

ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΙΣΗΓΗΣΕΩΝ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2024»

A/A	Δημόσιος Φορέας /Οργανισμός	Επηρεαζόμενο Άρθρο/Εδάφιο	Εισήγηση/ Παρατήρηση	Πρόταση/ Απάντηση
1.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	01 - Συνοπτικός Τίτλος	Προοίμιο (Σελίδα 2): Διευκρίνιση: Η αναφορά στην εναρμόνιση με την Οδηγία 2013/59/Ευρατόμ ίσως να μην είναι απαραίτητη, καθώς έχει ήδη ενσωματωθεί στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018 (Ν. 164(Ι)/2018).	Συμφωνούμε να διαγραφεί.
2.	S.A.K.I.K.	01 - Συνοπτικός Τίτλος	Αλλαγή τίτλου νομοθεσίας: Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ, ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2024	Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση. Βλέπε άρθρο 2 ερμηνεία «απεικονιστικό κέντρο».
3.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	01 - Συνοπτικός Τίτλος	Ο τίτλος του παρόντος νόμου να τροποποιηθεί σε: «Ο Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Ακτινολογικών Απεικονιστικών κέντρων και κέντρων Πυρηνικής Ιατρικής Νόμος του 2024».	Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 2.
4.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	01 - Συνοπτικός Τίτλος	Αφορά το Προοίμιο που δεν περιλαμβάνεται στο κείμενο της διαβούλευσης:  Αντί: Έχοντας υπ' όψιν την ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών.  Αλλαγή σε : Έχοντας υπ' όψιν την ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών, υπηρεσιών ακτινολογίας και πυρηνικής ιατρικής  Και για σκοπούς καλύτερης εναρμόνισης με την Οδηγία 2013/59/Ευρατόμ του Συμβουλίου της 5ης Δεκεμβρίου 2013, για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφάλειας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάργηση των Οδηγιών 89/618/Ευρατόμ, 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 1. Συμφωνούμε με την ακόλουθη τροποποίηση στο Προοίμιο:  Έχοντας υπ' όψιν την ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών, υπηρεσιών ακτινολογίας και πυρηνικής ιατρικής.

5.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	01 - Συνοπτικός Τίτλος	<p>Να προστεθεί: Σε όλο το νομοθετικό πλαίσιο, όπως αναφέρεται και στον νόμο Ν. 164(I)/2018.</p> <p>Η Βουλή των Αντιπροσώπων ψηφίζει ως ακολούθως:</p> <p>Ο τίτλος του παρόντος νόμου να τροποποιηθεί σε: «Ο Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Ακτινολογικών Απεικονιστικών κέντρων και κέντρων Πυρηνικής Ιατρικής Νόμος του 2024». Σημειώνεται ότι πρέπει να διορθώνεται και σε όλες τις ίδιες κάτωθι αναφορές του νομοσχεδίου. Θα πρέπει επίσης να υπάρχει ομοιομορφία στις έννοιες. Άλλού συναντάται ο όρος «απεικονιστικές υπηρεσίες» και αλλού «ακτινοδιαγνωστικές υπηρεσίες» ή ακτινολογικό κέντρο ή απεικονιστικό κέντρο. Η προσθήκη των όρων «ακτινοδιαγνωστικών ή «ακτινολογικών» κέντρων θεωρείται εκ των ουκ άνευ απαραίτητη, δεδομένου ότι οι ακτίνες Χ αποτελούν το μεγαλύτερο ποσοστό των ακτινολογικών μεθόδων και αποτελούν τη βάση της ειδικότητας της Απεικονιστικής Ακτινολογίας, της Πυρηνικής Ιατρικής και Υβριδικής απεικόνισης. Εξάλλου, είναι οξύμωρο στο Προοίμιο του παρόντος νόμου να αναφέρεται στην ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών και της προστασίας από την ακτινοβολία και στη συνέχεια να αφαιρείται από τον τίτλο ! Επιπλέον, σημειώνεται ότι το 2018, με την αναθεώρηση της ειδικότητας της διαγνωστικής Ακτινολογίας στην Ελλάδα και στην Κύπρο (σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές πρακτικές), η ειδικότητα της «Ακτινοδιαγνωστικής» μετονομάστηκε σε «Ακτινολογία», καθώς η ειδικότητα πλέον δεν περιορίζεται μόνο στη διάγνωση αλλά περιλαμβάνει σημαντικό κλινικό και επεμβατικό ρόλο, όπως ορίζεται στο ΦΕΚ 4138/Β/20-9-2018. Οφείλουν να συμπεριληφθούν στο παρόν νομοσχέδιο και οι μη ιονίζουσες ακτινοβολίες, όπως η Μαγνητική Τομογραφία και οι Υπέρηχοι, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του ΦΕΚ 4138/Β/20-9-2018. Επιπρόσθετα βάσει του ΦΕΚ εφαιμόζεται η Διακρατική Συμφωνία Κύπρου- Ελλάδος με τον αντίστοιχο, ο περί ιατρών νόμο - ειδικότητες και εξειδικεύσεις. Τέλος επισημαίνεται ότι είναι κρίσιμο το παρόν νομοσχέδιο να ευθυγραμμιστεί με τις σχετικές ευρωπαϊκές νομοθεσίες και κατευθυντήριες</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 2.</p> <p>Δεν χρήζει τροποποίησης για σκοπούς συμπερίληψης υπέρηχου και μαγνητικού τομογράφου. Βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ-Μέρος Δεύτερο</p> <p>Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο – Πίνακας Μετρικών στοιχείων</p> <p>Σημείο 5 του πίνακα: <i>Αίδουσα υπερηχογράφου</i></p> <p>Σημείο 7 του πίνακα: <i>Αίδουσα Μαγνητικού Τομογράφου</i></p>
----	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6.	Chrysa Tziakouri Shiakalli	01 - Συνοπτικός Τίτλος	<p>οδηγίες, ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη και ποιοτική λειτουργία των ακτινολογικών και απεικονιστικών κέντρων. Άρα ο τίτλος του παρόντος νόμου οπωσδήποτε πρέπει να τροποποιηθεί σε «Ο Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Ακτινολογικών Απεικονιστικών Κέντρων και Κέντρων Πυρηνικής Ιατρικής Νόμος του 2024».</p> <p>Ο τίτλος του παρόντος νόμου να τροποποιηθεί σε:</p> <p>«Ο Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Ακτινολογικών Απεικονιστικών κέντρων και κέντρων Πυρηνικής ιατρικής Νόμος του 2024».</p> <p>Σημειώνεται ότι πρέπει να διορθώνεται και σε όλες τις ίδιες κάτωθι αναφορές του νομοσχεδίου.</p> <p>Θα πρέπει επίσης να υπάρχει ομοιομορφία στις έννοιες. Αλλού συναντάται ο όρος «απεικονιστικές υπηρεσίες» και αλλού «ακτινοδιαγνωστικές υπηρεσίες» ή ακτινολογικό κέντρο ή απεικονιστικό κέντρο.</p> <p>Η προσθήκη των όρων «ακτινοδιαγνωστικών ή «ακτινολογικών» κέντρων θεωρείται εκ των ουκ άνευ απαραίτητη, δεδομένου ότι οι ακτίνες Χ αποτελούν το μεγαλύτερο ποσοστό των ακτινολογικών μεθόδων και αποτελούν τη βάση της ειδικότητας της Απεικονιστικής Ακτινολογίας, της Πυρηνικής ιατρικής και Υβριδικής απεικόνισης.</p> <p>Εξάλλου, είναι οξύμωρο στο Προοίμιο του παρόντος νόμου να αναφέρεται στην ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών και της προστασίας από την ακτινοβολία και στη συνέχεια να αφαιρείται από τον τίτλο !</p> <p>Επιπλέον, σημειώνεται ότι το 2018, με την αναθεώρηση της ειδικότητας της διαγνωστικής Ακτινολογίας στην Ελλάδα και στην Κύπρο (σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές πρακτικές), η ειδικότητα της «Ακτινοδιαγνωστικής» μετονομάστηκε σε «Ακτινολογία», καθώς η ειδικότητα πλέον δεν περιορίζεται μόνο στη διάγνωση αλλά</p>	Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 5.
----	-------------------------------	---------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

			<p>περιλαμβάνει σημαντικό κλινικό και επεμβατικό ρόλο, όπως ορίζεται στο ΦΕΚ 4138/Β/20-9-2018.</p> <p>Οφείλουν να συμπεριληφθούν στο παρόν νομοσχέδιο και οι μη ιονίζουσες ακτινοβολίες, όπως η Μαγνητική Τομογραφία και οι Υπέρηχοι, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του ΦΕΚ 4138/Β/20-9-2018.</p> <p>Επιπρόσθετα βάσει του ΦΕΚ εφαρμόζεται η Διακρατική Συμφωνία Κύπρου- Ελλάδος με τον αντίστοιχο, ο περί ιατρών νόμο -ειδικότητες και εξειδικεύσεις. Τέλος επισημαίνεται ότι είναι κρίσιμο το παρόν νομοσχέδιο να ευθυγραμμιστεί με τις σχετικές ευρωπαϊκές νομοθεσίες και κατευθυντήριες οδηγίες, ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη και ποιοτική λειτουργία των ακτινολογικών και απεικονιστικών κέντρων.</p> <p>Άρα ο τίτλος του παρόντος νόμου οπωσδήποτε πρέπει να τροποποιηθεί σε «Ο Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Ακτινολογικών Απεικονιστικών Κέντρων και Κέντρων Πυρηνικής Ιατρικής Νόμος του 2024».</p>	
7.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	01 - Συνοπτικός Τίτλος	<p>Ο νόμος πρέπει να ισχύει και για τα νοσοκομειακά διαγνωστικά. Όχι μόνο για τα ανεξάρτητα, εκτός νοσοκομείων διαγνωστικά.</p>	<p>Βλέπε άρθρο 3 το οποίο τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p>3. Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό κέντρο που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα, είτε αυτά βρίσκονται εντός νοσηλευτηρίων είτε αυτά βρίσκονται εκτός νοσηλευτηρίων.</p> <p><del>Ληφθείτα πως ο παρών Νόμος δεν εφαρμόζεται στις εξεφερούμενες επεικονιστικές υπηρεσίες.</del></p>
8.	Department of Labour Inspection	01 - Συνοπτικός Τίτλος	Αφορά το Προοίμιο που δεν περιλαμβάνεται ξεχωριστά στο κείμενο της διαβούλευσης.	Συμφωνούμε να διαγραφεί. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 1.

9.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	02 - Ερμηνεία	<p>Να διαγραφεί η φράση στο Προοίμιο «Και για σκοπούς καλύτερης εναρμόνισης με την Οδηγία 2013/59/Ευρατόμ του Συμβουλίου της 5ης Δεκεμβρίου 2013, για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφάλειας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάργηση των Οδηγιών 89/618/Ευρατόμ, 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ».</p> <p>Σημειώνεται ότι η διαδικασία εναρμόνισης με την πιο πάνω Οδηγία ολοκληρώθηκε με την έκδοση του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 (Ν. 164(Ι)/2018) και των περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας (Καθορισμός Βασικών Προτύπων Ασφαλείας για την Προστασία από τους Κινδύνους που προκύπτουν από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες) Κανονισμών του 2018 (Κ.Δ.Π. 374/2018) καθώς και άλλων Κανονισμών που εκδόθηκαν βάσει του Νόμου αυτού και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει επιβεβαιώσει πλήρη εναρμόνιση.</p> <p>Άρθρο 2 Ερμηνεία: «Συμβουλευτική Επιτροπή» νοείται ως η Επιτροπή Απεικονιστικών Κέ-ντρων ως ορίζεται στις διατάξεις του παρόντος Νόμου.</p> <p>Επαναπροσδιορισμός:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ο όρος Συμβουλευτική Επιτροπή, όπως ορίζεται στο παρόν νομοσχέδιο, θα πρέπει να τροποποιηθεί, ή ακυρωθεί όπως εξάλλου ζητείται και η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου (επεξήγηση στο άρθρο) και όπως δεν υπάρχει άλλη αντίστοιχη επιτροπή, ούτε καν στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ – Νόμος του 2024».</li> <li>• Ο όρος να αντικατασταθεί με «Επιτροπή Εποπτείας» η οποία υπάρχει σε όλα τα σχετικά νομοσχέδια, ως η Επιτροπή Εποπτείας «ακτινολογικών αλειτουργιστικών</li> </ul>	<p>Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση.</p> <p>Ο ρόλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής δεν αφορά στην εποπτεία. Η εποπτεία εφαρμογής του νόμου αφορά την Αρμόδια Αρχή (βλ. άρθρο 17 και 18). Η Συμβουλευτική Επιτροπή επιλαμβάνεται θεμάτων και συμβουλεύει την Αρμόδια Αρχή για θέματα εκδιδόμενων κανονισμών, γνωμοδοτεί επί παραστάσεων προς την Αρμόδια Αρχή και διεξάγει μελέτες που τις ανατίθενται από την Αρμόδια Αρχή. Επίσης, απαρτίζεται και από</p>
----	------------------------------------	---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>κέντρων» για τον έλεγχο της εφαρμογής του νόμου, και επιπρόσθετα,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• μια «Συμβουλευτική Εξειδικευμένη Επιτροπή Εμπειρογνομόνων», η οποία θα συνεργάζεται στενά με την Επιτροπή Εποπτείας, καθώς θα αποτελεί το αρμόδιο όργανο για την παροχή εξειδικευμένων συμβουλών σε θέματα Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής αντίστοιχα.</li> </ul>	<p>ειδικούς στο αντικείμενο επιστήμονες και ο ρόλος της κρίνεται ουσιώδες στο νομοσχέδιο (βλ. άρθρο 20).</p>
10.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	02 - Ερμηνεία	<p>Άρθρο 2 Ερμηνεία: «Συμβουλευτική Επιτροπή» νοείται ως η Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων ως ορίζεται στις διατάξεις του παρόντος Νόμου.</p> <p>Επαναπροσδιορισμός:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ο όρος Συμβουλευτική Επιτροπή, όπως ορίζεται στο παρόν νομοσχέδιο, θα πρέπει να τροποποιηθεί, ή αντικατασταθεί, ή ακυρωθεί με την παρούσα σύσταση και ρόλο, όπως εξάλ-λου ζητείται και η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου (επεξήγηση στο άρ-θρο) και όπως δεν υπάρχει σε άλλη αντίστοιχη επιτροπή, ούτε καν στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ – Νόμος του 2024».</li> <li>• Να προστεθεί ο όρος «Επιτροπή Εποπτείας» η οποία υπάρχει σε όλα τα σχετικά νομο-σχέδια ως η Επιτροπή Εποπτείας «ακτινολογικών απεικονιστικών» κέντρων, για τον έλεγχο της εφαρμογής του νόμου και</li> <li>• Επιπρόσθετα να συμπεριληφθεί ή προστεθεί και συμβουλευτική επιτροπή με τον όρο «Συμβουλευτική Εξειδικευμένη Επιτροπή Εμπειρογνομόνων». (επεξήγηση τ στο αντίστοιχο κεφάλαιο 20).</li> </ul>	<p>Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 9.</p>
11.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	02 - Ερμηνεία	<p>Επίσης στον ορισμό του απεικονιστικού κέντρου, η λέξη τεχνολογίες να αντικατασταθεί με τη φράση κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό και να διαγραφεί η λέξη ορισμένες, πριν από το περιπτώσεις θεραπείας, και να αντικατασταθεί με τη φράση και σε περιπτώσεις θεραπείας ασθενών σε δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας</p>	<p>Συμφωνούμε μερικώς με την τροποποίηση της εν λόγω ερμηνείας στο άρθρο 2 ως ακολούθως:</p> <p>«απεικονιστικό κέντρο» νοείται ως το κέντρο που είναι εξοπλισμένο</p>

				<p>με <b>ψε-εξωνογήτες τον κατάλληλο εξοπλισμό</b> και <b>ψε εγκαταστάσεις</b> που απαιτούνται για σκοπούς διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης. <b>Στο απεικονιστικό κέντρο στεγάζεται ακτινοδιαγνωστικό κέντρο ή/και κέντρο πυρηνικής ιατρικής.</b></p>
12.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	02 - Ερμηνεία	<p>Στον ορισμό του ακτινοδιαγνωστικού κέντρου οι κανόνες της ιατρικής επιστήμης στην τελευταία γραμμή να αντικατασταθεί με τη φράση <b>διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, καθώς επίσης και τα κριτήρια ορθής χρήσης (AUC)</b></p>	<p>Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση αφού οι κατευθυντήριες οδηγίες ή και τα υπό αναφορά κριτήρια δύναται είτε να παύσουν είτε να αλλάξουν.</p>
13.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	02 - Ερμηνεία	<p>Ερμηνεία (Σελίδα 4): Τροποποίηση: Διόρθωση του ορισμού "Φυσικός ιατρικής" ως "επαγγελματίας υγείας δεόντως εγγεγραμμένος δυνάμει του περί Εγγραφής Φυσικών Ιατρικής Νόμου του 2008 (Ν. 33(Ι)/2008)".</p> <p>Ερμηνεία (Σελίδα 4): Προσθήκη: Εισαγωγή ορισμού για "Εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής".</p> <p>Εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής» νοείται ως ο επαγγελματίας υγείας ο οποίος αναγνωρίζεται από την Υπηρεσία Ελέγχου του τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, σύμφωνα με τον Ν.164(Ι)/2018.</p>	<p>Συμφωνούμε μερικώς με το προτεινόμενο σχόλιο. Προσθήκη της ακόλουθης ερμηνείας στο άρθρο 2:</p> <p><i>«εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής» νοείται ως ο επαγγελματίας υγείας ο οποίος αναγνωρίζεται από την Υπηρεσία Ελέγχου του τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, σύμφωνα με τον Ν.164(Ι)/2018.</i></p>
14.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	02 - Ερμηνεία	<p>Ερμηνεία (Σελίδα 3): Τροποποίηση: Στον ορισμό "κέντρο πυρηνικής ιατρικής", προσθήκη "ή/και θεραπεία" μετά τη λέξη "εξέταση".</p>	<p>Συμφωνούμε με την τροποποίηση της εν λόγω ερμηνείας στο άρθρο 2 ως ακολούθως:</p> <p><i>«κέντρο πυρηνικής ιατρικής» είναι ο χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος όπου γίνονται δεκτοί οι ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα στην πυρηνική ιατρική,</i></p>

				<p>προς εξέταση ή και θεραπεία, στα πλαίσια άσκησης της διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής με ανοικτή πηγή <del>τεχνικές</del> <b>ιονίζουσας</b> ακτινοβολίας τόσο για <i>in vivo</i> όσο και για <i>in vitro</i> διαγνωστικές μελέτες σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.</p>
15.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	02 - Ερμηνεία	<p>«εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες» νοούνται οι υπηρεσίες που καθορίζονται με διάταγμα του Υπουργού δυνάμει των διατάξεων του παρόντος Νόμου.</p> <p>Είναι πολύ σημαντικό οι εν λόγω υπηρεσίες να καθοριστούν δεόντως. Θα αναφερθούμε και σε σχόλιο που αφορά το συγκεκριμένο</p> <p>«υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου» νοείται ως ο υπεύθυνος ακτινολόγος ιατρός ή και ο υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός. (να προστεθεί ή αντικατασταθεί αυτού με την ίδια ειδικότητα)</p> <p>«Συμβουλευτική Επιτροπή» νοείται ως η Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων ως ορίζεται στις διατάξεις του παρόντος Νόμου. Η εν λόγω επιτροπή πρέπει να είναι καθαρά επιστημονική και να έχει σημαντικό ρόλο και λόγο στο καθορισμό κανονισμών και διαταγμάτων. Θα μπορούσε να μετονομαστεί σε "επιτροπή ελοπτείας"</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο.</p> <p>Επιπρόσθετα σημειώνουμε ότι, ο ρόλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής η οποία απαρτίζεται και από ειδικούς επιστήμονες είναι σημαντικό και απαραίτητος (βλ. άρθρο 20).</p> <p>Επιπλέον, η ελοπτεία εφαρμογής του νόμου γίνεται από εντεταλμένους επιθεωρητές (βλ. άρθρο 17 και 18).</p>
16.	S.A.K.I.K.	02 - Ερμηνεία	<p>Προϊμιο: Αλλαγή σε: Έχοντας υπ' όψιν την ανάγκη ρύθμισης της παροχής ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών, υπηρεσιών ακτινολογίας και πυρηνικής ιατρικής</p> <p>Θα πρέπει να αντικατασταθεί ο όρος σε ιονίζουσας σε όλο το νομοθετικό πλαίσιο, όπως αναφέρεται και στον νόμο Ν. 164(Ι)/2018</p> <p>Ερμηνεία: «ακτινοδιαγνωστικό κέντρο» --&amp;gt; Ποια η διαφορά με το απεικονιστικό κέντρο που αναφέρεται σε</p>	<p>Συμφωνούμε με την τροποποίηση στο Προϊμιο. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 4.</p> <p>Συμφωνούμε με την <b>αντικατάσταση του όρου ιονίζουσα σε όλο</b> το κείμενο του νομοσχεδίου όπου γίνεται αναφορά.</p>



<p>Συμφωνούμε με την προσθήκη της ερμηνείας «εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής» στο άρθρο 2. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 13.</p>	
<p>Συμφωνούμε με την τροποποίηση στην ακόλουθη ερμηνεία του άρθρου 2:</p> <p>«<b>επιστημονικά υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου</b>» νοείται ως ο υπεύθυνος ακτινολόγος <b>ιατρός ή και ο υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός.</b></p> <p>Επιπρόσθετα για σκοπούς διευκρίνησης τροποποιείται η παράγραφος (2)(ιγ) του άρθρου 9 ως ακολούθως:</p> <p>(ιγ) Περιγραφή των δυνατοτήτων του κέντρου για παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών.</p>	<p>Όλη την νομοθεσία; Η έννοια διαγνωστική εργαστηριακή ιατρική δεν είναι σαφής. Σε περίπτωση που ο τίτλος της νομοθεσίας παραμείνει ως έχει η έννοια αυτή πρέπει να συγχωνευτεί με την έννοια του απεικονιστικού κέντρου. Δεν νοείται να υπάρχουν 2 διαφορετικές έννοιες</p> <p>«απεικονιστικό κέντρο» νοείται ως το κέντρο που είναι εξοπλισμένο με τις τεχνολογίες και τις εγκαταστάσεις που απαιτούνται για σκοπούς διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπευίας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης. --&amp;gt; Απαιτείται διευκρίνιση στην περιγραφή "Θεραπείας". Αφορά την επεμβατική ακτινολογία (π.χ. βιοψίες);</p> <p>«υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου» νοείται ως ο υπεύθυνος ακτινολόγος ιατρός ή και ο υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός.--&amp;gt; Προτείνεται όπως υπάρξει διαχωρισμός μεταξύ:</p> <p>«Επιστημονικά υπεύθυνου» (ιατρός ακτινολόγος ή πυρηνικός), ο οποίος και είναι υπεύθυνος οργάνωση σχεδιασμό, επίβλεψη ή/και υλοποίηση ιατρικών πράξεων και δράσεων σχετιζόμενων με αυτές καθώς και έναντι του νόμου με τις όποιες προβλέψεις αυτού</p> <p>«Διοικητικά υπεύθυνου» (μέλος του προσωπικού), ο οποίος είναι υπεύθυνος για τη διοικητική, οργανωτική και λειτουργική υποστήριξη των ιατρών, λοιπού</p> <p>επιστημονικού προσωπικού, διοίκηση – διαχείριση του προσωπικού καθώς και για όλα απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του κέντρου και παροχή πληροφοριών μη ιατρικής φύσης προς κάθε αρμόδια αρχή.</p> <p>Οι δύο θέσεις δύναται εφόσον επιθυμείται από κέντρο να κατέχονται από το ένα και αυτό άτομο (ιατρό ακτινολόγο ή πυρηνικό ιατρό).</p> <p>«Φυσικός ιατρικής» νοείται ως ο επαγγελματίας υγείας δεόντως εγγεγραμμένος δανάμει του περί Φυσικών Ιατρικής Νόμο του 2008. --&amp;gt;Θα πρέπει να προστεθεί η</p>
<p>«<b>επιστημονικά υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου</b>» νοείται ως ο υπεύθυνος ακτινολόγος <b>ιατρός ή και ο υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός.</b></p> <p>Επιπρόσθετα για σκοπούς διευκρίνησης τροποποιείται η παράγραφος (2)(ιγ) του άρθρου 9 ως ακολούθως:</p> <p>(ιγ) Περιγραφή των δυνατοτήτων του κέντρου για παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών.</p>	
<p>Νοείται ότι, για παροχή ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών ο <b>επιστημονικά</b> υπεύθυνος του απεικονιστικού κέντρου πρέπει να είναι ιατρός ακτινολόγος και στην περίπτωση παροχής υπηρεσιών πυρηνικής ιατρικής, ο <b>επιστημονικά</b> υπεύθυνος του απεικονιστικού κέντρου πρέπει να είναι πυρηνικός ιατρός.</p> <p><del>Νοείται</del> <del>περαιτέρω</del> <del>ότι</del>, <b>εξε</b> περίπτωση που το απεικονιστικό κέντρο προσφέρει υπηρεσίες ακτινολογίας και πυρηνικής</p>	

			<p>ερμηνεία της έννοιας «εμπειρογνώμονας φυσικής ιατρικής», η οποία αναφέρεται στο Μέρος ΙΙ, ;Άρθρο 9 (2)(στ)</p> <p>«εταιρεία ιατρών» νοείται κάθε εταιρεία δεόντως εγγεγραμμένη δυνάμει των προνοιών του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, ΚΕΦ. 250 &amp; ;Θα πρέπει να προστεθεί η ερμηνεία της έννοιας «εταιρεία», η οποία αναφέρεται στο εδάφιο 8 (1): “εταιρεία περιορισμένης ευθύνης” σημαίνει εταιρεία που συστάθηκε και γράφτηκε βάσει του Νόμου Περί Εταιρειών</p>	<p>ιατρικής, θα πρέπει να στελεχώνεται από <b>επιστημονικά</b> υπεύθυνο ακτινολόγο και <b>επιστημονικά</b> υπεύθυνο πυρηνικό ιατρό αντίστοιχα.</p> <p>Ο <b>επιστημονικά</b> υπεύθυνος θα πρέπει να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία <b>στον χώρο πλην της εξάιρεσης που προνοείται στο άρθρο 5(4) του παρόντος.</b></p> <p><b>Σε περίπτωση που η φυσική παρουσία του υπεύθυνου ιατρού, δεν είναι εφικτή, η ευθύνη μεταβιβάζεται στον επί καθηκοντα ιατρό ακτινολόγο ή και πυρηνικό ιατρό ανάλογα.</b></p> <p><b>Νοείται περαιτέρω ότι, η ύπαρξη επιστημονικά υπεύθυνου δεν στερεί την ύπαρξη διοικητικά υπεύθυνου στο απεικονιστικό κέντρο ούτε στερεί την δυνατότητα εφόσον το κέντρο το επιθυμεί τα καθήκοντα του επιστημονικά υπεύθυνου και του διοικητικά υπεύθυνου να κατέχονται από το ίδιο άτομο.</b></p> <p>Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο. Βλέπε σχετικές ερμηνείες στο άρθρο 2 και απάντηση στο σχόλιο 11.</p> <p>Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια και τις προτεινόμενες τροποποιήσεις.</p> <p>Επισημαίνουμε ότι, ο ρόλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής η οποία απαρτίζεται και από ειδικούς επιστήμονες κρίνεται απαραίτητος (βλ. άρθρο 20).</p>
17.	Konstantinos Charalampous	02 - Ερμηνεία	<p>1. Δεν συντρέχει κανένας λόγος να γίνεται αναφορά σε Απεικονιστικό και Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο αφού δεν είναι ξεκάθαρο ποια είναι η διαφορά των δυο για τους σκοπούς του παρόντος νομοσχεδίου.</p> <p>Στην ερμηνεία του όρου: «ακτινοδιαγνωστικό κέντρο » είναι ο χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος όπου γίνονται δεκτοί οι ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα στην ακτινολογία, προς εξέταση, στα πλαίσια άσκησης της διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής με τα σύγχρονα μέσα απεικόνισης της βιοϊατρικής τεχνολογίας σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης</p>	
18.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	02 - Ερμηνεία		

		<p>Σημειούται ότι: ο όρος «εργαστηριακής» πρέπει να αφαιρεθεί, καθότι όπως αναφέrouμε πιο πάνω, στο άρθρο 01 "Συνοπτικός Τίτλος", η ειδικότητα της «Ακτινολογίας» αναγνωρίζεται ως κλινική ειδικότητα. Επίσης, επιβεβαιώνεται και στη νομοθεσία του Γεsu όπου ο ιατρός Ακτινολόγος, κατατάσσεται στους «ειδικούς ιατρούς -πάρουχους υγείας».</p> <p>Στην ερμηνεία του όρου: «απεικονιστικό κέντρο» νοείται ως το κέντρο που είναι εξοπλισμένο με τις τεχνολογίες και τις εγκαταστάσεις που απαιτούνται για σκοπούς διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης.</p> <p>Να προστεθεί: «ακτινολογικό -απεικονιστικό κέντρο»</p> <p>Επίσης διευκρίνιση με προσθήκη: ... σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης ως οι επεμβατικές πράξεις - επεμβατική Ακτινολογία.</p> <p>«Συμβουλευτική Επιτροπή» νοείται ως η Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων ως ορίζεται στις διατάξεις του παρόντος Νόμου.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η Συμβουλευτική Επιτροπή, όπως ορίζεται στο παρόν νομοσχέδιο, θα πρέπει να διαγραφεί, καθώς δεν υπάρχει αντίστοιχη επιτροπή ούτε στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ - Νόμος του 2024». Επιπλέον, ζητείται η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου.</li> <li>• Ο όρος να αντικατασταθεί με «Επιτροπή Εποπτείας» η οποία υπάρχει σε όλα τα σχετικά νομοσχέδια ως η Επιτροπή Εποπτείας απεικονιστικών κέντρων για τον έλεγχο της εφαρμογής του νόμου και η οποία θα συμπεριλαμβάνει την «Συμβουλευτική Εξειδικευμένη Επιτροπή Εμπειρογνομώνων».</li> </ul> <p>Ακολουθεί επεξήγηση των ορισμών στο αντίστοιχο κεφάλαιο 20.</p>	<p>Επιπρόσθετα, η εποπτεία εφαρμογής του νόμου γίνεται από εντεταλμένους επιθεωρητές (βλ. άρθρο 17 και 18).</p> <p>Όσον αφορά το σχόλιο και τις προτεινόμενες τροποποιήσεις για τις ερμηνείες «Τεχνολόγος ακτινολόγος» και «τεχνολόγος ακτινοθεραπευτής» του άρθρου 2, έχουν αναγραφεί στο νομοσχέδιο ως ορίζονται δυνάμει του περί Εγγραφής Τεχνολόγων Ακτινολόγων και Τεχνολόγων Ακτινοθεραπευτών Νόμο του 2011.</p> <p>Περαιτέρω διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπύπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των ειδικών ιατρών ακτινολόγων.</p> <p>Παρόλα αυτά τροποποιείται ο ακόλουθος ορισμός στις ερμηνείες του άρθρου 2:</p> <p>«ακτινολόγος ιατρός» νοείται ως ο ιατρός, δεόντως εγγεγραμμένος δυνάμει του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμο, ΚΕΦ. 250 και</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Ο όρος: «Τεχνολόγος ακτινολόγος» και «τεχνολόγος ακτινοθεραπευτής» νοείται ως ο επαγγελματίας υγείας δεόντως εγγεγραμμένος δυνάμει του περί Εγγραφής Τεχνολόγων Ακτινολόγων και Τεχνολόγων Ακτινοθεραπευτών Νόμο του 2011.</p> <p>ΣΗΜΕΙΟΥΤΑΙ: Η ορθή χρήση των όρων είναι «Τεχνολόγος Ακτινολογίας» και «Τεχνολόγος Ακτινοθεραπείας», όπως ορίζεται παγκοσμίως και όπως τροποποιήθηκε πρόσφατα στην Ελλάδα, σύμφωνα με το τελευταίο ΦΕΚ 387/10.02.2020 «Κώδικας Δεοντολογίας Τεχνολόγου Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας».</p> <p>Σημειώνεται ότι εφαρμόζεται η Διακρατική Συμφωνία Κύπρου - Ελλάδας σχετικά με την αμοιβαία ακαδημαϊκή αναγνώριση πανεπιστημιακών τίτλων σπουδών Ανώτατων και Ανώτερων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων και άλλων εγκεκριμένων ιδρυμάτων, η οποία επικαιροποιήθηκε με το τελευταίο ΦΕΚ (τ. Α' 205/12.12.2023).</p> <p>Το 2023, η ονοματολογία του διπλώματός τους από το Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου άλλαξε από «Δίπλωμα Διαγνωστικής Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας» σε «Δίπλωμα Ακτινοτεχνολογίας».</p> <p>Επίσης, η προσθήκη του όρου «Ακτινολόγοι» ή «Ακτινοθεραπευτές» στην ονομασία «Τεχνολόγοι» δεν συνάδει με τον «Περί Ιατρών Νόμο - Κώδικα Δεοντολογίας», σύμφωνα με τον οποίο δεν πρέπει να χρησιμοποιείται όρος που παραπέμπει σε ιατρό.</p> <p>«υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου» νοείται ως ο υπεύθυνος ακτινολόγος ιατρός του κέντρου και ο υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός.</p> <p>Σημειούται: ο Υπεύθυνος ιατρός Ακτινολόγος και αντίστοιχα υπεύθυνος πυρηνικός ιατρός, νοείται ο κατά τον νόμο υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής και ο επιστημονικά και οργανωτικά υπεύθυνος Διευθυντής του</p>	<p>αναγνωρισμένης ειδικότητας <b>ακτινολογίας ή/και ακτινοδιαγνωστικής.</b></p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

		<p>κέντρου. Ακολουθεί επεξήγηση στα αντίστοιχα άρθρα 6,7,8,12 και 15.</p> <p>«Επιβλέπων Ακτινολόγος Ιατρός»: Προτείνεται η προσθήκη του όρου, καθώς θα πρέπει να αναφέρεται στον παρόντα νόμο.</p> <p>«Επιβλέπων Ακτινολόγος Ιατρός» είναι ο ιατρός ακτινολόγος που επιβλέπει τη διενέργεια των ακτινολογικών απεικονιστικών εξετάσεων, είτε αυτές γίνονται με ιονίζουσες είτε με μη ιονίζουσες ακτινοβολίες, παρακολουθεί και επιβλέπει τη διενέργεια αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών, τεκμηριώνοντας την επάρκεια της εξέταση.</p> <p>Νοείται ότι κανένας άλλος, εκτός από τον ακτινολόγο ιατρό, δεν δικαιούται να επιβλέπει τις ακτινολογικές εξετάσεις.</p> <p>«Τεκμηρίωση εξέτασης»: Προτείνεται η προσθήκη του όρου, καθώς θα πρέπει να αναφέρεται στον παρόντα νόμο.</p> <p>Η τεκμηρίωση της εξέτασης περιλαμβάνει:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. τις ιατρικές ενδείξεις για τη διενέργεια της εξέτασης και τη χορήγηση ακτινοβολίας βάσει του Νόμου Ν. 164(Ι)/2018, διασφαλίζοντας ότι η εξέταση είναι απαραίτητη για τη διάγνωση ή παρακολούθηση μιας πάθησης και ότι δεν υπάρχουν εναλλακτικές μέθοδοι διάγνωσης που θα μπορούσαν να αποδώσουν ισοδύναμα αποτελέσματα με μικρότερη έκθεση σε ακτινοβολία ή με λιγότερο επεμβατικό τρόπο. Επιπλέον, ο Ακτινολόγος διασφαλίζει την τήρηση των κανόνων ακτινοπροστασίας και ότι η ακτινοβολία που χρησιμοποιήθηκε ήταν η ελάχιστη δυνατή για την παραγωγή των επιθυμητών αποτελεσμάτων.</li><li>2. την επάρκεια και την αξιολόγηση της ποιότητας της εικόνας, τη διασφάλιση ότι η εξέταση εκτελέστηκε σωστά</li></ol>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

19.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	02 - Ερμηνεία	<p>βάσει των ιατρικών οδηγιών, και την πιστοποίηση ότι τα αποτελέσματα είναι ακριβή και κατάλληλα για διάγνωση, η οποία εμπίπτει στις ευθύνες του "επιβλέποντα ιατρού Ακτινολόγου".</p> <p>- (α) + (β) : όπως ποιο πάνω στο σημείο 4.</p> <p>- (γ) : γίνεται πολύ ακριβό και τεχνοκρατικό. Δεν χρειάζεται και Μηχανικός και Αρχιτέκτονας. Ο επιστήμονας φυσικής ιατρικής μπορεί να πιστοποιήσει και τους χώρους. Εξάφρευση, εάν υπάρχει μαγνήτης σε όροφο.</p> <p>- (ε) : Ηλεκτρολόγος μηχανικός δεν χρειάζεται, αφού τα ελέγχει η ΑΗΚ. Περιττά έξοδα.</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με τα εν λόγω σχόλια. Θεωρούμε ότι εκ παραδρομής αναγράφηκαν στο άρθρο 2, αντί στο άρθρο 8- δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης.</p>
20.	German Medical Institute	02 - Ερμηνεία	<p>«απεικονιστικό κέντρο» νοείται ως το κέντρο που είναι εξοπλισμένο με τις τεχνολογίες και τις εγκαταστάσεις που απαιτούνται για σκοπούς διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης: Πρέπει να ξεκαθαριστεί σε ποιο είδος θεραπειών αναφέρεται (πχ. επεμβατικής ακτινολογίας)</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο. Διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπίπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των ειδικών ιατρών.</p>
21.	Department of Labour Inspection	02 - Ερμηνεία	<p>Στον όρο «απεικονιστικό κέντρο» πρέπει να διασαφηνιστεί αν το Νομοσχέδιο θα εφαρμόζεται και για οδοντιατρικές ακτινολογικές εφαρμογές.</p>	<p>Βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ-Μέρος Δεύτερο Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο – Πίνακας Μετρικών στοιχείων</p> <p>Σημείο 3 του πίνακα: <i>Αίθουσα Ορθοπαντογράφου</i></p>
22.	Department of Labour Inspection	02 - Ερμηνεία	<p>Όπου στο κείμενο αναφέρονται οι όροι «ιονίζουσα» ή «ιοντίζουσες» να αντικατασταθούν με τους όρους «ιονίζουσα» ή «ιοντίζουσες» αντίστοιχα, όπως αναφέρεται και στον Νόμο Ν. 164(Ι)/2018. Σημειώνεται ότι αλλού στο κείμενο του προτεινόμενου Νομοσχεδίου ήδη απαντώνται οι όροι «ιονίζουσα» ή «ιοντίζουσες».</p>	<p>Συμφωνούμε με την <b>αντικατάσταση σε ιονίζουσα/ες</b> σε όλο το κείμενο του νομοσχεδίου όπου γίνεται αναφορά.</p>
23.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	02 - Ερμηνεία	<p>Η περιγραφή του «ακτινοδιαγνωστικού κέντρου» δεν είναι αρκετά σαφής προκειμένου να το διαχωρίσει από το</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 11 και στο σχόλιο 16.</p>

24.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>«απεικονιστικό κέντρο». Το «απεικονιστικό κέντρο» περιλαμβάνει το «ακτινοδιαγνωστικό κέντρο» ή πρόκειται για ανεξάρτητες δομές. Ο όρος αυτός χρησιμοποιείται πολύ λίγες φορές στο κείμενο χωρίς να είναι αντιληπτό κατά πόσο γίνεται αναφορά σε απεικονιστικό κέντρο ή άλλη δομή.</p> <p>Απεικονιστικό κέντρο μπορεί να θεωρείται και ιατρείο ιατρού ειδικότητας πλην της Ακτινολογίας και της Πυρηνικής Ιατρικής, το οποίο διαθέτει εξοπλισμό απεικόνισης πχ Καρδιολογικό Ιατρείο, Αγγειοχειρουργικό ιατρείο τα οποία διαθέτουν υπέρηχο ή δυνατότητα διενέργειας DXA κλπ.? Όπως επίσης απεικονιστικό κέντρο είναι μόνο αυτό εκτός νοσηλευτηρίου ή περιλαμβάνει και αυτά εντός νοσηλευτηρίου?</p> <p>Καλό θα ήταν στο κείμενο να χρησιμοποιείται είτε ο όρος «ιονίζουσα» είτε «ιοντίζουσα» και όχι και οι δύο</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 7.</p>
			<p>Πεδίο Εφαρμογής (Σελίδα 4): Διευκρίνιση: Ζητείται διευκρίνιση σχετικά με την εφαρμογή του νόμου σε ακτινολογικά τμήματα και τμήματα πυρηνικής ιατρικής εντός νοσηλευτηρίων.</p> <p>Σχετικά με το Άρθρο 3 που αφορά το πεδίο εφαρμογής του νόμου, ζητούμε διευκρίνιση για τα εξής:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Δεν είναι σαφές εάν ο νόμος εφαρμόζεται σε ακτινολογικά τμήματα και τμήματα πυρηνικής ιατρικής που λειτουργούν εντός νοσηλευτηρίων.</li> <li>2. Εάν ο νόμος έχει εφαρμογή στα προαναφερθέντα τμήματα, παρακαλούμε να διευκρινιστεί πώς εφαρμόζεται, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες της λειτουργίας τους εντός του ευρύτερου πλαισίου ενός νοσηλευτηρίου.</li> <li>3. Εάν ο νόμος δεν έχει εφαρμογή σε αυτά τα τμήματα, παρακαλούμε να διευκρινιστεί ρητά η εξαίρεση τους από το πεδίο εφαρμογής του νόμου.</li> </ol>	

25.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Προτείνουμε την αναδιατύπωση του Άρθρου 3 ώστε να συμπεριληφθούν οι παραπάνω διευκρινίσεις, εξασφαλίζοντας έτσι τη σαφή κατανόηση του πεδίου εφαρμογής του νόμου σε όλες τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών.</p> <p>και σε ορισμένες περιπτώσεις Θεραπείας ασθενειών (χρήζει διευκρίνησης αν ο νόμος αναφέρεται και σε θεραπεία με ραδιοϊσοτόπα)</p> <p>Νοείται πως ο παρόν Νόμος δεν εφαρμόζεται στις εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες. (να διαγραφεί Δεν μπορεί οι «κανονικές» απεικονιστικές υπηρεσίες να διέπονται από το νόμο και οι άλλες όχι)</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 7. Επιπρόσθετα διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπύπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των εκάστοτε ειδικών ιατρών.</p>
26.	S.A.K.I.K.	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Απαιτείται διεύρυνση του πεδίου εφαρμογής: Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό, ακτινοδιαγνωστικό κέντρο και κέντρο πυρηνικής ιατρικής που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών (επεμβατικής;) μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα. Στα πλαίσια της παρούσας νομοθεσίας θα πρέπει να εμπύπτουν και τα portable μηχανήματα παροχής των εν λόγω υπηρεσιών. Επίσης θα πρέπει διευκρινιστεί ότι αφορά όλα τα απεικονιστικά κέντρα στην επικράτεια της Κ.Δ., εντός και εκτός νοσηλευτηρίων, που διαθέτουν απεικονιστικό εξοπλισμό και όλα τα κέντρα που συστεγάζουν επαγγελματίες υγείας και διενεργούν ακτινολογικές πράξεις.</p> <p>Να διαγραφεί η τελευταία παράγραφος του άρθρου 3 που αναφέρεται σε εξαιρούμενες υπηρεσίες.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 11.</p> <p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
27.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Ο όρος «Πεδίο Εφαρμογής» να διευκρινιστεί ότι αφορά ΟΛΑ τα απεικονιστικά κέντρα στην επικράτεια της Κ.Δ., μικρά ή μεγάλα, εντός και εκτός νοσηλευτηρίων, που διαθέτουν α-κτινολογικό -απεικονιστικό εξοπλισμό και ΟΛΑ τα κέντρα που συστεγάζουν επαγγελματίες υγείας και διενεργούν ακτινολογικές πράξεις. ΔΕΝ νοείται ο παρών νόμος να εξαιρεί οποιο-δήποτε από αυτά</p> <p>• Επιπρόσθετα , απαιτείται διεύρυνση/επεξήγηση του</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 11.</p> <p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>



			<p>πεδίου εφαρμογής ως :Ο πα-ρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό, ακτινοδιαγνωστικό κέντρο που παρέχει υπη-ρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών (επεμβατικές πράξεις -επεμβατική Ακτινολογία), μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης, είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στα πλαίσια της παρούσας νομοθεσίας θα πρέπει να εμπίπτουν και οι υπηρεσίες α-πεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, (portable μηχανήματα), όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση ακτινογραφιών.</li> <li>• <b>ΝΑ ΔΙΑΡΓΡΑΦΕΙ</b> η τελευταία γραμμή του Άρθρου 3 .( ΕΞΗΓΗΣΗ -Ιδε Άρθρο 5)</li> </ul>	
28.	Konstantinos Charalampous	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Εισήγηση μας όπως διασαφηνιστεί ο όρος 'ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενών' .</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο.</p> <p>Επιπρόσθετα διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπίπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των εκάστοτε ειδικών ιατρών.</p>
29.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ο όρος «Πεδίο Εφαρμογής» να διευκρινιστεί ότι αφορά ΟΛΑ τα απεικονιστικά κέντρα στην επικράτεια της Κ.Δ., μικρά ή μεγάλα, εντός και εκτός νοσηλευτηρίων, που διαθέτουν ακτινολογικό -απεικονιστικό εξοπλισμό και ΟΛΑ τα κέντρα που συστεγάζουν επαγγελματίες υγείας και διενεργούν ακτινολογικές πράξεις. ΔΕΝ νοείται ο παρών νόμος να εξαιρεί οποιοδήποτε από αυτά</li> <li>• Επιπρόσθετα , απαιτείται διεύρυνση/επεξήγηση του πεδίου εφαρμογής ως :Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό, ακτινοδιαγνωστικό κέντρο που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών (επεμβατικές πράξεις -επεμβατική Ακτινολογία), μέσω διαφόρων τεχνικών</li> </ul>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 7 και στο σχόλιο 11.</p> <p>Επιπλέον διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπίπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των εκάστοτε ειδικών ιατρών.</p>

			<p>απεικόνισης, είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στα πλαίσια της παρούσας νομοθεσίας θα πρέπει να εμπόλνουν και οι υπηρεσίες απεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, (portable μηχανήματα), όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση ακτινογραφιών.</li> <li>• ΝΑ ΔΙΑΡΓΡΑΦΕΙ η τελευταία γραμμή του Άρθρου 3 .( ΕΞΗΓΗΣΗ -Ιδε Άρθρο 5)</li> <li>• Ο όρος «Πεδίο Εφαρμογής» να διευκρινιστεί ότι αφορά ΟΛΑ τα απεικονιστικά κέντρα στην επικράτεια της Κ.Δ., μικρά ή μεγάλα, εντός και εκτός νοσηλευτηρίων, που διαθέτουν ακτινολογικό -απεικονιστικό εξοπλισμό και ΟΛΑ τα κέντρα που συστεγάζουν επαγγελματίες υγείας και διενεργούν ακτινολογικές πράξεις. ΔΕΝ νοείται ο παρών νόμος να εξαιρεί οποιοδήποτε από αυτά</li> <li>• Επιπρόσθετα , απαιτείται διεύρυνση/επεξήγηση του πεδίου εφαρμογής ως :Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό, ακτινοδιαγνωστικό κέντρο που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών (επεμβατικές πράξεις -επεμβατική Ακτινολογία), μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης, είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα.</li> <li>• Στα πλαίσια της παρούσας νομοθεσίας θα πρέπει να εμπόλνουν και οι υπηρεσίες απεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, (portable μηχανήματα), όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση ακτινογραφιών.</li> <li>• ΝΑ ΔΙΑΡΓΡΑΦΕΙ η τελευταία γραμμή του Άρθρου 3 .( ΕΞΗΓΗΣΗ -Ιδε Άρθρο 5)</li> </ul>	<p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
30.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ο όρος «Πεδίο Εφαρμογής» να διευκρινιστεί ότι αφορά ΟΛΑ τα απεικονιστικά κέντρα στην επικράτεια της Κ.Δ., μικρά ή μεγάλα, εντός και εκτός νοσηλευτηρίων, που διαθέτουν ακτινολογικό -απεικονιστικό εξοπλισμό και ΟΛΑ τα κέντρα που συστεγάζουν επαγγελματίες υγείας και διενεργούν ακτινολογικές πράξεις. ΔΕΝ νοείται ο παρών νόμος να εξαιρεί οποιοδήποτε από αυτά</li> <li>• Επιπρόσθετα , απαιτείται διεύρυνση/επεξήγηση του πεδίου εφαρμογής ως :Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό, ακτινοδιαγνωστικό κέντρο που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών (επεμβατικές πράξεις -επεμβατική Ακτινολογία), μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης, είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα.</li> <li>• Στα πλαίσια της παρούσας νομοθεσίας θα πρέπει να εμπόλνουν και οι υπηρεσίες απεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, (portable μηχανήματα), όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση ακτινογραφιών.</li> <li>• ΝΑ ΔΙΑΡΓΡΑΦΕΙ η τελευταία γραμμή του Άρθρου 3 .( ΕΞΗΓΗΣΗ -Ιδε Άρθρο 5)</li> </ul>	<p>Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 7.</p> <p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
31.	Prognosis	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Το νομοσχέδιο δεν περιλαμβάνει πρόνοιες για τις υπηρεσίες απεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση</p>	<p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές</p>

			<p>ακτινογραφιών. Κρίνεται αναγκαία η πρόβλεψη ανάλογων ρυθμίσεων για την εν λόγω πρακτική, με σκοπό την ευθυγράμμισή της με τις ρυθμίσεις που ισχύουν για τα διαγνωστικά κέντρα, διασφαλίζοντας έτσι την ασφάλεια και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.</p>	<p>Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
32.	Michalis Papadopoulos	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Το νομοσχέδιο δεν περιλαμβάνει πρόνοιες για τις υπηρεσίες απεικόνισης που παρέχονται με φορητό εξοπλισμό, όπως η εκτέλεση ακτινογραφιών στους θαλάμους νοσηλευτηρίων ή σε κλειστές δομές φροντίδας ηλικιωμένων ή γενικά η κατ' οίκον εκτέλεση ακτινογραφιών. Κρίνεται αναγκαία η πρόβλεψη ανάλογων ρυθμίσεων για την εν λόγω πρακτική, με σκοπό την ευθυγράμμισή της με τις ρυθμίσεις που ισχύουν για τα διαγνωστικά κέντρα, διασφαλίζοντας έτσι την ασφάλεια και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.</p>	<p>Για τις περιπτώσεις παροχής απεικονιστικών υπηρεσιών με φορητό εξοπλισμό, θα περιβληθεί ειδική πρόνοια στο άρθρο 5 – Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
33.	German Medical Institute	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης: Πρέπει να ξεκαθαριστεί σε ποιο είδος θεραπειών αναφέρεται (π.χ. επεμβατικής ακτινολογίας)</p>	<p>Διευκρινίζουμε ότι, στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω νομοσχεδίου δεν μπορεί να εμπίπτει ο καθορισμός και έλεγχος των ιατρικών καθηκόντων/ιατρικής πρακτικής ή και θεραπείας των εκάστοτε ειδικών ιατρών.</p>
34.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	03 - Πεδίο Εφαρμογής	<p>Στον όρο «απεικονιστικό κέντρο» περιλαμβάνονται και τα ακτινοδιαγνωστικά κέντρα? Αν όχι θα πρέπει να γίνει ειδική αναφορά στα κέντρα αυτά τα οποία όπως αναφέρθηκε και πιο πάνω δεν είναι σαφής ο διαχωρισμός τους από τα απεικονιστικά κέντρα. Επίσης στο πεδίο αυτό θα ήταν ορθό να γίνει αναφορά κατά πόσο στο πεδίο εφαρμογής εντάσσονται τα απεικονιστικά κέντρα εντός νοσηλευτηρίων ή όχι. Τέλος θα πρέπει ίσως να καθοριστεί τότε η ύπαρξη εξοπλισμού απεικόνισης κατατάσσει μία δομή στα «απεικονιστικά κέντρα». Για παράδειγμα, η ύπαρξη ενός υπερηχογραφικού μηχανήματος κατατάσσει την δομή στα απεικονιστικά κέντρα?</p> <p>Όπως εγώ το αντιλαμβάνομαι, τα απεικονιστικά κέντρα μπορεί να είναι είτε ακτινοδιαγνωστικό κέντρο, είτε κέντρο πυρηνικής ιατρικής ή συνδυασμός των 2.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 11.</p> <p>Το άρθρο 3 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>Ο παρών νόμος εφαρμόζεται σε κάθε απεικονιστικό κέντρο που παρέχει υπηρεσίες διάγνωσης και σε ορισμένες περιπτώσεις θεραπείας ασθενειών μέσω διαφόρων τεχνικών απεικόνισης είτε στον ιδιωτικό είτε στον δημόσιο τομέα, είτε αυτά βρίσκονται εντός νοσηλευτηρίων είτε αυτά βρίσκονται εκτός νοσηλευτηρίων.</i></p>

35.	S.A.K.I.K.	04 - Απαγόρευση Παροχής Απεικονιστικών Υπηρεσιών	Θα πρέπει να υπάρχει ομοιομορφία στις έννοιες. Άλλού συναντάται ο όρος «απεικονιστικές υπηρεσίες» και άλλου «ακτινοδιαγνωστικές υπηρεσίες» π.χ. Άρθρο 9, (2), (iv)	Νοείται πως ο παρόν Νόμος δεν εφαρμόζεται στις εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες. Διευκρινίζουμε ότι, όπως προκύπτει και από τις ερμηνείες του άρθρου 2 του νομοσχεδίου, στις απεικονιστικές υπηρεσίες περιλαμβάνεται η παροχή ακτινοδιαγνωστικών υπηρεσιών, υπηρεσιών ακτινολογίας και πυρηνικής ιατρικής. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 6 και στο σχόλιο 11.
36.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	04 - Απαγόρευση Παροχής Απεικονιστικών Υπηρεσιών	Ένα καρδιολογικό ιατρείο με εξοπλισμό απεικόνισης εμπίπτει στην ανάγκη αδειοδότησης ή όχι?	Διευκρινίζεται ότι, ο παρόν νόμος εφαρμόζεται ως αναφέρεται στο άρθρο 3 «πεδίο εφαρμογής». Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 11,16 και 34. Διευκρινίζεται περαιτέρω ότι, ο παρόν νόμος δεν εφαρμόζεται στις εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες του άρθρου 5. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
37.	Cyprus Medical Association	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος υποθετεί πλήρως τις θέσεις της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου: Σχετικά με το άρθρο 5, (1) 1. Δεν είναι δυνατόν να γίνει αποδεκτό το παρόν κεφάλαιο, καθώς εισάγει ασάφειες και κινδύνους που υπονομεύουν τη συνοχή και την επιστημονική δεοντολογία των ακτινολογικών- απεικονιστικών πράξεων. Είναι αναγκαία η αναθεώρηση του, προκειμένου να διαφυλαχθεί η ορθότητα και η διαφάνεια του νομοθετικού πλαισίου. 2. Η δυνατότητα που παρέχεται στον Υπουργό να εκδίδει διατάγματα για «εξαιρούμενες απεικονιστικές εξετάσεις»	Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 5 τροποποιείται ως ακολούθως: <del>(4) Ο Υπουργός, κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησης από την Αρμόδια Αρχή, δύναται να φέρσει μέσω διατάγματος, εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες, οι οποίες δεν θα εμπίπτουν στην απαγόρευση του άρθρου 4 του παρόντος Νόμου και οι οποίες θα μπορούσαν να παρέχονται από εγγεγραμμένους ιατρούς που δεν</del>

	<p>αναιρεί τις βασικές αρχές του παρόντος νομοσχεδίου και κάθε σχετικού νόμου. Συγκεκριμένα, καταπατά τις θεμελιώδεις και δεοντολογικές αρχές της ειδικότητας της Ακτινολογίας.</p> <p>3. Η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξάρσεως χωρίς σαφή κριτήρια δεν είναι ορθή. Είναι απαραίτητο να ορίζονται με ακρίβεια οι περιπτώσεις και οι προϋποθέσεις υπό τις οποίες μπορεί να εξαιρεθεί μια υπηρεσία, καθώς και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξαίρεση. Με αυτόν τον τρόπο θα διασφαλίζεται η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</p> <p>4. Πρέπει να καθοριστούν στο παρών νομοσχέδιο, οι συγκεκριμένες υπηρεσίες, που ΔΕΝ εμπύπτον στον παρόντα νόμο και όχι να καθορίζονται από συμβουλευτική επιτροπή και ακολούθως να επιβάλλονται με Διάταγμα του Υπουργού Υγείας.</p> <p>5. Με τον όρο «Εξαιρούμενες Υπηρεσίες», οι οποίες πιθανώς αναφέρονται σε ακτινολογικές-απεικονιστικές υπηρεσίες που διενεργούνται από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων με τη χρήση ιονίζουσας ακτινοβολίας, όπως για παράδειγμα η ERCP, καρδιολογικές ή ουρολογικές ακτινολογικές εξετάσεις, ή χωρίς ιονίζουσα ακτινοβολία όπως τα καρδιολογικά υπερηχογραφήματα, είναι απαραίτητο να διευκρινιστούν και να καταγραφούν ονομαστικά στο παρόν νομοσχέδιο, ώστε να καθίσταται σαφές ότι αυτές οι υπηρεσίες ΔΕΝ εμπύπτον στον παρόντα νόμο.</p> <p>6. ΟΜΩΣ όσες από τις εν λόγω «εξαιρούμενες υπηρεσίες» περιλαμβάνουν τη χρήση ακτινοβολίας, θα πρέπει να υπόκεινται στις διατάξεις του «Περί Ακτινοπροστασίας» νόμου και να αναφέρονται σε ειδικό κεφάλαιο του νομοσχεδίου.</p> <p>7. Όσον αφορά τα υπερηχογραφήματα, τα οποία αποτελούν κοινό πεδίο δραστηριότητας με άλλες ιατρικές</p>	<p>εργάζονται σε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο.</p> <p><del>Λέεται ότι η Αρχή διατάσσεται να λάβει τη γνώμη της Σύμβουλου της Πρωτοβάθμιας Πρωτεύουσας προκειμένου να εισηγηθεί προς τον Υπουργό.</del></p> <p><del>Λέεται περιεργαστικά πως ο Υπουργός δύναται να ορίσει μέσω του εν λόγω διατάγματος προϋποθέσεις τις οποίες ήθελε κρίνει ανεγκλίτες, συμπεριλαμβανομένης και της διεξαγωγής εκπαίδευσης, για να δύναται εγγεγραμμένος ιατρός ή άλλος από εκτελεστικό ιατρικό να παρέχει τις εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες.</del></p> <p><b>(1) Εξαιρούνται και δεν εμπύπτον στην απαγόρευση του άρθρου 4 του παρόντος Νόμου οι απεικονιστικές υπηρεσίες υπερηχογραφήματος οι οποίες δύναται να διενεργούνται από ιατρούς για σκοπούς δικής τους διάγνωσης ή και θεραπευτικής ασθενών τους.</b></p> <p><b>(2) Εξαιρούνται και δεν εμπύπτον στην απαγόρευση του άρθρου 4 του παρόντος Νόμου οι απεικονιστικές υπηρεσίες με την χρήση ορθοπαιδικών οι οποίες δύναται να διενεργούνται από εγγεγραμμένους</b></p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>οδοντίατρος δυνάμει του Περί Εγγραφής οδοντιάτρων Νόμου (ΚΕΦ.249) νοουμένου ότι, διενεργούνται από τους ιδίους για σκοπούς δικής τους διάγνωσης ή και θεραπείας.</p> <p>(3)Εξαιρούνται και δεν εμπίπτουν στις απαγορεύσεις του άρθρου 15 του παρόντος Νόμου οι απεικονιστικές υπηρεσίες σε ζώα, οι οποίες δύνανται να παρέχονται δυνάμει του άρθρου 9 από αδειοδοτημένα απεικονίστηκα κέντρα αφού ληφθεί γραπτή έγκριση από την Αρμόδια Αρχή, σε περιπτώσεις για τις οποίες δεν υπάρχει αντίστοιχη κτηνιατρική δομή που να μπορεί να παρέχει τις εν λόγω απεικονιστικές υπηρεσίες.</p> <p>Νοείται ότι, η παρούσα εξαίρεση εφαρμόζεται μετά από γνωμάτευση εγγεγραμμένου κτηνιάτρου δυνάμει του Περί της ασκήσεως της κτηνιατρικής και Εγγραφής κτηνιάτρων Νόμου αρ. 169(Ι)/1990, του οποίου η φυσική παρουσία είναι απαραίτητη κατά τη διάρκεια της απεικονιστικής εξέτασης.</p> <p>Νοείται περαιτέρω ότι, οι απεικονιστικές υπηρεσίες σε ζώα θα παρέχονται σε χρόνο που το απεικονιστικό κέντρο δεν εξυπηρετεί το υπόλοιπο κοινό</p>	
<p>ειδικότητες, θα πρέπει επίσης να οριστούν και να εναρμονιστούν με τις σχετικές νομοθεσίες, τόσο ευρωπαϊκές όσο και ελληνικές. Αυτές οι νομοθεσίες καθορίζουν την εκπαίδευση, τη διαπίστευση και το πεδίο εφαρμογής για κάθε ειδικότητα, καθώς και τις οδηγίες για τις βέλτιστες πρακτικές χρήσης τους. Παρόλο που οι υπηρεσίες της κοινής ζώνης υπερχορηγογραφημάτων εξαιρούνται, η χρήση τους χωρίς κατάλληλους κανόνες μπορεί να οδηγήσει σε ανεξέλεγκτη αύξηση των παραπομπών για περαιτέρω έλεγχο (όπως CT και MRI), προκαλώντας επιπλέον προβλήματα στο σύστημα υγείας. (Οι σχετικές εξηγήσεις και νομοθεσίες παρατίθενται στο συμπληρωματικό Παράρτημα V).</p> <p>8. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΑ, καλείται η Αρμόδια Αρχή, ο Υπουργός Υγείας, ο ΠΙΣ, οι αντίστοιχες επιστημονικές εταιρείες και η Ακτινολογική Εταιρεία να καθορίσουν αιτιολογημένα τις υπηρεσίες αυτές, σύμφωνα με τα αναγνωρισμένα ευρωπαϊκά πρότυπα και οδηγίες, και όχι αυθαίρετα.</p> <p>(Παράγραφος 3):</p> <p>1. Είναι υψίστης σημασίας η άμεση διαγραφή της συγκεκριμένης παραγράφου από το άρθρο, καθώς και κάθε άλλης αναφοράς που σχετίζεται με θέματα εκπαίδευσης ιατρικών πράξεων που ανήκουν στην εξειδίκευση της Ακτινολογίας.</p> <p>2. Η διατήρηση αυτής της παραγράφου αντιβαίνει τις θεμελιώδεις επιστημονικές αρχές της ιατρικής εκπαίδευσης και υπονομεύει τους νόμους που διέπουν τις ιατρικές ειδικότητες και εξειδικεύσεις, παγκοσμίως. Δεν μπορεί, μέσω ενός διατάγματος, να αποδίδεται το δικαίωμα χρήσης ακτινολογικών μηχανημάτων και χορήγησης ακτινοβολίας σε ιατρούς που δεν είναι ακτινολόγοι, κάτι που παραβιάζει τόσο ηθικούς όσο και δεοντολογικούς κανόνες της ιατρικής πρακτικής, ούτε κρίνεται ασφαλές βάσει των παγκοσμίων κανονισμών περί «Ακτινοπροστασίας», ιδίως εν έτη 2024.</p>	

<p>3. Επιπλέον, θα θέλαμε να υπογραμμίσουμε ότι, στις περιπτώσεις διενέργειας υπερηχογραφήμάτων από μη ακτινολόγους, υπάρχουν ήδη σχετικές ευρωπαϊκές και ελληνικές νομοθεσίες που καθορίζουν την εκπαίδευση, τη διαπίστευση και το πεδίο εφαρμογής κάθε ειδικότητας, καθώς και οδηγίες για τις βέλτιστες πρακτικές χρήσης αυτών (αναφέρονται στο συμπληρωματικό Παράρτημα V). Αυτές οι υπηρεσίες δεν πρέπει να συγχέονται με τις εξαιρούμενες υπηρεσίες, καθώς διέπονται από διαφανείς και αυστηρά καθορισμένους κανόνες που προστατεύουν την ασφάλεια των ασθενών και τη δεοντολογία της ιατρικής πράξης (Ν. 3418/2005 (Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας, Άρθρα 3 και 5)</p>	<p>τηρουμένων των υγειονομικών πρωτοκόλλων για σκοπούς διασφάλισης της δημόσιας υγείας.</p> <p>(4)Εξαιρείται η παροχή ακτινολογικών υπηρεσιών στην φυσική παρουσία ιατρού ακτινολόγου από αδειοδοτημένο απεικονιστικό κέντρο δυνάμει του άρθρου 9 του παρόντος Νόμου, εφόσον πληρούνται συσσωρευτικά οι ακόλουθες προϋποθέσεις:</p> <p>(α) παρέχονται από απεικονιστικό κέντρο που βρίσκεται σε περιοχή που απέχει πέραν των 30 χιλιομέτρων από το πλησιέστερο αδειοδοτημένο απεικονιστικό κέντρο στο οποίο υπάρχει με συνεχή φυσική παρουσία επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός ακτινολόγος</p> <p>(β) παρέχονται από απεικονιστικό κέντρο που εξυπηρετεί πληθυσμό μικρότερο των 30,000 κατοίκων</p> <p>(γ) παρέχονται από απεικονιστικό κέντρο που διαθέτει σύστημα τηλεακτινολογίας και πρωτόκολλο συνεργασίας με αδειοδοτημένο απεικονιστικό κέντρο στο οποίο υπάρχει με συνεχή φυσική παρουσία</p>

επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός ακτινολόγος

Νοείται ότι, οι πιο πάνω προϋποθέσεις εφαρμόζονται μόνο σε απεικονιστικές υπηρεσίες ακτινολογίας κατά τις οποίες δεν γίνεται χρήση σκιαγραφικής ουσίας στον ασθενή ή οποιαδήποτε είδους αναισθησίας.

(5)Εξαιρούνται και δεν εμπίπτουν στις απαγορεύσεις του άρθρου 15 του παρόντος Νόμου οι απεικονιστικές υπηρεσίες που πραγματοποιούνται με φορητό ακτινοδιαγνωστικό εξοπλισμό ακτινών Χ, σε κλινική άτομα/ασθενείς στο χώρο διαμονής τους ή/και νοσηλείας τους.

Νοείται ότι, στις περιπτώσεις της παραγράφου 5 του παρόντος άρθρου, απαραίτητη προϋπόθεση είναι οι απεικονιστικές υπηρεσίες να εκτελούνται είτε από ιατρό ακτινολόγο είτε από τεχνολόγο ακτινολόγο είτε από τεχνολόγο ακτινοθεραπευτή και να γνωματεύονται με έκθεση διάγνωσης ιατρού ακτινολόγου ο οποίος εργάζεται σε αδειοδοτημένο απεικονιστικό κέντρο.



38.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης (Σελίδα 6): Τροποποίηση: Διευκρίνιση για εταιρείες ΛΤΔ και ορισμό υπεύθυνου ιατρού.</p> <p>Διευκρίνιση και Τροποποίηση:</p> <p>Σχετικά με το σημείο που αναφέρεται στις εταιρείες, Άρθρο 8(2)(β), ζητούμε διευκρίνιση και προτείνουμε την ακόλουθη τροποποίηση:</p> <p>Διευκρίνιση: Παρακαλούμε να διευκρινιστεί εάν οι διατάξεις του νόμου εφαρμόζονται και σε εταιρείες περιορισμένης ευθύνης (ΛΤΔ/Ltd) που δεν είναι εταιρείες ιατρών, αλλά μπορεί να λειτουργούν απεικονιστικά κέντρα.</p> <p>Τροποποίηση: Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου β, της παραγράφου 2, του άρθρου 8 ως εξής:</p> <p>"Σε περίπτωση εταιρείας, απαιτούνται τα ακόλουθα:</p> <p>(α) Για εταιρείες ιατρών: καταστατικό της εταιρείας και βεβαίωση του Ιατρικού Συμβουλίου για την έγκριση της εταιρείας δυνάμει του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου (ΚΕΦ. 250).</p> <p>(β) Για όλες τις εταιρείες: βεβαίωση του Εφόρου Εταιρειών για την εγγραφή της εταιρείας δυνάμει του περί Εταιρειών Νόμου.</p> <p>(γ) Ορισμός υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού για το απεικονιστικό κέντρο, ο οποίος θα έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου, ανεξάρτητα από το αν είναι ο Διευθυντής της εταιρείας ή όχι.</p> <p>(δ) Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας που να επιβεβαιώνει ότι ο οριζόμενος υπεύθυνος ιατρός έχει την απαραίτητη αυτονομία και εξουσία για να διασφαλίζει την ορθή λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου</p>	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.
-----	----------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

39.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου."</p> <p>Αιτιολόγηση: Αυτή η τροποποίηση θα καλύψει όλους τους τύπους εταιρειών που μπορεί να λειτουργούν απεικονιστικά κέντρα, διασφαλίζοντας παράλληλα ότι υπάρχει πάντα ένας υπεύθυνος ιατρός με την κατάλληλη ειδικότητα που έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου, ανεξάρτητα από τη νομική μορφή της εταιρείας.</p> <p>Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες (Σελίδα 4):</p> <p>Τροποποίηση: Προσθήκη κριτηρίων και διαδικασίας για τον καθορισμό εξαιρούμενων απεικονιστικών υπηρεσιών.</p> <p>Τροποποίηση:</p> <p>Προτείνουμε την αναδιατύπωση και επέκταση του Άρθρου 5(1) ως εξής:</p> <p>(1) Ο Υπουργός, κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησης από την Αρμόδια Αρχή, δύναται να ορίσει, μέσω διατάγματος, εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες, οι οποίες δεν θα εμπόδισουν στην απαγόρευση του άρθρου 4 του παρόντος Νόμου και οι οποίες θα μπορούν να παρέχονται από εγγεγραμμένους ιατρούς που δεν εργάζονται σε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο.</p> <p>(2) Η Αρμόδια Αρχή, κατά την εισήγησή της προς τον Υπουργό, θα λαμβάνει υπόψη τα ακόλουθα κριτήρια για τον καθορισμό των εξαιρούμενων απεικονιστικών υπηρεσιών:</p> <p>α) Τον βαθμό επικινδυνότητας της συγκεκριμένης απεικονιστικής πρακτικής.</p> <p>β) Την πολυπλοκότητα του απαιτούμενου εξοπλισμού.</p> <p>γ) Το επίπεδο εξειδίκευσης που απαιτείται για την ασφαλή διεξαγωγή της πρακτικής.</p> <p>δ) Τη συχνότητα και την αναγκαιότητα της πρακτικής στην</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
-----	----------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

40.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>καθημερινή κλινική πράξη.</p> <p>(3) Η Αρμόδια Αρχή οφείλει να λάβει τη γνωμοδότηση της Συμβουλευτικής Επιτροπής προτού προβεί σε οποιαδήποτε εισήγηση προς τον Υπουργό σχετικά με θέματα που αφορούν τα απεικονιστικά κέντρα και τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους..</p> <p>(4) Η Συμβουλευτική Επιτροπή δύναται να συστήνει υποεπιτροπές εμπειρογνομόνων για τη μελέτη και γνωμοδότηση επί συγκεκριμένων εξειδικευμένων θεμάτων. Οι υποεπιτροπές αυτές θα απαρτίζονται από μέλη της Συμβουλευτικής Επιτροπής και, όπου κρίνεται απαραίτητο, από πρόσθετους εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.</p> <p>(5) Το διάταγμα του Υπουργού θα καθορίζει σαφώς τις εξαιρούμενες πρακτικές, τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες μπορούν να διεξαχθούν, και τυχόν πρόσθετες απαιτήσεις για τους ιατρούς που θα τις διενεργούν.</p> <p>Αιτιολόγηση: Αυτή η τροποποίηση παρέχει ένα πιο δομημένο πλαίσιο για τον καθορισμό των εξαιρούμενων απεικονιστικών υπηρεσιών, θεσπίζοντας συγκεκριμένα κριτήρια και διαδικασίες.</p>	
			<p>1) Ο Υπουργός, κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησης από την Αρμόδια Αρχή, δύναται να ορίσει, μέσω διατάγματος, εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες, (Θα πρέπει ο νόμος να καθορίζει επακριβώς τις εξαιρούμενες απεικονιστικές εξετάσεις με επιστημονική αιτιολόγηση )</p> <p>Νοείται ότι η Αρμόδια Αρχή δύναται ( η λέξη "δύναται" να αντικατασταθεί από την λέξη "πρέπει" ) να λάβει τη γνωμοδότηση</p> <p>Νοείται περαιτέρω πως ο Υπουργός δύναται να ορίσει μέσω του εν λόγω διατάγματος προϋποθέσεις τις οποίες ήθελε κρίνει αναγκαίες, συμπεριλαμβανομένης και της διεξαγωγής εκπαίδευσης (χρήζει διευκρίνισης σε τι ακριβώς εκπαίδευση αναφέρεται ο νόμος)</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>

41.	Cyprus Medical Association	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Απαιτούνται σαφείς ενδείξεις ως προς το ποιες υπηρεσίες θα καθοριστούν ως εξαιρούμενες και συνεπώς δε θα χρειάζεται να εκτελούνται σε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
42.	Constantinos	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Αυτή η πρόνοια επιτρέπει την αντικατάσταση του ακτινολόγου στο σύστημα παροχής αυτών των υπηρεσιών. Η απόφαση αυτή υπονομεύει την ποιότητα των ιατρικών υπηρεσιών, καθώς ο ακτινολόγος είναι ο εξειδικευμένος επαγγελματίας που έχει την ευθύνη για τη διάγνωση και αξιολόγηση των απεικονιστικών εξετάσεων. Επιπλέον, η απόφαση αυτή συγκρούεται με τις ισχύουσες νομοθεσίες περί ακτινοπροστασίας, κάτι που δημιουργεί σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των ασθενών και τη δημόσια υγεία, καθώς η αντικατάσταση του ακτινολόγου από τις διαγνωστικές διαδικασίες μπορεί να οδηγήσει σε ανεξέλεγκτη και μη επιστημονικά τεκμηριωμένη χρήση ακτινοβολίας, αυξάνοντας τον κίνδυνο για τους ασθενείς και παραβιάζοντας τις αρχές ακτινοπροστασίας.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
43.	S.A.K.I.K.	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Παρακαλούμε όπως αποσυρθεί το Άρθρο 5 και αντικατασταθεί από σαφή αναφορά των υπηρεσιών που παρέχονται από ειδικούς ιατρούς στα πλαίσια άσκησης της ιατρικής τους πράξης και καλύπτονται από άλλη Ευρωπαϊκή νομοθεσία.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
44.	Michaela Markou	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Το τελευταίο εδάφιο του Αρ. 5 προτείνουμε να τροποποιηθεί ως εξής:  Νοείται περαιτέρω πως ο Υπουργός δύναται να ορίσει μέσω του εν λόγω διατάγματος προϋποθέσεις τις οποίες ήθελε κρίνει αναγκαίες, συμπεριλαμβανομένης και της διεξαγωγής εκπαίδευσης, με βάση τις πρόνοιες του ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΙΟΝΙΖΟΥΣΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ ΚΑΙ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΝΟΜΟ (164(Ι)/2018) για να δύναται εγγεγραμμένος ιατρός, άλλος από ακτινολόγο ιατρό ή πυρηνικό ιατρό να παρέχει τις εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
45.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Σχετικά με το άρθρο 5, (1 και 2)  • Δεν είναι δυνατόν να γίνει αποδεκτό το παρόν κεφάλαιο,	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.

		<p>καθώς εισάγει ασάφειες και κινδύνους που υπονομεύουν τη συνοχή και την επιστημονική δεοντολογία των ακτινολογικών- απεικονιστικών πράξεων. Είναι αναγκαία η αναθεώρηση του, προκειμένου να διαφυλαχθεί η ορθότητα και η διαφάνεια του νομοθετικού πλαισίου.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Η δυνατότητα που παρέχεται στον Υπουργό να εκδίδει διατάγματα για «εξαιρούμενες απεικονιστικές εξετάσεις» αναφέρει τις βασικές αρχές του παρόντος νομοσχεδίου και κάθε σχετικού νόμου. Συγκεκριμένα, καταπατά τις θεμελιώδεις και δεοντολογικές αρχές της ειδικότητας της Ακτινολογίας.</li><li>• Η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξάρσεως χωρίς σαφή κριτήρια δεν είναι ορθή. Είναι απαραίτητο να ορίζονται με ακρίβεια οι περιπτώσεις και οι προϋποθέσεις υπό τις οποίες μπορεί να εξαιρεθεί μια υπηρεσία, καθώς και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξάρση. Με αυτόν τον τρόπο θα διασφαλίζεται η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</li><li>• Πρέπει να καθοριστούν στο παρών νομοσχέδιο, οι συγκεκριμένες υπηρεσίες, που ΔΕΝ εμπύπτουν στον παρόντα νόμο και όχι να καθορίζονται από συμβουλευτική επιτροπή και ακολούθως να επιβάλλονται με Διάταγμα του Υπουργού Υγείας.</li><li>• Με τον όρο «Εξαιρούμενες Υπηρεσίες», οι οποίες πιθανώς αναφέρονται σε ακτινολογικές-απεικονιστικές υπηρεσίες που διενεργούνται από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων με τη χρήση ιονίζουσας ακτινοβολίας, όπως για παράδειγμα η ERCP, καρδιολογικές ή ουρολογικές ακτινολογικές εξετάσεις, ή χωρίς ιονίζουσα ακτινοβολία όπως τα καρδιολογικά υπερηχογραφήματα, είναι απαραίτητο να διευκρινιστούν και να καταγραφούν ονομαστικά στο παρόν νομοσχέδιο, ώστε να καθίσταται σαφές ότι αυτές οι υπηρεσίες ΔΕΝ εμπύπτουν στον παρόντα νόμο.</li><li>• ΟΜΙΩΣ όσες από τις εν λόγω «εξαιρούμενες υπηρεσίες»</li></ul>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>περιλαμβάνουν τη χρήση ακτινοβολίας, θα πρέπει να υπόκεινται στις διατάξεις του «Περί Ακτινοπροστασίας» νόμου και να αναφέρονται σε ειδικό κεφάλαιο του νομοσχεδίου.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Όσον αφορά τα υπερηχογραφήματα, τα οποία αποτελούν κοινό πεδίο δραστηριότητας με άλλες ιατρικές ειδικότητες, θα πρέπει επίσης να οριστούν και να εναρμονιστούν με τις σχετικές νομοθεσίες, τόσο ευρωπαϊκές όσο και ελληνικές. Αυτές οι νομοθεσίες καθορίζουν την εκπαίδευση, τη διαπίστευση και το πεδίο εφαρμογής για κάθε ειδικότητα, καθώς και τις οδηγίες για τις βέλτιστες πρακτικές χρήσης τους. Παρόλο που οι υπερρεσίες της κοινής ζώνης υπερηχογραφημάτων εξαιρούνται, η χρήση τους χωρίς κατάλληλους κανόνες μπορεί να οδηγήσει σε ανεξέλεγκτη αύξηση των παραπομπών για περαιτέρω έλεγχο (όπως CT και MRI), προκαλώντας επιπλέον προβλήματα στο σύστημα υγείας.</li> </ul>	
46.	Konstantinos Charalampous	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Προτείνουμε την αντικατάσταση του άρθρου με κείμενο το οποίο προβλέπει ρητά για κάθε εξαιρούμενη υπηρεσία και τις προϋποθέσεις κάτω από τις οποίες θα προκύπτει η εξαίρεση. Οι οποιαδήποτε εξαίρεσεις θα πρέπει να συνάδουν με το διεθνώς αποδεκτές πρακτικές λόγω του ότι εγκυμονεί ο κίνδυνος αλλοίωσης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
47.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Σε συνέχεια του προηγούμενου σχολίου για το Άρθρο 5 (Παράγραφος 3): «Νοείται περαιτέρω ότι ο Υπουργός δύναται, μέσω διατάγματος, να ορίσει προϋποθέσεις τις οποίες κρίνει αναγκαίες, συμπεριλαμβανομένης της διεξαγωγής εκπαίδευσης, για να επιτρέψει σε εγγεγραμμένο ιατρό, εκτός από ακτινολόγο ή πυρηνικό ιατρό, να παρέχει εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες».</p> <p>1. Είναι υψίστης σημασίας η άμεση διαγραφή της συγκεκριμένης παραγράφου από το άρθρο, καθώς και κάθε άλλης αναφοράς που σχετίζεται με θέματα εκπαίδευσης ιατρικών πράξεων που ανήκουν στην εξειδίκευση της Ακτινολογίας.</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.

			<p>2. Η διατήρηση αυτής της παραγράφου αντιβαίνει τις θεμελιώδεις επισημονικές αρχές της ιατρικής εκπαίδευσης και υπονομεί τους νόμους που διέπουν τις ιατρικές ειδικότητες και εξειδικεύσεις, παγκοσμίως. Δεν μπορεί, μέσω ενός διατάγματος, να αποδίδεται το δικαίωμα χρήσης ακτινολογικών μηχανημάτων και χορήγησης ακτινοβολίας σε ιατρούς που δεν είναι ακτινολόγοι, κάτι που παραβιάζει τόσο ηθικούς όσο και δεοντολογικούς κανόνες της ιατρικής πρακτικής, ούτε κρίνεται ασφαλές βάσει των παγκοσμίων κανονισμών περί «Ακτινοπροστασίας», ιδίως εν έτη 2024.</p> <p>3. Επιπλέον, θα θέλαμε να υπογραμμίσουμε ότι, στις περιπτώσεις διενέργειας υπερηχογραφήμάτων από μη ακτινολόγους, υπάρχουν ήδη σχετικές ευρωπαϊκές και ελληνικές νομοθεσίες που καθορίζουν την εκπαίδευση, τη διαπίστευση και το πεδίο εφαρμογής κάθε ειδικότητας, καθώς και οδηγίες για τις βέλτιστες πρακτικές χρήσης αυτών (αναφέρονται στο συμπληρωματικό Παράρτημα V). Αυτές οι υπηρεσίες δεν πρέπει να συγχέονται με τις εξαιρούμενες υπηρεσίες, καθώς διέπονται από διαφανείς και αυστηρά καθορισμένους κανόνες που προστατεύουν την ασφάλεια των ασθενών και τη δεοντολογία της ιατρικής πράξης (N. 3418/2005 (Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας, Άρθα 3 και 5)</p> <p>Με βάση τα παραπάνω, είναι επιτακτική η αναθεώρηση του συγκεκριμένου άρθρου, για να διαφυλαχθούν οι αρχές της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας, της εξειδικευμένης εκπαίδευσης και της ασφάλειας των ασθενών.</p> <p>Επισημαίνεται ότι καμία εκπαίδευση δεν μπορεί να αντικαταστήσει τις αρμοδιότητες που ανήκουν στην ειδικότητα της Ακτινολογίας, και αυτό θεωρείται αντιδεοντολογικό.</p>	
48.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Σε συνέχεια του προηγούμενου σχολίου για το άρθρο 5: (2)</p> <p>5. Με τον όρο «Εξαιρούμενες Υπηρεσίες», οι οποίες πιθανώς αναφέρονται σε ακτινολογικές-απεικονιστικές υπηρεσίες που διενεργούνται από ιατρούς άλλων</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.

49.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>ειδικότητων με τη χρήση ιονίζουσας ακτινοβολίας, όπως για παράδειγμα η ERCP, καρδιολογικές ή ουρολογικές ακτινολογικές εξετάσεις, ή χωρίς ιονίζουσα ακτινοβολία όπως τα καρδιολογικά υπερηχογραφήματα, είναι απαραίτητο να διευκρινιστούν και να καταγραφούν ονομαστικά στο παρόν νομοσχέδιο, ώστε να καθίσταται σαφές ότι αυτές οι υπηρεσίες ΔΕΝ εμπνίπτουν στον παρόντα νόμο.</p> <p>6. ΟΜΙΩΣ όσες από τις εν λόγω «εξαιρούμενες υπηρεσίες» περιλαμβάνουν τη χρήση ακτινοβολίας, θα πρέπει να υπόκεινται στις διατάξεις του «Περί Ακτινοπροστασίας» νόμου και να αναφέρονται σε ειδικό κεφάλαιο του νομοσχεδίου.</p> <p>7. Όσον αφορά τα υπερηχογραφήματα, τα οποία αποτελούν κοινό πεδίο δραστηριότητας με άλλες ιατρικές ειδικότητες, θα πρέπει επίσης να οριστούν και να αναρμονιστούν με τις σχετικές νομοθεσίες, τόσο ευρωπαϊκές όσο και ελληνικές. Αυτές οι νομοθεσίες καθορίζουν την εκπαίδευση, τη διαπίστευση και το πεδίο εφαρμογής για κάθε ειδικότητα, καθώς και τις οδηγίες για τις βέλτιστες πρακτικές χρήσης τους. Παρόλο που οι υπηρεσίες της κοινής ζώνης υπερηχογραφημάτων εξαιρούνται, η χρήση τους χωρίς κατάλληλους κανόνες μπορεί να οδηγήσει σε ανεξέλεγκτη αύξηση των παραπομπών για περαιτέρω έλεγχο (όπως CT και MRI), προκαλώντας επιπλέον προβλήματα στο σύστημα υγείας. (Οι σχετικές εξηγήσεις και νομοθεσίες παρατίθενται στο συμπληρωματικό Παράρτημα V).</p> <p>8. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΑ, καλείται η Αρμόδια Αρχή, ο Υπουργός Υγείας, ο ΠΙΣ, οι αντίστοιχες επιστημονικές εταιρείες και η Ακτινολογική Εταιρεία να καθορίσουν αιτιολογημένα τις υπηρεσίες αυτές, σύμφωνα με τα αναγνωρισμένα ευρωπαϊκά πρότυπα και οδηγίες, και όχι αυθαίρετα.</p> <p>Σχετικά με το άρθρο 5, (1)</p> <p>1. Δεν είναι δυνατόν να γίνει αποδεκτό το παρόν κεφάλαιο, καθώς εισάγει ασάφειες και κινδύνους που</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
-----	------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------



50.	Prognosis	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>υπονομούν τη συνοχή και την επιστημονική δεοντολογία των ακτινολογικών- απεικονιστικών πράξεων. Είναι αναγκαία η αναθεώρηση του, προκειμένου να διαφυλαχθεί η ορθότητα και η διαφάνεια του νομοθετικού πλαισίου.</p> <p>2. Η δυνατότητα που παρέχεται στον Υπουργό να εκδίδει διατάγματα για «εξαιρούμενες απεικονιστικές εξετάσεις» αναφέρει τις βασικές αρχές του παρόντος νομοσχεδίου και κάθε σχετικού νόμου. Συγκεκριμένα, καταπατά τις θεμελιώδεις και δεοντολογικές αρχές της ειδικότητας της Ακτινολογίας.</p> <p>3. Η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξαιρέσης χωρίς σαφή κριτήρια δεν είναι ορθή. Είναι απαραίτητο να ορίζονται με ακρίβεια οι περιπτώσεις και οι προϋποθέσεις υπό τις οποίες μπορεί να εξαιρεθεί μια υπηρεσία, καθώς και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξαιρέση. Με αυτόν τον τρόπο θα διασφαλίζεται η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</p> <p>4. Πρέπει να καθοριστούν στο παρών νομοσχέδιο, οι συγκεκριμένες υπηρεσίες, που ΔΕΝ εμπύπτουν στον παρόντα νόμο και όχι να καθορίζονται από συμβουλευτική επιτροπή και ακολούθως να επιβάλλονται με Διάταγμα του Υπουργού Υγείας.</p>	
			<p>Αναφορικά με το Άρθρο 5, το νομοσχέδιο παρέχει στον Υπουργό τη δυνατότητα εξαιρέσης απεικονιστικών υπηρεσιών μέσω διατάγματος κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησής από την Αρμόδια Αρχή. Εκτιμούμε ότι, η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξαιρέσης χωρίς συγκεκριμένα κριτήρια δεν είναι ορθή. Οφείλει να καθοριστεί επακριβώς πότε και υπό ποιες προϋποθέσεις μπορεί να εξαιρεθεί μία υπηρεσία και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξαιρέση αυτή, ώστε να διασφαλιστεί η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>

51.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	Στο μέρος II, παράγραφος 5 (1), να μην εξαιρούνται οδοντίατροι και ειδικοί γιατροί.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
52.	Michalis Papadopoulos	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Το νομοσχέδιο παρέχει στον Υπουργό τη δυνατότητα εξάιρεσης απεικονιστικών υπηρεσιών μέσω διατάγματος κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησης από την Αρμόδια Αρχή. Εκτιμούμε ότι, η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξάιρεσης χωρίς συγκεκριμένα κριτήρια δεν είναι ορθή. Οφείλει να καθοριστεί επακριβώς πότε και υπό ποιες προϋποθέσεις μπορεί να εξαιρεθεί μία υπηρεσία και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξάιρεση αυτή, ώστε να διασφαλιστεί η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
53.	Agathi Makri	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Το νομοσχέδιο παρέχει στον Υπουργό τη δυνατότητα εξάιρεσης απεικονιστικών υπηρεσιών μέσω διατάγματος κατόπιν λήψης σχετικής εισήγησης από την Αρμόδια Αρχή. Εκτιμούμε ότι η παροχή εξουσίας στον Υπουργό για έκδοση διαταγμάτων εξάιρεσης χωρίς συγκεκριμένα κριτήρια δεν είναι ορθή. Οφείλει να καθοριστεί επακριβώς πότε και κάτω από ποιες προϋποθέσεις μπορεί να εξαιρεθεί μια υπηρεσία και οι λόγοι που δικαιολογούν την εξάιρεση έτσι ώστε να διασφαλιστεί η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
54.	German Medical Institute	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<p>Αφήνει το περιθώριο αυθαίρετης αδειοδότησης χωρίς κανένα ουσιαστικό προσαπαιτούμενο, εκτέλεσης απεικονιστικών εξετάσεων από μη καταρτισμένα άτομα στη χρήση των μεθόδων απεικόνισης και χωρίς γνώσεις και υπόβαθρο ακτινοπροστασίας σε μη πιστοποιημένα κέντρα. Θα πρέπει να ξεκαθαριστούν επακριβώς οι όροι που θα χορηγείται η συγκεκριμένη άδεια. Σε περίπτωση που αφορά ιονίζουσα ακτινοβολία, θα πρέπει να εφαρμόζονται όλες οι προϋποθέσεις που προνοούνται από το νομικό πλαίσιο για την ακτινοπροστασία. Σε περίπτωση χορήγησης άδειας για εκτέλεση μεθόδων απεικόνισης που εκτελούνται και στα αντίστοιχα αδειοδοτημένα διαγνωστικά κέντρα Ακτινολογίας ή Πυρηνικής Ιατρικής, η συγκεκριμένη άδεια θα πρέπει να χορηγείται αφού ληφθεί και η σύμφωνη γνώμη της αντίστοιχης ιατρικής εταιρείας και ο Ιατρός που θα τις εφαρμόζει σε περίπτωση που δεν είναι Ακτινολόγος, να</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.

έχει υποχρεωτικά αποδεδειγμένη εκπαίδευση στο συγκεκριμένο αντικείμενο σε εξειδικευμένο κέντρο για τουλάχιστον 6 μήνες η οποία θα τυχάνει έγκρισης της αντίστοιχης ιατρικής εταιρείας και του ιατρικού συμβουλίου. Θα πρέπει να ξεκαθαριστεί στο προσχέδιο νόμου πως ορίζεται η αρμόδια αρχή και από τι απαρτίζεται. Θα πρέπει επίσης οι εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες να αδειοδοτούνται με διάταγμα για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα και όχι επί αόριστο και να προβλέπονται διαδικασίες ανανέωσης της συγκεκριμένης άδειας αφού επανεξεταστούν οι άνω προϋποθέσεις (αντίστοιχα δηλαδή με τις άδειες για τα απεικονιστικά κέντρα οι οποίες θα ανανεώνονται ανά τριετία).

Δεν είναι δυνατόν να υπάρχουν τόσο αυστηρά κριτήρια και προϋποθέσεις για την εκτέλεση απεικονιστικών πράξεων σε αδειοδοτημένα εργαστήρια Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής τα οποία θα είναι υπό συνεχή επιτήρηση, θα υπόκεινται σε τακτικούς και έκτακτους ελέγχους και θα έχουν προσωρινή ανανεώσιμη άδεια, και να χορηγείται χωρίς καμία ρητή και ξεκάθαρη πρόνοια και άνευ όρων που θα ορίζονται από τον υφιστάμενο νόμο, άδεια για εξαιρούμενες απεικονιστικές υπηρεσίες οι οποίες πιθανότατα να είναι αντίστοιχες με αυτές που θα εκτελούνται και από αδειοδοτημένα εργαστήρια Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής. Πέραν της δυναμικής επιβάρυνσης της υγείας των ασθενών λόγω λανθασμένων διαγνώσεων ή/και ανεπαρκών μέτρων ακτινοπροστασίας από ανειδίκετους επαγγελματίες σε μη πιστοποιημένα κέντρα, τίθεται και το θέμα του αθέμιτου ανταγωνισμού που καθιστά το υφιστάμενο σχέδιο νόμου προβληματικό και δυναμικά αντισυνταγματικό, λαμβάνοντας υπόψιν ότι οι ίδιες πράξεις θα εκτελούνται από διαγνωστικά κέντρα τα οποία θα πληρούν όλες τις προϋποθέσεις λειτουργίας και οι οποίες προφανώς συνεπάγονται σημαντικά αυξημένο κόστος (δημιουργίας και συντήρησης του κέντρου). Ως εκ τούτου, στην περίπτωση των εξαιρούμενων απεικονιστικών υπηρεσιών, να ορίζεται επιπλέον στο νόμο ότι θα χρειάζεται και η σύμφωνη

			<p>γνώμη της επιτροπής ανταγωνισμού. Επιπλέον, σε περίπτωση χορήγησης εξαιρούμενης άδειας, τα κέντρα αυτά θα πρέπει να υπόκεινται σε όλους τους κανόνες λειτουργίας που θα έχουν και τα αδειοδοτημένα κέντρα απεικόνισης, όπως προνοείται από τον παρόν νόμο.</p> <p>Η πρόνοια αυτή μπιήκε προς διαχείριση των μηχανημάτων υπέρηχου τα οποία διαχειρίζονται ιατροί άλλων ειδικοτήτων;</p>		<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
55.	<p>Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας</p>	<p>05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες</p>	<p>Εξάιρεση Απομακρυσμένων Περιωών</p> <p>Προτείνουμε την προσθήκη νέας παραγράφου στο άρθρο 5 που να προβλέπει ειδική εξαίρεση για απεικονιστικά κέντρα σε αγροτικές και απομακρυσμένες περιοχές:</p> <p>"5(3) Ο Υπουργός δύναται, με αιτιολογημένη απόφασή του και κατόπιν θετικής εισήγησης της Συμβουλευτικής Επιτροπής, να εξαιρεί από την απαίτηση συνεχούς φυσικής παρουσίας ακτινολόγου ιατρού τα απεικονιστικά κέντρα που:</p> <p>(α) Βρίσκονται σε περιοχές που απέχουν πέραν των 30 χιλιομέτρων από το πλησιέστερο γενικό νοσοκομείο</p> <p>(β) Εξυπηρετούν πληθυσμό μικρότερο των 30,000 κατοίκων</p> <p>(γ) Διαθέτουν σύστημα τηλεακτινολογίας και πρωτόκολλο συνεργασίας με νοσοκομείο αναφοράς".</p> <p>Αιτιολόγηση των Προτεινόμενων Τροποποιήσεων:</p> <p>1. Βελτίωση Πρόσβασης στην Υγεία:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Διασφάλιση της πρόσβασης σε βασικές απεικονιστικές υπηρεσίες σε όλες τις περιοχές της Κύπρου</li> <li>- Αποφυγή δημιουργίας γεωγραφικών ανισοτήτων στην παροχή υπηρεσιών υγείας</li> </ul> <p>2. Βιωσιμότητα Υπηρεσιών:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ρεαλιστική προσέγγιση στην στελέχωση απομακρυσμένων κέντρων υγείας</li> <li>- Αποδοτική χρήση του περιορισμένου αριθμού ειδικευμένων ακτινολόγων</li> </ul> <p>3. Ασφάλεια Ασθενών:</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>	
56.	<p>Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας</p>	<p>05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες</p>	<p>Εξάιρεση Απομακρυσμένων Περιωών</p> <p>Προτείνουμε την προσθήκη νέας παραγράφου στο άρθρο 5 που να προβλέπει ειδική εξαίρεση για απεικονιστικά κέντρα σε αγροτικές και απομακρυσμένες περιοχές:</p> <p>"5(3) Ο Υπουργός δύναται, με αιτιολογημένη απόφασή του και κατόπιν θετικής εισήγησης της Συμβουλευτικής Επιτροπής, να εξαιρεί από την απαίτηση συνεχούς φυσικής παρουσίας ακτινολόγου ιατρού τα απεικονιστικά κέντρα που:</p> <p>(α) Βρίσκονται σε περιοχές που απέχουν πέραν των 30 χιλιομέτρων από το πλησιέστερο γενικό νοσοκομείο</p> <p>(β) Εξυπηρετούν πληθυσμό μικρότερο των 30,000 κατοίκων</p> <p>(γ) Διαθέτουν σύστημα τηλεακτινολογίας και πρωτόκολλο συνεργασίας με νοσοκομείο αναφοράς".</p> <p>Αιτιολόγηση των Προτεινόμενων Τροποποιήσεων:</p> <p>1. Βελτίωση Πρόσβασης στην Υγεία:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Διασφάλιση της πρόσβασης σε βασικές απεικονιστικές υπηρεσίες σε όλες τις περιοχές της Κύπρου</li> <li>- Αποφυγή δημιουργίας γεωγραφικών ανισοτήτων στην παροχή υπηρεσιών υγείας</li> </ul> <p>2. Βιωσιμότητα Υπηρεσιών:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ρεαλιστική προσέγγιση στην στελέχωση απομακρυσμένων κέντρων υγείας</li> <li>- Αποδοτική χρήση του περιορισμένου αριθμού ειδικευμένων ακτινολόγων</li> </ul> <p>3. Ασφάλεια Ασθενών:</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>	

57.	Παγκύπριος Κτηνιατρικός Σύλλογος	05 - Εξαιρούμενες Απεικονιστικές Υπηρεσίες	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Διατήρηση υψηλών προτύπων ασφάλειας μέσω συνδυασμού: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τηλεακτινολογίας για εξειδικευμένη γνωμάτευση</li> <li>• Να υπάρχει Ιατρική κάλυψη (πχ Ιατρών ΤΑΕΕΠ ή Ιατρική ομάδα αναζωογόνησης) εντός νοσηλευτηρίου για άμεση αντιμετώπιση: <ul style="list-style-type: none"> <li>ο Γενικών επειγόντων (π.χ. καρδιακή ανακοπή, αναφυλαξία)</li> <li>ο Ειδικών επιπλοκών (π.χ. αντιδράσεις σε σκιαγραφικά)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Εφαρμογή τυποποιημένων πρωτοκόλλων διαχείρισης επειγόντων περιστατικών</li> <li>- Συνεχής παρουσία εξειδικευμένων τεχνολόγων για ασφαλή διεξαγωγή εξετάσεων</li> </ul> <p>4. Κόστος Υπηρεσιών:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Βελτιστοποίηση του κόστους λειτουργίας μικρών κέντρων</li> <li>- Αποφυγή μετακινήσεων ασθενών σε απομακρυσμένα απεικονιστικά κέντρα, οι οποίες θα ήταν αναγκαίες εάν η απαίτηση για συνεχή φυσική παρουσία ακτινολόγου καθιστούσε αδύνατη τη λειτουργία τοπικών απεικονιστικών μονάδων σε απομακρυσμένες περιοχές</li> </ul>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
			<p>Θα πρέπει να συμπεριληφθεί ως επιλογή στο προσχέδιο νόμου η εξής πρόταση: Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και για εξειδικευμένες απεικονιστικές εξετάσεις, για τις οποίες δεν υπάρχει αντίστοιχη κτηνιατρική δομή που να μπορεί να τις παράσχει, δύναται η κατ'εξίρεση χρήση ανθρώπινων ακτινοδιαγνωστικών κέντρων για απεικονιστικές εξετάσεις σε ζώα. Νοείται ότι η παρούσα εξίρεση θα δίδεται μετά από γνωμάτευση κτηνιάτρου και έγκριση της Αρμόδιας Αρχής. Νοείται περαιτέρω δε, ότι η Αρμόδια Αρχή θα αποφασίζει τους όρους με τους οποίους θα δίδεται αυτή η κατ'εξίρεση έγκριση με γνώμονα τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας. Νοείται περαιτέρω δε, ότι κατά τη διάρκεια της απεικονιστικής εξέτασης θα πρέπει υπάρξει παρουσία εγγεγραμμένου κτηνιάτρου</p>	

58.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	06 - Δημιουργία Μητρώου Απεικονιστικών Κέντρων	δυνάμει του Περί της ασκήσεως της κτηνιατρικής και εγγραφής κτηνιάτρων Νόμου αρ. 169(Ι)/1990. – Άρθρο 6(4) να ορισθεί η διαδικασία κοινοποίησης στην Αρμόδια Αρχή οποιασδήποτε τροποποίησης  - Άρθρο 6(5) να εισαχθεί χρονικό περιθώριο δεκαπέντε (15) ημερών για να ενημερώνει/επικαιροποιεί η Αρμόδια Αρχή το Μητρώο.  Για σκοπούς σαφήνειας είναι δυνατόν να καθοριστεί η περίοδος ισχύς της άδειας ίδρυσης.	Δεν συμφωνούμε με το εν το εν λόγω σχόλιο.
59.	Konstantinos Charalampous	06 - Δημιουργία Μητρώου Απεικονιστικών Κέντρων		Το σχόλιο σας αφορά στο άρθρο 7 και γίνεται αποδεκτό με τροποποίηση του άρθρου 7 για προσθήκη παραγράφου 3 ως ακολουθώς:  <b>(3) Η άδεια ίδρυσης απεικονιστικού κέντρου ισχύει για περίοδο τριών ετών από την ημέρα έκδοσής της.</b>
60.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	06 - Δημιουργία Μητρώου Απεικονιστικών Κέντρων	Το εδάφιο 2 και 4 πρέπει να παραμείνει αμετάβλητο όσο αφορά τον υπεύθυνο ιατρό Ακτινολόγο και να μην υπάρξουν τροποποιήσεις ή προσθήκες που να εισάγουν άλλον υπεύθυνο, καθώς ο μοναδικός υπεύθυνος για την εκτέλεση των ιατρικών διαδικασιών είναι ο ιατρός ακτινολόγος.  Οποιαδήποτε αλλαγή θα αποδυναμώσει τον έλεγχο και την εποπτεία μέσω του Μητρώου, που διασφαλίζει την πρωταρχική αναγκαιότητα της ύπαρξης υπεύθυνου ακτινολόγου.  Σε αυτό το πλαίσιο, δεν τίθενται μόνο ζητήματα επιστημονικά υπεύθυνου, αλλά κρίνεται η ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ της άδειας λειτουργίας ο ιατρός Ακτινολόγος και η ουσιαστική δραστηριότητα αυτού στο κέντρο.  (4) Ο υπεύθυνος ακτινολόγος ιατρός ή και πυρηνικός ιατρός κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου οφείλει, χωρίς αδικαιολόγητη καθυστέρηση, και σε κάθε περίπτωση εντός 15 εργάσιμων ημερών από την	Συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο.

61.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	τροποποίηση, να κοινοποιεί στην Αρμόδια Αρχή κάθε τροποποίηση σχετική με τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο Μητρώο. Στην τελευταία παράγραφο που ξεκινά με το νοείται, διπλα από τη φράση, μη συνεχόμενα κτίρια, να προστεθεί σε παρένθεση η λέξη επικοινωνούντα. Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης (Σελίδα 6): Τροποποίηση: Αλλαγή από "Κατάλογο όλων των μηχανημάτων" σε "Κατάλογο με το είδος του εξοπλισμού". Τροποποίηση: Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου (δ) ως εξής: (δ) Κατάλογο με το είδος του επιστημονικού εξοπλισμού που προβλέπεται να χρησιμοποιηθεί στο Κέντρο. Ο εξοπλισμός αυτός θα πρέπει να πληροί τις ελάχιστες απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II του παρόντος νόμου. Επιπλέον, προτείνεται η προσθήκη της εξής παραγράφου: "Η Αρμόδια Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει πρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινίσεις σχετικά με τον προτεινόμενο εξοπλισμό, ιδιαίτερα όταν πρόκειται για εξειδικευμένο εξοπλισμό με ειδικές απαιτήσεις εγκατάστασης ή λειτουργίας. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, πληροφορίες σχετικά με τις απαιτήσεις χώρου ή περιορισμούς στο περιβάλλον λειτουργίας." Αιτιολόγηση: Αυτή η τροποποίηση επικεντρώνεται στο είδος του εξοπλισμού αντί για συγκεκριμένα μηχανήματα. Αυτό παρέχει μεγαλύτερη ευελιξία στα απεικονιστικά κέντρα ως προς την επιλογή του ακριβούς μοντέλου εξοπλισμού, ενώ παράλληλα διασφαλίζει ότι ο εξοπλισμός πληροί τις απαραίτητες προδιαγραφές. Διευκρίνιση και Τροποποίηση:	Δεν συμφωνούμε με το εν λόγω σχόλιο.  Το σχόλιο σας αφορά το άρθρο 8 και συμφωνούμε μερικώς με το σχόλιο. Συγκεκριμένα, συμφωνούμε με τροποποίηση της παραγράφου (2)(δ) του άρθρου 8, ως ακολούθως:  (δ) <del>Κατάλογο όλων των μηχανημάτων που απεικονίζονται με τα είδη επιστημονικού εξοπλισμού του Κέντρου, ο οποίος θα πρέπει να πληροί τις ελάχιστες απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II του παρόντος νόμου.</del>
62.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου		
63.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου		Δεν συμφωνούμε με την προτεινόμενη τροποποίηση στο άρθρο 8(2)(β).

		<p>Σχετικά με το σημείο που αναφέρεται στις εταιρείες, Άρθρο 8(2)(β), ζητούμε διευκρίνιση και προτείνουμε την ακόλουθη τροποποίηση:</p> <p>Διευκρίνιση: Παρακαλούμε να διευκρινιστεί εάν οι διατάξεις του νόμου εφαρμόζονται και σε εταιρείες περιορισμένης ευθύνης (ΛΤΔ/Ltd) που δεν είναι εταιρείες ιατρών, αλλά μπορεί να λειτουργούν απεικονιστικά κέντρα.</p> <p>Τροποποίηση: Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου β, της παραγράφου 2, του άρθρου 8 ως εξής:</p> <p>"Σε περίπτωση εταιρείας, απαιτούνται τα ακόλουθα:</p> <p>(α) Για εταιρείες ιατρών: καταστατικό της εταιρείας και βεβαίωση του Ιατρικού Συμβουλίου για την έγκριση της εταιρείας δυνάμει του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου (ΚΕΦ. 250).</p> <p>(β) Για όλες τις εταιρείες: βεβαίωση του Εφόρου Εταιρειών για την εγγραφή της εταιρείας δυνάμει του περί Εταιρειών Νόμου.</p> <p>(γ) Ορισμός υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού για το απεικονιστικό κέντρο, ο οποίος θα έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου, ανεξάρτητα από το αν είναι ο Διευθυντής της εταιρείας ή όχι.</p> <p>(δ) Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας που να επιβεβαιώνει ότι ο οριζόμενος υπεύθυνος ιατρός έχει την απαραίτητη αυτονομία και εξουσία για να διασφαλίζει την ορθή λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου."</p> <p>Αιτιολόγηση: Αυτή η τροποποίηση θα καλύψει όλους τους τύπους εταιρειών που μπορεί να λειτουργούν απεικονιστικά κέντρα, διασφαλίζοντας παράλληλα ότι</p>	<p>Όσον αφορά τον επιστημονικά υπεύθυνο βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------



			υπάρχει πάντα ένας υπεύθυνος ιατρός με την κατάλληλη ειδικότητα που έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου, ανεξάρτητα από τη νομική μορφή της εταιρείας.		υπάρχει πάντα ένας υπεύθυνος ιατρός με την κατάλληλη ειδικότητα που έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου, ανεξάρτητα από τη νομική μορφή της εταιρείας.
64.	Cyprus Medical Association	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	(Γενική παρατήρηση) Το νομοσχέδιο δε φαίνεται να αποκλείει την κυριότητα των κέντρων από μη ιατρούς κάτι που δεν μας βρίσκει σύμφωνους. Υπάρχει μεν η προϋπόθεση να υπάρχει υπεύθυνος ιατρός, όμως δεν αποκλείεται ιδιοκτήτης να είναι μη ιατρός.	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας αφού, το άρθρο 7 δεν αναφέρεται σε απαγόρευση.
65.	Cyprus Medical Association	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Η σχετική απαγόρευση πρέπει να αφορά μόνο τη λειτουργία απεικονιστικού κέντρου και όχι την «ανέγερση, αγορά, μίσθωση ή χρησιμοποίηση κτιρίου ή υποστατικού για την εγκατάσταση και λειτουργία Απεικονιστικού Κέντρου» όπως προνοείται στο νομοσχέδιο.	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας αφού, εάν περιληφθούν κριτήρια πληθυσμιακής και γεωγραφικής κατανομής, θα υπάρξει μείωση του θεμιτού και υγιούς ανταγωνισμού καθώς και προβλήματα στην εφαρμογή της νομοθεσίας με τα υφιστάμενα κέντρα.
66.	IDKMT AYIOS THERISSOS	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Να καθοριστούν πληθυσμιακά και γεωγραφικά κριτήρια για την ίδρυση Ακτινοδιαγνωστικών και Απεικονιστικών κέντρων.	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
67.	S.A.K.I.K.	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Να διαγραφεί η φράση «Πριν από την ανέγερση, αγορά, μίσθωση ή χρησιμοποίηση κτιρίου ή υποστατικού»	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
68.	Konstantinos Charalampous	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Σχετικά με το άρθρο 7(2)(α) - προκύπτει ασάφεια σε περιπτώσεις εξασφάλισης για παράδειγμα πολεοδομικής άδειας κατά παρέκκλιση σε περιπτώσεις νέας ανάπτυξης. Εισήγηση όπως απαιτείται πολεοδομική άδεια ή θετική εισήγηση μέσω προκαταρκτικών απόψεων της αρμόδιας Πολεοδομικής Αρχής.	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
69.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Ο τίτλος 7 «Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου»: χρήζει τροποποίησης σε «Άδεια Ίδρυσης Ακτινολογικού Απεικονιστικού Κέντρου», για να συνάδει με τον προτεινόμενο τίτλο.  Το παρόν κεφάλαιο είναι ελλιπές αφού δεν αρκούν για την αδειοδότηση ενός ακτινολογικού κέντρου μόνο τα	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.

			κριτήρια σχετικά με κτηριακές εγκαταστάσεις καθώς τίθενται θέματα γεωγραφικής και πληθυσμιακής κατανομής.  Η Άδεια Ίδρυσης πρέπει να καθορίζει και κριτήρια πληθυσμιακής και γεωγραφικής κατανομής, όπως ορίζει η Ελληνική Νομοθεσία (ΦΕΚ Αρ. Φύλλου 1918 10 Δεκεμβρίου 2010), με κριτήρια, για να περιορίσει την αλόγιστη παραπομπή, διενέργεια και ίδρυση ακτινολογικών κέντρων, έχοντας υπόψη οικονομικά και κοινωνικά κριτήρια για την ομαλή και ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας αποφεύγοντας την ασύστολη σπατάλη των πόρων του κράτους.	
70.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	07 - Άδεια Ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου	Τα κριτήρια αυτά επισυνάπτονται ως συμπληρωματικά στοιχεία στο τέλος του νομοσχεδίου ως ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V.  Στο μέρος II, παράγραφος 7, να είναι ο ίδιος υπεύθυνος ιατρός για όλα τα παραρτήματα.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
71.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	– Άρθρο 8(2)(β) να προστεθούν και τα  υπόλοιτα έγγραφα της εταιρείας, όπως ιδρυτικό έγγραφο και πιστοποιητικά της εταιρείας,  πιστοποιητικό ίδρυσης, μετόχων, κεφαλαίου, διεύθυνσης και διευθυντών	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
72.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρική	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	Σε περίπτωση ιατρικής εταιρείας ή άλλης εταιρείας, (ορισμός της «άλλης εταιρείας» τι είδος εταιρείας εννοεί ο νομοθέτης;)	Βλέπε άρθρο 8(2)(β).
73.	S.A.K.I.K.	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	8. (1) Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου δυνάμει του άρθρου 7 του παρόντος νόμου απαιτείται η υποβολή αίτησης στον καθορισμένο από την αρμόδια αρχή τύπο, του δικαιούχου ακτινολόγου ή και πυρηνικού ιατρού ή ιατρικής εταιρείας ή άλλης εταιρείας και όπου σε περίπτωση κοινού κέντρου κλινικής οι δικαιούχοι υποβάλλουν την αίτηση από κοινού.  Να ερμηνευτεί ως έννοια ο όρος "άλλη εταιρεία" στο Άρθρο (2) Μέρος Ι.	Βλέπε άρθρο 8(2)(β). Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 59. Δεν συμφωνούμε με την τροποποίηση της παραγράφου (2)(ε) του άρθρου 8.

		<p>(2) Η αίτηση για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:-</p> <p>(α) Άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος του υπεύθυνου γιατρού του απεικονιστικού κέντρου.</p> <p>Πέραν της ετήσιας άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος πρέπει να προσκομίζονται: α. Πιστοποιητικό Εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου β. Πιστοποιητικό Αναγνώρισης Ειδικότητας ή Εξειδίκευσης γ. Λογαριασμός Κοινής Ωφελείας για επιβεβαίωση της ότι ο ιατρός εδρεύει στην Κυπριακή Δημοκρατία και Πιστοποιητικό Φορολογικής κατοικίας.</p> <p>(β) Σε περίπτωση εταιρείας, καταστατικό της εταιρείας ιατρών και βεβαίωση του Ιατρικού Συμβουλίου και ανάλογα με την περίπτωση για την έγκριση της εταιρείας δυνάμει του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου (ΚΕΦ. 250) καθώς και βεβαίωση του Εφόρου Εταιρειών για την εγγραφή της εταιρείας δυνάμει του περί Εταιρειών Νόμου. Να προστεθούν αντίστοιχα τα δικαιολογητικά που αφορούν «άλλη εταιρεία», που προαναφέρεται στην Παρ. (1) του παρόντος άρθρου.</p> <p>(δ) Κατάλογο όλων των μηχανημάτων που απαρτίζουν τον επιστημονικό εξοπλισμό του Κέντρου, ο οποίος θα πρέπει να πληροί τις ελάχιστες απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II του παρόντος νόμου. Κατά τη διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης, ενδέχεται να μην έχουν παραγγελθεί τα μηχανήματα. Συνεπώς θα πρέπει να υπάρξει διαφοροποίηση σε «είδος όλων των μηχανημάτων» και υπεύθυνη δήλωση ότι θα πληρούν τις ελάχιστες απαιτούμενες προδιαγραφές.</p> <p>(ε) Μελέτη από εγγεγραμμένο στο ΕΤΕΚ ηλεκτρολόγο μηχανικό από την οποία θα προκύπτει ότι η ηλεκτρική εγκατάσταση είναι κατάλληλη και επαρκής για τη χρήση του συγκεκριμένου εξοπλισμού.</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

74.	Konstantinos Charalampous	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	<p>Η μελέτη θα πρέπει να προσκομίζεται κατά την έκδοση άδειας λειτουργίας και όχι κατά την ίδρυση, καθώς ο εξοπλισμός ενδεχομένως να μην έχει παραγγελθεί.</p> <p>Το άρθρο 8(2)(β) αγνοεί περιπτώσεις όπου ο Αιτητής δεν είναι ούτε ΙΕΠΕ ούτε φυσικό πρόσωπο.</p>	<p>Συμφωνούμε εν μέρη με το εν λόγω σχόλιο. Βλέπε άρθρο 8(2)(β). Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
75.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	<p>Να τροποποιηθεί η παράγραφος 2 του άρθρου 8:</p> <p>α) Νοείται ότι, για αδειοδότηση της ίδρυσης Ακτινολογικού Απεικονιστικού κέντρου, προϋπόθεση είναι η ύπαρξη ιατρού Ακτινολόγου και όχι οποιοδήποτε ιατρού διαφορετικής ειδικότητας και στην περίπτωση παροχής υπηρεσιών πυρηνικής ιατρικής, ο υπεύθυνος του απεικονιστικού κέντρου πρέπει να είναι ο πυρηνικός ιατρός.</p> <p>Πέραν της ετήσιας άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος πρέπει να προσκομίζονται: Πιστοποιητικό Εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου, Πιστοποιητικό Αναγνώρισης Ειδικότητας ή Εξειδίκευσης στην Ακτινολογία, Λογαριασμός Κοινής Ωφελείας για επιβεβαίωση της ότι ο ιατρός ακτινολόγος εδρεύει στην Κυπριακή Δημοκρατία και Πιστοποιητικό Φορολογικής κατοικίας.</p> <p>β) Αδιαμφισβήτητη προϋπόθεση για την άδεια ίδρυσης είναι η εκ των προτέρων διασφάλιση του ιατρού Ακτινολόγου, «υπεύθυνος απεικονιστικού κέντρου», όπως ο όρος ορίζεται στο άρθρο 2 του παρόντος νομοσχεδίου, ο οποίος θα είναι ο υπεύθυνος όλων ακτινολογικών απεικονιστικών εξετάσεων που διενεργούνται στο κέντρο και θα διασφαλίζει την εύρυθμη, ποιοτική και ασφαλή λειτουργία του κέντρου, «οργανωτικά υπεύθυνος»</p>	<p>Συμφωνούμε όπως για τον σκοπό αυτό περιληφθεί στο άρθρο 9 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου, η απαίτηση για προσκόμιση Λογαριασμού Κοινής Ωφελείας και Πιστοποιητικό Φορολογικής κατοικίας του υπεύθυνου ιατρού του απεικονιστικού κέντρου. Συγκεκριμένα προσθήκη: Άρθρο 9(2)(ε) ε) <b>Λογαριασμός Κοινής Ωφελείας και Πιστοποιητικό Φορολογικής κατοικίας του υπεύθυνου ιατρού του απεικονιστικού κέντρου.</b></p>
76.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης	<p>Στο μέρος II, παράγραφος 8 (1) να ξεκαθαριστεί ότι η χορήγηση της άδειας μπορεί να εκδοθεί και στο όνομα άλλης εταιρείας που δεν έχουν σχέση με το ιατρικό επάγγελμα. Δηλαδή επενδυτές, όπως είναι και τα περισσότερα υφιστάμενα διαγνωστικά κέντρα.</p>	<p>Βλέπε άρθρο 8(2)(β).</p>

77.	<p>Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας</p>	<p>08 - Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης</p>	<p>8. (1) Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου δυνάμει του άρθρου 7 του παρόντος νόμου απαιτείται η υποβολή αίτησης στον καθορισμένο από την αρμόδια αρχή τύπο, του δικαιούχου ακτινολόγου ή και πυρηνικού ιατρού ή ιατρικής εταιρείας ή άλλης εταιρείας και όπου σε περίπτωση κοινού κέντρου κλινικής οι δικαιούχοι υποβάλλουν την αίτηση από κοινού.</p> <p>Δεν είναι αντιληπτό τι εμπίπτει στον όρο «κοινού κέντρου κλινικής».</p> <p>2. (δ) Κατάλογο όλων των μηχανημάτων που απαρτίζουν τον επιστημονικό εξοπλισμό του Κέντρου, ο οποίος θα πρέπει να πληροί τις ελάχιστες απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II του παρόντος νόμου.</p> <p>Θα ήταν δόκιμο να υπάρχει πρόνοια στην εν λόγω νομοθεσία όπως ο πάροχος επικαιροποιεί ανά πάσα στιγμή τον κατάλογο αυτό σε περίπτωση τροποποιήσεων ο οποίος θα αποστέλλεται και στην αρμόδια αρχή κατά τον χρόνο επικαιροποίησης για σκοπούς πληρότητας των διαθέσιμων δεδομένων;</p> <p>Θα μπορούσε ο κατάλογος μηχανημάτων να αποτελεί μέρος του μητρώου, όπως προβλέπεται από το άρθρο 6.2. Σε διαφορετική περίπτωση θα πρέπει να προστεθεί σχετική πρόνοια που να υποχρεώνει τους υπεύθυνους ακτινολόγους/πυρηνικούς να ενημερώνουν εντός εύλογου χρονικού διαστήματος για τις αλλαγές στα μηχανήματα.</p>	<p>Το άρθρο 8(1) τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης Απεικονιστικού Κέντρου δυνάμει του άρθρου 7 του παρόντος νόμου απαιτείται η υποβολή αίτησης στον καθορισμένο από την αρμόδια αρχή τύπο, του δικαιούχου ακτινολόγου ή και πυρηνικού ιατρού ή ιατρικής εταιρείας ή άλλης εταιρείας <del>και όπου σε περίπτωση κοινού κέντρου κλινικής οι δικαιούχοι υποβάλλουν την αίτηση από κοινού.</del></i></p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 62.</p> <p>Βλέπε άρθρο 14(6)(γ).</p>
78.	<p>Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)</p>	<p>09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου</p>	<p>ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ για το Άρθρο 9. (γ) αναφορικά με τον όρο</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Περιγραφή των δυνατοτήτων του κέντρου για παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών», και το</li> <li>• «υπεύθυνος ιατρός Ακτινολόγος θα πρέπει να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία χώρο»</li> </ul> <p>Για να αποφευχθούν τυχόν συγχύσεις και ασαφείς ερμηνείες είναι απαραίτητο και εξαιρετικά σημαντικό να οριστεί ο ρόλος του «υπεύθυνου ακτινολογικού</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>

	<p>απεικονιστικού κέντρου», ( εξηγείται στο άρθρο 12 κεφ. 2 )</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Η συνεχής φυσική παρουσία υπεύθυνου ακτινολόγου, δεν είναι εφικτή, και στην απουσία του η ευθύνη μεταβιβάζεται στον επι καθήκοντι ακτινολόγο για τις επιστημονικές δραστηριότητες, οι δε οργανωτικές και εποπτείας ευθύνες, παραμένουν στον ίδιο</li><li>• ΟΜΩΣ κατά την διενέργεια απεικονιστικών εξετάσεων , και ειδικά Αξονικών και Μαγνητικών τομογραφιών , θα πρέπει να επιβλέπονται και ΜΟΝΟ από ιατρό Ακτινολόγο.</li><li>• Η "προτεινόμενη" λύση της παρουσίας «άλλου ιατρού», με το πρόσχημα της έλλειψης ακτινολόγων να διευκρινιστεί ότι αφορά Μόνο τυχόν οξέα συμβάντα σε ασθενείς. Ο εν λόγω ιατρός θα μπορεί να βρίσκεται οπουδήποτε σε κοντινό χώρο. ΔΕΝ έχει σχέση με την διενέργεια των ακτινολογικών απεικονιστικών εξετάσεων.</li></ul> <p>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΑ, θα πρέπει να οριστεί στο παρόν νομοσχέδιο ο ρόλος και η ανάγκη της παρουσίας του «Επιβλέποντος Ακτινολόγου», στη διενέργεια των ακτινολογικών απεικονιστικών εξετάσεων σε κάθε ακτινολογικό απεικονιστικό κέντρο. Νοείται ότι κανένας άλλος, εκτός από τον ακτινολόγο ιατρό, δεν δικαιούται να επιβλέπει τις ακτινολογικές εξετάσεις και αυτός «τεκμηριώνει» την ολοκλήρωση της εξέτασης.</p> <p>«ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ Ακτινολόγος Ιατρός» είναι ο ιατρός ακτινολόγος που επιβλέπει τη διενέργεια των ακτινολογικών απεικονιστικών εξετάσεων, (όπως αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών), παρακολουθεί και επιβλέπει την εξέταση, τεκμηριώνοντας και την επάρκεια της.</p> <p>Η «ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ της εξέτασης» περιλαμβάνει:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. τις ιατρικές ενδείξεις για τη διενέργεια της εξέτασης και τη χορήγηση ακτινοβολίας βάσει του Νόμου Ν. 164(Ι)/2018, διασφαλίζοντας ότι η εξέταση είναι</li></ol>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

79.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>απαραίτητη για τη διάγνωση ή παρακολούθηση μιας πάθησης και ότι δεν υπάρχουν εναλλακτικές μέθοδοι διάγνωσης που θα μπορούσαν να αποδώσουν ισοδύναμα αποτελέσματα με μικρότερη έκθεση σε ακτινοβολία ή με λιγότερο επεμβατικό τρόπο. Επιπλέον, ο Ακτινολόγος διασφαλίζει την τήρηση των κανόνων ακτινοπροστασίας και ότι η ακτινοβολία που χρησιμοποιήθηκε ήταν η ελάχιστη δυνατή για την παραγωγή των επιθυμητών αποτελεσμάτων.</p> <p>2. την επάρκεια και την αξιολόγηση της ποιότητας της εικόνας, τη διασφάλιση ότι η εξέταση εκτελέστηκε σωστά βάσει των ιατρικών οδηγιών, και την πιστοποίηση ότι τα αποτελέσματα είναι ακριβή και κατάλληλα για διάγνωση, η οποία εμπίπτει στις ευθύνες του “επιβλέποντα ιατρού Ακτινολόγου”.</p> <p>– Άρθρο 9(1) - στην τελευταία παράγραφο που ξεκινά με το νοείται, δίπλα από τη φράση, μη συνεχόμενα κτίρια, να προστεθεί σε παρένθεση η λέξη επικοινωνούντα.</p> <p>– Άρθρο 9(2)(ε) – να διαγραφεί η φράση, ή παραχώρησης με ή χωρίς αντάλλαγμα.</p> <p><b>ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ</b></p> <p>2.(θ) Η ανάγκη για ΑΝΤΙΣΕΙΣΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ είναι υπερβολική και δε συνάδει με τη φύση της εργασίας μας</p> <p>2.(ι) Το ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ δεν χρειάζεται ,γιατί γνωμοδοτεί η ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ στο ανώτερο της επίπεδο για την έκδοση της Πολεοδομικής Άδειας, που ούτως ή άλλως απαιτείται.</p> <p>Ως εκ τούτου η ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ συμπεριλαμβάνει και το ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ</p> <p>– Άρθρο 9(3) – η λέξη στοιχείου στην τρίτη γραμμή να αντικατασταθεί με τη λέξη εγγράφου. Η λέξη μελέτη στην τελευταία γραμμή της ίδιας παραγράφου να αντικατασταθεί με τη λέξη εξέταση</p>	Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια σας.
-----	--------------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

			<p>– Άρθρο 9(4) - δίπλα από τη λέξη εμπειρογνώμονες να προστεθεί η λέξη ακτινοφυσικής, δηλαδή να διαβάζεται ως εμπειρογνώμονες ακτινοφυσικής.</p> <p>– Άρθρο 9(5) – να διαγραφεί η φράση με κάθε δυνατή προσπάθεια και να προστεθεί η φράση εντός τριάντα (30) ημερών.</p> <p>Προτείνεται επιπρόσθετα να εισαχθεί η πιο κάτω φράση: Εάν δεν είναι εφικτή η εξέταση της αίτησης εντός τριάντα (30) ημερών, τότε θα ειδοποιείται γραπτώς ο αιτητής για τον επιπρόσθετο χρόνο που χρειάζεται η αρμόδια αρχή για εξέταση της αίτησης.</p> <p>– Άρθρο 9(7)- η τελευταία παράγραφος που ξεκινά με το νοείται, θα πρέπει να επαναδιατυπωθεί, ούτως ώστε, να προσκομίζονται όλα τα απαραίτητα έγγραφα και από το φυσικό ή νομικό πρόσωπο στο οποίο θα εκχωρηθεί η άδεια λειτουργίας. Δηλαδή, θα μπορούσε να προστεθεί το πιο κάτω μετά την παράγραφο αυτή: Νοείται όλα τα έγγραφα τα οποία απαιτούνται για την έκδοση της άδειας λειτουργίας, θα πρέπει να προσκομισθούν από το φυσικό ή νομικό πρόσωπο στο οποίο εκχωρείται η άδεια λειτουργίας.</p> <p>Ακόμη δεν πρέπει να απαιτείται για μεταβίβαση ή εκχώρηση, Άδεια από αρμόδια αρχή, παρά μόνον το Φυσικό Πρόσωπο ή το Νομικό Πρόσωπο, που αποκτά τον έλεγχο, να πληροί τις απαραίτητες προϋποθέσεις, όπως ο προκάτοχος</p>	
80.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου (Σελίδα 9): Τροποποίηση: Ορισμός συγκεκριμένου χρονικού πλαισίου (3 μήνες) για την εξέταση αιτήσεων.</p> <p>Τροποποίηση:</p> <p>Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου (5) ως εξής:</p> <p>(5) Μετά την υποβολή της αίτησης και την προσκόμιση όλων των απαιτούμενων στοιχείων ή πληροφοριών, η</p>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.



			<p>αρμόδια αρχή εξετάζει την υποβληθείσα αίτηση εντός τριών (3) μηνών και εκδίδει την αιτούμενη άδεια λειτουργίας, αν ικανοποιηθεί ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις και απαιτήσεις που τάσσει προς τούτο ο παρών Νόμος.</p> <p>Νοείται ότι, σε περίπτωση που απαιτούνται πρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, η αρμόδια αρχή ενημερώνει γραπτώς τον αιτητή εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή της αίτησης. Σε αυτή την περίπτωση, η προθεσμία των τριών (3) μηνών αναστέλλεται μέχρι την παραλαβή των πρόσθετων πληροφοριών ή διευκρινίσεων.</p> <p>Αιτιολόγηση: Αυτή η τροποποίηση ορίζει συγκεκριμένο χρονικό πλαίσιο για την εξέταση των αιτήσεων ενώ παράλληλα διασφαλίζει ότι υπάρχει ευελιξία σε περιπτώσεις όπου απαιτείται περαιτέρω επικοινωνία μεταξύ της Αρμόδιας Αρχής και του αιτητή.</p>	
81.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου (Σελίδα 8): Τροποποίηση: Αλλαγή από "Έγκριση κατόπιν καταχώρησης" σε "Έγκριση", σημείο (ια).</p> <p>Αιτιολόγηση: Η διαγραφή της φράσης "κατόπιν καταχώρησης" απλοποιεί τη διατύπωση και αποφεύγει πιθανή σύγχυση σχετικά με τη διαδικασία έγκρισης. Η τροποποιημένη διατύπωση εστιάζει στην αιτιότητα για έγκριση από την αρμόδια Υπηρεσία, χωρίς να προσδιορίζει τη συγκεκριμένη διαδικασία μέσω της οποίας αυτή η έγκριση λαμβάνεται, .</p> <p>Σημειώνεται ότι Έγκριση από την Υπηρεσία Ελέγχου μπορεί να δοθεί είτε μέσω της διαδικασίας καταχώρησης, είτε μέσω της διαδικασίας αδειοδότησης, ανάλογα την πρακτική.</p>	<p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας και η παράγραφος του (2)(ια) του άρθρου 9 , τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><del>Έγκριση</del> <del>κατόπιν καταχώρησης</del> από την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες για τις πρακτικές που το απαιτούν δυνάμει του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018 και των Κανονισμών που εκδίδονται βάσει αυτού, όπως εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.</p>
82.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Ο υπεύθυνος θα πρέπει να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία χώρο. ( να διαγραφεί: είναι ανθρωπίνως αδύνατο ο υπεύθυνος να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία) Να μπορεί να αντικατασταθεί με άλλο ιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>

83.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	(2) Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά: ((Γενικό σχόλιο: Με τον ίδιο τρόπο που η παρούσα νομοθεσία θέτει κριτήρια λειτουργίας δεν βλέπουμε κανένα λόγο να μην καθορίζεται και η στελέχωση.)	Βλέπε κάτω από τη παράγραφο (2)(δ) του άρθρου 9:  Νοείται ότι η αρμόδια αρχή δύναται να καθορίσει μέσω εγκυκλίου, την ελάχιστη απαιτούμενη στελέχωση για εκάστη κατηγορία επαγγελματιών υγείας αναλόγως του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που προτίθεται να παρέχει το απεικονιστικό κέντρο.
84.	Cyprus Medical Association	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	Σε ότι αφορά τη διάταξη 5 που αναφέρεται σε εξέταση της αίτησης από την Αρμόδια Αρχή "με κάθε δυνατή ταχύτητα" θα πρέπει να προνοηθεί συγκεκριμένη προθεσμία απάντησης εκ μέρους της και επιπρόσθετα να προνοηθεί ότι εάν δεν υπάρξει απάντηση εντός της προθεσμίας συνεπάγεται ότι δεν φέρει ένσταση στην έκδοση της άδειας.	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
85.	S.A.K.I.K.	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	(7) Ο υπεύθυνος ιατρός αδειούχου απεικονιστικού κέντρου μεριμνά ώστε η άδεια λειτουργίας να είναι συνεχώς αναρτημένη σε περίοπτο μέρος του κέντρου. ----- -Αφορά αρμοδιότητα του διοικητικά υπεύθυνου	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16. Συμφωνούμε με τροποποίηση της παραγράφου (7) του άρθρου 9 ως ακολούθως:  Ο υπεύθυνος <del>κέντρου</del> αδειούχου απεικονιστικού κέντρου μεριμνά ώστε η άδεια λειτουργίας να είναι συνεχώς αναρτημένη σε περίοπτο μέρος του κέντρου
86.	S.A.K.I.K.	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	(5) "....η αρμόδια αρχή εξετάζει με κάθε δυνατή ταχύτητα την υποβληθείσα αίτηση ..." Να καθοριστεί το μέγιστο χρονικό διάστημα το οποίο δεν πρέπει να ξεπερνά το χρόνο που απαιτείται για να εκδοθεί η άδεια ίδρυσης (δλδ. σε τρεις (3) μήνες από την υποβολή πλήρως συμπληρωμένης αίτησης, με όλα τα απαιτούμενα δυνάμει του παρόντος άρθρου δικαιολογητικά)	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
87.	S.A.K.I.K.	09 - Άδεια Λειτουργίας	(1γ) Περιγραφή των δυνατοτήτων του κέντρου για παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.

88.	S.A.K.I.K.	Απεικονιστικού Κέντρου 09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Ποια η διαφορά με τις υπηρεσίες ακτινολογίας που αναφέρεται στην αμέσως επόμενη παράγραφο; Αλλαγή σε: Νοείται ότι, στην περίπτωση που το απεικονιστικό κέντρο παρέχει υπηρεσίες ακτινολογίας, ο υπεύθυνος του απεικονιστικού κέντρου πρέπει να είναι ιατρός ακτινολόγος και στην περίπτωση παροχής υπηρεσιών πυρηνικής ιατρικής, ο υπεύθυνος του απεικονιστικού κέντρου πρέπει να είναι πυρηνικός ιατρός.</p> <p>(2) Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:</p> <p>(γ) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος των ιατρών και λοιπών επαγγελματιών υγείας. Να αλλαχθεί σε "ιατρών ακτινολόγων ή/και πυρηνικών ιατρών</p> <p>(δ) Οργανόγραμμα με ονομαστική κατάσταση όλου του προσωπικού του κέντρου. Να διευκρινιστεί ότι αφορά τους επαγγελματίες υγείας</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Βλέπε άρθρο 9(2) το ακόλουθο σημείο: Νοείται ότι η αρμόδια αρχή δύναται να καθορίσει μέσω εγκυκλίου, την ελάχιστη απαιτούμενη στελέχωση για εκάστη κατηγορία επαγγελματιών υγείας αναλόγως του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που προτίθεται να παρέχει το απεικονιστικό κέντρο.</p>
89. .	Konstantinos Charalampous	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>9(4) - Προτείνουμε όπως προστεθεί ρητά στις αρμοδιότητες της Συμβουλευτικής Επιτροπής και όπως τροποποιηθεί η γενική αναφορά σε εμπειρογνώμονες.</p> <p>9(7) - Να ξεκαθαριστεί ο ορισμός εκχώρησης. Σε περίπτωση νομικών προσώπων προκύπτει εκχώρηση σε περίπτωση μεταβίβασης πλειοψηφίας του μετοχικού κεφαλαίου;</p> <p>9(2)(στ) Να προστεθεί στο άρθρο 2 ο ορισμός ανεξάρτητου εμπειρογνώμονα φυσικού ιατρικής.</p> <p>9(2)(ιγ) Να ξεκαθαριστεί αρχικά εάν είναι δυνατό όπως οριστούν πέραν του ενός ατόμου 'υπεύθυνοι ακτινολόγοι/πυρηνικοί ιατροί'. Σχετικά με τη συνεχή παρουσία στο Κέντρο, προτείνουμε όπως ο υπεύθυνος Ακτινολόγος/ Πυρηνικός Ιατρός ή / και ο επί καθηκοντι Ακτινολόγος / Πυρηνικός Ιατρός να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία τις ώρες κανονικής εργασίας του</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>
90.	Konstantinos Charalampous	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου		<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας για την παράγραφο (2)(στ) του άρθρου 9. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>

91.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>κέντρου. Τις ώρες εφημερίας (σε περίπτωσης Ιατρικών Κέντρων/ Νοσηλευτηρίων ), όλες οι εξετάσεις πρέπει να επιβλέπονται είτε δια ζώσης, είτε μέσω τηλεϊατρικής από τον εφημερεύοντα Ακτινολόγο / Πυρηνικό Ιατρό, ανάλογα με τους κανόνες λειτουργίας του Κέντρου και της ιατρικής κάλυψης που παρέχεται από το Κέντρο/Νοσηλευτήριο.</p> <p>Στο κεφάλαιο 9.2. (iv) 3η παραγράφος</p> <p>Η «συνεχής φυσική παρουσία» του υπεύθυνου είναι πρακτικά ανέφικτη.</p> <p>Προτείνεται όπως σε κάθε τμήμα του νομοσχεδίου που αναφέρεται σε φυσική παρουσία να γίνει αλλαγή σε: “Εν τη απουσία του επιστημονικά, οργανωτικά υπεύθυνου, ο εκάστοτε επί καθηκοντι ιατρός (ακτινολόγος ή πυρηνικός) θα πρέπει να πρέπει να εκτελεί χρέη υπεύθυνου”</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.</p>
92.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Στο κεφάλαιο 9.2. (iv) Χρήζει διευκρίνησης/ αόριστο</p> <p>Στις δυο πρώτες παραγράφους</p> <p>Σχόλιο: Η φράση "σε περίπτωση" είναι περιττή, καθώς η παροχή ακτινολογικών υπηρεσιών αποτελεί βασικό σκοπό ενός απεικονιστικού κέντρου και, επομένως, δεν χρειάζεται να αναφέρεται ρητά. Εάν, ωστόσο, η παράγραφος αποσκοπεί σε κάτι διαφορετικό, τότε είναι απαραίτητο να διατυπωθεί με μεγαλύτερη σαφήνεια.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η συνεχής φυσική παρουσία του υπεύθυνου είναι πρακτικά ανέφικτη.</li> </ul> <p>Προτείνεται όπως σε κάθε τμήμα του νομοσχεδίου που αναφέρεται σε φυσική παρουσία να γίνει αλλαγή σε: “Εν τη απουσία του επιστημονικά, οργανωτικά υπεύθυνου, ο εκάστοτε επί καθηκοντι ιατρός</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
93.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Σχετικά με την παράγραφο (ζ) Υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης, θα γνωστοποιείται το όνομα του αντικαταστάτη εντός δέκα πέντε (15) ημερών στην αρμόδια αρχή.</p>	<p>Διευκρινίζεται ότι, η εν λόγω παράγραφος αφορά όλο το προσωπικό του κέντρου.</p>

94.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Τονίζουμε ότι πρέπει να οριστεί για ποιο εργασιακό πρόσωπο αφορά η παρούσα παράγραφος (γ) σημείο του άρθρου 9 , είναι δυσνόητο και ασαφές, καθώς δεν προσδιορίζει με ακρίβεια ότι αφορά αποκλειστικά ιατρό ακτινολόγο. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε παρερμηνείες ή να αναιρέσει τα λοιπά εδάφια του άρθρου.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Για την αποφυγή συγχύσεων, πρέπει να οριστεί σαφώς ότι το (γ) αφορά συγκεκριμένα την άδεια λειτουργίας ιατρού ακτινολόγου και όχι άλλου επαγγελματία υγείας.</li> <li>• Οι λοιποί επαγγελματίες υγείας οφείλουν να οριστούν συγκεκριμένα σε τεχνολόγους ακτινολογίας και νοσηλευτικό προσωπικό. Έτσι, θα διασφαλιστεί η σαφήνεια και η σωστή εφαρμογή της διάταξης.</li> </ul> <p>Σχετικά με την παράγραφο (δ) του άρθρου 9 «Οργανόγραμμα με ονομαστική κατάσταση όλου του προσωπικού του κέντρου» : “Νοείται ότι η αρμόδια αρχή δύναται να καθορίσει μέσω εγκυκλίου, την ελάχιστη απαιτούμενη στελέχωση για εκάστη κατηγορία επαγγελματιών υγείας αναλόγως του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που προτίθεται να παρέχει το απεικονιστικό κέντρο”</p> <p>Προτείνουμε το εξής: Για κάθε ένα Αξονικό και Μαγνητικό τομογράφο θα υπάρχει ένας τεχνολόγος για κάθε μηχανήμα ανά 8ωρο και Ακτινολόγοι ανάλογα του όγκου εργασίας, και πάντα ένας παρών καθόλη την διάρκεια του τακτικού ωραρίου εργασίας.</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια σας. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 83.</p>
95.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>(γ) σημείο του άρθρου 9 , είναι δυσνόητο και ασαφές, καθώς δεν προσδιορίζει με ακρίβεια ότι αφορά αποκλειστικά ιατρό ακτινολόγο. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε παρερμηνείες ή να αναιρέσει τα λοιπά εδάφια του άρθρου.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Για την αποφυγή συγχύσεων, πρέπει να οριστεί σαφώς ότι το (γ) αφορά συγκεκριμένα την άδεια λειτουργίας ιατρού ακτινολόγου και όχι άλλου επαγγελματία υγείας.</li> </ul>	<p>Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια σας. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 83.</p>

96.	Prognosis	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Οι λοιποί επαγγελματίες υγείας οφείλουν να οριστούν συγκεκριμένα σε τεχνολόγους ακτινολογίας και νοσηλευτικό προσωπικό. Έτσι, θα διασφαλιστεί η σαφήνεια και η σωστή εφαρμογή της διάταξης.</li> </ul> <p>Σε ό,τι αφορά το άρθρο 9(2)(γ) του Μέρους ΙΙ, που σχετίζεται με την Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου, σημειώνεται ότι ο υπεύθυνος ακτινολόγος απαιτείται να έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του. Θεωρούμε ότι η απαίτηση αυτή δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών. Εισηγούμεστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση της παρουσίας ιατρού καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου για την αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
97.	SOTIRIS PARADOPOULOS	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>- (2) (ε): Αυτό να μην ισχύει για τα υφιστάμενα κέντρα. Περιττή γραφειοκρατία.</p> <p>- (2) (θ) : Αυτό να μην ισχύει για τα υφιστάμενα κέντρα όταν η οικοδομή είναι ποιο καινούργια από 25 χρόνων.</p> <p>- (2) (ιγ) : Ο ιατρός δεν πρέπει να βρίσκεται συνεχώς στον χώρο. Πρέπει να βρίσκεται ο υπεύθυνος, η, ο βοηθός υπεύθυνος που θα καθοριστούν, ΑΛΛΑ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ Ο ΙΑΤΡΟΣ.</p> <p>- (3) (4): Πολύ γενικό που μπορεί να προκαλέσει προβλήματα και περιττά έξοδα. Αφού θα υπάρχει ο ιατρός φυσικός.</p>	Συμφωνούμε μόνο με το σχόλιο σας που αφορά στη παράγραφο (2)(ιγ) του άρθρου 9. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
98.	German Medical Institute	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>9.2. (ιγ) Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση που το απεικονιστικό κέντρο προσφέρει υπηρεσίες ακτινολογίας και πυρηνικής ιατρικής, θα πρέπει να στελεχώνεται από υπεύθυνο ακτινολόγο και υπεύθυνο πυρηνικό ιατρό αντίστοιχα. Ο υπεύθυνος θα πρέπει να βρίσκεται συνεχώς με φυσική παρουσία χώρο.:</p> <p>Ο υπεύθυνος ή αντικαταστάτης με απαιτούμενη κατάρτιση</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.

			<p>Η μη φυσική παρουσία ιατρού ακτινολόγου ή ιατρού πυρηνικής ιατρικής κατά τη διενέργεια διαγνωστικής εξέτασης ανάλογα με το είδος της εξέτασης. Θα πρέπει να οριστεί ότι στις ώρες κανονικής εργασίας του κέντρου, θα πρέπει να παραβρίσκεται πάντα ιατρός της αντίστοιχης ειδικότητας και ότι στις υπόλοιπες ώρες όλες οι εξετάσεις θα εκτελούνται υπό την επίβλεψη του Ιατρού της αντίστοιχης ειδικότητας.</p>		
99.	German Medical Institute	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	9.2.(ιγ) Περιγραφή των δυνατοτήτων του κέντρου για παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών.: Χρήζει διευκρίνησης/κάπως αόριστο	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Είναι απαραίτητο να περιγραφούν όλες οι παρεχόμενες απεικονιστικές υπηρεσίες που προσφέρει το Κέντρο.	
100.	German Medical Institute	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>9.2.(στ) «Νοείται ότι σε περίπτωση εξοπλισμού ιονίζουσας και μη ιονίζουσας ακτινοβολίας θα πρέπει να προσκομίζεται έκθεση ανεξάρτητου εμπειρογνώμονα φυσικού ιατρικής, που να διαβεβαιώνει ότι είναι κατάλληλος για την σκοπούμενη χρήση.» :</p> <p>Γιατί ανεξάρτητου;</p> <p>Δεν ονομάζεται σε κάποιον νόμο/κανονισμό εμπειρογνώμονας μη ιονίζουσας ακτινοβολίας.</p> <p>Μελέτη αποδοχής εξοπλισμού ? ή ότι είναι κατάλληλος για την σκοπούμενη χρήση?</p>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.	
101.	German Medical Institute	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	9.2.(δ) Νοείται ότι η αρμόδια αρχή δύναται να καθορίσει μέσω εγκυκλίου, την ελάχιστη απαιτούμενη στελέχωση για εκάστη κατηγορία επαγγελματιών υγείας αναλόγως του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που προτίθεται να παρέχει το απεικονιστικό κέντρο: Ποιες κατευθυντήριες γραμμές θα ακολουθηθούν;	Εξαρτάται από την εκάστοτε ομάδα επαγγελματιών υγείας π.χ. νοσηλευτές, ιατρούς κ.τ.λ.	
102.	Department of Labour Inspection	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Να διαγραφεί η παράγραφος (ιβ) του εδαφίου (2) του άρθρου 9.</p> <p>Σημειώστε ότι η νομοθεσία για Ασφάλεια και Υγεία στην Εργασία δεν προνοεί έκδοση βεβαίωσης για την εφαρμογή και λειτουργία κατάλληλου συστήματος ασφάλειας ή</p>	Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (2)(ιβ) του άρθρου 9 απαλείφεται.	

	Department of Labour Inspection	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>συστήματος διαχείρισης των κινδύνων. Η θέσπιση τέτοιας υποχρέωσης μέσω άλλης νομοθεσίας συνιστά παρέμβαση στις αρμοδιότητες του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η εμπειρία από την εφαρμογή του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Νόμου που περιλαμβάνει ανάλογες πρόνοιες και πρακτικές δείχνει ότι δημιουργείται τεράστιος και αχρείαστος διοικητικός φόρτος τόσο για το ΤΕΕ όσο και για τους εμπλεκόμενους.</p> <p>Να αντικατασταθεί η παράγραφος (ια) του εδαφίου (2) του άρθρου 9 με τη φράση «Έγκριση από την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης από Ακτινοβολίες για τις πρακτικές που το απαιτούν δυνάμει του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.».</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (2)(ια) του άρθρου 9 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><del>Έγκριση</del> <del>κατά</del> <del>την</del> <del>Υπηρεσία</del> <del>Ελέγχου</del> <del>και</del> <del>Επιθεώρησης</del> <del>για</del> <del>Ακτινοβολίες</del> <del>για</del> <del>τις</del> <del>πρακτικές</del> <del>που</del> <del>το</del> <del>απαιτούν</del> <del>δυνάμει</del> <del>του</del> <del>περί</del> <del>Προστασίας</del> <del>από</del> <del>Ιονίζουσες</del> <del>Ακτινοβολίες</del> <del>και</del> <del>Πυρηνικής</del> <del>και</del> <del>Ραδιολογικής</del> <del>Ασφάλειας</del> <del>και</del> <del>Προστασίας</del> <del>Νόμου</del> <del>του</del> <del>2018,</del> <del>και</del> <del>των</del> <del>Κανονισμών</del> <del>που</del> <del>εκδίδονται</del> <del>βάσει</del> <del>αυτού,</del> <del>όπως</del> <del>αυτός</del> <del>εκάστοτε</del> <del>τροποποιείται</del> <del>ή</del> <del>αντικαθίσταται.</del></p>
103.	Department of Labour Inspection	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Να αντικατασταθεί η παράγραφος (στ) του εδαφίου (2) του άρθρου 9 με τη φράση «Επίδειξη πρωτοτύπων ή υποβολή επισήμων αντιγράφων των παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή της διαρκούς κατοχής ή αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού και πιστοποιητικά σήμανσης ποιότητας CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό εξοπλισμό.</p> <p>Νοείται ότι σε περίπτωση εξοπλισμού ιονίζουσας ακτινοβολίας θα πρέπει να προσκομίζεται έκθεση Εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής όπως ορίζεται στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (2)(στ) του άρθρου 9 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p>Επίδειξη πρωτοτύπων ή υποβολή επισήμων αντιγράφων των παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή της διαρκούς κατοχής ή αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού και πιστοποιητικά σήμανσης ποιότητας CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό εξοπλισμό. <b>Νοείται ότι σε περίπτωση</b> <b>εξοπλισμού</b></p>
104.	Department of Labour Inspection	09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου		



			<p>Νόμο του 2018 που να διαβιβάζει ότι ο εξοπλισμός αυτός είναι κατάλληλος για τη σκοπούμενη χρήση. Για εξοπλισμό μη ιονίζουσας ακτινοβολίας θα πρέπει να προσκομίζεται έκθεση φυσικού ιατρικής που να διαβιβάζει ότι είναι κατάλληλος για τη σκοπούμενη χρήση.».</p> <p>Σημειώνεται ότι οι όροι «Εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής» και «φυσικός ιατρικής» πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή ώστε να συνάδουν με τους ορισμούς των όρων αυτών στην υφιστάμενη νομοθεσία για ακτινοπροστασία.</p>	<p><del>κει-μη-ιονίζουσας</del>  <b>ιονίζουσας ακτινοβολίας θα πρέπει να προσκομίζεται ανεξάρτητου εμπειρογνώμονα φυσικού ιατρικής φυσικής, όπως ορίζεται στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018, που να διαβιβάζει ότι ο εξοπλισμός αυτός είναι κατάλληλος για την σκοπούμενη χρήση. Για εξοπλισμό μη ιονίζουσας ακτινοβολίας θα πρέπει να προσκομίζεται έκθεση ανεξάρτητου εμπειρογνώμονα φυσικού ιατρικής που να διαβιβάζει ότι είναι κατάλληλος για τη σκοπούμενη χρήση.</b></p>
105.	<p>Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας</p>	<p>09 - Άδεια Λειτουργίας Απεικονιστικού Κέντρου</p>	<p>(2) Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:</p> <p>(α) Αίτηση του δικαιούχου σε τύπο που καθορίζει η αρμόδια αρχή.</p> <p>(β) Άδεια ίδρυσης που έχει παραχωρηθεί από την αρμόδια αρχή.</p> <p>(γ) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος των ιατρών και λοιπών επαγγελματιών υγείας.</p> <p>(δ) Οργανόγραμμα με ονομαστική κατάσταση όλου του προσωπικού του κέντρου</p> <p>Ίδιο σχόλιο με πιο πάνω. Θα ήταν δόκιμο στις περιπτώσεις τροποποιήσεων να ενημερώνεται άμεσα η αρμόδια αρχή κα όχι μόνο κατά την υποβολή της αίτησης για άδεια λειτουργίας ή κατά την ανανέωση της άδειας</p> <p>(ζ) Υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης, θα γνωστοποιείται το όνομα του</p>	<p>Βλέπε άρθρο 9(η) (προηγούμενο (ζ)), στο οποίο διευκρινίζεται ότι, η αντικατάσταση αφορά οποιοδήποτε άτομο/αντικαταστάτη που δηλώθηκε στο οργανόγραμμα του κέντρου (άρθρο 2(δ)).</p>

			αντικαταστάτη εντός δέκα πέντε (15) ημερών στην αρμόδια αρχή		Αντικαταστάτη για ποιο ρόλο; Αναφέρεται σε οποιοδήποτε άτομο του οργανογράμματος ή του υπεύθυνου ιατρού μόνο	αντικαταστάτη εντός δέκα πέντε (15) ημερών στην αρμόδια αρχή
106.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	<p>– Άρθρο 10(1)- η περίοδος τριών ετών να διαγραφεί και να αντικατασταθεί με περίοδο πέντε (5) ετών, γιατί η τριετία είναι πολύ μικρό διάστημα</p> <p>(2) Για την ανανέωση της άδειας λειτουργίας, το αιτούμενο απεικονιστικό κέντρο υποβάλλει αίτηση κατά τον τύπο που θα καθορίσει η αρμόδια αρχή.</p> <p>Καλό είναι κατά την άδεια να ζητούνται επικαιροποιημένα τουλάχιστον τα στοιχεία του εξοπλισμού, οργανογράμματος και διαδικασιών.</p>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
107.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	10 - Διάρκεια Άδειας Λειτουργίας	<p>Καλό είναι κατά την άδεια να ζητούνται επικαιροποιημένα τουλάχιστον τα στοιχεία του εξοπλισμού, οργανογράμματος και διαδικασιών.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 104.</p> <p>Βλέπε άρθρο 14(6)(γ) και άρθρο 17.</p>
108.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου (Σελίδα 10): Τροποποίηση: Αναδιατύπωση των απαιτήσεων για τον υπεύθυνο ιατρό.	<p>Τροποποίηση:</p> <p>Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου (1) ως εξής:</p> <p>(1) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, κάθε απεικονιστικό κέντρο οφείλει να έχει έναν υπεύθυνο ακτινολόγο ή πυρηνικό ιατρό, ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, ο οποίος θα έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του κέντρου.</p> <p>Ο υπεύθυνος ιατρός πρέπει να πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις:</p> <p>α) Να έχει τουλάχιστον διετή αποδεδειγμένη εμπειρία στην παροχή ανάλογων υπηρεσιών.</p> <p>β) Να έχει συνεχή φυσική παρουσία ώστε να διασφαλίζει την ορθή λειτουργία του κέντρου. Σε περίπτωση απουσίας του, τότε τον αντικαθιστά ο εκ των προτέρων ορισμένος</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Η παράγραφος (1) του άρθρου 12 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>(1) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, κάθε απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τελεί υπό τη διεύθυνση, έλεγχο και εποπτεία ενός τουλάχιστον υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, με διετή τουλάχιστον αποδεδειγμένη εμπειρία στην παροχή ανάλογων υπηρεσιών, ο οποίος θα έχει συνεχή φυσική παρουσία στο απεικονιστικό κέντρο πλην της εξαίρεσης που προνοείται στο άρθρο 5(4) του παρόντος και ο οποίος είναι ο κατά νόμον επιστημονικά υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για την</i></p>

			<p>αντικαταστάτης του.</p> <p>γ) Να είναι ο κατά νόμον υπεύθυνος έναντι της αρμόδιας αρχής για την επιστημονική λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου.</p> <p>Στην περίπτωση εταιρειών ΛΤΔ, ο Διευθυντής της εταιρείας μπορεί να οριστεί ως ο υπεύθυνος ιατρός, εφόσον πληροί τις ανωτέρω προϋποθέσεις. Σε περίπτωση που ο Διευθυντής δεν πληροί αυτές τις προϋποθέσεις, η εταιρεία οφείλει να ορίσει άλλον κατάλληλο ιατρό ως υπεύθυνο, ο οποίος θα έχει την απαραίτητη αυτονομία για την άσκηση των καθηκόντων του.</p> <p>Νοείται ότι το απεικονιστικό κέντρο οφείλει να διασφαλίζει την παρουσία κατάλληλα εξειδικευμένου ιατρικού προσωπικού κατά τη διάρκεια όλων των ωρών λειτουργίας του.</p> <p>Αιτιολόγηση:</p> <p>Αυτή η τροποποίηση: Διατηρεί την απαίτηση για επιστημονική ευθύνη από εξειδικευμένο ιατρό.</p> <p>Λαμβάνει υπόψη την περίπτωση εταιρειών ΛΤΔ.</p> <p>Διασφαλίζει ότι υπάρχει πάντα κατάλληλο ιατρικό προσωπικό κατά τη λειτουργία του κέντρου.</p> <p>(1) ευθύνη αυτών είναι κοινή και αδιαίρετη. ( να γίνει "να καταλογίζεται στον αποδεδειγμένα υπεύθυνο άτομο")</p>	<p><b>επιστημονική λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου.</b></p> <p>Νοείται πως ο ορισμός υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού δεν αποκλείει καθ' οιονδήποτε τρόπο νομικές ευθύνες οιασδήποτε φύσης του <b>νομικού ή φυσικού</b> προσώπου που έχει λάβει άδεια λειτουργίας του <del>επιχειρηματικού</del> <b>απεικονιστικού κέντρου.</b></p>
109.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Διασφαλίζει ότι υπάρχει πάντα κατάλληλο ιατρικό προσωπικό κατά τη λειτουργία του κέντρου.</p> <p>(1) ευθύνη αυτών είναι κοινή και αδιαίρετη. ( να γίνει "να καταλογίζεται στον αποδεδειγμένα υπεύθυνο άτομο")</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108.</p>
110.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>ο οποίος θα έχει συνεχή φυσική παρουσία (να διαγραφεί δεξ πιο πάνω) στο απεικονιστικό κέντρο και ο οποίος είναι ο κατά νόμον υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου. (Σε ιδιωτικά και Δημόσια νοσηλευτήρια υπάρχει άλλος υπεύθυνος του νοσηλευτηρίου απέναντι στις αρμόδιες αρχές.)</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108.</p>

111.	Constantinos	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Όσον αφορά την παράγραφο (1): Θα πρέπει να διευκρινιστεί ότι ο Υπεύθυνος Ακτινολόγος του Κέντρου πρέπει να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο Διαγνωστικό Κέντρο του οποίου είναι υπεύθυνος. Να διευκρινιστεί επίσης ότι κατά την διάρκεια του κανονικού ωραρίου λειτουργίας των ακτινολογικών κέντρων πρέπει να παρίσταται ιατρός ακτινολόγος στο κέντρο για την εποπτεία των εξετάσεων και την ενημέρωση των ασθενών. Κατά τις ώρες εκτός του κανονικού ωραρίου οπότε και εξυπηρετούνται επείγοντα περιστατικά ο ιατρός ακτινολόγος μπορεί να παρακολουθεί τις εξετάσεις και να τις γνωματεύει μέσω τηλειατρικής ώστε να συντομεύονται οι χρόνοι ανταπόκρισης. Σχετικές προϋποθέσεις και κριτήρια ετοιμάζει και ο ΟΑΥ για την παρουσία της Ακτινολόγων, κατά τη διενέργεια απεικονιστικής εξέτασης.</p> <p>Αναφορικά με την παράγραφο (3): Το κάθε διαγνωστικό κέντρο θα πρέπει να έχει ένα Διευθυντή ή ο αντικαταστάτης του (ή ο εκάστοτε υπεύθυνος του κέντρου), ο οποίος να είναι υπόλογος έναντι του νόμου και όχι ομάδα Διευθυντών.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
112.	S.A.K.I.K.	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>12 (1) "...Νοείται πως .... που έχει λάβει άδεια λειτουργίας του ακτινοδιαγνωστικού κέντρου". Η άδεια λειτουργία στο νόμο αναφέρεται σε απεικονιστικό κέντρο και όχι ακτινοδιαγνωστικό. Όπως προαναφέρθηκε απαιτείται ομοιογένεια στις έννοιες.</p> <p>12. (1) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, κάθε απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τελεί υπό τη διεύθυνση Όπως προαναφέρθηκε προτείνεται όπως υπάρξει διαχωρισμός σε διοικητικά υπεύθυνο και επιστημονικά υπεύθυνο.</p> <p>«Επιστημονικά υπεύθυνο» (ιατρός ακτινολόγος ή πυρηνικός), ο οποίος και είναι υπεύθυνος οργάνωση σχεδιασμό, επίβλεψη ή/και υλοποίηση ιατρικών πράξεων και δράσεων σχετιζόμενων με αυτές καθώς και έναντι του νόμου με τις όποιες προβλέψεις αυτού</p> <p>«Διοικητικά υπεύθυνο» (μέλος του προσωπικού), ο</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108.</p>
113.	S.A.K.I.K.	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου		<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>

			<p>οποίος είναι υπεύθυνος για τη διοικητική, οργανωτική και λειτουργική υποστήριξη των ιατρών, λοιπού επιστημονικού προσωπικού, διοίκηση – διαχείριση του προσωπικού καθώς και για όσα απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του κέντρου και παροχή πληροφοριών μη ιατρικής φύσης προς κάθε αρμόδια αρχή.</p> <p>Οι δύο θέσεις δύναται εφόσον επιθυμείται από κέντρο να κατέχονται από το ένα και αυτό άτομο (ιατρό ακτινολόγο ή πυρηνικό ιατρό).</p> <p>Σε περίπτωση νομικής οντότητας οι κατά νόμο υπεύθυνοι είναι οι αξιωματούχοι της εταιρείας</p>	
114.	Konstantinos Charalampous	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>12(2) - Να ξεκαθαριστεί ο ορισμός του Διευθυντή. Προτείνουμε αντικατάσταση του κειμένου με το εξής: 'Ο υπεύθυνος / Οι υπεύθυνοι ακτινολόγος/οι ή πυρηνικός/οι ιατρός/οι πρέπει να εργοδοτούνται απο το αδειούχο απεικονιστικό Κέντρο.'</p> <p>Σχετικά με το 12 (3):</p> <p>«Αν απεικονιστικό κέντρο τελεί υπό τη διεύθυνση, έλεγχο και εποπτεία περισσότερων του ενός υπεύθυνων ιατρών η δύναμη του εδαφίου (1) ευθύνη αυτών είναι κοινή και αδιαίρετη»</p> <p>Το παρόν χρήζει διευκρίνησης αφού δεν ορίζει τους ιατρούς (ακτινολόγους/ πυρηνικούς ή άλλοι ?? ) και δεν ορίζει τα καθήκοντα και την κοινή και αδιαίρετη ευθύνη που αυτοί φέρουν.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
115.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Σχετικά με το άρθρο 12(1):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Όσον αφορά την συνεχή φυσική παρουσία υπεύθυνου ακτινολόγου, που δεν είναι εφικτή, η ευθύνη μεταβιβάζεται στον επι καθηκοντι ακτινολόγο για τις επιστημονικές δραστηριότητες, οι δε οργανωτικές και εποπτείας ευθύνες, παραμένουν στον ίδιο.</li> <li>• Επιπρόσθετα, να τονιστεί ο κάθε «υπεύθυνος ακτινολογικού - απεικονιστικού κέντρου» δικαιούται μόνο</li> </ul>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
116.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου		

117.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>μία άδεια λειτουργίας Ακτινολογικού κέντρου, παρ' όλα αυτά δεν υποχρεούται να εργάζεται με συνεχή φυσική παρουσία 7 ημέρες την εβδομάδα σε 24ωρη βάση. Σχετικά με το 12(1):</p> <p>Για να αποφευχθούν τυχόν συγχύσεις και ασαφείς ερμηνείες είναι απαραίτητο και εξαιρετικά σημαντικό να τονιστεί η σημασία του «υπεύθυνου ακτινολογικού απεικονιστικού κέντρου» (όπως ορίζεται στο κεφάλαιο 2 του παρόντος νομοσχεδίου) και να καθοριστούν συγκεκριμένα τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητές του ως εξής:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Δικαιούχος της άδειας λειτουργίας: Είναι ο κύριος δικαιούχος για την άδεια του κέντρου από την αρμόδια αρχή, και είναι απαραίτητη η εγγραφή των στοιχείων του στο Μητρώο των Απεικονιστικών Κέντρων.</li> <li>2. Υπευθυνότητα έναντι των αρμόδιων αρχών: Είναι υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου και όπως σωστά αναφέρεται στο 12.1, 2η παράγραφος, δεν αποκλείει καθ' οιονδήποτε τρόπο νομικές ευθύνες οιασδήποτε φύσης του προσώπου που έχει λάβει άδεια λειτουργίας του ακτινοδιαγνωστικού κέντρου.</li> <li>3. Διεύθυνση, έλεγχος και εποπτεία: Αναλαμβάνει τη διεύθυνση, τον επιστημονικό και οργα-νωτικό έλεγχο και την εποπτεία των παρεχόμενων υπηρεσιών, χωρίς παρεμβάσεις.</li> <li>4. Οργανωτικά υπεύθυνος: Είναι υπεύθυνος για τη διαχείριση του ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού, καθώς και για τη συμμόρφωση με τα κριτήρια εξοπλισμού και την επικαιρο-ποίηση του μητρώου από την αρμόδια αρχή.</li> <li>5. Εφαρμογή ιατρικών πρωτοκόλλων και ενδείξεων εξέτασης: Είναι υπεύθυνος για την ορθή τήρηση όλων των ιατρικών πρωτοκόλλων απεικόνισης, και τη διασφάλιση</li> </ol>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
------	------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

			<p>ότι οι ακτινολογικές εξετάσεις πραγματοποιούνται με τη χαμηλότερη δυνατή δόση ακτινοβολίας, όπως προβλέπουν οι νόμοι και κανονισμοί περί ακτινοπροστασίας. Πρέπει, επίσης, να ελέγχει ότι υπάρχει η σωστή ιατρική ένδειξη για τη διενέργεια κάθε εξέτασης, βάσει της «Αρχής της αιτιολόγησης» των κανονισμών περί ακτινοπροστασίας, ώστε να αποφεύγονται περιττές εξετάσεις και χορήγηση ακτινοβολίας.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
118.	Prognosis	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Σε ό,τι αφορά το άρθρο 12 του Μέρους II, που σχετίζεται με τη Διεύθυνση, Έλεγχο και Εποπτεία Απεικονιστικών Κέντρων, παρατηρείται ασάφεια σχετικά με την ευθύνη του υπεύθυνου ακτινολόγου, όπως περιγράφεται στο άρθρο, καθώς αναφέρεται ότι είναι «υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου». Προτείνουμε τη σαφή διευκρίνιση ότι ο υπεύθυνος ακτινολόγος περιορίζεται στις κλινικές και πρακτικές πράξεις, χωρίς να υποκαθιστά την κατά νόμον ευθύνη του διευθυντή του κέντρου.</p>	
119.	Prognosis	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Σε ό,τι αφορά το άρθρο 12 του Μέρους II, που σχετίζεται με τη Διεύθυνση, Έλεγχο και Εποπτεία Απεικονιστικών Κέντρων, σημειώνεται ότι ο υπεύθυνος ακτινολόγος απαιτείται να έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του. Θεωρούμε ότι η απαίτηση αυτή δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών. Εισηγούμαστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση της παρουσίας ιατρού καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου για την αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
120.	Stelios Potamitis	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Θεωρούμε ότι η απαίτηση όπως ο υπεύθυνος ακτινολόγος έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του, δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών. Εισηγούμαστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση παρουσίας ιατρού καθόλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου, για την αντιμετώπιση οξέων</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>

121.	SOTIRIS RAPADOPOULOS	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων μαγνητικής και αξονικής τομογραφίας.</p> <p>- (1) : Η διεύθυνση τελεί υπό τον έλεγχο του Διευθυντή, η βοήθου Διευθυντή και όχι του ακτινολόγου, εκτός και εάν είναι το ίδιο πρόσωπο (δηλαδή ο ιατρός είναι και ο ακτινολόγος).</p> <p>- (2) : Γιατί να εργοδοτείται. Μπορεί το κέντρο να αγοράσει υπηρεσίες. Υπάρχει και η τηλεϊατρική.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
122.	Michalis Papadopoulos	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Περαιτέρω, παρατηρείται ασάφεια σχετικά με την ευθύνη του υπεύθυνου ακτινολόγου, όπως περιγράφεται στο ίδιο άρθρο, καθώς αναφέρεται ότι είναι «υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου». Προτείνουμε τη σαφή διευκρίνιση ότι ο υπεύθυνος ακτινολόγος περιορίζεται στις κλινικές και πρακτικές πράξεις, χωρίς να υποκαθιστά την κατά νόμον ευθύνη του διευθυντή του κέντρου</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
123.	Michalis Papadopoulos	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Ο υπεύθυνος ακτινολόγος απαιτείται να έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του. Θεωρούμε ότι η απαίτηση αυτή δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών.</p> <p>Εισηγούμαστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση της παρουσίας ιατρού καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου για την αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
124.	Michalis Papadopoulos	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	<p>Ο υπεύθυνος ακτινολόγος απαιτείται να έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του. Θεωρούμε ότι η απαίτηση αυτή δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών.</p> <p>Εισηγούμαστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση της παρουσίας ιατρού καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου για την αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>



125.	ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας. Περαιτέρω παρατηρείται ασάφεια σχετικά με την ευθύνη του υπεύθυνου ακτινολόγου, όπως περιγράφεται στο ίδιο άρθρο, καθώς αναφέρεται ότι είναι "υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου". Προτείνουμε τη σαφή διευκρίνιση ότι ο υπεύθυνος ακτινολόγος περιορίζεται στις κλινικές και πρακτικές πράξεις, χωρίς να υποκαθιστά την κατά νόμον ευθύνη του διευθυντή του κέντρου.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
126.	ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	Θεωρούμε ότι η απαίτηση όπως ο υπεύθυνος ακτινολόγος έχει συνεχή φυσική παρουσία σε κάθε απεικονιστικό κέντρο κατά τη διάρκεια όλου του κύκλου εργασιών του, δεν είναι πρακτικά εφαρμόσιμη, δεδομένης της έλλειψης επαρκούς αριθμού ακτινολόγων για την κάλυψη των υφιστάμενων αναγκών. Εισηγούμαστε, αντί αυτού, τη διασφάλιση παρουσίας ιατρού καθόλη τη διάρκεια λειτουργίας του κέντρου, για την αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, με ταυτόχρονη εξ αποστάσεως παρουσία ακτινολόγου κατά την εκτέλεση εξετάσεων μαγνητικής και αξονικής τομογραφίας.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
127.	German Medical Institute	12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου	12. (1) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, κάθε απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τελεί υπό τη διεύθυνση, έλεγχο και εποπτεία ενός τουλάχιστον υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, με διετή τουλάχιστον αποδεδειγμένη εμπειρία στην παροχή ανάλογων υπηρεσιών, ο οποίος θα έχει συνεχή φυσική παρουσία στο απεικονιστικό κέντρο και ο οποίος είναι ο κατά νόμον υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου:  συνεχή φυσική παρουσία: Αυτό δεν είναι ανθρώπινα εφικτό, θα πρέπει να είναι παρόν αυτός ή /και ιατρός την αντίστοιχης ειδικότητας που εργοδοτείται στο αντίστοιχο κέντρο τις ώρες κανονικής εργασίας του κέντρου. Το υπεύθυνος ή αντικαταστάτης με απαιτούμενη κατάρτιση ίσως είναι πιο λογικό.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.

128.	<p>Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας</p>	<p>12 - Διεύθυνση, Έλεγχος και Εποπτεία Απεικονιστικού Κέντρου</p>	<p>(1) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, κάθε απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τελεί υπό τη διεύθυνση, έλεγχο και εποπτεία ενός τουλάχιστον υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, με διετή τουλάχιστον αποδεδειγμένη εμπειρία στην παροχή ανάλογων υπηρεσιών, ο οποίος θα έχει συνεχή φυσική παρουσία στο απεικονιστικό κέντρο και ο οποίος είναι ο κατά νόμον υπεύθυνος έναντι κάθε αρμόδιας αρχής για τη λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου.</p> <p>Νοείται πως ο ορισμός υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού δεν αποκλείει καθ' οιονδήποτε τρόπο νομικές ευθύνες οιασδήποτε φύσης του προσώπου που έχει λάβει άδεια λειτουργίας του ακτινοδιαγνωστικού κέντρου.</p> <p>1. Στα απεικονιστικά κέντρα θα παρέχουν υπηρεσίες μόνο ο/οι υπεύθυνοι ακτινολόγοι/οι ή δύναται να εργοδοτούνται και άλλοι ακτινολόγοι που δεν είναι εγγεγραμμένοι ως υπεύθυνοι ακτινολόγοι; Δεν διευκρινίζεται</p> <p>2. Θα μπορεί ο υπεύθυνος ακτινολόγος, κατά το χρόνο που είναι κλειστό το απεικονιστικό κέντρο, να εργάζεται σε κάποιο άλλο απεικονιστικό κέντρο είτε ως υπεύθυνος ακτινολόγος είτε ως υπάλληλος/συνεργάτης;</p> <p>Θα ήταν ορθό να καταγραφεί πως θα αξιολογείται η «αποδεδειγμένη εμπειρία»</p> <p>Εδώ χρησιμοποιείται ο όρος «ακτινοδιαγνωστικό κέντρο» αντί « απεικονιστικό κέντρο» χωρίς να είναι αντιληπτή η διαφορά με τις υπόλοιπες παραγράφους του σημείου 12. Θυμίζω το σχόλιο στους ορισμούς.</p> <p>Μάλλον θα έπρεπε να γίνεται αναφορά σε απεικονιστικό και όχι ακτινοδιαγνωστικό κέντρο</p> <p>ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ</p> <p>(3) ΔΕΝ απαιτείται Πιστοποιητικό πυρασφάλειας παρά μόνον ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ (όπως προαναφέρα στο 9.2.(ι)</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 108.</p> <p>Η παράγραφος 1 του άρθρου 12, αναφέρεται ρητά σε τουλάχιστο έναν υπεύθυνο ακτινολόγο ή πυρηνικό ιατρό ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του κέντρου.</p> <p>Περαιτέρω διευκρινίζεται ότι, αφού απαιτείται η συνεχής φυσική παρουσία του υπεύθυνου ακτινολόγου ή πυρηνικού ιατρού στο απεικονιστικό κέντρο, αυτός δεν μπορεί να εργάζεται ως υπεύθυνος ακτινολόγος ή πυρηνικός ιατρός και σε άλλο απεικονιστικό κέντρο.</p>
129.	<p>DANIIL CHATZIFOTIADIS</p>	<p>13 - Δυνατότητα πρόσβασης σε ΑΜΕΑ</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>	

130.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	13 - Δυνατότητα πρόσβασης σε ΑΜΕΑ	Να διαθέτει W.C. αναπήρων ΚΑΙ ράμπες εισόδου και εκτάκτου ανάγκης από την αίθουσα αναμονής και όχι όλα τα των Γενικών Κτιρίων, που είναι υπερβολικά για τέτοιου είδους Εργαστήρια.	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
131.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Σημείο 14.6. αντικατάσταση της παραγράφου "Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής" με</p> <p>"Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο φυσικό ιατρικής"</p> <p>Αιτιολόγηση: Η αναγνώριση του Φυσικού Ιατρικής ως Εμπειρογνώμονα από την ΥΠΕΛ, δεν σχετίζεται με την μη ιονίζουσα ακτινοβολία.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 14(5) (προηγούμενο 14(6)) τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><del>(6)</del>—(5) Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο οφείλει να <del>πρέπει</del> διατηρεί αρχαιοδετημένη πρόσβαση για τα ακόλουθα: <del>τα ακόλουθα κατά τους τύπους που η αρμόδια αρχή ήθελε ορίσει, τα οποία δύναται να είναι και ηλεκτρονικά και να είναι άμεσα διαθέσιμα στην αρμόδια αρχή και να τηρούνται για τουλάχιστο 10 έτη μετά την ημερομηνία πρόσβασης:</del></p> <p>(α) μητρώο ασθενών μέσω ψηφιακού συστήματος αρχαιοδετησης εικόνων και δεδομένων που να περιλαμβάνει το είδος διαδικασίας, γνωμάτευση και εικόνες το οποίο να τηρείται για τουλάχιστο 10 έτη από την ημερομηνία της τελευταίας πρόσβασης στην εξέταση.</p> <p>Νοείται ότι, σε περιπτώσεις που εμπλέκονται σε νομικές διαδικασίες η αρχαιοδέτηση πρέπει να διαρκεί μέχρι την ολοκλήρωση των νομικών θεμάτων</p>

και σύμφωνα με τις οδηγίες του δικαστηρίου.

(β) ηλεκτρονικό αρχείο τυποποιημένων διαδικασιών το οποίο να τηρείται για τουλάχιστον 10 έτη από την τελευταία εφαρμογή της κάθε διαδικασίας .

(γ) μητρώο εξοπλισμού και συντήρησης το οποίο να τηρείται για τουλάχιστον 5 έτη μετά την απόσυρση του κάθε εξοπλισμού.

Νοείται ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να εφαρμόζονται οι διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες ~~Αθήνα~~ και **Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018** και των **Κανονισμών που εκδίδονται βάσει του Νόμο αυτόν, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.**

Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και **ακολούθως να πραγματοποιείται ~~τελεφεύεται~~ ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο**

132.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων (Σελίδα 12): Τροποποίηση: Αλλαγή "ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής" σε "ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής" σημείο (6).	<p><b>εμπειρογνώμονα ιατρικής.</b></p> <p><b>φυσική</b></p> <p>Η αρμόδια αρχή δύναται να αυξήσει τη συχνότητα των ετήσιων ελέγχων του εξοπλισμού <del>των</del> <del>των</del> μη ιονίζουσας ακτινοβολίας με την έκδοση σχετικής εγκυκλίου.</p> <p>Το σχόλιο σας δεν μπορεί να γίνει αποδεκτό αφού ο ορισμός στη συγκεκριμένη περίπτωση πρέπει να συνάδει με τον ορισμό του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018</p> <p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.</p>
133.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων (Σελίδα 12): Τροποποίηση: Αναδιατύπωση των απαιτήσεων διατήρησης αρχείων.</p> <p>Τροποποίηση:</p> <p>Προτείνουμε την αναδιατύπωση του σημείου (6) ως εξής:</p> <p>(6) Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τηρεί τα ακόλουθα κατά τους τύπους που η αρμόδια αρχή ήθελε ορίσει, τα οποία δύναται να είναι και ηλεκτρονικά και να είναι άμεσα διαθέσιμα στην αρμόδια αρχή:</p> <p>(α) Μητρώο ασθενών που να περιλαμβάνει το είδος διαδικασίας, γνωμάτευση και εικόνες. Η διάρκεια φύλαξης των στοιχείων αυτών καθορίζεται ως εξής:</p> <p>i. Για ενήλικες ασθενείς: τουλάχιστον 10 έτη από την ημερομηνία της τελευταίας πρόσβασης στην εξέταση.</p> <p>ii. Για ανήλικους ασθενείς (κάτω των 18 ετών): μέχρι ο ασθενής να συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας του ή</p>	

		<p>για 10 έτη μετά την ημερομηνία της τελευταίας πρόσβασης στην εξέταση, όποιο διάστημα είναι μεγαλύτερο.</p> <p>iii. Για περιπτώσεις που εμπλέκονται σε νομικές διαδικασίες: μέχρι την ολοκλήρωση των νομικών θεμάτων και σύμφωνα με τις οδηγίες των δικαστηρίων.</p> <p>(β) Αρχείο τυποποιημένων διαδικασιών, το οποίο πρέπει να τηρείται για τουλάχιστον 10 έτη από την τελευταία εφαρμογή της κάθε διαδικασίας.</p> <p>(γ) Μητρώο εξοπλισμού και συντήρησης, το οποίο πρέπει να τηρείται για τουλάχιστον 5 έτη μετά την απόσυρση του κάθε εξοπλισμού.</p> <p>Σε περίπτωση μεταβίβασης ή πώλησης του εξοπλισμού:</p> <p>i. Ο πωλητής υποχρεούται να παραδώσει στον αγοραστή αντίγραφο του πλήρους μητρώου εξοπλισμού και συντήρησης.</p> <p>ii. Ο αγοραστής οφείλει να διατηρήσει το παραδοθέν μητρώο και να συνεχίσει την ενημέρωσή του.</p> <p>iii. Ο πωλητής διατηρεί υποχρέωση φύλαξης του μητρώου για περίοδο 5 ετών μετά τη μεταβίβαση.</p> <p>iv. Σε περίπτωση ελέγχου, η ευθύνη για την παρουσίαση του πλήρους και ενημερωμένου μητρώου βαρύνει τον τρέχοντα κάτοχο του εξοπλισμού.</p> <p>v. Η αρμόδια αρχή δύναται να ζητήσει πληροφορίες σχετικά με το ιστορικό του εξοπλισμού τόσο από τον τρέχοντα όσο και από τον προηγούμενο κάτοχο.</p> <p>Αιτιολόγηση: Η τροποποίηση αυτή εναρμονίζει τις πρακτικές διατήρησης αρχείων με άλλα ευρωπαϊκά πρότυπα.</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

134.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Διαφοροποιεί τη διάρκεια φύλαξης ανάλογα με την ηλικία του ασθενούς και τις ειδικές περιστάσεις (π.χ. νομικές υποθέσεις).</p> <p>Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων (Σελίδα 11): Τροποποίηση: Αλλαγή "άδεια" σε "έγκριση" και προσθήκη πλήρους τίτλου του περι Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018 N. 164(I)/2018, στο Άρθρο 14 (4).</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (4) του άρθρου 14 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο, στο οποίο υπάρχουν και λειτουργούν μηχανήματα με ιονίζουσα ακτινοβολία και πραγματοποιείται φέλλεξη αποθήκευση και χρήση γεννητριών ακτινοβολίας και ραδιενεργών πηγών, πρέπει να είναι εφοδιασμένο με κατέχει έγκυρη και σε ισχύ άδεια Έγκριση από τον Υπουργό-Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.</i></p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.</p>
135.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>(5) Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο πρέπει να είναι εφοδιασμένο με έγκυρη βεβαίωση από το Διευθυντή του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας για την εφαρμογή και λειτουργία επικαιροποιημένου και κατάλληλου συστήματος ασφάλειας ή συστήματος διαχείρισης των κινδύνων, σύμφωνα με τις διατάξεις των περι Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία Νόμων. (καλύπτεται από άλλη νομοθεσία να διαγραφεί )</p> <p>10 έτη: Να μειωθεί ο χρόνος</p> <p>Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος</p>	

			<p>Λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή ( να διαγραφεί. στην αγορά μπορεί να υπάρχουν και άλλοι αξιόλογοι τεχνικοί και αποφεύγεται η αύξηση κόστους λόγω μονοπωλίων) και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο Να διαγραφεί το "ανεξάρτητο" εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής.</p>	
136.	S.A.K.I.K.	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 (6) "....ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής." Να ερμηνευτεί ως έννοια στο άρθρο 2	Υπάρχει σχετική ερμηνεία στο άρθρο 2.
137.	S.A.K.I.K.	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 (2) Η διεύθυνση κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου Να διευκρινιστεί η έννοια διεύθυνση του κάθε κέντρου. Προτείνεται όπως γίνει η χρήση του όρου « ο διοικητικά υπεύθυνος»	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.
138.	Michaela Markou	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Τροποποίηση της παραγράφου (6) του Αρ. 14 ως εξής:  Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τηρεί τα ακόλουθα κατά τους τύπους που η αρμόδια αρχή ήθελε ορίσει, τα οποία δύναται να είναι και ηλεκτρονικά και να είναι άμεσα διαθέσιμα στην αρμόδια αρχή, με βάση τις πρόνοιες του περί Ηλεκτρονικής Υγείας Νόμου του 2019 (Ν. 59(Ι)/2019):	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.
139.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Άρθρο 14 (6) ΑΡΧΕΙΑ PACS :</p> <p>Η παράγραφος 6 του άρθρου 14 είναι ασαφής και χρειάζεται να οριστεί με σαφείς οδηγίες βάσει ευρωπαϊκών προτύπων:</p> <p>(α) Μητρώο ασθενών που θα περιλαμβάνει το είδος της διαδικασίας, τη γνωμάτευση και τις εικόνες, μέσω συστημάτων αρχειοθέτησης των εικόνων και των σχετικών δεδομένων (PACS), τα οποία θα είναι υποχρεωτικά για κάθε Ακτινολογικό Κέντρο.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Το ελάχιστο χρονικό διάστημα διατήρησης των δεδομένων και του αρχείου εξετάσεων, σύμφωνα με τις σχετικές ευρωπαϊκές προτάσεις, ορίζεται στα 10 έτη.</li> </ul>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.



			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Επιπλέον, τα συστήματα αρχειοθέτησης PACS πρέπει να είναι διασυνδεδεμένα με ασφαλή τρόπο, επιτρέποντας την πρόσβαση στις εικόνες των εξετάσεων από τους ιατρούς μέσω του ηλεκτρονικού περιβάλλοντος του "Ολοκληρωμένου Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας του Πολίτη", σύμφωνα με τον "Νόμο περί Ηλεκτρονικής Υγείας του 2019" της Κυπριακής Δημοκρατίας και τον Κανονισμό για τον Ευρωπαϊκό Χώρο Δεδομένων Υγείας (European Health Data Space Regulation, EHDS) του Μαρτίου 2024.</li> <li>• Τα δεδομένα υγείας πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις του GDPR, διασφαλίζοντας ότι αποθηκεύονται και διαμοιράζονται υπό αυστηρά πρότυπα ασφαλείας και ιδιωτικότητας προστατεύοντας παράλληλα την ιδιωτικότητα των ασθενών και ενισχύοντας την κυβερνοασφάλεια.</li> <li>(β) το αρχείο τυποποιημένων διαδικασιών: πρέπει να οριστεί σαφέστερα, καθώς είναι επί του παρόντος πολύ γενικό στην εννοιολογία του.</li> </ul>	
140.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Σχετικά με το 14 (2) 2η παράγραφος που αναφέρεται υποχρέωση έναντι των ασθενών για στην καλύτερη δυνατή παροχή υπηρεσιών, θα πρέπει τα Ακτινολογικά Κέντρα, αφενός μεν να ενημερώνουν τους ασθενείς για τις υπηρεσίες που παρέχουν, ώστε να γνωρίζουν που να αποταθούν ανάλογα με το πρόβλημα τους και αφετέρου οι ασθενείς να έχουν την ευχέρεια της πρόσβασης με τον Ακτινολόγο ( επιβλέπων Ακτινολόγος ) για άμεση ενημέρωση σε περίπτωση προβλήματος, και σε έγκαιρο χρόνο να δίνεται και η γνωμάτευση. Επιπρόσθετα τα κέντρα θα πρέπει :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. να παρέχουν φυλλάδιο ή ανάρτηση με ενημερωτικό υλικό στη είσοδο και στην ιστοσελίδα του κάθε Κέντρου, καθώς και αποστολή των στοιχείων αυτών για ανάρτηση στην ειδική ενημερωτική σελίδα του ΟΑΥ (και στο Υπ. Υγείας για το μητρώο</li> <li>2. τον αριθμό του πιστοποιητικού ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού που εργάζεται στο Κέντρο με το βιογραφικό τους σημείωμα, τα προσόντα τους με</li> </ol>	<p>Θεωρούμε ότι, η μέθοδος που ακολουθεί το κάθε κέντρο για σκοπούς ενημέρωσης των πολιτών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του δεν αφορά το πεδίο εφαρμογής του νομοσχεδίου εφόσον δεν υπάρχει παραπληροφόρηση.</p> <p>Για σκοπούς αποφυγής παραπληροφόρησης του κοινού το μητρώο απεικονιστικών κέντρων θα δημοσιευτεί από την Αρμόδια Αρχή και θα περιλαμβάνει τα στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου ιατρού του Κέντρου και τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, στελέχωση κτλ. (βλέπε άρθρο 6).</p>

			αναφορά στους τίτλους, χώρα σπουδών και εξειδικεύσεων, και τις φωτογραφίες τους (προαιρετικά).  3. Κατάλογο με το είδος του εξοπλισμού του ακτινολογικού ( CT, MRI, X-ray, Mammo-graph κτλ ) με αναφορά στις προσφερόμενες υπηρεσίες ανάλογα με τον εξοπλισμό καθώς και αναφορά στις εξειδικευμένες εξετάσεις που προσφέρει το Κέντρο.		
141.	Konstantinos Charalampous	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14(6)(α) - ορισμός εικόνας; Πρέπει να οριστεί ότι θα πρέπει να αποθηκεύονται όλες εικόνες είναι απαραίτητες για την γνωμάτευση της εξέτασης σε μορφή DICOM.  Επιπρόσθετα πρέπει να διευκρινιστούν οι κανόνες συντήρησης ανα είδος μηχανήματος.  14(7) Ορισμός σοβαρών ανεπιθύμητων συμβάντων;	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	
142.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Στο παρόν άρθρο δεν αναφέρονται ποιοτικά κριτήρια για τον εξοπλισμό των εργαστηρίων (όπως υπερήχων, αξονικών και μαγνητικών τομογράφων), τα οποία είναι απαραίτητα για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας, αξιοπιστίας και ασφάλειας των εξετάσεων. Τα εν λόγω κριτήρια καθορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI.	Τα ποιοτικά κριτήρια θεωρούμε ότι, διασφαλίζονται επαρκώς τόσο στο Παράρτημα II, όσο και στο άρθρο 14 (6). Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	
143.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Η παράγραφος 6 του άρθρου 14 είναι ασαφής και χρειάζεται να οριστεί με σαφείς οδηγίες βάσει ευρωπαϊκών προτύπων:  (α) Μητρώο ασθενών που θα περιλαμβάνει το είδος της διαδικασίας, τη γνωμάτευση και τις εικόνες, μέσω συστημάτων αρχειοθέτησης των εικόνων και των σχετικών δεδομένων (PACS), τα οποία θα είναι υποχρεωτικά για κάθε Ακτινολογικό Κέντρο. Το ελάχιστο χρονικό διάστημα διατήρησης των δεδομένων και του αρχείου εξετάσεων, σύμφωνα με τις σχετικές ευρωπαϊκές προτάσεις, ορίζεται στα 10 έτη. Επιπλέον, τα συστήματα αρχειοθέτησης PACS πρέπει να είναι διασυνδεδεμένα με ασφαλή τρόπο, επιτρέποντας την πρόσβαση στις εικόνες των εξετάσεων από τους ιατρούς μέσω του ηλεκτρονικού περιβάλλοντος του "Ολοκληρωμένου Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας του Πολίτη", σύμφωνα με τον "Νόμο περί Ηλεκτρονικής Υγείας του 2019" της Κυπριακής Δημοκρατίας και τον Κανονισμό	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	

144.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>για τον Ευρωπαϊκό Χώρο Δεδομένων Υγείας (European Health Data Space Regulation, EHDS) του Μαρτίου 2024. Τα δεδομένα υγείας πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις του GDPR, διασφαλίζοντας ότι αποθηκεύονται και διαμοιράζονται υπό αυστηρά πρότυπα ασφαλείας και ιδιωτικότητας προστατευόμενης παράλληλα την ιδιωτικότητα των ασθενών και ενισχύοντας την κυβερνοασφάλεια.</p> <p>(β) το αρχείο τυποποιημένων διαδικασιών: πρέπει να οριστεί σαφέστερα, καθώς είναι επί του παρόντος πολύ γενικό στην εννοιολογία του.</p> <p>Σχετικά με την παράγραφο 1: «Η διεύθυνση κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου έχει υποχρέωση έναντι των ασθενών να βεβαιώνεται ότι αυτοί λαμβάνουν την καλύτερη δυνατή, υπό τις κρατούσες επιστημονικές ιατρικές γνώσεις και αντιλήψεις, παροχή υπηρεσιών για σκοπούς θεραπείας ή αντιμετώπισης της ασθένειας ή του ιατρικού προβλήματος για το οποίο έχουν αποταθεί στο απεικονιστικό κέντρο.»</p> <p>Τα Ακτινολογικά Κέντρα, για την επιβεβαίωση της ποιότητας παροχής υπηρεσιών προς τους ασθενείς οφείλουν να έχουν φύλλο ενημέρωσης στη είσοδο, καθώς και στην ιστοσελίδα του Ακτινολογικού Κέντρου και αναρτημένο έγγραφο σε ειδική ενημερωτική σελίδα του ΟΑΥ που να περιλαμβάνει:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. τον αριθμό του επιστημονικού προσωπικού που εργάζεται στο Κέντρο με το βιογραφικό τους σημείωμα, τα προσόντα τους με τίτλους πιστοποιητικών και εξειδικεύσεων καθώς και τις φωτογραφίες τους.</li> <li>2. τον αριθμό των μηχανημάτων, τον τύπο τους και τα κύρια χαρακτηριστικά τους, την κατασκευάστρια Εταιρεία, την ημερομηνία εγκατάστασης τους και με τις τεχνικές και ποιοτικές προδιαγραφές που πληροί, καθώς με τις ημερομηνίες συντήρησης τους.</li> </ol>	<p><a href="#">Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.</a></p>
------	------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

			3.κατάλογο με τις εξειδικευμένες εξετάσεις που προσφέρει το Κέντρο.			
145.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Στο μέρος II, παράγραφος (14) (6): Ο ΟΑΥ θα κάνει συνολικό αρχείο. Μέχρι να γίνει τα αρχεία να τηρούνται για 5 χρόνια. Ποιο πολλά τα Κώστα θα αυξηθούν τρομερά.	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.	
146.	German Medical Institute	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14.6.(γ) Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία ... έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής.: Δεν ονομάζεται σε κάποιο νόμο/κανονισμό εμπειρογνώμονας μη ιονίζουσας ακτινοβολίας.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	
147.	German Medical Institute	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14.6.(γ) Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής.: Δεν ονομάζεται σε κάποιο νόμο/κανονισμό εμπειρογνώμονας μη ιονίζουσας ακτινοβολίας.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	
148.	German Medical Institute	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14.6.(γ) Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής.:	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	
149.	German Medical Institute	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Γιατί ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής; 14.(2) Η διεύθυνση κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου έχει υποχρέωση έναντι των ασθενών να βεβαιώνεται ότι αυτοί λαμβάνουν την καλύτερη δυνατή, υπό τις κρατούσες επιστημονικές ιατρικές γνώσεις και αντηλήψεις, παροχή υπηρεσιών για σκοπούς θεραπείας ή αντιμετώπισης της ασθένειας ή του ιατρικού προβλήματος για το οποίο έχουν αποταθεί στο απεικονιστικό κέντρο.:	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.	
150.	Department of Labour Inspection	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	Χρήζει διευκρίνησης/κάπως αόριστο Να αντικατασταθεί το εδάφιο (6) του άρθρου 14 με τη φράση «Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο οφείλει να τηρεί τα ακόλουθα κατά τους τύπους που η αρμόδια αρχή ήθελε ορίσει, τα οποία δύναται να είναι και ηλεκτρονικά	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.	

			<p>και να είναι άμεσα διαθέσιμα στην αρμόδια αρχή και να τηρούνται για τουλάχιστο 10 έτη:</p> <p>(α) μητρώο ασθενών που να περιλαμβάνει το είδος διαδικασίας, γνωμάτευση και εικόνες·</p> <p>(β) αρχείο τυποποιημένων διαδικασιών·</p> <p>(γ) μητρώο εξοπλισμού και συντήρησης.</p> <p>Νοείται ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να εφαρμόζονται οι διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 και των Κανονισμών που εκδίδονται βάσει τον Νόμο αυτόν, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.</p> <p>Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από κατάλληλο φυσικό ιατρικής.</p> <p>Η αρμόδια αρχή δύναται να αυξήσει τη συχνότητα των ετήσιων ελέγχων του εξοπλισμού μη ιονίζουσας ακτινοβολίας με την έκδοση σχετικής εγκυκλίου.».</p> <p>Σημειώνεται ότι οι όροι «Εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής» και «φυσικός ιατρικής» πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή ώστε να συνάδουν με τους ορισμούς των όρων αυτών στην υφιστάμενη νομοθεσία για ακτινοπροστασία.</p>	
151.	Department of Labour Inspection	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Να διαγραφεί το εδάφιο (5) του άρθρου 14.</p> <p>Σημειώστε ότι η νομοθεσία για Ασφάλεια και Υγεία στην Εργασία δεν προνοεί έκδοση βεβαίωσης για την εφαρμογή και λειτουργία κατάλληλου συστήματος ασφάλειας ή συστήματος διαχείρισης των κινδύνων. Η θέσπιση τέτοιας υποχρέωσης μέσω άλλης νομοθεσίας συνιστά παρέμβαση στις αρμοδιότητες του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (5) του άρθρου 14 θα απαλειφθεί.</p>

152.	Department of Labour Inspection	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Ασφαλίσεων. Η εμπειρία από την εφαρμογή του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Νόμου που περιλαμβάνει ανάλογες πρόνοιες και πρακτικές δείχνει ότι δημιουργείται τεράστιος και αχρείαστος διοικητικός φόρτος τόσο για το ΤΕΕ όσο και για τους εμπλεκόμενους.</p> <p>Να αντικατασταθεί το εδάφιο (4) του άρθρου 14 με τη φράση «Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο, στο οποίο υπάρχουν και λειτουργούν μηχανήματα με ιονίζουσα ακτινοβολία και πραγματοποιείται αποθήκευση και χρήση γεννητριών ακτινοβολίας και ραδιενεργών πηγών, πρέπει να κατέχει έγκυρη και σε ισχύ Έγκριση από την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίστανται.».</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Η παράγραφος (4) του άρθρου 14 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>Κάθε αδειούχο απεικονιστικό κέντρο, στο οποίο υπάρχουν και λειτουργούν μηχανήματα με ιονίζουσα ακτινοβολία και πραγματοποιείται <del>φύλαξη</del> αποθήκευση και χρήση γεννητριών ακτινοβολίας και ραδιενεργών πηγών, πρέπει να είναι <del>εφθαρμένο</del> με κατέχει έγκυρη και σε ισχύ <del>έδρα</del> Έγκριση από <del>τον Υπεργό</del> <del>Εργασίας</del> <del>και</del> <del>Κοινωνικών Ασφαλίσεων</del> την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίστανται.</i></p>
153.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	14 - Γενικές Υποχρεώσεις Απεικονιστικών Κέντρων	<p>(2) Η διεύθυνση κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου έχει υποχρέωση έναντι των ασθενών να βεβαιώνεται ότι αυτοί λαμβάνουν την καλύτερη δυνατή, υπό τις κρατούσες επιστημονικές ιατρικές γνώσεις και αντιλήψεις, παροχή υπηρεσιών για σκοπούς θεραπείας ή αντιμετώπισης της ασθένειας ή του ιατρικού προβλήματος για το οποίο έχουν αποταθεί στο απεικονιστικό κέντρο</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό, το άρθρο 14(2) τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>(2) Η διεύθυνση κάθε αδειούχου απεικονιστικού κέντρου έχει υποχρέωση έναντι των ασθενών να βεβαιώνεται ότι αυτοί</i></p>

			<p>Θεωρώ ότι πριν την θεραπεία θα πρέπει να προστεθεί «διάγνωσης»,»</p> <p>(6)... Νοείται περαιτέρω ότι, για τον εξοπλισμό ο οποίος λειτουργεί με μη ιονίζουσα ακτινοβολία θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστο ετήσια προληπτική συντήρηση από τον προμηθευτή και τουλάχιστο ετήσιος έλεγχος από ανεξάρτητο εμπειρογνώμονα φυσικής ιατρικής.</p> <p>Να διευκρινιστεί ότι ο ετήσιος έλεγχος από ιατροφυσικό πρέπει να γίνεται μετά τη συντήρηση και όχι ανεξαρτήτως αυτής</p>	<p>λαμβάνουν την καλύτερη δυνατή, υπό τις κρατούσες επιστημονικές ιατρικές γνώσεις και αντιλήψεις, παροχή υπηρεσιών για σκοπούς <b>διάγνωσης, θεραπείας ή αντιμετώπισης της ασθένειας ή του ιατρικού προβλήματος για το οποίο έχουν αποταθεί στο απεικονιστικό κέντρο.</b></p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.</p>
154.	Cyprus Medical Association	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	<p>Η ανάκληση της άδειας λειτουργίας θα πρέπει να ενταχθεί μέσα στη γενική εξουσία της αρμόδιας αρχής για επιβολή κυρώσεων του άρθρου 23. Φαίνεται να μη συνάδει με την αρχή της αναλογικότητας η άμεση ανάκληση της άδειας. Σε κάθε περίπτωση η αναφορά στο άρθρο 15 για το άρθρο 19 είναι λανθασμένη και θα έπρεπε να ήταν στο άρθρο 21.</p>	<p><b>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Εκ παραδρομής αναγράφηκε λανθασμένα η παραπομπή στο εν λόγω άρθρο.</b></p> <p><b>Το άρθρο 15 τροποποιείται ως ακολούθως:</b></p> <p><b>(1) Απαγορεύεται και συνεπάγεται την άμεση και οριστική διακοπή της λειτουργίας και ανάκληση άδειας παρόχου απεικονιστικού κέντρου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου <del>19</del> <b>21</b> του παρόντος Νόμου, εκεί και όπου έχει ήδη δοθεί άδεια, στις πιο κάτω περιπτώσεις:</b></p> <p><b>(α) Η παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών για τις οποίες ο πάροχος στερείται του απαραίτητου γι' αυτές ειδικού εξοπλισμού και της κατά περίπτωση απαιτούμενης άδειας χρήσης αυτού.</b></p>

(6) Η παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών, που δεν αναγράφονται στην άδεια λειτουργίας.

(γ) Η λειτουργία απεικονιστικού κέντρου, με οποιαδήποτε νομική μορφή, χωρίς τις προβλεπόμενες κατά περίπτωση άδειες δυνάμει του παρόντος Νόμου.

(δ) Η λειτουργία απεικονιστικού κέντρου σε χώρο που χρησιμοποιείται και για κατοικία.

(ε) Η μη φυσική παρουσία ιατρού ακτινολόγου ή ιατρού πυρηνικής ιατρικής κατά τη διενέργεια διαγνωστικής εξέτασης ανάλογα με το είδος της εξέτασης **πλην της εξαίρεσης που προνοείται στο άρθρο 5(4) του παρόντος**

(στ) Η χορήγηση νάρκωσης για σκοπούς μέτρησης έως θαδιάς ή και γενικής αναισθησίας, ~~επιτελείται~~ **χωρίς τη φυσική παρουσία** ιατρού αναισθησιολόγου.

(ζ) Η εκτέλεση απεικονιστικών πράξεων για τις οποίες απαιτείται ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία **εκτός αδειούχου νοσηλευτηρίου, σύμφωνα με τον περί ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Νόμο του 2001.**

(η) Η παροχή οικονομικών ή άλλου είδους κινήτρων ή προς



				<p>τους παραπέμποντας ιατρούς για σκοπούς παραπομπής ασθενών για απεικονιστικές εξετάσεις.</p> <p><b>Νοείται ότι, στις πιο πάνω περιπτώσεις η αρμόδια αρχή δύναται να υποβάλει διοικητικές κυρώσεις σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 23 του παρόντος Νόμου.</b></p> <p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>
155.	IDKMT AYIOS THERISSOS	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	<p>Conflict of interest. Ο παραπέμπων ιατρός δεν μπορεί αυτός και πρώτου και δεύτερου βαθμού συγγενείς να είναι μέτοχοι σε ακτινοδιαγνωστικό ή/ και απεικονιστικό κέντρο.</p> <p>Απαγορεύονται οι αντιδεντολογικές οικονομικές πράξεις ή άλλες πράξεις όπως πχ η καταβολή χρηματικού ποσού, ποσοστού ή μεριδίου από τα απεικονιστικά/ ακτινολογικά κέντρα προς τους παραπέμποντας ιατρούς για την παραπομπή ασθενών για απεικονιστικές εξετάσεις.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.</p>
156.	IDKMT AYIOS THERISSOS	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	<p>Άρθρο 15 «-ειδικές απαγορεύσεις» Θα έπρεπε τουλάχιστον στο παρόν άρθρο του νομοσχεδίου να αναφέρονται οι ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ Προδιόγραφες για τα Κριτήρια Ποιότητας του Εξοπλισμού των ακτινοδιαγνωστικών ή πυρηνικής ιατρικής κέντρων, όπως : αξονικών, μαγνητικών τομογράφων , γ-κάμερα, υπερήχων κτλ , τα οποία είναι απαραίτητα για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας, αξιοπιστίας και ασφάλειας των εξετάσεων, ώστε να εξαιρούνται όταν ΔΕΝ τα πληρούν τα κριτήρια. (πχ μια εισήγηση για βελτίωση των παροχών, όλα τα νέα ακτινολογικά κέντρα , για να εξασφαλίζουν την άδεια , θα πρέπει να έχουν καινούργιο εξοπλισμό τελευταίας τεχνολογίας ..για να σταματήσει η μεγάλη ροή μεταχειρισμένων μηχανημάτων με όλα τα επακόλουθα)</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>
157.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	<p>Άρθρο 14. 6.(γ) « για το μητρώο εξοπλισμού και συντήρησης», του κάθε κέντρου στο Υπ. Υγεία θα πρέπει να αναφέρονται και ο αριθμός των μηχανημάτων, ο τύπος τους και τα κύρια χαρακτηριστικά τους, η κατασκευάστρια Εταιρεία, η ημερομηνία εγκατάστασης</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 131.</p>

159.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	τους και με τις τεχνικές και ποιοτικές προδιαγραφές που πληροί, καθώς τρόπος συντήρησής τους. - (19) (ε): Η φυσική παρουσία Ιατρού δεν είναι απαραίτητη, εκτός από ιατρό πυρηνικής ιατρικής.  - Γενικό: απαγορεύεται στον ίδιο χώρο να γίνονται εξετάσεις για ζώα.	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37.
160.	German Medical Institute	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	15 (β) Η παροχή απεικονιστικών υπηρεσιών, που δεν αναγράφονται στην άδεια λειτουργίας:  Όπως 9.2.1γ - Χρήζει διευκρίνησης/κάπως αόριστο	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο.
161.	German Medical Institute	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	15 (ζ) Η εκτέλεση απεικονιστικών πράξεων για τις οποίες απαιτείται ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία.  Χρήζει διευκρίνησης/επεξήγησης	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.
162.	German Medical Institute	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	15 (ε) Η μη φυσική παρουσία ιατρού ακτινολόγου ή ιατρού πυρηνικής ιατρικής κατά τη διενέργεια διαγνωστικής εξέτασης ανάλογα με το είδος της εξέτασης:  Η μη φυσική παρουσία ιατρού ακτινολόγου ή ιατρού πυρηνικής ιατρικής κατά τη διενέργεια διαγνωστικής εξέτασης ανάλογα με το είδος της εξέτασης. Θα πρέπει να οριστεί ότι στις ώρες κανονικής εργασίας του κέντρου, θα πρέπει να παραβρίσκεται πάντα ιατρός της αντίστοιχης ειδικότητας και ότι στις υπόλοιπες ώρες όλες οι εξετάσεις θα εκτελούνται υπό την επίβλεψη του Ιατρού της αντίστοιχης ειδικότητας.	Το σχόλιο σας για το άρθρο 15(1)(ε) δεν γίνεται αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.
163.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	1.(ζ) Η εκτέλεση απεικονιστικών πράξεων για τις οποίες απαιτείται ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία. Νοείται ότι, σε περίπτωση χορήγησης νάρκωσης για σκοπούς μέτρησης έως βαθιάς ή και γενικής αναισθησίας, απαιτείται η φυσική παρουσία ιατρού αναισθησιολόγου.  Είναι αποδεκτή η χρήση γενικής αναισθησίας σε απεικονιστικό κέντρο εκτός νοσηλευτηρίου; Δεν υπάρχει οποιαδήποτε σύγκρουση με τον Νόμο περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων;	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.
164.	Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας	15 - Ειδικές Απαγορεύσεις	Απαίτηση Παρουσίας Ακτινολόγου	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.

165.	S.A.K.I.K.	16 - Εξουσίες αρμόδιας αρχής	<p>Εισηγούμαστε την τροποποίηση του άρθρου 15(1)(ε) ώστε η υποχρεωτική παρουσία ακτινολόγου ιατρού ή/και Πυρηνικού Ιατρού να περιορίζεται κατά το κανονικό ωράριο λειτουργίας, στα απεικονιστικά κέντρα που διαθέτουν:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Υπολογιστικό Τομογράφο (CT)</li> <li>- Μαγνητικό Τομογράφο (MRI)</li> <li>- Τομογράφο Εκπομπής Ποζιτρονίων (PET)</li> <li>- Τομογράφο Εκτομής Μονού Φωτονίου (SPECT)</li> </ul> <p>Εκτός κανονικού ωραρίου, για την εξυπηρέτηση επειγόντων περιστατικών, να επιτρέπεται η παρακολούθηση των εξετάσεων και η γνωμάτευσή τους μέσω τηλεϊατρικής για ταχύτερη ανταπόκριση.</p> <p>Αιτιολόγηση:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Οι προηγμένες απεικονιστικές μέθοδοι απαιτούν εξειδικευμένη ιατρική γνώση, με την φυσική παρουσία του ακτινολόγου να είναι απαραίτητη κατά το κανονικό ωράριο για άμεση εποπτεία και καθοδήγηση του αυξημένου όγκου περιστατικών. Εκτός ωραρίου, όπου ο αριθμός των περιστατικών είναι σημαντικά μειωμένος και αφορά κυρίως επείγοντα περιστατικά, η εξειδικευμένη γνωμάτευση μπορεί να παρέχεται άμεσα και αποτελεσματικά μέσω τηλεϊατρικής.</li> <li>- Η διενέργεια απλών ακτινογραφιών, μετρήσεων οστικής πυκνότητας κ.α. μπορεί να πραγματοποιείται με ασφάλεια από εξειδικευμένους τεχνολόγους με δυνατότητα τηλεακτινολογίας</li> </ul>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 16.</p>
			<p>16 (ιε) ...για κάθε αδειούχο ακτινοδιαγνωστικό κέντρο...----</p> <p>--Η άδεια λειτουργίας στο νόμο αναφέρεται σε απεικονιστικό κέντρο και όχι ακτινοδιαγνωστικό. Όπως προαναφέρθηκε απαιτείται ομοιογένεια στις έννοιες</p>	<p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Το άρθρο 16(2)(ιε) τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p>(ιε) Ορίζει οποιαδήποτε περαιτέρω διαπίστευση και πιστοποίηση θεωρεί αναγκαία για</p>

166.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	16 - Εξουσίες αρμόδιας αρχής	16. Εξουσίες αρμόδιας αρχής Σχετικά με την παράγραφο 1:  Η Ακτινολογική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνεται τακτικά και να διαδραματίζει συμβουλευτικό ρόλο στη λήψη αποφάσεων της αρμόδιας αρχής, συμβάλλοντας έτσι με την εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία της στον τομέα της ακτινολογίας, όπως αναφερόμαστε και στο άρθρο 20 , η με νέα σύσταση «Συμβουλευτική επιτροπή εξειδικευμένων εμπειρογνόμων »	κάθε αδειούχο εκπαιδευτικό κέντρο. <b>ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ.</b>  Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 16 αφορά τις εξουσίες της αρμόδιας αρχής. Βλέπε σχετική ερμηνεία στο άρθρο 2 ως ακολούθως:  « <b>αρμόδια αρχή</b> » σημαίνει το <b>Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας</b> .  Η Ακτινολογική εταιρία είναι μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής Απεικονιστικών Κέντρων. Βλέπε άρθρο 20.
167.	Konstantinos Charalampous	16 - Εξουσίες αρμόδιας αρχής	Τα άρθρα 16(1) (ιγ) και (ιδ) είναι στην ουσία επανάληψη των άρθρων (ι) και (ια).  Δεν γίνεται οποιαδήποτε αναφορά σε εξουσία της αρμόδιας αρχής για εξέταση και έγκριση αιτήσεων άδειας ίδρυσης και λειτουργίας.  - (2) (η): υπάρχει γραμματικό λάθος.  - (2) (ιε): πολύ γενικό και επικίνδυνο.	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
168.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	16 - Εξουσίες αρμόδιας αρχής	(2)(στ) Αναφορικά με παρόχους φροντίδας υγείας που είναι <u>εγγεγραμμένοι εγγεφεμμένων ή και συμβεβλημένων</u> με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας σύμφωνα με τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο του 2001 όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται, ενημερώνει τον εν λόγω Οργανισμό, <u>σε περίπτωση που για παραβιάσεις του παρόντος νόμου καθώς και οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες</u> εμπίπτουν στον τομέα αρμοδιοτήτων του ή και <u>δύναται να συλλέξει</u> πληροφορίες υπηρεσιών φροντίδας υγείας με τον Οργανισμό.	Συμφωνούμε με το σχόλιο σας για το άρθρο 16(2)(η). Το σχόλιο σας για το άρθρο 16(2)(ιε) δεν γίνεται αποδεκτό.  Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 16(2)(στ) τροποποιείται ως ακολούθως:  Αναφορικά με παρόχους φροντίδας υγείας που είναι <u>εγγεγραμμένοι εγγεφεμμένων ή και συμβεβλημένων</u> με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας σύμφωνα με τον Νόμο του 2001 όπως αυτός
169.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	16 - Εξουσίες αρμόδιας αρχής		Νόμο του 2001 όπως αυτός

			<p>Αυτό το σημείο εισάγεται διότι ο Οργανισμός πέραν από οποιοσδήποτε ενδεχόμενες παραβάσεις του παρόντος νόμου (π.χ. ανάκληση/ακύρωση άδειας κτλ), είναι απαραίτητο να μπορεί να λάβει και άλλες συναφείς πληροφορίες με τη νομοθεσία του ΓεΣΥ, όπως για πληροφωρία για ιατρικό εξοπλισμό, εξοπλισμό και προσβασιμότητα για ΑμεΑ. Δηλαδή για ζητήματα που δεν αφορούν παραβάσεις. Αυτή η ανάγκη έχει ήδη προκύψει από την εφαρμογή του ΓεΣΥ μέχρι σήμερα τόσο από πλευράς του Υπουργείου (Έφορος Κλ. Εργαστηρίων, Έφορος Ιδ. Νοσηλευτηρίων) όσο και από πλευράς του Οργανισμού. Συνεπώς είναι θεμιτό να ρυθμιστεί ρητά το θέμα αυτό στις νέες νομοθεσίες.</p>	<p>Εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται, ενημερώνει τον εν λόγω Οργανισμό, σε περίπτωση που για παραβιάσεις του παρόντος νόμου καθώς και οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες εμπιπτουν στον τομέα αρμοδιοτήτων του ή και δύναται να συνιστούν και παράβαση των συμβάσεων που φέρουν υγειας με τον Οργανισμό.</p>
170.	Cyprus Medical Association	17 - Εποπτεία εφαρμογής του νόμου μέσω εντεταλμένων επιθεωρητών	<p>Ο έλεγχος να είναι κατά κανόνα με προειδοποίηση και μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις που τίθεται θέμα άμεσου κινδύνου να μπορεί να γίνει έκτακτος έλεγχος.</p>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
171.	Cyprus Medical Association	18 - Εξουσία Εισόδου και Επιθεώρησης	<p>Ο έλεγχος να είναι κατά κανόνα με προειδοποίηση και μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις που τίθεται θέμα άμεσου κινδύνου να μπορεί να γίνει έκτακτος έλεγχος.</p>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
172.	S.A.K.I.K.	18 - Εξουσία Εισόδου και Επιθεώρησης	<p>Στα σημεία 18 (1) (γ), (δ) και (3) να προστεθεί ο όρος "διοικητικά υπεύθυνος"</p>	<p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Το άρθρο 18 τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p>(1)(γ) Να απαιτεί από τον επισημονικά ή/και διοικητικά υπεύθυνο εκπαιδευτή ή άλλο υπεύθυνο-παρατηρητή ή άλλο προσωπικό του απεικονιστικού κέντρου, κατά τον ετήσιο ή έκτακτο έλεγχο ή επιθεώρηση του κέντρου, την παρουσίαση οποιωνδήποτε βιβλίων εγγραφής, αρχείων ή άλλων εγγράφων τα οποία απαιτείται να τηρούνται δυνάμει του παρόντος Νόμου ή των</p>

173.	S.A.K.I.K.	18 - Εξουσία Εισόδου και Επιθεώρησης	Εντεταλμένος/η επιθεωρητής/τρια - Θα πρέπει να μην υπάρχει conflict of interest τόσο του/της επιθεωρητή/τριας όσο και τυχόν άλλων προσώπων	<p>εκδιδόμενων δυνάμει αυτού Κανονισμών.</p> <p>(1)(δ) Να απαιτεί από τον <b>επιστημονικά ή/και διοικητικά υπεύθυνο</b> <del>επιθεωρητή</del> ή άλλο προσωπικό του απεικονιστικού κέντρου, τη διενέργεια οποιοδήποτε επί τόπου δοκιμαστικού ελέγχου της λειτουργίας οποιασδήποτε συσκευής ή εξοπλισμού που απαιτείται να υπάρχει ή διατίθεται στο κέντρο δυνάμει του παρόντος Νόμου ή των εκδιδόμενων αυτού Κανονισμών ή των όρων της άδειας λειτουργίας αυτού και, σε περίπτωση που διαπιστώνεται βλάβη ή κακή λειτουργία τους, να απαιτεί την άμεση αντικατάσταση ή επιδιόρθωση τους.</p> <p>(3) Ο <b>επιστημονικά ή/και διοικητικά υπεύθυνος</b> <del>επιθεωρητής</del> ή <del>ο</del> <del>επιθεωρητής</del> ή άλλο προσωπικό του απεικονιστικού κέντρου, στο οποίο διεξάγεται έλεγχος και επιθεώρηση, δυνάμει του παρόντος άρθρου, οφείλει να μεριμνά ώστε να παρέχεται κάθε δυνατή διευκόλυνση στον εντεταλμένο επιθεωρητή για την ταχεία και απρόσκοπτη διεκπεραίωση της επιθεώρησης.</p>
				<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Τροποποιείται το άρθρο 17 με προσθήκη της ακόλουθης</p>

			<p>τον/την συνοδεύουν σύμφωνα με το σημείο (2) του παρόντος άρθρου</p>	<p>παραγράφου (5) και την προσθήκη της παραγράφου (6):</p> <p><b>(5) Εντεταλμένος/η</b>  <b>επιθεωρητής/τρια υποχρεούται να δηλώσει στην αρμόδια αρχή την ύπαρξη οποιωνδήποτε οικονομικών ή και άλλων συμφερόντων του/της τα οποία είναι δυνατό να επηρεάζουν την αμεροληψία του/της, για απεικονιστικά κέντρα τα οποία επιθεωρεί.</b></p> <p><b>(6) Οι Επιθεωρητές μετά από κάθε επιθεώρηση αναφέρουν γραπτώς στην αρμόδια αρχή κατά πόσο το απεικονιστικό κέντρο εφαρμόζει τα κατάλληλα μέτρα ελέγχου και πληροί τις διατάξεις του παρόντος Νόμου και το περιεχόμενο της εν λόγω αναφοράς κοινοποιείται γραπτώς στο υπό επιθεώρηση απεικονιστικό κέντρο.</b></p>
174.	Konstantinos Charalampous	18 - Εξουσία Εισόδου και Επιθεώρησης	18(1)(Γ) Είναι πρόθεση του άρθρου η θεσμοθέτηση ετήσιου ελέγχου;	<p>Βλέπε άρθρο 17(2)(α).</p>
175.	Cyprus Medical Association	19 - Υποχρέωση αναφοράς παραβιάσεων του παρόντος νόμου	<p>Θα πρέπει να προστεθεί και ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος στις αρχές που θα ενημερώνονται για παραβάσεις για να μπορεί να εξετάζει το ενδεχόμενο διάπραξης πειθαρχικών παραπτώματων από ιατρούς.</p>	<p>Το άρθρο 19(2) τροποποιείται με την προσθήκη της ακόλουθης παραγράφου:</p> <p><b>Νοείται ότι, στις πιο πάνω περιπτώσεις η αρμόδια αρχή δύναται να υποβάλει διοικητικές κυρώσεις σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 23 του παρόντος Νόμου.</b></p>

176.	<p>Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας</p>	<p>19 - Υποχρέωση αναφοράς παραβιάσεων του παρόντος νόμου</p>	<p>(1)Σε περίπτωση που η αρμόδια αρχή κατά την εποπτεία εφαρμογής του παρόντος νόμου από τους δικαιούχους διαπιστώνει παραβιάσεις του, για τις οποίες έχει εύλογη υποψία ότι αυτές συνιστούν επίσης παραβιάσεις ή πιθανές παραβιάσεις οποιουδήποτε άλλου νόμου ή κανόνων δεοντολογίας που διέπουν την άσκηση ή επαγγέλματος του ιατρού ή άλλων επαγγελματιών υγείας που δραστηριοποιούνται στο χώρο, ανάλογα με την περίπτωση ή τα δικαιώματα των ασθενών δυνάμει του περί Δικαιωμάτων 18 των Ασθενών Νόμου ή του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου ή των συμβάσεων <del>παραβιάσεων</del> παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, παραπέμπει το θέμα και όλα τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της στην αρμόδια, ανάλογα με την περίπτωση αρχή, για άσκηση των αρμοδιοτήτων της δυνάμει του νομικού πλαισίου που τις διέπει.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 19(1) τροποποιείται ως ακολούθως:  Σε περίπτωση που η αρμόδια αρχή κατά την εποπτεία εφαρμογής του παρόντος νόμου από τους δικαιούχους διαπιστώνει παραβιάσεις του, για τις οποίες έχει εύλογη υποψία ότι αυτές συνιστούν επίσης παραβιάσεις ή πιθανές παραβιάσεις οποιουδήποτε άλλου νόμου ή κανόνων δεοντολογίας που διέπουν την άσκηση του επαγγέλματος του ιατρού ή άλλων επαγγελματιών υγείας που δραστηριοποιούνται στο χώρο, ανάλογα με την περίπτωση ή τα δικαιώματα των ασθενών δυνάμει του περί Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμου ή του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου ή των συμβάσεων <del>παραβιάσεων</del> παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, παραπέμπει το θέμα και όλα τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της στην αρμόδια ανάλογα με την περίπτωση αρχή, για άσκηση των αρμοδιοτήτων της δυνάμει του νομικού πλαισίου που τις διέπει.</p>
177.	<p>DANIIL CHATZIFOIADIS</p>	<p>20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων</p>		<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 173.</p>



			<p>ετοιμασία γραπτών παραστάσεων. Να διαγραφεί η φράση γραπτές παραστάσεις και να αντικατασταθεί με τη φράση γραπτά πορίσματα των αρμοδίων με βάση τον έλεγχο που διενεργήθηκε</p> <p>– Άρθρο 20(4)(δ) – Δεν γίνεται αποδεκτό ο πυρηνικός ιατρός να υποδεικνύεται από την Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής. Ο αριθμός των μελών αυτής της εταιρείας είναι περιορισμένος και ενδεχομένως να μην είναι όλοι οι Πυρηνικοί Ιατροί μέλη της (καθότι υπάρχουν και άλλοι επαγγελματίες Υγείας σχετιζόμενοι με το χώρο στις τάξεις της, που δεν είναι απαραίτητα Ιατροί)</p> <p>– Άρθρο 20(5)(α) – η θητεία των μελών να είναι μονοετής και να μην ανανεώνεται, ώστε όλοι οι καθ'ύλην αρμόδιοι, να αποκτούν εμπειρία και ευθύνη ελεγκτικής διοίκησης.</p> <p>– Άρθρο 20(5)(β) – να ξεκαθαριστεί ο όρος η απαρτία, για να αποφευχθούν οποιαδήποτε θέματα στο μέλλον. Εισηγούμαστε να προστεθεί μετά τη λέξη απαρτία η φράση: δηλαδή τουλάχιστον πέντε (5) μέλη</p>	<p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας στο άρθρο 20(5)(β) το οποίο τροποποιείται ως ακολούθως: (β) Η ύπαρξη κενής θέσης στην Επιτροπή δεν επηρεάζει την έγκυρη διεξαγωγή των εργασιών της, νοουμένου ότι ο αριθμός των μελών που παραμένουν δεν είναι μικρότερος από τον απαιτούμενο αριθμό για ύπαρξη απαρτίας, <b>δηλαδή τουλάχιστο πέντε (5) μέλη.</b></p> <p>Και</p> <p>Τροποποιείται το άρθρο 20(11) το ως ακολούθως: (11) Για την έγκυρη διεξαγωγή των συνεδριάσεων της Επιτροπής απαιτείται η παρουσία τουλάχιστον <del>πέντε</del> <b>πέντε (5) μελών.</b></p> <p>Δεν συμφωνούμε με τα υπόλοιπα σας σχόλια.</p>
178.	Cyprus Medical Association	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος υιοθετεί πλήρως τις θέσεις της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου:</p> <p>1. Διαγραφή της Συμβουλευτικής Επιτροπής: Έχει ζητηθεί η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου, που αναφέρεται στη λειτουργία της εν λόγω επιτροπής, έτσι δεν μπορεί να υφίσταται η συμβουλευτική επιτροπή με την εν λόγω σύσταση και όπως περιγράφεται στο παρόν κεφάλαιο. Επιπρόσθετα σημειούται ότι δεν υπάρχει αντίστοιχη επιτροπή στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ – Νόμος του 2024», ενώ θα έπρεπε να συγκροτηθεί επιτροπής εποπτείας (για τα άρθρα 17, 18, 19), την οποία προτείνουμε για τους σκοπούς του παρόντος</p>	<p>Συμφωνούμε εν μέρη με το σχόλιο σας. Το άρθρο 20(4) τροποποιείται ως ακολούθως: (4) Η Επιτροπή απαρτίζεται από εννέα μέλη, περιλαμβανομένου του προέδρου της, τα οποία ορίζονται από τον Υπουργό ως εξής: (α) έναν ιατρικό λειτουργό του Υπουργείου Υγείας ως πρόεδρο, που υποδεικνύεται από τον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας.</p>

		<p>νομοσχεδίου.</p> <p>2. Επιπροσθέτως, προτείνεται η διατήρηση της Συμβουλευτικής Επιτροπής ως «Συμβουλευτική Επιτροπή Εξειδικευμένων Εμπειρογνομόνων», με ρόλο εξειδικευμένο σε ζητήματα εμπειρογνωμοσύνης. Η επιτροπή θα πρέπει να συνεργάζεται στενά με την Επιτροπή Εποπτείας, καθώς θα αποτελεί το αρμόδιο όργανο για την παροχή εξειδικευμένων συμβουλών σε θέματα Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής αντίστοιχα.</p> <p>3. Προτείνεται η δημιουργία συμβουλευτικού οργάνου από ειδικούς στον τομέα:</p> <p>A. της Ακτινολογίας,</p> <p>B. της Πυρηνικής Ιατρικής</p> <p>Γ. Φυσικός Ιατρικής και</p> <p>Δ. Ακτινοπροστασίας</p> <p>ως οι πλέον επιστημονικά καταρτισμένοι και εμπειρογνώμονες στο πεδίο αυτό.</p> <p>Καθώς και 1 (ένα) εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), καθώς πρόκειται για παροχή ιατρικών υπηρεσιών.</p>	<p>(β) <del>έναν</del> υγειονομικό επιθεωρητή του Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, που υποδεικνύεται από τον διευθυντή του τμήματος.</p> <p>(γ) <del>έναν</del> <b>δύο εκπρόσωπους</b> της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου που <b>υποδεικνύονται</b> από την Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου</p> <p>(δ) <del>έναν</del> <b>δύο</b> ιατρούς Πυρηνικής Ιατρικής που <b>υποδεικνύονται</b> από <del>τον</del> <del>Παγκύπριο</del> <del>Ιατρικό</del> <del>Σύλλογο</del> την Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής</p> <p>(ε) <del>έναν</del> <del>Νοσηλευτικό</del> <del>Αειπαύγου</del>, που <del>υποδεικνύεται</del> <del>από</del> <del>τον</del> <del>Παγκύπριο</del> <del>Σύνδεσμο</del> <del>Νοσηλευτών</del> <del>και</del> <del>Μαιών</del>.</p> <p>(στ) <del>έναν</del> εκπρόσωπο του Παγκυπρίου Συλλόγου Εγγεγραμμένων Τεχνολόγων Ακτινολόγων και Ακτινοθεραπευτών που υποδεικνύεται από <del>την</del> αυτόν</p> <p>(ζ) <del>έναν</del> <b>δύο Φυσικούς Ιατρικής</b> που υποδεικνύονται από τον Σύλλογο Φυσικών Ιατρικής Κύπρου</p> <p>(η) <del>έναν</del> <del>εκπρόσωπο</del> <del>του</del> <del>Τμήματος</del> <del>Επιθεώρησης</del> <del>Εργασίας</del> <del>του</del> <del>Υπουργείου</del> <del>Εργασίας</del> <del>και</del> <del>Κοινωνικών</del> <del>Ασφαλίσεων</del>, που υποδεικνύεται από <del>το</del> <del>Διευθυντή</del> <del>του</del> <del>Τμήματος</del> <del>και</del></p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

179.	Ο Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων (Σελίδα 20): Τροποποίηση: Απαίτηση υλογραφής των πρακτικών από όλα τα παρόντα μέλη, σημείο (9).	<p><del>(η) έναν εκπρόσωπο της Αρχής Διεύθυνσης Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 που υποδεικνύεται από την Αρχή.</del></p> <p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας στο άρθρο 20(9) το οποίο τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p>(9) Ο πρόεδρος της Επιτροπής προεδρεύει των συνεδριάσεων και υπαγράφει τα πρακτικά <b>υπογράφονται από όλα τα μέλη</b></p>
180.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων (Σελίδα 19): Τροποποίηση: Αλλαγή "Φυσικό Ιατρικής" σε "εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής".</p> <p>Αιτιολόγηση:          Η αλλαγή από "Φυσικό Ιατρικής" σε "εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής" αντανακλά καλύτερα την εξειδίκευση και την εμπειρία που απαιτείται για αυτόν τον ρόλο στην Επιτροπή.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού η υφιστάμενη διατύπωση είναι τέτοια ώστε, να συνάδει με τον ορισμό του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 και των Κανονισμών που εκδίδονται βάσει του Νόμο αυτόν, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.</p>
181.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Η Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής υιοθετεί την πρόταση της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου:</p> <p>1. Διαγραφή της Συμβουλευτικής Επιτροπής: Έχει ζητηθεί η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου, που αναφέρεται στη λειτουργία της εν λόγω επιτροπής, έτσι δεν μπορεί να υφίσταται η συμβουλευτική επιτροπή με την εν λόγω σύσταση και όπως περιγράφεται στο παρόν κεφάλαιο. Επιπρόσθετα σημειούται ότι δεν υπάρχει αντίστοιχη επιτροπή στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ -</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 178.</p>

Νόμος του 2024», ενώ θα έπρεπε να συγκροτηθεί επιτροπή εποπτείας (για τα άρθρα 17, 18, 19), την οποία προτείνουμε για τους σκοπούς του παρόντος νομοσχεδίου.

2. Επιπροσθέτως, προτείνεται η διατήρηση της Συμβουλευτικής Επιτροπής ως «Συμβουλευτική Επιτροπή Εξειδικευμένων Εμπειρογνομίωνων», με ρόλο εξειδικευμένο σε ζητήματα εμπειρογνωμοσύνης. Η επιτροπή θα πρέπει να συνεργάζεται στενά με την Επιτροπή Εποπτείας, καθώς θα αποτελεί το αρμόδιο όργανο για την παροχή εξειδικευμένων συμβουλών σε θέματα Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής αντίστοιχα.

3. Προτείνεται η δημιουργία συμβουλευτικού οργάνου από ειδικούς στον τομέα:

A. της Ακτινολογίας,

B. της Πυρηνικής Ιατρικής

Γ. Φυσικός Ιατρικής και

Δ. Ακτινοπροστασίας

ως οι πλέον επιστημονικά καταρτισμένοι και εμπειρογνώμονες στο πεδίο αυτό.

Καθώς και 1 (ένα) εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), καθώς πρόκειται για παροχή ιατρικών υπηρεσιών.

Ο Πυρηνικός Ιατρός στην επιτροπή να υποδεικνύεται από την Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής

(11) Για την έγκυρη διεξαγωγή των συνεδριάσεων της Επιτροπής απαιτείται η παρουσία τουλάχιστον τεσσάρων πέντε μελών. ( αν η επιτροπή αποτελείται από 9 μέλη)

182.	S.A.K.I.K.	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	Παρακαλούμε όπως εξεταστεί η συμμετοχή στην Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων εκπροσώπου του Συνδέσμου μας (Συνδέσμος Απεικονιστικών Κέντρων Ιατρικής Κύπρου - Σ.Α.Κ.Ι.Κ.) ή μέλους της ΟΕΒ	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού κάτι τέτοιο θα επιφέρει σύγκρουση συμφερόντων.
183.	Michaela Markou	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	Όσο αφορά το Αρ. 20(4) (α) ο πρόεδρος της Επιτροπής θα πρέπει να ορίζεται απο τον Υπουργό Υγείας, χωρίς να ορίζεται η ιδιότητα του.  Επίσης στην Επιτροπή θα πρέπει να υπάρχει και ένα μέλος εκπροσώπος της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου (ΟΣΑΚ)	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
184.	Konstantinos Charalampous	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	20(11) Δεν βρισκόμαστε κανένα λόγο διατήρησης της απαρτίας στα 4 άτομα αφού σε περίπτωση απουσίας του Προέδρου είναι δυνατόν να προκύψουν δυσκολίες στη λήψη αποφάσεων και προτείνουμε την αύξηση του σε 5.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 177.
185.	Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου (ΑΕΚ)	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	Πρόταση για την αναθεώρηση του άρθρου 20 του παρόντος νόμου:  1. Διαγραφή της Συμβουλευτικής Επιτροπής: Έχει ζητηθεί η ακύρωση του σχετικού άρθρου 5 του παρόντος νόμου, που αναφέρεται στη λειτουργία της εν λόγω επιτροπής, έτσι δεν μπορεί να υφίσταται η συμβουλευτική επιτροπή με την εν λόγω σύσταση και όπως περιγράφεται στο παρόν κεφάλαιο. Επιπρόσθετα σημειούται ότι δεν υπάρχει αντίστοιχη επιτροπή στο πρόσφατο νομοσχέδιο «Νόμος που ρυθμίζει τα ιατρεία, οδοντιατρεία και ΚΕΦΥ - Νόμος του 2024», ενώ θα έπρεπε να συγκροτηθεί επιτροπής εποπτείας (για τα άρθρα 17, 18, 19), την οποία προτείνουμε για τους σκοπούς του παρόντος νομοσχεδίου.  2. Επιπροσθέτως, προτείνεται η διατήρηση της Συμβουλευτικής Επιτροπής ως «Συμβουλευτική Επιτροπή Εξειδικευμένων Εμπειρογνομίωνων», με ρόλο εξειδικευμένο σε ζητήματα εμπειρογνομιοσύνης. Η επιτροπή θα πρέπει να συνεργάζεται στενά με την Επιτροπή Εποπτείας, καθώς θα αποτελεί το αρμόδιο όργανο για την παροχή εξειδικευμένων συμβουλών σε θέματα Ακτινολογίας και Πυρηνικής Ιατρικής αντίστοιχα.	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 178.

			<p>3. Προτείνεται η δημιουργία συμβουλευτικού οργάνου από ειδικούς στον τομέα:</p> <p>Α. της Ακτινολογίας,  Β. της Πυρηνικής Ιατρικής  Γ. Φυσικός Ιατρικής και  Δ. Ακτινοπροστασίας</p> <p>ως οι πλέον επιστημονικά καταρτισμένοι και εμπειρογνώμονες στο πεδίο αυτό.</p> <p>Καθώς και 1 (ένα) εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), καθώς πρόκειται για παροχή ιατρικών υπηρεσιών.</p>	
186.	ΟΕΒ	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	<p>Η Ομοσπονδία Εργοδοτών &amp;amp; Βιομηχάνων (ΟΕΒ) προτείνει συμμετοχή στην Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων εκπροσώπου του Συνδέσμου Απεικονιστικών Κέντρων Ιατρικής Κύπρου (ΣΑΚΙΚ), ο οποίος ανήκει στη δύναμη των Μελών της ΟΕΒ.</p> <p>Ο ΣΑΚΙΚ αποτελεί τον Φορέα εκπροσώπησης των αδειοδοτημένων στην Κυπριακή Δημοκρατία Νοσηλευτηρίων ή/και Ακτινολογικών / Διαγνωστικών Κέντρων που δραστηριοποιούνται ως εγγεγραμμένες εταιρείες περιορισμένης ευθύνης ή Ιατρικές Εταιρείες Περιορισμένης Ευθύνης («Ι.Ε.Π.Ε») στον Έφορο Εταιρειών.</p> <p>Η συμμετοχή του ΣΑΚΙΚ στην Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων, ως εκπρόσωπος των πάροχων - συμβεβλημένων με τον ΟΑΥ, θα ενισχύσει την αντιπροσώπευση της Συμβουλευτικής Επιτροπής με συμμετοχή όλων των ενδιαφερομένων μερών (stakeholders) και θα συμβάλει στην επίτευξη των σκοπών του παρόντος νόμου.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού κάτι τέτοιο θα επιφέρει σύγκρουση συμφερόντων.</p>
187.	SOTIRIS PΑΡΑΔΟΡΟΥΛΟΣ	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή	<p>Στο μέρος ΙΙΙ, παράγραφος (20): απαράδεκτο να μην έχει εκπρόσωπο του Π.Α.Σ.Υ.Δ.Ι. ΚΕ στην συμβουλευτική επιτροπή Απεικονιστικών κέντρων.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού κάτι τέτοιο θα</p>

188.	German Medical Institute	Απεικονιστικών Κέντρων 20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	20.4.(δ) έναν ιατρό Πυρηνικής Ιατρικής που υποδεικνύεται από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο: Να αντικατασταθεί με: έναν εκπρόσωπο της Κυπριακής Εταιρείας Πυρηνικής Ιατρικής που υποδεικνύεται από την Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής  20.4. (ζ) ένα Φυσικό Ιατρικής που υποδεικνύεται από τον Σύλλογο Φυσικής Ιατρικής Κύπρου: Να αντικατασταθεί με: ένα Φυσικό Ιατρικής που υποδεικνύεται από τον Σύλλογο Φυσικών Ιατρικής Κύπρου:	επιφέρει σύγκρουση συμφερόντων.  Συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 178.
189.	German Medical Institute	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	20 .2(β): η συμβουλευτική επιτροπή θα εξετάζει όλες τις αιτήσεις;  20.2(γ): Απαιτείται σαφήνεια σχετικά με το ποιες μελέτες και έρευνες θα μπορούσαν να διεξαχθούν από την επιτροπή (όπως της έχει ανατεθεί από την αρμόδια αρχή).	Συμφωνούμε με το σχόλιο σας, το άρθρο 20(2) τροποποιείται ως ακολούθως:  (β) να εξετάζει γραπτές παραστάσεις που <b>δύναται να</b> υποβάλλονται σε αυτή δύναμει του άρθρου 18 του παρόντος Νόμου και να υποβάλλει στην αρμόδια αρχή σχετική έκθεση με τη γνωμοδότησή της, και  (γ) να επιτελεί ή διεκπεραιώνει οποιοδήποτε άλλο συναφές έργο, περιλαμβανομένης της διεξαγωγής <b>συναφών</b> μελετών και ερευνών, το οποίο ανατίθεται σε αυτή από την αρμόδια αρχή
190.	Department of Labour Inspection	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	Να διαγραφούν οι παράγραφοι (ζ) (δεύτερο (ζ)) και (η) του εδαφίου (4) του άρθρου 20. Τονίζεται ότι, σε σχέση με την αναφορά στην παράγραφο (η), γίνεται ήδη σχετική διαβούλευση με το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας (ΤΕΕ) στο πλαίσιο εξασφάλισης πολεοδομικής άδειας και σε σχέση με την αναφορά στην παράγραφο (ζ), εκδίδεται ειδική άδεια και άρα δεν υφίσταται λόγος για συμμετοχή και εκπροσώπων από το ΤΕΕ στην Επιτροπή αυτή. Εκτός αυτού, προκύπτει αχρείαστος διοικητικός φόρτος για το ΤΕΕ και δεδομένου του μεγάλου αριθμού συναντήσεων	Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 178.

191.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	20 - Συμβουλευτική Επιτροπή Απεικονιστικών Κέντρων	<p>που αναμένεται να έχει η Επιτροπή, των πολλών υφιστάμενων μας αρμοδιοτήτων και υποχρεώσεων και του περιορισμένου ανθρώπινου δυναμικού του, το ΤΕΕ δεν θα είναι σε θέση να ανταπεξέλθει σε μια τέτοια επιπλέον υποχρέωση.</p> <p>(δ) έναν ιατρό Πυρηνικής Ιατρικής που υποδεικνύεται από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο</p> <p>Σε συνάφεια με το πιο πάνω, η υπόδειξη πρέπει να προέρχεται από την Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής ή ανεξαρτήτως ειδικότητας η υπόδειξη να προέρχεται από τον ΠΙΣ</p>	Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 178.
192.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	21 - Ανάκληση άδειας	<p>– Άρθρο 21(3) – η προθεσμία των δύο (2) μηνών που δίδεται να διαγραφεί και να αντικατασταθεί με προθεσμία έξι (6) μηνών.</p> <p>– Άρθρο 21(5)(α) – η φράση χωρίς οποιαδήποτε καθυστέρηση να διαγραφεί και να προστεθεί η φράση: εντός τριάντα (30) ημερών.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Το άρθρο 21(5)(α) τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><i>(α) Εξετάζει χωρίς οποιαδήποτε καθυστέρηση το αργότερο εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών τις υποβαλλόμενες παραστάσεις,</i></p>
193.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	21 - Ανάκληση άδειας	<p>Ανάκληση άδειας (Σελίδα 21): Προσθήκη: Νέο σημείο για ανάκληση άδειας σε περίπτωση ανάκλησης έγκρισης από την ΥΠΕΛ.</p> <p>Τροποποίηση: Προτείνουμε την προσθήκη ενός νέου σημείου στο Άρθρο 21(1) ως εξής:</p> <p>(1) Η λειτουργία του απεικονιστικού κέντρου διακόπτεται και η αρμόδια αρχή ανακαλεί την άδεια λειτουργίας στις ακόλουθες περιπτώσεις:</p> <p>[...]</p> <p>(ε) Σε περίπτωση ανάκλησης ή ακύρωσης της έγκρισης που έχει χορηγηθεί από την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες (ΥΠΕΛ) του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και</p>	<p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας. Το άρθρο 21(1) τροποποιείται με τις ακόλουθες προσθήκες:</p> <p><b>(στ) Σε περίπτωση που συντρέχουν παραβάσεις σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 19 του παρόντος Νόμου.</b></p> <p><b>(ζ) Σε περίπτωση ανάκλησης ή ακύρωσης της έγκρισης που έχει χορηγηθεί από την Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και</b></p>



			<p>Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 (Ν. 164(Ι)/2018).</p> <p>Αιτιολόγηση: Αυτή η προσθήκη διασφαλίζει ότι υπάρχει άμεση σύνδεση μεταξύ της έγκρισης από την ΥΠΕΛ και της άδειας λειτουργίας από το Υπουργείο Υγείας.</p> <p>Εξασφαλίζει ότι ένα απεικονιστικό κέντρο δεν μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί εάν δεν πληροί τις απαιτήσεις ακτινοπροστασίας και ασφάλειας που ορίζονται από την ΥΠΕΛ.</p>	<p>Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018.</p>
194.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	21 - Ανάκληση άδειας	<p>(ε) Εάν δεν τηρούνται οι ουσιαστικοί όροι (καλής λειτουργίας και παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας), ασαφείς όροι 'όροι καλής λειτουργίας', 'κανόνες ιατρικής επιστήμης' και 'ιατρική δεοντολογία' σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης ή/και της ιατρικής δεοντολογίας.( κατόπιν απόφασης του Παγκυπρίου Ιατρικού Συλλόγου)</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>
195.	Cyprus Medical Association	21 - Ανάκληση άδειας	<p>Η ανάκληση της άδειας λειτουργίας θα πρέπει να ενταχθεί μέσα στη γενική εξουσία της αρμόδιας αρχής για επιβολή κυρώσεων του άρθρου 23. Φαίνεται να μη συνάδει με την αρχή της αναλογικότητας η άμεση ανάκληση της άδειας. Σε κάθε περίπτωση η αναφορά στο άρθρο 15 για το άρθρο 19 είναι λανθασμένη και θα έπρεπε να ήταν στο άρθρο 21.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 175.</p>
196.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	21 - Ανάκληση άδειας	<p>Στο μέρος III, παράγραφος (21) (δ): Η απόφαση της αρμόδιας αρχής να παραδίδεται στον ιδιοκτήτη ΚΑΙ τον υπεύθυνο ακτινολόγο.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Το άρθρο 21(5)(δ) τροποποιείται ως ακολούθως:  (δ) Η απόφαση της αρμόδιας αρχής, με αντίγραφο της έκθεσης της Επιτροπής, επιδίδεται ή κοινοποιείται στον <b>διοικητικά ή/και επιστημονικά υπεύθυνο εκκενθολόγο ή-πυρηνικό-τεχνό-του-επεκταστικού-κέντρου.</b></p>
197.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	22 - Συνέπειες Ανάκλησης	<p>- Άρθρο 22(2) – πρέπει να διαγραφεί ολόκληρη η παράγραφος, είναι αδύνατον να συνεχίσει να λειτουργεί</p>	<p>Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.</p>

198.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	23 - Επιβολή διοικητικών κυρώσεων	απεικονιστικό κέντρο του οποίου η άδεια λειτουργίας έχει ανασταλεί. – Άρθρο 23(6) – πρέπει να δίδεται η αιτιολόγηση ταυτόχρονα με το πρόστιμο. Επομένως να προστεθεί στο τέλος της τελευταίας γραμμής η πιο κάτω φράση: μαζί με το πρόστιμο.	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
199.	Konstantinos Charalampous	24 - Ιεραρχική προσφυγή στον Υπουργό και ένδικα μέσα	24(4) (α) - (γ) αντικατάσταση προσκληθείσας με προσβληθείσα.	Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το άρθρο 24(4)(α), (β) και (γ) τροποποιείται ως ακολούθως:  (4) Ο Υπουργός δύναται —  (α) Να επιβεβαιώσει την προσβληθείσα απόφαση.  (β) να ακυρώσει την προσβληθείσα απόφαση.  (γ) να τροποποιήσει την προσβληθείσα απόφαση.
200.	Konstantinos Charalampous	27 - Ποινική Ευθύνη νομικών προσώπων	27(4) - Σε ποια βάση προκύπτει η αστική ευθύνη;	Βλέπε άρθρο 19.
201.	Cyprus Medical Association	28 - Κυρώσεις κατά νομικών προσώπων	Είναι προβληματικές κάποιες από τις κυρώσεις που προβλέπονται στο εδάφιο (1). Πιο συγκεκριμένα:  1. Προσωρινή ή μόνιμη απαγόρευση άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας; πρόκειται για αντισυνταγματική πρόνοια που περιορίζει το δικαίωμα στην άσκηση εργασίας ή επιχείρησης.  2. Δικαστική εποπτεία: Δεν καθορίζεται τι σημαίνει.  3. Διάλυση νομικού προσώπου: Η διάλυση νομικού προσώπου είναι δύσκολη διαδικασία που προβλέπεται στους οικείους νόμους π.χ. περί Εταιρειών Νόμο. Δεν μπορεί να γίνει τέτοια γενική πρόβλεψη.  4. Προσωρινό ή μόνιμο κλείσιμο εγκαταστάσεων:	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.

202.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	30 - Έκδοση Κανονισμών και Διαταγμάτων	<p>αντισυνταγματική διάταξη, αντίκειται στο δικαίωμα εργασίας, ιδιοκτησίας κ.α.</p> <p>(2) Ο Υπουργός Υγείας δύναται να εκδίδει Διατάγματα αναφορικά με ειδικές απαιτήσεις σε χώρους και εξοπλισμό, ανάλογα με την περίπτωση. ( χρήζει διευκρίνησης)</p> <p>ΣΤΟ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΔΕΝ ΥΠΑΧΟΥΝ ΝΟΜΟΘΕΣΙΕΣ ΓΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΓΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</li> <li>• ΤΗΛΕΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ</li> <li>• PACS</li> <li>• ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ</li> </ul>	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
203.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	30 - Έκδοση Κανονισμών και Διαταγμάτων	<p>Η ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΣΕΛΘΕΙ ΣΤΟΝ ΝΟΜΟ ΤΟΥ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΓΙΑΤΙ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΟΥΝΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ</p> <p>Για τη διατήρηση και αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας στον τομέα της διάγνωσης, που αποτελεί τον κεντρικό σκοπό της Ακτινολογίας, είναι απαραίτητη η προστασία από την ανεξέλεγκτη εμπορευματοποίηση και την εκμετάλλευση σε βάρος της υγείας</p>	<p>Βλέπε άρθρο 30(1).</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 37 και στο σχόλιο 131.</p>
204.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	30 - Έκδοση Κανονισμών και Διαταγμάτων	<p>ΣΑΣ ΠΑΡΑΘΕΤΟΥΜΕ ΝΟΜΟΘΕΣΙΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΗΣ Από τις υπερβολικές παραπομπές και μίζες</p> <p>Με ποινικοποίηση της αυτοπαραπομπής και της μίζας</p> <p>( • Ηνωμένο Βασίλειο: Ο νόμος Bribery Act 2010 καλύπτει τόσο την ενεργητική όσο και την παθητική δωροδοκία και θεωρείται ένας από τους πιο αυστηρούς νόμους παγκοσμίως. Περιλαμβάνει και την αυτοπαραπομπή σε τομείς όπως η υγεία και οι δημόσιες συμβάσεις.</p> <p>• Γαλλία: Ο νόμος Sapin II του 2016 είναι ένας άλλος</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.</p>
205.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	30 - Έκδοση Κανονισμών και Διαταγμάτων		<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.</p>

			<p>βασικός νόμος για την καταπολέμηση της διαφθοράς, ο οποίος απαιτεί από τις μεγάλες επιχειρήσεις να εφαρμόζουν προγράμματα κατά της διαφθοράς.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γερμανία: Ο νόμος Gesetz zur Bekämpfung der Korruption περιλαμβάνει αυστηρές ποινές για περιπτώσεις μίζας και διαφθοράς, ειδικά σε τομείς όπως οι δημόσιες συμβάσεις.)</li> <li>• U.S. Example (Stark Law): I</li> </ul> <p>Θα θέλαμε να υποδείξουμε σημαντικά θέματα ( μέτρα για προστασία των Κέντρων) που δεν έχουν προβλεφθεί στο παρόν νομοσχέδιο ώστε να προστεθούν ως επι πλέον άρθρα στο παρόν νομοσχέδιο ή να γίνουν αργότερα κανονισμοί ως και ο τίτλος του αναφερομένου άρθρου τα οποία παραθέτουμε ως κάτωθι</p> <p>A Α)Κριτήριο πληθυσμιακής κάλυψης</p> <p>Περιορισμός των ακτινολογικών μηχανημάτων ανάλογα του πληθυσμού</p> <p>( Ελληνικός νόμος (1 έως 7 της παραγράφου 3 του παρόντος άρθρου ή οι Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις του Νόμου 3852/2010 (ΦΕΚ Α 87))</p> <p>Β). ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ 2. ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΟΠΩΣ ΠΧ Η ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ, ΠΟΣΟΣΤΟΥ Η ΜΕΡΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ. 3. Conflict of interest. Ο ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΜΕΤΟΧΟΣ ΣΕ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ Η ΚΑΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 66. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 154.</p> <p>Επιπρόσθετα, η ελληνική νομοθεσία στην οποία γίνεται αναφορά εξαιρεί «...τα νοσοκομεία που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ., τα νοσοκομεία των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, τα νοσοκομεία των ενόπλων δυνάμεων» (άρθρο 2(2) ΦΕΚ Αρ. Φύλλου 1918/2010).</p>
206.	Iatriko Diagnostiko Ayios Therissos	30 - Έκδοση Κανονισμών και Διαταγμάτων	<p>– Άρθρο 31(2) - οι έξι (6) μήνες να αντικατασταθούν με δεκαοκτώ</p> <p>– Άρθρο 31(1)- οι δώδεκα (12) μήνες να αντικατασταθούν με δεκαοκτώ (18)μήνες.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p>
207.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	31 - Μεταβατικές Διατάξεις		
208.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	31 - Μεταβατικές Διατάξεις		

209.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	31 - Μεταβατικές Διατάξεις	<p>για περίοδο δώδεκα (12) (να γίνει δεκαοκτώ 18 ) μηνών το αργότερο έξι (6) μήνες ( να γίνει δώδεκα 12) μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος νόμου</p> <p>(3) Ανεξάρτητα από τις διατάξεις του εδαφίου (2), αν υπάρχει αντικειμενική αδυναμία άμεσης και πλήρους συμμόρφωσης των απεικονιστικών κέντρων που αναφέρονται στο προηγούμενο εδάφιο σε οποιαδήποτε από τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές των κτιριακών και άλλων εγκαταστάσεών τους, η Αρμόδια Αρχή δύναται, κατά την έκδοση ή την ανανέωση της άδειας λειτουργίας τους, να καθορίζει σε αυτή, για καθορισμένη περίοδο, τους αναγκαίους, κατά την κρίση του, μηχανισμούς για την εξασφάλιση ενός εύλογα ισοδύναμου επιπέδου συμμόρφωσης με τις πρόνοιες του παρόντος Νόμου. (Χρήζει διευκρίνησης)</p>	Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια σας.
210.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	31 - Μεταβατικές Διατάξεις	<p>Στο μέρος ν, παράγραφος (31):</p> <p>- (1): 3 χρόνια και όχι 12 μήνες. Κάποια υφιστάμενα κέντρα μπορεί να χρειαστούν γραφειοκρατικό χρόνο. Περιοχές στην Κύπρο είναι πολεοδομικά προβληματικές.</p> <p>- (2) : 2.5 χρόνια και όχι 6 μήνες.</p>	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.
211.	German Medical Institute	31 - Μεταβατικές Διατάξεις	<p>31. (1) Απεικονιστικά κέντρα που βρίσκονται σε λειτουργία πριν από την έναρξη της ισχύος του παρόντος Νόμου δύνανται μεταβατικά να εξακολουθήσουν να λειτουργούν για περίοδο δώδεκα (12) μηνών χωρίς άδεια λειτουργίας.</p> <p>Νοείται πως με τη λήξη της πιο πάνω περιόδου οι πρόνοιες του παρόντος Νόμου εφαρμόζονται και για τα υφιστάμενα απεικονιστικά κέντρα.:</p> <p>Ίσως να μην είναι ικανοποιητικός χρόνος η μεταβατική περίοδος των 12 μηνών;</p>	Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.
212.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	31 - Μεταβατικές Διατάξεις	<p>(2)...Νοείται πως δεν υπάρχει υποχρέωση υποβολής αίτησης για άδεια ίδρυσης από απεικονιστικά κέντρα που βρίσκονται σε λειτουργία αμέσως πριν από την έναρξη της ισχύος του παρόντος Νόμου</p>	Βλέπε άρθρο 8.

213.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	33 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	<p>Δεν είναι κατανοητό το νόημα της παραγράφου αυτής. Απεικονιστικά κέντρα που βρίσκονται σε λειτουργία αμέσως πριν την εφαρμογή του Νόμου δεν έχουν υποχρέωση υποβολής αίτησης για άδεια ίδρυσης? Γιατί γίνεται διαφορετική ρύθμιση μεταξύ αυτών των περιπτώσεων αυτές τις περιπτώσεις και στις άλλες;</p> <p>Παράρτημα Ι (Σελίδα 29): Τροποποίηση: Διαγραφή των σημείων 9 και 10.</p> <p>Αιτιολόγηση:</p> <p>Τα συγκεκριμένα σημεία δεν εφαρμόζονται στην πράξη στα απεικονιστικά κέντρα.</p> <p>Οι απαιτήσεις αυτές δεν είναι συμβατές με τον τυπικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείται στα σύγχρονα απεικονιστικά κέντρα.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Τα σημεία 9 και 10 απαλείφονται.</p>
214.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	33 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	<p>(γενικό σχόλιο: στα παραρτήματα πρέπει να γίνεται μνεία για PET/CT και κυκλοτρόνιο)</p> <p>8. Ανυψωτήρας και πλάκα μεταφοράς για τη μεταφορά του ατόμου με αναπηρία από το τροχοκάθισμα στο εξεταστικό τραπέζι (κρεβάτι εξέτασης, κρεβάτι διαγνωστικών εξετάσεων κ.α.)</p> <p>9. Αναρτήρας έλξης με χειρολαβή στο εξεταστικό κρεβάτι.</p> <p>10. Εξεταστικά τραπέζια και καρέκλες πρέπει να έχουν ρυθμιζόμενο στήριγμα κεφαλής και πλάτης και ύψους όχι ψηλότερο από 50 εκατοστά από το έδαφος. Θα πρέπει να διαθέτουν πλαινά στήριγματα για αποτροπή πτώσης καθώς και ζώνες ασφαλείας. ( Να διαγραφούν για τις εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής: Αυτά δεν συνθίζονται σε εξεταστικά κρεβάτια απεικονιστικών εξετάσεων, τα κρεβάτια διαθέτουν ζώνες ασφαλείας και έχουν μεγάλο εύρος υψομετρικής κίνησης.)</p> <p>Σημείο (5): Κατάλληλα προσβάσιμοι χώροι υγιεινής ή ειδικό τροχοκάθισμα.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 196.</p> <p>Το σημείο 8 του Παραρτήματος Ι τροποποιείται ως ακολούθως:</p> <p><b>8.Ανυψωτήρας και πλάκα μεταφοράς για τη μεταφορά από το ατόμου με αναπηρία στο εξεταστικό τροχοκάθισμα στο εξεταστικό τραπέζι (κρεβάτι εξέτασης, κρεβάτι διαγνωστικών εξετάσεων κ.α.) σε περίπτωση που το εξεταστικό κρεβάτι δεν παρέχει την δυνατότητα ρυθμιζόμενου ύψους.</b></p>
215.	S.A.K.I.K.	33 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι		<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 196.</p>

			<p>Σημείο (8): Εάν το εξεταστικό τραπέζι έχει ρυθμιζόμενο ύψος δεν απαιτείται ανύψωση αλλά μόνο μεταφορά.</p> <p>Σημείο (9): Αυτό δεν μπορεί να ισχύει σε απεικονιστικά μηχανήματα.</p> <p>Σημείο (10): Αυτό δεν μπορεί να ισχύει σε απεικονιστικά μηχανήματα. Η ασφάλεια των εξεταζόμενων και η ακινητοποίηση τους στο εξεταστικό τραπέζι του μαγνητικού και αξονικού τομογράφου γίνεται από ειδικούς μιάντες ενσωματωμένους σε αυτή.</p> <p>Στο παράρτημα Ι στα πρότυπα προσαρμοστικότητας σε άτομα με αναπηρίες οι παράγραφοι 8,9,10,11 είναι περιττές.</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 197.</p>
216.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	33 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	<p>9. Αναρτήρας έλξης με χειρολαβή στο εξεταστικό κρεβάτι: Αναφέρεται στην τραπέζι των μηχανημάτων;</p> <p>10. Εξεταστικά τραπέζια και καρέκλες πρέπει να έχουν ρυθμιζόμενο στήριγμα κεφαλής και πλάτης και ύψους όχι ψηλότερο από 50 εκατοστά από το έδαφος. Θα πρέπει να διαθέτουν πλαϊνά στήριγματα για αποτροπή πτώσης καθώς και ζώνες ασφαλείας. Αναφέρεται στην τραπέζι των μηχανημάτων; Γιατί ζώνες ασφαλείας;</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 196. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 197.</p>
217.	German Medical Institute	33 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	<p>ΚΕΝΤΡΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ-ΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</p> <p>(3) Τα τετραγωνικά μέτρα ορίζονται από τις ελάχιστες απαιτήσεις του κατασκευστή και σε νεώτερης τεχνολογίας μηχανήματα είναι ολιγότερα.</p> <p>Ως εκ τούτου δεν απαιτούνται ελάχιστες διαστάσεις, αλλά όπως και στα υπόλοιπα έγγραφα του μηχανήματος να αναφέρονται και οι ελάχιστες διαστάσεις , όπως προκύπτει από το manual του εκάστοτε μηχανήματος</p> <p>(4) Οι συνθήκες ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ και η ΑΠΑΓΩΓΟΣ ΕΣΤΙΑ είναι υπερβολικές αναφορές και μάλλον εκ παραδρομής αναφέρονται</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται μερικώς αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 196. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 197.</p>
218.	DANIIL CHATZIFOTIADIS	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ		<p>Δεν συμφωνούμε με τα σχόλια σας.</p> <p>Βλέπε Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, δεύτερη σημείωση κάτω από των πίνακα μετρικών στοιχείων ως ακολούθως:</p> <p><i>* Οι χώροι μπορεί να μειώνονται τόσο όσο απαιτείται από το σχέδιο εγκατάστασης του εργοστασίου κατασκευής του διαγνωστικού μηχανήματος και η δημιουργία χειριστηρίου εκτός της αίθουσας απαιτείται ανάλογα από το είδος</i></p>

219.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>(6) ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Η ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΑΜΕΣΗ ΕΠΑΦΗ ,ΑΛΛΑ ΣΕ ΕΓΓΥΤΗΤΑ</p> <p>(12) ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΧΩΡΟΣ ΑΚΑΘΑΡΤΩΝ (αυτό μάλλον είναι για τα Νοσοκομεία).</p> <p>Όλες οι απαιτήσεις σχετικά με την ακτινοπροστασία, συμπεριλαμβανομένων των προδιαγραφών για τις 'θερμές περιοχές', υπόκεινται στον έλεγχο και την έγκριση της Υπηρεσίας Ελέγχου (ΥΠΕΛ) του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, σύμφωνα με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018 (Ν. 164(Ι)/2018) και τους σχετικούς κανονισμούς. Η ευθύνη για τον καθορισμό των προδιαγραφών, τον έλεγχο και την έγκριση αυτών των περιοχών ανήκει αποκλειστικά στην ΥΠΕΛ</p>	<p>του μηχανήματος σύμφωνα με το σχέδιο εγκατάστασης του εργοστασίου κατασκευής.</p> <p>Συμφωνούμε με το σχόλιο σας και για αυτό το λόγο γίνεται αναφορά στις περιπτώσεις αυτές στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018.</p> <p>Βλέπε Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, τελευταία στήλη του πίνακα μετρικών στοιχείων.</p>
220.	Σύλλογος Φυσικών Ιατρικής Κύπρου	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Παράρτημα ΙΙ (Σελίδα 35): Προσθήκη: Νέα σημεία για αίθουσες PET, SPECT και SPECT / CT στον πίνακα μετρικών στοιχείων για το Κέντρο Πυρηνικής Ιατρικής.</p> <p>Τροποποίηση:</p> <p>Προτείνουμε την προσθήκη των ακόλουθων σημείων στον πίνακα μετρικών στοιχείων για το Κέντρο Πυρηνικής Ιατρικής:</p> <p>  Αίθουσα PET (Τομογραφία Εκπομπής Ποζιτρονίων)   30.00*   4.00   Για μία θέση εξέτασης   Με χειριστήριο υπολογιστή, χώρο επεξεργασίας εικόνων και αποδυτήριο.</p> <p>  Αίθουσα SPECT (Τομογραφία Εκπομπής Μονού Φωτονίου)   25.00*   3.60   Για μία θέση εξέτασης   Με χειριστήριο υπολογιστή και αποδυτήριο.</p> <p>  Αίθουσα SPECT / CT (Υβριδικό Σύστημα Υπολογιστική Τομογραφία - Τομογραφία Εκπομπής Μονού Φωτονίου)   30.00*   4.00   Για μία θέση εξέτασης   Με χειριστήριο υπολογιστή και αποδυτήριο.</p> <p>Οι χώροι μπορεί να μειώνονται τόσο όσο απαιτείται από το σχέδιο εγκατάστασης του εργοστασίου κατασκευής του</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Στο Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, στον πίνακα μετρικών στοιχείων κέντρου πυρηνικής ιατρικής προστίθεται κάτω από το σημείο 3 του πίνακα τα ακόλουθα σημεία αλλάζοντας ανάλογα την αρίθμηση των σημείων του πίνακα:</p> <p>  Αίθουσα PET (Τομογραφία Εκπομπής Ποζιτρονίων)   30.00*   4.00   Για μία θέση εξέτασης   Με χειριστήριο υπολογιστή, χώρο επεξεργασίας εικόνων και αποδυτήριο.</p> <p>  Αίθουσα SPECT (Τομογραφία Εκπομπής Μονού Φωτονίου)   25.00*   3.60   Για μία θέση εξέτασης   Με χειριστήριο υπολογιστή και αποδυτήριο.</p>



221.	Κυπριακή Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>διαγνωστικού μηχανήματος.</p> <p>Αιτιολόγηση:          Η προσθήκη των αιθουσών PET, SPECT και SPECT / CT είναι απαραίτητη καθώς αποτελούν σημαντικές τεχνολογίες στη σύγχρονη πυρηνική ιατρική.</p> <p>Οι προτεινόμενες διαστάσεις και απαιτήσεις είναι συμβατές με τις τυπικές ανάγκες εγκατάστασης αυτών των συστημάτων.</p> <p>Ο αριθμός 11 στα ακτινολογικά . W.C. θερμών ασθενών 1.50 Προαιρετικό, απαιτείται εφόσον γίνεται εξέταση με χρήση ραδιενεργών υλικών σχεδιασμός σύμφωνα με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018, το οποίο να πληροί τις προδιαγραφές χρήση για AMEA</p> <p>ΧΩΡΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ . ( να διαγραφεί δεν αφορά ακτινοδιαγνωστικά)</p> <p>Ο αριθμός 15 στα ακτινολογικά Θερμό Εργαστήριο 4.00</p> <p>2.00 Προαιρετικό, απαιτείται εφόσον γίνεται εξέταση με χρήση ραδιενεργών υλικών σχεδιασμός σύμφωνα με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018. Απαιτείται θωράκιση. Συνθήκες αρνητικής πίεσης.</p> <p>Δίκτυο αποχέτευσης υγρών καταλοίπων. Περιλαμβάνεται θωρακισμένη κρύπτη ραδιοϊσοτόπων καταλοίπων, απαγωγός,εστία κτλ. ( να διαγραφεί δεν αφορά ακτινοδιαγνωστικά)</p> <p>Σε περίπτωση συνύπαρξης ακτινοδιαγνωστικού κέντρου και κέντρου πυρηνικής ιατρικής πρέπει να υπάρχουν 2 άδειες λειτουργίας, μία για την κάθε ειδικότητα. Κοινός χώρος θα μπορούσαν να είναι η υποδοχή με αίθουσα αναμονής ψυχρών ασθενών/συνοδών, αρχείο, γραφεία ιατρών, αίθουσα και αποχωρητήρια προσωπικού</p>	<p>/ Αίθουσα SPECT / CT (Υβριδικό Σύστημα Υπολογιστική Τομογραφία - Τομογραφία Εκπομπής Μονού Φωτονίου) / 30.00* / 4.00 / Για μία θέση εξέτασης / Με χειριστήριο υπολογιστή και αποδυτήριο.</p>
			<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Στο Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, το σημείο 11 και το σημείο 15 του πίνακα μετρικών στοιχείων ακτινοδιαγνωστικού κέντρου απαλείφονται.</p> <p>Στο Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, το σημείο 17 του πίνακα μετρικών στοιχείων ακτινοδιαγνωστικού κέντρου καθώς και το σημείο 11 του πίνακα μετρικών στοιχείων κέντρου πυρηνικής ιατρικής τροποποιούνται ως ακολούθως:</p> <p>17. W.C. - AMEA</p> <p><del>1-50</del> Τύπου Α-4.50</p> <p><del>1-50</del> Τύπου Β-3.70</p> <p><del>1-50</del> Τύπου Α -1.80</p> <p><del>1-50</del> Τύπου Β - 1.65</p> <p>Ανά 4 αίθουσες</p> <p>W.C. για AMEA το οποίο να πληροί τις προδιαγραφές χρήση για AMEA</p> <p>11. W.C. - AMEA</p> <p><del>1-50</del> Τύπου Α-4.50</p>	

			<p>- ΑΜΕΑ τύπου Α ελάχιστη διάσταση 1.80μ (4.5 τμ), τύπου Β ελάχιστη διάσταση 1.65 μ (3.7 τμ) και όχι 1.50 μ που αναφέρεται σε όλα τα σημεία</p> <p>4. Θερμό Εργαστήριο Συνθήκες αρνητικής πίεσης. (Να διαγραφεί. Χρειάζεται μόνο σε θερμά εργαστήρια που κάνουν σήμανση αυτόλογων Λευκών ή ερυθρών αιμοσφαιρίων)</p> <p>W.C. Θερμών ασθενών ΝΑ ΧΩΡΙΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΝΔΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ WC ΓΙΑ ΑΜΕΑ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΑΙΡΕΤΑΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ</p> <p>10. Γραφείο Ιατρού - εξεταστήριο 10.00 να γίνει 7.00 μέτρα όπως στα ακτινοδιαγνωστικά αύξηση κατά 3 τετρ. μέτρα για κάθε επιπρόσθετο ιατρό Ενδεικνύται το γραφείο ιατρού γ-camera να έχει οπτική επαφή με το χειριστήριο (να διαγραφεί, δεν είναι απαραίτητο)</p> <p>2. Οι κύριοι διάδρομοι κυκλοφορίας θα έχουν ελεύθερο πλάτος 1.10 μέτρα. (Ερώτηση Συνάδει με κανονισμούς ΑΜΕΑ?)</p> <p>Το σύστημα κλιματισμού πρέπει να είναι ικανό να διασφαλίζει θερμοκρασία 26 βαθμών Κελσίου τους θερμούς μήνες και 22 βαθμών Κελσίου τους χειμερινούς μήνες, με αντίστοιχη σχετική υγρασία 55% και 35%.</p> <p>(κάποια μηχανήματα σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή πρέπει να εργάζονται χειμώνα-καλοκαίρι με τις ίδιες, σταθερές χαμηλές θερμοκρασίες και ποσοστά υγρασίας)</p>	<p><del>1-50</del> Τύπου Β-3.70  <del>1-50</del> Τύπου Α -1.80  <del>1-50</del> Τύπου Β - 1.65</p> <p>W.C. για ΑΜΕΑ το οποίο να πληροί τις προδιαγραφές χρήση για ΑΜΕΑ</p> <p>- Θερμών ασθενών  1.50  1.50</p> <p>&lt;Θερμή περιοχή&gt; σε άμεση επαφή με το χώρο β, σχεδιασμός σύμφωνα με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018.</p> <p>Στο Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Δεύτερο, το σημείο 7 και το σημείο 11 του πίνακα μετρικών στοιχείων κέντρου πυρηνικής ιατρικής απαλείφονται.</p>
222.	S.A.K.I.K.	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	Εισηγούμαστε όπως οι βοηθητικοί χώροι, και δη οι προαιρετικοί, αφαιρεθούν από τον πίνακα των μετρικών.	Δεν συμφωνούμε με το σχόλιο σας.
223.	Michaela Markou	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ	Συμφωνούμε με το σχόλιο σας.

Όσο αφορά την παράγραφο 1. τα απεικονιστικά κέντρα, εκτός από του ότι οφείλουν να συμμορφώνονται με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και

224.	Michaela Markou	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018, θα πρέπει να ρυθμίζεται η συμμόρφωση τους και απο της μη Ιονίζουσες Ακτινοβολίες.</p> <p>Στις Τεχνικές Προδιαγραφές Μέρος Πρώτο θα πρέπει να γίνεται αναφορά σε τεχνικές προδιαγραφές ποσότητας ακτινοβολίας και ποιότητας εικόνας, έτσι ώστε να διασφαλίζεται ότι τα παλιά μηχανήματα με μεγάλη ραδιενέργεια και κακή ποιότητα να μην αδειοδοτούνται.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού, δεν εμπίπτει στα πλαίσια εφαρμογής του παρόν νόμου αλλά στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018.</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 221.</p>
225.	Prognosis	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Διαπιστώνεται ότι οι προδιαγραφές των ελάχιστων εμβαδών εγκαταστάσεων έρχονται σε αντίθεση με ανάλογες διατάξεις άλλων νόμων, όπως αυτές που αφορούν τα εμβαδά ανελκυστήρων σύμφωνα με τον Περί Νοσηλευτηρίων Νόμο. Εισηγούμεστε την αφαίρεση των ελάχιστων εμβαδών για τους βοηθητικούς και υποστηρικτικούς χώρους, δεδομένου ότι οι χωροταξικές ανάγκες μπορεί να διαφέρουν σημαντικά μεταξύ κέντρων, και τέτοιες διατάξεις ενδέχεται να προκαλέσουν περιττή σύγχυση. Ενδεικτικά, η διάταξη των χώρων όπως αποδύτηρια εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, τουαλέτες εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, γραφεία ιατρών εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, καθώς και η ύπαρξη πολλαπλών αιθουσών αναμονής, μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με τη διάταξη του κάθε κέντρου. Επίσης, ο καθορισμός επιφάνειας χώρου για προαιρετικούς χώρους θεωρείται αχρείαστος και περιττός.</p>	
226.	SOTIRIS PAPADOPOULOS	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Παράρτημα ΙΙ, μέρος τρίτο, (5). Δεν χρειάζεται ανελκυστήρας για φορεία σε διαγνωστικά, εκτός και εάν συνεργάζονται με νοσοκομεία. Εάν συνεργάζεται με νοσοκομείο η κλινική θα έχει, εάν όχι δεν θα έχει. Πως θα εγκατασταθεί ανελκυστήρας με άλλες προδιαγραφές σε υφιστάμενο κτήριο. Αδύνατο.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p>
227.	Konstantinos Kostopoulos	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Στο παράρτημα ΙΙ στο τμήμα: <b>Β. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ IN VIVO</b>  3. Αίθουσα γ-camera ή Αίθουσα γ-camera με test κόπωσης</p>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 218.</p>

			<p>20.00</p> <p>Τα τετραγωνικά που δηλώνονται είναι περιοριστικά για τα σύγχρονα εξειδικευμένα συστήματα πυρηνικής ιατρικής, τεχνολογίας CZT, τα οποία έχουν μικρότερες απαιτήσεις χώρου.</p> <p>Σε κάθε περίπτωση σύμφωνα με τον κανονισμό MDR 2017/745 ο κατασκευαστικός οίκος του εκάστοτε συστήματος είναι υπεύθυνος για την παροχή των χωροταξικών προϋποθέσεων, ασφαλών λειτουργίας του συστήματος.</p> <p>Σας προτείνουμε λοιπόν να προσθέσετε την έκφραση: ή Αίθουσα γ-camera σύμφωνα με τις απαιτήσεις του κατασκευαστικού οίκου.</p> <p>Τα εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής έχουν σημαντικές απαιτήσεις χώρων και ένας τέτοιος περιορισμός θα αποτελέσει τροχόπέδη στην επέκτασή τους με την χρήση εξειδικευμένων συστημάτων υψηλής τεχνολογίας.</p>	
228.	Michalis Papadopoulos	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Διαπιστώνεται ότι οι προδιαγραφές των ελάχιστων εμβαδών εγκαταστάσεων έρχονται σε αντίθεση με ανάλογες διατάξεις άλλων νόμων, όπως αυτές που αφορούν τα εμβάδα ανελκυστήρων σύμφωνα με τον Περί Νοσηλευτηρίων Νόμο. Εισηγούμεστε την αφαίρεση των ελάχιστων εμβαδών για τους βοηθητικούς και υποστηρικτικούς χώρους, δεδομένου ότι οι χωροταξικές ανάγκες μπορεί να διαφέρουν σημαντικά μεταξύ κέντρων, και τέτοιες διατάξεις ενδέχεται να προκαλέσουν περιττή σύγχυση. Ενδεικτικά, η διάταξη των χώρων όπως αποδυστήρια εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, τουαλέτες εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, γραφεία ιατρών εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, καθώς και η ύπαρξη πολλαπλών αιθουσών αναμονής, μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με τη διάταξη του κάθε κέντρου. Επίσης, ο καθορισμός επιφάνειας χώρου για προαιρετικούς χώρους θεωρείται αχρησίατος και περιττός.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 221.</p>

229.	ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Σχετικά με το Μέρος Δεύτερο, Παράρτημα ΙΙ, διαπιστώνεται ότι οι προδιαγραφές των ελάχιστων εμβαδών εγκαταστάσεων έρχονται σε αντίθεση με ανάλογες διατάξεις άλλων νόμων, όπως αυτές που αφορούν τα εμβάδα ανέλकुστήρων σύμφωνα με τον Περί Νοσηλευτηρίων Νόμο. Εισηγούμεστε την αφαίρεση των ελάχιστων εμβαδών για τους βοηθητικούς χώρους, δεδομένου ότι οι χωροταξικές ανάγκες μπορεί να διαφέρουν σημαντικά μεταξύ κέντρων και τέτοιες διατάξεις ενδέχεται να προκαλέσουν περιττή σύγχυση. Ενδεικτικά, η διάταξη των χώρων όπως αποδότηρια, τουαλέτες ή γραφεία ιατρών εντός ή εκτός των αιθουσών εξέτασης, καθώς και η ύπαρξη πολλαπλών αιθουσών αναμονής, μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με τη διάταξη του κάθε κέντρου. Επίσης ο καθορισμός επιφάνειας χώρου για προαιρετικούς χώρους θεωρείται αχρείαστος και περιττός.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 220 και στο σχόλιο 221.</p>
230.	German Medical Institute	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Σχετικά με τα τμήματα Πυρηνικής Ιατρικής δεν γίνεται αναφορά για:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Χώρους δωματίων εγκατάστασης PET/CT και κονσόλας, ή περεταίρω απαιτήσεων. (αποδότηρια ασθενών)</li> <li>+ Χώρους απομείωσης στερεών ραδιενεργών αποβλήτων</li> <li>+ Χώρους ελέγχου ραδιομείωσης προσωπικού</li> <li>+ χώρο απομείωσης προσωπικού</li> <li>+ χώρο εργασίας (γραφείο) φυσικών Ιατρικής (&amp; amp; Ραδιοχημικών στην περίπτωση παραγωγής ραδιοφαρμάκων PET)</li> <li>+ Απαιτήσεις στην περίπτωση που το τμήμα περιλαμβάνει κύκλο για παραγωγή ραδιοϊσοτόπων</li> <li>+ Χώρους και "δοχεία - νεπόζιτα" συλλογής υγρών ραδιενεργών αποβλήτων για απομείωση ενεργότητας ανάλογα με τα παραγόμενα ισότοπα και την ενεργότητα τους.</li> </ul>	<p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 220.</p>

231.	German Medical Institute	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Οι οποίοι χώροι είναι υψηλής σημασίας Θα πρέπει να γίνει ενδελεχής μελέτη σε ότι αφορά τους αναφερόμενους χώρους και τετραγωνικά μέτρα.</p> <p>Τι θα γίνει με τα υφιστάμενα κέντρα που δεν πληρούν κάποια κριτήρια, πχ μέγεθος χώρων? Μετά τους 12 μήνες τι ενέργειες πρέπει να κάνουν για να εναρμονιστούν με το υφιστάμενο νομοσχέδιο, σε περίπτωση που οι κτιριακές εγκαταστάσεις δεν πληρούν όλες τις προϋποθέσεις? Π.χ. εάν το γραφείο του ιατρού είναι μικρότερο των 7 τ.μ., δεν θα ανανεωθεί η άδεια? Ή σε περίπτωση συναδέλφου που έχει εργαστήριο με μοναδικό μηχάνημα ένα υπέρηχο σε κάποιο διαμέρισμα όπου η οικοδομή δεν έχει πρόνοιες για ανάληψης, θα πρέπει να το κλείσει, την ίδια στιγμή που ιατροί άλλων ειδικοτήτων (καρδιολόγοι, ορθοπαιδικοί, νευρολόγοι, παθολόγοι, γενικοί ιατροί, ενδοκρινολόγοι κλπ) θα συνεχίσουν να εκτελούν απρόσκοπτα υπερηχοτομογραφικούς ελέγχους χωρίς να έχουν πιστοποίηση και χωρίς η εργασία τους να διέλεται από αντίστοιχο νομοθετικό πλαίσιο δεδομένου ότι δεν υπάρχουν προδιαγραφές στην λειτουργία των ιατρείων. Ή σε περίπτωση που νοσοκομεία του ΟΚΥΠΥ δεν τηρούν τις προδιαγραφές (π.χ. μέγεθος κάποιας αίθουσας κλπ), τι θα γίνει?</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p> <p>Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 221.</p>
232.	Department of Labour Inspection	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ, ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ, ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ, ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ, το Σημείο 1 να αντικατασταθεί με τη φράση « Τα απεικονιστικά κέντρα οφείλουν να πληρούν το κάθε ένα ξεχωριστά τις λειτουργικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις του παρόντος Παραρτήματος και να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 και των Κανονισμών που εκδίδονται βάσει του Νόμου αυτού, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.»</p>	<p>Το σχόλιο σα γίνεται αποδεκτό. Στο Παράρτημα ΙΙ, Μέρος Τρίτο, Λειτουργικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις, το σημείο 1 τροποποιείται ως ακολούθως:  1. Τα απεικονιστικά κέντρα οφείλουν να πληρούν το κάθε ένα ξεχωριστά τις λειτουργικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις του παρόντος Παραρτήματος και να συμμορφώνονται με <del>την</del> τις <b>διατάξεις του</b> περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής</p>

				<p>Ασφάλειας και Προστασίας Νόμου του 2018 και των Κανονισμών που εκδίδονται βάσει του Νόμου αυτού, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.</p> <p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Βλέπε απάντηση στο σχόλιο 221.</p>
233.	Department of Labour Inspection	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ, ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ, ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ, Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο – Πίνακας Μετρικών στοιχείων, όπου υπάρχει η φράση «σύμφωνα με τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018.» να διαγραφεί.</p>	<p>Το σχόλιο σας γίνεται αποδεκτό. Το σημείο 4, στο Μέρος Πρώτο του Παραρτήματος ΙΙ απαλείφεται.</p>
234.	Department of Labour Inspection	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ, ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ, ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ, το Σημείο 4 να διαγραφεί. Τονίζεται ότι ο περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμος του 2018 αφορά μόνο την ιονίζουσα ακτινοβολία και ο έλεγχος συμμόρφωσης με τον Νόμο αυτό είναι αρμοδιότητα του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό αφού, δεν εμπίπτει στα πλαίσια εφαρμογής του παρόν νόμου αλλά στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο του 2018.</p>
235.	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας	34 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	<p>Αναφορικά με τον εξοπλισμό, είναι αντιληπτό ότι οι προϋποθέσεις περιλαμβάνουν την ανάγκη σχετικής σήμανσης, ετήσιας τουλάχιστον συντήρησης και αξιολόγηση από ιατροφυσικό. Πέραν αυτών των προϋποθέσεων δεν υπάρχουν οποιαδήποτε άλλα κριτήρια. Για παράδειγμα εξοπλισμός πέραν των 20 ετών είναι αποδεκτό να λειτουργεί εντός της Δημοκρατίας?</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p>
236.	German Medical Institute	35 - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ	<p>Για Κέντρα που είναι ενταγμένα σε Νοσηλευτήρια ο ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός να αφορά το Νοσηλευτήριο.</p>	<p>Το σχόλιο σας δεν γίνεται αποδεκτό.</p>