

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ -
Γ.Ν. «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ»

Λεωφ. Κνωσσού, Τ.Θ. 44, Ηράκλειο Κρήτης
ΑΦΜ 999161766, Α' ΔΟΥ Ηρακλείου

Νοσηλευτική Υπηρεσία Γ.Ν. «Βενιζέλειο»
Τριμελής Επιτροπή Ελέγχου Αποκλειστικών

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (ΑΝΑΦ)

ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ Γ.Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Εγκρίθηκε βάσει της με αρ. 436/03-05-2017 Απόφαση του Δ.Σ.
Πα.Γ.Ν.Η. - Γ.Ν. «Βενιζέλειο»

Ημερομηνία κατάθεσης: 09-11-2016

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» σε συνεργασία με την Τριμελή Επιτροπή Ελέγχου των Αποκλειστικών (εφεξής ΤΕΕΑ) προκειμένου να υποστηρίξει και να διαχειριστεί το δικαίωμα του αρρώστου να κάνει χρήση Αποκλειστικών Νοσοκόμων Ατομικής Φροντίδας (εφεξής ΑΝΑΦ) και λαμβάνοντας υπόψη α) την υπάρχουσα νομοθεσία: τις με αριθμ.Υ4α/οικ. 37804 (ΦΕΚ 1023/Β/25-4-2013), Υ4α/ΓΠ οικ. 75206/9-8-2013 (ΦΕΚ 1944/Β/9-8-2013), Α3γ/οικ. 18680 (ΦΕΚ 458/26-3-2015) Υπουργικές Αποφάσεις και το με αριθμ. ΑΠ 9986/738/10-4-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Αμοιβής της Εργασίας του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας), β) τη με αριθμ. πρωτ. 685/8-12-2015 απόφαση συγκρότησης της τριμελούς επιτροπής, γ) τη με αριθμ. πρωτ. 227/5-10-2016 απόφαση υποδιοικητή του Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» με θέμα «Κριτήρια διάθεσης αποκλειστικών νοσοκόμων» και δ) την προστασία των ασθενών, συντάσσει τον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης ΑΝΑΦ.

Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ/ ΑΡΜΟΔΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΡΘΡΟ 1. Γενικές πληροφορίες

1. «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. 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».
2. Η επιλογή/κλήση των ΑΝΑΦ στο νοσοκομείο γίνεται από τον ονομαστικό πίνακα ΑΝΑΦ, ο οποίος καταρτίζεται σε ετήσια βάση (αρχή κάθε ημερολογιακού έτους) από την 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης και ο οποίος αφορά αποκλειστικά το Βενιζέλειο ΓΝΗ.
3. Την ευθύνη για τη συλλογή και τον έλεγχο εγκυρότητας των δικαιολογητικών και για την εγκυρότητα του ονομαστικού πίνακα φέρει αποκλειστικά η 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης.

ΑΡΘΡΟ 2. Αρμοδιότητες και καθήκοντα ΤΕΕΑ

1. Αρμόδια για τη διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων του ονομαστικού πίνακα είναι τριμελής Επιτροπή (ΤΕΕΑ) που συγκροτείται σε κάθε νοσοκομείο με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου και αποτελείται από τον/την Προϊστάμενο/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, τον/την Προϊστάμενο/η της Διοικητικής Υπηρεσίας και έναν Νοσηλευτή/τρια με Α' βαθμό, ο οποίος ορίζεται με απόφασή του Διοικητή του νοσοκομείου.
2. Η ανωτέρω Επιτροπή έχει την ευθύνη διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων και την υποχρέωση ελέγχου αυτών για τυχόν παραπτώματα, με δυνατότητα αντικατάστασής τους σε περίπτωση που ο ασθενής υποβάλλει σχετικό αίτημα, ακόμα

και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος.

3. Η ΤΕΕΑ 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.

B. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ/ΕΝΤΥΠΑ

ΑΡΘΡΟ 3. Κριτήρια κλήσης ΑΝΑΦ

1. Την αναγκαιότητα κλήσης ΑΝΑΦ δηλώνει εγγράφως ο θεράπων ιατρός/διευθυντής.
2. Βασικές προϋποθέσεις κλήσης αποτελούν η βαρύτητα του ασθενή, η ικανότητα αυτοεξυπηρέτησης και η ύπαρξη υποστηρικτικού περιβάλλοντος.
3. Ενδεικτικά, ειδικά κριτήρια κλήσης αποτελούν τα:
 - Διεγερτικός/συγχυτικός ασθενής
 - Ασθενής με άνοια
 - Ασθενής με ψυχιατρικό πρόβλημα (π.χ. τάσεις αυτοκτονίας)
 - Ασθενής με ανάγκη κινητοποίησης
 - Ασθενής με ανάγκη συχνών αλλαγών θέσεων
 - Παιδιατρικός ασθενής χωρίς οικογενειακό περιβάλλον ή μετά από εισαγγελική απόφαση.

ΑΡΘΡΟ 4. Διαδικασία κλήσης ΑΝΑΦ

1. Ο ασθενής ή ο συγγενής/συνοδός (εφεξής φροντιστής) αφού πάρει την έγκριση αναγκαιότητας ΑΝΑΦ από τον θεράποντα ιατρό/διευθυντή (ΕΝΤΥΠΟ 1) υποβάλλει συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο (ΕΝΤΥΠΟ 2), αίτημα προς την Νοσηλευτική Υπηρεσία με το οποίο ζητάει ΑΝΑΦ και αναφέρει το επιθυμητό ωράριο απασχόλησης.
2. Τα σχετικά έντυπα ο ασθενής ή ο φροντιστής μπορούν να παραλάβουν είτε από το εκάστοτε νοσηλευτικό τμήμα είτε από το γραφείο Τομεαρχών.
3. Η υποβολή γίνεται στο γραφείο Τομεαρχών. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις όπου είναι αδύνατη η έγκαιρη συμπλήρωση/κατάθεση του σχετικού εντύπου, η υποβολή του αιτήματος μπορεί να γίνει τηλεφωνικά με την υποχρέωση να το προσκομίσουν άμεσα.
4. Κατά την πρωινή βάρδια των εργασιμων ημερών η κλήση του/της ΑΝΑΦ πραγματοποιείται από το γραφείο Τομεαρχών και στην συνέχεια ενημερώνεται ο ενδιαφερόμενος μέσω του/της προϊστάμενου/νης του σχετικού νοσηλευτικού τμήματος.
5. Τις υπόλοιπες βάρδιες, απόγευμα-νύχτα, Σαββατοκύριακα και αργίες ο ασθενής ή ο φροντιστής απευθύνονται στον εφημερεύων νοσηλευτή/τρια, ο/η οποίος/α προχωράει σε κλήση εφόσον υπάρχουν η έγκριση αναγκαιότητας και το ενυπόγραφο αίτημα για ΑΝΑΦ. Στην συνέχεια ενημερώνεται ο ενδιαφερόμενος μέσω του/της νοσηλευτή/τριας του σχετικού νοσηλευτικού τμήματος.
6. Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς γίνεται μόνο από τον ονομαστικό πίνακα (ΕΝΤΥΠΟ 3) που αποστέλλεται από την 7η ΥΠΕ Κρήτης 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.

7. Ο ασθενής ή ο φροντιστής έχουν το δικαίωμα προσωπικής επιλογής συγκεκριμένου/ης ΑΝΑΦ, εφόσον το ζητήσουν εγγράφως και είναι διαθέσιμος/η από την λίστα.
8. Σε περιπτώσεις όπου ο ασθενής διαμένει σε ίδρυμα (και δεν έχει οικογενειακό περιβάλλον) την ευθύνη υποβολής αιτήματος φέρει το ίδρυμα (συνοδός υπάλληλος).
9. Σε περίπτωση που το ίδρυμα ή η δομή από όπου προέρχεται το άτομο δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες του ασθενή τότε αναλαμβάνει το Νοσοκομείο (Άρθρο 5).
10. Σε περίπτωση αδυναμίας του/της επιλεγμένου/ης ΑΝΑΦ να συνεχίσει την παροχή εργασιών στον συγκεκριμένο ασθενή, ενημερώνεται το Γραφείο Τομεαρχών από τον/την ΑΝΑΦ εγγράφως για τους λόγους απομάκρυνσης του και επαναλαμβάνεται η διαδικασία επιλογής/κλήσης.
11. Σε περίπτωση όπου ο ασθενής ή ο φροντιστής επιθυμούν αλλαγή του/της επιλεγμένου/ης ΑΝΑΦ, ενημερώνεται το Γραφείο Τομεαρχών από τον ίδιο για τους λόγους και επαναλαμβάνεται η διαδικασία επιλογής/κλήσης.

ΑΡΘΡΟ 5. Διαδικασία κλήσης ΑΝΑΦ με αντίστοιχη οικονομική αποζημίωση από το Νοσοκομείο

Τα κριτήρια διάθεσης ΑΝΑΦ, με αντίστοιχη οικονομική αποζημίωση από το νοσοκομείο είναι τα κάτωθι:

1. *Η σοβαρότητα της κατάστασης της υγείας του ασθενή (γνωμάτευση γιατρού/διευθυντή ότι χρήζει πρόσθετης νοσηλευτικής φροντίδας)*
2. *Η οικονομική του δυνατότητα*
3. *Η κοινωνική του κατάσταση*

Το 2^ο και 3^ο κριτήριο τεκμηριώνεται μετά από Συνέντευξη-Κοινωνικό ιστορικό από τον ασθενή (εάν δύναται) για την οικογενειακή και οικονομική του κατάσταση και βεβαιώνεται από την Κοινωνική Υπηρεσία (κοινωνικό λειτουργό) ότι:

- a. Οικονομικά: δεν δύναται να ανταποκριθεί.
- b. Κοινωνικά: δεν υπάρχει και ούτε μπορεί να βρεθεί συγγενικό πρόσωπο που να αναλάβει τη φροντίδα του

Σε αυτά τα κριτήρια (a,b) υπάγονται τα παρακάτω:

- Προσέγγιση οικογένειας (εάν υπάρχει) και δυνατότητα αυτής για την εξυπηρέτηση των αναγκών του ασθενή
- Οικονομική δυνατότητα του ίδιου ή της οικογένειας ή συγγενικού περιβάλλοντος για παροχή αποκλειστικής φροντίδας (καθομολογία-πληροφορίες από τις δομές του δήμου που ανήκει ή από άλλες δομές π.χ. ΚΗΦΗ-Πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι, κ.α)
- Άτομα που βιώνουν τη απόλυτη φτώχεια, χωρίς δυνατότητα στήριξης από το συγγενικό περιβάλλον τους
- Μοναχικά άτομα ερχόμενα από ιδρύματα ή δομές που δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες του ασθενή και εμπίπτουν στα παραπάνω κριτήρια

3. Εάν είναι μοναχικό άτομο, το οποίο είναι άστεγος ή/και χρήστης σκληρών ναρκωτικών ουσιών και χρήζει άμεσης φροντίδας στα ΤΕΠ σε ημέρα εφημερίας και δεν υπάρχει τρόπος επικοινωνίας με το συγγενικό του περιβάλλον (Βεβαίωση κοινωνικού λειτουργού)

4. Άτομα ψυχιατρικά-διεγερτικά που δε συνεργάζονται και δεν υπάρχει τρόπος επικοινωνίας με το συγγενικό τους περιβάλλον (ιατρική γνωμάτευση ψυχιάτρου)

5. Βεβαίωση από την προϊσταμένη της κλινικής ότι δεν μπορεί η κλινική της να ανταποκριθεί στο πρόσθετο νοσηλευτικό έργο για τον ασθενή

Συνεπώς για να αναλάβει το Νοσοκομείο την διάθεση αποκλειστικής νοσοκόμας σε ασθενή, απαιτούνται τουλάχιστον 3 βεβαιώσεις:

1. Του θεράποντος Ιατρού

2. Του Κοινωνικού λειτουργού

3. Της Προϊσταμένης κλινικής

ΑΡΘΡΟ 6. Διαδικασία προσέλευσης-αποχώρησης του/της ΑΝΑΦ

1. Ο/Η ΑΝΑΦ μετά την επιλογή του/της προσέρχεται στην εργασία του/της προκαθορισμένη κατά την κλήση ώρα.
2. Ο/Η ΑΝΑΦ πριν και μετά την ανάληψη εργασίας υπογράφει στο βιβλίο παρουσιών ΑΝΑΦ που τηρείται στο γραφείο Τομεαρχών.
3. Ο/Η ΑΝΑΦ πριν και μετά την ανάληψη εργασίας υπογράφει επίσης στο βιβλίο παρουσιών ΑΝΑΦ που τηρείται στο εκάστοτε τμήμα.
4. Ο/Η ΑΝΑΦ αποχωρεί από την εργασία του/της στην προκαθορισμένη κατά την κλήση ώρα, εκτός και αν υπάρχει αιτία τροποποίησης του ωραρίου την οποία έχουν αποδεχτεί και οι δύο πλευρές (ΑΝΑΦ και ασθενής/ φροντιστής).
5. Ο συνολικός αριθμός ημερομισθίων απασχόλησης του/της ΑΝΑΦ στον ασθενή εξαρτάται από την αναγκαιότητα (π.χ. βαρύτητα ή κοινωνικοί λόγοι) και την επιθυμία του ασθενή ή φροντιστή και δεν είναι απαραίτητο να οριστεί την ημέρα κλήσης.

ΑΡΘΡΟ 7. Διαδικασία επικύρωσης αποδείξεων ΑΝΑΦ

1. Μετά το τέλος της εργασίας (συνεργασίας) του/της, ο ΑΝΑΦ εκδίδει απόδειξη (σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του ΕΟΠΠΥ) την οποία δίνει στον ασθενή ή στο φροντιστή.
2. Για τη διαδικασία επικύρωσης των αποδείξεων ο ασθενής ή ο φροντιστής προσκομίζει την έγκριση αναγκαιότητας (ΕΝΤΥΠΟ 1) με την/τις απόδειξη/εις συνοδευόμενες από φωτοαντίγραφο τους στο γραφείο Τομεαρχών.
3. Ο/Η προϊστάμενος/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, βεβαιώνει την εκτέλεση της υπηρεσίας από την/τον αποκλειστική/ο νοσοκόμα/ο προς τον ασθενή πάνω στην απόδειξη παροχής υπηρεσιών.
4. Στο γραφείο Τομεαρχών παραλαμβάνεται και τηρείται σε ειδικό αρχείο φωτοαντίγραφο από την τριπλότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών, που εκδίδουν μετά την εκτέλεση των καθηκόντων τους προς τον ασθενή οι ΑΝΑΦ. Για την ολοκλήρωση της επικύρωσής τους, οι αποδείξεις αυτές σφραγίζονται για το γνήσιο της υπογραφής στο γραφείου του πολίτη.

5. Οι επικυρωμένες αποδείξεις, μαζί με τη θεωρημένη έγκριση αναγκαιότητας και το αντίγραφο εισιτηρίου-εξιτηρίου κατατίθενται από τον/ην ενδιαφερόμενο/η στο ασφαλιστικό τους/της ταμείο σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

ΑΡΘΡΟ 8. Διαδικασία καταγραφής ΑΝΑΦ

1. Ο/Η προϊστάμενος/η ή ο/η αναπληρωτής/τρια προϊστάμενος/η ή ο/η υπεύθυνος/η νοσηλευτής/τρια βάρδιας έχει την ευθύνη παρακολούθησης και καταγραφής των ΑΝΑΦ 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.
2. Επίσης, σε κεντρικό επίπεδο και σε καθημερινή βάση, η ΔΝΥ ενημερώνει ηλεκτρονικά (σύμφωνα με το υπ' αρ. πρωτ. 2607/13-3-2014 έγγραφο της 7ης ΥΠΕ Κρήτης) την εφαρμογή παρακολούθησης βαρδιών των πιστοποιημένων αποκλειστικών νοσοκόμων της 7ης ΥΠΕ Κρήτης.
3. Η ΔΝΥ τηρεί εβδομαδιαίο αρχείο καταγραφής (.pdf) των δεδομένων που υποβάλλονται στη σχετική ηλεκτρονική βάση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης
4. Η ΤΕΕΑ παρακολουθεί, καταγράφει και υποβάλλει σε τριμηνιαία βάση στο Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου, προς έγκριση αιτιολογημένα απολογιστικά στοιχεία για την απασχόληση των εγγεγραμμένων στον ονομαστικό πίνακα των αποκλειστικών νοσοκόμων

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΑΝΑΦ

ΑΡΘΡΟ 9. Παρουσία και συμπεριφορά

1. Οι ΑΝΑΦ πρέπει να φορούν ένδυμα (στολή) εργασίας, 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).
2. Απαγορεύεται να χρησιμοποιούν έντονα αρώματα και χρώματα.
3. Να επιδεικνύουν κόσμια συμπεριφορά προς όλους στο νοσοκομείο.
4. Να είναι ευπαρουσίαστοι.
5. Να είναι ευγενικοί με το προσωπικό και τους ασθενείς του νοσοκομείου.
6. Να παραμένουν δίπλα στον ασθενή καθ' όλη την διάρκεια της βάρδιας τους και να μην απομακρύνονται από αυτόν χωρίς σοβαρή αιτία ή χωρίς ενημέρωση του υπεύθυνου νοσηλευτή του τμήματος.

ΑΡΘΡΟ 10. Διοικητικές και λοιπές υποχρεώσεις ΑΝΑΦ προς το νοσοκομείο

1. Οι ΑΝΑΦ καλούνται ΜΟΝΟ από την Νοσηλευτική Υπηρεσία και από κανέναν άλλο.
2. Η παροχή φροντίδας γίνεται στον ασθενή που αναλαμβάνουν αποκλειστικά και μόνο σε αυτόν.
3. Τηρούν νόμιμο μπλοκ αποδείξεων βάσει του οποίου αμείβονται για τις υπηρεσίες τους.
4. Οι ΑΝΑΦ πριν και μετά την ανάληψη της εργασίας υποχρεούνται να υπογράφουν στο Βιβλίο Παρουσιών Αποκλειστικών (που βρίσκεται έξω από την είσοδο του Γραφείου Τομεαρχών) για όλες της ημέρες που εργάζονται. Επίσης, πριν και μετά

την ανάληψη εργασίας υπογράφουν στο βιβλίο παρουσιών ΑΝΑΦ που τηρείται στο εκάστοτε τμήμα.

5. Δε διακόπτουν τη συνεργασία τους με τον ασθενή που τους ανατίθεται παρά μόνο μετά από ενημέρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εφόσον έχουν προκύψει σοβαροί λόγοι.
6. Εάν χρειαστεί να γίνει αντικατάστασή του/της ΑΝΑΦ αυτή γίνεται μόνο από το γραφείο Τομεαρχών ή τον/την εφημερεύων/ουσα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και όχι με συνεννόηση των ΑΝΑΦ μεταξύ τους.
7. Μετά την λήξη της συνεργασίας με τον ασθενή που αναλαμβάνουν φροντίζουν με δική τους ευθύνη και επικοινωνώντας προσωπικά, να επανεγγραφούν έγκαιρα στη λίστα αποκλειστικών τις καθημερινές από 7πμ-11πμ στο γραφείο Τομεαρχών.
8. Ειδοποιούν έγκαιρα τη νοσηλευτική υπηρεσία για τυχόν απουσία τους.
9. Ενημερώνουν εγγράφως τη Νοσηλευτική Υπηρεσία όταν πρόκειται να απουσιάσουν.
10. Σε περίπτωση που επιθυμούν την αντικατάσταση τους ενημερώνουν τη Νοσηλευτική Υπηρεσία, η οποία προβαίνει στη διεκπεραίωση της επιθυμίας τους, εφόσον αυτό είναι εφικτό.
11. Άρνηση ανάληψης περιστατικού χωρίς σοβαρό λόγο αποτελεί πειθαρχικό αδίκημα.
12. Απαγορεύεται η συνεχόμενη παροχή εργασίας πέραν των 12 ωρών και οι συνεχόμενες βάρδιες από έναν ασθενή σε άλλο.
13. Απαγορεύονται οι διπλές βάρδιες.
14. Οι ΑΝΑΦ, σε καμία περίπτωση, δεν είναι αρμόδιοι για να διενεργούν ελέγχους στους συνοδούς άλλων ασθενών. Προβλήματα ή καταγγελίες μπορούν να τα καταθέσουν εγγράφως στην Νοσηλευτική Υπηρεσία και τις αρμόδιες Υπηρεσίες.
15. Λαμβάνουν οδηγίες μόνο από τον/ην υπεύθυνο/η νοσηλευτή/τρια του τμήματος και τον ενημερώνουν άμεσα για οποιοδήποτε θέμα, πρόβλημα ή αλλαγή προκύψει σχετικά με την κατάσταση του ασθενή.
16. Δεν εισέρχονται στους χώρους νοσηλείας και αποθήκευσης υλικού. Αν τυχόν χρειαστούν υλικά για την φροντίδα του ασθενή τα ζητούν από τον/ην υπεύθυνο/η νοσηλευτή/τρια.
17. Οφείλουν να συνεργάζονται αρμονικά με το νοσηλευτικό, ιατρικό και λοιπό προσωπικό αλλά και με το περιβάλλον του ασθενή.
18. Αναφέρονται ιεραρχικά στη Νοσηλευτική Υπηρεσία.
19. Δεν παρέχουν καμία πληροφορία σχετικά με την υγεία και την κατάσταση του ασθενή παρά μόνο στο θεράπων ιατρό και το νοσηλευτή και συγκεκριμένα πληροφορίες που αφορούν την τρέχουσα πορεία του. Αρμόδιος για αυτό είναι μόνο ο θεράπων ιατρός του.
20. Οφείλουν να τηρούν πλήρως το Ιατρικό και επαγγελματικό απόρρητο για οποιονδήποτε ασθενή.
21. Οφείλουν να συμμορφώνονται με τα άρθρα του παρόντος κανονισμού.
- 22.

ΑΡΘΡΟ 11. Υποχρεώσεις ΑΝΑΦ προς τον ασθενή

1. Παρέχουν φροντίδα στον ασθενή που αναλαμβάνουν αποκλειστικά και μόνο σε αυτόν.
2. Φροντίζουν, υποστηρίζουν και εμψυχώνουν τον ασθενή με ευγένεια και διακριτικότητα.
3. Παρέχουν ποιοτική φροντίδα στον ασθενή με σεβασμό της προσωπικότητας και της αξιοπρέπειας του.

4. Τηρούν αυστηρά το ιατρικό απόρρητο και διασφαλίζουν τα προσωπικά δεδομένα του ασθενή.
5. Δεν παρέχουν καμία πληροφορία σχετικά με την υγεία του ασθενή. Αρμόδιος για αυτό είναι μόνο ο θεράπων ιατρός του.
6. Οι ΑΝΑΦ απαγορεύεται να προβαίνουν σε οποιαδήποτε νοσηλευτική πράξη (χορήγηση φαρμάκων, βρογχοαναρροφήσεις, αλλαγή καθετήρων, ορών, κλπ) και γενικά δεν επεμβαίνουν **ΠΟΤΕ** στην νοσηλεία του ασθενή που αναλαμβάνουν.
7. Βασικά καθήκοντα των ΑΝΑΦ αποτελούν τα:
 - Ατομική Υγιεινή του σώματος του ασθενούς (λουτρό, λούσιμο, πλύσιμο περιγεννητικής περιοχής μετά από κάθε κένωση, καθαρισμός τεχνητής οδοντοστοιχίας κτλ)
 - Ευπρεπισμός νυχιών
 - Εντριβές (ενυδάτωση και μασάζ του δέρματος)
 - Πρόληψη κατακλίσεων
 - Παρακολούθηση ζωτικών σημείων
 - Βοήθεια στην λήψη της τροφής και πρόληψη σχετικών επιπλοκών (π.χ. εισρόφηση)
 - Παρακολούθηση γενικής κατάστασης του ασθενή
 - Παρακολούθηση για σωστή λήψη φαρμάκων από το στόμα
 - Παρακολούθηση της ροής/χορήγησης προσλαμβανόμενων υγρών και αίματος σύμφωνα με τις οδηγίες των νοσηλευτών και ενημέρωση τους για οποιαδήποτε δυσλειτουργία
 - Διαρκής έλεγχος της καλής λειτουργίας παροχετεύσεων
 - Παρακολούθηση ποιότητας και ποσότητας αποβαλλομένων υγρών
 - Παρακολούθηση για δύσπνοια, κυάνωση, εφίδρωση και ενημέρωση των νοσηλευτών για οτιδήποτε μη φυσιολογικό παρατηρούν
 - Φροντίδα και τακτοποίηση προσωπικών αντικείμεμων του ασθενή
 - Στρώσιμο κλίνης και περιποίηση δωματίου
 - Αλλαγή κλινοσκεπασμάτων του ασθενή
8. Οφείλουν να παρέχουν δελτίο παροχής υπηρεσιών (απόδειξη). Σε αντίθετη περίπτωση ο ασθενής ή ο φροντιστής δικαιούται να μην καταβάλλει το αντίτιμο όπως προβλέπει η κείμενη νομοθεσία.

4. ΠΟΙΝΕΣ

ΑΡΘΡΟ 12. Πειθαρχικά αδικήματα

Κάθε παραβίαση των προβλεπόμενων άρθρων του παρόντος κανονισμού αλλά και παράβαση όσων σχετικά ο ποινικός και αστικός κώδικας προβλέπουν αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα.

1. Άλλες πράξεις που θεωρούνται πειθαρχικά παραπτώματα είναι:
 - Φθορά εξοπλισμού.
 - Κλοπή υλικών.
 - Παραβίαση επαγγελματικού απορρήτου.
 - Απρεπής συμπεριφορά.
 - Μη χορήγηση αποδείξεων.
 - Επιλογή περιστατικών.

- Αδικοιολόγητη άρνηση περιστατικού.
2. Σε περίπτωση μη τήρησης των διατάξεων του νόμο (αριθ. Υ4α/οικ.37804/2013, ΦΕΚ 1023Β'/25-4-2013) το καθ' ύλην αρμόδιο όργανο για την επιβολή των ποινών είναι η εκάστοτε ΤΕΕΑ. Το είδος της ποινής εξαρτάται από το πειθαρχικό αδίκημα.
 3. «Η ανωτέρω επιτροπή έχει την ευθύνη διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων, την υποχρέωση ελέγχου των αποκλειστικών νοσοκόμων για τυχόν παραπτώματα με δυνατότητα αντικατάστασής τους σε περίπτωση που ο ασθενής υποβάλει σχετικό αίτημα, ακόμη και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα ανάλογα με την βαρύτητα του παραπτώματος».

ΑΡΘΡΟ 13. Πειθαρχικές Ποινές

1. Η ΤΕΕΑ έχει την υποχρέωση ελέγχου των αποκλειστικών νοσοκόμων για τυχόν παραπτώματα, με δυνατότητα αντικατάστασής τους σε περίπτωση που ο ασθενής υποβάλλει σχετικό αίτημα, ακόμα και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος.
2. Ανάλογα με το είδος και τη βαρύτητα του εκάστοτε πειθαρχικού παραπτώματος μπορεί να επιβληθούν πειθαρχικές ποινές οι οποίες είναι:
 - Προφορική επίπληξη.
 - Έγγραφη επίπληξη.
 - Αναστολή κλήσης για 1 μήνα.
 - Αναστολή κλήσης για 2 μήνες
 - Οριστική διαγραφή από τον πίνακα των αποκλειστικών.

Ε. ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΡΘΡΟ 14.

1. Στις περιπτώσεις περιστατικών, όπου κατά την κρίση του Δ/ντη 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/την προϊστάμενο/η του Νοσηλευτικού Τμήματος, θα αναφέρει το ονοματεπώνυμο του ασθενή και θα αναγράφει τη συγγενική σχέση με αυτόν (ΕΝΤΥΠΟ 4). Απογεύματα και αργίες, την κάρτα παραμονής συνοδού θα υπογράφει ο επιμελητής εφημερίας ή ο/η υπεύθυνος/η νοσηλεύτης/τρια βάρδιας.
2. Σε περίπτωση παραμονής συνοδού προσώπου που απασχολείται κατ' οίκον για τη φροντίδα του ασθενούς το πρόσωπο υποχρεούται να δηλώνει στον/ην προϊστάμενο/η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή να προσκομίζει στο γραφείο Τομεαρχών το ΑΜΚΑ του το ΑΜΚΑ του εργοδότη και αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησης του.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. «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 και το προσωπικό ασφάλειας του νοσοκομείου».
2. Κάθε ΑΝΑΦ οφείλει να υπογράφει στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ότι έλαβε γνώση του παρόντος κανονισμού.
3. Ο κανονισμό 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.
4. Προσαρμογές του κανονισμού μπορούν να γίνουν μετά από:
 - αλλαγή σε νομοθεσία
 - από παρατηρήσεις της ΤΕΕΑ
 - 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 αποδεκτών των υπηρεσιών των ΑΝΑΦ
5. Σε κάθε περίπτωση, θα πρέπει να τηρούνται πλήρως τα οριζόμενα από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

Συντακτική ομάδα:

Το παρών συντάχθηκε από την **Τριμελή Επιτροπή Ελέγχου Αποκλειστικών σε συνεργασία με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία** και κατατέθηκε προς έγκριση στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΠαΓΝΗ- Γ.Ν. Βενιζέλειο στις 9/11/2016

1. **Σπυριδόπουλος Σάββας, ΔΝΥ**
2. **Καμπουράκης Ιωάννης, ΔΔΥ**
3. **Σφακιανάκη Αγγελική, Τομεάρχη ΝΤ**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: ΕΝΤΥΠΑ

ΕΝΤΥΠΟ 1



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
7η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
«ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ»
Λ. Κνωσσού, Τ.Θ. 44, Ηράκλειο Κρήτης
ΑΦΜ 099928024 Β' ΔΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ :

Ημερ/νία :

Αρ. Πρωτ.:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο	
Διεύθυνση:		Τ.Κ. - Πόλη:		Τηλέφωνο:	
Ηλικία :		Ασφ. φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ.	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός βεβαιώνω ότι ο/η υπό

τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής

☐ Εξετάσθηκε στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την

☐ Νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο μας,

- στην κλινική από έως
- στην κλινική από έως

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ :

Ο ανωτέρω ασθενής πάσχει από

Υπεβλήθη σε

Αγωγή - Οδηγίες

Η παρούσα χορηγείται σε απάντηση της από αίτησής του, για να χρησιμοποιηθεί:

--

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής
Ο Διοικητικός Διευθυντής

Ο ΙΑΤΡΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ/-ΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ/ΟΥ

Προς τη Δ/ση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΓΝ «Βενιζέλειο»

Όνομα	Παρακαλώ για τη διάθεση αποκλειστικής/-ου νοσοκόμας/-ου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, για τον ασθενή
Επώνυμο.....	
Α.Δ.Τ.....	
Οδός	
Αριθμός	ο οποίος νοσηλεύεται στο
Πόλη.....	
Τ.Κ.	
Ηράκλειο,/...../.....	Σας δηλώνω ότι επιθυμώ <u>(κυκλώστε το 1 ή το 2)</u>: 1. Το πρώτο διαθέσιμο άτομο από τον Κατάλογο Αποκλειστικών του νοσοκομείου σας 2. Τον/-ην κ....., , ο οποίος-α είναι εγγεγραμμένος/-η στον Κατάλογο Αποκλειστικών του νοσοκομείου σας. Σας ευχαριστώ.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΛΙΣΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ
ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ:

Ονοματεπώνυμο	Τηλέφωνο	Βάρδιες		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	26	27	28	29	30	31

[illegible]



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΥΝΟΔΟΥ

(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⁾ :	Δ/ση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΓΝ «Βενιζέλειο»						
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. Τηλεμοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

1. Ο κοσ/κα είναι συνοδός και

απασχολείται κατ' οίκον για τη φροντίδα του ασθενή:

2. Το ΑΜΚΑ του απασχολούμενου είναι:

3. Το ΑΜΚΑ του εργοδότη του είναι:

4. Θα προσκομίσω αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησής του.

(4)

Ημερομηνία:/...../2.....

Ο – Η Δηλ.....

(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.