



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**& ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ Β' - ΛΟΙΠΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17  
Τ.Κ. : 104 33, Αθήνα  
Πληροφορίες : Ε.Κασσωτάκη  
Τηλέφωνο : 2132161544, 2132161424  
Ηλεκτρ. Δ/ση : exartiseis\_b@moh.gov.gr

Αθήνα, 31-05-2022  
Αρ. Πρωτ.: Δ2β/ 31173

**ΠΡΟΣ: ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ**  
**ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

**Θέμα: Παγκόσμια Ημέρα Κατά Του Καπνίσματος 31-05-2022 «Προστατέψτε το περιβάλλον»**

**Σχετ:** Το από 31-5-2022 Ενημερωτικό Σημείωμα της Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής, Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής Περιβάλλοντος

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικών, η Διεύθυνση Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας κατά του Καπνίσματος, του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), καθιερωμένης την 31<sup>η</sup> Μαΐου εκάστου έτους, σας ενημερώνει για τα ακόλουθα:

**Α. ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ - 31 ΜΑΪΟΥ 2022**

Τα κράτη μέλη της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας δημιούργησαν την Παγκόσμια Ημέρα Χωρίς Καπνό το 1987 για να επιστήσουν την παγκόσμια προσοχή στην επιδημία του καπνίσματος και στην πρόληψη της νοσηρότητας και θνησιμότητας που προκαλεί. Το 1988, η Γενική Συνέλευση του ΠΟΥ ψήφισε το Ψήφισμα WHA42.19, το οποίο ζητούσε τον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας κατά του Καπνίσματος, κάθε χρόνο στις 31 Μαΐου. Τη φετινή χρονιά, το μήνυμα για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καπνίσματος είναι «*Protect the environment (Προστατέψτε το περιβάλλον)*», το οποίο συνοδεύεται με εκστρατεία ανακοινωθεισών δράσεων με μήνυμα: Παγκόσμια Ημέρα κατά του καπνίσματος 2022 «World No Tobacco Day – «Tobacco: Threat to our environment»». Η εκστρατεία αποσκοπεί

στην ευαισθητοποίηση του κοινού σχετικά με τις περιβαλλοντικές επιπτώσεις του καπνού, την καλλιέργεια, την παραγωγή, τη διανομή και τα απόβλητα, προσθέτοντας περιττή πίεση στους ήδη σπάνιους πόρους και στα εύθραυστα οικοσυστήματα του πλανήτη μας.

Ο καπνός σκοτώνει πάνω από 8 εκατομμύρια ανθρώπους κάθε χρόνο και καταστρέφει το περιβάλλον, βλάπτοντας περαιτέρω την ανθρώπινη υγεία, μέσω της καλλιέργειας, της παραγωγής, της διανομής, της κατανάλωσης και των απορριμμάτων μετά την κατανάλωση.

## **B. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Σύμφωνα με την πρόσφατη έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και του ΟΟΣΑ (Η κατάσταση της Υγείας στην ΕΕ – Προφίλ Υγείας 2021), στη χώρα μας όπως και σε όλη την Ευρώπη, η κατανάλωση καπνού αποτελεί σημαντικό παράγοντα θνησιμότητας, καθώς περίπου 22 % όλων των θανάτων οφείλονται στο κάπνισμα (τόσο το ενεργητικό όσο και το παθητικό), ποσοστό το οποίο είναι πολύ υψηλότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ. Στην Ελλάδα, ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί τη συχνότερη αιτία θανάτου από καρκίνο, με ποσοστά που παραμένουν αρκετά σταθερά με την πάροδο του χρόνου. Ο καρκίνος του πνεύμονα οφείλεται ως επί το πλείστον στο κάπνισμα, είτε πρόκειται για κλασσικό τσιγάρο, είτε για καπνό, ενώ τα νεότερα καπνιστικά προϊόντα (π.χ ηλεκτρονικό τσιγάρο) φαίνεται να αυξάνουν και αυτά τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου πνεύμονα. Η χρήση καπνού συνδέεται επίσης και με άλλες ασθένειες, όπως στεφανιαία νόσο, καρκίνο του λάρυγγα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και αγγειακές παθήσεις του εγκεφάλου, καθώς και με αυξημένο κίνδυνο αναπηρίας με αποτέλεσμα τη μείωση της ποιότητας ζωής και το υψηλό κοινωνικό κόστος, συμπεριλαμβανομένου του κόστους της ιατρικής περίθαλψης και τη μείωση της οικονομικής παραγωγικότητας. Οι επιβλαβείς συνέπειες του καπνίσματος σχετίζονται και με αυξημένη νοσηρότητα και θνησιμότητα σε νοσηλευόμενους με COVID-19 ασθενείς.

Ο επιπολασμός του καπνίσματος έχει μειωθεί τις τελευταίες δύο δεκαετίες στη χώρα μας, παραμένει όμως σε ποσοστά υψηλότερα από τον μέσο όρο των χωρών της ΕΕ. Το 2000 πάνω από το ένα τρίτο του πληθυσμού κάπνιζε τακτικά. Το 2019 ένας στους τέσσερις Έλληνες ενήλικους κάπνιζε σε καθημερινή βάση. Όπως και σε πολλές άλλες χώρες, οι άντρες είναι πολύ πιθανότερο να καπνίζουν σε σύγκριση με τις γυναίκες (31 % έναντι 19%). Παρότι τα ποσοστά καπνίσματος στους 15χρονους είναι χαμηλότερα απ' ό,τι στους ενήλικους, τα δεδομένα κρίνονται ανησυχητικά. Το 2018, λιγότεροι από έναν στους πέντε

(18 %) 15χρονους στην Ελλάδα ανέφεραν ότι είχαν καπνίσει τον προηγούμενο μήνα, ποσοστό που έχει μειωθεί ελαφρώς την τελευταία δεκαετία και είναι παρόμοιο με τον μέσο όρο της ΕΕ. Ωστόσο, η χρήση ηλεκτρονικών τσιγάρων έχει γίνει πιο δημοφιλής στους εφήβους και περίπου ένας στους δέκα 15χρονους και 16χρονους στην Ελλάδα ανέφερε ότι κάπνισε ηλεκτρονικά τσιγάρα το 2019, παρότι το ποσοστό αυτό ήταν χαμηλότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ (11 % στην Ελλάδα έναντι 14 % σε όλες τις χώρες της ΕΕ, σύμφωνα με την Έρευνα στον Σχολικό Πληθυσμό για τη Χρήση Εξαρτησιογόνων Ουσιών και Άλλες Εξαρτητικές Συμπεριφορές (ESPAD)).

Το Ευρωπαϊκό Σχέδιο για την Καταπολέμηση του Καρκίνου που εγκρίθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή στις 3/2/2021, προτείνει δράσεις που θα συμβάλουν στη δημιουργία μιας «γενιάς χωρίς καπνό», όπου λιγότερο από το 5 % του πληθυσμού θα χρησιμοποιεί καπνό έως το 2040, σε σύγκριση με το 25 % περίπου σήμερα. Ενδιάμεσος στόχος είναι η επίτευξη του στόχου του ΠΟΥ για σχετική μείωση κατά 30 % στη χρήση καπνού έως το 2025 σε σύγκριση με το 2010.

#### Γ. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Με τον ν. 4419/2016 (Α' 174) « Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις», τροποποιήθηκαν οι διατάξεις του ν. 3730/2008(262) «Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις», διευρύνθηκε η απαγόρευση κατανάλωσης προϊόντων καπνού στους κλειστούς χώρους, τέθηκαν απαγορεύσεις στην κατανάλωση προϊόντων καπνού σε χώρους όπου βρίσκονται ή συχνάζουν ανήλικοι και ορίστηκε η ΕΛ.ΑΣ. ως ένας από τους φορείς που μπορούν να ελέγχουν και να βεβαιώνουν παραβάσεις της αντικαπνιστικής νομοθεσίας.

Ήδη με τον ν. 4419/2016 (Α' 174) η ελληνική νομοθεσία προσαρμόστηκε στην Οδηγία 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 3ης Απριλίου 2014, για την προσέγγιση των νομοθετικών, κανονιστικών και διοικητικών διατάξεων των κρατών μελών σχετικά με την κατασκευή, την παρουσίαση και την πώληση προϊόντων καπνού και συναφών προϊόντων και την κατάργηση της Οδηγίας 2001/37/ΕΚ (αριθμ. L 127/1 της 29.4.2014). Στο εν λόγω θεσμικό πλαίσιο εντάσσονται οι υποχρεώσεις της Ένωσης και των κρατών μελών που απορρέουν και από τη Σύμβαση-Πλαίσιο του Π.Ο.Υ. για τον έλεγχο του καπνού. Η ως άνω Σύμβαση επικυρώθηκε από τη χώρα μας με το ν.3420/2005 (298 Α')

«Κύρωση της Σύμβασης Πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τον έλεγχο του καπνού».

Το σχετικό νομοθετικό πλαίσιο συμπληρώνεται από τις Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις υπ' αριθμ. Γ.Π. οικ.104720/2010 (Β'1315) και Δ2β/Γ.Π.οικ.80727/2019 (Β'4177) περί καθορισμού των οργάνων ελέγχου, της διαδικασίας ελέγχου πιστοποίησης παραβάσεων και της επιβολής σχετικών κυρώσεων. Με την τελευταία προβλέφθηκε επιπρόσθετα και η Κατάρτιση Σχεδίων Ελέγχου του Καπνίσματος από τις Διοικήσεις όλων των φορέων του Δημόσιου τομέα.

Με σκοπό τον αποτελεσματικότερο συντονισμό της εθνικής προσπάθειας στο πλαίσιο αποτροπής του καπνίσματος και τη διασφάλιση της εφαρμογής του σχετικού νομοθετικού πλαισίου, βρίσκεται σε ισχύ η υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π./οικ.76017/2002 (Β'1001) Υγειονομική Διάταξη «Απαγόρευση του καπνίσματος σε δημόσιους χώρους, μεταφορικά μέσα και μονάδες παροχής Υπηρεσιών Υγείας» καθώς και η Υ1/Γ.Π./οικ.81348/2005 (Β'1075) «Διαφήμιση και χορηγία προϊόντων καπνού σε συμμόρφωση προς την Οδηγία 2003/33/ΕΚ (ΕΕL 152/20-06-2003) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου».

#### **Δ. ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**

Το Υπουργείο Υγείας έφερε στη δημοσιότητα την «**Εθνική Στρατηγική και Σχέδιο Δράσης κατά του Καπνίσματος 2019-2023 – η Υγεία μας ενώνει**», το οποίο στοχεύει στην ανάσχεση και εξάλειψη του φαινομένου του καπνίσματος στην Ελλάδα και θέτει συγκεκριμένους στόχους και μετρήσιμους δείκτες αποτελεσματικότητας, με βάση την διεθνή εμπειρία από χώρες που έχουν τα σημαντικότερα αποτελέσματα στη μείωση του καπνίσματος, βάσει στοιχείων του ΟΟΣΑ, όπως η Αυστρία, η Δανία και η Νορβηγία.

*«Το κάπνισμα δεν αφορά μόνο στην υγιεινή και την ασφάλεια ενηλίκων και ανηλίκων προσώπων. Περιλαμβάνει ένα μεγάλο εύρος παραμέτρων οικονομικού, κοινωνικού, πολιτιστικού και ψυχολογικού χαρακτήρα. Για τον λόγο αυτόν – όπως εξάλλου και κάθε άλλο θέμα εθισμού – απαιτεί τη λήψη μέτρων είτε σε οριζόντιο είτε σε κάθετο «εξειδικευμένο» επίπεδο, με ένα σαφές και ολιστικό σχέδιο δράσης, που θα διασφαλίζει ευρύτατες κοινωνικές συμμαχίες και θα διακρίνεται για την ευαισθησία του».*

Το Στρατηγικό Σχέδιο υποστηρίζεται συμβουλευτικά από Επιτροπή Εμπειρογνομώνων αποτελούμενη κυρίως από μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας με διακεκριμένη επιστημονική δράση στο συγκεκριμένο πεδίο και περιλαμβάνει δράσεις εντασσόμενες σε

τέσσερις (4) Άξονες Προτεραιότητας, δίδοντας έμφαση στον άξονα της Προαγωγής και Πρόληψης.

Ειδικότερα, οι άξονες προτεραιότητας του Σχεδίου Δράσης κατά του Καπνίσματος με τις επί μέρους δράσεις τους, έχουν ως εξής:

#### Άξονας Προτεραιότητας 1 (ΑΠ1): Προαγωγή Υγείας και Πρόληψη

- Δράση Δ1: Εκστρατεία ενημέρωσης με στόχο τους γονείς και τις εγκύους.
- Δράση Δ2: α) Διαρκής επιμόρφωση των εκπαιδευτικών όλων των βαθμίδων για την τήρηση της Νομοθεσίας και για τις σύγχρονες και τεκμηριωμένες στρατηγικές πρόληψης του καπνίσματος β) Δημιουργία εκπαιδευτικού υλικού για τους κινδύνους του καπνίσματος και ένταξή του στα εκπαιδευτικά προγράμματα (διδασκεία ύλη) του Δημοτικού και του Γυμνασίου
- Δράση Δ3: Επέκταση των σημείων απαγόρευσης χρήσης προϊόντων καπνού (ιδιαίτερα σε χώρους όπου διαπιστώνεται συχνή παρουσία ανηλίκων)
- Δράση Δ4: Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του γενικού πληθυσμού με χρήση καινοτόμων τεχνολογικών καναλιών (Εφαρμογή για κινητά τηλέφωνα mobile app για παροχή ενημέρωσης σχετικά με στατιστικά στοιχεία, ισχύοντα μέτρα, τρόπους διακοπής καπνίσματος, ενσωμάτωση παιχνιδιών και ταινιών αντικαπνιστικού χαρακτήρα για τα παιδιά)
- Δράση Δ5: Δημιουργία ενημερωτικού πληροφοριακού υλικού κατά του καπνίσματος με τη χρήση παραδοσιακών ενημερωτικών μέσων πχ καταχωρήσεις σε εφημερίδες, αφίσες, ραδιοφωνικά και τηλεοπτικά μηνύματα (Παραδοσιακά μέσα ενημέρωσης του κοινού και εμβληματικές δράσεις με τοπικό χαρακτήρα)
- Δράση Δ6: Ανάδειξη της φυσικής δραστηριότητας και κατ' επέκταση του αθλητισμού ως σύγχρονου τρόπου ζωής
- Δράση Δ7: Πολιτική επιβραβεύσεων και διακρίσεων καινοτόμων αντικαπνιστικών δράσεων στην κοινότητα

#### Άξονας Προτεραιότητας 2 (ΑΠ2): Προστασία των μη – καπνιστών

- Δράση Δ8: Βελτίωση του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου
- Δράση Δ9: Πλήρης εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου (Εφαρμογή του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου)
- Δράση Δ10: Σύστημα υποστήριξης δικαιωμάτων μη-καπνιστών (Δημιουργία πλατφόρμας και γραμμής επικοινωνίας για υποστήριξη δικαιωμάτων μη καπνιστών)

- Δράση Δ11: Δημιουργία Μητρώου εθελοντικών οργανώσεων (Συμμαχία των εθελοντικών οργανώσεων που δραστηριοποιούνται στο πεδίο του αντικαπνιστικού αγώνα και αξιοποίησή τους για την προώθηση της ενημερωτικής εκστρατείας «*Η υγεία μας ενώνει*»)

#### Άξονας Προτεραιότητας 3 (ΑΠ3): Υποστήριξη διακοπής καπνίσματος

- Δράση Δ12: Δημιουργία Χάρτη Ιατρείων διακοπής καπνίσματος, χωροταξική κατανομή και κάλυψη ελλείψεων Ιατρείων διακοπής καπνίσματος, ανάπτυξη κατευθυντήριων οδηγιών περί της διακοπής καπνίσματος (Αυξημένη προσβασιμότητα στη διαδικασία διακοπής καπνίσματος)
- Δράση Δ13: Αξιοποίηση Μητρώου σημείων πώλησης καπνού της ΓΓΠΣ (Σταδιακός περιορισμός σημείων πώλησης σε βάθος 4ετίας)
- Δράση Δ14: Πλατφόρμα και γραμμή επικοινωνίας για την υποστήριξη διακοπής του καπνίσματος (Συνεχής υποστήριξη των πολιτών που επιθυμούν ή προσπαθούν να διακόψουν το κάπνισμα)

#### Άξονας Προτεραιότητας 4 (ΑΠ4): Ρυθμιστικό πλαίσιο για τα νέα προϊόντα καπνού

- Δράση Δ15: Αναθεώρηση του κανονιστικού πλαισίου για την αξιολόγηση και ρύθμιση της κυκλοφορίας νέων προϊόντων δυνητικά λιγότερο βλαπτικών από το συμβατικό τσιγάρο (Κανονιστικό και ρυθμιστικό πλαίσιο για τα νέα προϊόντα καπνού)
- Δράση Δ16: Αξιοποίηση της εμπειρίας και αναβάθμιση της Επιτροπής Αξιολόγησης νέων προϊόντων καπνού για την αξιολόγηση του δυνητικού ρόλου τους (Δημιουργώντας ένα μόνιμο μηχανισμό ελέγχου και αξιολόγησης επικινδυνότητας καπνικών προϊόντων).

Στο πλαίσιο της Αγωγής Υγείας σε Εθνικό Επίπεδο, το Υπουργείο Υγείας, σε συνεργασία με τους αρμόδιους εποπτευόμενους φορείς και υπηρεσίες, υλοποιεί από το 2018 δράσεις και παρεμβάσεις ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης του μαθητικού πληθυσμού που, μεταξύ άλλων, αφορούν και τον **Θεματικό άξονα Ε. «Πρόληψη και διαχείριση της χρήσης καπνού στα σχολεία»** με τις ακόλουθες παρεμβάσεις :

- Παρέμβαση Ε.1: «Ελλάδα Ελεύθερη Καπνού – smoke free Greece» - (Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία)
- Παρέμβαση Ε.2 : «Κάπνισμα; Όχι Εμείς!» - (Ο.ΚΑ.ΝΑ.)
- Παρέμβαση Ε.3 : «Τα Δυνατά Όχι» - (4η Υ.Πε. Θεαγένειο Α.Ν.Θ.)

- Παρέμβαση Ε.4: «Ανασαίνω Ελεύθερα – Ζώ Ελεύθερα» - (Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος).

Τέλος, με την υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.8201/05-02-2021 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, έχει επανασυγκροτηθεί Ομάδα Εργασίας αναφορικά με την Παγκόσμια Έκθεση για την επιδημία Καπνού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ).

Το Υπουργείο Υγείας, μέσω των φορέων του, υλοποιεί τόσο δράσεις πρόληψης και ενημέρωσης για τις αρνητικές επιπτώσεις της χρήσης καπνού και άλλων συναφών προϊόντων, κυρίως σε παιδιά και εφήβους, όσο και σχετικές θεραπευτικές παρεμβάσεις απεξάρτησης σε ιατρεία διακοπής καπνίσματος ανά τη χώρα με εξειδικευμένο προσωπικό για τους ήδη καπνιστές.

Σε συνέχεια των ανωτέρω, προτείνεται ενδεικτικά, η ανάπτυξη, οργάνωση και υλοποίηση των ακόλουθων ενεργειών και δράσεων:

- Ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης γονέων, εφήβων, ενηλίκων, εκπαιδευτικών, επαγγελματιών υγείας, κ.λ.π., σχετικά με τους κινδύνους στη δημόσια και την ατομική υγεία που προκαλεί το κάπνισμα, τη διαμόρφωση καλών πρακτικών και δημοσιοποίηση αυτών, σχετικά με θέματα πρόληψης της καπνιστικής συνήθειας, των βλαβών που προκαλούνται από αυτή, καθώς και της αποτελεσματικής εφαρμογής της νομοθεσίας και των εγκυκλίων για την απαγόρευση του καπνίσματος σε δημόσιους χώρους.
- Επιμόρφωσης επαγγελματιών υγείας καθώς και άλλων στελεχών αρμόδιων υπηρεσιών στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα που απασχολούνται σε δομές, Φορείς, Μονάδες Υγείας και Προγράμματα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ιδιαίτερα στο πλαίσιο του ΠΕΔΥ, σε υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Τοπικής και Περιφερειακής Αυτοδιοίκησης, καθώς και στις υπηρεσίες και τις σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Οι εν λόγω δράσεις, προτείνεται να αναπτυχθούν με την συνεργασία τοπικών και περιφερειακών φορέων και υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και των κατά τόπους Ιατρικών Συλλόγων, προκειμένου να επιμορφωθούν σε θέματα προστασίας της υγείας των παιδιών των νέων και των πολιτών από τις επιβλαβείς συνέπειες του καπνίσματος (ενεργητικού και παθητικού).

Ειδικότερα, ενδεικτικά προτείνεται:

- Ανάρτηση αφισών και διανομή ενημερωτικού υλικού και εντύπων με οδηγίες, παροτρύνσεις και συμβουλές προς τους πολίτες αλλά και προς ειδικότερες ομάδες πληθυσμού, όπως γονείς, εφήβους, εκπαιδευτικούς, επαγγελματίες δημόσιας υγείας, κ.α.

- Ανάρτηση του ενημερωτικού υλικού σε ιστοσελίδες Φορέων, ώστε οι ενδιαφερόμενοι πολίτες να έχουν την δυνατότητα αναζήτησης συμβουλών σχετικά με τους κινδύνους στην δημόσια και ατομική υγεία που προκαλεί το κάπνισμα.

Προκειμένου να οργανωθούν και να υλοποιηθούν οι εν λόγω δράσεις και ενέργειες, προτείνεται οι αρμόδιοι επαγγελματίες υγείας, όπως γενικοί ιατροί, παιδίατροι, παθολόγοι, καρδιολόγοι, πνευμονολόγοι, ιατροί δημόσιας υγείας, επισκέπτες/τριες υγείας, νοσηλεύτές/τριες, κ.α., να συνεργαστούν σε κάθε επίπεδο με φορείς, υπηρεσίες, Νοσοκομεία, Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ, Φορείς Κοινωνικής Φροντίδας, ΟΤΑ, Μ.Κ.Ο. προσανατολισμένες στην αντιμετώπιση του καπνίσματος.

#### **Ε. ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι φορείς και επαγγελματίες υγείας δύνανται να αναζητήσουν περισσότερες πληροφορίες για θέματα προστασίας της δημόσιας και ατομικής υγείας από τις επιβλαβείς συνέπειες του καπνίσματος (ενεργητικού και παθητικού), την εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας, στους ακόλουθους ιστότοπους:

[www.who.int//tobacco/wntd/en](http://www.who.int//tobacco/wntd/en) ( Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας )

[www.cancerhellas.org](http://www.cancerhellas.org) ( Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία )

[www.hts.org.gr](http://www.hts.org.gr) ( Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία )

[www.hcs.gr](http://www.hcs.gr) ( Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία )

[www.statistics.gr](http://www.statistics.gr) ( Ελληνική Στατιστική Αρχή )

[www.eody.gov.gr/disease/kapnisma](http://www.eody.gov.gr/disease/kapnisma) (Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας)

[www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-driseis-gia-thn-](http://www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-driseis-gia-thn-)

[ygeia/antimetwpsih-eksarthsewn/loipes-eksarthseis/](http://www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-driseis-gia-thn-) (Υπουργείο Υγείας)

[researchlab.gr](http://researchlab.gr) (George D. Behrakis Ερευνητικό Εργαστήριο, Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία)

[www.acg.edu/about-acg/institute-of-public-health/about-the-institute-of-public-health/](http://www.acg.edu/about-acg/institute-of-public-health/about-the-institute-of-public-health/) (Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας, Αμερικανικό Κολλέγιο Ελλάδας)

Οι αποδέκτες της παρούσας εγκυκλίου, παρακαλούνται να ενημερώσουν σχετικά τις υπηρεσίες και τους εποπτευόμενους Φορείς όπως και κάθε άλλο συνεργαζόμενο Φορέα.

Επίσης, το Γραφείο Επικοινωνίας και Ενημέρωσης του Υπουργείου Υγείας, παρακαλείται όπως ενημερώσει σχετικά όλα τα έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα ενημέρωσης.

Η παρούσα εγκύκλιος αναρτάται στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)) στον άξονα «Υγεία/Δράσεις για την Υγεία/Αντιμετώπιση Εξαρτήσεων/Λοιπές Εξαρτήσεις»



<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dome-kai-draseis-gia-thn-yaieia/antimetwpish-eksarthsewn/loipes-eksarthseis>.

Οι Φορείς που θα οργανώσουν εκδηλώσεις, παρακαλούνται να ενημερώσουν σχετικά τη Δ/νση Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (ηλεκτρονική διεύθυνση: [exartiseis\\_b@moh.gov.gr](mailto:exartiseis_b@moh.gov.gr)).



Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:**

1. Προεδρία της Δημοκρατίας, Βασ. Γεωργίου Β' 2, 100 28 Αθήνα
2. Βουλή των Ελλήνων, Βασ. Σοφίας 2-6, 100 21 Αθήνα
3. Ακαδημία Αθηνών, Ελ. Βενιζέλου 28, 106 79 Αθήνα
4. Υπουργεία, Δ/νσεις Διοικητικού, (για ενημέρωση υπηρεσιών και εποπτευόμενων φορέων)
5. Όλες οι Υγειονομικές Περιφέρειες, Γραφ. κ.κ. Διοικητών (με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι εποπτευόμενοι φορείς τους).
6. ΕΟΔΥ, Γραφ. κ. Προέδρου, Αγράφων 3-5, 151 23 Μαρούσι Αττικής
7. Ε.Κ.Α.Β., Γραφ. κ. Προέδρου – Τέρμα Οδού Υγείας, 115 27 Αθήνα
8. Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Αποστόλου 12, Γραφ. κ. Προέδρου, 151 23 Μαρούσι Αττικής
9. Ο.Κ.Α.Ν.Α. Γραφ. κ. Προέδρου, Αβέρωφ 21, 104 33 Αθήνα
10. ΚΕΘΕΑ, Σορβόλου 24, 11636 Αθήνα
11. 18 ΑΝΩ, Ασκληπιού 19, Αθήνα 106 80
12. Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Παπαδιαμαντοπούλου και Θηβών 1, 11527, Αθήνα
13. ΩΝΑΣΕΙΟ Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Συγγρού 356, 176 74 Αθήνα
14. Όλα τα ΑΕΙ και ΤΕΙ της Χώρας (για ενημέρωση Σχολών και Τμημάτων)
15. ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ Στρ. Παπάγου Μεσογείων 227-231, 154 51 Χολαργός
16. Γ.Ε.Σ. Δ/νση Υγειονομικού Λ. Κανελλοπούλου Π. 1 & Κατεχάκη, 115 25 Αθήνα.
17. Γ.Ε.Α. Δ/νση Υγειονομικού Π. Κανελλοπούλου 3, 115 25 Αθήνα
18. Γ.Ε.Ν. Δ/νση Υγειονομικού, Δεινοκράτους 70, 115 21 Αθήνα
19. Περιφέρειες της Χώρας, Γραφ. κ.κ. Περιφερειάρχων (για ενημέρωση των Π.Ε.)
20. Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.), Γ. Γενναδίου 8. 106 78 Αθήνα

21. Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων – Προαγωγής Υγείας, Πλατεία Εργατικών Κατοικιών, Μαρούσι 151 24
22. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, Πειραιώς 134, 118 54 Αθήνα (ενημέρωση Μελών)
23. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος Πλουτάρχου 3, και Υψηλάντους, 196 75 Αθήνα (ενημέρωση Μελών)
24. Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, Τσόχα 18 -20, 115 21 Αθήνα
25. Ιατρική Εταιρεία Αθηνών, Μαιάνδρου 23 115 25 Αθήνα (Ενημέρωση Επιστημονικών Εταιρειών)
26. Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, Ποταμιάνου 6, 115 28 Αθήνα
27. Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, Λ. Μεσογείων 152, 115 27 Αθήνα
28. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημόσιας Υγείας (ΠΕΙΔΥ) ΕΣΥ  
Λ. Αλεξάνδρας 215, 115 23 Αθήνα
29. Διαρκής Ιερά Σύνοδος Εκκλησίας της Ελλάδος, Ι. Γενναδίου 14, 115 21 Αθήνα (για ενημέρωση Ι.Μ.)
30. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας, Βασ. Σοφίας 47, 106 76, Αθήνα (ενημέρωση Μελών)
31. Σύλλογος Επιστημόνων Μαιών/των, Αρ. Παππά 2, 115 21, Αθήνα, (ενημέρωση Μελών)
32. Πανελλήνιος Σύλλογος Επισκεπτών/τριών, Παπαρηγοπούλου 15, 105 61, Αθήνα (ενημέρωση Μελών)
33. Σύλλογος Εποπτών Δημόσιας Υγείας, Γλάδστωνος 10, 106 67, Αθήνα (ενημέρωση Μελών)
34. Συνήγορος του Πολίτη, Χαλκοκονδύλη 17 , 104 32 , Αθήνα
35. Ε.Ε.Σ. Λυκαβηττού 1, 10672 Αθήνα
36. Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας, Ηπίτου 17Β, Αθήνα 105 57
37. Γενική Γραμματεία Μέσων Ενημέρωσης – Γενική Γραμματεία Ενημέρωσης και Επικοινωνίας :  
α) Για λογαριασμό Δημόσιας Τηλεόρασης β) Για λογαριασμό Δημόσιας Ραδιοφωνίας Αλεξάνδρου Πάντου και Φραγκούδη 11, 101 63 Αθήνα (δύο (2) αντίγραφα του εγγράφου).
38. ΑΝΤΕΝΝΑ, Κηφισίας 10-12, 15125 Μαρούσι Αττικής
39. ALPHA TV, 40ο χλμ Αττικής Οδού (Σ.Ε.Α. Μεσογείων , Κτίριο 6) Κάντζα Αττικής
40. STAR CHANNEL, Βιτανιώτη 36, 145 64 Κάτω Κηφισιά Αττικής
41. MEGA CHANNEL, Λεωφόρος Ανδρέα Συγγρού 340, Καλλιθέα, Ελλάδα (Τηλεσταθμός)
42. ΑΘΗΝΑ 9,83 FM, Πειραιώς 100, 118 54 Αθήνα
43. ΑΝΤΕΝΝΑ 97,2 FM, Κηφισίας 10-123, 151 25 Μαρούσι Αττικής
44. SKAI 100,3 FM, Φαληρέως 2 και Εθνάρχου Μακαρίου, 185 47, Ν. Φάληρο Αττικής
45. ΕΣΗΕΑ Ακαδημίας 20, 106 71, Αθήνα
46. Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης (ΕΣΡ), οδός Αμερικής 5, Τ.Κ. 10564 Αθήνα

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γραφείο Υφυπουργού
4. Γραφείο Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας
5. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
6. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
7. Γραφείο Υπηρεσιακού Γραμματέα
8. Γραφείο Προϊστάμενου Γενικής Δ/σης Διοικητικών Υπηρεσιών και Τεχνικής Υποστήριξης
9. Γραφείο Προϊστάμενου Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών
10. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
11. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής
12. Όλες οι Δ/σεις και Αυτοτελή Τμήματα (με την παράκληση να ενημερωθούν οι εποπτευόμενοι φορείς αρμοδιότητάς τους)
13. Διεύθυνση Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων – Τμήμα Β'