



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 29.6.2017

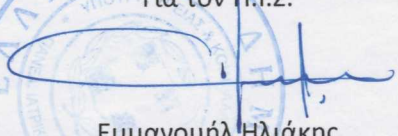
ΑΠ: 1396

Προς τους
Ιατρικούς Συλλόγους
της Χώρας

Κυρία/ ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας , Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης, Τμήμα Β' αριθμ.πρωτ. Γ3β/Γ/.Π./1134/16.6.2017, (ΑΠ ΠΙΣ: 1386/28.6.2017), με θέμα: Σχετικά με λειτουργία «ιατρείου Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης»
2. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αριθμ.πρωτ. Γ3β/ΓΠ/44542/20.6.2017, (ΑΠ ΠΙΣ: 1391/28.6.2017), με θέμα: Σχετικά με χορήγηση βεβαίωση λειτουργίας «δημοτικού» οδοντιατρείου
3. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας & Πρόληψης, Τμήμα Δ' Αγωγής Υγείας & Πρόληψης, αριθμ.πρωτ. Γ3δ/Δ/ΦΑΥ2Α3/Γ.Π. 45611/20.6.2017, (ΑΠ ΠΙΣ: 1390/28.6.2017), με θέμα: Αλλαγή ημερομηνίας διεξαγωγής Εκπαιδευτικού Προγράμματος,
με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



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

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Κ. Παναγόπουλος
Τηλέφωνο : 2132161747
Fax : 210-5230577
E-mail : pfy2@moh.gov.gr

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Π.Ι.Σ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 1386
ΗΜΕΡ ΔΗΨΕΩΣ 28/6/2017

Αθήνα, 16.06.2017
Αρ. πρωτ. : Γ3β/ Γ.Π./1134

ΠΡΟΣ Ελληνική Εταιρεία Φυσικής
Ιατρικής και Αποκατάστασης
Τ.Θ.: 13670
Τ.Κ. 10310, Αθήνα

ΘΕΜΑ: Σχετικά με λειτουργία «ιατρείου Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης»

Σχετ.: α) Το αριθ. πρωτ. 749/21.12.2016 έγγραφό σας
β) Το από 25.05.2017 έγγραφο της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ.

Σε απάντηση του ανωτέρω (α) σχετικού εγγράφου σας και λαμβάνοντας υπόψη το ισχύον θεσμικό πλαίσιο [π.δ. 84/2001 (ΦΕΚ 70. τ.Α') και αριθμ. ΓΠ/οικ. 72218/21.08.2014 (ΦΕΚ 2302, τ.Β') υπουργική απόφαση], καθώς και το από 25.05.2017 απαντητικό έγγραφο της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ. το οποίο έχει γίνει αποδεκτό από τον Υπουργό Υγείας, σας γνωρίζουμε τα εξής: «Ο εξοπλισμός του ιατρείου Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης οφείλει να έχει κατ' ελάχιστο το προβλεπόμενο από το νόμο εξοπλισμό για τα ιδιωτικά ιατρεία και εξοπλισμό που είναι απαραίτητος για την εκτέλεση διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων που ανήκουν στην ειδικότητα της Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης. Ειδοποιός διαφορά μεταξύ των διαφορετικών δομών είναι ότι στο ιδιωτικό ιατρείο δεν επιτρέπεται σύναψη σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ για τη διενέργεια συνεδρίας φυσικοθεραπείας».

Από το συνδυασμό των ανωτέρω προκύπτει ότι η εισήγηση της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ. συνάδει με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ήτοι το π.δ 84/2001 και την αριθμ. ΓΠ/οικ. 72218/2.08.2014 υπουργική απόφαση. Ειδικότερα οι περιγραφόμενοι ελάχιστοι χώροι και ο εξοπλισμός κατά το ανωτέρω (β) σχετικό, αντιστοιχούν στον εξοπλισμό και τους χώρους που απαιτούνται για τη λειτουργία «εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης» σύμφωνα με το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο. Κατά συνέπεια, υπηρεσίες φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης παρέχονται στο «εργαστήριο

φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης», το οποίο αποτελεί ξεχωριστή κατηγορία ιδιωτικού φορέα ΠΦΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 2 του π.δ/τος 84/2001.

Όσον αφορά στη δυνατότητα σύναψης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ εφαρμογή έχουν τα οριζόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας [άρθρο 14 της αριθμ. ΕΜΠ 5/2012 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3054, τ. Β')].

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
(με την παράκληση να ενημερώσει τους
κατά τόπον Ιατρικούς Συλλόγους)
Πλ.δ/τάρχου 3
Τ.Κ.: 10675, Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας
3. Δ/ση Π.Φ.Υ. και Πρόληψης (4)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΤΜΗΜΑ Δ' ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Αθήνα, 20.06.2017

Αρ. πρωτ.: Γ3δ/Δ/ΦΑΥ2Α3/Γ.Π.45611

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Ελ. Νησιώτη
Τηλέφωνο : 213-2161617
Fax : 210-5230577
E-mail : pfy4@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ : Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών
Ιατρική Σχολή
Γ.Ν.Α. ΛΑΙΚΟ
Α' Παθολογική Κλινική
Υπόψη Καθηγητή κ. Γ.
Δαΐκου
Αγ. Θωμά 17
τ.κ. 11527

ΘΕΜΑ: Αλλαγή ημερομηνίας διεξαγωγής Εκπαιδευτικού Προγράμματος

Σχετ: Το από 13.06.2017 έγγραφο της Α' Παθολογικής Κλινικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού εγγράφου, η Δ/ση ΠΦΥ και Πρόληψης ενημερώνει ότι το **Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα** με θέμα, «**Προετοιμασία ιατρών προς Υπηρεσία Υπαίθρου. Εκπαίδευση σε συνήθη πρακτικά ιατρικά προβλήματα**», το οποίο διοργανώνεται από την Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και έχει τεθεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το υπ αριθμ. Γ3δ/Δ/ΦΑΥ2Α1/Γ.Π.4425/24.01.2017 (ΑΔΑ:7ΜΑΝ465ΦΥΟ-Ρ5Ρ) έγγραφο, θα διεξαχθεί από τις 15 έως τις 17 Σεπτεμβρίου 2017, στο Αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΙΚΟ».

Υπενθυμίζεται, ότι η εκδήλωση ενδιαφέροντος των συμμετεχόντων, θα κατατίθεται στην Γραμματεία της Α' Παθολογικής Κλινικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (1^{ος} όροφος) στο ΓΝΑ «ΛΑΙΚΟ».



Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ



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

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Κ. Παναγόπουλος
Τηλέφωνο : 2132161747
E-mail : pfy2@moh.gov.gr



Αθήνα, 20 /06 /2017
Αρ. πρωτ. : Γ3β/ΓΠ/44542
Σχετ.: 44939

ΠΡΟΣ : Οδοντιατρικό Σύλλογο
Ιωαννίνων
Γ. Παπανδρέου 2 – Κτίριο Β'
Τ.Κ. 45445 Ιωάννινα

ΘΕΜΑ: Σχετικά με χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας «δημοτικού»
οδοντιατρείου
Σχετ.: α. Το αριθμ. πρωτ. 90/07-06-2017 έγγραφό σας
β. Το αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π./32541/18-05-2017 έγγραφό μας
γ. Το αριθμ. πρωτ. 919/Φ45/13-06-2017 έγγραφο της Ελληνικής
Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Σε συνέχεια του (β) σχετικού και σε απάντηση του (α) σχετικού εγγράφου σας, θέτουμε υπόψη σας τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 4 του π.δ. 84/2001, όπως έχει τροποποιηθεί με την υποπαρ. IB3 (παρ. 6) του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222 Α'), δικαιούχοι των ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. είναι: α). φυσικά πρόσωπα, που διαθέτουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, β) φυσικά πρόσωπα, με την προϋπόθεση ότι για τη λειτουργία του ιδιωτικού φορέα Π.Φ.Υ. ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος για κάθε παροχή υπηρεσίας ιατρός ή οδοντίατρος κάτοχος άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος, γ) νομικά πρόσωπα (εταιρίες) που συνιστώνται και λειτουργούν σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, με σκοπό την παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και δ) αστικοί συνεταιρισμοί ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης, βιοπαθολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας για την κάλυψη των αναγκών των μελών τους.

Με τις διατάξεις του άρθρου 85 του ν. 4472/2017 (ΦΕΚ 74 Α'), οι κατά τρόπον ιατρικοί και οδοντιατρικοί σύλλογοι είναι αρμόδιοι για τη χορήγηση, αναστολή και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας καθώς και για την επιβολή διοικητικών κυρώσεων και προστίμων αποκλειστικά και μόνο των ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. που ορίζονται

στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 13 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') και του άρθρου 1 του π.δ/τος 84/2001 (ΦΕΚ 70 Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν. Τα δικαιολογητικά, η διαδικασία, οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των ανωτέρω φορέων καθορίζονται με την αριθμ. πρωτ. Υ3β/Γ.Π./οικ. 24948/13-03-2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 713 Β').

Από τις ανωτέρω διατάξεις δεν προκύπτει η εκχώρηση αρμοδιότητας για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας «δημοτικού» ιατρείου ή οδοντιατρείου στους ιατρικούς και οδοντιατρικούς συλλόγους.

Επίσης, σας γνωρίζουμε ότι το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο που προβλέπει τη δημιουργία δημοτικών ιατρείων [άρθρο 75 του ν. 3463/2006 (ΦΕΚ Α'11), όπως ισχύει] δεν έχει συμπληρωθεί ως προς τους όρους, τις προϋποθέσεις και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια (σύνθεση προσωπικού, τεχνικές προδιαγραφές κλπ) που απαιτούνται προκειμένου να είναι δυνατή η αδειοδότηση των εν λόγω φορέων.

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το θεσμικό πλαίσιο που αναφέρεται στο προοίμιο της αρ. πρωτ. 76/19-04-2017 βεβαίωσης λειτουργίας του δημοτικού ιατρείου του Ν.Π.Δ.Δ. Ο.Κ.Π.Α.Π.Α. αφορά αποκλειστικά στους ιδιωτικούς φορείς Π.Φ.Υ. και σε καμία περίπτωση δεν έχει εφαρμογή στα «δημοτικά» ιατρεία και οδοντιατρεία. Ως εκ τούτου, η προαναφερόμενη βεβαίωση παρουσιάζει πρόβλημα ακυρότητας και πρέπει να ανακληθεί.

**Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

I. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. Ελληνική Οδοντιατρική
Ομοσπονδία (με την παράκληση
ενημέρωσης των κατά τόπον
Οδοντιατρικών Συλλόγων)
Θεμιστοκλέους 38, 106 78 Αθήνα

2. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
(με την παράκληση ενημέρωσης των
κατά τόπον Ιατρικών Συλλόγων)
Πλουτάρχου 3, 106 75 Αθήνα



3. Περιφέρειες της χώρας
(Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας)
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Περιφερειακών Ενοτήτων
αρμοδιότητάς τους)

**II. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

Πειραιώς 205, 118 53 Αθήνα

III. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Γενικού
Γραμματέα
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν.
Δ/σης Δημόσιας Υγείας και
Υπηρεσιών Υγείας
4. Δ/ση Π.Φ.Υ. και Πρόληψης
Τμήματα Β' και Δ' (4)