

# ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΓΝΑ ΚΑΤ



**ΜΑΡΤΙΟΣ 2025**

**ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:** ΤΑΝΗ ΣΟΦΙΑ, MSc, PhD, Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ:** ΑΠ 8234/01-04-2025

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ:** ΑΠΟΦΑΣΗ ΙΔ5/11-04-2025

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<b>A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....</b>	<b>3</b>
<b>B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.....</b>	<b>4</b>
<b>Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ.....</b>	<b>6</b>
<b>Δ. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ.....</b>	<b>9</b>
<b>Ε. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ.....</b>	<b>10</b>
<b>ΣΤ. ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ.....</b>	<b>11</b>
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (ΕΝΤΥΠΑ).....</b>	<b>12</b>

## A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, 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, και 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, αλλά και την Υπουργική Απόφαση Αριθμ. Γ6α/Γ.Π.οικ. 36622 (ΦΕΚ 3289 τ.Β'/28-06-2022) «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της Χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους», η νοσηλευτική φροντίδα στους ασθενείς εντός των δημόσιων νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών, 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.

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.

Στη Διεύθυνση Προσωπικού κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας τηρείται αντίγραφο του Εθνικού Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων, στο οποίο εγγράφονται οι ενδιαφερόμενες και οι ενδιαφερόμενοι, προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους στα νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές σε όλη την Ελληνική Επικράτεια.

Η Διεύθυνση Προσωπικού κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας έχει και την αποκλειστική ευθύνη για τον έλεγχο των δικαιολογητικών (πτυχίων, άδειας εργασίας, άδειας παραμονής στη χώρα, δελτίο παροχής υπηρεσιών κλπ) των αποκλειστικών νοσοκόμων της λίστας που καταρτίζει.

Με την εγγραφή στο Εθνικό Μητρώο, η αποκλειστική νοσοκόμα ή ο αποκλειστικός νοσοκόμος λαμβάνει μοναδικό αριθμό εγγραφής (αριθμό μητρώου αποκλειστικής νοσοκόμας/αποκλειστικού νοσοκόμου) και κάρτα ταυτοποίησης

(ταυτότητα). Η κάρτα ταυτοποίησης θα φέρει τη φωτογραφία του αναφερόμενου και θα αναγράφει το όνομα, το επώνυμο, την ιδιότητα της αποκλειστικής νοσοκόμας/αποκλειστικού νοσοκόμου και τον αριθμό μητρώου.

## **B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Σε κάθε νοσοκομείο και ιδιωτική κλινική 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.

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 στα νοσοκομεία, 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.

### **ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΓΝΑ ΚΑΤ (ΑΠ 25665/29-04-2024 ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ) :**

1. Στούκα Χρυσούλα, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως Πρόεδρος
2. Ανδρούτσου Παναγιώτα, Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας ως μέλος
3. Δανέβα Ελένη, Υποδιευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως μέλος

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.

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. Ο έλεγχος των απολογιστικών στοιχείων απασχόλησης των αποκλειστικών νοσοκόμων στις ιδιωτικές κλινικές, θα αποδίδεται, εφόσον καταρτίζουν σχετικό ονομαστικό πίνακα, ασκείται στο πλαίσιο του ετήσιου τακτικού ελέγχου καλής λειτουργίας που πραγματοποιείται σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 17 του ΠΔ 247/1991 (Α' 93) από την αρμόδια Επιτροπή του άρθρου 4 του ανωτέρω προεδρικού διατάγματος.

Για κλήση αποκλειστικής/ου, οι συνοδοί του ασθενούς απευθύνονται στον Προϊστάμενο του Τμήματος, όπου και καλούνται να συμπληρώσουν το σχετικό έντυπο αίτησης Αποκλειστικής/ου (βλ. Παράρτημα), το οποίο στη συνέχεια προσκομίζεται στη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς θα 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.
- β) με ελεύθερη επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης υπεύθυνης δήλωσης των ασθενών, αποκλειστικής νοσοκόμας από το Εθνικό Μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων.
- γ) με επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης υπεύθυνης δήλωσης του ασθενούς, αποκλειστικής νοσοκόμας από νόμιμα λειτουργούντα Ιδιωτικά Γραφεία ευρέσεως Εργασίας με βασική προϋπόθεση το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στο Εθνικό μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων.

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες/οι που είναι εκτός του ονομαστικού πίνακα που τηρείται στο νοσοκομείο/ιδιωτική κλινική και επιθυμούν να εργαστούν στο νοσοκομείο/ιδιωτική κλινική, θα πρέπει πριν την έναρξη της εργασίας τους να επιδείξουν στον Προϊστάμενο 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.

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 οποία θα υπογράφεται από το θεράποντα ιατρό ή τον Προϊστάμενο του Νοσηλευτικού Τμήματος, θα αναφέρει το ονοματεπώνυμο του ασθενή και θα αναγράφει τη συγγενική σχέση με αυτόν (βλ. Παράρτημα).

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.

Ο/η Προϊστάμενος/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή ο Προϊστάμενος του Νοσηλευτικού Προσωπικού της ιδιωτικής κλινικής οφείλει να βεβαιώνει την εκτέλεση της υπηρεσίας από την/τον αποκλειστική/ο νοσοκόμο/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.

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 Προϊστάμενος της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή ο/η υπεύθυνος νοσηλεύτης/τρια βάρδιας του Τμήματος, στο οποίο νοσηλεύεται ο ασθενής, καθώς και ο/η εφημερεύων κάθε φορά Τομεάρχης και το προσωπικό ασφάλειας του νοσοκομείου ή της ιδιωτικής κλινικής. Στις περιπτώσεις που διαπιστώνεται απασχόληση αποκλειστικών νοσοκόμων που δεν προβλέπονται από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, ειδοποιείται η ασφάλεια του νοσοκομείου ή της ιδιωτικής κλινικής και σε περιπτώσεις μη απομάκρυνσής τους ειδοποιείται η ασφάλεια του οικείου Αστυνομικού Τμήματος.

## **Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ**

Οι αποκλειστικές νοσοκόμες και οι αποκλειστικοί νοσοκόμοι φέρουν εξ ολοκλήρου και αποκλειστικά την ευθύνη για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασθενείς του νοσοκομείου ή της ιδιωτικής κλινικής όπου παρέχουν τις υπηρεσίες τους, δε συνδέονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με τα νοσοκομεία ή τις κλινικές αυτές

και η δαπάνη για την απασχόλησή τους βαρύνει τον ασθενή ή τον ασφαλιστικό οργανισμό του ασθενή, στις περιπτώσεις στις οποίες αυτό προβλέπεται.

Η απασχόληση των αποκλειστικών νοσοκόμων γίνεται στο πλαίσιο των ισχυουσών διατάξεων για την οργάνωση του χρόνου εργασίας.

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).

- Η κλήση για εργασία γίνεται μόνο από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία, όπου και υπογράφουν στο βιβλίο αποκλειστικών κατά την προσέλευση και αποχώρησή τους, σημειώνοντας τις ανάλογες ώρες.
- Η αυστηρή τήρηση του ωραρίου είναι βασική τους υποχρέωση. Το ωράριο είναι έξι (06) ώρες και σαράντα (40) λεπτά. Τυχόν υπερωριακή απασχόληση μπορεί να γίνεται μόνο με έγκριση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
- Κατά την άφιξή τους, παραλαμβάνουν από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία το έντυπο κλήσης αποκλειστικού νοσοκόμου, με τα στοιχεία του ασθενή. Το έντυπο αυτό το κρατάνε μέχρι τέλους της νοσηλείας του περιστατικού και υποχρεούνται στην επίδειξή του όταν τους ζητηθεί από τον υπεύθυνο Νοσηλευτή-τρια του Τμήματος προς έλεγχο.
- Στη συνέχεια, πριν την ανάληψη των καθηκόντων τους, ενημερώνονται από το Νοσηλευτή-τρια βάρδιας του τμήματος σχετικά με την κατάσταση της υγείας του ασθενή που θα αναλάβουν, προκειμένου να ξέρουν πώς θα τον φροντίσουν καλύτερα.
- Οι αποκλειστικοί/κές υποχρεούνται να συνεργάζονται με τα στελέχη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή με κλιμάκια ελέγχου αρμόδιων υπηρεσιών (ΕΦΚΑ, ΣΔΟΕ κλπ) σε τυχόν διενέργεια ελέγχου των στοιχείων τους.
- Φροντίζουν ώστε η εμφάνισή τους να είναι πάντοτε υποδειγματική, σύμφωνα με τις οδηγίες που τους έχουν δοθεί (δεν επιτρέπεται να φορούν πολιτικά ρούχα κάτω από τη στολή).
- Παραμένουν δίπλα στον ασθενή τους στη διάρκεια του ωραρίου τους και δεν περιφέρονται στους διαδρόμους ή σε άλλους θαλάμους.
- Η εμφάνισή τους, η στάση τους και η συμπεριφορά τους πρέπει να είναι κόσμια.

- Δε θα πρέπει να απασχολούν τον ασθενή με προσωπικά τους ζητήματα, ως εκ τούτου είναι υποχρεωμένοι να διατηρούν διακριτικές αποστάσεις στην επικοινωνία τους με τον ασθενή και το περιβάλλον του.
- Παρέχουν ποιοτική φροντίδα στον ασθενή με σεβασμό της προσωπικότητας και της αξιοπρέπειάς του.
- Στη λήξη του ωραρίου τους φροντίζουν να είναι βέβαιοι ότι αφήνουν τον ασθενή σε άριστη κατάσταση από πλευράς καθαριότητας και ότι είναι εις γνώση του Τμήματος όσα συνέβησαν στον ασθενή στη διάρκεια του ωραρίου εργασίας τους (αϋπνία, πόνος, γενική κατάσταση).
- Για οποιοδήποτε πρόβλημα ή μεταβολή της κατάστασης του ασθενούς υποχρεούνται να το αναφέρουν άμεσα στον υπεύθυνο νοσηλεύτη-τρια βάρδιας.
- Για όσα δε γνωρίζουν, ρωτούν το Νοσηλεύτη-τρια του Τμήματος και δεν παίρνουν πρωτοβουλίες σε ό,τι αφορά στη νοσηλεία του αρρώστου.
- Αποτελεί προϋπόθεση ο σεβασμός στους εργαζόμενους και η καλή συνεργασία μαζί τους.
- Ακολουθούν και προσαρμόζονται στις οδηγίες του Νοσηλευτικού προσωπικού κατά το ωράριο εργασίας τους.
- Βασικό τους μέλημα είναι ο συχνός έλεγχος της ορθής έγχυσης του ορού, καθώς και αν το χέρι του ασθενούς είναι σε καλή κατάσταση ή παρουσιάζει οίδημα, ερυθρότητα ή πόνο. Ενημερώνουν το νοσηλευτικό προσωπικό για τυχόν πρόβλημα.
- Δεν επεμβαίνουν ποτέ στη νοσηλεία του ασθενή, ούτε εκτελούν νοσηλευτικές πράξεις με δική τους πρωτοβουλία.
- Τυχόν ιματισμό και υγειονομικό υλικό (γάντια, ουροσυλλέκτες) που θα χρειαστούν για την περιποίηση του αρρώστου τα ζητάνε από το Νοσηλεύτη-τρια βάρδιας και δεν τα παίρνουν μόνοι τους από τα ντουλάπια του τμήματος.
- Τοποθετούν τον ακάθαρτο ιματισμό σε λευκές σακούλες που υπάρχουν στο χώρο συλλογής ακαθάρτων (μπουχούμ).
- Δεν επιτρέπεται η φύλαξη ιματισμού του νοσοκομείου στη ντουλάπα του ασθενούς.
- Συνεργάζονται αρμονικά με το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και με το περιβάλλον του ασθενούς.

- Δε δίνουν πληροφορίες που αφορούν εργαζόμενους και συμβάντα του Νοσοκομείου που μπορεί να υποπέσουν στην αντίληψή τους.
- Ενημερώνουν εγγράφως τη Νοσηλευτική Διεύθυνση όταν πρόκειται να απουσιάσουν. Σε περίπτωση που επιθυμούν την αντικατάστασή τους, να ενημερώνουν την Νοσηλευτική Υπηρεσία, η οποία θα προβαίνει στην εκπλήρωση της επιθυμίας τους εφόσον αυτό είναι εφικτό.
- Δεν επιτρέπεται η συνεχόμενη παροχή εργασίας πέραν των δώδεκα (12) ωρών και οι συνεχόμενες βάρδιες από έναν ασθενή σε άλλο.
- Η χορήγηση απόδειξης παροχής υπηρεσιών στον ασθενή είναι υποχρεωτική, είτε το επιθυμεί ο ασθενής είτε όχι.
- Αναγράφουν αναλυτικά το ποσό του ημερομισθίου-υπερωρίας, όπως και όσο ορίζει ο Νόμος, σε απόδειξη του δελτίου παροχής υπηρεσιών που διαθέτουν για το σκοπό αυτό. Η απόδειξη σφραγίζεται από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία, ενώ στη συνέχεια τη δίνουν στον ασθενή. Οι αποδείξεις κατατίθενται από τον ασθενή ή το συνοδό αυτού για έγκριση προς αποζημίωση από τον ΕΦΚΑ, σύμφωνα με όσα ορίζονται από τις σχετικές εγκυκλίους.
- Οφείλουν να τηρούν εχεμύθεια για θέματα που χαρακτηρίζονται ως απόρρητα από τις κείμενες διατάξεις, αλλά και σε κάθε περίπτωση που αυτό επιβάλλεται από την κοινή πείρα και λογική, για γεγονότα ή πληροφορίες των οποίων λαμβάνουν γνώση κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους ή επ' ευκαιρία αυτών.
- Μετά τη λήξη της συνεργασίας με τον ασθενή που αναλαμβάνουν, φροντίζουν με δική τους ευθύνη να επανεγγραφούν στη λίστα αποκλειστικών που τηρείται στη Νοσηλευτική Υπηρεσία.
- Η μη τήρηση των παραπάνω κανόνων δύναται να επιφέρει τη διακοπή της συνεργασίας τους με το Νοσοκομείο.

#### **Δ. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ**

- Η παρακολούθηση ενδοφλέβιας χορήγησης υγρών (ορός, αίμα)
- Η φροντίδα μαλλιών και λούσιμο κεφαλής
- Το κόψιμο νυχιών άνω και κάτω άκρων
- Η ατομική υγιεινή (γενική και τοπική καθαριότητα του αρρώστου)

- Παροχής στοματικής υγιεινής
- Καθαρισμός τεχνητής οδοντοστοιχίας
- Η βοήθεια κατά τη λήψη τροφής
- Η βοήθεια κατά την κινητοποίησή του
- Παρακολούθηση επιδέσεων τραύματος
- Η αλλαγή θέσης του ασθενή στο κρεβάτι εφόσον αυτό επιτρέπεται
- Η αλλαγή κλινοσκεπασμάτων
- Οι ανακουφιστικές εντριβές
- Η παρακολούθηση παροχετεύσεων (ουροκαθετήρες)
- Η παρακολούθηση της γενικής κατάστασης του ασθενή

## **Ε. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ**

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 ή της Ιδιωτικής Κλινικής.
- 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.

## **ΕΠΙΒΟΛΗ ΠΟΙΝΩΝ**

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 δύο (2) εβδομάδες.
- Στη δεύτερη έγγραφη καταγγελία/αναφορά από Νοσηλευτικό προσωπικό, τον ασθενή ή το περιβάλλον του, αναστολή κλήσης για ένα (1) μήνα, 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.

## **ΣΤ. ΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ**

Την ευθύνη για την τήρηση των ανωτέρω, σχετικά με την παραμονή των συνοδών αλλά και των αποκλειστικών νοσοκόμων έχει ο/η Προϊστάμενος/-η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

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
- Παρατηρήσεις των χρηστών των υπηρεσιών των Αποκλειστικών Νοσοκόμων

Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να τηρούνται πλήρως τα οριζόμενα από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

Κάθε αποκλειστικός νοσοκόμος οφείλει να υπογράφει στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ότι έλαβε γνώση του παρόντος κανονισμού.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (ΕΝΤΥΠΑ)

5

### ΕΝΤΥΠΟ 3



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1η Υ. ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Κ.Α.Τ.

ΚΗΦΙΣΙΑ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ/ΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΑ/ΜΟ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΟΥ – ΣΥΓΓΕΝΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_ Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_  
ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛ.: \_\_\_\_\_

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_ Α.Μ.: \_\_\_\_\_  
ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΘΑΛΑΜΟΣ: \_\_\_\_\_  
ΒΑΡΔΙΑ: \_\_\_\_\_

Αιτούμαι την παροχή επιπλέον φροντίδας από αποκλειστική/κο νοσοκόμα/μο, επειδή λόγω της βεβαρημένης κατάστασης υγείας, ο ασθενής αδυνατεί να εξυπηρετηθεί

Ο Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ & Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1η Υ. ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Κ.Α.Τ.

### ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

Α.Δ.Τ.: .....

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ: .....

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

Α.Μ.: .....

ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: .....

ΘΑΛΑΜΟΣ/ΚΡΕΒΑΤΙ: .....

ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ: Από..... έως.....

ΒΑΡΔΙΑ: .....

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΑΔΑ: ΨΦΔ20Ξ7Μ-ΑΜ5

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  
**για ιατρική αναγκαιότητα χρήσης αποκλειστικής/κού νοσοκόμου**

1. Ο υπογεγραμμένος ιατρός.....  
(επώνυμο και όνομα)  
Δ/ντης της Κλινικής.....ΤΟΥ.....Νοσοκομείου,  
βεβαιώνω ότι για τον/την ασθενή.....ετών.....  
(επώνυμο και όνομα)  
με ΑΜΚΑ.....που νοσηλεύεται/νοσηλεύτηκε στην κλινική, από.....  
μέχρι....., λόγω.....  
έχει/είχε ανάγκη αποκλειστικής/κού νοσοκόμου τις νυχτερινές ώρες και για το χρονικό διάστημα  
από.....έως....., λόγω.....  
.....  
(γράφεται πλήρης απασχόληση)

2. Σύμφωνα με την αρ. .... Απόφαση Κ.Ε.Π.Α. ο ανωτέρω ασθενής φέρει ποσοστό αναπηρίας  
.....% και χρήζει αποκλειστικής/κού νοσοκόμου για το σύνολο της νοσηλείας.  
(μόνον για ασθενείς με αναπηρία 80% και άνω).

Ο θεράπων ιατρός

Υπογραφή και σφραγίδα

Βεβαιώνεται η αναγκαιότητα χρήσης αποκλειστικής/κού νοσοκόμου για..... νύκτες  
(ολογράφως)  
από ...../...../..... έως ...../...../.....

Ο Δ/ντης της Κλινικής

Ο Δ/κός Δ/ντης του Νοσοκομείου

Ο Ελεγκτής Ιατρός

...../...../.....  
(Υπογραφή-Σφραγίδα)

...../...../.....  
(Υπογραφή-Σφραγίδα)

...../...../.....  
(Υπογραφή-Σφραγίδα)

(Η χορηγούμενη παραχή προβλέπεται στο άρθρο 25  
του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ  
ΦΕΚ/Β/4898/2018)

(ΕΝΤΟΣ 10 ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ)

**Copyright © 2025**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΝΑ ΚΑΤ**