



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Αθήνα, 30 / 03/2020
Αρ. πρωτ. : Γ1β/ΓΠ/17930

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 104 33
Πληροφορίες : Ν.Γαρνέλης
Τηλέφωνο : 2132161747
Fax : 2132161919
E-mail : pfy2@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ : Πανελλήνιο Σύλλογο
Οδοντοτεχνιτών
Αριστοτέλους 14
Τ.Κ 10432 Αθήνα

ΘΕΜΑ: Παροχή διευκρινήσεων σχετικά με το ωράριο λειτουργίας των οδοντοτεχνικών εργαστηρίων και την παρουσία επιστημονικά υπευθύνου

ΣΧΕΤ.: Το αριθμ.πρωτ.61/05-03-2020 έγγραφό σας.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού και κατά το μέρος των αρμοδιοτήτων μας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Με τις διατάξεις των άρθρων 2 και 3 του Ν. 3919/2011 (ΦΕΚ 32 τ.Α΄) καταργήθηκαν αντικειμενικοί διοικητικοί περιορισμοί που αφορούν στην πρόσβαση και την άσκηση επαγγελμάτων και επαγγελματικής δραστηριότητας. Ειδικότερα, με την περιπτώσεις (ε΄) και (ζ΄) της παρ. 1 του άρθρου 2 καταργήθηκαν «η απαγόρευση για ένα πρόσωπο της δημιουργίας περισσότερων εγκαταστάσεων ή επαγγελματικής δραστηριοποίησεως σε περισσότερες εγκαταστάσεις, σε ένα ή περισσότερα γεωγραφικά διαμερίσματα» καθώς και «η επιβολή της ασκήσεως επαγγέλματος ή η απαγόρευση της ασκήσεώς του υπό ορισμένη ή ορισμένες εταιρικές μορφές ή ο αποκλεισμός της ασκήσεώς του υπό εταιρική μορφή, επιτρεπομένης μόνο της ατομικής ασκήσεως αυτού».

Ως εκ τούτου, δεν τίθεται περιορισμός αναφορικά με την επιστημονική υπευθυνότητα σε περισσότερα από ένα οδοντοτεχνικά εργαστήρια, υπό την προϋπόθεση ότι θα εξασφαλίζεται η φυσική παρουσία του επιστημονικά υπευθύνου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας εκάστου οδοντοτεχνικού εργαστηρίου. Κατά συνέπεια, η φυσική παρουσία του επιστημονικά υπευθύνου είναι υποχρεωτική καθ'όλη τη διάρκεια λειτουργίας του φορέα και σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπευθύνου ορίζεται αντικαταστάτης αυτού.

Η υποχρέωση της δήλωσης του ωραρίου παρουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου (ή και του αντικαταστάτη του) σ'έναν φορέα Π.Φ.Υ. αποτελεί προϋπόθεση για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας σε αυτό, υπό το πρίσμα της διασφάλισης της εύρυθμης λειτουργίας του φορέα καθώς και της προστασίας της δημόσιας υγείας, εφόσον απαιτείται η φυσική παρουσία του επιστημονικά υπεύθυνου για την παροχή των υπηρεσιών υγείας. Ο επιστημονικά υπεύθυνος φέρει ατομική ευθύνη για την ακρίβεια των στοιχείων της υπεύθυνης δήλωσης και γνωρίζει τις έννομες συνέπειες που ενδέχεται να υποστεί σε περίπτωση υποβολής ψευδών ή ανακριβών στοιχείων. Σε κάθε περίπτωση, οι ώρες παρουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου πρέπει να αναγράφονται στη βεβαίωση λειτουργίας του οδοντοτεχνικού εργαστηρίου ή να δηλώνονται με υπεύθυνη δήλωση που κατατίθεται στη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της οικείας Περιφέρειας.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 43 του ν.4461/2017(ΦΕΚ 38 τ Α') Βεβαίωση λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου χορηγείται: α) σε φυσικά πρόσωπα που έχουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη β) σε φυσικά πρόσωπα και γ) σε νομικά πρόσωπα (εταιρίες) υπό την προϋπόθεση ότι για τη λειτουργία του οδοντοτεχνικού εργαστηρίου ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος πτυχιούχος ΑΤΕΙ οδοντικής τεχνολογίας ή κάτοχος άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη του ν.1666/1986 (ΦΕΚ 200 τα Α').

Επισημαίνεται ότι δεν υφίσταται ο όρος «Παράρτημα», δεδομένου ότι για κάθε ιδιωτικό φορέα Π.Φ.Υ. που λειτουργεί ένα φυσικό πρόσωπο ή νομικό πρόσωπο χορηγείται ξεχωριστή βεβαίωση λειτουργίας.

Τέλος, οι σχέσεις εργασίας μεταξύ των συμβαλλομένων μερών (ήτοι, ιδιοκτήτη οδοντοτεχνικού εργαστηρίου και επιστημονικά υπεύθυνου) καθώς και ο καθορισμός του ωραρίου λειτουργίας ενός φορέα δεν εμπίπτουν στο πεδίο των αρμοδιοτήτων της Δ/σης Π.Φ.Υ.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΣΗΣ

- Εσωτερική διανομή (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου):**
- 1.Γραφείο Υφυπουργού Υγείας
 2. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
 - 3.Δ/ση Π.Φ.Υ.(4)

