



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

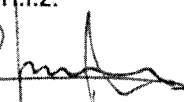
Αθήνα 13/3/2017

Προς
Τον Ιατρικό Σύλλογο Λέσβου
Καβέτσου 17
811 ΜΥΤΙΛΗΝΗ

ΑΠ: 504

Κύριε Πρόεδρε,

Σε απάντηση του με αριθμ.πρωτ. 74/2.3.2017, σας διαβιβάζουμε γνωμοδότηση του νομικού μας συμβούλου, προς ενημέρωσή σας.

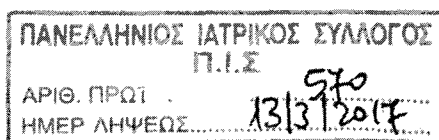
Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 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

ΧΑΡΗΣ Τ. ΠΟΛΙΤΗΣ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ ΣΕ Α.Π., Σ.Τ.Ε., Δρ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ Ε.Κ.Π.Α.
ΕΠΙΣΚ. ΚΑΘ. ΙΑΤΡ. ΔΙΚΑΙΟΥ ΕΥΡ. ΠΑΝ. ΚΥΠΡΟΥ
ΣΙΚΕΛΙΑΝΟΥ 15, 15451 Ν. ΨΥΧΙΚΟ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: (210) 6756747, FAX: (210) 6729207
e-mail: chpolititis@gmail.com



Αθήνα, 7.3.2017

Προς
Κύριο Μιχάλη Βλασταράκο
Πρόεδρο Π.Ι.Σ.
Πλουτάρχου 3
10675 Αθήνα

Μέλη Δ.Σ. Π.Ι.Σ.

ΓΝΜΔ 1495/7.3.2017

ΣΧΕΤ. Το με αρ. πρωτ. 520/3.3.2017 έγγραφο Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Το με αρ. πρωτ. 74/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 504/2.3.2017) έγγραφο Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου.

ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ

Ο ΠΙΣ, με το υπ' αριθμ. πρωτ. 520/3.3.2017 έγγραφό του, μας διαβιβάζει έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου με αρ. πρωτ. 74/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 504/2.3.2017), και ζητεί τη γνωμοδότησή μας.

Στο ως άνω έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου με αρ. πρωτ. 74/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 504/2.3.2017) αναγράφονται τα εξής:

«ΘΕΜΑ: Ενημέρωση του κοινού για τους γιατρούς που εκτελούν νομίμως υπερηχογραφήματα.

Το ΔΣ του ΙΣΛ στην συνεδρίαση της 1/3/2017 αποφάσισε μετά από πρόταση συναδέλφου και παρότρυνση των ακτινοδιαγνώστών του συλλόγου να ενημερώσει δημοσίως το κοινό του νομού μας ανακοινώνοντας τα ονόματα των γιατρών που εκτελούν νομίμως υπερηχογραφήματα για τα όργανα της ειδικότητάς τους. Ασφαλώς θα λάβουμε την συγκατάθεσή τους για την δημόσια αναφορά του ονόματός τους. Παρακαλούμε να μας ενημερώσετε εάν η παραπάνω ενέργεια παραβαίνει την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Παρακαλούμε για την κατά το δυνατόν άμεση απάντηση ώστε με την σειρά μας να απαντήσουμε στα μέλη μας».

Σύμφωνα με Συντ. 5 παρ. 5 εδ. 1 «καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας».

Σύμφωνα με Συντ. 21 παρ. 3 «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών ...».

Σύμφωνα με Συντ. 5Α παρ. 1 εδ. 1 «καθένας έχει δικαίωμα στην πληροφόρηση, όπως νόμος ορίζει».

Σύμφωνα με άρθρο 11 παρ. 1, 2 Β.Δ. 11.10/7.11.1957 (ΦΕΚ Α' 225) ορίζονται τα εξής:

«1. Σκοπός των Ι.Σ. είναι η μέριμνα περί της διατηρήσεως του ιατρικού σώματος ικανού από επιστημονικής και ηθικής απόψεως να εξυπηρετήσει μετά προθυμίας και αυταπαρνήσεως την δημόσιαν υγιεινήν και τους αρρώστους, ως και η εναρμόνις των ηθικών και οικονομικών συμφερόντων μεταξύ των μελών αυτού, και τούτων προς το γενικώτερον συμφέρον του λαού και του Κράτους.

2. Ο σκοπός αυτός επιδιώκεται ιδίως: 1) [...]

2) Διά της περιφρουρήσεως της αξιοπρεπείας των μελών αυτών και της ασκήσεως πειθαρχικής εξουσίας επί των τυχόν παρεκτρεπομένων.

3) Διά της δημιουργίας κοινού συναδελφικού πνεύματος και ομαλών σχέσεων μεταξύ των ιατρών, επί σκοπώ της εξυπηρετήσεως των αρρώστων και της δημοσίας υγείας.

4) Διά της εποπτείας επί της πιστής τηρήσεως των νόμων και κανονισμών των αφορώντων τα καθήκοντα και τα δικαιώματα των ιατρών.

5) Διά της μελέτης των υγειονομικών συνθηκών της χώρας, της παρακολουθήσεως των προς βελτίωσιν αυτών λαμβανομένων μέτρων ως και της υποβολής προτάσεων, εισηγήσεων και γνωμών αφορώντων την αποτελεσματικότητα ή την βελτίωσιν των μέτρων τούτων και της υγειονομικής εν γένει νομοθεσίας. [...]

Σύμφωνα με άρθρο 13 Α.Ν. 1565/1939 (ΦΕΚ Α' 16) ορίζονται τα εξής:

«Ο Ιατρός οφείλει να ασκή ευσυνειδήτως το επάγγελμα αυτού και να συμπεριφέρεται τόσο εν τη ενασκήσει του επαγγέλματος, όσον και εκτός αυτής κατά τρόπον αντάξιον της αξιοπρεπείας και εμπιστοσύνης τας οποίας απαιτεί το Ιατρικόν επάγγελμα».

Σύμφωνα με άρθρο 2 παρ. 3 Ν. 3418/2005 (ΦΕΚ Α' 287) ορίζονται τα εξής:

«Το ιατρικό λειτούργημα ασκείται σύμφωνα με τους γενικά αποδεκτούς και ισχύοντες κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Διέπεται από απόλυτο σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή και την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και απευθύνεται σε όλους τους ανθρώπους χωρίς διάκριση φύλου, φυλής, θρησκείας, εθνικότητας, ηλικίας, σεξουαλικού προσανατολισμού, κοινωνικής θέσης ή πολιτικής ιδεολογίας».

Σύμφωνα με άρθρο 3 παρ. 1, 2 Ν. 3418/2005 (ΦΕΚ Α' 287) ορίζονται τα εξής:

«1. Κάθε ιατρός απολαύει, κατά την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, επιστημονικής ελευθερίας και ελευθερίας της συνείδησής του, παρέχει δε τις ιατρικές του υπηρεσίες με σεβασμό στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια.

2. Ο ιατρός ενεργεί με βάση:

α) την εκπαίδευση που του έχει παρασχεθεί κατά τη διάρκεια των προπτυχιακών του σπουδών, την άσκησή του για την απόκτηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας και τη συνεχιζόμενη ιατρική του εκπαίδευση,

β) την πείρα και τις δεξιότητες που αποκτά κατά την άσκηση της ιατρικής και

γ) τους κανόνες της τεκμηριωμένης και βασισμένης σε ενδείξεις ιατρικής επιστήμης».

Σύμφωνα με άρθρο 4 παρ. 3 Ν. 3418/2005 (ΦΕΚ Α' 287) ορίζονται τα εξής:

«Ο ιατρός οφείλει, χωρίς να περιορίζεται η ηθική και επιστημονική ανεξαρτησία του, και χωρίς να παραβλέπει το όφελος του συγκεκριμένου ασθενή, να συνταγογραφεί και να προχωρεί μόνο στις ιατρικές πράξεις οι οποίες είναι απαραίτητες για την εξασφάλιση της ποιότητας, της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας της υγειονομικής φροντίδας ή της θεραπείας που παρέχεται».

Σύμφωνα με άρθρο 8 παρ. 1, 5 Ν. 3418/2005 (ΦΕΚ Α' 287) ορίζονται τα εξής:

«1. Η συμπεριφορά του ιατρού προς τον ασθενή του πρέπει να είναι αυτή που προσήκει και αρμόζει στην επιστήμη του και την αποστολή του λειτουργήματός του.

5. Ο ιατρός δεν πρέπει να εκμεταλλεύεται την εμπιστοσύνη του ασθενή, να χρησιμοποιεί τη θέση του για τη σύναψη ανάρμοστων προσωπικών σχέσεων με τους ασθενείς ή τους συγγενείς τους, να ασκεί οικονομικές ή άλλες πιέσεις, να αποκαλύπτει εμπιστευτικές πληροφορίες και να συστήνει θεραπείες ή να παραπέμπει τους ασθενείς σε εξετάσεις οι οποίες δεν είναι προς το συμφέρον τους».

Σύμφωνα με άρθρο 10 παρ. 1, 2 Ν. 3418/2005 (ΦΕΚ Α' 287) ορίζονται τα εξής:

«1. Η άσκηση της ιατρικής γίνεται σύμφωνα με τους γενικά παραδεκτούς κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Ο ιατρός έχει υποχρέωση συνεχιζόμενης δια βίου εκπαίδευσης και ενημέρωσης σχετικά με τις εξελίξεις της ιατρικής επιστήμης και της ειδικότητάς του.

2. Η υποχρέωση αυτή περιλαμβάνει όχι μόνον τις ιατρικές γνώσεις, αλλά και τις κλινικές δεξιότητες, καθώς και τις ικανότητες συνεργασίας σε ομάδα, οι οποίες είναι απαραίτητες για την παροχή ποιοτικής φροντίδας υγείας. [...]».

Σύμφωνα με άρθρο 12 παρ. 1 Ν.Δ. 3366/1955 (ΦΕΚ Α' 258) ορίζονται τα εξής:
«Απαγορεύεται η χρησιμοποίησις τίτλου πλέον της μιας ιατρικής ειδικότητας».

Σύμφωνα με άρθρο 5 παρ. 1 Ν. 2472/1997 (ΦΕΚ Α' 50) ορίζονται τα εξής:
«Επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα επιτρέπεται μόνον όταν το υποκείμενο των δεδομένων έχει δώσει τη συγκατάθεσή του».

Σύμφωνα με Π.Δ. 228/2000 «Άδεια εκτέλεσης υπερηχογραφημάτων» (ΦΕΚ Α' 197), ορίζονται τα εξής:
«Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 28 του Νόμου 2646/98 (ΦΕΚ Α' 236/98).
2. Την από 18-6-99 εισήγηση της Επιτροπής Εκπαίδευσης μετεκπαίδευσης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).
3. Την αριθμ. 14 απόφαση της 150ης Ολομέλειας 15-799/19-7-99 του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.
4. Την αριθμ. 14 απόφαση της 156ης Ολομέλειας 16-1299 του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 1558/85 όπως προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (ΦΕΚ Α' 154/92) και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ. 2α του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ Α' 28/97).
6. Την αριθ. 2850/18-4-2000 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας "Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο" (ΦΕΚ Β' 565/2000).
7. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του παρόντος Π.Δ/τος δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού και των Ασφαλιστικών Οργανισμών.
8. Την αριθμ. 296/2000 Γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας μετά από πρόταση του Υφυπουργού Υγείας και Πρόνοιας, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Εκτέλεση Υπερήχων

1. Οι υπέρηχοι εκτελούνται:

- α) Από τους Ακτινοδιαγνώστες, Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγους, για το σύνολο των υπό εξέταση οργάνων ή Ιστών.
- β) Από τους ειδικούς γιατρούς οι οποίοι έχουν το δικαίωμα να προβαίνουν σε εξέταση των οργάνων της ειδικότητάς τους μετά από μηννη εκπαίδευση, μετά τη λήψη της ειδικότητας.

Η άδεια εκτέλεσης υπερήχων της περίπτωσης 1.β αποκτάται κατόπιν εξετάσεων ενώπιον τριμελούς Επιτροπής.

Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και αποτελείται από ένα γιατρό Ακτινοδιαγνωστικής ο οποίος προεδρεύει και δύο γιατρούς της αντίστοιχης ειδικότητας που έχουν άδεια εκτέλεσης υπερήχων.

"γ. Οι εξετάσεις για τη χορήγηση άδειας εκτέλεσης υπερήχων διενεργούνται δύο (2) φορές το χρόνο, κατά τους μήνες Μάιο και Νοέμβριο αντίστοιχα, και είναι προφορικές.

Σε περίπτωση αποτυχίας, οι ειδικευμένοι ιατροί έχουν δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις για την απόκτηση άδειας εκτέλεσης υπερήχων για δύο (2) φορές ακόμη.

Σε περίπτωση απόρριψης για τρίτη φορά έχουν δικαίωμα να παρουσιαστούν εκ νέου στις εξετάσεις μετά από τρίμηνη εκπαίδευση στους υπερήχους".

"δ. Ειδικοί ιατροί που έχουν μετεκπαιδευτεί στους υπερήχους σε Νοσοκομεία του Εξωτερικού σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν άρθρο, δύνανται να αναγνωρίσουν την εκπαίδευση αυτή, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας και να αποκτήσουν την άδεια εκτέλεσης υπερήχων."

[ΣΗΜ. Οι περιπτ. γ και δ της παρ. 1 προστέθηκαν με την παρ. Α άρθρου 1 ΠΔ 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)].

2. α. Οι Καρδιολόγοι μπορούν να εκτελούν διαθωρακικά υπερηχογραφήματα DOPPLER καρδιάς και αορτικού τόξου, εφόσον έχουν εκπαιδευτεί 5 μήνες κατά τη διάρκεια της ειδίκευσής τους για λήψη ειδικότητας Καρδιολογίας. Η σχετική άδεια εκτέλεσης υπερήχων χορηγείται χωρίς εξετάσεις.

β. Για τις νεώτερες τεχνικές, εκτός των ανωτέρω (ECHOSTRESS, COLOR KINESIS, DOPPLER TISSUE IMAGING, HARMONICS) απαιτείται εξάμηνη εκπαίδευση μετά τη λήψη της ειδικότητας σε αναγνωρισμένα ειδικά Κέντρα. Ειδικότερα για μεν την διοισοφάγειο ηχοκαρδιογραφία, απαιτείται όπως ο εκπαιδευόμενος καρδιολόγος πραγματοποιήσει τουλάχιστον 25 εισαγωγές του γαστροσκοπίου υπό την επίβλεψη γαστρεντερολόγου ή ηχοκαρδιογραφιστού και να συμμετάσχει και γνωματεύσει σε τουλάχιστον 50 εξετάσεις διοισοφάγειας ηχοκαρδιογραφίας υπό την επίβλεψη του Διευθυντού του εργαστηρίου, δια δε τη δυναμική ηχοκαρδιογραφία (με κόπωση ή φαρμακευτική) και την ενδοστεφανιαία υπερηχογραφία θα πρέπει να συμμετάσχει στη διενέργεια τουλάχιστον 50 εξετάσεων και στην ερμηνεία τουλάχιστον 100 εξετάσεων αντιστοίχως.

Αναφορικά δε προς τις νεώτερες τεχνικές COLOR KINESIS, DOPPLER, TISSUE IMAGING, HARMONICS θα πρέπει να συμμετάσχει και να γνωματεύσει σε συνολικά εκατό (100) εξετάσεις.

Οι καρδιολογικές μονάδες που δύνανται να εκπαιδεύσουν καρδιολόγους στις νεώτερες τεχνικές πρέπει να εκπληρώνουν τις προϋποθέσεις του άρθρου 3 του παρόντος και επιπρόσθετα στην καρδιολογική μονάδα να λειτουργεί αιμοδυναμικό εργαστήριο.

Η σχετική άδεια εκτέλεσης υπερήχων χορηγείται κατόπιν εξετάσεων ενώπιον της ανωτέρω τριμελούς Επιτροπής.

3. Όσοι γιατροί με Ειδικότητα Ακτινοδιαγνωστικής, Ακτινοθεραπευτικής - Ογκολογίας και Καρδιολογίας δεν έχουν εκπαιδευτεί στους υπερήχους κατά τη διάρκεια της ειδικότητάς τους, υποχρεούνται σε 6μηνη εκπαίδευση προκειμένου να έχουν το δικαίωμα εκτέλεσης υπερήχων.

4. Γιατροί με τις κάτωθι ιατρικές ειδικότητες δεν εκτελούν υπερήχους: Αλλεργιολογία, Δερματολογία - Αφροδισιολογία, Ιατροδικαστική, Πλαστική Χειρουργική.

[ΣΗΜ. Οι ειδικότητες της παρ. 4: Πνευμονολογία - Φυματιολογία, Νευροχειρουργική, Ρευματολογία, Ιατρική της Εργασίας, Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση διαγράφηκαν με την παρ. Β άρθρου 1 ΠΔ 210/2003].

Άρθρο 2

Καθορισμός των οργάνων για κάθε ιατρική ειδικότητα για εκτέλεση υπερήχων.

- Ακτινολόγοι - Παιδιάτροι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα για το σύνολο των οργάνων.

- Αγγειοχειρουργοί: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα αγγείων (αρτηριών φλεβών).

- Γαστρεντερολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα: "γαστρεντερικού σωλήνα, δηλαδή οισοφάγου, στομάχου, δωδεκαδακτύλου, λεπτού και παχέος εντέρου, πρωκτού, καθώς επίσης και υπερηχογραφήματα" ήπατος, σπληνός, παγκρέατος, χοληφόρων και ενδοσκοπική υπερηχογραφία των οργάνων αυτών.

[ΣΗΜ. Η εντός " " φράση στην ειδικότητα των Γαστρεντερολόγων προστέθηκε με την παρ. Β άρθρου 2 ΠΔ 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)].

- Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα έσω γεννητικών οργάνων και παρακολούθησης κύησης.

- Καρδιολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα καρδιάς και αορτικού τόξου καθώς και διοισοφαγικά.

- Παθολόγοι - Χειρουργοί - Γενικοί Γιατροί: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα για το σύνολο των οργάνων της κοιλιακής χώρας. Τα όργανα της κοιλιακής χώρας είναι:

"Περιτοναϊκή κοιλότητα"

Κοιλιακή μοίρα οισοφάγου

Στόμαχος - "δωδεκαδάκτυλο"

Α. έντερο

Π. έντερο

Ήπαρ

Σπλην

Μήτρα - σάλπιγγες - ωοθήκες

"Εξωπεριτοναϊκά όργανα κοιλίας"

Πάγκρεας

Νεφροί

Επινεφρίδια

Ουρητήρες

Μεγάλα αγγεία

Ουροδόχος κύστη

Προστάτης

Ορθόν

- Ορθοπεδικοί: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα μαλακών μορίων και αρθρώσεων άνω - κάτω άκρων και σπονδυλικής στήλης.

- Ουρολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα νεφρών - κύστεως - προστάτου.

- Νεφρολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα νεφρών - ουρητήρων - ουροδόχου κύστεως.

- Οφθαλμίατροι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα για το όργανο του οφθαλμού.

- Ωτορινολαρυγγολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα περιοχής τραχήλου.

- Ενδοκρινολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα θυροειδούς, παραθυροειδούς και λοιπών ενδοκρινών αδένων.

- Νευρολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα διακρανίως.

- Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα για το σύνολο των υπό εξέταση οργάνων ή ιστών.

"- Ιατροί με ειδικότητα Παθολογικής - Ογκολογίας, Αιματολογίας, Ιατρικής της Εργασίας: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα για το σύνολο των οργάνων της κοιλιακής χώρας".

"- Πνευμονολόγοι - Φυματιολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερήχους των οργάνων της ειδικότητας με ειδικές ενδοσκοπικές τεχνικές και κυρίως με το οισοφάγειο DOPPLER ή με οιοσδήποτε άλλες καθετηριαστικές μεθόδους έχουν επιλέξει".

"- Ιατροί με ειδικότητα Χειρουργικής Θώρακος: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα των οργάνων της ειδικότητας με ειδικές ενδοσκοπικές τεχνικές".

"- Ιατροί με ειδικότητα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα μαλακών μορίων και αρθρώσεων άνω - κάτω άκρων και σπονδυλικής στήλης".

"- Ρευματολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερήχους για οστική πυκνομετρία, αρθρικών θυλάκων, τένοντες μυών και υμένων καθώς και για ειδικές τεχνικές διάγνωσης ρευματολογικών νόσων από την εξέταση αγγείων (όπως η κροταφική αγγειίτις)".

"- Ιατροί με ειδικότητα Χειρουργικής Παίδων: μπορούν να εκτελούν, προκειμένου περί παιδιών, υπερηχογραφήματα για το σύνολο των οργάνων της κοιλιακής χώρας".

"- Νευροχειρουργοί: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα εγκεφάλου και νωτιαίου μυελού".

"- Αναισθησιολόγοι: μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα με ειδικές τεχνικές όπως οι Πνευμονολόγοι - Φυματιολόγοι, καθώς και υπερηχογραφήματα για την τοποθέτηση ειδικών καθετήρων αντιμετώπισης του πόνου".

[ΣΗΜ. Οι εντός " " ιατρικές ειδικότητες, μετά την ειδικότητα των Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων, προστέθηκαν με την παρ. Α άρθρου 2 Π.Δ. 210/2003].

Άρθρο 3

Καθορισμός κριτηρίων για την αναγνώριση των Νοσοκομειακών Μονάδων ως κατάλληλων για την εκπαίδευση των γιατρών στους υπερήχους.

1. Η εκπαίδευση στους υπερήχους γίνεται σε Νοσοκομειακές Μονάδες Ακτινολογικά Εργαστήρια Περιφερειακών Γενικών Νοσοκομείων ή Τμήματα που εκτελούντα αντίστοιχα των ειδικοτήτων υπερηχογραφήματα) που πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:

α) Χορηγούν πλήρη ειδικότητα.

β) Εκτελείται ικανός αριθμός εξετάσεων του κάθε αντικειμένου επί ημερησίας βάσεως.

γ) Υφίσταται υπεύθυνος της λειτουργίας του Εργαστηρίου του Τμήματος ή της Μονάδας ο οποίος να διαθέτει ανάλογη εμπειρία σε εργαστήριο υπερήχων αντίστοιχο με την ειδικότητά του και να έχει άδεια εκτέλεσης υπερήχων. Αναγκαία, επίσης, θεωρείται η στελέχωση του εργαστηρίου με εξειδικευμένο προσωπικό εφόσον τούτο είναι δυνατό.

δ) Υπάρχει αρχείο εξετάσεων.

ε) Το τμήμα διαθέτει τακτική εκπαιδευτική δραστηριότητα, ανά εβδομάδα και ανά μήνα, ενασχόλησης με τους υπερήχους.

στ) Τα μηχανήματα υπερήχων είναι εγκατεστημένα κατ' αρχήν στο Ακτινολογικό Εργαστήριο για να εξυπηρετούν πολλαπλές χρήσεις αντίστοιχα με την ειδικότητα των Νοσοκομείων, εκτός των μηχανημάτων των Χειρουργικών, Καρδιολογικών και Γυναικολογικών μονάδων λόγω της ιδιαιτερότητάς τους.

Έχουν χρήση των μηχανημάτων οι εκτελούντες την δμνηνη επιπλέον της ειδικότητας εκπαίδευση.

ζ) Η εκπαιδευτική Μονάδα, Τμήμα ή Εργαστήριο, με ευθύνη του Δ/ντή υποχρεούται να εξασφαλίζει τη συμμετοχή του εκπαιδευόμενου στις υπερηχογραφικές πράξεις (κυρίως εκτέλεση και διάγνωση) με ελάχιστο αριθμό ανά μήνα εκπαίδευσης τα 30 υπερηχογραφήματα ανά εκπαιδευόμενο.

2. Ο εκπαιδευόμενος οφείλει να συμμετέχει ανελλιπώς στο πρόγραμμα εκτέλεσης των υπερηχοτομογραφιών και μετά το πέρας της εκπαίδευσής του

λαμβάνει πιστοποιητικό στο οποίο αναγράφεται πλήρως η δραστηριότητά του και ο αριθμός των πράξεων στις οποίες συμμετείχε.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη της Επιτροπής Εκπαίδευσης και Μετεκπαίδευσης του ΚΕ.Σ.Υ., αναγνωρίζονται οι νοσοκομειακές μονάδες που πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις ως κατάλληλες για την εκπαίδευση των ειδικευμένων γιατρών στους υπερήχους και καθορίζεται ο αριθμός των ανωτέρω γιατρών που μπορούν να εκπαιδευθούν στις μονάδες αυτές.

4. Οι γιατροί για την 6μηνη εκπαίδευση στους υπερήχους θα τοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η τοποθέτηση θα γίνεται βάσει της σειράς προτεραιότητας των αιτήσεων των ενδιαφερομένων γιατρών.

"Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. θα εκπαιδεύονται στους υπερήχους λαμβάνοντας εκπαιδευτική άδεια σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία που αφορά τους γιατρούς του Ε.Σ.Υ."

[ΣΗΜ. Το εντός " " τρίτο εδάφιο της παρ. 4 προστέθηκε από 02.07.2003 με το άρθρο 3 ΠΔ 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)].

Άρθρο 4

Μεταβατικές διατάξεις

α. Η άδεια εκτέλεσης υπερήχων χορηγείται, χωρίς εξετάσεις, σε Καρδιολόγους γιατρούς οι οποίοι έχουν εκπαιδευτεί στους υπερήχους κατά τη διάρκεια της ειδικεύσής τους, μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος Δ/τος.

β. Η άδεια εκτέλεσης υπερήχων χορηγείται κατόπιν εξετάσεων σε γιατρούς λοιπών ειδικοτήτων οι οποίοι έχουν συμπληρώσει μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος Δ/τος, εξαμήνη εκπαίδευση στους υπερήχους.

Άρθρο 5

Ειδικές διατάξεις

α. Οι γιατροί που έχουν ήδη αποκτήσει άδεια εκτέλεσης υπερηχογραφήματων της ειδικότητάς τους, μπορούν να εκτελούν υπερηχογραφήματα μόνο της ειδικότητάς τους, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του παρόντος Δ/γματος.

β. [ΣΗΜ. Η παρ. β καταργήθηκε από 02.07.2003 με το άρθρο 4 ΠΔ 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)].

γ. Από τη δημοσίευση του παρόντος Δ/γματος παύει να ισχύει κάθε αντίθετη διάταξη.

Στον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος Δ/τος».

[ΣΗΜ. Ας σημειωθεί ότι σύμφωνα με ΣΤΕ 1014/2002 το Π.Δ. 228/2000 μη συννόμως ρυθμίζει και την τύχη των παλαιών αδειών επειδή κρίθηκε ότι

βρίσκεται εκτός νομοθετικής εξουσιοδότησης άρθρου 28 παρ. 4 Ν. 2646/1998, ΦΕΚ Α' 236].

Σύμφωνα με άρθρο 5 παρ. 2 περ. δ' Ν. 2472/1997 (ΦΕΚ Α' 50) ορίζονται τα εξής:

«Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται η επεξεργασία και χωρίς τη συγκατάθεση, όταν: α) ... δ) Η επεξεργασία είναι αναγκαία για την εκτέλεση έργου δημόσιου συμφέροντος ή έργου που εμπίπτει στην άσκηση δημόσιας εξουσίας και εκτελείται από δημόσια αρχή ή έχει ανατεθεί από αυτή είτε στον υπεύθυνο επεξεργασίας είτε σε τρίτο, στον οποίο γνωστοποιούνται τα δεδομένα».

Με βάση τα ανωτέρω:

α. Ο συνταγματικός και ο κοινός νομοθέτης αποδίδουν ιδιαίτερη σημασία, ως έννομο αγαθό, στην προστασία της δημόσιας υγείας.

β. Η δημόσια υγεία διασφαλίζεται υπό προϋποθέσεις ποιότητας και ασφάλειας που ο νομοθέτης θέτει, μεταξύ αυτών και το Π.Δ. 228/2000 όπως ισχύει, που αναφέρεται περιοριστικά στο ποιος έχει δικαίωμα να διενεργεί υπερηχογραφήματα.

γ. Υποχρέωση του Ιατρικού Συλλόγου, επίσης, αποτελεί η διαφύλαξη της δημόσιας υγείας, με την εφαρμογή της αντίστοιχης, εκάστοτε, νομοθεσίας.

δ. Επομένως, αποτελεί υποχρέωση του Ιατρικού Συλλόγου να απαγορεύει τη διενέργεια υπερηχογραφημάτων από ιατρούς που δεν πληρούν τις κατάλληλες προϋποθέσεις.

ε. Αποτελεί συνταγματική επιταγή το δικαίωμα στην πληροφόρηση, που στην περίπτωση αυτή συνίσταται στο δικαίωμα του απλού πολίτη, χρήστη υπηρεσιών υγείας, να γνωρίζει ποιος ιατρός πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις διενέργειας υπερηχογραφημάτων και ποιος όχι.

στ. Εφόσον υπάρχει η συναίνεση (συγκατάθεση κατά νόμο) των ιατρών οι οποίοι έχουν δικαίωμα να διενεργούν υπερήχους, έχει δικαίωμα ο Ιατρικός Σύλλογος να κοινοποιήσει δημόσια τα ονόματά τους και το ότι νομίμως διενεργούν υπερήχους. Άλλωστε, κάτι τέτοιο δεν το επιτάσσει μόνο η προστασία της δημόσιας υγείας, αλλά είναι και προς το έννομο συμφέρον των ιδίων.

Στη διάθεσή σας για κάθε περαιτέρω διευκρίνιση.

Με τιμή,



Χάρης Πολίτης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

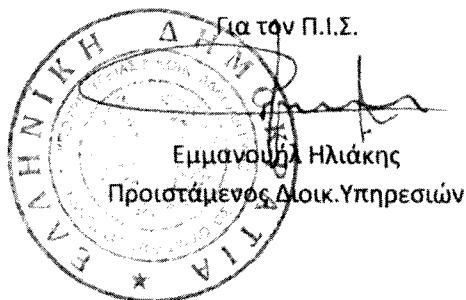
Αθήνα 13/3/2017

ΑΠ: 503

Προς
Τον Ιατρικό Σύλλογο Λέσβου
Καβέτσου 17
811 ΜΥΤΙΛΗΝΗ

Κύριε Πρόεδρε,

Σε απάντηση του με αριθμ.πρωτ. 73/2.3.2017, σας διαβιβάζουμε γνωμοδότηση του νομικού μας συμβούλου, προς ενημέρωσή σας.

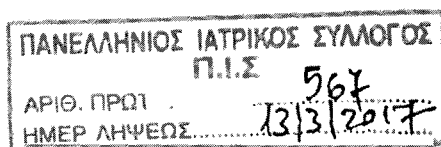


ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 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

ΧΑΡΗΣ Τ. ΠΟΛΙΤΗΣ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ ΣΕ Α.Π., Σ.Τ.Ε., Δρ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ Ε.Κ.Π.Α.
ΕΠΙΣΚ. ΚΑΘ. ΙΑΤΡ. ΔΙΚΑΙΟΥ ΕΥΡ. ΠΑΝ. ΚΥΠΡΟΥ
ΣΙΚΕΛΙΑΝΟΥ 15, 15451 Ν. ΨΥΧΙΚΟ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: (210) 6756747, FAX: (210) 6729207
e-mail: chpolitis@gmail.com



Αθήνα, 8.3.2017

Προς

Κύριο Μιχάλη Βλασταράκο

Πρόεδρο Π.Ι.Σ.

Πλουτάρχου 3

10675 Αθήνα

Μέλη Δ.Σ. Π.Ι.Σ.

ΓΝΜΔ 1497/8.3.2017

ΣΧΕΤ. Το με αρ. πρωτ. 521/3.3.2017 έγγραφο Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Το με αρ. πρωτ. 73/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 503/2.3.2017) έγγραφο Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου.

ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ

Ο ΠΙΣ, με το υπ' αριθμ. πρωτ. 521/3.3.2017 έγγραφό του, μας διαβιβάζει έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου με αρ. πρωτ. 73/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 503/2.3.2017), και ζητεί τη γνωμοδότησή μας.

Στο ως άνω έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Λέσβου με αρ. πρωτ. 73/2.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ 503/2.3.2017) αναγράφονται τα εξής:

«Αξιότιμοι κύριοι, τα τελευταία χρόνια συνεχώς αυξάνεται το φαινόμενο συναδέλφων κλινικών ιατρών μη ακτινολόγων, οι οποίοι εκτελούν υπερηχογραφήματα στα ιατρεία τους χωρίς την εκ του νόμου προβλεπόμενη άδεια εκτέλεσης υπερήχων. Το φαινόμενο συχνά δημιουργεί διαμαρτυρίες προς το σύλλογό μας, τόσο από τους ακτινοδιαγνώστες αλλά και από άλλους κλινικούς γιατρούς. Θα θέλαμε εγγράφως την νομική σας συμβουλή -θέση για τον τρόπο που επιβάλλεται να λειτουργήσουμε ως διοικητικό συμβούλιο του ιατρικού συλλόγου Λέσβου για την καταπολέμηση του φαινομένου. Δώδεκα κλινικοί γιατροί στο νόμο Λέσβου, εκτελούν υπερήχους χωρίς την προβλεπόμενη άδεια. Για μερικούς απ' αυτούς διαθέτουμε γραπτά υπερηχογραφήματα με γνωματεύσεις, υπογραφή και σφραγίδα, για τους υπόλοιπους δεν υπάρχουν

έγγραφα στοιχεία και για κανέναν από τους 12 δεν υπάρχει απόδειξη πληρωμής υπερήχων. Τα ερωτήματά μας είναι τα παρακάτω:

1) Ποιες ενέργειες οφείλει να κάνει ο ιατρικός σύλλογος Λέσβου χρησιμοποιώντας τα αποδεικτικά στοιχεία, δηλαδή τα υπογεγραμμένα υπερηχογραφήματα;

2) Μπορεί ο ιατρικός σύλλογος να κινηθεί αυτεπαγγέλτως;

3) Δικαιούται ο ιατρικός σύλλογος να πραγματοποιήσει αιφνίδιο έλεγχο στο ιατρείο και σε περίπτωση που διαπιστώσει την παρουσία υπερηχογράφου χωρίς την ύπαρξη της ειδικής άδειας να επιβάλλει ποινές;

4) Συχνά ακούγεται η άποψη ότι όταν ο γιατρός που εκτελεί το υπερηχογράφημα δεν αμείβεται δεν απαιτείται η προβλεπόμενη άδεια. Είναι σωστή η παραπάνω άποψη και αν ναι γιατί δεν αναφέρεται στην νομοθεσία περί εκτέλεσης υπερήχων;

5) Με βάση ποια νομοθεσία θεωρείται νόμιμο να εκτελεί γιατρός γενικότερα πράξεις άλλης ειδικότητας εάν δεν αμείβεται;».

Αναφερθήκαμε εκτενώς στο νομοθετικό πλαίσιο που διέπει τη διενέργεια των υπερηχογραφημάτων (Π.Δ. 228/2000, όπως ισχύει), σε προηγούμενη γνωμοδότησή μας(αρ. γνμδ. 1495/7.3.2017).

Επί των ερωτημάτων, επαγόμαστε τα εξής:

1. Σύμφωνα με ΠΚ 13 γ ορίζονται τα εξής:

«Έγγραφο είναι κάθε γραπτό που προορίζεται ή είναι πρόσφορο να αποδείξει γεγονός που έχει έννομη σημασία όπως και κάθε σημείο που προορίζεται να αποδείξει ένα τέτοιο γεγονός. Έγγραφο είναι και κάθε μέσο στο οποίο χρησιμοποιείται από υπολογιστή ή περιφερειακή μνήμη υπολογιστή, με ηλεκτρονικό, μαγνητικό ή άλλο τρόπο, για εγγραφή, αποθήκευση, παραγωγή ή αναπαραγωγή στοιχείων, που δεν μπορούν να διαβαστούν άμεσα, όπως επίσης και κάθε μαγνητικό, ηλεκτρονικό ή άλλο υλικό στο οποίο εγγράφεται οποιαδήποτε πληροφορία, εικόνα, σύμβολο ή ήχος, αυτοτελώς ή σε συνδυασμό, εφ' όσον τα μέσα και τα υλικά αυτά προορίζονται ή είναι πρόσφορα να αποδείξουν γεγονότα που έχουν έννομη σημασία».

Σύμφωνα με ΚΠΔ 177 ορίζεται η αρχή της ηθικής απόδειξης, σύμφωνα με την οποία ο δικαστής του ποινικού δικαστηρίου (όπως και του πειθαρχικού δικαστηρίου) λαμβάνει υπόψη όλα τα νόμιμα αποδεικτικά μέσα, όπως ενδείξεις, μάρτυρες, τα έγγραφα (ΚΠΔ 178). Η αρχή αυτή θα πρέπει να γίνει δεκτό ότι ισχύει και στο πειθαρχικό δίκαιο των ιατρών (βλ. και άρθρο 108 Ν. 3528/2007).

Όταν οι ιατροί έχουν παράσχει υπερηχογραφήματα με γνωματεύσεις, υπογραφή και σφραγίδα τους, αυτά τα υπερηχογραφήματα αποτελούν

αποδεικτικά στοιχεία και υπάρχουν πλέον αποχρώσεις ενδείξεις για εκτέλεση υπερηχογραφημάτων παρά το ισχύον νομικό πλαίσιο.

Σύμφωνα με Συντ. 20 παρ. 2 ορίζονται τα εξής:

«Το δικαίωμα της προηγούμενης ακρόασης του ενδιαφερομένου ισχύει και για κάθε διοικητική ενέργεια ή μέτρο που λαμβάνεται σε βάρος των δικαιωμάτων ή των συμφερόντων του».

Σύμφωνα με άρθρο 6 παρ. 1, 2 ΚΔΔ ορίζονται τα εξής:

«1. Οι διοικητικές αρχές, πριν από κάθε ενέργεια ή μέτρο σε βάρος των δικαιωμάτων ή συμφερόντων συγκεκριμένου προσώπου, οφείλουν να καλούν τον ενδιαφερόμενο να εκφράσει τις απόψεις του, εγγράφως ή προφορικά, ως προς τα σχετικά ζητήματα.

2. Η κλήση προς ακρόαση είναι έγγραφη, αναφέρει τον τόπο, την ημέρα και την ώρα της ακρόασης, προσδιορίζει δε το αντικείμενο του μέτρου ή της ενέργειας. Η κλήση κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο τουλάχιστον πέντε (5) πλήρεις ημέρες πριν από την ημέρα της ακρόασης. Ο ενδιαφερόμενος έχει το δικαίωμα να λάβει γνώση των σχετικών αποδεικτικών στοιχείων και να προβεί σε ανταπόδειξη. Η τήρηση της προαναφερόμενης διαδικασίας, καθώς και η λήψη υπόψη των απόψεων του ενδιαφερομένου, πρέπει να προκύπτουν από την αιτιολογία της διοικητικής πράξης. Το υιοθετούμενο μέτρο πρέπει να λαμβάνεται μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα από την ακρόαση του ενδιαφερομένου».

Σύμφωνα με άρθρο 68 παρ. 1 Β.Δ. 11.10/7.11.1957 (ΦΕΚ Α' 225), με το όπως αντικαταστάθηκε με άρθρο 99 παρ. 2 Ν. 4172/2013, ΦΕΚ Α' 167/23.7.2013, ορίζονται τα εξής:

«Συγχρόνως με την υποβολή στον Ιατρικό Σύλλογο καταγγελίας κατά ιατρού ή τη διαπίστωση οποιουδήποτε παραπτώματος ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου υποχρεούται να γνωστοποιήσει το γεγονός αυτό στην πρώτη συνεδρίαση του Δ.Σ., το οποίο αποφαινεται αιτιολογημένα μέσα σε εύλογο χρόνο αν θα ασκηθεί Πειθαρχική Δίωξη ή όχι. Με την υποβολή κάθε καταγγελίας υποβάλλεται υπέρ του οικείου Ιατρικού Συλλόγου παράβολο πενήντα (50) ευρώ, ποσό που δύναται να αναπροσαρμόζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Σε Ιατρικούς Συλλόγους που αριθμούν άνω των δύο χιλιάδων (2.000) μελών, είναι δυνατή, μετά από απόφαση του Δ.Σ. η σύσταση μίας ή περισσότερων επιτροπών αποτελούμενων αποκλειστικά από μέλη του Δ.Σ. για την εξέταση των καταγγελιών και την υποβολή σχετικής εισήγησης στο Δ.Σ. για την άσκηση ή μη πειθαρχικής δίωξης. Σε καταφατική περίπτωση διαβιβάζεται ο φάκελος στο Πειθαρχικό Συμβούλιο».

Επομένως, η διαδικασία έχει ως εξής. Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου καλεί τον ιατρό να παράσχει τις απόψεις του εγγράφως, θέτοντας και

συγκεκριμένη προθεσμία. Ο ιατρός έχει δικαίωμα να λάβει γνώση, ο ίδιος ή με πληρεξούσιο δικηγόρο, του αποδεικτικού υλικού. Μετά την απάντηση του ιατρού ή μετά παρέλευση άπρακτης της προθεσμίας που έχει ταχθεί, το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου αποφαινεται αιτιολογημένα είτε για την παραπομπή του ιατρού προς το Πειθαρχικό Συμβούλιο (οπότε θα ακολουθηθεί η διαδικασία του άρθρου 69 Β.Δ. 11.10/7.11.1957), είτε για την μη άσκηση πειθαρχικής δίωξης, την θέση, δηλαδή, της υπόθεσης στο αρχείο. Για την παραπομπή αρκούν και αποχρώσεις ενδείξεις.

2. Σύμφωνα με άρθρο 61 παρ. 1 Β.Δ. 11.10/7.11.1957 ορίζονται τα εξής:

«Η πειθαρχική εξουσία ασκείται υπό του οικείου Διοικητικού Συμβουλίου αυτεπαγγέλτως ή επί εγγράφω ή προφορική αναφορά ή ανακοινώσει Δημοσίας Αρχής ή επί αιτήσει παντός ενδιαφερομένου».

Επομένως, έχει δικαίωμα το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου, αυτεπαγγέλτως, να ασκήσει την πειθαρχική του εξουσία. Σε αυτή την περίπτωση, βεβαίως, δεν υπάρχει καταβολή παραβόλου.

3. Σύμφωνα με άρθρο 6 Υ.Α. Αριθμ. Υ3β/Γ.Π./οικ.24948 (ΦΕΚ Β' 713/13.3.2012) ορίζονται τα εξής:

«1. Στην έδρα κάθε Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου συνιστάται επιτροπή, η οποία αποτελείται από:

α. Ένα μέλος του Δ.Σ. του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου αντίστοιχα,

β. Έναν Αρχιτέκτονα ή Πολιτικό Μηχανικό ή Μηχανολόγο Ηλεκτρολόγο ή Υγιεινολόγο Μηχανικό ο οποίος θα ορίζεται από τον οικείο Ιατρικό ή Οδοντιατρικό Σύλλογο μετά από πρόταση του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (Τ.Ε.Ε.) ή του οικείου περιφερειακού τμήματος αυτού. Το ΤΕΕ ή το οικείο περιφερειακό τμήμα αυτού οφείλει μέσα σε διάστημα δεκαπέντε (15) ημερών από το αίτημα του οικείου Συλλόγου να προτείνει το μέλος αυτό. Μετά την πάροδο του άνω διαστήματος ορίζεται από τον οικείο σύλλογο, χωρίς πρόταση του ΤΕΕ ή του οικείου περιφερειακού τμήματος αυτού.

γ. Έναν ιατρό ή οδοντίατρο του οικείου ή σε περίπτωση αδυναμίας όμορου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου. Η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Δ.Σ. του συλλόγου. Με την ίδια απόφαση ορίζονται τα αναπληρωματικά μέλη και τυχόν αμοιβή των μελών, που καταβάλλεται από το Σύλλογο.

2. Έργο της επιτροπής είναι:

α. Η γνωμοδότηση για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των άνω φορέων, μετά από επιτόπιο έλεγχο.

β. Η εποπτεία και ο έλεγχος των φορέων αυτών κατά τη λειτουργία τους.

γ. Η εισήγηση για την επιβολή των ποινών που προβλέπονται από τις διατάξεις της του Π.Δ. 84/2001 [...]».

Ο Ιατρικός Σύλλογος, επομένως, έχει το δικαίωμα να ασκήσει αυτεπαγγέλτως έλεγχο, κατά νόμο, μέσω της ως άνω περιγραφόμενης τριμελούς επιτροπής, και να διαπιστώσει την ύπαρξη υπερηχογράφου χωρίς τη χορήγηση ειδικής άδειας κατά νόμο.

4. Η νομοθεσία περί εκτέλεσης υπερήχων δεν κατοχυρώνει μόνο ή περιφρουρεί δικαιώματα ιατρών συγκεκριμένων ειδικοτήτων (λ.χ. ακτινολόγων, αλλά και καρδιολόγων, μαιευτήρων-γυναικολόγων κλπ. κατά περίπτωση), αλλά σκοπό έχει τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας (Συντ. 5 παρ. 5, 21 παρ. 3), με άλλα λόγια αποσκοπεί στη διασφάλιση των εννόμων συμφερόντων της ζωής, υγείας και σωματικής ακεραιότητας των πολιτών.

Ο δε Ιατρικός Σύλλογος έχει υποχρέωση κατά νόμο να διασφαλίζει τα ως άνω δικαιώματα (άρθρο 11 παρ. 2 περ. 4 Β.Δ. 11.10/7.11.1957).

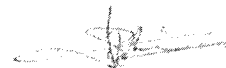
Αυτό βεβαίως είναι ανεξάρτητο από το αν ο ιατρός έχει εκδώσει τα απαιτούμενα κατά νόμο παραστατικά ή αν έχει λάβει ή όχι αμοιβή από τους ασθενείς ή τον ασφαλιστικό τους οργανισμό.

Με άλλα λόγια, η μη λήψη αμοιβής δεν αίρει το πειθαρχικό αδίκημα της εκτέλεσης υπερήχων χωρίς άδεια.

5. Με βάση την ως άνω αιτιολογία, ιατρός δεν έχει δικαίωμα να ασκεί πράξεις άλλης ειδικότητας (βλ. και άρθρο 12 Ν.Δ. 3366/1955), δεδομένου του ότι το έννομο αγαθό που τίθεται σε διακινδύνευση δεν είναι οικονομικού χαρακτήρα (περίπτωση κατά την οποία αρμόδιες είναι οι οικονομικές υπηρεσίες του κράτους), αλλά η προστασία των εννόμων συμφερόντων της ζωής, υγείας και σωματικής ακεραιότητας των πολιτών.

Στη διάθεσή σας για κάθε περαιτέρω διευκρίνιση.

Με τιμή,



Χάρης Πολίτης