



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ & ΣΠΟΡΑΔΩΝ

Ταχ. Δ/νση: Διοικητήριο
(Αντωνοπόλειν - Δημ. Γεωργιάδου)
Ταχ. Κωδικός: 38001
Πληροφορίες: Α. Κανελλοπούλου
Τηλέφωνο: 24213-52623
Fax: 24213-52632
E-mail : a.kanellou@thessaly.gov.gr

Βόλος 31-08-2016

Αρ. Πρωτ. : 6246

ΠΡΟΣ:

ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
ΣΠ. ΣΠΥΡΙΔΗ 35-37
ΤΚ 38221
ΒΟΛΟΣ

ΘΕΜΑ: Διαβίβαση εγγράφου

Σας διαβιβάζουμε το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π./55079/26-07-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με τη δυνατότητα χορήγησης άδειας κυκλοφορίας φορτηγών αυτοκινήτων ιδιωτικής χρήσης Φ.Ι.Χ. μεταφοράς ασθενών (ασθενοφόρων) σε Ιδιωτικά Πολυϊατρεία».

Παρακαλούμε για την ενημέρωσή σας και τις τυχόν δικές σας ενέργειες.



ΜΕ Ε.Π.
Ο ΑΝΑΠ/ΤΗΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΧΡΥΣΟΥΛΑ ΚΟΛΗΜΗΤΡΑ
ΜΑΙΕΥΤΗΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΣΠΟΡΑΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε.
«ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΣΠΟΡΑΔΩΝ»
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΟΔΟΣ - ΤΚ 37003, ΣΚΟΠΕΛΟΣ
- 2) ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΣΠΟΡΑΔΩΝ ΜΟΝ. ΕΠΕ.
με δ.τ. «ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΣΚΙΑΘΟΥ»
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ – ΤΚ 37002, ΣΚΙΑΘΟΣ

είσπραξη κομίστρου, εφόσον υποβληθεί βεβαίωση του ΕΚΑΒ, ότι το συγκεκριμένο ασθενοφόρο που πρόκειται να κύκλωφορήσει πληροί τις προδιαγραφές που ισχύουν για τα αυτοκίνητα της κατηγορίας αυτής καθώς και υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 από τον αιτούντα ότι έλαβε γνώση των όρων και υποχρεώσεων σχετικά με τη στελέχωση του ασθενοφόρου και τη διακίνηση των ασθενών ή τραυματών ή εξεταζομένων, σύμφωνα με τις οποίες πρέπει: 1) το αυτοκίνητο να έχει οδηγό και συνοδηγό 2) ο οδηγός και ο συνοδηγός ή τουλάχιστον ο δεύτερος τούτων να έχει στοιχειώδεις γνώσεις και εμπειρία στην παροχή πρώτων βοηθειών, καθώς επίσης ότι το ασθενοφόρο θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά για την εξυπηρέτηση των μεταφορικών αναγκών του δικαιούχου του, χωρίς άμεση ή έμμεση είσπραξη κομίστρου.

Επιπλέον, σύμφωνα με την παράγραφο 3 του άρθρου 2 του Π.Δ. 84/2001 [ΦΕΚ 70, τ.Α'], όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, «ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια είναι μόνο τα διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών, τα εργαστήρια απεικονίσεων και τα εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής».

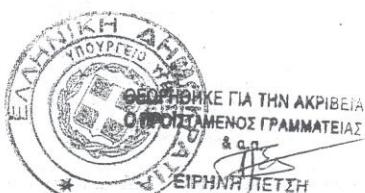
Επισημαίνεται ότι το νομοθετικό πλαίσιο για τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας ασθενοφόρου σε ιδιωτικούς φορείς Π.Φ.Υ. είναι περιοριστικό και αφορά μόνο τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια είτε λειτουργούν αυτοτελώς είτε λειτουργούν εντός πολυϊατρείου, ως τμήμα αυτού.

Κατόπιν των ανωτέρω, ένα ιδιωτικό πολυϊατρείο δύναται να υποβάλει αίτηση για άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου μόνο στην περίπτωση που έστω και ένα τμήμα ή μονάδα αυτού λειτουργεί ως διαγνωστικό εργαστήριο βιολογικών υλικών ή απεικονίσεων ή πυρηνικής ιατρικής.

Τέλος, δεν πρέπει να συγχέεται το θεσμικό πλαίσιο που διέπει τους όρους και προϋποθέσεις λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Π.Φ.Υ. όπως αυτό αποτυπώνεται στις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38, τ.Α'), με το θεσμικό πλαίσιο που αφορά στη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας φορτηγών αυτοκινήτων ιδιωτικής χρήσης Φ.Ι.Χ. μεταφοράς ασθενών (ασθενοφόρων) από ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

a/a



Ε. ΚΑΠΑΤΣΟΥΛΙΑ

Πίνακας Διανομής:

1. Ιατρικός Σύλλογος Κω
«Ο Ιπποκράτης»
Ελ. Βενιζέλου 5
85300, Κως
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουσάρχου 3 & Υψηλάντου
10675 Αθήνα
3. Περιφέρειες της χώρας (Δ/νσεις
Δημόσιας Υγείας)
(με την υποχρέωση να
κοινοτοιθεί στις Περιφερειακές
Ενότητες)
4. Υπουργείο Υποδομών,
Μεταφορών και Δικτύων
Αναστάσεως 2 και Τσιγάντε,
Παπάγου, ΤΚ 101 91

Εσωτερική διανομή (μέσω
ηλεκτρονικού ταχυδρομείου):

1. Γραφείο Υπουργού (για το υπ' αριθμ.
2781/19-7-2016 έγγραφό σας)
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
Υπουργείου Υγείας
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/νσης
Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών
Υγείας
4. Δ/νση Π.Φ.Υ. και Πρόληψης (4)

