



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
9 ΜΑΡΤΙΟΥ 1987

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
107

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

| | |
|--|----|
| Διοικητικές Επιτροπές Στρατιωτικών Επιτάξεων. | 1 |
| Διαδικασία επιστροφής φόρου προτιθέμενης αξίας των επενδυτικών εργασιών νέων βιομηχανικών, βιοτεχνικών και μεταλλευτικών επιχειρήσεων. | 2 |
| Συσταση και λειτουργία Μονάδας Πειραματικής Νευροφυσιολογίας. | 3 |
| Προδικαγραφές και Κανονισμός λειτουργίας Μονάδων Εξωτερικής Κάθαρσης. | 4 |
| Αύξηση των συντάξεων των συνταξιούχων του Ταμείου Συντάξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιριστικών Οργανώσεων. | 5 |
| Ορισμός τύπου συνεδριάσεων του Ειρηνοδικείου Ικαρίας. . | 6 |
| Ορισμός τύπου συνεδριάσεων Βου Μονομελούς Πλημμελειοδικείου Ρόδου. | 7 |
| Σίσταση Διοικητικού Τομέα Έρευνας και Εφαρμογών και Δέτης Ειδικού Γραμματέα στο Υπουργείο Γεωργίας. . | 8 |
| Παράταση ισχύος της αριθμ. 52/85 απόφασης του ΔΔΔΔ Αθηνών για τους όρους αμοιβής και εργασίας του προσωπικού Βιομηχανικών και Βιοτεχνικών Επιχειρήσεων Ζαχαρωδών Προϊόντων. | 9 |
| Παράταση ισχύος της αριθμ. 83/84 απόφασης του ΔΔΔΔ Αθηνών για τους όρους αμοιβής και εργασίας του πάσης φύσεως προσωπικού (πλην ιατρών) Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων - Θεραπευτηρίων και Κ.Κ.Π. και Αντιλήψεως (Ν.Π.Ι.Δ.) όλης της Χώρας. | 10 |
| Παράταση ισχύος της αριθμ. 142/85 απόφασης του ΠΔΔΔ Αθηνών για τους όρους αμοιβής και εργασίας των περιουσιολογικών πωλητών όλης της Χώρας. . | 11 |
| Ανοπορισμοί ισχύοντος τιμολογίου αμοιβής των φορτωτών Ξηράς Επάνδης. | 12 |
| Καθορισμός τιμών αλεύρων και σιμιγδαλίων. | 13 |
| Διακίνηση και τιμές ψωμιού. | 14 |

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Φ. 851/1/529086/Σ. 800 (1)

Διοικητικές Επιτροπές Στρατιωτικών Επιτάξεων.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Έχοντας υπόψη :

- α) Τις διατάξεις των άρθρων 32 και 33 του Ν. 4442/29 «Περί Στρατιωτικών, Ναυτικών και Αεροπορικών Εισφορών και Ναυλώσεων» όπως ισχύουν σήμερα.
- β) Την αριθ. 072.2/7/Γ.1564/6.11.86 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης και Υπουργού Εθνικής Άμυνας για την ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Εθνικής Άμυνας στους Υφυπουργούς Εθνικής Άμυνας.
- γ) Τις Φ.851/28/419193/Σ.2340/14.5.83/ΓΕΣ/ΔΟΙ, Φ. 851/11/651601/Σ.1247/19.3.1984, Φ. 851/18/658609/Σ. 4364/17.7.84, Φ. 851/14/673703/Σ.1821/12.3.85 και Φ. 851/1/505950/Σ.5152/18.7.86/ΓΕΣ/ΔΟΙ προηγούμενες αποφάσεις για διορισμό και παράταση θητείας μελών της Διοικητικής Επιτροπής Στρατιωτικών Επιτάξεων (ΔΕΣΕ) Πρωτεύουσας του Κράτους.
- δ) Τις Φ. 851/45/44684/Σ.641/18.12.86 και Φ. 851/1/65340/Σ. 35/21.1.87/ΣΔΔ/ΔΟΙ προτάσεις για την αντικατάσταση μελών της ΔΕΣΕ Πρωτεύουσας του Κράτους.

Διορίζουμε :

- α) Τακτικά μέλη της ΔΕΣΕ Πρωτεύουσας του Κράτους :
1. Τον Εφέτη Αθηνών Αρβανίτη Γεώργιο αντικατάσταση του Εφέτη Χαριτάκη Εμμανουήλ.
 2. Τον τακτικό Καθηγητή Πανεπιστημίου Αθηνών Γκόφα Δημήτριο, σε αντικατάσταση του τακτικού καθηγητή Τρωϊαννού Σπυρίδωνα .
- β) Αναπληρωματικά μέλη της ίδιας ΔΕΣΕ :
1. Τον Εφέτη Αθηνών Κατσίδα Ανδρέα, σε αντικατάσταση του Εφέτη Σταθέα Γεωργίου.
 2. Τον επίκουρο καθηγητή Πανεπιστημίου Αθηνών Βουλδάκη Μιχαήλ, σε αντικατάσταση του τακτικού καθηγητή Γεωργιάδη Αποστόλου.
- Παρατείνουμε και για το 1987 τη θητεία των λοιπών τακτικών και αναπληρωματικών μελών και του Γραμματέα της ΔΕΣΕ Πρωτεύουσας του Κράτους.

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 13 Φεβρουαρίου 1987

Ο Υφυπουργός
ΟΡΕΣΤΗΣ ΠΑΠΑΣΤΡΑΤΗΣ

Αριθ. Α33/οικ. 2228

(3)

Σύσταση και λειτουργία Μονάδας Πειραματικής Νευροφυσιολογίας.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγρ. 2 του άρθρου 23 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 143/Α/83).
2. Τις 63/15.4.86 και 64/3.6.86 αποφάσεις του Δ.Σ. του Ιδρύματος Θεοδώρου - Θεοχάρη Κότσικα.

3. Την 6/43ης ολομ./18.12.86 σύμφωνη γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε τη σύσταση και λειτουργία στο ίδρυμα Θεοδώρου - Θεοχάρη Κότσικα, ερευνητικής μονάδας πειραματικής Νευροφυσιολογίας, σκοπός της οποίας είναι η έρευνα και μελέτη του νευρικού συστήματος, τόσο υπό φυσιολογικής συνθήκης, όσο και σε παθολογικές καταστάσεις.

2. Η παραπάνω μονάδα λειτουργεί αποκλειστικά ως ερευνητική μονάδα, δεν παρέχει σε καμιά περίπτωση σε τρίτους υπηρεσίες υγείας και τελεί υπό τον έλεγχο και εποπτεία του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

3. Ως προς το προσωπικό που στελεχώνει την παραπάνω μονάδα, εφαρμόζονται οι διατάξεις της από το άρθρο 23 παράγραφο 5 του Ν. 1397/83 κοινής απόφασης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 18 Φεβρουαρίου 1987

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΜΑΓΚΑΚΗΣ

Αριθ. Α2γ/288

(4)

Προδιαγραφές και κανονισμός λειτουργίας Μονάδων Εξωνεφρικής Κάθαρσης.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

Την 6/της 42ης Ολομέλειας/21.11.86/20.1.87 απόφαση του ΚΕΣΥ «Σχετικά με προδιαγραφές - κανονισμός λειτουργίας Μονάδων Εξωνεφρικής Κάθαρσης», αποφασίζουμε:
**ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΞΩΝΕΦΡΙΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ (ΜΕΙΚ)
Α. ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (ΜΤΝ)**

1. Λειτουργούν με ευθύνη Νεφρολόγου σε ειδικούς χώρους κατάλληλα διαρρυθμισμένους ώστε, να εξυπηρετούν τις νοσηλευτικές ανάγκες και ιδιαιτερότητες ασθενών.

2. Ίδρυση και λειτουργία μιας ΜΤΝ σε γενικό ή ειδικό Νοσοκομείο μιας υγειονομικής ή Νομαρχιακής περιφέρειας καθώς και ο αριθμός των μηχανημάτων που θα αναπτυχθούν, γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από πρόταση του ΚΕΣΥ.

3. Έκταση μιας ΜΤΝ Νοσοκομείου γίνεται μετά από πρόταση του υπεύθυνου Νεφρολόγου και απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, όταν ο αριθμός των ασθενών της περιφέρειας του Νοσοκομείου δεν εξυπηρετείται από την υπάρχουσα ΜΤΝ σε πλήρη λειτουργία της. Η πλήρης λειτουργία της ΜΤΝ θα αξιολογείται από την ΥΣΕ, που θα υποβάλλει σχετική γνωμοδότηση στο ΚΕΣΥ το οποίο και θα εγκρίνει την επέκτασή της.

4. Κάθε Νοσοκομειακή ΜΤΝ θα λειτουργεί υποχρεωτικά σε τρία (3) ημερήσια προγράμματα θεραπείας (βάρδιες) προκειμένου να εξυπηρετηθούν όλοι οι ασθενείς της

περιφέρειας του Νοσοκομείου. Η ευθύνη της στελέχωσης των ΜΤΝ με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό ανήκει στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

5. Ο αριθμός των μηχανημάτων μιας ΜΤΝ Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής κλινικής δεν μπορεί να είναι μικρότερος από πέντε (5) και μεγαλύτερος από δέκα πέντε (15) κατ' εξαίρεση σε απομονωμένες περιοχές μπορεί να είναι μικρότερος από πέντε (5) μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ.

6. Ο κύριος χώρος αιμοκάθαρσης πρέπει να είναι:

α) Εύκολα προσπελάσιμος από μη περιπατητικούς ασθενείς (φορεία, αναπηρικές καρέκλες), ευρύχωρος για τη εύκολη διακίνηση των ασθενών του νοσηλευτικού, βοηθητικού και τεχνικού προσωπικού και

β) Πάντοτε καθαρός και να διαθέτει σύστημα εξαερισμού και σύστημα θερμού και ψυχρού κλιματισμού. Το εμβαδόν του κύριου χώρου αιμοκάθαρσης δεν πρέπει να είναι μικρότερο από 8Μ2 ανά μηχανήμα κρεβάτι.

7. Σε κάθε ΜΤΝ θα λειτουργεί, σε απομονωμένο χώρο, μηχανήμα για αιμοκάθαρση ασθενών με θετικό αυστραλιανό αντιγόνο. Ο χώρος αιμοκάθαρσης των ασθενών αυτών θα πληρεί τις πιο πάνω προϋποθέσεις και θα έχει εμβαδόν 16Μ2 ώστε να μπορεί να εγκατασταθεί και δεύτερο μηχανήμα.

8. Σε κάθε ΜΤΝ θα υπάρχει «εφεδρικό» μηχανήμα για χρησιμοποίησή του σε περιπτώσεις: α) βλάβης άλλου μηχανήματος και β) έκτακτης αιμοκάθαρσης των ασθενών. Οι ΜΤΝ μεγάλων Νοσοκομείων στα οποία λειτουργεί Νεφρολογικό τμήμα και Μονάδα ΣΦΠΚ θα διαθέτουν δύο (2) εφεδρικά μηχανήματα.

Η ΜΤΝ Γενικών Νοσοκομείων στα οποία λειτουργεί και τμήμα μεταμόσχευσης και χειρουργικής νεφροπαθών θα διαθέτει τρία (3) εφεδρικά μηχανήματα.

9. Κάθε ΜΤΝ Νοσοκομείου η ιδιωτικής κλινικής υποχρεούται να βρίσκεται σε 24ωρη ετοιμότητα για έκτακτη αντιμετώπιση και αιμοκάθαρση των ασθενών της.

10. Κάθε μονάδα τεχνητού νεφρού υποχρεούται να τηρεί αρχείο ασθενών και με ευθύνη του Διευθυντή της να ενημερώνει την ΥΣΕ για τις μεταβολές και τη πορεία των ασθενών. Κάθε παράλειψη συμπλήρωσης του μηχανογραφικού δελτίου μεταβολών των ασθενών και αποστολής του στην ΥΣΕ εντός των καθορισμένων προθεσμιών θα έχει σαν συνέπεια την επιβολή κυρώσεων.

11. Κάθε μονάδα τεχν. νεφρού υποχρεούται να καλύπτει τις έκτακτες ανάγκες των ασθενών για εργαστηριακές εξετάσεις και να τηρεί αρχείο των τακτικών μηνιαίων και ετησίων εργαστηριακών και ακτινολογικών εξετάσεων των ασθενών.

12. Κάθε ΜΤΝ υποχρεούται να εφοδιάζει τους ασθενείς με ενημερωτικό ιατρικό σημείωμα σε περιπτώσεις έκτακτης ή προγραμματισμένης διακομιδής τους σε Νοσοκομείο.

Η διακομιδή ασθενών από οποιαδήποτε ΜΤΝ σε Νοσοκομείο για αντιμετώπιση ειδικών προβλημάτων, θα γίνεται μετά από συνενόηση του υπεύθυνου νεφρολόγου της Μονάδας θεραπείας με τον υπεύθυνο νεφρολόγο της Μονάδας του Νοσοκομείου διακομιδής.

ΧΩΡΟΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ ΜΤΝ

1.α) Αίθουσα αιμοκάθαρσης ασθενών με αρνητικό αυστραλιανό αντιγόνο.

β) Αίθουσα αιμοκάθαρσης ασθενών με θετικό αυστραλιανό αντιγόνο. Το εμβαδόν της αίθουσας αυτής πρέπει να είναι τουλάχιστον 16Μ2 για να είναι δυνατή η εγκατάσταση και λειτουργία δύο μηχανημάτων. Στην αίθουσα αυτή πρέπει να υπάρχει νιπτήρας για το πλύσιμο των εργαλείων και ράφια για φύλαξη αναλώσιμου υλικού. Θα πρέπει επίσης να υπάρχει αποδυτήριο ασθενών με WC αν αυτό είναι δυνατό.

γ) Αίθουσα οξείας αιμοκάθαρσης για βαρεια ασθενείς (χειρουργημένοι, πολυτραυματίες με αναπνευστήρες κ.λ.π.) και ασθενείς που εντάσσονται σε αιμοκάθαρση και εμφανίζουν προβλήματα ανοχής στην αιμοκάθαρση μέχρις ότου σταθεροποιηθούν.

Η αίθουσα αυτή αφορά MTN ενταγμένες σε νεφρολογικά τμήματα μεγάλων Νοσοκομείων και θα είναι κατάλληλη για την εγκατάσταση και λειτουργία 2-3 μηχανημάτων.

2. Χώρος εγκατάστασης του συστήματος επεξεργασίας του νερού της πόλης (σύστημα απιονισμού ή αντίστροφης ώσμωσης) για την παρασκευή του διαλύματος της αιμοκάθαρσης.

3. Χώρος αποθήκευσης αναλώσιμου υλικού (φίλτρα, αρτηριοφλεβικές γραμμές, βελόνες, σύριγγες, οροί, φάρμακα συμπυκνωμένο διάλυμα αιμοκάθαρσης) για 1-2 βδομάδες.

4. Αποδυτήρια ασθενών με διαρρύθμιση τέτοια ώστε να επιτρέπει την κατ' ιδίαν αλλαγή των ενδυμάτων και να υπάρχουν δύο WC ανά ένα για άνδρες και γυναίκες.

5. Αποδυτήρια νοσηλευτικού προσωπικού με WC και λουτρό.

6. Αίθουσα αναμονής και τραπεζαρίας ασθενών με καθίσματα τόσα όσα και τα μηχανήματα της Μονάδας. Ο χώρος αυτός θα χρησιμποιηθεί και ως αναμονή των συνοδών των περιπατητικών ασθενών.

7. Εξεταστήριο και αρχείο των ασθενών της Μονάδας.

8. Χώρος ανάπαυσης και εκπαιδευτικών συγκεντρώσεων του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της Μονάδας.

9. Γραφείο γιατρών.

10. Γραφείο Προϊσταμένης.

11. Χώρος επισκευής μηχανημάτων και φύλαξης των απαραίτητων υλικών-ανταλλακτικών μηχανημάτων.

ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ MTN

A. Μηχανήματα τεχνητού νεφρού

B. Σύστημα επεξεργασίας του νερού πόλης (σύστημα απιονισμού ή αντίστροφης ώσμωσης) για την παρασκευή του υγρού της αιμοκάθαρσης.

Γ. Ηλεκτροπαραγωγό ζεύγος (γεννήτρια ηλεκτρικού ρεύματος) για την εξασφάλιση της λειτουργίας των μηχανημάτων σε περίπτωση βλάβης του δικτύου ηλεκτρικού ρεύματος πόλης.

Δ. Επικουρικά μηχανήματα - συσκευές.

1. Ηλεκτροκαρδιογράφος

2. Απινιδωτής τον οποίο πρέπει να διαθέτει το Νοσ. η κλινική.

3. Σετ. διασωλήνωσης.

4. Σύστημα παροχής οξυγόνου για όλους τους ασθενείς.

5. Σύστημα αερόψυξης.

6. Ανθρωποζυγός ακριβείας.

7. Υποκλίνιος φορητός ζυγός ακριβείας.

Όλα τα μηχανήματα της MTN θα βρίσκονται πάντοτε σε καλή λειτουργική κατάσταση. Με ευθύνη της προϊσταμένης της Μονάδας θα τηρείται βιβλίο συμβάντων και συντήρησης των μηχανημάτων που θα ενημερώνεται ενυπόγραφα από την ίδια και τον συντηρητή των μηχανημάτων.

ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ MTN

1. Ιατρικό Προσωπικό

Η στελέχωση με ιατρικό προσωπικό των MTN και των νεφρολογικών τμημάτων καθορίζεται μεν από την Α3β/οικ. 7070/4.6.84 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 382/13.6.84) αλλά θα πρέπει να αναπροσαρμόζεται μετά από αιτιολογημένη πρόταση του Δ/ντή Νεφρολόγου), του Δ/ντή τομέα και απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

Καθοριστικός παράγοντας για την αύξηση του ιατρικού προσωπικού θα είναι ο αριθμός των ημερήσιων θεραπευτικών προγραμμάτων (βάρδιες) της MTN.

Η MTN καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας της θα καλύπτεται από γιατρό νεφρολόγο ή ειδικευμένο στη νεφρολογία με ευθύνη του νεφρολόγου όταν η μονάδα αυτή είναι ενταγμένη σε νεφρολογικό τμήμα Νοσοκομείου.

Η MTN Νοσοκομείου που λειτουργεί σαν αυτοτελές τμήμα του Παθολογικού τομέα, καλύπτεται από τον υπεύθυνο νεφρολόγο του Νοσοκομείου συνεισπυκνωμένο από γιατρούς του Παθολογικού τομέα, ειδικευμένους ή ειδικευόμενους. Οι γιατροί αυτοί εκπαιδεύονται από νεφρολόγο και τοποθετούνται

στη MTN με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου μετά από γνωμοδότηση της επιστημονικής επιτροπής του Νοσοκομείου.

(να προκηρυχθούν θέσεις παθολόγων ή καρδιολόγων όταν δεν επαρκούν για τοποθέτησή τους στη MTN).

Η MTN Νοσοκομείου στο οποίο δεν υπηρετεί γιατρός νεφρολόγος λειτουργεί με υπεύθυνο γιατρό παθολόγο ή καρδιολόγο, στα πλαίσια του Παθολογικού τομέα του Νοσοκομείου, ο οποίος έχει προηγούμενα υποστεί 3μηνη εκπαίδευση σε Νεφρολογικό τμήμα Νοσοκομείου.

Η MTN ιδιωτικής κλινικής λειτουργεί με ευθύνη γιατρού νεφρολόγου.

Βοηθός του νεφρολόγου μπορεί να είναι γιατρός ή Παθολόγος ή Καρδιολόγος με τρίμηνη εκπαίδευση σε νεφρολογικό τμήμα Νοσοκομείου.

Τα νεφρολογικά τμήματα Νοσοκομείων που θα κάνουν την 3μηνη εκπαίδευση καθώς και το είδος της εκπαίδευσης καθώς και το είδος της εκπαίδευσης καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ.

Η τοποθέτηση παθολόγου ή καρδιολόγου για εξάσκηση σε νεφρολογικό τμήμα Νοσοκομείου γίνεται από το Υπουργείο μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου.

Το νεφρολογικό τμήμα που θα εκπαιδεύσει τον ενδιαφερόμενο γιατρό θα χορηγήσει πιστοποιητικό εκπαίδευσης στο οποίο θα φαίνεται ότι είναι ικανός να αναλάβει ευθύνη παρακολούθησης ασθενών σε αιμοκάθαρση.

Εντός δύο (2) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος κανονισμού οι MTN ιδιωτικών κλινικών θα πρέπει να υποβάλλουν στο Υπουργείο ονομαστική κατάσταση των υπηρετούντων σ' αυτές γιατρών και τον τίτλο ειδικότητάς τους.

Εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος κανονισμού οι γιατροί που υπηρετούν σ' αυτές τις μονάδες θα πρέπει να έχουν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο.

Η προθεσμία 6 μηνών μπορεί να παραταθεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ στην περίπτωση που δεν θα γίνει εφικτή η πραγματοποίηση εντός του θμήνου της 3μηνης εκπαίδευσης του προσωπικού.

2. Νοσηλευτικό Προσωπικό MTN

Σε κάθε MTN πρέπει να υπάρχει προϊσταμένη A/N κάτοχος πτυχίου σχολής 2ετούς φοίτησης ή απόφοιτος ΤΕΙ, ή απόφοιτος της νοσηλευτικής σχολής του Παν/μίου η οποία πλην των απαιτούμενων προσόντων για κάλυψη θέσης προϊσταμένης πρέπει να έχει προπληρεσία στην αιμοκάθαρση τουλάχιστον 6έτη.

Οι A/N της MTN πρέπει να είναι απόφοιτες σχολής 2ετούς φοίτησης ή των ΤΕΙ. Αν όμως δεν υπάρχουν μπορεί να είναι απόφοιτες σχολών 2ετούς ή 1ετούς φοίτησης. Ο αριθμός των αδελφών νοσοκόμων της MTN θα πρέπει να είναι τόσος ώστε να αντιστοιχεί 1 A/N σε κάθε 3 λειτουργούντα μηχανήματα.

Οι A/N που παρακολουθούν ασθενείς με θετικό αυστραλιανό αντιγόνο δεν επιτρέπεται να παρακολουθούν ταυτόχρονα και άλλους ασθενείς.

3. Τεχνικό προσωπικό MTN

Το τεχνικό προσωπικό της MTN θα πρέπει να είναι προστεταμένο σε κάθε ανάγκη που πιθανόν να παρουσιασθεί κατά διάρκεια λειτουργίας της Μονάδας με ευθύνη της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου Μηχανολόγος, ηλεκτρολόγος, υδραυλικός, ηλεκτρονικός).

Ο ηλεκτρονικός θα πρέπει να γνωρίζει καλά τον τρόπο λειτουργίας και συντήρησης των μηχανημάτων και να καλύπτει τη Μονάδα σε όλη τη διάρκεια της λειτουργίας της.

4. Βοηθητικό Προσωπικό MTN

1. Μία (1) καθαρίστρια για δύο βάρδιες και δύο (2) καθαρίστριες για τρεις βάρδιες λειτουργίας της Μονάδας.

2. Ένας (1) νοσοκόμος - τραυματιοφορέας για δύο βάρδιες και δύο (2) νοσοκόμοι - τραυματιοφορείς για τρεις (3) βάρδιες λειτουργίας της Μονάδας.

Η παρουσία του βοηθητικού προσωπικού σε όλη τη διάρκεια λειτουργίας της Μονάδας θεωρείται αναγκαία.

Β. ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΦΟΡΗΤΗΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ (ΣΦΠΚ).

1. Λειτουργούν μόνο σε Νοσοκομεία με ευθύνη του εξειδικευμένου στη μέθοδο αυτή νεφρολόγου.

2. Η ίδρυση και λειτουργία της μονάδας ΣΦΠΚ γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από πρόταση της ΥΣΕ και γνώμη του ΠΕΣΥ και ΚΕΣΥ.

3. Ο χώρος λειτουργίας της Μονάδας ΣΦΠΚ πρέπει να είναι κατάλληλα διαρρυθμισμένες για να εξυπηρετεί τις νοσηλευτικές και εκπαιδευτικές ανάγκες των ασθενών. Ο χώρος αυτός είναι σωστό να βρίσκεται κοντά στη ΜΤΝ αν υπάρχει τέτοια δυνατότητα.

4. Οι μονάδες ΣΦΠΚ διακρίνονται σε εκπαιδευτικές και σε μονάδες παρακολούθησης των ασθενών. Ο καθορισμός των Μονάδων αυτών γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από πρόταση του ΚΕΣΥ.

5. Κάθε μονάδα ΣΦΠΚ υποχρεούται να τηρεί αρχείο ασθενών και με ευθύνη του υπευθύνου νεφρολόγου θα συμπληρώνει το μηχανογραφικό δελτίο ένταξης και μεταβολών και θα ενημερώνει την ΥΣΕ εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Κάθε παράλειψη ενημέρωσης της ΥΣΕ θα έχει σαν συνέπεια την επιβολή κυρώσεων.

ΧΩΡΟΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΦΠΚ

1.3 μονόκλινα δωμάτια (ή 2 δίκλινα συν 1 απομόνωση για περιτονίτιδα) με νιπτήρα.

2. 1 δωμάτιο για την εξέταση των εξωτερικών ασθενών και την αλλαγή του πλαστικού συνδετικού σωλήνα 20μ2.

3. Αποθήκη αναλωσίμου υλικού (15μ2) αποστειρωμένων ειδών.

4. Αποθήκη διαλυμάτων (15μ2).

5. Λουτρό για εκπαίδευση ασθενών και WC για άνδρες - γυναίκες.

6. Γραφείο γιατρών (15μ2).

7. Γραφείο αδελφών (15μ2).

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΦΠΚ

Το νοσηλευτικό προσωπικό θα είναι σχολής ζετούς φοίτησης. Η προϊσταμένη - υπεύθυνη της μονάδας εκτός από τα διοικητικά της καθήκοντα θα εκτελεί και χρέη εκπαιδευτριας.

6. Αδελφές νοσοκόμες γιατί απαιτείται και διανυκτέρευση επειδή αρκετοί ασθενείς λόγω προβλήματος αναγκάζονται να τηλεφωνούν για οδηγίες και τις νυκτερινές ώρες.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΦΠΚ

1. Ένας (1) νεφρολόγος υπεύθυνος της μονάδας.

2. Ένας (1) - δύο (2) ειδικευμένοι στη νεφρολογία.

ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΦΠΚ

1. Ένας χειρουργός έμπειρος στην τεχνική τοποθέτηση του μόνιμου περιτοναϊκού καθετήρα.

2. Ένας μικροβιολόγος έμπειρος στην εκτέλεση ειδικών καλλιέργειών.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Στη μονάδα ΣΦΠΚ πρέπει απαραίτητα να υπάρχει εξωτερική τηλεφωνική γραμμή για να μπορούν οι ασθενείς να έχουν άμεση επικοινωνία με τον υπεύθυνο γιατρό και τις αδελφές καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου.

Πρέπει να υπάρχει κοινωνική λειτουργός.

Πρέπει να υπάρχει διαιτολόγος.

Η κοινωνική λειτουργός και η διαιτολόγος υπάγονται στις αντίστοιχες υπηρεσίες του Νοσ/μείου και συνεργάζονται με τη Μονάδα ΣΦΠΚ.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 19 Φεβρουαρίου 1987

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΜΑΓΚΑΚΗΣ

Αρ.Φ. Φ. 23/150

(5)

Αύξηση των συντάξεων των συνταξιούχων του Ταμείου Συντάξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιρικών Οργανώσεων.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του Ν.Δ. 4577/1966 (ΦΕΚ 192 Α').

2. Τις διατάξεις των άρθρων 17 (παρ. 1, περ. ε') , 21 (παρ. 1), 23 (παρ. 4) περ. α' και παρ. 7) του Καταστατικού του Ταμείου Συντάξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιρικών Οργανώσεων.

3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Π.Δ. 574/1982 (ΦΕΚ 100Α'), το Π.Δ. 303/1984 (ΦΕΚ 110Α') και τις διατάξεις των άρθρων 23 και 27 του Ν. 1558/1985 (ΦΕΚ 137 Α').

4. Την αρ. 200/20.2.87 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 91Β').

5. Την ΑΠ. 60/23/9.1.87 Απόφαση του Υπουργού Εθνικής Οικονομίας.

6. Την ΑΠ. 9019/295/25.1.82 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών που κυρώθηκε με το άρθρο 55 του Ν. 1249/1982, όπως τροποποιήθηκε με την ΑΠ. 8418/231/25.1.84 όμοια, που κυρώθηκε με το άρθρο 25 του Ν. 1505/1984 και το άρθρο 2 του Ν. 1584/1986.

7. Τη γνώμη του Δ.Σ. του Ταμείου Συντάξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιρικών Οργανώσεων, που διατυπώθηκε κατά την 3838/21.1.1987 συνεδρίασή του, αποφασίζουμε :

1. Οι συντάξεις των συνταξιούχων του Ταμείου Συντάξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιρικών Οργανώσεων (κύριας και Επικουρικής Ασφάλισης), αυξάνονται από 1.1.87, κατά ποσοστό 4,1 %. Η Αύξηση αυτή, χορηγείται με τους όρους και τις προϋποθέσεις της ΑΠ. 8210/183/28.1.87 απόφασης των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Εργασίας.

2. Την αύξηση αυτή, θα πάρουν όσοι έγιναν συνταξιούχοι μέχρι 31.12.86, καθώς και εκείνοι που η έναρξη συνταξιοδότησής τους εμπίπτει στο μέχρι 31.12.86 χρονικό διάστημα.

3. Την παραπάνω αύξηση, δεν θα πάρουν οι συνταξιούχοι του Ταμείου, που διέπονται από τις διατάξεις της νομοθεσίας του ΙΚΑ και ακολουθούν αυτές, ως προς τις αυξήσεις των συντάξεών τους.

4. Το ποσό της σύνταξης που διαμορφώνεται μετά την αύξηση αυτή, δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από το ανώτατο όριο σύνταξης, όπως αυτό καθορίζεται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 21 σε συνδυασμό με τις διατάξεις της περ. Ε' της παρ. 1 του άρθρου 17 του Καταστατικού του Ταμείου, και που θα είναι για μεν την κύρια σύνταξη 99.042 δρχ., για δε την επικουρική 39.950 δρχ. κατά το χρόνο έναρξης της αύξησης αυτής (1.1.87), ως επίσης, δεν θα ξεπερνά την ανώτατη σύνταξη, όπως αυτή ορίζεται από τις διατάξεις του άρθρου 23 του Καταστατικού του Ταμείου, κατά περίπτωση συνταξιμίων ετών.

5. Η Επικουρική σύνταξη, δεν πρέπει να ξεπερνά το 31,25 % της κύριας σύνταξης.

Η απόφαση αυτή, να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Φεβρουαρίου 1987

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΣΟΛΩΜΟΣ