

ΣΚ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ

ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Σύσταση και οργάνωση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία “Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας”, στρατηγική κεντρικών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Άρθρο 1

Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού

1. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζονται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλα τα φυσικά πρόσωπα που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της ελληνικής Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως και την 31^η.12.1961. Τα πρόσωπα του πρώτου εδαφίου πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως και την 16^η Ιανουαρίου 2022, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο.

2. Δεν υπέχουν την υποχρέωση της παρ. 1: (α) όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από τη νόσηση και (β) όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Δ1α/Γ.Π.οικ.50933/13.8.2021 κοινή απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (Β' 3794), όπως εκάστοτε ισχύει. Ειδικώς τα άτομα με αναπηρία που αδυνατούν να υποβληθούν στη διαδικασία του εμβολιασμού για αντικειμενικούς λόγους, που σχετίζονται με την πραγματική τους κατάσταση, ως συνέπεια των παθήσεών τους, όπως οι βαριές περιπτώσεις αυτισμού και επιληψίας, δύναται να εξαιρούνται από την υποχρέωση εμβολιασμού, ύστερα από αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντος ιατρού τους και κατόπιν έγκρισης από τις επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια της ανωτέρω κοινής υπουργικής απόφασης. Δεν εμπίπτουν, επίσης, στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος οι κατηγορίες εργαζομένων που υποχρεούνται σε εμβολιασμό κατ' εφαρμογή του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130).

3. Η συμμόρφωση με την υποχρέωση του παρόντος άρθρου αποδεικνύεται διαζευκτικά μέσω:

α) Ψηφιακού Πιστοποιητικού COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α'87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19,

β) βεβαίωσης εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256),

γ) βεβαίωσης νόσησης που επιβεβαιώνεται με θετικό διαγνωστικό έλεγχο της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας,

δ) ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας.

4. Στην περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης της παρ. 1 επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο εκατό (100) ευρώ μηνιαίως. Στην περίπτωση διενέργειας της πρώτης δόσης έως και τη δεκάτη πέμπτη ημέρα του μήνα και ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, ειδικώς για τον μήνα αυτό, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο πενήντα (50) ευρώ. Σε περίπτωση διενέργειας της πρώτης δόσης από τη δέκατη έκτη ημέρα του μήνα και εντεύθεν, επιβάλλεται το σύνολο της κύρωσης του πρώτου εδαφίου. Ειδικώς για τον μήνα Ιανουάριο 2022, για την παραβίαση της υποχρέωσης της παρ. 1 επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο πενήντα (50) ευρώ. Οι κυρώσεις της παρούσας αίρονται από την πρώτη μέρα του επόμενου μήνα από την πραγματοποίηση της πρώτης δόσης. Σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, οι κυρώσεις επιβάλλονται από το χρονικό σημείο θεμελίωσης της σχετικής υποχρέωσης σύμφωνα με την παρ. 1. Το σχετικό πρόστιμο βεβαιώνεται και εισπράττεται αμελλητί από την Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων σύμφωνα με τον Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ν.δ. 356/1974, Α' 90 [ΚΕΔΕ]).

5. Για την επιβολή του διοικητικού προστίμου της παρ. 4 διαβιβάζονται περιοδικά τα αναγκαία προσωπικά δεδομένα, όπως ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης και Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, με τήρηση όλων των σχετικών εγγυήσεων και εφαρμοζομένου του άρθρου 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ για την Προστασία Δεδομένων [ΓΚΠΔ] (L 119), από την εταιρεία με την επωνυμία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης» (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.) στη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (ΓΓΠΣΔΔ) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, προκειμένου να προσδιορισθεί ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου των υπόχρεων φυσικών προσώπων. Στη συνέχεια η ΓΓΠΣΔΔ διαβιβάζει τα στοιχεία του πρώτου εδαφίου στην ΑΑΔΕ. Το Υπουργείο Υγείας και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. έχουν την ιδιότητα του Υπευθύνου Επεξεργασίας και της Εκτελούσας την Επεξεργασία σύμφωνα με τις περ. 7 και 8 του άρθρου 1 του ΓΚΠΔ αντίστοιχα, όπως ορίζεται στα άρθρα 55 και 55Α του ν. 4764/2020 (Α' 256) και στο άρθρο 29 της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86). Η ΑΑΔΕ ορίζεται ως ανεξάρτητος Υπεύθυνος Επεξεργασίας αποκλειστικά για τον σκοπό της βεβαίωσης και είσπραξης των δημοσίων εσόδων κατά τον ΚΕΔΕ και υπό αυτή την ιδιότητα διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων των προσώπων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό δίκαιο και, ιδίως, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και του ν. 4624/2019 (Α' 137). Η ΓΓΠΣΔΔ ορίζεται ως ανεξάρτητος Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τον σκοπό της ταυτοποίησης των υπόχρεων φυσικών προσώπων.

6. Οι πόροι που συγκεντρώνονται από την επιβολή των κυρώσεων της παρ. 4 αξιοποιούνται αποκλειστικά για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, στο πλαίσιο της αντιμετώπισης του κορωνοϊού COVID-19.

7. α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και του Διοικητή της ΑΑΔΕ δύναται να καθορίζονται:

αα) η διαδικασία προσδιορισμού από την Η.ΔΙ.Κ.Α. των φυσικών προσώπων που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, τα αναγκαία δεδομένα για τον προσδιορισμό του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των υπόχρεων σε εμβολιασμό φυσικών προσώπων, ο τρόπος διαβίβασης αυτών και οι αναγκαίες διαλειτουργικότητες με μητρώα του δημοσίου τομέα για την ταυτοποίηση των ανωτέρω προσώπων, οι ειδικότεροι όροι και τα αναγκαία

τεχνικά και οργανωτικά μέτρα προστασίας των προσωπικών δεδομένων, ο χρόνος τήρησης αυτών, καθώς και τα ζητήματα άσκησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων,
αβ) οι διαδικασίες ελέγχων, διαπίστωσης των παραβάσεων, βεβαίωσης και είσπραξης του διοικητικού προστίμου, και
αγ) κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

β) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία διάθεσης των πόρων που προέρχονται από την επιβολή των κυρώσεων του παρόντος άρθρου.

γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λαμβανομένων υπόψη των επίκαιρων επιδημιολογικών δεδομένων, καθορίζεται ο χρόνος λήξης της ισχύος του παρόντος.

Αθήνα, 30 Νοεμβρίου 2021

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
30.11.2021 20:24

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΩΝ

KONSTANTINOS CHALIZIDAKIS KONSTANTINOS CHALIZIDAKIS
30.11.2021 22:43

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON ADONIS GEORGIADIS
30.11.2021 22:54

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIIS ATHANASIOS PLEVRIIS
30.11.2021 20:21

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

NIKI KERAMEUS NIKI KERAMEUS
30.11.2021 22:50

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
30.11.2021 20:55

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
30.11.2021 20:23

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS
30.11.2021 20:36

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
30.11.2021 20:27

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ

PANAGIOTIS MITRACHI PANAGIOTIS MITRACHI
30.11.2021 20:21

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
30.11.2021 21:11

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
30.11.2021 20:32

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
30.11.2021 20:35

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS
30.11.2021 21:08

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

Αριθμ. 1153
Ειδ. 168
Οι Υπουργοί συνήλθαν στις 30/11/2021 και ώρα 23:20'
ο Διευθ. Νομ. Έργων

Χρ. Σταϊκούρας
Α. Πλεύρης
Π. Θεοδωρικάκος
Ν. Κεραμέως
Σπ. Αδωνίσι Γεωργιάδης
Κων. Χατζηδάκης
Α. Γκιζιγκι
Κων. Τσίπρας
Μ. Βορίδης
Π. Μιχαηλίδης
Γ. Πιερρακάκης
Κ. Πιερρακάκης
Θ. Ξαλοκαλάκης
Α. Γκιζιγκι
Στ. Πετσάς

d.

Σκ

Συνοπτική Ανάλυση Συνεπειών Ρύθμισης

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ - ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«Σύσταση και οργάνωση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία “Εθνική
Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας”, στρατηγική κεντρικών προμηθειών προϊόντων και
υπηρεσιών υγείας»

Επισπεύδον Υπουργείο
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Στοιχεία επικοινωνίας: Γραφείο Υπουργού, Δ: Αριστοτέλους 17, Αθήνα, Τ.Κ. 10187 - Τ:
2132161352 - Ε: minister@moh.gov.gr

Επιλέξατε από τον παρακάτω κατάλογο τον τομέα ή τους τομείς νομοθέτησης
στους οποίους αφορούν οι βασικές διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης:

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	X
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ⁶	

¹ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας & Θρησκευμάτων και Υπουργείου Πολιτισμού & Αθλητισμού.

² Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.

³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Οικονομικών.

⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υπουργείου Υγείας.

⁵ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.

⁶ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης & Επενδύσεων, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α: Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει το ζήτημα της ανάγκης επέκτασης του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε ομάδα του πληθυσμού, η οποία, με βάση τα διαθέσιμα και επικαιροποιημένα επιστημονικά και επιδημιολογικά δεδομένα, πλήττεται περισσότερο από τη συνεχιζόμενη διασπορά της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και των επιθετικών του μεταλλάξεων. Συγκεκριμένα, η αξιολογούμενη ρύθμιση προβλέπει ότι, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζονται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλα τα φυσικά πρόσωπα που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της ελληνικής Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως την 31η.12.1961. Επιπλέον, προβλέπονται οι όροι και προϋποθέσεις υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού για την συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα, καθώς και οι συνέπειες που επέρχονται σε περίπτωση παραβίασης της σχετικής υποχρέωσης.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p> <p>Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία και επιτακτική για την ανάσχεση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19. Η ανάγκη συνίσταται στην επέλευση σοβαρών επιπτώσεων στην δημόσια υγεία, η οποία μπορεί να αντιμετωπιστεί με την εισαγωγή και του συγκεκριμένου μέτρου. Σύμφωνα άλλωστε και με τη γνώμη της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και Τεχνηθικής (βλ. https://archive.bioethics.gr/index.php/el/anakooinosis/3023-2021-06-18-10-11-05), η Πολιτεία έχει ήδη ακολουθήσει μια προσέγγιση «κλιμακούμενης πρωτοβουλίας» για την ενίσχυση της εμβολιαστικής κάλυψης, με εκστρατείες στοχευμένης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για εκούσιο εμβολιασμό, μέτρα ενθάρρυνσης/αποθάρρυνσης και πρόβλεψη υποχρεωτικότητας μόνο ως έσχατη λύση.</p> <p>Η προσφορότητα, αναγκαιότητα και αναλογικότητα του εμβολιασμού, ως μέσου για την ανάσχεση της διασποράς της πανδημίας, καθιστά τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για συγκεκριμένες ομάδες προσώπων συμβατό με το Σύνταγμα. Βάσει επιστημονικών δεδομένων (βλ. Ανακοινώσεις σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολιαστικού προγράμματος στην Ελλάδα από τον Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα διαθέσιμο σε: https://www.moh.gov.gr/articles/ministry/grafeio-tyroy/press-releases/9590-paroysiash-kathhghth-s-tsiotra), ιδίως με τον εμβολιασμό επιτυγχάνονται το συλλογικό αγαθό της ανοσίας αγέλης, η αποσυμφόρηση του Ε.Σ.Υ., και η αποσόβηση του κινδύνου κατάληψης όλων των Μ.Ε.Θ. Με την προτεινόμενη ρύθμιση προωθείται, συνεπώς, το υγειονομικό δημόσιο συμφέρον</p>

	και αποφεύγονται επαχθέστερα μέτρα περιορισμού της κοινωνικής και οικονομικής δραστηριότητας.
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p> <p>Η διάταξη αφορά άμεσα τα φυσικά πρόσωπα που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της ελληνικής Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως την 31η.12.1961 και έμμεσα το σύνολο του πληθυσμού της χώρας.</p>

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;</p> <p style="text-align: center;">ΝΑΙ × ΟΧΙ</p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p> <p>Άρθρο 4 ν. 4675/2020 (Α' 54) Άρθρο 206 ν. 4820/2021 (Α' 130)</p>
5.	<p>Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας</p> <p>i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;</p> <p>Παρά την ύπαρξη σχετικής εξουσιοδοτικής διάταξης, η ανάγκη αποτελεσματικής αντιμετώπισης της τρέχουσας πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, όπως επίσης η σημασία του ζητήματος και η σύνδεσή του με την άσκηση και την προστασία ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων, επιβάλλουν τη συνολική ρύθμιση των σχετικών ζητημάτων με διάταξη τυπικού νόμου. Στην ανωτέρω νομοθετική επιλογή συνηγορούν, ιδίως, το αντικείμενο της ρύθμισης, η δικαιοπολιτική βαρύτητα των τιθέμενων ζητημάτων, η ασφάλεια δικαίου και η ανάγκη διασφάλισης της μέγιστης δυνατής δημοκρατικής νομιμοποίησης των προτεινόμενων ρυθμίσεων.</p>

ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων.

Συναφείς πρακτικές	
6	<p>Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:</p>
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	<p>Βάσει των συγκριτικών δεδομένων (βλ. https://vaccinetracker.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/vaccine-tracker.html#age-group-tab) που ελήφθησαν υπόψη, των διαπιστούμενων αποκλίσεων σε σχέση με άλλα κράτη στα ποσοστά εμβολιασμού της συγκεκριμένης ηλικιακής κατηγορίας και λόγω της ανάγκης αύξησης της εμβολιαστικής κάλυψης της εν λόγω ομάδας πληθυσμού, κρίνεται αναγκαία η προωθούμενη ρύθμιση.</p>


















Cumulative uptake (%) of full vaccination by age group in EU/EEA countries as of 2021-11-30

Country	Q	60+ years	50-59 years	25-49 years	18-24 years	<18 years	15-17 years
Austria		88.2%	77.0%	68.1%	64.2%	15.8%	57.0%
Belgium		93.6%	90.4%	82.7%	79.4%	27.8%	-
Bulgaria		33.6%	33.9%	27.4%	22.0%	1.2%	-
Croatia		70.8%	60.8%	46.9%	33.2%	1.9%	9.5%
Cyprus		92.7%	84.0%	77.5%	60.8%	11.2%	42.0%
Czechia		82.5%	74.5%	59.8%	59.5%	13.4%	53.3%
Denmark		99.1%	93.0%	81.4%	78.3%	24.4%	81.1%
Estonia		72.9%	70.6%	63.0%	64.5%	15.3%	-
Finland		93.4%	85.8%	77.5%	70.4%	23.9%	74.8%
France		85.9%	80.5%	76.1%	76.9%	23.2%	-
Germany		-	-	-	-	-	-
Greece		79.8%	76.0%	67.2%	61.0%	10.3%	36.3%
Hungary		80.2%	72.2%	61.5%	49.1%	17.0%	-
Iceland		100.0%	92.1%	86.6%	85.1%	25.8%	89.5%
Ireland		100.0%	97.7%	87.5%	83.8%	24.3%	77.7%
Italy		89.4%	83.0%	75.9%	80.7%	23.1%	-
Latvia		65.5%	69.9%	67.9%	70.3%	14.6%	54.7%
Liechtenstein		-	-	-	-	-	-
Lithuania		75.5%	74.7%	73.7%	69.8%	12.4%	51.8%
Luxembourg		86.9%	83.7%	71.8%	64.7%	22.5%	71.0%
Malta		98.8%	88.0%	91.0%	83.1%	25.5%	-
Netherlands		-	-	-	-	-	-
Norway		97.9%	92.7%	82.0%	80.4%	4.4%	-
Poland		74.9%	65.3%	55.9%	50.3%	12.8%	45.2%
Portugal		99.5%	93.3%	86.7%	84.0%	29.1%	-
Romania		42.4%	51.3%	44.4%	42.4%	4.8%	-
Slovakia		67.6%	57.1%	47.6%	45.9%	7.3%	30.8%
Slovenia		80.7%	66.9%	53.1%	54.3%	8.1%	-
Spain		97.5%	88.5%	75.9%	70.5%	26.2%	77.3%
Sweden		93.1%	88.6%	76.9%	68.6%	10.3%	65.3%

Data as of 2021-11-30 || (c) European Centre for Disease Prevention and Control 2021 www.ecdc.europa.eu || Reproduction is authorised, provided source is acknowledged

ii) σε όργανα της
Ε.Ε.:

iii) σε διεθνείς
οργανισμούς:

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης					
7.	<p>Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; justify-content: space-around;"> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> </div>				
8.	<p>Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">i) βραχυπρόθεσμοι:</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Η άμεση προστασία της ατομικής και της δημόσιας υγείας και της ζωής της συγκεκριμένης ομάδας πληθυσμού και του συνόλου των πολιτών. - Η άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση της επικινδυνότητας των μεταλλάξεων του κορωνοϊού COVID-19. </td> </tr> <tr> <td>ii) μακροπρόθεσμοι:</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Η επίτευξη του συλλογικού αγαθού της ανοσίας αγέλης - Η επιτυχής ολοκλήρωση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού - Η προστασία και η εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας </td> </tr> </tbody> </table>	i) βραχυπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η άμεση προστασία της ατομικής και της δημόσιας υγείας και της ζωής της συγκεκριμένης ομάδας πληθυσμού και του συνόλου των πολιτών. - Η άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση της επικινδυνότητας των μεταλλάξεων του κορωνοϊού COVID-19. 	ii) μακροπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η επίτευξη του συλλογικού αγαθού της ανοσίας αγέλης - Η επιτυχής ολοκλήρωση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού - Η προστασία και η εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας
i) βραχυπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η άμεση προστασία της ατομικής και της δημόσιας υγείας και της ζωής της συγκεκριμένης ομάδας πληθυσμού και του συνόλου των πολιτών. - Η άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση της επικινδυνότητας των μεταλλάξεων του κορωνοϊού COVID-19. 				
ii) μακροπρόθεσμοι:	<ul style="list-style-type: none"> - Η επίτευξη του συλλογικού αγαθού της ανοσίας αγέλης - Η επιτυχής ολοκλήρωση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού - Η προστασία και η εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας 				

	- Η αποτελεσματική ανάσχεση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19.
--	---

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης	
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου
Άρθρο	Στόχος
1	<p>Η προτεινόμενη ρύθμιση κατατείνει στην εκπλήρωση ενός συνταγματικά θεμιτού σκοπού. Εν προκειμένω η ανάγκη συνίσταται στην επέλευση σοβαρών επιπτώσεων στην δημόσια υγεία, η οποία μπορεί να αντιμετωπιστεί με την εισαγωγή του συγκεκριμένου μέτρου.</p> <p>Το Σύνταγμα κατοχυρώνει το δικαίωμα στην υγεία και στη ζωή κατά τρόπο πολυεπίπεδο. Συγκεκριμένα, η παρ. 2 του άρθρου 5 Συντ. ορίζει ότι οι ευρισκόμενοι στην ελληνική Επικράτεια απολαμβάνουν την απόλυτη προστασία της ζωής τους. Η παρ. 5 του άρθρου 5 Συντ. προστατεύει την υγεία, υπό την έκφασή της ως ατομικού δικαιώματος, ενώ η παρ. 3 του άρθρου 21 Συντ. καθιδρύει εγγύηση θεσμού (προστασία δημόσιας υγείας). Επομένως, η λήψη θετικών μέτρων εκ μέρους της πολιτείας για την προστασία της υγείας των πολιτών, αλλά και της δημόσιας υγείας, αποτελεί ρητή συνταγματική επιταγή, βάσει και του εγγυητικού ρόλου του Κράτους, καθώς το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 25 Συντ. ορίζει ότι «Τα δικαιώματα του ανθρώπου ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου... τελούν υπό την εγγύηση του Κράτους». Η ύπαρξη ζωής αποτελεί προϋπόθεση για την άσκηση όλων των ανθρώπινων δικαιωμάτων και επιπλέον, το Κράτος, για την προστασία της, δικαιούται να αξιώνει την εκπλήρωση του χρέους της εθνικής και κοινωνικής αλληλεγγύης (άρθρο 25 παρ. 4 Συντ.). Προσέτι, η ανθρώπινη ζωή έχει ένα επαυξημένο κανονιστικό βάρος, αφενός μεν επειδή οι ταχύτατα μεταδιδόμενες ασθένειες, όπως η πανδημία του κορωνοϊού, COVID-19 ασκούν πιέσεις στα Εθνικά Συστήματα Υγείας λόγω των απαιτούμενων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, αφετέρου δε επειδή η ανθρώπινη ζωή, άπαξ και χαθεί, δεν δύναται να ανακτηθεί, ενώ οι περιορισμοί των δικαιωμάτων</p>

είναι εξ ορισμού πρόσκαιροι, με αποτέλεσμα ο φορέας τους, μετά από ένα χρονικό διάστημα, να τα ασκεί εκ νέου ακώλυτα.

Επίσης, η συγκεκριμένη ομάδα πληθυσμού των φυσικών προσώπων που έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έτος της ηλικίας τους, βάσει επιστημονικών δεδομένων (πρβλ. ιδίως European Center for Disease Prevention and Control, COVID-19 Disease Tracker, διαθέσιμο σε: <https://vaccinetracker.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/vaccine-tracker.html#target-group-tab>) χαρακτηρίζεται ως ευάλωτη και ευπαθής, με αποτέλεσμα η ανάγκη λήψης μέτρων προστασίας να εμφανίζεται ακόμα πιο επιτακτική. Η αξιολογούμενη ρύθμιση εξ αυτού του λόγου δεν συνιστά δυσμενή διάκριση βάσει ηλικιακού κριτηρίου και επομένως δεν παραβιάζεται η αρχή της αναλογικής ισότητας (παρ. 1 άρθρου 4 Συντ.). Σημειώνεται ότι τα φυσικά πρόσωπα που έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έτος της ηλικίας τους και δεν έχουν εμβολιασθεί υπερβαίνουν σήμερα τις πεντακόσιες χιλιάδες (500.000) στη Χώρα μας ενώ το ποσοστό εμβολιασμού στις ηλικίες αυτές υπολείπεται των ποσοστών σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Με αυτά τα δεδομένα, προσδοκάται ότι οι προτεινόμενες διατάξεις θα επιφέρουν σημαντική ενίσχυση της εμβολιαστικής κάλυψης αυτής της κρίσιμης πληθυσμιακής ομάδας.

Εξάλλου, η προτεινόμενη ρύθμιση, αναφορικά με τις προβλεπόμενες έννομες συνέπειες σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με την υποχρεωτικότητα, συνάδει με την αρχή της αναλογικότητας του άρθρου 25 Συντ. Συγκεκριμένα ως προς το κριτήριο της αναγκαιότητας, σημειώνεται ότι η πρόβλεψη διοικητικού προστίμου εκατό (100) ευρώ αποτελεί το λιγότερο επαχθές μέτρο, με εύλογη πεποίθηση όμως ως προς την αποτελεσματικότητά του. Πράγματι, με μέτρο την ultima ratio (π.χ. σε σχέση προς ένα υπέρμετρα επαχθές πρόστιμο ή την αναγνώριση διακριτικής ευχέρειας του αρμοδίου οργάνου ως προς την επιβολή του διοικητικού προστίμου), συνάγεται εξ αντιδιαστολής πως οι συγκεκριμένες συνέπειες δεν στερούν από τα πρόσωπα, που δεν εκπληρώνουν τη θεσπιζόμενη υποχρέωση, τα μέσα βιοπορισμού τους. Η ανωτέρω επισήμανση επιρρωνύεται και από την προσωρινότητα της υποχρεωτικότητας. Όταν αρθεί η υποχρεωτικότητα, ήτοι όταν τα επιδημιολογικά δεδομένα δεν θα την καθιστούν πλέον αναγκαία, ή τα υπόχρεα πρόσωπα συμμορφωθούν με το εν λόγω μέτρο, θα εκλείψει και η κύρωση.

Τέλος, προβλέπονται η πλήρης προστασία των προσωπικών δεδομένων, η απαλλαγή από την υποχρέωση του εμβολιασμού

	σε περίπτωση συνδρομής ιατρικού λόγου, η οποία κατά την ΣτΕ 2387/2020 (Δ' Τμήμα, επταμελές) καθιστά νόμιμο τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, καθώς και η πρόβλεψη μεταβατικού διαστήματος για τη συμμόρφωση των υπόχρεων σε εμβολιασμό, δεδομένου ότι η σχετική υποχρέωση ενεργοποιείται από την 16 ^η Ιανουαρίου 2022.
--	---

ΕΝΟΤΗΤΑ Β: Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 1 και 2 του Συντάγματος

βλ. συνημμένη

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ: Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 3 του Συντάγματος

ΕΝΟΤΗΤΑ Δ: Έκθεση γενικών συνεπειών

18.	Οφέλη αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-------------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων				
		Μείωση δαπανών				
		Εξοικονόμηση χρόνου				
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα			X	
		Άλλο				

ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών			X		
	Δίκαιη μεταχείριση πολιτών			X		
	Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών					
	Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων			X		
	Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Με την αξιολογούμενη ρύθμιση θα δοθεί σημαντική ώθηση στην ανάσχεση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, στην προστασία της δημόσιας υγείας και κατ' επέκταση στην αποκατάσταση της κοινωνικής και οικονομικής κανονικότητας, προκειμένου να αποφευχθεί η λήψη περαιτέρω περιοριστικών μέτρων των ατομικών δικαιωμάτων.

19.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	--------------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
	Υποδομή / εξοπλισμός					
	Προσλήψεις / κινητικότητα					
	Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων					
	Άλλο					
ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης					
	Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					

	Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
	Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

20.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων				X	
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

21.	<p>Γνώμες ή πορίσματα αρμόδιων υπηρεσιών και ανεξάρτητων αρχών (ηλεκτρονική επισύναψη).</p> <p>Ειδική αιτιολογία σε περίπτωση σημαντικής απόκλισης μεταξύ της γνωμοδότησης και της αξιολογούμενης ρύθμισης.</p>
	<p>Βλ. γνώμη της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και Τεχνοηθικής</p> <p>διαθέσιμη σε: https://archive.bioethics.gr/index.php/el/anakoinesis/3023-2021-06-18-10-11-05</p>

ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤ: Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	<p>Παρ. 1 άρθρου 2 (ανθρωποκεντρικός χαρακτήρας του πολιτεύματος)</p> <p>Παρ. 1 άρθρου 4 (γενική αρχή της ισότητας)</p> <p>Παρ. 1 άρθρου 5 (η «τριάδα» των περιορισμών: δικαιώματα των άλλων, Σύνταγμα, χρηστά ήθη), παρ. 2 άρθρου 5 (απόλυτη προστασία της ζωής)</p> <p>Παρ. 5 άρθρου 5 και παρ. 3 άρθρου 21 (προστασία της ατομικής και δημόσιας υγείας, προστασία του γήρατος)</p> <p>Άρθρο 9^Α (προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα)</p> <p>Άρθρο 25 (εγγυητικός ρόλος του Κράτους, αρχή της αναλογικότητας, εκπλήρωση χρέους εθνικής και κοινωνικής αλληλεγγύης)</p>	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
□	<p>Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)</p>	<p>Συνθήκη Λειτουργίας για την Ευρωπαϊκή Ένωση:</p> <ul style="list-style-type: none"> - παρ. 3 άρθρου 45 και παρ. 1 άρθρου 52 (προστασία της δημόσιας υγείας) - Άρθρο 168 (δημόσια υγεία)

		<p>Χάρτης Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Άρθρο 2 (δικαίωμα στη ζωή) - Άρθρο 21 (απαγόρευση διακρίσεων) - Άρθρο 25 (δικαιώματα των ηλικιωμένων) - Άρθρο 35 (προστασία της υγείας)
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	Κανονισμός (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 σχετικά με πλαίσιο για την έκδοση, την επαλήθευση και την αποδοχή διαλειτουργικών πιστοποιητικών εμβολιασμού κατά της COVID-19, διαγνωστικού της ελέγχου και ανάρρωσης από αυτή (Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID της ΕΕ) με σκοπό να διευκολυνθεί η ελεύθερη κυκλοφορία κατά τη διάρκεια της πανδημίας της COVID-19
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	<ul style="list-style-type: none"> - Άρθρο 2 (δικαίωμα στη ζωή) - Άρθρο 8 (δικαίωμα σεβασμού της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής)
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	<p>Διεθνές Σύμφωνο για τα Οικονομικά, Κοινωνικά και Πολιτιστικά Δικαιώματα:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Άρθρο 6 (δικαίωμα στη ζωή). - Παρ. 3 άρθρου 12 (προστασία της δημόσιας υγείας) <p>Σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής (Σύμβαση Οβιέδο):</p> <p>Ιδίως άρθρα 5 και 26 (προστασία δημόσιας υγείας και λήψη περιοριστικών μέτρων)</p> <p>Ευρωπαϊκός Κοινωνικός Χάρτης, άρθρο 11 (δικαίωμα για προστασία της υγείας, ιδίως παρ. 3)</p>

	Βλ. επίσης World Health Organisation, Global Vaccine Action Plan (2013), Σύσταση 1317 (1997) της Κοινοβουλευτικής Συνέλευσης του Συμβουλίου της Ευρώπης «Vaccination in Europe»
--	---

27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
	<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>	
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	Εθνική νομολογία: - ΣτΕ Δ' Τμήμα 2387/2020 - ΣτΕ Επιτροπή Αναστολών (ΕΑ) 133/2021 - ΣτΕ ΕΑ 250-252/2021
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	Σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και Τεχνοηθικής για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε ορισμένες επαγγελματικές ομάδες στον χώρο της υγείας, 14 Ιουνίου 2021, διαθέσιμη σε: www.bioethics.gr .
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
	<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	Δικαστήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Milica Široká v Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (Υπόθεση C-459/13, EU:C:2014:2120, παρ. 25 [17 Ιουλίου 2014])
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	<i>Jehovah's Witnesses of Moscow v. Russia</i> , απόφαση της 10.6.2010. <i>Solomakhin v. Ukraine</i> , απόφαση της 15.3.2012. <i>Vanříčka and Others v. the Czech Republic</i> , απόφαση της 8-4-2021.
<input type="checkbox"/>	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	Ιταλικό Συνταγματικό Δικαστήριο, απόφαση υπ' αρ. 5/2018 (22.11.2017) και απόφαση του Δικαστηρίου του Μπελλούνο (υπ. αρ. 12/2021) Γαλλικό Συνταγματικό Συμβούλιο, απόφαση της 20 ^{ης} .3.2015 (υπόθεση 2015-458) UN Committee on Economic, Social and Cultural Rights, General comment No. 14 (11.8.2000) Ευρωπαϊκή Επιτροπή Κοινωνικών Δικαιωμάτων, Médecins du Monde – International v. France (συλλογική προσφυγή υπ' αρ. 67/2011, απόφαση της 11 ^{ης} Σεπτεμβρίου 2012)

ΕΝΟΤΗΤΑ Ζ: Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

Πρόκειται για νέες διατάξεις

31. Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων			
Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς		Αντικείμενο συναρμοδιότητας
Παρ. 5	Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης και ΑΑΔΕ		Διαδικασία επιβολής προστίμων.
Περ. α' παρ. 7	Υπουργεία Υγείας, Οικονομικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Διοικητής ΑΑΔΕ		Καθορισμός του τρόπου προσδιορισμού των υπόχρεων σε εμβολιασμό φυσικών προσώπων, καθώς και των σχετικών συνεπειών της μη συμμόρφωσης με το μέτρο της υποχρεωτικότητας.
Περ. β' παρ. 7	Υπουργεία Υγείας, Οικονομικών,		Καθορισμός τρόπου και διαδικασία διάθεσης των πόρων.
32. Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο
Περ. α' παρ. 7	Κοινή υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας, Οικονομικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Διοικητής ΑΑΔΕ	Δυνατότητα καθορισμού: αα) της διαδικασίας προσδιορισμού από την Η.Δι.Κ.Α. των φυσικών προσώπων που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, του τρόπου διαβίβασης από την Η.Δι.Κ.Α. στη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης των αναγκαίων δεδομένων για τον προσδιορισμό του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου του υπόχρεου

			σε εμβολιασμό φυσικού προσώπου, των ειδικότερων όρων και των αναγκαίων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων προστασίας των προσωπικών δεδομένων, του χρόνου τήρησης, καθώς και των ζητημάτων άσκησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων, αβ) των διαδικασιών ελέγχων και διαπίστωσης των παραβάσεων, βεβαίωσης και είσπραξης του διοικητικού προστίμου, και αγ) κάθε άλλης αναγκαίας λεπτομέρειας για την εφαρμογή του παρόντος.
Περ. β' παρ. 7	Υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας και Οικονομικών	Καθορισμός του τρόπου και της διαδικασίας διάθεσης των πόρων που προέρχονται από την επιβολή των κυρώσεων.
Περ. γ' παρ. 7	Υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Καθορισμός λήξης ισχύος του παρόντος

Αθήνα, 30 Νοεμβρίου 2021

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
30.11.2021 20:24

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
30.11.2021 22:47

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS
30.11.2021 20:23

KONSTANTINOS TSIARAS

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS
30.11.2021 20:37

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
30.11.2021 22:55

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIΣ ATHANASIOS PLEVRIΣ
30.11.2021 20:25

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
30.11.2021 20:28

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

NIKI KERAMEUS NIKI KERAMEUS
30.11.2021 22:50

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
30.11.2021 20:57

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΣΥΛΟΥ

PANAGIOTIS MITARACHI PANAGIOTIS MITARACHI
30.11.2021 20:21

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
30.11.2021 21:11

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
30.11.2021 20:33

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
30.11.2021 20:37

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS
30.11.2021 21:08

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ



ΕΚΘΕΣΗ

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Σύσταση και οργάνωση του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία 'Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας', στρατηγική κεντρικών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας».

A. Με την υπόψη τροπολογία, προβλέπονται τα ακόλουθα:

1. Καθιερώνεται, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, ο υποχρεωτικός εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού COVID – 19 όλων των γεννημένων έως και την 31^η.12.1961 φυσικών προσώπων που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της ελληνικής επικράτειας, με τις οριζόμενες εξαιρέσεις [α) όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από τη νόσηση και β) όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τον εμβολιασμό]. Συγκεκριμένα, προβλέπεται, μεταξύ άλλων, ότι:

- τα υπόχρεα πρόσωπα πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως και την 16^η Ιανουαρίου 2022, με ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα,

- η συμμόρφωση με την υποχρέωση εμβολιασμού αποδεικνύεται διαζευκτικά μέσω ψηφιακού πιστοποιητικού COVID – 19 της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) (ν. 4806/2021) ή βεβαίωσης εμβολιασμού του άρθρου 55 του ν.4764/2020 ή βεβαίωσης νόσησης ή ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας,

- σε περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης εμβολιασμού επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο ύψους εκατό (100) ευρώ μηνιαίως, ενώ προβλέπεται απομείωση αυτού κατά το ήμισυ στις οριζόμενες περιπτώσεις,

- για την επιβολή του προστίμου, διαβιβάζονται όλα τα αναγκαία προσωπικά δεδομένα από τον φορέα Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.Δ.Ι.Κ.Α.) στη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, για τον προσδιορισμό του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των υπόχρεων φυσικών προσώπων, και στη συνέχεια στην Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων

Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.), η οποία βεβαιώνει και εισπράττει αμελλητί το σχετικό πρόστιμο σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ΚΕΔΕ, ν.δ.356/1974),

- οι πόροι που συγκεντρώνονται από την επιβολή των προστίμων αξιοποιούνται αποκλειστικά για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στο πλαίσιο της αντιμετώπισης του κορωνοϊού COVID – 19.

2. Παρέχονται οι αναγκαίες εξουσιοδοτήσεις για τη ρύθμιση, με τις προβλεπόμενες κανονιστικές πράξεις, ειδικότερων ζητημάτων αναφορικά με την εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης.

Β. Από την προτεινόμενη διάταξη, επέρχεται επί του κρατικού προϋπολογισμού αύξηση εσόδων, από την επιβολή προστίμων σε περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης εμβολιασμού.

Αθήνα, 30 Νοεμβρίου 2021

Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ΑΡΜΑΓΟΥ

30.11.2021 20:39

Ιουλία Γ. Αρμάγου