

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΩΤΟ

### ΤΗΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Αρ. 3878 της 30ής ΙΟΥΝΙΟΥ 2004

### ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

### ΜΕΡΟΣ Ι

**Ο περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) (Τροποποιητικός) (Αρ. 3) Νόμος του 2004 εκδίδεται με δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας σύμφωνα με το Άρθρο 52 του Συντάγματος.**

Αριθμός 211(I) του 2004

#### ΝΟΜΟΣ ΠΟΥ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΝΟΜΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΗΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΩΝ

Η Βουλή των Αντιπροσώπων ψηφίζει ως ακολούθως:

1. Ο παρών Νόμος θα αναφέρεται ως ο περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) (Τροποποιητικός) (Αρ. 3) Νόμος του 2004 και θα διαβάζεται μαζί με τους περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμους του 2001 έως (Αρ. 2) του 2004 (που στο εξής θα αναφέρονται ως «ο βασικός νόμος») και ο βασικός νόμος και ο παρών Νόμος θα αναφέρονται μαζί ως οι περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμοι του 2001 έως (Αρ. 3) του 2004.

Συνοπτικός τίτλος.

90(I) του 2001  
193(I) του 2003  
2(I) του 2004  
93(I) του 2004.

2. Το εδάφιο (1) του άρθρου 3 του βασικού νόμου αντικαθίσταται από το ακόλουθο νέο εδάφιο:

Τροποποίηση του  
άρθρου 3 του  
βασικού νόμου.

«(1) Για τους σκοπούς εγγραφής στο Μητρώο και έκδοσης των δυνάμει του παρόντος Νόμου απαιτούμενων αδειών, καθώς και για προδιαγραφών που καθορίζονται στον παρόντα Νόμο ή τους Κανονισμούς, τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια διακρίνονται σε—

(α) Κλινικές ημερήσιας νοσηλείας, με ωράριο εργασίας 07.00-19.00, στις οποίες οι ασθενείς δεν επιτρέπεται να διανυκτερεύουν και οι οποίες διαθέτουν τουλάχιστο δύο κλίνες ανά εκάστη διατιθέμενη ιατρική ειδικότητα.

(β) Κλινικές, οι οποίες στεγάζουν μέχρι δύο ιατρικές ειδικότητες και διαθέτουν τουλάχιστο τρεις κλίνες ανά εκάστη διατιθέμενη ιατρική ειδικότητα.

(γ) Πολυκλινικές, οι οποίες στεγάζουν από τρεις μέχρι πέντε ιατρικές ειδικότητες και διαθέτουν τουλάχιστο τρεις κλίνες ανά εκάστη διατιθέμενη ειδικότητα.

(δ) Ιδιωτικά νοσοκομεία, τα οποία στεγάζουν πέραν των πέντε ιατρικών ειδικοτήτων και διαθέτουν συνολικά τουλάχιστο τριάντα κλίνες.»

3. Η επιφύλαξη του εδαφίου (1) του άρθρου 5 του βασικού νόμου καταργείται.

Τροποποίηση του άρθρου 5 του βασικού νόμου.

4. Το εδάφιο (4) του άρθρου 15 του βασικού νόμου τροποποιείται με την αντικατάσταση από αυτό της λέξης «έξι» (πρώτη γραμμή) με τη λέξη «επτά» και την προσθήκη στο τέλος του της ακόλουθης νέας παραγράφου:

«(ζ) έναν εκπρόσωπο του Παγκύπριου Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων».

5. Το Πρώτο Παράρτημα του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

Τροποποίηση του Πρώτου Παραρτήματος του βασικού νόμου.

A. Το Τμήμα IB του Μέρους III αυτού τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση του υφιστάμενου τίτλου αυτού με τον ακόλουθο τίτλο «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ-ΠΑΙΔΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ»·

(β) με την αντικατάσταση της φράσης «ψυχιατρική νοσηλευτική μονάδα παιδών και εφήβων» (δεύτερη γραμμή) με τη φράση «ψυχιατρική νοσηλευτική μονάδα ασφαλούς νοσηλείας παιδών και εφήβων»·

(γ) με την αντικατάσταση της φράσης «Ψυχιατρικής Νοσηλευτικής Μονάδας» (δέκατη γραμμή) με την ακόλουθη φράση «Ψυχιατρικής Νοσηλευτικής Μονάδας Ασφαλούς Νοσηλείας»·

(δ) με την αντικατάσταση της φράσης «ψυχιατρικών κέντρων», οπουδήποτε απαντάται, με τη φράση «ψυχιατρικών κέντρων ασφαλούς νοσηλείας»·

(ε) με την αντικατάσταση της φράσης «ψυχιατρικού νοσηλευτικού κέντρου» και «ψυχιατρικού κέντρου», οπουδήποτε αυτές απαντώνται, με τη φράση «ψυχιατρικού κέντρου ασφαλούς νοσηλείας».

(στ) με την προσθήκη στο τέλος αυτού της ακόλουθης επιφύλαξης:

«Νοείται ότι, ανεξάρτητα από τις πιο πάνω πρόνοιες για τα ψυχιατρικά κέντρα ασφαλούς νοσηλείας, δύνανται να λειτουργούν Συνήθη Ψυχιατρικά Κέντρα σε χώρους ιδιωτικών νοσηλευτηρίων, στο ισόγειο ή άλλο όροφο χωρίς κατά ανάγκη να αποτελούν αυτόνομη νοσηλευτική μονάδα, για τα οποία επιπρόσθετα από τις προδιαγραφές που ισχύουν για τη Γενική Νοσηλευτική Μονάδα, ισχύουν και οι πιο κάτω προδιαγραφές:

(α) Τα δωμάτια νοσηλείας να είναι ειδικά διαρρυθμισμένα ώστε να διασφαλίζεται η ασφάλεια των ασθενών.

(β) Τα παράθυρα να έχουν άθραυστους υαλοπίνακες με ειδική ασφάλεια.

(γ) Η θύρα του χώρου υγιεινής να μην ασφαρίζεται από μέσα ώστε να αποφεύγεται ο εγκλεισμός.

(δ) Να μην υπάρχουν αιχμηρά ή άλλα επικίνδυνα αντικείμενα.».

B. Το Μέρος IV αυτού τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την προσθήκη στο Τμήμα με τίτλο «Α. ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ» της ακόλουθης νέας παραγράφου:

«(η) Αναπνευστήρας.»·

(β) με τη διαγραφή από το Τμήμα με τίτλο «Β. ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ» της αριθμησης και της λέξης «βρογχοσκόπιο» που εμφανίζεται στην παράγραφο «5. Ωτορινολαρυγγολογικό» και τη διαγραφή της φράσης «(γ) μηχανήμα λαπαροσκόπησης» που εμφανίζεται στην παράγραφο «6. Ουρολογικό.».

Γ. Το Μέρος Χ αυτού αντικαθίσταται από το ακόλουθο νέο Μέρος:

«ΜΕΡΟΣ Χ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Κάθε ιδιωτικό νοσηλευτήριο πρέπει, ως προς το νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, να διασφαλίζει πάντοτε ότι είναι στελεχωμένο σύμφωνα με τους ακόλουθους κανόνες:

1. Να διαθέτει για κάθε ημερήσιο ωράριο εργασίας έναν τουλάχιστο γενικό προϊστάμενο, ο οποίος κατέχει πιστοποιητικό τουλάχιστο πρώτου επιπέδου Γενικής Νοσηλευτικής:

Νοείται ότι στην περίπτωση ψυχιατρικού κέντρου, ο γενικός προϊστάμενος πρέπει να κατέχει πιστοποιητικό τουλάχιστο πρώτου επιπέδου Ψυχιατρικής Νοσηλευτικής.

2. Το υπόλοιπο ελάχιστο νοσηλευτικό προσωπικό ιδιωτικού νοσηλευτηρίου πρέπει να κατανέμεται σύμφωνα με τις ακόλουθες αναλογίες νοσηλευτών: ασθενών καθ' όλο το 24ωρο ως ακολούθως:

	Πρωί (07.00-13.00)	Απόγευμα (13.00-19.00)	Βράδυ (19.00-07.00)
(α) Για τη χειρουργική ή παθολογική μονάδα:	1:5	1:6	1:8
(β) Για τη γηριατρική μονάδα:	1:5	1:6	1:8
(γ) Για τη μονάδα εντατικής νοσηλείας:	1:2	1:2	1:2
(δ) Για το ψυχιατρικό κέντρο:	1:6	1:6	1:6:

Νοείται ότι το νοσηλευτικό προσωπικό του ψυχιατρικού κέντρου είναι νοσηλευτές ψυχιατρικής νοσηλευτικής εγγεγραμμένοι στο μητρώο νοσηλευτών.

(ε) Για τη μααιευτική ή γυναικολογική μονάδα:	1:5	1:6	1:8:
---	-----	-----	------

Νοείται ότι επιπρόσθετα από την πιο πάνω βασική στελέχωση απαιτείται μία εγγεγραμμένη δύναμη του περί Νοσηλευτικής και Μααιευτικής Νόμου μαία ανά τοκετό σε εξέλιξη και τουλάχιστο μία εγγεγραμμένη μαία ανά ωράριο εργασίας για μέχρι και 10 έγκυες / λεχώνες,

(στ) Για την παιδιατρική μονάδα:	1:4	1:5	1:6
(ζ) Για το τμήμα ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών:	1:4	1:4	1:4

(η) Για τη μονάδα συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης και τη μονάδα τεχνητού νεφρού: ένας νοσηλευτής για κάθε δύο μηχανές σε λειτουργία.

(θ) Για το τμήμα εξωτερικών ιατρείων (αν υφίσταται ως χωριστή μονάδα του νοσηλευτηρίου): ένας τουλάχιστο νοσηλευτής ανά 5 εξεταστήρια σε λειτουργία ανά ωράριο εργασίας.

(ι) Για το τμήμα χειρουργικών επεμβάσεων: ένας νοσηλευτής και ένα βοηθητικό προσωπικό ανά χειρουργική τράπεζα σε λειτουργία και ένας νοσηλευτής κυκλοφορίας για πέραν των τριών χειρουργικών τραπεζών σε λειτουργία.

3. Τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια πρέπει να διαθέτουν βοηθητικό προσωπικό, σύμφωνα με τους ακόλουθους κανόνες:

(α) Σε περίπτωση που το ιδιωτικό νοσηλευτήριο διαθέτει υπηρεσία διατροφής, επιβάλλεται η ύπαρξη μαγείρου ο οποίος να απασχολείται αποκλειστικά με την παρασκευή φαγητών.

(β) Σε περίπτωση που το ιδιωτικό νοσηλευτήριο προμηθεύεται έτοιμα φαγητά που παρασκευάζονται από ανεξάρτητο προμηθευτή, ο υπεύθυνος ιατρός του ιδιωτικού νοσηλευτηρίου υποχρεούται να εξασφαλίζει από τον προμηθευτή τροφίμων, πριν από τη σύναψη οποιασδήποτε σύμβασης μαζί του, όλα τα αναγκαία πιστοποιητικά εγγραφής του υποστατικού τροφίμων στο μητρώο τροφίμων που διατηρεί, σύμφωνα με τον περί Τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμο, ο Διευθυντής Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και αντίγραφά τους να προσκομίζει στον Έφορο Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων μαζί με αντίγραφο της σύμβασης και υπεύθυνη δήλωσή του.

59 τον 1996  
4(I) του 2000  
122(I) του 2000  
40(I) του 2001  
15(I) του 2001  
61(I) του 2002  
153(I) του 2002  
20(I) του 2003  
132(I) του 2003  
161(I) του 2003.

(γ) (i) Καθαρίστριες πρέπει να απασχολούνται σε αριθμό ανάλογο με τις ανάγκες του συγκεκριμένου νοσηλευτηρίου ώστε να διατηρείται επί συνεχούς βάσεως υψηλό επίπεδο υγιεινής προς ικανοποίηση του Εφόρου.

(ii) (αα) Άτομα, τα οποία πριν την έναρξη της ισχύος του περί Νοσηλευτικής και Μαιευτικής (Τροποποιητικού) Νόμου του 2003, είχαν το δικαίωμα να εγγραφούν ως νοσηλευτές δεύτερου επιπέδου και Βοηθοί θαλάμων με αποδεδειγμένη υπηρεσία πέραν των πέντε χρόνων κατά την έναρξη της ισχύος του παρόντος Νόμου, προσμετρούνται στο ελάχιστο νοσηλευτικό προσωπικό.

(ββ) Βοηθοί θαλάμων πρέπει να απασχολούνται σε αναλογία τουλάχιστον ένας βοηθός θαλάμου για πέραν των τεσσάρων ασθενών, για το ψυχιατρικό κέντρο και την παιδιατρική μονάδα πέραν των τριών ασθενών, μέχρι και δεκαπέντε ασθενών και τουλάχιστον ένας επιπλέον βοηθός θαλάμου για ένα μέχρι και δεκαπέντε επιπρόσθετους ασθενείς, σύμφωνα με τα ωράρια που καταγράφονται στην παράγραφο 2 πιο πάνω:

Νοείται ότι το προσωπικό αυτό επιτρέπεται να ασχολείται με τη μεταφορά, αλλά όχι με την παρασκευή φαγητών.

(δ) Όλο το βοηθητικό προσωπικό των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό υγείας, το οποίο εκδίδεται δυνάμει των περί Λοιμοκαθάρσεως (Δημόσια Υγεία) Κανονισμών.

Επίσημη  
Εφημερίδα της  
Δημοκρατίας,  
Παράρτημα  
Τρίτο (1):  
8.4.1994  
24.4.2003.

4. Για τους σκοπούς του παρόντος Παραρτήματος 'νοσηλευτικό προσωπικό' και 'νοσηλευτές και μαίες' σημαίνει πρόσωπα τα οποία κατέχουν πιστοποιητικό νοσηλευτή που χορηγείται δυνάμει του περί Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Νόμου:

214 του 1988  
131 του 2001  
154(1) του 2003.

Νοείται ότι η παράγραφος 1 που αφορά το γενικό προϊστάμενο καθώς και η αναφορά στην παράγραφο 2(δ) που αφορά νοσηλευτές ψυχιατρικής νοσηλευτικής και η παράγραφος 2(ε) που αφορά την επιπρόσθετη στελέχωση με μαίες, τυγχάνουν εφαρμογής από 1.4.2006, νοουμένου ότι στην ενδιάμεση αυτή περίοδο η στελέχωση με μαίες και ψυχιατρικούς νοσηλευτές καλύπτεται από νοσηλευτές γενικής νοσηλευτικής.».

Δ. Το Μέρος XI αυτού τροποποιείται με την προσθήκη αμέσως μετά την παράγραφο (η) αυτού των ακόλουθων νέων παραγράφων:

«(θ) Έντυπο νοσηλευτικής αναφοράς.

(ι) Μητρώο Τμήματος Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ).

(ια) Έντυπο κλήσης ασθενοφόρου.».

Ε. Το Μέρος XII αυτού τροποποιείται με τη διαγραφή της φράσης «και οι πολυκλινικές με πέραν των τριών ιατρικές ειδικότητες» (πρώτη και δεύτερη γραμμή).

6. Το Πέμπτο Παράρτημα του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση της υποπαραγράφου (iii) της παραγράφου (α) αυτού με την ακόλουθη νέα υποπαραγραφο:

«χώρο και εξοπλισμό απομόνωσης ασθενών, με εξαίρεση τα ωτορινολαρυγγολογικά, οφθαλμολογικά νοσηλευτήρια καθώς και τα νοσηλευτήρια πλαστικής χειρουργικής και τις κλινικές ημερήσιας νοσηλείας:

Νοείται ότι χρησιμοποιείται ένα, όσο γίνεται κάτω από τις περιστάσεις απομονωμένο μονόκλινο δωμάτιο, για μεταδοτικά και/ή λοιμώδη νοσήματα, με ειδική σήμανση που να διαθέτει γάντια, μάσκες, ρόμπες, ειδικά δοχεία για απόρριψη μολυσμένων αντικειμένων, κουρτίνες που να αποστειρώνονται και χώροι που να απολυμαίνονται.».

(β) με την προσθήκη της ακόλουθης επιφύλαξης στο τέλος της υποπαραγράφου (ix) της παραγράφου (α) αυτού:

«Νοείται ότι σε υφιστάμενα νοσηλευτήρια για το σταθμό νοσηλευτών και το γραφείο προϊσταμένου είναι αρκετός και για τα δύο ένας χώρος ειδικά διαρρυθμισμένος, νοουμένου ότι ο χώρος αυτός διαθέτει και πάγκο εργασίας, καθώς και νιπτήρα σε λογική απόσταση.»

(γ) με την αντικατάσταση της υποπαραγράφου (viii) της παραγράφου (ζ) αυτού με την ακόλουθη νέα υποπαραγραφο:

Τροποποίηση  
του Πέμπτου  
Παραρτήματος  
του βασικού  
νόμου.

«(viii) εξοπλισμό αδιάλειπτης παροχής ηλεκτρικής ενέργειας για μηχανήματα ζωτικής σημασίας ή ηλεκτρογεννήτρια που να καλύπτει—

- (αα) σκιαλυτική λυχνία σε αίθουσες επεμβάσεων, ενδοσκοπήσεων και τοκετών,
- (ββ) ρευματοδότες στηλών παροχής σε αίθουσες επεμβάσεων, ενδοσκοπήσεων και τοκετών,
- (γγ) παροχές κεντρικών παροχών ιατρικών αερίων,
- (δδ) το 100% των ρευματοδοτών και για το 30% φωτισμού σε κλίνες ανάνηψης, εντατικής και θερμοκοιτίδες προώρων,
- (εε) φωτισμό έκτακτης ανάγκης.»