



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ: ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Λ. Αλεξάνδρας 196
Ταχ. Κώδικας: 11521-Αθήνα
Πληροφορίες: Γρ. Δ/ντή
Τηλέφωνο: 2106456073
FAX: 2106463924

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ

Ν. Π. Δ. Δ.
2963
Αρ. Πρωτ.:
Πάτρα 29.3.2013

ΑΘΗΝΑ: 26/02/2013
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 5576

16/02/2013

ΠΡΟΣ:
ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΘΗΝΩΝ
Υπόψη Προέδρου κ. Πατούλη
Σεβαστουπόλεως 113
Τ.Κ. 11526 - Αθήνα

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την λειτουργία ιδιωτικού Οφθαλμολογικού ιατρείου με την επωνυμία EYE DAY CLINIC Ιατρική Μονοπρόσωπη ΕΠΕ».

Στην εταιρεία με την επωνυμία «EYE DAY CLINIC Ιατρική Μονοπρόσωπη ΕΠΕ» έχει χορηγηθεί άδεια λειτουργίας ιδιωτικού Οφθαλμολογικού ιατρείου, επί της οδού Βασ. Σοφίας 64, Αθήνα. Ύστερα από συνεχιζόμενες καταγγελίες και από στοιχεία που έχουν κατατεθεί στην υπηρεσία μας προκύπτει ότι στους χώρους του ιατρείου λειτουργούν χειρουργικές αίθουσες (σηπητικές και άσηπτες), η ύπαρξη των οποίων δεν προβλέπεται από τις διατάξεις του Π.Δ. 84/01, βάσει των οποίων αδειοδοτούνται τα ιδιωτικά ιατρεία στα οποία παρέχονται αποκλειστικά υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Οι φορείς που διαθέτουν χειρουργικές αίθουσες στις οποίες εκτελούνται οφθαλμολογικές επεμβάσεις και χειρουργικές πράξεις, οι οποίες αποτελούν παροχή υπηρεσιών Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας, πρέπει να διαθέτουν άδεια λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής σύμφωνα με τα Π.Δ. 235/00, 198/07 247/91 & 517/91. Σημειώνουμε ότι η αδειοδότηση των ιδιωτικών κλινικών είναι αρμοδιότητα της Περιφέρειας και όχι του Ιατρικού Συλλόγου.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω, τα οποία αποτελούν παραβάσεις που εμπίπτουν στις διατάξεις του άρθρου 14 του Π.Δ. 84/01 και δεδομένου ότι η αρμοδιότητα χορήγησης και ανάκλησης αδειών λειτουργίας ιδιωτικών ιατρείων

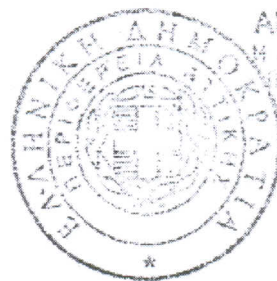
έχει μεταβιβαστεί στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους βάσει του Ν. 4025/2011 άρ.35 παρ. 2, παρακαλούμε όπως προβείτε στην άμεση διακοπή λειτουργίας του Φορέα σύμφωνα με την παρ.2 αρ.14 του Π.Δ. 84/01.

Ο ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ:

1. Υπουργείο Υγείας
Α)Γρ. Υπουργού
Β)Δ/ση Π.Φ.Υ.-Τμήμα Β
Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. 10187 - Αθήνα
2. Κ.Ε.Σ.Υ.
Μακεδονίας 8
Τ.Κ. 10433 - Αθήνα
3. ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Λ. Κηφισίας 1-3
Τ.Κ. 11523 - Αθήνα
4. Σ.Ε.Υ.Υ.Π.
Πειραιώς 205
Τ.Κ.11853 - Αθήνα
5. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
 - α) Περιφερειάρχη Αττικής
κ. Σγουρό Ιωάννη
 - β) Εκτελεστικό Γραμματέα
κ. Παπαθέου Νικόλαο
 - γ) Περιφερειακή Σύμβουλο
κ. Αδαμοπούλου Μαρίνα
 - δ)Γενικό Δ/ντή Δημ. Υγείας &
Κοινωνικής Μέριμνας
κ. Τασσόπουλο Γεώργιο



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ
ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ ΤΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΟΥ
ΡΑΔΙΚΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
Δ/ΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΜΑΡΙΑ ΚΩΤΑΚΗ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Τμήμα Υπηρεσιών & Επ/των Υγείας