ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Παντελίδου Ελένη, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Χατζηβασιλείου Δέσποινα, Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας

Ματράκη Γεωργία, Προϊσταμένη Δ΄Παθολογικής Κλινικής

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2019

Σχεδιασμός – Επιμέλεια:

1. Παντελίδου Ελένη, Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
2. Χρήστου Αγγελική, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc
3. Παππά Ελένη, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc

Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία και η Τριμελής Επιτροπή Διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων όπως αυτή ορίστηκε από την υπ. αριθμ. 923/8-8-2019 απόφαση της Διοικήτριας του ΙΓΝΘ λαμβάνοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις της υπ΄αριθμ. Υ4α/οικ. 37804/24.4.2013 (ΦΕΚ 1023 Β΄/25.4.2013) υπουργικής απόφασης όπως αυτές τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν από την Υ4α/Γ.Π.οικ./9.8.2013 (ΦΕΚ 1944 Β΄/9.8.2013) υπουργική απόφαση
2. τις τροποποιήσεις των ανωτέρω από τις υπ' αριθμ. Α3γ/οικ.18680/2015 (ΦΕΚ Β΄458/26.3.2015) και υπ' αριθμ. Γ6α/Γ.Π.90657/18 (ΦΕΚ Β΄1310/17.4.2019) υπουργικές αποφάσεις

αναφορικά με την **«Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και Ιδιωτικών κλινικών της Χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους»**, προέβησαν σε προσαρμογή του *Κανονισμού Διαχείρισης Αποκλειστικών Νοσοκόμων του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο»* και σας ενημερώνει για τα παρακάτω:

- Η νοσηλευτική φροντίδα στους ασθενείς εντός των δημόσιων νοσοκομείων παρέχεται αποκλειστικά από το οικείο νοσηλευτικό προσωπικό. Σε περιπτώσεις ασθενών που λόγω της κατάστασής τους αδυνατούν να αυτοεξυπηρετηθούν, είναι δυνατό να παρέχεται επιπλέον φροντίδα από αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικούς νοσοκόμους.
- Οι αποκλειστικές νοσοκόμες και οι αποκλειστικοί νοσοκόμοι φέρουν εξ ολοκλήρου και αποκλειστικά την ευθύνη για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασθενείς του νοσοκομείου, δε συνδέονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με τα νοσοκομεία και η δαπάνη απασχόλησής τους βαρύνει τον ασθενή ή τον ασφαλιστικό οργανισμό του ασθενή, στις περιπτώσεις στις οποίες αυτό προβλέπεται.
- Σε κάθε Νοσοκομείο τηρείται ονομαστικός πίνακας αποκλειστικών νοσοκόμων, ο οποίος καταρτίζεται σε ετήσια βάση από την οικεία Υγειονομική Περιφέρεια για κάθε ημερολογιακό έτος (ΕΝΤΥΠΟ 1, βλ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ).
- Στις περιπτώσεις περιστατικών, όπου κατά την κρίση του Διευθυντή του τμήματος νοσηλείας, είναι απαραίτητη η παραμονή ενός συνοδού για τον ασθενή, θα δίνεται άδεια παραμονής σε συγγενικό πρόσωπο. Η άδεια παραμονής συνοδού, σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθεσία, παρέχεται μετά από αίτηση του συγγενούς, στην οποία θα

δηλώνονται το ανώτερο τρία (3) άτομα που θα μπορούν εναλλακτικά να συνοδεύουν τον ασθενή, αφού επιδείξουν την άδεια παραμονής και την αστυνομική τους ταυτότητα ή άλλο ταυτοποιητικό στοιχείο, στην Προϊσταμένη του εκάστοτε Νοσηλευτικού τμήματος. Εκδίδεται από το θεράποντα ιατρό ή την νοσηλεύτρια Προϊσταμένη του Νοσηλευτικού τμήματος και θα αναφέρει το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και τη συγγενική σχέση των δηλωθέντων συνοδών με αυτόν (ΕΝΤΥΠΟ 1, βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ).

- Σε περίπτωση παραμονής συνοδού προσώπου που απασχολείται κατ' οίκον για τη φροντίδα του ασθενούς, το πρόσωπο υποχρεούται να δηλώνει στην **Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας το ΑΜΚΑ του**, **καθώς και το ΑΜΚΑ του εργοδότη και να προσκομίζει αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησής του** (ΕΝΤΥΠΟ 1, βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ)**.** Την ευθύνη για την τήρηση των ανωτέρω, σχετικά με την παραμονή των συνοδών αλλά και των αποκλειστικών νοσοκόμων, καθώς και τον έλεγχο για μη διακίνηση διαφημιστικού υλικού για παροχή φροντίδας, έχει ο/η Προϊστάμενος/η ή ο/η υπεύθυνος νοσηλευτής/τρια βάρδιας του Τμήματος όπου νοσηλεύεται ο ασθενής καθώς και ο/η εφημερεύων κάθε φορά Τομεάρχης και το προσωπικό ασφαλείας του νοσοκομείου.
- Στις περιπτώσεις όπου διαπιστώνεται απασχόληση αποκλειστικών νοσοκόμων που δεν προβλέπονται από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, ειδοποιείται η ασφάλεια του νοσοκομείου και σε περιπτώσεις μη απομάκρυνσής τους ειδοποιείται η ασφάλεια του οικείου Αστυνομικού Τμήματος (ΕΝΤΥΠΟ 1, βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ).

Β. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

- Αρμόδια για τη διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων του ονομαστικού πίνακα, σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθεσία, είναι τριμελής Επιτροπή που συγκροτείται σε κάθε νοσοκομείο με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου και αποτελείται από την Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, την Προϊσταμένη της Διοικητικής Υπηρεσίας και έναν νοσηλευτή/-τρια με Α΄ βαθμό ο οποίος ορίζεται με απόφαση της διοίκησης του νοσοκομείου.
- Η ανωτέρω Επιτροπή έχει την ευθύνη διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων καθώς και την υποχρέωση ελέγχου των αποκλειστικών νοσοκόμων για τυχόν παραπτώματα, με δυνατότητα αντικατάστασής τους σε περίπτωση που ο ασθενής υποβάλλει σχετικό αίτημα ή υπάρξει έγγραφη ενημέρωση από τον/την Προϊστάμενο/νη του Τμήματος ή τον/την υπεύθυνο/νη Νοσηλευτή/τρια βάρδιας ακόμη και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος.
- Η τριμελής Επιτροπή υποχρεούται μηνιαία να υποβάλλει στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου προς έγκριση αιτιολογημένα απολογιστικά στοιχεία για την απασχόληση των εγγεγραμμένων στον ονομαστικό πίνακα των αποκλειστικών νοσοκόμων.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ

- Βασικές προϋποθέσεις κλήσης Αποκλειστικών Νοσοκόμων αποτελούν η βαρύτητα του ασθενή, η ικανότητα αυτοεξυπηρέτησης και η ύπαρξη υποστηρικτικού περιβάλλοντος.
- Ενδεικτικά ειδικά κριτήρια κλήσης αποτελούν:
    - Διεγερτικός /συγχυτικός ασθενής
    - Ασθενής με άνοια
    - Ασθενής με ψυχιατρικό πρόβλημα
    - Ασθενής με ανάγκη κινητοποίησης
    - Ασθενής με ανάγκη συχνών αλλαγών θέσεων
- Ο ασθενής που επιθυμεί αποκλειστικό νοσοκόμο ή ο συνοδός του, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες απευθύνεται στη Γραμματεία Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή στην Προϊσταμένη του τμήματος όπου νοσηλεύεται ο ασθενής και αφού λάβει τη σχετική ενημέρωση για την απασχόληση, τα ωράρια εργασίας και την αμοιβή των αποκλειστικών νοσοκόμων, υποβάλει αίτημα προς την Νοσηλευτική Υπηρεσία. Τις υπόλοιπες βάρδιες

(απόγευμα-νύχτα), Σαββατοκύριακα και αργίες, ο συνοδός απευθύνεται στον υπεύθυνο νοσηλευτή βάρδιας, ο οποίος ενημερώνει τον εφημερεύοντα νοσηλευτή του νοσοκομείου.

- Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς, γίνεται μόνο από τον ονομαστικό πίνακα, με τη σειρά αναγραφής τους σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση-rotation), προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων. Παραβίαση της σειράς γίνεται δεκτή **ΜΟΝΟ** σε περίπτωση προσωπικής επιλογής του ασθενή σε συγκεκριμένο πρόσωπο, η οποία δηλώνεται με συμπλήρωση υπεύθυνης δήλωσης (ΕΝΤΥΠΑ 1,2, βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ). Προϋπόθεση αποτελεί το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στη λίστα του νοσοκομείου και να είναι διαθέσιμο.
- Σε περιπτώσεις όπου ο ασθενής διαμένει σε ίδρυμα (και δεν έχει οικογενειακό περιβάλλον) την ευθύνη υποβολής του αιτήματος καθώς και παραλαβής των αποδείξεων φέρει το ίδρυμα (συνοδός ή υπάλληλος).

Δ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες/αποκλειστικοί νοσοκόμοι οφείλουν:

- Να φορούν στολή εργασίας (ένδυμα), η οποία θα διαφοροποιείται από τη στολή εργασίας των άλλων επαγγελματιών υγείας και συγκεκριμένα γκρι παντελόνι ή φούστα και λευκή μπλούζα και να φέρουν σε εμφανές σημείο την κάρτα ταυτοποίησής τους (ταυτότητα).
- Να τηρούν αυστηρά το ωράριο εργασίας τους και να υπογράφουν και κατά την ώρα προσέλευσης και κατά την ώρα αποχώρησης στο βιβλίο αποκλειστικών, που τηρείται στη Γραμματεία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες**.** Το βιβλίο των αποκλειστικών τις υπόλοιπες βάρδιες (απόγευμα – νύχτα), αργίες και Σαββατοκύριακα παραδίδεται στον εφημερεύοντα Νοσηλευτή**.**
- Να τηρούν το ενδεδειγμένο μπλοκ αποδείξεων (ΦΕΚ 94/Α΄/13.05.1999 όπως αυτές τροποποιήθηκαν σύμφωνα με το ΦΕΚ 117/Α΄/19.05.2005 περί οργάνωσης του χρόνου εργασίας), βάσει του οποίου μετά τον έλεγχο από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία αμείβονται για τις προσφερόμενες υπηρεσίες τους και δίδουν την ανάλογη απόδειξη στον ασθενή ή τον συνοδό, την οποία υπογράφουν ολογράφως.
- Να διεκπεραιώνουν τις αποδείξεις στη Γραμματεία Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 07:00 -09:00πμ και 13:00-14:00μμ, όπου βεβαιώνεται η

εκτέλεση της εργασίας του αποκλειστικού πάνω στην απόδειξη παροχής υπηρεσιών από την Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

- Να είναι ευγενικές και να ακολουθούν τρόπους καλής συμπεριφοράς προς τους ασθενείς, τους συνοδούς, το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό.
- Να αναφέρονται ιεραρχικά στη Νοσηλευτική Υπηρεσία για κάθε πρόβλημα το οποίο προκύπτει.
- Να μη δίδουν πληροφορίες που αφορούν εργαζόμενους και συμβάντα του νοσοκομείου που πέφτουν στην αντίληψή τους.
- Να τηρούν την απαραίτητη εχεμύθεια καθώς οι ιατρικές πληροφορίες προστατεύονται από το ιατρικό απόρρητο και είναι εμπιστευτικές. Επιπροσθέτως απαγορεύεται η κοινοποίηση οποιασδήποτε πληροφορίας σχετικά με τη διάγνωση, θεραπεία και κατάσταση του ασθενή σε τρίτους, συμπεριλαμβανομένων και των γονέων του ασθενή.
- Να παρέχουν ποιοτική φροντίδα στον ασθενή με σεβασμό της προσωπικότητας και της αξιοπρέπειας του.
- Να ακολουθούν πιστά τις οδηγίες που αφορούν τον ασθενή και δίδονται από το νοσηλευτικό προσωπικό.
- Να ενημερώνουν την Προϊσταμένη ή την υπεύθυνη βάρδιας του τμήματος σχετικά με οποιαδήποτε πρόβλημα παρουσιαστεί στον ασθενή.
- Να παρέχουν υπηρεσίες **αποκλειστικά και μόνο** στον ασθενή που αναλαμβάνουν.
- Να μην απομακρύνονται από τον ασθενή χωρίς να ενημερώσουν το νοσηλευτικό προσωπικό.
- Να μη χρησιμοποιούν το υλικό του νοσηλευτικού τμήματος με δική τους πρωτοβουλία, αλλά μετά από συνεργασία με το νοσηλευτικό προσωπικό.
- Να μην επεμβαίνουν ποτέ στη νοσηλεία του ασθενή.
- Να μην εκτελούν νοσηλευτικές πράξεις (χορήγηση φαρμάκων, βρογχοαναρροφήσεις, αλλαγή καθετήρων, ορών κλπ.) με δική τους πρωτοβουλία.
- Να συνεργάζονται αρμονικά με το Ιατρικό και το Νοσηλευτικό προσωπικό.
- Να μην απασχολούνται **διπλές βάρδιες μέσα στο ίδιο 24ωρο**. Επιτρέπεται η πραγματοποίηση υπερωριών μέγιστο έως και 4 ώρες (πέραν του 8ώρου).
- Να ενημερώνουν εγγράφως τη Νοσηλευτική Υπηρεσία όταν πρόκειται να απουσιάσουν. Σε περίπτωση που επιθυμούν την αντικατάσταση τους, να ενημερώνουν την Νοσηλευτική

Υπηρεσία, η οποία θα προβαίνει στην εκπλήρωση της επιθυμίας τους εφόσον αυτό είναι εφικτό.

Ε. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Βασικά καθήκοντα των αποκλειστικών νοσοκόμων ως προς τον ασθενή αποτελούν:

- Η ατομική υγιεινή
- Η βοήθεια κατά τη λήψη τροφής
- Η βοήθεια κατά την κινητοποίηση του
- Η αλλαγή θέσης του στο κρεβάτι εφόσον αυτό επιτρέπεται
- Η αλλαγή κλινοσκεπασμάτων
- Οι ανακουφιστικές εντριβές
- Η φροντίδα μαλλιών και λούσιμο κεφαλής
- Το κόψιμο νυχιών άνω και κάτω άκρων
- Η παρακολούθηση ενδοφλέβιας χορήγησης υγρών (ορός, αίμα)
- Η παρακολούθηση παροχετεύσεων (ουροκαθετήρες)
- Η παρακολούθηση γενικής κατάστασης του ασθενή

ΣΤ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ

- Η Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου οφείλει να βεβαιώνει την εκτέλεση της υπηρεσίας από την/τον αποκλειστική/-ό νοσοκόμα/-ο προς τον ασθενή πάνω στην απόδειξη παροχής υπηρεσιών, καθώς και να παραλαμβάνει και να τηρεί σε ειδικό αρχείο φωτοαντίγραφο από την τριπλότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών, που εκδίδουν μετά την εκτέλεση των καθηκόντων τους προς τον ασθενή οι αποκλειστικές νοσοκόμες/ αποκλειστικοί νοσοκόμοι.
- Ο/Η Προϊστάμενος/-η ή ο/η αναπληρωτής ή ο/η υπεύθυνος βάρδιας έχει την ευθύνη παρακολούθησης και καταγραφής των αποκλειστικών νοσοκόμων που απασχολούνται στο ωράριο εργασίας τους στο νοσηλευτικό τμήμα. Σε επίπεδο τμήματος, η καταγραφή πραγματοποιείται σε ειδικό βιβλίο. Η όλη διαδικασία συνεπικουρείται και επιβεβαιώνεται από τον εφημερεύων/-ουσα νοσηλευτή/-τρια.
- Δυνατότητα χρήσης χώρου στο εκάστοτε τμήμα που θα παρέχουν υπηρεσία
- Προμήθεια ιματισμού και υλικών καθαριότητας για την φροντίδα των ασθενών
- Ευγένεια και σωστή συμπεριφορά από το νοσηλευτικό προσωπικό

Ζ. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ & ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΠΟΙΝΕΣ

Κάθε παραβίαση των προβλεπόμενων άρθρων του παρόντος κανονισμού, αλλά και των προβλεπόμενων από τον ποινικό ή αστικό κώδικα αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα.

Τα παρακάτω παραπτώματα χαρακτηρίζονται ιδιαίτερης βαρύτητας:

- Η μη χορήγηση αποδείξεων
- Η κλοπή υλικών
- Μη τήρηση των κανόνων λειτουργίας του Νοσοκομείου
- Η φθορά εξοπλισμού του Νοσοκομείου
- Η αδικαιολόγητη άρνηση αποκλειστικού **(έως τρεις φορές)**
- Η επιλογή περιστατικών
- Η πλημμελής εκτέλεση καθηκόντων νοσηλευτικής φροντίδας
- Η αντιεπαγγελματική συμπεριφορά προς τον ασθενή ή τους οικείους του ή αντικείμενη προς τα χρηστά ήθη
- Μη τήρηση ωραρίου εργασίας
- Μη αποκλειστική απασχόληση σε έναν και μόνο ασθενή
- Μη τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφαλείας
- Πολύωρη απομάκρυνση από τον ασθενή κατά τη διάρκεια της βάρδιας
- Η παράλειψη ένδυσης της στολής εργασίας και η απουσία της κάρτας ταυτοποίησης σε εμφανές σημείο
- Μη συνεργασία και αποδοχή εποπτείας από το μόνιμο νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος που νοσηλεύεται ο ασθενής
- Απασχόληση και σε άλλο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική εκτός του νοσοκομείου που έχει επιλεγεί
- Τέλεση οποιουδήποτε πταίσματος, πλημμελήματος ή κακουργήματος στο χώρο του Νοσοκομείου.

Αρμόδιο όργανο για την επιβολή ποινών είναι η εκάστοτε τριμελής επιτροπή ελέγχου των αποκλειστικών, το είδος της ποινής εξαρτάται από το πειθαρχικό αδίκημα.

- **Στην πρώτη έγγραφη καταγγελία/αναφορά** από Νοσηλευτικό προσωπικό, τον ασθενή ή το περιβάλλον του γίνεται προφορική σύσταση και σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με αυτή, έγγραφη επίπληξη και αναστολή κλήσης για ένα μήνα.
- **Στη δεύτερη έγγραφη καταγγελία/αναφορά** από Νοσηλευτικό προσωπικό, τον ασθενή ή το περιβάλλον του, αναστολή κλήσης για δύο (2) μήνες, και με τη διαδικασία που ορίζεται από τις σχετικές υπουργικές αποφάσεις.
- **Στην τρίτη έγγραφη καταγγελία/αναφορά** από Νοσηλευτικό προσωπικό, τον ασθενή ή το περιβάλλον του, διαγραφή από τον πίνακα αποκλειστικών νοσοκόμων, και με τη διαδικασία που ορίζεται από τις σχετικές υπουργικές αποφάσεις.

Η. ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Την ευθύνη για την τήρηση των ανωτέρω, σχετικά με την παραμονή των συνοδών αλλά και των αποκλειστικών νοσοκόμων έχει ο/η προϊστάμενος/-η του τμήματος της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
- Κάθε Αποκλειστικός Νοσοκόμος οφείλει να υπογράφει στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ότι έλαβε γνώση του παρόντος κανονισμού.
- Ο Κανονισμός Αποκλειστικών Νοσοκόμων θα επικαιροποιείται (με έγκριση Διοικητικού Συμβουλίου) κάθε χρόνο ή όποτε γίνουν μεγάλες αλλαγές στον τρόπο διαχείρισης των αποκλειστικών νοσοκόμων που δεν τις καλύπτει ο τρέχον κανονισμός.
- Προσαρμογές του κανονισμού μπορούν να γίνουν μετά από:
  - Αλλαγή σε νομοθεσία
  - Παρατηρήσεις της τριμελούς επιτροπής
  - Παρατηρήσεις της Διοίκησης
  - Σημαντικά συμβάντα
- Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να τηρούνται πλήρως τα οριζόμενα από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
(ΕΝΤΥΠΑ 1,2)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΟΔΩΝ - ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥΣ

ΕΝΤΥΠΟ:1

1.	Σύμφωνα με την παρ. 3 και την παρ. 4 της υπ΄ αριθμ. Υ4α/οικ.37804 (ΦΕΚ Β΄1023/25-4-2013) υπουργικής απόφασης, η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς, γίνεται μόνο από τον οικείο ονομαστικό πίνακα του νοσοκομείου που διατίθεται από την 4η Υγειονομική Περιφέρεια για κάθε ημερολογιακό έτος.
2.	Σύμφωνα με την παρ. 4 περ. β της υπ΄ αριθμ. Υ4α/οικ.37804 (ΦΕΚ Β΄1023/25-4-2013) υπουργικής απόφασης, παραβίαση της σειράς από την εγκεκριμένη ετήσια λίστα, γίνεται μόνο σε περίπτωση προσωπικής επιλογής του ασθενή σε συγκεκριμένο πρόσωπο η οποία δηλώνεται με συμπλήρωση υπεύθυνης δήλωσης. Προϋπόθεση αποτελεί το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στη λίστα του νοσοκομείου και να είναι διαθέσιμο.
3.	Σύμφωνα με την παρ. 7 της υπ΄αριθμ. Υ4α/οικ.37804 (ΦΕΚ Β΄1023/25-4-2013) υπουργικής απόφασης και την τροποποίηση αυτής από την Γ6/Γ.Π.90657/18/19-3-2019 (ΦΕΚ Β΄1310/17-4-2019) υπουργική απόφαση, η άδεια παραμονής σε συνοδούς ασθενών εκδίδεται από τον θεράποντα ιατρό και την Προϊσταμένη της εκάστοτε κλινικής, στην οποία αναφέρονται το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και η συγγενική σχέση των συνοδών. Παρέχεται μετά από αίτηση του συγγενή, στην οποία θα δηλώνονται το ανώτερο τρία (3) άτομα που θα μπορούν εναλλακτικά να συνοδεύουν τον ασθενή, αφού επιδείξουν την άδεια παραμονής και την αστυνομική τους ταυτότητα ή άλλο ταυτοποιητικό στοιχείο, στην Προϊσταμένη του Νοσηλευτικού Τμήματος.
4.	Σύμφωνα με την παρ. 7 υπ΄αριθμ. Γ6/Γ.Π.90657/18/19-3-2019 (ΦΕΚ Β΄1310/17-4-2019) υπουργική απόφαση, στις περιπτώσεις όπου διαπιστώνεται απασχόληση αποκλειστικών νοσοκόμων που δεν προβλέπονται από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, ειδοποιείται η ασφάλεια του νοσοκομείου και σε περιπτώσεις μη απομάκρυνσής τους ειδοποιείται η ασφάλεια του οικείου Αστυνομικού Τμήματος.
5.	Σύμφωνα με την παρ. 7 της υπ΄αριθμ. Υ4α/οικ.37804 (ΦΕΚ Β΄1023/25-4-2013) υπουργικής απόφασης, σε περίπτωση παραμονής συνοδού προσώπου που απασχολείται κατ' οίκον για τη φροντίδα του ασθενούς, το πρόσωπο υποχρεούται να δηλώνει στην Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας το ΑΜΚΑ του, καθώς και το ΑΜΚΑ του εργοδότη και να προσκομίζει αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησης του.

ΕΝΤΥΠΟ 2

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:	Νοσηλευτική Υπηρεσία ΓΝΘ «Ιπποκράτειο»						
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης[2]:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Επιθυμώ ως αποκλειστικό/-ή νοσοκόμο/-α τον/την .....

(ονοματεπώνυμο αποκλειστικής) στον ασθενή .....

(ονοματεπώνυμο ασθενή) που νοσηλεύεται στην ..... Κλινική

για το ωράριο .....από την ημερομηνία .....

.....

.....

..... (4)

.....

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.