

site.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	4755/Γ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	9/11/2015
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	
ΑΤΛΑΝΤΙΣ	

Υπουργείο Υγείας
ΤΕΨΥ

(Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας)
Ανατολικού, Κεντρικού, Δυτικού Τομέα Ν. Θεσσαλονίκης & Τομέα Ν. Χαλκιδικής
Έδρα: Ιπποκράτειο Γ. Ν. Θεσσαλονίκης
Κωνσταντινουπόλεως 49 ΤΚ 54642

Πρόεδρος: Σωτήρης Μιχ. Τσιλίκας
Γραμματεία: Παναγιώτα Κωνσταντινίου
Τηλ. & FAX: 2310 892835
e-mail: tepsy@ippokratio.gr

Αριθ. Πρωτ. 19/29-10-15
27-10-15

Προς

- 3η ΥΠΕ
- 4η ΥΠΕ
 - ΕΟΠΥΥ
 - ΠΕΔΥ
- Υγειονομική Επιτροπή (ΚΕΠΑ)
- Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης
- Περιφερειακή Διεύθυνση Α' Βάθμιας Εκπαίδευσης
- Περιφερειακή Διεύθυνση Β' Βάθμιας Εκπαίδευσης
- Αστυνομική Διεύθυνση Θεσσαλονίκης

Κοινοποιείται προς το Υπουργείο Υγείας

ΘΕΜΑ: ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ

Στην 2η Συνεδρίαση της ΤΕΨΥ της 20-10-15, επεξεργαστήκαμε πέραν των άλλων και το θέμα "Ψυχιατρικές Γνωματεύσεις", για τον λόγον ότι:

α. Συν τω χρόνω αυξάνεται γεωμετρικά το αίτημα για παροχή Ψυχιατρικών Γνωματεύσεων, με ότι συνεπάγεται αυτό σε χρόνο και φόρτο εργασίας.

β. Διότι από κατά περίπτωση Υπηρεσίες και Φορείς δεν αναγνωρίζονται -κατά παράβαση της Ιατρικής Δεοντολογίας- ως ισότιμες και ισχύουσες οι Γνωματεύσεις, που εκδίδονται από Ιατρούς πέραν αυτών του Δημόσιου φορέα.

Έτσι δεν εφαρμόζεται ο σχετικός ισχύων Νόμος 3418/2005, ΦΕΚ 287 Τεύχος Α', Άρθρο 5 ("Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας"), σε συνδιασμό με το Νόμο 3627/2007. ΦΕΚ 292 Τεύχος Α', Άρθρο 6, Παράγραφος 2.

Σημειώνουμε (και προτείνουμε) ότι μία Ψυχιατρική Γνωμάτευση είναι ισχυρή, εφ' όσον:

α. Αναγράφεται ο συγκεκριμένος λόγος του αιτήματος για την Γνωμάτευση και η Υπηρεσία στην οποία θα κατατεθεί.

β. Στηρίζεται στην εξέταση της παρούσας κλινικής ψυχιατρικής κατάστασης, στα δεδομένα του ιστορικού (Τυχόν καταγεγραμμένο ιστορικό, Βιβλιάριο Υγείας, ηλεκτρονική καταγραφή δεδομένων), στα διενεργούμενα κατά περίπτωση Ψυχομετρικά τεστ υπό Ψυχολόγου και στις κατά περίπτωση απαραίτητες εργαστηριακές εξετάσεις.

γ. Πιστοποιείται η γνησιότητα της υπογραφής του Γνωματεύοντος Ψυχιάτρου, είτε από τον κρατικό φορέα (Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κλπ), είτε από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

Παρακαλούμε τους αποδέκτες του παρόντος εγγράφου, για την πιστή εφαρμογή του συγκεκριμένου Νόμου ή παραλλήλως όπως εκφράσουν γραπτώς τις τυχόν ενστάσεις τους, για διαβούλευση με την ΤΕΨΥ και το Υπουργείο Υγείας.

Επί του παρόντος, παρακαλούμε τους ως άνω αποδέκτες, όπως πληροφορήσουν τις κατά τόπους Υπηρεσίες και Όργανα, για την ύπαρξη, ισχύ και για την εφαρμογή του προαναφερθέντος Νόμου.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Τ. Ε. Ψ. Υ.

(Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας)
Ανατολικού, Κεντρικού, Δυτικού Τομέα
Ν. Θεσσαλονίκης
& Τομέα Ν. Χαλκιδικής

Με τιμή
Σωτήρης Τσιλίκας
Πρόεδρος της ΤΕΨΥ



ΔΥΠΕ ΕΠΙΧΡΑΤΕΙΟ Γ.Ν.Ε
ΣΩΤΗΡΗΣ ΜΙΧ. ΤΣΙΛΙΚΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ & ΤΟΜΕΑ
ΙΣΘ 743 ΤΣΑΥ 55684 - ΑΜΚΑ: 18025203615
ΤΗΛ: 2312 212002 & 01