

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
(Ν. Π. Δ. Δ.)

Διεύθυνση: Βότση 42, Τ.Κ.262 21 ΠΑΤΡΑ
Τηλέφωνα: 2610 277553, 2610278866, Fax:2610275609

Αριθ. Πρωτ.: 12290

Πάτρα : 17-11-2016

Προς

1. τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
2. τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, σας κοινοποιεί το υπ' αριθμ. πρωτ.: 8335/26-7-2016 έγγραφο του Συλλόγου μας προς τη Δ/ση Α'θμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας με ερωτήματα επί της Π.Φ.Υ. καθώς και την υπ' αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π/59678/1-11-2016 έγγραφη απάντηση που του εστάλη για ενημέρωσή σας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,
για το Διοικητικό Συμβούλιο

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Άννα Μαστοράκου



Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Γεώργιος Πατριαρχέας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
(Ν. Π. Δ. Δ.)

Διεύθυνση: Βότση 42, Τ.Κ.262 21 ΠΑΤΡΑ
Τηλέφωνα: 2610278866, 2610277553, Fax: 2610275609

Αριθ. Πρωτ.: 8335

Πάτρα : 26-7-2016

Προς
τον Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Δ/ση Α΄θμιας Φροντίδας Υγείας
Αριστοτέλους 17
104 33 ΑΘΗΝΑ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του περί χορήγησης, αναστολής, ανάκλησης και ακύρωσης βεβαιώσεων λειτουργίας ιατρείων, πολυιατρείων & εργαστηρίων σας παρακαλεί όπως λάβει τις απαντήσεις – διευκρινήσεις σας στα παρακάτω θέματα:

1. Ποιος ο αρμόδιος φορέας αδειοδότησης – ελέγχου των εργαστηρίων επεξεργασίας βιολογικών δειγμάτων για λογαριασμό άλλων φορέων υγείας (άρθρο 34 του Ν 4025, ΦΕΚ 228/2-11-2011 τΑ΄) και ποιο το πεδίο δραστηριότητάς τους σε σχέση με την ειδική απαγόρευση του άρθρου 14 του ΠΔ 84/2001 περίπτ. θ΄. Αν οι φορείς αυτοί εμπίπτουν στην αρμοδιότητα των Ιατρικών Συλλόγων, ποιος ο τύπος της βεβαίωσης λειτουργίας τους και ποιες οι προδιαγραφές-προϋποθέσεις λειτουργίας που απαιτούνται.
2. Νομικό πρόσωπο αιτείται να λειτουργήσει δύο ιατρεία στον ίδιο χώρο και πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές. Σύμφωνα με την υπ΄ αρ. πρωτ. Γ3β/ΓΠ/4031/15-2-2016 εγκύκλιό σας το εν λόγω νομικό πρόσωπο πρέπει να λάβει δύο ξεχωριστές βεβαιώσεις λειτουργίας. Θα αναφερθεί στη βεβαίωση ο όρος «συστέγαση» ή όχι; Αν ναι ποιος ο ρόλος του προβλεπομένου για τις συστεγάσεις ιδιωτικού συμφωνητικού αφού στην προκείμενη περίπτωση υφίσταται καταστατικό;

3. Ιατρός με ειδικότητα φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης δύναται να λειτουργήσει ιατρείο; Αν ναι ποιο το εύρος της χρήσης επιστημονικού εξοπλισμού; (Σχετ. έγγραφό μας προς ΥΥΚΑ υπ. αρ.: 4258/12-4-2016)
4. Ιατρός μέλος ΔΕΠ εφόσον έχει τη δυνατότητα λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου, δύναται να ορισθεί επιστημονικά υπεύθυνος σε ιδιωτικό φορέα ΠΦΥ; Αν ναι υπάρχει κάποια διαφοροποίηση μεταξύ κλινικών, εργαστηριακών ή χειρουργικών ειδικοτήτων;
5. Με σκοπό την ενιαία & ισότιμη αντιμετώπιση, σε ποιες περιπτώσεις η Διοίκηση προβαίνει σε ανάκληση και σε ποιες τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας ήδη λειτουργούντος ιδιωτικού φορέα ΠΦΥ? Επισυνάπτεται πίνακας πιθανών περιπτώσεων:

ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	ΜΕΤΑΒΟΛΗ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ
Ατομικό ιατρείο (Α)	Πρόσθεση συστεγασμένου ιατρείου (Β)	Νέα άδεια στον (Β). Τροποποίηση της βεβαίωσης του (Α) ή ανάκληση & έκδοση νέας;
Ατομικό ιατρείο (Α)	Είσοδος ιατρού (Β) με σκοπό τη λήψη κοινής βεβαίωσης.	Ανάκληση της βεβαίωσης του (Α) και έκδοση νέας κοινής βεβαίωσης (Α+Β), ή τροποποίηση της βεβαίωσης του (Α);
Ιδιωτικός Φορέας (εταιρεία)	Αλλαγή επιστημονικά υπευθύνου	Τροποποίηση της ήδη χορηγηθείσας βεβαίωσης
Ιδιωτικός Φορέας (εταιρεία)	Πρόσθεση ή αφαίρεση τμήματος	Ανάκληση της ήδη χορηγηθείσας βεβαίωσης και έκδοση νέας ή τροποποίηση της ήδη χορηγηθείσας βεβαίωσης

6. Ιδιωτικός φορέας (εταιρεία) που λειτουργεί με ωράριο πχ από 9 π.μ. έως 9 μ.μ. δηλώνει δύο επιστημονικά υπεύθυνους (πρωί-απόγευμα). Θα λάβει κοινή βεβαίωση λειτουργίας; Επιτρέπεται στον ίδιο χώρο ιατρείου-εξεταστηρίου (πχ

πολυιατρείου) να λειτουργούν 2 επιστημονικά υπεύθυνοι διαφορετικής ειδικότητας, σε διαφορετικό ωράριο, έστω και συναφών ειδικοτήτων;

7. Σύμφωνα με την περίπτωση ια΄ της παρ. 1 του άρθρου 11 του Π. Δ/τος 84/2011, η αποχώρηση ενός επιστημονικά υπεύθυνου συνοδεύεται, ταυτόχρονα, με τον ορισμό του αντικαταστάτη του, και την υποβολή εντός δέκα πέντε (15) ημερών αίτησης για την τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας. Στην περίπτωση που ο δικαιούχος ενημερώσει τον Ιατρικό Σύλλογο την 15η ημέρα για την αντικατάσταση αποχωρήσαντος Επιστ. Υπευθύνου, δύναται να τροποποιηθεί η βεβαίωση λειτουργίας με αναδρομικό χαρακτήρα δηλ. από την ημερομηνία ανάληψης καθηκόντων του νέου Επ. Υπευθύνου; Τι μέλλει γενέσθαι με τυχόν κενό διάστημα που ήθελε προκύψει μεταξύ αποχώρησης και ανεύρεσης νέου; (σημειωτέον ότι ενδεχομένως υφίσταται και σύμβαση με Ασφαλιστικό Οργανισμό).

Ευχαριστώντας σας εκ των προτέρων, αναμένουμε τις απαντήσεις σας για τα ανωτέρω ζητήματα στα οποία δεν προκύπτουν σαφείς απαντήσεις από την κείμενη νομοθεσία και τις σχετικές εγκυκλίους.

για το Διοικητικό Συμβούλιο

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Άννα Μαστοράκου



Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Γεώργιος Πατριάρχας

Υπόψη Προέδρου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Αθήνα, 1 /11/2016
Αρ. πρωτ. : Γ3β/Γ.Π/59678

Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Πληροφορίες: Β. Τριανταφύλλου
Ε. Σαμικού
Τηλέφωνο: 2132161466
2132161649
Fax: 2105230577
E-mail: pfy2@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: Ιατρικό Σύλλογο Πατρών
Βότση 42
ΤΚ 262 21, Πάτρα

ΘΕΜΑ: Διευκρινήσεις σχετικά με ιδιωτικούς φορείς ΠΦΥ
Το αρ. πρωτ. 8335/26-07-2016 έγγραφό σας

Σχετ.:

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετικού και στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων μας, σας γνωρίζουμε τα εξής:

1. Τα «εργαστήρια επεξεργασίας βιολογικών δειγμάτων για λογαριασμό άλλων φορέων υγείας», τα οποία αναφέρονται για πρώτη φορά στο άρθρο 34 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α΄) δεν έχουν περιγραφεί αναλυτικά σε διάταξη νόμου, όπως τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών, τα οποία προβλέπονται στις διατάξεις της περίπτ. α΄ της παρ. 3 του άρθρου 2 του Π.Δ. 84/01 (ΦΕΚ 70 Α΄) και ως εκ τούτου δεν είναι δυνατόν να ταυτιστούν. Επιπλέον, οι διατάξεις του προαναφερόμενου άρθρου 34 έρχονται σε αντίθεση με τις διατάξεις της περίπτ. θ΄ της παρ. 2 του άρθρου 14 του Π.Δ. 84/01 περί απαγόρευσης διακίνησης δειγμάτων αίματος εκτός των εγκαταστάσεων του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. για τη διενέργεια αναλύσεων από εργαστήρια τρίτων προσώπων (φασόν).

2. Η περιγραφόμενη στο στοιχείο (2) περίπτωση δεν είναι επιτρεπτή από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και δεν σχετίζεται με την προβλεπόμενη από το νόμο δυνατότητα συστέγασης.

Στις διατάξεις της υποπαραγράφου ε΄ της παραγράφου 1 του άρθρου 4 του Π.Δ/τος 84/2001(ΦΕΚ 70, τ.Α΄), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, προβλέπεται ότι:

«απλή συστέγαση στον ίδιο χώρο, χωρίς εταιρική σχέση, με ξεχωριστές άδειες δύο ή περισσότερων ιατρών της αυτής ή διαφορετικής ειδικότητας [...] καθώς επίσης και δύο ή περισσότερων γιατρών [...] επιτρέπεται μόνο με την προϋπόθεση ότι το σύνολο των διατιθεμένων χώρων κύριας χρήσης επαρκεί για την χορήγηση ξεχωριστών αδειών λειτουργίας, σύμφωνα με τις Τεχνικές Προδιαγραφές του παραρτήματος Α' του παρόντος προεδρικού διατάγματος».

Εκ των ανωτέρω προκύπτει ότι, δεν νοείται συστέγαση μεταξύ ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. της ίδιας εταιρίας.

Επισημαίνεται ότι με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του Ν. 3919/2011 (ΦΕΚ 32 Α') και των υποπαρ. ΙΒ.4. του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222 Α') δικαιούχος ενός ή περισσότερων ιδιωτικών φορέων ΠΦΥ δύναται να είναι φυσικό ή νομικό πρόσωπο (ήτοι, εταιρεία οποιασδήποτε νομικής μορφής). Δεν είναι όμως δυνατή η λειτουργία δύο ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. στον ίδιο χώρο από το ίδιο νομικό πρόσωπο.

Σε κάθε περίπτωση, η διάταξη του εδ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 11 του Π.Δ. 84/01, αφορά στη δυνατότητα σύστασης εταιρίας για τη λειτουργία ενός ή δύο ιατρείων, οδοντιατρείων ή διαγνωστικών εργαστηρίων. Επί παραδείγματι, εάν μία εταιρία λειτουργεί ένα ιατρείο και ένα διαγνωστικό εργαστήριο στην ίδια ή σε διαφορετική διεύθυνση θα πρέπει να εκδοθούν δύο ξεχωριστές βεβαιώσεις λειτουργίας.

3. Ιατρός με ειδικότητα φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης δύναται να λειτουργήσει εργαστήριο φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, το οποίο σύμφωνα με την παράγραφο 4. του άρθρου 2 του Π.Δ/τος 84/2001, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει: «είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β του παρόντος, όπου παρέχονται υπηρεσίες φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης, από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας». Όσον αφορά στον εξοπλισμό του ανωτέρω εργαστηρίου, αυτός προβλέπεται στο παράρτημα Β' του Π.Δ/τος 84/2001., όπως έχει τροποποιηθεί με την αριθμ. Γ.Π./οικ. 72218/21-08-2016 Υ.Α. (ΦΕΚ 2302 τ. Β').

4. Ιατροί μέλη ΔΕΠ επιτρέπεται να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο και επομένως να ορίζονται επιστημονικά υπεύθυνοι, τηρουμένων των όρων της παραγράφου 2 του άρθρου 30 του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228, τ.Α').

5. α. Στην περίπτωση που ήδη λειτουργεί ιατρείο και υπάρχει αίτημα για συστέγαση με ιδιωτικό φορέα Π.Φ.Υ. και εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις

συστέγασης (περιπτ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 4 του Π.Δ. 84/01), απαιτείται: i) η τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας του πρώτου ιατρείου με την αναγραφή σε αυτήν του συστεγαζόμενου φορέα ΠΦΥ και του επιστημονικά υπευθύνου αυτού και ii) νέα βεβαίωση λειτουργίας στο φορέα ΠΦΥ, στον οποίο θα αναγράφεται ο επιστημονικά υπεύθυνος αυτού και ότι συστεγάζεται με το πρώτο ιατρείο.

β. Στην περίπτωση που ήδη λειτουργεί ιατρείο και υπάρχει αίτημα για κοινό ιατρείο, και εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις κοινού ιατρείου (περιπτ. ε' της παρ. 1 του άρθρου 4 του Π.Δ. 84/01), ανακαλείται η αρχική βεβαίωση λειτουργίας και χορηγείται νέα βεβαίωση λειτουργίας κοινού ιατρείου.

γ. Στην περίπτωση αλλαγής επιστημονικά υπευθύνου απαιτείται τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας ως προς τον επιστημονικά υπεύθυνο.

δ. Στην περίπτωση Πολυιατρείου, στο οποίο προστίθεται ή αφαιρείται Τμήμα, τροποποιείται η αρχικώς εκδοθείσα βεβαίωση λειτουργίας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει..

Επισημαίνεται ότι η αναγραφή στον πίνακα του όρου «ιδιωτικός φορέας (εταιρεία)» είναι λανθασμένη δεδομένου ότι, ιδιωτικοί φορείς ΠΦΥ είναι τα ιατρεία, οδοντιατρεία, πολυιατρεία, διαγνωστικά εργαστήρια κλπ και όχι οι εταιρείες (νομικά πρόσωπα).

6. Σύμφωνα με τις διατάξεις των περιπτ. ε' και ι' της παρ. 1 του άρθρου 11 του Π.Δ. 84/01 «Για κάθε παροχή υπηρεσίας ΠΦΥ ορίζεται, ως επιστημονικά υπεύθυνος, ιατρός (οδοντίατρος) ... αντίστοιχης ειδικότητας ...». «Σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπευθύνου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Μονάδας ή λόγω άδειας ή ασθένειας ορίζεται ως αντικαταστάτης του αναπληρωτής αντίστοιχων προσόντων, ο οποίος περιλαμβάνεται στην κατάσταση επιστημονικού προσωπικού που υποβάλλεται για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση του φορέα ΠΦΥ που γνωστοποιείται στην αρμόδια υπηρεσία με δικαστικό επιμελητή».

Επίσης, το γεγονός ότι ένας φορέας ΠΦΥ λειτουργεί με συνεχές διευρυμένο ωράριο δεν σημαίνει ότι αποτελεί κοινό ιατρείο, διότι για να λάβει κοινή βεβαίωση λειτουργίας πρέπει να πληρούνται οι προϋποθέσεις που προβλέπονται στην περιπτ. ε' της παρ. 1 του άρθρου 4 του Π.Δ. 84/01.

7. Είναι αυτονόητο ότι δεν νοείται λειτουργία ιδιωτικού φορέα ΠΦΥ χωρίς τη φυσική παρουσία επιστημονικά υπευθύνου. Ως εκ τούτου, δεν υφίσταται κενό διάστημα μεταξύ αποχώρησης του επιστημονικά υπευθύνου και ορισμού νέου. Σε

διαφορετική περίπτωση, ο φορέας λειτουργεί παράνομα καθ' ον χρόνον δεν διαθέτει επιστημονικά υπεύθυνο. Σε περίπτωση εμπρόθεσμης υποβολής αίτησης - εντός δεκαπενθημέρου - τροποποιείται η βεβαίωση λειτουργίας αποκλειστικά και μόνο ως προς τον επιστημονικά υπεύθυνο και αναγράφεται σε αυτήν η ημερομηνία κατά την οποία σύμφωνα με τη δήλωση του δικαιούχου ορίζεται και αναλαμβάνει τα καθήκοντά του ο νέος επιστημονικά υπεύθυνος.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ

Κοινοποίηση:

Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

Εσωτερική Διανομή

(με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
Υπουργείου Υγείας
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής
Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και
Πρόληψης
4. Δ/νση Π.Φ.Υ. και Πρόληψης(4)

