



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

31 Δεκεμβρίου 2024

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 7623

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ1β/Γ.Π./οικ.66957

**Όροι, προϋποθέσεις και προδιαγραφές λειτουργίας των αυτοτελών ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ειδικότητας α) Παθολογικής Ογκολογίας και β) Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας.**

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΚΑΙ Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

- Το άρθρο 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228) και ιδίως την περ. γ' της παρ. 7.
- Τον ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133).
- Τον ν. 4624/2019 «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27 ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27 ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις» (Α' 137).
- Τα άρθρα 2 και 3 του ν. 3919/2011 «Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας, κατάργηση, αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελματιών» (Α' 32).
- Τον ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας» (Α' 287).
- Τον ν. 1278/1982 «Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (Α' 105).
- Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27 ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων - ΓΚΠΔ/General Data Protection Regulation - GDPR), (L 119).

8. Το π.δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 2).

9. Το π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131).

10. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).

11. Το άρθρο 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την περ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

12. Το π.δ. 84/2001 «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» (Α' 70).

13. Την υπό στοιχεία Υ14/2023 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη» (Β' 4435).

14. Την υπό στοιχεία Γ1β/Γ.Π./οικ.55700/23.10.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Κατάρτιση καταλόγου ιατρικών πράξεων οι οποίες επιτρέπεται να εκτελούνται σε αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ειδικότητας: α) Παθολογικής Ογκολογίας και β) Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας και καθορισμός ιατρικών πράξεων που απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1Α αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6)» (Β' 6034).

15. Την υπό στοιχεία Γ1β/Γ.Π./οικ. 46632/15.06.2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Όροι, προϋποθέσεις και προδιαγραφές λειτουργίας των αυτοτελών ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ειδικότητας α) Οφθαλμολογίας, β) πλαστικής/επανορθωτικής χειρουργικής, γ) ωτορινολαρυγγολογίας και δ) δερματολογίας/αφροδισιολογίας» (Β' 2283).

16. Την υπ' αρ. 146163/08.05.2012 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής, και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Μέτρα και όροι για τη διαχείριση αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων» (Β' 1537).

17. Την υπό στοιχεία Γ6α/Γ.Π.34397/22.10.2024 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Κώδικας Δεοντολογίας Νοσηλευτών» (Β' 6002).

18. Την υπ' αρ. 1119/15.07.2024 απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας

(Κε.Σ.Υ.) «Τροποποίηση/συμπλήρωση της υπ' αρ. 869/17-07-2023 απόφασης της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας "Τροποποίηση/συμπλήρωση της υπ' αρ. 1301/14-12-2022 απόφασης της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας"», όπως έχει γίνει δεκτή από τον Υπουργό και την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας.

19. Το γεγονός ότι, για λόγους διασφάλισης της δημόσιας υγείας, που συνίστανται στην πλήρη τήρηση των όρων και προϋποθέσεων υπό τις οποίες διενεργούνται σοβαρές ιατρικές πράξεις σε ασθενείς, κρίνεται σκόπιμο να προβλέπεται χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας και βεβαίωσης καλής λειτουργίας των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας.

20. Την υπό στοιχεία Β1α/οικ.66264/23-12-2024 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την περ. ε' της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 (Α' 143), σύμφωνα με την οποία από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

#### ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

##### Άρθρο 1

Ορισμός Αυτοτελούς Ιδιωτικής Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)

1. Αυτοτελής ιδιωτική Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ορίζεται η υγειονομική μονάδα στην οποία επιτρέπεται η εκτέλεση ιατρικών πράξεων μόνο με τοπική αναισθησία, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και παρέχεται νοσηλεία χωρίς διανυκτέρευση.

2. Η αυτοτελής ιδιωτική Μ.Η.Ν. εντάσσεται στους φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ως εκ τούτου έχουν εφαρμογή οι απαλλαγές του άρθρου 22 του ν. 2859/2000 (Α' 248).

3. Η Μ.Η.Ν. δεν διαθέτει κλίνες νοσηλείας.

##### Άρθρο 2

Δικαιούχοι

1. Βεβαίωση λειτουργίας Μ.Η.Ν. χορηγείται:

α. Σε φυσικά πρόσωπα, που διαθέτουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

β. Σε φυσικά πρόσωπα, υπό την προϋπόθεση ότι για τη λειτουργία του φορέα ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός, κάτοχος άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, της ίδιας ειδικότητας με αυτή που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν.

γ. Σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρίες οποιασδήποτε νομικής μορφής), υπό την προϋπόθεση ότι δραστηριοποιούνται και στην παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ότι για τη λειτουργία του φορέα ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός, κάτοχος άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, της ίδιας ειδικότητας με αυτήν που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν.

2. Το ίδιο φυσικό ή νομικό πρόσωπο δύναται να λάβει περισσότερες από μία βεβαιώσεις λειτουργίας Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας.

##### Άρθρο 3

Όροι και προϋποθέσεις νόμιμης λειτουργίας Μ.Η.Ν. (Βεβαίωση Λειτουργίας και Βεβαίωση Καλής Λειτουργίας)

1. Για τη νόμιμη λειτουργία της Μονάδας απαιτούνται:  
α. Αναγγελία έναρξης λειτουργίας Μ.Η.Ν., την οποία υποβάλει ο δικαιούχος ή ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας (σε περίπτωση νομικού προσώπου), συνοδευόμενη από φάκελο των σχετικών δικαιολογητικών της παρ. 2 του άρθρου 4 της παρούσας.

β. Βεβαίωση λειτουργίας, η οποία εκδίδεται από την οικεία Περιφέρεια, μετά από επιτόπιο έλεγχο και εισήγηση της Επιτροπής του άρθρου 4 του π.δ. 247/1991 (Α' 93), [εφεξής αυτής αναφερόμενης στην παρούσα ως «Επιτροπή»].

2. Η ως άνω βεβαίωση λειτουργίας χορηγείται από την οικεία Περιφέρεια μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την αναγγελία έναρξης λειτουργίας του φορέα. Η αρμόδια υπηρεσία της Περιφέρειας ελέγχει την πληρότητα των δικαιολογητικών κατά την κατάθεσή τους. Σε περίπτωση ελλείψεων ζητείται η συμπλήρωσή τους. Εάν δεν πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία Μ.Η.Ν., απορρίπτεται η σχετική αίτηση με αιτιολογημένη απόφαση, εντός του ίδιου χρονικού διαστήματος (ενός μηνός) και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν του τριμήνου.

3. Νέα βεβαίωση λειτουργίας απαιτείται σε περίπτωση μεταστέγασης/μετεγκατάστασης της Μονάδας. Στις περιπτώσεις επέκτασης ή μείωσης του αντικειμένου της Μονάδας απαιτείται τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας αυτής.

4. Στη βεβαίωση λειτουργίας αναγράφεται απαραίτητα ο δικαιούχος της Μονάδας (φυσικό ή νομικό πρόσωπο), η επωνυμία και ο διακριτικός τίτλος (εφόσον πρόκειται για εταιρία), η ταχυδρομική διεύθυνση της Μονάδας, ο/οι επιστημονικά υπεύθυνος/οι ή/και ο/οι αντικαταστάτης/ες αυτού/αυτών, η/οι ειδικότητα/ες που αναπτύσσει η Μονάδα και το ωράριο λειτουργίας της.

5. Οι πράξεις του Περιφερειάρχη περί χορήγησης, τροποποίησης, ανάκλησης βεβαίωσης λειτουργίας ή αναστολής λειτουργίας Μ.Η.Ν. κοινοποιούνται υποχρεωτικά στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και στον κατά τόπον Ιατρικό Σύλλογο.

6. Για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας της Μ.Η.Ν. και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας, η αρμόδια υπηρεσία της οικείας Περιφέρειας, μετά την κατάθεση του πρακτικού ελέγχου από την Επιτροπή χορηγεί Βεβαίωση Καλής Λειτουργίας στη Μ.Η.Ν., στην οποία αναγράφονται ο/οι επιστημονικά υπεύθυνος/οι της Μονάδας, ή/και ο/οι αντικαταστάτης/ες αυτού/αυτών, ο αριθμός του ιατρικού, νοσηλευτικού, λοιπού επιστημονικού, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού που υπηρετεί στη Μονάδα καθώς και ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός. Η Βεβαίωση Καλής Λειτουργίας κοινοποιείται στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και τον κατά τόπον Ιατρικό Σύλλογο και ισχύει για τρία (3) έτη.

7. Κατά το χρονικό διάστημα της τριετούς ισχύος της Βεβαίωσης Καλής Λειτουργίας, εξακολουθεί να διενεργείται ο ετήσιος έλεγχος, από την Επιτροπή, σύμφωνα

με τα οριζόμενα στο άρθρο 16 της παρούσας. Ο έλεγχος πραγματοποιείται μετά από σχετική αίτηση του δικαιούχου, η οποία υποβάλλεται στην αρμόδια Διεύθυνση της Περιφέρειας, τουλάχιστον δύο (2) μήνες πριν τη λήξη της ισχύουσας Βεβαίωσης Καλής Λειτουργίας, χωρίς να απαιτείται εκ νέου υποβολή εγγράφων που έχουν ήδη υποβληθεί. Εφόσον έχει κατατεθεί εμπρόθεσμα αίτηση, σύμφωνα με το προηγούμενο εδάφιο, η διάρκεια ισχύος της Βεβαίωσης Καλής Λειτουργίας παρεκτείνεται και μετά τη χρονική λήξη της, έως την επαναχορήγηση ή την ανάκλησή της από την αρμόδια Διεύθυνση της Περιφέρειας.

8. Σε περίπτωση που διαπιστωθούν παραβάσεις των διατάξεων της παρούσας, που αφορούν στη λειτουργία των Μ.Η.Ν., η Βεβαίωση Καλής Λειτουργίας ανακαλείται και παύει να ισχύει, μετά την παρέλευση του χρονικού διαστήματος που όρισε η Επιτροπή για συμμόρφωση στις υποδείξεις της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 18 της παρούσας.

#### Άρθρο 4 Δικαιολογητικά για χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας

1. Για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας Μ.Η.Ν. απαιτείται η υποβολή από τους δικαιούχους, όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 2 της παρούσας ή του νόμιμου εκπροσώπου, σε περίπτωση νομικού προσώπου της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας της Μονάδας της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 3 της παρούσας.

2. Η αναγγελία έναρξης λειτουργίας κατατίθεται στην αρμόδια υπηρεσία της οικείας Περιφέρειας όπου βρίσκεται και η έδρα της Μονάδας και συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

α. Αντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος και τίτλος ειδικότητας για τον/τους επιστημονικά υπεύθυνο/ους και τους λοιπούς ιατρούς της Μονάδας.

β. Βεβαίωση εγγραφής του/των ιατρού/ών ως μέλος/η σε έναν Ιατρικό Σύλλογο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 293 και 295 του ν. 4512/2018 (Α' 5), κατά περίπτωση, που αναζητείται αυτεπάγγελτα.

γ. Άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη για το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας και άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλεύτη, όπου υπάρχει.

δ. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείου - Ακτινοφυσικού Ιατρικής για τις Μ.Η.Ν. ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας.

ε. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Τεχνολόγου Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας και βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Τεχνολόγων Ακτινολογίας - Ακτινοθεραπείας Ελλάδας, για τις Μ.Η.Ν. ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας.

στ. Απόσπασμα ποινικού μητρώου του δικαιούχου και του/των επιστημονικά υπευθύνου/ων. Σε περίπτωση νομικού προσώπου, απόσπασμα ποινικού μητρώου του διαχειριστή ή του νόμιμου εκπροσώπου ή των μελών του Δ.Σ. (σε περίπτωση ανωνύμου εταιρείας). Το ποινικό μητρώο αναζητείται αυτεπάγγελτα.

ζ. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 του/των επιστημονικά υπευθύνου/ων ότι δεν του/τους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του ιατρικού επαγγέλματος.

η. Υπεύθυνη δήλωση του/των επιστημονικά υπευθύνου/ων για τις ώρες παρουσίας στη Μονάδα.

θ. Ονομαστική κατάσταση του ιατρικού, λοιπού επιστημονικού, νοσηλευτικού, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού, θεωρημένη από την αρμόδια αρχή και υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης, θα γνωστοποιείται το όνομα του αντικαταστάτη εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη διακοπή.

ι. Αποδεικτικό από τη Γ.Γ.Π. Σ.Ψ.Δ. περί είσπραξης του προβλεπόμενου από τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228) παραβόλου ύψους πεντακοσίων ευρώ (500 €), το οποίο αποδίδεται υπέρ του Δημοσίου.

ια. Αντίγραφο Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας Μ.Η.Ν.

ιβ. Σε περίπτωση νομικού προσώπου, αντίγραφο του κωδικοποιημένου καταστατικού, από το οποίο να προκύπτει ότι στον σκοπό αυτού περιλαμβάνεται και η παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τους κανόνες ιατρικής επιστήμης και δεοντολογίας, καθώς και αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης (Στοιχεία Εκπροσώπων) της αρμόδιας υπηρεσίας του Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.ΜΗ.), εκδοθέν εντός τριμήνου πριν από την υποβολή της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας.

ιγ. Θεωρημένα σχέδια και τεύχη από τη Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 20 της παρούσας.

ιδ. Άδεια δόμησης από την αρμόδια Υπηρεσία Δόμησης (Υ.ΔΟΜ) για τον χώρο που θα εγκατασταθεί η Μονάδα και τυχόν τακτοποιήσεις, σύμφωνα με τον ν. 4495/2017 (Α' 167).

ιε. Βεβαίωση εκδοθείσα από μηχανικό ειδικότητας, του οποίου το γνωστικό αντικείμενο ή τα επαγγελματικά δικαιώματα του παρέχουν τη δυνατότητα να βεβαιώσει ότι οι Η/Μ εγκαταστάσεις πληρούν τις προδιαγραφές της παρούσας.

ιστ. Πιστοποιητικό πυρασφάλειας σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες σχετικές διατάξεις.

ιζ. Δικαιολογητικά περί της ορθής διαχείρισης των επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ), όπως αυτά προβλέπονται στην εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία για τη διαχείριση των επικίνδυνων αποβλήτων υγειονομικών μονάδων και Υπεύθυνη Δήλωση, στην οποία θα αναφέρεται ο Υπεύθυνος Διαχείρισης Αποβλήτων της Μονάδας και η ειδικότητά του.

ιη. Βεβαίωση του δικαιούχου ότι είναι εγκατεστημένος στη Μονάδα ο απαιτούμενος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, όπως έχει θεσμοθετηθεί με τον ν. 4600/2019 (Α' 43) Παράρτημα Γ, παρ. Β5 για την ειδικότητα Παθολογικής Ογκολογίας και παράγραφος Η για την ειδικότητα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας.

ιθ. Δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη θέση σε κυκλοφορία ασθενοφόρων οχημάτων και τη στελέχωση αυτών με πιστοποιημένο πλήρωμα, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Α2/29542/5347/1991 (Β' 707) απόφαση του Υπουργείου Μεταφορών.

## Άρθρο 5

## Μη δικαιούμενοι βεβαίωσης λειτουργίας

1. Δεν χορηγείται βεβαίωση λειτουργίας Μ.Η.Ν. σε όσους έχουν καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας, ή για παράβαση που αφορά τη νομοθεσία για τα ναρκωτικά. Το κώλυμα της παρούσας αίρεται μόνο σε περίπτωση αμετάκλητης αθωωτικής απόφασης.

2. Το κώλυμα της παρ. 1 καταλαμβάνει τους νόμιμους εκπροσώπους ή διαχειριστές των νομικών προσώπων (εταιριών) καθώς και τα φυσικά πρόσωπα που, είτε τα ίδια, είτε μέσω άλλων νομικών προσώπων, κατέχουν συνολικό ποσοστό συμμετοχής που τους επιτρέπει τον έλεγχο του νομικού προσώπου που αιτείται τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας.

## Άρθρο 6

## Στελέχωση - Σύνθεση προσωπικού

1. Το προσωπικό των Μ.Η.Ν. Παθολογικής Ογκολογίας διακρίνεται σε ιατρικό, λοιπό επιστημονικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και βοηθητικό και είναι κατ' ελάχιστο το κάτωθι:

α. Ιατρικό προσωπικό: Η Μ.Η.Ν. λειτουργεί υπό την επιστημονική υπευθυνότητα ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας. Για την ομαλή λειτουργία της Μονάδας απαιτείται η παρουσία τουλάχιστον ενός ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας ανά 8ωρη βάρδια, συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπεύθυνου ή του αντικαταστάτη αυτού.

β. Στην περίπτωση χορήγησης χημειοθεραπείας με κυτταροτοξικά φάρμακα απαιτείται συνεργασία με φαρμακοποιό, κατηγορίας ΠΕ Φαρμακοποιών, ο οποίος θα έχει την επιστημονική ευθύνη της απαιτούμενης διαδικασίας, δυνάμει ιδιωτικού συμφωνητικού, στο οποίο θα καθορίζεται η εργασιακή σχέση και το εν γένει πλαίσιο συνεργασίας του δικαιούχου της Μ.Η.Ν. και του φαρμακοποιού.

γ. Νοσηλευτικό προσωπικό: Σε κάθε Μ.Η.Ν. απασχολείται νοσηλευτικό προσωπικό με άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ. Για την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας και την ασφαλή παροχή υπηρεσιών απαιτείται τουλάχιστον μία/ένας (1) νοσηλεύτρια/της ανά ομάδα τεσσάρων (4) ασθενών, οι οποίοι υποβάλλονται σε δίωρες θεραπείες. Εφόσον διασφαλίζεται το ανωτέρω προσωπικό, στη Μ.Η.Ν. επιτρέπεται η απασχόληση και βοηθών νοσηλευτών/τριών με άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος.

δ. Διοικητικό προσωπικό: Απαιτείται τουλάχιστον ένας/μια διοικητικός υπάλληλος (γραμματέας) ανά βάρδια για τη γραμματειακή και διοικητική υποστήριξη της Μ.Η.Ν.

ε. Βοηθητικό προσωπικό: Απαιτείται τουλάχιστον μία (1) καθαρίστρια ανά βάρδια.

στ. Το προσωπικό των περιπτώσεων (δ) και (ε) πρέπει να παρίσταται καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας της. Το προσωπικό των περιπτώσεων (α), (β) και (γ) είναι απαραίτητο να βρίσκεται στη Μ.Η.Ν. στον αναγκαίο, κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, χρόνο για την προετοιμασία, τη διενέργεια της ιατρικής πράξης και κατόπιν αυτής την επίβλεψη του ασθενούς, ώστε να διασφαλίζεται η αποχώρηση αυτού χωρίς επιπλοκές.

2. Το προσωπικό των Μ.Η.Ν. Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας διακρίνεται σε ιατρικό, λοιπό επιστημονικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και βοηθητικό και είναι κατ' ελάχιστο το κάτωθι:

α. Ιατρικό προσωπικό: Η Μ.Η.Ν. λειτουργεί υπό την επιστημονική υπευθυνότητα ιατρού ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας. Για την ομαλή λειτουργία της Μονάδας απαιτείται η παρουσία δύο (2) ιατρών ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, εκ των οποίων ο ένας ορίζεται ως επιστημονικά υπεύθυνος της Μ.Η.Ν.

β. Φυσικοί Νοσοκομείου - Ακτινοφυσικοί Ιατρικής: Δύο (2) Φυσικοί Νοσοκομείου - Ακτινοφυσικοί Ιατρικής, εκ των οποίων ο ένας ορίζεται ως υπεύθυνος Ακτινοπροστασίας της Μ.Η.Ν.

γ. Τεχνολόγοι Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας: Απαιτείται τουλάχιστον ένας (1) Τεχνολόγος Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας ανά μηχανήμα.

δ. Νοσηλευτικό προσωπικό: Σε κάθε Μ.Η.Ν. απασχολείται νοσηλευτικό προσωπικό με άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ. Για την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας και την ασφαλή παροχή υπηρεσιών απαιτείται τουλάχιστον ένας (1) νοσηλεύτης κίνησης, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ, ο οποίος συνεπικουρεί το έργο του ιατρού. Εφόσον διασφαλίζεται το ανωτέρω προσωπικό, στη Μ.Η.Ν. επιτρέπεται η απασχόληση και βοηθών νοσηλευτών/τριών με άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος.

ε. Διοικητικό προσωπικό: Απαιτείται τουλάχιστον ένας/μια διοικητικός υπάλληλος (γραμματέας) ανά βάρδια για τη γραμματειακή και διοικητική υποστήριξη της Μ.Η.Ν.

στ. Βοηθητικό προσωπικό: Απαιτείται τουλάχιστον μία (1) καθαρίστρια ανά βάρδια.

ζ. Το προσωπικό των περ. (ε) και (στ) πρέπει να βρίσκεται στη Μ.Η.Ν. καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας της. Το προσωπικό των περ. (α), (β), (γ) και (δ) είναι απαραίτητο να βρίσκεται στη Μ.Η.Ν. στον αναγκαίο, κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, χρόνο για την προετοιμασία, τη διενέργεια της ιατρικής πράξης και κατόπιν αυτής την επίβλεψη του ασθενούς, ώστε να διασφαλίζεται η αποχώρηση αυτού χωρίς επιπλοκές.

3. Το προσωπικό που απασχολείται στις Μ.Η.Ν. Παθολογικής Ογκολογίας και Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, ανά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, ασκεί τα καθήκοντά του, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο που ισχύει ως προς τα αντίστοιχα επαγγελματικά δικαιώματα, τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και τον Κώδικα Δεοντολογίας Νοσηλευτών.

## Άρθρο 7

## Διοικητική Διεύθυνση

## και Επιστημονική Υπευθυνότητα

1. Σε κάθε Μ.Η.Ν. ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος/οι, ιατρός/οί ίδιας ειδικότητας με αυτήν/ές που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν. και έχει άδεια για χρήση του ειδικού επιστημονικού εξοπλισμού, όπου αυτό απαιτείται, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις εκάστοτε ισχύουσες ειδικές διατάξεις και στις διατάξεις της παρούσας.

2. Σε περίπτωση απουσίας ή αδυναμίας άσκησης καθηκόντων, για οποιονδήποτε λόγο, του/των επιστημονικά

υπεύθυνου/ων ορίζεται ως αντικαταστάτης του/τους ιατρός/οί της ίδιας ειδικότητας, ο/οι οποίοι/οι περιλαμβάνεται/ονται στη θεωρημένη από την αρμόδια αρχή κατάσταση προσωπικού που υποβάλλεται για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση της Μονάδας που γνωστοποιείται στην αδειοδοτούσα αρχή.

3. Ο επιστημονικά υπεύθυνος της Μονάδας δεν μπορεί να είναι υπεύθυνος σε άλλη Μ.Η.Ν. Η για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση του επιστημονικά υπεύθυνου συνοδεύεται, ταυτόχρονα με τον ορισμό του αντικαταστάτη του και από την υποβολή αίτησης για τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αποχώρηση.

4. Τη διοικητική διεύθυνση κάθε Μ.Η.Ν. έχει εκείνος στο όνομα του οποίου εκδίδεται η βεβαίωση λειτουργίας της Μ.Η.Ν. ή άλλο πρόσωπο που ορίζεται από αυτόν. Το όνομα του διοικητικού διευθυντή αναγράφεται στη θεωρημένη κατάσταση προσωπικού.

5. Οι ιδιότητες του διοικητικού διευθυντή και του επιστημονικά υπεύθυνου δύνανται να συμπίπτουν στο ίδιο πρόσωπο.

#### Άρθρο 8

Διαδικασία παραπομπής και εισαγωγής των ασθενών στις Μ.Η.Ν.

1α. Η παραπομπή σε Μ.Η.Ν. ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας γίνεται από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας, ο οποίος παρακολουθεί τον ασθενή. Ο παραπέμπων, οφείλει να καταθέτει στη Μ.Η.Ν. γνωμάτευση με λεπτομερείς οδηγίες για τη θεραπεία και τη χορήγηση της αγωγής.

1β. Τα φάρμακα υψηλού κόστους συνταγογραφούνται από τον παραπέμποντα ιατρό ή από τον ιατρό ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας της Μ.Η.Ν. και παραλαμβάνονται από τον ασθενή, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

2. Η παραπομπή σε Μ.Η.Ν. ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας γίνεται από τον ιατρό, ο οποίος παρακολουθεί τον ασθενή και αποφασίζει, κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, την αντιμετώπισή του με ακτινοθεραπεία. Ο παραπέμπων ιατρός, οφείλει να καταθέτει λεπτομερή γνωμάτευση. Ο καθορισμός του ακτινοθεραπευτικού σχήματος γίνεται από τον ιατρό Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας της Μ.Η.Ν.

3. Η εισαγωγή του ασθενούς στη Μ.Η.Ν. ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας ή Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας γίνεται με καταγραφή αυτού στο αρχείο εισαγωγών ασθενών της Μ.Η.Ν. και την έκδοση σχετικού εισιτηρίου.

4. Ο παραπέμπων ιατρός και ο επιστημονικά υπεύθυνος της Μ.Η.Ν. συνεργάζονται για το θεραπευτικό σχήμα που πρέπει να ακολουθηθεί και για τυχόν συμπληρωματικές διαγνωστικές εξετάσεις στις οποίες πρέπει να υποβληθεί ο ασθενής πριν την έναρξη εκάστης θεραπείας.

5. Ο παραπέμπων ιατρός εκδίδει κάθε φορά το παραπεμπτικό των διαγνωστικών εξετάσεων που απαιτούνται πριν την έναρξη των θεραπειών. Οι απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις (αιματολογικές, απεικονιστικές κ.λπ.) πραγματοποιούνται εκτός των εγκαταστάσεων της

Μ.Η.Ν., σε ιδιωτικούς φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (π.χ. διαγνωστικά εργαστήρια) ή σε ιδιωτικές κλινικές ή σε δημόσιο φορέα (νοσοκομείο, κέντρο υγείας κ.λπ.).

6. Μετά το πέρας της θεραπευτικής πράξης και του απαιτούμενου χρόνου παραμονής του ασθενούς στη Μ.Η.Ν. εκδίδεται εξιτήριο, το οποίο συνοδεύεται από ενημερωτικό σημείωμα εξόδου του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού.

#### Άρθρο 9

Ωράριο λειτουργίας της Μ.Η.Ν.

Οι Μ.Η.Ν. ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας και ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας δύνανται να λειτουργούν έως έξι (6) ημέρες την εβδομάδα, με εύρος ωραρίου από τις 07:00 π.μ. έως τις 23:00 μ.μ., σε βάρδιες, με το αντίστοιχο προσωπικό ανά βάρδια.

#### Άρθρο 10

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας Μ.Η.Ν.

1. Κάθε Μ.Η.Ν. διαθέτει Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας, ο οποίος συντάσσεται από το δικαιούχο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο). Αντίγραφο του κατατίθεται στην οικεία Περιφέρεια στον φάκελο των δικαιολογητικών για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας, ενώ το πρωτότυπο φυλάσσεται στο αρχείο της Μονάδας. Ο Κανονισμός αναθεωρείται και επικαιροποιείται, πάντοτε εγγράφως και σε τακτική βάση, τουλάχιστον ανά δύο (2) έτη, καθώς και σε κάθε περίπτωση που αυτό κριθεί σκόπιμο και αναγκαίο.

2. Ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας ρυθμίζει ζητήματα που άπτονται της λειτουργίας της Μονάδας, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, τα ακόλουθα άρθρα: α) Δικαιούχος της Μονάδας (φυσικό ή νομικό πρόσωπο), β) επωνυμία και διακριτικός τίτλος, γ) ειδικότητα της Μ.Η.Ν. και διενεργούμενες πράξεις, δ) σκοπός, ε) εξυπηρετούμενος πληθυσμός, στ) δυναμικότητα της Μ.Η.Ν. (λ.χ. αριθμός ακτινοθεραπευτικών και διαγνωστικών μηχανημάτων), ζ) λειτουργική διάρθρωση Μ.Η.Ν. (τμήματα) και στελέχωσή τους, ανά κατηγορία/ειδικότητα/αριθμό, περιγραφή των θέσεων εργασίας και κατανομή καθηκόντων ανά θέση/κατηγορία/ειδικότητα, οργανόγραμμα διοίκησης και γραμμές αναφοράς, η) ωράριο λειτουργίας και βάρδιες προσωπικού (ανά κατηγορία), θ) πλαίσιο συνεργασίας με λοιπούς εξωτερικούς ιατρούς της αυτής ειδικότητας καθώς και με εξωτερικούς συνεργάτες όποιας συμπληρωματικής ειδικότητας, ι) καθήκοντα επιστημονικά υπεύθυνου/ων και αντικαταστάτη αυτού/των, ια) καθήκοντα διοικητικού διευθυντή, ιβ) διαδικασία παραπομπής και εισαγωγής ασθενούς στη Μ.Η.Ν. ιγ) τηρούμενα βιβλία και στοιχεία, εκτός των λογιστικών, ιδ) σύστημα διαχείρισης της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ιε) τήρηση και φύλαξη φαρμάκων, ιστ) υποχρεώσεις και δικαιώματα ασθενών, ιζ) διαδικασίες Διαχείρισης Αποβλήτων Μονάδας, ιη) εγκαταστάσεις και εξοπλισμός (σύντομη περιγραφή των χώρων και του εξοπλισμού), ιθ) διαδικασία τροποποίησης του Κανονισμού και κ) οποιοδήποτε άλλο ζήτημα που μπορεί να αφορά στην υποδομή και τη λειτουργία της Μ.Η.Ν.

#### Άρθρο 11

Συστέγαση Μ.Η.Ν. με ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. - Ανάπτυξη περισσότερων ειδικοτήτων Μ.Η.Ν.

1. Επιτρέπεται η συστέγαση των αυτοτελών Μ.Η.Ν. με ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της ίδιας ειδικότητας με αυτήν που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν., τηρουμένων των όρων, προϋποθέσεων και προδιαγραφών που διέπουν τη λειτουργία του εκάστοτε φορέα με βάση την ισχύουσα νομοθεσία. Στην περίπτωση αυτή χορηγείται χωριστή βεβαίωση λειτουργίας από την καθ' ύλην και κατά τόπο αρμόδια αρχή ή υπηρεσία (ιατρικό σύλλογο/περιφέρεια) για καθέναν από τους συστεγαζόμενους φορείς.

2. Οι δικαιούχοι (φυσικά ή νομικά πρόσωπα) των υπό συστέγαση φορέων (Μ.Η.Ν. και ιατρείων/πολυιατρείων της ίδιας ειδικότητας με αυτήν που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν.), υποβάλλουν αναγγελία έναρξης λειτουργίας, υπό την προϋπόθεση ότι το σύνολο των διατιθέμενων χώρων κυρίας χρήσης επαρκεί για τη χορήγηση ξεχωριστών βεβαιώσεων λειτουργίας. Πριν από την αναγγελία έναρξης λειτουργίας οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν στον κατά τόπο ιατρικό σύλλογο συμβολαιογραφικό έγγραφο ή ιδιωτικό συμφωνητικό, θεωρημένο από αρμόδια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής, το οποίο περιέχει τους όρους συνεργασίας τους για την έκφραση γνώμης, σχετικά με τη συμφωνία ή μη των όρων αυτών, προς τις διατάξεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου εκάστου φορέα, τους κανόνες άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και την ιατρική δεοντολογία.

3. Στην περίπτωση της συστέγασης Μ.Η.Ν. με ιδιωτικούς φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ιατρεία/πολυιατρεία της ίδιας ειδικότητας με αυτήν που αναπτύσσει η Μ.Η.Ν.), οι χώροι «Υποδοχή - Γραμματεία», «Γενική Αναμονή» και ο «Χώρος προσωπικού- Αποδυτήρια», των συστεγαζόμενων φορέων, δύνανται να χωροθετούνται σε ενιαίο χώρο, με την προϋπόθεση να εξασφαλίζεται η επάρκεια των τεχνικών προδιαγραφών καθενός. Σε κάθε περίπτωση, ισχύουν για τα συστεγαζόμενα με τη Μ.Η.Ν. ιατρεία ή πολυιατρεία οι διατάξεις του π.δ. 84/2001.

4. Στις Μ.Η.Ν. ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας ή/και ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας δύνανται να αναπτύσσονται μία ή περισσότερες ειδικότητες εκ των προβλεπόμενων στις αποφάσεις της παρ. 5 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011.

#### Άρθρο 12

Απαγορεύσεις

Απαγορεύεται και συνεπάγεται την άμεση και οριστική διακοπή της λειτουργίας της Μ.Η.Ν.:

α. Η κατά παρέκκλιση του άρθρου 3, λειτουργία της Μονάδας χωρίς την προβλεπόμενη βεβαίωση λειτουργίας και βεβαίωση καλής λειτουργίας.

β. Η κατά παρέκκλιση του άρθρου 11, συστέγαση αυτοτελούς ιδιωτικής Μ.Η.Ν. με ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, διαφορετικής ειδικότητας με αυτήν ή με αυτές που αναπτύσσει η Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας, σύμφωνα με τις

υπουργικές αποφάσεις της παρ. 5 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011.

γ. Η κατά παρέκκλιση του άρθρου 11, συστέγαση αυτοτελούς ιδιωτικής Μ.Η.Ν. με φορέα παροχής υπηρεσιών δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας.

δ. Η παροχή υπηρεσιών για τις οποίες η Μονάδα στερείται του απαραίτητου για αυτές ειδικού εξοπλισμού και της κατά περίπτωση απαιτούμενης άδειας χρήσης αυτού.

ε. Η κατά παρέκκλιση της παρ. 3 του άρθρου 1, εγκατάσταση κλινών νοσηλείας και η διανυκτέρευση των ασθενών στη Μονάδα.

στ. Η κατά παρέκκλιση της παρ. 5 του άρθρου 8, λειτουργία διαγνωστικού εργαστηρίου (βιολογικών υλικών, απεικονίσεων και πυρηνικής ιατρικής) εντός της Μ.Η.Ν.

ζ. Η διενέργεια ιατρικών πράξεων που δεν προβλέπονται στις υπουργικές αποφάσεις των παρ. 5 και 6 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011.

η. Η με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση/απασχόληση ιατρικού προσωπικού που κατέχει οργανική θέση στο Δημόσιο ή σε υπηρεσίες του ΕΣΥ.

#### Άρθρο 13

Ιατρική Διαφήμιση

1. Απαγορεύεται η με οποιοδήποτε τρόπο διαφήμιση και προβολή καθώς και η αναγραφή στις επιτρεπόμενες από τον νόμο πινακίδες μη αναγνωρισμένων τίτλων και ειδικοτήτων, τηρουμένων των διατάξεων του άρθρου 6 του ν. 2194/1994 (Α' 34), καθώς και του κώδικα ιατρικής δεοντολογίας.

2. Επιτρέπεται η χρήση απλών πινακίδων σήμανσης (κατευθυντήριων πινακίδων), εφόσον δεν έχουν διαφημιστικά στοιχεία.

3. Στην πινακίδα της Μ.Η.Ν. αναγράφεται υποχρεωτικά ο τίτλος «ΙΔΙΩΤΙΚΗ Μ.Η.Ν. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ή/και ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ» και η επωνυμία ή/και ο διακριτικός τίτλος της εταιρίας. Απαγορεύεται η χρήση των ελληνικών όρων «ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ», «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ», «ΚΛΙΝΙΚΗ», «ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ», «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ» και των αντίστοιχων ξενόγλωσσων αυτών.

4. Κανένα πρόσωπο ή εγκατάσταση δεν μπορεί να χρησιμοποιεί τον όρο «Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας» είτε ως τίτλο, είτε σε δημοσίευση ή άλλη μορφή επικοινωνίας, σε περίπτωση που δεν διαθέτει βεβαίωση λειτουργίας και βεβαίωση καλής λειτουργίας, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα.

5. Απαγορεύεται η αναγραφή στην πινακίδα της Μ.Η.Ν. ιατρικής ειδικότητας που δεν αναφέρεται στη βεβαίωση λειτουργίας.

#### Άρθρο 14

Τήρηση βιβλίων, στοιχείων και αρχείων

1. Πέραν των οικονομικών στοιχείων και των λογιστικών βιβλίων που απαιτούνται σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο περί έναρξης επαγγελματικής δραστηριότητας από φυσικό ή νομικό πρόσωπο, οι Μ.Η.Ν. υποχρεούνται να τηρούν και τα κάτωθι βιβλία, στοιχεία και αρχεία: α) Αρχείο εισαγωγών ασθενών/εισιτηρίων, β) ιατρικοί φάκελοι ασθενών (στους οποίους περιλαμβάνεται το ιατρικό ιστορικό αυτών), γ) ενημερωτικά σημειώματα

εξόδου, τα οποία συντάσσονται από τον επιστημονικά υπεύθυνο της Μ.Η.Ν. και δ) αρχείο εξιτηρίων.

2. Οι Μ.Η.Ν. ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας και ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας υποχρεούνται να ενημερώνουν τον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.) των ασθενών τους.

3. Για την τήρηση των βιβλίων, στοιχείων και αρχείων των Μ.Η.Ν. ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας ή ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας απαιτείται συμμόρφωση προς το σύνολο των εκάστοτε ισχυουσών ρυθμίσεων για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

#### Άρθρο 15

##### Αρχείο Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας

Στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας τηρείται Αρχείο Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας. Για τη συνεχή ενημέρωση του Αρχείου, οι αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών υποχρεούνται εντός δύο (2) μηνών να κοινοποιούν στην ανωτέρω Διεύθυνση όλες τις βεβαιώσεις λειτουργίας που έχουν χορηγήσει καθώς και κάθε μεταβολή αυτών (τροποποίηση, ανάκληση, κ.λπ.).

#### Άρθρο 16

##### Εποπτεία και έλεγχος λειτουργίας των Μ.Η.Ν.

1. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή και ανάκληση βεβαίωσης λειτουργίας και βεβαίωσης καλής λειτουργίας Μ.Η.Ν. ορίζεται η οικεία Περιφέρεια.

2. Ο έλεγχος και η εποπτεία των ιδιωτικών αυτοτελών Μ.Η.Ν. ασκείται από την οικεία Περιφέρεια, μετά από αυτοψία που διενεργεί η Επιτροπή. Ο έλεγχος είναι υποχρεωτικός, τακτικά μία φορά το χρόνο, έκτακτος δε όταν ειδικοί λόγοι το επιβάλλουν. Οι εκθέσεις της Επιτροπής και η απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη κοινοποιούνται στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας.

3. Έργο της Επιτροπής είναι: α) Η γνωμοδότηση για τη χορήγηση, αναστολή και ανάκληση βεβαίωσης λειτουργίας και βεβαίωσης καλής λειτουργίας Μ.Η.Ν., μετά από επιτόπιο έλεγχο, β) η εποπτεία και ο έλεγχος των Μ.Η.Ν. κατά τη λειτουργία τους και γ) η εισήγηση για την επιβολή διοικητικών κυρώσεων και ποινών, κατόπιν ελέγχου.

4. Ο έλεγχος και η εποπτεία συνίσταται στην τήρηση των όρων, προϋποθέσεων και προδιαγραφών που θέτει το θεσμικό πλαίσιο περί Μ.Η.Ν., στην τήρηση των κανόνων δεοντολογίας και επιστήμης και στην εφαρμογή των υγειονομικών διατάξεων.

#### Άρθρο 17

##### Προσωρινή διακοπή λειτουργίας

1. Η λειτουργία της Μ.Η.Ν. διακόπτεται προσωρινά, ύστερα από αίτημα του δικαιούχου της βεβαίωσης λειτουργίας, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών, σε περίπτωση κτιριακής μετατροπής, ανακαίνισης του κτιρίου και του εξοπλισμού ή για άλλους εξαιρετικούς λόγους, τους οποίους επικαλείται τεκμηριωμένα ο δικαιούχος.

2. Στις ανωτέρω περιπτώσεις, η λειτουργία της Μ.Η.Ν. διακόπτεται και αυτή επαναλειτουργεί, με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη, ύστερα από αυτοψία και εισήγηση της Επιτροπής.

#### Άρθρο 18

##### Διακοπή λειτουργίας - Ανάκληση βεβαίωσης λειτουργίας - Διοικητικές κυρώσεις και επιβολή προστίμου

1. Η λειτουργία της Μ.Η.Ν. διακόπτεται και η βεβαίωση λειτουργίας ανακαλείται στις εξής περιπτώσεις:

α. Με αίτηση - υπεύθυνη δήλωση του φυσικού ή νομικού προσώπου (νόμιμου εκπροσώπου του) προς το οποίο χορηγήθηκε η βεβαίωση λειτουργίας.

β. Σε περίπτωση θανάτου ή υποβολή του μοναδικού δικαιούχου σε δικαστική συμπαράσταση ή λύσης της εταιρίας, για οιονδήποτε λόγο.

γ. Σε περίπτωση ανάκλησης της βεβαίωσης (άδειας) ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος του δικαιούχου εάν είναι και επιστημονικά υπεύθυνος της Μ.Η.Ν.

δ. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι η βεβαίωση λειτουργίας εκδόθηκε κατά παράβαση των διατάξεων της παρούσας, που αφορούν στις προϋποθέσεις χορήγησης αυτής ή εάν διαπιστωθεί ότι έπαυσαν να συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας.

ε. Στην περίπτωση ανάκλησης της βεβαίωσης καλής λειτουργίας, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 8 του άρθρου 3 της παρούσας.

στ. Μετά την παρέλευση τριμήνου από την εκπνοή του χρόνου της προσωρινής διακοπής λειτουργίας της Μ.Η.Ν., σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 17 της παρούσας, εφόσον κατά τη διάρκεια του τριμήνου αυτού δεν υποβλήθηκε αίτηση επανελειτουργίας της.

2. Η διακοπή της λειτουργίας και η ανάκληση της βεβαίωσης λειτουργίας στις περιπτώσεις της παρ. 1 του παρόντος άρθρου γίνεται με διαπιστωτική πράξη του οικείου Περιφερειάρχη, κατόπιν εισήγησης της Επιτροπής.

3. Σε περίπτωση παράβασης των απαγορεύσεων του άρθρου 12 της παρούσας, με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη, κατόπιν εισήγησης της Επιτροπής, διακόπτεται άμεσα και οριστικά η λειτουργία της Μ.Η.Ν. και επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο ύψους εκατό χιλιάδων ευρώ (100.000 €).

4. Τα πρόστιμα του παρόντος άρθρου επιβάλλονται με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη, μετά από εισήγηση της Επιτροπής και βεβαιώνονται και εισπράττονται σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.).

5. Οι αποφάσεις ανάκλησης της βεβαίωσης λειτουργίας και η διακοπή λειτουργίας της Μ.Η.Ν. εκτελούνται, σε περίπτωση μη εκούσιας συμμόρφωσης, από τα όργανα της οικείας Περιφέρειας, με τη συνδρομή, όπου απαιτείται, της Αστυνομικής και Εισαγγελικής Αρχής.

#### ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

##### Τεχνικές Προδιαγραφές

#### Άρθρο 19

##### Μετρικά Στοιχεία και Εξοπλισμός

1. Οι τεχνικές προδιαγραφές αφορούν στις Μ.Η.Ν. ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας και Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, σύμφωνα με την υπ' αρ. 1119/15-07-2024 απόφαση της 30ής Συνεδρ./13-05-2024 Διοικούσας Επιτροπής του Κε.Σ.Υ.

2. Τα πολεοδομικά θέματα που αφορούν στην εγκατάσταση και λειτουργία των αυτοτελών Ιδιωτικών Μ.Η.Ν. ρυθμίζονται στην περ. γ' της παρ. 7 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 42 του ν. 4764/2020 (Α' 256). Επίσης, κτήρια και χώροι που έχουν υπαχθεί στην κατηγορία 5 του άρθρου 96 του ν. 4495/2017 για τακτοποίηση αυθαιρέτων, δίνονται να αδειοδοτούνται και να στεγάζουν Μ.Η.Ν., εφόσον δεν έχουν παρέλθει τα 30 έτη όπου αναστέλλεται η επιβολή κυρώσεων.

3. Απαιτούμενοι Χώροι Μ.Η.Ν.

3.1 Μ.Η.Ν. ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας

Τα μετρικά στοιχεία των απαραίτητων χώρων παρατίθενται στον Πίνακα Α του Παραρτήματος.

3.2 Μ.Η.Ν. ειδικότητας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Αρχές Σχεδιασμού

Ο σχεδιασμός καθορίζεται από τις διατάξεις του ν. 4600/2019 (Α' 43) Παράρτημα Β7ε και ειδικότερα:

α. Θέση στο κτίριο:

Οι χώροι ακτινοθεραπείας συνιστάται να τοποθετούνται στο ισόγειο ή υπόγειο του κτιρίου, ώστε οι χώροι του να εδράζονται επί εδάφους. Εάν όμως κάτω από τους χώρους Ακτινοθεραπείας προβλέπονται άλλοι χώροι, τότε πρέπει να υπάρχουν οι αναγκαίες στατικές προβλέψεις λόγω των ειδικών φορτίσεων που προκύπτουν από τα μεγάλα πάχη των δομικών στοιχείων του περιβλήματος των αιθουσών Ακτινοθεραπείας.

β. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Οι χώροι στους οποίους αναπτύσσονται οι δραστηριότητες του Τμήματος ομαδοποιούνται στις ενότητες του Πίνακα Β του Παραρτήματος.

Σε περίπτωση Μ.Η.Ν. και των δύο ειδικοτήτων Ογκολογίας, οι ΧΩΡΟΙ 1, 2, 8, 9, 10, 12, 13 και 14 του ΠΙΝΑΚΑ Β (Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας) μπορούν να είναι κοινοί με τους αντίστοιχους χώρους του ΠΙΝΑΚΑ Α (Παθολογικής Ογκολογίας).

Στους χώρους ακτινοθεραπείας πρέπει να προβλέπεται ακτινοπροστασία, σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας.

Για τις Μ.Η.Ν. πολλών ειδικοτήτων που ορίζονται με την υπό στοιχεία Γ1β/Γ.Π./οικ.46632/15-06-2018 υπουργική απόφαση και την παρούσα ισχύει επιπρόσθετα ο Πίνακας Γ του Παραρτήματος.

Στις ιδιωτικές αυτοτελείς Μ.Η.Ν. πρέπει να τηρούνται και οι παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές:

1. Σε κάθε περίπτωση, πρέπει να εφαρμόζονται οι εκάστοτε ισχύοντες κανονισμοί και νομοθετικά κείμενα που αφορούν στο σχεδιασμό και τις ρυθμίσεις προσβασιμότητας για άτομα με αναπηρία ή εμποδιζόμενα άτομα.

Στο χώρο της Μ.Η.Ν. θα πρέπει να προβλέπεται χώρος στάθμευσης φορείου - αναπηρικού αμαξιδίου.

2. Τεχνικές προδιαγραφές Η/Μ εγκαταστάσεων

Α) Διασφάλιση παροχής ηλεκτρικής ενέργειας μέσω εφεδρικής ανεξάρτητης πηγής για τουλάχιστον μία ώρα, προκειμένου να ολοκληρωθεί με ασφάλεια η διενεργούμενη ιατρική πράξη.

Β) Δυνατότητα παροχής ιατρικών αερίων (ιατρικό αέρα και Οξυγόνο) μέσω βασικής και εφεδρικής διάταξης.

Γ) Ανελκυστήρας για την εξυπηρέτηση ατόμων με αναπηρία ή εμποδιζόμενων ατόμων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΝΟΚ [άρθρα 26 και 27 του ν. 4067/2012 (Α' 79)].

3. Απαιτούμενος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, όπως έχει θεσμοθετηθεί με τον ν. 4600/2019 Παράρτημα Γ, παρ. Β5 για την ειδικότητα Παθολογικής Ογκολογίας και παρ. Η για την ειδικότητα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας και ειδικότερα:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ:

- Laminal flow για διάλυση φαρμάκων: 1

- Monitor ζωτικών λειτουργιών: 2

- Ηλεκτροκαρδιογράφος: 1

- Απινιδωτής: 1

- Ειδική κλίνη - πολυθρόνα χημειοθεραπείας ανά θέση: 1

- Αντλία έγχυσης φαρμάκων ανά κλίνη: 1

ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ:

- Εξομοιωτής Ακτινοθεραπείας: 1

- Γραμμικός Επιταχυντής: 1

Οι Μ.Η.Ν. θα πρέπει να είναι πλήρως εξοπλισμένες με σύγχρονο, πιστοποιημένο, κατάλληλο για τις ιατρικές πράξεις που θα διενεργούνται, ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Η χρήση του εξοπλισμού να γίνεται από εξειδικευμένο προσωπικό και για τη συντήρησή του να ακολουθούνται πιστά οι οδηγίες του κατασκευαστή.

Άρθρο 20

Θεώρηση Σχεδίων

Για τη θεώρηση από λειτουργικής άποψης των αρχιτεκτονικών σχεδίων της εκάστοτε Μ.Η.Ν. από τη Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, θα πρέπει απαραίτητα να υποβάλλονται τα ακόλουθα:

1. Δικαιολογητικά νομιμότητας κτιρίου [όπως ορίζονται στον ΝΟΚ, άρθρο 23 παρ. 1, ν. 4067/2012 (Α' 79)] (όπως και στο άρθρο 19 παρ. 2. σχετ. συμπλήρωση). Δηλαδή καθώς και κτήρια και χώροι που έχουν υπαχθεί στην κατηγορία 5 του άρθρου 96 του ν. 4495/2017 για τακτοποίηση αυθαιρέτων, δίνονται να αδειοδοτούνται και να στεγάζουν Μ.Η.Ν., εφόσον δεν έχουν παρέλθει 30 έτη.

2. Σχέδια:

α) Αρχιτεκτονικές Κατόψεις της Μονάδας Κλίμακας 1:50 στις οποίες θα σημειώνεται η ονομασία και επιφάνεια των χώρων και θα απεικονίζεται ο σταθερός εξοπλισμός κάθε χώρου (ιατρικός - ξενοδοχειακός εξοπλισμός, είδη υγιεινής κ.λπ.).

β) Τομή όπου να αναγράφεται το ελεύθερο (καθαρό) ύψος των χώρων.

3. Τεχνική Περιγραφή που θα περιλαμβάνει:

α. Αναφορά χώρων με την επιφάνειά τους.

β. Θέση της μονάδας στο κτίριο.

γ. Περιγραφή προσπέλασης.

δ. Περιγραφή Η/Μ εγκαταστάσεων.

4. Βεβαίωση από την αρμόδια Υπηρεσία Δόμησης ότι η νέα χρήση «Μ.Η.Ν.», όπως καθορίζεται στην περ. γ' της παρ. 7 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 42 του ν. 4764/2020 (Α' 256), δεν απαγορεύεται από ειδικότερες διατάξεις που ισχύουν για το συγκεκριμένο ακίνητο ή την περιοχή του ακινήτου (Βεβαίωση χρήσης γης).

5. Βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης για χρήση Μ.Η.Ν., από ιδιώτη αρχιτέκτονα ή πολιτικό μηχανικό, στην οποία να βεβαιώνεται ότι ο χώρος όπου εγκαθίσταται η Μονάδα πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης, τη λειτουργικότητα και τις τεχνικές προδιαγραφές, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας, του Κτιριοδομικού Κανονισμού, του Νέου Οικοδομικού Κανονισμού, του Κανονισμού Πυροπροστασίας και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων. Επίσης, να βεβαιώνεται η νομιμότητα του χώρου με αναλυτική αναφορά σε όλα τα νομιμοποιητικά στοιχεία.

6. Τεχνική Έκθεση Στατικών για τον φέροντα οργανισμό του κτιρίου στην οποία θα περιλαμβάνεται τεκμηρίωση της ανάγκης ή μη, του στατικού ελέγχου του υπάρχοντος.

7. Κτιρίου σε τμήμα του οποίου θα στεγαστεί η Μ.Η.Ν., λόγω των αναγκαίων μετατροπών και ενδεχόμενης αλλαγής χρήσης.

#### Άρθρο 21

##### Παράρτημα Πινάκων

Προσαρτάται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης, Παράρτημα με τους κάτωθι Πίνακες:

Πίνακας Α: Μ.Η.Ν. Παθολογικής Ογκολογίας

Πίνακας Β: Μ.Η.Ν. Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας

Πίνακας Γ: Μ.Η.Ν. πολλών ειδικοτήτων

#### Άρθρο 22

##### Έναρξη Ισχύος

Η παρούσα απόφαση ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ

## ΠΙΝΑΚΑΣ Α

Μ.Η.Ν. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ				
A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (τ.μ.)	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (μ)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΥΠΟΔΟΧΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ	6.00		Χ.Κ.Χ. Οι χώροι μπορούν να λειτουργούν ανεξάρτητοι ή ενιαίοι
2	ΓΕΝΙΚΗ ΑΝΑΜΟΝΗ	12.00		ΓΙΑ 16 ΘΕΣΕΙΣ. Προσαύξηση 1,2 τ.μ. για κάθε επιπλέον τετράδα θέσεων
3	ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΟΥ - ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΟ	10.00	2.80	Χ.Κ.Χ.
4	ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΑΠΟ 2 ΙΑΤΡΟΥΣ - ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΟ	6/Ιατρό		ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ
5	ΔΩΜΑΤΙΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ (PLANNING ROOM) ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΣΧΗΜΑΤΟΣ	10.00	2.80	
6	ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	6.00		
7	ΘΑΛΑΜΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	7.00/ΘΕΣΗ		Χ.Κ.Χ. ΜΑΧ ΘΕΣΕΩΝ 16 ΚΛΙΝΕΣ Ή ΠΟΛΥΘΡΟΝΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΑΝΑ ΘΑΛΑΜΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ) ΜΕ ΝΙΠΤΗΡΑ
8	ΘΑΛΑΜΟΣ ΜΙΑΣ ΘΕΣΗΣ (ΜΟΝΩΣΗ)	13.00		Χ.Κ.Χ. ΜΙΑ ΑΝΑ 16 ΘΕΣΕΙΣ. ΜΕ W.C.
9	ΧΩΡΟΣ ΑΝΑΝΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ)	15.00	3.00	Χ.Κ.Χ. ΜΕ ΔΥΟ ΚΛΙΝΕΣ
10	ΑΙΘΟΥΣΑ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΑΠΑΓΩΓΟ ΕΣΤΙΑ (HOOD)	15.00	2.80	Για τα κυτταροστατικά φάρμακα ισχύουν τα επικαιροποιημένα πρότυπα ποιότητας που ορίζονται από την ευρωπαϊκή ένωση φαρμακευτικής ογκολογίας (QuaroS)
11	ΑΠΟΘΗΚΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	8.00		ΜΕ ΨΥΓΕΙΟ
12	ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	12.00	2.80	LOCKERS - WC ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ. ΑΥΞΗΣΗ ΚΑΤΑ 3.00τ.μ. ΓΙΑ Μ.Η.Ν. ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ
13	ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ	6.00		ΕΡΜΑΡΙΑ - ΡΑΦΙΑ
14	ΧΩΡΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	-		

15	W.C. ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ (ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	3.00	1.10	Αποκλειστικής χρήσης για την ειδικότητα Παθολογικής Ογκολογίας για έως 16 θέσεις θεραπείας
16	W.C. ΑΜΕΑ	4.50	2.00	Χώρος υγιεινής με ντουζ
17	ΧΩΡΟΣ ΑΚΑΘΑΡΤΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	2.50		Αυξάνεται σε 3,50 τ.μ. στην περίπτωση που ο χώρος είναι ενιαίος με τον χώρο (18)
18	ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	3.00		Περιλαμβάνει ψυκτικό θάλαμο σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για τα ΕΑΥΜ. Μπορεί να είναι ενιαίος με το χώρο ακαθάρτων και ειδών καθαριότητας

## ΠΙΝΑΚΑΣ Β

Μ.Η.Ν. ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ				
Α ΕΝΟΤΗΤΑ : ΓΕΝΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ				
A/A	ΧΩΡΟΙ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (τ.μ.)	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (μ)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΥΠΟΔΟΧΗ – ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ	6.00		Χ.Κ.Χ. Οι χώροι μπορούν να λειτουργούν ανεξάρτητοι ή ενιαίοι
2	ΓΕΝΙΚΗ ΑΝΑΜΟΝΗ	8.00		
3	ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΟΥ - ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΟ	10.00	2.80	Χ.Κ.Χ.
4	ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΑΠΟ 2 ΙΑΤΡΟΥΣ – ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΟ	6/Ιατρό		ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ
5	ΔΩΜΑΤΙΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ (PLANNING ROOM) ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΣΧΗΜΑΤΟΣ	10.00	2.80	
6	ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	6.00		
7	ΧΩΡΟΣ ΑΝΑΝΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ)	15.00	3.00	Χ.Κ.Χ. ΜΕ ΔΥΟ ΚΛΙΝΕΣ

8	ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	12.00	2.80	LOCKERS - WC ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ. ΑΥΞΗΣΗ ΚΑΤΑ 3.00τ.μ. ΓΙΑ Μ.Η.Ν. ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ
9	ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ	6.00		ΕΡΜΑΡΙΑ - ΡΑΦΙΑ
10	ΧΩΡΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ			
11	W.C. ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ (ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	3.00	1.10	
12	W.C. ΑΜΕΑ	4.50	2.00	Χώρος υγιεινής με ντους
13	ΧΩΡΟΣ ΑΚΑΘΑΡΤΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	2.50		Αυξάνεται σε 3,50 τ.μ. στην περίπτωση που ο χώρος είναι ενιαίος με τον χώρο (14)
14	ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	3.00		Περιλαμβάνει ψυκτικό θάλαμο σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για τα ΕΑΥΜ. Μπορεί να είναι ενιαίος με το χώρο ακαθάρτων και ειδών καθαριότητας.
B ΕΝΟΤΗΤΑ: ΕΙΔΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ				
15	Χειριστήριο	7	2,3	Σε επαφή με την αίθουσα θεραπείας μέσω κλειστού κυκλώματος TV και με δυνατότητα αμφίδρομης ομιλίας

16	Αποδυτήρια	2Χ1,5=3	1.1	Πλησίον της αίθουσας θεραπείας
17	Αίθουσα Γραμμικού Επιταχυντή (Γ.Ε.)	38	5,8	Η επιφάνεια του χώρου ποικίλλει ανάλογα με την προδιαγραφή του μηχανήματος και τις απαιτήσεις διαμόρφωσης εισόδου. Καθαρός χώρος μηχανήματος, χωρίς διάδρομο, προθάλαμο.
18	Μηχανολογικοί χώροι υποστήριξης Γ.Ε.	Όσο απαιτείται από τη μελέτη Η/Μ εγκαταστάσεων		
19	Εργαστήριο ηλεκτρονικών (με τα βοηθητικά όργανα βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου των ακτινοθεραπευτικών και διαγνωστικών μηχανημάτων)	7		
20	Αίθουσα Αξονικού Τομογράφου-Εξομοιωτή	25		Στην επιφάνεια αυτή περιλαμβάνονται οι μηχανολογικοί χώροι και το χειριστήριο

## ΠΙΝΑΚΑΣ Γ

Μ.Η.Ν. ΠΟΛΛΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ				
Α/Α	ΧΩΡΟΙ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (τ.μ.)	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (μ)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΓΕΝΙΚΗ ΑΝΑΜΟΝΗ	15.00		Για τις δύο ειδικότητες Ογκολογίας (Παθολογικής Ογκολογίας και Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας). Σε περίπτωση ενιαίου χώρου αναμονής για Μ.Η.Ν. περισσότερων ειδικοτήτων, αύξηση κατά 2 τ.μ. για κάθε επιπλέον ειδικότητα.
2	ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΟΥ - ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΟ	10.00	2.80	Χ.Κ.Χ. Ένα (1) ανά ειδικότητα
3	ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	Οι ειδικότητες Ογκολογίας θα διαθέτουν η καθεμία τον δικό τους ξεχωριστό χώρο. Για τις ειδικότητες Οφθαλμολογίας, Δερματολογίας/Αφροδισιολογίας, Πλαστικής Χειρουργικής και ΩΡΛ, ο χώρος μπορεί να είναι κοινός, σύμφωνα με το άρθρο 20 της υπό στοιχεία Γ1β/Γ.Π./οικ. 46632/15-06-2018 Υ.Α.		
4	ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ	6.00		Για τις δύο ειδικότητες Ογκολογίας (Παθολογικής Ογκολογίας και Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας). Σε περίπτωση ενιαίου χώρου για Μ.Η.Ν. περισσότερων ειδικοτήτων, αύξηση κατά 1.5 τ.μ. για κάθε επιπλέον ειδικότητα.
5	WC ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	3.00	1.10	Ανά 4 ειδικότητες Μ.Η.Ν. (εκτός της ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας για την οποία απαιτείται ξεχωριστό WC Επισκεπτών (Ανδρών-Γυναικών) – βλ. σημείο 15 του Πίνακα Α.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Δεκεμβρίου 2024

Ο Υπουργός

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

Η Αναπληρώτρια Υπουργός

**ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**



## ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α' 131 και π.δ. 29/2018/Α' 58).

### 1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

- Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο **www.et.gr**.
- Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

#### • Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

- Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.
- Β. Κατ' εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

- Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (**www.et.gr**). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

### 2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

<b>Ταχυδρομική Διεύθυνση:</b> Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα	Ιστότοπος: <b>www.et.gr</b>
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:</b> 210 5279000 - fax: 210 5279054	Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: <b>helpdesk.et@et.gr</b>
<b>ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ</b>	Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: <b>webmaster.et@et.gr</b>
<b>Πωλήσεις - Συνδρομές:</b> (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180) <b>Πληροφορίες:</b> (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000) <b>Παραλαβή Δημ. Ύλης:</b> (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)	Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: <b>grammateia@et.gr</b>
<b>Ωράριο για το κοινό:</b> Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30	

**Πείτε μας τη γνώμη σας,**

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

