

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 3423
Ημερομ. Κατάθεσης: 21/7/2021



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο-Κίνημα Αλλαγής

Αναφορά

Προς τον Υπουργό:

-Υγείας, κ.Β.Κικίλια

Ο Βουλευτής Βασίλης Κεγκέρογλου καταθέτει αναφορά το υπόμνημα του Ελληνικού Κολλεγίου Ακτινολογίας για επανεξέταση του αποκλεισμού των εργαστηρίων ακτινολογίας από την ευθύνη λειτουργίας υβριδικών συστημάτων απεικόνισης και καταθέτουν προτάσεις, οι οποίες έχουν στόχο την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση των υβριδικών συστημάτων προς διαγνωστικό όφελος των ασθενών, από το πλέον καλύτερα καταρτισμένο προσωπικό - όπως αυτό κρίνεται από το επιστημονικό συμβούλιο του κάθε νοσοκομείου.

Με το υπόμνημα τους, ζητούν να δοθεί η δυνατότητα στα Διοικητικά Συμβούλια των δημοσίων νοσοκομείων κατόπιν εισηγήσεως του καθ' ύλην αρμόδιου Επιστημονικού Συμβουλίου, να επιλέξουν το τμήμα με το πλέον κατάλληλα εκπαιδευμένο επιστημονικό προσωπικό, για την εγκατάσταση υβριδικού συστήματος.

Παρακαλώ αφού λάβετε υπόψη τις παρατηρήσεις και τις προτάσεις τους, να μας ενημερώσετε για τις συγκεκριμένες ενέργειες στις οποίες προτίθεστε να προβείτε.

Ο Βουλευτής

Βασίλης Κεγκέρογλου



ΥΠΟΜΝΗΜΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Προς Υπουργό κ. Β. Κικίλια
Υφυπουργό κ. Β. Κοντοζαμάνη
Γενικό Γραμματέα κ. Ι. Κωστιόπουλο

Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 10187, Αθήνα
sitecontact@moh.gov.gr

Αθήνα 08/03/2020

Αξιότιμε κ. υπουργέ,

το ΔΣ του *Ελληνικού Κολεγίου Ακτινολογίας* συνεδρίασε στις 8.2.2020 με την παρουσία Α/βάθμιων καθηγητών Ακτινολογίας και διευθυντών Ακτινολογικών Εργαστηρίων Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων της Επικράτειας, και ομόφωνα αποφάσισε να σας στείλει το παρακάτω υπόμνημα.

Η πρόταση του *Ελληνικού Κολεγίου Ακτινολογίας*, έχει στόχο την εναρμόνιση της νομοθεσίας με τα ισχύοντα στην Ευρώπη αλλά και στην Ελλάδα με το ΠΔ 101/ΦΕΚ 194 και την ΚΥΑ 45872/ΦΕΚ 1103,3.4.19. Η πρότασή μας επιπλέον διορθώνει στρέβλωση στην εγκατάσταση υβριδικών συστημάτων όπου το υπάρχον νομικό πλαίσιο απέκλειε τη μεγάλη κοινότητα των ακτινολόγων από τη διεύθυνσή τους και μεγάλα ακτινολογικά εργαστήρια από την εγκατάσταση τέτοιων συστημάτων. Καταθέτουμε την πρόταση πιστεύοντας ότι η αξιοκρατία και η αριστεία καθώς και η προσήλωση στο δημόσιο συμφέρον, διασφαλίζουν την ορθολογική χρήση υψηλού κόστους μηχανημάτων και το αποτέλεσμα επιστρέφει στους ασθενείς και στο κοινωνικό σύνολο.

Σήμερα, ισχύουν τα εξής:



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1918

10 Δεκεμβρίου 2010

Αριθμ. ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ 154949 (1) Όροι, προϋποθέσεις, όργανα και διαδικασία χορήγησης αδειών σκοπιμότητας και αδειών λειτουργίας για εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών.

Άρθρο 8 Ειδικές περιπτώσεις

2. Τα συστήματα ποζιτρονικής και υπολογιστικής τομογραφίας (PET-CT) εγκαθίστανται σε ήδη λειτουργούντα εργαστήρια Πυρηνικής Ιατρικής Α2 ή Α3 και διευθύνονται από τον επιστημονικό τους υπεύθυνο. Οι εκτελούντες τις πράξεις Πυρηνικοί Ιατροί απαιτείται να διαθέτουν εκπαίδευση τουλάχιστον έξι (6) μηνών σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο της Ελλάδας ή του εξωτερικού σε σύστημα PET-CT. Η ευθύνη εργαστηρίου Χ2 αναλαμβάνεται από συνεργαζόμενο Ιατρό Ακτινοδιαγνώστη, με βεβαίωση εμπειρίας στην υπολογιστική τομογραφία τουλάχιστον τριών (3) ετών μετά την απόκτηση του τίτλου της ειδικότητας. Κάθε άλλος Ακτινοδιαγνώστης που συνεργάζεται σε πράξεις PET-CT πρέπει να διαθέτει αντίστοιχη εμπειρία. Υπεύθυνος Ακτινοπροστασίας του εργαστηρίου Χ2 ορίζεται ο αντίστοιχος υπεύθυνος του εργαστηρίου Α2 ή Α3.

Η πρόταση του Ελληνικού Κολεγίου Ακτινολογίας είναι η εξής:

Εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων υβριδικής απεικόνισης

Τα υβριδικά συστήματα ποζιτρονικής-υπολογιστικής τομογραφίας (PET-CT) όπως επίσης και ποζιτρονικής-μαγνητικής τομογραφίας (PET-MRI), εγκαθίστανται σε ήδη λειτουργούντα εργαστήρια ιατρικής απεικόνισης (ακτινολογίας) ή πυρηνικής ιατρικής και διευθύνονται από τον διευθυντή του αντίστοιχου εργαστηρίου. Η εκτέλεση των πράξεων απαιτεί την ενεργό συμμετοχή ακτινοδιαγνώστη και πυρηνικού ιατρού. Οι εκτελούντες τις πράξεις ακτινοδιαγνώστες ιατροί απαιτείται να διαθέτουν εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών στην υπολογιστική τομογραφία (για σύστημα PET-CT) και 5 ετών στη μαγνητική τομογραφία (για σύστημα PET-MRI), μετά την απόκτηση του τίτλου της ειδικότητας, σε αναγνωρισμένο κέντρο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής. Οι εκτελούντες τις πράξεις πυρηνικοί ιατροί απαιτείται να διαθέτουν εκπαίδευση τουλάχιστον δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένο κέντρο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής σε σύστημα PET-CT ή PET-MRI. Η απόφαση για το Εργαστήριο στο οποίο θα εγκατασταθούν τα ανωτέρω υβριδικά συστήματα σε δημόσια νοσοκομεία καθώς και η ανάθεση διεύθυνσης, λαμβάνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου.



Αιτιολόγηση

- Η πρόταση διορθώνει προηγούμενη λανθασμένη και επιστημονικά αβάσιμη πρακτική επιστημονικού αποκλεισμού, η οποία ήταν αποτέλεσμα συντεχνιακών στεγανών.
- Διασφαλίζει τη μέγιστη αξιοποίηση των διαγνωστικών δυνατοτήτων των καινοτόμων υβριδικών συστημάτων απεικόνισης, με γνώμονα κριτήρια αριστείας και επιστημονικής επάρκειας. Οι 6 μήνες εκπαίδευσης που προβλέπονται σήμερα, δεν επαρκούν. Οι μέθοδοι αυτές εφαρμόζονται σε σοβαρές παθήσεις των οποίων η διάγνωση είναι καθοριστική της θεραπείας που θα ακολουθήσει.
- Η προτεινόμενη διάταξη εναρμονίζει την Ελληνική νομοθεσία με την Ευρωπαϊκή και διεθνή πρακτική με στόχο τη διασφάλιση υψηλής ποιότητας διαγνωστικών υπηρεσιών προς τους πολίτες.
- Εκσυγχρονίζει και επικαιροποιεί την ελληνική νομοθεσία, καθώς η προηγούμενη διάταξη αναφέρεται σε εργαστήρια Α2, Α3, ή Χ2 κτλ., τα οποία όμως με πρόσφατες ΚΥΑ έχουν καταργηθεί. (Προεδρικό Διάταγμα υπ. Αριθμ 101, 20 Νοεμβρίου 2018, αρ. φύλλου εφημερίδας της κυβερνήσεως 194 - ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ Αριθμ. 45872, 3 Απριλίου 2019, αρ. φύλλου εφημερίδας της κυβερνήσεως 1103).
- Η πρόταση, λαμβάνει μέριμνα και για την εγκατάσταση υβριδικών συστημάτων PET-MRI τα οποία είναι πλέον διαθέσιμα εμπορικά και αναμένεται σύντομα να εγκατασταθούν και στη χώρα μας, όπως συμβαίνει και στην υπόλοιπη Ευρώπη. Το υπάρχον νομικό πλαίσιο δεν προβλέπει αυτή την προοπτική.
- Η προϋπόθεση λειτουργίας εργαστηρίου πυρηνικής ιατρικής για την εγκατάσταση υβριδικού συστήματος είναι άστοχη, διότι ο αριθμός των εργαστηρίων πυρηνικής ιατρικής είναι περιορισμένος. Αντίθετα πλήρως στελεχωμένα, καλά οργανωμένα και με εγκατεστημένους υπολογιστικούς και μαγνητικούς τομογράφους ακτινολογικά εργαστήρια υπάρχουν πολλά, σε Πανεπιστημιακά και μη νοσοκομεία, σε όλη την επικράτεια.



- Η προτεινόμενη διάταξη δίδει τη δυνατότητα στα Διοικητικά Συμβούλια των δημοσίων νοσοκομείων κατόπιν εισηγήσεως του καθ' ύλην αρμόδιου Επιστημονικού Συμβουλίου, να επιλέξουν το τμήμα με το πλέον κατάλληλα εκπαιδευμένο επιστημονικό προσωπικό, για την εγκατάσταση υβριδικού συστήματος.
- Η διασφάλιση της παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας και η άριστη αξιοποίηση υψηλού κόστους εξοπλισμού, απαιτεί διεύθυνση των υβριδικών συστημάτων από τους πλέον κατάλληλα εκπαιδευμένους ιατρούς, και όχι αποκλειστικά πυρηνικούς ανεξαρτήτως επιπέδου εκπαίδευσης. Παρόμοια είναι και η διεθνής πρακτική. Ενδεικτικά παρατίθενται χαρακτηριστικά παραδείγματα κορυφαίων κέντρων του εξωτερικού στη Δυτική Ευρώπη, ΗΠΑ, Αυστραλία και Ασία όπου τα υβριδικά συστήματα PET/CT και PET/MRI έχουν εγκατασταθεί σε εργαστήρια ακτινολογίας:
 - St George's University Hospitals (Λονδίνο, UK)
<https://www.stgeorges.nhs.uk/service/diagnostic-services/radiology/>
 - University Hospital Tübingen (Γερμανία)
<http://www.isct.uni-tuebingen.de/clinical-department-of-radiology/>
 - Radboud (Ολλανδία)
<http://radboudimaging.nl/index.php/ImagingTechnologyCenter>
 - Πανεπιστήμιο Καλιφόρνια, Σαν Φρανσίσκο (ΗΠΑ)
<https://radiology.ucsf.edu/>
 - Griffin Hospital, Department of Radiology, (ΗΠΑ)
<https://www.griffinhealth.org/radiology/diagnostic-imaging>
 - Department of Radiology, The University of Texas Southwestern Medical Center at Dallas, Dallas, (ΗΠΑ) <https://aapm.org/meetings/02AM/pdf/8418-39272.pdf>
 - Yonsei University https://www.yonsei.ac.kr/en_sc/, (South Korea)
 - Monash University Hospital, Melbourne (Australia)
<http://ccsmonash.blogspot.com/2018/09/welcome-to-professor-meng-law.html>
- Τα τελευταίας τεχνολογίας συστήματα υβριδικής απεικόνισης απαιτούν ενισχυμένη υποστήριξη από τα τμήματα ακτινολογίας και επομένως η



συντεχνιακή πρακτική αποκλεισμού τους από τη δυνατότητα εγκατάστασης, αποτελεί αναχρονιστική, επιστημονικά αβάσιμη και λανθασμένη πρακτική.

Με εκτίμηση,

Ο Πρόεδρος του ΕΚΑ

**APOSTOLOS
KARANTANAS**

Digitally signed by
APOSTOLOS KARANTANAS
Date: 2020.03.08 16:19:35
+02'00'

Απόστολος Καραντάνας

Καθηγητής Ακτινολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης
Δ/ντής Τομέα Ακτινολογίας, Ιατρική Σχολή
Δ/ντής Εργαστηρίου Ιατρικής Απεικόνισης ΠΓΝΗ
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου ΠΓΝΗ
Υπεύθυνος Υβριδικής Απεικόνισης, ICS-FORTH
Μέλος ΔΣ Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας
Μέλος Επιτροπής Ακτινολογίας ΚΕΣΥ
Chair Committee Subspecialties and Allied Sciences, European Society of Radiology