



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

Αριθ. Πρωτ.: 1.949

Πάτρα: 7/10/2025

Προς

- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικούς Συλλόγους της Χώρας

Σας κοινοποιούμε προς ενημέρωσή σας απαντήσεις του Υπουργείου Υγείας σε σχετικά ερωτήματά μας.

Για τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών,

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Άννα Μαστοράκου



Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Γεώργιος Πατριαρχέας



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΑΙ
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 104 33
Πληροφορίες : Μαριέττα Μπουρσινού
Τηλέφωνο : 213 216 1338
e-mail : damy@moh.gov.gr

Αθήνα, 15/09/2025
Αριθ. Πρωτ.: Γ2β/οικ. 40582

ΠΡΟΣ:
Ιατρικός Σύλλογος Πατρών
Βότση 42, Τ.Κ. 262 21, Πάτρα

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ**

Ν.Π.Δ.Δ.

Αρ. Πρωτ.: 1676
Πότος: 1-10-2025μ'

ΘΕΜΑ: Σχετικά με τη δυνατότητα εφαρμογής τεχνητής σπερματέγχυσης εκτός Μ.Ι.Υ.Α.

Σχετ:

1. Το υπ' αρ. πρωτ. 5777/05-06-2025 έγγραφό σας
2. Η υπ' αρ. 3848/26-08-2025 γνωμοδότηση της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ε.Α.Ι.Υ.Α.)

Σε απάντηση του ανωτέρω (1) σχετικού εγγράφου σας, αναφορικά με τη δυνατότητα εφαρμογής της μεθόδου τεχνητής σπερματέγχυσης σε ιδιωτικά ιατρεία ειδικότητας Μαιευτικής - Γυναικολογίας και ιδιωτικές κλινικές, εκτός των Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και σύμφωνα με την ανωτέρω (2) σχετική γνωμοδότηση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. σας ενημερώνουμε, για τα κάτωθι:

«Σε συνέχεια του υπ' αριθμ. πρωτ. Γ2β/32425/18.7.2025 αιτήματος γνωμοδότησης περί της δυνατότητας εφαρμογής τεχνητής σπερματέγχυσης εκτός ΜΙΥΑ, επαγόμαστε τα ακόλουθα: Σύμφωνα με το άρθρ. 2 παρ. 1 Ν. 3305/2005 "Μέθοδοι της Ι.Υ.Α. είναι ιδίως: α. η τεχνητή σπερματέγχυση" και σύμφωνα με το άρθρ. 16 παρ. 1 του ίδιου νόμου "Οι μέθοδοι και οι συναφείς τεχνικές του άρθρου 2 εφαρμόζονται σε ειδικά προς τούτο οργανωμένες Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.), οι οποίες λειτουργούν σε νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές ή άλλους φορείς".

Η σπερματέγχυση είναι μεν μια απλή διαδικασία αλλά ταυτόχρονα και μια διαδικασία που ανήκει στις θεραπείες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Η σπερματέγχυση καθαυτή είναι το τελικό στάδιο μιας σειράς διαδικασιών. Αρχικά, θα πρέπει να αποφασιστεί ότι η σπερματέγχυση είναι η κατάλληλη θεραπεία για το ζευγάρι με βάση συγκεκριμένες ενδείξεις. Στη συνέχεια χρειάζεται παρακολούθηση της ασθενούς ανά τακτά χρονικά διαστήματα από εξειδικευμένο ιατρό αναπαραγωγής μέχρι το τελικό στάδιο της σπερματέγχυσης.

Η Τεχνητή σπερματέγχυση, δηλαδή η εισαγωγή σπερματοζωαρίων στο γυναικείο γεννητικό σύστημα με οποιονδήποτε τρόπο εκτός από τη γενετήσια επαφή, η οποία διακρίνεται σε ομόλογη, όταν χρησιμοποιούνται σπερματοζωάρια του συζύγου ή συντρόφου, και ετερόλογη, όταν χρησιμοποιούνται σπερματοζωάρια τρίτου δότη, πρέπει να γίνεται από εξειδικευμένο ιατρό και με βάση αν πληρούνται συγκεκριμένα κριτήρια.

Το σπέρμα, ως γεννητικό υλικό χρειάζεται ειδική επεξεργασία και κατάλληλες συνθήκες πριν χρησιμοποιηθεί για την σπερματέγχυση και αυτό μπορεί εξασφαλιστεί κατά κύριο λόγο σε μονάδες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Η μεταφορά του σπέρματος από και προς συγκεκριμένους προορισμούς πρέπει να πληροί τα κριτήρια μεταφοράς γεννητικού υλικού και όχι να διενεργείται αυθαίρετα από τους ασθενείς, καθώς αν δεν τηρούνται οι απαραίτητες συνθήκες (π.χ. θερμοκρασίας) μπορεί να υπάρχει αρνητική επίδραση στην ποιότητα του σπέρματος και κατά συνέπεια στην αποτελεσματικότητά του στην σπερματέγχυση.

Επίσης, τα υποβοηθούμενα πρόσωπα πριν την οποιαδήποτε εφαρμογή μεθόδου ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής υπογράφουν ειδικά έντυπα ενημέρωσης και συναίνεσης. Τα έντυπα αυτά πρέπει να τηρούνται σε αρχείο στις μονάδες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής και να είναι διαθέσιμα στον οποιοδήποτε έλεγχο.

Ως εκ τούτου και για τους ανωτέρω λόγους προκειμένου να διασφαλιστεί η ασφάλεια των ασθενών αλλά και η σωστή κλινική πρακτική της διαδικασίας της σπερματέγχυσης προτείνουμε να πραγματοποιείται μόνο σε μονάδες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, όπως και ο νόμος ορίζει σήμερα.

Άλλωστε, στην Ελλάδα λειτουργούν 47 Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και συγκεκριμένα 28 στην Αθήνα, 9 στην Θεσσαλονίκη, 4 στην Κρήτη, 1 στα Ιωάννινα, 1 στην Αλεξανδρούπολη, 2 στην Λάρισα και 2 στην Πάτρα. Η Ελλάδα, σε σχέση με τον πληθυσμό της, έχει πολλές Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής συγκριτικά με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. [...]».



Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ



Γραμματεία - Ιατρικός Σύλλογος Πατρών <info@ispatras.gr>

Σχετικά με το υπ' αρ. Ι.628 έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών

1 μήνυμα

Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας Τμήμα Β <pfy2@moh.gov.gr>

26 Σεπτεμβρίου 2025 στις 12:50 μ.μ.

Προς: info@ispatras.gr

Κοιν.: gram.kesy@moh.gov.gr, nsotirchou@moh.gov.gr, pfy@moh.gov.gr, pfy2@moh.gov.gr

Καλησπέρα σας,

Αναφορικά με τα διαλαμβανόμενα στο υπ'αρ. Ι.628/16.09.2025 έγγραφό σας προς τον Υπουργό Υγείας με κοινοποίηση στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (Κε.Σ.Υ.) παρακαλούμε όπως μας διευκρινίσετε σε τι συνίσταται «η καταστράτηγηση των ουσιαστικών όρων καλής λειτουργίας των φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας» και πως συνδέεται με το ωράριο λειτουργίας και την παρουσία του επιστημονικά υπευθύνου.

Σε κάθε περίπτωση και κατά την άποψη της υπηρεσίας μας δεν υφίσταται ανάγκη καθορισμού με νομοθετική ρύθμιση του κατώτατου και ανώτατου ωραρίου παρουσίας του επιστημονικά υπευθύνου ή του αντικαταστάτη/ αναπληρωτή αυτού στους ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεδομένου ότι: (α) το ωράριο λειτουργίας των εν λόγω φορέων καθορίζεται σύμφωνα με τους κανόνες της ελεύθερης αγοράς και της προσφοράς – ζήτησης των υπηρεσιών υγείας και (β) το ωράριο εργασίας – απασχόλησης των ιατρών (με εξαρτημένη ή μη εργασία) διαμορφώνεται βάσει των κανόνων της εργατικής νομοθεσίας.

Με εκτίμηση,



ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας

Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Τμήμα Β'

Αριστοτέλους 17, 6^{ος} όροφος, γρ. 1

10433 Αθήνα

☎ 2132161160

✉ pfy2@moh.gov.gr

kostopoulod@moh.gov.gr