

Διευκρίνιση

Με κόκκινα γράμματα σημειώνονται οι προτάσεις που αντικαθίστανται

Με πράσινα γράμματα σημειώνονται οι προτάσεις που προστίθενται

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 70

10 Απριλίου 2001

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 84

Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την Ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις :

1. Της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν. 2256/94 (ΦΕΚ Α' 196), με το οποίο αντικαταστάθηκε το άρθρο 13 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ Α' 123).
2. Του άρθρου 3 παρ. 3 του Ν. 1278/1982 "Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας" (ΦΕΚ Α' 105).
3. Του άρθρου 29Α του Ν. 1558/85 "Κυβέρνηση και κυβερνητικά όργανα", που προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (ΦΕΚ Α' 154) όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις της παραγράφου 2α του άρθρου 1 του Ν. 2469/97(ΦΕΚ Α'38).
4. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του παρόντος Π.Δ/τος, όπως προκύπτει και από την υπ' αριθ. ΔΥ5α/οικ.7132/16.5.2000 βεβαίωση της Δ/σης Οικονομικού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.
5. Την με αριθμό 22/2001 Γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας, με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας, αποφασίζουμε:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

Ιδιωτικοί φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

Άρθρο 1

1. Οι ιατρικές και οδοντιατρικές υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) παρέχονται και από ιδιωτικούς φορείς, οι οποίοι λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος, με την εποπτεία και τον έλεγχο του αρμόδιου Νομάρχη, του Γενικού Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας και του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, καθώς και του οικείου Ιατρικού (οδοντιατρικού) Συλλόγου.
2. Ιδιωτικοί φορείς, οι οποίοι παρέχουν αποκλειστικά υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.), είναι οι ακόλουθοι :

- α. Ιδιωτικά ιατρεία και οδοντιατρεία
- β. Ιδιωτικά πολυιατρεία και πολυοδοντιατρεία
- γ. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια
- δ. Ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Άρθρο 2 Ορισμοί

1. Ιδιωτικό ιατρείο ή οδοντιατρείο είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, όπως περιγράφεται στα παραρτήματα Α. και Β. του παρόντος, στον οποίο ασκείται η ιατρική ή η οδοντιατρική επιστήμη, από **(πρόσωπο) ιατρό** που διαθέτει τη σχετική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και άδεια λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου ή οδοντιατρείου, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος.

Το ιδιωτικό ιατρείο ή οδοντιατρείο δεν διαθέτει κλίνες νοσηλείας.

2. Ιδιωτικό πολυιατρείο ή ιδιωτικό πολυοδοντιατρείο είναι η σύνθεση τουλάχιστον τριών ιατρείων **(ή και λοιπών εξεταστικών μονάδων), ή η σύνθεση τριών τουλάχιστον διαγνωστικών εργαστηρίων** κατά την έννοια του παραρτήματος Α' του παρόντος Προεδρικού Διατάγματος ή αντιστοίχως η σύνθεση τριών τουλάχιστον οδοντιατρείων, που στεγάζονται σε λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από κάθε άλλη χρήση χώρο, όπως αυτός περιγράφεται στο μέρος τρίτο του παραπάνω παραρτήματος .

Το ιδιωτικό πολυιατρείο ή ιδιωτικό πολυοδοντιατρείο δεν διαθέτει κλίνες νοσηλείας.

Άδεια ίδρυσης και άδεια λειτουργίας ιδιωτικού πολυιατρείου ή ιδιωτικού πολυοδοντιατρείου χορηγείται μόνο σε εταιρείες που συνιστώνται, εποπτεύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και με την τήρηση των ειδικών προϋποθέσεων του άρθρου 11 και των λοιπών διατάξεων του παρόντος Π.Δ/τος.

3. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια είναι μόνο τα διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών, τα εργαστήρια απεικονίσεων και τα εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής, ως εξής :

α. Διαγνωστικό εργαστήριο βιολογικών υλικών είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β του παρόντος Π.Δ/τος, όπου γίνονται δεκτοί οι ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα βιοπαθολογίας ή κυτταρολογίας ή παθολογοανατομικής, προς εξέταση, στα πλαίσια άσκησης διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής, σε βιολογικά υλικά, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

α. Διαγνωστικό εργαστήριο βιολογικών υλικών είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β του παρόντος, όπου:

αα) Παρέχονται υπηρεσίες αποκλειστικά σε ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα βιοπαθολογίας, ή κυτταρολογίας, ή παθολογοανατομικής, στο πλαίσιο άσκησης διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής σε βιολογικά υλικά, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης

αβ) Γίνεται αποκλειστική επεξεργασία δειγμάτων βιολογικών υλικών σε ιατρικές πράξεις εξειδικευμένες σπάνιες και υψηλού κόστους για λογαριασμό αποκλειστικά άλλων εργαστηριακών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας

β. Διαγνωστικό εργαστήριο απεικονίσεων είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β, του παρόντος Π.Δ/τος,

όπου γίνονται δεκτοί οι ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα ακτινοδιαγνωστικής, προς εξέταση, στα πλαίσια άσκησης της διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής, με τα σύγχρονα μέσα απεικόνισης της βιοϊατρικής τεχνολογίας, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

γ. Διαγνωστικό εργαστήριο πυρηνικής ιατρικής είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β του παρόντος Π.Δ/τος, όπου γίνονται δεκτοί οι ασθενείς από ιατρό με ειδικότητα πυρηνικής ιατρικής, προς εξέταση, στα πλαίσια άσκησης διαγνωστικής εργαστηριακής ιατρικής με ανοικτή πηγή ιοντίζουσας ακτινοβολίας, τόσο για in vivo όσο και για in vitro διαγνωστικές μελέτες, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

4. Ιδιωτικό εργαστήριο φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, σύμφωνα με τα παραρτήματα Α και Β του παρόντος, όπου παρέχονται υπηρεσίες φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης, από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας.

Άρθρο 3

Προϋποθέσεις νόμιμης λειτουργίας

1. Για τη νόμιμη λειτουργία ιατρείου ή οδοντιατρείου απαιτείται άδεια λειτουργίας η οποία χορηγείται από τη Διεύθυνση Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, μέσα σε δύο (2) μήνες από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μετά από γνώμη της ειδικής επιτροπής του άρθρου 10.

2. Για τη νόμιμη λειτουργία ιδιωτικού διαγνωστικού εργαστηρίου ή ιδιωτικού εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης ή ιδιωτικού πολυιατρείου (πολυοδοντιατρείου) απαιτείται : α) άδεια ίδρυσης και β) άδεια λειτουργίας.

3. Όμοια άδειες απαιτούνται και σε περίπτωση μεταστέγασης, επέκτασης ή μείωσης του αντικειμένου των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. των προηγούμενων παραγράφων.

Άρθρο 4

Δικαιούχοι

1. Άδεια ίδρυσης ή άδεια λειτουργίας ιδιωτικού φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. χορηγείται αποκλειστικά :

α. Σε φυσικά πρόσωπα, που διαθέτουν άδεια ασκήσεως του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος κατά τους ειδικότερους προσδιορισμούς του παρόντος.

β. Σε ιατρικές εταιρείες, με οποιαδήποτε νομική μορφή, που συνιστώνται και λειτουργούν σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και με την τήρηση των ειδικών προϋποθέσεων του άρθρου 11 και των λοιπών διατάξεων του παρόντος, με αποκλειστικό σκοπό την παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

γ. Σε αστικούς συνεταιρισμούς ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης βιοπαθολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας, **(μόνο για την ίδρυση και λειτουργία ιδιωτικού διαγνωστικού εργαστηρίου βιολογικών υλικών, με σκοπό την πραγματοποίηση εξειδικευμένων, σπάνιων και υψηλού**

κόστους εργαστηριακών εξετάσεων για) την κάλυψη των αναγκών των (μελών τους) εργαστηριακών γιατρών, των οποίων τα παραρτήματα τους σε όλες τις περιφέρειες της χώρας, εκτός της έδρας των, δεν θεωρούνται υποκαταστήματα αλλά αυτόνομες μονάδες ΠΦΥ εξυπηρέτησης μελών ή μη μελών στα οποία θα χορηγούνται άδειες λειτουργίας.

δ. Είναι δυνατή η χορήγηση μίας (κοινής) άδειας λειτουργίας σε δύο ή περισσότερους ιατρούς της αυτής ειδικότητας ή οδοντίατρους της αυτής ειδικότητας, στην περίπτωση που χρησιμοποιούν τον ίδιο χώρο και τον ίδιο εξοπλισμό αλλά σε καθορισμένους διαφορετικούς χρόνους υποδοχής των ασθενών.

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν, πριν από την κατάθεση της αίτησης για τη χορήγηση της κοινής άδειας, να υποβάλλουν στον ιατρικό ή οδοντιατρικό σύλλογο, των οποίων είναι μέλη, συμβολαιογραφικό έγγραφο ή ιδιωτικό έγγραφο θεωρημένο από αρμόδια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής, το οποίο περιέχει τους όρους συνεργασίας τους και ειδικά τους οικονομικούς όρους, για την έκφραση γνώμης σχετικά με τη συμφωνία ή μη των όρων αυτών προς τις διατάξεις του παρόντος Προεδρικού Διατάγματος και τους κανόνες της ιατρικής (οδοντιατρικής) δεοντολογίας. Το ΔΣ του αντίστοιχου συλλόγου, με αιτιολογημένη απόφαση που εκδίδεται μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από την κατάθεση της αίτησης, μπορεί να απορρίψει το συμφωνητικό συνεργασίας μερικώς ή στο σύνολο ή να προτείνει τροποποιήσεις, κατ' εφαρμογή των διατάξεων για την άσκηση του ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος και τους εκάστοτε ισχύοντες Κώδικες Ιατρικής και Οδοντιατρικής δεοντολογίας. Εάν παρέλθει άπρακτη η παραπάνω προθεσμία το συμφωνητικό θεωρείται ότι εγκρίθηκε.

ε. Απλή συστέγαση στον ίδιο χώρο, χωρίς εταιρική σχέση, με ξεχωριστές άδειες, δύο (2) ή περισσότερων ιατρών της αυτής ή διαφορετικής ειδικότητας, **δύο ή περισσότερων οδοντιάτρων καθώς επίσης και δύο ή περισσότερων γιατρών και οδοντιάτρων**, επιτρέπεται μόνο με την προϋπόθεση ότι το σύνολο των διατιθέμενων χώρων κύριας χρήσης επαρκεί για τη χορήγηση ξεχωριστών αδειών λειτουργίας, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος Α του παρόντος προεδρικού διατάγματος.

Δεν επιτρέπεται η συστέγαση κλινικών και εργαστηριακών ιατρών.

Οι άδειες λειτουργίες χορηγούνται μόνο μετά από θετική γνώμη των οικείων Ιατρικών ή Οδοντιατρικών Συλλόγων, οι οποίοι εξετάζουν εάν τηρούνται οι διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος και οι κανόνες της ιατρικής (οδοντιατρικής) δεοντολογίας και ιδίως αν διασφαλίζεται η υγεία του κοινού. Ο ιατρικός (οδοντιατρικός) σύλλογος επιλαμβάνεται και αποφασίζει με τη διαδικασία που ορίζεται στο προηγούμενο εδάφιο (δ) και μέσα στην ίδια προθεσμία.

2. Κάθε ιατρός ή οδοντίατρος ή ιατρική ή οδοντιατρική εταιρεία μπορεί να είναι δικαιούχος μίας μόνο άδειας λειτουργίας φορέα Π.Φ.Υ. Η έδρα του φορέα είναι υποχρεωτικά η περιφέρεια του ιατρικού ή οδοντιατρικού συλλόγου στα μητρώα του οποίου έχει εγγραφεί ο φορέας Π.Φ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος. Ιατρική πράξη εκτός έδρας του Π.Φ.Υ. επιτρέπεται μόνο στις περιπτώσεις που προβλέπονται από τα άρθρα 14 και 15 του Α.Ν. 1565/39(ΦΕΚ Α' 16).

3. Άδειες φορέων Π.Φ.Υ. δεν χορηγούνται σε όσους έχουν καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας ή για παράβαση της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά.

Άρθο 5

Άδεια λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου - οδοντιατρείου

1. Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου ή οδοντιατρείου απαιτείται υποβολή αίτησης του δικαιούχου ιατρού ή οδοντιάτρου ή ιατρικής εταιρείας.

Στις περιπτώσεις του κοινού ιατρείου (οδοντιατρείου) ή συστέγασης του άρθρου 4, οι δικαιούχοι υποβάλλουν την αίτηση από κοινού.

2. Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

α. Άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος των δικαιούχων.

β. Τίτλος ειδικότητας, εφ' όσον υπάρχει και ανάλογα με το αντικείμενο της αίτησης.

γ. Βεβαίωση εγγραφής και άσκησης ειδικότητας, εφ' όσον υπάρχει και ανάλογα με το αντικείμενο της αίτησης, από τον οικείο ιατρικό ή οδοντιατρικό σύλλογο.

δ. Στις περιπτώσεις του κοινού ιατρείου ή οδοντιατρείου ή της ιατρικής ή οδοντιατρικής εταιρείας, το θεωρημένο από τα μητρώα του ιατρικού ή οδοντιατρικού συλλόγου, αντίστοιχα, συμφωνητικό λειτουργίας ή καταστατικό για τον έλεγχο των οικονομικών όρων της συνεργασίας και της τήρησης της ιατρικής δεοντολογίας. Εάν ο Ιατρικός ή Οδοντιατρικός Σύλλογος δεν απαντήσει μέσα σε προθεσμία εξήντα (60) ημερών τεκμαίρεται η έγκρισή του και αρκεί η προσκόμιση κυρωμένου αντιγράφου αίτησης μαζί με την απόδειξη της ημερομηνίας κατάθεσής της.

ε. Συμβόλαιο αγοράς ή μίσθωσης ή παραχώρησης με ή χωρίς αντάλλαγμα, ακινήτου, όπου θα στεγάζεται το εν λόγω ιατρείο ή οδοντιατρείο. Σε περίπτωση στέγασης σε πολυκατοικία απαιτείται η προσκόμιση του κανονισμού από τον οποίο να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η εγκατάσταση ιατρείου (οδοντιατρείου)

στ. Διάγραμμα κάτοψης του διατιθέμενου χώρου κλίμακας 1/50, σε δύο αντίγραφα με τις διαστάσεις των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από διπλωματούχο μηχανικό, ο οποίος **βεβαιώνει ότι οι χρησιμοποιούμενοι χώροι είναι κύριας χρήσης** και πιστοποιεί ότι πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές, , όπως αυτές ορίζονται στα παραρτήματα Α και Β του παρόντος **(ΧΚΧ, ή ΧΚΧ*, ή ΧΧ όπως απαιτείται από το παράρτημα Α).**

ζ. Επίδειξη πρωτοτύπων και υποβολή επισήμων αντιγράφων παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή της διαρκούς κατοχής ή της αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού.

η. Πιστοποιητικό σήμανσης CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό ή οδοντιατρικό εξοπλισμό.

θ. Αποδεικτικό Δ.Ο.Υ., περί είσπραξης παραβόλου, ποσού (.....) ευρώ, υπέρ του δημοσίου.

3. Στην περίπτωση της ιατρικής ή οδοντιατρικής εταιρείας, την αίτηση υποβάλει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτής μαζί με τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

α. Άδεια άσκησης επαγγέλματος των ιατρών (οδοντιάτρων) εταίρων και των λοιπών επαγγελματιών υγείας, ανάλογα με το αντικείμενο της αίτησης.

β. Τίτλος ειδικότητας ιατρών (οδοντιάτρων) εταίρων, ανάλογα με το αντικείμενο της αίτησης.

γ. Βεβαίωση του οικείου ιατρικού (οδοντιατρικού) συλλόγου περί εγγραφής και άσκησης ειδικότητας των ιατρών και οδοντιάτρων εταίρων.

δ. Καταστατικό της εταιρίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του παρόντος και βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου περί εγκρίσεως αυτού και εγγραφή της εταιρίας στα μητρώα του, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 11 του παρόντος. Εάν ο Ιατρικός (Οδοντιατρικός) Σύλλογος δεν απαντήσει μέσα στην προθεσμία των εξήντα (60) ημερών, που

ορίζεται στην παραπάνω διάταξη, αρκεί η προσκόμιση κυρωμένου αντιγράφου της αίτησης μαζί με την απόδειξη της ημερομηνίας κατάθεσής της.

ε. Συμβόλαιο αγοράς ή μίσθωσης ή παραχώρησης με ή χωρίς αντάλλαγμα, ακινήτου, όπου θα στεγαστεί το εν λόγω ιατρείο ή οδοντιατρείο. Σε περίπτωση στέγασης σε πολυκατοικία απαιτείται η προσκόμιση του κανονισμού από τον οποίο να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η εγκατάσταση σ' αυτή ιατρείου ή οδοντιατρείου.

στ. Διάγραμμα κάτοψης του διατιθέμενου χώρου κλίμακας 1/50, σε δύο αντίγραφα με τις διαστάσεις των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από διπλωματούχο μηχανικό, ο οποίος πιστοποιεί ότι πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές, όπως αυτές ορίζονται στα παραρτήματα Α και Β. Στην κάτοψη θα είναι σχεδιασμένα όλα τα ιατρεία και οδοντιατρεία λειτουργίας και στο σχέδιο θα αναγράφεται το όνομα του ιατρού και οδοντιάτρου, αντίστοιχα, που χρησιμοποιεί κάθε ιατρείο ή οδοντιατρείο.

ζ. Επίδειξη πρωτοτύπων και χορήγηση επισήμων αντιγράφων των παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή της διαρκούς κατοχής ή της αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού.

η. Πιστοποιητικό σήμανσης ποιότητας CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό ή οδοντιατρικό εξοπλισμό.

θ. Αποδεικτικό Δ.Ο.Υ., περί είσπραξης παραβόλου, ποσού(.....) ευρ, υπέρ του δημοσίου.

Άρθρο 6 **Άδεια ίδρυσης**

1. Πριν από την ανέγερση, αγορά, μίσθωση ή χρησιμοποίηση κτιρίου ή οικήματος για την εγκατάσταση και λειτουργία ιδιωτικού πολυϊατρείου (πολυοδοντιατρείου) ή διαγνωστικού εργαστηρίου ή εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης απαιτείται άδεια ίδρυσης, η οποία χορηγείται από τη Διεύθυνση Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της οικίας Ν.Α. μέσα σε δύο (2) μήνες από την υποβολή της σχετικής αίτησης, με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μετά από γνώμη της ειδικής επιτροπής του άρθρου 10 του παρόντος Π.Δ/τος.

2. Για τη χορήγηση της άδειας ίδρυσης προϋποτίθεται ότι:

α. Δεν απαγορεύεται από τις πολεοδομικές διατάξεις και τους κανονισμούς ακτινοπροστασίας ή από άλλες ειδικές διατάξεις η χωροθέτηση της συγκεκριμένης χρήσης στον προβλεπόμενο χώρο.

β. Ο προβλεπόμενος για τη λειτουργία του εργαστηρίου χώρος ανταποκρίνεται στις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος Α του παρόντος Π.Δ/τος.

γ. Ο δικαιούχος έχει λάβει άδεια σκοπιμότητας, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας, εάν πρόκειται για εξεταστική μονάδα στην οποία θα χρησιμοποιούνται τεχνικές ή μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας.

δ. Προσκομίζονται όλα τα απαιτούμενα από το άρθρο 7 του παρόντος δικαιολογητικά.

Άρθρο 7 **Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης**

1. Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης ιδιωτικού φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του άρθρου 6 του παρόντος απαιτείται η υποβολή αίτησης του δικαιούχου ιατρού ή

ιατρικής εταιρείας. Στην περίπτωση κοινού εργαστηρίου οι δικαιούχοι υποβάλλουν την αίτηση από κοινού.

2. Η αίτηση για τη χορήγηση άδειας ιδιωτικού φορέα της προηγούμενης παραγράφου πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

α. Άδεια άσκησης του ιατρικού (οδοντιατρικού) επαγγέλματος.

β. Τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του παρόντος Π.Δ/τος.

γ. Βεβαίωση του οικείου ιατρικού (οδοντιατρικού) συλλόγου περί εγγραφής και άσκησης της αντίστοιχης ειδικότητας.

δ. Στις περιπτώσεις του κοινού διαγνωστικού εργαστηρίου και της απλής συστέγασης, το θεωρημένο από τα Μητρώα του ιατρικού (οδοντιατρικού) συλλόγου συμφωνητικό λειτουργίας, μαζί με τη σχετική απόφαση του Δ.Σ. Εάν ο Ιατρικός Σύλλογος δεν απαντήσει μέσα σε προθεσμία εξήντα (60) ημερών από την υποβολή της αίτησης τεκμαίρεται η έγκρισή του και αρκεί η προσκόμιση επικυρωμένου αντιγράφου της αίτησης μαζί με την απόδειξη της ημερομηνίας κατάθεσής της.

ε. Διάγραμμα κάτοψης του διατιθέμενου χώρου κλίμακας 1/50, σε δύο αντίγραφα, με τις διαστάσεις των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από διπλωματούχο μηχανικό, ο οποίος πιστοποιεί ότι πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές, όπως αυτές ορίζονται στο παράρτημα Α και Β. Σε περίπτωση συστέγασης ή ιατρικής εταιρείας, στην κάτοψη θα είναι σχεδιασμένα όλα τα εργαστήρια ταυτόχρονης λειτουργίας και στο σχέδιο θα αναγράφεται το όνομα του ιατρού που χρησιμοποιεί κάθε εργαστήριο. Τα ανωτέρω στοιχεία συντάσσονται και υπογράφονται από διπλωματούχο μηχανικό, ο οποίος πιστοποιεί τη στατική επάρκεια του κτιρίου για την εγκατάσταση του επιστημονικού εξοπλισμού και την τήρηση των τεχνικών προδιαγραφών του παραρτήματος Α του παρόντος Π. Δ/τος.

στ. Κατάλογο όλων των μηχανημάτων που απαρτίζουν τον επιστημονικό εξοπλισμό της Μονάδας, τα οποία πρέπει να πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος Β του παρόντος Π. Δ/τος.

ζ. Μελέτη από διπλωματούχο ηλεκτρολόγο μηχανικό από την οποία θα προκύπτει ότι η ηλεκτρική εγκατάσταση είναι κατάλληλη και επαρκής για τη χρήση του συγκεκριμένου εξοπλισμού.

η. Προσκόμιση άδειας σκοπιμότητας, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας, εφ' όσον θα χρησιμοποιούνται τεχνικές ή μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας. Η άδεια σκοπιμότητας χορηγείται στο όνομα του φυσικού ή νομικού προσώπου που υποβάλλει την αίτηση για την ίδρυση ιδιωτικού φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., εκτός εάν έχει ήδη εκδοθεί στο όνομα εταίρου, ο οποίος εισφέρει τις υπηρεσίες του και τη χρήση του εξοπλισμού.

θ. Αποδεικτικό Δ.Ο.Υ. περί είσπραξης παραβόλου υπέρ του Δημοσίου, ποσού διακοσίων (200) ευρώ

3. Σε περίπτωση ιατρικής εταιρείας την αίτηση υποβάλλει ο νομικός εκπρόσωπος αυτής μαζί με τα ακόλουθα, εκτός απ' αυτά της προηγούμενης παραγράφου, δικαιολογητικά :

α. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος των ιατρών (οδοντιάτρων) εταίρων και των επιστημονικά υπεύθυνων, καθώς και των λοιπών επαγγελματιών υγείας.

β. Τίτλος αντίστοιχης, κατά περίπτωση, ειδικότητας των ιατρών εταίρων και των επιστημονικά υπεύθυνων, σύμφωνα με τις διακρίσεις του άρθρου 2 του παρόντος.

γ. Καταστατικό της εταιρείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11, και βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου περί έγκρισεως αυτού και εγγραφής της εταιρείας στα μητρώα του, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 5

του άρθρου 11 του παρόντος. Εάν ο Ιατρικός (οδοντιατρικός) Σύλλογος δεν απαντήσει μέσα στην προθεσμία των εξήντα (60) ημερών, που ορίζεται στην παραπάνω διάταξη, αρκεί η προσκόμιση κυρωμένου αντιγράφου της αίτησης μαζί με την απόδειξη της ημερομηνίας κατάθεσής της.

Άρθρο 8 **Άδεια λειτουργίας**

Ο δικαιούχος, που έχει λάβει άδεια ίδρυσης ιδιωτικού πολυιατρείου (πολυοδοντιατρείου) ή διαγνωστικού εργαστηρίου ή εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης οφείλει μέσα στο χρόνο της ισχύος της άδειας αυτής, να εφοδιαστεί και με ειδική άδεια λειτουργίας, η οποία χορηγείται από τη διεύθυνση Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, μέσα σε δύο (2) μήνες από την ημερομηνία κατάθεσης της σχετικής αίτησης, με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μετά από γνώμη της ειδικής επιτροπής του άρθρου 10.

Άρθρο 9 **Διακαιολογητικά για την έκδοση άδειας λειτουργίας**

Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικού φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. της παρ. 2 του άρθρου 3 του παρόντος, απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά :

- α. Αίτηση του δικαιούχου .
- β. Άδεια ίδρυσης.
- γ. Συμβόλαιο αγοράς ή μίσθωσης ή παραχώρησης με ή χωρίς αντάλλαγμα, ακινήτου, όπου θα στεγασθεί το εν λόγω εργαστήριο. Σε περίπτωση στέγασης σε πολυκατοικία απαιτείται η προσκόμιση του κανονισμού από τον οποίο να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η εγκατάσταση φορέα Π.Φ.Υ.
- δ. Επίδειξη πρωτοτύπων και υποβολή επισήμων αντιγράφων των παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή της διαρκούς κατοχής ή αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού.
- ε. Πιστοποιητικά σήμανσης ποιότητας CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό εξοπλισμό.
- στ. Προσκόμιση ειδικής άδειας λειτουργίας, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας, εφ' όσον θα χρησιμοποιούνται τεχνικές ή μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας. Η παραπάνω άδεια εκδίδεται είτε στο όνομα της εταιρείας είτε στο όνομα του εταίρου, που εισφέρει τον εξοπλισμό κατά χρήση.
- ζ. Ονομαστική κατάσταση επιστημονικού και λοιπού προσωπικού και υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης, θα γνωστοποιείται το όνομα του αντικαταστάτη εντός δεκα πέντε (15) ημερών.
- η. Εάν πρόκειται για Α.Ε. υποβάλλεται ονομαστικό κατάλογος των μετόχων που κατέχουν το 100% του μετοχικού κεφαλαίου, καθώς και ξεχωριστή κατάσταση των ειδικευμένων ιατρών, που η συμμετοχή τους υπολογίζεται στο 51% του μετοχικού κεφαλαίου, σύμφωνα με τη διάταξη της παραγράφου 4 του άρθρου 11.
- θ. Αποδεικτικό Δ.Ο.Υ. περί είσπραξης παραβόλου ποσού διακοσίων (200) ευρώ, υπέρ του δημοσίου.

Άρθρο 10 **Επιτροπή φορέων Π.Φ.Υ.**

1. Στην έδρα κάθε Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης συνιστάται επιτροπή, η οποία αποτελείται από :

α. Ένα ιατρό της Διεύθυνσης Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης ή έναν ιατρό που υπηρετεί σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. που εδρεύει στην οικεία Ν.Α.

β. Έναν Αρχιτέκτονα ή Πολιτικό Μηχανικό ή Μηχανολόγο Ηλεκτρολόγο ή Υγιεινολόγο Μηχανικό που υπηρετεί στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή της οικείας Περιφέρειας ή της αρμόδιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης.

γ. Έναν εκπρόσωπο του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου, κατά περίπτωση, που ορίζεται από το Δ.Σ. μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίηση του σχετικού εγγράφου της αρμόδιας υπηρεσίας, διαφορετικά ορίζεται από το Νομάρχη.

Η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του οικείου Νομάρχη, ο οποίος ορίζει πρόσωπα που δεν περιλαμβάνονται στη σύνθεση της επιτροπής ιδιωτικών κλινικών του άρθρου 4 του Π.Δ/τος 247/1991 (ΦΕΚ Α' 93).

2. Έργο της επιτροπής είναι :

α. Η γνωμοδότηση για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης ή λειτουργίας φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

β. Η εποπτεία και ο έλεγχος των φορέων Π.Φ.Υ.

γ. Η εισήγηση για επιβολή ποινών, που προβλέπονται από τις διατάξεις του παρόντος Π.Δ/τος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ **Ιατρικές εταιρείες παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.**

Άρθρο 11

1. Άδεια ίδρυσης ή άδεια λειτουργίας φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. χορηγείται και σε εταιρείες, με οποιαδήποτε νομική μορφή, με την προϋπόθεση ότι μόνη η ιδιότητα του εταίρου δεν προσδίδει στον ιατρό, κατά τις ειδικές διατάξεις που διέπουν την εταιρεία, την ιδιότητα του εμπόρου. Οι εταιρείες που έχουν αποκλειστικό σκοπό την παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και συνιστώνται, εποπτεύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και με την τήρηση των παρακάτω ειδικών προϋποθέσεων:

α. Οι εταιρείες αυτές είναι ιατρικές (οδοντιατρικές). Ο όρος «ιατρική» (οδοντιατρική) εταιρεία αναγράφεται υποχρεωτικά στην επωνυμία τους, για την οποία ισχύουν οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 15 του παρόντος.

β. Ο σκοπός των ιατρικών (οδοντιατρικών) αυτών εταιρειών συνίσταται, αποκλειστικά και μόνο, στην παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής (οδοντιατρικής) επιστήμης και δεοντολογίας.

γ. Η άδεια λειτουργίας περιέχει ειδική αναφορά στον αριθμό, την κατηγορία και το είδος των ιατρικών (οδοντιατρικών) και εργαστηρίων του φορέα Π.Φ.Υ., στις ειδικότητες των ιατρών (οδοντιάτρων) που θα παρέχουν υπηρεσίες, καθώς και στα ονόματα των Επιστημονικά Υπεύθυνων και του Επιστημονικού Διευθυντή.

δ. Δεν αποκλείεται η σύσταση εταιρείας για μία (1) ή δύο (2) Μονάδες ιδιωτικού ιατρείου (οδοντιατρείου) ή ιδιωτικού εργαστηρίου.

ε. Για κάθε **ειδικότητα** παροχής υπηρεσίας Π.Φ.Υ. ορίζεται, ως επιστημονικά υπεύθυνος, ιατρός (οδοντίατρος) εταίρος **(ή άλλος ιατρός)**, αντίστοιχης ειδικότητας, που έχει αποδεδειγμένη διετή τουλάχιστον άσκηση στην ειδικότητα και άδεια για τη χρήση του ειδικού επιστημονικού εξοπλισμού, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τις ισχύουσες εκάστοτε ειδικές διατάξεις και από τις διατάξεις του παρόντος.

στ. Οι κατά τα οριζόμενα στο προηγούμενο εδάφιο επιστημονικά υπεύθυνοι απαρτίζουν το Επιστημονικό Συμβούλιο της ιατρικής εταιρίας. Το Επιστημονικό Συμβούλιο εκλέγει ένα εκ των μελών του ως Επιστημονικό Διευθυντή, με τριετή θητεία, ο οποίος προεδρεύει των συνεδριάσεων του Συμβουλίου, και έχει τη συνολική επιστημονική ευθύνη για το συντονισμό και την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας.

ζ. Ο επιστημονικός Δ/ντης και το Επιστημονικό Συμβούλιο έχουν δικαίωμα αρνησικυρίας σε αποφάσεις του οργάνου που ασκεί τη διοίκηση της εταιρείας οι οποίες ανάγονται σε θέματα επιστημονικής ευθύνης και ποιότητας των παρεχομένων ιατρικών υπηρεσιών και δεν είναι σύμφωνες με την ιατρική δεοντολογία και τους κανόνες άσκησης της ιατρικής. Η αρνησικυρία επικυρώνεται ή αίρεται με αιτιολογημένη απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου, κατά της οποίας επιτρέπεται προσφυγή στον οικείο ιατρικό (οδοντιατρικό) σύλλογο. Η απόφαση του ιατρικού (οδοντιατρικού) συλλόγου είναι δεσμευτική για αμφότερα τα μέρη.

η. Οι Επιστημονικά υπεύθυνοι των τμημάτων και ο Επιστημονικός Διευθυντής απαγορεύεται να παρέχουν υπηρεσίες σε περισσότερους από έναν φορείς Π.Φ.Υ. ,

σε ιδιωτική κλινική ή να λειτουργούν ατομικά φορέα ΠΦΥ

Εξαιρούνται οι ιατροί που ανήκουν σε ειδικότητες, που παρέχουν κλινοεργαστηριακό έργο, όπως καρδιολόγοι, νευρολόγοι, ωτορινολαρυγγολόγοι, οι οποίοι επιτρέπεται μεν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους και σε άλλους φορείς Π.Φ.Υ. πλην, όμως, δεν επιτρέπεται να είναι επιστημονικά υπεύθυνοι σε περισσότερους από έναν φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. Το λοιπό ιατρικό προσωπικό απαγορεύεται να παρέχει υπηρεσίες σε περισσότερους από δύο (2) φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. **Η λειτουργία ατομικού φορέα ΠΦΥ θεωρείται ως δεύτερος φορέας ΠΦΥ.**

θ. Ως επιστημονικά υπεύθυνος και επιστημονικός διευθυντής απαγορεύεται να ορισθούν όσοι έχουν καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιούπαλληλικής / ιδιότητας ή για παράβαση της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά.

ι. Σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Μονάδας ή λόγω άδειας ή ασθένειας ορίζεται ως αντικαταστάτης του αναπληρωτής αντίστοιχων προσόντων, ο οποίος περιλαμβάνεται στην κατάσταση επιστημονικού προσωπικού που υποβάλλεται για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση του φορέα Π.Φ.Υ. που γνωστοποιείται στην αρμόδια υπηρεσία με δικαστικό επιμελητή ια. Η για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση Επιστημονικά υπεύθυνου συνοδεύεται, ταυτόχρονα, με τον ορισμό του αντικαταστάτη του, και την υποβολή εντός δέκα πέντε (15) ημερών αίτησης για την τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, διαφορετικά διακόπτεται η συγκεκριμένη δραστηριότητα του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

ιβ. Ιατρικές Εταιρίες που διαθέτουν περισσότερα από τρία (3) τμήματα και σύνολο ιατρικού και λοιπού προσωπικού περισσότερο από είκοσι πέντε (25) άτομα, υποχρεούται στη δημιουργία θέσης Γενικού Διευθυντή ο οποίος έχει τη διοικητική ευθύνη για το συντονισμό και την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας. Απαιτούμενα προσόντα για την πρόσληψη στη θέση αυτή είναι πτυχίο Α.Ε.Ι. και τουλάχιστον πέντε (5) δύο (2) έτη προϋπηρεσίας σε διοίκηση φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας.

Τα νομικά πρόσωπα του άρθρου 4 έχουν:

Επί προσωπικής ιατρικής εταιρείας εταίροι μπορεί να είναι μόνο ιατροί (οδοντίατροι) και λοιποί επιστήμονες του τομέα της υγείας, πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι., όπως βιολόγοι, ακτινοφυσικοί, πυρηνικοί φυσικοί, χημικοί, κλινικοί χημικοί, βιοχημικοί, ψυχολόγοι, νοσηλευτές.

2. Τη μορφή προσωπικής εταιρείας του Εμπορικού Κώδικα, της οποίας η πλειοψηφία των εταίρων είναι ειδικευμένοι ιατροί ή οδοντίατροι, καθώς και η πλειοψηφία του εταιρικού κεφαλαίου (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρος

Η πλειοψηφία των εταίρων και ο διαχειριστής ή η πλειοψηφία των διαχειριστών είναι ειδικευμένοι ιατροί, κάτοχοι τίτλου ειδικότητας απ' αυτές που ασκούνται στα ιατρεία ή εργαστήρια της εταιρείας. Ο ιατρός εταίρος απαγορεύεται να συμμετέχει σε άλλη ιατρική (οδοντιατρική) εταιρεία Π.Φ.Υ. ή να παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ιδιωτική κλινική ή να ασκεί ατομικά το επάγγελμα.

3. . Τη μορφή εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, της οποίας η πλειοψηφία των εταιρικών μεριδίων της (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδο-

ντιάτρος Επί ιατρικής Ε.Π.Ε ισχύουν τα εξής: α) Εταίροι μπορεί να είναι μόνο ιατροί και λοιποί επιστήμονες του τομέα της υγείας, πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι., όπως βιολόγοι, ακτινοφυσικοί, πυρηνικοί φυσικοί, χημικοί, κλινικοί χημικοί, βιοχημικοί, ψυχολόγοι, νοσηλευτές.

α) Περισσότεροι από τους μισούς εταίρους που εκπροσωπούν περισσότερο από το μισό του όλου εταιρικού κεφαλαίου είναι ειδικευμένοι ιατροί, κάτοχοι τίτλου ειδικότητας απ' αυτές που ασκούνται στα ιατρεία ή εργαστήρια της εταιρείας. β) Ο διαχειριστής ή η πλειοψηφία των διαχειριστών είναι ειδικευμένος ιατρός, κατά την έννοια του προηγούμενου εδαφίου. γ) Ο ιατρός εταίρος απαγορεύεται να συμμετέχει σε άλλη ιατρική ή οδοντιατρική εταιρεία Π.Φ.Υ. ή να παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ιδιωτική κλινική ή να ασκεί ατομικά το επάγγελμα. δ) Επί μονοπρόσωπης Ε.Π.Ε. όλες οι αρμοδιότητες των επιστημονικά υπεύθυνων και του επιστημονικού διευθυντή ασκούνται από τον ιατρό που είναι ο μοναδικός εταίρος.

4. Επί Αωνύμων Εταιρειών ισχύουν τα εξής:

α. Το σύνολο των μετοχών είναι υποχρεωτικά ονομαστικές σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του Ν. 2214/1994 (ΦΕΚ Α. 75).

β. Το μετοχικό κεφάλαιο μπορεί να αναλαμβάνεται, ολόκληρο, από ιατρούς διαφόρων κλινικών ή εργαστηριακών ειδικοτήτων ή **Συνεταιρισμών εργαστηριακών γιατρών όπου το μετοχικό κεφάλαιο ανήκει 100% σε ειδικευμένους γιατρούς.** Επιτρέπεται, όμως, και η περιρισμένη συμμετοχή:

1. Ιατρών διαφόρων κλινικών ή εργαστηριακών ειδικοτήτων 2. Ιατρών χωρίς ειδικότητα και λοιπών επιστημόνων του τομέα της υγείας, πτυχιούχων Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι., όπως βιολόγων, ακτινοφυσικών, πυρηνικών φυσικών, χημικών, κλινικών χημικών, βιοχημικών, ψυχολόγων, νοσηλευτών. 3. Φυσικών ή νομικών προσώπων εκτός του χώρου της υγείας.

Εάν στη σύνθεση του μετοχικού κεφαλαίου μετέχουν αφ' ενός ειδικευμένοι ιατροί και αφ' ετέρου φυσικά πρόσωπα εκτός του τομέα της υγείας, το κατώτατο ποσοστό της πρώτης κατηγορίας είναι 51% και το ανώτατο ποσοστό της δεύτερης κατηγορίας είναι 49%. Σε περίπτωση που μετέχουν αφ' ενός ιατροί ειδικευμένοι και αφ' ετέρου ιατροί χωρίς ειδικότητα μαζί με άλλους επιστήμονες του τομέα της υγείας, το κατώτατο ποσοστό της πρώτης κατηγορίας είναι 51% και το ανώτατο ποσοστό της δεύτερης κατηγορίας είναι 49%. Εάν στη σύνθεση του μετοχικού κεφαλαίου υπάρχουν μέτοχοι και των τριών παραπάνω κατηγοριών, το κατώτατο ποσοστό των ειδικευμένων ιατρών ορίζεται σε 51% και το άθροισμα των ποσοστών των άλλων δύο κατηγοριών σε 49%. Οι ίδιες αναλογίες τηρούνται και σε περίπτωση αύξησης ή μείωσης του μετοχικού κεφαλαίου και τυχόν αντίγραφα θεωρούνται άκυρα και δεν λαμβάνονται υπόψη. Το δικαίωμα προτίμησης των μετόχων καθεμιάς από τις παραπάνω κατηγορίες υφίσταται κατά την αναλογία της συμμετοχής τους στο μετοχικό κεφάλαιο.

Οι μετοχές που αντιστοιχούν στο ποσοστό **(51%)** των ειδικευμένων ιατρών ή **Συνεταιρισμών**, είναι προνομιούχες με δικαίωμα ψήφου και δεν είναι ελεύθερα μεταβιβάσιμες. Οι μετοχές αυτές μεταβιβάζονται εγκύρως, με πράξη στη ζωή ή με αναγκαστική εκποίηση, μόνο σε πρόσωπα με τις ίδιες ιδιότητες, δεν είναι δυνατή η σύσταση επ' αυτών ενέχυρου ή επικαρπίας υπέρ τρίτων, εκτός εάν πρόκειται για πρόσωπα με τις ίδιες ιδιότητες και δεν εισάγονται στο χρηματιστήριο. Οι κοινές μετοχές, που αντιστοιχούν στο ποσοστό 49% του μετοχικού κεφαλαίου, είναι ελεύθερα διαπραγματεύσιμες και επιτρέπεται η εισαγωγή τους στο χρηματιστήριο, εφ' όσον συντρέχουν οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.

γ. Όσοι από τους ειδικευμένους ιατρούς (μετόχους) του πρηγούμενου εδαφίου (β) κατέχουν μετοχές που εκπροσωπούν ποσοστό τουλάχιστον 20% του μετοχικού κεφαλαίου δικαιούνται, με κοινή δήλωσή τους, να διορίσουν το 1/5 των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου.

δ. Ο ιατρός (οδοντίατρος) μέτοχος ιατρικής Α.Ε. απαγορεύεται να συμμετέχει ο ίδιος ή ο σύζυγός του ή συγγενείς του εξ' αίματος πρώτου βαθμού, σε άλλη ιατρική ή οδοντιατρική εταιρεία παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και σε περίπτωση που ασκεί ατομικά το επάγγελμα (διατηρεί ιατρείο) απαγορεύεται να προσφέρει υπηρεσίες στο φορέα Π.Φ.Υ. της Α.Ε. Εάν η συμμετοχή του ιατρού μετόχου υπολογίζεται στο ποσοστό 51% του εταιρικού κεφαλαίου, το οποίο ελέγχεται από ειδικευμένους ιατρούς, απαγορεύεται να ασκεί αυτός ατομικά το επάγγελμα.

ε. Κάθε πρακτικό του Δ.Σ. με το οποίο βεβαιώνεται μεταβολή στη μετοχική σύνθεση της εταιρείας, γνωστοποιείται εντός πέντε (5) ημερών, με δικαστικό επιμελητή, στην αρμόδια υπηρεσία της οικίας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και στον οικείο Ιατρικό (Οδοντιατρικό) Σύλλογο. Σε περίπτωση παράλειψης εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 13 παρ. 1 εδαφ. ε. και 17 παρ. 2 του παρόντος Π.Δ/τος.

5. Το καταστατικό της ιατρικής εταιρείας, το οποίο περιέχει και τις βασικές αρχές του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του φορέα, με τον οποίο καθορίζονται τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των ιατρών και του λοιπού προσωπικού, υποβάλλεται πριν από τη δημοσίευσή του, στον ιατρικό (οδοντιατρικό) Σύλλογο του τόπου που ασκεί τη δραστηριότητά της η εταιρεία, για την έκφραση γνώμης σχετικά με τη συμφωνία ή μη των όρων αυτού προς τις διατάξεις του παρόντος και τους κανόνες της ιατρικής (οδοντιατρικής) δεοντολογίας.

Η θετική γνώμη του οικείου ιατρικού ή οδοντιατρικού Συλλόγου και η κατόπιν αυτού εγγραφή της εταιρείας στα μητρώα των αιτούμενων μελών, αποτελούν απαραίτητες προϋποθέσεις για την παραδεκτή υποβολή της αίτησης για την παροχή

άδειας ίδρυσης φορέα Φ.Π.Υ. Εάν ο Ιατρικός (Οδοντιατρικός) Σύλλογος δεν απαντήσει μέσα σε προθεσμία εξήντα (60) ημερών από την υποβολή της δήλωσης, τεκμαίρεται η παροχή θετικής γνώμης και θεωρείται ότι έχει πραγματοποιηθεί η εγγραφή στα μητρώα αιτούμενων μελών.

6. Σε περίπτωση που δεν πληρούνται πλέον οι προβλεπόμενες στο παρόν άρθρο ειδικές προϋποθέσεις λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Φ.Π.Υ. λόγω θανάτου, δικαστικής απαγόρευσης, αναστολής πέραν των έξη (6) μηνών ή παύσης από το ιατρικό λειτούργημα κάποιου από τους ιατρούς (οδοντιάτρους) εταίρους ή μετόχους, ανακαλείται αυτοδικαίως η άδεια λειτουργίας της εταιρείας ως φορέα Π.Φ.Υ., εκτός εάν υποβληθούν στην αρμόδια υπηρεσία, μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την επέλευση του γεγονότος, τα απαραίτητα έγγραφα από τα οποία να προκύπτει ότι αποκαταστάθηκε η νομιμότητα με την είσοδο στην εταιρεία, δυνάμει ειδικών ρυθμίσεων του καταστατικού ή κατόπιν συμφωνίας όλων των ενδιαφερομένων μερών, άλλου ιατρού ή οδοντιάτρου αντίστοιχης ειδικότητας. Η ανάκληση της άδεια λειτουργίας Ανώνυμης Εταιρείας ως φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. αποτελεί λόγο ανάκλησης και της Υπουργικής Απόφασης για τη σύσταση αυτής.

7. Οι συμβάσεις με το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ για την παροχή υπηρεσιών υγείας πρωτοβάθμιας περίθαλψης στους ασφαλισμένους τους, καταρτίζονται μεταξύ των νομίμων εκπροσώπων των εταιριών του παρόντος άρθρου και των αντιστοίχων ασφαλιστικών οργανισμών.

8. Οι με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση υπηρετούντες στο Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. ή σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και ταμεία Υγείας, απαγορεύεται να είναι μέτοχοι ή εταίροι ιατρικών εταιρειών του παρόντος Π.Δ/τος. . **Στην εταιρεία μπορούν να μετέχουν μόνο οι γιατροί που ασκούν ιατρικό επάγγελμα και παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην εταιρεία.**

9. **Οι ιατροί, ή οδοντίατροι οι οποίοι συνδέονται με μόνιμη και αποκλειστική σχέση εργασίας στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ., ή σε ασφαλιστικούς οργανισμούς και ταμεία υγείας ή είναι συμβεβλημένοι με αυτά , απαγορεύεται να είναι υπεύθυνοι Τμημάτων σε Φορείς Π.Φ.Υ. ή μέτοχοι ή εταίροι σε ιατρική εταιρεία.**

10. **Δεν επιτρέπεται η εκτέλεση εργαστηριακών και παρακλινικών εξετάσεων από διαγνωστικά εργαστήρια υπό οποιαδήποτε νομική μορφή που συνταγογραφούνται από κλινικούς γιατρούς με τους οποίους έχουν συνάψει οιαδήποτε εργασιακή ή άλλη επαγγελματική σχέση ή είναι μέτοχοι ή εταίροι σε αυτά.**

11. **Δεν μπορούν να μετέχουν στο κεφάλαιο γιατροί του ΕΣΥ , μόνιμοι υπάλληλοι των ασφαλιστικών ταμείων με οποιοδήποτε εργασιακό αντικείμενο και σχέση καθώς και γιατροί που διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο .**

12. **Οι συμμετέχοντες, στην ιδιοκτησία υπό οποιαδήποτε νομική μορφή του διαγνωστικού εργαστηρίου βιολογικών υλικών που αναφέρεται στο άρθρο 2. παρ 3 α. αα. του παρόντος, απαγορεύεται να συμμετέχουν και στην ιδιοκτησία υπό οποιαδήποτε νομική μορφή του εργαστηρίου βιολογικών υλικών που αναφέρεται στο άρθρο 2. παρ 3 α. αβ. του παρόντος.**

13. Η Ιατρική Εταιρεία παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. τηρεί, ανεξάρτητα από τη νομική της μορφή, βιβλία Γ' κατηγορίας, κατά τον ισχύοντα εκάστοτε κώδικα φορολογικών στοιχείων.

14. Οι διατάξεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου εφαρμόζονται ανάλογα και για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας ιδιωτικού διαγνωστικού εργαστηρίου βιολογικών υλικών σε αστικούς συνεταιρισμούς ελεύθερων

επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης μικροβιολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

Όροι, προϋποθέσεις και προδιαγραφές λειτουργίας

Άρθρο 12

Τεχνικές Προδιαγραφές

Για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος ισχύουν οι τεχνικές προδιαγραφές των εξής παραρτημάτων:

1. Παράρτημα Α, όσον αφορά τους χώρους.
2. Παράρτημα Β, όσον αφορά τον εξοπλισμό.

Άρθρο 13

Διακοπή λειτουργίας – Ανάκληση άδειας λειτουργίας

1. Η λειτουργία των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. διακόπτεται και η αντιστοιχη άδεια ανακαλείται στις ακόλουθες περιπτώσεις:

α. Σε περίπτωση θανάτου ή δικαστικής συμπαράστασης του μοναδικού δικαιούχου ή λύσης της εταιρείας.

β. Με αίτηση - υπεύθυνη δήλωση του κατόχου της άδειας λειτουργίας.

γ. Σε περίπτωση που θα διαπιστωθεί ότι η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας εκδόθηκε κατά παράβαση των διατάξεων του παρόντος, που αφορούν τις προϋποθέσεις χορηγήσεως αυτής ή εάν διαπιστωθεί ότι έπαυσαν να συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις για τη χορήγηση της άδειας.

δ. Σε περίπτωση λήξης του χρόνου ισχύος των αδειών, που προβλέπονται από τον Κανονισμό Ακτινοπροστασίας, προκειμένου για εργαστήρια ιοντίζουσας ακτινοβολίας.

ε. Στην περίπτωση της παραγράφου 6 του άρθρου 11 του παρόντος Π.Δ/τος.

στ. Εάν δεν τηρούνται οι ουσιαστικοί όροι καλής λειτουργίας και παροχής υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τους κανόνες ιατρικής (οδοντιατρικής) επιστήμης και της ιατρικής (οδοντιατρικής) δεοντολογίας.

ζ. Σε περίπτωση που χρησιμοποιείται από τον φορέα Π.Φ.Υ., με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση, ιατρικό καθώς και παραϊατρικό, νοσηλευτικό, τεχνικό, βοηθητικό και διοικητικό προσωπικό που κατέχει οργανική θέση σε υπηρεσίες του ΕΣΥ ή σε υπηρεσίες υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών.

2. Η διακοπή της λειτουργίας και η ανάκληση της άδειας στις περιπτώσεις της παρ.1 του παρόντος άρθρου γίνεται με διαπιστωτική πράξη του οικείου Νομάρχη, η οποία εκτελείται, σε περίπτωση μη εκούσιας συμμόρφωσης, από την Αστυνομική Αρχή μετά από γνωστοποίησή της στον αρμόδιο Εισαγγελέα.

3. Η λειτουργία ιδιωτικού φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. ή τμήματος αυτού επιτρέπεται να διακοπεί προσωρινά, ύστερα από αίτημα του κατόχου της άδειας λειτουργίας, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών, σε περίπτωση κτιριακής επέκτασης ή ανακαίνισης του κτηρίου και του εξοπλισμού.

Άρθρο 14

Ειδικές Απαγορεύσεις

1. Απαγορεύεται και είναι αυτοδικαίως άκυρη η χορήγηση οποιασδήποτε άδειας που προβλέπεται από το παρόν Προεδρικό Διάταγμα, σε πρόσωπα φυσικά ή

νομικά, που κατέχουν ήδη μια άδεια σε οποιαδήποτε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση της χώρας.

2. Απαγορεύεται και συνεπάγεται την άμεση και οριστική διακοπή της λειτουργίας της Μονάδας παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. **με απόφαση των εποπτευουσών αρχών του άρθρου 1, παρ.1 του παρόντος ΠΔ.**

α. Η παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ. για τις οποίες ο Ιδιωτικός Φορέας παροχής στερείται του απαραίτητου γι' αυτές ειδικού εξοπλισμού και της κατά περίπτωση απαιτούμενης άδειας χρήσης αυτού.

β. Η παροχή από Ιδιωτική Κλινική υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, που δεν αναγράφονται στην άδεια λειτουργίας.

γ. Η λειτουργία ιδιωτικών Μονάδων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., με οποιαδήποτε νομική μορφή χωρίς τις προβλεπόμενες κατά περίπτωση άδειες.

δ. Η δημιουργία παραρτημάτων στην ίδια ή σε διάφορες περιοχές της χώρας και η λειτουργία του αυτού φορέα σε μη συνεχόμενα κτίρια **καθώς και η χρήση διακριτικού τίτλου και σήματος που να προσομοιάζουν με τα αντίστοιχα άλλης εταιρείας, (ακόμη και αν η εταιρεία είναι κοινών συμφερόντων των προσώπων που μετέχουν στην εταιρεία που χρησιμοποιεί τον αρχικό διακριτικό τίτλο ή σήμα), δημιουργώντας ουσιαστικά υποκατάστημα ή αλυσίδα υποκαταστημάτων της εν λόγω εταιρείας.**

Οι ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. λειτουργούν υποχρεωτικά μέσα στο ίδιο κτίριο ή σε συνεχόμενα κτήρια και σε χώρους αποκλειστικής χρήσης.

ε. Η λειτουργία του φορέα σε χώρο που χρησιμοποιείται και για κατοικία.

στ. Η παροχή υπηρεσιών υγείας, που παρέχονται αποκλειστικά με βάση τους κανόνες της ιατρικής - οδοντιατρικής επιστήμης, στη δευτεροβάθμια περίθαλψη. Οι φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. δεν διαθέτουν κλίνες νοσηλείας.

ζ. Απαγορεύεται ρητά η παροχή Π.Φ.Υ. από ιδιωτικούς φορείς Β' βάθμιας Φ.Υ. με την μορφή τακτικών εξωτερικών ιατρείων ή άλλων μονάδων Π.Φ.Υ. που στεγάζονται εντός αυτών. Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται η λειτουργία τμημάτων επειγόντων περιστατικών για ασθενείς που χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης.

η. Η εκτέλεση ιατρικών ή οδοντιατρικών πράξεων για τις οποίες απαιτείται γενική νάρκωση ή ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία.

θ. Η διενέργεια εξετάσεων πυρηνικής ιατρικής που αφορούν την καρδιά χωρίς την παρουσία καρδιολόγου, εφ' όσον γι' αυτές απαιτείται η δοκιμασία κόπωσης. Στις περιπτώσεις αυτές το αποτέλεσμα της ηλεκτροκαρδιογραφικής εξέτασης υπογράφεται από τον καρδιολόγο που διενεργεί τη δοκιμασία κόπωσης.

ι. Η διακίνηση δειγμάτων αίματος εκτός των εγκαταστάσεων του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. ή της Κλινικής που παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, για τη διενέργεια αναλύσεων από εργαστήρια τρίτων προσώπων (Φασόν). Εξαίρεση συγχωρείται μόνο για εντελώς εξειδικευμένες ή δαπανηρές εξετάσεις, που εκφεύγουν της ύλης του μέσου εργαστηρίου, με την προϋπόθεση ότι ο φορέας Π.Φ.Υ. έχει υποβάλλει στην αρμόδια υπηρεσία, για την ενημέρωση της άδειας λειτουργίας, έγγραφη αίτηση με κατάλογο των παραπάνω εξετάσεων και έχει λάβει ειδική άδεια για τη διακίνηση των δειγμάτων σε άλλο συγκεκριμένο φορέα Π.Φ.Υ. ή σε συνεταιρισμό φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που έχουν νόμιμη άδεια, κατά τις διατάξεις του παρόντος, να εκτελούν τις εξετάσεις αυτές.

κ. Η χορήγηση πρωτοξειδίου του αζώτου στα οδοντιατρεία ή πολυοδοντιατρεία.

Άρθρο 15 **Ιατρική Διαφήμιση**

1. Απαγορεύεται στους ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. η με οποιοδήποτε τρόπο διαφήμιση και προβολή, καθώς και η αναγραφή στις επιτρεπόμενες από το νόμο πινακίδες μη αναγνωρισμένων τίτλων και ειδικοτήτων, τηρουμένων των διατάξεων του άρθρου 6 του Ν. 2194/1994 όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 2 του Ν. 2256/1994 και συμπληρώθηκαν με την παράγραφο 6 του άρθρου 9 του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ Α. 213). Επιτρέπεται η χρήση απλών πινακίδων σήμανσης (κατευθυντηρίων πινακίδων), εφ' όσον δεν έχουν διαφημιστικά στοιχεία.
2. Κάθε ιατρική εταιρία παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. φέρει υποχρεωτικά στην επωνυμία της μόνο τις λέξεις «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» ή «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ» ή «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ» ή «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ» ή «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ» ή «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ» συνοδευόμενο από την ένδειξη «ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.» ή «ΙΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε.» κ.λ.π. και το διακριτικό τίτλο της εταιρίας. Απαγορεύεται η χρησιμοποίηση του ίδιου διακριτικού τίτλου από άλλη ιατρική εταιρεία παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. σε όλη τη χώρα.
3. Απαγορεύεται στους ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. να χρησιμοποιούν στην επωνυμία τους, Ελληνικά ή ξενόγλωσσσα, τους όρους “ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ” ή “ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ” ή “ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ”, σε συνδυασμό ή όχι με οποιοδήποτε άλλο τίτλο ή επωνυμία, εφαρμοζόμενων των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 12 του Ν.1579/1985 (ΦΕΚ Α' 217), που καταργήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 132 του Ν.2071/1992 και επανήλθε σε ισχύ με την παρ. 1 του άρθρου 59 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ Α' 165).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ **Διοικητική Εποπτεία - Έλεγχος**

Άρθρο 16 **Αρμόδια Όργανα**

1. Η Διοικητική Εποπτεία και ο έλεγχος όλων των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. ασκούνται, με την επιφύλαξη των διατάξεων του Κ.Ν. 2190/20 «Περί Ανωνύμων Εταιριών» (ΦΕΚ Α' 37/1963), από τα όργανα του παρόντος άρθρου και τις λοιπές αρμόδιες σύμφωνα με τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις, υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, της Περιφέρειας και της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, καθώς και του οικείου ιατρικού (οδοντιατρικού) Συλλόγου.
2. Στην αρμοδιότητα της Επιτροπής Φορέων Π.Φ.Υ. του άρθρου 10 του παρόντος Π.Δ/τος περιλαμβάνεται και η εποπτεία και ο έλεγχος των φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. Για το σκοπό αυτό, ο αρμόδιος Νομάρχης μπορεί να συγκροτεί περισσότερες επιτροπές, με τη σύνθεση που προβλέπει η παραπάνω διάταξη. Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή του ίδιου προσώπου σε περισσότερες από δύο (2) Επιτροπές.
3. Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (Κ.Ε.Σ.Υ.) είναι αρμόδιο για τον έλεγχο της σύννομης λειτουργίας των φορέων παροχής Π.Φ.Υ. και για την εισήγηση επιβολής της νόμιμης και κατάλληλης διοικητικής κύρωσης σε περίπτωση παράβασης των διατάξεων του παρόντος Π. Δ/τος. Για το σκοπό αυτό η Εκτελεστική Επιτροπή του Κ.Ε.Σ.Υ., κατ' εφαρμογή της διάταξης της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 (Α. 109) συνιστά ειδικές μόνιμες πειθαρχικές επιτροπές, που συγκροτούνται με

απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Με την απόφαση συγκρότησης καθορίζονται το έργο της επιτροπής, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις των μελών της, ο τρόπος λειτουργίας και κάθε σχετική λεπτομέρεια.

4. Ο έλεγχος είναι τακτικός (τουλάχιστον μια φορά το χρόνο για κάθε φορέα Π.Φ.Υ.) ή έκτακτος και αφορά ιδίως την τήρηση των προδιαγραφών κτιριακής και τεχνολογικής υποδομής, καθώς και την τήρηση των λοιπών όρων και προϋποθέσεων του παρόντος Π. Δ/τος για τη νόμιμη λειτουργία του φορέα, την ποιότητα των προσφερομένων υπηρεσιών, την εφαρμογή των υγειονομικών διατάξεων, το σεβασμό των κανόνων της ιατρικής δεοντολογίας και των ατομικών δικαιωμάτων των πολιτών και την εν γένει τήρηση των νόμων, κανονιστικών διατάξεων και εγκυκλίων, που αφορούν τους ιδιωτικούς φορείς Π.Φ.Υ. Η παράλειψη ελέγχου κάθε φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. τουλάχιστον μία (1) φορά το χρόνο αποτελεί για τα ελεγκτικά όργανα σοβαρή παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος.

5. Ειδικά διενεργείται ποιοτικός έλεγχος, προς διαπίστωση ιδίως:

α. Της καταλληλότητας και της ενδεδειγμένης χρήσης των χρησιμοποιούμενων υλικών.

β. Της αξιοπιστίας των εφαρμοζομένων μεθόδων.

γ. Της ικανοποιητικής λειτουργίας και συντήρησης του εξοπλισμού.

δ. Της εξειδίκευσης και επάρκειας του παραϊατρικού προσωπικού.

ε. Της τήρησης των υγειονομικών διατάξεων και των μέτρων προστασίας των εργαζομένων και των ασθενών.

Ο ποιοτικός έλεγχος διενεργείται από το "Ινστιτούτο Έρευνας και Ελέγχου Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας" (Ι.Ε.Ε.Π.Υ.Υ.) σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 2519/1997.

Οι Ιδιωτικοί Φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. είναι υποχρεωμένοι για να εφοδιαστούν με πιστοποιητικό διασφάλισης ποιότητας του Ι.Ε.Ε.Π.Υ.Υ. μέσα σε αποκλειστική προθεσμία έξι (6) μηνών από την έναρξη της ισχύος του Προεδρικού Διατάγματος που προβλέπεται από τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 9 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ Α. 165).

6. Για τη διευκόλυνση της στατιστικής ανάλυσης και οικονομικής αξιολόγησης των ιατρικών πράξεων και υπηρεσιών υγείας:

α. Το αποτέλεσμα κάθε είδους και μορφής ιατρικής πράξης και εργαστηριακής εξέτασης υπογράφεται, ευκρινώς και σφραγίζεται από τον κατά περίπτωση υπεύθυνο για τη διενέργεια της ιατρού. Στην περίπτωση των ιατρικών εταιριών, το αποτέλεσμα υπογράφεται και σφραγίζεται από τον επιστημονικά υπύθυνο ιατρό ή οδοντίατρο.

β. Τα αποτελέσματα καταχωρούνται καθημερινά κατά κατηγορία ιατρικών πράξεων και εργαστηριακών εξετάσεων και για κάθε υπεύθυνο για τη διενέργεια τους ιατρό σε ειδικά για το σκοπό αυτό τηρούμενα αρχεία. Κατά τον ίδιο τρόπο καταχωρούνται και οι τυχόν παραπομπές των ασθενών μεταξύ ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για κλινική ή εργαστηριακή εξέταση.

γ. Οι φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. διαχειρίζονται και αρχειοθετούν τα δεδομένα τους (ιατρικά, οικονομικά, διοικητικά), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο νόμο 2472/1997 «προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ Α' 50), μέσω ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος και τα υποβάλλουν με ηλεκτρονικό τρόπο, ανώνυμα, στο τέλος κάθε ημερολογιακού τριμήνου στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, η οποία μπορεί να επιβάλει τη διαρκή σύνδεση με το πληροφοριακό σύστημα των αρμόδιων ελεγκτικών αρχών.

Άρθρο 17 **Διοικητικές Κυρώσεις**

1. Ιδιωτικοί φορείς παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που λειτουργούν χωρίς να έχουν λάβει νόμιμη άδεια λειτουργίας, έστω και αν η έλλειψη αφορά μόνο τμήμα του φορέα, κλείνονται αμέσως με απόφαση του οικείου Νομάρχη, η οποία εκτελείται από την αστυνομική αρχή μετά από γνωστοποίησή της στον αρμόδιο εισαγγελέα.

Οι παραβάτες τιμωρούνται και με πρόστιμο ύψους (.....) ευρώ

2. Σε περίπτωση που ο Φορέας παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ εξακολουθεί τη λειτουργία του ενώ συντρέχει λόγος διακοπής και ανάκλησης της άδειας, από τους προβλεπόμενους στην παρ. 1 του άρθρου 13 του παρόντος, επιβάλλεται σε βάρος του πρόστιμο ύψους (.....) ευρώ, με την απόφαση του Νομάρχη που ανακαλεί την άδεια λειτουργίας και διατάσει το κλείσιμο του καταστήματος ή με όμοια απόφαση.

3. Σε περίπτωση παράβασης των Ειδικών απαγορεύσεων του άρθρου 14 του παρόντος, διατάσσεται η άμεση και οριστική διακοπή της λειτουργίας και ανακαλείται η άδεια του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη.

Η απόφαση αυτή εκτελείται από την αστυνομική αρχή μετά από γνωστοποίηση της στον αρμόδιο εισαγγελέα. Με την ίδια ή όμοια απόφαση επιβάλλεται σε βάρος του παραβάτη και πρόστιμο ύψους (.....) μέχρι (.....) ευρώ

4. Στις Ιδιωτικές Κλινικές που παρέχουν υπηρεσίες Π.Φ.Υ. που δεν αναφέρονται στην άδεια λειτουργίας, εκτός από την άμεση διακοπή της λειτουργίας, επιβάλλεται ως κύρωση και πρόστιμο ύψους. (.....) ευρώ

5. Κάθε άλλη παράβαση των όρων του παρόντος που έχει σχέση με τη νόμιμη λειτουργία του φορέα Π.Φ.Υ. ή την παροχή υπηρεσιών υγείας απ' αυτόν, πέραν της παράβασης των ειδικών προβλέψεων των άρθρων 14 και 15 του παρόντος, τιμωρείται με αφαίρεση της αδειας λειτουργίας από 1 μέχρι έξι (6) μήνες και με πρόστιμο. (.....) ευρώ

Σε περίπτωση υποτροπής αφαιρείται οριστικά η άδεια λειτουργίας και επιβάλλεται πρόστιμο ύψους..... (.....) ευρώ .

Κάθε άλλη παράβαση των όρων του παρόντος τιμωρείται με πρόστιμο ύψους από..... (.....) ευρώ μέχρι (.....) ευρώ και σε περίπτωση υποτροπής και με αφαίρεση της άδειας λειτουργίας από ένα (1) μέχρι (6) μήνες. Σε περίπτωση δεύτερης υποτροπής αφαιρείται οριστικά η άδεια λειτουργίας του φορέα Π.Φ.Υ και επιβάλλεται πρόστιμο (.....) ευρώ

6. Τα πρόστιμα του παρόντος άρθρου επιβάλλονται με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, μετά από εισήγηση των ελεγκτικών οργάνων του άρθρου 16 και βεβαιώνονται και εισπράττονται σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Π.Δ. 356/74 ΦΕΚ Α. 90), όπως κάθε φορά ισχύει.

7. Οι εκθέσεις των ελεγκτικών οργάνων υποβάλλονται σ' αυτόν που διέταξε τον έλεγχο, τον αρμόδιο Νομάρχη, τον Ιατρικό ή Οδοντιατρικό Σύλλογο και, σε κάθε περίπτωση στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Η εισήγηση για επιβολή ποινής που περιέχεται στην έκθεση ελέγχου είναι δεσμευτική για τον αρμόδιο Νομάρχη εάν εγκριθεί από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και του γνωστοποιηθεί η έγκριση μέσα σε δέκα πέντε (15) ημέρες από

την πρωτοκόλληση της Έκθεσης Ελέγχου στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 18

Μητρώο

1. Στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας τηρείται Μητρώο ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. Για την τήρηση και συνεχή ενημέρωση του Μητρώου, οι αρμόδιες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων κοινοποιούν στην ανωτέρω υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας όλες τις εκδιδόμενες άδειες ίδρυσης και λειτουργίας των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.
2. Οι ανωτέρω εκδιδόμενες άδειες και αποφάσεις των αρμοδίων υπηρεσιών των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων κοινοποιούνται και στους οικείους Ιατρικούς ή Οδοντιατρικούς Συλλόγους.
3. Οι Ιατρικοί και Οδοντιατρικοί Σύλλογοι υποχρεούνται να τηρούν μητρώα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., στα οποία καταχωρούνται τα συμφωνητικά συνεργασίας των μελών τους, προκειμένου για κοινό ή συστεγασμένο ιατρείο (οδοντιατρείο) ή εργαστήριο, καθώς και μητρώα στα οποία καταχωρούνται τα καταστατικά των εταιρειών που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος Π. Δ/τος.

Άρθρο 19

Εφαρμογή Υγειονομικών Διατάξεων

Κάθε ιδιωτικός φορέας παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

1. Πρέπει να τηρεί τους όρους καθαριότητας και υγιεινής περιβάλλοντος, όπως αυτοί προβλέπονται από τις ισχύουσες κάθε φορά υγειονομικές διατάξεις.

2. Έχει την υποχρέωση να διαχειρίζεται με δική του ευθύνη τα ιατρικά του απόβλητα και πριν τα απορρίψει να τα καταστήσει ακίνδυνα για την δημόσια υγεία δια μεθόδων επιστημονικά αποδεκτών. Προς τούτο:

α. Δηλώνει στην οικεία έδρα της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης την σχετική μέθοδο και τα όργανα

β. Υποχρεούται να τηρεί βιβλίο καταγραφής αποβλήτων το οποίο ελέγχεται από την αντίστοιχη υπηρεσία της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης.

Άρθρο 20

Διασφάλιση της ποιότητας

Για τη σύναψη συμβάσεων με το Δημόσιο ή τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, για παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στους ασφαλισμένους τους, είναι απαραίτητη η προσκόμιση από το φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. των αδειών που προβλέπονται από το παρόν Π. Δ/μα καθώς και η μετά την έναρξη της νόμιμης λειτουργίας τέτοιων φορέων, προσκόμιση βεβαίωσης για τη συμμετοχή του σε μονάδα ποιοτικού ελέγχου για τις ιατρικές πράξεις για τις οποίες συμβάλλεται ότι θα εκτελεί, με βάση τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του και τα αντίστοιχα απαιτούμενα για τις ιατρικές πράξεις αναλώσιμα υλικά. Μετά τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την έναρξη της ισχύος του Προεδρικού Διατάγματος που προβλέπεται από τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 9 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ Α' 165) απαιτείται και η προσκόμιση πιστοποιητικού του Ινστιτούτου Έρευνας και

Έλεγχο Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (Ι.Ε.Π.Υ.Υ.) περί διασφάλισης της ποιότητας.

Τα εργαστήρια επεξεργασίας βιολογικών δειγμάτων που αναφέρονται στο άρθρο 2. παρ 3 α. αβ. υποχρεούνται εντός δεκαοκτώ μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος και μέχρις ότου καθορισθεί από το Ι.Ε.Π.Υ.Υ. η απαιτούμενη γι' αυτά πιστοποίηση, να πιστοποιηθούν με ISO 15189 και την οδηγία UN 3373 για την διακίνηση βιολογικών δειγμάτων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ Μεταβατικές και Τελικές Διατάξεις

Άρθρο 21 Προσαρμογή

1. Οι ιδιωτικοί φορείς που, με οποιαδήποτε μορφή και ονομασία, λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, υποχρεούνται να προσαρμοστούν στις διατάξεις αυτού, με την έκδοση της απαιτούμενης άδειας λειτουργίας φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., μέσα σε προθεσμία **δύο (2) ετών δεκαοκτώ (18) μηνών** από την έναρξη της ισχύος του. Με τον όρο «προσαρμογή» νοείται η χορήγηση των κατά περίπτωση αδειών, επιτρεπόμενης, όμως, ως προς τη τήρηση των οικείων τεχνικών προδιαγραφών, του παραρτήματος Α, παρέκκλισης μέχρι 15%. Τυχόν κλάσμα στρογγυλοποιείται στον επόμενο ακέραιο αριθμό. Σε περίπτωση που εξακολουθούν να λειτουργούν και μετά την πάροδο της προθεσμίας αυτής, χωρίς την νόμιμη άδεια διακόπτεται η λειτουργία τους και επιβάλλεται σε βάρος τους και το πρόστιμο που προβλέπεται στο άρθρο 17 παρ.1. **Κατ' εξαίρεση, εάν πρόκειται για Ε.Π.Ε. ή Ανώνυμη Εταιρεία, που λειτουργεί με άδεια εκδοθείσα κατά την εταιρική νομοθεσία, η προσαρμογή στους όρους των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 11 μπορεί να γίνει σε προθεσμία πέντε (5) ετών από την δημοσίευσης του παρόντος.**

2. Για τους φορείς της προηγούμενης παραγράφου δεν απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού σήμανσης ποιότητας CE για τον εξοπλισμό που απέκτησαν, αποδεδειγμένα πριν από τη δημοσίευση του παρόντος.

3. Οι ιδιωτικοί φορείς της παρ. 1 του παρόντος άρθρου, που κατά τη δημοσίευση αυτού του Προεδρικού Διατάγματος έχουν αναπτύξει παράρτημα σε διάφορες περιοχές της χώρας ή λειτουργούν σε διαφορετικά, μη συνεχόμενα, κτίρια, υποχρεούνται να προσαρμοστούν στις διατάξεις του παρόντος, **μέσα στην προθεσμία των δεκαοκτώ (18) μηνών, με την έκδοση των απαιτούμενων αδειών ίδρυσης και λειτουργίας μέσα στην προθεσμία των δύο (2) ετών της πρώτης παραγράφου.** Μετά τη συμπλήρωση **των δεκαοκτώ (18) μηνών πέντε (5) ετών** από τη δημοσίευση του παρόντος λήγει η ισχύς των παραπάνω αδειών και οι φορείς υποχρεούνται να περιοριστούν σε μία μονάδα, για την οποία οφείλουν να εκδώσουν την απαιτούμενη άδεια ίδρυσης και λειτουργίας. Σε περίπτωση που οι λοιπές μονάδες εξακολουθήσουν να λειτουργούν και μετά τη συμπλήρωση της παραπάνω **πενταετίας, προθεσμίας** εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στην **(τρίτη) τέταρτη** περίοδο της πρώτης παραγράφου του παρόντος άρθρου.

4. Για τα διαγνωστικά εργαστήρια απεικονίσεων που λειτουργούν νόμιμα κατά τη δημοσίευση του παρόντος και ανήκουν σε φυσικά πρόσωπα, τηρούνται τα μετρικά στοιχεία που προβλέπονται στο τμήμα Β.2 του μέρους πρώτου του παραρτήματος Α

του παρόντος, πλην όμως, μία (1) αίθουσα εξέτασης μπορεί να περιλαμβάνει δύο (2) θέσεις εξέτασης, με την προϋπόθεση ότι πρόκειται για χρησιμοποίηση μηχανημάτων που περιγράφονται στην ανωτέρω διάταξη και δεν είναι συμβατή ή σύγχρονη η λειτουργία τους στον ίδιο χώρο, αποδεδειγμένα δεν έχουν εγκατασταθεί τουλάχιστον έξι (6) μήνες πριν από τη δημοσίευση του παρόντος Προεδρικού Διατάγματος. Στην περίπτωση αυτή τηρούνται τα μερικά στοιχεία της μεγαλύτερης από τις δύο (2) αίθουσες, όπως αυτά προβλέπονται στην παραπάνω διάταξη.

5. Επιτρέπεται, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του παρόντος και για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών από την έναρξη της ισχύος του, να παραμείνουν τα ήδη λειτουργούντα ιδιωτικά συστεγαζόμενα με κατοικίες των δικαιούχων. Επίσης, κατά παρέκκλιση, για τους ήδη εγκαταστημένους σε πολυκατοικίες ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ δεν απαιτείται η προσκόμιση του Κανονισμού από τον οποίο να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η εγκατάσταση του φορέα σε αυτές.

Άρθρο 22 **Έναρξη Ισχύος**

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευση του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επι μέρους διατάξεις του.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ **ΤΜΗΜΑ Α΄**

ΙΑΤΡΕΙΟ – ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

1. Σε περίπτωση χρήσης επιστημονικού εξοπλισμού, ο χώρος του Ιατρείου – Οδοντιατρείου προσαυξάνεται ανάλογα με τις λειτουργικές απαιτήσεις του κατασκευαστικού οίκου του αντίστοιχου μηχανήματος.
2. Σε κάθε Ιατρείο – Οδοντιατρείο θα πρέπει να υπάρχει σφραγισμένο δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων.
3. Σταθερός εξοπλισμός Οδοντιατρείου : Κάθε Οδοντιατρείο περιλαμβάνει τουλάχιστον ένα πάγκο εργασίας με κλειστά ερμάρια και νιπτήρα. Οι επιφάνειες εργασίας του πάγκου πρέπει να αντέχουν στα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα.
4. Εάν το Ιατρείο – Οδοντιατρείο περιλαμβάνει επιστημονικό εξοπλισμό iontίζουσας ακτινοβολίας, πρέπει ο διατιθέμενος χώρος να έχει τις αντίστοιχες τεχνικές προδιαγραφές του Μέρους Β΄ του παρόντος Παραρτήματος.

5. ΙΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ m ²	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Ιατρείο - Γραφείο Ιατρού - Εξεταστήριο	10.00	2.80 2.00	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο γιατρού και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ. Μπορεί να περιλαμβάνεται και γραμματεία Χ.Κ.Χ

2.	Χώρος αναμονής	8.00	2.50	
3.	W.C.	1.50	0.90	

6. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ m ²	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Οδοντιατρείο - Γραφείο Οδοντιάτρου - Εξεταστήριο	15.00	2.80 2.00	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο οδοντιάτρου και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ. Μπορεί να περιλαμβάνεται και γραμματεία Χ.Κ.Χ
2.		8.00	2.50	
3.	Χώρος αναμονής W.C.	1.50	0.90	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

1. Κανονισμοί : Τα Διαγνωστικά Εργαστήρια υπάγονται :
 - α. Στον Κτιριοδομικό Κανονισμό στην κατηγορία χρήσης «Υγεία και Κοινωνική Πρόνοια»
 - β. Στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης «Η1 Νοσηλευτικές Εγκαταστάσεις»
2. Τα Διαγνωστικά Εργαστήρια πρέπει να στεγάζονται σε χώρο λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από οποιαδήποτε άλλη χρήση.

ΤΜΗΜΑ Α΄
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

1. Σύνθεση Διαγνωστικού εργαστηρίου Βιολογικών Υλικών. Το διαγνωστικό Εργαστήριο Βιολογικών Υλικών συντίθεται από :
 - α. Ένα Εργαστήριο – Παρασκευαστήριο για κάθε εργαστηριακή ειδικότητα που περιλαμβάνει, με τους αντίστοιχους βοηθητικούς του χώρους (Ε-Π στον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων) και
 - β. Τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά στον ίδιο Πίνακα.

2. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Εργαστήριο – Παρασκευαστήριο	15.00	2.40 2.40	Για περισσότερους από δύο γιατρούς όμοιας ειδικότητας προστίθενται 4m ² ανά γιατρό	X.K.X Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος
2.	<u>Βοηθητικοί χώροι</u> Χώροι μικροσκοπίων για: Παθολογ/τομικό Κυτταρολογικό	6.00	1.80	Για περισσότερους από δύο γιατρούς όμοιας ειδικότητας προστίθενται 2m ² ανά γιατρό	Απαιτείται επί πλέον του Εργαστηρίου Παρασκευαστηρίου
3.	Εργαστήριο δειγμάτων υψηλού κινδύνου	5.00	2.00	Απαιτείται για περισσότερα από 2 Ε-Π	Με νεροχύτη X.K.X
4.	Αποσ/ρωση/πλύση: Α. χώρος ανεξάρτητος ή Β. χώρος ενταγμένος στο εργαστήριο	4.00 3.00	2.00 2.00	Για 1-2 Ε-Π	Προστίθεται στην επιφάνεια του εργαστηρίου
5.	Χώρος λήψης δειγμάτων	4.00	2.00	Για 1 ή περισσότερα Ε-Π	Ανεξάρτητος ή ενταγμένος στο εργαστήριο
6.	Αποθήκη υλικού Α) μικροβιολογικό, βιοχημικό,	----- 6.00	----- 1.20	Ανά 1 Ε-Π Ανά 1 Ε-Π	Ερμάριο Πρόβλεψη φύλαξης

	αιματολογικό Β) παθολογ/τομικό, κυτταρολογικό Γ) ανοσολογικό, ορμονολογικό	4.00	1.20	Ανά 1 Ε-Π	φορμόλης/ξυλόλης
7.	ΧΩΡΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ Υποδοχή, Γραμματεία - Λογιστήριο	5.00	2.00	Απαιτείται για περισσότερα από 2- Ε-Π	Μπορεί να εντάσσεται στην αναμονή με αύξηση του εμβαδού της
8.	Αναμονή	6.00	2.50	Για πάνω από 1 Ε-Π προστίθενται 2m2 ανά Ε-Π	
9.	Γραφείο γιατρού	7.00	2.40		X.K.X
10.	Office-ανάπαυση προσωπικού	5.00	1.80	Για πάνω από 1 γιατρό προστίθενται 3m2 ανά γιατρό	
11.	W.C. κοινού – προς	1.50	0.90	Απαιτείται για πάνω από 3 Ε-Π	
12.	W.C. κοινού – προς	1.50	0.90	Ανά 3 Ε –Π	
12.	Χώρος ακαθάρτων και ειδών καθαριότητας	2.00	1.20	Απαιτείται για περισσότερα από 2 Ε-Π	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού.

1. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

- Η επιφάνεια του χώρου αναμονής προκύπτει από τους Πίνακες Μετρικών Στοιχείων, μπορεί να είναι ενιαία ή κατανεμημένοι σε επιμέρους αναμονές.
- Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.
- Στο Διαγνωστικό Εργαστήριο βιολογικών Υλικών πρέπει να υπάρχει ένας αυτόματος φορητός πυροσβεστήρας σκόνης 6Kg τύπου Α, Β, C, Ε ανά 115m².
- Οι επιφάνειες των τοίχων πάνω από τους πάγκους εργασίας των χώρων εργαστηρίου – παρασκευαστηρίου και αποστείρωσης – πλύσης, πρέπει να είναι επενδεδυμένες, λείες και πλενόμενες.
- Κάθε εργαστήριο περιλαμβάνει πάγκους εργασίας με ερμάρια ανοιχτά και κλειστά πάνω και κάτω από τους πάγκους αντίστοιχα. Η επιφάνεια εργασίας των πάγκων πρέπει να κατασκευάζεται από υλικά που αντέχουν στα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα. Σχισμές και ενώσεις πρέπει να αποφεύγονται. Ειδικά στο παθολογοανατομικό και κυτταρολογικό εργαστήριο η επιφάνεια του πάγκου πρέπει επιπλέον να μην προσβάλλεται από χρωστικές ουσίες. Στα παρασκευαστήρια του παθολογοανατομικού και κυτταρολογικού εργαστηρίου απαιτείται καλός αερισμός λόγω της παρουσίας πτητικών αερίων (φορμόλη - ξυλόλη) και απομονωμένη θέση εργασίας με ειδική χοάνη απαγωγής αερίων (fume - hood)

- Χώροι υγιεινής : Η εγκατάσταση ο εξοπλισμός και οι τελικές επιφάνειες τοίχων και δαπέδων, θα είναι σύμφωνες με τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις.
- Ηλεκτρική εγκατάσταση : Πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών μηχανημάτων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.
- Απορρίματα : Πρέπει να υπάρχει σφραγισμένο δοχείο μολυσματικών απορριμάτων στους χώρους: εργαστήριο - παρασκευαστήριο, εργαστήριο δειγμάτων υψηλού κινδύνου, αποστείρωσης – πλύσης και λήψης δειγμάτων.

ΤΜΗΜΑ Β΄

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ

1. Σύνθεση Διαγνωστικού Εργαστηρίου Απεικονίσεων. Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Απεικονίσεων συντίθεται από :

α) Μία ή περισσότερες αίθουσες εξέτασης με όλους τους βοηθητικούς του χώρους (μία αίθουσα εξέτασης περιλαμβάνει μία θέση εξέτασης) και

β) Τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά στον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων.

2.ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Αίθουσα Ακτινοδιαγνωστικού α) Ακτινογράφιση & Ακτινοσκόπηση β) Ακτινογράφιση ή Ακτινοσκόπηση	15.00 20.00 15.00	3.00	Για μία θέση εξέτασης	Χ.Κ.Χ.* Περιλαμβάνεται χειριστήριο και αποδυτήρια
2.	Αίθουσα Μαστογράφου	10.00	2.40	Για μία θέση εξέτασης	Χ.Κ.Χ.* Με χειριστήριο και αποδυτήρια
3.	Αίθουσα Ορθοπαντογράφου	6.00	2.40	Για μία θέση εξέτασης	Χ.Κ.Χ.* Με χειριστήριο
4.	Αίθουσα μέτρησης Οστικής πυκνότητας	10.00	2.80	Για μία θέση εξέτασης	Χ.Κ.Χ.* Με χειριστήριο
5.	Αίθουσα Υπερηχογράφου	8.00	2.40		Χ.Κ.Χ.*
6.	Αίθουσα Αξονικού Τομογράφου	25.00	3.60		Με χώρους χειριστηρίου, computer και αποδυτήριο. Χ.Κ.Χ.

7.	Αίθουσα Μαγνητικού Τομογράφου	44.00	4.00		Με χώρους χειριστηρίου, computer - gradient και προετοιμασίας ασθενή με αποδυστήριο Χ.Κ.Χ.*
<u>Βοηθητικοί χώροι</u>					
8.	Εμφανιστήριο	3.00	2.00	Για μία ή περισσότερες αίθουσες	Σε κεντρική θέση, με χώρο φύλαξης υγρών εμφάνισης
9.	Αποθήκη αναλωσίμου υλικού μηχανημάτων	3.00	1.40	Για 1-4 αίθουσες Για περισσότερες προστίθενται 0.5m ² ανά αίθουσα	Με θώρακισμένο χώρο φύλαξης των ακτινοδιαγνωστικών films
10.	W.C. ασθενών Συμβατικού ακτινολογικού	1.50	1.00	Για 1-4 αίθουσες	Σε άμεση επαφή με την αίθουσα
<u>Χώροι υποστήριξης</u>					
11.	Υποδοχή, Γραμματεία - Λογιστήριο	5.00	2.00	Απαιτείται για περισσότερες από 2 αίθουσες	Μπορεί να εντάσσεται στην αναμονή με αύξηση του εμβαδού της
12.	Αναμονή	7.00	2.50	Για πάνω από 1 αίθουσα προστίθενται 3m ² ανά αίθουσα	
13.	Γραφείο γιατρού	7.00	2.40	Για πάνω από ένα γιατρό προστίθενται 3m ² ανά γιατρό	
14.	Γραφείο ακτινοφυσικού ιατρικής	7.00	2.40		Όπως προβλέπεται από τον κανονισμό ακτινοθεραπείας Χ.Κ.Χ.
15.	Γραφείο δακτυλογράφησης διαγνώσεων	4.00	1.60	Απαιτείται για περισσότερες από 4 αίθουσες	Να έχει εύκολη επικοινωνία με το γραφείο γιατρών και την γραμματεία Χ.Κ.Χ.

16.	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού office	5.00	1.80	Για πάνω από 1 αίθουσες προστίθενται 1.5m ² ανά αίθουσα	Χ.Κ.Χ.
17.	W.C. κοινού - προσωπικού	1.50	1.00	Ανά 4 αίθουσες	
18.	Χώρος ακαθάρτων & ειδών καθαριότητας	2.00	1.20	Για πάνω από 2 αίθουσες	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

1. Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού
2. Χ.Κ.Χ.*= Χώρος που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό ή αερισμό σύμφωνα με το άρθρο 11 παράγραφος 1.1 και 1.2 του ισχύοντος Κτιριοδομικού Κανονισμού.

2.ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΧΩΡΩΝ

- Η επιφάνεια του χώρου αναμονής που προκύπτει από τους Πίνακες Μετρικών Στοιχείων, μπορεί να είναι ενιαία ή κατανομημένη σε επιμέρους αναμονές.
- Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.
- Οι κύριοι διάδρομοι κυκλοφορίας θα έχουν ελάχιστο πλάτος 1 μέτρο.
- Σε καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται η ταυτόχρονη εξέταση περισσότερων του ενός ασθενών μέσα στον ίδιο ακτινοδιαγνωστικό χώρο. Ο χώρος γραφείου γιατρών στις αίθουσες Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας, τοποθετείται κατά προτίμηση σε επαφή με τις αίθουσες εξέτασης (κοντά στο χειριστήριο).
- Οι χώροι που ευρίσκονται δίπλα ή σε επαφή με τις αίθουσες ακτινογραφίας - ακτινοσκόπησης και ιδιαίτερα πίσω από τη θέση του bucky, δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ως χώροι μακρόχρονης παραμονής ατόμων (υπνοδωμάτια, γραφεία, αίθουσες φαγητού κ.λ.π.) ή ως χώροι μαιευτικού ή παιδιατρικού ιατρείου ή παιδικού σταθμού.
- Η εσωτερική οργάνωση των αιθουσών εξέτασης θα γίνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές λειτουργίας των σχετικών μηχανημάτων και τη μελέτη ακτινοπροστασίας, όπου απαιτείται. Ο χώρος του χειριστηρίου, σε κάθε περίπτωση αίθουσας εξέτασης, θα πρέπει να βρίσκεται σε θέση που να εξυπηρετεί λειτουργικά και να εξασφαλίζει άνετη οπτική και ακουστική επαφή εξεταστού – εξατεζόμενου.
- Στο Διαγνωστικό Εργαστήριο Απεικονίσεων πρέπει να υπάρχει ένας αυτόματος φορητός πυροσβεστήρας σκόνης 6Kg τύπου A, B, C, E ανά 115m².

1. ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

- Ακτινοθωράκιση : Σε όλες τις αίθουσες εξέτασης στις οποίες επιβάλλεται ακτινοθωράκιση από τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας, η κάλυψη των φύλλων μολύβδου θα είναι συνεχής χωρίς κενά ή τρύπες και θα υπάρχει επικάλυψη των φύλλων κατά 2cm τουλάχιστον.

Στις επαφές φύλλων μολύβδου και μολυβδύαλου θα υπάρχει επικάλυψη 1cm. Οι πόρτες των αιθουσών και αντίστοιχα οι κάσες, θα πρέπει να εξασφαλίζουν τη συνέχεια των θωρακίσεων και να μην ανοίγουν και προς τις δύο κατευθύνσεις για να είναι δυνατόν να καλυφθούν οι αρμοί τους με φύλλο μολύβδου.

- Εξαερισμός : Οι χώροι εξέτασης θα πρέπει να κλιματίζονται. Ειδικότερα ο θάλαμος ακτινολογικής εξέτασης και το εμφανιστήριο θα πρέπει να έχουν σύστημα εξαερισμού ικανό για πέντε (5) ανανεώσεις αέρα την ώρα (DIN 1946-φύλλο 4).
- Χώροι υγιεινής και ακαθάρτων : Ο εξοπλισμός και οι τελικές επιφάνειες τοίχων και δαπέδων, θα είναι σύμφωνες με τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις.
- Ηλεκτρική εγκατάσταση : Θα πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών ηχωνημάτων και να είναι σύμφωνη με τον Κανονισμό Εσωτερικών Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων της ΔΕΗ.
- Εγκατάσταση Κλιματισμού : Θα είναι σύμφωνη με τις Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2423 και 2425, καθώς και με τα άρθρα 27 και 28 του Κτιριοδομικού Κανονισμού.
- Σήμανση : Έξω από κάθε αίθουσα εξέτασης πρέπει να υπάρχει εμφανές οπτικό ή ακουστικό σήμα στην είσοδο του ακτινοδιαγνωστικού θαλάμου, που θα λειτουργεί κατά το χρόνο της εξέτασης. Επίσης θα πρέπει να υπάρχουν ευανάγνωστες οδηγίες για τις εγκύους αναρτημένες στην αίθουσα αναμονής ασθενών.

ΤΜΗΜΑ Γ'

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

1. Σύνθεση Διαγνωστικού εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής

Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής συντίθεται από :

- α) Ένα εργαστήριο in vitro, ή ένα εργαστήριο in vivo, με τα βοηθητικά τους αντίστοιχα, ή συνδυασμό εργαστηρίων in vivo και in vitro και
- β) Τους χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων.

2. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
A	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ IN VITRO				
1.	Εργαστήριο - Παρασκευαστήριο	18.00	2.40	Για πάνω από ένα γιατρό προστίθενται 4m2 ανά γιατρό	Χώρος ενιαίος ή διαχωσμένος με αποστείρωση / πλύση Χ.Κ.Χ.
2.	Χώρος αιμοληψιών	4.00	2.00		
B	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ IN VIVO				

3.	Αίθουσα γ-camera ή	20.00	3.00	Για μια θέση εξέτασης	Με χειριστήριο, computer, φωτογραφικό μηχάνημα X.K.X.
	Αίθουσα γ-camera με test κόπωσης	26.00	3.00	Για μια θέση εξέτασης	Όπως παραπάνω
4.	<u>Βοηθητικοί χώροι</u> Θερμό εργαστήριο	6.00	1.80	Για μία ή περισσό- τερες αίθουσες γ-camera	"Θερμή περιοχή" Περιλαμβάνει θωρακισμένη κρύπτη ραδιοϊσότοπων & ραδιενεργών καταλοίπων, απαγωγό εστία κ.λ.π. Σύμφωνα με τον Κανονισμό Ακτινοθε- ραπείας
5.	Χώρος χορήγησης ραδιοφαρμάκων	4.00	1.20	Για μία ή περισσό- τερες αίθουσες γ-camera	"Θερμή περιοχή" Σε άμεση επαφή με τους χώρους 4 και 6
6.	Αναμονή θερμών ασθενών	10.00	1.80	Για μία ή περισσό- τερες αίθουσες γ-camera	"Θερμή περιοχή" Σε άμεση επαφή με τους χώρους 3 και 5
7.	W.C. θερμών ασθενών	1.50	0.90		"Θερμή περιοχή" Σε άμεση επαφή με το χώρο 6
	<u>Χώρος</u> <u>Υποστήριξης</u>				
8.	Υποδοχή - Γραμματεία - λογιστήριο	5.00	2.00	Απαιτείται για πάνω από 2 εργαστήρια	Μπορεί να εντάσσεται στην αναμονή με αύξηση του εμβαδού της
9.	Αναμονή	7.00	2.50	Για περισσότερα από 1 εργαστήρια προ- στίθενται 3m2 ανά εργαστήριο	
10.	Γραφείου γιατρού - εξεταστήριο	10.00	2.80	Για ένα γιατρό	Ενδείκνυται το γραφείο γ-camera να έχει οπτική επαφή με το χειριστήριο X.K.X.
11.	Γραφείο ακτινοφυ- σικού ιατρικής	7.00	2.40		X.K.X.
12.	W.C. κοινού - προσωπικού	1.50	0.90		

13.	Ακάθαρτα και είδη καθαριότητας	2.00	1.20		
-----	--------------------------------	------	------	--	--

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

1. Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού
2. Χ.Κ.Χ.*= Χώρος που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό ή αερισμό σύμφωνα με το άρθρο 11 παράγραφος 1.1 και 1.2 του ισχύοντος Κτιριοδομικού Κανονισμού.

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

- Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.
- Στο Διαγνωστικό Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής πρέπει να υπάρχει ένας αυτόματος φορητός πυροσβεστήρας σκόνης 6Kg τύπου A, B, C, E 115m².
- Οι επιφάνειες τοίχων, δαπέδων και πάγκων εργασίας των χώρων εργαστηρίου – παρασκευαστηρίου in vitro και «θερμής περιοχής» πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις του Κανονισμού Ακτινοπροστασίας.
- Χώροι υγιεινής : Η εγκατάσταση, ο εξοπλισμός και οι τελικές επιφάνειες τοίχων και δαπέδων, θα είναι σύμφωνες με τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις και τον Κανονισμό Ακτινοπροστασίας.
- Ηλεκτρική εγκατάσταση : Πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιουμένων ιατρικών μηχανημάτων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.
- Απορρίμματα : Πρέπει να υπάρχουν δύο ανοξείδωτοι, ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων σε κάθε εργαστήριο.
- Οι νηπτήρες των πάγκων εργασίας θα είναι από ανοξείδωτο χάλυβα με παροχή νερού ρυθμιζόμενη με τα πόδια ή τον αγκώνα.
- Οι χώροι της «θερμής περιοχής» αποτελούν διακεκριμένη ενότητα, στην οποία η είσοδος πρέπει να σημαίνεται και να ελέγχεται η προσπέλαση του κοινού.
- Η «θερμή περιοχή» δεν πρέπει να γειτνιάζει με χώρους φύλαξης τροφίμων, παιδικούς σταθμούς παιδιατρικά και μαιευτικά ιατρεία.

ΤΜΗΜΑ Δ'

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

1. Κανονισμοί :

Το Εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης υπάγεται :

- α. Στον Κτιριοδομικό Κανονισμό στην κατηγορία χρήσης «Υγεία και Κοινωνική Πρόνοια»
- β. Στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης «Η1 Νοσηλευτικές Εγκαταστάσεις»
- γ. Στη Νομοθεσία για τις θέσεις στάθμευσης αυτοκινήτων στην κατηγορία «Γραφεία».

2. Το Εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης πρέπει να στεγάζεται σε χώρο λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από άλλη χρήση.

3. Στο Εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης κα εφ' όσον είναι νεοϊδρυμένο, πρέπει να εξασφαλίζεται η προσπέλαση και διακίνηση ατόμων μειωμένης κινητικότητας (Α.Μ.Κ.), όπως αναλύεται παρακάτω:

α. Σε νέα κτίρια με αμιγή χρήση το Εργαστήριο Φ.Ι. & Α. θα τηρεί τον κανονισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας : « Για την άρση αρχιτεκτονικών εμποδίων από τα κτίρια «Υγείας και Πρόνοιας» (Απόφαση Δ.Τ.Υ./Β/1215/28.4.83).

β. Στις λοιπές περιπτώσεις κτιρίων θα εφαρμόζεται ο παραπάνω Κανονισμός εκτός της παραγράφου 1 «Προσπέλαση».

Για την προσπέλαση στο Εργαστήριο Φ.Ι.& Α.θα τηρούνται τα ακόλουθα:

1. Στους χώρους στάθμευσης τουλάχιστον μία θέση στάθμευσης να έχει πλάτος 3.5 μέτρα.

2. Όταν υπάρχει για οποιοδήποτε λόγο υψομετρική διαφορά, μέσα και έξω από το κτίριο οι στάθμες θα συνδέονται με ράμπα ελάχιστου ελεύθερου πλάτους 1.20 μέτρων και μέγιστης κλίσης 7%.

3. Το ελάχιστο ελεύθερο άνοιγμα εξωτερικής θύρας του κτιρίου θα είναι 0.90 μέτρα.

4. Ο ανελκυστήρας πρέπει να έχει :

- Ελάχιστες διαστάσεις θαλάμου :1.10 *1.40μ.
- Ελάχιστο πλάτος θύρας: 0.80μ.
- Ελάχιστες διαστάσεις χώρου προ τη θύρα του : 1.50X1.50μ.

4. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Ιατρείο - γραφείο γιατρού - εξεταστήριο	16.00	- 2.80 2.00	Ένα για κάθε γιατρό	Χ.Κ.Χ. Οι χώροι μπορούν να λειτουργούν ανεξάρτητοι
2.	Ειδικός χώρος διάγνωσης	9.00	2.80		Προαιρετικός Χ.Κ.Χ.
3.	Αίθουσα θεραπείας με: α. θαλάμους ατομικής θεραπείας Θ1	6.00	2.40	Τουλάχιστον 3	4 θέσεις θεραπείας Χ.Κ.Χ.* Οι θάλαμοι Θ1, Θ2 είναι προσπελάσιμοι με διάδρομο πλάτους 1.10μ.
	β. θαλάμους ατομικής θεραπείας Θ2	9.00	2.60	Ένας ανά 3 Θ1	
4.	Αποθήκη ιατρικού εξοπλισμού	9.00	2.20		Για διαγνωστικό & θεραπευτικό εξοπλισμό
5.	Βοηθητικός χώρος - εργαστήριο	4.00	1.80		Με νεροχυτή και πάγκο εργασίας
6.	Γυμναστήριο	30.00	3.50	Για περισσότερες θέσεις προστίθενται	6-8 θέσεις Θεραπείας Χ.Κ.Χ.

				3.5m2 ανά θέση	
7.	Αποθήκη οργάνων γυμναστικής	5.00	1.80		Μπορεί να εντάσσεται στο γυμναστήριο
8.	Αίθουσα υδροθεραπείας με:				2-3 θέσεις θεραπείας Χ.Κ.Χ.
	α. λουτρό υδροθεραπείας άκρων	6.00	2.20	Τουλάχιστον 2	Περιλαμβάνει δινόλουτρο άνω και κάτω άκρων, 2 θέσεις
	β. λουτρό υδροθεραπείας σώματος	9.00	2.90	Προαιρετικό	1 θέση
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				
9.	Προθάλαμος εισόδου	3.00	1.40		
10.	Υποδοχή - γραμματεία-λογιστήριο	9.00*	2.00	Για 2 θέσεις εργασίας	
11.	Αναμονή	12.00*	2.50	0.80m2 για κάθε θέση θεραπείας	Περιλαμβάνεται χώρος στάθμευσης αναπηρικού αμαξιδίου
12.	Γραφείο φυσιοθεραπευτών	7.00*	2.40	Για 2 άτομα Για περισσότερα από 2 άτομα προστίθενται 2m2 ανά άτομο	
13.	Λινοθήκη	2.00			Ερμάρια
14.	Αποθήκη αναλωσίμου υλικού	12.00*	1.20		
15.	Αποδυτήρια ασθενών αντρων - γυναικών	3.00		Για κάθε επιπλέον θέση θεραπείας προστίθενται 0.70m2	Περιλαμβάνει lockers & 2 νιπτήρες
16.	Αποδυτήρια - W.C. προσωπικού		1.10		
17.	W.C. αναπήρων	2.00	1.40		
18.	Ντους αναπήρων	2.50	1.40		Προαιρετικό
19.	Χώρος ακαθάρτων και ειδών καθαριότητας	2.00	1.20		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

- 1.* = Ελάχιστο μέγεθος εργαστηρίου Φ.Ι. & Α. με 14 θέσεις τουλάχιστον θεραπείας
2. Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού

3. Χ.Κ.Χ.*= Χώρος που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό ή αερισμό σύμφωνα με το άρθρο 11 παράγραφος 1.1 και 1.2 του ισχύοντος Κτιριοδομικού Κανονισμού.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

1. Τα γραφεία γιατρού και φυσιοθεραπευτών πρέπει να είναι σε θέση κατάλληλη για την επίβλεψη των θαλάμων θεραπείας.
2. Η αίθουσα θεραπείας θα διαχωρίζεται σε θαλάμους ατομικής θεραπείας (Θ1 και Θ2) με στοιχεία τα οποία εξασφαλίζουν ιδιωτικότητα, ανεμπόδιστη κυκλοφορία ασθενών, προσωπικού και μηχανημάτων και ευελιξία χώρου. Τα διαχωριστικά στοιχεία δεν πρέπει να φθάνουν μέχρι την οροφή ή το δάπεδο και να μην εμποδίζουν τον εξαερισμό του χώρου.
3. Η αίθουσα υδροθεραπείας θα διαχωρίζεται σε ανεξάρτητα λουτρά με σταθερά χωρίσματα τα οποία δεν θα φτάνουν μέχρι την οροφή..
4. Στους χώρους άσκησης και θεραπείας πρέπει να εξασφαλίζεται οπτική μόνωση από τον έξω του κτιρίου χώρο με χρήση πετασμάτων ή αδιάφανων κρυστάλλων.
5. Οι χώροι ατομικής θεραπείας, υδροθεραπείας και γυμναστικής πρέπει να κλιματίζονται. Στην περιοχή υδροθεραπείας απαιτούνται τουλάχιστον 5 εναλλαγές ανα ώρα.

2. ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

1. Τοίχοι: Οι επιφάνειες των τοίχων στα λουτρά υδροθεραπείας πρέπει να είναι επενδεδυμένες, λείες και πλενόμενες και να φέρουν σε κατάλληλα σημεία χειρολαβές στήριξης.
2. Δάπεδα : Τα λουτρά υδροθεραπείας, οι χώροι υγιεινής και τα αποδυτήρια θα έχουν δάπεδο αντιολισθητικό. Γενικά τα δάπεδα του εργαστηρίου Φ.Ι. & Α. πρέπει να αποφεύγονται οι ανισοσταθμίες.
3. Χώροι υγιεινής : Η εγκατάσταση, ο εξοπλισμός και οι τελικές επιφάνειες τοίχων και δαπέδων θα είναι σύμφωνες με τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις.
4. Ηλεκτρική εγκατάσταση : Θα πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις όλων των χρησιμοποιούμενων φυσιοθεραπευτικών μηχανημάτων και οργάνων, σύμφωνα με τον Κανονισμό Εσωτερικών Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων της Δ.Ε.Η.
5. Εγκατάσταση παροχής και αποχέτευσης νερού : Εκτός από τους χώρους υγιεινής, πρέπει να προβλέπεται και στον ειδικό χώρο διάγνωσης, βοηθητικό χώρο, λουτρά υδροθεραπείας και αποδυτήρια.
6. Εγκατάσταση κλιματισμού : Θα είναι σύμφωνα με τις Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2423 και 2425 καθώς και τα άρθρα 27 και 28 του Κτιριοδομικού Κανονισμού.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

ΠΟΛΥΛΙΑΤΡΕΙΟ – ΠΟΛΥΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

1. Κανονισμοί:

Το Πολυιατρείο – πολυοδοντιατρείο υπάγεται:

- α. Στον Κτιριοδομικό Κανονισμό στην κατηγορία χρήσης «Υγεία και Κοινωνική Πρόνοια»
- β. Στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης «Η1 Νοσηλευτικές Εγκαταστάσεις»

2. Το Πολυϊατρείο – Πολυδοντιατρείο πρέπει να στεγάζεται σε χώρο λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από οποιαδήποτε άλλη χρήση.

3. Το Πολυϊατρείο συντίθεται:

A) Από τουλάχιστον τρεις (3) Εξεταστικές Μονάδες και

B) Από τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών στοιχείων που ακολουθεί.

Εξεταστική Μονάδα (Ε.Μ.) μπορεί να είναι : Ιατρείο – Εξεταστήριο, Εργαστήριο – Παρασκευαστήριο Βιολογικών Υλικών, Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής in vitro, Αίθουσα Απεικόνισης, Αίθουσα γ-camera Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής in vivo, με τους απαραίτητους βοηθητικούς τους χώρους, όπως αναφέρονται στις αντίστοιχες Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος.

4. ΠΟΥΪΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Ιατρείο - γραφείο γιατρού - εξεταστήριο	10.00	- 2.80 2.00		Όπως Μέρος Πρώτο Τμήμα Α', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
2.	W.C. ασθενών ιατρείου	1.50	0.90	Εφόσον απαιτείται απο την ιατρική ειδικότητα	Απαιτείται σε Μαιευτικό, Ουρολογικό, Αφροδ/κο, Παιδιατρικό
3.	Εργαστήριο - Παρασκευαστήριο Βιολογικών Υλικών	-	-		Όπως Μέρος Πρώτο Τμήμα Α', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
4.	Εργαστήριο - Παρασκευαστήριο Πυρ. Ιατρικής in vitro	-	-		Όπως Μέρος Δεύτερο Τμήμα Γ', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων Α
5.	Αίθουσα Απεικόνισης	-	-		Όπως Μέρος Δεύτερο Τμήμα Β', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων Β
6.	Εργαστήριο Πυρην. Ιατρικής in vivo Αίθουσα γ-camera				Όπως Μέρος Δεύτερο Τμήμα Β', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων Β
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				
7.	Προθάλαμος εισόδου	3.00			Προαιρετικός
8.	Υποδοχή - γραμματεία - λογιστήριο	5.00	2.00		X.K.X.
9.	Αναμονή	4.00	2.50	Ανά Ε.Μ	X.K.X. για χώρο

10.	Γραφείο ιατρού	7.00	2.40	Για πάνω από 1 γιατρό προστίθενται 3m2 ανά γιατρό	αναμονής ενιαίο X.K.X. Εφόσον έχει εργαστηριακούς γιατρούς
11.	Γραφεία ακτινοφυσικού ιατρικής	7.00	2.40		Όπως προβλέπεται από τον Κανονισμό ακτινοπροστασίας X.K.X
12.	Γραφείο δακτυλογράφησης διαγνώσεων	4.00	1.60	Απαιείται για πάνω από 4 αίθουσες απεικόνισης	Να έχει εύκολη επικοινωνία με γραφείο γιατρών και γραμματεία
13.	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού - office	8.00	1.00		
14.	W.C. κοινού - προσ.	1.50	0.90	Άνα 3 Ε.Μ.	
15.	Χώρος ακαθάρτων & ειδών καθαριότητας	3.00	1.20		X.K.X - Προαιρετικός
16.	Χώρος συσκέψεων	12.00	3.00		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

X.K.X. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού.

5. Το Πολυodontιατρείο συντίθεται :

α. Από τουλάχιστον 3 οδοντιατρεία και

β. Από τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων που ακολουθεί.

6.4. ΠΟΛΥΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	Οδοντιατρείο - γραφείο γιατρού - εξεταστήριο	15.00	- 2.80 2.00	Τουλάχιστον 3	Όπως Μέρος Πρώτο Τμήμα Α', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
2.	Αίθουσα Ορθοπαντογράφου	-	-	Εφόσον υπάρχει	Όπως Μέρος Δεύτερο Τμήμα Β', Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				Προαιρετικός
3.	Προθάλαμος εισόδου	3.00	-		
4.	Υποδοχή - γραμματεία - λογιστήριο	5.00	2.00		X.K.X.
5.	Αναμονή	4.00	2.50	Άνα οδοντιατρείο	X.K.X.

6.	Βοηθητικός χώρος	5.00	2.20		
7.	Γραφείο ακτινοφυσικού ιατρικής	7.00	2.40	Εφόσον υπάρχει ορθοπαντογράφος	Όπως προβλεπεται από τον Κανον. Ακτινοπρ. Χ.Κ.Χ.
8.	W.C. κοινού - προσ.	1.50	0.90	Ανά 3 οδοντιατρεία	
9.	Χώρος ακαθάρτων & ειδών καθαριότητας	3.00	1.20		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Κτιριοδομικού Κανονισμού

7. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

1. Το πολυϊατρείο – πολυοδοντιατρείο πρέπει να πληρεί τις λειτουργικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις όλων των Εξεταστικών Μονάδων που το αποτελούν, όπως αναφέρονται στο παρόν Παράρτημα.
2. Οι κύριοι διάδρομοι κυκλοφορίας θα έχουν ελεύθερο πλάτος 1.10 μέτρα.
3. Τα Ιατρεία Παιδιατρικό – Ψυχιατρικό και Δερματολογικό - αφροδισιολογικό πρέπει να διαθέτουν ιδιαίτερη αναμονή τουλάχιστον 5m².

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια, ερμάρια και νεροχύτη
2. Οδοντιατρική έδρα
3. Unit (βασική μονάδα)
4. Αεροσυμπιεστής
5. Ακτινογραφικό
6. Κλίβανος ή αυτόκαυστο
7. Εργαλειοθήκη

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ)

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό με δυνατότητα προσαρμογών για χρήση υπεριώδους φωτισμού, σκοτεινού πεδίου και αντίθεσης φάσεως
2. Υδατόλουτρο επώασης
3. Κλίβανοι
 - α. Επωαστικός
 - β. Αποστειρωτικός σκληρός
 - γ. Αποστειρωτικός υγρός (αυτόκαυστο)
4. Φυγόκεντρος (οι) (με μικρο και μέγρο υποδοχές)

5. Σύστημα ηλεκτροφόρησης κοινό
6. Φωτόμετρο ορατού και υπεριώδους φάσματος με δυνατότητα μέτρησης ανοσοενζυματικών εξετάσεων (ELISA)
7. Σύστημα προσδιορισμού ηλεκτρολυτών (φλογοφωτόμετρο ή σύστημα ατομικής απορρόφησης ή συσκευή ιοντοεπιλεκτικά ηλεκτρόδια)
8. Σύστημα προσδιορισμού εμμόρφων στοιχείων αίματος
9. Συσκευή απιονισμού ύδατος
10. Ψυγείο με κατάψυξη
11. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια και ερμάρια
12. Λύχνος bunsen (υγραερίου ή φυσικού αερίου)
13. Καρέκλα αιμοληψίας – γυναικολογική
14. Κοινός ζυγός

ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια, ερμάρια και νεροχύτη
2. Ψυγείο με κατάψυξη
3. Σετ χρώσεων
4. Φοιγόκεντρος (οι) (με μικρό και μεγάλο υποδοχές)
5. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό με δυνατότητες προσαρμογών για χρήση υπεριώδους φωτισμού, σκοτεινού πεδίου και αντίθεσης φάσεως
6. Δοχείο μολυσματικών απορριμάτων (για τους κολποδιαστολείς)
7. Φορητός πυροσβεστήρας
8. Ερμάρι
9. Καρέκλα αιμοληψίας - γυναικολογική

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπιο διοφθάλμια
2. Μικροτόμος παραφίνης
3. Μικροτόμος – κρυστάτης (ταχείας βιοψίας)
4. Αυτόματο μηχάνημα αφυδάτωσης – εμπότισης ιστών
5. Συσκευή εγκλίσεως ιστών σε παραφίνη
6. Κλίβανος επωαστικός
7. Ψυγείο
8. Υδατόλουτρο

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Τραπέζι ακτινογραφιών (για απλές ακτινογραφίες) με όρθιο Bucky
2. Μετασχηματιστής
3. Τραπέζι χειρισμού
4. Εμφανιστήριο
5. Υπερηχογράφος

B. Προαιρετικός

1. Ανακλινόμενο τραπέζι ακτινοσκοπήσεων
2. Μαστογράφος

3. Ορθοπαντογράφος
4. Μονάδα μέτρησης οστικής πυκνότητας

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΙΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

A. Κατηγορία εργαστηρίων A-1

1. Τράπεζα εργασίας επιστρωμένη με απορροφητικό υλικό
2. Ανοξείδωτος νιπτήρας και παροχή νερού ρυθμιζόμενη με τα πόδια ή τους αγκώνες
3. Δύο ανοξείδωτοι ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων
4. Απαγωγός εστίας εργασίας
5. Ηλεκτρονικό σύστημα μέτρησης
6. Φυφόκεντρος αποκλειστικής χρήσης
7. Ψυγείο αποκλειστικής χρήσης

B. Κατηγορία εργαστηρίων A-2

1. Κρύπτη φύλαξης ραδιοισοτόπων και ραδιενεργών καταλοίπων
2. Απαγωγός εστίας με κατάλληλη θωράκιση
3. Τράπεζα εργασίας
4. Νιπτήρας με ανοξείδωτο χάλυβα
5. Δύο ανοξείδωτοι ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων
6. Ηλεκτρονικά συστήματα μέτρησης και απεικόνισης
7. Όργανο ανίνχευσης ακτινοβολίας χώρου
8. Όργανο μέτρησης της ραδιενέργειας των χορηγούμενων ραδιοφαρμάκων

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

I. Θερμοθεραπεία

1. Θερμά και ψυχρά επιθέματα
2. Συσκευή υπερύθρων - υπεριωδών
3. Διαθερμία
4. Συσκευή υπερήχων

II. Ηλεκτροθεραπεία

1. Συσκευές ηλεκτροθεραπείας διαδυναμικών ή διασταυρούμενων
2. Δύο συσκευές «αναλγησία κατόπιν εφαρμογής ηλεκτρικού μηχανήματος» (π.χ. TENS)
3. Συσκευή συνεχών και εναλλασσομένων ρευμάτων

III. EMG - BIOFEEDBACK

IV. Μηχανοθεραπεία

1. Τροχός ώμου
2. Συσκευή τροχαλιών – αναρτώμενων ασκήσεων
3. Πολύζυγο
4. Στατικό ποδήλατο

V. Βοηθήματα κινησιοθεραπείας

1. Δίζυγο βάδισης
2. Καθρέπτης τοίχου ή τροχήλατος
3. Βακτηρίες
4. Περιπατητήρας
5. Αναπηρικό αμαξίδιο

VI.

- τουλάχιστον 3 κρεβάτια ατομικής θεραπείας
- Στρώμα γυμναστικής
- Συσκευή ηλεκτρομάλαξης

VII. Έλξεις

VIII. Υδροθεραπεία

- Δινόλουτρο άνω και κάτω άκρων (όχι απαραίτητα δύο συσκευές αλλά μία στην οποία να είναι δυνατή η εκτέλεση θεραπείας και για τα άνω άκρα και για τα κάτω άκρα)

IX. Ηλεκτρομυογράφος

Συσκευή μέτρησης μυικής υσχύος

Συσκευή εκτίμησης αναπνευστικής λειτουργίας

B. Προαιρετικός

1. Συσκευή ανάλυσης κίνησης – βάδισης
2. Συσκευή ανάλυσης σώματος
3. Συσκευή ουροδυναμικού ελέγχου
4. Εργομετρικό ποδήλατο
5. LASER
6. Μαγνητικά πεδία
7. Συσκευή μεσοθεραπείας
8. Συσκευή αναλγησίας δια βελονισμού
9. Κυκλοφορητής
10. Συσκευή πολωμένου φωτός
11. Εξοπλισμός για διάγνωση – αξιολόγηση – θεραπεία λειτουργικών δεξιοτήτων
12. Εξοπλισμός για διάγνωση – αξιολόγηση και επανεκπαίδευση αφασικών ασθενών
13. Εξοπλισμός για διάγνωση – αξιολόγηση και επανεκπαίδευση ασθενών με διαταραχές ανώτερων εγκεφαλικών λειτουργιών
14. Υλικό και εξοπλισμός για κατασκευή λειτουργικών ναρθήκων και ναρθήκων ηρεμίας

Στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος διατάγματος.

Αθήνα, 4 Απριλίου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΕΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΒΑΣΩ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΝΙΚ. ΧΡΙΣΤΟΛΟΥΛΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΙΑΝΝΟΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΛΕΞ. ΠΑΠΑΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΜΗΜΑ Α΄

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

Ιατρείο — Οδοντιατρείο:

- 1 Σε περίπτωση χρήσης επιστημονικού εξοπλισμού, ο χώρος του Ιατρείου — Οδοντιατρείου προσαυξάνεται ανάλογα με τις λειτουργικές απαιτήσεις του κατασκευαστικού οίκου του αντίστοιχου μηχανήματος.
2. Σε κάθε Ιατρείο — Οδοντιατρείο Θα πρέπει να υπάρχει σφραγισμένο δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων.
3. Σταθερός εξοπλισμός Οδοντιατρείου: Κάθε Οδοντιατρείο περιλαμβάνει τουλάχιστον ένα πάγκο εργασίας με κλειστά ερμάρια και νιπήτρα. Οι επιφάνειες εργασίας του πάγκου πρέπει να αντέχουν στα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα.
4. Εάν το Ιατρείο — Οδοντιατρείο περιλαμβάνει επιστημονικό εξοπλισμό ιοντίζουσας ακτινοβολίας, πρέπει ο διατιθέμενος χώρος να έχει τις αντίστοιχες τεχνικές προδιαγραφές του Μέρους Β του παρόντος Παραρτήματος.
5. Σε περίπτωση συστέγασης α) ιατρείων: Μαιευτικού, Ουρολογικού, Αφροδισιολογικού και Παιδιατρικού απαιτείται ξεχωριστό WC και β) ιατρείων Παιδιατρικού, Ψυχιατρικού και Δερματολογικού Αφροδισιολογικού απαιτείται ιδιαίτερη αναμονή τουλάχιστον 5 m².

ΙΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ M ²	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΟΥ ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΟ	10,00	2,80 2,80 2,00	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο ιατρού και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ.
2	Χώρος αναμονής	8,00	2,5	μπορεί να περιλαμβάνεται και γραμματεία Χ.Κ.Χ
3	WC	1,50	0,9	

Σημείωση : Χ.Κ.Χ. = Χώροι Κύριας Χρήσης

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ Μ2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ Γραφείο οδοντιάτρου ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΟ	15,00	2,80 2,80 2,00	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο οδοντιατρείου και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ.
2	Χώρος αναμονής	8,00	2,5	μπορεί να περιλαμβάνεται και γραμματεία Χ.Κ.Χ.
3	WC	1,50	0,9	

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Κανονισμοί :

1. Τα Διαγνωστικά εργαστήρια υπάγονται στον Κτιριοδομικό Κανονισμό και στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης γραφείων.
2. Τα Διαγνωστικά εργαστήρια Πρέπει να στεγάζονται σε χώρο λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από οποιαδήποτε άλλη χρήση,

ΤΜΗΜΑ Α΄

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

Σύνθεση Διαγνωστικού Εργαστηρίου Βιολογικών Υλικών :

Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Βιολογικών Υλικών συντίθεται από:

- α. Ένα εργαστήριο — Παρασκευαστήριο γιο κάθε εργαστηριακή ειδικότητα που περιλαμβάνει τους αντίστοιχους βοηθητικούς του χώρους (Ε - Π στον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων) και
- β. Τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά στον ίδιο Πίνακα.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΓΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A / A	ΧΩΡΟΙ	Μ2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Εργαστήριο – παρασκευαστήριο η εργαστήριο – παρασκευαστήριο-χώρος αποστείρωσης – αποθήκευσης η	15,00 24,00	2,40 2,50	Για περισσότερους από δύο γιατρούς όμοιας ειδικότητας προστίθενται 4m2 ανά γιατρό	Χ.Κ.Χ. Χ.Κ.Χ. Χώρος ενιαίος

	<p>εργαστήριο – παρασκευαστήριο-χώρος αποστείρωσης –</p> <p>ή</p> <p>εργαστήριο – παρασκευαστήριο-χώρος αποθήκευσης</p> <p>α) για παθολογοανατομικό, κυτταρολογικό</p> <p>η</p> <p>εργαστήριο – παρασκευαστήριο χώρος αποθήκευσης</p> <p>α) για ανοσολογικό Ορμονολογικό</p>	18,00	2,40		X.K.X. Χώρος ενιαίος
		20	2,40		X.K.X. Χώρος ενιαίος
		18.00	2,40		X.K.X. Χώρος ενιαίος
1	<p>«Εργαστήριο — Παρασκευαστήριο»</p> <p>Σε κάθε περίπτωση Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Βιολογικών Υλικών με Μικροβιολογικό, Βιοχημικό, Ανοσολογικό, Ορμονολογικό, Αιματολογικό έχει ως Χώρο παρασκευαστηρίου εργαστηρίου — αποστείρωσης εμβαδόν 19 19 τ.μ.</p> <p>Εφόσον αναπτύσσει Παθολογοανατομικό και Κυτταρολογικό, τότε ο χώρος γίνεται 29 τ.μ.</p> <p>στο σύνολο του, δηλαδή προσαυξάνεται κατά 10τ.μ</p> <p><u>Βοηθητικοί χώροι</u></p> <p>Χώροι μικροσκοπίων για Παθολογοανατομικό, κυτταρολογικό</p>	6	1,80	Για περισσότερους από δύο γιατρούς όμοιας ειδικότητας προστίθενται 2 τ.μ. ανά ιατρό	Απαιτείται επιπλέον του εργαστηρίου παρασκευαστηρίου
2	<p>αποστείρωση</p>	4,00	2,00	Για 1-2 Ε.Π.	Απαιτείται όταν ο χώρος δεν είναι ενταγμένος στο εργαστήριο
	«Αποθήκες» Για το σύνολο του εργαστηρίου				

	Βιολογικών Υλικών απαιτείται συνολικός χώρος 6 τ.μ.εφόσον αναπτύσσονται Παθολογοανατομικό ή Κυτταρολογικό, αλλιώς ο χώρος δεν απαιτείται.				
3	Αποθήκη Υλικού α) Παθολογοανατομικό κυτταρολογικό	6,00	1,80	Για 1 Ε-Π	Απαιτείται όταν ο χώρος δεν είναι ενταγμένος στο εργαστήριο
	β) Ανοσολογικό - Ορμονολογικό	4,00	2,00	Για 1 Ε-Π	
	ή Αποστείρωση και Αποθήκη Υλικού Παθολογο/τομικού και κυτταρολογικού	9,00	2,00	Για 1 Ε-Π	Απαιτείται όταν ο χώρος δεν είναι ενταγμένος στο εργαστήριο και είναι προαιρετικός
	Ή β) Αποστείρωση και Αποθήκη Υλικού Ανοσολογικού και Ορμονολογικού	6,00	1,20	Για 1 Ε-Π	Απαιτείται όταν ο χώρος δεν είναι ενταγμένος στο εργαστήριο και είναι προαιρετικός
		4,00	1,20		
4	χώρος λήψης δειγμάτων	4,00	2,00	Για ένα ή περισσότερα Ε.Π.	Ανεξάρτητος η ενταγμένος στο εργαστήριο με αύξηση του εμβαδού του
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				
1	Υποδοχή Γραμματεία -λογιστήριο	5	2,00	Απαιτείται για περισσότερα από 2 Ε-Π	Μπορεί να εντάσσεται στην αναμονή με αύξηση του εμβαδού της
2	Αναμονή	6,00	2,00	Για παραπάνω από 1 Ε-Π προστίθενται 2 τ.μ. ανά εργαστήριο	
3	Γραφείο ιατρού	7,00	2,40	Για παρά πάνω από 1 ιατρό προστίθενται 3 τ.μ /ιατρό	
4	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού	5,00	1,80	Απαιτείται για πάνω από 3 Ε-Π	
5	W.C. κοινού προσωπικού	1,50	0,90	ανά 3 Ε-Π	Χ.Κ.Χ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Χ.ΚΧ. = Χώρος Κύριας Χρήσης

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ :

Η επιφάνεια του χώρου αναμονής που προκύπτει από τους Πίνακες Μετρικών Στοιχείων, μπορεί να είναι ενιαία, ή κατανεμημένη σε επιμέρους αναμονές.

Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.

Οι επιφάνειες των τοίχων πάνω από τους πάγκους εργασίας των χώρων εργαστηρίου — παρασκευαστηρίου και αποστείρωσης — πλύσης, πρέπει να είναι επενδεδυμένες, λείες και πλενόμενες

Κάθε εργαστήριο περιλαμβάνει πάγκους εργασίας με ερμάρια ανοικτά και κλειστά πάνω και κάτω από τους πάγκους αντίστοιχα. Η επιφάνεια εργασίας των πάγκων πρέπει να κατασκευάζεται από υλικά που αντέχουν στα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα. Σχισμές και ενώσεις πρέπει να αποφεύγονται.

Ειδικά στο παθολογοανατομικό και κυτταρολογικό εργαστήριο η επιφάνεια του πάγκου πρέπει επιπλέον να μη προσβάλλεται από χρωστικές ουσίες. Στα παρασκευαστήρια του παθολογοανατομικού και του κυτταρολογικού εργαστηρίου απαιτείται καλός αερισμός λόγω της παρουσίας πτητικών αερίων.

Ηλεκτρική εγκατάσταση : Πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών μηχανημάτων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.

Απορρίμματα: Πρέπει να υπάρχει σφραγιζόμενο δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων στους χώρους: εργαστήριο — παρασκευαστήριο, εργαστήριο δειγμάτων υψηλού κινδύνου, αποστείρωσης — πλύσης και λήψης δειγμάτων.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Α. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΑΙΑ	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Εργαστήριο	150	7,00		X.K.X.
2	Παρασκευαστήριο	20.00	4,00		
	ή				
	Εργαστήριο – παρασκευαστήριο	170	7,00		X.K.X.
3	Τμήμα υποδοχής δειγμάτων και Διαχωρισμού	15	3,00		X.K.X
4	Γραμματεία παραγωγής με την οποία υποστηρίζεται το εργαστήριο για την καταχώρηση των εντολών και την εκτύπωση των αποτελεσμάτων	15	3,00		X.K.X.
5	Χώρος λήψης δειγμάτων	4,00	2.00		Εφόσον το εργαστήριο εξυπηρετεί και εξωτερικούς
	<u>Βοηθητικοί χώροι</u>				
1	Αποθήκη γραφικής ύλης τιμολογίων μπλοκ εντολών	20	3,00		X.X**
2	Χώρος ψυγείων αποθήκης υλικών εργαστηρίων	20	3,00		X.X**
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				
1	Υποδοχή, Γραμματεία	5,00	2,00		X.K.X.

2	Αναμονή	8,00	2,50		X.K.X.
3	Γραφείο ιατρού	7,00	2,40		X.K.X.
4	Γραφείο λοιπού προσωπικού	7,00	2,40		X.K.X.
5	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού	10	2,50		X.K.X.
6	W.C. κοινού προσωπικού	1,50	0,90		

Σημείωση : X.K.X. = Χώρος Κύριας Χρήσης

X.K.X.* Χώρος Κύριας Χρήσης που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό

X,X.**= Υπόγειος χώρος που προβλέπεται στην οικοδομική άδεια του κτιρίου και διαθέτει τεχνητό φωτισμό, εξαερισμό και κατάλληλο ηλεκτρομηχανολογικό εξοπλισμό.

Όπου ΧΧ** σημαίνει ότι είναι η δυνατή η χρησιμοποίηση αυτού του χώρου πέραν των χώρων X.K.X. και X.K.X. *

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Β. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ – ΚΥΠΑΡΟΛΟΓΙΚΟ

ΑΙΑ	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Εργαστήριο Παρασκευαστήριο-χώρος αποθήκευσης για παθολογοανατομικό κυτταρολογικό	30	3,00		X.K.X.
2	Τμήμα υποδοχής δειγμάτων και Διαχωρισμού	6,00	2,00		X.K.X.
3	Γραμματεία παραγωγής με την οποία υποστηρίζεται το εργαστήριο για την καταχώρηση των εντολών και την εκτύπωση των αποτελεσμάτων	8,00	2,40		X.K.X.
	<u>Βοηθητικοί χώροι</u>				
	Χώροι μικροσκοπίων για παθολογοανατομικό κυτταρολογικό				
1	Αποστείρωση	8,00	2,40		X.K.X.
	αποθήκης υλικών α)				
2	Παθολογοανατομικό κυτταρολογικό	6,00	2,00		X.K. X.
3	Χώροι λήψεως δειγμάτων	10	3,00		X.K.X.
4	<u>Χώροι υποστήριξης</u>	4,00	2,00		Σε περίπτωση που εξυπηρετεί και εξωτερικούς ασθενείς
	Υποδοχή, Γραμματεία				
	Αναμονή				

1	Γραφείο Ιατρού	4,00	2,00		X.K.X.
2		6,00	2,00		X.K.X.
	Λογιστήριο				
3		7,00	2,40		X.K.X.
	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού				
4		7,00	2,40		X.K.X.
	W.C. κοινού προσωπικού				
5		6,00	2,00		X.K.X.
6		1,50	0,90		

Σημείωση : X.K.X. = Χώρος Κύριας Χρήσης

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ:

Η επιφάνεια του χώρου αναμονής που προκύπτει από τους Πίνακες Μετρικών Στοιχείων, μπορεί να είναι ενιαία, ή κατανεμημένη σε επιμέρους αναμονές.

Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως Χώροι αναμονής · πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.

Οι επιφάνειες των τοίχων πάνω από τους πάγκους εργασίας των χώρων εργαστηρίου — παρασκευαστηρίου και αποστείρωσης — πλύσης, πρέπει να είναι επενδεδυμένες, λείες και πλενόμενες.

Κάθε εργαστήριο περιλαμβάνει πάγκους εργασίας με ερμάρια ανοικτά και κλειστά πάνω και κάτω από τους πάγκους αντίστοιχα.

Η επιφάνεια εργασίας των πάγκων πρέπει να κατασκευάζεται από υλικά που αντέχουν στα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα. Σχισμές και ενώσεις πρέπει να αποφεύγονται. Ειδικά στο παθολογοανατομικό και κυτταρολογικό εργαστήρια η επιφάνεια του πάγκου πρέπει επιπλέον να μη προσβάλλεται από χρωστικές ουσίες.

Στα παρασκευαστήρια του παθολογοανατομικού και του κυτταρολογικού εργαστηρίου απαιτείται καλός αερισμός λόγω της παρουσίας πτητικών αερίων.

Ηλεκτρική εγκατάσταση: Πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών μηχανημάτων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.

Απορρίμματα: Πρέπει να υπάρχει σφραγιζόμενο δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων στους χώρους: εργαστήριο — παρασκευαστήριο, εργαστήριο δειγμάτων υψηλού Κινδύνου, αποστείρωσης — πλύσης και λήψης δειγμάτων.

ΤΜΗΜΑ Β΄

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ

Σύνθεση Διαγνωστικού Εργαστηρίου Απεικονίσεων

Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Απεικονίσεων συντίθεται από:

α) Μία, ή περισσότερες αίθουσες εξέτασης με όλους τους βοηθητικούς τους χώρους (μία αίθουσα εξέτασης περιλαμβάνει μία Θέση εξέτασης) και

β) Τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά στον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ Χ'ΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Αίθουσα Ακτινοδιαγν/κού	20	3,00		
	α)Ακτινογράφιση & Ακτινοσκόπηση	15		Για μια Θέση εξέτασης	ΧΧ** Περιλαμβάνεται χειριστήριο
	β)Ακτινογράφιση ή Ακτινοσκόπηση	10			
2	Αίθουσα Μαστογράφου ή	10	2,40	Για μια Θέση εξέτασης	ΧΧ** Με χειριστήριο
	Κοινή αίθουσα Ακτινοδιαγνωστικού και μαστογράφου				ΧΧ**
	α) Ακτινογράφιση & ακτινοσκόπηση και μαστογράφος	30	3,40		Με χειριστήριο
	β) Ακτινογράφιση ή ακτινοσκόπηση και μαστογράφος	25	3,20		ΧΧ** Με χειριστήριο
	γ) Ακτινογράφιση ή ακτινοσκόπηση και ορθοπαντογράφος	21	3,00		ΧΧ** Με χειριστήριο
	δ) Ακτινογράφιση και ακτινοσκόπηση και ορθοπαντογράφος	28	3,20		ΧΧ** Με χειριστήριο
3	Αίθουσα ορθοπαντογράφου	6,00	2,40	Για μια Θέση εξέτασης	ΧΧ**
4	Αίθουσα μέτρησης οστικής πυκνότητας	10,00	2,80	Για μια Θέση εξέτασης	ΧΧ**
5	Αίθουσα υπερηχογράφου	8,00	2,40	Για μια Θέση εξέτασης	ΧΧ**
6	Αίθουσα αξονικού τομογράφου	25	3,60		Με χώρους χειριστηρίου computer X.K.X ή ΧΧ**
7	Αίθουσα Μαγνητικού	44	4,00		Με χώρους χειριστηρίου computer X.K.X ή ΧΧ**

8	τομογράφου Αίθουσα ανανήψεως εφόσον δίνεται νάρκωση	8,00		Για δύο εξεταστικά κρεβάτια	Στο ίδιο επίπεδο με την βασική συσκευή απεικόνισης
1	<u>Βοηθητικοί χώροι</u>	3,00	2,00	Για μια ή περισσότερες αίθουσες	Σε κεντρική θέση με χώρο φύλαξης υγρών εμφάνισης
2	Εμφανιστήριο Αποθήκη αναλώσιμου υλικού μηχανημάτων	3,00	1,40	Για 1-4 αίθουσες. Για περισσότερες αίθουσες προστίθενται 0,5 τ.μ. ανά αίθουσα	Με θωρακισμένο χώρο φύλαξης των ακτινοδιαγνωστικών φιλμς Ο χώρος του εμφανιστηρίου και της αποθήκης αναλώσιμου υλικών μηχανημάτων μπορεί να είναι ενιαίος . Στην περίπτωση αυτή ελάχιστη επιφάνεια είναι τα 6 τ.μ. και ελάχιστη διάσταση τα 2,20μ
3	WC ασθενών συμβατικού ακτινολογικού	1,5	1,00	Για 1-4 αίθουσες	Σε άμεση επαφή με την αίθουσα
	<u>Χώροι υποστήριξης</u>				
1	Υποδοχή, Γραμματεία Λογιστήριο	8,00	2,50	Απαιτείται για περισσότερες από 2 αίθουσες	Μπορεί να εντάσσεται στην αναμονή με αύξηση του εμβαδού της
2	Αναμονή	7,00	2,5	Για πάνω από μια αίθουσα προστίθενται 3 τ.μ. ανά αίθουσα	
3	Γραφείο ιατρών	7,00	2,4	Για περισσότερους από ένα γιατρό προστίθενται 3 τ.μ ανά γιατρό	
4	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού	5,00	1,80	Για πάνω από τρεις αίθουσες προστίθενται 1,5 τ.μ ανά αίθουσα	
5	W.C κοινού προσωπικού	1,5	1,00	Ανά 4 αίθουσες	

Σημείωση : Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης

Χ.Κ.Χ.* Χώρος Κύριας Χρήσης που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό

X,X.**= Υπόγειος χώρος που προβλέπεται στην οικοδομική άδεια του κτιρίου και διαθέτει τεχνητό φωτισμό, εξαερισμό και κατάλληλο ηλεκτρομηχανολογικό εξοπλισμό για την εγκατάσταση μαγνητικού τομογράφου και μηχανημάτων που εκπέμπουν Ιοντίζουσες Ακτινοβολίες.

Όπου XX** σημαίνει ότι είναι η δυνατή η χρησιμοποίηση αυτού του χώρου πέραν των χώρων X.K.X. και X.K.X. *

2 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΧΩΡΩΝ :

Η επιφάνεια του χώρου αναμονής που προκύπτει από τους Πίνακες Μετρικών Στοιχείων, μπορεί να είναι ενιαία, ή κατανεμημένη σε επιμέρους αναμονές.

Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι κυκλοφορίας.

- Οι κύριοι διάδρομοι κυκλοφορίας Θα έχουν ελάχιστο πλάτος 1 μέτρο.

Σε Καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται η ταυτόχρονη εξέταση περισσοτέρων του ενός ασθενών μέσα στον ίδιο ακτινοδιαγνωστικό χώρο. Ο χώρος γραφείου ιατρών στις Αίθουσες Μαγνητικής και Αξονικής τομογραφίας, τοποθετείται κατά προτίμηση σε επαφή με τις αίθουσες εξέτασης (κοντά στο χειριστήριο).

Η εσωτερική Οργάνωση των αιθουσών εξέτασης Θα γίνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές λειτουργίας των σχετικών μηχανημάτων και τη μελέτη ακτινοπροστασίας, όπου απαιτείται. Ο χώρος του χειριστηρίου, σε κάθε περίπτωση αίθουσας εξέτασης, Θα πρέπει να βρίσκεται σε θέση που να εξυπηρετεί λειτουργικά και να εξασφαλίζει άνετη οπτική και ακουστική επαφή εξεταστή — εξεταζόμενου.

3. ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Ακτινοθωράκιση: Όλες οι αίθουσες εξέτασης στις οποίες επιβάλλεται ακτινοθωράκιση Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένες με τις προδιαγραφές που προβλέπονται στον εκάστοτε ισχύοντα κανονισμό ακτινοπροστασίας.

Ηλεκτρική εγκατάσταση: Θα πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών μηχανημάτων και να είναι σύμφωνη με τον Κανονισμό Εσωτερικών Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων της ΔΕΗ.

Σήμανση: Έξω από κάθε αίθουσα εξέτασης πρέπει να υπάρχει εμφανές οπτικό, ή ακουστικό σήμα στην είσοδο του ακτινοδιαγνωστικού θαλάμου, που Θα λειτουργεί κατά το χρόνο εξέτασης. Επίσης, Θα πρέπει να υπάρχουν ευανάγνωστες οδηγίες για τις εγκύους αναρτημένες στην αίθουσα αναμονής ασθενών.

ΤΜΗΜΑ Γ

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ!

Σύνθεση Διαγνωστικού εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής

1. Το Διαγνωστικό Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής συντίθεται από:

α) Ένα εργαστήριο in vitro ή ένα εργαστήριο in vivo, με τα βοηθητικά τους αντίστοιχα, ή συνδυασμό Εργαστηρίων in vivo και in vitro

β) Τους χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	T.M.	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
A	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ				

	IN VITRO				
1	Εργαστήριο παρασκευαστήριο	18	2,40	Για πάνω από ένα ιατρό προστίθενται 4 τ.μ. ανά ιατρό	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος με Αποστείρωση/πλύση ΧΧΧ ή ΧΧ** ή ΧΚΧ*
2	Χώρος αιμοληψιών	4	2		Προαιρετικός
B	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ IN VIVO				
1	Αίθουσα γ-camera "	20	3.00	Για μια θέση εξέτασης	Με χειριστήριο computer φωτογραφικό μηχάνημα ΧΚΧ ή ΧΧ**
	ή αίθουσα γ-camera με test κόπωσης	25	3.00		
	<u>Βοηθητικοί χώροι</u>				
1	Θερμό εργαστήριο	6.00	1,80	Για μια ή περισσότερες αίθουσες γ-camera	*Θερμή περιοχή* Περιλαμβάνει θωρακισμένη κρύπτη ραδιοϊσοτόπων και ραδιενεργών καταλοίπων, απαγωγό εστία κ.λ.π. σύμφωνα με τον κανονισμό ακτινοπροστασίας ΧΧ**
2	Χώρος χορήγησης ραδιοφαρμάκων	4	1,20	Για μια ή περισσότερες αίθουσες γ-camera	*Θερμή περιοχή* Σε άμεση επαφή με τους χώρους του θερμού εργαστηρίου και της αναμονής θερμών ασθενών ΧΧ**
3	Αναμονή θερμών ασθενών	10.00	1,80	Για μια ή περισσότερες αίθουσες γ-camera	*Θερμή περιοχή* Σε άμεση επαφή με την αίθουσα της γ-camera και τον χώρο χορήγησης ραδιοφαρμάκων ΧΧ**
4	WC θερμών ασθενών	1,50	0,90		*Θερμή περιοχή* Σε άμεση επαφή με τον χώρο αναμονής θερμών ασθενών
	<u>Χώροι Υποστήριξης</u>				
1	Υποδοχή	5,00	2,00		Μπορεί να εντάσσεται στην

	Γραμματεία- Λογιστήριο			Απαιτείται για πάνω από δύο εργαστήρια	αναμονή με αύξηση του εμβαδού της ΧΧ**
2	Αναμονή	7,00	2,50		
3	Γραφείο ιατρού	7.00	2,80	Για περισσότερα από 1 εργαστήρια προστίθενται 3 τ.μ. ανά εργαστήριο Για ένα ιατρό	Ενδείκνυται το γραφείο ιατρού γ- camera να έχει οπτική επαφή με το χειριστήριο ΧΚΧ ή ΧΧ**
4	WC προσωπικού	1,50	0.90		ΧΧ**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κύριας Χρήσης

Χ.ΚΧ. * = Χώρος Κυρίας Χρήσης που εξαιρείται της απαίτησης για φυσικό φωτισμό ή αερισμό. Χ.Χ** = Υπόγειος χώρος που προβλέπεται στην οικοδομική άδεια του κτιρίου και διαθέτει τεχνητό φωτισμό και εξαερισμό και ηλεκτρομηχανολογικό εξοπλισμό για την εγκατάσταση γ-camera

Όπου ΧΧ** σημαίνει ότι είναι δυνατή η χρησιμοποίηση αυτού του χώρου πέραν των χώρων της κατηγορίας Χ.Κ.Χ. ή Χ.Κ.Χ.*

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ:

Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ως χώροι αναμονής πλατύσκαλα κλιμακοστασίων και διάδρομοι Κυκλοφορίας.

Οι επιφάνειες, τοίχων δαπέδων και πάγκων εργασίας των χώρων εργαστηρίου — παρασκευαστηρίου In vitro και «θερμής περιοχής» πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις του Κανονισμού Ακτινοπροστασίας.

Ηλεκτρική εγκατάσταση: Πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων ιατρικών μηχανημάτων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.

- Απορρίμματα: Πρέπει να υπάρχουν δύο ανοξείδωτοι ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων σε κάθε εργαστήριο.

Οι νιπτήρες των πάγκων εργασίας Θα είναι από ανοξείδωτο χάλυβα με παροχή νερού ρυθμιζόμενη με τα πόδια, ή τον αγκώνα ή φωτοκύτταρο. Επίσης η αποστράγγιση των χεριών Πρέπει να γίνεται με χαρτί υγείας ή ρεύμα αέρας.

Οι χώροι της «θερμής περιοχής» αποτελούν διακεκριμένη ενότητα, στην οποία η είσοδος πρέπει να σημαίνεται και να ελέγχεται η προσπέλαση του κοινού.

ΤΜΗΜΑ Δ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Κανονισμοί :

Το εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης υπάγεται στον Κτιριοδομικό κανονισμό και στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης γραφείων.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Ιατρείο	10,00	2,80		Για χώρο ενιαίο ή χώρο γραφείου ή εξεταστηρίου που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ
2	Αίθουσα θεραπείας σε ενιαίο χώρο ή χωρισμένο	20.00	4,00	Για κάθε επί πλέον θέση θεραπείας προστίθενται 6 τ.μ	Για 3 θέσεις θεραπείας, Εάν οι αίθουσες θεραπείας είναι ατομικές απαιτείται ελάχιστη επιφάνεια ανα αίθουσα 6 τ.μ. με ελάχιστη διάσταση 2,40 ΧΚΧ Ερμάρια
3	Αποθήκη αναλώσιμο				
4	Γυμναστήριο	15	3,00	Για κάθε επί πλέον θέση θεραπείας προστίθενται 3,5 τ.μ	
5	Αίθουσα υδροθεραπείας με α) δινόλουτρο	3.00	2.00	Για κάθε επί πλέον θέση θεραπείας προστίθενται 3,0 τ.μ	περιλαμβάνει δινόλουτρο άνω και κάτω άκρων για 1 θέση εργασίας
	β) Λουτρό υδροθεραπείας σώματος	6.00	1.90	προαιρετικό	για 1 θέση εργασίας
	χώροι υποστηρίξης				
1	Υποδοχή, Γραμματεία-Λογιστήριο-αναμονή	8.00	2,50		Χ.Κ.Χ
2	W.C.	1,5	0,90	Για κάθε 9 θέσεις θεραπείας απαιτείται 1 w,c, επιπλέον	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κυρίας Χρήσης

1. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ:

1. Η αίθουσα θεραπείας θα διαχωρίζεται σε θαλάμους ατομικής θεραπείας με στοιχείο τα οποία εξασφαλίζουν ιδιωτικότητα, ανεμπόδιστη κυκλοφορία ασθενών, προσωπικού και μηχανημάτων και ευελιξία χώρου. Τα διαχωριστικά στοιχεία δεν πρέπει να φθάνουν μέχρι την οροφή, ή το δάπεδο για να μην εμποδίζουν τον εξαερισμό του χώρου.

2. Στους χώρους άσκησης και θεραπείας πρέπει να εξασφαλίζεται οπτική μόνωση από τον έξω του κτιρίου χώρο με χρήση πετασμάτων, ή αδιαφανών κρυστάλλων.

3. Οι χώροι ατομικής θεραπείας, υδροθεραπείας και γυμναστικής πρέπει να κλιματίζονται.

2. ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ:

1. Τοίχοι: Οι επιφάνειες των τοίχων στο προαιρετικά λουτρό υδροθεραπείας πρέπει να είναι επενδεδυμένες, λείες, πλενόμενες και να φέρουν σε κατάλληλα σημεία χειρολαβές στήριξης.

2. Δάπεδα: Τα λουτρό υδροθεραπείας και οι χώροι υγιεινής θα έχουν δάπεδο αντιολισθητικό. Γενικά στα δάπεδα του εργαστηρίου Φ.Ι. & Α. Πρέπει να αποφεύγονται οι ανισοσταθμίες.

3. Ηλεκτρική εγκατάσταση: Πρέπει να ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις λειτουργίας όλων των χρησιμοποιούμενων φυσιοθεραπευτικών μηχανημάτων και οργάνων, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς.

4. Εγκατάσταση παροχής και αποχέτευσης νερού.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΠΟΛΥΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

Κανονισμοί

1. Το Πολυϊατρείο — Πολυοδοντιατρείο υπάγεται στον Κτιριοδομικό κανονισμό και στον Κανονισμό Πυροπροστασίας Νέων Κτιρίων στην κατηγορία χρήσης γραφείων.

2. Το Πολυϊατρείο — Πολυοδοντιατρείο πρέπει να στεγάζεται σε χώρο λειτουργικά ενιαίο και ανεξάρτητο από οποιαδήποτε άλλη χρήση.

3. Το Πολυϊατρείο συντίθεται από τουλάχιστον τρία ιατρεία, ή τουλάχιστον τρία Ιδιωτικά Διαγνωστικά Εργαστήρια ή τουλάχιστον τρία ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης ή τουλάχιστον τρεις εξεταστικές μονάδες που μπορεί να είναι είτε ιατρεία (συμπεριλαμβανομένου και του οδοντιατρείου), είτε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, είτε ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Τα πολυϊατρεία συντίθενται από:

α) Τις εξεταστικές μονάδες (ιατρεία ή ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια ή ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης), με τους βοηθητικούς χώρους, όπως προβλέπονται στους αντίστοιχους πίνακες των παραρτημάτων του παρόντος.

β) Τους κοινούς χώρους υποστήριξης, όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών στοιχείων που ακολουθεί.

ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ-

- ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΜΘΕΣΗ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	M2	ΕΛΑΧΙΣΤΟΙ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Ιατρείο-γραφείο ιατρού εξεταστήριου	7			Όπως μέρος πρώτο Τμήμα Α Πίνακας μετρικών στοιχείων
2	W.C.	1,5	0,9	Εφόσον απαιτείται από την ιατρική ειδικότητα	Απαιτείται πρόσθετο W.C. σε μαιευτικό, ουρολογικό, αφροδισιακό παιδιατρικό
3	Εργαστήριο παρασκευαστήριο Βιολογικών Υλικών				Όπως μέρος Β Δεύτερο Τμήμα Α Πίνακας Μετρικών Στοιχείων Εξαιρούνται οι χώροι υποστήριξης
4	Εργαστήριο Παρασκευαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής in vitro				Όπως Μέρος δεύτερο τμήμα Γ, Πίνακας Μετρικών Στοιχείων. Εξαιρούνται οι χώροι υποστήριξης
	Χώροι υποστήριξης				X.K.X.
1	Υποδοχή Γραμματεία Λογιστήριο	9,00	2,50		
2		4,00	2,5		X.K.X. για χώρο αναμονής ενιαίο. Σε περίπτωση που στο πολυϊατρείο λειτουργούν παιδιατρικό, ψυχιατρικό, και δερματολογικό- αφροδισιακό

	Αναμονή			Ανά Ε.Μ.	ιατρεία αυτά πρέπει να διαθέτουν ιδιαίτερο χώρο αναμονής τουλάχιστον 5 τ.μ.
3	Γραφείο Ιατρού	7,00	2,40	1 γραφείο ανά υπεύθυνο τμήματος διαγνωστικού εργαστηρίου	
4	Χώρος ανάπαυσης προσωπικού	8,00	1,00		Απαιτείται για τις ειδικότητες των Βιοπαθολόγων, Παθολογοανατόμων, Κυτταρολόγων, Ακτινολόγων και Πυρηνικών Ιατρών
5	W.C. κοινού προσωπικού	1,5	0,90	Ανά 3 Ε.Μ.	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ.= Χώρος Κυρίας Χρήσης.

1. Πολυοδοντιατρείο συντίθεται από:

α. Τουλάχιστον 3 οδοντιατρεία και

β. Τους κοινούς χώρους υποστήριξης όπως προκύπτουν αναλογικά από τον Πίνακα Μετρικών Στοιχείων που ακολουθεί

ΠΟΛΥΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A/A	ΧΩΡΟΙ	m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΧΩΡΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Οδοντιατρεία γραφείο ιατρού εξεταστήριο	15,00τ.μ	2,80	Τουλάχιστον 3	Όπως μέρος πρώτο Τμήμα Α Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
2	Αίθουσα ορθοπαντογράφου	6,00	2,40	Εφ' όσον υπάρχει	Όπως μέρος δεύτερο Τμήμα Α Πίνακας Μετρικών Στοιχείων
<u>Χώροι υποστήριξης</u>					
1	Υποδοχή Γραμματεία Λογιστήριο	5,00	2,00		Χ.Κ.Χ.
2	Αναμονή	4,00	2,50	Ανά οδοντιατρείο	Χ.Κ.Χ.
3	Βοηθητικός χώρος	5,00	2,20		
4	W.C κοινού προσωπικού	1,50	0,90	Ανά 3 οδοντιατρείο	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Χ.Κ.Χ. = Χώρος Κυρίας Χρήσης

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

1. Το Πολυϊατρείο — Πολυοδοντιατρείο Πρέπει να πληροί τις λειτουργικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις όλων των Εξεταστικών Μονάδων που το αποτελούν, όπως αναφέρονται στο παρόν Παράρτημα.
2. Οι Κύριοι διάδρομοι Κυκλοφορίας Θα έχουν ελεύθερο πλάτος 1.00 μέτρα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

ΙΑΤΡΕΙΟ

Προαιρετικός Εξοπλισμός:

Στον προαιρετικό εξοπλισμό του ιατρείου υπάγεται, ο οποιοσδήποτε ιατρο—τεχνολογικός εξοπλισμός, που άπτεται της ιατρικής ειδικότητας του ιατρού δικαιούχου του ιατρείου, για τη χρήση του οποίου διαθέτει αποδεδειγμένα, την απαραίτητη εκπαίδευση πιστοποίηση (όταν αυτή απαιτείται). Στον προαιρετικό εξοπλισμό δεν συμπεριλαμβάνεται Ο ιατρο—τεχνολογικός εξοπλισμός που είναι απαραίτητος για την υποστήριξη της κλινικής εξέτασης που παρέχει ο ιατρός.

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια, ερμάρια και νεροχύτη.
2. Οδοντιατρική έδρα.
3. unit: (βασική μονάδα).
4. Αεροσυμπιεστής.
5. Ακτινογραφικό: Δεν απαιτείται όταν ο δικαιούχος της άδειας λειτουργίας του οδοντιατρείου παρέχει αποκλειστικά και μόνο υπηρεσίες ορθοδοντικής, ή στοματικής και γναθοπροσωπικής χειρουργικής.
6. Κλίβανος, ή αυτόκαυστο.
7. Εργαλειοθήκη.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ)

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό με δυνατότητα προσαρμογών για χρήση υπεριώδους φωτισμού, σκοτεινού πεδίου και αντίθεσης φάσεως.
2. Υδατόλουτρο επώάσεως.
3. Κλίβανοι.
 - α. Επωαστικός.
 - β. Αποστειρωτικός ξηρός.
4. Φυγόκεντρος (οι) (με μικρο και μάκρο υποδοχές).
5. Σύστημα προσδιορισμού έμμορφων στοιχείων αίματος.
6. Συσκευή απιονισμού ύδατος.
7. Ψυγείο με κατάψυξη.
8. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια και ερμάρια.

9. Λύχνος bunsen (υγραερίου, ή φυσικού αερίου).
10. Καρέκλα αιμοληψίας — γυναικολογική.
11. Κοινός ζυγός.
12. Αυτόκαυστο.
13. Σύστημα ηλεκτροφόρησης κοινό.
14. Φωτόμετρο ορατού και υπεριώδους φάσματος με δυνατότητα μέτρησης ανοσοενζυματικών εξετάσεων (ELISA).
15. Σύστημα προσδιορισμού ηλεκτρολυτών (φλογοφωτόμετρο ή σύστημα ατομικής απορρόφησης, η συσκευή με ιοντοεπιλεκτικά ηλεκτρόδια).

ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Παγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια, ερμάρια και νεροχύτη.
2. Ψυγείο με κατάψυξη.
3. Σετ χρώσεων.
4. Φυγόκεντρος (οι) (με μικρο και μακρο υποδοχές).
5. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό.
6. Δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων (για τους κολποδιαστολείς).
7. Καρέκλα αιμοληψίας — γυναικολογική.
8. Αυτόκαυστο.

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπια διοφθάλμια.
2. Μικροτόμος παραφίνης.
3. Μηχάνημα αφυδάτωσης εμπότισης ιστών.
4. Συσκευή εγκλίσεως ιστών σε παραφίνη.
5. Κλίβανος επωαστικής.
6. Ψυγείο.
7. Υδατόλουτρο.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ

A. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό με δυνατότητα προσαρμογών για χρήση υπεριώδους φωτισμού, σκοτεινού πεδίου και αντίθεσης φάσεως.
2. Υδατόλουτρο επώσεως χ 2.
3. Κλίβανοι χ 2.
 - α. επωαστικός χ 2
 - β. Αποστειρωτικός ξηρός χ 2.
4. Φυγόκεντρος (οι) (με μικρο και μακρο υποδοχές) χ 2.
5. Σύστημα προσδιορισμού έμμορφων στοιχείων αίματος χ2 .

6. Συσκευή απιονισμού ύδατος.
7. Ψυγείο με κατάψυξη.
8. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια και ερμάρια.
9. Λύχνος bunsen (υγραερίου, ή φυσικού αερίου) χ2.
- ΙΟ. Καρέκλα αιμοληψίας — γυναικολογική (Σε περίπτωση που εξυπηρετεί και εξωτερικούς ασθενείς).
11. Κοινός ζυγός.
12. Αυτόκαυστο.
13. Βιοχημικός Αναλυτής χ 2.
14. Ανοσολογικός Αναλυτής χ 2.
15. Σύστημα προσδιορισμού ηλεκτρολυτών (φλογοφωτόμετρο, ή σύστημα απορρόφησης, ή συσκευή με ιοντοεπιλεκτικά ηλεκτρόδια χ 2).
16. Σύστημα ηλεκτροφόρησης.
17. Σύστημα Γεννήτριας κατάλληλο για την εξυπηρέτηση του συνόλου του ηλεκτροτεχνολογικού εξοπλισμού.

B. ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Πάγκος εργασίας τριών μέτρων με συρτάρια, ερμάρια και νεροχύτη.
2. Ψυγείο με κατάψυξη.
3. Σετ χρώσεων.
4. Φυγόκεντρος (Οι) (με μικρο και μακρο υποδοχές).
5. Μικροσκόπιο διόφθαλμο κοινό
6. Δοχείο μολυσματικών απορριμμάτων (για τους κολποδιαστολείς).
7. Καρέκλα αιμοληψίας — γυναικολογική.
8. Αυτόκαυστο.

Γ. ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μικροσκόπια διοφθάλμια.
2. Μικροτόμος παραφίνης.
3. Μηχάνημα αφυδάτωσης — εμπότισης ιστών.
4. Συσκευή εγκρίσεως ιστών σε παραφίνη.
5. Κλίβανος επωαστικός.
6. Ψυγείο.
7. Υδατόλουτρο.

Ο εξοπλισμός του κυτταρολογικού και του παθολογοανατομικού εργαστηρίου απαιτείται μόνο στην περίπτωση που το εργαστήριο βιολογικών υλικών αδειοδοτείται και για την παροχή των υπηρεσιών αυτών. Στην περίπτωση κοινού εξοπλισμού με το εργαστήριο βιολογικών υλικών ο εξοπλισμός απαιτείται μόνο μία φορά.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ

Τα Διαγνωστικά Εργαστήρια απεικονίσεων περιλαμβάνουν ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω εργαστήρια, ή συνδυασμό αυτών:

1. ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Τραπέζι ακτινογραφιών (για απλές ακτινογραφίες) με όρθιο bucky
2. Μετασχηματιστής,
3. Τραπέζι χειρισμού.
4. Εμφανιστήριο.

B. Προαιρετικός

1. Ανακλινόμενο τραπέζι ακτινοσκοπήσεων.

2. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Μαστογράφος.

3. ΟΡΘΟΠΑΝΤΟΓΡΑΦΟΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

- 1 Ορθοπαντογράφος.

4. ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

- 1 Σύστημα μέτρησης οστικής πυκνότητας.

5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

- I. Σύστημα υπερηχοτομογραφίας.

B. Προαιρετικός

- I. Σύστημα έγχρωμης υπερηχοτομογραφίας.

6. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Σύστημα αξονικής τομογραφίας

7. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Σύστημα μαγνητικής τομογραφίας

Στα εργαστήρια απεικονίσεων του δευτέρου εδαφίου της παραγράφου στ. του άρθρου 10 απαιτείται επιπλέον ο παρακάτω πρόσθετος εξοπλισμός:

1. Αναπνευστήρας με Monitor δηλ. Αναισθησιολογικό μηχάνημα, λειτουργίας συμβατής με το μαγνητικό πεδίο του μαγνητικού τομογράφου, με προέκταση των αγωγών ώστε να φτάνουν μέσα στην μαγνητική περιοχή.
2. Monitor πολλαπλών σημείων, συμβατής λειτουργίας με τον μαγνητικό τομογράφο, με προέκταση των καλωδίων, ώστε να φτάνουν εντός της μαγνητικής περιοχής. Πρέπει να περιλαμβάνουν ηλεκτροκαρδιογράφημα, μέτρηση αερίων του αίματος, μέτρηση αρτηριακής πίεσεως με αναίμακτη και αιματηρή μέθοδο.
3. Πηγή οξυγόνου με δύο παροχές, μία για τον μαγνήτη και άλλη μία για ελεύθερη ροή με υγρανήρα
4. Σύστημα αναρρόφησης
5. Φιάλη οξυγόνου, εφεδρική συμβατή για λειτουργία εντός του μαγνήτη

6. Λαρυγγοσκόπιο, από αμαγνητικό υλικό
7. Φορείο, από αμαγνητικό υλικό
8. Μάσκες AMBU
9. Στατώ για χορήγηση ενδοφλεβίων σκευασμάτων, από αμαγνητικό υλικό
10. Τραχειοσωλήνες, NELATON αναρροφήσεως, αεραγωγοί
11. Δύο φορητά κρεβάτια, το ένα να μπορεί να μπαίνει στην αίθουσα του μαγνήτη(από αμαγνητικό υλικό)
12. Δύο μεγάλες φιάλες οξυγόνου, από 10 m³
13. Σύστημα αναρρόφησης
14. Παροχές οξυγόνου, με υγρανήρα
15. Απινιδωτής
16. Λαρυγγοσκόπιο
17. Ντουλάπι και τροχήλατο τραπέζι, στο οποίο να υπάρχουν φάρμακα πρώτης ανάγκης
18. Τραχειοσωλήνες, NELATON αναρροφήσεως, αεραγωγοί και στατώ (από αμαγνητικό υλικό) για χορήγηση ενδοφλεβίων σκευασμάτων

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

1. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α-1

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Τράπεζα εργασίας επιστρωμένη με απορροφητικό υλικό.
2. Ανοξειδωτος νιπτήρας και παροχή νερού ρυθμιζόμενη με τα πόδια ή τους αγκώνες ή φωτοκύτταρο.
3. Δύο ανοξειδωτοι ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων.
4. Ηλεκτρονικό σύστημα μέτρησης.
5. Φυγόκεντρος αποκλειστικής χρήσης.
6. Ψυγείο αποκλειστικής χρήσης.

B. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ Α —2

1. Κρύπτη φύλαξης ραδιοϊσοτόπων και ραδιενεργών καταλοίπων.
2. Απαγωγό εστία με κατάλληλη θωράκιση.
3. Τράπεζα εργασίας.
8. Νιπτήρας με ανοξειδωτο χάλυβα.
6. Δύο ανοξειδωτοι ποδοκίνητοι κάδοι καταλοίπων.
7. Ηλεκτρονικά συστήματα μέτρησης και απεικόνισης.
- .8. Όργανο ανίχνευσης ακτινοβολίας χώρου.
9. Όργανο μέτρησης της ραδιενέργειας των χορηγούμενων ραδιοφαρμάκων.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

A. Ελάχιστος απαραίτητος εξοπλισμός

1. Θερμοθεραπεία:

1. Θερμά και ψυχρά επιθέματα.
2. Συσκευή υπερύθρων — υπεριωδών.

3. Διαθερμία.
4. Συσκευή υπερήχων.

II. Ηλεκτροθεραπεία:

1. Συσκευές ηλεκτροθεραπείας διαδυναμικών, ή διασταυρούμενων.
2. Δύο συσκευές «αναλγησία κατόπιν εφαρμογής ηλεκτρικού μηχανήματος» (π.χ. TENS).
3. Συσκευή συνεχών και εναλλασσόμενων ρευμάτων.

III. EMF-BIOFEEDBACK

iv. Μηχανοθεραπεία:

1. Τροχός ώμου.
2. Συσκευή τροχαλιών — αναρτόμενων ασκήσεων.
3. Πολύζυγο.
4. Στατικό ποδήλατο.

Όλα τα παραπάνω μπορούν να αντικατασταθούν από ένα σύγχρονο πολυμηχάνημα.

v. Βοηθήματα κινησιοθεραπείας:

1. Καθρέπτης τοίχου, ή τροχήλατος.
2. Βακτηρίες.
3. Αναπηρικό αμαξίδιο.

vi.

- Τουλάχιστον 3 κρεβάτια ατομικής θεραπείας.
- Στρώμα γυμναστικής.
- Συσκευή ηλεκτρομάλαξης.

vii. Έλξεις

viii. Υδροθεραπεία

Δινόλουτρο άνω και κάτω άκρων (όχι απαραίτητα δύο συσκευές, αλλά μία στην οποία να είναι δυνατή η εκτέλεση θεραπείας και για τα άνω και για τα κάτω άκρα).

B. Προαιρετικός

Ηλεκτρομυογράφος.

Συσκευή μέτρησης μυϊκής ισχύος.

Συσκευή εκτίμησης αναπνευστικής λειτουργίας.

1. Δίζυγο βάρδισης.
2. Περιπατητήρας.
3. Συσκευή ανάλυσης κίνησης — βάρδισης.
4. Συσκευή ανάλυσης σώματος.
5. Συσκευή ουροδυναμικού ελέγχου.
6. Εργομετρικό ποδήλατο
7. LASER
8. Μαγνητικά πεδία.
9. Συσκευή μεσοθεραπείας.
10. Συσκευή αναλγησίας δια βελονισμού.

11. Κυκλοφορητής.
12. Συσκευή πολωμένου φωτός.
13. Εξοπλισμός για διάγνωση — αξιολόγηση — θεραπεία λειτουργικών δεξιοτήτων.
14. Εξοπλισμός για διάγνωση — αξιολόγηση — και επανεκπαίδευση αφασικών ασθενών.
15. Εξοπλισμός για διάγνωση — αξιολόγηση — και επανεκπαίδευση ασθενών με διαταραχές ανώτερων εγκεφαλικών λειτουργιών.
16. Υλικό και εξοπλισμός για κατασκευή λειτουργικών ναρθήκων και ναρθήκων ηρεμίας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Για τη διακίνηση βιολογικών δειγμάτων από φορέα Π.Φ.Υ. σε άλλο φορέα Π.Φ.Υ. ακολουθείται υποχρεωτικά η κατωτέρω διαδικασία:

A) Κάθε βιολογικό δείγμα συνοδεύεται από το σχετικό δελτίο μεταφοράς — παραγγελίας εξετάσεων.

Το δελτίο μεταφοράς φέρει τον κωδικό του φορέα που το αποστέλλει, το ονοματεπώνυμο του ασθενούς στον οποίο αντιστοιχεί Το βιολογικό δείγμα, τον αύξοντα αριθμό του δελτίου παραγγελίας, τις ζητούμενες προς εκτέλεση εξετάσεις και την υπογραφή του ιατρού που αποστέλλει το δείγμα.

Το σχετικό ΔΕΛΤΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ — ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ είναι υποχρεωτικώς έντυπο. Μπορεί να έχει ηλεκτρονική μορφή αρκεί να αποδεικνύονται τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτό από το σύστημα Η/Υ που χρησιμοποιείται.

B) Το βιολογικό δείγμα μεταφέρεται , με ευθύνη του φορέα που εκτελεί τις εξετάσεις, μέσα σε ειδικούς χώρους που μπορούν να εξασφαλίσουν συνθήκες συντήρησης του δείγματος (θερμοκρασία 2 — 8 00) σύμφωνα με την οδηγία UN 3373

Στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αναθέτουμε την δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος διατάγματος.

Αθήνα.....2010

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΑΡΟΛΟΣ ΠΑΠΟΥΛΙΑΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ