



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Α/ ΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ**

Λιβαδειά 07.4.2014

ΘΕΜΑ: καταχρηστική χορήγηση αναρρωτικών αδειών σε εγκυμονούσες εκπαιδευτικές (μόνιμες, αναπληρώτριες).

Λόγω της καταχρηστικής χορήγησης αναρρωτικής άδειας **σε κάθε εγκυμονούσα δημοσίου από όλους ανεξαιρέτως** τους θεράποντες ιατρούς μαιευτήρες γυναικολόγους, και μάλιστα τις περισσότερες φορές **από τη στιγμή που πιστοποιείται το ίδιο το γεγονός της εγκυμοσύνης**, παρακαλούνται όπως οι κύριοι συνάδελφοι να συμπληρώνουν ευκρινώς στην επισυναπόμενη φόρμα τα απαραίτητα ιατρικά δεδομένα καθώς και να επισυνάπτουν τις εκθέσεις υπερηχογραφημάτων, καρδιοτοκογραφημάτων, αμνιοπαρακεντήσεων και γενικά ό,τι άλλο επιβεβαιώνει το λόγο της αιτουμένης αναρρωτικής αδείας της εγκύου. Υποβάλλεται η σχετική φόρμα προς διευκόλυνση της συμπλήρωσης των παραπάνω στοιχείων και είναι αυτονόητο ότι θα κρατείται φάκελος με όλα τα παραπάνω ιατρικά δεδομένα των ασθενών που θα αιτούνται αναρρωτικής αδείας ενώ η όλη διαδικασία θα διέπεται από τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων. Η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου και επιβεβαίωσης της αυθεντικότητας των παραπάνω στοιχείων. Οι παραπάνω πληροφορίες θεωρούνται εντελώς απαραίτητες και πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς, εάν είναι δυνατόν και ψηφιοποιημένα προς αποφυγή γραφολογικών παρερμηνειών. **Σε περίπτωση που κάποιο από τα προαπαιτούμενα δεδομένα δεν αναγράφεται, η άδεια θεωρείται ελλιπών στοιχείων και η επιτροπή δεν θα μπορεί να προβαίνει σε έγκριση της.** Καμία άδεια δεν θα έχει ισχύ περισσότερο των τριών (03) εβδομάδων και κάθε χορήγηση νέας αναρρωτικής αδείας θα απαιτεί τη συγκέντρωση εκ νέου όλων των δικαιολογήτικών. Υπενθυμίζεται ότι ο νομικά καθορισμένος χρόνος έναρξης της άδειας τοκετού άρχεται στις 32 εβδομάδες φυσιολογικά εξελισσόμενης κύησης (Ν. 3528/2007 / ΦΕΚ26Α/9-2-2007, Αρθ. 52, παρ 1). Η παραπάνω έχει ισχύ από **15.4.2014** και κάθε νέα περίπτωση αιτουμένης αναρρωτικής άδειας αλλά και παλαιάς, εγκυμονούσες δηλαδή που ήδη τελούν σε αναρρωτική άδεια χωρίς όμως να έχουν περατώσει τις 32 εβδομάδες κύησης, θα ελέγχεται με τα προαναφερόμενα.

ο πρόεδρος της επιτροπής  
**ΚΩΝ.ΝΟΣ Ι. ΠΛΙΑΚΟΣΤΑΜΟΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ**  
**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α'**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ**

## **ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΓΚΥΜΟΝΟΥΣΑΣ**

Συμπληρώνεται αντί ιατρικού σήμειώματος με αποκλειστική ευθύνη του θεράποντος ιατρού και η ψευδής συμπλήρωση στοιχείων ή επισύναψη απεικονίσεων κι εργαστηριακών δεδομένων που δεν ανήκουν στην εγκυμονούσα αντίκειται σε κείμενη νομοθεσία του ποινικού κώδικα περί εξαπάτησης δημόσιας αρχής με ανάλογες ποινικές κυρώσεις που φτάνουν μέχρι και την άρση της ιατρικής αδείας.

Ονοματεπώνυμο εγκυμονούσας:

Ηλικία εγκυμονούσας:

AMA: AMKA:

Διεύθυνση διαμονής:

Προηγούμενες τελειόμηνες κυήσεις, πλήρες μαιευτικό ιστορικό:

Αυτόματες αποβολές (ιστορικό αποβολών και των αιτίων εάν αυτά έγιναν γνωστά):

Πλήρες γυναικολογικό ιστορικό εγκυμονούσας (ανατομικές ανωμαλίες μήτρας, επευβάσεις, χρήση αντισυλληπτικών ή άλλων ορμονών κλπ):

Τελευταία έμμηνος ρύση της εγκυμονούσας:

Πιθανή ημερομηνία τοκετού:

Ημερομηνία έναρξης της πρώτης ανάρρωτικής αδείας της εγκυμονούσσης:

Ημερομηνία έναρξης της προτεινόμενης αναρρωτικής αδείας της εγκυμονούσης(όχι μεγαλύτερη των τριών εβδομάδων):

Τρέχουσα υπερηχογραφική εικόνα του κυήματος με ευκρινώς αναγραφομένη έκθεση χωρίς αγγλικές συντομογραφίες σε χρονική απόσταση όχι μεγαλύτερη των τεσσάρων (04)ημερών από την αιτουμένη ημερομηνία αδείας. Ευνόητο είναι ότι για κάθε χρονικό διάστημα αδείας απαιτείται κι αντίστοιχος αριθμός υπερηχογραφικών εξετάσεων που απαραιτήτως θα επισυνάπτονται στα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά (επισύναψη της υπερηχογραφικής εικόνας με ευκρινώς αναγραφόμενα τα στοιχεία της εγκύου, της ημερομηνίας τέλεσης αλλά και την υπογραφή-σφραγίδα όπισθεν των εικόνων). Επισυνάψτε τα films.

Σε περίπτωση πρόωρων συσπάσεων επισύναψη καρδιοτοκογραφήματος:

Προϋπάρχουσες παθολογικές καταστάσεις της εγκυμονούσας (σακχαρώδης διαβήτης, θρομβοφιλία, υπέρταση κλπ) που κατά τη γνώμη του ιατρού προδιαθέτουν σε επαπειλούμενη κύηση ή άλλη παθολογία στην εγκυμονούσα.

Εάν η κύηση είναι αποτέλεσμα διενέργειας εξωσωματικής γονιμοποίησης ή εμβρυομεταφοράς, σχετική βεβαίωση για το λόγο του αρμοδίου ιατρού και επισύναψη επικυρωμένου φωτοαντιγράφου αυτής.

Ιστορικό από τον θεράποντα μαιευτήρα ομαλής ή όχι ανάπτυξης της ενδομήτριας κύησης, εκθέσεις υπερηχογράφηματος δευτέρου επιπέδου και αμνιοπαρακέντησης, εάν διενεργήθηκε.

Σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσοκομείο να επισυνάπτεται το εισιτήριο, το εξιτήριο αλλά και φωτοτυπίες των οικονομικών παραστατικών εξόφλησης εφ' όσον πρόκειται για ιδιωτικό θεραπευτήριο.

Αναφορά χρόνιας και ήδη λαμβανομένης φαρμακευτικής αγωγής καθώς και παρελθόντων νοσηλειών της εγκυμονούσας για άλλο εκτός μαιευτικού και γυναικολογικού αιτίου (πλήρες ατομικό αναμνηστικό εγκυμονούσας).

#### Υπογραφή θεράποντος ιατρού

Εάν ο χώρος που διατίθεται δεν επαρκεί ή ο θεράπων κρίνει ότι πρέπει να συμπληρώσει επιπλέον σχόλια ή δεδομένα μπορεί να το κάνει σε άλλη σελίδα

---

Η συμπλήρωση όλων των παραπάνω αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ορθή απόφαση της επιτροπής και ο θεράπων μαιευτήρας-γυναικολόγος ιατρός οφείλει να συμπληρώνει κάθε παράγραφο του σχετικού εντύπου. Καμία άδεια δεν θα εγκρίνεται με ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία. Επί διαφορίας της επιτροπής με την εισήγηση του θεράποντος ιατρού όλα τα στοιχεία θα παραπέμπονται προς κρίση σε Διευθυντή κλινικής Μαιευτικής - Γυναικολογίας τριτοβάθμιου Νοσοκομείου, κάθε φορά και διαφορετικού ανάλογα με την κρίση της επιτροπής. **Επί αρνητικής κρίσης από τον Διευθυντή ή διαπίστωσης ηθελημένης παραπλάνησης της επιτροπής δεν θα γίνονται πλέον δεκτές οι αναρρωτικές άδειες για τη συγκεκριμένη εγκυμονούσα από τον συγκεκριμένο θεράποντα μαιευτήρα-γυναικολόγο.** Τα επισυναπόμενα παραστατικά να τίθενται με τη σειρά των παραγράφων που αναφέρονται και ν' αποτελούν **επικυρωμένα φωτοαντίγραφα** των γυνησίων. Όλα τα παραπάνω αποτελούν αναγκαία πρακτική στις συνεχόμενες και κατ' εξακολούθηση καταχρηστικές άδειες που δίδονται από τους θεράποντες μαιευτήρες-γυναικολόγους σε εγκυμονούσες εκπαιδευτικές οι οποίες διαφοροποιούνται τοιουτοτρόπως αδίκως με καθεστώς πολύ καλύτερης και ευνοϊκότερης μεταχείρισης από αυτές του ιδιωτικού τομέα με προσχηματικές ιατρικές αιτιολογίες.