

**Έκθεση της Δημόσιας Διαβούλευσης για το
σχέδιο π.δ. περί «Προσαρμογής της ελληνικής νομοθεσίας στην 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 τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την
κατάρτηση των οδηγίων 89/618/Ευρατόμ, 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ,
97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ (ΕΕ L 13/17.1.2014) – Θέσπιση
Κανονισμών Ακτινοπροστασίας»**

Ο Αναπληρωτής Υπουργός Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, Φωτάκης Κωνσταντίνος, έθεσε σε δημόσια ηλεκτρονική διαβούλευση το **σχέδιο προεδρικού διατάγματος** «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην 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 τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάρτηση των Οδηγιών 89/618/Ευρατόμ, 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ (ΕΕ L 13/17.1.2014) – Θέσπιση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας» και τη σχετική **«Εισηγητική Έκθεση»** και κάλεσε τους κοινωνικούς εταίρους και κάθε ενδιαφερόμενο να συμμετάσχουν καταθέτοντας προτάσεις, προκειμένου να βελτιωθούν οι διατάξεις του π.δ.

Η διαβούλευση ξεκίνησε στις 18 Σεπτεμβρίου 2017 και ώρα 14.00 και διήρκεσε μέχρι τις 28 Σεπτεμβρίου 2017 και ώρα 14:00.

Στη διαβούλευση κατέθεσαν τις απόψεις τους 16 κοινωνικοί εταίροι και ενδιαφερόμενοι. Ανάμεσά τους συγκαταλέγονται 9 επιστημονικές – επαγγελματικές ενώσεις, οι οποίες κατέθεσαν σχόλια είτε από κοινού είτε μεμονωμένα.

Τα σχόλια κατανέμονται ως εξής:

- 7 σχόλια για το άρθρο: 4 (Ορισμοί)
- 4 σχόλια για το άρθρο: 57 (Ευθύνες), 97 (Σύστημα διαχείρισης έκτακτης ανάγκης)
- 3 σχόλια για τα άρθρα : 18 (Εκπαίδευση, πληροφόρηση και κατάρτιση στο πεδίο της ιατρικής έκθεσης), 58 (Διαδικασίες), 79 (Αναγνώριση υπηρεσιών και εμπειρογνομόνων) και 84 (Επόπτης ακτινοπροστασίας), 99 (Διεθνής συνεργασία)
- 2 σχόλια για τα άρθρα: 13, 14, 31, 34, 55, 56, 60, και 61
- 1 σχόλιο για τα άρθρα : 15, 27, 39, 46, 51, 53, 57, 62, 68, 78, 79 και 98.

Για τα υπόλοιπα άρθρα δεν υπήρξαν σχόλια. Ένα (1) σχόλιο ήταν εκτός του αντικειμένου του π.δ. και δεν αξιολογήθηκε.

Η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας (ΓΓΠΠ) απέστειλε επιστολή προς τον Υπουργό με σχόλια και παρατηρήσεις, οι οποίες ελήφθησαν υπόψη στην επεξεργασία και συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα έκθεση.

Τα ανωτέρω σχόλια περιείχαν συνολικά 86 σημεία (παρατηρήσεις) τα οποία αξιολογήθηκαν από την ΕΕΑΕ. Όπου κρίθηκε απαραίτητο έγιναν τροποποιήσεις επί του σχεδίου π.δ. Τα υποβληθέντα σχόλια, η αξιολόγησή τους και οι τροποποιήσεις του σχεδίου π.δ. παρουσιάζονται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί.

Αξίζει να επισημανθούν τα παρακάτω:

α. Στις 15/12/2016 η ΕΕΑΕ διοργάνωσε ημερίδα στην οποία είχαν κληθεί οι εμπλεκόμενοι κοινωνικοί εταίροι και φορείς. Στην ημερίδα έγινε παρουσίαση και εκτενής συζήτηση επί προσχεδίου π.δ. Στο πλαίσιο της άτυπης αυτής διαβούλευσης μεταξύ των εταίρων έγιναν παρατηρήσεις και σχόλια από τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, τη Γενική Γραμματεία της Κυβέρνησης, την Ελληνική Ακτινολογική Εταιρεία, την Ένωση Ιατρικών Φυσικής Ελλάδος, την Ομοσπονδία Τεχνολόγων Ακτινολόγων Ελλάδας και τον Πανελλήνιο Σύλλογο Τεχνολόγων Ακτινολόγων. Τα σχόλια αυτά ελήφθησαν υπόψη στην τελική διαμόρφωση του προσχεδίου, το οποίο μετά από τελικό κι ενδελεχή νομοτεχνικό έλεγχο αποτελεί το σχέδιο του π.δ. της παρούσας δημόσιας ηλεκτρονικής διαβούλευσης.

β. Παράλληλα με τη διαβούλευση υποβλήθηκε στη ΓΓΕΤ και την ΕΕΑΕ κοινό αίτημα επιστημονικών φορέων (ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΕΝΩΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ-ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ, ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ) για συνάντηση προκειμένου οι ανωτέρω φορείς να εκθέσουν δια ζώσης τις απόψεις τους, συμπληρωματικά των σχολίων που απέστειλαν κατά την ηλεκτρονική διαβούλευση, επί το σχεδίου του π.δ. Κατόπιν σύμφωνης γνώμης του Δ.Σ. της ΕΕΑΕ, η συνάντηση πραγματοποιήθηκε στις 18/10/2017 στην ΕΕΑΕ. Επίσης, κατόπιν αιτήματός τους, στη συνάντηση παρευρέθηκαν εκπρόσωποι του ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ και της ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ. Τέλος, στη συνάντηση εκλήθησαν από την ΕΕΑΕ εκπρόσωποι του Υπουργείου, οι οποίοι και παρευρέθηκαν.

Τα βασικότερα σημεία των αιτημάτων σχετίζονταν με την αντικατάσταση των λέξεων «επιχείρηση» και «ακτινολογικός», την αποσαφήνιση θεμάτων σχετικά με τον εφαρμόζοντα την πρακτική, τις πρακτικές πτυχές της έκθεσης και την κλινική ευθύνη. Οι προτάσεις καταγράφηκαν και ελήφθησαν υπόψη στην αξιολόγηση των σχολίων στον παρακάτω πίνακα.

γ. Η συμμετοχή των κοινωνικών εταίρων στην παρούσα διαβούλευση ήταν χαμηλή (σύνολο 16), παρά το γεγονός ότι ήταν σε γνώση τους. Το γεγονός αυτό υποδηλώνει τη γενική αποδοχή του περιεχομένου του σχεδίου π.δ. και την παραδοχή ότι οι διατάξεις του είναι στη σωστή κατεύθυνση για την ομαλή και βέλτιστη ενσωμάτωση της Οδηγίας στην εθνική νομοθεσία. Τα σχόλια, όπως παρουσιάζονται παρακάτω, αφορούν μεμονωμένα ειδικά θέματα του σχεδίου, τα οποία, σύμφωνα με τους κοινωνικούς εταίρους, χρήζουν βελτίωσης.

δ. Κάποια από τα σχόλια κοινωνικών εταίρων, ιδίως επιστημονικών και επαγγελματικών ενώσεων, έρχονται σε αντίφαση μεταξύ τους. Σε κάθε περίπτωση, το σχέδιο π.δ. θέτει ένα σύγχρονο ρυθμιστικό πλαίσιο για την ακτινοπροστασία στη χώρα αποφεύγοντας αναφορές σε επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικούς κλάδους για τα οποία δεν έχει τη σχετική νομοθετική εξουσιοδότηση να πράξει.

Εκφράζονται ευχαριστίες για την προσεκτική ανάγνωση και τον σχολιασμό του σχεδίου του π.δ προς όλους τους κοινωνικούς εταίρους.

α/α	Άρθρο	Υποβληθέν σχόλιο (κατά χρονολογική σειρά υποβολής)	Αξιολόγηση σχολίων - Προτάσεις τροποποίησης σχεδίου π.δ.
-----	-------	---	--

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
1	53	Ίσως θα έπρεπε, στη παράγραφο 3 στην αρχή, να αναφέρει με σαφήνεια ότι οι επιχειρήσεις θα πρέπει να έχουν καταστρώσει ένα «γενικό» σχέδιο έκτακτης ανάγκης εκ των προτέρων, που θα περιλαμβάνει εκπαίδευση, προμήθεια εξοπλισμού, γενικές διαδικασίες.	Η όλη διαδικασία των γενικών και ειδικών σχεδίων αναφέρεται αναλυτικά στην παρ. 6 του ίδιου άρθρου. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
2	13	Προτείνεται να γίνει διόρθωση στο τμήμα «... που λαμβάνουν υπόψη τις ποσότητες και τα φυσικά χαρακτηριστικά των ραδιονουκλιδίων, τον τρόπο πρόσληψης ραδιενέργειας και τον βιοκινητικό τρόπο, καθώς...» της παραγράφου 2.δ του άρθρου 13 (Εκτίμηση της ενεργού και της ισοδύναμης δόσης). Ίσως θα μπορούσε να γίνει αντικατάσταση με το εξής (είτε αυτούσιο, είτε τροποποιημένο): «... που λαμβάνουν υπόψη τις ποσότητες και τα φυσικοχημικά χαρακτηριστικά των ραδιονουκλιδίων και των εκάστοτε φορέων τους, τον τρόπο και τη διάρκεια πρόσληψής τους, τη βιοκινητική τους, κλπ, καθώς...»	Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη καθώςσον βελτιώνει το περιεχόμενο του άρθρου. Το εν λόγω μέρος του στοιχείου δ της παραγράφου 2 του άρθρου 13 αναδιατυπώνεται ως εξής: «... που λαμβάνουν υπόψη τις ποσότητες και τα φυσικοχημικά χαρακτηριστικά των ραδιονουκλιδίων και των εκάστοτε φορέων τους, τον τρόπο και τη διάρκεια πρόσληψής τους, τη βιοκινητική τους, καθώς...» <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
3	13	Επίσης το τμήμα της πρότασης «... καθώς και κατάλληλοι παράγοντες μετατροπής σε ενεργό δόση ή ότι άλλο κρίνεται απαραίτητο», ίσως θα πρέπει να γίνει πιο συγκεκριμένο/σαφές. Π.χ., εκτός άλλων θα μπορούσε να παραπέμπει και στη δημοσίευση 119 της ICRP, η οποία είναι μία σχετικά άρτια βάση-οδηγός για τη δοσιμετρία εργαζομένων	Άρθρο 13 Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη, ώστε να συμπεριληφθεί η δημοσίευση 119 της ICRP. Η παράγραφος 1 του άρθρου 13 αναδιατυπώνεται ως εξής: 1. Για την εκτίμηση της ενεργού και της ισοδύναμης δόσης χρησιμοποιούνται κατάλληλες πρότυπες τιμές και σχέσεις. Για την εξωτερική ακτινοβόληση,

		και κοινού που έχουν εκτεθεί ή δύναται να εκτεθούν εσωτερικά σε ραδιονουκλίδια.	χρησιμοποιούνται τα λειτουργικά μεγέθη που καθορίζονται στο τμήμα 2.3 της δημοσίευσης αριθ. 116 της ICRP και για την εσωτερική ακτινοβολία η δημοσίευση 119 της ICRP. Και στις δύο περιπτώσεις μπορούν να γίνουν αποδεκτές οι επικαιροποιήσεις των δημοσιεύσεων αυτών που κάνει αποδεκτές η ΕΕΑΕ. <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
4	13	Τέλος, στο ίδιο άρθρο, ίσως θα έπρεπε να γίνει προσθήκη μίας παραγράφου, παρόμοιας με τη 2.δ, για την έκθεση του κοινού από εσωτερική ακτινοβολία οφειλόμενη σε πρόσληψη ραδιονουκλιδίων, π.χ. ύστερα από ένα πυρηνικό ή ραδιολογικό συμβάν με διασπορά τεχνητών ραδιονουκλιδίων στο περιβάλλον, λόγω κατανάλωσης αγαθών ή χρήσης υλικών που περιέχουν φυσικά ραδιονουκλίδια, λόγω «ποσιθεραπείας» (κατανάλωση «ιαματικού» νερού), κλπ	Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη. Το στοιχείο δ της παραγράφου 2 του άρθρου 13 αναδιατυπώνεται ως εξής: δ) Για την έκθεση από εσωτερική ακτινοβολία οφειλόμενη σε ... <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>

		ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	
5	4,	Αξιότιμοι κύριοι, στο αναφερόμενο σχέδιο προεδρικού διατάγματος για τη μεταφορά στην ελληνική νομοθεσία της ευρωπαϊκής οδηγίας 2013/59, και κατά το άρθρο 4 (άρθρο 4 οδηγίας) ορισμοί στην παράγραφο 87, στον ορισμό – πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών : η υποβολή ... – έχει απαλλοιφθεί η λέξη – νοείται – όπως είναι το ελληνικό κείμενο της οδηγίας(L13/10 17/01/2014) , – πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών : νοείται η υποβολή ... – σημείο, που εκτίμηση μου είναι ότι πρόκειται για συντακτικό λάθος και μπορεί να διορθωθεί.	Άρθρο 49 - Παρ. 84 Η λέξη «νοείται» δεν έχει χρησιμοποιηθεί σε κανένα ορισμό. Σε όλους τους ορισμούς έχει χρησιμοποιηθεί η άνω και κάτω τελεία. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
6	4, 14, 18, 57	Επίσης στη σχετική οδηγία υπάρχει και το προοίμιο όπου στην παράγραφο 29 αναφέρει – άλλους επαγγελματίες που εκτελούν πρακτικές πτυχές κατά τις διαδικασίες ιατρικής έκθεσης, όπως οι τεχνολόγοι και χειριστές στην ακτινοδιαγνωστική, στην πυρηνική ιατρική και στην ακτινοθεραπεία ... – (L13/3,4 17/01/2014) αναφέρεται ρητά	Άρθρο 4 - Παρ. 29 Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της

		<p>σε τεχνολόγους ακτινολόγους, το οποίο δεν έχει μεταφερθεί στο παρόν σχέδιο όπως έχει γίνει με τις υπόλοιπες επισημάνσεις. Στο τέλος του ίδιου άρθρου αναφέρεται – όπως παραγματοποιούνται, μεταξύ άλλων, από τους τεχνολόγους και χειριστές που συμμετέχουν σε ιατρικές – , πιστεύω ότι ποιό σωστή και σύννομη έκφραση θα ήταν – από τους τεχνολόγους ακτινολόγους και χειριστές που συμμετέχουν σε ιατρικές ...- Εάν παραμείνει ως έχει, στα επαγγέλματα υγείας νοούνται και οι τεχνολόγοι ιατρικών εργαστηρίων και άλλα επαγγέλματα καθότι σε συνδυασμό με τα άρθρα 14 , 18 και 57 μπορούν να εμφανιστούν μελλοντικά προβλήματα</p> <p>Για τους ανωτέρω λόγους(προς υπουργό παιδείας) , η σχολή των ΤΕΙ του τμήματος Ακτινολογίας – Ακτινοθεραπείας σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να συγχωνευθεί με άλλη σχολή , όπως και το μάθημα της Ακτινοπροστασίας να ενταχθεί στο κύριο πρόγραμμα σπουδών των αντίστοιχων σχολών ΙΕΚ .</p> <p>Με εκτίμηση Γαλάνης Ιωάννης ΤΕΧΝ. ΡΑΔ/ΓΟΣ-ΑΚΤ/ΓΟΣ</p>	<p>παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p>Επιπρόσθετα, τόσο από το αγγλικό κείμενο όσο και από την επίσημη μετάφραση δεν προκύπτει η ρητή αναφορά σε τεχνολόγους ακτινολόγους, όπως αναφέρεται στο σχόλιο.</p> <p><i>Συνεπώς, δεν απαιτείται τροποποίηση του σχεδίου π.δ. βάσει του σχολίου αυτού.</i></p>
--	--	---	--

		ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ - «ΣΕΑΕ»	
7	4	<p>Κεφάλαιο Β, άρθρο 4, ορισμοί: – <u>παρ.34</u> ελεγχόμενη περιοχή, ποιοί είναι οι αναφερόμενοι ειδικοί κανόνες και ποιός τους διασφαλίζει στο πεδίο εφαρμογής; [απαντάται αργότερα στο άρθρο 37 εν μέρει].</p>	<p>Άρθρο 4 Παρ. 34 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. Οι ειδικοί κανόνες αναφέρονται στο άρθρο 37. Στην παρ. 2 του ίδιου άρθρου και στο άρθρο 82 αναφέρεται ο υπεύθυνος για την ταξινόμηση των περιοχών.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
8	4	<p>– <u>παρ.35</u> έλεγχος ποιότητας, είναι το σύνολο των ενεργειών και όχι των λειτουργιών αφενός και αφετέρου δεν αναφέρει ποιόν</p>	<p>Παρ. 35 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η</p>

		ή ποιούς επαγγελματίες αφορά.	επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
9	4	- <u>παρ.36</u> εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας, δεν αναφέρει σε ποιούς επαγγελματικούς κλάδους αναφέρεται, ούτε ποιός ελέγχει και με ποιά κριτήρια εάν το άτομο διαθέτει την απαιτούμενη γνώση, κατάρτιση και πείρα. [απαντάται επίσης γενικά και αόριστα στο άρθρο 82].	Παρ. 36 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. Επίσης, στο άρθρο 79 αναφέρεται ο τρόπος αναγνώρισης του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας, όπου υπάρχει πρόβλεψη για σχετική απόφαση της ΕΕΑΕ. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
10	4	- <u>παρ.37</u> εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής, δεν αναφέρει σε ποιούς επαγγελματικούς κλάδους αναφέρεται, ούτε ποιός ελέγχει και με ποιά κριτήρια εάν το άτομο διαθέτει την απαιτούμενη γνώση, κατάρτιση και πείρα. Επίσης, εφόσον αναφέρεται ρητά στην φυσική των ακτινοβολιών και όχι στην φυσική της ιατρικής, γιατί δεν καλείται εμπειρογνώμονας Ακτινοφυσικής σε συμφωνία με τον κλάδο ΠΕ Ακτινοφυσικής του ΕΣΥ (βλέπε άρθρα 41 & 44 του Ν.2519/1997), των Πανεπιστημιακών και Στρατιωτικών νοσοκομείων (βλέπε αντίστοιχη ισχύουσα νομοθεσία); [απαντάται επίσης γενικά και αόριστα στο άρθρο 83].	Παρ.37 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. Επίσης, στο άρθρο 79 αναφέρεται ο τρόπος αναγνώρισης του εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
11	4	- <u>παρ.47</u> επιβλεπόμενη περιοχή, δεν αναφέρει από ποιόν ή ποιούς επαγγελματίες επιβλέπεται και με ποιές προϋποθέσεις. [απαντάται εν μέρει αργότερα στο άρθρο 38].	Παρ.47 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. Επίσης, οι ειδικοί κανόνες αναφέρονται στο άρθρο 38. Στην παρ. 2 του ίδιου άρθρου και στο άρθρο 82 αναφέρεται ο υπεύθυνος για την ταξινόμηση των περιοχών. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>

12	4	<p>– <u>παρ.54</u> επόπτης ακτινοπροστασίας, δεν προσδιορίζει την απαιτούμενη τεχνική επάρκεια του ατόμου, ούτε τα κριτήρια αξιολόγησης της τεχνικής επάρκειας.</p>	<p>Παρ.54 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά. Στο άρθρο 79 αναφέρεται ο τρόπος αποδοχής του ορισμού του επόπτη ακτινοπροστασίας, ο οποίος θα γίνεται με απόφαση της ΕΕΑΕ.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
13	4	<p>– <u>παρ.55</u> εργαζόμενος έκτακτης ανάγκης, δεν προσδιορίζει τίποτα συγκεκριμένο, ούτε το πρωτόκολλο, ούτε τις πρακτικές, ούτε την απαιτούμενη εκπαίδευση κλπ. [απαντάται αργότερα μέσω εξωτερικής παραπομπής].</p>	<p>Παρ.55 Στο σημείο αυτό δίνονται μόνο οι ορισμοί. Στον ορισμό αυτόν υιοθετήθηκε η επίσημη μετάφραση της Οδηγίας στα ελληνικά Υπάρχουν τα επίπεδα αναφοράς της επαγγελματικής έκθεσης έκτακτης ανάγκης και το άρθρο 53 που αναφέρεται στην επαγγελματική έκθεση έκτακτης ανάγκης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
14	13	<p>Κεφάλαιο Γ, Τμήμα II: – άρθρο13, εκτίμηση της ενεργού και της ισοδύναμης δόσης, δεν αναφέρει ποιός ή ποιοί επαγγελματίες υγείας είναι υπεύθυνοι για τις ανωτέρω εκτιμήσεις.</p>	<p>Άρθρο 13 Η απάντηση δίνεται στο άρθρο 81. Ο προσδιορισμός των δόσεων γίνεται από τις υπηρεσίες δοσιμετρίας σε συνεργασία με τον οργανισμό. Επιπρόσθετα, είναι ευθύνη του οργανισμού να ζητήσει συμβουλή από εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας και να ορίσει επόπτη ακτινοπροστασίας τα καθήκοντα των οποίων ορίζονται στα άρθρα 82 και 84.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
15	14	<p>Κεφάλαιο Δ, Απαιτήσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης και πληροφόρησης στην ακτινοπροστασία: – άρθρο14, γενικές υποχρεώσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης και παροχής πληροφοριών, είναι γενικό και αόριστο και δεν προσδιορίζει τίποτα επί της ουσίας της εκπαίδευσης, κατάρτισης και πληροφόρησης.</p>	<p>Άρθρο 14 Το άρθρο παραπέμπει σε αποφάσεις της ΕΕΑΕ στις οποίες θα καθορίζονται οι προϋποθέσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης και επαναλαμβανόμενης κατάρτισης</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>

16	34	<p>Κεφάλαιο ΣΤ</p> <p>– άρθρο34, συμβουλές από εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας, είναι γενικό και αόριστο, δεν προσδιορίζει επακριβώς τα καθήκοντα του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας, δεν προσδιορίζει το περιεχόμενο των καθηκόντων. Π.χ. τί σημαίνει περιοδικός έλεγχος της αποτελεσματικότητας των μέσων και τεχνικών προστασίας; Κάθε πότε προσδιορίζεται η περιοδικότητα; Πώς προσδιορίζεται ο έλεγχος; [απαντάται επίσης γενικά και αόριστα στο άρθρο 82].</p>	<p>Άρθρο 34 Τα καθήκοντα του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας καθορίζονται στο άρθρο 82. Σύμφωνα με την παρ.37 του άρθρου 4, ο εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας είναι άτομο που διαθέτει τη γνώση, την κατάρτιση και την πείρα να καθορίζει την περιοδικότητα και το περιεχόμενο του ελέγχου ποιότητας.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
17	39	<p>– άρθρο39, ραδιολογική επιτήρηση του χώρου εργασίας, ποιός ή ποιοί επαγγελματίες υγείας είναι υπεύθυνοι για αυτές τις μετρήσεις;</p>	<p>Άρθρο 39 Η απάντηση δίνεται στο άρθρο 84.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
18	57	<p>– άρθρο57, ευθύνες, όλοι οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στη διαδικασία βελτιστοποίησης των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών κατά τον ορισμό πρέπει να είναι πλήρους απασχόλησης προκειμένου να συμμετέχουν στις διαδικασίες αυτές. Δεν ορίζονται περιοδικές ή εξ αποστάσεως ή δειγματοληπτικές διαδικασίες βελτιστοποίησης με σχέση μη εξαρτημένης απασχόλησης</p>	<p>Άρθρο 57 Η πλήρης απασχόληση και η μη εξαρτημένη απασχόληση είναι έξω από τους σκοπούς τους παρόντος π.δ. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
19	58	<p>– άρθρο58, διαδικασίες, δεν προσδιορίζει τη συμμετοχή του εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής σε πρακτικές πυρηνικής ιατρικής, ακτινοδιαγνωστικής υψηλών δόσεων και επεμβατικής ακτινολογίας. Η μαστογραφία παρ' ότι δεν υπάγεται στις πρακτικές υψηλής δόσης, αλλά στις πρακτικές υψηλής ακτινοευαισθησίας που υπάγεται; Τι σημαίνει αρχή της κλιμακούμενης προσέγγισης σε σχέση με την ακτινοπροστασία; Δεν προσδιορίζεται τί ισχύει στην παιδιατρική ακτινολογία.</p>	<p>Άρθρο 58 Ο οργανισμός είναι υπεύθυνος στο να καθορίσει τις διαδικασίες με βάση το άρθρο 58. Ο βαθμός εμπλοκής του εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής γίνεται με βάση το γενικό πλαίσιο που περιγράφεται στην περίπτωση 6 του άρθρου Ωστόσο η παράγραφος δ περ. αα επαναδιατυπώνεται ως εξής:</p> <p>«αα) σε ακτινοθεραπευτικές πρακτικές, πέραν των τυποποιημένων θεραπευτικών πρακτικών πυρηνικής ιατρικής, απαιτείται η ενεργός συμμετοχή εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής»</p>

			<i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
20	84	– άρθρο84 , τί σημαίνει Μονάδα Ακτινοπροστασίας; Πώς και πού ορίζεται; Τα άρθρα 41 & 44 του Ν.2519/1997 αναφέρονται σε Τμήματα Ιατρικής Φυσικής, αυτά γιατί δεν αναφέρονται;	Άρθρο 84 Το σχέδιο π.δ. αναφέρει «μονάδα ακτινοπροστασίας που δημιουργείται εντός του οργανισμού. Η διατύπωση είναι επαρκής και δίνει την ευελιξία στον οργανισμό να καθορίσει τον τρόπο δημιουργίας, οργάνωσης και λειτουργίας της μονάδας ακτινοπροστασίας. Ως μονάδα ακτινοπροστασίας μπορούν να νοηθούν κατά περίπτωση τα τμήματα Ιατρικής φυσικής, όπου υπάρχουν. Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν τέτοια τμήματα (π.χ. σε ιδιωτικές κλινικές ή νοσοκομεία, σε επιχειρήσεις βιομηχανικής ραδιογραφίας, ερευνητικά κέντρα, κλπ) είναι η αποδεκτή η ομάδα των επιστημόνων που διαθέτει της κατάλληλες γνώσεις κι έχει την κατάρτιση και πείρα σχετική στο χώρο της ακτινοπροστασίας. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
21	--	ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Το εν λόγω ΠΔ είναι εκτενές, πολύ εξειδικευμένο, γενικό και αόριστο με πολλές εσωτερικές και εξωτερικές παραπομπές. Είναι στο σύνολό του κατανοητό και με δυσκολία μόνο από τους Ακτινοφυσικούς και όχι από τους υπόλοιπους επαγγελματίες υγείας, τους αναφερόμενους εκπροσώπους επιχειρήσεων, διοικητές νοσοκομείων κλπ., αλλά ούτε από την κοινή γνώμη. Αφήνει σημαντικά αναπάντητα ερωτήματα, ανοιχτά θέματα προς συμπλήρωση από μεταγενέστερα νομοθετήματα ή εγκυκλίους. Όμως επιτυγχάνει επί της ουσίας να εκσυγχρονίσει, βελτιώσει και συμπληρώσει το ισχύον νομικό πλαίσιο των Κανονισμών Ακτινοπροστασίας του 2001, το οποίο παραβιάστηκε, παρακάμφθηκε και αλλοιώθηκε κατά εξακολούθηση από πολλούς υπεύθυνους εφαρμογής του και από συγκεκριμένα συμφέροντα περί του αποκαλούμενου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και της ασφαλούς λειτουργίας του. Ευχόμαστε στην αρμόδια αρχή την ΕΕΑΕ καλή επιτυχία στο δύσκολο έργο της, αναμένουμε από τα αρμόδια υπουργεία τον	<i>Ευχαριστίες για την ευγενική αναφορά στο επιτελούμενο έργο.</i>

	<p>απαιτούμενο σεβασμό και ειδικά από τις διοικήσεις των νοσοκομείων και τους εμπλεκόμενους επαγγελματίες. Τέλος, λόγω του εύρους του, της δομής του και των αλλαγών που επιχειρεί ευχόμαστε να μην δημιουργήσει περαιτέρω ασάφειες, παρανοήσεις ή παρεξηγήσεις στην εφαρμογή του.</p> <p>Εκ του ΔΣ, Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ</p>	
--	---	--

		ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	
22	Παράρτημα VIII	<p>Στην τελευταία πρόταση «... Ο υπολογισμός της δόσης πρέπει να λαμβάνει υπόψη και άλλους παράγοντες όπως... υλικού (χύμα ή επιφανειακή).» του Παραρτήματος VIII, η λέξη «χύμα» δεν είναι δόκιμη. Κανένα οικοδομικό υλικό δεν βρίσκεται «χύμα» εντός των χώρων μίας ολοκληρωμένης κατασκευής-κτιρίου, θα βρίσκεται π.χ. είτε αναρτημένο στις επιφάνειες του κτιρίου (όπως γρανίτες, σοβάς, πλακάκια, κλπ), είτε εντός του όγκου των δομικών του στοιχείων (όπως σκυρόδεμα στις πλάκες, στις κολώνες και στα κλιμακοστάσια, τούβλα και τσιμέντο στην τοιχοποιία, ...), κλπ. Μια πιο δόκιμη μετάφραση του «bulk», από το αγγλικό κείμενο της οδηγίας στο ελληνικό του Π.Δ., θα ήταν «(κύριος) όγκος δομικών στοιχείων κατασκευής».</p>	<p>Παράρτημα VIII Η λέξη «χύμα» επιλέχθηκε λόγω της επίσημης μετάφρασης</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>

23	<p data-bbox="286 651 320 778" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Εισαγωγή</p> <p data-bbox="353 245 1088 587">Στην εισαγωγή της ευρωπαϊκής οδηγίας (παράγραφος 22) αναφέρεται το εξής επιστημονικό εύρημα: «Recent epidemiological findings from residential studies demonstrate a statistically significant increase of lung cancer risk from prolonged exposure to indoor radon at levels of the order of 100 Bq/m³. The new concept of exposure situations allows the provisions of Commission Recommendation 90/143/Euratom (recommendation on the protection of members of the public against indoor exposure to radon) to be incorporated into the binding requirements of the Basic Safety Standards while leaving enough flexibility for implementation».</p> <p data-bbox="353 632 1088 1182">Το παραπάνω, ίσως θα ήταν σκόπιμο να μεταφραστεί και να αναφερθεί σε κάποιο σχετικό σημείο του Π.Δ., ώστε να γίνει ευρύτερα σαφής η σπουδαιότητα και αναγκαιότητα της εποπτείας/τακτικού ελέγχου του Ραδονίου σε εσωτερικούς χώρους, προς όφελος της δημόσιας υγείας. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα και με την ΕΕΑΕ, για το 63% της μέσης ετήσιας ενεργού δόσης (2,7 mSv) που δέχεται ένας κάτοικος της Χώρας από φυσικές πηγές ακτινοβολίας, ευθύνεται το Ραδόνιο. Συνεπώς η εποπτεία και η μείωσή του όπου χρειάζεται (μέσω απλών διαδικασιών), πρέπει να εισαχθούν στην κουλτούρα μας προς όφελός μας, όπως έχει γίνει και σε άλλες χώρες εδώ και δεκαετίες (π.χ. στις ΗΠΑ γίνονται τακτικές χωροσκοπήσεις/μετρήσεις σε οικίες, από εμπειρογνώμονες ακτινοπροστασίας, και εκδίδονται πιστοποιητικά που η ύπαρξή τους είναι απαραίτητη σε οποιαδήποτε συναλλαγή σχετικά με το ακίνητο. Προφανώς, όπου υπάρχει πρόβλημα, εφαρμόζονται τα κατάλληλα αντίμετρα που εκτός άλλων είναι συνήθως απλά και οικονομικά).</p>	<p data-bbox="1115 245 2007 336">Υπάρχει το άρθρο 103 που αναφέρεται στην έκθεση στο ραδόνιο και το οποίο προβλέπει την έκδοση κοινής υπουργικής απόφασης για τη θέσπιση εθνικού σχεδίου δράσης.</p> <p data-bbox="1115 371 2063 427"><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του π.δ. με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
----	--	---

24	Παραρτήματος VII	<p>Στην τελευταία πρόταση «... Ωστόσο, η ΕΕΑΕ δύναται να εφαρμόζει τις τιμές αυτές σε μικρότερες οντότητες ή κόλα, παραδείγματος...» της παραγράφου Β.6 του Παραρτήματος VII, η λέξη «κόλα» μάλλον εισήλθε στο κείμενο εκ παραδρομής (δεν βγαίνει νόημα).</p>	<p>Παραρτήματος VII Η λέξη «κόλον» και «κόλα» είναι η δόκιμη λέξη που χρησιμοποιείται στον τομέα των μεταφορών (γενικώς, όχι μόνο για τα ραδιενεργά υλικά) και περιγράφει τα πακέτα μεταφοράς.</p> <p>Για αποφυγή παρερμηνειών προτείνεται να γραφεί σε παρένθεση η λέξη «πακέτα». Το εν λόγω μέρος του Παραρτήματος VII αναδιατυπώνεται ως εξής:</p> <p>« ... Ωστόσο, η ΕΕΑΕ δύναται να εφαρμόζει τις τιμές αυτές σε μικρότερες οντότητες ή κόλα (πακέτα), παραδείγματος χάριν, για ...»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
----	------------------	---	--

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
25	4, 79	<p>Οι υπηρεσίες δοσιμετρίας της Οδηγίας στο αντίστοιχο άρθρο της (άρθρο 4, παρ. 24) ορίζονται ως οι «αναγνωρισμένες» (recognized) και όχι ως οι «εξουσιοδοτημένες» από την εκάστοτε εθνική αρχή (εδώ την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας), όπως εκ παραδρομής αναφέρει το προσχέδιο. Τούτο, εισάγει μια ανεπίτρεπτη διαφοροποίηση του προσχεδίου διότι η εξουσιοδότηση έχει την έννοια της παραχώρησης εξουσίας από την Αρχή, ενώ η αναγνώριση που η Οδηγία επιτάσσει έχει την έννοια του καθορισμού προδιαγραφών ώστε οι ιδιωτικοί φορείς να λειτουργούν και παρέχουν υπηρεσίες δοσιμετρίας με αναγνώριση από την Αρχή. Αυτή η διαφοροποίηση δημιουργεί παραφωνία και με το υπόλοιπο κείμενο της Οδηγίας αλλά και της τελικής εισηγητικής έκθεσης του προσχεδίου. Ακόμη, το ίδιο σφάλμα έχει επαναληφθεί και στο άρθρο 79 του προσχεδίου (παρ. 1 εδ. β) όπου γίνεται εσφαλμένα λόγος για «εξουσιοδοτημένη» αντί για «αναγνωρισμένη» υπηρεσία. Επιπλέον και η τελική εισηγητική έκθεση του προσχεδίου (χωρίς 2, 3η σελίδα της έκθεσης, τελευταίο εδάφιο), ρητά αναφέρει ότι σκοπός του</p>	<p>Άρθρο 4 και άρθρο 79 Σύμφωνα με την πρόσφατη (2014) και ισχύουσα νομοθεσία «Η δοσιμέτρηση πραγματοποιείται από την ΕΕΑΕ ή από κατάλληλα εργαστήρια άλλων φορέων εξουσιοδοτημένων από την ΕΕΑΕ» Το παρόν σχέδιο π.δ. προβλέπει τη διαδικασία εξουσιοδότησης υπηρεσιών δοσιμετρίας (ιδιωτικών και μη) στο άρθρο 79.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p><i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 65 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>

		<p>προς ψήφιση προσχεδίου είναι η ρύθμιση των κανόνων με τους οποίους θα ασκείται ο κανονιστικός έλεγχος, έννοια που συνδέεται με την εποπτεία τήρησης προδιαγραφών λειτουργίας ενός αναγνωρισμένου φορέα από την εκάστοτε Αρχή.</p> <p>Υπό το πρίσμα των ανωτέρω προτείνουμε το προσχέδιο να τροποποιηθεί κατά τα παραπάνω σε συμμόρφωση με το λεκτικό και ουσιαστικό μέρος του κειμένου της Οδηγίας, δοθέντος μάλιστα ότι η προθεσμία προς εναρμόνιση με την κοινοτική έννομη τάξη εκπνέει (άρ. 106 παρ. 1 Οδηγίας) στις 6 Φεβρουαρίου 2018, με όλες τις δυσμενείς συνέπειες που η μη συμμόρφωση θα έχει για την χώρα μας.</p>	

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ			
26	4	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β/ ΟΡΙΣΜΟΙ</p> <p>Άρθρο 4</p> <p>παρ.54 «επόπτης ακτινοπροστασίας»</p> <p>«... το άτομο που έχει την τεχνική επάρκεια σε ζητήματα ακτινοπροστασίας σχετικά με ένα δεδομένο τύπο πρακτικής ώστε να εποπτεύει ή να διενεργεί την εφαρμογή διευθετήσεων ακτινοπροστασίας. »</p> <p>Το άτομο που διαθέτει την τεχνική επάρκεια σε ζητήματα ακτινοπροστασίας, όπως προκύπτει από το τετραετές πρόγραμμα σπουδών του ΑΤΕΙ Αθήνας είναι ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας.</p> <p>Ως εκ τούτου προτείνουμε το ανωτέρω άρθρο να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>« ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας που έχει την τεχνική επάρκεια σε ζητήματα ακτινοπροστασίας σχετικά με ένα δεδομένο τύπο πρακτικής ώστε να εποπτεύει ή να διενεργεί την εφαρμογή διευθετήσεων ακτινοπροστασίας ».</p>	<p>Άρθρο 4</p> <p>Παρ. 54 Ο ορισμός αυτός είναι γενικός και δεν αφορά μόνο τις ιατρικές πρακτικές αλλά και μη ιατρικές (βιομηχανικές, εκπαιδευτικές, ερευνητικές κλπ) όπου ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας δεν μπορεί να οριστεί ως επόπτης ακτινοπροστασίας.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p><i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 58 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>
27	4	<p>παράγραφος 56, «ο εφαρμόζων την πρακτική» .</p> <p>«...«εφαρμόζων την πρακτική»: ιατρός, οδοντίατρος που είναι</p>	<p>Παρ. 56</p> <p>Ο εφαρμόζων την πρακτική είναι ιατρός, οδοντίατρος ή κτηνίατρος.</p>

		<p>εξουσιοδοτημένος να αναλαμβάνει την κλινική ευθύνη των ατομικών ιατρικών εκθέσεων σε ακτινοβολίες σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις...».</p> <p>Επί του πρωτότυπου Αγγλικού κείμενου (άρθρο 66) αναφέρεται μετά την λέξη οδοντίατρος <> που στο υπό διαβούλευση σχέδιο Π.Δ , εκλείπει . Ο μόνος επαγγελματίας υγείας που συμμετέχει στην διαδικασία πρακτικών πτυχών (μέρος της κλινικής ευθύνης) είναι ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας (Π.Δ 164/1996)</p> <p>Ως εκ τούτου προτείνουμε την τροποποίηση της ως άνω παραγράφου ως εξής:</p> <p>«...ο ιατρός, οδοντίατρος, ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας που είναι εξουσιοδοτημένος να αναλαμβάνει την κλινική ευθύνη ή μέρος της κλινικής ευθύνης των ατομικών ιατρικών εκθέσεων σε ακτινοβολίες σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις...»</p>	<p>Ωστόσο, ο εφαρμόζων την πρακτική μπορεί να αναθέτει πρακτικές πτυχές της έκθεσης, όπως π.χ. λήψη ακτινογραφιών, εκτέλεση αξονικής τομογραφίας, σε άλλες ειδικότητες διατηρώντας την κλινική ευθύνη των ιατρικών εκθέσεων.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του ορισμού, πέραν του διαζευκτικού «ή» μεταξύ των λέξεων ιατρού και οδοντίατρου.</i></p> <p><i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 59 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>
28	4	<p>παράγραφος 74 , «περί κλινικής ευθύνης» ,παράρτημα δ . «...τη συνεργασία, εφόσον ενδείκνυται, με άλλους ειδικούς και προσωπικό επί πρακτικών πτυχών των διαδικασιών ιατρικής έκθεσης,...», να τροποποιηθεί ως εξής «...τη συνεργασία, εφόσον ενδείκνυται, με τους Τεχνολόγους Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας επί των πρακτικών πτυχών των διαδικασιών ιατρικής έκθεσης,...» (Π.Δ 164/1996 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΥ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ) το οποίο ουσιαστικά αναφέρεται ρητά στο άρθρο 56 περί ΒΕΛΤΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ παρ. 1. γ .</p>	<p>Παρ. 74 Ο συγκεκριμένος ορισμός δεν αναφέρεται μόνο στη βελτιστοποίηση. Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης. Ωστόσο, το κείμενο έχει τροποποιηθεί λόγω του σχολίου 63.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i> <i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 63 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>
29	4	<p>Παρ 87 <> Προτείνουμε την τροποποίησή της παραγράφου ως εξής : <> Όπως ορίζεται από το Π.Δ 198/2007.</p>	<p>Παρ. 87 Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν</p>

			<p>δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
30	18	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ Εκπαίδευση, πληροφόρηση και κατάρτιση στο πεδίο της ιατρικής έκθεσης Άρθρο 18, Εκπαίδευση ενημέρωση και κατάρτιση στο πεδίο της ιατρικής έκθεσης Παράγραφος 1 «... Οι επιχειρήσεις εξασφαλίζουν ότι οι εφαρμόζοντες την πρακτικό και τα άτομα που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών έχουν επαρκή εκπαίδευσή, πληροφόρησή και θεωρητική και πρακτική κατάρτιση για τη διενέργεια ιατρικών ακτινολογικών πρακτικών, καθώς και επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας.» Τα άτομα που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών και έχουν επαρκή εκπαίδευσή, πληροφόρησή θεωρητική και πρακτική κατάρτιση για τη διενέργεια ιατρικών ακτινολογικών πρακτικών, καθώς και επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας είναι οι Τεχνολόγοι Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας, το εκπαιδευτικό πρόγραμμα σπουδών του ΑΤΕΙ Αθήνας . Ως εκ τούτου προτείνουμε το ανωτέρω άρθρο να τροποποιηθεί ως εξής: «...Οι επιχειρήσεις εξασφαλίζουν ότι οι εφαρμόζοντες την πρακτική Τεχνολόγοι Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας και τα άτομα που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών έχουν επαρκή εκπαίδευσή, πληροφόρησή και θεωρητική και πρακτική κατάρτιση για τη διενέργεια ιατρικών ακτινολογικών πρακτικών, καθώς και επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας.»</p>	<p>Άρθρο 18 Το άρθρο δεν αμφισβητεί το εκπαιδευτικό πρόγραμμα σπουδών του ΑΤΕΙ Αθήνας. Αναφέρεται όμως στο σύνολο των ατόμων (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής) που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών ώστε αυτοί να έχουν εκτός από την επαρκή εκπαίδευση και πληροφόρηση και θεωρητική και πρακτική κατάρτιση. Το σχέδιο του π.δ. δίνει ιδιαίτερη έμφαση στην πληροφόρηση και κατάρτιση λόγω της συνεχούς και γρήγορα εξελισσόμενης τεχνολογίας. Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
31	56	ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ	

		<p>ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΘΕΣΕΙΣ Άρθρο 56, Βελτιστοποίηση, Παρ. 6 «...Στην περίπτωση ασθενών που υποβάλλονται σε θεραπεία ή διάγνωση με ραδιονουκλίδια, ο ιατρός ή ο εμπειρογνώμων ακτινοπροστασίας, παρέχει στον ασθενή ή τον εκπρόσωπό του πληροφορίες για τους κινδύνους που εγκυμονεί η ιοντίζουσα ακτινοβολία και κατάλληλες οδηγίες με στόχο τον περιορισμό των δόσεων στα άτομα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή στο κατώτερο λογικώς εφικτό επίπεδο και σύμφωνα με τα περιοριστικά επίπεδα δόσης. Στην περίπτωση των θεραπευτικών διαδικασιών οι οδηγίες παρέχονται και εγγράφως. Οι οδηγίες παρέχονται πριν από την έξοδο από το νοσοκομείο ή την κλινική ή το εργαστήριο.» Να τροποποιηθεί ως εξής: «...Στην περίπτωση ασθενών που υποβάλλονται σε θεραπεία ή διάγνωση με ραδιονουκλίδια, ο ιατρός ή ο εμπειρογνώμων ακτινοπροστασίας ή ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας που εκτελεί χρέη επόπτη ακτινοπροστασίας, παρέχει στον ασθενή ή τον εκπρόσωπό του πληροφορίες για τους κινδύνους που εγκυμονεί η ιοντίζουσα ακτινοβολία και κατάλληλες οδηγίες με στόχο τον περιορισμό των δόσεων στα άτομα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή στο κατώτερο λογικώς εφικτό επίπεδο και σύμφωνα με τα περιοριστικά επίπεδα δόσης. Στην περίπτωση των θεραπευτικών διαδικασιών οι οδηγίες παρέχονται και εγγράφως. Οι οδηγίες παρέχονται πριν από την έξοδο από το νοσοκομείο ή την κλινική ή το εργαστήριο.»</p>	<p>Άρθρο 56 Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη. Επειδή σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4, η φράση τροποποιείται.</p> <p>Αντί για «ο εφαρμόζων την πρακτική ή ο εμπειρογνώμων ακτινοπροστασίας» χρησιμοποιείται «ο εφαρμόζων την πρακτική ή ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής ή ο επόπτης ακτινοπροστασίας».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
32	57	<p>Άρθρο 57, Ευθύνες, Παρ β «...ο εφαρμόζων την πρακτική , ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής, και όσοι νομιμοποιούνται να εκτελούν τις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών συμμετέχουν στη διαδικασία βελτιστοποίησης» Οι μοναδικοί που νομιμοποιούνται να εκτελούν τις πρακτικές</p>	<p>Άρθρο 57 Παρ. 1, περ. β και δ</p> <p>Το άρθρο του σχεδίου π.δ. δεν απαγορεύει στους τεχνολόγους ακτινολογίας ακτινοθεραπείας να συμμετέχουν στη διαδικασία βελτιστοποίησης. Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή τους. Επιπλέον,</p>

		<p>πτυχές των ακτινολογικών διαδικασιών είναι οι τεχνολόγοι Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας (Π.Δ 164/1996 , το Π.Δ 160/2014)</p> <p>Ως εκ τούτου προτείνουμε το ανωτέρω άρθρο να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>«...ο εφαρμόζων την πρακτική , ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής, και ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας συμμετέχουν στη διαδικασία βελτιστοποίησης»</p> <p>Παρ. δ</p> <p>«...εφόσον είναι πρακτικά εφικτό και προτού πραγματοποιηθεί η έκθεση, ο εφαρμόζων την πρακτική ιατρός εξασφαλίζει ότι ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του, λαμβάνει κατάλληλες πληροφορίες σχετικά με τα οφέλη και τους κινδύνους που σχετίζονται με τη δόση ακτινοβολίας που ενέχει η ιατρική έκθεση...»</p> <p>Να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>«...εφόσον είναι πρακτικά εφικτό και προτού πραγματοποιηθεί η έκθεση, ο εφαρμόζων την πρακτική ιατρός ή ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας εξασφαλίζει ότι ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του, λαμβάνει κατάλληλες πληροφορίες σχετικά με τα οφέλη και τους κινδύνους που σχετίζονται με τη δόση ακτινοβολίας που ενέχει η ιατρική έκθεση...»</p>	<p>η αναφορά του σχολίου ότι οι μοναδικοί που νομιμοποιούνται να εκτελούν τις πρακτικές πτυχές των ακτινικών διαδικασιών είναι οι τεχνολόγοι Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας, δεν ευσταθεί. Ενδεικτικά, αναφέρονται οι ειδικότητες των ιατρών ακτινολόγων, καρδιολόγων, ορθοπαιδικών κλπ.</p> <p>Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
33	57	<p>Παρ 2</p> <p>«...Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών δύναται να ανατεθούν από την επιχείρησή, κατόπιν εισήγησης του αναφερομένου στην ειδική άδεια λειτουργίας εφαρμόζοντας την πρακτική, σε ένα περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.»</p> <p>Επί του πρωτότυπου Αγγλικού κειμένου δεν αναγράφεται η φράση <> για τον λόγο αυτό ζητάμε την απαλοιφή του.</p> <p>Ως εκ τούτου προτείνουμε το ανωτέρω άρθρο να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>«...Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών ανατίθενται από την επιχείρηση σε Τεχνολόγους</p>	<p>Παρ. 2</p> <p>Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή των τεχνολόγων ακτινολογίας ακτινοθεραπείας.</p> <p>Ωστόσο, η παράγραφος 2 του άρθρου 57 θα αναδιατυπωθεί ως εξής:</p> <p>«2. Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών δύναται να ανατεθούν από τον οργανισμό, κατόπιν εισήγησης του κατά την εθνική νομοθεσία επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού, σε ένα ή περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.»</p>

		Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για το σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.»	<i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
34	59	<p>Άρθρο 59 Κατάρτιση και αναγνώριση «...Η ιατρική επιχείρηση εξασφαλίζει ότι πληρούνται οι απαιτήσεις κατάρτισης και αναγνώρισης που προβλέπονται στα άρθρα 14, 18 και 79 για τον εφαρμόζοντα την πρακτικό, τον εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής, τα άτομα που αναφέρονται στην παρ. 2 του άρθρου 57, καθώς και τα άτομα που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών.»</p> <p>Επειδή η χρήση δυσνόητων και ευρέως μεταφραζόμενων όρων δημιουργεί περιθώρια παρερμηνείας η οποία με την σειρά της καταλήγει σε δυσλειτουργίες προτείνουμε την σαφή περιγραφή των αναφερομένων στο ως άνω άρθρο . Για τον λόγο αυτό προτείνουμε την εξής τροποποίηση «...Η επιχείρηση εξασφαλίζει ότι πληρούνται οι απαιτήσεις κατάρτισης και αναγνώρισης που προβλέπονται στα άρθρα 79, 14 και 18 για τον εφαρμόζοντα την πρακτική ιατρό, τον εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής, τους ακτινοφυσικούς ιατρικής, τον εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας τους επόπτες ακτινοπροστασίας, και τους Τεχνολόγους Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας.»</p>	<p>Άρθρο 59 Το άρθρο αφορά τους τίτλους που αναφέρονται στους ορισμούς του άρθρου 4 και όχι τις επαγγελματικές ειδικότητες και κλάδους, των οποίων η κατάρτιση και αναγνώριση αναφέρεται ήδη στην εθνική νομοθεσία (βλ. και ανωτέρω απαντήσεις επί των σχολίων).</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
35		<p>Άρθρο 60 , 3 Παρ. η «...ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται στην επεμβατική ακτινολογία διαθέτει διάταξη ή χαρακτηριστικό που ενημερώνει τον εφαρμόζοντα την πρακτική και όλους όσοι εκτελούν πρακτικές πτυχές κατά τις ιατρικές διαδικασίες, σχετικά με την ποσότητα ακτινοβολίας που παράγεται από τον εξοπλισμό κατά τη διαδικασία ...»</p> <p>Να τροποποιηθεί ως εξής: «...ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται στην επεμβατική</p>	<p>Άρθρο 60 Παρ. 3, περ. η</p> <p>Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4.</p> <p>Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή των τεχνολόγων ακτινολογίας ακτινοθεραπείας.</p>

		ακτινολογία διαθέτει διάταξη ή χαρακτηριστικό που ενημερώνει τον εφαρμόζοντα την πρακτική και τον Τεχνολόγο Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας που εφαρμόζει τις πρακτικές πτυχές κατά τις ιατρικές διαδικασίες, σχετικά με την ποσότητα ακτινοβολίας που παράγεται από τον εξοπλισμό κατά τη διαδικασία ...»	<i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
36	61	Άρθρο 61 , Ειδικές πρακτικές, Παρ. 2 «...Οι εφαρμόζοντες την πρακτική και τα άτομα που αναφέρονται στο άρθρο 57, παρ. 2, τα οποία πραγματοποιούν τις αναφερόμενες στην παράγραφο 1 εκθέσεις ...» Να τροποποιηθεί ως εξής: «...Οι εφαρμόζοντες την πρακτική και οι Τεχνολόγοι Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας οι οποίοι πραγματοποιούν τις αναφερόμενες στην παράγραφο 1 εκθέσεις ...»	Άρθρο 61 Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή των τεχνολόγων ακτινολογίας ακτινοθεραπείας. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
37		Άρθρο 62 Ειδική προστασία κατά την εγκυμοσύνη και τη γαλουχία Παρ. 1 «...Η επιχείρηση μεριμνά ώστε ο παραπέμπων ή ο εφαρμόζων την πρακτική, κατά περίπτωση, ερωτούν, με βάση τις κατευθυντήριες γραμμές της ΕΕΑΕ, αν το άτομο που υποβάλλεται σε ιατρική έκθεση είναι έγκυος ή γαλουχεί, εκτός αν αυτό μπορεί να αποκλεισθεί για προφανείς λόγους ή δεν είναι σημαντικό για την ακτινολογική διαδικασία.» Να τροποποιηθεί ως εξής: «...Η επιχείρηση μεριμνά ώστε ο παραπέμπων, ο εφαρμόζων την πρακτική, ο Τεχνολόγος Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας, κατά περίπτωση, ερωτούν, με βάση τις κατευθυντήριες γραμμές της ΕΕΑΕ, αν το άτομο που υποβάλλεται σε ιατρική έκθεση είναι έγκυος ή γαλουχεί, εκτός αν αυτό μπορεί να αποκλεισθεί για προφανείς λόγους ή δεν είναι σημαντικό για την ακτινολογική διαδικασία.»	Άρθρο 62 Στην Οδηγία αναφέρεται μόνο ο εφαρμόζων την πρακτική ή ο παραπέμπων και όχι ο τεχνολόγος ακτινολογίας ακτινοθεραπείας. Επιπλέον, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή των τεχνολόγων ακτινολογίας ακτινοθεραπείας. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>

38	84	<p>Άρθρο 84 (Άρθρο 84 της Οδηγίας) Παρ. 3 «...Τα καθήκοντα του επόπτη ακτινοπροστασίας δύναται να εκτελούνται από εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας της επιχείρησης ή από μονάδα ακτινοπροστασίας που δημιουργείται εντός μιας επιχείρησης ...» Να τροποποιηθεί ως εξής: «...Τα καθήκοντα του επόπτη ακτινοπροστασίας ελλείψει Τεχνολόγου Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας δύναται να εκτελούνται από τον εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας της επιχείρησης ή από μονάδα ακτινοπροστασίας που δημιουργείται εντός μιας επιχείρησης ...»</p>	<p>Άρθρο 84 Τα καθήκοντα του επόπτη ακτινοπροστασίας δεν μπορούν να ανατεθούν για όλες τις επιχειρήσεις που αναφέρονται στο παρόν π.δ. στους τεχνολόγους Ακτινολογίας και ακτινοθεραπείας λόγω και των μη ιατρικών πρακτικών. Η μονάδα ακτινοπροστασίας δεν απαγορεύει την ανάθεση των καθηκόντων του επόπτη σε τεχνολόγους Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας. Επιπρόσθετα, το σχόλιο θεωρεί a priori ότι ο επόπτης ακτινοπροστασίας θα είναι Τεχνολόγος ακτινολογίας ακτινοθεραπείας (εφόσον αυτός υπάρχει), το οποίο δεν ευσταθεί. Είναι αρμοδιότητα του κάθε οργανισμού να ορίσει τον επόπτη ακτινοπροστασίας, τον οποίο, βάσει κριτηρίων, αποδέχεται η ΕΕΑΕ. Επιπλέον, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Η διατύπωση του άρθρου είναι επαρκής και καλύπτει πλήρως και την συμμετοχή των τεχνολόγων ακτινολογίας ακτινοθεραπείας. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
39	84	<p>Παρ. 4 «Ο επόπτης ακτινοπροστασίας, ο εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας και ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής, μπορεί να είναι το ίδιο φυσικό πρόσωπο.» Η παράγραφος αυτή δεν αναγράφεται πουθενά στο πρωτότυπο Αγγλικό κείμενο και ως εκ τούτου ζητάμε την απαλοιφή της.</p>	<p>Παρ. 4 Το εν λόγω μέρος του σχεδίου αναφέρει σαφώς ότι δεν είναι απαραίτητη η απασχόληση τριών (3) διαφορετικών ατόμων (επόπτης ακτινοπροστασίας, εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας και εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής) σε έναν οργανισμό, αλλά τους ρόλους αυτούς μπορεί να τους έχει 1 ή 2 άτομα ανάλογα με τα προσόντα τους σύμφωνα με τα άρθρα 82, 83 και 84. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
		<p>Εκ του Δ.Σ Ο Πρόεδρος</p>	

		ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ	
40		<p>Αξιότιμοι κύριοι,</p> <p>αναφερόμενοι στο σχέδιο προεδρικού διατάγματος για τη μεταφορά στην Ελληνική νομοθεσία της Ευρωπαϊκής Οδηγίας 2013/59, θα θέλαμε να παρατηρήσουμε τα εξής:</p> <p>-Το κείμενο που έχει τεθεί σε διαβούλευση, είναι πολύ κοντά στο πνεύμα της αντίστοιχης οδηγίας και οπωσδήποτε έχει λιγότερες προσθήκες σε σχέση με το κείμενο που αρχικά είχε τεθεί σε διαβούλευση με τα ενδιαφερόμενα μέρη.</p> <p>-Ελπίζουμε οι περαιτέρω αποφάσεις-οδηγίες που θα πρέπει να ρυθμίσουν λεπτομερώς πολλά από τα γενικά άρθρα του παρόντος σε σύντομο χρόνο, να ακολουθήσουν το πνεύμα και την ουσία της οδηγίας, αποσκοπώντας στην ουσιαστική βελτίωση των ζητημάτων της ακτινοπροστασίας στην χώρα μας και στην διευκόλυνση της πρακτικής εφαρμογής των νόμων και διατάξεων. Επιπροσθέτως, παρακαλούμε όπως λάβετε υπ'όψιν σας τις κάτωθι ειδικές παρατηρήσεις μας:</p>	
41	4	<p>1. Η λέξη «επιχείρηση» που χρησιμοποιείται κατά κόρον (μεταφράζοντας σε πολλές περιπτώσεις τον αγγλικό όρο member states) παραπέμπει στην γλώσσα μας σε ιδιωτικούς φορείς κυρίως, επομένως θα ήταν καλό να αντικατασταθεί από την λέξη ο «φορέας» ή την σύνθετη έκφραση «η επιχείρηση- ο φορέας» ώστε να είναι απολύτως ξεκάθαρο ότι ο νόμος αφορά και εφαρμόζεται εξ'ίσου σε φορείς ιδιωτικού και δημοσίου δικαίου.</p>	<p>Το π.δ. δεν αποτελεί απλή μετάφραση της Οδηγίας αλλά ρυθμίζει όλα όσα απαιτούνται από την ίδια την Οδηγία. Έτσι, η απαίτηση της Οδηγίας "Member states shall ..." αναφέρεται στο παρόν π.δ., για παράδειγμα, στις υποχρεώσεις της επιχείρησης αναφορικά με τα αναφερόμενο στο εκάστοτε άρθρο της Οδηγίας.</p> <p>Η μετάφραση της λέξης "undertaking" σε "επιχείρηση" έχει υιοθετηθεί από την επίσημη μετάφραση της Οδηγίας και χρησιμοποιείται σε όλα τα σημεία εκείνα που σύμφωνα με την Οδηγία το Κράτος Μέλος-Ελλάδα θα πρέπει να εξασφαλίσει τα αναφερόμενα στο εκάστοτε άρθρο. Λόγω κι άλλων σχολίων (βλ.60) η λέξη «επιχείρηση» αντικαθίσταται από τη λέξη «Οργανισμός».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί. Να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη αλλαγή επισύρει την εκτεταμένη τροποποίηση στην επιμέλεια</i></p>

			<i>του κειμένου.</i>
42	15	<p>2. Άρθρο 15 Παρ. 4 και άρθρο 18 Παρ. 3β</p> <p>Η ΕΕΑΕ θα πρέπει να συνεργάζεται και με τις επιχειρήσεις-φορείς και να αναγνωρίζει προγράμματα κατάρτισης και ενημέρωσης στην ακτινοπροστασία για εκτιθέμενους εργαζόμενους που τυχόν οργανώνουν οι ίδιες για το προσωπικό τους. Θα πρέπει επίσης να θέσει υπόψη τους σε εύλογο χρονικό διάστημα τις σχετικές απαιτήσεις της για το τι θα πρέπει να εμπεριέχουν τα προγράμματα αυτά ανά κατηγορία εργαζομένου, με βάση τα καθήκοντά τους. Εφόσον σύμφωνα με το πνεύμα του ΣΝ αλλά και την σχετική εισηγητική έκθεση δίνεται πλέον στην «επιχείρηση η πλήρης και αποκλειστική ευθύνη από άποψη ακτινοπροστασίας για τις πρακτικές που εφαρμόζει», η επιχείρηση-ο φορέας δεν μπορεί να εξαρτάται από την επιτυχή και έγκαιρη έκβαση της συνεργασίας της ΕΕΑΕ με τους επιστημονικούς, εκπαιδευτικούς και επαγγελματικούς φορείς σχετιζόμενους με τις εφαρμογές των ιοντιζουσών ακτινοβολιών, προκειμένου να παρέχει στο προσωπικό της την απαραίτητη εκπαίδευση, που συνιστά πλέον νομική της υποχρέωση.</p>	<p>Άρθρο 15 Παρ. 4 και Άρθρο 18 Παρ. 3 περ.β</p> <p>Με βάση το άρθρο 15 είναι ξεκάθαρο ότι ο οργανισμός ή, σε περίπτωση εξωτερικού εργαζομένου, ο εργοδότης, παρέχει κατάλληλα προγράμματα κατάρτισης και ενημέρωσης στην ακτινοπροστασία για εκτιθέμενους εργαζόμενους. Στο άρθρο 18, παρ. 3β αναφέρεται απλά η <u>συνεργασία</u> της ΕΕΑΕ με τους επιστημονικούς, εκπαιδευτικούς και επαγγελματικούς φορείς, σχετιζόμενους με τις εφαρμογές των ιοντιζουσών ακτινοβολιών στο θέμα της συνεχούς εκπαίδευσης, της κατάρτισης και επιμόρφωσης σε θέματα ακτινοπροστασίας. Επιπρόσθετα, στο ίδιο άρθρο στο παρ.3α, η ΕΕΑΕ αναγνωρίζει προγράμματα σπουδών, οι οποίες προφανώς δεν παρέχονται από τις αναφερόμενες στο συγκεκριμένο π.δ. επιχειρήσεις. Επομένως, η ΕΕΑΕ δεν χρειάζεται να θέσει απαιτήσεις σχετικές με το πρόγραμμα κατάρτισης κι ενημέρωσης <u>του οργανισμού</u>. Η κατάρτιση κι ενημέρωση μπορεί να πραγματοποιείται τόσο εσωτερικά όσο κι εξωτερικά με την παρακολούθηση προγραμμάτων που διοργανώνονται από τους επιστημονικούς φορείς κι εταιρείες με τη συνεργασία της ΕΕΑΕ.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
43	31	<p>3. Άρθρο 31 παράγραφος 6</p> <p>Σχετικά με τον εκτιθέμενο εργαζόμενο, θα πρέπει να είναι σαφές ότι οι τρόποι βελτίωσης της εργασίας του σε θέματα ακτινοπροστασίας, τους οποίους τυχόν προσδιορίζει και προτείνει ο ίδιος, υπόκεινται σε έγκριση και αποδοχή από τον εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας.</p> <p>Σημειώνουμε δε ότι οι παράγραφοι 5 και 6 του εν λόγω άρθρου δεν υπάρχουν καθόλου στο κείμενο της οδηγίας.</p>	<p>Άρθρο 31</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη.</p> <p>Η παράγραφος 6 του άρθρου 31 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«6. Ο εκτιθέμενος εργαζόμενος μεριμνά για την ενημέρωση, την πληροφόρηση και κατάρτισή του στην ακτινοπροστασία ώστε να είναι σε θέση να προσδιορίσει και προτείνει τρόπους βελτίωσης της εργασίας του σε θέματα ακτινοπροστασίας. Οι προτεινόμενοι τρόποι εξετάζονται από τον οργανισμό.»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
44	46	<p>4. Άρθρο 46</p> <p>“Κατάλληλος- ακατάλληλος για εργασία”... Από ποια άποψη;</p>	<p>Άρθρο 46</p> <p>Η ταξινόμηση είναι ιατρική και γίνεται από την υπηρεσία επαγγελματικής υγείας</p>

		Θα θεσπιστούν ειδικά κριτήρια σχετικά με εργασία σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή αφορά απλά μη ύπαρξη γνωστής ασθένειας;	(όπως ορίζεται στο άρθρο 4), σύμφωνα με τις διαδικασίες που αυτή ορίζει. Η ταξινόμηση είναι σαφής και δίνει την ευελιξία στον οργανισμό να καθορίσει τα κριτήρια κατηγοριοποίησης (κατάλληλος – κατάλληλος υπό προϋποθέσεις και ακατάλληλος) ανάλογα με τις πρακτικές που εφαρμόζει και την επικινδυνότητα που αυτές εμπεριέχουν. Τα κριτήρια αυτά διαφοροποιούνται ανάλογα με τις πρακτικές. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
45	51	5. Άρθρο 51 Παρακαλούμε να διευκρινισθεί αν το σύστημα προστασίας των εξωτερικών εργαζομένων μπορεί πλέον να έχει και άλλες ισοδύναμες μορφές πέραν του ΒΑΠ.	Άρθρο 51 Το ΒΑΠ αποτελεί μέρος του συστήματος προστασίας εξωτερικών εργαζομένων. Αυτό διατυπώνεται με τη λέξη «μπορεί», το οποίο εμπερικλείει και άλλες ενδεχόμενες μορφές που μπορεί να υπάρξουν στο μέλλον. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό</i>
46	55	6. Άρθρο 55, παράγραφος 2β: Με ποιο τρόπο θα τεκμηριώνεται η αιτιολόγηση από τον παραπέμποντα για ιατρική έκθεση ατόμου; Θα θεσπιστούν πρωτόκολλα ή οδηγίες παραπομπής για τις διάφορες εξετάσεις που εμπεριέχουν ιατρική έκθεση; Ποιες θα είναι οι συνέπειες ελλειπών ή λανθασμένης αιτιολόγησης, τουλάχιστον σε περιπτώσεις που αυτή παρατηρείται συστηματικά;	Άρθρο 55, Παρ. 2 περ. β: Η Ελληνική Ακτινολογική Εταιρεία έχει ήδη εκδώσει κριτήρια παραπομπής (διαθέσιμα στην ιστοσελίδα της), τα οποία έχουν εγκριθεί από την Ειδική Επιτροπή Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών. Επίσης, στο άρθρο 58 του π.δ. στοιχείο γ, αναφέρεται ότι: Ο οργανισμός εξασφαλίζει ότι τίθενται στη διάθεση των παραπεμπόντων κατευθυντήριες γραμμές με βάση τα εθνικά πρωτόκολλα παραπομπής για σκοπούς ιατρικής απεικόνισης, λαμβανομένων υπόψη των δόσεων ακτινοβολίας. Το πνεύμα του π.δ., είναι η διασφάλιση της αιτιολόγησης των ιατρικών εκθέσεων και η εφαρμογή κριτηρίων παραπομπής για τους ασθενείς. Τυχόν λανθασμένη αιτιολόγηση είναι ιατρικό, πρωτίστως, θέμα, και άπτεται της ιατρικής δεοντολογίας και πράξης· το θέμα αυτό δεν άπτεται άμεσα του παρόντος π.δ. Ωστόσο η έλλειψη ή η ελλιπής αιτιολόγηση και η μη υιοθέτηση και μη εφαρμογή κριτηρίων παραπομπής αποτελεί αντικείμενο του π.δ. και επισύρει τις ποινές του άρθρου 43 παρ 4 και άρθρου 46 του ν. 4310/2014.

			<i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
47	57	<p>7. Άρθρο 57, παράγραφος 2: Παρακαλούμε να διευκρινισθεί αν η έκθεση-οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών θα μπορούν να ανατεθούν και σε άτομα χωρίς επάρκεια στην ακτινοπροστασία αναγνωρισμένη από την ΕΕΑΕ, αν αυτά ενεργούν στο αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης τους;</p>	<p>Άρθρο 57, παράγραφος 2: Η ανάθεση των πρακτικών πτυχών γίνεται από τον οργανισμό κατόπιν εισήγησης του επιστημονικά υπευθύνου όπως αυτός ορίζεται στην εθνική νομοθεσία, σε ένα ή περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν. Την τελική ευθύνη φέρει ο οργανισμός, ο οποίος με βάση το άρθρο 18.2 εξασφαλίζει ότι η συμμετοχή στις πρακτικές πτυχές γίνεται μόνο στους διαθέτοντες αναγνωρισμένη από την ΕΕΑΕ επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας.</p> <p>Λαμβάνοντας υπόψη το εν λόγω σχόλιο, η παράγραφος 2 του άρθρου 57 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«2. Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών δύναται να ανατεθούν από τον οργανισμό, κατόπιν εισήγησης του κατά την εθνική νομοθεσία επιστημονικά υπευθύνου ιατρού, σε ένα ή περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
48	58	<p>8. Άρθρο 58 Το αγγλικό ρήμα «involved» σε άλλα σημεία του άρθρου μεταφράζεται ως «εμπλέκεται» και σε άλλα ως «συμμετέχει». Επειδή ο όρος «συμμετέχει» είναι πιθανόν να δηλώνει και την φυσική παρουσία, μάλλον είναι πιο δόκιμη η χρήση του όρου «εμπλέκεται».</p> <p>Π.χ. στο Άρθρο 58 παρ δ/αα: “...απαιτείται η παρουσία εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής...” Στο πρωτότυπο η έκφραση είναι : απαιτείται η στενή συμμετοχή/ εμπλοκή. Η λέξη παρουσία υποδηλώνει ότι αν δεν υπάρχει η εμπειρογνώμων ιατρικής φυσικής στο χώρο, δεν θα μπορεί να εκτελεστεί ακτινοθεραπευτική πράξη ;</p> <p>Επίσης απουσιάζει από την παρ. ββ) η αναφορά στο άρθρο 61</p>	<p>Άρθρο 58 Η σχετική παράγραφος επαναδιατυπώνεται ως εξής:</p> <p>«αα) σε ακτινοθεραπευτικές πρακτικές, πέραν των τυποποιημένων θεραπευτικών πρακτικών πυρηνικής ιατρικής, απαιτείται η ενεργός συμμετοχή εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής»</p> <p>Σχετικά με την αναφορά στην παράγραφο 1γ του άρθρου 61, αυτή έχει σκόπιμα παραληφθεί ώστε να αποφευχθεί η σύγχυση που θα μπορούσε να δημιουργηθεί από το γεγονός ότι οι πρακτικές που αναφέρονται στις δύο περιπτώσεις είναι διαφορετικές. Αναλυτικότερα, σύμφωνα με την Οδηγία στο άρθρο 58δ(ii) αναφέρονται τυποποιημένες θεραπευτικές πρακτικές πυρηνικής ιατρικής, καθώς και σε ακτινοδιαγνωστικές πρακτικές και σε πρακτικές επεμβατικής ακτινολογίας,</p>

		παρ. 1γ που υπάρχει στην Οδηγία.	που συνεπάγονται υψηλές δόσεις όπως προβλέπονται στο στοιχείο γ) του άρθρου 61 παράγραφος 1. Ενώ στο άρθρο 61 αναφέρονται πρακτικές που ενέχουν υψηλές δόσεις στον ασθενή, όπως συμβαίνει στην περίπτωση της επεμβατικής ακτινολογίας, της πυρηνικής ιατρικής, της αξονικής τομογραφίας ή της ακτινοθεραπείας. <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το άρθρο 58 επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω, ενώ για το άρθρο 61 δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση.</i>
49	78	9. Άρθρο 78 Η αγγλική λέξη «demonstration» έχει μεταφραστεί ως «απόδειξη» ενώ θα ήταν πιο δόκιμο να χρησιμοποιηθεί ο όρος «επίδειξη» καθώς ταιριάζει πολύ περισσότερο με το πνεύμα του άρθρου στο πρωτότυπο αγγλικό κείμενο της Οδηγίας. Στην επιχείρηση μπορούν να επιδειχθούν οι λεπτομέρειες του σχεδιασμού του εξοπλισμού που επιτρέπουν τον περιορισμό των εκθέσεων στο κατώτερο λογικώς εφικτό επίπεδο, αλλά τι είδους σχετικές «αποδείξεις» θα πρέπει να παρέχει ο προμηθευτής/ κατασκευστής στην επιχείρηση-φορέα, σε περίπτωση τελικής υιοθέτησης του όρου «απόδειξη»;	Άρθρο 78 Το υποβληθέν σχόλιο λαμβάνεται υπόψη. Ο όρος «demonstration» χρησιμοποιείται για να καταδείξει ότι η προμηθευτής ή κατασκευαστής τεκμηριώνει τον καλό σχεδιασμό του εξοπλισμού. Συνεπώς η παρ. 1 του άρθρου 78 αναδιατυπώνεται ως εξής: «1. Ο προμηθευτής ή και ο κατασκευαστής διασφαλίζει ότι ο οργανισμός που αποκτά εξοπλισμό περιέχοντα πηγές ακτινοβολίας ή γεννήτρια ακτινοβολίας: α) είναι επαρκώς ενημερωμένος για τους δυνητικούς ραδιολογικούς κινδύνους, την ορθή χρήση, τον έλεγχο και τη συντήρηση του εν λόγω εξοπλισμού και β) λαμβάνει πειστήριο ότι ο σχεδιασμός του εξοπλισμού επιτρέπει τον περιορισμό των εκθέσεων στο κατώτερο λογικώς εφικτό επίπεδο.» <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
50	79	10. Άρθρο 79 Στα πλαίσια της επικαιροποίησης-ενοποίησης της ενωσιακής νομοθεσίας αλλά και στα πλαίσια της ελεύθερης διακίνησης προσώπων, της ελευθερίας εγκατάστασης και της ελεύθερης παροχής υπηρεσιών, θα πρέπει να διευκρινισθεί τι θα γίνεται σε περιπτώσεις που κάποια άτομα κατέχουν άδειες άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων-Ακτινοφυσικών Ιατρικής ή αναγνώριση ως εμπειρογνώμονες Ιατρικής Φυσικής ή ως εμπειρογνώμονες ακτινοπροστασίας κλπ από άλλα κράτη μέλη της ΕΕ.	Άρθρο 79 Θα ληφθεί η αντίστοιχη μέριμνα στην απόφαση της ΕΕΑΕ που προβλέπεται στο ίδιο άρθρο (79). Επιπρόσθετα, προς περαιτέρω αποσαφήνιση του θέματος και λαμβάνοντας υπόψη υποβληθέν συναφές σχόλιο άλλων φορέων (α/α 79), το τελευταίο μέρος της παραγράφου 1 του άρθρου 79 αντικαθίσταται ως εξής: «Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των υπηρεσιών επαγγελματικής υγείας είναι η απασχόληση ιατρού εργασίας με άδεια άσκησης επαγγέλματος ιατρού εργασίας. Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των

			<p>εμπειρογνομόνων ιατρικής φυσικής και, προκειμένου για ιατρικές εκθέσεις των εμπειρογνομόνων ακτινοπροστασίας, είναι η κατοχή άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής.»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
51	84	<p>11. Άρθρο 84 παράγραφος 1 “...ο επόπτης ακτινοπροστασίας αναφέρεται στην επιχείρηση...” Προτείνουμε να αντικατασταθεί ως εξής: ο επόπτης ακτινοπροστασίας αναφέρεται στον εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας και στην επιχείρηση, ώστε να είναι ξεκάθαρη η συμπόρευση των αρμοδίων ακτινοπροστασίας σε περίπτωση που δεν είναι το ίδιο φυσικό πρόσωπο, αλλά και το ποιος συμβουλεύει την επιχείρηση σχετικά με την συμμόρφωση προς τις νομικές απαιτήσεις (Άρθρο 82, παράγραφος 1).</p> <p>Σηλυβρίδου Κατερίνα Νικολετόπουλος Στυλιανός Δημητρακόπουλος Ιωάννης Βλάχου Αναστασία-Άννα Φυσικοί Ιατρικής</p>	<p>Άρθρο 84 Η Οδηγία αναφέρει ότι ο επόπτης ακτινοπροστασίας αναφέρεται στον οργανισμό.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
52		<p>σχόλια επί της εισηγητικής έκθεσης Να διορθωθούν τα ακόλουθα: σελ. 1 στίχος 7 από τέλος: παρ. 1 → παρ. 2 σελ. 2 στίχος 6 επί μέρους → επιμέρους σελ. 2 στην παρ. «Το παρόν ...» παρ. 1 → παρ. 2 σελ. 2 στην τρίτη τελεία of → on</p> <p>σχόλια επί του σχεδίου π. δ. Ο αριθμός φύλλου Εφημερίδας της Κυβερνήσεως εντός της</p>	<p>σχόλια επί της εισηγητικής έκθεσης σελ. 1 στίχος 7 από τέλος: παρ. 1 → παρ. 2- αποδεκτό σελ. 2 στίχος 6 επί μέρους → επιμέρους- αποδεκτό σελ. 2 στην παρ. «Το παρόν ...» παρ. 1 → παρ. 2- αποδεκτό σελ. 2 στην τρίτη τελεία of → on- αποδεκτό</p> <p>σχόλια επί του σχεδίου π. δ.</p>

	<p>παρένθεσης μήπως πρέπει να σημειωθεί με τα αρχικά ΦΕΚ ή Φ.Ε.Κ. σε όλο το π.δ.; Επίσης να υπάρχει κενό πάντα μετά τον τόνο του τεύχους, π.χ. Α' 121 και όχι Α'121. Σε όλο το π.δ. Μήπως μπορούν να αφαιρεθούν στο π.δ. οι παρενθέσεις (... της Οδηγίας), ώστε να είναι πιο εύληπτα τα διάφορα τμήματά του;</p> <p>άρ. 2 παρ. 1 ο οποίος δεν → ο οποίος δε παρ. 2 περ. γ)αα) τον χειρισμό → το χειρισμό περ. 3 τον σχεδιασμό → το σχεδιασμό [και γενικά να αναθεωρηθούν όλα τα «ν» προ συμφώνου]</p> <p>άρ. 4 ορ. 7 πλέον υψηλά → πλέον</p> <p>ορ. 15 μεταξύ άλλων που οφείλεται → που οφείλεται μεταξύ άλλων</p> <p>ορ. 18 στον τύπο WT → wT</p> <p>άρ. 5 παρ. 1β) εδ. 1 καθώς και των → καθώς και</p> <p>τελ. εδ. που διατηρεί → που λαμβάνει υπόψη</p> <p>παρ. 2γ) κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες → κατάλληλα επανορθωτικά μέτρα</p>	<p>Ο αριθμός φύλλου Εφημερίδας της Κυβερνήσεως εντός της παρένθεσης μήπως πρέπει να σημειωθεί με τα αρχικά ΦΕΚ ή Φ.Ε.Κ. σε όλο το π.δ.; όχι, μη αποδεκτό σχόλιο</p> <p>Επίσης να υπάρχει κενό πάντα μετά τον τόνο του τεύχους, π.χ. Α' 121 και όχι Α'121.</p> <p>Μήπως μπορούν να αφαιρεθούν στο π.δ. οι παρενθέσεις (... της Οδηγίας), ώστε να είναι πιο εύληπτα τα διάφορα τμήματά του; Η διατήρηση των παρενθέσεων βοηθά πιο εύκολα στην αντιστοίχιση της μεταφοράς των άρθρων της Οδηγίας. Υπάρχει αντίστοιχο εγχειρίδιο.</p> <p>άρ. 2 παρ. 1 ο οποίος δεν → ο οποίος δε – μη αποδεκτό σχόλιο παρ. 2 περ. γ)αα) τον χειρισμό → το χειρισμό– μη αποδεκτό σχόλιο περ. 3 τον σχεδιασμό → το σχεδιασμό [και γενικά να αναθεωρηθούν όλα τα «ν» προ συμφώνου] – μη αποδεκτό σχόλιο. Έχουν αλλάξει οι κανόνες διατήρησης του τελικού «ν»</p> <p>άρ. 4 ορ. 7 πλέον υψηλά → πλέον– μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>ορ. 15 μεταξύ άλλων που οφείλεται → που οφείλεται μεταξύ άλλων– μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>ορ. 18 στον τύπο WT → wT- αποδεκτό σχόλιο</p> <p>άρ. 5 παρ. 1β) εδ. 1 καθώς και των → καθώς και – μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>τελ. εδ. που διατηρεί → που λαμβάνει υπόψη – μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>παρ. 2γ) κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες → κατάλληλα επανορθωτικά μέτρα – μη αποδεκτό σχόλιο. Το άρθρο αναφέρεται σε ενέργειες κι όχι μόνο σε μέτρα.</p>
--	--	--

	<p>άρ. 21 παρ. 3 προσωπικών παρ. 4 προσωπικά</p> <p>άρ. 22 παρ. 4 [Να διαγραφεί η παράγραφος. Δεν είναι αποδεκτή η υπέρβαση των ορίων έστω και κατ' εξαίρεση, εφόσον χρησιμοποιείται ιατρικός ακτινολογικός εξοπλισμός. Η παρ. 5 αναριθμείται σε 4.]</p> <p>παρ. 5 [Να διαγραφεί από «Επιπρόσθετα» έως τέλους. Δεν είναι κατανοητό: Θα απαιτείται εξατομικευμένη αξιολόγηση για καθένα π.χ. που διέρχεται ακτινοσκοπικό έλεγχο π.χ. στα αεροδρόμια;]</p> <p>άρ. 27 [όπου] καταχώρηση(ς) → καταχώριση(ς)</p> <p>παρ. 2 [το β' εδ. να γίνει:] Με όμοιες κοινές υπουργικές αποφάσεις δύναται να καθορίζονται και άλλα είδη πρακτικών για τα οποία απαιτείται ειδική άδεια λειτουργίας (αποδεικτικό καταχώρισης ή άδεια).</p> <p>άρ. 84 παρ. 1 των σχετικών καθηκόντων → σχετικών εργασιών</p> <p>παρ. 2β) παρακολούθησης → επιτήρησης</p> <p>άρ. 101 παρ. 1 της ΕΕΑΕ, → της ΕΕΑΕ, και, ανάλογα με την περίπτωση,</p> <p>άρ. 102 παρ. 3 εκθέσεων που → εκθέσεων</p>	<p>άρ. 21 παρ. 3 προσωπικών παρ. 4 προσωπικά</p> <p>άρ. 22 παρ. 4 [Να διαγραφεί η παράγραφος. Δεν είναι αποδεκτή η υπέρβαση των ορίων έστω και κατ' εξαίρεση, εφόσον χρησιμοποιείται ιατρικός ακτινολογικός εξοπλισμός. Η παρ. 5 αναριθμείται σε 4.]- μη αποδεκτό σχόλιο. Θα πρέπει να διατηρηθεί η δυνατότητα να μπορεί η ΕΕΑΕ να επιτρέπει την υπέρβαση των ορίων του άρθρου 12, εφόσον συντρέχουν οι κατάλληλοι λόγοι.</p> <p>παρ. 5 Μη αποδεκτό σχόλιο. Θα πρέπει να γίνεται εξατομικευμένη αξιολόγηση για καθένα άτομο.</p> <p>άρ. 27 [όπου] καταχώρηση(ς) → καταχώριση(ς)- αποδεκτό σχόλιο</p> <p>παρ. 2 [το β' εδ. να γίνει:] Με όμοιες κοινές υπουργικές αποφάσεις δύναται να καθορίζονται και άλλα είδη πρακτικών για τα οποία απαιτείται ειδική άδεια λειτουργίας (αποδεικτικό καταχώρισης ή άδεια). – μη αποδεκτό σχόλιο. Όλα θα περιλαμβάνονται σε μία κοινή υπουργική απόφαση, αυτή της παρ. 5 του άρθρου 24.</p> <p>άρ. 84 παρ. 1 των σχετικών καθηκόντων → σχετικών εργασιών – μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>παρ. 2β) παρακολούθησης → επιτήρησης- μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>άρ. 101 παρ. 1 της ΕΕΑΕ, → της ΕΕΑΕ, και, ανάλογα με την περίπτωση, - μη αποδεκτό σχόλιο, εισάγει ασάφεια.</p> <p>άρ. 102 παρ. 3 εκθέσεων που → εκθέσεων – αποδεκτό σχόλιο</p> <p>Παρ. Ι παρ. 2 στο σημείο 1 → στην παρ. 1- μη αποδεκτό σχόλιο. Οι παράγραφοι στα παραρτήματα χαρακτηρίζονται σημεία.</p>
--	---	---

	<p>Παρ. Ι παρ. 2 στο σημείο 1 → στην παρ. 1</p> <p>Παρ. ΙΙ παρ. Α Σημ.: με την επίδραση της ακτινοβολίας → με την ακτινοβολία που προσπίπτει</p> <p>εκείνες που εκπέμπονται → εκείνη που εκπέμπεται</p> <p>Παρ. ΙV τίτλος ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΙV Παρ. VII Γ.2. [να προστεθεί στο τέλος] της παρ. 1 Γ.5. [στο τέλος του α' εδ. να προστεθεί] της παρ. 1</p> <p>[τελ. εδ.] να εφαρμοστούν → να εφαρμόζονται</p> <p>[αυτό το εδ. δημιουργεί απορία ως προς την εφαρμογή του] Παρ. ΙX β) πληροφόρησης → ενημέρωσης</p> <p>Παρ. XVII παρ. 3α) στο σημείο 1 → στην παρ. 1 Παρ. XVIII παρ. 6 στο σημείο 2 → στην παρ. 2</p> <p>[Ζητώ παράταση της διαβούλευσης έως 10 Οκτωβρίου 2017 12 μ.] Γεώργιος Χατζηδημητρίου ακτινοφυσικός Προϊστάμενος Δνσης Ιατρικής Φυσικής 401 ΓΣΝΑ</p>	<p>Παρ. ΙΙ παρ. Α Σημ.: με την επίδραση της ακτινοβολίας → με την ακτινοβολία που προσπίπτει- μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>εκείνες που εκπέμπονται → εκείνη που εκπέμπεται- αποδεκτό σχόλιο</p> <p>Παρ. ΙV τίτλος ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΙV – αποδεκτό σχόλιο Παρ. VII Γ.2. [να προστεθεί στο τέλος] της παρ. 1 Γ.5. [στο τέλος του α' εδ. να προστεθεί] της παρ. 1 [τελ. εδ.] να εφαρμοστούν → να εφαρμόζονται- μη αποδεκτό σχόλιο. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p> <p>[αυτό το εδ. δημιουργεί απορία ως προς την εφαρμογή του] Παρ. ΙX β) πληροφόρησης → ενημέρωσης- μη αποδεκτό σχόλιο. Η λέξη «ενημέρωση» περισσότερο αναφέρεται στο σύνολο των γεγονότων και δεδομένων που πρόσφατα έχουν λάβει χώρα. Ενώ η πληροφόρηση αναφέρεται σε γεγονότα, δεδομένα τα οποία γενικά ισχύουν. Παρ. XVII παρ. 3α) στο σημείο 1 → στην παρ. 1 Παρ. XVIII παρ. 6 στο σημείο 2 → στην παρ. 2 μη αποδεκτό σχόλιο. Οι παράγραφοι στα παραρτήματα χαρακτηρίζονται σημεία.</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. τα σχετικά άρθρα επαναδιατυπώνονται με βάση τα ανωτέρω.</i></p> <p><i>Ευχαριστίες για την προσεκτική ανάγνωση και επιμέλεια δοκιμίου.</i></p>
--	---	--

		<p>ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ</p>	
53	58	Στο άρθρο 58, σημείο δ, υποσημείο αα), ορθώς αναφέρεται η	Άρθρο 58

	<p>λέξη «απαιτείται» αναφορικά με την παρουσία εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής στις ακτινοθεραπευτικές πρακτικές. Παραδόξως στο υποσημείο ββ) η λέξη «απαιτείται» έχει αντικατασταθεί από την λέξη «συμμετέχει» αναφορικά με την παρουσία εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής σε θεραπευτικές πρακτικές πυρηνικής ιατρικής καθώς και σε υψηλών δόσεων πρακτικές ακτινοδιαγνωστικής και επεμβατικής ακτινολογίας. Επιπροσθέτως στο υποσημείο ββ, δεν συμπεριλαμβάνεται η παραπομπή στο στοιχείο γ) του άρθρου 61(1). Παρακαλούμε όπως η λέξη «συμμετέχει» στο άρθρο 58, σημείο δ, υποσημείο ββ), αντικατασταθεί με το «απαιτείται» και επανέλθει η παραπομπή στο στοιχείο γ) του άρθρου 61(1).</p> <p>Ο Πρόεδρος Α. Σαμαρτζής</p> <p>Ο γενικός γραμματέας, Ι. Τσαλαφούτας</p>	<p>Η σχετική παράγραφος επαναδιατυπώνεται ως εξής:</p> <p>«αα) σε ακτινοθεραπευτικές πρακτικές, πέραν των τυποποιημένων θεραπευτικών πρακτικών πυρηνικής ιατρικής, απαιτείται η ενεργός συμμετοχή εμπειρογνώμονα ιατρικής φυσικής»</p> <p>Σχετικά με την αναφορά στην παράγραφο 1γ του άρθρου 61, αυτή έχει σκόπιμα παραληφθεί ώστε να αποφευχθεί η σύγχυση που θα μπορούσε να δημιουργηθεί από το γεγονός ότι οι πρακτικές που αναφέρονται στις δύο περιπτώσεις είναι διαφορετικές. Αναλυτικότερα, σύμφωνα με την Οδηγία στο άρθρο 58δ(ii) αναφέρονται τυποποιημένες θεραπευτικές πρακτικές πυρηνικής ιατρικής, καθώς και σε ακτινοδιαγνωστικές πρακτικές και σε πρακτικές επεμβατικής ακτινολογίας, που συνεπάγονται υψηλές δόσεις όπως προβλέπονται στο στοιχείο γ) του άρθρου 61 παράγραφος 1. Ενώ στο άρθρο 61 αναφέρονται πρακτικές που ενέχουν υψηλές δόσεις στον ασθενή, όπως συμβαίνει στην περίπτωση της επεμβατικής ακτινολογίας, της πυρηνικής ιατρικής, της αξονικής τομογραφίας ή της ακτινοθεραπείας.</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το άρθρο 58 επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω, ενώ για το άρθρο 61 δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση.</i></p>
--	--	---

	<p>ΚΟΙΝΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΠΡΟΕΔΡΙΚΟΥ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ</p> <p>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΕΝΩΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ-ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ</p>	
--	--	--

		ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	
		Οι συνυπογράφωντες εκπρόσωποι των επιστημονικών εταιρειών μελέτησαν το σχέδιο Προεδρικού Διατάγματος για την Ακτινοπροστασία και με την ιδιότητα τους ως επιστημονικοί οργανισμοί αλλά και έχοντας μέλη ιατρούς ακτινολόγους, πυρηνικούς ιατρούς, ακτινοθεραπευτές ογκολόγους και φυσικούς ιατρικής- ακτινοφυσικούς οι οποίοι είναι αρμόδιοι για την εφαρμογή και τήρηση των κανονισμών ακτινοπροστασίας αναφορικά με τις ιατρικές εκθέσεις, προβαίνουν με το παρόν έγγραφο σε κάποιες παρατηρήσεις. Οι παρατηρήσεις αυτές έχουν πρωτίστως θεσμικό χαρακτήρα και σκοπό τη βελτίωση των κανονισμών. Για τους λόγους αυτούς θα σας παρακαλούσαμε να ληφθούν υπόψη και να γίνουν οι αλλαγές στα παρακάτω άρθρα.	
54	4	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β</p> <p>Άρθρο 4</p> <p>ΟΡΙΣΜΟΙ</p> <p>36 «εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας»: ως εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας σύμφωνα και με την υπάρχουσα νομοθεσία τουλάχιστον για τις ιατρικές εκθέσεις ορίζεται ο Φυσικός Ιατρικής-Ακτινοφυσικός ο οποίος διαθέτει τη γνώση, την κατάρτιση και την πείρα να παρέχει συμβουλές σε ζητήματα σχετικά με την ακτινοπροστασία για την αποτελεσματική προστασία των ατόμων</p>	<p>Άρθρο 4 ΟΡΙΣΜΟΙ</p> <p>Παρ. 36 Ο ορισμός 36 αφορά όλες τις εφαρμογές των ιοντιζουσών ακτινοβολιών και όχι μόνο τις ιατρικές. Η αναγνώριση των εμπειρογνομώνων ακτινοπροστασίας ανάλογα με τις εφαρμογές προβλέπεται με διαδικασία που ορίζεται στο άρθρο 79.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
55	4	37 «εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής» : Φυσικός Ιατρικής-Ακτινοφυσικός που, όπως προβλέπεται από την κείμενη	<p>Παρ. 37 Ο ορισμός 37 ορίζει το άτομο που διαθέτει τη γνώση, την κατάρτιση και την πείρα</p>

		νομοθεσία, διαθέτει τη γνώση, την κατάρτιση και την εμπειρία να ενεργεί ή να παρέχει συμβουλές σε θέματα της φυσικής των ακτινοβολιών που εφαρμόζονται κατά την ιατρική έκθεση και του οποίου η σχετική ικανότητα αναγνωρίζεται, σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπονται στην σχετική κοινή υπουργική απόφαση	να ενεργεί ή να παρέχει συμβουλές σε ζητήματα σχετικά με τη φυσική των ακτινοβολιών που εφαρμόζεται κατά την ιατρική έκθεση. Το άτομο αυτό μπορεί να είναι φυσικός ιατρικής—Ακτινοφυσικός με βάση τη διαδικασία που ορίζεται από την απόφαση που προβλέπεται στο άρθρο 79. Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
56	4	45 « Επεμβατική Ακτινολογία» : είναι η εξειδίκευση της ειδικότητας της Ακτινολογίας που διενεργεί απεικονιστικά καθοδηγούμενες θεραπευτικές πράξεις	Παρ. 45 Ο ορισμός 45 για τους σκοπούς του παρόντος π.δ. είναι σύμφωνος με τον αντίστοιχο ορισμό της Οδηγίας. Είναι ευρύτερος, από αυτό του υποβληθέντος σχολίου, και αναφέρεται τόσο σε θεραπεία όσο και σε διάγνωση. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
57	4	53 Ο αγγλικός όρος «undertaking” να αποδοθεί στα ελληνικά με τον όρο Ανάδοχος (ο κατέχων την άδεια λειτουργίας) ή «Φορέας υπηρεσιών υγείας»: κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που έχει τη νομική ευθύνη για την άδεια λειτουργίας η για μία πηγή ακτινοβολίας (συμπεριλαμβανομένων των περιπτώσεων που ο ιδιοκτήτης ή κάτοχος μιας πηγής ακτινοβολίας δεν διενεργεί συναφείς ανθρώπινες δραστηριότητες ΣΗΜΕΙΩΣΗ-ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΠΔ Ο ΟΡΟΣ «Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ» ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ «ΑΝΑΔΟΧΟΣ (Ο	Παρ. 53 Η λέξη «επιχείρηση» αντικαθίσταται από τη λέξη «οργανισμός». Ο συγκεκριμένος όρος έχει ήδη χρησιμοποιηθεί στο κείμενο του σχεδίου π.δ. για την έκτακτη ανάγκη. Για να μη δημιουργηθεί περαιτέρω σύγχυση προτείνεται επιπρόσθετα και η αντικατάσταση του όρου «οργανισμός έκτακτης ανάγκης» από τον όρο «υπηρεσία έκτακτης ανάγκης». <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί. Να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη αλλαγή επισύρει την εκτεταμένη τροποποίηση στην επιμέλεια του κειμένου.</i>

		ΚΑΤΕΧΩΝ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ)» ή «ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ»	
58	4	54 «επόπτης ακτινοπροστασίας»: ο Φυσικός Ιατρικής-Ακτινοφυσικός και ο ιατρός ακτινολόγος, πυρηνικός ιατρός, ακτινοθεραπευτής ογκολόγος και ο οδοντίατρος για τις εκθέσεις που αντιστοιχούν στην ειδικότητα του που έχουν την επιστημονική επάρκεια σε ζητήματα ακτινοπροστασίας σχετικά με έναν δεδομένο τύπο πρακτικής ώστε να εποπτεύει ή να διενεργεί την εφαρμογή διευθετήσεων ακτινοπροστασίας	<p>Παρ. 54 Δε θεωρείται σκόπιμο να εξειδικευτεί στις αναφερόμενες ειδικότητες ο όρος λόγω του ευρέως φάσματος των πρακτικών (π.χ. ερευνητικές δράσεις, διαχείριση αποβλήτων, τελωνεία, ιατρικές πρακτικές κλπ). Οι διαδικασίες και τα κριτήρια αποδοχής των εποπτών θα καθοριστούν ανάλογα με τις πρακτικές με βάση την απόφαση που προβλέπεται στο άρθρο 79.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p><i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 26 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>
59	4	56 «εφαρμόζων την πρακτική»: ιατρός ακτινολόγος, ακτινοθεραπευτής ογκολόγος, πυρηνικός ιατρός, οδοντίατρος που είναι εξουσιοδοτημένος να αναλαμβάνει την κλινική ευθύνη των ατομικών ιατρικών εκθέσεων σε ακτινοβολίες σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις. Ως εφαρμόζων την πρακτική νοείται κατά περίπτωση και κτηνίατρος.	<p>Παρ. 56 Δεν συνάδει με το κείμενο της Οδηγίας η αναφορά όλων των σχετικών ιατρικών ειδικοτήτων. Επιπλέον, πέραν των αναφερομένων ειδικοτήτων στο σχόλιο, υπάρχουν και άλλες ειδικότητες που έχουν δικαίωμα ή εγκριθεί να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης όπως ενδεικτικά αναφέρονται οι ειδικότητες των καρδιολόγων, ορθοπαιδικών, κλπ.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του ορισμού, πέραν του διαζευκτικού «ή» μεταξύ των λέξεων ιατρού και οδοντίατρου.</i></p>

			<i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 27 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i>
60	4	<p>58 «ιατρική διαδικασία ιοντιζουσών ακτινοβολιών»: Κάθε ιατρική πράξη που εκτελείται από ή με την άμεση επίβλεψη του ιατρού ακτινολόγου, ακτινοθεραπευτή ογκολόγου, πυρηνικού ιατρού ή οδοντίατρου που προκαλεί ιατρική έκθεση</p> <p>ΣΗΜΕΙΩΣΗ- ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΠΔ Ο ΟΡΟΣ «ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ» ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ «ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ»</p>	<p>Παρ. 58 Δεν συνάδει με το κείμενο της Οδηγίας και δεν υπάρχει ο ορισμός της ιατρικής πράξης τόσο στην Οδηγία όσο και στο παρόν πδ, ενώ υπάρχει ο ορισμός της ιατρικής έκθεσης. Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται οι επαγγελματικοί κλάδοι και ειδικότητες τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις των οποίων είναι ήδη πλήρως ορισμένα στην ελληνική νομοθεσία.</p> <p>Για αποσαφήνιση του όρου θα χρησιμοποιηθεί η λέξη «ακτινικός» αντί του «ακτινολογικός», κατά συνέπεια ο όρος «ιατρική ακτινολογική διαδικασία» αντικαθίσταται με τον όρο «ιατρική ακτινική διαδικασία».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί, χωρίς να απαιτείται περαιτέρω επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του ορισμού της παρ.58 του άρθρου 4 με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
61	4	<p>59. «ιατρική εγκατάσταση ιοντιζουσών ακτινοβολιών»: η εγκατάσταση όπου πραγματοποιούνται ιατρικές διαγνωστικές και θεραπευτικές διαδικασίες ιοντιζουσών ακτινοβολιών.</p> <p>ΣΗΜΕΙΩΣΗ- ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΠΔ Ο ΟΡΟΣ «ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ» ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ «ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ»</p>	<p>Παρ. 59 Σε συνέχεια του σχολίου 60 ο όρος «ιατρική ακτινολογική εγκατάσταση» αντικαθίσταται με τον όρο «ιατρική ακτινική εγκατάσταση».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί.</i></p>
62	4	<p>61 «ιατρικός ιοντιζουσών ακτινοβολιών»: ο αναφερόμενος στις ακτινοδιαγνωστικές και ακτινοθεραπευτικές διαδικασίες και στις διαδικασίες επεμβατικής ακτινολογίας, καθώς και στις άλλες ιατρικές χρήσεις ιοντιζουσας ακτινοβολίας για σκοπούς σχεδιασμού, καθοδήγησης και επαλήθευσης.</p>	<p>Παρ. 61 Σε συνέχεια των σχολίων 60 & 61 ο όρος «ιατρικός ακτινολογικός» αντικαθίσταται με τον όρο «ιατρικός ακτινικός».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί.</i></p>

		ΣΗΜΕΙΩΣΗ- ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΠΔ Ο ΟΡΟΣ «ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ» ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ «ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ»	
63	4	74 «κλινική ευθύνη»: ορίζεται ως η ευθύνη που φέρουν οι εφαρμόζοντες τις ιατρικές πρακτικές όπως ορίζονται στον ορισμό 56 («εφαρμόζων την πρακτική») σχετικά με την ατομική ιατρική έκθεση και ιδίως α) αιτιολόγηση, β) βελτιστοποίηση, γ) κλινική αξιολόγηση του αποτελέσματος, δ) συνεργασία με άλλους ειδικούς και το προσωπικό, κατά περίπτωση, επί πρακτικών πτυχών των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών, ε) συγκέντρωση πληροφοριών, εφόσον χρειάζεται, από προηγούμενες εξετάσεις, στ) παροχή υφιστάμενων ιατρικών ακτινολογικών πληροφοριών ή/και ιατρικών φακέλων σε άλλους εφαρμόζοντες την πρακτική ή/και τον παραπέμποντα, εφόσον απαιτείται και ζ) παροχή πληροφοριών σχετικά με τον κίνδυνο που συνεπάγονται οι ιοντίζουσες ακτινοβολίες στους ασθενείς και τα άλλα συμμετέχοντα άτομα, εφόσον χρειάζεται.	<p>Παρ. 74</p> <p>Το κείμενο τροποποιείται εισάγοντας τον επιστημονικά υπεύθυνο αντί για τον εφαρμόζοντα την πρακτική:</p> <p>«κλινική ευθύνη»: η ευθύνη του κατά την εθνική νομοθεσία επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού σχετικά με την ατομική ιατρική έκθεση και ιδίως α) αιτιολόγηση, β) βελτιστοποίηση, γ) κλινική αξιολόγηση του αποτελέσματος, δ) συνεργασία με άλλους ειδικούς και το προσωπικό, κατά περίπτωση, επί πρακτικών πτυχών των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών, ε) συγκέντρωση πληροφοριών, εφόσον χρειάζεται, από προηγούμενες εξετάσεις, στ) παροχή υφιστάμενων ιατρικών ακτινικών πληροφοριών ή/και ιατρικών φακέλων σε άλλους εφαρμόζοντες την πρακτική ή/και τον παραπέμποντα, εφόσον απαιτείται και ζ) παροχή πληροφοριών σχετικά με τον κίνδυνο που συνεπάγονται οι ιοντίζουσες ακτινοβολίες στους ασθενείς και τα άλλα συμμετέχοντα άτομα, εφόσον χρειάζεται'</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p><i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 28 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i></p>
64	4	87 «πρακτικές πτυχές των ιατρικών διαδικασιών ιοντιζουσών ακτινοβολιών»: η διενέργεια ιατρικής έκθεσης και κάθε συναφής πτυχή, συμπεριλαμβανομένων του χειρισμού και της χρήσης ιατρικού διαγνωστικού και θεραπευτικού εξοπλισμού, αφορά στους Ιατρούς που αναφέρονται στον ορισμό 56, και στους επαγγελματίες υπο την ευθύνη των προηγούμενων. Η χορήγηση ραδιοφαρμακευτικών προϊόντων και η συντήρηση εξοπλισμού από εξειδικευμένα άτομα καθώς και η εκτίμηση τεχνικών και φυσικών παραμέτρων (συμπεριλαμβανομένων των δόσεων ακτινοβολίας), η βαθμονόμηση, η παρασκευή	<p>Παρ. 87</p> <p>Σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Ωστόσο μετά την υποβολή του σχολίου ο σχετικός ορισμός τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών»: η υποβολή σε ιατρική</p>

		ραδιοφαρμακευτικών προϊόντων και η επεξεργασία εικόνας από τους Φυσικούς Ιατρικής – Ακτινοφυσικούς.	έκθεση και κάθε συναφής πτυχή, συμπεριλαμβανομένων του χειρισμού και της χρήσης ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού, καθώς και η εκτίμηση τεχνικών και φυσικών παραμέτρων (συμπεριλαμβανομένων των δόσεων ακτινοβολίας), η βαθμονόμηση και η συντήρηση εξοπλισμού, η παρασκευή και η χορήγηση ραδιοφαρμακευτικών προϊόντων και η επεξεργασία εικόνας, όπως πραγματοποιούνται μεταξύ άλλων, από τα άτομα των ορισμών 37 και 55 του παρόντος άρθρου και τους τεχνολόγους και χειριστές που συμμετέχουν σε ιατρικές ακτινικές διαδικασίες. <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
65	4	100 «υπηρεσία δοσιμετρίας» : ο φορέας ή άτομα ικανά για τη βαθμονόμηση, ανάγνωση ή ερμηνεία των ενδείξεων συσκευών ατομικής παρακολούθησης, ή για τη μέτρηση της ενεργότητας στο ανθρώπινο σώμα ή σε βιολογικά δείγματα, ή για τον υπολογισμό των δόσεων. Οι ως άνω διαδικασίες πραγματοποιούνται από την ΕΕΑΕ ή από κατάλληλα εργαστήρια άλλων φορέων, εξουσιοδοτημένων από την ΕΕΑΕ και από Φυσικούς Ιατρικής – Ακτινοφυσικούς σε κλινικό περιβάλλον».	Παρ. 100 Η προσθήκη της λέξης άτομα έρχεται σε αντίφαση με το ν.4310/2014, στον οποίο γίνεται λόγος για «εργαστήρια», έννοια η οποία είναι πιο κοντά στην έννοια του φορέα. Επιπρόσθετα, η προσθήκη της φράσης «από Φυσικούς Ιατρικής – Ακτινοφυσικούς σε κλινικό περιβάλλον» δεν συνάδει ούτε με το κείμενο της Οδηγίας ούτε με την προαναφερόμενη εθνική νομοθεσία. Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i> <i>Επισημαίνεται ότι το παρόν σχόλιο είναι σε αντίθεση με το σχόλιο 25 που υποβλήθηκε από άλλο φορέα.</i>
66	18	ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ Άρθρο 18. 1 : Ο ανάδοχος (ο κατέχων την άδεια λειτουργίας) εξασφαλίζει ότι οι εφαρμόζοντες την πρακτική και τα άτομα που συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών διαδικασιών ιοντιζουσών	Άρθρο 18 Παρ.1 Το άρθρο 18 αναφέρεται στην υποχρέωση του οργανισμού για την απασχόληση προσωπικού με επαρκή εκπαίδευση, πληροφόρηση και κατάρτιση στο πεδίο της

		<p>ακτινοβολιών είναι οι ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι, οδοντίατροι, Φυσικοί Ιατρικής-Ακτινοφυσικοί (που διαθέτουν σχετική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος). Εφαρμόζοντας την πρακτική μπορεί να είναι και όσοι άλλοι έχουν επαρκή εκπαίδευση, πληροφόρηση και θεωρητική και πρακτική κατάρτιση για τη διενέργεια ιατρικών διαδικασιών ιοντιζουσών ακτινοβολιών, καθώς και επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας, με τη συνεργασία των ιατρών ακτινολόγων, πυρηνικών ιατρών και ακτινοθεραπευτών ογκολόγων κατά περίπτωση.</p>	<p>ιατρικής έκθεσης και ακτινοπροστασίας. Δεν αναφέρεται σε επαγγελματικές ειδικότητες και εξειδικεύσεις όπως παρατίθενται στο σχόλιο.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τυχόν δε σχετική με τα ζητήματα αυτά ρύθμιση θα ήταν εκτός της παρασχεθείσας νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p>Προκειμένου να τονιστούν οι ευθύνες και ο ρόλος του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού έχει γίνει σχετική προσθήκη στο άρθρο 57 παρ. 2 και στο άρθρο 105 (βλ. σχόλιο με α/α 74).</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
67	18	<p>Άρθρο 18. 2 : Ο ανάδοχος (ο κατέχων την άδεια λειτουργίας) εξασφαλίζει ότι μόνον οι ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι, οδοντίατροι, Φυσικοί Ιατρικής-Ακτινοφυσικοί (που διαθέτουν σχετική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος) και όσοι άλλοι διαθέτουν αναγνωρισμένη από την ΕΕΑΕ επάρκεια γνώσεων σε θέματα ακτινοπροστασίας δύναται να συμμετέχουν σε πρακτικές πτυχές των διαγνωστικών και θεραπευτικών ιατρικών πράξεων ιοντιζουσών ακτινοβολιών όπως προβλέπεται στην παρ. 2 του άρθρου 57.</p>	<p>Άρθρο 18 Παρ. 2</p> <p>Το άρθρο είναι πιο γενικό και αναφέρεται σε όλες τις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών.</p> <p>Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται επαγγελματικές ειδικότητες και επαγγελματικοί κλάδοι (π.χ. ιατροί ακτινολόγοι, πυρηνικοί ιατροί, ιατροί ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, ακτινοφυσικοί ιατρικής, τεχνολόγοι ακτινολόγοι ακτινοθεραπείας, κλπ) αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4.</p> <p>Προκειμένου να τονιστούν οι ευθύνες και ο ρόλος του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού έχει γίνει σχετική προσθήκη στο άρθρο 57 παρ. 2 και στο άρθρο 105 (βλ. σχόλιο με α/α 74).</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>

68	18	<p>Άρθρο 18. 3 :</p> <p>β) Η ΕΕΑΕ σε συνεργασία με τους εκπαιδευτικούς ακαδημαϊκούς φορείς (ΑΕΙ) σχετιζόμενους με τις εφαρμογές των ιοντιζουσών ακτινοβολιών και τις επιστημονικές εταιρείες και τους επαγγελματικούς φορείς των ιατρών ακτινολόγων, πυρηνικών ιατρών και ακτινοθεραπευτών ογκολόγων και φυσικών ιατρικής – ακτινοφυσικών μεριμνά για την συνεχή εκπαίδευση, την κατάρτιση και επιμόρφωση σε θέματα ακτινοπροστασίας. Στην ειδική περίπτωση της κλινικής χρήσης νέων τεχνικών, οι οποίες έχουν προηγουμένως τύχει της σχετικής αιτιολόγησης, η ΕΕΑΕ σε συνεργασία με τους ανωτέρω φορείς φροντίζει να οργανώνεται κατάρτιση σχετικά με τις τεχνικές αυτές και τις σχετικές απαιτήσεις ακτινοπροστασίας.</p>	<p>Άρθρο 18</p> <p>Παρ. 3</p> <p>Η συγκεκριμένη παράγραφος όπως είναι διατυπωμένη στο σχέδιο του π.δ. είναι πιο γενική και καλύπτει τους φορείς που αναφέρονται στο σχόλιο.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
69	27	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε</p> <p>Άρθρο 27.1:</p> <p>Με απόφαση της ΕΕΑΕ καθορίζονται οι πρακτικές που απαιτούν έγκριση μέσω καταχώρησης και έγκριση μέσω αδειοδότησης. Εξαίρεση αποτελούν όλες οι ιατρικές εκθέσεις που θα εξακολουθήσουν να απαιτούν έγκριση μέσω αδειοδότησης.</p>	<p>Άρθρο 27</p> <p>Παρ.1</p> <p>Η κλιμακούμενη προσέγγιση στο ρυθμιστικό πλαίσιο είναι ένα εργαλείο για την αύξηση της αποτελεσματικότητας, τη μείωση της γραφειοκρατίας με τρόπο που αντικατοπτρίζει κατά αναλογικό τρόπο τον ενεχόμενο σχετικό κίνδυνο από μια πρακτική και ο οποίος εκτιμάται με βάση το είδος και την πολυπλοκότητα της πρακτικής, καθώς και τις απαιτήσεις για τεχνογνωσία, ανθρώπινου δυναμικού και πόρων. Η έγκριση πρακτικών, συμπεριλαμβανομένων των ιατρικών, μέσω καταχώρησης ή αδειοδότησης εντάσσεται στο πνεύμα της κλιμακούμενης προσέγγισης.</p> <p>Με κ.υ.α. καθορίζονται οι διαδικασίες και απαιτήσεις για τις πρακτικές που απαιτούν καταχώριση ή αδειοδότηση βάσει της παρ. 3 του ίδιου άρθρου.</p> <p><i>Συνεπώς, δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
70	31	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ</p> <p>Άρθρο 31.1:</p>	<p>Άρθρο 31</p> <p>Παρ.1</p>

		α) είναι υπεύθυνη να διαθέτει εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας και να λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα ώστε να αποκτηθεί από τους ως άνω εργαζομένους νοοτροπία ασφάλειας, η οποία περιλαμβάνει ατομική και συλλογική δέσμευση για την ασφάλεια και προστασία έναντι των ιοντιζουσών ακτινοβολιών.	Η παράγραφος 1 του άρθρου 31 έχει ευρύτερη έννοια για τη διασφάλιση νοοτροπίας ασφάλειας και δεν περιορίζεται στην απασχόληση εμπειρογνομόνων. Εξάλλου, η συνεισφορά του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας αναφέρεται στο άρθρο 34. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
71	34	Άρθρο 34: Ο ανάδοχος (κατέχων την άδεια λειτουργίας) πρέπει να διαθέτει εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας για παροχή συμβουλών σε διάφορους τομείς της αρμοδιότητάς τους, όπως περιγράφονται στο άρθρο 82 για τα παρακάτω θέματα που αφορούν την πρακτική: ...	Άρθρο 34 Το άρθρο 34 εφαρμόζεται για όλες τις πρακτικές και επιχειρήσεις. Το ρήμα «διαθέτει» υπονοεί την απασχόληση εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας σε διαρκή βάση. Σύμφωνα με την αρχή της κλιμακούμενης προσέγγισης, επιχειρήσεις που εφαρμόζουν πρακτικές μικρής επικινδυνότητας ζητούν τις συμβουλές εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας όποτε απαιτείται. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>
72	55	ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ Άρθρο 55.2: β) Όλες οι ιατρικές εκθέσεις ατόμων αιτιολογούνται προκαταβολικά από τον παραπέμποντα ιατρό σε συνεργασία με τον εφαρμόζοντα την πρακτική ιατρό με βάση την κλινική σημειολογία του ασθενούς και το διαγνωστικό πρόβλημα και με βάση τα διαγνωστικά ακτινολογικά πρωτόκολλα και τις διεθνείς οδηγίες.	Άρθρο 55 Παρ. 2 Είναι πρακτικά δύσκολο ή αδύνατο να υπάρχει πάντα συνεργασία μεταξύ του παραπέμποντα και του εφαρμόζοντα την πρακτική ιατρού. Ο παραπέμπων αιτιολογεί προκαταβολικά και ο εφαρμόζων την πρακτική ιατρός επαναξιολογεί την αιτιολόγηση και εγκρίνει την έκθεση. Το σχόλιο λαμβάνεται υπόψη και το στοιχείο β της παρ. 2 του άρθρου αναδιατυπώνεται ως εξής: «β) όλες οι ιατρικές εκθέσεις ατόμων αιτιολογούνται προκαταβολικά από τον παραπέμποντα ιατρό σε συνεργασία, στο βαθμό που είναι εφικτό, με τον εφαρμόζοντα την πρακτική με βάση τους στόχους της έκθεσης, την κλινική σημειολογία του ασθενούς και το διαγνωστικό πρόβλημα και με βάση τα διαγνωστικά πρωτόκολλα και τις διεθνείς οδηγίες.»

			<i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i>
73	56	<p>Άρθρο 56.1: γ) η βελτιστοποίηση περιλαμβάνει την επιλογή εξοπλισμού, ραδιοφαρμακευτικών προϊόντων και ραδιενεργών πηγών, τη συμβατή παραγωγή επαρκών διαγνωστικών πληροφοριών ή θεραπευτικών αποτελεσμάτων, τις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών, τη διασφάλιση της ποιότητας και την αξιολόγηση και εκτίμηση των δόσεων των ασθενών ό την επαλήθευση της χορηγούμενης ραδιενέργειας, λαμβάνοντας υπόψη οικονομικούς και κοινωνικούς παράγοντες. Υπεύθυνοι για την βελτιστοποίηση είναι ο εφαρμόζων την πρακτική και ο φυσικός ιατρικής – ακτινοφυσικός οι οποίοι και οφείλουν να οργανώσουν κατάλληλα προγράμματα διασφάλισης ποιότητας για το σκοπό αυτό.</p>	<p>Άρθρο 56 Παρ 1 Η βελτιστοποίηση είναι μία από τις βασικές αρχές της ακτινοπροστασίας και είναι ευθύνη όλων όσοι συμμετέχουν στις πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών να την εφαρμόζουν όντας αναπόσπαστο μέρος της νοοτροπίας ασφάλειας. Επιπρόσθετα, σε όλο το κείμενο του π.δ. δεν αναφέρονται οι επαγγελματικοί κλάδοι αλλά οι «τίτλοι» οι σχετιζόμενοι με την ακτινοπροστασία όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 4. Τέλος, τα άρθρα 82, 83 και 84 αναφέρουν τις αρμοδιότητες των εμπειρογνομόνων και των εποπτών, μέρος των οποίων σχετίζονται με τα θέματα που αναφέρονται στο σχόλιο.</p> <p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
74	57	<p>Άρθρο 57. 2 : Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών διαδικασιών ιοντιζουσών ακτινοβολιών δύναται να ανατεθούν από τον ανάδοχο (ο κατέχων την άδεια λειτουργίας) κατόπιν σύμφωνης γνώμης του αναφερομένου στην ειδική άδεια λειτουργίας εφαρμόζοντας την πρακτική, σε ένα ή περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για το σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.</p>	<p>Άρθρο 57. Παρ. 2 Λαμβάνοντας υπόψη το εν λόγω σχόλιο και άλλα συναφή υποβληθέντα σχόλια, η παράγραφος 2 του άρθρου 57 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«2. Οι πρακτικές πτυχές των ιατρικών ακτινικών διαδικασιών δύναται να ανατεθούν από τον οργανισμό, κατόπιν εισήγησης του κατά την εθνική νομοθεσία επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού, σε ένα ή περισσότερα άτομα που έχουν δικαίωμα να ενεργούν για τον σκοπό αυτόν σε ένα αναγνωρισμένο πεδίο εξειδίκευσης.»</p> <p>Επιπρόσθετα, για να τονιστούν οι ευθύνες και ο ρόλος του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού το άρθρο 105 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 105 Εποπτεία και έλεγχος τήρησης των διατάξεων των Κανονισμών</p>

			<p style="text-align: center;">Ακτινοπροστασίας</p> <p>Η ΕΕΑΕ έχει την εξουσία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 46 του ν. 4310/2014 (Α'258), να απαιτεί, κατά περίπτωση, από κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο ή τον οργανισμό, συμπεριλαμβανομένου προκειμένου για τις ιατρικές εκθέσεις του κατά την εθνική νομοθεσία επιστημονικά υπευθύνου ιατρού, την ανάληψη δράσης για την αποκατάσταση ελλείψεων και την αποφυγή επανεμφάνισής τους ή να ανακαλεί την έγκριση, όταν τα αποτελέσματα μιας κανονιστικής επιθεώρησης ή άλλης ρυθμιστικής εκτίμησης καταδεικνύουν ότι η κατάσταση έκθεσης δεν είναι συμβατή με τους Κανονισμούς Ακτινοπροστασίας (ΚΑ).»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
75	60, 61	<p>Άρθρο 60 και 61: Σε όλο το άρθρο 60 και 61 ο όρος ιατρικός ακτινολογικός εξοπλισμός θα πρέπει να διευκρινιστεί ότι αναφέρεται σε ιατρικό εξοπλισμό ιοντιζουσών ακτινοβολιών.</p>	<p>Άρθρο 60 και 61 Σε συνέχεια του σχολίου 62 ο όρος «ιατρικός ακτινολογικός» αντικαθίσταται με τον όρο «ιατρικός ακτινικός».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. ο σχετικός όρος θα αντικατασταθεί.</i></p>
76	68	<p>Άρθρο 68: δ) διαθέτει εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας για την εκτέλεση καθηκόντων που αναφέρονται στις περιπτώσεις α, β και γ</p>	<p>Άρθρο 68 Η Οδηγία αναφέρεται σε συμβουλή από εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας. Το άρθρο 34 εφαρμόζεται για όλες τις πρακτικές και επιχειρήσεις. Επιπλέον, το ρήμα «διαθέτει» παραπέμπει στην απασχόληση εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας σε διαρκή βάση. Σύμφωνα με την αρχή της κλιμακούμενης προσέγγισης, επιχειρήσεις που εφαρμόζουν πρακτικές μικρής επικινδυνότητας ζητούν τις συμβουλές εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας όποτε απαιτείται. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
77	79	<p>Άρθρο 79: Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των υπηρεσιών επαγγελματικής υγείας είναι η απασχόληση ιατρού εργασίας με</p>	<p>Άρθρο 79 Το έργο του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας δεν σχετίζεται με την ιατρική</p>

	<p>άδεια άσκησης επαγγέλματος ιατρού εργασίας. Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των εμπειρογνομόνων ακτινοπροστασίας τουλάχιστον για τις ιατρικές εκθέσεις και των εμπειρογνομόνων ιατρικής φυσικής είναι η κατοχή άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής.</p>	<p>έκθεση αλλά με την ακτινοπροστασία εργαζομένων και κοινού.</p> <p>Ωστόσο, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο ιατρικός εξοπλισμός, συμπεριλαμβανομένων των κλειστών και ανοικτών ραδιενεργών πηγών, και τα ιατρικά ραδιενεργά απόβλητα ή ραδιορυσμασμένα αντικείμενα αποτελούν κύριο αντικείμενο της εκπαίδευσης και κατάρτισης των Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής, κρίνεται λογικό ο εμπειρογνομόνας ακτινοπροστασίας για τις ιατρικές εφαρμογές να είναι κάτοχος άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής.</p> <p>Συνεπώς, σε συνδυασμό και με άλλα συναφή σχόλια, το τελευταίο μέρος της παραγράφου 1 του άρθρου 79 αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των υπηρεσιών επαγγελματικής υγείας είναι η απασχόληση ιατρού εργασίας με άδεια άσκησης επαγγέλματος ιατρού εργασίας. Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση των εμπειρογνομόνων ιατρικής φυσικής και, προκειμένου για ιατρικές εκθέσεις των εμπειρογνομόνων ακτινοπροστασίας, είναι η κατοχή άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
	<p>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Πρόεδρος : Π. Πρασόπουλος ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ Πρόεδρος : Α. Φωτόπουλος ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ Πρόεδρος :Γ. Πισσάκας ΕΝΩΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Πρόεδρος : Β. Τσαπάκη ΕΝΩΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ-ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ Πρόεδρος : Π. Λεονάρδου ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ Πρόεδρος : Δ. Σιαμπλής</p>	

		ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	
78	4	<p>Παρακαλώ δείτε τα παρακάτω, κυρίως αναφερόμενα σε ορισμούς</p> <p>Τίτλος [...]Θέσπιση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας Η λέξη «θέσπιση» σημαίνει πως εισάγεται κάτι καινούριο, δηλαδή πως δεν υπάρχουν ήδη κανονισμοί. Προτείνεται η λέξη «αναθεώρηση».</p> <p>2.γ.αα Διαστημικό όχημα Διαστημικό σκάφος (Το όχημα κινείται πάνω σε έδαφος)</p> <p>2.γ.ββ κ.ε. Ραδιονουκλίδιο Ραδιοϊσότοπο (Άχρηστος νεολογισμός, εισάγει ασάφεια ή χρήση δύο λέξεων για το ίδιο πράγμα)</p> <p>2.δ. Έκτακτης ανάγκης Έκτακτου συμβάντος (Η ανάγκη δεν έχει επακόλουθα)</p> <p>3.β. Οι Κανονισμοί Ακτινοπροστασίας (ΚΑ) δεν εφαρμόζονται[...]στην έκθεση μελών του κοινού ή εργαζομένων, πέραν του προσωπικού αεροσκαφών και</p>	<p>Το παρόν προσχέδιο και η δευτερογενής νομοθεσία που προβλέπεται δημιουργούν ένα νέο πλαίσιο κανονισμών ακτινοπροστασίας <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Άρθρο 2 Παρ.γ.αα Διαστημικό όχημα <i>Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη.</i></p> <p>Παρ. γ.ββ κ.ε. Ραδιονουκλίδιο: Αποτελεί μετάφραση της λέξης radionuclide. Η λέξη ισότοπο αναφέρεται στο στοιχείο. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ. δ. Έκτακτης ανάγκης Η λέξη συμβάν (περιστατικό) υπάρχει στον ορισμό του όρου της έκτακτης ανάγκης <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Άρθρο 3</p> <p>Παρ.β. <i>Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη.</i> Η πρόταση τροποποιείται σε:</p>

	<p>διαστημικών οχημάτων, στην κοσμική ακτινοβολία, σε πτήσεις ή στο διάστημα Ασαφής η πρόταση, καθώς επιδέχεται την ερμηνεία «Οι κανονισμοί δεν εφαρμόζονται στην κοσμική ακτινοβολία, σε πτήσεις ή στο διάστημα» Προτείνεται η αντικατάσταση του β με στην έκθεση μελών του κοινού ή εργαζομένων, σε πτήσεις ή στο διάστημα, με εξαίρεση το προσωπικό των αεροσκαφών και των διαστημικών οχημάτων</p> <p>4.4 τα χέρια, οι βραχίονες, τα πόδια και οι αστράγαλοι Ασαφές: Τα χέρια νοούνται από τον ώμο και κάτω; Αν ναι, είτε πρέπει να γραφτεί κάτι όπως «από το βραχίονα ως την άκρα χείρα», αλλιώς φαίνεται πως τα αντιβράχια (πήχεις) δε λογίζονται ως άκρα. Αντίστοιχα, δεν είναι σαφές αν τα πόδια λογίζονται από το μηρό και κάτω ή από τους αστράγαλους και κάτω. Σωστότερη θα ήταν η χρήση ιατρικής ορολογίας, καθώς στην καθομιλουμένη, χέρι και πόδι άλλες φορές σημαίνει ολόκληρο το άκρο και άλλες από τον καρπό (ή τον αστράγαλο αντίστοιχα) και κάτω.</p> <p>4.5 [...] στην ιατρική διαγνωστική ακτινολογία με χρήση ιοντίζουσας ακτινοβολίας και την οδοντιατρική ακτινολογία Με τη φράση αυτή φαίνεται πως η οδοντιατρική ακτινολογία περιλαμβάνει και τεχνικές που χωρίς τη χρήση ιοντίζουσας ακτινοβολίας. Προτείνεται η αλλαγή σε «ακτινοδιαγνωστικός»: ο αναφερόμενος στην in vivo διαγνωστική πυρηνική ιατρική, στην ιατρική και την οδοντιατρική διαγνωστική ακτινολογία με χρήση ιοντίζουσας ακτινοβολίας</p> <p>4.7 Η λέξη «αντιπροσωπευτικό» χρησιμοποιείται και στην οριζόμενη φράση και στην επεξήγησή της. Επίσης, δεν είναι</p>	<p>Οι Κανονισμοί Ακτινοπροστασίας (ΚΑ) δεν εφαρμόζονται: ... β) στην έκθεση στην κοσμική ακτινοβολία μελών του κοινού ή εργαζομένων, σε πτήσεις ή στο διάστημα, πέραν του προσωπικού αεροσκαφών και διαστημικών σκαφών</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p>Άρθρο 4 Παρ. 4 Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη. Η πρόταση διορθώνεται σε: «άκρα»: τα άκρα χέρια, τα αντιβράχια, οι βραχίονες, τα άκρα πόδια, οι μηροί, και οι κνήμες <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p>Παρ. 5 Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση καθώς και η σύνταξη της Οδηγίας στην αγγλική γλώσσα. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
--	--	--

	<p>σαφές ποια είναι τα «πλέον υψηλά εκτιθέμενα άτομα»</p> <p>4.8 [...] ανασκόπηση [...] μέσω διαρθρωμένης ανασκόπησης [...]: Το «μέσω διαρθρωμένης ανασκόπησης» δεν έχει νόημα και μπορεί να λείψει. Ο ορισμός θα μπορούσε να είναι πολύ απλούστερος και τουλάχιστον το ίδιο σαφής, πχ η συστηματική αντιπαραβολή των εφαρμοζόμενων ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών με συμφωνημένα πρότυπα ορθών ιατρικών ακτινολογικών διαδικασιών, η οποία οδηγεί σε τροποποίηση των πρακτικών, εφόσον ενδείκνυται, και εφαρμογή νέων προτύπων, εφόσον απαιτείται, με σκοπό τη βελτίωση της φροντίδας του ασθενούς·</p> <p>4.9 χορηγούμενη που χορηγείται (η πρόταση δεν έχει ρήμα).</p> <p>4.20 τα επίπεδα δόσης Χρησιμοποιείται η λέξη «επίπεδα» για να προσδιορίσει την ίδια λέξη. Επίσης, η λέξη «δόση» δεν ορίζεται και συνεπώς είναι ασαφής. Προτείνεται η φράση «οι τιμές ενός δοσιμετρικού μεγέθους»</p> <p>4.21 Διαστημικό όχημα Διαστημικό σκάφος (Το όχημα κινείται πάνω σε έδαφος) (βλ και 2.γ.α)</p> <p>4.33 εκτός χρήσης πηγή πηγή εκτός χρήσης (σύνταξη)</p>	<p>Παρ. 7 Η φρασεολογία που ακολουθείται είναι θέμα ορισμού. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση καθώς και η σύνταξη της Οδηγίας στην αγγλική γλώσσα. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ. 8 Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση της φράσης «structured review». <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ. 9 Η μετοχή που χρησιμοποιείται είναι ρηματικός τύπος του ρήματος που προτείνεται. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ.20 Η φρασεολογία που ακολουθείται είναι θέμα ορισμού. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση καθώς και η σύνταξη της Οδηγίας στην αγγλική γλώσσα. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ.21 Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη. Προτείνεται αλλαγή της λέξης «όχημα» σε «σκάφος». <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p>Παρ. 33. Στην ελληνική γλώσσα μπορεί να χρησιμοποιηθεί ο προσδιορισμός μπροστά από το ουσιαστικό. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση.</p>
--	--	--

	<p>4.56 ιατρός, οδοντίατρος Η δεύτερη λέξη φαίνεται σαν εξειδίκευση της πρώτης. Προτείνεται «ιατρός ή οδοντίατρος»</p> <p>4.68 «κατάσταση έκθεσης έκτακτης ανάγκης»: η κατάσταση έκθεσης λόγω έκτακτης ανάγκης Μια φράση δε μπορεί να είναι επεξήγηση του εαυτού της.</p> <p>4.71 Όπως 4.68</p> <p>4.76 Όπως 4.68</p> <p>4.81 Όπως 4.56</p> <p>4.91 Δεν προβλέπεται η αναθεώρηση των προτύπων της ICRP. Προτείνεται η προσθήκη «όπως αυτά αναθεωρούνται και ισχύουν»</p> <p>4.99 τα μέτρα για τον σχεδιασμό επαρκούς απόκρισης[...] Το σχέδιο δε μπορεί να είναι και στον ορισμό και στην επεξήγηση. Προτείνεται «τα μέτρα για την προετοιμασία επαρκούς απόκρισης[...]</p>	<p><i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ. 56 Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη. Ο ορισμός τροποποιείται ως προς το διαζευκτικό «ή» μεταξύ των λέξεων ιατρός και οδοντίατρος, δηλαδή ως εξής: «εφαρμόζων την πρακτική»: ιατρός ή οδοντίατρος που είναι εξουσιοδοτημένος να αναλαμβάνει την κλινική ευθύνη των ατομικών ιατρικών εκθέσεων σε ακτινοβολίες σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις· Ως εφαρμόζων την πρακτική νοείται κατά περίπτωση και κτηνίατρος· <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p>Παρ.68, 4.71, 4.76: Η φρασεολογία που ακολουθείται είναι θέμα ορισμού. Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση καθώς και η σύνταξη της Οδηγίας στην αγγλική γλώσσα. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p> <p>Παρ.81 Το υποβληθέν σχόλιο θα ληφθεί υπόψη. Ο ορισμός τροποποιείται ως προς το διαζευκτικό «ή» μεταξύ των λέξεων ιατρός και οδοντίατρος, δηλαδή ως εξής: «παραπέμπων»: ιατρός ή οδοντίατρος που είναι εξουσιοδοτημένος να παραπέμπει άτομα σε ιατρική έκθεση σε ακτινοβολίες σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις· <i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p> <p>Παρ. 91 Η αναθεώρηση των προτύπων της ICRP προβλέπεται στο άρθρο 13. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i></p>
--	--	---

			Παρ.99 Έχει υιοθετηθεί η επίσημη μετάφραση καθώς και η σύνταξη της Οδηγίας στην αγγλική γλώσσα. Η λέξη «plan» υπάρχει και στον ορισμό και στην επεξήγηση. <i>Συνεπώς δεν απαιτείται επαναδιατύπωση ή τροποποίηση του άρθρου με βάση το σχόλιο αυτό.</i>

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ			
79	97	<p>Η παράγραφος 2β του άρθρου 97 να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>β) για την υποβολή στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας της ΑΔΚΕΑ. Υπό τον συντονισμό της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, σε συνεργασία με την ΕΕΑΕ και άλλους αρμόδιους φορείς, όπως αυτοί καθορίζονται στο Παράρτημα Α του Γενικού Σχεδίου Πολιτικής Προστασίας με τη συνθηματική λέξη ΞΕΝΟΚΡΑΤΗΣ [υπουργική απόφαση υπ' αριθμ. 1299/2003 (Β' 423/10.04.2003)] εκπονούνται ή αναθεωρούνται τα Ειδικά Σχέδια Απόκρισης σε Ραδιολογική ή Πυρηνική Έκτακτη Ανάγκη (ΕΣΑΡΠΕΑ). Στα ΕΣΑΡΠΕΑ καθορίζεται το όργανο πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν. 3013/2002 (Α' 102). Τα ΕΣΑΡΠΕΑ περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστο τα προβλεπόμενα στο Παράρτημα XI. Εφόσον πρόκειται για περιστατικά που αφορούν εγκεκριμένες πρακτικές εντός της χώρας, κατά την εκπόνηση των ΕΣΑΡΠΕΑ, λαμβάνονται υπόψη και τα εσωτερικά σχέδια απόκρισης σε έκτακτη ανάγκη της επιχείρησης</p>	<p>Άρθρο 97 Παρ. 2, περ. β Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ.. Η παράγραφος 2β του άρθρου 97 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«β) για την υποβολή στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας της ΑΔΚΕΑ. Υπό τον συντονισμό της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, σε συνεργασία με την ΕΕΑΕ και άλλους αρμόδιους φορείς, όπως αυτοί καθορίζονται στο Παράρτημα Α του Γενικού Σχεδίου Πολιτικής Προστασίας με τη συνθηματική λέξη ΞΕΝΟΚΡΑΤΗΣ [υπουργική απόφαση υπ' αριθμ. 1299/2003 (Β' 423/10.04.2003)] εκπονούνται ή αναθεωρούνται τα Ειδικά Σχέδια Απόκρισης σε Ραδιολογική ή Πυρηνική Έκτακτη Ανάγκη (ΕΣΑΡΠΕΑ). Στα ΕΣΑΡΠΕΑ καθορίζεται το όργανο πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν. 3013/2002 (Α' 102). Τα ΕΣΑΡΠΕΑ περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστο τα προβλεπόμενα στο Παράρτημα XI. Εφόσον πρόκειται για περιστατικά που αφορούν εγκεκριμένες πρακτικές εντός της χώρας, κατά την εκπόνηση των ΕΣΑΡΠΕΑ, λαμβάνονται υπόψη και τα εσωτερικά σχέδια απόκρισης σε έκτακτη ανάγκη του οργανισμού»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
80	97	<p>Η παράγραφος 6 του άρθρου 97 να αντικατασταθεί ως εξής:</p> <p>6. Το όργανο πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν 3013/2002 (Α' 102), όπως αυτό καθορίζεται στα ΕΣΑΡΠΕΑ, είναι υπεύθυνο, μετά από σχετική</p>	<p>Άρθρο 97 Παρ. 6 Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ.. Η παράγραφος 6 του άρθρου 97 τροποποιείται ως εξής:</p>

		<p>εισήγηση της ΕΕΑΕ, για τη λήψη απόφασης εφαρμογής στρατηγικής προστασίας και δράσεων προστασίας σε έκτακτη ανάγκη, συμπεριλαμβανομένου του τερματισμού της κατάστασης έκθεσης έκτακτης ανάγκης και της μετάβασης σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης.</p>	<p>«6. Το όργανο πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν 3013/2002 (Α' 102), όπως αυτό καθορίζεται στα ΕΣΑΡΠΕΑ, είναι υπεύθυνο, μετά από σχετική εισήγηση της ΕΕΑΕ, για τη λήψη απόφασης εφαρμογής στρατηγικής προστασίας και δράσεων προστασίας σε έκτακτη ανάγκη, συμπεριλαμβανομένου του τερματισμού της κατάστασης έκθεσης έκτακτης ανάγκης και της μετάβασης σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
81	97	<p>Η παράγραφος 8 του άρθρου 97 να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>«8. Για τον τερματισμό κατάστασης έκθεσης έκτακτης ανάγκης και τη μετάβαση σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης, ανεξαρτήτως του είδους και της έκτασης της έκτακτης ανάγκης, απαιτείται η σχετική εισήγηση της ΕΕΑΕ και είναι απαραίτητο να έχει ολοκληρωθεί η πληροφόρηση του κοινού και των ενδιαφερομένων και η σχετική διαβούλευση αναφορικά με την κατάσταση και τους ραδιολογικούς κινδύνους, καθώς και των μέτρων προστασίας και των απαιτούμενων αλλαγών στην κανονική ζωή. Η διαβούλευση πραγματοποιείται με ευθύνη της ΕΕΑΕ και η πληροφόρηση πραγματοποιείται με ευθύνη του οργάνου πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν 3013/2002 (Α' 102), όπως αυτό καθορίζεται στα ΕΣΑΡΠΕΑ, με τη συνδρομή της ΕΕΑΕ αναφορικά με τα θέματα των αρμοδιοτήτων της. Για την παροχή της πληροφόρησης χρησιμοποιείται κάθε πρόσφορο μέσο, έντυπο ή ηλεκτρονικό. Η ΕΕΑΕ ορίζει εύλογη προθεσμία υποβολής σχολίων ή απόψεων από τα ενδιαφερόμενα μέρη και τον πληθυσμό, ανάλογα με την έκταση και το επίπεδο της υφιστάμενης έκθεσης. Τα υποβληθέντα σχόλια και απόψεις αξιολογούνται από την ΕΕΑΕ.»</p>	<p>Άρθρο 97 Παρ. 8</p> <p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ.. Η παράγραφος 8 του άρθρου 97 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«8. Για τον τερματισμό κατάστασης έκθεσης έκτακτης ανάγκης και τη μετάβαση σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης, ανεξαρτήτως του είδους και της έκτασης της έκτακτης ανάγκης, απαιτείται η σχετική εισήγηση της ΕΕΑΕ και είναι απαραίτητο να έχει ολοκληρωθεί η πληροφόρηση του κοινού και των ενδιαφερομένων και η σχετική διαβούλευση αναφορικά με την κατάσταση και τους ραδιολογικούς κινδύνους, καθώς και των μέτρων προστασίας και των απαιτούμενων αλλαγών στην κανονική ζωή. Η διαβούλευση πραγματοποιείται με ευθύνη της ΕΕΑΕ και η πληροφόρηση πραγματοποιείται με ευθύνη του οργάνου πολιτικής προστασίας που έχει τον συντονισμό σύμφωνα με τον Ν 3013/2002 (Α' 102), όπως αυτό καθορίζεται στα ΕΣΑΡΠΕΑ, με τη συνδρομή της ΕΕΑΕ αναφορικά με τα θέματα των αρμοδιοτήτων της. Για την παροχή της πληροφόρησης χρησιμοποιείται κάθε πρόσφορο μέσο, έντυπο ή ηλεκτρονικό. Η ΕΕΑΕ ορίζει εύλογη προθεσμία υποβολής σχολίων ή απόψεων από τα ενδιαφερόμενα μέρη και τον πληθυσμό, ανάλογα με την έκταση και το επίπεδο της υφιστάμενης έκθεσης. Τα υποβληθέντα σχόλια και απόψεις αξιολογούνται από την ΕΕΑΕ.»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>

82	97	Στην παράγραφο 9 του άρθρου 97, η παράγραφος 2β να διαγραφεί	<p>Άρθρο 97 Παρ. 9, περ. β</p> <p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ. Το στοιχείο β της παραγράφου 9 του άρθρου 97 διαγράφεται.</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
83	98	Η παράγραφος 2 του άρθρου 98 να τροποποιηθεί ως εξής:	<p>Άρθρο 98 Παρ. 2</p> <p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ. Η παράγραφος 2 του άρθρου 98 τροποποιείται ως εξής: «2. Η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας συνδράμει, μετά από αίτημα της ΕΕΑΕ, στον συντονισμό για τη ...»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
84	99	Στην παράγραφο 1 του άρθρου 99 να διαγραφεί η φράση «απόκριση» και να παραμείνει «αναφορικά με πιθανή έκτακτη ανάγκη»	<p>Άρθρο 99 Παρ. 1</p> <p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ. Η παράγραφος 1 του άρθρου 99 τροποποιείται ως εξής: «1. Το Υπουργείο Εξωτερικών με τη συνδρομή του αρμόδιου για την ΕΕΑΕ Υπουργείου μεριμνά για τη συνεργασία με άλλα Κ-Μ και με τρίτες χώρες αναφορικά με πιθανή έκτακτη ανάγκη στην ...»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
85	99	Στην παράγραφο 2 του άρθρου 99 να διαγραφεί η φράση «με τη συνδρομή της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας»	<p>Άρθρο 99 Παρ. 2</p>

			<p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ. Η παράγραφος 2 του άρθρου 99 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«2. Σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης στην ελληνική επικράτεια ή κατάστασης που πιθανόν να οδηγήσει σε ραδιολογικές συνέπειες στην ελληνική επικράτεια, το Υπουργείο Εξωτερικών, με τη συνδρομή της ΕΕΑΕ, έρχεται αμέσως σε ...»</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>
86	99	<p>Η παράγραφος 4 του άρθρου 99 να τροποποιηθεί ως εξής:</p> <p>4. Το Υπουργείο Εξωτερικών με τη συνδρομή της ΕΕΑΕ και σε συνεργασία με τα κατά περίπτωση αρμόδια Υπουργεία, μεριμνά, κατά τη μετάβαση από μια κατάσταση έκθεσης έκτακτης ανάγκης σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης, για τον συντονισμό της συνεργασίας, όπου ενδείκνυται, με άλλα Κ-Μ και με τρίτες χώρες</p>	<p>Άρθρο 98 Παρ. 4</p> <p>Το σχόλιο της ΓΓΠΠ λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο π.δ. Η παράγραφος 4 του άρθρου 99 τροποποιείται ως εξής:</p> <p>«4. Το Υπουργείο Εξωτερικών με τη συνδρομή της ΕΕΑΕ και σε συνεργασία με τα κατά περίπτωση αρμόδια Υπουργεία, μεριμνά, κατά τη μετάβαση από μια κατάσταση έκθεσης έκτακτης ανάγκης σε κατάσταση υφιστάμενης έκθεσης, για τον συντονισμό της συνεργασίας, όπου ενδείκνυται, με άλλα Κ-Μ και με τρίτες χώρες».</p> <p><i>Συνεπώς στο αναθεωρημένο π.δ. το σχετικό άρθρο επαναδιατυπώνεται με βάση το ανωτέρω.</i></p>