

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ  
**Βασικότερες τροποποιήσεις της ιατρικής νομοθεσίας**  
**(Π.Ι.Σ.- Ιατρικοί Σύλλογοι)**

**I. Π.Ι.Σ.**

Άρθρο 1

- Εμπλουτίστηκαν οι σκοποί του Π.Ι.Σ. σύμφωνα με ευρωπαϊκά και διεθνή δεδομένα και με βάση τα ισχύοντα σε Ιατρικούς Συλλόγους εθνικής εμβέλειας στις ΗΠΑ, το Ηνωμένο Βασίλειο, τη Γερμανία και την Ελβετία.

Άρθρο 4

- Χορήγηση πιστοποιητικού ορθής άσκησης ιατρικού επαγγέλματος (certificate of good standing) από τον Π.Ι.Σ..

Άρθρο 9

- Εκλογή εκπροσώπων Ι.Σ. στη Γ.Σ. του Π.Ι.Σ. ανά τετραετία.

- Δεν δικαιούται ο Ιατρικός Σύλλογος να συμμετέχει με εκπροσώπους στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, αν ο Ιατρικός Σύλλογος δεν είναι οικονομικά τακτοποιημένος για το προηγούμενο έτος των αρχαιρεσιών, έναντι του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου τριάντα (30) ημέρες πριν τις αρχαιρεσίες.

Άρθρο 10

- Εκλογή Διοικητικού Συμβουλίου Π.Ι.Σ.

1. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. απαρτίζεται από 15 μέλη που εκλέγονται από τη Γενική Συνέλευση μεταξύ των μελών της με το σύστημα της απλής αναλογικής.

2. Η Γενική Συνέλευση συγκαλείται από τον Πρόεδρο του Π.Ι.Σ. προς εκλογή Διοικητικού Συμβουλίου και Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών (Α.Π.Σ.Ι.) εντός μηνός από την επικύρωση από τους οικείους Περιφερειάρχες των αρχαιρεσιών προς ανάδειξη Διοικητικών Συμβουλίων των Ιατρικών Συλλόγων και εκλογή των εκπροσώπων αυτών στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

3. Οι προσκλήσεις για την εκλογή του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και του Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών (Α.Π.Σ.Ι.) αποστέλλονται στους ενδιαφερομένους τουλάχιστον 15 ημερολογιακές ημέρες πριν τη Γενική Συνέλευση ταχυδρομικά με απόδειξη αποστολής, μπορούν δε να σταλούν με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) ή τηλεομοιοτυπικά (φαξ), εφόσον αποδεικνύεται η αποστολή και βεβαιώνεται η ημέρα και χρονολογία αυτής και η υπογραφή του προσώπου που έκανε την πρόσκληση.

4. Τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης που επιθυμούν να εκλεγούν στο Διοικητικό Συμβούλιο και το Α.Π.Σ.Ι., εκτίθενται σε ψηφοφορία με τη συμμετοχή τους σε συνδυασμούς ή ως μεμονωμένοι υποψήφιοι. Ο ανώτατος αριθμός των υποψηφίων κάθε συνδυασμού δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των εκλεγομένων συν πέντε (5) για το Διοικητικό Συμβούλιο και συν δύο (2) για το Α.Π.Σ.Ι.. Τα ονόματα των υποψηφίων αναγράφονται σε ξεχωριστό για κάθε συνδυασμό ψηφοδέλτιο κατ' αλφαβητική σειρά. Οι μεμονωμένοι υποψήφιοι

για το Διοικητικό Συμβούλιο αναγράφονται σε ξεχωριστά ψηφοδέλτια. Σε ξεχωριστά ψηφοδέλτια αναγράφονται οι υποψήφιοι για μέλη του Α.Π.Σ.Ι. είτε εντασσόμενοι σε συνδυασμούς είτε ως μεμονωμένοι υποψήφιοι.

5. Τα ψηφοδέλτια είναι έντυπα, φέρουν μελανό χρώμα γραμματοσειράς και κατασκευάζονται με μέριμνα και δαπάνη του Π.Ι.Σ., ο οποίος φροντίζει και για την προμήθεια ικανού αριθμού φακέλων.

6. Οι συνδυασμοί καταρτίζονται με έγγραφη δήλωση, η οποία υπογράφεται από όλους τους υποψηφίους που αποτελούν τον συνδυασμό και κατατίθεται στον Πρόεδρο του Π.Ι.Σ. δύο (2) τουλάχιστον ημέρες πριν την εκλογή. Κατά τον ίδιο χρόνο πρέπει να κατατεθούν και οι έγγραφες δηλώσεις των μεμονωμένων υποψηφίων.

7. Κατά την ημέρα της ψηφοφορίας ο εκλογέας, προσερχόμενος στην αίθουσα διεξαγωγής της ψηφοφορίας, αφού επιβεβαιωθούν τα στοιχεία της ταυτότητάς του από τα μέλη της εφορευτικής επιτροπής, παραλαμβάνει από την εφορευτική επιτροπή δύο φακέλους σφραγισμένους με τη σφραγίδα του Π.Ι.Σ. (έναν για το Διοικητικό Συμβούλιο και έναν για το Α.Π.Σ.Ι.) και σειρά ψηφοδελτίων, στα οποία περιλαμβάνονται και λευκά ψηφοδέλτια, και αποσύρεται σε ιδιαίτερο χώρο, ώστε να εξασφαλίζεται το απόρρητο της ψηφοφορίας. Η υπέρ των υποψηφίων προτίμηση εκφράζεται με σταυρούς, που τίθενται δίπλα στο όνομα του υποψηφίου για το Διοικητικό Συμβούλιο ή το Α.Π.Σ.Ι. Σταυροί τίθενται τόσοι, κατ' ανώτατο όριο, όσα είναι τα μέλη που προβλέπονται για κάθε όργανο. Οι επικεφαλής των συνδυασμών για το Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. καθώς και οι υποψήφιοι των συνδυασμών για Πρόεδρος και Αντιπρόεδρος του Α.Π.Σ.Ι. δεν χρειάζονται σταυρό προτίμησης και θεωρείται ότι έλαβαν το σύνολο των ψηφοδελτίων της παράταξης που ανήκουν. Σε περίπτωση που λάβουν σταυρό, το ψηφοδέλτιο δεν θεωρείται άκυρο για αυτό το λόγο. Μπορούν να εκλέγονται και οι Πρόεδροι ή Αντιπρόεδροι ψηφοδελτίων των μειοψηφησάντων συνδυασμών. Αν δεν τεθούν σταυροί προτίμησης, το ψηφοδέλτιο προσμετράται υπέρ του συνδυασμού ή του μεμονωμένου υποψηφίου.

Ακολούθως, τα ψηφοδέλτια εγκλείονται στους οικείους φακέλους, οι οποίοι ρίχνονται στις τοποθετημένες ψηφοδόχους ιδιοχείρως από τον εκλογέα. Πριν αποχωρήσει ο εκλογέας, υπογράφει ως ψηφίσας στον εκλογικό κατάλογο και διαγράφεται από την εφορευτική επιτροπή.

8. Η ώρα έναρξης και λήξης της ψηφοφορίας ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ. που γνωστοποιείται κατάλληλα. Με απόφαση της Εφορευτικής Επιτροπής, η οποία λαμβάνεται πριν την έναρξη της ψηφοφορίας ή κατά τη διάρκεια αυτής, μπορεί να παρατείνεται η ώρα λήξης της ψηφοφορίας, εφόσον αιτιολογείται ειδικά η παράταση αυτή.

9. Μετά τη λήξη της ψηφοφορίας αρχίζει η διαλογή των ψηφοδελτίων, τα οποία αριθμούνται και μονογράφονται από τα μέλη της εφορευτικής επιτροπής. Τα λευκά και τα άκυρα ψηφοδέλτια λαμβάνουν δική τους αρίθμηση.

10. Άκυρα είναι τα ψηφοδέλτια που α) δεν είναι έντυπα και με μελανή γραμματοσειρά, β) φέρουν διαγραφές, προσθήκες ονομάτων υποψηφίων από άλλους συνδυασμούς και εν γένει αλλοιώσεις στο περιεχόμενό τους, γ) φέρουν λέξεις, φράσεις, υπογραμμίσεις, στίγματα ή άλλα σημεία, εφόσον δύνανται να θεωρηθούν διακριτικά γνωρίσματα, που παραβιάζουν το

απόρρητο της ψηφοφορίας, δ) ο φάκελος, στον οποίο περιέχονται, δεν φέρει τη σφραγίδα του Π.Ι.Σ., ε) εκτυπώθηκαν σε χαρτί, το οποίο ολοφάνερα διαφέρει στο χρώμα από αυτό που χορήγησε ο Π.Ι.Σ. ή με τυπογραφικά στοιχεία πρόδηλα διαφορετικά, στ) έχουν σχήμα ή διαστάσεις διαφορετικά από αυτά που χορηγήθηκαν από τον Π.Ι.Σ., ζ) βρίσκονται στον ίδιο φάκελο με άλλα έγκυρα ή άκυρα ψηφοδέλτια του ίδιου ή άλλου συνδυασμού.

11. Τα λευκά και άκυρα ψηφοδέλτια δεν προσμετρώνται στα έγκυρα.

12. Από κάθε συνδυασμό εκλέγονται κατά σειρά αυτοί που έλαβαν τους περισσότερους σταυρούς προτίμησης και σε περίπτωση ισοσταυρίας ενεργείται κλήρωση από την Εφορευτική Επιτροπή. Για το σκοπό αυτόν ο συνολικός αριθμός των έγκυρων ψηφοδελτίων διαιρείται με τον αριθμό των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών. Το πηλίκο που προκύπτει από την κάθε διαίρεση (αφαιρουμένων των δεκαδικών ψηφίων) είναι το εκλογικό μέτρο και όσες φορές χωράει αυτό στον αριθμό των ψηφοδελτίων που έλαβε ο κάθε συνδυασμός για κάθε όργανο, τόσους και εκλέγει αυτός. Μεμονωμένος υποψήφιος, που έλαβε αριθμό ψήφων ίσο με το εκλογικό μέτρο ή μεγαλύτερο από αυτό, εκλέγεται μόνος. Αν από την πρώτη κατανομή παραμείνουν αδιάθετες θέσεις για το Διοικητικό Συμβούλιο και το Α.Π.Σ.Ι., τότε για την πλήρωση των θέσεων αυτών ακολουθεί δεύτερη κατανομή, που γίνεται με τη χρησιμοποίηση των υπολοίπων που έχουν οι συνδυασμοί που μετείχαν στην πρώτη κατανομή και των ψηφοδελτίων που συγκέντρωσαν οι συνδυασμοί και οι μεμονωμένοι υποψήφιοι που δεν έλαβαν θέση από την πρώτη κατανομή. Για το λόγο αυτό αθροίζονται όλα αυτά και το άθροισμά τους διαιρείται με τον αριθμό των αδιάθετων θέσεων. Το πηλίκο δίνει το νέο εκλογικό μέτρο και όσες φορές χωράει αυτό στο σύνολο των υπολοίπων κάθε συνδυασμού που πήρε θέση από την πρώτη κατανομή ή στο σύνολο των ψηφοδελτίων που έλαβαν οι συνδυασμοί ή μεμονωμένοι υποψήφιοι που δεν πήραν θέση από την πρώτη κατανομή, τόσες θέσεις δίνονται σ' αυτόν. Στη δεύτερη κατανομή συμμετέχουν όλοι οι συνδυασμοί και οι μεμονωμένοι υποψήφιοι που δεν έχουν εκλεγεί από την πρώτη κατανομή. Αν και μετά τη δεύτερη κατανομή παραμείνουν αδιάθετες θέσεις ή κανείς συνδυασμός ή μεμονωμένος υποψήφιος δεν πάρει θέση, γίνεται τρίτη κατανομή. Σε αυτή λαμβάνουν μέρος όλοι οι συνδυασμοί και οι μεμονωμένοι υποψήφιοι που πήραν μέρος στις εκλογές. Την αδιάθετη ή αδιάθετες θέσεις παίρνουν οι συνδυασμοί ή μεμονωμένοι υποψήφιοι, των οποίων ο αριθμός των υπολοίπων ψηφοδελτίων για τους συνδυασμούς που πήραν έδρα από την πρώτη ή δεύτερη κατανομή και το σύνολο των ψηφοδελτίων για τους συνδυασμούς που δεν πήραν έδρα στην πρώτη και δεύτερη κατανομή και για τους μεμονωμένους, είναι πιο κοντά στο μέτρο της πρώτης κατανομής, με τη σειρά, μέχρι να διατεθεί και η τελευταία θέση.

13. Οι αρχαιρεσίες του Διοικητικού Συμβουλίου και του Α.Π.Σ.Ι. του Π.Ι.Σ. επικυρώνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, αφού διαβιβαστούν σε αυτόν όλα τα έγγραφα και οι καταστάσεις της εκλογικής διαδικασίας.

## Άρθρο 12

- Συγκρότηση σε σώμα του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ.

Εντός οκτώ (8) ημερών από την κατά το προηγούμενο άρθρο εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, ο πλειοψηφών εκλεγείς από το ψηφοδέλτιο που έλαβε τις περισσότερες ψήφους καλεί τους εκλεγέντες συμβούλους προς εκλογή Προέδρου, Α΄ και Β΄ Αντιπροέδρων, Γενικού Γραμματέα και Ταμιά. Αυτοί εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία δια ψηφοδελτίων με την απόλυτη πλειοψηφία των παρισταμένων μελών. Σε περίπτωση που δεν επιτευχθεί απόλυτη πλειοψηφία, η εκλογή επαναλαμβάνεται μεταξύ των δύο πρώτων πλειοψηφησάντων για κάθε θέση.

#### Άρθρο 13

- Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ. που απουσιάζει αδικαιολόγητα για τρεις συνεχείς τακτικές συνεδριάσεις εκπίπτει αυτοδίκαια. Η έκπτωση επικυρώνεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

#### Άρθρο 17

- Καθυστερήση εισφορών των Ι.Σ. στον Π.Ι.Σ.

1. Οι Ιατρικοί Σύλλογοι υποχρεούνται στην καταβολή ετήσιας εισφοράς προς τον Π.Ι.Σ. για τα οικονομικώς τακτοποιημένα μέλη τους. Αδικαιολόγητη καθυστέρηση της καταβολής πέραν των έξι (6) μηνών συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα για τον Πρόεδρο και τον Ταμιά κάθε Ιατρικού Συλλόγου που εκδικάζεται από το Α.Π.Σ.Ι. μετά από παραπομπή και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ.. Η επιβαλλόμενη πειθαρχική ποινή είναι αυτή του προστίμου μέχρι έκπτωσης από το αξίωμα, οφείλεται δε νόμιμος τόκος υπερημερίας.

2. Ο Ιατρικός Σύλλογος που δεν καταβάλλει εμπροθέσμως εισφορές προς τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο δεν έχει δικαίωμα συμμετοχής σε Τακτική ή Έκτακτη Γενική Συνέλευση ή αρχαιρεσίες.

#### Άρθρο 18

- Θεσμοθέτηση Ολομέλειας Προέδρων και Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. ως γνωμοδοτικού οργάνου.

#### Άρθρο 19

- Η θητεία του Α.Π.Σ.Ι. είναι τετραετής.

#### Άρθρο 20

- Περιοριστική αυτοτέλεια Π.Ι.Σ. και Ιατρικών Συλλόγων

1. Ο Π.Ι.Σ. και οι Ιατρικοί Σύλλογοι δεν χρηματοδοτούνται από το δημόσιο, παρά μόνο από τις εισφορές των μελών τους, έχουν ίδια περιουσία και υπόκεινται στις διατάξεις του κοινού δικαίου ως προς την απόκτηση δικαιωμάτων, την ανάληψη υποχρεώσεων και την εν γένει διαχείριση και αξιοποίηση της περιουσίας τους, ρητώς εξαιρούνται από την εφαρμογή του συνόλου των διατάξεων του άρθρου 98 του Συντάγματος, του Ν.Δ. 496/1974, όπως ισχύουν, των διατάξεων του Ν. 2362/1995, όπως τροποποιήθηκε από το Ν. 3871/2010 και δεν είναι φορείς γενικής ή κεντρικής Κυβέρνησης ή δημόσιες επιχειρήσεις ή ΔΕΚΟ ή όπως άλλως περιγράφονται τα νομικά πρόσωπα που χρηματοδοτούνται από το κράτος και δεν υπάγονται εν γένει στις διατάξεις δημόσιου λογιστικού ή δημόσιων προμηθειών.

2. Η διαχείριση της περιουσίας τους υπόκειται μόνο στον έλεγχο του Διοικητικού Συμβουλίου τους και της Γενικής Συνέλευσής τους που εγκρίνει στην εκλογοαπολογιστική Συνέλευση τα πεπραγμένα και ασκεί τον οικονομικό έλεγχο μέσω και των Εξελεγκτικών Επιτροπών.

3. Για την επίτευξη των σκοπών τους ο Π.Ι.Σ. και οι Ιατρικοί Σύλλογοι μπορούν να ιδρύουν νομικά πρόσωπα με εταιρική ή μη μορφή.

[Επαναλαμβάνεται βελτιωμένο το άρθρο 11 περ. Η' Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ Α' 256/2.11.2001).]

## **II. ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ**

### Άρθρο 22

#### - Μέλη

1. Κάθε ιατρός που ασκεί το ιατρικό επάγγελμα στην ελληνική επικράτεια υποχρεούται να εγγράφεται ως μέλος σε έναν Ιατρικό Σύλλογο. Ειδικότερα οι γιατροί, οι οποίοι είναι επαγγελματικώς εγκατεστημένοι σε υπηρεσίες δημόσιας υγείας (ιατροί ΕΣΥ, πανεπιστημιακοί, στρατιωτικοί, ιατροί σταθερών δομών του ΕΟΠΥΥ, ΠΕΔΥ ή άλλων ασφαλιστικών οργανισμών) υποχρεωτικά εγγράφονται στον Ιατρικό Σύλλογο, όπου ασκούν το επάγγελμά τους και βρίσκεται η υπηρεσία τους.

2. Γιατροί που ασκούν το επάγγελμα σε άλλες περιφέρειες από αυτές που είναι εγγεγραμμένοι υποχρεούνται α. να λαμβάνουν βεβαίωση ή άδεια λειτουργίας φορέα παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στον Ιατρικό Σύλλογο, στην περιφέρεια του οποίου ασκούν παράλληλα το ιατρικό επάγγελμα, και β. να εγγράφονται στο ειδικό μητρώο μελών του Συλλόγου καταβάλλοντας ποσό που καθορίζεται εκάστοτε με απόφαση του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου, και δεν μπορεί να είναι κατώτερο της εισφοράς που καταβάλλουν τα τακτικά μέλη. Μέρος αυτού του ποσού, ανάλογο αυτού που καταβάλλεται για τους ιδιώτες ιατρούς-τακτικά μέλη, καταβάλλεται προς τον Π.Ι.Σ. από τον Ιατρικό Σύλλογο. Τα μέλη που εγγράφονται στο ειδικό μητρώο δεν έχουν δικαίωμα εκλέγειν και εκλέγεσθαι.

3. Εξαιρούνται από την υποχρέωση λήψης βεβαίωσης ή άδειας λειτουργίας φορέα παροχής Π.Φ.Υ. γιατροί που παρέχουν ευκαιριακά υπηρεσίες σε ιδιωτικές κλινικές. Αυτοί είναι υποχρεωμένοι να εγγράφονται στο ειδικό μητρώο του Ιατρικού Συλλόγου και να δηλώνουν προς τον Ιατρικό Σύλλογο και τον Π.Ι.Σ. με εμπιστευτικό έγγραφο το είδος της υπηρεσίας που πρόκειται να παράσχουν ή έχουν παράσχει, ώστε να υπάρχει εποπτεία και να είναι δυνατή τυχόν επιβολή πειθαρχικών ποινών για οποιαδήποτε παραβατική συμπεριφορά του ιατρού. Οι λεπτομέρειες σχετικά με το περιεχόμενο της έγγραφης δήλωσης και τον τρόπο φύλαξης των αρχείων με τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα ιατρών και ασθενών θα ορίζονται με Υπουργική Απόφαση, τα δε αρχεία θα τηρούνται με ειδική άδεια της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που προβλέπεται στο άρθρο 7 Ν. 2472/1997, όπως ισχύει. Υπεύθυνοι για την ακρίβεια της δήλωσης των ιατρών είναι και οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών ή άλλων μονάδων Π.Φ.Υ.. Παράλληλα υποχρεούται η κλινική να ενημερώνει τον αρμόδιο Σύλλογο κάθε φορά που απασχολεί ιατρό εγγεγραμμένο εκτός της περιφέρειας του Συλλόγου σχετικά με τη μορφή απασχόλησης και το έργο το οποίο θα προσφέρει.

## Άρθρο 24

### - Μητρώα Ιατρικού Συλλόγου-Εγγραφή

1. Ο Ιατρικός Σύλλογος τηρεί: α. μητρώο των μελών αυτού, το οποίο κάθε μήνα επικαιροποιείται και στέλνεται προς τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο με όλες τις μεταβολές, ιδίως νέες εγγραφές, μετεγγραφές, πειθαρχικά παραπτώματα ιατρών, έως ότου λειτουργήσει σύστημα κοινό (online) με τον Π.Ι.Σ., β. ειδικό μητρώο μελών για τα μέλη που είναι εγγεγραμμένα σε άλλους Ιατρικούς Συλλόγους γ. μητρώο εταιρειών που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες και δ. μητρώο ιδιωτικών κλινικών. Ακριβή αντίγραφα των μητρώων με αρ. β, γ, δ υποχρεούνται ο Ιατρικός Σύλλογος να υποβάλει στον Π.Ι.Σ. και να τα επικαιροποιεί με τις επερχόμενες εκάστοτε μεταβολές στο τέλος κάθε εξαμήνου (Ιούνιος-Δεκέμβριος). Η μη εμπρόθεσμη υποβολή των μητρώων και άμεσα των επερχόμενων μεταβολών στους τιθέμενους χρόνους θεωρείται πειθαρχικό παράπτωμα του Προέδρου και του Γραμματέα του Ιατρικού Συλλόγου και τιμωρείται πειθαρχικά. Με την εγγραφή στα ειδικά μητρώα κλινικών ή εταιρειών παροχής ιατρικών υπηρεσιών, υπάρχει υποχρέωση καταβολής εισφοράς για κάθε έτος προς τον Ιατρικό Σύλλογο και αναλογικά προς τον Π.Ι.Σ., ανάλογα με τον αριθμό γιατρών που απασχολούν, και που ορίζεται από τον εκάστοτε Ιατρικό Σύλλογο. Οι εταιρείες που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες και εγγράφονται στα μητρώα γ. και δ. υπόκεινται σε όλες τις κείμενες διατάξεις της ιατρικής δεοντολογίας και νομοθεσίας, για την ορθή εφαρμογή των οποίων ελέγχονται από τα εκάστοτε προβλεπόμενα ελεγκτικά όργανα της πολιτείας.

2. Η μη άμεση εγγραφή σε Ιατρικό Σύλλογο ή στα ειδικά μητρώα Ιατρικού Συλλόγου ή η παράλειψη δήλωσης παροχής υπηρεσιών σε ιδιωτική κλινική ή εταιρεία παροχής ιατρικών υπηρεσιών αποτελεί σοβαρό πειθαρχικό παράπτωμα. Η παράλειψη εγγραφής κλινικής ή εταιρείας παροχής ιατρικών υπηρεσιών στα ειδικά μητρώα του Ιατρικού Συλλόγου επισύρει ποινή προστίμου 1.000 έως 10.000 ευρώ, που καταπίπτει υπέρ του Ιατρικού Συλλόγου. Προσφυγή εναντίον αυτών των προστίμων μπορεί να γίνει ενώπιον διοικητικών δικαστηρίων, αφού πρώτα καταβληθεί το 50% του χρηματικού προστίμου.

3. Στο μητρώο του Ιατρικού Συλλόγου εγγράφεται ο ιατρός εφόσον υποβάλει την περί εγγραφής αίτησή του εντός ανατρεπτικής προθεσμίας δύο (2) μηνών από την κοινοποίηση της βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. Πριν την εγγραφή στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο απαγορεύεται η από το γιατρό άσκηση του επαγγέλματος αυτού. Η ίδια απαγόρευση ισχύει και για τους ιατρούς που εγγράφονται στο ειδικό μητρώο μελών, καθώς και στις ιατρικές εταιρείες και ιδιωτικές κλινικές που εγγράφονται στο αντίστοιχο μητρώο.

4. Για την εγγραφή απαιτείται αιτήση του ιατρού σε έντυπο του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, β. υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είναι μέλος άλλου Ιατρικού Συλλόγου ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είναι εγγεγραμμένος στο ειδικό μητρώο άλλων Ιατρικών Συλλόγων ή, σε περίπτωση μετεγγραφής, υπεύθυνη δήλωση σε ποια ειδικά μητρώα άλλων Ιατρικών Συλλόγων είναι εγγεγραμμένος, καθώς και επίσημη βεβαίωση εγγραφής και μεταβολών του προηγούμενου Ιατρικού Συλλόγου, στον οποίον ήταν εγγεγραμμένος, στην οποία θα αναφέρονται και πιθανές ποινικές ή πειθαρχικές καταδίκες, γ. επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου καθώς και επίσημη μετάφρασή του αν πρόκειται για πανεπιστημιακό ίδρυμα

της αλλοδαπής, δ. επικυρωμένο αντίγραφο αναγνώρισης πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ ή ΔΙΚΑΤΣΑ, αν πρόκειται για πανεπιστημιακό ίδρυμα της αλλοδαπής, ε. επικυρωμένο αντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος, στ. επικυρωμένο αντίγραφο λήψης τίτλου ειδικότητας (αν υπάρχει), ζ. επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, η) τεκμηριωμένο βιογραφικό (τίτλοι ειδίκευσης και εξειδίκευσης, μεταπτυχιακών σπουδών και κάθε άλλης επιστημονικής εμπειρίας και κατάρτισης στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό), θ) υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος, ότι θα) δεν έχει υποστεί στέρηση πολιτικών δικαιωμάτων, θβ) δεν έχει ανακληθεί ή ανασταλεί για οποιοδήποτε λόγο η άδεια ή βεβαίωση άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, θγ) δεν έχει καταδικαστεί τελεσίδικα σε ατιμωτικό αδίκημα σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις της ποινικής νομοθεσίας, ι. βεβαίωση του επίσημου ασφαλιστικού οργανισμού ότι κατεβλήθη το δικαίωμα εγγραφής του σε αυτόν, ια. η διεύθυνση της επαγγελματικής εγκατάστασης του ιατρού, η οποία θα πληροί τις εκάστοτε διατάξεις που ισχύουν για τις μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία γιατρό, ή το νοσοκομείο ή κέντρο υγείας ή άλλη μονάδα δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας αν παρέχει εξαρτημένες υπηρεσίες σε τέτοιες μονάδες, και ιβ. παράβολο που ορίζεται εκάστοτε με απόφαση του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου, στον οποίο αιτείται την εγγραφή.

5. Σε περίπτωση μετεγγραφής, η εγγραφή στο νέο Σύλλογο γίνεται ταυτόχρονα με τη διαγραφή του από τον προηγούμενο, ηλεκτρονικά. Ο ιατρός υποχρεούται εντός δεκαπέντε (15) ημερών να προσέλθει αυτοπροσώπως για να επιβεβαιώσει τη μετεγγραφή του. Σε διαφορετική περίπτωση, διαγράφεται μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο Ιατρικός Σύλλογος από τον οποίο μετεγγράφεται, υποχρεούται να ενημερώσει πλήρως για τη διαδικασία το γιατρό, ο οποίος βεβαιώνει ενυπογράφως ότι έλαβε πλήρη ενημέρωση.

## Άρθρο 26

### - Διαγραφή από τα μητρώα του Ι.Σ.

1. Το Διοικητικό Συμβούλιο κάθε Συλλόγου υποχρεούται να διαγράψει τους εντός του έτους παραιτούμενους ιατρούς, τους μετατιθέμενους ή μετοικούντες, τους θανόντες, τους λαμβάνοντες σύνταξη γήρατος ή πρόσκαιρης ανικανότητας από τον επίσημο ασφαλιστικό τους οργανισμό, αυτούς που τελεσίδικως τους επεβλήθη η ποινή της οριστικής παύσης και αυτούς που με οποιονδήποτε τρόπο απέβαλαν την ιδιότητα του ιατρού. Οι Εισαγγελείς των Δικαστηρίων και οι Ληξιαρχοί, καθώς και ο επίσημος ασφαλιστικός οργανισμός τους, υποχρεούνται να αποστέλλουν αμελλητί στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο αντίγραφα των καταδικαστικών αποφάσεων κατά των ιατρών, των ληξιαρχικών πράξεων αυτών, καθώς και της συνταξιοδότησής τους, ολικής ή μερικής.

2. Εκείνοι οι γιατροί που επιθυμούν να μετοικήσουν στην αλλοδαπή ή να διαγραφούν, υποχρεούνται να υποβάλλουν σχετική αίτηση προς τον Ιατρικό Σύλλογο, ο οποίος αποδέχεται τη μετοίκηση ή τη διαγραφή μόνο εφόσον οι αιτούντες έχουν καταβάλλει το σύνολο των εισφορών με τις τυχόν νόμιμες προσαυξήσεις. Το ίδιο ισχύει και για τη διαγραφή από το ειδικό μητρώο Ιατρικού Συλλόγου, καθώς και για όσους επιθυμούν να τεθούν σε αναστολή

ιδιότητας ιατρού. Σε αυτήν την περίπτωση υποχρεούνται σε σχετική αίτηση προς τον Ιατρικό Σύλλογο, στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, οπότε απαιτείται απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου για την αναστολή και κοινοποίηση της απόφασης με δικαστικό επιμελητή, ως συστατικό τύπο, οπότε και από την επομένη μέρα της κοινοποίησης δεν υποχρεούνται σε καταβολή εισφορών. Με νέα αίτηση του ιατρού και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αίρεται η αναστολή.

### Άρθρο 31

#### - Εκλογοαπολογιστική Γενική Συνέλευση

Συγκαλείται κάθε τέσσερα (4) χρόνια, δύο (2) τουλάχιστον μήνες πριν από τις αρχαιρεσίες κάθε Ιατρικού Συλλόγου. Η ημερήσια διάταξη περιέχει τουλάχιστοντον απολογισμό του Διοικητικού Συμβουλίου της προηγούμενης τετραετίας, ορίζει την ημερομηνία των αρχαιρεσιών και επιλαμβάνεται περί παντός θέματος που αφορά στις αρχαιρεσίες.

### Άρθρο 33

#### - Εκλογή Δ.Σ., Π.Σ., Ε.Ε. και εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ.

##### Δικαίωμα εκλέγειν και εκλέγεσθαι – Έκπτωση

α. Δικαίωμα να εκλέγουν έχουν τα μέλη που είναι οικονομικώς τακτοποιημένα στον Ιατρικό Σύλλογο πέντε (5) μέρες πριν τις αρχαιρεσίες και να εκλέγονται στα όργανα των Ιατρικών Συλλόγων έχουν τα μέλη που είναι οικονομικώς τακτοποιημένα στον Ιατρικό Σύλλογο τριάντα (30) ημέρες πριν τις αρχαιρεσίες και δεν έχουν τιμωρηθεί τελεσίδικα με την ποινή της προσωρινής παύσης άσκησης του επαγγέλματος. Τελεσίδικη ποινή που επιβάλλει την προσωρινή παύση άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος συνεπάγεται την έκπτωση του τιμωρηθέντος από όλα τα αξιώματα τόσο του Διοικητικού Συμβουλίου, όσο και του Πειθαρχικού Συμβουλίου και του εκπροσώπου στον Π.Ι.Σ..

β. Στερούνται του δικαιώματος του εκλέγεσθαι όσοι έχουν τιμωρηθεί από πρωτοβάθμιο ή δευτεροβάθμιο πειθαρχικό όργανο του Ιατρικού Συλλόγου (εκτός από επίπληξη), ή άλλο αρμόδιο όργανο, ή με βάση τις διατάξεις των άρθρων 63 και 67 ΠΚ, για μια πενταετία από την τιμωρία τους. Σε περίπτωση που τελεσίδικα αθωωθούν νωρίτερα, αυτοδίκαια επανακτούν το δικαίωμα αυτό.

γ. Στερούνται του δικαιώματος του εκλέγειν και εκλέγεσθαι όσοι έχουν τιμωρηθεί τελεσίδικα από οποιοδήποτε όργανο με την ποινή της παύσης άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

δ. Στερούνται του δικαιώματος του εκλέγεσθαι όσοι έχουν εκκρεμή υπόθεση για ατιμωτικό αδίκημα κατά τον Ποινικό Κώδικα ή κακούργημα. Αποκτούν και πάλι το δικαίωμα του εκλέγεσθαι εφόσον κοινοποιηθεί στο Ιατρικό Σύλλογο, και με επιμέλεια του ίδιου του ιατρού, τελεσίδικη αθωωτική απόφαση.

ε. Κάθε τελεσίδικη πειθαρχική τιμωρία επιβαλλόμενη από τα Πειθαρχικά Συμβούλια, πλην της επίπληξης, συνεπάγεται την έκπτωση από τη θέση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου και του Πειθαρχικού Συμβουλίου. Εφόσον αυτός που τελεί υπό πειθαρχική δίωξη άσκησε νόμιμα ένδικα μέσα, δεν εκπίπτει μεν από τη θέση του, αναπληρώνεται όμως προσωρινά στα καθήκοντά του κατά το χρόνο αυτό από τον κατά σειρά επιλαχόντα.



## Άρθρο 34

### Ανακήρυξη υποψηφίων

1. Οι υποψήφιοι για τη θέση μέλους Διοικητικού Συμβουλίου, Πειθαρχικού Συμβουλίου, Εξελεγκτικής Επιτροπής και εκπροσώπου στον Π.Ι.Σ. αναγράφονται σε ξεχωριστά ψηφοδέλτια είτε εντασσόμενοι σε συνδυασμούς είτε ως μεμονωμένοι υποψήφιοι. Ο ανώτατος αριθμός των υποψηφίων κάθε συνδυασμού δεν μπορεί να υπερβαίνει το διπλάσιο του αριθμού των εκλεγομένων για το Διοικητικό Συμβούλιο, το Πειθαρχικό Συμβούλιο και τους εκπροσώπους στον Π.Ι.Σ..

2. Η ανακήρυξη υποψηφίων του Διοικητικού Συμβουλίου, του Πειθαρχικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ. ενεργείται κατόπιν αίτησης των συνδυασμών ή μεμονωμένων υποψηφίων υποβαλλομένης στον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου τριάντα (30) ημέρες πριν την εκλογή. Όσον αφορά στους συνδυασμούς, η αίτηση υπογράφεται από όλους τους υποψηφίους του συνδυασμού. Εντός τριών ημερών από την εκπνοή της προθεσμίας αυτής, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου ανακηρύσσει με έγγραφη ανακοίνωση, η οποία τοιχοκολλάται στο κατάστημα του Συλλόγου και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Συλλόγου στο διαδίκτυο, αν υπάρχει, τους συνδυασμούς και τους μεμονωμένους υποψηφίους, για τους οποίους υπεβλήθησαν οι σχετικές αιτήσεις.

3. Η αίτηση είναι अपαράδεκτη αν δεν συνοδεύεται από βεβαίωση του Συλλόγου σχετικά με την εγγραφή σε αυτόν και την οικονομική τακτοποίηση όλων των υποψηφίων των συνδυασμών και των μεμονωμένων υποψηφίων.

## Άρθρο 35

### Αρχαιρεσίες - Διαδικασία

1. Η εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, του Πειθαρχικού Συμβουλίου και της Εξελεγκτικής Επιτροπής, καθώς και των εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ., ενεργείται κάθε τετραετία, σε τακτή ημερομηνία, σε ημέρα Κυριακή και μήνα Μάιο, με απόφαση του Π.Ι.Σ. που λαμβάνει υπόψη και τις αιτήσεις και ανάγκες των Ιατρικών Συλλόγων. Για Ιατρικούς Συλλόγους που αριθμούν πάνω από 1.000 μέλη η ψηφοφορία μπορεί να γίνεται Κυριακή και Δευτέρα. Η απόφαση αυτή τοιχοκολλάται στο κατάστημα του Συλλόγου και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Συλλόγου στο διαδίκτυο, αν υπάρχει, σαράντα(40) τουλάχιστον ημέρες πριν την ημέρα της εκλογής. Σε αυτήν την απόφαση ορίζεται και ο αριθμός των εκλεκτέων μελών.

2. Τα μέλη καλούνται με ατομικές προσκλήσεις, οι οποίες αποστέλλονται τουλάχιστον προ δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών ταχυδρομικά με απόδειξη αποστολής, μπορούν δε να σταλούν τηλεομοιοτυπικά (φαξ) ή με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email), εφόσον αποδεικνύεται η αποστολή και βεβαιώνεται η ημέρα και χρονολογία αυτής και η υπογραφή του προσώπου που έκανε την πρόσκληση. Στις προσκλήσεις σημειώνεται η ημέρα και η ώρα της έναρξης της συνεδρίασης, το κατάστημα της ψηφοφορίας ή τα εκλογικά τμήματα, αν υπάρχουν περισσότερα, και ο αριθμός των εκλεκτέων μελών του Διοικητικού και Πειθαρχικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής, καθώς και των εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ..

3. Η εκλογή γίνεται με ευθύνη, μέριμνα και δαπάνη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου (εκλογικοί κατάλογοι, προετοιμασία

χώρων, καλπών, ψηφοδελτίων, φακέλων κλπ.). Για τη διενέργεια των αρχαιρεσιών αρμόδια είναι τριμελής Εφορευτική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από έναν εκπρόσωπο της οικείας περιφέρειας και δύο μέλη, τα οποία ορίζονται με ισάριθμα αναπληρωματικά, με κλήρωση από τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου που έχουν δικαίωμα ψήφου. Η κλήρωση διενεργείται από το Διοικητικό Συμβούλιο δέκα (10) ημέρες πριν τις εκλογές σε ειδική συνεδρίαση. Σε Ιατρικούς Συλλόγους που υπάρχει εσωτερικός κανονισμός ισχύει ό,τι ορίζεται σε αυτόν.

Στους Ιατρικούς Συλλόγους, στους οποίους η εκλογή ενεργείται κατά τμήματα, συγκροτείται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου, Κεντρική Εφορευτική Επιτροπή που απαρτίζεται από ένα δικαστικό λειτουργό ως πρόεδρο, έναν υπάλληλο της οικείας περιφέρειας 5ου βαθμού και τριών μελών του Ιατρικού Συλλόγου. Τα μέλη των εφορευτικών επιτροπών ορίζονται κατά τα ανωτέρω με ισάριθμα αναπληρωματικά αυτών, από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου με κλήρο, από τα μη υποψήφια μέλη.

Ζητήματα εγκυρότητας ψηφοδελτίων καθώς και κάθε άλλο ζήτημα που αφορά τη διαδικασία των αρχαιρεσιών κρίνονται από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής.

4. Η εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, του Πειθαρχικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ. γίνεται με μυστική ψηφοφορία με χωριστά για κάθε όργανο ψηφοδέλτια και φακέλους με το ίδιο χρώμα κατά περίπτωση, με το σύστημα της απλής αναλογικής. Τα ψηφοδέλτια είναι έντυπα, φέρουν μελανό χρώμα γραμματοσειράς και κατασκευάζονται με μέριμνα και δαπάνη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου, κατά τα ανωτέρω.

5. Οι συνδυασμοί ορίζουν έναν αντιπρόσωπο με έναν αναπληρωτή από τους ιατρούς που έχουν δικαίωμα ψήφου, να παρίσταται στο χώρο της ψηφοφορίας.

6. Κατά την ημέρα της ψηφοφορίας ο εκλογέας που έχει δικαίωμα ψήφου προσερχόμενος στην αίθουσα διεξαγωγής της ψηφοφορίας, αφού επιβεβαιωθούν τα στοιχεία της ταυτότητάς του από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής, παραλαμβάνει από αυτήν τέσσερις φακέλους σφραγισμένους με τη σφραγίδα του Συλλόγου (ένα για το Διοικητικό Συμβούλιο, ένα για το Πειθαρχικό Συμβούλιο, ένα για την Εξελεγκτική Επιτροπή και ένα για τους εκπροσώπους στον Π.Ι.Σ.) και σειρά ψηφοδελτίων, στα οποία περιλαμβάνονται και λευκά ψηφοδέλτια, και αποσύρεται σε ιδιαίτερο χώρο, ώστε να εξασφαλίζεται το απόρρητο της ψηφοφορίας. Η υπέρ των υποψηφίων προτίμηση εκφράζεται με σταυρό που τίθεται δίπλα στο όνομα του υποψηφίου για το Διοικητικό Συμβούλιο, την Εξελεγκτική Επιτροπή, το Πειθαρχικό Συμβούλιο και ως εκπροσώπου στον Π.Ι.Σ.. Ο κάθε εκλογέας μπορεί να προτιμήσει κατ' ανώτατο όριο τόσους υποψηφίους και να θέσει τόσους σταυρούς όσος και ο αριθμός των εκλεγόμενων μελών στο καθένα από τα παραπάνω όργανα. Περισσότεροι σταυροί δεν λαμβάνονται υπόψη. Αν δεν τεθούν σταυροί προτίμησης, το ψηφοδέλτιο προσμετράται υπέρ του συνδυασμού ή του μεμονωμένου υποψηφίου. Οι υποψήφιοι Πρόεδροι των συνδυασμών του Δ.Σ., οι υποψήφιοι Πρόεδροι και Αντιπρόεδροι του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου, καθώς και οι επικεφαλής

των εκλεκτόρων του Π.Ι.Σ., αντίστοιχα, δεν χρειάζονται σταυρό προτίμησης και θεωρείται ότι έλαβαν το σύνολο των ψηφοδελτίων της παράταξης που ανήκουν, εφόσον έχουν ορισθεί από τους συνδυασμούς τους, ως υποψήφιοι Πρόεδροι Δ.Σ., Πρόεδροι ή Αντιπρόεδροι Π.Σ. ή επικεφαλής εκλέκτορες για τον Π.Ι.Σ., αντίστοιχα. Σε περίπτωση που λάβουν σταυρό, το ψηφοδέλτιο δεν θεωρείται άκυρο για αυτόν τον λόγο. Ακολούθως, τα ψηφοδέλτια εγκλείονται στους οικείους φακέλους, οι οποίοι ρίχνονται στις προς τούτο τοποθετημένες ψηφοδόχους ιδιοχείρως από τον εκλογέα. Πριν αποχωρήσει ο εκλογέας, υπογράφει ως ψηφίσας στον εκλογικό κατάλογο και διαγράφεται από την Εφορευτική Επιτροπή.

7. Κατά το χρόνο της ψηφοφορίας στην αίθουσα ψηφοφορίας απαγορεύεται η παραμονή άλλων προσώπων εκτός από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής, των αντιπροσώπων των συνδυασμών ή των μεμονωμένων υποψηφίων και φυσικά αυτών που ασκούν το εκλογικό τους δικαίωμα σύμφωνα με τις εντολές της Εφορευτικής Επιτροπής.

8. Τη λήξη της ψηφοφορίας αποφασίζει η Εφορευτική Επιτροπή εφόσον δεν προσέρχονται ψηφοφόροι, όχι όμως πριν τη δύση του ηλίου. Η Εφορευτική Επιτροπή μπορεί να κηρύξει τη λήξη της ψηφοφορίας και πριν τη δύση του ηλίου, εφόσον ψήφισαν όλοι οι γιατροί και έχουν υπογράψει στον κατάλογο των μελών που έχουν δικαίωμα ψήφου. Με απόφαση της Εφορευτικής Επιτροπής, η οποία λαμβάνεται πριν την έναρξη της ψηφοφορίας ή κατά τη διάρκεια αυτής, μπορεί να παρατείνεται η ώρα λήξης της ψηφοφορίας, εφόσον αιτιολογείται ειδικά η παράταση αυτή.

9. Μετά τη λήξη της ψηφοφορίας αρχίζει η διαλογή των ψηφοδελτίων, τα οποία αριθμούνται και μονογράφονται από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής και συντάσσεται πίνακας, στον οποίο αναγράφονται τα ονόματα των ψηφισθέντων και αντιστοίχως ο αριθμός των ψήφων που έλαβε ο καθένας. Τα λευκά και τα άκυρα ψηφοδέλτια λαμβάνουν δική τους αρίθμηση. Για τη διαλογή συντάσσεται ιδιαίτερο πρακτικό, το οποίο υπογράφεται από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής.

10. Άκυρα είναι τα ψηφοδέλτια που α) δεν είναι έντυπα και με μελανή γραμματοσειρά, β) φέρουν διαγραφές, προσθήκες ονομάτων υποψηφίων από άλλους συνδυασμούς και εν γένει αλλοιώσεις στο περιεχόμενό τους, γ) φέρουν λέξεις, φράσεις, υπογραμμίσεις, στίγματα ή άλλα σημεία, εφόσον δύνανται να θεωρηθούν διακριτικά γνωρίσματα που παραβιάζουν το απόρρητο της ψηφοφορίας, δ) ο φάκελος στον οποίο περιέχονται δεν φέρει τη σφραγίδα του Σύλλογου, ε) εκτυπώθηκαν σε χαρτί, το οποίο ολοφάνερα διαφέρει στο χρώμα από αυτό που χορήγησε ο Σύλλογος ή με τυπογραφικά στοιχεία πρόδηλα διαφορετικά, στ) έχουν σχήμα ή διαστάσεις διαφορετικά από αυτά που χορηγήθηκαν από το Σύλλογο, ζ) βρίσκονται στον ίδιο φάκελο με άλλα έγκυρα ή άκυρα ψηφοδέλτια του ίδιου ή άλλου συνδυασμού.

11. Τα λευκά και άκυρα ψηφοδέλτια δεν προσμετρούνται στα έγκυρα.

12. Επιτυχόντες, πέραν του Προέδρου και Αντιπροέδρου που θεωρούνται ότι έλαβαν το σύνολο των ψήφων ενός συνδυασμού ή μεμονωμένου ψηφοδελτίου, θεωρούνται αυτοί που έλαβαν τους περισσότερους σταυρούς και σε περίπτωση ισοσταυρίας διενεργείται κλήρωση από την Εφορευτική Επιτροπή.

13. Ο κάθε συνδυασμός παίρνει τόσες έδρες όσες αναλογούν στον αριθμό των ψήφων που έλαβε. Για το σκοπό αυτό, ο συνολικός αριθμός των έγκυρων ψηφοδελτίων διαιρείται με τον αριθμό των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, του Πειθαρχικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ.. Το πηλίκο που προκύπτει από την κάθε διαίρεση είναι το εκλογικό μέτρο και όσες φορές χωράει αυτό στον αριθμό των ψηφοδελτίων που έλαβε ο κάθε συνδυασμός για κάθε όργανο, τόσους και εκλέγει αυτός. Μεμονωμένος υποψήφιος, που έλαβε αριθμό ψήφων ίσο με το εκλογικό μέτρο ή μεγαλύτερο από αυτόν, εκλέγεται μόνος.

Αν από την πρώτη κατανομή παραμείνουν αδιάθετες έδρες (θέσεις για το Διοικητικό Συμβούλιο, το Πειθαρχικό Συμβούλιο, την Εξελεγκτική Επιτροπή και εκπροσώπων στον Π.Ι.Σ.), τότε για την πλήρωση των εδρών αυτών ακολουθεί δεύτερη κατανομή, που γίνεται με τη χρησιμοποίηση των υπολοίπων που έχουν οι συνδυασμοί που μετείχαν στην πρώτη κατανομή και των ψηφοδελτίων που συγκέντρωσαν οι συνδυασμοί και οι μεμονωμένοι υποψήφιοι που δεν πήραν έδρα από την πρώτη κατανομή. Για το λόγο αυτό αθροίζονται όλα αυτά και το άθροισμά τους διαιρείται με τον αριθμό των αδιάθετων εδρών. Το πηλίκο δίνει το νέο εκλογικό μέτρο και όσες φορές χωράει αυτό στο σύνολο των υπολοίπων κάθε συνδυασμού που πήρε θέση από την πρώτη κατανομή ή στο σύνολο των ψηφοδελτίων που πήραν οι συνδυασμοί ή μεμονωμένοι υποψήφιοι που δεν πήραν έδρα από την πρώτη κατανομή, τόσες έδρες δίνονται σε αυτόν.

Αν και μετά τη δεύτερη κατανομή παραμείνουν αδιάθετες έδρες ή κανένας συνδυασμός ή μεμονωμένος υποψήφιος δεν πάρει έδρα, γίνεται τρίτη κατανομή. Σ' αυτή παίρνουν μέρος όλοι οι συνδυασμοί και οι μεμονωμένοι υποψήφιοι που πήραν μέρος στις εκλογές. Την αδιάθετη ή τις αδιάθετες έδρες παίρνουν οι συνδυασμοί ή μεμονωμένοι υποψήφιοι, των οποίων ο αριθμός των υπολοίπων ψηφοδελτίων για τους συνδυασμούς και το σύνολο των ψηφοδελτίων για τους συνδυασμούς που δεν πήραν έδρα στην Α' και Β' κατανομή, και για τους μεμονωμένους, είναι πιο κοντά στο μέτρο της πρώτης κατανομής, με τη σειρά, μέχρι να διατεθεί και η τελευταία έδρα.

14. Οι ενστάσεις κατά του κύρους των αρχαιρεσιών υποβάλλονται στον Ιατρικό Σύλλογο το αργότερο εντός οκτώ (8) ημερών από τη διενέργεια αυτών.

15. Για την επικύρωση των αρχαιρεσιών ο Ιατρικός Σύλλογος υποβάλλει όλα τα έγγραφα και τις ενστάσεις στον οικείο Περιφερειάρχη, ο οποίος υποχρεούται εντός μηνός να εκδώσει την απόφασή του.

16. Σε περίπτωση μερικής ή ολικής ακύρωσης εκλογής ο οικείος Ιατρικός Σύλλογος διενεργεί νέα εκλογή εντός το πολύ δύο (2) μηνών τηρουμένης της διαδικασίας του παρόντος.

### Άρθρο 36

#### Αρχαιρεσίες – Διαδικασία σε Εκλογικά Τμήματα

1. Στους Συλλόγους στους οποίους υπάρχουν εγγεγραμμένα στο μητρώο περισσότερα από πεντακόσια (500) μέλη με δικαίωμα ψήφου, η εκλογή μπορεί να ενεργηθεί κατά τμήματα, τα οποία ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, καθένα δε από αυτά πρέπει να περιλαμβάνει μέχρι πεντακόσιους (500) εκλογείς κατά σειρά του αύξοντος

αριθμού του εκλογικού καταλόγου. Υπόλοιπο εκλογέων, εάν μεν υπερβαίνει τους διακόσιους πενήντα (250), αποτελεί ιδιαίτερο τμήμα, αλλιώς ενσωματώνονται στο προηγούμενο.

2. Η εκλογή στα τμήματα αυτά διενεργείται επί δύο (2) συνεχείς ημέρες με μέριμνα του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και λαμβάνονται μέτρα για τη διευκόλυνση της ψηφοφορίας και την εξασφάλιση του απορρήτου και αδιάβλητου αυτής.

3. Ως εκλογικά τμήματα μπορούν να ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και νοσηλευτικά ιδρύματα, καθώς και δημόσια κτίρια, κατάλληλα προς το σκοπό αυτό. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο αριθμός των εκλογέων κάθε τμήματος, οι οποίοι αναγράφονται κατ' αλφαβητική σειρά, καθώς και η διάρκεια της ψηφοφορίας. Η απόφαση αυτή του Διοικητικού Συμβουλίου γνωστοποιείται προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου με ανάρτηση σχετικής ανακοίνωσης στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου, τουλάχιστον τέσσερις (4) ημέρες πριν τις εκλογές. Εκλογικά τμήματα, με απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, μπορεί να ιδρύονται και εκτός της έδρας του Ιατρικού Συλλόγου.

4. Υπάρχει δυνατότητα για νησιωτικά συγκροτήματα και περιοχές με γεωγραφικές ιδιαιτερότητες, μετά από αίτημα του Δ.Σ. του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ., επιστολικής ή ηλεκτρονικής ψήφου. Οι προϋποθέσεις και λεπτομέρειες για ηλεκτρονική ή επιστολική ψήφο καθορίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ.. Προϋπόθεση για να ψηφίσει γιατρός με επιστολική ψήφο, θα πρέπει να είναι η οικονομική τακτοποίησή του τουλάχιστον δεκαπέντε (15) ημέρες πριν την ημερομηνία των αρχαιρεσιών.

5. Οι Εφορευτικές Επιτροπές των Τμημάτων, μετά το πέρας της ψηφοφορίας, διαβιβάζουν τα αποτελέσματα αυτής με τα σχετικά πρακτικά και τις τυχόν υποβληθείσες ενστάσεις στην Κεντρική Εφορευτική Επιτροπή, η οποία και αποφαίνεται επί τούτων.

6. Η Κεντρική Εφορευτική Επιτροπή, μετά από έλεγχο των αποτελεσμάτων, προβαίνει στην ανακήρυξη των εκλεγμένων και συντάσσεται σχετικό πρακτικό, στο οποίο εμφανίζονται τα τελικά αποτελέσματα της εκλογής.

7. Κατά τα λοιπά ακολουθείται και στα εκλογικά τμήματα η διαδικασία του προηγούμενου άρθρου.

### Άρθρο 37

#### - Διοικητικό Συμβούλιο – Συγκρότηση σε σώμα

1. Εντός οκτώ (8) ημερών από την κατά το προηγούμενο άρθρο εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, ο πλειοψηφών εκλεγείς από το ψηφοδέλτιο που έλαβε τις περισσότερες ψήφους καλεί τους εκλεγέντες συμβούλους προς εκλογή Προέδρου, Αντιπροέδρου ή Αντιπροέδρων, Γενικού Γραμματέα και Ταμιά. Αυτοί εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία δια ψηφοδελτίων με την απόλυτη πλειοψηφία των παρισταμένων μελών. Σε περίπτωση που δεν επιτευχθεί απόλυτη πλειοψηφία, η εκλογή επαναλαμβάνεται μεταξύ των δύο πρώτων πλειοψηφησάντων για κάθε θέση. Σε περίπτωση ισοψηφίας διενεργείται κλήρωση.

2. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και του Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι τετραετής. Τα μέλη του

Διοικητικού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και του Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι επανεκλέξιμα.

3. Εντός οκτώ (8) ημερών από τη συγκρότηση σε σώμα του Διοικητικού Συμβουλίου υποβάλλονται στον Π.Ι.Σ. η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και δείγμα υπογραφής όλων των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και του Πειθαρχικού Συμβουλίου.

4. Όπου υπάρχει εσωτερικός κανονισμός, αυτός υπερισχύει.

#### Άρθρο 44

##### - Εισφορές – Υποχρεώσεις προς Π.Ι.Σ.

1. Τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου υποχρεούνται σε ετήσια εισφορά, η οποία καθορίζεται κατ' έτος από το Διοικητικό Συμβούλιο κάθε Ιατρικού Συλλόγου, κατά την έναρξη του νέου οικονομικού έτους, ανάλογα με τις τοπικές συνθήκες. Ομοίως υποχρεούνται σε ετήσια εισφορά οι έχοντες εγγραφεί στο ειδικό μητρώο άλλου Ιατρικού Συλλόγου από εκείνον στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι.

2. Οι κατά την προηγούμενη παράγραφο εισφορές καταβάλλονται εντός του πρώτου διμήνου κάθε εξαμήνου. Ο ιατρός που δεν κατέβαλε εμπρόθεσμα τις εισφορές του υποχρεούται σε καταβολή αυξημένης εισφοράς με νόμιμο τόκο υπερημερίας για κάθε μήνα καθυστέρησης. Για καθυστέρηση πέραν των έξι (6) μηνών, ο ιατρός παραπέμπεται με εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου και προσωπική ευθύνη του Ταμία του Ιατρικού Συλλόγου στο Πειθαρχικό Συμβούλιο και τιμωρείται με πρόστιμο μέχρι του οφειλόμενου ποσού της εισφοράς του. Ιατρός που δεν υπέβαλε εισφορά επί τριετία διαγράφεται από τα μητρώα του Ιατρικού Συλλόγου. Ανάλογα ισχύουν και για ιατρούς εγγεγραμμένους στα Ειδικά Μητρώα Ιατρικών Συλλόγων στους οποίους δεν είναι μέλη.

3. Από την εισφορά απαλλάσσονται τα μέλη που υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία και είναι κληρωτοί και δεν κατέχουν οποιαδήποτε θέση αξιωματικού, μόνιμου ή δοκίμου, και για όσο χρονικό διάστημα υπηρετούν τη θητεία τους, ή είναι αποδεδειγμένως άνεργοι και για όσο χρονικό διάστημα παραμένουν άνεργοι. Αντίστοιχα για το χρονικό αυτό διάστημα θητείας ή ανεργίας δεν παρακρατείται και δεν καταβάλλεται από τους Ιατρικούς Συλλόγους η αντίστοιχη εισφορά τους προς τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, όπως περιγράφεται στην επόμενη παράγραφο.

4. Οι Ιατρικοί Σύλλογοι καταβάλλουν στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο ως υποχρεωτική υπέρ αυτού εισφορά για τα τακτικά μέλη τους ποσό που προτείνεται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και η οποία εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας. Καταβάλλουν επίσης αντίστοιχη εισφορά προς τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο για τα μέλη, φυσικά και νομικά πρόσωπα, που είναι εγγεγραμμένα στα Ειδικά Μητρώα, όπως ανωτέρω περιγράφονται.

5. Για την είσπραξη της εισφοράς αυτής είναι υπεύθυνοι ο Πρόεδρος και ο Ταμίας κάθε Ιατρικού Συλλόγου, οι οποίοι καταβάλλουν αυτή αμελλητί στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο στο τέλος κάθε ημερολογιακού έτους.

6. Κάθε Ιατρικός Σύλλογος υποχρεούται να υποβάλει στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο προς έγκριση την κατά νόμο προβλεπόμενη έκθεση των ελεγκτών

μαζί με την ετήσια λογοδοσία του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τον προϋπολογισμό του.

7. Οι Ιατρικοί Σύλλογοι δικαιούνται να εισπράττουν δικαίωμα εγγραφής από τα νεοεγγραφόμενα μέλη στα μητρώα τους. Ομοίως οι Σύλλογοι δικαιούνται να εισπράττουν δικαίωμα μετεγγραφής. Το ποσό για το δικαίωμα εγγραφής και μετεγγραφής ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου.

#### Άρθρο 47

##### - Δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση Π.Ι.Σ. και Ιατρικών Συλλόγων

Οι Ιατρικοί Σύλλογοι και ο Π.Ι.Σ. δικαιούνται δια των Προέδρων τους ή των νομίμων αναπληρωτών τους να ασκούν στο όνομά τους και για λογαριασμό των ιατρών κάθε ένδικο μέσο και βοήθημα ενώπιον των πολιτικών, ποινικών και διοικητικών δικαστηρίων και οποιοδήποτε νόμιμο μέσο ενώπιον κάθε αρχής για κάθε παράβαση της κείμενης νομοθεσίας που αφορά στα δικαιώματα και καθήκοντα των ιατρών και για κάθε εν γένει προσβολή του ιατρικού επαγγέλματος. Ιδιαίτερα οι Ιατρικοί Σύλλογοι και ο Π.Ι.Σ. έχουν έννομο συμφέρον και δικαιούνται να παρίστανται ως πολιτικώς ενάγοντες σε ποινικές δίκες εναντίον ιατρών για παραβάσεις της ιατρικής νομοθεσίας ή τρίτων που προσβάλλουν με οποιοδήποτε τρόπο την τιμή και την υπόληψη των ιατρών και το ιατρικό επάγγελμα εν γένει, ανεξαρτήτως αν οι θιγόμενοι γιατροί έχουν ασκήσει για την ίδια αιτία τα κατά νόμον δικαιώματά τους. Επιπλέον ο Π.Ι.Σ. και οι Ιατρικοί Σύλλογοι δικαιούνται και νομιμοποιούνται ενεργητικά στο όνομά τους ή ασκώντας τα δικαιώματα των ιατρών να εγείρουν απευθείας αιτήσεις ακυρώσεως ή προσφυγές ή αγωγές ή κάθε άλλο ένδικο μέσο ή εξωδικαστική ενέργεια για λογαριασμό των ιατρών-μελών τους κατά του Δημοσίου, ΟΤΑ, νοσοκομείων, ασφαλιστικών οργανισμών και λοιπών ΝΠΔΔ, καθώς και κάθε άλλου προσώπου, με τα οποία έχουν συμβληθεί οι γιατροί, ζητώντας την εκπλήρωση των συμβατικών τους υποχρεώσεων απέναντι στους ιατρούς, καθώς και τη διεκδίκηση των αξιώσεων που αφορούν στις αμοιβές των ιατρών, τις οποίες δικαιούνται για την άσκηση του ιατρικού έργου τους. Μπορούν επίσης ο Π.Ι.Σ. και οι Ιατρικοί Σύλλογοι να συνάπτουν συλλογικές συμβάσεις και να διενεργούν διαπραγματεύσεις για λογαριασμό των μελών τους. Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης, ο Π.Ι.Σ. συνάπτει συμβάσεις εξ ονόματος και για λογαριασμό των ιατρών της χώρας.

### **ΙΙΙ. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ**

#### Άρθρο 48

##### - Απαρίθμηση πειθαρχικών παραπτώματων.

#### Άρθρο 49

##### - Πειθαρχικά παραπτώματα – Παραγραφή

1. Τα πειθαρχικά παραπτώματα που δεν συνιστούν και ποινικά αδικήματα παραγράφονται τρία έτη (3) μετά την τέλεση αυτών, η προθεσμία δε αυτή παρεκτείνεται για τρία (3) έτη ακόμη μετά την κοινοποίηση κλήσης προς απολογία.

2. Πειθαρχικά παραπτώματα που στοιχειοθετούν και πλημμελήματα κατά τον Ποινικό Κώδικα παραγράφονται πέντε (5) έτη μετά την τέλεση αυτών, η

προθεσμία δε παρεκτείνεται τρία (3) ακόμη έτη μετά την κοινοποίηση κλήσης προς απολογία.

3. Πειθαρχικά παραπτώματα που στοιχειοθετούν και κακουργήματα κατά τον Ποινικό Κώδικα παραγράφονται δεκαπέντε έτη ή είκοσι έτη μετά την τέλεση αυτών, ανάλογα με το τι ορίζει ο Ποινικός Κώδικας.

4. Κάθε πράξη πειθαρχικής διαδικασίας, καθώς και η υποβολή έγκλησης και κάθε πράξη ποινικής δίωξης, διακόπτει την παραγραφή έως τα όρια που αναφέρονται, κατά περίπτωση, στις προηγούμενες παραγράφους του παρόντος άρθρου.

5. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου ή το Πειθαρχικό Συμβούλιο, αν έχει ήδη επιληφθεί, μπορεί είτε να δικάσει την υπόθεση είτε να διατάξει την αναστολή της πειθαρχικής δίωξης, εφόσον υφίσταται εκκρεμής ποινική δίωξη, μέχρι το πέρας αυτής. Στην περίπτωση αυτή ο χρόνος της παραγραφής του πειθαρχικού παραπτώματος δεν συμπληρώνεται πριν την πάροδο δύο (2) ετών από την τελεσιδικία της απόφασης του Ποινικού Δικαστηρίου και την επίσημη γνωστοποίηση προς τον Ιατρικό Σύλλογο. Στις περιπτώσεις αυτές μπορεί να υπερβαίνονται τα όρια των παραγράφων 1 έως 3 του παρόντος.

6. Οι αποφάσεις των ποινικών δικαστηρίων δεν δεσμεύουν αναγκαία τα Πειθαρχικά Συμβούλια των Ιατρικών Συλλόγων.

7. Ο αρμόδιος Εισαγγελέας υποχρεούται να ανακοινώνει αμελλητί στον Πρόεδρο του οικείου Ιατρικού Συλλόγου όλα τα βουλεύματα κατά ιατρών και κάθε καταδικαστική ή απαλλακτική απόφαση, καθώς και κάθε άσκηση ποινικής δίωξης ή έγκλησης κατά ιατρού.

8. Εφόσον καταδικασθεί ο ιατρός από το Πειθαρχικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου για αδικήματα που στοιχειοθετούν και πλημμελήματα ή κακουργήματα κατά το ποινικό δίκαιο, ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου υποχρεούται να κοινοποιεί αμελλητί την απόφαση του Πειθαρχικού Συμβουλίου προς τον Εισαγγελέα Πλημμελειοδικών, ανεξαρτήτως αν ο καταδικασθείς ιατρός έχει ασκήσει ένδικα μέσα κατά της απόφασης.

9. Σχετικά με την απονομή χάριτος σε καταδικασθέντα γιατρό ή την αποκατάσταση αυτού ειδοποιείται πάντοτε από το Υπουργείο Δικαιοσύνης μέσω του Π.Ι.Σ. ο Ιατρικός Σύλλογος, στον οποίο ανήκει ο καταδικασθείς.

10. Κανένας δεν διώκεται για το ίδιο αδίκημα δεύτερη φορά, επιβάλλεται δε μόνο μία πειθαρχική ποινή. Νέα πειθαρχική δίωξη για το ίδιο παράπτωμα είναι απαράδεκτη. Διαφορετική νομική υπαγωγή των ίδιων περιστατικών δεν καθιστά την πειθαρχική διαδικασία ή δίωξη νέα.

## Άρθρο 51

### Πειθαρχικές Ποινές

1. Οι επιβαλλόμενες στους ιατρούς ποινές είναι:

- α) Έγγραφη επίπληξη, η οποία δεν καταχωρείται στο μητρώο του μέλους.
- β) Πρόστιμο. Ορίζεται ως κατώτατο πρόστιμο το ποσόν των 500 ευρώ, και ως ανώτατο πρόστιμο 20.000 ευρώ. Δεν καταχωρείται στο μητρώο του μέλους το πρόστιμο που τίθεται για απλά πειθαρχικά παραπτώματα, μέχρι 5.000 ευρώ.
- γ) Προσωρινή παύση άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος από έναν μήνα μέχρι τρία έτη.



δ) Οριστική παύση σε περίπτωση βαρέων αδικημάτων που αποτελούν κακουργήματα κατά τον ποινικό κώδικα ή ατιμωτικών ή τελούμενων καθ' υποτροπή αδικημάτων που αποτελούν και πλημμελήματα κατά το ποινικό δίκαιο.

2. Στην περίπτωση δ' της προηγούμενης παραγράφου η απόφαση του πρωτοβαθμίου Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι προσωρινώς εκτελεστή.

[ΠΡΟΤΑΣΗ για διαβάθμιση ποινών ως εξής:

Οι επιβαλλόμενες στους ιατρούς ποινές είναι:

α) Για τα απλά πειθαρχικά παραπτώματα επιβάλλεται ποινή επίπληξης ή πρόστιμο από 500 μέχρι 2.000 ευρώ. Σε περίπτωση υποτροπής το πρόστιμο μπορεί να διπλασιάζεται ή να τριπλασιάζεται με απόφαση του Πειθαρχικού Συμβουλίου.

β) Για τα βαριά πειθαρχικά παραπτώματα επιβάλλεται ποινή προστίμου ίσου με 500 ευρώ έως και 5.000 ευρώ. Σε περίπτωση υποτροπής το πρόστιμο μπορεί να ανέλθει μέχρι 10.000 ευρώ. Σε περίπτωση κατ' επάγγελμα ή κατά συνήθεια τέλεσης του παραπτώματος, το πρόστιμο μπορεί να ανέλθει μέχρι 20.000 ευρώ. Εκτός από το πρόστιμο, ανάλογα με την περίπτωση, μπορεί να επιβάλλεται και ποινή προσωρινής παύσης άσκησης του επαγγέλματος από έναν (1) έως τρεις (3) μήνες, σε περίπτωση υποτροπής μέχρι έξι (6) μήνες και σε περίπτωση κατ' επάγγελμα ή κατά συνήθεια τέλεσης μέχρι τρία (3) έτη.

γ) Για τα πειθαρχικά παραπτώματα που στοιχειοθετούν και πλημμελήματα κατά το ποινικό δίκαιο, ανάλογα με τη βαρύτητά τους ποινή προστίμου ίσου με 500 ευρώ έως 2.000 ευρώ. Παράλληλα μπορεί να επιβληθεί και ποινή προσωρινής παύσης άσκησης του επαγγέλματος από ένα μήνα έως τρία έτη. Σε περίπτωση κατ' επάγγελμα ή κατά συνήθεια τέλεσης τέτοιων παραπτωμάτων επιβάλλονται οι κατωτέρω υπό -δ- ποινές, που προβλέπονται για τα πειθαρχικά αδικήματα που στοιχειοθετούν και κακουργήματα.

δ) Για τα πειθαρχικά παραπτώματα που στοιχειοθετούν και κακουργήματα κατά το ποινικό δίκαιο ή ατιμωτικά αδικήματα ή επισύρουν στέρηση πολιτικών δικαιωμάτων κατά τον Ποινικό Κώδικα, ανάλογα με τη βαρύτητά τους επιβάλλεται ποινή προστίμου ίσου με 1.000 ευρώ έως 10.000 ευρώ. Παράλληλα μπορεί να επιβληθεί και ποινή παύσης άσκησης του επαγγέλματος από ένα (1) έτος έως οριστική παύση.]

### Άρθρο 53

- Εκλογή μελών Πειθαρχικών Συμβουλίων ανά τετραετία.

### Άρθρο 54

- Συνεδρίαση Πειθαρχικών Συμβουλίων

1. Το Πειθαρχικό Συμβούλιο συνεδριάζει με νόμιμη απαρτία κατά τις διατάξεις του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και αποφασίζει με απόλυτη πλειοψηφία. Στη συνεδρίαση τηρούνται πρακτικά, τα οποία είναι μυστικά. Στις συνεδριάσεις του Πειθαρχικού Συμβουλίου μπορεί να συμμετέχει χωρίς ψήφο ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου.

2. Εντός το αργότερο έξι (6) μηνών σε περίπτωση αυτεπάγγελτης έναρξης της πειθαρχικής δίωξης ή οκτώ (8) μηνών σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση, το Πειθαρχικό Συμβούλιο οφείλει να περατώσει την ανάκριση και να εκδώσει την

οριστική απόφασή του. Οι προθεσμίες αυτές αρχίζουν από την προς τον Πρόεδρο του Συλλόγου γνωστοποίηση της αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ. ή του Δικαστηρίου.

#### Άρθρο 55

##### - Πειθαρχική προδικασία

1. 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 Διοικητικού Συμβουλίου, το οποίο αποφαινεται αιτιολογημένα μέσα σε εύλογο χρόνο και α. λαμβάνοντας υπόψη το πόρισμα της ΕΔΕ και β. αναγράφοντας με πληρότητα τα αδικήματα βάσει των ενδείξεων και του συλλεχθέντος υλικού, αν θα ασκηθεί πειθαρχική δίωξη ή όχι.

2. 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 Διοικητικού Συμβουλίου η σύσταση μίας ή περισσότερων επιτροπών αποτελούμενων αποκλειστικά από μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για την εξέταση των καταγγελιών και την υποβολή σχετικής εισήγησης στο Διοικητικό Συμβούλιο για την άσκηση ή μη πειθαρχικής δίωξης. Σε καταφατική περίπτωση διαβιβάζεται ο φάκελος στο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

[Όπως η παρ. 1 του άρθρου 68 του Β.Δ. της 11ης Οκτωβρίου/7ης Νοεμβρίου 1957 (Α' 225) αντικαταστάθηκε με το άρθρο 99 του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ Α' 167/23.7.2013)]

3. Το ίδιο πράττει και το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. για τις σε αυτό διαβιβαζόμενες καταγγελίες ή εν γένει αναφορές κατά μελών των Διοικητικών ή Πειθαρχικών Συμβουλίων των Ιατρικών Συλλόγων, κατά αποφάσεων των Π.Σ., τις οποίες διαβιβάζει στο Α.Π.Σ.Ι..

4. Διορίζεται κάθε φορά με σχετικώς συντασσόμενο πρακτικό ένα μέλος του Πειθαρχικού Συμβουλίου ως εισηγητής, ο οποίος ενεργεί κάθε αναγκαία εξέταση και δικαιούται να καλεί και εξετάζει μάρτυρες ενόρκως. Πολίτες που δεν προσέρχονται να καταθέσουν υπέχουν κυρώσεις ανάλογες με τις διατάξεις περί λιπομαρτυρίας του ΚΠΔ.

#### Άρθρα 56 και 57

- Θεσπίζονται διαδικασίες Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης και Πειθαρχικής Ανάκρισης κατά τα πρότυπα του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας και Υπαλληλικού Κώδικα και τη σύγχρονη νομοθεσία που προστατεύει τα δικαιώματα του διωκόμενου σύμφωνα με τις αρχές του Συντάγματος, της Ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και των διεθνών εγγυήσεων ορθής απονομής δικαιοσύνης.

#### Άρθρο 64

##### - Απολογία διωκόμενου

1. Πειθαρχική ποινή δεν επιβάλλεται πριν απολογηθεί ή κληθεί εμπρόθεσμα προς απολογία ο διωκόμενος ιατρός.

2. Ο Πρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου υποχρεούται να καλεί τον διωκόμενο γιατρό με κλήση που επιδίδεται με δικαστικό επιμελητή, να λάβει γνώση του κατηγορητηρίου, όπως διατυπώθηκε από τον εισηγητή, και όλων των εγγράφων της δικογραφίας. Τυχόν εξέταση του διωκόμενου κατά την πειθαρχική ανάκριση ή την ΕΔΕ δεν αναπληρώνει την υποχρέωση κλήσης προς απολογία.

3. Το κατηγορητήριο πρέπει να περιέχει ακριβή καθορισμό της πράξης, για την οποία κατηγορείται ο διωκόμενος, και της διάταξης, στην οποία αναφέρεται το πειθαρχικό παράπτωμα.

4. Η προθεσμία προς απολογία δεν μπορεί να είναι συντομότερη των δεκαπέντε (15) ημερών και μπορεί να παραταθεί έως το διπλάσιο της αρχικής προθεσμίας μετά από αιτιολογημένη έγγραφη αίτηση του διωκόμενου, επί της οποίας αποφασίζει το Πειθαρχικό Συμβούλιο. Δεύτερη παράταση για επιπλέον χρονικό διάστημα μπορεί να γίνει δεκτή μόνο για λόγους ανωτέρας βίας. Εκπρόθεσμη απολογία λαμβάνεται υποχρεωτικώς υπόψη, εφόσον υποβάλλεται πριν από την έκδοση της απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου. Πράξεις πειθαρχικής διαδικασίας δεν λαμβάνουν χώρα κατά τη διάρκεια δικαστικών διακοπών.

5. Η απολογία είναι έγγραφη και παραδίδεται με απόδειξη στο Γραμματέα του Πειθαρχικού Συμβουλίου ή άλλον υπάλληλο του Συλλόγου, στον οποίο έχουν ανατεθεί σχετικά καθήκοντα. Μπορεί και να αποσταλεί ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή να κατατεθεί σε δημόσια αρχή για αποστολή και σε αυτές τις περιπτώσεις το εμπρόθεσμο της υποβολής της κρίνεται από τον χρόνο ταχυδρομικής της ή κατάθεσης στη δημόσια αρχή.

6. Με την απολογία του ο διωκόμενος έχει δικαίωμα να ζητήσει εύλογη προθεσμία για να υποβάλει έγγραφα στοιχεία. Η χορήγηση της προθεσμίας και η διάρκειά της εναπόκειται στην κρίση του Πειθαρχικού Συμβουλίου.

7. Ο διωκόμενος έχει το δικαίωμα στην απολογία του και σε κάθε εξέτασή του να εκπροσωπείται ή συμπαρίσταται με πληρεξούσιο δικηγόρο.

## Άρθρο 66

### - Πειθαρχική απόφαση

1. Η απόφαση είναι αιτιολογημένη, δεν μνημονεύει τις τυχόν μειοψηφίες, συντάσσεται από τον εισηγητή, υπογράφεται από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα και γνωστοποιείται στο διωκόμενο.

2. Κατά την επιμέτρηση της ποινής το Πειθαρχικό Συμβούλιο λαμβάνει υπόψη:  
α. Τη βαρύτητα του αδικήματος και κυρίως τη βλάβη που προκάλεσε το αδίκημα, τη φύση, το είδος και το αντικείμενο του αδικήματος, τις περιστάσεις υπό τις οποίες διαπράχθηκε αυτό, την ένταση του δόλου ή το βαθμό αμέλειας του διωκόμενου.

β. Την προσωπικότητα του ιατρού, την πείρα του, τις ατομικές, κοινωνικές περιστάσεις και την προηγούμενη πορεία του, καθώς και τη διαγωγή του μετά την πράξη, τη μετάνοια που επέδειξε και την προθυμία να επανορθώσει τις συνέπειες αυτής.

3. Ο Σύλλογος εισπράττει τα πρόστιμα τα οποία κατατίθενται στα ταμεία του Συλλόγου. Αν δεν καταβληθεί το πρόστιμο, είναι απαράδεκτη η υποβολή της ετήσιας δήλωσης, δεν έχει δε δικαίωμα ο ιατρός να λάβει οποιοδήποτε

πιστοποιητικό από τον Ιατρικό Σύλλογο. Οι αποφάσεις που επιβάλλουν οριστική ή προσωρινή παύση γνωστοποιούνται στον Υπουργό Υγείας.

4. Ο ιατρός που τιμωρήθηκε οφείλει μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από τη γνωστοποίηση της τελεσίδικης καταδικαστικής απόφασης και εφόσον του επιβλήθηκε ποινή οριστικής ή προσωρινής παύσης να προσέλθει στα γραφεία του Συλλόγου, στον οποίο ανήκει, και να παραδώσει το δελτίο της ιατρικής του ταυτότητας. Από την επόμενη ημέρα της παράδοσης του δελτίου αρχίζει η έκταση της ποινής. Αν δεν έχει εφοδιασθεί με δελτίο ταυτότητας, τότε καταθέτει σχετική υπεύθυνη δήλωση και από την επόμενη ημέρα της κατάθεσης της δήλωσης αυτής, αρχίζει η έκταση της ποινής. Αν δεν κατατεθεί το δελτίο της ταυτότητάς του ή η υπεύθυνη δήλωση, η έκταση της ποινής αρχίζει με την παρέλευση της κατά τα άνω πενήμερης προθεσμίας γνωστοποίησης της τελεσίδικης καταδικαστικής απόφασης. Αν ο ιατρός τιμωρηθεί με την ποινή της οριστικής παύσης, αποβάλλει αυτοδίκαια την ιδιότητα του ιατρού.

5. Αν η απόφαση για την οριστική παύση εξαφανισθεί από νεότερη δικαστική απόφαση, ο ενδιαφερόμενος έχει δικαίωμα να ανακτήσει την ιδιότητα του γιατρού και να επανεγγραφεί ως μέλος Ιατρικού Συλλόγου μετά από σύμφωνη γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου που ήταν μέλος πριν την καταδίκη του.

#### Άρθρο 67

##### - Έφεση

1. Ο τιμωρηθείς ιατρός, ο ασκήσας τη δίωξη Ιατρικός Σύλλογος ή ο αιτήσας αυτήν (ιατρός ή ιδιώτης) δικαιούται εντός τριάντα (30) ημερών από την επίδοση της απόφασης να εκκαλέσει αυτήν ενώπιον του Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών.

2. Πειθαρχικές ποινές επίπληξης και προστίμου μέχρι 150 ευρώ δεν υπόκεινται σε έφεση.

3. Η έφεση κατατίθεται ενώπιον του Γραμματέα του Πειθαρχικού Συμβουλίου που εξέδωσε την απόφαση, και συντάσσεται σχετική έκθεση που υπογράφεται από τον εκκαλούντα και το Γραμματέα. Ο Γραμματέας υποχρεούται εντός δέκα (10) ημερών να διαβιβάσει αυτή μαζί με όλα τα σχετικά έγγραφα στη Γραμματεία του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ..

4. Το Πειθαρχικό Συμβούλιο που εκδίδει την καταδικαστική απόφαση αποφαινεται και για το αν η προθεσμία της έφεσης και η άσκηση της έχουν ανασταλτικό αποτέλεσμα. Κατ' εξαίρεση, ανάλογα με τη σοβαρότητα του παραπτώματος, το Πειθαρχικό Συμβούλιο μπορεί να κρίνει, όταν πρόκειται για πειθαρχικά παραπτώματα που αποτελούν και πλημμελήματα ή κακουργήματα κατά τον Ποινικό Κώδικα, με πλήρως αιτιολογημένη απόφασή του, ότι η απόφαση είναι προσωρινώς εκτελεστή με την επιφύλαξη της διάταξης του άρθρου 51 παρ. 2 του παρόντος σχετικά με την ποινή της οριστικής παύσης.

5. Η έφεση συνοδεύεται από καταβολή προς τη γραμματεία του εκδόντος την απόφαση Ιατρικού Συλλόγου παραβόλου εκατό (100) ευρώ, εκτός εάν ο εκκαλών τυγχάνει να είναι ο Ιατρικός Σύλλογος. Η καταβολή του ως άνω ποσού εκδίδεται υπέρ του Ιατρικού Συλλόγου και αποδίδεται στον εκκαλούντα σε περίπτωση παραδοχής της έφεσης.

## Άρθρο 70

### - Σχέση ποινικής και πειθαρχικής δίκης

1. Εάν η δικαστική αρχή επελήφθη ποινικής δίωξης κατά ιατρού, το Πειθαρχικό Συμβούλιο δεν κωλύεται να εξετάσει την ίδια πράξη, δικαιούμενο να αναστείλει, κατά την κρίση του, την πειθαρχική δίωξη μέχρι το πέρας της ποινικής δίκης.
2. Η αθωωτική ή καταδικαστική απόφαση του Δικαστηρίου δεν κωλύει το Πειθαρχικό Συμβούλιο στην ενέργειά του.
3. Κανόνες και αρχές του ποινικού δικαίου και της ποινικής δικονομίας εφαρμόζονται ανάλογα και στο πειθαρχικό δίκαιο, εφόσον δεν αντίκεινται στις ρυθμίσεις του παρόντος και συνάδουν με τη φύση και στο σκοπό της πειθαρχικής διαδικασίας. Εφαρμόζονται ιδίως οι κανόνες και αρχές που αφορούν α) τους λόγους αποκλεισμού της υπαιτιότητας και της ικανότητας προς καταλογισμό, β) τις ελαφρυντικές ή επιβαρυντικές περιστάσεις για την επιμέτρηση της πειθαρχικής ποινής, γ) την έμπρακτη μετάνοια, δ) το δικαίωμα σιγής του πειθαρχικώς διωκόμενου, ε) την πραγματική και νομική πλάνη, στ) το τεκμήριο της αθωότητας του διωκόμενου, ζ) την επιείκεια υπέρ του πειθαρχικώς διωκόμενου, η) την προστασία των δικαιολογημένων συμφερόντων ως λόγο που αίρει τον πειθαρχικό χαρακτήρα δυσμενών κρίσεων, εκφράσεων και εκδηλώσεων, εκτός εάν συνιστούν το πειθαρχικό παράπτωμα της αναξιοπρεπούς ή ασυμβίβαστης προς το λειτούργημα του ιατρού διαγωγής και θ) τα δικαιώματα εμφάνισης, εκπροσώπησης και υπεράσπισης του διωκόμενου.

## Άρθρο 71

### - Γενικές Διατάξεις για την πειθαρχική διαδικασία

1. Την ιδιότητα του διωκόμενου αποκτά εκείνος εναντίον του οποίου έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη, και εκείνος στον οποίο σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας αποδίδεται πειθαρχικό αδίκημα.
2. Ο διωκόμενος και ο καταγγέλλων έχουν το δικαίωμα σε οποιοδήποτε στάδιο της πειθαρχικής διαδικασίας να αντιπροσωπεύονται ή να συμπαρίστανται με πληρεξούσιο δικηγόρο. Κατά τη συζήτηση στο Πειθαρχικό Συμβούλιο, αν η μία πλευρά προσέλθει χωρίς πληρεξούσιο δικηγόρο, αυτό δεν αφαιρεί από την άλλη πλευρά το δικαίωμα να εκπροσωπείται ή συμπαρίσταται με πληρεξούσιο δικηγόρο.
3. Ο διωκόμενος έχει δικαίωμα να λαμβάνει γνώση όλων των εγγράφων του πειθαρχικού φακέλου.

## Άρθρο 72

### - Πειθαρχικά παραπτώματα ιατρών στην αλλοδαπή

1. Τα Πειθαρχικά Συμβούλια των Ιατρικών Συλλόγων είναι αρμόδια και για την εκδίκαση παραπτωμάτων, τα οποία τέλεσε ο ιατρός στην αλλοδαπή, εφόσον στοιχειοθετούν πειθαρχικά αδικήματα κατά την ελληνική ιατρική νομοθεσία και εφόσον δεν τους έχει επιβληθεί ποινή για τις συγκεκριμένες πράξεις και παραλείψεις από αλλοδαπό Ιατρικό Σύλλογο και εφόσον δεν έχουν παραγραφεί.
2. Ιατρός, ο οποίος, λόγω πειθαρχικής ποινής, καταδικάζεται σε προσωρινή ή οριστική παύση άσκησης επαγγέλματος σε ένα κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής

Ένωσης, στο οποίο ασκούσε το ιατρικό επάγγελμα, δεν έχει το δικαίωμα να εγγραφεί σε Ιατρικό Σύλλογο της ημεδαπής μέχρι να εκτίσει το σύνολο της ποινής που του έχει επιβληθεί.

3. Αν η ποινή έχει επιβληθεί από Ιατρικό Σύλλογο κράτους εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, όπου ο ιατρός ασκούσε τα καθήκοντά του, η εκτέλεση της ποινής και το δικαίωμα εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο εξαρτάται από το εάν η πράξη ή η παράλειψη, για την οποία καταδικάστηκε, τιμωρείται σύμφωνα με το ελληνικό πειθαρχικό δίκαιο. Αρμόδιο όργανο για να κρίνει την πλήρη εκτέλεση της ποινής ή την άρση ή τη μείωσή της και αντίστοιχα το δικαίωμα εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο, είναι το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών (Α.Π.Σ.Ι.), το οποίο δικάζει αυτές τις περιπτώσεις σε πρώτο και τελευταίο βαθμό. Ο ιατρός έχει δικαίωμα άσκησης προσφυγής κατά της απόφασης του Α.Π.Σ.Ι. ενώπιον των διοικητικών δικαστηρίων.

4. Στην περίπτωση κατά την οποία ιατρός έχει λάβει άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος ή εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο, ενώ συντρέχει κάποιο από τα παραπάνω κωλύματα, δύναται η υπόθεσή του να επανεξετασθεί είτε μετά από καταγγελία είτε αυτεπαγγέλτως. Αν συντρέχει λόγος, με αιτιολογημένη απόφαση το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου μπορεί μέχρι την εκδίκαση της υπόθεσης από το Α.Π.Σ.Ι., να ανακαλέσει προσωρινά την άδεια ή βεβαίωση εγγραφής. Ο ιατρός έχει δικαίωμα προσφυγής κατά της προσωρινής απόφασης ενώπιον του Α.Π.Σ.Ι., το οποίο θα πρέπει κατά προτεραιότητα να αποφασίσει στην επόμενη ή μεθεπόμενη συνεδρίασή του για την ισχύ της απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου.

#### **IV. Τροποποιήσεις στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας.**

##### **Άρθρο 73**

Τροποποιήσεις στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005 ΦΕΚ Α' 287/28.11.2005, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει)

1. Άσκηση της ιατρικής ως λειτούργημα. Η παρ. 1 του άρθρου 2 τροποποιείται ως εξής: «Η άσκηση της ιατρικής δεν είναι απλό επάγγελμα αλλά λειτούργημα, που αποσκοπεί στη διατήρηση, βελτίωση και αποκατάσταση της σωματικής, πνευματικής και ψυχικής υγείας του ανθρώπου, στην ανακούφισή του από τον πόνο, καθώς και στην προαγωγή της δημόσιας υγείας».

2. Στο άρθρο 2 προστίθενται παράγραφοι 7 και 8 ως εξής: «7. Η άσκηση της ιατρικής απαιτεί ιδιαίτερη επαγγελματική κατάρτιση και δημιουργικό χάρισμα για προσωπική, υπεύθυνη και εξειδικευμένη ανεξάρτητη παροχή υπηρεσιών υψηλής τέχνης και επιστήμης προς εξυπηρέτηση των εννόμων συμφερόντων των ασθενών και της δημόσιας υγείας εν γένει» και «8. Ο ιατρός διαφυλάσσει πάντοτε τη δημόσια υγεία σε συνεργασία με τις κρατικές αρχές, ανεξάρτητα αν ασκεί την ιατρική ως ιατρός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ως ιατρός ασφαλιστικών οργανισμών ή ως αυτοαπασχολούμενος ελεύθερος επαγγελματίας».

3. Προστίθεται άρθρο 2Α ως εξής: «Ο ιατρός οφείλει να ασκεί ευσυνείδητα το επάγγελμά του και να συμπεριφέρεται τόσο κατά την άσκηση του επαγγέλματος, όσο και εκτός αυτής, κατά τρόπο αντάξιο της αξιοπρέπειας και εμπιστοσύνης, τις οποίες απαιτεί το ιατρικό επάγγελμα».

4. Στο άρθρο 3 προστίθεται παράγραφος 5 ως εξής: «5. Ο ιατρός έχει δικαίωμα σε ελεύθερη επιλογή διαγνωστικών και θεραπευτικών μέσων, ιδίως χειρουργικών τεχνικών, φαρμακευτικών σκευασμάτων, λαμβάνοντας υπόψη το δικαίωμα αυτονομίας του ασθενούς».

5. Στο άρθρο 4 προστίθεται παράγραφος 5 ως εξής: «5. Στην περίπτωση που πρέπει να γίνει επιλογή μεταξύ ασθενών για περίθαλψη, για την οποία διατίθενται περιορισμένα μέσα, ο ιατρός πρέπει να εφαρμόζει δίκαιη διαδικασία επιλογής των ασθενών. Η επιλογή αυτή πρέπει να βασίζεται αυστηρά σε ιατρικά κριτήρια και να γίνεται χωρίς διάκριση».

6. Στο άρθρο 8 προστίθενται παράγραφοι 8 και 9 ως εξής: «8. Ο ιατρός υποχρεούται να παρέχει στον ασθενή πληροφορίες για την ιδιότητά του, τα στοιχεία της ταυτότητάς του και την επαγγελματική του κατάσταση και κατάρτιση, εφόσον αυτά του ζητηθούν» και «9. Η ελεύθερη επιλογή ιατρού από τον ασθενή αποτελεί θεμελιώδη αρχή της σχέσης ασθενούς-ιατρού. Ο ιατρός πρέπει να σέβεται και να διασφαλίζει τον σεβασμό σε αυτήν την ελευθερία επιλογής».

7. Στην παράγραφο 3 του άρθρου 9 προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Όταν ο ιατρός παρέχει βοήθεια σε επείγοντα περιστατικά προς διάσωση της ζωής, υγείας και σωματικής ακεραιότητας ασθενών, αναλαμβάνει θέση εγγυητή της ζωής και της υγείας των συγκεκριμένων ασθενών και υπέχει εγγυητική ευθύνη ανεξάρτητα από την ειδικότητά του».

8. Η παράγραφος 5 του άρθρου 9 τροποποιείται ως εξής: «Ο ιατρός οφείλει, σε κάθε περίπτωση επέλευσης έκτακτης ανάγκης ή μαζικής καταστροφής ή πανδημίας, ανεξαρτήτως της ένταξής του σε σχέδιο αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών, να προσφέρει τις ιατρικές υπηρεσίες του, έστω και χωρίς αμοιβή ή αποζημίωση».

9. Στο άρθρο 9 προστίθενται παράγραφοι 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 ως εξής: «6. Ο ιατρός δεν πρέπει να εναντιώνεται στη βούληση του ασθενούς να λάβει δεύτερη γνώμη» και «7. Ο ιατρός οφείλει να προστατεύει τον ασθενή, αν διαπιστώσει ότι άλλοι γιατροί ασκούν την ιατρική ανήθικα ή με ανεπιτηδειότητα ή ενέχονται σε απάτη ή παραπλάνηση» και «8. Ο ιατρός λαμβάνει υπόψη το περιβάλλον στο οποίο ζει και εργάζεται ο ασθενής ως καθοριστικό στοιχείο που σχετίζεται με την υγεία του» και «9. Αν ο ιατρός δεν διαθέτει τα επαγγελματικά ή άλλα προσόντα ή την απαραίτητη υποδομή για να παρέχει την ενδεδειγμένη ιατρική περίθαλψη σε έναν ασθενή, οφείλει να παραπέμψει τον ασθενή σε συνάδελφο που μπορεί να καλύψει αυτές τις απαιτήσεις» και «10. Εάν είναι απαραίτητη ιδιαίτερα ευαίσθητη κλινική εξέταση του ασθενούς, ο ιατρός θα πρέπει να αιτιολογήσει στον ασθενή την αναγκαιότητα αυτής και τι αυτή συνεπάγεται. Πρέπει, επίσης, να τον ενημερώσει ότι μπορεί να διεξαχθεί με την παρουσία συνοδού του, αν το επιθυμεί» και «11. Ο ιατρός δεν μπορεί να εγγυηθεί τη θεραπεία της ασθένειας, για την οποία ο ασθενής απευθύνθηκε σε αυτόν» και «12. Ο ιατρός δεν μπορεί να εφαρμόσει θεραπεία σε ασθενή, αν προηγουμένως ο ίδιος προσωπικά δεν τον έχει εξετάσει. Κατ' εξαίρεση, σε επείγουσες και σοβαρές περιπτώσεις και όπου είναι αδύνατη η εξέταση (λ.χ. ασθένεια σε πλοίο ή αεροπλάνο εν ώρα πλεύσης και πτήσης αντίστοιχα, απομακρυσμένες περιοχές) μπορούν να δοθούν ιατρικές συμβουλές μέσω τηλεπικοινωνίας και ηλεκτρονικών μέσων».

10. Στο άρθρο 11 προστίθεται παράγραφος 5 ως εξής: «5. Ο ιατρός θα πρέπει να σέβεται και να συμμορφώνεται με την επιθυμία του ασθενούς να ορίσει τα πρόσωπα που θα ενημερώνονται για την κατάσταση της υγείας του, καθώς και να αποκλείσει συγγενείς ή οικείους του από τη λήψη ενημέρωσης».

11. Στο άρθρο 12 προστίθενται παράγραφοι 4, 5, 6 και 7 ως εξής: «4. Σε περίπτωση κατεπείγουσας ανάγκης ιατρικής επέμβασης, για να αποτραπεί κίνδυνος ζωής ή υγείας ασθενούς, αν ο ίδιος ο ασθενής δεν μπορεί να συναινέσει ή δεν έχει ικανότητα συναίνεσης και τα πρόσωπα του άρθρου 12 παρ. 2 περ. ββ' (ΚΙΔ), που έχουν εξουσία συναίνεσης, δεν παρέχουν την απαιτούμενη συναίνεση αντ' αυτού και για λογαριασμό του, ο εισαγγελέας πρωτοδικών μπορεί να δώσει αυτός αμέσως την απαιτούμενη άδεια μετά από αίτηση του αρμόδιου για τη θεραπεία ιατρού ή του διευθυντή της κλινικής που νοσηλεύεται ο ασθενής ή οποιουδήποτε άλλου αρμοδίου υγειονομικού υπαλλήλου» και «5. Η άρνηση συναίνεσης σε μία ιατρική διαδικασία δεν αφαιρεί το δικαίωμα του ασθενούς να λάβει ποιοτική φροντίδα» και «6. Η συναίνεση πρέπει να είναι έγγραφη και να αναφέρεται στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς» και «7. Η ρητή συναίνεση του ασθενούς για τη διενέργεια ιατρικής πράξης μετά από πλήρη ενημέρωσή του δεν απαλλάσσει το γιατρό από ευθύνη για τυχόν ιατρικό σφάλμα».

12. Στο άρθρο 13 προστίθεται παράγραφος 7 ως εξής: «7. Σε περίπτωση εξέτασης ατόμου από γιατρό με την ιδιότητα του συμβούλου ή εμπειρογνώμονα σε μία εταιρεία ή οργανισμό με σκοπό την πρόσληψη ή την επαναφορά σε εργασία μετά από αναρρωτική άδεια, ο ιατρός υποχρεούται να παράσχει στον εργοδότη πληροφόρηση που αφορά μόνο τη δυνατότητα του ατόμου για την εργασία, για την οποία προορίζεται».

13. Στο άρθρο 14 προστίθενται παράγραφοι 11, 12 και 13 ως εξής: «11. Οι γιατροί δεν πρέπει να συνεργάζονται για τη δημιουργία ηλεκτρονικών ιατρικών βάσεων δεδομένων που μπορεί να θέσουν σε κίνδυνο ή να αποδυναμώσουν το δικαίωμα των ασθενών στην ιδιωτικότητα, την ασφάλεια και την προστασία της ιδιωτικής τους ζωής. Για να είναι σύμφωνη με την ιατρική δεοντολογία, κάθε ηλεκτρονική ιατρική βάση δεδομένων θα πρέπει να τεθεί υπό την ευθύνη ιατρού, ο οποίος έχει ορισθεί ειδικά για αυτόν τον σκοπό» και «12. Ιατρικές βάσεις δεδομένων δεν μπορεί να συνδέονται με κανέναν τρόπο με άλλες βάσεις δεδομένων» και «13. Ηχητικές, οπτικές ή φωτογραφικές καταγραφές ασθενών ή συγγενών ασθενών, στις οποίες τα πρόσωπα αυτά είναι αναγνωρίσιμα, γίνονται μόνο με τη ρητή συναίνεσή τους. Οι καταγραφές αυτές πρέπει να παραμένουν εμπιστευτικές ως μέρος του ιατρικού αρχείου του ασθενούς».

14. Το εδάφιο β' της παραγράφου 3 του άρθρου 17 τροποποιείται ως εξής: «Οι διαστάσεις των πινακίδων οι οποίες επιτρέπεται να αναρτηθούν στην κύρια είσοδο της επαγγελματικής έδρας του ιατρού δεν είναι δυνατόν να είναι μεγαλύτερες των 25x30 εκατοστών και περιέχουν υποχρεωτικά και μόνον το όνομα, το επώνυμο, τον αριθμό μητρώου του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, τους μόνιμους τίτλους που έχουν αναγνωρισθεί στην Ελλάδα, την ειδικότητα και τις ημέρες και ώρες των επισκέψεων, καθώς και τυχόν επιστημονικοί ακαδημαϊκοί τίτλοι και αναγνωρισμένες ειδικότητες ή νόμιμες εξειδικεύσεις που έχει λάβει».



15. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 18 προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Η διαδικτυακή σελίδα του ιατρού επιτρέπεται να περιλαμβάνει και ιστορικό αναγνωρισμένων επιστημονικών ακαδημαϊκών τίτλων που έχει λάβει ή αν είναι μέλος αναγνωρισμένων επιστημονικών εταιρειών, καθώς και βιογραφικό. Δεν επιτρέπεται να υπάρχουν μη σχετικοί μη επιστημονικοί σύνδεσμοι. Πρέπει πάντοτε να αναγράφεται η αλήθεια, ελέγχεται δε πειθαρχικά η αναλήθεια».

16. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 21 προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Ο ιατρός που αντιμετωπίζει μια διαφωνία με έναν συνάδελφό του πρέπει, πρωτίστως και διακριτικά, να αναζητήσει συμβιβαστική επίλυση. Κάθε δημόσια σύγκρουση πρέπει να αποτραπεί».

17. Στο άρθρο 21 προστίθενται παράγραφοι 7, 8 και 9 ως εξής: «7. Δεν επιτρέπεται η υποβολή μήνυσης από γιατρό κατά ιατρού ή ιατρών, χωρίς την έγγραφη άδεια του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου, στον οποίον είναι εγγεγραμμένος ο ιατρός, ο οποίος προτίθεται να ασκήσει τη μήνυση» και «8. Οι κανόνες συναδελφικότητας που προβλέπονται έχουν ως γνώμονα πάντα το συμφέρον του ασθενούς» και «9. Απαγορεύεται στον γιατρό η αντιποίηση ειδικότητας, την οποία δεν κατέχει ή της οποίας δεν δικαιούται να φέρει νόμιμα τον τίτλο. Η αντιποίηση συνίσταται είτε στη χρησιμοποίηση του τίτλου είτε στην άσκηση αρμοδιοτήτων που εμπίπτουν στο πεδίο άλλης ειδικότητας είτε στην με οποιονδήποτε τρόπο πρόκληση σύγχυσης στο κοινό σχετικά με την ειδικότητα που κατέχει και της οποίας δικαιούται να φέρει τον σχετικό τίτλο νόμιμα. Οι αρμοδιότητες κάθε ειδικότητας ορίζονται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο με βάση τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS/EACCFE)».

18. Στο άρθρο 22 προστίθενται παράγραφοι 8 και 9 ως εξής: «8. Ιατρός, ο οποίος έχει κληθεί να συμμετάσχει σε ιατρικό συμβούλιο, δεν επιτρέπεται να επισκεφθεί τον ασθενή με δική του πρωτοβουλία χωρίς την άδεια του προσωπικού ή θεράποντος ιατρού του ασθενούς» και «9. Εάν για τη φροντίδα ασθενούς επιλαμβάνονται τρεις ή παραπάνω γιατροί, συνιστάται άτυπο ιατρικό συμβούλιο και εφαρμόζονται οι διατάξεις περί ιατρικών συμβουλίων».

19. Στο άρθρο 25 προστίθεται παράγραφος 4 ως εξής: «4. Οι επιστημονικές επιτροπές των νοσοκομείων υποχρεούνται να γνωστοποιούν κλινικές έρευνες, μελέτες κλπ. προς τον Ιατρικό Σύλλογο, προκειμένου να συμμετέχει σε αυτές και ένα μέλος που ορίζεται από τον Ιατρικό Σύλλογο».

20. Προστίθεται άρθρο 35 ως εξής:

«Άρθρο 35

Τεχνικό σφάλμα – Lege artis παροχή υπηρεσιών

1. Ο ιατρός πρέπει να ενεργεί πάντοτε κατά τους εκάστοτε αναγνωρισμένους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης (lege artis συμπεριφορά).

2. Δεν συγχωρείται ιδίως η αδιαφορία, η μη επίδειξη του απαιτούμενου από το ιατρικό ήθος ενδιαφέροντος, η αμάθεια, η ανεπιτηδειότητα, η έλλειψη ενημέρωσης.

3. Ο ιατρός είναι υποχρεωμένος να λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα - διαγνωστικά, θεραπευτικά, προληπτικά, στα οποία ιδίως περιλαμβάνονται η διενέργεια της επεμβάσεως lege artis, ο μετεγχειρητικός έλεγχος, η παροχή διαφώτισης ασφαλείας - που τείνουν στην καταπολέμηση της ασθένειας, την αποκατάσταση, βελτίωση ή τη μη επιδείνωση της κατάστασης υγείας του ασθενούς.

4. Μεταξύ περισσότερων αναγνωρισμένων μεθόδων έχει δικαίωμα επιλογής ο ιατρός μετά την ενημέρωση και συναίνεση του ασθενούς. Αν αυτός δεν μπορεί να συναινέσει, επιλέγει ο ιατρός κατά συνείδηση εκείνη, η οποία αναμένεται να αποφέρει μεγαλύτερο όφελος ή μικρότερη βλάβη στον ασθενή.
5. Πάντοτε ο ιατρός θα πρέπει να παραπέμπει τον ασθενή στον ειδικό συνάδελφό του με γνώμονα την καλύτερη παροχή περίθαλψης και αρωγή στον ασθενή με αυστηρά ιατρικά κριτήρια.
6. Ο ιατρός θα πρέπει να λαμβάνει μέτρα διάγνωσης και πρόληψης επέκτασης της νόσου τέτοια ή σε τέτοια σταδιοποίηση αντίστοιχη με τη σοβαρότητα και την έκταση της ασθένειας.
7. Κατά τη διάρκεια της περίθαλψης και κατόπιν αυτής, ιδίως σε περιπτώσεις ιατροχειρουργικών επεμβάσεων, θα πρέπει ο ιατρός να ενημερώνει τον ασθενή για κάθε τι που μπορεί ο τελευταίος να πράξει ή να αποφύγει, ώστε να διαφυλάσσεται κατά το δυνατόν η υγεία του ασθενούς ή να μην επιδεινώνεται η κατάστασή της.
8. Ο ιατρός είναι υπεύθυνος για την επιλογή της διαγνωστικής ή θεραπευτικής μεθόδου που θα ακολουθήσει.
9. Δεν επιτρέπεται να εφαρμόσει ο ιατρός μεθόδους πρόληψης, διάγνωσης ή θεραπείας, οι οποίες δεν είναι αναγνωρισμένες από την ιατρική επιστήμη. Αν πράξει τούτο, θα θεωρείται ως πειραματισμός και θα υπόκειται στις διατάξεις και όρους που ισχύουν για τη διενέργεια πειραματισμών, κλινικών ή θεραπευτικών, κατά περίπτωση.

21. Προστίθεται άρθρο 36 ως εξής:

«Άρθρο 36

Απαγορευμένες ουσίες στον αθλητισμό

1. Ο ιατρός απαγορεύεται να συστήνει, συνταγογραφεί ή χορηγεί φαρμακευτικές θεραπείες ή ουσίες άμεσα ή έμμεσα, μεταβάλλοντας τη φυσική ψυχοσωματική ισορροπία του ατόμου, προκειμένου να τροποποιηθούν οι επιδόσεις που σχετίζονται με την αθλητική δραστηριότητα.

2. Για τον ίδιο λόγο, ο ιατρός θα πρέπει να προστατεύει τους αθλητές από κάθε εξωτερικό παράγοντα, ο οποίος τους ωθεί ή τους ενθαρρύνει να χρησιμοποιούν τέτοιες μεθόδους, ενημερώνοντάς τους για τις σοβαρές συνέπειες για την υγεία τους».

22. Προστίθεται άρθρο 38 ως εξής:

«Άρθρο 38

Βίαιο ή δυνητικά βίαιοι ασθενείς

Αν ζητηθεί από το γιατρό να εξετάσει ή να υποβάλει σε θεραπεία έναν ασθενή που παρουσιάζει ή είναι πιθανόν να παρουσιάσει βίαιη συμπεριφορά, θα πρέπει να καταβάλει προσπάθεια για να εκτιμήσει τυχόν υποκείμενη αιτία της βίαιης συμπεριφοράς. Ωστόσο, δεν είναι υποχρεωμένος να θέσει τον εαυτό του ή άλλο υγειονομικό προσωπικό σε κίνδυνο κατά τη διάρκεια της εν λόγω αξιολόγησης ή θεραπείας».

23. Προστίθεται άρθρο 39 ως εξής:

«Άρθρο 39

Συμμετοχή φοιτητών και ειδικευομένων ιατρών σε ιατρικές πράξεις

1. Απαγορεύεται φοιτητές ιατρικής να ασκούν ιατρικές πράξεις πέρα από εκείνες στα πλαίσια της εκπαίδευσής τους σε πανεπιστημιακές κλινικές ή νοσοκομεία που παρέχουν κατά νόμον εκπαίδευση ή εξειδίκευση.

2. Οι ειδικευόμενοι γιατροί επιβάλλεται να παρέχουν τις ιατρικές υπηρεσίες τους υπό την επίβλεψη και την ευθύνη των αρμοδίων ειδικευμένων γιατρών.

3. Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού οι ειδικευόμενοι θα πρέπει να το αναφέρουν αμελλητί στους ειδικευμένους γιατρούς».

24. Προστίθεται άρθρο 40 ως εξής:

«Άρθρο 40

Ανεπιθύμητο συμβάν – επιπλοκή

1. Η παροχή ιατρικής περίθαλψης ενέχει κάποιο βαθμό κινδύνου. Ωστόσο, ο ιατρός θα πρέπει να διασφαλίζει στο μέτρο του δυνατού ότι οι υπηρεσίες και η θεραπεία που παρέχει είναι ασφαλείς και συμμορφώνονται με τις αρχές και τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης.

2. Σε περίπτωση εκδήλωσης επιπλοκής, θα πρέπει να διασφαλίσει ότι οι επιπτώσεις της στον ασθενή ελαχιστοποιούνται. Εάν ο ασθενής χρειάζεται περαιτέρω εξειδικευμένη φροντίδα λόγω της επιπλοκής, θα πρέπει ο ιατρός να διασφαλίζει ότι του παρέχεται αυτή η φροντίδα στο μέτρο που αυτό είναι δυνατό.

3. Οι ασθενείς και οι οικογένειές τους δικαιούνται να είναι σε ειλικρινή, ανοιχτή και άμεση επικοινωνία μεταξύ τους για τα ανεπιθύμητα συμβάντα που μπορεί να είναι βλαπτικά για τους ασθενείς. Ως εκ τούτου ο ιατρός θα πρέπει:

i) να είναι ενήμερος ότι συνέβη η επιπλοκή

ii) να εξηγήσει πώς έγινε ανάλογα με την περίπτωση».

25. Προστίθεται άρθρο 42 ως εξής:

«Άρθρο 42

Κανόνες δεοντολογίας και μέτρο επιμέλειας

Οι υποχρεώσεις των ιατρών που προβλέπονται στο παρόν αποτελούν δεοντολογικούς κανόνες του ιατρικού επαγγέλματος στα πλαίσια πειθαρχικού δικαίου, το οποίο απονέμεται και περιφρουρείται από τον Π.Ι.Σ. και τους Ιατρικούς Συλλόγους, και δεν αυξάνουν το μέτρο επιμέλειας των ιατρών κατά το αστικό και ποινικό δίκαιο ούτε δύνανται να στοιχειοθετήσουν αστικές αξιώσεις εναντίον ιατρών ή ποινικά αδικήματα ιατρών».

26. Τα άρθρα 35, 36 και 37 του Ν. 3418/2005 αναριθμούνται σε 43, 44 και 45 αντίστοιχα.

27. Τα άρθρα 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 αναριθμούνται σε 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, αντίστοιχα.

## **V. ΑΣΚΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

Άρθρο 74

- Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

1. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή και ανάκληση βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος ιατρών είναι ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος.

2. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος υποχρεούται να δηλώνει στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας που συντάσσει και τηρεί τον υγειονομικό χάρτη, τους ιατρούς που λαμβάνουν βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος.

3. Για να χορηγηθεί βεβαίωση άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος απαιτείται ο αιτών:

α) Να είναι πτυχιούχος ιατρικής σχολής ημεδαπού πανεπιστημίου. Οι πτυχιούχοι ξένων σχολών, για να λάβουν βεβαίωση, πρέπει να έχουν υποβληθεί με επιτυχία στην κατά νόμον προβλεπόμενη εξέταση, όπου αυτή

απαιτείται, και αναγνώριση του πτυχίου τους. Πτυχιούχοι, οι οποίοι δεν άσκησαν την ιατρική επί μία συνεχή πενταετία και απομακρύνθηκαν κατά το χρόνο αυτό από τις επιστημονικές τους ασχολίες, πρέπει να υποβληθούν σε ετήσια άσκηση σε νοσηλευτικά ιδρύματα του ΕΣΥ ή σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια με πάγια αντιμισθία, οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

β) Να είναι Έλληνας πολίτης, που δεν τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων. Βεβαίωση χορηγείται επίσης και σε ιατρούς πολίτες κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή όσους έχουν δικαίωμα βάσει διεθνών συμβάσεων να εργαστούν νόμιμα στην Ελλάδα. Η χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος σε αλλοδαπούς ιατρούς πολίτες κρατών, που δεν είναι μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιτρέπεται μόνο στις προβλεπόμενες από ειδικούς νόμους περιπτώσεις. Κατ' εξαίρεση μπορεί να χορηγηθεί βεβαίωση άσκησης της ιατρικής σε ομογενείς ιατρούς, που δεν έχουν την ελληνική ιθαγένεια και επιθυμούν να εγκατασταθούν στην Ελλάδα, εφόσον έχουν λάβει την κατά νόμο άδεια εργασίας και διαμένουν νόμιμα στη χώρα. Γιατροί αλλοδαποί, προκειμένου να ασκήσουν ιατρικά καθήκοντα σε συγκεκριμένο ασθενή, μπορούν μόνο σε ιατρικό συμβούλιο με Έλληνα γιατρό θεράποντα και μετά από προηγούμενη άδεια του οικείου Συλλόγου, η οποία χορηγείται μετά από αίτηση του Έλληνα θεράποντα ιατρού.

γ) Να μην έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε ποινή για κακούργημα καθώς και για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, εκβίασης, πλαστογραφίας, νόθευσης, δωροδοκίας, τοκογλυφίας, ψευδορκίας, απάτης και απιστίας, για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής ή οποιοδήποτε άλλο ατιμωτικό αδίκημα κατά την ποινική νομοθεσία, και να μην έχει τιμωρηθεί καθ' υποτροπή για πλημμέλημα που συνεπάγεται στέρηση των πολιτικών δικαιωμάτων. Δεν χορηγείται βεβαίωση σε υποδίκους που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της παραγράφου αυτής, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.

δ) Να σημειώνεται στην αίτηση ο Ιατρικός Σύλλογος, στην περιφέρεια του οποίου ο ιατρός προτίθεται να έχει την κύρια επαγγελματική του εγκατάσταση.

ε) Να έχει από πλευράς υγείας τη σωματική, φυσική, διανοητική και ψυχική ικανότητα για την άσκηση της ιατρικής με σχετική βεβαίωση ψυχικής και σωματικής υγείας και σχετική ειδική υπεύθυνη δήλωση του ιατρού που θα παρέχεται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Η έλλειψη φυσικών σωματικών δεξιοτήτων δεν εμποδίζει τη χορήγηση βεβαίωσης, εφόσον ο ιατρός, με την κατάλληλη και δικαιολογημένη τεχνική υποστήριξη, μπορεί να ασκήσει τις ιατρικές πράξεις που άπτονται της ειδικότητάς του. Ειδικές διατάξεις για τα άτομα με αναπηρία δεν θίγονται. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος μπορεί να συστήσει ειδική Υγειονομική Επιτροπή.

στ) Να γνωρίζει καλά την ελληνική γλώσσα και την ιατρική ορολογία. Μπορεί ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος να συστήσει ειδική επιτροπή η οποία θα χορηγεί βεβαίωση μετά από έγγραφες εξετάσεις ή λήψη υπόψη πιστοποιητικών γλωσσομάθειας και συνέντευξη.

ζ) Να μην έχει τεθεί σε ολική στερητική δικαστική συμπαράσταση ή σε μερική στερητική ή επικουρική ολική ή μερική δικαστική συμπαράσταση, αν οι

ιατρικές πράξεις της ειδικότητάς του περιλαμβάνονται στις πράξεις που είναι ανίκανος να διενεργήσει ή διενεργήσει μόνος του.

η) Να μην του έχει επιβληθεί πειθαρχική ποινή στέρησης του δικαιώματος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και για όσο χρόνο διαρκεί αυτή.

4. Οι αιτούντες πρέπει να πληρούν τις ως άνω προϋποθέσεις τόσο κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης όσο και κατά το χρόνο χορήγησης της βεβαίωσης άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

#### Άρθρο 75

##### - Αναστολή άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος

Η ισχύς της βεβαίωσης αναστέλλεται από τον Π.Ι.Σ. εάν επιβλήθηκε πειθαρχική ποινή στέρησης του δικαιώματος της άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και σε καταδίκη από ποινικό δικαστήριο σε προσωρινή στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων για όσο χρονικό διάστημα διαρκούν αυτές.

#### Άρθρο 76

##### - Ανάκληση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος

Η χορηγηθείσα βεβαίωση ή άδεια άσκησης επαγγέλματος ανακαλείται με απόφαση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, στις εξής περιπτώσεις:

α. Όταν χορηγήθηκε από πλάνη περί την ύπαρξη των απαιτούμενων για τη χορήγησή της προϋποθέσεων.

β. Κατόπιν αίτησης του ιατρού, η οποία συνεπάγεται παραίτηση από την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος. Η παραίτηση κοινοποιείται στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

γ. Σε περίπτωση καταδίκης σε στέρηση πολιτικών δικαιωμάτων, εφόσον δεν επιβλήθηκε για ορισμένο χρόνο.

δ. Όταν ο ιατρός δεν έχει ασκήσει την ιατρική επί μία συνεχή πενταετία και κατά τον ίδιο χρόνο έχει απομακρυνθεί από τις επιστημονικές του ασχολίες. Η ανάκληση στην περίπτωση αυτή γίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ..

ε. Η παράλειψη καταβολής της ετήσιας εισφοράς στον Ιατρικό Σύλλογο που είναι εγγεγραμμένος για πέντε (5) συνεχή έτη.

στ. Εάν έχει καταδικαστεί με απόφαση Πειθαρχικού Συμβουλίου σε οριστική αφαίρεση της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος.

ζ. Όταν διαπιστώνεται αυτεπαγγέλτως ή μετά από καταγγελία ότι ο ιατρός εξαιτίας σωματικής ή διανοητικής βλάβης ή νοσήματος ή εξαιτίας εξαντλήσεως των σωματικών ή διανοητικών του δυνάμεων, απώλεσε την προς άσκηση της ιατρικής φυσική, διανοητική ή ψυχική ικανότητα και δεν παρουσιάζει πλέον τις αναγκαίες εγγυήσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος. Σε περίπτωση που έχει τεθεί σε μερική στερητική ή επικουρική ολική ή μερική δικαστική συμπάρσταση ανακαλείται η χορηγηθείσα βεβαίωση, αν οι ιατρικές πράξεις της ειδικότητάς του περιλαμβάνονται στις πράξεις που είναι ανίκανος να διενεργήσει ή διενεργήσει μόνος του. Για την ανάκληση της άδειας ή βεβαίωσης απαιτείται απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου μετά από γνώμη ειδικής επιτροπής, που ορίζεται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, και περιλαμβάνει παθολόγους, ψυχιάτρους, νευρολόγους ή ιατρούς και άλλων ειδικοτήτων ανάλογα με την πάθηση.

η. Μετά από απόφαση του Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών (Α.Π.Σ.Ι.) σε περίπτωση που έχει επιβληθεί πειθαρχική ποινή αλλοδαπού ιατρικού συλλόγου.

## **VII. Ινστιτούτο Επιστημονικών Ερευνών**

### **Άρθρο 82**

1. Ιδρύεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Ινστιτούτο Επιστημονικών Ερευνών, το οποίο θα διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. με τετραετή θητεία.

2. Σκοπός του Ινστιτούτου είναι η μελέτη επί επιστημονικών ζητημάτων που αφορούν ζητήματα υγείας, συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, ιατρικής δεοντολογίας, επαγγελματικών και ασφαλιστικών ζητημάτων των ιατρών. Οι γνωμοδοτήσεις του ή τα πορίσματά του θα παρέχουν χρήσιμες κατευθύνσεις προς τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και το Υπουργείο Υγείας.

3. Η στελέχωση του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών θα γίνεται με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. και θα αποτελείται από εμπειρογνώμονες με ειδικές ιατρικές γνώσεις, αλλά και νομικούς, εργατολόγους, εμπειρογνώμονες επί ασφαλιστικών θεμάτων, διοικητικούς κλπ.

4. Σε εσωτερικό κανονισμό που θα καταρτισθεί από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο θα προβλέπονται τα περί σύστασης, λειτουργίας του και θα ρυθμίζονται τα των επιτροπών και κάθε άλλη λεπτομέρεια.