



ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΩΤΩΝ ΝΕΦΡΟΛΟΓΩΝ
ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ

Α/Π: 7/2025

Αθήνα, 05/12/2025

ΠΡΟΣ

Τον αξιότιμο Υπουργό Υγείας κο Άδωνι Γεωργιάδη

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Προς τους αξιότιμους:

1. Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας κα Ειρήνη Αγαπηδάκη
2. Υφυπουργό Υγείας κο Δημήτριο Βαρτζόπουλο
3. Υφυπουργό Υγείας κο Μάριο Θεμιστοκλέους
4. Πρόεδρο & Δ.Σ. Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας
5. Δ.Σ. Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών
6. Δ.Σ. Πανελλήνιου Συνδέσμου Νεφροπαθών
7. Πρόεδρο & Δ.Σ. Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου
8. Πρόεδρο & Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών
9. UEMS

ΘΕΜΑ: Άρθρο 93 του Ν.5243/2025 (ΦΕΚ 187Α'/31-10-2025), με το οποίο τροποποιήθηκε η δεύτερη παράγραφος του άρθρου 39 του Ν.4771/2021 (ΦΕΚ 16Α'/1-2-2021).

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ.

Δυστυχώς, περισσότερο από 1,5 έτος μετά τη δια ζώσης συνάντησή μας στις 2 Απριλίου 2024, κατά την οποία σας εκφράσαμε την έντονη διαμαρτυρία της ΕΝ.Ι.Ν. για την Υπ. Απόφαση Γ5α/Γ.Π.οικ.67509 (ΦΕΚ 7495Β'/29-12-2023) με θέμα την «Πιστοποίηση Παθολόγων/Καρδιολόγων στην Αιμοκάθαρση (ΑΚ)», και κατά την οποία σας εξηγήσαμε τα **σοβαρά ζητήματα ασφάλειας των ασθενών μας τα οποία εγείρονται από την εν λόγω ρύθμιση**, και παρά τις ενστάσεις που επίμονα σας διατυπώσαμε και στη συνέχεια με την επιστολή μας της 13-05-2025, πληροφορούμαστε με ιδιαίτερη έκπληξη και αγανάκτηση τη νέα ρύθμιση, με την οποία το υπουργείο σας ενέταξε στο νόμο 5243/31-10-2025 (ΦΕΚ 187Α'/31-10-2025), η οποία, απολύτως ατυχώς κατά τη



γνώμη μας, φέρει τον τίτλο «Ρυθμίσεις για την ενίσχυση της δημόσιας υγείας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας.».

Με την επιστολή μας της 20-11-2024 (επισυνάπτεται), σας κοινοποιήσαμε τις **αναλυτικές προτάσεις μας σχετικά με την εξειδίκευση του μέτρου** κατά τα διεθνή πρότυπα, ώστε είναι δυνατό να εφαρμοστεί με ασφάλεια. Σας επισημάναμε **μετ' επιτάσεως τις δυνητικά σοβαρές συνέπειες που μπορεί να έχει η περαιτέρω παράταση της αδράνειας των αρμόδιων οργάνων στην επίλυση του θέματος, ιδιαίτερα κατόπιν της γνωμάτευσης του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου με την υπ. αριθμ. 6859 επιστολή του, η οποία απευθύνθηκε προς εσάς και προς το ΚΕ.Σ.Υ. στις 27-2-2025.**

Σας εκφράσαμε ήδη την απορία μας για το δυσεξήγητο λόγο για τον οποίο οι αρμόδιοι φορείς επιμένουν στην **απουσία καθορισμού οποιωνδήποτε προδιαγραφών εκπαίδευσης, ασφάλειας και ποιότητας υπηρεσιών υγείας**, ιδιαίτερα επειδή αναφερόμαστε για τις πιθανές συνέπειες σε μια ιδιαίτερα ευπαθή κατηγορία ασθενών, όπως οι αιμοκαθαιρόμενοι νεφροπαθείς, για τους οποίους οι προδιαγραφές εκπαίδευσης μόνο ευεργετικές θα αποβούν για την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών. Οι προϋποθέσεις απόκτησης της «πιστοποίησης αιμοκάθαρσης», όπως διατυπώνονται στην διάταξη για την οποία αναφερόμαστε, καθίσταται κενό γράμμα και παγκόσμια πρωτοτυπία, επειδή οι σεμιναριακού τύπου εκπαίδευση δεν αποδίδει τη δυνατότητα αντιμετώπισης οξέων και επειγόντων περιστατικών.

Επιπλέον, η νέα ρύθμιση επιτείνει τα προβλήματα που δημιούργησε η προηγούμενη ρύθμιση [παρ. β' του άρθρου 39 Ν.4771/2021 (ΦΕΚ 16Α'/1-2-2021)], με κυριότερα σημεία τα εξής:

[Α] Ελλιπές και μη πιστοποιήσιμο «πλάνο εκπαίδευσης» στην αιμοκάθαρση – Παραβίαση των αρχών μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης της WFME.

Ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα που ανακύπτουν από το Άρθρο 93 του Νόμου 5243/2025 είναι ότι εισάγει — άτυπα και χωρίς θεσμική οριοθέτηση — ένα **“πλάνο εκπαίδευσης ιατρών άλλων ειδικοτήτων στην αιμοκάθαρση”**, το οποίο παρουσιάζει θεμελιώδεις ελλείψεις και **δεν πληροί ούτε τις ελάχιστες προϋποθέσεις εκπαιδευτικού προγράμματος ιατρικής ειδίκευσης ή μετεκπαίδευσης**, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα.

(I) Απουσία αναλυτικού προγράμματος σπουδών (curriculum)

Σύμφωνα με την Παγκόσμια Ομοσπονδία Ιατρικής Εκπαίδευσης (WFME), κάθε εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρέπει να διαθέτει:

- πλήρως δομημένο curriculum,
- μαθησιακούς στόχους και μαθησιακά αποτελέσματα (learning objectives/outcomes),
- συγκεκριμένες δεξιότητες που πρέπει να αποκτηθούν,
- κλινικές δραστηριότητες που πρέπει να πιστοποιηθούν,
- προαπαιτούμενα,
- σαφή όρια ευθύνης και πρακτικής.

Στο πλαίσιο του άρθρου 93:

- Δεν υπάρχει κάποιο εγκεκριμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης.
- Δεν κατατίθεται κάποιο curriculum.
- Δεν προσδιορίζονται δεξιότητες, πρακτικές πράξεις, τεχνικές ή κλινικά καθήκοντα.
- Δεν υπάρχει σύστημα αξιολόγησης εκπαιδευομένων.

Πρακτικά, **δεν υφίσταται πρόγραμμα εκπαίδευσης**, παρά μόνο μια γενική, άτυπη αναφορά ότι «θα παρέχεται εκπαίδευση» χωρίς κανέναν θεσμικό σκελετό. Αυτό βρίσκεται σε **άμεση αντίθεση με τα διεθνή πρότυπα WFME**, τα οποία απαιτούν **σαφή, μετρήσιμα και αποδεδειγμένα** εκπαιδευτικά αποτελέσματα.

(II) Απουσία εξέτασης και πιστοποίησης

Η WFME ορίζει τις εξής απαραίτητες προϋποθέσεις για την ιατρική μεταπτυχιακή εκπαίδευση:

- τελική αξιολόγηση ικανοτήτων (competency-based assessment),
- γραπτές εξετάσεις,
- κλινικές πρακτικές εξετάσεις τύπου OSCE,
- δομημένη αξιολόγηση επίδοσης από πιστοποιημένους εκπαιδευτές,
- επίσημη χορήγηση πιστοποίησης/τίτλου μετά από επιτυχία σε εξεταστικές διαδικασίες.

Στο πλαίσιο του άρθρου 93:

- Δεν προβλέπεται κάποια εξέταση.
- Δεν υπάρχει καμία κλινική αξιολόγηση.
- Δεν υπάρχει οργανωμένο σύστημα πιστοποίησης.
- Δεν υπάρχει καμία επιτροπή εξετάσεων ή όργανο αξιολόγησης.
- Δεν απονέμεται κανένα θεσμικό πιστοποιητικό ικανότητας.

Δηλαδή, άνθρωποι χωρίς μετρήσιμη, αξιολογημένη ή επικυρωμένη επάρκεια δύνανται να αναλάβουν ρόλους υψηλής επικινδυνότητας σε μονάδες αιμοκάθαρσης. Αυτό αποτελεί **κατάφωρη παραβίαση των θεμελιωδών αρχών της WFME**, που ορίζουν ότι η αξιολόγηση αποτελεί πυρήνα της μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης.

(III) Απουσία πιστοποιημένων εκπαιδευτών.

Σύμφωνα με τη WFME:

- Οι εκπαιδευτές πρέπει να είναι πιστοποιημένοι, ειδικευμένοι και αναγνωρισμένοι.
- Πρέπει να έχουν εκπαιδευθεί στην ιατρική εκπαίδευση (clinical teaching, supervision competencies).
- Πρέπει να υπάρχει ελάχιστος αριθμός εκπαιδευτών ανά εκπαιδευόμενο.
- Πρέπει να υπάρχει εποπτεία και αξιολόγηση εκπαιδευτών.

Στο πλαίσιο του άρθρου 93:

- Δεν ορίζεται ποιοι θα είναι εκπαιδευτές.
- Δεν προβλέπεται αν θα είναι νεφρολόγοι ή τι ειδικότητας ιατροί θα είναι.
- Δεν υπάρχουν προϋποθέσεις πιστοποίησης.
- Δεν υπάρχει θεσμική εποπτεία εκπαιδευτών.

Αυτό οδηγεί σε **εκπαίδευση χωρίς εγγυήσεις ποιότητας** και χωρίς καμία συνάφεια με τα διεθνή πρότυπα.

(IV) Αντίθεση με τις αρχές ασφάλειας των ασθενών και κλινικής διακυβέρνησης της WFME

Η WFME ορίζει ότι κανένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα δεν μπορεί να παραβιάζει την ασφάλεια των ασθενών και την ποιότητα φροντίδας κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης. Η αιμοκάθαρση είναι ιατρική πράξη υψηλού κινδύνου. Η ανάθεση τέτοιων περιστάσεων σε **πρόσωπα χωρίς πιστοποιημένη επάρκεια**, χωρίς εξετάσεις και χωρίς δομημένη εκπαίδευση, αποτελεί **παραβίαση των αρχών ασφαλούς κλινικής πρακτικής**.

(V) Το άρθρο 93 εισάγει ένα “εκπαιδευτικό” σχήμα που δεν πληροί ΚΑΝΕΝΑ από τα κριτήρια της WFME

Οι προδιαγραφές της WFME για την μεταπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση περιλαμβάνουν 9 τομείς:

1. Mission & Outcomes
2. Training Process
3. Assessment of Trainees
4. Trainee Selection
5. Staffing & Training Faculty
6. Educational Resources
7. Programme Evaluation
8. Governance & Administration
9. Continuous Renewal

Το άρθρο 93 δεν πληροί ούτε έναν από τους 9 τομείς, ούτε ένα κριτήριο επικύρωσης ποιότητας.

Αυτό σημαίνει ότι το προτεινόμενο “εκπαιδευτικό” σχήμα **δεν αποτελεί ούτε πρόγραμμα εκπαίδευσης, ούτε πρόγραμμα πιστοποίησης, ούτε πρόγραμμα μετεκπαίδευσης, ούτε πρόγραμμα ειδικότητα/fellowship**. Είναι ένα **ανοργάνωτο, μη θεσμοθετημένο και εν δυνάμει επικίνδυνο πλαίσιο**.

(VI) Νομικός κίνδυνος: Απαράδεκτο για τα δεδομένα του ελληνικού νομικού συστήματος

Η Ελλάδα δεν έχει παράδοση ιδιωτικής εκπαίδευσης ειδικευμένων ιατρών, δεν έχει νομικό πλαίσιο που να επιτρέπει τέτοιες πιστοποιήσεις, ούτε και επίσημους μηχανισμούς αξιολόγησης από ιδιωτικούς παρόχους. Η εισαγωγή ενός “εκπαιδευτικού” σχήματος για την αιμοκάθαρση χωρίς πανεπιστημιακή αναγνώριση, εποπτεία από το ΚΕΣΥ, εξετάσεις, πιστοποίηση, και καθορισμό επαγγελματικών δικαιωμάτων, είναι **νομικά ατεκμηρίωτη και εκτεθειμένη σε ακυρωτικό έλεγχο**.

[B] Εκχώρηση γνωστικών και κλινικών πεδίων της Νεφρολογίας σε ξένη ειδικότητα. Κίνδυνοι, θεσμικές παραβιάσεις και υποβάθμιση της ιατρικής πρακτικής

Ένα από τα πλέον προβληματικά στοιχεία του άρθρου 93 του Ν. 5243/2025 είναι ότι, κατ’ ουσία, **εκχωρείται εξειδικευμένα γνωστικά και κλινικά πεδία της Νεφρολογίας – και ειδικότερα της αιμοκάθαρσης – σε ιατρούς άλλης ειδικότητας**, χωρίς την απαιτούμενη εκπαίδευση, πιστοποίηση ή θεσμική κατοχύρωση. Η συγκεκριμένη πρακτική δεν έχει προηγούμενο στο ελληνικό σύστημα υγείας και έρχεται σε **άμεση αντίθεση** με τις βασικές αρχές της ιατρικής εκπαίδευσης, της ασφάλειας ασθενών και του επαγγελματικού δικαίου της ιατρικής.

Στο πλαίσιο του άρθρου 93:

- αποδομείται η νεφρολογική ειδικότητα,
- παραβιάζει την αρχή της κλινικής αποκλειστικότητας (scope of practice),
- εισάγει κίνδυνος για τους ασθενείς,
- επιβαρύνει νομικά και ηθικά τους παρόχους και τους νεφρολόγους,
- αποτελεί πρωτόγνωρη εκχώρηση κλινικού αντικειμένου σε άλλη ειδικότητα.

Πρόκειται για **θεμελιώδη θεσμική εκτροπή και από τις ισχυρότερες βάσεις νομικής αντίθεσης στο άρθρο 93**.

(I) Η αιμοκάθαρση αποτελεί εξειδικευμένο γνωστικό και κλινικό πεδίο της Νεφρολογίας – όχι της Γενικής Ιατρικής, της Παθολογίας ή της Καρδιολογίας.

Η Νεφρολογία είναι η **μοναδική ιατρική ειδικότητα** που:

- εκπαιδεύεται συστηματικά στην αιμοκάθαρση,
- έχει πολυετή εμπειρία σε Μονάδες Τεχνητού Νεφρού,
- πιστοποιείται στην αντιμετώπιση οξέων και χρόνιων επιπλοκών αιμοκάθαρσης,

- είναι υπεύθυνη για τη φροντίδα ασθενών τελικού σταδίου.

Οι ειδικότητες που περιλαμβάνονται στο άρθρο 93 του Ν. 5243/2025 (Παθολογία, Καρδιολογία, Γενική Ιατρική):

- **δεν έχουν** στο πρόγραμμα εκπαίδευσης της αιμοκάθαρση,
- **δεν έχουν** εκπαίδευση στη διαχείριση αγγειακής προσπέλασης,
- **δεν έχουν** εμπειρία στις τεχνικές και κλινικές πτυχές των μηχανημάτων,
- **δεν διαθέτουν** κλινικό υπόβαθρο στις οξείες μεταβολικές κρίσεις τελικού σταδίου,
- **δεν έχουν** πιστοποιημένο ρόλο στη λειτουργία Μονάδων Αιμοκάθαρσης στη διεθνή βιβλιογραφία.

Είναι, επομένως, **ξένες ειδικότητες** ως προς το γνωστικό και κλινικό πεδίο της αιμοκάθαρσης.

(II) Παραβίαση της αρχής του πεδίου εφαρμογής (“scope of practice”) – θεμελιώδους αρχής της ιατρικής δεοντολογίας παγκοσμίως

Η διεθνής ιατρική κοινότητα (ISN, ERA, American Board of Internal Medicine, European Union of Medical Specialists – UEMS) ορίζει ότι κάθε ιατρική ειδικότητα έχει:

- **διακριτό γνωστικό αντικείμενο,**
- **διακριτό πεδίο κλινικής πρακτικής,**
- **διακριτές πράξεις που νομιμοποιείται να εκτελεί.**

Η αιμοκάθαρση αποτελεί:

- *κεντρικό κλινικό αντικείμενο (core competence) της Νεφρολογίας,*
- *Προστατευμένο κλινικό αντικείμενο (protected clinical domain) της Νεφρολογίας,*
- *Κλινική πράξη με αυστηρούς περιορισμούς (restricted clinical procedure) που απαιτεί εξειδικευμένη εκπαίδευση.*

Η εκχώρηση σε άλλη ειδικότητα βάσει του 93 Ν.5243/2025:

- παραβιάζει την *αρχή του πεδίου εφαρμογής* (“scope of practice”),
- δημιουργεί σύγκρουση αρμοδιοτήτων,
- υποβαθμίζει το επίπεδο φροντίδας,
- εκθέτει σε κίνδυνο τους ασθενείς.

(III) Κλινικές συνέπειες: κίνδυνος για τη ζωή των αιμοκαθαιρόμενων

Η αιμοκάθαρση, ως ιατρική πράξη, μπορεί ανά πάσα στιγμή να προκαλέσει σοβαρές επιπλοκές, ενίοτε επικίνδυνες για την ίδια τη ζωή των ασθενών (σοβαρή υπόταση, αρρυθμία, καρδιακή ανακοπή, αιμορραγία από fistula/AV μόσχευμα, οξύ πνευμονικό οίδημα, υπερκαλιαιμία, σηπτικό shock).

Η διαχείριση αυτών των επειγόντων καταστάσεων:

- **δεν αποτελεί αντικείμενο εκπαίδευσης άλλων ειδικοτήτων,**
- απαιτεί εξειδικευμένη νεφρολογική κρίση,
- απαιτεί εμπειρία σε επιπλοκές τεχνητού νεφρού,
- απαιτεί γνώση των δυνατοτήτων και περιορισμών των μηχανημάτων.

Η αντικατάσταση του νεφρολόγου από μη ειδικό γιατρό:

- αυξάνει άμεσα τον κίνδυνο θανάτου των ασθενών,
- οδηγεί σε λάθος εκτίμηση επιπλοκών,
- μειώνει την ασφάλεια των συνεδριών αιμοκάθαρσης.

(IV) Υποβάθμιση της ιατρικής ειδικότητας της Νεφρολογίας – Θεσμικό προηγούμενο επικίνδυνο για όλη την ιατρική κοινότητα

Η εκχώρηση γνωστικών αντικειμένων:

- αποδομεί τη θεσμική υπόσταση της ειδικότητας,
- υποβαθμίζει το κύρος και την επιστημονική ταυτότητα της ειδικότητας,
- αποδυναμώνει τη βιωσιμότητα των νεφρολογικών τμημάτων και της εκπαίδευσης,
- δημιουργεί προηγούμενο για μελλοντική εκχώρηση κλινικών πράξεων και από άλλες ειδικότητες.

Με τις ρυθμίσεις αυτές, είναι μαθηματικά βέβαιη:

- η υποβάθμιση της ειδικότητας της Νεφρολογίας στη χώρα μας,
- η μετατροπή της Νεφρολογίας σε άγονη ειδικότητα, καθώς της αφαιρείται συστηματικά το κεντρικό γνωστικό πεδίο και αντικείμενο εργασίας, δηλ. η αιμοκάθαρση
- η επιδείνωση του προβλήματος που οι νομοθετικές αυτές ρυθμίσεις υποτίθεται ότι καλούνται να επιλύσουν, δηλ. της ιατρικής στελέχωσης των Μονάδων Αιμοκάθαρσης
- η υποβάθμιση των υπηρεσιών Αιμοκάθαρσης στη χώρα μας

Οι νομοθετικές αυτές ρυθμίσεις εισάγουν ένα **θεσμικό ρήγμα στον επαγγελματικό χάρτη της ιατρικής**: Σήμερα είναι η αιμοκάθαρση, αύριο οποιοδήποτε κλινικό πεδίο μπορεί να αποσπαστεί από την αντίστοιχη ειδικότητα.

(IV) Νομικές συνέπειες – παραβίαση ιατρικής ευθύνης και επαγγελματικών δικαιωμάτων

Ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας και η ιατρική νομολογία ορίζουν ότι:

- κάθε ιατρός ευθύνεται για πράξεις *εντός της ειδικότητάς του*,
- η εκτέλεση πράξεων *εκτός ειδικότητας* συνιστά αμέλεια,
- η ανάθεση πράξεων εκτός score of practice αποτελεί παράβαση καθήκοντος,
- η παραβίαση ειδικότητας μπορεί να επιφέρει ποινικές και αστικές συνέπειες.

Στο πλαίσιο του άρθρου 93:

- άλλες ειδικότητες (Παθολογία, Καρδιολογία, Γενική Ιατρική) καλούνται να ασκούν πράξεις ειδικότητας, ευρισκόμενες **εκτός ειδικότητας**,
- ο Νεφρολόγος φέρει θεωρητικά ευθύνη χωρίς να έχει πλήρη κλινικό έλεγχο,
- ο Επιστημονικά Υπεύθυνος των Μονάδων Αιμοκάθαρσης εκτίθεται σε αυξημένη ιατρική ευθύνη.

Αυτό συνιστά σοβαρό νομικό πρόβλημα και παραβίαση της αρχής “lex artis”.

(V) Παραβίαση των προτύπων των διεθνών Επιστημονικών Εταιρειών ISN – ERA – KDIGO για το ρόλο του Νεφρολόγου στις Μονάδες Αιμοκάθαρσης

Όλες οι διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες επιβάλλουν ότι:

- η αιμοκάθαρση πρέπει να τελεί υπό **την άμεση κλινική εποπτεία νεφρολόγου**,
- ο νεφρολόγος είναι υπεύθυνος για τις συνεδρίες, τα πρωτόκολλα, τις επιπλοκές,
- οι Μονάδες Αιμοκάθαρσης δεν πρέπει να λειτουργούν με μη ειδικούς ιατρούς σε θέση ευθύνης.

Το άρθρο 93 του Ν.5243/2025 παραβιάζει ανοιχτά αυτές τις θεμελιώδεις αρχές.

Εξάλλου μας προξενεί ιδιαίτερη εντύπωση η σιωπή του ΚεΣΥ, το οποίο αν και καθ’ ύλη αρμόδιο και έχοντας την κύρια ευθύνη για την Εκπαίδευση των Επαγγελματιών



Υγείας, για τις ειδικότητες, τις εξειδικεύσεις και τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση, το οποίο (ΚεΣΥ) χαρακτηρίζεται «θεσμικός εγκέφαλος» του Υπουργείου Υγείας, δεν προέβη σε κάποια αντίδραση ούτε αφυπνίζεται, προκειμένου να διαφυλαχθεί η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών της ειδικότητας της νεφρολογίας, προφυλάσσοντας ταυτόχρονα την υποβάθμιση της Δημόσιας Υγείας.

Ως ο Επαγγελματικός και Επιστημονικός φορέας των υπεύθυνων επιστημόνων της ιδιωτικής Νεφρολογίας, επιστημονικά συνδεδεμένος με τη Διεθνή Εταιρεία Νεφρολογίας (ISN), και ο μόνος επιστημονικός φορέας με γνώση των συνθηκών που επικρατούν στις ιδιωτικές Μονάδες της χώρας, με γνώση των προδιαγραφών ασφάλειας στις Μονάδες Αιμοκάθαρσης διεθνώς, και με αίσθημα ευθύνης για την ασφάλεια των ασθενών μας, σας καλούμε, έστω και τώρα, να αναλογιστείτε την τεράστια ευθύνη για την ασφάλεια των νεφροπαθών ασθενών της χώρας και την υγειονομική εικόνα της χώρας διεθνώς που έχετε επωμισθεί, **να αποσύρετε τις εν λόγω νομοθετικές ρυθμίσεις και να έλθετε σε διάλογο με την ENIN από μηδενική βάση** για το πως μπορεί να εξασφαλισθεί η ιατρική κάλυψη των Μονάδων Αιμοκάθαρσης, σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές, με κριτήριο την ασφάλεια των ασθενών μας και των ανάπτυξη της Νεφρολογίας στην χώρα μας.

Με εκτίμηση,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο,

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Κιρμιζής, FRCP, PG Cert Diabetes,
MSc Transplant, PhD Consultant Nephrologist
East Suffolk & North Essex NHS Foundation Trust, U.K.
Clinical Post CCT Associate Lecturer
Anglia Ruskin University, U.K.

Ο Γραμματέας
Βασίλειος Κολοβός
Ειδικός Νεφρολόγος