



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1262

11 Απριλίου 2012

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Ανάθεση οργάνωσης και λειτουργίας Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος σε Δήμους.....	1
Καθορισμός όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και διαδικασία χορήγησης και ανάκλησης άδειας λειτουργίας αυτών. ....	2

#### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Πρωτ. Π1β/Γ.Π. οικ. 37261 (1) Ανάθεση οργάνωσης και λειτουργίας Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος σε Δήμους.	
--	--

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

##### ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19 παρ. 6 εδ. Α' του Ν. 2646/1998 «Ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 236/1998/τ.Α').
2. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν. 3106/2003 «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 30/2003/τ.Α').
3. Τις διατάξεις του Ν. 749/1948 «Περί Παιδικών εξοχών και ειδικών εστίων σίτισης παιδών» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα (Φ.Ε.Κ. 200/1948/τ.Α').
4. Τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 (Φ.Ε.Κ. 28/1994/τ. Α') όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα.
5. Τις διατάξεις του από 24.6.49 Β.Δ. (Φ.Ε.Κ. 144/1949/τ.Α') «περί οργάνωσης και λειτουργίας παιδικών εξοχών» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα με το από 14.4.1952 Β.Δ. (Φ.Ε.Κ. 98/1952/τ.Α') και το Π.Δ. 272/1978 (Φ.Ε.Κ. 59/1978/τ.Α').
6. Τις διατάξεις του Π.Δ. 441/1986 (Φ.Ε.Κ. 216/1986/τ.Α') «Τροποποίηση και συμπλήρωση διατάξεων του από 24.6.49 Β.Δ. «περί οργάνωσης και λειτουργίας Παιδικών Εξοχών» και του από 14.4.52 Β.Δ. «Περί καθορισμού λεπτομερειών τινών του Ν. 1727/1951 κ.λπ.», όπως τροπο-

ποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα» όπως αυτό τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα με το Π.Δ. 512/1988 (Φ.Ε.Κ. 232/1988/τ.Α'), το οποίο τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα με το Π.Δ. 312/2001 (Φ.Ε.Κ. 210/2001/τ.Α').

7. Τις διατάξεις του άρθρου 94 παρ. 3 Β περ. 10 Ν. 3852/2010 (Φ.Ε.Κ. 87/2010 τ.Α') «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης»

8. Τις διατάξεις του Π.Δ. 185 / 2009 Ανασύσταση του Υπ. Οικονομικών κ.λπ. (Φ.Ε.Κ. 213 τ.Α')

9. Το άρθρο 90 του Κώδικα, ο οποίος κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π. Δ. 63 / 2005 «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα» (Α' 98).

10. Το Β.Δ. 289/1970 (Φ.Ε.Κ. 89/1970/τ.Α') «περί μετονομασίας του Εθνικού Ιδρύματος Εργαζόμενου Παιδιού εις Κοινωνικό Κέντρον Οικογένειας και Νεότητας, τροποποίησης, συμπλήρωσης και κωδικοποίησης των διεπουσών τούτο διατάξεων», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα με το Β.Δ. 385/ 1971 (Φ.Ε.Κ. 115/1971/τ.Α'), το από 18.3.1982 Π.Δ. (Φ.Ε.Κ. 129/1982/τ.Β') και το Π.Δ. 434/1985 (Φ.Ε.Κ. 156/1985/τ.Α').

11. Τις διατάξεις του Π.Δ. 113/2010 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Φ.Ε.Κ. 194/2010 τ.Α')

12. Τις διατάξεις του Π.Δ. 31/2012 «Διορισμός Υπουργού Οικονομικών» (Φ.Ε.Κ. 62/2012 τ.Α')

13. Τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης αριθμ. Γ2β/1541/20.4.99 «Κατάργηση του Κοινωνικού Κέντρου Οικογένειας και Νεότητας» (Φ.Ε.Κ. 980/1999/τ.Β').

14. Τις διατάξεις της αριθμ. 130342/25-11-2011 απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Μάρκο Μπόλαρη» (Φ.Ε.Κ. 2741/2011 τ.Β').

15. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής προκαλείται εφάπαξ δαπάνη κατά το τρέχον οικονομικό έτος, το ύψος της οποίας δεν μπορεί να προσδιορισθεί επακριβώς, λόγω της ιδιαίτερης φύσης λειτουργίας των Κατασκηνώσεων. Εκτιμάται πάντως ότι δεν θα υπερβεί το ποσό των 3.685.000,00 ευρώ περίπου. Η ανωτέρω δαπάνη στην οποία περιλαμβάνεται η μισθοδοσία του προσωπικού και πάσης φύσεως λειτουργικές δαπάνες των κατασκηνώσεων, θα καλυφθεί από τις εγγεγραμμένες πιστώσεις στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης έτους

2012 (Ειδ. Φ. 15 - 220 ΚΑΕ 2292) με τις οποίες εν συνεχεία θα επιχορηγηθούν οι οικείοι Δήμοι οι οποίοι θα λειτουργήσουν κατά το τρέχον έτος τις κατασκηνώσεις.

16. Την αριθμ. ΔΥ5α/οικ. 32538/29-3-2012 απόφαση της Διεύθυνσης Οικονομικού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τη δέσμευση της σχετικής πίστωσης που καταχωρήθηκε με α.α.36524 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της Υ.Δ.Ε. Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, αποφασίζουμε:

#### Άρθρο 1

Για το έτος 2012 η οργάνωση και η λειτουργία των Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος, που αποτελούσε αρμοδιότητα του Κ.Κ.Ο.Ν. και του Π.Ι.Κ.Π.Α., ανατίθεται στους παρακάτω Δήμους ως ακολούθως:

A/A	ΔΗΜΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΕΞΟΧΗΣ - ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ
1.	ΠΕΝΤΕΛΗΣ	Β' Ν. ΠΕΝΤΕΛΗΣ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
2.	ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ	ΓΑΛΑΤΑ ΠΟΡΟΥ
3.	ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ	Δ' ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ Ε' ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ
4.	ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ	ΚΕΡΑΤΕΑΣ
5.	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ ΜΠΟΥΚΑ
6.	ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΦΙΛΙΠΠΑΙΩΝ ΓΡΕΒΕΝΩΝ
7.	ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ	ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΔΡΑΜΑΣ
8.	ΠΑΓΓΑΙΟΥ	Ν. ΠΕΡΑΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ
9.	ΘΑΣΟΥ	ΠΟΤΑΜΙΑΣ ΘΑΣΟΥ
10.	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	ΜΑΚΡΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
11.	ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΟΚΚΙΝΗ ΧΑΝΙ
12.	ΧΑΝΙΩΝ	ΚΑΛΑΘΑ ΧΑΝΙΩΝ
13.	ΒΟΛΒΗΣ	ΣΤΑΥΡΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
14.	ΘΕΡΜΑΪΚΟΥ	ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
15.	ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΧΑΛΚΙ- ΔΙΚΗΣ
16.	ΔΙΟΥ - ΟΛΥΜΠΟΥ	ΛΕΠΤΟΚΑΡΥΑΣ ΠΙΕΡΙΑΣ
17.	ΣΕΡΡΩΝ	ΧΡΥΣΟΠΗΓΗΣ ΣΕΡΡΩΝ
18.	ΛΙΜΝΗΣ ΠΛΑΣΤΗΡΑ	ΝΕΡΑΪΔΑΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
19.	ΑΓΙΑΣ	ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
20.	ΒΟΛΟΥ	Β' ΠΟΡΤΑΡΙΑΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
21.	ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ	ΠΕΥΚΗΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
22.	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ ΔΕΣΣΥΛΑΣ ΟΡΜΟΥ ΓΟΥΒΙΩΝ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
23.	ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ	Η' ΚΟΡΙΝΘΟΥ (ΚΛΗΜΕ- ΝΤΙΟΥ ΚΑΙΣΑΡΕΙΑΣ)

A/A	ΔΗΜΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΕΞΟΧΗΣ - ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ
24.	ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΑΓΙΑΣ ΜΑΡΙΝΑΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
25.	ΛΕΣΒΟΥ	ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗ
26.	ΣΑΜΟΥ	ΠΡΙΝΙΩΝ ΣΑΜΟΥ
27.	ΧΙΟΥ	ΣΚΛΑΒΙΩΝ ΧΙΟΥ
28.	ΜΩΛΟΥ - ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ	Α' ΚΑΜ. ΒΟΥΡΛΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ Β' ΚΑΜ. ΒΟΥΡΛΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

#### Άρθρο 2

##### Διοίκηση Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων

Κάθε Παιδική Εξοχή - Κατασκήνωση του Κρατικού Προγράμματος διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο, που συγκροτείται με απόφαση του οικείου Δημάρχου, και του οποίου η σύνθεση καθορίζεται ως εξής:

- Ένας (1) υπάλληλος του οικείου Δήμου
- Ένας (1) εκπρόσωπος της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας

- Ένα (1) μέλος που να διακρίνεται για την κοινωνική του δράση και προσφορά, οριζομένων μεταξύ αυτών του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Οικονομικού Συμβούλου.

Ο Πρόεδρος εκπροσωπεί το Δ.Σ. στις δημόσιες και άλλες αρχές και λαμβάνει γνώση των εγγράφων, εγκυκλίων και υπολοίπων οδηγιών των αρμοδίων Διευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματός του τα καθήκοντά του εκτελούνται από τον Αντιπρόεδρο.

#### Άρθρο 3

##### Αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου

Το Δ.Σ. έχει τη γενικότερη ευθύνη της διοίκησης της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης και της διαχείρισης της κάθε είδους περιουσίας της.

Συντάσσει λεπτομερή προϋπολογισμό των απαιτούμενων πιστώσεων για την αντιμετώπιση:

α) των δαπανών εκτέλεσης των απαραίτητων τεχνικών εγκαταστάσεων της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης, συντήρησής τους, διάλυσης και συγκέντρωσης του υλικού, και

β) των δαπανών διατροφής και λειτουργίας εν γένει της Παιδικής Εξοχής -Κατασκήνωσης, τον οποίο υποβάλλει στον οικείο Δήμο.

Παρακολουθεί και εποπτεύει την πιστή εφαρμογή και τήρηση του κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης.

#### Άρθρο 4

##### Λειτουργία Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων

Η λειτουργία της κάθε Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης ρυθμίζεται λεπτομερώς από την αριθμ. Ι. 5144/58 Απόφαση όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα και αποτελεί τον Κανονισμό Εσωτερικής Λειτουργίας Παιδικών Εξοχών και Κατασκηνώσεων.

Ο Συντονιστής (Αρχηγός) έχει την ευθύνη της ομαλής λειτουργίας και του συντονισμού των δράσεων προσωπικού και κατασκηνωτών σε καθημερινή βάση. Ενημερώνεται έγκαιρα για την τοποθέτησή του όχι όμως νωρίτερα των 15 ημερών από την έναρξη της πρώτης κατασκηνωτικής περιόδου.

Στο έργο του αυτό υποβοηθείται από τους Επιμελητές, τους Τμηματάρχες, τους Ομαδάρχες, τους γυμναστές και τους ειδικούς συνεργάτες σε θέματα ψυχαγωγίας και χειροτεχνίας.

Οι διαχειριστές βρίσκονται στον χώρο της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης 15 ημέρες πριν και 10 ημέρες μετά ενώ τα στελέχη και το υπόλοιπο προσωπικό 3 ημέρες πριν και 3 ημέρες μετά την έναρξη και τη λήξη της κατασκηνωτικής περιόδου, αντίστοιχα.

Για την υγιεινή του χώρου της κάθε Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης και την υγεία των κατασκηνωτών υπεύθυνος είναι ο γιατρός της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης. Μετέχει ενεργά καθημερινά στη ζωή της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης, προσφέρει τις πρώτες βοήθειες σε κατασκηνωτές και προσωπικό και συνεργάζεται άμεσα με το Συντονιστή σε θέματα πρόληψης, διαιτολογίου κ.λπ. Στο έργο του βοηθείται από Νοσοκόμα/ο.

Ο Διαχειριστής και ο βοηθός του είναι αρμόδιοι για τον εξοπλισμό της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης με αναλώσιμο και μη αναλώσιμο υλικό.

Ο Διαχειριστής καλύπτει τα τρέχοντα λειτουργικά έξοδα από κονδύλιο ύψους όχι ανώτερου των 293,47 ευρώ ανανεούμενο με την παρουσίαση των σχετικών αποδείξεων.

Το Διαιτολόγιο καθορίζεται μετά από συνεργασία Συντονιστή, Γιατρού και Διαχειριστή. Εγκρίνεται από το Δ.Σ. της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης. Λαμβάνονται κάθε φορά υπόψη μεμονωμένες περιπτώσεις ειδικής διατροφής κατασκηνωτών για λόγους υγείας ή θρησκευτικούς.

Η προετοιμασία των κατάλληλων γευμάτων και ροφημάτων σε σκεύη και χώρους καθαρούς και η διανομή τους σε προκαθορισμένες ώρες βάσει του ωρολόγιου καθημερινού προγράμματος της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης είναι ευθύνη του μάγειρα και του βοηθού του.

Το προσωπικό βοηθητικών εργασιών είναι επιφορτισμένο με την καθαριότητα των χώρων που σερβίρονται τα γεύματα, καθώς και των χώρων υγιεινής κ.λπ.

Στις Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις, κατά τις περιόδους που φιλοξενούνται παιδιά απαγορεύεται η λειτουργία καντίνας ή κυλικείου. Επιτρέπεται μόνο κατά τις περιόδους που φιλοξενούνται οικογένειες, ηλικιωμένα άτομα και άτομα με αναπηρίες. Το ποσοστό κέρδους θα ανέρχεται σε 15% βάσει των τιμολογίων αγοράς, τα οποία θα εκδίδονται στο όνομα του ιδιώτη μισθωτή της καντίνας, και όχι της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης. Την επίβλεψη για τη σωστή λειτουργία της, θα έχει το Δ.Σ. της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης. Το ποσό που θα καταβάλλεται από τον ιδιώτη μισθωτή στην Παιδική Εξοχή - Κατασκήνωση, θα διατίθεται ύστερα από απόφαση του Δ.Σ. αυτής για την κάλυψη λειτουργικών αναγκών κ.λπ.

#### Άρθρο 5 Φιλοξενούμενοι

Στις Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις φιλοξενούνται:

Α. παιδιά ηλικίας 6-16 ετών, που έχουν ανάγκη παραθερισμού. Από τις Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις αποκλείονται μέχρι αποκαταστάσεως της υγείας τους, τα παιδιά που πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα (κοκίτης κ.λπ.) και εντελώς τα παιδιά που πάσχουν από ψυχονευρωτικά νοσήματα (επιληψία κ.λπ.) σύμφωνα με το άρθρο 1 § 3, 4 του Ν. 749/48.

Στις Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις φιλοξενούνται και παιδιά με αναπηρίες, που πληρούν τις παραπάνω προϋποθέσεις και διαθέτουν ιατρική βεβαίωση ότι η κατάσταση της υγείας τους επιτρέπει τη συμμετοχή τους σε πρόγραμμα Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης.

Β. ηλικιωμένοι είτε επισκέπτονται ΚΑΠΗ είτε όχι, εφόσον βρίσκονται σε οικονομική αδυναμία, είναι μόνοι λόγω έλλειψης άλλης οικογένειας, χηρείας κ.λπ. και διαθέτουν ιατρική βεβαίωση ότι η κατάσταση της υγείας τους επιτρέπει τη συμμετοχή τους σε πρόγραμμα κατασκήνωσης.

Γ. ενήλικοι με αναπηρίες εφόσον προσκομίσουν ιατρική βεβαίωση ότι η κατάσταση της υγείας τους επιτρέπει τη συμμετοχή τους σε πρόγραμμα κατασκήνωσης.

Για το έτος 2012 ο αριθμός των φιλοξενούμενων θα ανέλθει σε 7.180 άτομα, ως ακολούθως:

- Α) 4.375 παιδιά
- Β) 930 ηλικιωμένοι
- Γ) 1.875 άτομα με αναπηρίες (παιδιά και ενήλικες).

#### Άρθρο 6 Διαδικασίες Συμμετοχής

Οι εγγραφές των παιδιών γίνονται στις αρμόδιες Διευθύνσεις των Δήμων ή σε Πολυιατρεία, Κέντρα Υγείας κ.λπ. στις εργάσιμες ημέρες και ώρες μέχρι την 15η Ιουνίου 2012.

Κάθε παιδί πριν την εγγραφή του εξετάζεται από γιατρούς των ανωτέρω αναφερομένων υγειονομικών υπηρεσιών ή από γιατρούς των ασφαλιστικών ταμείων, που είναι ασφαλισμένοι οι γονείς τους.

Για κάθε παιδί συμπληρώνεται ειδική καρτέλα, στην οποία καταγράφονται εκτός από τα ατομικά στοιχεία του παιδιού (ονοματεπώνυμο, ηλικία, καταγωγή κ.λπ.) και τα εξής:

- κάθε παρατήρηση του γιατρού για την υγεία του παιδιού, καθώς και η προσωπική του άποψη για τον ιδανικό τόπο φιλοξενίας του παιδιού (θάλασσα ή βουνό).
- η προσωπική επιθυμία του παιδιού, η οποία θα ικανοποιείται εφόσον υπάρχει η ευχέρεια από τον σχετικό ετήσιο προγραμματισμό και εφόσον συμπίπτει με την γνύμη του γιατρού που το εξέτασε και
- ο ασφαλιστικός φορέας, στον οποίο είναι το παιδί άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένο.

Οι υγειονομικές υπηρεσίες που αναφέρονται παραπάνω στέλνουν τις καρτέλες αυτές στους Δήμους, οι οποίοι θα λειτουργήσουν Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις του Κρατικού Προγράμματος και σε συνεργασία με το Δ.Σ. της κάθε Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης της περιοχής τους, κατανέμουν τα παιδιά στις Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις.

Οι Δήμοι που θα λειτουργήσουν Παιδικές Εξοχές - Κατασκηνώσεις του Κρατικού Προγράμματος υποχρεωτικά θα πρέπει να φιλοξενήσουν παιδιά και από τους άλλους Δήμους της χώρας, εφόσον υποβληθούν σχετικές αιτήσεις των κατασκηνωτών.

Οι γονείς των παιδιών που προσέρχονται στα ιατρεία για εξέταση προσκομίζουν φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού της εφορίας ή της πλέον πρόσφατης δήλωσής τους θεωρημένο ή δήλωση του Ν. 1599/86 που θα αναφέρει το ύψος του οικογενειακού εισοδήματός τους.

Οι εγγραφές των υπόλοιπων κατηγοριών κατασκηνωτών, γίνονται επίσης κατόπιν εξέτασης από γιατρό και προσκόμισης του αποδεικτικού της οικονομικής τους κατάστασης. Συμπληρώνονται και για αυτούς ατομικές καρτέλες με τα προσωπικά τους στοιχεία (ονοματεπώνυμο, ασφαλιστικό ταμείο κ.λπ.) τις παρατηρήσεις του

γιατρού και τις προτιμήσεις τους, οι οποίες διανέμονται από τις οικείες υγειονομικές υπηρεσίες στις αρμόδιες Διευθύνσεις των Δήμων, όπου και γίνεται η κατανομή τους στις κατασκηνώσεις. Ειδικά για τις κατασκηνώσεις στις οποίες θα φιλοξενηθούν ΑΜΕΑ οι αιτήσεις θα υποβάλλονται στην Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρίες (Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.με.Α.) που εδρεύει επί της οδού Ελευθερίου Βενιζέλου 236, Ηλιούπολη, τηλέφωνο 210 52 36 501, η οποία θα έχει και την ευθύνη επιλογής των κατασκηνωτών, των συνοδών και του ειδικού προσωπικού. Σχετικές οδηγίες θα εκδοθούν από τη Διεύθυνση Προστασίας ΑμεΑ του Υπουργείου.

Η ευθύνη της επιλογής των ηλικιωμένων ατόμων αποτελεί αρμοδιότητα όλων των Δήμων της χώρας, αφού ορισθεί ο αριθμός των ηλικιωμένων κατασκηνωτών, ανά Νομό και ανά κατασκήνωση από τη Διεύθυνση Προστασίας Οικογένειας, από την οποία θα εκδοθούν και σχετικές οδηγίες.

Κατά την επιλογή των παιδιών και των υπόλοιπων κατηγοριών κατασκηνωτών προτιμούνται οι οικονομικά ασθενέστεροι.

Οι κατηγορίες των κατασκηνωτών θα καταβάλλουν ένα συμβολικό ποσό συμμετοχής που θα καθορισθεί με απόφαση που θα εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης όπου θα ρυθμίζονται και οι σχετικές λεπτομέρειες.

#### Άρθρο 7 Προσωπικό

Κάθε Παιδική Εξοχή - Κατασκήνωση πλαισιώνεται από το ακόλουθο προσωπικό:

- α) ένα συντονιστή
- β) έναν επιμελητή για μέχρι 60 παιδιά
- γ) έναν ομαδάρχη για μέχρι 15 παιδιά
- δ) ένα γιατρό
- ε) ένα νοσοκόμο
- στ) ένα γυμναστή μέχρι 75 παιδιά
- ζ) έναν ειδικό συνεργάτη, ειδικευμένο σε θέματα ψυχαγωγίας για μέχρι 75 παιδιά
- η) έναν ειδικό συνεργάτη, ειδικευμένο σε θέματα χειροτεχνίας για μέχρι 75 παιδιά
- θ) ένα διαχειριστή
- ι) ένα βοηθό διαχειριστή
- ια) ένα μάγειρα
- ιβ) ένα βοηθό μάγειρα
- ιγ) έναν αποθηκάριο
- ιδ) έναν ειδικό τεχνίτη και ανάλογο προσωπικό βοηθητικών εργασιών.

Δύνανται να υπάρχει τμηματάρχης στις κατασκηνώσεις ηλικιωμένων. Το προαναφερόμενο προσωπικό θα κατανεμηθεί από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε κάθε Παιδική Εξοχή - Κατασκήνωση, προκειμένου στη συνέχεια να γίνει η πρόσληψή του από τον οικείο Δήμο σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

#### Άρθρο 8 Προσόντα στελεχών

Τα στελέχη της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης είναι απόφοιτοι της σχολής Εκπαίδευσης Στελεχών ΠΕ ή απόφοιτοι των ΙΕΚ με ειδικότητα στελεχών κατασκηνώσεων.

Ο Συντονιστής είναι πτυχιούχος Ανώτατης ή Ανώτερης Σχολής.

Σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων με τα παραπάνω προσόντα, προτιμώνται απόφοιτοι Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου με ευδόκιμη κατασκηνωτική εμπειρία.

Ο Επιμελητής είναι απόφοιτος τουλάχιστον Β΄ τάξεως Λυκείου ή της Δ΄ τάξεως εξαταξίου Γυμνασίου με ευδόκιμη κατασκηνωτική εμπειρία.

Ο Τμηματάρχης είναι άτομο με ευδόκιμη κατασκηνωτική εμπειρία, απόφοιτος Λυκείου.

Ο Ομαδάρχης είναι απόφοιτος Α΄ τάξης Λυκείου ή Δ΄ τάξης Εξαταξίου Γυμνασίου.

Οι Ειδικοί Συνεργάτες είναι πτυχιούχοι ή φοιτητές των παρακάτω σχολών:

- α) Παιδαγωγικών Τμημάτων και ΤΕΙ Βρεφονηπιοκομίας
- β) Τ.Ε.Ε.Φ.Α.
- γ) Τμημάτων Κοινωνικής και Εκπαιδευτικής Πολιτικής
- δ) Θεατρικών και Δραματικών Σχολών
- ε) Μουσικών και χορευτικών σχολών και
- στ) Σχολών καλλιτεχνικών μαθημάτων.

Σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων με τα παραπάνω προσόντα είναι δυνατή η πρόσληψη στελεχών με κατασκηνωτική εμπειρία που να αποδεικνύεται.

#### Άρθρο 9 Προσόντα λοιπού προσωπικού

Ο Διαχειριστής είναι τουλάχιστον απόφοιτος Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου και κατά προτίμηση υπάλληλος της οικείου Δήμου, καθώς είναι υπόλογος και υπεύθυνος έναντι του Δήμου και του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Σε περίπτωση που ως διαχειριστής επιλεγεί υπάλληλος του οικείου Δήμου η θέση αυτή δεν θα προκηρυχθεί για πλήρωση.

Ο Γιατρός της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης είναι απόφοιτος ιατρικής Σχολής με άδεια άσκησης επαγγέλματος και υποχρεούται να βρίσκεται καθημερινά στους χώρους της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης.

Ο Νοσοκόμος είναι απόφοιτος σχολής Νοσοκόμων με άδεια άσκησης επαγγέλματος ή τελειόφοιτος Σχολής Νοσοκόμων.

Ο Μάγειρας και ο βοηθός του είναι απόφοιτοι ή τελειόφοιτοι Σχολής Μαγείρων ή ΥΕ με εμπειρία στην ειδικότητα που να αποδεικνύεται.

Ο Αποθηκάριος είναι τουλάχιστον απόφοιτος Λυκείου και κατά προτίμηση με προϋπηρεσία που να αποδεικνύεται.

Ο Ειδικός Τεχνίτης απόφοιτος ανάλογης Σχολής ή με εμπειρία στην ειδικότητα που να αποδεικνύεται.

Βοηθητικό προσωπικό χωρίς ιδιαίτερα προσόντα.

#### Άρθρο 10

Οι κάθε είδους προμήθειες αναλώσιμου και μη αναλώσιμου υλικού διενεργούνται με μειοδοτικό διαγωνισμό, σύμφωνα με τις ισχύουσες για τις Δήμους διατάξεις.

Επίσης η εκτέλεση εργασιών στις κατασκηνώσεις γίνεται από τους Δήμους σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

#### Άρθρο 11

Δεν επιτρέπεται η παραχώρηση του χώρου και των εγκαταστάσεων της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης σε φορείς για τη λειτουργία κατασκηνωτικού προγράμματος.

Επιτρέπεται η παραχώρηση μέρους των εγκαταστάσεων των Παιδικών Εξοχών - Κατασκηνώσεων σε ενδιαφερόμενους φορείς (π.χ. σχολεία, συλλόγους, κ.λπ.) για να χρησιμοποιηθούν περιστασιακά για διάφορες εκδηλώσεις τους και όχι για να λειτουργήσουν ως κατασκηνώσεις, σε χρόνο εκτός κατασκηνωτικής περιόδου.

Για την παραχώρηση απαιτείται απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που εκδίδεται ύστερα από αίτηση του ενδιαφερόμενου φορέα, σχετική απόφαση του Δ.Σ. της Παιδικής Εξοχής - Κατασκήνωσης και σύμφωνη γνώμη του οικείου Δημάρχου.

#### Άρθρο 12

Θέματα λειτουργίας του κατασκηνωτικού προγράμματος που δεν αναφέρονται ρητά στην παρούσα απόφαση, ρυθμίζονται από τις σχετικές ισχύουσες διατάξεις.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 6 Απριλίου 2012

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΙΤΣΗΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ ΣΑΧΙΝΙΔΗΣ**

ΥΦΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

**ΜΑΡΚΟΣ ΜΠΟΛΑΡΗΣ**

Αριθμ. Υ4α/36538 (2)  
Καθορισμός όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και διαδικασία χορήγησης και ανάκλησης άδειας λειτουργίας αυτών.

#### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 24 του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150Α/2011) «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις».

2. Τα άρθρα του Π.Δ. 6/2001 (ΦΕΚ 3/Α/2001) «Κανονισμός Λειτουργίας του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων».

3. Το Π.Δ. 93/2002 (ΦΕΚ 79/Α/2002) Προσόντα και καθήκοντα Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων.

4. Το πρακτικό της Συνεδρίασης της από 20.9.2011 του Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τους όρους και προϋποθέσεις λειτουργίας των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και τη διαδικασία χορήγησης και ανάκλησης άδειας λειτουργίας αυτών, ως ακολούθως:

#### Άρθρο 1

Οι μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων διενεργούνται αποκλειστικά σε ειδικά προς τούτο οργανωμένες μονάδες, τις «Μονάδες Μεταμόσχευσης» Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

Οι ανωτέρω Μονάδες Μεταμοσχεύσεων λειτουργούν για τρία έτη με άδεια λειτουργίας, η οποία χορηγείται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από αίτηση του φορέα, πρόταση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) και γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κ.Ε.Σ.Υ.). Η άδεια μπορεί να ανανεώνεται για ίσο χρόνο, με την ίδια διαδικασία, με βάση τα αποτελέσματα της μεταμοσχευτικής της δραστηριότητας, εφόσον διαπιστωθεί η επάρκεια της Μονάδας και η δυνατότητά της στην εκτέλεση Μεταμοσχεύσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες Νομοθετικές διατάξεις, μετά από γνώμη του Ε.Ο.Μ.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που εκδίδεται ύστερα από εισήγηση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων ανακαλείται η άδεια λειτουργίας, εφόσον διαπιστωθεί ότι η Μονάδα Μεταμόσχευσης δεν τηρεί το πλαίσιο ποιότητας και ασφάλειας του άρθρου 12 του Ν. 3984/2011 ή δεν πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις που καθορίζονται από την απόφαση αυτή.

#### Άρθρο 2

«Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδων Μεταμόσχευσης Συμπαγών Οργάνων»

α. Οι Μονάδες Μεταμοσχεύσεων Συμπαγών Οργάνων λειτουργούν σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο νοσηλευτικού ιδρύματος ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Με την άδεια ορίζεται η λειτουργία κάθε Μονάδας ως διατομεακού επιπέδου ή ως Μονάδα υπαγόμενη σε τμήμα του Παθολογικού ή Χειρουργικού Τομέα, ανάλογου με το προς μεταμόσχευση όργανο. Για τη νοσηλεία των ασθενών πρέπει να υπάρχουν τουλάχιστον τέσσερις (4) κλίνες σε μονόκλινα ή δίκλινα δωμάτια αυξημένης φροντίδας.

β. Το Νοσηλευτικό Ίδρυμα πρέπει να διαθέτει τα παρακάτω τμήματα, μονάδες, εργαστήρια ή να συνεργάζεται αποδεδειγμένα με νοσοκομεία που τα διαθέτουν και είναι σε τέτοια απόσταση που να επιτρέπει την πραγματική παρακολούθηση των ασθενών και συλλειτουργία ή με νοσοκομεία με τα οποία υπάρχει συνεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 32 και 33 του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΙΒ΄ του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 174/Α/2005), και προσωπικό τα οποία θα καλύπτουν και τη Μονάδα Μεταμοσχεύσεων. Είναι δυνατή η αποδεδειγμένη επιστημονική συνεργασία (affiliation) με Μονάδα Μεταμόσχευσης αντίστοιχου οργάνου στο εξωτερικό :

- Χειρουργικό Τμήμα ανάλογο με το προς μεταμόσχευση όργανο.

- Κλινικά τμήματα ανάλογα με το προς μεταμόσχευση όργανο όπως: Νεφρολογικό (και για τα νησίδια παγκρέατος), Καρδιολογικό, Ηπατολογικό, Γαστρεντερολογικό, Ουρολογικό, Ενδοκρινολογικό, Πνευμονολογικό και ειδικά για τα νησίδια Παθολογικό- Ενδοκρινολογικό Τμήμα, με Εξωτερικό Ιατρείο Διαβήτη Τύπου Ι .

- Ακτινολογικό τμήμα, το οποίο διαθέτει αξονικό τομογράφο, με δυνατότητα λειτουργίας επί 24ωρου βάσεως.

- Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Πολυδύναμη).

- Τμήμα Ιστοσυμβατότητας, με δυνατότητα τυποποίησης και διενέργειας των απαιτούμενων εξετάσεων Ιστοσυμβατότητας (είναι δυνατή η συνεργασία με αντίστοιχο εργαστήριο άλλου νοσηλευτικού ιδρύματος).

- Εργαστήρια για τη διενέργεια εξετάσεων ιολογίας, κυτταρολογίας, κλινικής χημείας, μικροβιολογίας, ανοσολογίας, και παρακολούθησης των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων (είναι δυνατή η συνεργασία με αντίστοιχα εργαστήρια άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων).

- Στην περίπτωση διενέργειας μεταμόσχευσης Νησιδίων Παγκρέατος, Εργαστήριο Επεξεργασίας Παγκρέατος και Απομόνωσης των Νησιδίων (είναι δυνατή η συνεργασία με αντίστοιχα εργαστήρια άλλων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων).

- Στην περίπτωση διενέργειας μεταμόσχευσης νησιδίων παγκρέατος, Εξωτερικό Ιατρείο για την εξωνοσοκομειακή παρακολούθηση των ασθενών, με δυνατότητα ενδοφλέβιας χορήγησης φαρμάκων, καθώς και Μονάδα Ημερήσιας ή Βραχείας Νοσηλείας.

- Στην περίπτωση διενέργειας μεταμόσχευσης καρ-

διάς και καρδιάς - πνευμόνων απαιτείται και Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, ευρισκόμενο σε ετοιμότητα για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών, καθώς και επεμβάσεων ανοικτής καρδιάς.

- Παθολογοανατομικό, για τη μελέτη παρασκευασμάτων βιοψιών των προς μεταμόσχευση οργάνων (είναι δυνατή η συνεργασία με αντίστοιχο εργαστήριο άλλου Νοσηλευτικού Ιδρύματος) -όχι αναγκαίο για τα νησίδα παγκρέατος.

- Κέντρο Αιμοδοσίας, με δυνατότητα χρήσης μηχανήματος πλασμαφαίρεσης (είναι δυνατή η συνεργασία με αντίστοιχο εργαστήριο άλλου νοσηλευτικού ιδρύματος) -όχι αναγκαίο για τα νησίδα παγκρέατος.

- Ψυχίατρο ή ψυχολόγο (είναι δυνατή η συνεργασία με άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα).

- Φυσικοθεραπευτή (είναι δυνατή η συνεργασία με άλλο Νοσηλευτικό Ίδρυμα) -όχι αναγκαίο για τα νησίδα παγκρέατος.

- Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας, για την φροντίδα των μεταμοσχευμένων και των οικογενειών τους (είναι δυνατή η συνεργασία άλλου νοσηλευτικού Ιδρύματος - όχι αναγκαίο για τα νησίδα παγκρέατος.

γ. Στελέχωση:

γ1. Ιατρικό προσωπικό

γ1α. Των Μονάδων που λειτουργούν ως μονάδες διατομεακού επιπέδου:

Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού:

Ένα (1) γιατρό, με βαθμό Διευθυντή ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και έναν (1) γιατρό με βαθμό Διευθυντή ειδικότητας Νεφρολογίας με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Τρεις (3) ιατρούς τουλάχιστον, με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής ή Ουρολογίας, καθώς και τρεις (3) ιατρούς τουλάχιστον, με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Νεφρολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή της ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον δύο (2) ετών.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δεν διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης, τότε πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που στελεχώνει την Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Νεφρολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 2889/2001, ως ισχύει.

Μονάδα Μεταμόσχευσης Καρδιάς:

Έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακος και έναν (1) γιατρό με βαθμό Διευθυντή ειδικότητας Καρδιολογίας με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακος, δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοι-

χης βαθμίδας, ειδικότητας Καρδιολογίας, έναν (1) ιατρό επιμελητή Α' ή Β' ή μέλος ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Πνευμονολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δεν διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης τότε θα πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που θα στελεχώνει την Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το Παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Καρδιολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 2889/2001, ως ισχύει.

Μονάδα Μεταμόσχευσης Πνευμόνων: Έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακα και ένα (1) ιατρό με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Πνευμονολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακα, έναν (1) ιατρό επιμελητή Α' ή Β' ή μέλος ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Καρδιολογίας και δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Πνευμονολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δεν διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης τότε θα πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που θα στελεχώνει την Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το Παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Πνευμονολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 2889/2001, ως ισχύει.

Μονάδα Μεταμόσχευσης Ήπατος:

Έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Παθολογίας με εξειδίκευση στην Ηπατολογία ή ειδικότητας Γαστρεντερολογίας με αποδεδειγμένη εκπαίδευση ή ενασχόληση με το ήπαρ, με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Τρεις (3) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής, δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Παθολογίας με εξειδίκευση στην Ηπατολογία και ένα (1) γιατρό Επιμελητή Α' ή Β' ή μέλος ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Γαστρεντερολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον

δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δεν διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης τότε θα πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που θα στελεχώνει την Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Γαστρεντερολόγος/ Ηπατολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 2889/2001, ως ισχύει.

**Μονάδα Μεταμόσχευσης Παγκρέατος:**

Έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Ενδοκρινολογίας ή Γαστρεντερολογίας με αποδεδειγμένη εκπαίδευση ή ενασχόληση με το πάγκρεας, με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Τρεις (3) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής, δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Ενδοκρινολογίας και έναν (1) γιατρό Επιμελητή Α' ή Β' ή μέλος ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Γαστρεντερολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δε διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης τότε θα πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που θα στελεχώνει την Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το Παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Γαστρεντερολόγος ή Ενδοκρινολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 2889/2001, ως ισχύει.

**Μονάδα Μεταμόσχευσης Νησιδίων Παγκρέατος:**

Έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και έναν (1) ιατρό, με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Ενδοκρινολογίας ή Γαστρεντερολογίας με αποδεδειγμένη εκπαίδευση ή ενασχόληση με το πάγκρεας και τα νησίδια με αποδεδειγμένη εμπειρία σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της αλλοδαπής ή ημεδαπής διάρκειας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Τρεις (3) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής, δύο (2) ιατρούς επιμελητές Α' ή Β' ή μέλη ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Ενδοκρινολογίας και έναν (1) γιατρό Επιμελητή Α' ή Β' ή μέλος ΔΕΠ αντίστοιχης βαθμίδας, ειδικότητας Γαστρεντερολογίας, με

αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο ιατρός με βαθμό Διευθυντή δε διαθέτει την αποδεδειγμένη εμπειρία των 5 ετών σε αναγνωρισμένη μονάδα μεταμόσχευσης τότε πρέπει να την διαθέτει ένας εκ των άνω λοιπών ιατρών που στελεχώνει τη Μονάδα.

Υπεύθυνος για το χειρουργικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Χειρουργός και Υπεύθυνος για το παθολογικό μέρος της μεταμοσχευτικής διαδικασίας είναι ο Διευθυντής Γαστρεντερολόγος ή Ενδοκρινολόγος.

Επιστημονικά Υπεύθυνος και Συντονιστής της όλης λειτουργίας της Διατομεακής Μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ο ένας από τους παραπάνω Διευθυντές, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 2889/2001, ως ισχύει.

γ1β. Των Μονάδων Μεταμόσχευσης που υπάγονται και λειτουργούν στα πλαίσια τμήματος του Παθολογικού ή Χειρουργικού Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας:

Στις Μονάδες αυτές επιστημονικός υπεύθυνος είναι ο Διευθυντής του τμήματος, στο οποίο υπάγεται η Μονάδα, ή άλλος ιατρός με βαθμό Αναπληρωτή Διευθυντή ή Επιμελητή Α', ο οποίος ορίζεται από τον Διοικητή του Νοσοκομείου μετά από πρόταση του Διευθυντή του τμήματος. Οι υπεύθυνοι ιατροί της Μονάδας, καθώς και το υπόλοιπο ιατρικό προσωπικό που στελεχώνει τη Μονάδα, πρέπει να πληρούν τις προϋποθέσεις όπως αυτές αναφέρονται για τη στελέχωση των Μονάδων που λειτουργεί ως Μονάδες διατομεακού επιπέδου.

γ1γ. Σε περίπτωση που η Μονάδα Μεταμόσχευσης λειτουργεί για συνδυασμό οργάνων Θώρακος (Καρδιάς- Πνευμόνων) ή Κοιλίας (Νεφρών- Ήπατος- Παγκρέατος- Νησιδίων Παγκρέατος) στην ομάδα των Ιατρών πρέπει να υπάρχουν ιατροί με εμπειρία και εξειδίκευση σε κάθε ένα από τα όργανα για τα οποία θα δοθεί η άδεια και ένας τουλάχιστον να έχει πενταετή εμπειρία για κάθε όργανο, χωρίς να απαιτείται διπλή ομάδα (κοινή ειδικότητα ισχύει και για τα δύο όργανα). Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα για τις Μονάδες διατομεακού επιπέδου.

γ2. Συντονιστές

Δύο (2) τουλάχιστον κλινικούς συντονιστές πλήρους απασχόλησης με προσόντα και αρμοδιότητες που προβλέπονται στο Π.Δ. 93/2002 (ΦΕΚ 79/Α'/2002) «Προσόντα και καθήκοντα Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων», ως ισχύει, και στο άρθρο 18 του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 τ.Α'/2011).

γ3. Νοσηλευτικό Προσωπικό

Το νοσηλευτικό προσωπικό πρέπει να είναι ειδικευμένο στη νοσηλεία ασθενών προ, κατά και μετά τη μεταμόσχευση.

γ4. Διοικητικό Προσωπικό

Ένα (1) διοικητικό υπάλληλο για γραμματειακή υποστήριξη της Μονάδας Μεταμόσχευσης.

δ. Τα Νοσηλευτικά ιδρύματα για να διενεργούν Μεταμοσχεύσεις Συμπαγών οργάνων σε παιδιά πρέπει να διαθέτουν την ίδια στελέχωση που αναφέρεται ανωτέρω για τις Μονάδες Μεταμόσχευσης Συμπαγών Οργάνων και επιπλέον μετεκπαίδευση και εμπειρία του ιατρικού προσωπικού, των συντονιστών και του νοσηλευτικού προσωπικού στις μεταμοσχεύσεις παιδιών, καθώς και τα αντίστοιχα ανωτέρω τμήματα ή να συνεργάζονται

αποδεδειγμένα με Νοσοκομεία που τα διαθέτουν και είναι σε τέτοια απόσταση που επιτρέπει την πραγματική παρακολούθηση των ασθενών και συλλειτουργία.

#### Άρθρο 3

Κριτήρια (προϋποθέσεις) βάσει των οποίων αξιολογείται η εύρυθμη λειτουργία των Μονάδων Μεταμόσχευσης.

Η σύνταξη και τήρηση του Μεταμοσχευτικού Προγράμματος γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες πάντα νομοθετικές διατάξεις και τις αποφάσεις του Ε.Ο.Μ. σχετικά με την κατανομή και τη διάθεση των μοσχευμάτων.

Η Μονάδα Μεταμόσχευσης οφείλει να ακολουθεί πρόγραμμα για τη συνεχή περίθαλψη του λήπτη καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής του. Το πρόγραμμα αυτό θα περιλαμβάνει τουλάχιστον: συγκέντρωση των ευρημάτων των θεραπόντων ιατρών για την κατάσταση της υγείας του λήπτη, την υποχρέωση της Μονάδας Μεταμοσχεύσεων να εξετάζει το λήπτη κατά τακτά χρονικά διαστήματα στα εξωτερικά ιατρεία, την παραπομπή του σε άλλο τμήμα κατάλληλο για περαιτέρω εξέταση.

Η τήρηση πλήρους Ιατρικού Φακέλου για κάθε μεταμοσχευόμενο.

Παρακολούθηση επιβίωσης των ληπτών, σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα και η τακτική ενημέρωση του Ε.Ο.Μ.

Τήρηση πλαισίου ποιότητας και ασφάλειας του άρθρου 12 του Ν. 3984/2011

#### Άρθρο 4

Παρακολούθηση δραστηριότητας Μονάδων Μεταμόσχευσης, υποχρεώσεις Μονάδων, έλεγχος

Α. Εντός του Α' διμήνου κάθε έτους κάθε Μονάδα Μεταμόσχευσης υποβάλλει υποχρεωτικά στον Ε.Ο.Μ. ετήσια έκθεση για τη δραστηριότητά της με πλήρη πίνακα των μεταμοσχεύσεων που διενήργησε, καθώς και στοιχεία βιωσιμότητας αυτών.

Β. Η Μονάδα πρέπει να διενεργεί τουλάχιστον δέκα (10) μεταμοσχεύσεις κατ' έτος. Κατ' εξαίρεση, ο συνολικός αριθμός των μεταμοσχεύσεων κατά το πρώτο έτος της λειτουργίας της μπορεί να είναι μέχρι δέκα (10).

Γ. Η Μονάδα Μεταμόσχευσης προκειμένου να βελτιώσει την ποιότητα των μεταμοσχεύσεων ακολουθεί διαδικασίες που ορίζουν οι ισχύουσες και ειδικές προς το αντικείμενο κατευθυντήριες γραμμές των αρμοδίων οργάνων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και όπως ορίζονται από τις αρμόδιες προς τούτο υπηρεσίες. Τα αποτελέσματα πρέπει να συμβαδίζουν με τα διεθνώς παραδεκτά, διαφορετικά η άδεια ανακαλείται.

Δ. Κάθε μεταμόσχευση πτωματική ή από ζώντα δότη δηλώνεται αμελλητί στον Ε.Ο.Μ. Στην περίπτωση ζώντα δότη θα αποστέλλονται τα αναφερόμενα στις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 3984/2911 στοιχεία ήτοι τα πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα από τα οποία προκύπτει η συγγένεια ή άλλη σχέση του λήπτη με τον δότη.

Ε. Οι Μονάδες Μεταμόσχευσης, που συμμετέχουν στην αλυσίδα από τη δωρεά έως τη μεταμόσχευση ή την αποβολή του οργάνου, υποχρεούνται να τηρούν αρχείο, σε ηλεκτρονική ή μη μορφή, το οποίο περιλαμβάνει: α) τα στοιχεία που είναι αναγκαία για να εξασφαλίζεται η ιχνηλασιμότητα σε κάθε κρίκο της αλυσίδας από τη δωρεά έως τη μεταμόσχευση ή την αποβολή του οργάνου και β) τις πληροφορίες σχετικά με το χαρακτηρισμό του οργάνου και του δότη, όπως ορίζονται

στο Παράρτημα της Οδηγίας 2010/53/ΕΕ, σύμφωνα με το πλαίσιο ποιότητας και ασφάλειας. Τις πληροφορίες που εμπεριέχονται στο αρχείο αυτό αποστέλλουν στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων μετά την πραγματοποίηση κάθε αφαίρεσης οργάνου ή μεταμόσχευσης. Για την τήρηση του αρχείου και την επεξεργασία δεδομένων εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 2472/1997 (Α'50). Τα αρχεία τηρούνται για διάστημα τουλάχιστον τριάντα ετών μετά τη δωρεά. Μπορούν να τηρούνται σε ηλεκτρονική μορφή. (Άρθρο 20 του Ν. 3984/2011, άρθρο 10 Οδηγίας 2010/53/ΕΕ-Ιχνηλασιμότητα)

ΣΤ. Οι Μονάδες Μεταμόσχευσης υποχρεούνται να εισάγουν σύστημα καταγραφής και να αναφέρουν εγκαίρως στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων: α) τα σοβαρά, ανεπιθύμητα συμβάντα, που είναι ικανά να επηρεάσουν την ποιότητα και την ασφάλεια των οργάνων και τα οποία ενδέχεται να συνδέονται με τον έλεγχο, το χαρακτηρισμό, την αφαίρεση, τη συντήρηση και τη μεταφορά οργάνων, β) οποιαδήποτε σοβαρή ανεπιθύμητη αντίδραση, που διαπιστώνεται κατά ή μετά τη μεταμόσχευση και η οποία δύναται να συνδέεται με τις προαναφερόμενες δραστηριότητες, γ) τις διαδικασίες που εφαρμόζουν για τη διαχείριση των σοβαρών ανεπιθύμητων συμβάντων και αντιδράσεων (Άρθρο 21 του Ν. 3984/2011 και άρθρο 11 Οδηγίας 2010/53/ΕΕ - Σύστημα υποβολής στοιχείων και διαχείριση σοβαρών ανεπιθύμητων συμβάντων και αντιδράσεων)

Ζ. Ο Ε.Ο.Μ. προβαίνει σε ετήσια εκτίμηση και αξιολόγηση, τόσο με επιτόπιο έλεγχο όσο και με έλεγχο και εκτίμηση των εγγράφων, του τρόπου λειτουργίας, της τήρησης των υποχρεώσεων που αναφέρονται στην παρούσα απόφαση και των αποτελεσμάτων κάθε Μονάδας Μεταμόσχευσης και υποβάλλει σχετική έκθεση στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθώς και αιτιολογημένη εισήγηση για τη συνέχιση ή μη της λειτουργίας κάθε Μονάδας. Για την εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 3984/2011 ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων οφείλει να ελέγχει κάθε Μονάδα Μεταμόσχευσης και δύναται να προβαίνει και σε έκτακτους ελέγχους.

Ο έλεγχος των Μονάδων Μεταμόσχευσης μπορεί να ανατίθεται στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από πρόταση του Δ.Σ. του ΕΟΜ.

Η. Οι Μονάδες Μεταμόσχευσης που έχουν λάβει άδεια λειτουργίας Μονάδας Μεταμόσχευσης αποτελούν ταυτοχρόνως Οργανισμό Αφαίρεσης, χωρίς να υποχρεούνται σε λήψη της σχετικής άδειας, κατά τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 3984/2011.

Οι Μονάδες Μεταμόσχευσης βρίσκονται σε ετοιμότητα όλο το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από την ημερομηνία που θα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Κάθε άλλη διάταξη που είναι αντίθετη με τις διατάξεις της παρούσας απόφασης καταργείται από την έναρξη ισχύος της παρούσας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 2 Απριλίου 2012

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

**ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ**

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΕΙΟΥ 34 \* ΑΘΗΝΑ 104 32 \* ΤΗΛ. 210 52 79 000 \* FAX 210 52 21 004



\* 0 2 0 1 2 6 2 1 1 0 4 1 2 0 0 8 \*