



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΝΙΚΑΙΑΣ – ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ
“ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑ”

Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
Τριμελής Επιτροπή Διάθεσης Αποκλειστικών Νοσοκόμων

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ



Εγκρίθηκε με την υπ' αριθμ. 7 Απόφαση της 93ης Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.Ν.Π. «Άγ. Παντελεήμων»-Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγ. Βαρβάρα» στις 13/01/2025

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ:

Φυσέκη Γρυφαλλιά, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Χονδροκούκης Λάζαρος, Διευθυντής Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας

Κακλαμάνου Ευδοκία, Τομεάρχης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Επιμέλεια:

Φυσέκη Γρυφαλλιά, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Χρυσούλα Μπελετσιώτη, Προϊσταμένη Τμήματος Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης

ΝΙΚΑΙΑ 2025

Περιεχόμενα

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	3
2. ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ.....	4
2.1. Τριμελής επιτροπή.....	4
2.2 Διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς	4
3. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	5
4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	5
5. ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ-ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ	5
6. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ.....	6
7. ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ	7
8. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥ	8
9. ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	9
Σημαντικές παρατηρήσεις	10
ΠΗΓΕΣ	11
<i>Παράρτημα I</i>	12
<i>Παράρτημα II-Βεβαίωση/Ιατρική γνωμάτευση για ΙΚΑ</i>	13
<i>Παράρτημα II-Βεβαίωση/Ιατρική γνωμάτευση για λοιπά ταμεία</i>	14
<i>Παράρτημα III-Άδεια συνοδού</i>	15
<i>Παράρτημα IV-Υπεύθυνη Δήλωση για την παραμονή συνοδού/ών, ενημέρωση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και έντυπο δικαιωμάτων και υποχρεώσεων</i>	16
<i>Παράρτημα IV-Λοιπά έντυπα</i>	21

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η νοσηλευτική φροντίδα στους ασθενείς εντός του Γ.Ν.Ν.Π. «Άγιος Παντελεήμων» παρέχεται αποκλειστικά από το οικείο νοσηλευτικό προσωπικό. Σε περιπτώσεις ασθενών οι οποίοι 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, δεν συνδέονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με το νοσοκομείο και η δαπάνη για την απασχόλησή τους βαρύνει τον ασθενή ή τον ασφαλιστικό οργανισμό του ασθενή, στις περιπτώσεις στις οποίες αυτό προβλέπεται.

Προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε ασθενείς ενός νοσοκομείου ή μιας ιδιωτικής κλινικής, οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι οφείλουν:

α) Να διαθέτουν άδεια εργασίας από τον ΕΦΚΑ σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Φ.9/1012/93 (Β' 425) κοινή υπουργική απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Φ9/80000/2887 5/1856/12 (Β' 1175) κοινή υπουργική απόφαση

β) να έχουν καταχωρηθεί στο Εθνικό Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων που τηρείται στις Υγειονομικές Περιφέρειες.

Στο νοσοκομείο τηρείται ονομαστικός πίνακας αποκλειστικών νοσοκόμων, ο οποίος καταρτίζεται σε ετήσια βάση κατά τον μήνα Δεκέμβριο, με ισχύ από τον Ιανουάριο του επομένου έτους. Ο αριθμός των θέσεων απασχόλησης αποκλειστικών νοσοκόμων ανά νοσηλευτικό ίδρυμα, αντιστοιχεί στο 30% των οργανικών του κλινών. Η κατάρτιση του πίνακα γίνεται από την οικεία Υγειονομική Περιφέρεια για κάθε ημερολογιακό έτος. Για να συμπεριληφθούν στον ετήσιο κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν ατομικές αιτήσεις στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά το τελευταίο δεκαπενθήμερο του Νοεμβρίου κάθε έτους, προκειμένου να επιλεγούν για ένα νοσοκομείο μεταξύ τριών επιλογών που μπορούν να δηλώσουν κατά σειρά προτίμησης.

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες - νοσοκόμοι δύνανται εναλλακτικά να μη δηλώσουν νοσοκομείο διατηρώντας όλα τα δικαιώματα εργασίας, όπως και οι υπόλοιποι που θα ενταχθούν σε κάποιο ονομαστικό πίνακα νοσοκομείου. Σε αυτή την περίπτωση μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν ατομικές αιτήσεις στην Υγειονομική Περιφέρεια της έδρας τους καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Μετά το πέρας του ελέγχου των προβλεπόμενων εγγράφων στο άρθρο 2 της παρούσας των ενδιαφερομένων εκδίδεται η κάρτα ταυτοποίησης από την οικεία Υγειονομική Περιφέρεια εντός ενός μηνός.

2. ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

2.1. Τριμελής επιτροπή

Αρμόδια για τη διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων του ονομαστικού πίνακα είναι τριμελής Επιτροπή που συγκροτείται σε κάθε νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου ή της Διοίκησης της ιδιωτικής κλινικής και αποτελείται από τον/την Προϊστάμενο/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, τον/την Προϊστάμενο/η της Διοικητικής Υπηρεσίας και έναν νοσηλευτή/τρια τουλάχιστον με Β' βαθμό, ο οποίος ορίζεται με απόφασή του Διοικητή του νοσοκομείου.

Η ανωτέρω Επιτροπή έχει την ευθύνη διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων, με τον τρόπο που περιγράφεται στη συνέχεια καθώς και την υποχρέωση ελέγχου αυτών 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/η Νοσηλευτή/τρια βάρδιας ακόμη και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος.

2.2 Διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς

Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς γίνεται:

α) Από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, με τη σειρά αναγραφής σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση - rotation) προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων, ή

β) Με ελεύθερη επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης σχετικού αιτήματος (**Παράρτημα Ι**), αποκλειστικής νοσοκόμας από το Εθνικό Μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων.

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες/οι που επιθυμούν να εργαστούν στο νοσοκομείο, θα πρέπει πριν την έναρξη της εργασίας τους να επιδείξουν στην Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας την κάρτα ταυτοποίησής τους από το Εθνικό Μητρώο, καθώς και το μπλοκ αποδείξεων των αποκλειστικών νοσοκόμων που δίδεται από τον ΕΦΚΑ, έτσι ώστε μετά το πέρας της εργασίας να εκδίδεται η νόμιμη απόδειξη προς τους ασθενείς.

3. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Η απασχόληση των αποκλειστικών νοσοκόμων γίνεται στο πλαίσιο των ισχυουσών διατάξεων για την οργάνωση του χρόνου εργασίας. Ο/η Προϊστάμενος/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου οφείλει να βεβαιώνει την εκτέλεση της υπηρεσίας από την/τον αποκλειστική/ο νοσοκόμα/ο προς τον ασθενή πάνω στην απόδειξη παροχής υπηρεσιών, καθώς και να περιλαμβάνει 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/οί νοσοκόμες/οι.

Η τριμελής Επιτροπή υποχρεούται, στο τέλος κάθε ημερολογιακού τριμήνου να υποβάλλει στο Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου, προς έγκριση αιτιολογημένα απολογιστικά στοιχεία για την απασχόληση των εγγεγραμμένων στον ονομαστικό πίνακα των αποκλειστικών νοσοκόμων.

4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Τα κριτήρια για τη χρήση των υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων είναι τα κάτωθι:

- Διεγερτικός ασθενής, κίνδυνος πτώσης, κίνδυνος αφαίρεσης καθετήρων, παροχeteύσεων, ορών κλπ
- Ασθενής με τάσεις αυτοκαταστροφής
- Ασθενής με άνοια
- Ασθενής που χρειάζεται συχνή αλλαγή θέσης
- Ασθενής που χρειάζεται βοήθεια για κινητοποίηση.

5. ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ-ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες/αποκλειστικοί νοσοκόμοι πρέπει να φορούν ένδυμα (στολή) εργασίας, η οποία θα διαφοροποιείται από τη στολή εργασίας των άλλων επαγγελματιών υγείας του και συγκεκριμένα γκρι παντελόνι ή φούστα και λευκή μπλούζα και να φέρουν σε εμφανές σημείο την κάρτα ταυτοποίησής τους (ταυτότητα).

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες/αποκλειστικοί νοσοκόμοι οφείλουν να είναι ευπαρουσίαστοι χωρίς όμως να χρησιμοποιούν έντονα αρώματα και χρώματα και είναι απαραίτητο να επιδεικνύουν κόσμια συμπεριφορά προς όλους στο νοσοκομείο, και να είναι ευγενικοί προς το προσωπικό και τους ασθενείς του νοσοκομείου. Οφείλουν επίσης, να παραμένουν δίπλα στον ασθενή καθ' όλη τη διάρκεια της βάρδιάς τους και να μην απομακρύνονται από αυτόν χωρίς σοβαρή αιτία και χωρίς ενημέρωση του υπεύθυνου νοσηλευτή του τμήματος.

6. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

1. Οι αποκλειστικοί/κες νοσοκόμοι/μες οφείλουν να σέβονται την προσωπικότητα του ασθενούς και των οικείων του. Φροντίζουν, υποστηρίζουν και εμπυχώνουν τον ασθενή με ευγένεια και διακριτικότητα.
2. Οι αποκλειστικοί/κες νοσοκόμοι/μες οφείλουν να σέβονται και να τηρούν αυστηρώς τους κανόνες υγιεινής του νοσοκομείου.
3. Οι αποκλειστικοί/κες νοσοκόμοι/μες οφείλουν να παρέχουν ατομική υγιεινή (γενική και τοπική καθαριότητα του αρρώστου) και συγκεκριμένα:
 - Λουτρό σώματος και καθαριότητα προσώπου (φροντίδα οφθαλμών, ρινός, ωτών και στοματικής κοιλότητας, καθαρισμός τεχνητής οδοντοστοιχίας).
 - Φροντίδα μαλλιών και λούσιμο κεφαλής.
 - Φροντίδα περινέου.
 - Κόψιμο νυχιών άνω και κάτω άκρων.
 - Σίτιση αρρώστου/ Βοήθεια κατά τη λήψη τροφής
 - Βοήθεια κατά την κινητοποίηση του ασθενούς
 - Αλλαγή θέσεως του ασθενούς ή/ και Αλλαγή θέσης του ασθενούς στο κρεβάτι εφόσον αυτό επιτρέπεται.
 - Αλλαγή κλινοσκεπασμάτων
 - Παρακολούθηση επιδέσεων τραύματος
 - Παρακολούθηση ενδοφλέβιας χορήγησης υγρών (ορροί, αίμα)/ Παρακολούθηση παροχετεύσεων (ουροκαθετήρες κλπ) και άμεση ενημέρωση του υπεύθυνου νοσηλευτή αν προκύψει κάποιο πρόβλημα/αλλαγή σχετικά με τη λειτουργία τους
 - Ανακουφιστικές εντριβές
 - Παρακολούθηση γενικής κατάστασης του αρρώστου
 - Φροντίδα σχετικά με την τακτοποίηση των προσωπικών ειδών του ασθενούς και την υγιεινή του περιβάλλοντός του.
4. Οι αποκλειστικοί/κες νοσοκόμοι/μες απαγορεύεται να προβαίνουν σε οποιαδήποτε νοσηλευτική πράξη (χορήγηση φαρμάκων, βρογχοαναροφήσεις, αλλαγή καθετήρων, ορών, κλπ) και γενικά δεν επεμβαίνουν ΠΟΤΕ στην νοσηλεία του ασθενή που αναλαμβάνουν. Οφείλουν να προσαρμόζονται πάντα στις οδηγίες του νοσηλευτικού προσωπικού βάρδιας και να εξέρχονται του θαλάμου μόνο όταν τους ζητηθεί από τον/την υπεύθυνο/η βάρδιας ή από ιατρό.
5. Οι αποκλειστικοί/κές νοσοκόμοι/μες λαμβάνουν οδηγίες μόνον από τον/την υπεύθυνο/η νοσηλευτή/τρια του τμήματος και τον/την ενημερώνουν άμεσα για οποιοδήποτε θέμα, πρόβλημα ή αλλαγή προκύψει σχετικά με την κατάστασή του ασθενή.
6. Οι αποκλειστικοί/κές νοσοκόμοι/μες δεν εισέρχονται στους χώρους νοσηλείας και αποθήκευσης υλικού. Αν τυχόν χρειαστούν υλικά για τη φροντίδα του ασθενή, τα ζητούν από τον/την υπεύθυνο/η νοσηλευτή/τρια.

7. Οι αποκλειστικοί/κές νοσοκόμοι/μες οφείλουν να τηρούν αυστηρά το ιατρικό απόρρητο και να διασφαλίζουν τα προσωπικά δεδομένα του ασθενή. Δεν παρέχουν καμία πληροφορία σχετικά με την υγεία του ασθενή, καθώς αρμόδιος για αυτό είναι μόνο ο θεράπων ή ο εφημερεύων ιατρός.
8. Οι αποκλειστικοί/κές νοσοκόμοι/μες δεν διενεργούν ελέγχους στους συνοδούς άλλων ασθενών και για ενδεχόμενα προβλήματα υποβάλλουν έγγραφη καταγγελία στη Νοσηλευτική Υπηρεσία και τις αρμόδιες αρχές.

7. ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ

Βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας (Υ4α/οικ.37804/2013, ΦΕΚ 1023Β'/25-4-2013) τα παραπτώματα είναι τα εξής:

- α) Πλημμελής εκτέλεση καθηκόντων επικουρικής νοσηλευτικής φροντίδας.
- β) Αντιεπαγγελματική συμπεριφορά προς τον ασθενή ή τους οικείους του ή αντικείμενη προς τα χρηστά ήθη.
- γ) Μη τήρηση του ωραρίου εργασίας.
- δ) Άρνηση βάρδιας έως τρεις (3) φορές.
- ε) Μη αποκλειστική απασχόληση σε έναν και μόνο ασθενή.
- στ) Μη τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας.
- ζ) Παράλειψη ένδυσης της στολής εργασίας και η απουσία της κάρτας ταυτοποίησης σε εμφανές σημείο.
- η) Μη τήρηση των κανόνων λειτουργίας του Νοσοκομείου (συμπεριλαμβανομένου και του παρόντος κανονισμού).
- θ) Μη συνεργασία και αποδοχή εποπτείας από το μόνιμο νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος που νοσηλεύεται ο ασθενής.
- ι) Τέλεση οποιουδήποτε πταίσματος, πλημμελήματος ή κακουργήματος στο χώρο του Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Κλινικής.
- ια) Πολύωρη απομάκρυνση από τον ασθενή κατά τη διάρκεια της βάρδιας.
- ιβ) Απασχόληση και σε άλλο νοσοκομείο.

8. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥ

Οι αποκλειστικοί/κές καλούνται ΜΟΝΟ από την Νοσηλευτική Υπηρεσία και από κανέναν άλλο.

1) Ο ασθενής ή ο συνοδός αφού λάβει την έγκριση αναγκαιότητας αποκλειστικής από τον/την υπεύθυνο/η ιατρό, απευθύνεται κατά την πρωινή βάρδια στη γραμματεία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή στην εφημερεύουσα νοσηλεύτρια αν πρόκειται για απογευματινή βάρδια. Στη συνέχεια, αφού υποβληθεί γραπτώς σχετική αίτηση από τον ασθενή ή τον συνοδό (έντυπο Παραρτήματος Ι), πραγματοποιείται η ανάλογη κλήση. Για τους ασθενείς που διαμένουν σε ίδρυμα και δε διαθέτουν οικογενειακό περιβάλλον/συνοδό, το σχετικό αίτημα υποβάλλεται από αρμόδιο υπάλληλο του ιδρύματος.

2) Κατά την απογευματινή βάρδια η κλήση γίνεται από την εφημερεύουσα Νοσηλεύτρια μέχρι τις 10.00μ.μ. Κατ' εξαίρεση, σε ημέρα γενικής εφημερίας η κλήση για νυχτερινή απασχόληση πραγματοποιείται έως τις 12 τη νύχτα.

3) Τηρείται λογοδοσία κλήσεων. Η σειρά της κλήσης παρακάμπτεται μόνο σε περίπτωση προσωπικής επιλογής του ασθενή σε συγκεκριμένο άτομο, η οποία δηλώνεται με την συμπλήρωση σχετικής αίτησης (**Παράρτημα Ι**). Προϋπόθεση είναι το συγκεκριμένο άτομο να περιλαμβάνεται στο Εθνικό Μητρώο αποκλειστικών.

4) Στη γραμματεία Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και σε κάθε νοσηλευτικό τμήμα τηρείται βιβλίο παρουσίας αποκλειστικών. Ο /Η αποκλειστικός/ή, τόσο πριν όσο και μετά την ανάληψη της εργασίας, οφείλει να υπογράψει στα βιβλία παρουσίας αποκλειστικών στη γραμματεία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και στο τμήμα νοσηλείας του ασθενή, στον οποίο παρέχει τις υπηρεσίες του/της. Στα νοσηλευτικά τμήματα αρμόδιος για την τήρηση του βιβλίου είναι ο/η υπεύθυνος/η νοσηλευτής/τρια βάρδιας.

5) Μετά το τέλος της εργασίας ο/η αποκλειστικός/κή εκδίδει απόδειξη την οποία δίνει στον ασθενή ή τον συνοδό για τα περαιτέρω.

6) Οι αποδείξεις του/της αποκλειστικού προσκομίζονται από τον/την αποκλειστικό/ή στη Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Βεβαιώνεται η εκτέλεση της εργασίας του αποκλειστικού πάνω στην απόδειξη παροχής υπηρεσιών, και στα τρία αντίγραφα από την Διευθύντρια της νοσηλευτικής υπηρεσίας και παραλαμβάνονται φωτοαντίγραφα των τριπλότυπων αποδείξεων που εκδίδουν οι αποκλειστικοί στον ασθενή μετά την εκτέλεση των καθηκόντων τους και φυλάσσει αυτά σε ειδικό αρχείο, βάσει της σχετικής υπουργικής απόφασης.

Στη συνέχεια, οι αποδείξεις (μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά-**Παράρτημα ΙΙ**) υποβάλλονται από τον ασθενή ή τον συνοδό ή τον αρμόδιο υπάλληλο ιδρύματος (σε περίπτωση ασθενούς φιλοξενούμενου σε ίδρυμα) για έγκριση στον ΕΟΠΠΥ/ασφαλιστικό ταμείο.

Οι θεωρήσεις των αποδείξεων θα γίνονται 3 φορές την εβδομάδα (Δευτέρα-Τετάρτη-Παρασκευή) από τις 12. 00 έως 13.00. Οι θεωρήσεις γίνονται από τον ελεγκτή ιατρό στο

ισόγειο του κεντρικού κτηρίου (στο γραφείο απέναντι από τη γραμματεία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας).

Σημειώνεται ότι η παροχή φροντίδας γίνεται στον ασθενή που αναλαμβάνουν και αποκλειστικά και μόνο σε αυτόν. Εάν χρειαστεί να γίνει αντικατάσταση αποκλειστικού/ αποκλειστικής, αυτή γίνεται μόνο από τον/την Εφημερεύοντα/ουσα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και όχι με συνεννόηση των αποκλειστικών μεταξύ τους.

Σημειώνονται επίσης τα εξής:

1. Μετά τη λήξη της συνεργασίας με τον ασθενή που αναλαμβάνουν, φροντίζουν με δική τους ευθύνη να επανεγγραφούν στη Λίστα Αποκλειστικών τις καθημερινές 8πμ-12πμ στο Γραφείο Νοσηλευτικής Διεύθυνσης.
2. Ειδοποιούν έγκαιρα τη Νοσηλευτική Υπηρεσία για τυχόν απουσία τους.
3. Άρνηση ανάληψης περιστατικού, χωρίς σοβαρό λόγο, συνεπάγεται αποκλεισμό από τη λίστα για ένα (1) μήνα.
4. Απαγορεύεται η συνεχόμενη παροχή εργασίας πέραν των δώδεκα (12) ωρών και οι συνεχόμενες βάρδιες από έναν ασθενή σε άλλο.
5. Οι αποκλειστικοί/κές υποχρεούνται να έχουν σε κάθε βάρδια το μπλοκ αποδείξεων και το βιβλιάριο υγείας τους.
6. Οι αποκλειστικοί/κές υποχρεούνται να συνεργάζονται με τα στελέχη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή με κλιμάκια ελέγχου αρμόδιων υπηρεσιών (ΕΟΠΥΥ, ΣΔΟΕ κλπ) σε τυχόν διενέργεια ελέγχου των στοιχείων τους.

9. ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Στις περιπτώσεις περιστατικών, όπου κατά την κρίση του ιατρού (οποιασδήποτε βαθμίδας) του Τμήματος νοσηλείας είναι απαραίτητη η παραμονή ενός συνοδού για τον ασθενή, θα δίνεται άδεια παραμονής σε συγγενικό πρόσωπο, η οποία θα υπογράφεται από τον/την θεράποντα/ουσα ή τον/την εφημερεύοντα/ουσα ιατρό **ΚΑΙ τον/την Προϊστάμενο/αμμένη ή τον/την υπεύθυνο/η βάρδιας** του Νοσηλευτικού Τμήματος (**Παράρτημα III**), θα αναφέρει το ονοματεπώνυμο του ασθενή και θα αναγράφει τη συγγενική σχέση με αυτόν. Σε περίπτωση παραμονής συνοδού προσώπου που απασχολείται κατ' οίκον για τη φροντίδα του ασθενούς, το πρόσωπο υποχρεούται να δηλώνει στον Προϊστάμενο 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 (Παράρτημα IV).

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/αμμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή ο/η υπεύθυνος/η νοσηλεύτρια βάρδιας του Τμήματος, στο οποίο νοσηλεύεται ο ασθενής, καθώς και ο/η εφημερεύων κάθε φορά Τομεάρχης και το προσωπικό ασφάλειας του νοσοκομείου. Στις περιπτώσεις που 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 από το προσωπικό ασφαλείας του νοσοκομείου.

Σημαντικές παρατηρήσεις

1. Οι εμπλεκόμενοι φορείς μπορούν οποιαδήποτε στιγμή να προβούν σε έλεγχο : ο ΕΟΠΠΥ (ΙΚΑ) για τον έλεγχο των αποδείξεων, η Αστυνομία για το αν έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος, το Τμήμα Αλλοδαπών για το αν έχουν άδεια παραμονής στη χώρα, το ΣΔΟΕ για φοροδιαφυγή και η Επιθεώρηση Εργασίας για την μαύρη εργασία.

2. Σε περίπτωση μη έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών από τον αποκλειστικό/ή, ο ασθενής ή ο συνοδός δικαιούται, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, να αρνηθεί να καταβάλει το αντίτιμο.

3. Κάθε αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/α οφείλει να υπογράψει στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ότι έλαβε γνώση του παρόντος κανονισμού.

4. Ο κανονισμός αποκλειστικών θα επικαιροποιείται (με έγκριση ΔΣ) κάθε χρόνο ή όποτε γίνουν μεγάλες αλλαγές στο τρόπο διαχείρισης των αποκλειστικών που δεν τις καλύπτει ο τρέχον κανονισμός.

5 .Προσαρμογές του κανονισμού μπορούν να γίνουν μετά από:

- αλλαγή σε νομοθεσία
- από παρατηρήσεις της Τριμελούς Επιτροπής
- από παρατηρήσεις της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και των αποκλειστικών
- από παρατηρήσεις της Διοίκησης
- από σημαντικά συμβάντα που προέκυψαν στην πορεία και δεν καλύπτονται από τον κανονισμό
- από παρατηρήσεις των χρηστών των υπηρεσιών των Αποκλειστικών Νοσοκόμων

ΠΗΓΕΣ

1. Απόφαση Γ6α/Γ.Π.οικ.36622 «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους» (Β' 3289/2022).
2. Υπουργική απόφαση Υ4α/οικ.37804/2013 «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους» (Β'1023).
3. Υπουργική απόφαση Υ4α/Γ.Π.οικ.75206/2013 (Β' 1944 Διορθ.Σφαλμ. στο Β' 2052)
4. Υπουργική απόφαση Α3γ/οικ.18680/2015 (Β' 458).
5. Υπουργική απόφαση Γ6α/Γ.Π.90657/18/2019 (Β'1310).
6. Εθνικό Μητρώο Διαδικασιών: Αποζημίωση για χρήση υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων σε κρατικά νοσοκομεία. Διαθέσιμο στο: <https://mitos.gov.gr> (στην κατηγορία Υγεία και Πρόνοια). Προσπέλαση στις 18/4/2023.

Συντακτική ομάδα:

Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας:

Ανδρέου Ευμορφία

Ψας Παναγιώτης

Τμήμα Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης

Μπελετσιώτη Χρυσούλα



Παράρτημα Ι

Νίκαια,.....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ"
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
"Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Ν.Υ.
ΦΥΣΕΚΗ ΓΑΡΥΦΑΛΛΙΑ
ΤΗΛ. 213-2077-103, 6209

Προς: Γραφείο Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ/ΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ
ΟΝΟΜ/ΜΟ:	ΟΝΟΜ/ΜΟ:
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ:	ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:	ΩΡΑΡΙΟ:
ΩΡΑ:	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Επιλογή Συγκεκριμένης Αποκλειστικής <input type="checkbox"/> Ανάγκη υπερωριακής απασχόλησης <input type="checkbox"/> Άλλο:.....
ΟΝ/ΜΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΥ/ΚΗΣ:	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΓΡ. Ν.Υ.:	

Παράρτημα II-Βεβαίωση/Ιατρική γνωμάτευση για ΙΚΑ



ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΚΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΚΛΙΝΙΚΗ

.....
.....

ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΙΚΑ

Ο/Η.....

ασθενής..... με

αρ. μητρώου ΙΚΑ..... νοσηλεύτηκε

στο Νοσοκομείο/Κλινική,

από..... μέχρι..... για.....

.....

.....

Ο/Η ανωτέρω ασθενής, είχε ανάγκη αποκλειστικής αδελφής για νύχτα από

μέχρι....., δηλαδή νύχτες.....

Ο ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΛΕΓΚΤΗ ΙΑΤΡΟΥ ΙΚΑ

.....
.....
.....

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ ΙΚΑ

(Υπογραφή)

Παράρτημα II-Βεβαίωση/Ιατρική γνωμάτευση για λοιπά ταμεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ"
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
"Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

Νίκαια,.....

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο Διευθυντής της..... κλινικής του ΓΝΝΠ

«Άγιος Παντελεήμων», γνωματεύει ότι ο/η

που νοσηλεύεται στην κλινική και πάσχει από

χρήζει φροντίδας αποκλειστικού/κής νοσοκόμου από έως.....

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

(Υπογραφή)

Παράρτημα III-Άδεια συνοδού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ" -
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΘΑΛΑΜΟΣ:.....

ΚΑΡΤΑ ΣΥΝΟΔΟΥ

(ονοματεπώνυμο, συγγενική σχέση)

1).....

2).....

3).....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠ./ΕΦΗΜΕΡ.
ΙΑΤΡΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΣΤ./ΥΠΕΥΘ.
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ" -
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΘΑΛΑΜΟΣ:.....

ΚΑΡΤΑ ΣΥΝΟΔΟΥ

(ονοματεπώνυμο, συγγενική σχέση)

1).....

2).....

3).....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠ./ΕΦΗΜΕΡ.
ΙΑΤΡΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΣΤ./ΥΠΕΥΘ.
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ

***Παράρτημα IV-Υπεύθυνη Δήλωση για την παραμονή συνοδού/ών,
 ενημέρωση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και
 έντυπο δικαιωμάτων και υποχρεώσεων***



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⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»						
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:
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):							

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

- κατά τη νοσηλεία μου / τη νοσηλεία του ασθενούς

.....
.....
.....⁽⁴⁾

στο νοσοκομείο θα παραμένουν ως συνοδοί-φροντιστές οι (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, συγγένεια):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Ο/Η κοσ/κα
είναι συνοδός και απασχολείται για την κατ' οίκον φροντίδα του ως άνω ασθενούς.

Το ΑΜΚΑ του απασχολούμενου είναι:

Το ΑΜΚΑ του εργοδότη του είναι:

Θα προσκομίσω εντός 24ώρου αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησής του

- Έλαβα γνώση των πληροφοριών για ασθενείς και συνοδούς/επισκέπτες (έντυπο δικαιωμάτων/υποχρεώσεων).
- Έλαβα γνώση της συνημμένης ενημέρωσης για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων.

(5)

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 υποβολής της δήλωσης από πρόσωπο τρίτο πλην του ασθενούς, θα πρέπει να δηλώνονται οι αντικειμενικοί λόγοι αδυναμίας υποβολής της από τον ασθενή.

(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ / ΣΥΝΟΔΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΚΑΤ'
ΟΙΚΟΝ ΓΙΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

**σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ/ 2016/679) («ΓΚΠΔ») και το ν. 4624/2019
(Α' 137)**

Η προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των φυσικών προσώπων αποτελεί ζήτημα ύψιστης σημασίας για το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», το οποίο αποτελεί τον Υπεύθυνο επεξεργασίας δεδομένων, με στοιχεία επικοινωνίας: Δ. Μαντούβαλου 3, Τ.Κ.18454, Νίκαια, +30 213 2077000, gramdiolik@nikaia-hosp.gr (εφεξής «το Νοσοκομείο»).

Για την παραμονή συνοδού ασθενούς, ο ασθενής ή τρίτος οφείλει να αιτηθεί την παροχή αδείας του Διευθυντή του Τμήματος Νοσηλείας, υποβάλλοντας υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρονται τα στοιχεία του ασθενούς, τα στοιχεία του συνοδού και η συγγενική σχέση ασθενούς-συνοδού. Ομοίως, για την παραμονή συνοδού προσώπου που απασχολείται κατ' οίκον για την φροντίδα, ο ασθενής ή τρίτος οφείλει να γνωστοποιήσει στον Πρωϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας τα στοιχεία του ασθενούς, τον ΑΜΚΑ του συνοδού προσώπου και τον ΑΜΚΑ του εργοδότη του, ενώ απαραίτητη είναι και η προσκόμιση αντιγράφου του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησης του συνοδού. Σε περίπτωση που η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται από πρόσωπο διαφορετικό από τον ασθενή, είναι απαραίτητη η αναγραφή του λόγου που καθιστά αντικειμενικά αδύνατη την υποβολή της από τον ασθενή. Δια της γνωστοποίησης από τον δηλούντα προσωπικών δεδομένων τρίτου προσώπου, τεκμαίρεται και η ύπαρξη νομιμοποιητικής βάσης για τη σχετική ανακοίνωση.

Τα δεδομένα της υπεύθυνης δήλωσης, τυγχάνουν επεξεργασίας αποκλειστικά για τη συμμόρφωση με κανονιστικές υποχρεώσεις [αρ. 7 της υπουργικής απόφασης με αρ. Γβα/Γ.Π.οικ. 36622 (Β' 3289)], καθώς και για το σκοπό ικανοποίησης διοικητικών αναγκών (έλεγχος εισερχομένων) του Νοσοκομείου. Νόμιμη βάση της σχετικής επεξεργασίας αποτελεί η αναγκαιότητα για συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του Νοσοκομείου (περ. γ της παρ. 1 του αρ. 6 του ΓΚΠΔ) και για τη διαχείριση υγειονομικών συστημάτων (περ. η της παρ. 2 του αρ. 9 του ΓΚΠΔ), επικουρικά δε η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων που επιδιώκει το Νοσοκομείο (έλεγχος εισερχομένων).

Το Νοσοκομείο θα επεξεργαστεί την υπεύθυνη δήλωση αποκλειστικά εντός των εγκαταστάσεών του για τους ανωτέρω ρητά καθοριζόμενους σκοπούς, ενδέχεται δε να προβεί σε περαιτέρω επεξεργασία της για τον έλεγχο της ακρίβειας των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών. Η δήλωση δεν θα διαβιβαστεί σε τρίτους, παρά μόνο εάν αυτό καθίσταται απόλυτα αναγκαίο σύμφωνα με το νόμο ή για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων, θα τηρηθεί δε στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς για όσο χρόνο ορίζεται σύμφωνα με το αρ. 14 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (ν. 3418/2005), λαμβάνοντας τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών.

Έκαστο πρόσωπο – υποκείμενο των δεδομένων, δύναται να υποβάλλει αίτημα στο Νοσοκομείο για την άσκηση του δικαιώματος πρόσβασης και διόρθωσης ή διαγραφής των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή περιορισμού της επεξεργασίας που αφορούν το εν λόγω πρόσωπο ή δικαιώματος αντίταξης στην επεξεργασία, καθώς και δικαιώματος στη φορητότητα των δεδομένων. Το Νοσοκομείο έχει ορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, με στοιχεία: dpo@nikaia-hosp.gr, στον οποίον μπορούν να απευθύνονται τα φυσικά πρόσωπα για την άσκηση των δικαιωμάτων τους. Σε κάθε περίπτωση, τα πρόσωπα έχουν το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα μέσω της ακόλουθης σύνδεσης: www.dpa.gr και στα εξής στοιχεία επικοινωνίας: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, +30 210 6475600, +30 210 6475628, contact@dpa.gr.

Περισσότερες πληροφορίες για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που πραγματοποιεί το Νοσοκομείο και τα δικαιώματα των φυσικών προσώπων - υποκειμένων των δεδομένων, υπάρχουν διαθέσιμες στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Νοσοκομείου.



ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Τα δικαιώματα του νοσοκομειακού ασθενούς (Ν. 2071/92 ΦΕΚ 123/92 τ.α., Άρθρο 47)

1. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα προσεγγίσεως στις υπηρεσίες του νοσοκομείου, τις πλέον κατάλληλες για τη φύση της ασθένειάς του.
2. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα της παροχής φροντίδας σε αυτόν με τον οφειλόμενο σεβασμό στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια του. Αυτή η φροντίδα περιλαμβάνει όχι μόνο την εν γένει άσκηση της ιατρικής και της νοσηλευτικής, αλλά και τις παραϊατρικές υπηρεσίες, την κατάλληλη διαμονή, την κατάλληλη μεταχείριση και την αποτελεσματική διοικητική και τεχνική εξυπηρέτηση.
3. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα να συγκατατεθεί ή να αρνηθεί κάθε διαγνωστική ή θεραπευτική πράξη που πρόκειται να διενεργηθεί σε αυτόν. Σε περίπτωση ασθενούς με μερική ή πλήρη διανοητική ανικανότητα, η άσκηση αυτού του δικαιώματος γίνεται από το πρόσωπο που κατά νόμο ενεργεί για λογαριασμό του.
4. Ο ασθενής δικαιούται να ζητήσει να πληροφορηθεί ό,τι αφορά στην κατάσταση του.
5. Το συμφέρον του ασθενούς είναι καθοριστικό και εξαρτάται από την πληρότητα και την ακρίβεια των πληροφοριών που του δίνονται. Η πληροφόρηση του ασθενούς πρέπει να του επιτρέψει να σχηματίσει πλήρη εικόνα των ιατρικών, κοινωνικών και οικονομικών παραμέτρων της καταστάσεώς του και να λαμβάνει αποφάσεις ο ίδιος ή να μετέχει στη λήψη αποφάσεων, που είναι δυνατόν να προδικάσουν τη μετέπειτα ζωή του.
6. Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του σε περίπτωση εφαρμογής της παρ. 3, έχει το Δικαίωμα να πληροφορηθεί, πλήρως και εκ των προτέρων, για τους κινδύνους που ενδέχεται να παρουσιασθούν ή να προκύψουν εξ αφορμής εφαρμογής σε αυτόν ασυνήθων ή πειραματικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων. Η εφαρμογή των πράξεων αυτών στον ασθενή λαμβάνει χώρα μόνο ύστερα από συγκεκριμένη συγκατάθεση του ίδιου. Η συγκατάθεση αυτή μπορεί να ανακληθεί από τον ασθενή ανά πάσα στιγμή.
7. Ο ασθενής πρέπει να αισθάνεται τελείως ελεύθερος στην απόφασή του, να δεχθεί ή να απορρίψει, κάθε συνεργασία του με σκοπό την έρευνα ή την εκπαίδευσή. Η συγκατάθεσή του για τυχόν συμμετοχή του, είναι δικαίωμά του και μπορεί να ανακληθεί ανά πάσα στιγμή.
8. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα στο μέτρο και στις πραγματικές συνθήκες που είναι δυνατόν, προστασίας της ιδιωτικής του ζωής. Ο απόρρητος χαρακτήρας των πληροφοριών και του περιεχομένου των εγγράφων που τον αφορούν, του φακέλου των ιατρικών σημειώσεων και ευρημάτων, πρέπει να είναι εγγυημένος.
9. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα του σεβασμού και της αναγνωρίσεως σε αυτόν των θρησκευτικών και ιδεολογικών του πεποιθήσεων.
10. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα να παρουσιάσει ή να καταθέσει αρμοδίως διαμαρτυρίες και ενστάσεις και να λάβει πλήρη γνώση των επ' αυτών ενεργειών και αποτελεσμάτων.

Για κάθε παράπονο οι ασθενείς και οι συγγενείς μπορούν να απευθύνονται στους ιεραρχικά υπευθύνους (προϊσταμένους/ υπευθύνους), καθώς και στο Γραφείο προστασίας Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας, που λειτουργεί εντός του Νοσοκομείου (ισόγειο Κεντρικού Κτηρίου, απέναντι από το Γραφείο Κίνησης).



ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ-ΣΥΝΟΔΩΝ-ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

Οι ασθενείς-συνοδοί-επισκέπτες/τριες οφείλουν να συμμορφώνονται με τους κανόνες λειτουργίας του Νοσοκομείου και να συνεργάζονται αρμονικά με το προσωπικό του για την παροχή ασφαλούς και αποτελεσματικής φροντίδας. Ειδικότερα:

1. Οι ασθενείς/συνοδοί έχουν υποχρέωση να ενημερώνουν το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για το (ατομικό, κληρονομικό κλπ) ιστορικό τους και τη φαρμακευτική τους αγωγή, να προσκομίζουν το βιβλιário υγείας και άλλα απαραίτητα για τη φροντίδα έγγραφα (γνυματεύσεις, εξετάσεις, βεβαιώσεις, ιατρικές οδηγίες κλπ), να παρέχουν τα απαραίτητα στοιχεία και τις πληροφορίες, που ζητούνται από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και να συνεργάζονται με ειλικρίνεια.
2. Κατά την εισαγωγή οι ασθενείς αφαιρούν τυχόν κοσμήματα και τα αντικείμενα αξίας (τιμαλφή, χρηματικά ποσά κλπ) τα παραδίδουν στους οικείους τους. Η φύλαξη των προσωπικών αντικειμένων γίνεται με ευθύνη των κατόχων τους.
3. Οι ασθενείς ή επί αδυναμίας τους οι συγγενείς/συνοδοί τους υποχρεούνται να παραδώσουν συμπληρωμένη την υπεύθυνη δήλωση, που παραλαμβάνουν από το τμήμα κίνησης κατά την εισαγωγή τους, καθώς και τα υπόλοιπα έντυπα (εισιτήριο, ιατρικός φάκελος κλπ), στον/στην προϊστάμενο/προϊσταμένη ή στον/στην υπεύθυνο/η βάρδιας της κλινικής.
4. Πληροφορίες για την πορεία της υγείας των ασθενών παρέχονται από τον/την θεράποντα/ουσα ή τον/την εφημερεύοντα/ουσα ιατρό της Κλινικής.
5. Οι ασθενείς-συνοδοί-επισκέπτες/ριες οφείλουν να σέβονται το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό και τους/τις άλλους/ες ασθενείς, να μην προκαλούν θόρυβο και να τηρούν τους κανόνες κοινής ησυχίας.
6. Η παραμονή συνοδών στους χώρους νοσηλείας εκτός των ωρών επισκεπτηρίου, δεν επιτρέπεται χωρίς ειδική γραπτή άδεια.
7. Η χρήση συγγενών-φροντιστών ή οικιακού/ής βοηθού ως συνοδού δηλώνεται εγγράφως στη Νοσηλευτική Υπηρεσία. Η άτυπη και εκτός της προβλεπόμενης διαδικασίας (ΦΕΚ Τεύχος Β' 3289/28.06.2022, άρθρο 7) χρήση αποκλειστικού/ής νοσοκόμου/ας δεν επιτρέπεται.
8. Οι ασθενείς/συγγενείς σε περίπτωση ανάγκης για φροντίδα από αποκλειστικό/ή νοσοκόμο/α, απευθύνονται ΜΟΝΟ στο Γραφείο Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
9. Οι συνοδοί που παραμένουν στους θαλάμους λόγω ειδικής άδειας και οι επισκέπτες, πρέπει να φροντίζουν για τη διατήρηση της καθαριότητας, να μην κάθονται στα κρεβάτια των ασθενών, να μη διατηρούν άνθη, ποτά-ροφήματα και τρόφιμα στους χώρους νοσηλείας και να απορρίπτουν κατάλληλα τα απορρίμματα και τον ιματισμό.
10. Η παραμονή επισκεπτών/τριών στους θαλάμους νοσηλείας, πρέπει να είναι ολιγόωρη και όχι πολυπληθής.
11. Οι συνοδοί-επισκέπτες/τριες κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και της ιατρικής επίσκεψης οφείλουν να εξέρχονται των θαλάμων νοσηλείας.
12. Δεν επιτρέπεται η είσοδος παιδιών κάτω των 12 ετών ως επισκεπτών ή συνοδών.
13. Η σίτιση των ασθενών γίνεται με ειδικό διαιτολόγιο βασισμένο στις ιατρικές οδηγίες. Δεν επιτρέπεται η λήψη τροφής πέραν των οδηγιών, εκτός αν υπάρχει η συγκατάθεση του/της θεράποντα/ουσας ιατρού.
14. Δεν επιτρέπεται οι ασθενείς-συνοδοί-επισκέπτες/ριες να εισέρχονται στο Νοσοκομείο με αυτοκίνητο ή άλλο μεταφορικό μέσο.
15. Η ιδιωτική αμοιβή σε εργαζόμενο/η για οποιοδήποτε λόγο είναι παράνομη.
16. Απαγορεύεται αυστηρά το κάπνισμα σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου.
17. Για τη χρήση μάσκας και τη διενέργεια RAPID-TEST ακολουθούνται οι συστάσεις του προσωπικού.
18. Το ωράριο επισκεπτηρίου είναι:
 - ΜΕΘ & ΜΑΦ: 13:30-14:00
 - Λοιπά τμήματα: 12:00-14:00 & 17:00-20:00 (χειμερινό)
12:00-14:00 & 18:00-21:00 (θερινό)

Σας ευχαριστούμε για την κατανόηση και τη συνεργασία σας

Παράρτημα IV-Λοιπά έντυπα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΡΑΙΑΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.Ν.Π. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ" - Γ.Ν.Α.Α. "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΛΙΣΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ:																																					
Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΒΑΡΔΙΣ (Π, Α, Ν)	1*	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

* Συμπληρώστε σε κάθε ημέρα Π για την πρωινή, Α για την απογευματινή και Ν για τη νυχτερινή βάρδια ή - αν δεν πραγματοποιήθηκε καμία βάρδια.



ΛΙΣΤΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ		ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			ΚΛΗΣΕΙΣ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΡΩΙ	ΑΠΟΓ	ΝΥΚΤΑ		1	2	3	
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ				
					ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ				
					ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ				



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΔΙΟΧΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
 Γ.Ν.Ν.Π. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ" - Γ.Ν.Δ.Α. "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΛΙΣΤΑ ΚΛΗΣΕΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΝΟΣΗΛ. ΤΜΗΜΑ/ ΘΑΛΑΜΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ / ΟΥ	ΒΑΡΔΙΑ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΛΟΥΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΛΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΚΛΗΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΑΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.Ν.Π. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ" - Γ.Ν.Δ.Α. "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

ΛΙΣΤΑ ΣΥΝΟΔΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΝΟΣΗΛ. ΤΜΗΜΑ/ ΘΑΛΑΜΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΔΤ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΕΡΓΟΣΗΜΟ