιολογήσεων /αποφάσεων οργανισμών αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας στα συνοδευτικά έγγραφα αιτημάτων ένταξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων φαρμάκων
- Γίνεται η πρόταση, ότι θα πρέπει να αποσαφηνιστεί, ότι δεν απαιτείται η αναγραφή, ως ένδειξη, στην ΠΧΠ του προϊόντος, η αντικατάσταση των θεραπειών ελευθέρου συνδυασμού. Διατυπώνεται η πρόταση ν' ακολουθείται η κοινή, ιατρική χρήση/πρακτική (σύμφωνα με τα ιατρικά πρωτόκολλα).
- Διατυπώνεται η άποψη να προστεθεί ρύθμιση μεταβατικού χαρακτήρα, η οποία θα προβλέπει την χρονολογική προτεραιότητα εξέτασης και ένταξης στη Θετική Λίστα

Άρθρο 24: Διαδικασία Αξιολόγησης

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Κρίνεται απαραίτητη η προσθήκη ρύθμισης μεταβατικού χαρακτήρα, η οποία θα προβλέπει την χρονολογική προτεραιότητα εξέτασης και ένταξης στη Θετική Λίστα
- Διατυπώνεται η άποψη τα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία δεν βρίσκονται σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν όμοιες δραστικές και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, ή ένδειξη αντικατάστασης θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού να μην υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης.
- Γίνεται η πρόταση τα φαρμακευτικά προϊόντα συνδυασμού τα οποία βρίσκονται σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν ενδείξεις που ήδη αποζημιώνονται, ή ένδειξη αντικατάστασης θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού να μην υπόκεινται και αυτά σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης
- Προτείνεται η εισαγωγή διάταξης, η οποία θα προβλέπει συνοπτική αξιολόγηση (fast track) για τα βιο-ομοειδή προϊόντα, με κατάθεση αίτησης με λίστα ενδείξεων και τιμής αντιπαραβάλλοντας τα αντίστοιχα στοιχεία του πρωτοτύπου.
- Προτείνεται τα εμβόλια που έχουν ήδη ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕ) να εξαιρούνται από τη διαδικασία αξιολόγησης από την Επιτροπή Αξιολόγησης, δεδομένου ότι η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών αξιολογεί την αποτελεσματικότητα και ασφάλεια των εμβολίων και η εισήγηση ένταξής τους στο ΕΠΕ γίνεται με γνώμονα την ορθολογική προάσπιση της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 25: Αναθεώρηση και Κατάρτιση του Καταλόγου Αποζημιούμενων φαρμάκων

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται να υπάρχει δέσμευση για σύνδεση έκδοσης Θετικού Καταλόγου με τα Δελτία Τιμών.

Άρθρο 26: Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται να ορίζεται μετενέργεια των όρων της τελευταίας συμφωνίας για έως και 12 (δώδεκα) μήνες μετά τη λήξη αυτής εφόσον δεν έχει επιτευχθεί νέα συμφωνία για το εν λόγω φαρμακευτικό σκεύασμα.

- Κρίνεται απαραίτητο σε περίπτωση επαναπαραπομπής στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, πριν τη λήξη της συμφωνίας, , να ορίζεται ρητά ότι οποιαδήποτε νέα συμφωνία θα ισχύει μετά τη λήξη της ισχύουσας συμφωνίας.
- Προτείνεται να διατυπωθούν ρητά οι κατηγορίες των προϊόντων που εντάσσονται στην ως άνω διάταξη.
- Διατυπώνεται η άποψη, ότι η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πρέπει να αποτελείται από τουλάχιστον 15 μέλη που χωρίζονται σε 3 ανεξάρτητες ομάδες των 5 για να διευκολύνουν τα σημεία συμφόρησης και να είναι σε θέση να χειρίζονται επίσης αιτήματα για υπάρχοντα προϊόντα.

Άρθρο 27: Εκκαθάριση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), ως καθολικού διαδόχου των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Γίνεται η πρόταση συμψηφισμού ποσών αντί για έκπτωση, χωρίς τις πρόσθετες επιβαρύνσεις, ιδίως όταν οι οφειλές του ΕΤΑΑ είναι προγενέστερες των οφειλών του παρόχου και να αποδοθεί άμεσα το υπόλοιπο.

Άρθρο 28: Όροι και διαδικασία τακτοποίησης ληξιπροθέσμων υποχρεώσεων νοσοκομείω

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται ότι θα πρέπει πρωτίστως να εκκαθαριστούν όσες πληρωμές έχουν γίνει πριν από τη δημοσίευση του παρόντος και θεωρούνται νόμιμες

Άρθρο 29: Κατάργηση του Ε.Κ.ΕΠ.Υ ως Αυτοτελούς Δημόσιας Υπηρεσίας και σύσταση Διεύθυνσης Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Διατυπώνεται η άποψη, ότι το όνομα του Τμήματος είναι υπερβολικά μακροσκελές.
- Τονίζεται, ότι θα διευκόλυne την λειτουργία του Υπουργείου Υγείας η ένταξη στην συγκεκριμένη Διεύθυνση και του Αυτοτελούς Τμήματος Διαπολιτισμικής Φροντίδας

που και αυτό έχει αρμοδιότητες κυρίως όσον αφορά στην εμβολιαστική κάλυψη προσφύγων/μεταναστών.

- Επισημαίνεται, ότι για μία Διεύθυνση με αυτές τις αρμοδιότητες δεν αρκεί η επταήμερη απασχόληση αλλά επιβάλλεται η 24ωρη λειτουργία ή ετοιμότητα ειδικά όταν έχει να διαχειριστεί και να συντονίσει θέματα υγειονομικής κάλυψης προσφύγων/μεταναστών..

Άρθρο 30: Σκοπός του Ε.Κ.Α.Β.

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Διατυπώνεται η πρόταση, το ΕΚΑΒ να προσφέρει επί τόπου πρώτες βοήθειες σε ήπιας βαρύτητας περιστατικά όπου δεν απαιτείται μεταφορά του ασθενούς στο νοσοκομείο με αποτέλεσμα την όποια αποσυμφόρηση των εφημερευόντων νοσοκομείων.
- Κρίνεται απαραίτητο να προστεθεί στο σκοπό του Ε.Κ.Α.Β. ο όρος "παροχή επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας".

Άρθρο 31: Συγκρότηση και θητεία Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Προτείνεται να ακολουθηθεί η διαδικασία της προκήρυξης των θέσεων του προέδρου και του αντιπροέδρου, με καθορισμό πτυχίου, μεταπτυχιακών τίτλων, εμπειρία διοίκησης και γενικότερα επαγγελματική αναγνώριση.

Άρθρο 32: Αντικατάσταση μελών Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. και διάρθρωση υπηρεσιών

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Τονίζεται η αναγκαιότητα να προστεθεί η δυνατότητα ίδρυσης Παραρτημάτων στα νησιά
- Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να θεσπιστεί οργανόγραμμα και καθηκοντολογιο και η άδεια ασκήσεως επαγγέλματος να είναι πλέον κανόνας στην άσκηση των καθηκόντων των διασωστών.

Άρθρο 33: Σύσταση Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β.

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Διατυπώνεται η άποψη ότι το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας του Ε.Κ.Α.Β. θα πρέπει να στελεχώνεται από ιατρούς του κλάδου Ε.Σ.Υ., πλην συντονιστών διευθυντών, και στρατιωτικούς ιατρούς και Νοσηλευτές, οι οποίοι επιτρέπεται να απασχολούνται, προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη εικοσιτετράωρη λειτουργία αυτού με απόφαση του Υπουργού Υγείας

Άρθρο 34: Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. και Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων Ε.Κ.Α.Β.

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Τονίζεται ότι θα πρέπει να ξεκαθαριστεί ο ρόλος μεταξύ των εμπλεκόμενων ΕΚΑΒ, Νοσοκομείο, ΤΕΠ.

Άρθρο 35: Αποσπάσεις στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- Επισημαίνεται, ότι πρέπει να προστεθεί η διενέργεια μετατάξεων προσωπικού των κέντρων υγείας της χώρας ειδικότητας διασώστη πλήρωμα ασθενοφόρου ή άλλης ειδικότητας που αποδεδειγμένα τα τελευταία χρόνια απασχολείται στα ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας και μπορεί να αποκτήσει Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος «Διασώστη πλήρωμα ασθενοφόρου», σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, έπειτα από αίτηση του ίδιου και με σύμφωνη γνώμη του υπουργού Υγείας.

Άρθρο 36: Έναρξη ισχύος

ΣΧΟΛΙΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

«Δεν υπάρχουν σχόλια»