

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

ΣΧΟΛΗ : ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ : ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ
ΠΙΚΠΑ



Εισηγήτρια: Μπιτσάνη Ευγενία

Σπουδάστριες: Σεβδαλή Μαρία
Ροζολή Αγγελική

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1999

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ.....	1
ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	2

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

“ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ”

1.1 Έννοια και περιεχόμενο της Κοινωνικής Πρόνοιας.....	5
1.2 Ιστορική εξέλιξη της Κοινωνικής πρόνοιας στη Νεότερη Ελλάδα.....	6
1.3 Στόχοι της Κοινωνικής Πρόνοιας.....	8
1.4 Φορείς Κοινωνικής Πρόνοιας.....	10

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

“ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΙΔΡΥΣΗΣ - ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ”

1.1 Ιστορική αναδρομή.....	14
1.2 Νομοθετική εξέλιξη του Π.Ι.Κ.Π.Α.....	21
1.3 Σκοποί ιδρύματος.....	21

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

“ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ - ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Π.Ι.Κ.Π.Α.”

2.1 Θέση Ιδρύματος.....	23
2.2 Γεωγραφική περιφέρεια εξυπηρέτησης.....	26
2.3 Εξοπλισμός ιδρύματος.....	27
2.4 Χωροκατανομή ιδρύματος.....	27
2.5 Συμπεράσματα – Παρατηρήσεις.....	32

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

“ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ”

3.1 Γενικά περί Διοίκησης.....	34
3.2 Συγκρότηση Γ.Σ. Π.Ι.Κ.Π.Α.....	34
3.3 Αρμοδιότητες Γ.Σ.....	37
3.4 Πρόεδρος Γ.Σ.....	38
3.4.1 Αρμοδιότητες Προέδρου.....	39
3.5 Γενικός Διευθυντής Π.Ι.Κ.Π.Α.....	39
3.5.1 Αρμοδιότητες Γενικού Διευθυντή.....	40
3.6 Εσωτερικός Κανονισμός.....	40
3.7 Οργάνωση Ιδρύματος.....	40

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

“ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ”

4.1 Γενικά.....	42
4.2 Ποσοτική ανάλυση προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ.....	46
4.3 Ποιοτική ανάλυση προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ.....	52
4.4 Συμπεράσματα – Παρατηρήσει.....	55

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

“ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ”

5.1 Υπηρεσιακή συγκρότηση ΠΙΚΠΑ.....	57
5.2 Κεντρική Υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ.....	58
5.3 Παραρτήματα ΠΙΚΠΑ.....	59
5.4 Ειδικές υπηρεσίες ΠΙΚΠΑ.....	63
5.5 Συμπεράσματα – Παρατηρήσεις.....	69

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

“ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ, ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ”

6.1 Συγκρότηση Κ.Υ.....	71
6.2 Γενική Διεύθυνση.....	71
6.3 Διεύθυνση Α΄ Ιατροκοινωνικής προστασίας Μητρότητας και παιδικών ηλικιών.....	72
6.4 Διεύθυνση Β΄ Παιδικής Πρόνοιας.....	74
6.5 Διεύθυνση Γ΄ Οικονομικών Υπηρεσιών.....	82
6.6 Υπηρεσία Διοικητικού.....	84
6.7 Τεχνική Υπηρεσία.....	86
6.8 Υπηρεσία Επιθεωρήσεως.....	87
6.9 Γραφείο σχέσεων με το εξωτερικό.....	88
6.10 Γραφείο Δικαστικού και κτηματολογίου.....	89
6.11 Γραφείο Διαφωτίσεως Τύπου και Στατιστικής.....	90

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

“ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Μ.Π.”

7.1 Ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των παρεχόμενων υπηρεσιών της Δ/σης Μ.Π.....	91
7.1.1 Ιατροκοινωνικά Κέντρα.....	91
7.1.2 Βρεφονηπιακοί Σταθμοί.....	93
7.1.3 ΚΑΑΠ ΒΟΥΛΑΣ και Π.Ν.Π.Π.....	96
7.1.4 Μιχαλήναιο Κέντρο.....	97
7.1.5 Παιδικές εξοχές.....	99
7.2 Ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των αιτήσεων αναδοχής κατά τα έτη 1993 – 1998.....	101
7.3 Ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των Υιοθεσιών κατά τα έτη 1993 – 1998.....	103
7.4 Συμπεράσματα – Παρατηρήσεις.....	105

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ

“ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ”

- 8.1 Πόροι του Ιδρύματος.....	107
- 8.2 Προϋπολογισμοί - απολογισμοί ΠΙΚΠΑ.....	107
8.2.1 Οικονομική ανάλυση Εσόδων - Εξόδων 1994 – 1998... 108	
- 8.3 Κατηγορίες Εσόδων – Εξόδων.....	110
8.4 Αναλυτική κατανομή Εσόδων - Εξόδων ανά κατηγορία.. 114	
- 8.4.1 Ανάλυση κρατικών Επιχορηγήσεων.....	117
8.5 Συμπεράσματα – Παρατηρήσεις.....	119

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

“ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΑΙΔΩΝ ΒΟΥΛΑΣ”

9.1 Σύσταση Κέντρου αποκατάστασης αναπήρων παιδων Βούλας.....	120
9.2 Παιδιά που εισάγονται στο Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	120
9.3 Δραστηριότητες του Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	121
9.4 Θέση Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	123
9.5 Χωροκατανομή Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	125
9.6 Διοικητική δομή και διάρθρωση Υπηρεσιών Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	128
9.7 Στελέχωση υπηρεσιών Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	139
9.8 Προϋπολογισμός - Απολογισμός Κ.Α.Α.Π. Βούλας.....	149
9.9 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις.....	150

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

“ΠΑΙΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΙΚΠΑ ΠΕΝΤΕΛΗΣ”

10.1 Ιστορική Αναδρομή.....	152
10.2 Σκοποί του Π.Ν.Π.Π.....	152
10.3 Διαδικασία εισαγωγής και αποκατάστασης των παιδιών.....	153
10.4 Διοίκηση και διάρθρωση Υπηρεσιών.....	155
10.5 Θέση Π.Ν.Π.Π.....	156
10.6 Χωροκατανομή Π.Ν.Π.Π.....	158
10.7 Στελέχωση Υπηρεσιών.....	160
10.8 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις.....	170

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΔΕΚΑΤΟ

“ΚΕΝΤΡΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΠΑΙΔΩΝ”

11.1 Κέντρο περίθαλψης παιδων Καρδίτσας «Ο Άγιος - Κύριλλος».....	172
11.1.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Καρδίτσας.....	172
11.1.2 Παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. Καρδίτσας.....	172
11.1.3 Υπηρεσιακή συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π. «Ο Άγιος - Κύριλλος».....	173
11.2 Κέντρο περίθαλψης παιδων Λεχαινών.....	176
11.2.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών.....	176
11.2.2 Παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών.....	177
11.2.3 Διοίκηση και υπηρεσιακή συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών.....	178
11.3 Κέντρο Περίθαλψης Παιδων Πομπίας Κρήτης.....	181
11.3.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Πομπίας Κρήτης.....	181
11.3.2 Παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. Πομπίας.....	181
11.3.3 Διοίκηση και Υπηρεσιακή συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π. Πομπίας.....	182
11.4 Κέντρο περίθαλψης παιδων Σιδηροκάστρου «Ο Άγιος - Νεκτάριος».....	183
11.4.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Σιδηροκάστρου.....	183
11.4.2 Παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. Σιδηροκάστρου.....	184
11.4.3 Διοίκηση και υπηρεσιακή συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π. Σιδηροκάστρου.....	184
11.5 Οικονομικά στοιχεία που αφορούν όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π.....	186
11.6 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις.....	188

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ

“ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ”

12.1	Η κοινωνική φροντίδα στη νέα εποχή.....	189
12.2	Αιτιολόγηση των προνοιακών υπηρεσιών φορέων και προγραμμάτων σήμερα.....	189
12.3	Θεσμικό πλαίσιο.....	191
12.4	Αρχές Εθνικού συστήματος.....	192
12.5	Προγράμματα.....	193
12.6	Οργάνωση του Εθνικού Συστήματος.....	194
12.7	Χρηματοδότηση.....	199
12.8	Μετεξέλιξη προνοιακών οργανώσεων του Δημοσίου....	199
12.9	Καταργήσεις – Συγχωνεύσεις.....	201
12.10	Συμπεράσματα – Παρατηρήσεις.....	204

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΤΡΙΤΟ

“ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ”

13.1	Συμπεράσματα.....	205
13.2	Προτάσεις.....	218

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	222
ΕΥΡΕΤΗΡΙΑ.....	223
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Α.Μ.Ε.Α.:	Άτομα με ειδικές ανάγκες
Β.Δ.:	Βασιλικό Διάταγμα
Γ.Σ.:	Γενικό Συμβούλιο
Γ.Δ.:	Γενικός Διευθυντής
Δ.Σ.:	Διοικητικό Συμβούλιο
Δ.Υ.:	Δημόσιοι Υπάλληλοι
Δ.Ε.:	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
Ε.Ο.Π.:	Εθνικός οργανισμός Πρόνοιας
Ε.Σ.Υ.:	Εθνικό Σύστημα Υγείας
Ε.Ι.Α.Α.:	Εκπαιδευτικά Ιδρύματα Αποκατάστασης Αναπήρων
Κ.Υ.:	Κεντρική Υπηρεσία
Κ.Α.Α.Π.Β.:	Κέντρο αποκατάστασης αναπήρων Παιδών Βούλας
Κ.Κ.Ο.Ν.:	Κοινωνικό Κέντρο οικογενειών και Νεότητας
Μ.Π.:	Μητρικής Προστασίας
Ν.Π.Δ.Δ.:	Νομικό πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
Ν.Δ.:	Νομοθετικό Διάταγμα
Ο.Η.Ε.:	Οργανισμός Ηνωμένων Εθνών
Ο.Τ.Α.:	Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Ο.Δ.Ε.:	Ομάδες Διοίκησης Έργου
Π.Ι.Κ.Π.Α.:	Πατριωτικό Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας και Αντιλήψεως
Π.Ε.:	Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης
Π.Ν.Π.Π.:	Παιδικό Νοσοκομείο ΠΗΚΠΑ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΣΥ.Σ.Ε.Δ.ΥΠ.Υ.:	Συμβούλιο Συντονισμού Ενιαίας Δράσης Υπηρεσιών Υγείας
Τ.Ε.:	Τεχνολογική Εκπαίδευση
Υ.Ε.:	Υποχρεωτική Εκπαίδευση
Υ.Π.Α.Π.:	Υπηρεσία πρόνοιας και Ανάπτυξης Παιδιών
Υ.Υ.Π.:	Υπουργείο Υγείας πρόνοιας και Κοινωνικών ασφαλίσεων
Φ.Ε.Κ.:	Φύλλο εφημερίδας της Κυβέρνηση

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Η εργασία αυτή γίνεται στα πλαίσια των Πτυχιακών Εργασιών του ΤΕΙ Καλαμάτας και συγκεκριμένα του τμήματος «Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας». Έχει ως σκοπό να μελετήσει τη Δομή, την Οργάνωση και τη Λειτουργία του «Πατριωτικού Ιδρύματος Κοινωνικής Πρόνοιας και Αντιλήψεως» (ΠΙΚΠΑ).

Αιτία του ενδιαφέροντος μας είναι το μεγάλο έργο που προσφέρει το Π.Ι.Κ.Π.Α. δεδομένου ότι είναι ένας από τους κύριους φορείς Παιδικής Προστασίας και Μητρότητας στη χώρα. Η σπουδαιότητα του ιδρύματος είναι εξαιρετικά μεγάλη λόγω του γεγονότος ότι προσφέρει εξατομικευμένες και εξειδικευμένες υπηρεσίες, σε παιδιά και γονείς που βρίσκονται σε ειδικές σωματικές, διανοητικές και ψυχοκοινωνικές συνθήκες. Η σπουδαιότητα αυτή απαιτεί μια ιδιαίτερη σοβαρότητα, όσον αφορά την προσέγγιση της λειτουργίας του και των παρεχόμενων υπηρεσιών. Θα πρέπει να λάβουμε υπόψη μας ότι είναι εξαιρετικά δύσκολο να ερωτηθούν για την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών τα άτομα με τα οποία συνεργάζεται ή προστατεύει το Π.Ι.Κ.Π.Α. λόγω των ιδιόμορφων και δύσκολων συνθηκών που αντιμετωπίζουν.

Τα στοιχεία της έρευνας αντλήθηκαν από τα Προεδρικά Διατάγματα και τους Νόμους που αναφέρονται στο Π.Ι.Κ.Π.Α. (Φ.Ε.Κ.) από προσωπική επιτόπια έρευνα, από βιβλιογραφία και τέλος από συνεντεύξεις με το προσωπικό και μέλη του Γενικού Συμβουλίου του ιδρύματος.

Τέλος, θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε θερμά για την αμέριστη συμπαράσταση και βοήθεια τους στην εκπόνηση της εργασίας μας τις διοικητικές υπαλλήλους του Ιδρύματος κυρίες Περάκη, Ασκούνη και Αγγελοπούλου.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ανάπτυξη της Κοινωνικής Προστασίας αποτελεί ένα ιδεατό μοντέλο κράτους, βασισμένο στις αρχές της κοινωνικής δικαιοσύνης και της σχεδιασμένης συλλογικής δράσης. Απώτερος στόχος της είναι η επίτευξη - ποσοτικά και ποιοτικά - της ευημερίας των πολιτών του και η εξάλειψη ή τουλάχιστον την σημαντική μείωση της κοινωνικής ανισότητας.

Σ' ολόκληρη την Ευρώπη και ειδικότερα στη χώρα μας η δημογραφική σύνθεση του πληθυσμού και η υπογεννητικότητα επιβάλλουν την προώθηση μέτρων για την προστασία της οικογένειας. Την επίλυση δηλαδή, προβλημάτων υγείας, των μελών της που προέρχονται από κοινωνικά αίτια και δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν αποτελεσματικά από το Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Δυστυχώς ακόμη και σήμερα στην χώρα μας δεν υπάρχουν υπηρεσίες για την σφαιρική ιατροκοινωνική - προνοιακή αντιμετώπιση τους. Εξαίρεση αποτελεί το "Πατριωτικό Ίδρυμα Κοινωνική Πρόνοιας και Αντιλήψεως" (ΠΙΚΠΑ).

Στην παρούσα πτυχιακή εργασία επιχειρείται να γίνει μια πολύπλευρη παρουσίαση της πορείας και του έργου του ΠΙΚΠΑ. Στόχος μας είναι η καταγραφή, η επεξεργασία, η ανάλυση και η παρουσίαση στοιχείων που αφορούν την σύσταση, ίδρυση, οργάνωση, δομή και λειτουργία του Ιδρύματος. Αναλυτικότερα:

- ◆ Στο πρώτο μέρος παρουσιάζεται η ιστορική εξέλιξη και οι στόχοι της κοινωνικής προστασίας στην Ελλάδα.
- ◆ Στο δεύτερο μέρος αναλύονται το ιστορικό ίδρυσης, η γεωγραφική θέση, η διοικητική συγκρότηση, η υπηρεσιακή διάρθρωση, η στελέχωση, η οικονομική κατάσταση και τα

προνοιακά προγράμματα της Κ.Υ. του Ιδρύματος. Επιπλέον παρουσιάζονται δύο από τα κυριότερα παραρτήματά του, Κ.Α.Α.Π.Β. και Αναρρωτήριο Πεντέλης καθώς και τα Κέντρα Περιθαλψής Παιδών Λεχαινών, Πομπίας, Σιδηροκάστρου και Καρδίτσας.

♦ Τέλος αναπτύσσεται το Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας βάσει του οποίου οι μεγάλοι προνοιακοί οργανισμοί ΠΙΚΠΑ, ΜΗΤΕΡΑ, και ΕΟΠ συγχωνεύονται και μετεξελίσσονται σε οργανισμό σχεδιασμού εθνικών πιλοτικών, καινοτομικών προγραμμάτων. Πολλές από τις μέχρι τώρα γνωστές δραστηριότητες τους καταργούνται ή μεταβιβάζονται.

Αρχική υπόθεση της εργασίας μας ήταν ότι ο ΠΙΚΠΑ ως ο μοναδικός οργανωμένος φορέας προστασίας του παιδιού και της Μητρότητας, αφενός μεν ανταποκρίνεται και καλύπτει τις ανάγκες των συγκεκριμένων αυτών ευπαθών κοινωνικών κατηγοριών, αφετέρου δε οφείλει να παραμείνει ή και να επεκτείνει τις δραστηριότητες του, εξελισσόμενο σύμφωνα με τις σύγχρονες κοινωνικές συνθήκες. Κάτω από αυτήν την οπτική γωνία τα ερωτήματα που αναφύονται και προσπαθήσαμε να απαντήσουμε με την παρούσα πτυχιακή εργασία μας είναι τα εξής:

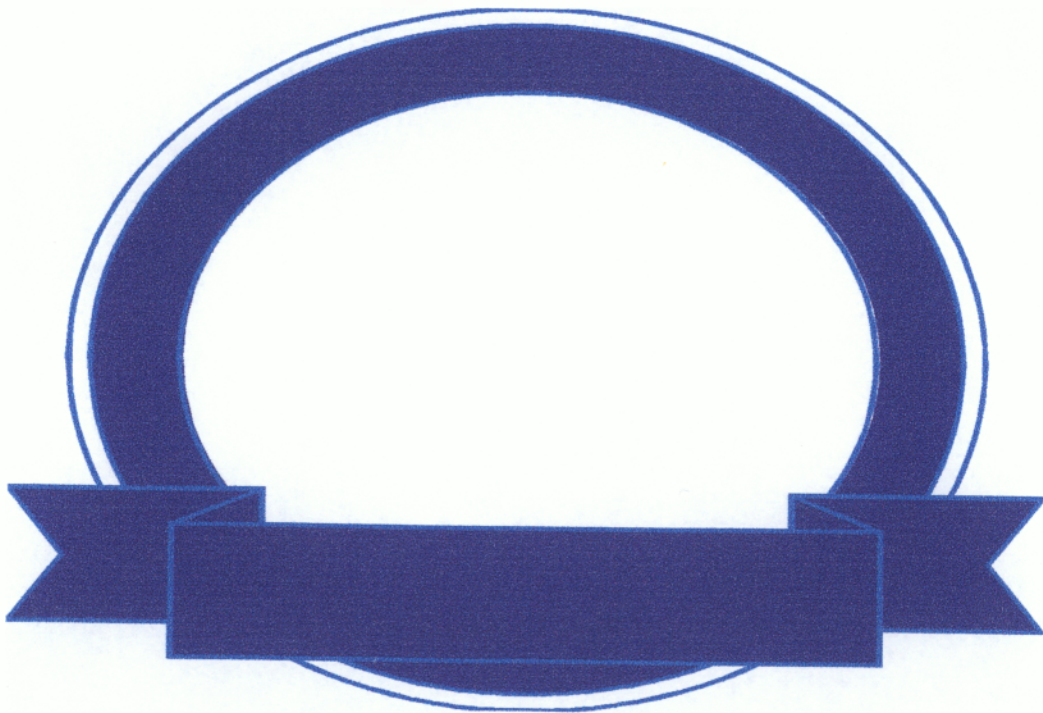
- 1) Η τοποθεσία του "ΠΙΚΠΑ" είναι κατάλληλη για την πρόσβαση των ενδιαφερομένων;
- 2) Η κτιριακή υποδομή ανταποκρίνεται στην εξυπηρέτηση των στόχων του;
- 3) Ανταποκρίνεται το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας του, όσον αφορά τις υπηρεσίες που παρέχει και το προσωπικό του;
- 4) Ποιο είναι το προφίλ των ατόμων που συνεργάζονται και ζητούν τις υπηρεσίες του "ΠΙΚΠΑ";
- 5) Ποια είναι η οικονομική εικόνα που παρουσιάζει;
- 6) Ποιο το μέλλον του ιδρύματος από διοικητική και οικονομική άποψη;

- 7) Δεδομένου ότι όσον αφορά κοινωνικούς οργανισμούς η αποτελεσματικότητα τους δεν μετριέται με το οικονομικό κέρδος, το ΠΚΠΑ είναι γενικά ως κοινωνικός οργανισμός αποτελεσματικός;
- 8) Το κόστος λειτουργίας του είναι μικρότερο από την ωφέλεια (κοινωνική) που παρέχει;
- 9) Εντέλει σε μια εποχή που ιδιωτικοποιούνται τα πάντα το ΠΚΠΑ πρέπει να διατηρήσει το δημόσιο χαρακτήρα του;
- 10) Η τωρινή πορεία του ιδρύματος δείχνει ότι έχει προσαρμοστεί στις σύγχρονες κοινωνικές ανάγκες;

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

“ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ”



1.1 Έννοια και περιεχόμενο της Κοινωνικής Πρόνοιας

Η έννοια της ‘‘κοινωνικής πρόνοιας’’ δεν έχει γενικά παραδεκτό και σταθερό περιεχόμενο. Το περιεχόμενο της διαφέρει από εποχή σε εποχή και από χώρα σε χώρα, ανάλογα με το πολιτικοκοινωνικό σύστημα, τις κοινωνικοοικονομικές συνθήκες, τις κοινωνικές και διοικητικές δομές, τις ιστορικά διαμορφωμένες τάσεις και τις κρατούσες θεωρητικές τοποθετήσεις. Όλοι αυτοί οι παράγοντες θα πρέπει να ληφθούν υπόψη, προκειμένου να καθοριστεί το περιεχόμενο και η απόσταση στην κοινωνική πρόνοια, στην Ελλάδα στα πλαίσια της αναπτυξιακής πολιτικής και των γενικότερων κοινωνικών και θεσμικών αλλαγών που προβλέπεται μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα.

Η αντιμετώπιση εκτάκτων και διαρκώς εξελισσόμενων αναγκών με κάθε γνωστή μέθοδο και με κάθε διαθέσιμο μέσο, οδήγησε σε μια έντονη διάσταση απόψεων ως προς τον ακριβή προσδιορισμό της κοινωνικής πρόνοιας. Παρ’ όλες όμως τις διαφορετικές απόψεις που διαμορφώθηκαν κατά καιρούς υπήρξε μια κοινή εκτίμηση του ορισμού της κοινωνικής πρόνοιας. Πρόκειται για ένα ρυθμιζόμενο από κανόνες δικαίου θεσμό προστασίας που παρέχεται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, προς άτομα ή ομάδες με σκοπό την πρόληψη, την μείωση ή την επανόρθωση των συνεπειών μιας κατάστασης ή οικονομικής ανάγκης⁽¹⁾.

Το περιεχόμενο της κοινωνικής πρόνοιας, έγκειται στην εξασφάλιση ελάχιστων μέσων συντήρησης για τους οικονομικά

(1) Κ. ΚΡΕΜΑΛΗ ‘‘ΤΟ ΔΙΑΚΑΙΩΜΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ ΓΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ’’ ΕΚΔΟΣΕΙΣ Α.Ν. ΣΑΚΚΟΥΛΑ, ΑΘΗΝΑ
1991, ΣΕΛ. 65

αδύνατους και στην λήψη μέτρων προστασίας για άτομα που βρίσκονται σε ειδικές ή έκτακτες καταστάσεις ανάγκης. Επομένως στο σταθερό περιεχόμενο της κοινωνικής πρόνοιας, περιλαμβάνεται η αντιμετώπιση μιας βιοτικής, κοινωνικής ή οικονομικής ανάγκης.

Αποστολή επομένως της κοινωνικής πρόνοιας είναι η ένταξη του ατόμου, στην οικογενειακή, κοινωνική ή παραγωγική ζωή με τέτοιο τρόπο, ώστε να εξασφαλίζονται συνθήκες ζωής, σύμφωνα με την ανθρώπινη αξιοπρέπεια.

1.2 Ιστορική εξέλιξη της κοινωνικής πρόνοιας στην Νεότερη Ελλάδα

Τα μέτρα για την προστασία και την φροντίδα του παιδιού στη Νεότερη Ελλάδα, θεσμοθετήθηκαν αμέσως μετά την σύσταση του Ελληνικού κράτους. Τα ορφανά του πολέμου, έπρεπε να βρουν θαλπωρή και να τους παρασχεθούν οι στοιχειώδεις δυνατότητες για εξασφάλιση στέγης, για τροφή και εκπαίδευση.

Για το λόγο αυτό, ο πρώτος κυβερνήτης του Ελεύθερου κράτους, Καποδίστριας, ιδρύει τα πρώτα ορφανοτροφεία, μεταξύ αυτών και το ορφανοτροφείο της Αίγινας 1828 - 1844. Οι οπλαρχηγοί υιοθετούσαν ή έπαιρναν στα σπίτια τους για να τα φροντίσουν, ορφανά ή παιδιά απόρων συγγενών, συγχωριανών ή συμπολεμιστών τους.

Από το 1836 - 1922 το μεγαλύτερο βάρος για κοινωνική προστασία το έχει η εκκλησία και η ιδιωτική φιλανθρωπική πρωτοβουλία.

Το 1912 ιδρύεται σχολή Νηπιαγωγών στην Καλλιθέα, ενώ το 1914 ιδρύεται το Π.Ι.Κ.Π.Α. για την κάλυψη των κοινωνικών αναγκών και την προστασία της παιδικής ηλικίας.

Το 1918 ιδρύεται ένας δημόσιος φορέας, το Υπουργείο Περιθάλψεως, με σκοπό την άσκηση Κοινωνικής πρόνοιας, το οποίο το 1922 μετονομάστηκε σε Υπουργείο Υγιεινής, πρόνοιας και αντιλήψεως με διευρυμένες αρμοδιότητες.

Το 1934 ιδρύονται οι Εθνικοί παιδικοί σταθμοί για τα Αστικά Κέντρα, ενώ για τις αγροτικές περιοχές ιδρύονται τα Νηπιοτροφεία.

Μετά το Β' παγκόσμιο πόλεμο ανέκυψε πάλι το πρόβλημα προστασίας ορφανών παιδιών. Σύμφωνα, με στοιχεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας κατά την δεκαετία 1940 - 1950, ο πόλεμος άφησε 340.000 παιδιά ορφανά. Γι' αυτό το λόγο σχεδιάστηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα, ένα πρόγραμμα, παιδικής προστασίας στηριζόμενο, σε μηνιαία χρηματική βοήθεια η οποία δίνεται στην μητέρα ή σ' εκείνο το άτομο το οποίο νομίμως έχει την ευθύνη για το απροστάτευτο παιδί. Το πρόγραμμα αυτό, θεσπίστηκε για πρώτη φορά το 1950 και την διαχείρισή του ανέλαβε το Υπουργείο, Υγείας και Πρόνοιας.

Την ίδια χρονιά, το 1950 ιδρύθηκαν, το Κέντρο Βρεφών "ΜΗΤΕΡΑ" και το ίδρυμα "ΘΕΟΤΟΚΟΣ" για την προστασία της άγαμης μητέρας και του βρέφους.

Το 1955 ψηφίζεται ο Νόμος 3487/31-12-55 για την ασφάλιση των αγροτών. Στη δεκαετία του '60 ρυθμίστηκε οριστικά το θέμα στέγασης των προσφύγων με προγράμματα αυτοστέγασης καθώς και κατασκευής «Λαϊκών Πολυκατοικιών».

Από τις αρχές της δεκαετίας του '70 έως σήμερα οι διεθνείς οργανώσεις έχουν μειώσει τις δραστηριότητες τους σταδιακά αφού η Ελλάδα θεωρείται πλέον Βιομηχανικά και οικονομικά αναπτυσσόμενη χώρα.

1.3 Στόχοι της κοινωνικής πρόνοιας

Βασικός στόχος της κοινωνικής πρόνοιας είναι η παροχή βοήθειας σε ολόκληρο τον πληθυσμό, και ειδικά σε ομάδες που αντιμετωπίζουν προσωρινά ή μόνιμα κοινωνικά ή προβλήματα υγείας, για την δημιουργία αξιοπρεπών συνθηκών ζωής, για την αξιοποίηση όλων των δυνατοτήτων και των ταλέντων τους και για ενεργό συμμετοχή στην κοινωνικοοικονομική ζωή και ανάπτυξη της χώρας, ανεξάρτητα από την οικονομική κατάσταση και τον τόπο διαμονής τους.

Ειδικότερα στόχοι της κοινωνικής πρόνοιας πρέπει να είναι:

■ Η πρόληψη δημιουργίας κοινωνικών προβλημάτων, με την ανάληψη δράσης σε επίπεδο κοινότητας για την εξάλειψη των δυσμενών επιδράσεων του περιβάλλοντος, με την προαγωγή της κοινωνικής ζωής και με κατάλληλα μέτρα σε διάφορους τομείς για την βελτίωση της ποιότητας ζωής.

■ Η σφαιρική και ριζική αντιμετώπιση των προβλημάτων και όχι απλώς των συμπτωμάτων τους. Αυτό προϋποθέτει διάγνωση και καταπολέμηση των αιτιών και παροχή κατάλληλης, ουσιαστικής και επαρκούς φροντίδας. Η παρέμβαση αυτή πρέπει να γίνεται, όσο το δυνατό, χωρίς αποκοπή του αποδέκτη των παροχών από το κοινωνικό του περιβάλλον. Η "κλειστή περίθαλψη" θα πρέπει να περιορίζεται στις απόλυτα αναγκαίες περιπτώσεις σε ιδρύματα μικρά, στα οποία, οι συνθήκες

διαβίωσης θα είναι όσο γίνεται πιο πολύ όμοιες με τις συνθήκες ζωής στην οικογένεια και την κοινότητα.

Αυτό σημαίνει ότι ο μέχρι σήμερα ρόλος της κοινωνικής πρόνοιας που περιοριζόταν μόνο στις ευπαθείς ομάδες πρέπει να αλλάξει ριζικά και να καλύψει τις ανάγκες ολόκληρου του πληθυσμού, συμβάλλοντας ενεργά πλέον στην κοινωνικοοικονομική ανάπτυξη της χώρας.

Για την επίτευξη των παραπάνω στόχων θα πρέπει να δημιουργηθούν οι κατάλληλες κοινωνικές και διοικητικές δομές που θα εξασφαλίζουν:

- Το σεβασμό προς τα άτομα και το δικαίωμα της αυτοδιάθεσης.
- Τη συμμετοχή τόσο του συνολικού πληθυσμού όσο και των εξυπηρετούμενων ομάδων ή ατόμων και των εργαζομένων στις υπηρεσίες κοινωνικής πρόνοιας στον προγραμματισμό και σε όλες τις φάσεις της διαδικασίας λήψης και εφαρμογής αποφάσεων.
- Την πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων της κοινότητας στη διερεύνηση των προβλημάτων και στην κατάρτιση και εφαρμογή όλων των κοινωνικών προγραμμάτων.
- Την δημιουργία ενός πλήρους πλέγματος κοινωνικών υπηρεσιών, στελεχωμένων με κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων και εξοπλισμένων με τις αποκτούμενες εγκαταστάσεις και μέσα.

1.4 Φορείς της κοινωνικής πρόνοιας

Φορείς κοινωνικής πρόνοιας είναι οι υπηρεσίες ή οι οργανώσεις (δημόσιες ή ιδιωτικές) που έχουν αρμοδιότητα για την άσκηση της κοινωνικής πρόνοιας.

Σαν κύριους φορείς κοινωνικών υπηρεσιών στην Ελλάδα σήμερα, έχουμε τους παρακάτω (πίνακας 1.1).

A/A	ΚΥΡΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
1	Δημόσιος Τομέας (Κράτος)
2	Ιδιωτικός κερδοσκοπικός Τομέας
3	Εθελοντικός Μη - κερδοσκοπικός Τομέας
4	Τοπική αυτοδιοίκηση
5	Δίκτυα άτυπης Φροντίδας
6	Διάφορες διεθνής οργανώσεις (Ο.Η.Ε.)

ΠΙΝΑΚΑΣ (1.1) : Κύριοι φορείς κοινωνικής πρόνοιας
ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα

Το κράτος: Ασκει κύρια αρμοδιότητα κοινωνικής πρόνοιας μέσω των κεντρικών υπηρεσιών των οργανισμών που έχουν την μορφή Ν.Π.Δ.Δ. και αποτελούν στην ουσία αποκεντρωμένες υπηρεσίες του Υπουργείου Κοινωνικής πρόνοιας, δεδομένου ότι η λειτουργία τους ρυθμίζεται με νόμους και διατάγματα και η χρηματοδότηση τους προέρχεται κατά το μεγαλύτερο μέρος από επιχορηγήσεις του κρατικού προϋπολογισμού. Κυρίαρχος κρατικός φορέας άσκησης της Κ.Π. στην Ελλάδα είναι το Υ.Υ.Π.

Ο Δημόσιος τομέας αποτελεί ένα δίκτυ ασφαλείας και εξασφαλίζει ένα ελάχιστο επίπεδο οικονομικής διαβίωσης με τα επιδόματα και άλλες μορφές προστασίας σε άτομα και οικογένειες που στερούνται των αναγκαίων πόρων.

Ιδιωτικός Κερδοσκοπικός Τομέας: Στον τομέα αυτό εντάσσονται οι ιδιωτικοί κερδοσκοπικοί φορείς. Οι φορείς αυτοί λειτουργούν με άδεια των κρατικών αρχών ώστε να διασφαλίζεται ότι τηρούνται σε κάθε περίπτωση οι σχετικές προδιαγραφές για την καλή λειτουργία του φορέα και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Το Υ.Υ.Π. έχει την ευθύνη για την έκδοση άδειας λειτουργίας και την εποπτεία τέτοιων οργανισμών. Χαρακτηριστικά παραδείγματα φορέων πρόνοιας στον ιδιωτικό κερδοσκοπικό τομέα είναι οι βρεφικοί, παιδικοί σταθμοί κ.λ.π. Οι φορείς αυτοί του ιδιωτικού κερδοσκοπικού τομέα λειτουργούν με βασικό - όχι όμως πάντα αποκλειστικό - κίνητρο το κέρδος.

Εθελοντικός μη- κερδοσκοπικός τομέας: Στον τομέα αυτό ανήκουν φορείς, όπως είναι η Εκκλησία, οι εθελοντικές οργανώσεις και τα φιλανθρωπικά σωματεία. Πρόκειται κατά κανόνα για Ν.Π.Ι.Δ., μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Οι πιο πολλές αναπτύσσουν δραστηριότητες σε τοπικό επίπεδο, ενώ υπάρχουν άλλες οι οποίες δρουν σε εθνικό ή και διεθνές επίπεδο, όπως ο Ερυθρός Σταυρός. Λειτουργούν κάτω από την εποπτεία των Υπουργείων Κοινωνικής Πρόνοιας και Οικονομικών, ώστε να υπάρχει ο σχετικός έλεγχος ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και την διαχείριση των πόρων. Ιδρύονται από φυσικά πρόσωπα με βασικό κίνητρο το αίσθημα προσφοράς προς τον πάσχοντα συνάνθρωπο.

Τοπική αυτοδιοίκηση: Σύμφωνα με τον Νόμο 1065/1980 οι οργανισμοί Τοπικής αυτοδιοίκησης πρώτης βαθμίδας (δήμοι

και κοινότητες) σαν φορείς κοινωνικής πρόνοιας αναπτύσσουν σήμερα δραστηριότητες:

α. Στον τομέα προστασίας της οικογένειας, μητρότητας και βρέφους:

α.1. Στην προστασία μητρότητας και βρέφους:

- Συμβουλευτικές υπηρεσίες στην άγαμη μητέρα και για το εξώγαμο βρέφος,
- Υιοθεσίες
- Ανάγκες οικογένειας
- Λήψη μέτρων Υγείας

α.2. Στην προστασία βρεφικής και παιδικής ηλικίας

- Βρεφονηπιακοί και παιδικοί σταθμοί
- Ορφανοτροφεία
- Βρεφοκομεία
- Επιδότηση αδυνάτων
- Παιδικές κατασκηνώσεις
- Ανοικτή περίθαλψη (μαθητικά κέντρα κ.τ.λ.)
- Οικοτεχνία, πολιτιστικά κ.τ.λ.

β. Στον τομέα της προστασίας των αναπήρων:

- Γενικά μέτρα προστασίας αναπήρων.

γ. Στον τομέα της προστασίας των ηλικιωμένων

- Γηροκομεία
- Κέντρα ανοικτής περίθαλψης ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ)
- Παροχή πρώτων κοινωνικών βοηθειών.

Πρέπει να σημειωθεί ότι οι πιο πάνω δραστηριότητες των ΟΤΑ πρώτη βαθμίδας, αναπτύσσονται από περιορισμένο αριθμό δήμων και σπάνια από κοινότητες. Αυτό εξαρτάται από το μέγεθος τους κυρίως σε πληθυσμό, από την οικονομική τους δυνατότητα και από τις πρωτοβουλίες των αρχών των ΟΤΑ.

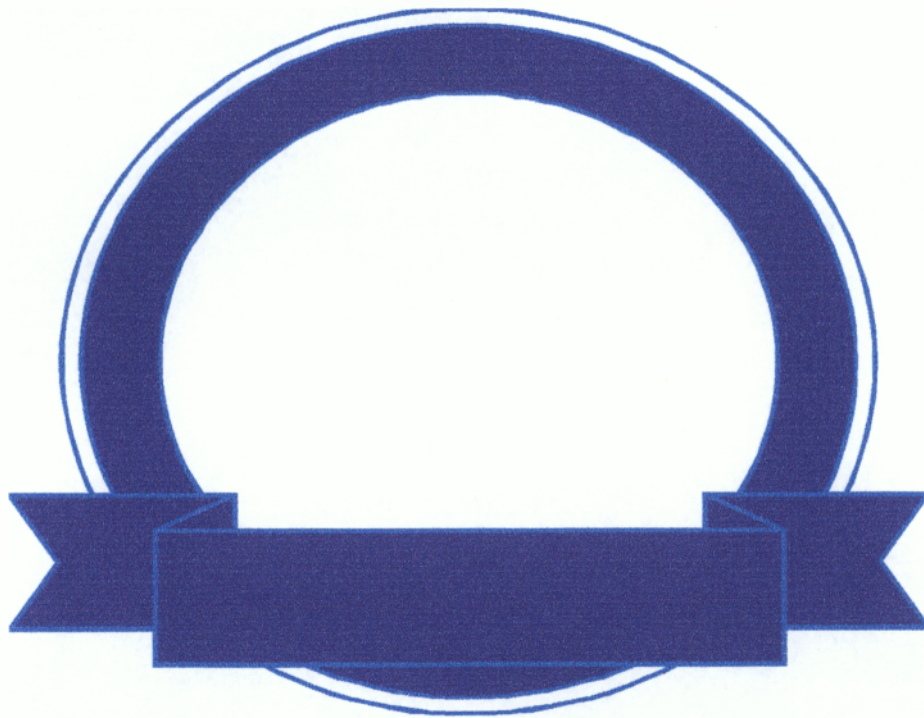
Δίκτυα άτυπης φροντίδας: Στον τομέα αυτό εντάσσονται οι φορείς αυτοβοήθειας και τα δίκτυα άτυπης φροντίδας. Δεν υπάρχει νομικό πλαίσιο λειτουργίας και χαρακτηρίζονται από τον ανεπίσημο τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας. Η ανεπίσημη φροντίδα είναι η βοήθεια και η στήριξη που προσφέρουν τα λεγόμενα "άτυπα δίκτυα" δηλαδή, τα οικογενειακά σχήματα, οι φίλοι, οι συγγενείς, οι γείτονες, οι συνάδελφοι στο χώρο εργασίας κ.τ.λ. Ο βασικός ωστόσο φορέας άτυπης φροντίδας είναι η οικογένεια.

Τέλος, οι διάφορες Διεθνείς οργανώσεις ασκούν κοινωνική πρόνοια στην Ελλάδα, μέσω συμβάσεων που κυρώνονται με νόμο και αποκτώντας έτσι νομική προσωπικότητα στην Ελλάδα και αφομοιώνονται με τις Ελληνικές οργανώσεις.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

**“ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΙΔΡΥΣΗΣ - ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ”**



1.1 Ιστορική Αναδρομή

Το Πατριωτικό ίδρυμα Κοινωνικής πρόνοιας και Αντίληψης - (Π.Ι.Κ.Π.Α.) κατά συγκοπή των λέξεων - έχει μακρά και περίλαμπρη ιστορία. Δεν είχε πάντοτε την σημερινή μορφή ούτε το σημερινό όνομα. Έχει ιστορία 84 ετών. Ιδρύθηκε μετά το τέλος των Βαλκανικών πολέμων, όχι ως κρατικός οργανισμός, αλλά ως οργανισμός φιλανθρωπίας, με σκοπό να βοηθήσει τα ορφανά και πάσχοντα παιδιά του λαού, τα οποία η εκτέλεση του ιερότερου καθήκοντος προς την Πατρίδα, τα στέρησε από τους φυσικούς προστάτες τους.

Τα θεμέλια του οικοδομίματος του ΠΙΚΠΑ τέθηκαν από την Βασίλισσα Σοφία και άλλους φιλάνθρωπους μέλη της αθηναϊκής κοινωνίας. Τον Σεπτέμβριο του 1914 η Βασίλισσα, καλεί σε σύσκεψη Επίλεκτα μέλη της Αθηναϊκής κοινωνίας και ανακοινώνει την σκέψη της για την ίδρυση οργανώσεως για την αξιοποίηση των Ελληνίδων, οι οποίες προσέφεραν πολλές υπηρεσίες κατά τους νικηφόρους πολέμους 1912 - 13 στον στρατευθέντα και τον αστράτευτο λαό. Αποτέλεσμα της ιστορικής αυτής συνεδρίασης είναι η ίδρυση του **Πατριωτικού συνδέσμου των Ελληνίδων**, προδρόμου του σημερινού ΠΙΚΠΑ (Απόφαση Πρωτοδικείου Αθηνών 6030).

Το πρώτο διοικητικό συμβούλιο του Συνδέσμου απαρτίζεται από την Βασίλισσα Σοφία ως Πρόεδρο, την Βιργινία Μπενάκη και Ιουλία Στρέιτ ως αντιπροέδρους, την Αικατερίνη Λασκαρίδου ως εισηγήτρια, τον Νικόλαο Σαριπόπουλο ως Νομικό Σύμβουλο, την Ναταλία Μελά ως Γενική Γραμματέα και από 13 ακόμα άτομα ως μέλη.

Οι βασικοί σκοποί του νεοϊδρυθέντος οργανισμού ορίζονται κατ' αρχάς:

- α) Στην Νοσηλεία των ασθενών και τραυματιών εν καιρό πολέμου, σε συνεργασία με τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό και την Υγειονομική Στρατιωτική Υπηρεσία.
- β) Στην περίθαλψη απόρων οικογενειών στρατευομένων.

Για την πραγματοποίηση των σκοπών, αυτών, αποφασίζεται η Εκπαίδευση Επαρκούς Νοσηλευτικού προσωπικού, η σύσταση Νοσοκομείων, η συγκέντρωση Ειδών Ιματισμού και υγειονομικού υλικού, η προσπάθεια διάδοσης στοιχειωδών γνώσεων υγιεινής, η καταπολέμηση των λοιμωδών νοσημάτων, η περίθαλψη των ανιάτων, η παροχή βοήθειας σε όσους έχουν πληγεί από θεομηνίες και στους πρόσφυγες, η προστασία των απόρων παιδιών, η σύσταση οικοκυρικής σχολής και τέλος η σύσταση στα κυριότερα επαρχιακά κέντρα, τμημάτων του Συνδέσμου, για την εφαρμογή του προγράμματός του, προοδευτικά σε ολόκληρη την χώρα.

Ο Πατριωτικός Σύνδεσμος Ελληνίδων εργάζεται επί τρία χρόνια εντατικά και αποδοτικά και παρά τις δυσχέρειες του Α' Παγκοσμίου Πολέμου και τις αυξημένες ανάγκες κατορθώνει να εκπληρώσει με επιτυχία μεγάλο μέρος των επιδιωκόμενων σκοπών του.

Το 1917, ο Πατριωτικός Σύνδεσμος των Ελληνίδων μετονομάζεται σε Πατριωτικό ίδρυμα Περιθάλψεως (Νόμος 808, Υπουργεία Σ. Σίμου). Οι σκοποί του νέου αυτού οργανισμού στον οποίο υπάγεται και το Οικονομικό συσσίτιο που λειτουργεί από το 1911, παραμένουν οι ίδιοι. Οι δε πόροι του, προέρχονται από επιχορηγήσεις του Δημοσίου και από πάσης φύσεως, ιδιωτικής προελεύσεως έσοδα. Το υπουργείο Περιθάλψεως θέτει υπό την εποπτεία του το νέο ίδρυμα και με σειρά κανονισμών, καθορίζει τον τρόπο λειτουργίας των διαφόρων τμημάτων του.

Το ίδρυμα κινείται δραστήρια και το 1918, ανταποκρίνεται στην ανάγκη περίθαλψης των απελευθερωθέντων από τον Ξενικό Ζυγό, ελληνικών πληθυσμών.

Το 1921 με τον Νόμο 2719, καταργείται το Πατριωτικό ίδρυμα περίθαλψης και ανασυνιστάται ο Πατριωτικός Σύνδεσμος Ελληνίδων. Με ειδικές διατάξεις, του αποδίδεται πλήρης αυτοτέλεια και θεσπίζεται κρατική, ως προς αυτόν επιχορήγηση 2.000.000δρχ. ετησίως. Ο Σύνδεσμος λειτουργεί κανονικά και προσφέρει τις πολύτιμες υπηρεσίες του, στους υποφέροντες από τις συνέπειες της Μικρασιατικής Καταστροφής. Επίσης αναλαμβάνει υπό την ευθύνη του ο Νεοϊδρυθέν Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία».

Στη συνέχεια, με το Ν.Δ. 1923 από τις 26 Νοεμβρίου, ο Πατριωτικός Σύνδεσμος καταργείται οριστικά και επανιδρύεται το Πατριωτικό ίδρυμα Περίθαλψης.

Το Ν.Δ. της 23-9-23 δίνει την δυνατότητα διεύρυνσης των αρμοδιοτήτων του Πατριωτικού ιδρύματος Περίθαλψης, σε ότι αφορά την προστασία του παιδιού. Το καλοκαίρι του 1923 ιδρύονται οι πρώτες παραθαλάσσιες παιδικές εξοχές, για περιορισμένο αριθμό παιδιών της μεγάλης σχολικής ηλικίας. Ενώ την ίδια εποχή καθιερώνεται για πρώτη φορά, ο θεσμός τοποθετήσεως παιδιών σε θετές οικογένειες.

Στις 5 Μαρτίου 1929 ψηφίζεται στη βουλή ο Νόμος 4062 με τον οποίο το Πατριωτικό ίδρυμα Περίθαλψης μετονομάζεται σε Πατριωτικό ίδρυμα Προστασίας Παιδιών και λαμβάνει οριστικά την υπόσταση του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου, υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγιεινής. Σύμφωνα με τον Νόμο αυτό θεμελιώδης σκοπός του ιδρύματος τίθεται η Προστασία του Παιδιού και της Μητρότητας και προβλέπεται η

ίδρυση παραρτημάτων σε όλες τις πρωτεύουσες των Νομών της χώρας.

Τον Μάιο του 1930 με την υπ' αριθμό 4736 Νόμο ανατίθεται στο Πατριωτικό ίδρυμα, εκ νέου, η ίδρυση οικονομικών και λαϊκών συσσιτίων.

Η εξαετία 1929 - 1935 μπορεί να θεωρηθεί ως εξαιρετικά δημιουργική για το ίδρυμα. Τέθηκαν τότε σε εφαρμογή ευρύτατα κοινωνικά - οικονομικά και οικοδομικά προγράμματα. Ιδρύθηκε το κρατικό Λαχείο του οποίου οι πόροι προορίζονταν τότε κατά 75% για το ίδρυμα, ιδρύονται συμβουλευτικά Κέντρα Εγκύων και Επιτόκων, αυξάνονται οι Συμβουλευτικοί σταθμοί Βρεφών και τα Νηπιαγωγεία, ενώ οι παιδικές εξοχές αναπτύσσονται ραγδαίως. Ωραία κτίρια κοσμούν τις εγκαταστάσεις των παιδικών εξοχών Βούλας, Πεντέλης, Θεσσαλονίκης, Πατρών. Κατά την εποχή αυτή ιδρύεται το Αναρρωτήριο Βούλας (Δωρεά Β. Ζηρίνη). Εκεί όπου τώρα στεγάζεται το κέντρο αποκατάστασης αναπήρων παιδών (Δωρεά Στέφανου Πεσματζόγλου, Εθνικής Τράπεζας και Κωνσταντίνου Μπάκαλα). Στην Πεντέλη ανεγείρεται το Αναρρωτήριο, όπου σήμερα στεγάζεται το Παιδικό Νοσοκομείο Πεντέλης.

Στις 20 Ιανουαρίου 1936, με αναγκαστικό Νόμο το Πατριωτικό Ίδρυμα Προστασίας Παιδιού, μετονομάστηκε σε Πατριωτικό Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας και Αντίληψης (ΠΙΚΠΑ), τίτλος τον οποίο φέρει μέχρι και σήμερα. Οι αρμοδιότητες του με τον Νόμο αυτό, διευρύνονται. Το ίδρυμα καθίσταται το επίσημο όργανο και εντολοδόχος του κράτους για την προστασία της Μητρότητας και του Παιδιού και καθορίζεται λεπτομερώς η σύνθεση των υπηρεσιών του.

Τότε το κράτος δίνει απόλυτη προτεραιότητα στο θέμα της προστασίας του παιδιού και αυξάνει σημαντικά τις επιχορηγήσεις του προς το ίδρυμα.

Στις αρχές του Β' Παγκοσμίου Πολέμου, λόγω των εκτάκτων αναγκών που δημιουργούνται και με τον Νόμο 1833 ιδρύεται στο ΠΙΚΠΑ υπηρεσία Προστασίας Αναπήρων και θυμάτων πολέμου, η οποία και λειτούργησε μέχρι το 1941 και υπαγόταν στο Υπουργείο Στρατιωτικών.

Κατά το 1942 το ίδρυμα βρίσκεται δίπλα στον Διεθνή και Ελβετικό Ερυθρό Σταυρό, οι οποίοι ανέλαβαν την διατροφή και ιατρική περίθαλψη του Ελληνικού Λαού. Αναλαμβάνει μέρος της εκτέλεσης του προγράμματος τους σε ότι αφορά την προστασία του παιδιού και συνεργάζεται στενά με άλλα ιδρύματα της χώρας. Οι Κεντρικές του Υπηρεσίες και μεγάλο μέρος των Παραρτημάτων του εργάζονται σχεδόν άνευ πόρων και μεγάλο μέρος του προσωπικού άνευ αμοιβής στην προσπάθεια του να διατηρήσει ψηλά τις παραδόσεις του Πατριωτικού Ιδρύματος.

Οι πρώτοι μεταπολεμικοί μήνες βρίσκουν το Πατριωτικό ίδρυμα στερημένο από μεγάλο μέρος του έμψυχου υλικού του και με την περιουσία του εξανεμισμένη.

Οι σπουδαιότερες εγκαταστάσεις του έχουν καταληφθεί από τον Κατακτητή και βρίσκονται σε άθλια κατάσταση. Τα δε παραρτήματα του έχουν σχεδόν αποδεκατισθεί.

Τότε αρχίζει η προσπάθεια ανασυγκρότησης με την βοήθεια της M.L. και της UNRA καθώς και άλλων ξένων οργανώσεων όπως της Ελληνικής Καναδικής Πολεμικής Βοήθειας, αλλά και χάρη στην αμέριστη αρωγή του κράτους τίθενται τα θεμέλια της ανόρθωσης.

Συγχρόνως και ίσως αυτό είναι το σημαντικότερο όλων, το Πατριωτικό ίδρυμα προσαρμόζεται, στις νέες αντιλήψεις της κοινωνικής εργασίας, και στο διεθνές κλίμα που επικρατεί περί προστασίας της Μητρότητας και του Παιδιού.

Η προσοχή του στρέφεται προς την ύπαιθρο χώρα. Παράλληλα με την ανάπτυξη των παραρτημάτων του και με την βοήθεια του Υπουργείου Πρόνοιας και της UNISEF μελετά και αναπτύσσει σχέδιο επαφής με τους κατοίκους της υπαίθρου χώρας (Νόμος 2690/1953).

Μετά από μακρά μελέτη, τίθεται σε εφαρμογή το σύστημα Κινητών Μονάδων, οι οποίες διαθέτουν, Ιατρό, Αδελφή Επισκέπτρια και Μαία. Το έργο τους προβλέπεται προληπτικό και εκπαιδευτικό. Οι Μονάδες επισκέπτονται τα χωριά μια φορά το μήνα και εφαρμόζουν ευρύτατο σχέδιο προφυλακτικών εμβολιασμών, διαφωτίσεως και εκλαϊκεύσεως των σχολείων της προφυλακτικής ιατρικής και υγιεινής.

Άλλος τομέας της δράσης του ιδρύματος εστράφη μεταπολεμικά προς την προστασία της Νηπιακής Ηλικίας, η οποία είχε ανάγκη μεγαλύτερης φροντίδας. Σε συνεργασία με το Αγγλικό Ίδρυμα Προστασίας Παιδιού ιδρύθηκαν πολλές σχολές, Νηπιοκόμων και πολλά Νηπιαγωγεία σε ολόκληρη την χώρα.

Το ίδρυμα δεν μένει αδιάφορο και προς τα τμήματα του παιδικού πληθυσμού, τα οποία έχουν ανάγκη ιδιαίτερης προσοχής και φροντίδας (ανάπηρα παιδιά, σπαστικά παιδιά κ.τ.λ.). Γι' αυτά ακριβώς τα παιδιά με την βοήθεια του κράτους και με την βοήθεια της UNISEF ιδρύθηκαν, στην Πεντέλη Παιδικό ορθοπεδικό Νοσοκομείο 240 κλινών και στην Βούλα σημαντικότατο Κέντρο αποκατάστασης αναπήρων Παίδων 400 κλινών.

Για τα πνευματικώς ή συγκινητικώς μειονεκτούντα παιδιά ή τα άλλα, τα οποία παρουσιάζουν δυσκολία προσαρμογής στην οικογένεια ή στην σχολική ζωή ενδιαφέρθηκε ιδιαίτερος το ΠΙΚΠΑ ιδρύοντας το Μιχαλήναιο Ιατροπαιδαγωγικό Πειραματικό κέντρο στο οποίο, ομάδες κατάλληλων γιατρών μελετούν τις περιπτώσεις των παιδιών και προσπαθούν να βρουν λύση στο πρόβλημα τους.

Για τα κοινωνικώς μειονεκτούντα παιδιά ή εγκαταλειπόμενα, το ίδρυμα εφαρμόζει σε ευρεία κλίμακα, τον θεσμό των οικογενειακών τοποθετήσεων, με σκοπό την επαναφορά του παιδιού στους κόλπους της οικογένειας του, αφού βελτιώσει τις συνθήκες διαβίωσης της, ή την οριστική υιοθεσία του από άλλους γονείς.

Από το 1961, οι κεντρικές υπηρεσίες του ΠΙΚΠΑ στεγάζονται σε νέο ιδιόκτητο μέγαρο, επί της οδού Τσόχα 5, το οποίο κοσμεί την Αθήνα και ανταπεξέρχεται πλήρως στις ανάγκες των υπηρεσιών του. Το οικόπεδο επί του οποίου ανεγέρθη το οίκημα προέρχεται από δωρεά του Κ. Στέφανου Πεσμαντζόγλου.

1.2 Νομοθετική εξέλιξη του «ΠΙΚΠΑ»

Το Π.Ι.Κ.ΠΑ συστάθηκε σύμφωνα με το ΦΕΚ 40 Β.Δ. 170/1960 (βλέπε παράρτημα 1) και μεταγενέστερα με το ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/1962 (βλέπε παράρτημα 2). Αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. και διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 2082 της 21-9-1992 περί «Αναδιοργάνωσης της Κοινωνικής πρόνοιας και καθιέρωσης νέων θεσμών κοινωνικής προστασίας» (βλέπε παράρτημα 3). Την πορεία των τροποποιήσεων συμπληρώνει ο Ν. 2503/97 (βλέπε παράρτημα 4). Ο Νόμος αυτός αναφέρεται στην μετατροπή της περιφέρειας σε ενιαία αποκεντρωτική μονάδα διοίκησης. Συγκεκριμένα, οι μεγάλοι προνοιακοί οργανισμοί μετεξελίσσονται σε ένα επιτελικό οργανισμό σχεδιασμού προγραμμάτων και μελετών. Πολλές από τις δραστηριότητες του ΠΙΚΠΑ μεταβιβάζονται ή καταργούνται.

1.3. Σκοποί του ΠΙΚΠΑ

Σκοποί του ΠΙΚΠΑ είναι:

α) Η έρευνα και η μελέτη κάθε ζητήματος που αναφέρεται στη μητρότητα, τη βρεφική και παιδική ηλικία, ο προσδιορισμός της κατεύθυνσης της δράσης των μεθόδων και των διαδικασιών αντιμετώπισης των προβλημάτων αυτών.

β) Η άσκηση κοινωνικής πρόνοιας και η εξασφάλιση με κάθε μέσο και τρόπο καλής υγείας της μητέρας και του παιδιού, με την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας, την διαφώτιση της οικογένειας και της κοινότητας.

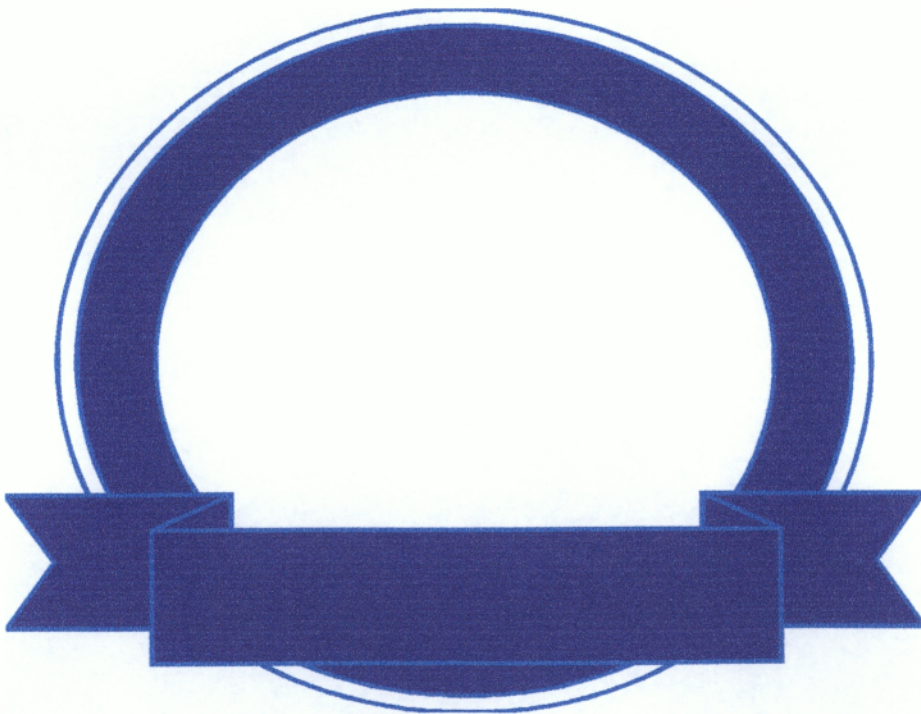
γ) Η εκπαίδευση του αναγκαίου προσωπικού για την εξυπηρέτηση των παραπάνω σκοπών.

δ) Η παροχή υπηρεσιών στην μητέρα, στο βρέφος και στο παιδί σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης (σεισμού, θεομηνίας) σε συνεργασία με τις κρατικές αρχές.

ε) Το ΠΙΚΠΑ πέραν των καταστατικών του σκοπών είναι το εκτελεστικό όργανο των διαφόρων προγραμμάτων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων που αφορούν όλες τις μορφές, κοινωνικής προστασίας και αποκατάστασης των ατόμων με ειδικές ανάγκες ανεξαρτήτως ηλικίας, όπως επίσης και των ηλικιωμένων σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις (Νόμος 2082/92 άρθρο 35 Παράρτημα 3)

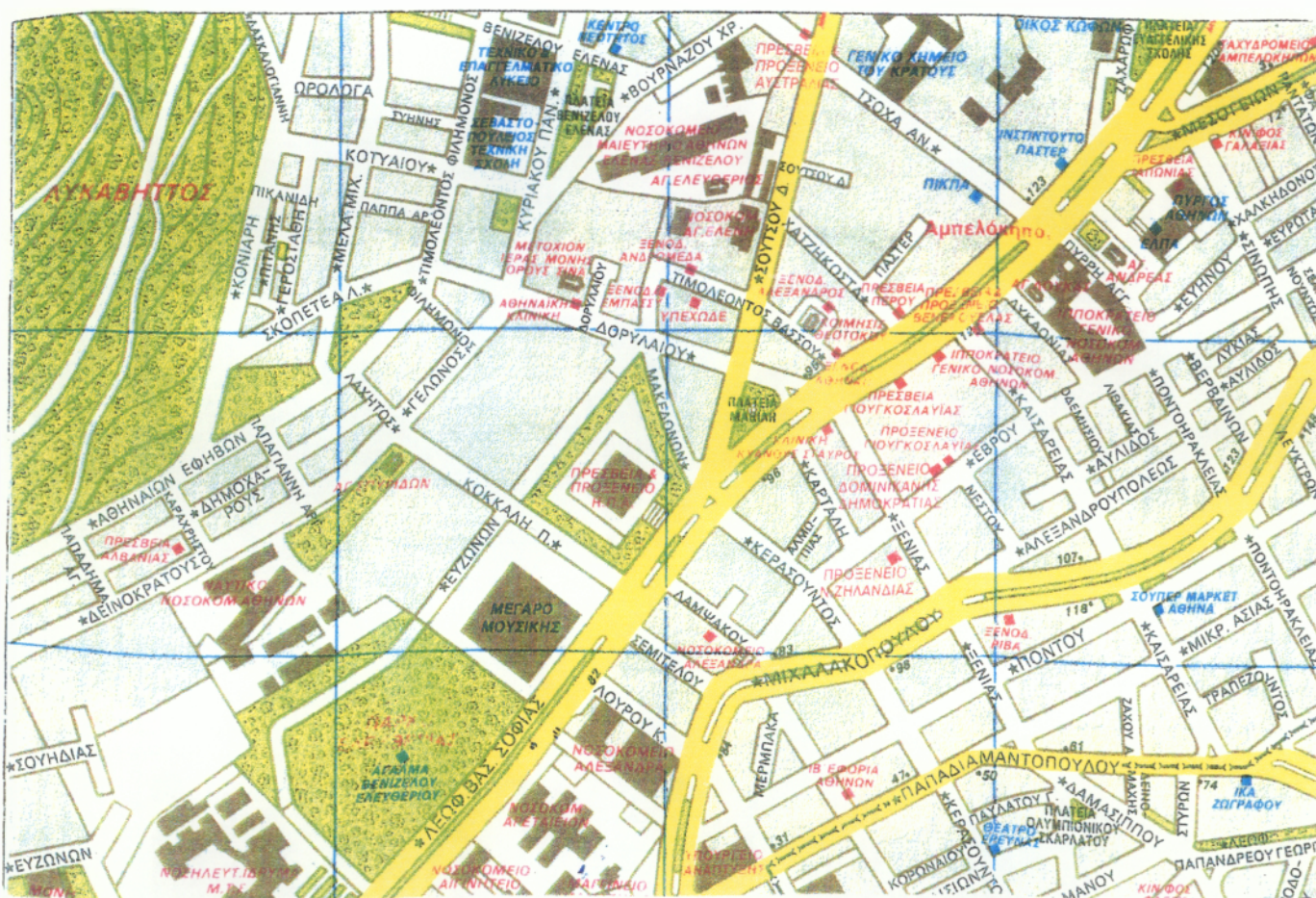
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

**“ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ
ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΙΚΠΑ”**



2.1 Θέση Ιδρύματος

Το ίδρυμα βρίσκεται στον Ν. Αττικής, στην περιοχή Αμπελοκήπων. Στεγάζεται επί της οδού Α. Τσόχα 5 μόλις 50 μέτρα από την λεωφόρο Β. Σοφίας. Είναι τοποθετημένο σε μια από τις σημαντικότερες οδικές αρτηρίες της Αθήνας και γειτονεύει με το γενικό Χημείο του κράτους, το ινστιτούτο Παστέρ, το Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο και πολλές υπηρεσίες (Χάρτης 2.1.)



ΧΑΡΤΗΣ (2.1) :Θέση Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
ΠΗΓΗ :Χάρτης της ΕΛΠΑ

Δυστυχώς κατά μήκος τόσο της οδού Α. Τσόχα όσο και της Β. Σοφίας δεν υπάρχουν προειδοποιητικές πινακίδες ώστε να ενημερώνεται το κοινό για την θέση και το σημείο απόστασης από την Κεντρική Υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ. Παρόλα αυτά για τον επισκέπτη που γνωρίζει την θέση του ΠΙΚΠΑ η πρόσβαση από οποιαδήποτε αφετηρία είναι εύκολη αφού υπάρχει μια πλειάδα συγκοινωνιακών μέσων που περνούν από την Β. Σοφίας (βλέπε πίνακες 2.1. και 2.2.)

ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ	ΓΡΑΜΜΗ	ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ / ΟΔΟ
A8	Αθήνα - Ν. Ιωνία - Μαρούσι	Στουρνάρη, Πατησίων, Λ. Ηρακλείου, Λ.Ειρήνης, Βασ. Σοφίας, Χειμαράς, Διστόμου
022	Ν. Κυψέλη - Μαράσλειο	Λαζαρίδων, Πλ.Κυψέλης, Πατησίων, Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Πατρ/χου Ιωακείμ, Δεινοκράτους, Πλατ. Έλενας, Βενιζέλου
032	Γουδί - Μαράσλειος	Μεγ.Αλέξανδρου, Παπαδιαμαντόπουλου, Μιχαλόπουλου, Βασ.Σοφίας, Γενναδίου, Μαρασλή, Σουηδίας.
200	Πεδίο Άρεως - Αγορά - Κολωνάκι	Βασ. Ηρακλείου, Αριστοτέλους, Μενάνδρου, Πλατ.Κουμουνδούρου, Αθηνάς, Κολοκοτρώνη, Πλατ. Κολωνακίου, Βασ.Σοφίας, Καραγ.Σερβίας, Αθηνάς, Ομόνοια, 3 ^{ης} Σεπτεμβρίου, Βασ. Ηρακλείου.

408	Αθήνα - Παπάγου	Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Μεσόγειων, Κύπρου, Εθν. Αμύνης, Αργυρόκαστρου, Κονίτσης
410	Σταθμός Αμαρουσίου - Άνω Μελίσσια	Τερψιθέας, 17 ^{ης} Νοεμβρίου, Λεωφ. Πηγής, Π. Τσαλβάρη, Δημοκρατίας, Κηφισίας, Βασ. Σοφίας, Πλαταιών, Κηφισίας, Δημοκρατίας, Π. Τσαλδάρη, Ηρώων Πολυτεχνείου, Αγ. Ιωάννη, Τερψιθέας.
450	Δέλτα Χαλάνδρι	Δέλτα Φαλήρου, Συγγρού, Καλλιρρόης, Βασ. Κων/νου, Βασ. Σοφίας, Κηφισίας, Εθν. Αντιστάσεως, Κολοκοτρώνη.
550	Δέλτα - Κηφισιά	Δέλτα Φαλήρου, Συγγρού, Καλλιρρόης, Βασ. Κων/νου, Βασ. Σοφίας, Κηφισίας, Παραδρόμος Κηφισίας.
603	Αθήνα - Π.Ψυχικό	Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Κηφισίας, Διαμαντίδου, Κηφισίας, Μουσών, Αλεξάνδρας, Ιπποκράτους, Ακαδημίας
622	Γουδί - Γαλάτσι	Μ. Αλεξάνδρου, Παπαδιαμαντόπουλου, Μιχαλόπουλου, Βασ. Σοφίας, Ακαδημίας, Πλ. Κάνιγγος, Πατησίων, Αροσόπουλου, Αγ. Γλυκερίας, Πλατ. Χατζησπύρου

ΠΙΝΑΚΑΣ(2.1) : Δρομολόγια λεωφορείων που εξυπηρετούν την Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ.

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα.

ΤΡΟΛΕΪ	ΓΡΑΜΜΗ	ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ / ΟΔΟ
003	Πατήσια - Ερυθρός Σταυρός	Άνω Πατήσια - Πατησίων, Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Κηφισίας (Γηροκομείο).
008	Λ. Αλεξάνδρας - Ακαδημία	Αλεξάνδρας, Πατησίων, Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Αλεξάνδρας
013	Γαλάτσι - Πλατ. Παπαδιαμάντη - Ν. Ψυχικό	Παπαφλέσσα, Πλατ. Παπαδιαμάντη, Λασκαράτου, Πατησίων, Ακαδημίας, Βασ. Σοφίας, Κηφισίας, Αγγ. Σικελιναού

ΠΙΝΑΚΑΣ(2.2) :Δρομολόγια τρόλεϊ που εξυπηρετούν την Κ.Υ.
του ΠΙΚΠΑ.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

2.2 Γεωγραφική Περιφέρεια Εξυπηρέτησης

Η κεντρική υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ μαζί με τα παραρτήματα και τις ειδικές υπηρεσίες που διαθέτει σ' ολόκληρη την χώρα έχει την δυνατότητα να εξυπηρετεί αποτελεσματικά τους Έλληνες πολίτες. Στο δίκτυο υπηρεσιών του η οικογένεια μπορεί να απευθυνθεί και να βρει λύσεις σ' ένα ευρύ φάσμα των αναγκών της. Έτσι δημιουργούνται προγράμματα στο σύνολο του πληθυσμού ανεξάρτητα κοινωνικοοικονομικής θέσης. Αποτελεί το επίκεντρο προστασίας των πιο ευάλωτων ομάδων του Ελληνικού πληθυσμού.

2.3 Εξοπλισμός Ιδρύματος.

Στο κτίριο της οδού Α. Τσόχα 5 στεγάζονται οι διοικητικές υπηρεσίες του ιδρύματος. Το εξαόροφο οικοδόμημα διαθέτει κεντρική θέρμανση με πετρέλαιο, δίκτυο παροχής ζεστού νερού, 2 προσωπικούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές - στην τεχνική υπηρεσία και στην δ/ση παιδικής πρόνοιας - 2 γραφομηχανές, φωτοτυπικό μηχάνημα στο ισόγειο και τέλος 5 ασθενοφόρα.

2.4 Χωροκατανομή

Οι χώροι που οργανώνονται στην Κ.Υ., κατατάσσονται βασικά σε έξι κατηγορίες:

- ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ
- ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
- ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
- ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ
- ΑΚΑΛΥΠΤΟΣ ΧΩΡΟΣ

Αναλυτικότερα:

ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ

- Αίθουσα αναμονής
- Χωλ
- Ασανσέρ
- Σκάλες
- Τουαλέτες
- Διάδρομος

ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

- Γραφείο αγωγής παιδιού
- Γραφείο υιοθεσιών και οικογενειακών τοποθετήσεων
- Σταθμός Νηπίων
- Γραφείο Επισκεπτριών Υγείας
- Γραφείο Τελετών
- Αίθουσα Συνδιαλέξεων

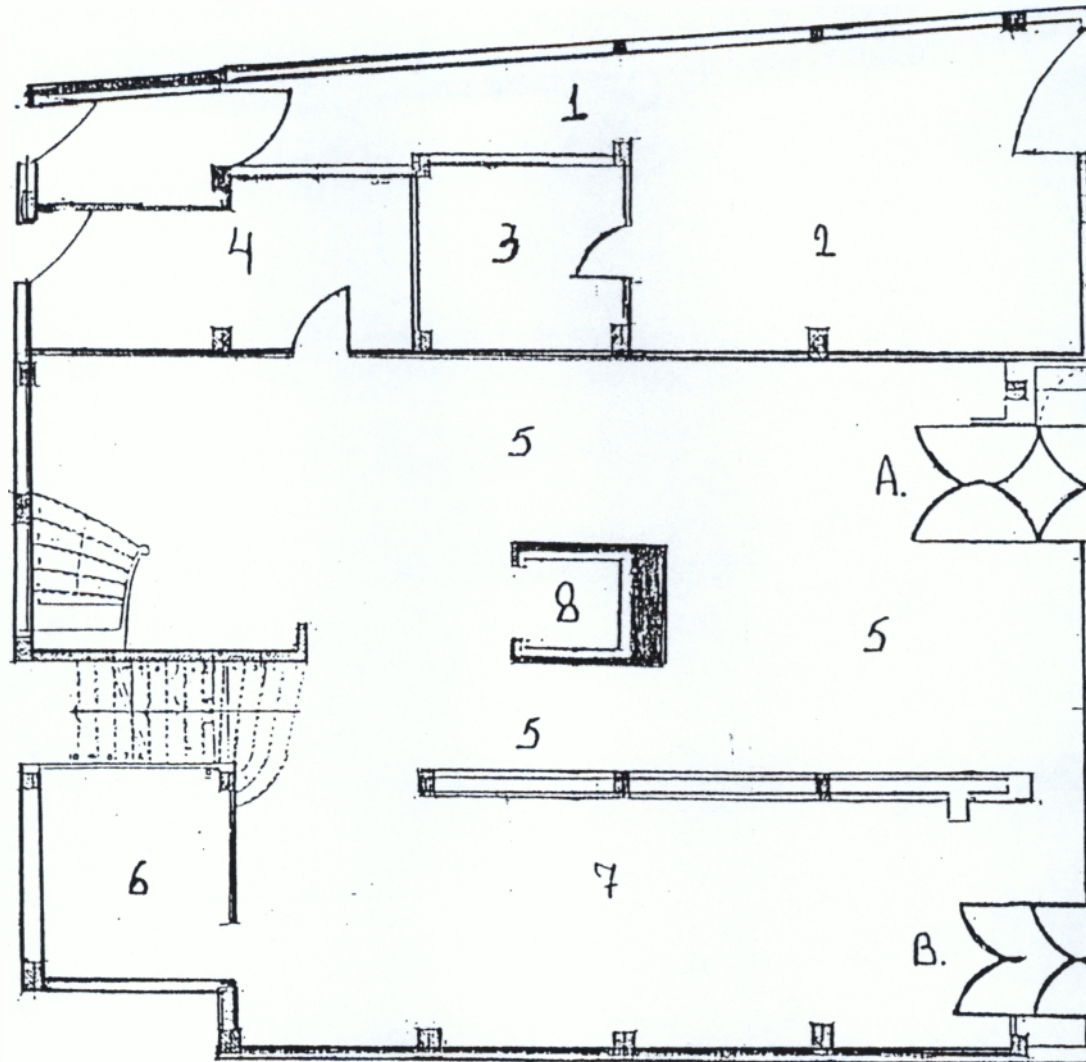
ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

- Γραφείο κινήσεως υλικού
- Γραφείο κίνησης αυτοκινήτων
- Τμήματα
- Εφορία
- Ταμείο
- Γραφεία
- Γραφείο Διευθυντή
- Γραφείο Προϊσταμένου
- Σχεδιαστήριο
- Αρχείο
- Γραφείο Διοικητικού ελέγχου
- Πρωτόκολλο
- Γραφείο Δικηγόρου
- Γραφείο Κτηματολογίου
- Αίθουσα Συμβουλίου
- Γραφείο Προέδρου
- Γραφείο Αντιπροέδρου
- Γραφείο Γενικού Διευθυντή

ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

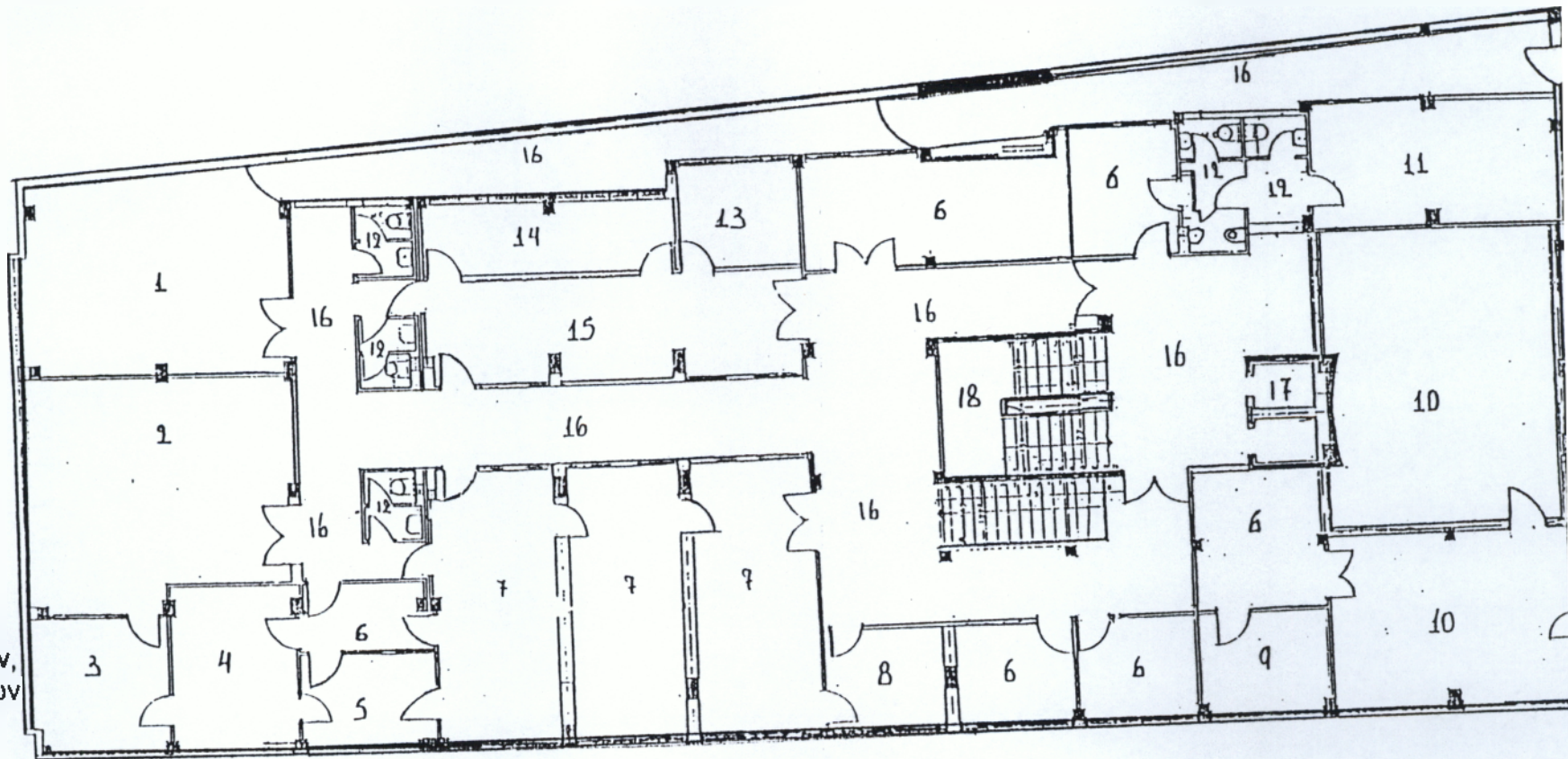
- Ιατρεία

- A. Είσοδος Κοινού
- B. Είσοδος Προσωπικού
- 1. Διάδρομος
- 2. Αίθουσα Διανομών
- 3. Αποθήκη
- 4. Γραφείο κίνησης υλικού
- 5. Χώλλ
- 6. Διακίνηση αυτοκινήτων
- 7. Πληροφορίες
- 8. Ανελκυστήρας



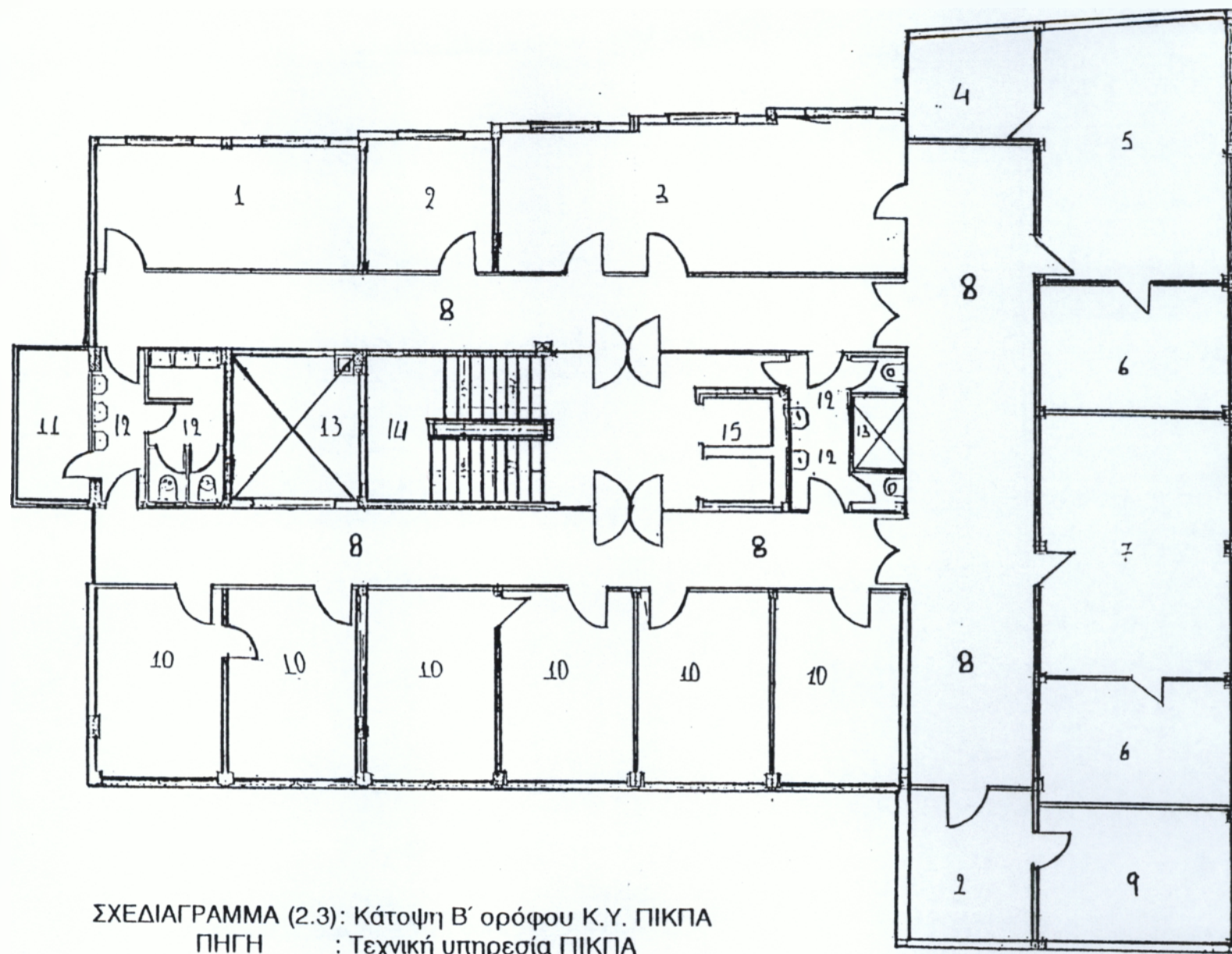
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.1): Κάτοψη ισογείου Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ : Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

1. Ιματιοθήκη
2. Θεομηνίων εστίων
3. Τμηματάρχης 2
4. Διευθυντής
5. Τμηματάρχης 1
6. Αναμονή
7. Αγωγή παιδιού
8. Ταμείο
9. Ιατρείο
10. Σταθμός Νηπίων
11. Εφορία
12. W.C
13. Επισκέπτρια
14. Γραφείο Υιοθεσιών
15. Αναμονή Υιοθεσιών, οικογ. τοποθετήσεων
16. Διάδρομος
17. Ανελκυστήρας
18. Σκάλα



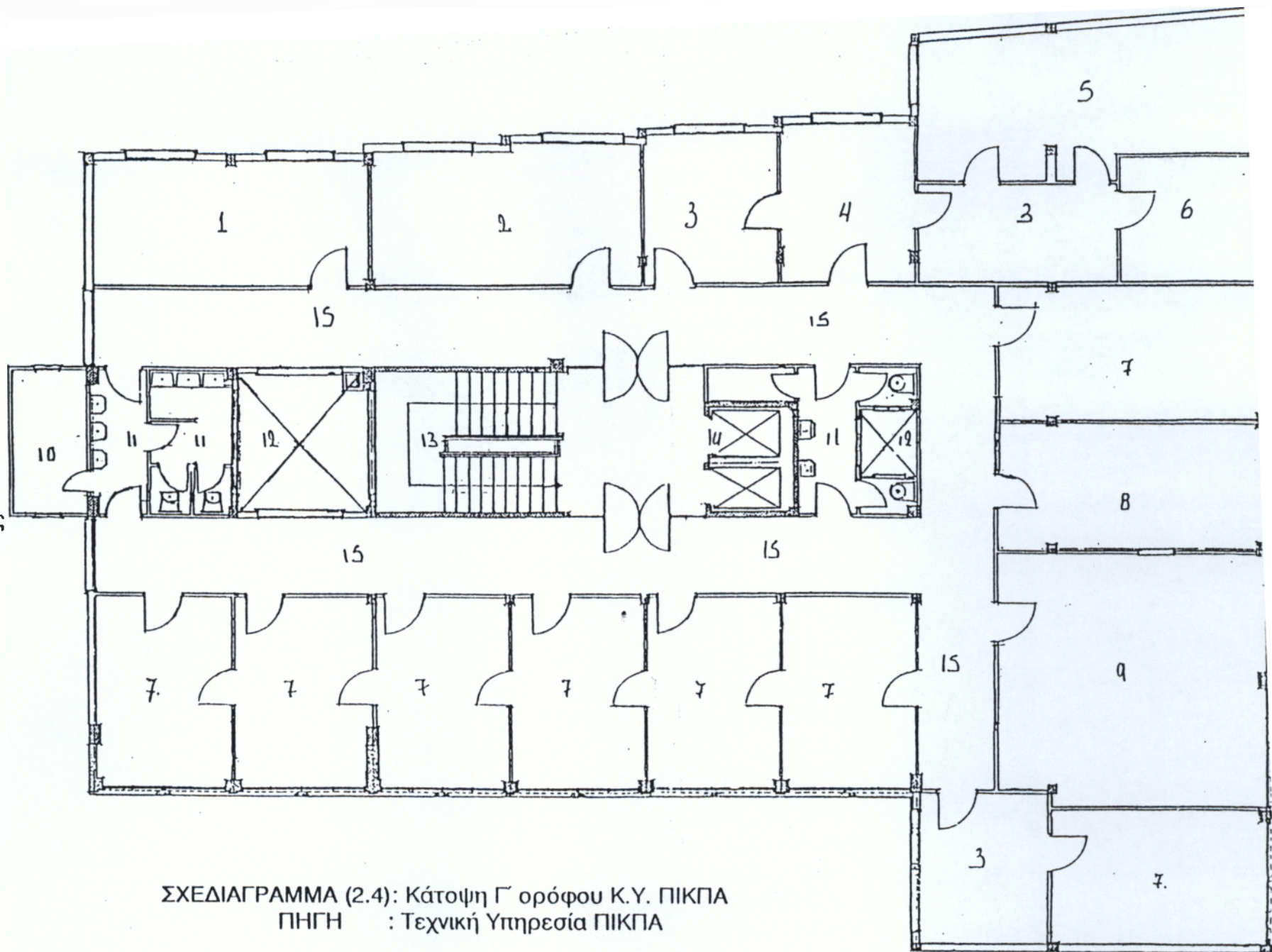
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.2): Κάτοψη Α' ορόφου Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ : Τεχνική υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

1. Επισκέπτρια
2. Αναμονή
3. Εφορία
4. Τμήμα 1
5. Αρχείο
6. Τμήμα 2
7. Διευθυντής
8. Διάδρομος
9. Ιατρικός έλεγχος
10. Γραφεία
11. Αποθήκη
12. WC
13. Φωταγωγός
14. Σκάλα
15. Ανελκυστήρας



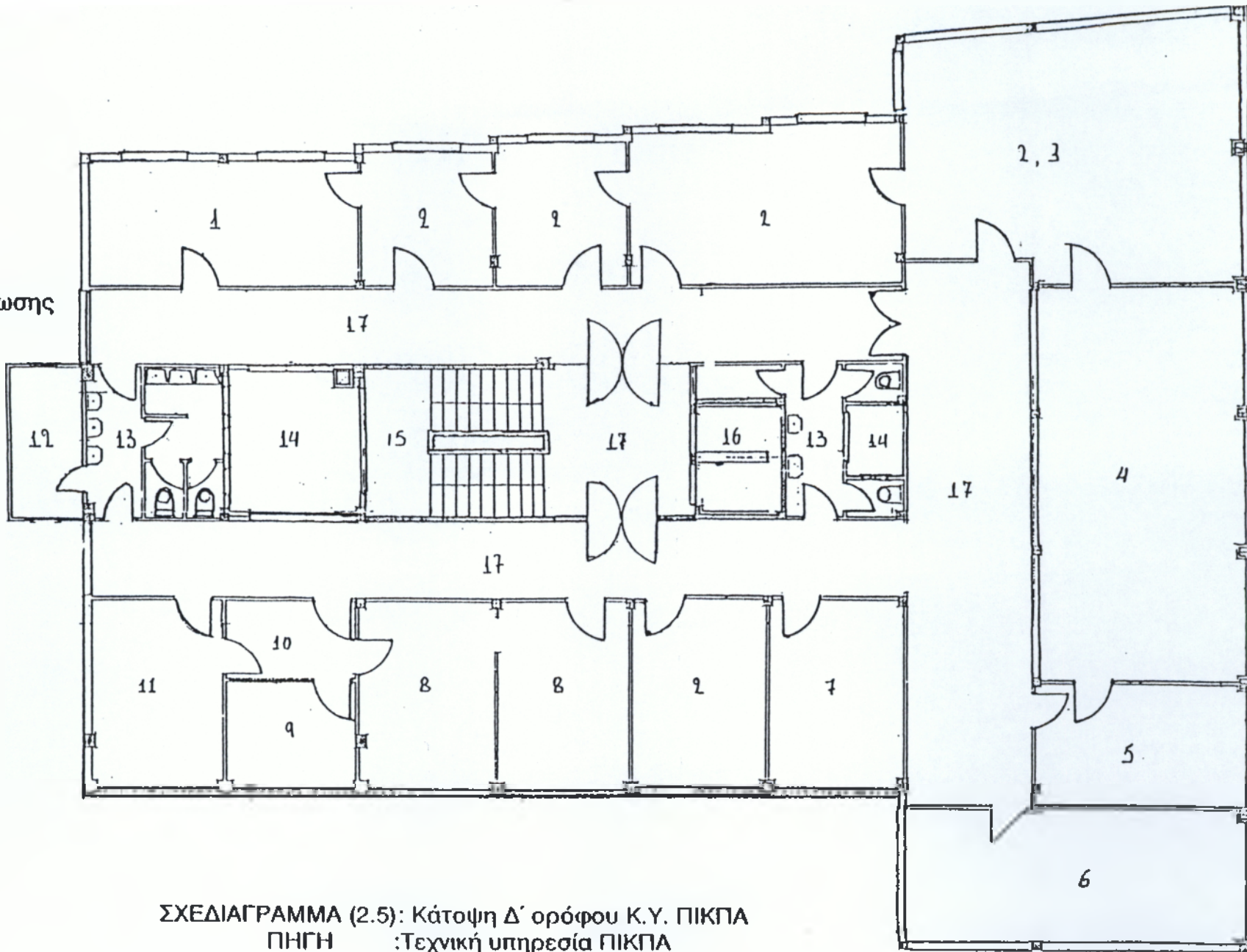
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.3): Κάτοψη Β' ορόφου Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ : Τεχνική υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

Οικονομική υπηρεσία
 Διευθυντής
 Αναμονή
 Τεχνική Υπηρεσία
 Υποδιεύθυνση Α
 Αρχείο
 Τραφείο
 Κοινωνικός λειτουργός
 Επισκέπτρια
 Αποθήκη
 W.C
 Φωταγωγός
 Σκάλα
 Ανελκυστήρας
 Διάδρομος



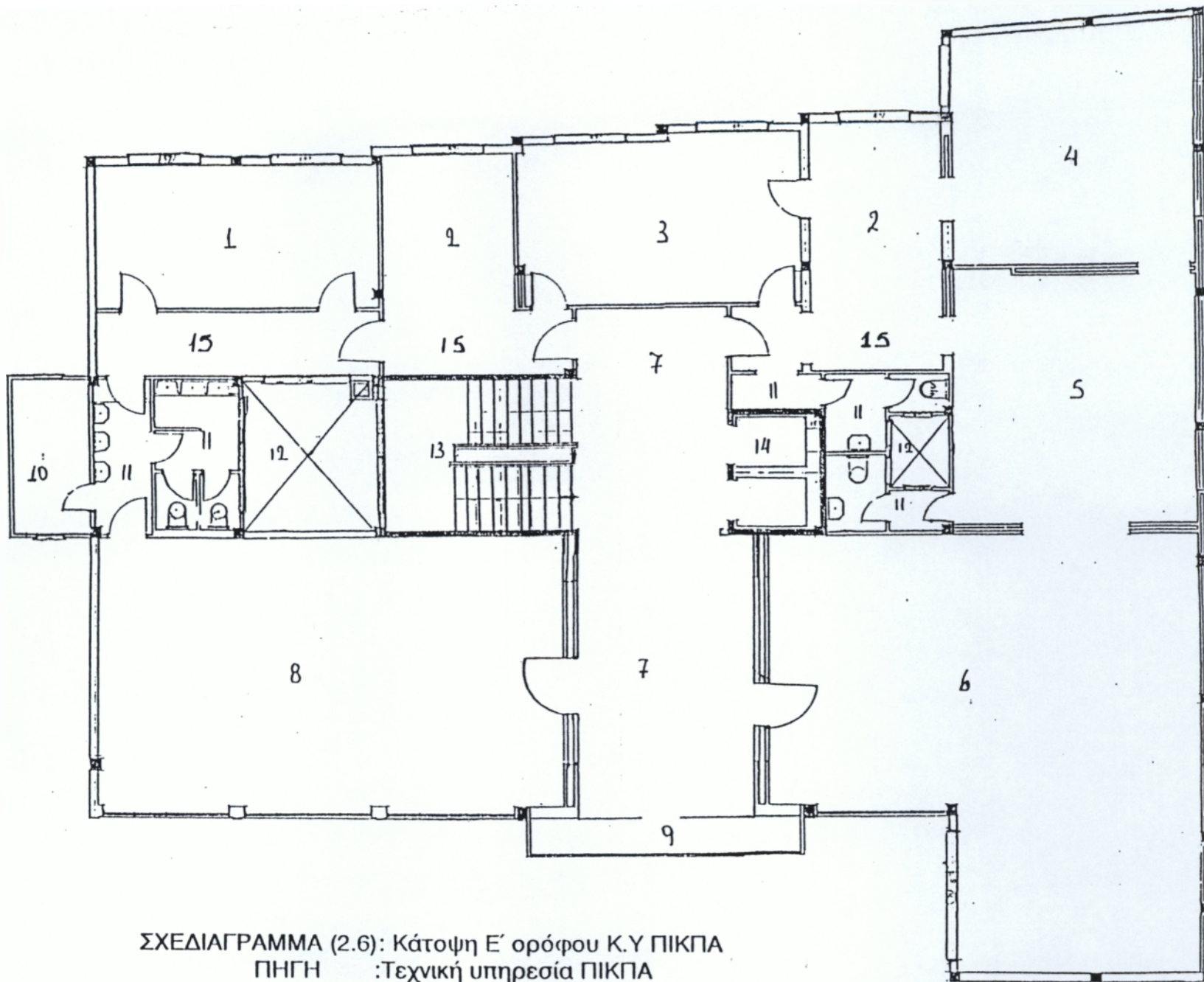
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.4): Κάτοψη Γ ορόφου Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ : Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

- Δικηγόρος
- Αρχείο
- Δακτυλογράφοι
- Πρωτόκολλο διεκπεραίωσης
- Προσωπάρχης
- Γραφείο
- Διοικητικός έλεγχος
- Σχεδιαστήριο
- Προϊστάμενος
- . Αναμονή
- . Τεχνική υπηρεσία
- . Αποθήκη
- . W.C.
- . Φωταγωγός
- . Σκάλα
- . Ανελκυστήρας
- . Διάδρομος

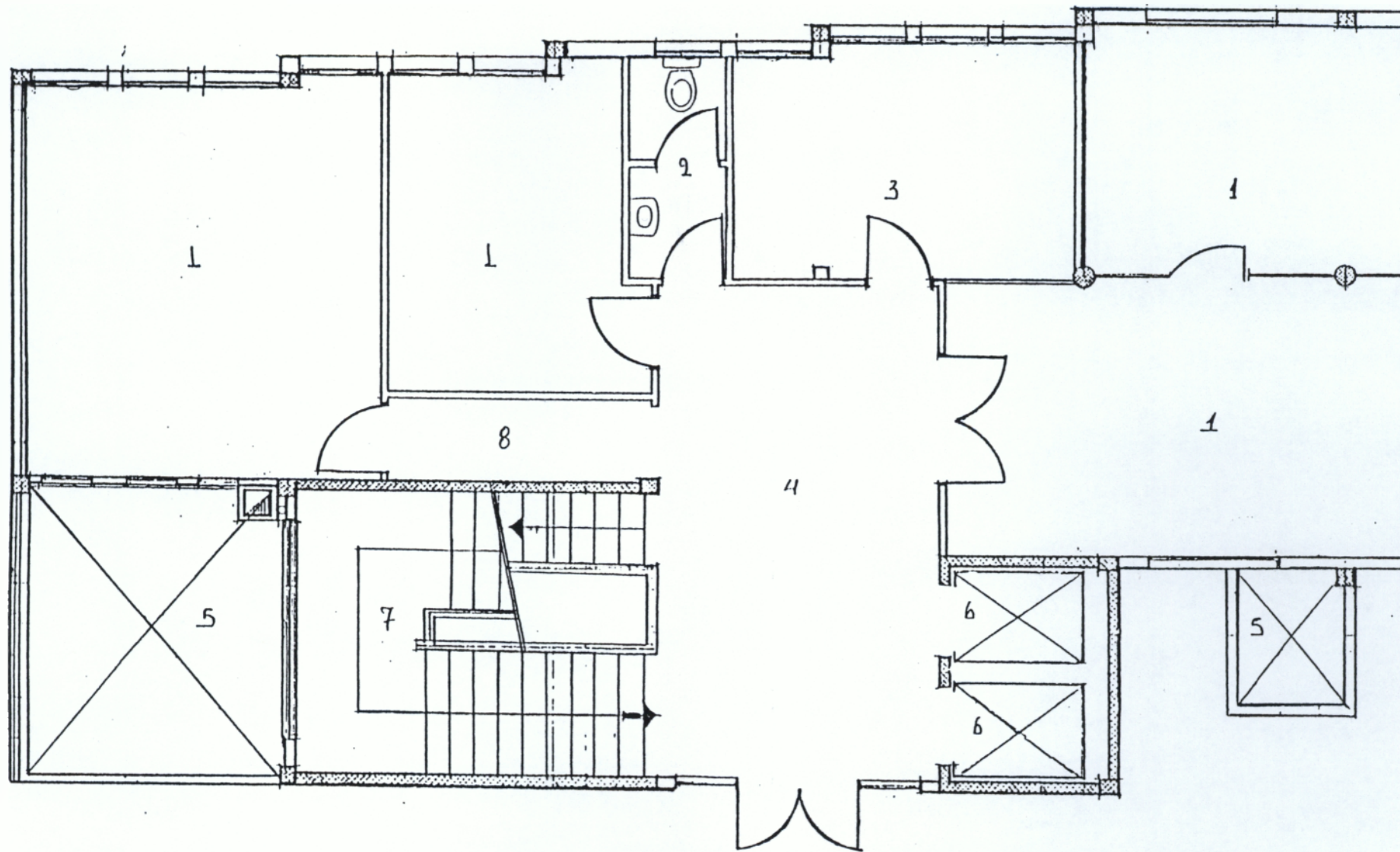


ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.5): Κάτοψη Δ' ορόφου Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ : Τεχνική υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

1. Υπάλληλοι Συμβουλίου
2. Αναμονή
3. Γενικός Διευθυντής
4. Αντιπρόεδρος
5. Πρόεδρος
6. Αίθουσα Συμβουλίου
7. Χώλλ
8. Αίθουσα τελετών
9. Βεράντα
10. Αποθήκη
11. W.C.
12. Φωταγωγός
13. Σκάλα
14. Ανελκυστήρας
15. Διάδρομος



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.6): Κάτοψη Ε' ορόφου Κ.Υ ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ :Τεχνική υπηρεσία ΠΙΚΠΑ



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.7) :Κάτοψη Στ' ορόφου Κ.Υ ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ :Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

- Αποθήκες εφοδίων
- Ιματιοθήκη

ΑΚΑΛΥΠΤΟΣ ΧΩΡΟΣ

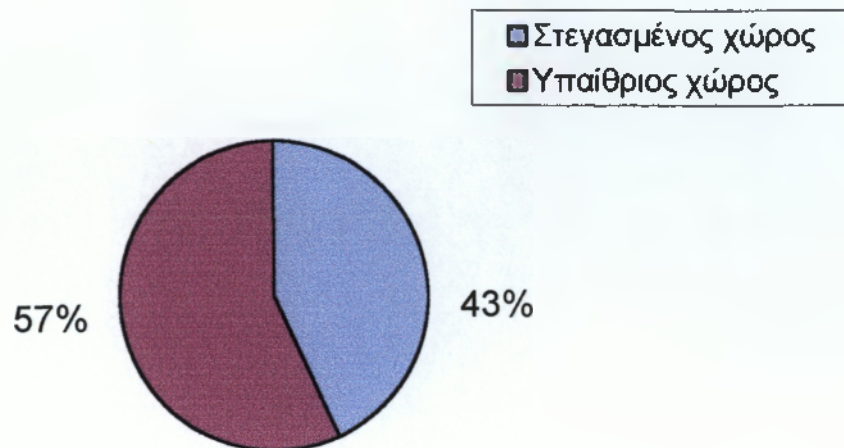
- Φωταγωγός

Το οικόπεδο που στεγάζεται η κεντρική υπηρεσία έχει συνολική έκταση 1.300τ.μ. από τα οποία τα 554 είναι καλυμμένος χώρος και τα 746τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος.
(βλ. πίνακα 2.3. και Διάγραμμα 2.1.)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	1300	100
2	Στεγασμένου Οικόπεδ.	554	43
3	Υπαίθριου χώρου	746	57

ΠΙΝΑΚΑΣ(2.3) :Κατανομή Στεγασμένου και υπαίθριου χώρου

ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο Κ.Υ. Π.Ι.Κ.ΠΑ



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ(2.1) :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής Στεγασμένου και Υπαίθριου χώρου

ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο Κ.Υ. Π.Ι.Κ.ΠΑ

Το κτίριο το οποίο καλύπτει το οικόπεδο, είναι εξαόροφο. Το εμβαδόν του κάθε ορόφου σε τ.μ. φαίνονται στον πίνακα (2.4.) που ακολουθεί:

ΟΡΟΦΟΣ	ΚΑΛΥΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ(τ.μ.)	ΑΚΑΛΥΠΤΟΣ ΧΩΡΟΣ(τ.μ.)	ΣΥΝΟΛΟ
Ισόγειο	205	395	600
Α' όροφος	520	80	600
Β' όροφος	415	185	600
Γ' όροφος	437	163	600
Δ' όροφος	554	46	600
Ε' όροφος	359	241	600
ΣΤ' όροφος	126	474	600
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	2.616	1.584	4.200

ΠΙΝΑΚΑΣ(2.4) :Κατανομής καλυμμένου χώρου ανά όροφο.

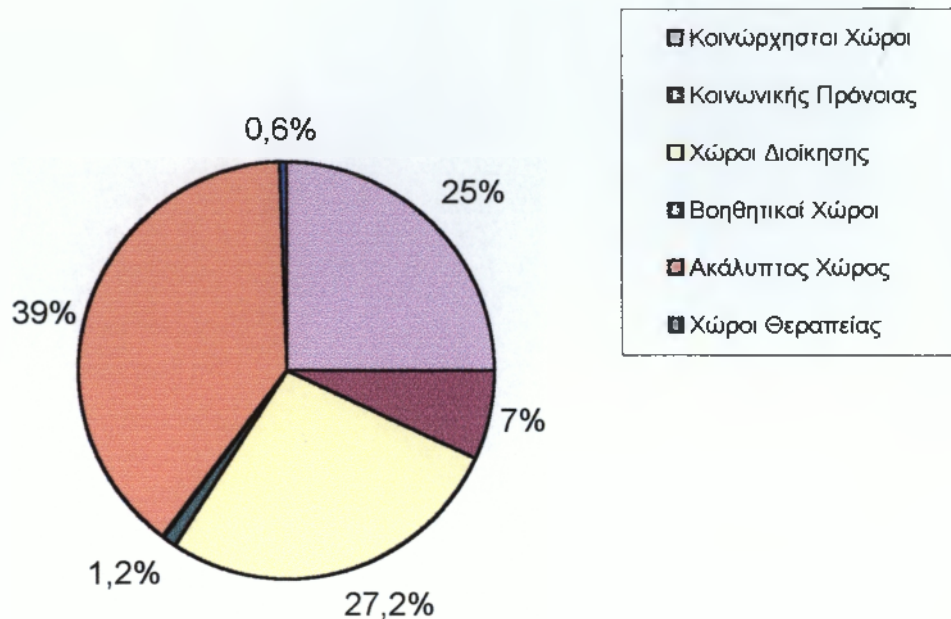
ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο Κ.Υ. Π.Ι.Κ.ΠΑ

Από την ανάλυση του συνολικού Στεγασμένου χώρου, παρατηρούμε ότι το 39% αυτού, αποτελεί ο Ακάλυπτος χώρος (φωταγωγοί, μπαλκόνια, προβάζια κ.λ.π.), το 27,2% καλύπτεται από χώρους Διοίκησης, το 25% από κοινόχρηστους χώρους, το 7% από χώρους κοινωνικής πρόνοιας, το 1,2% από βοηθητικούς χώρους και τέλος το 0,6% από χώρους θεραπείας. (βλ. πίνακα 2.5. και Διάγραμμα 2.2.)

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι	1.050	25
Κοινωνικής Πρόνοιας	279	7
Διοίκησης	1.144	27,2
Θεραπείας	24	0,6
Βοηθητικοί	51	1,2
Ακάλυπτος	1.652	39
ΣΥΝΟΛΟ	4.200	100

ΠΙΝΑΚΑΣ(2.5.) :Κατανομή εσωτερικών χώρων

ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο Κ.Υ. Π.Ι.Κ.ΠΑ



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (2.2) :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής εσωτερικών χώρων.

ΠΗΓΗ : Αρχιτεκτονικό σχέδιο Κ.Υ. Π.Ι.Κ.ΠΑ.

2.5 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

Από τις κατόψεις του ισόγειου και των ορόφων της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ παρατηρούμε τα εξής:

- Στο ισόγειο υπάρχουν πέντε είσοδοι. Μια για το προσωπικό του ιδρύματος, μια για το κοινό και τρεις για την κίνηση των αυτοκινήτων και για τον εφοδιασμό με υλικά του κτιρίου. Έτσι επιτυγχάνεται η αποφυγή, της ενοχλητικής ανάμειξης προσωπικού και επισκεπτών, η οποία μπορεί να προκαλέσει έντονη σύγχυση.

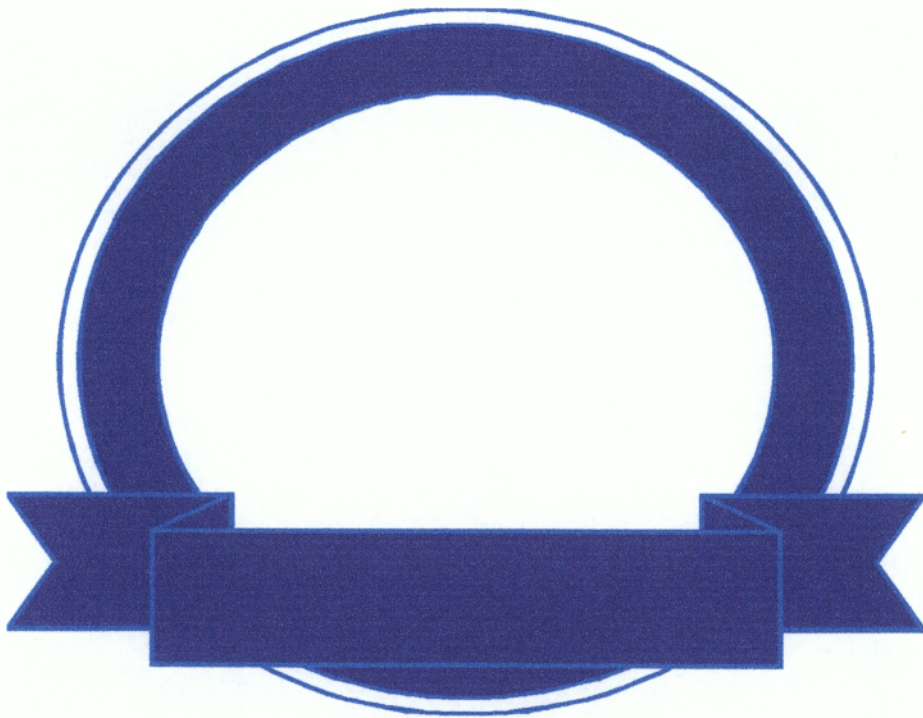
- Η ύπαρξη ξεχωριστών εισόδων στο γραφείο κίνησης υλικού και αυτοκινήτων, συμβάλει στον άμεσο εφοδιασμό του κτιρίου και στην εξάλειψη των καθυστερήσεων.
- Ο χώρος υποδοχής και παροχής πληροφοριών βρίσκεται αριστερά από την κεντρική, είσοδο και εξυπηρετεί αποτελεσματικά το κοινό που εισέρχεται σ' αυτό.
- Η διασύνδεση των έξι ορόφων, επιτυγχάνεται όχι μόνο με κλίμακα αλλά και με την ύπαρξη ενός ανελκυστήρα.
- Τα γραφεία που έρχονται σε άμεση επαφή με το κοινό έχουν ξεχωριστές αίθουσες αναμονής. (κοινωνικός λειτουργός, γραφείο υιοθεσιών, ιατρεία κ.τ.λ.).

Όσον αφορά την κατανομή των εσωτερικών χώρων παρατηρήθηκαν τα εξής.

- Το 25% του συνολικού στεγασμένου χώρου αποτελούν οι κοινόχρηστοι χώροι, το 7% οι χώροι κοινωνικής πρόνοιας, το 27,2% οι χώροι Διοίκησης, το 0,6% οι χώροι θεραπείας, το 1,2% οι βοηθητικοί χώροι και τέλος το 39% ο ακάλυπτος χώρος (φωταγωγοί, πρεβάζια, μπαλκόνια, κ.τ.λ.).
- Η τοποθεσία της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ είναι τέτοια που διευκολύνεται η άμεση πρόσβαση, προς αυτό διότι βρίσκεται πολύ κοντά σε κεντρική οδική αρτηρία (λεωφόρος Βασ. Σοφίας).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

**“ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ
ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ”**



3.1 Γενικά περί Διοίκησης

Η διοίκηση του Πατριωτικού Ιδρύματος κοινωνικής πρόνοιας και αντιλήψεως σύμφωνα με το ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62 (βλέπε παράρτημα 2) ορίζεται ως εξής:

- 1) Το ίδρυμα διοικείται από το Γενικό Συμβούλιο (Γ.Σ.) και την διοικούσα επιτροπή η οποία σήμερα έχει καταργηθεί..
- 2) Η διοίκηση των περιφερειακών παραρτημάτων γίνεται από Διοικητικά συμβούλια (Δ.Σ.) τα οποία εγκρίνονται από το Γ.Σ. και τον αρμόδιο Υπουργό.
- 3) Το Δ.Σ. των παραρτημάτων ασκούν αποκεντρωτική διοίκηση μόνο στην περιοχή αρμοδιότητάς τους, στα πλαίσια πάντα των διατάξεων που ορίζονται από το Γ.Σ.

3.2. Συγκρότηση Γ.Σ. ΠΙΚΠΑ

1) Το Γ.Σ. (βλέπε παράρτημα 2 ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62 άρθρο 7), του ΠΙΚΠΑ συγκροτείται:

- Α) Από τον πρόεδρο τριετούς θητείας διοριζόμενο από τον αρμόδιο υπουργό.
- Β) Από τον Γενικό Διευθυντή Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (Υ.Υ.Π.)
- Γ) Από ένα καθηγητή παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών διοριζόμενο από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.
- Δ) Από ένα καθηγητή Μαιευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών διοριζόμενο από τον αρμόδιο Υπουργό.
- Ε) Από τον Διευθυντή παιδικής προστασίας του Υπουργείου.

ΣΤ) Από τον Διευθυντή Σχολικής Υγιεινής του Υπουργείου εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Ζ) Από τον Διευθυντή εκτελομένων εξόδων του Υ.Υ.Π.

Η) Από 1 - 12 διακεκριμένα πρόσωπα διοριζόμενα με απόφαση του Υπουργού.

2) Τα μέλη των Δημοσίων Υπαλλήλων (Δ.Υ.) που συμμετέχουν στο Γ.Σ. αναπληρώνονται από άλλους Δ.Υ. με υπουργική απόφαση.

3) Είναι δυνατή με υπουργική απόφαση η ανάκληση της θητείας του προέδρου πριν τη λήξη της.

4) Κατά την λήξη της θητείας των διακεκριμένων μελών γίνεται ισάριθμη αντικατάσταση τους με υπουργική απόφαση.

5) Ο Πρόεδρος και τα μέλη του Γ.Σ. κατά τη λήξη της τριετούς θητείας είναι δυνατών να επαναπροσδιοριστούν.

6) Το αξίωμα του Προέδρου και των μελών του Γ.Σ. είναι τιμητικό και άμισθο.

7) Το Γ.Σ. εκλέγει μεταξύ των μελών τον πρώτο και τον δεύτερο Αντιπρόεδρο, με μυστική ψηφοφορία κατά την πρώτη συνεδρίαση στην αρχή της τριετίας.

8) Ο Πρόεδρος και οι Αντιπρόεδροι υποχρεώνονται ως και 3 μήνες μετά την λήξη της θητείας τους, να ασκούν τα καθήκοντα που προκύπτουν από το αξίωμα τους εφόσον δεν έχουν διοριστεί οι αντικαταστάτες τους.

9) Το Γ.Σ. συνέρχεται σε συνεδρίαση τουλάχιστον 1 φορά τον μήνα μετά από έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου στα μέλη, στην οποία προσδιορίζονται τα θέματα της ημερήσιας διάταξης. Το συμβούλιο βρίσκεται σε απαρτία όταν οι

παρόντες υπερβαίνουν τους απόντες. Οι αποφάσεις λαμβάνονται κατά πλειοψηφία και σε περίπτωση ισοψηφίας λαμβάνεται υπόψη η ψήφος του Προέδρου. Κατά την διάρκεια της συνεδρίασης τηρούνται πρακτικά και στην λήξη της υπογράφονται από τους συμμετέχοντες.

10) Το Γ.Σ. προεδρεύεται από τον εκάστοτε Πρόεδρο ο οποίος αναπληρώνεται μόνο μ' ένα από τους δυο αντιπροέδρους.

11) Χρέη Γραμματέως του Γ.Σ. εκτελεί, υπάλληλος του ΠΙΚΠΑ κατηγορίας δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δ.Ε.) ή πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (Π.Ε.) οριζόμενος από τον Πρόεδρο.

12) Η εσωτερική λειτουργία του Γ.Σ. ορίζεται από ειδικό κανονισμό ο οποίος συντάσσεται και εγκρίνεται απ' τον Υπουργό.

13) Ο υπουργός Υγείας και Πρόνοιας παρίσταται στις συνεδριάσεις του συμβουλίου με δικαίωμα ψήφου.

14) Πέντε τουλάχιστον μέλη έχουν δικαίωμα να ζητήσουν εγγράφως την συνεδρίαση του Γ.Σ. από τον Πρόεδρο διευκρινίζοντας τους λόγους και τα θέματα συζήτησης. Ο Πρόεδρος υποχρεούνται να ορίσει συνεδρία συμπεριλαμβάνοντας στην ημερήσια διάταξη τα θέματα.

3.3 Αρμοδιότητες Γ.Σ.

1) Το Γ.Σ. διοικεί το ΠΙΚΠΑ και διαχειρίζεται την περιουσία του (βλέπε παράρτημα 2 ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62, άρθρο 12). Ειδικότερα:

Α) Καθορίζει και εφαρμόζει την πολιτική που πρέπει και ακολουθεί το ΠΙΚΠΑ για την επίτευξη των σκοπών του.

Β) Απορρίπτει ή αποδέχεται κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές και οποιαδήποτε φύσεως προσφορά σύμφωνα με το συμφέρον του ιδρύματος.

Γ) Εγκρίνει τον ετήσιο προϋπολογισμό εσόδων και εξόδων καθώς και τον ισολογισμό και απολογισμό.

Δ) Αναλαμβάνει τον τρόπο διαθέσεως των πόρων για την απόκτηση νέων περιουσιακών στοιχείων, απαλλοτριώσεις, ανταλλαγές, μεταβολές με οποιονδήποτε τρόπο, ανεγέρσεις, επεκτάσεις, μεταρρυθμίσεις κτιρίων καθώς και ιδρύσεις, επεκτάσεις, μεταρρυθμίσεις εγκαταστάσεων.

Ε) Εγκρίνει και επιβλέπει την εκτέλεση έργων έως 500.000δρχ. ενώ για μεγαλύτερα ποσά απαιτείται η έγκριση του αρμόδιου υπουργού.

ΣΤ) Αντιπροσωπεύει το ίδρυμα σε δικαστικές επιδιώξεις και απαντήσεις απέναντι σε τρίτους (φυσικά ή νομικά πρόσωπα) προασπίζοντας την επίτευξη των στόχων του.

Ζ) Αναλαμβάνει τον διορισμό ειδικών υπαλλήλων όλων των ειδικοτήτων για την κάλυψη αναγκών του ΠΙΚΠΑ.

Η) Εγκρίνει τον οργανισμό ειδικών υπηρεσιών, τμημάτων και περιφερειακών παραρτημάτων.

Θ) Εγκρίνει τους κανονισμούς λειτουργίας των κεντρικών υπηρεσιών και των παραρτημάτων. Παλαιότερα ενέκρινε και τους κανονισμούς της διοικούσας επιτροπής.

Ι) Αποδέχεται ή προσβάλλει κατά νόμιμο πάντα τρόπο διοικητικές πράξεις και αποφάσεις.

2) Παλαιότερα οι αποφάσεις του Γ.Σ. υποβάλλονταν για έγκριση στο Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας εντός 7 ημερών, σήμερα κάτι τέτοιο δεν ισχύει!

3) Το Γ.Σ. δεν έχει δικαίωμα εξουσιοδότησης άλλου οργάνου για την άσκηση καθηκόντων της αποκλειστικής αρμοδιότητας του. Μπορεί να εξουσιοδοτήσει οποιοδήποτε μέλος του για την εκτέλεση των αποφάσεων του. Τα εξουσιοδοτούμενα μέλη έχουν δικαίωμα άρνησης αποδοχής της εξουσιοδότησης.

4) Το Γ.Σ. έχει δικαίωμα αιτιολογημένης ακύρωσης ή αναστολής οποιασδήποτε πράξεως άλλου διοικητικού οργάνου του ΠΙΚΠΑ για παράβαση νόμου ή εξουσιοδοτημένης αρμοδιότητας.

3.4 Πρόεδρος Γ.Σ.

1) Πρόεδρος διορίζεται (βλέπε παράρτημα 2 ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62 άρθρο 8) Έλληνας πολίτης που έχει ασχοληθεί ιδιαίτερα με την κοινωνική πρόνοια ή τον ιδιωτικό και δημόσιο βίο επιπλέον δεν έχει διατελέσει βουλευτής, δήμαρχος ή δημοτικός σύμβουλος, στρατιωτικός υπάλληλος του δημοσίου (εξαιρούνται οι καθηγητές των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων), έχει διανύσει το τριακοστό έτος της ηλικίας του και κατά το προηγούμενο έτος δεν είχε θέσει υποψηφιότητα στις βουλευτικές ή δημοτικές εκλογές.

2) Σε περίπτωση που διαπιστωθεί το ασυμβίβαστο των παραπάνω περιορισμών ο υπουργός υποχρεούνται να ανακαλέσει τον διορισμό και να προβεί στην αντικατάστασή του.

3.4.1 Αρμοδιότητες Προέδρου

1) Ο Πρόεδρος διευθύνει τις συνεδριάσεις του Γ.Σ. και εκπροσωπεί το ίδρυμα ενώπιον οποιασδήποτε δικαστικής ή διοικητικής αρχής και παντός τρίτων.

2) Ο Πρόεδρος αναπληρώνεται σε όλες τις αρμοδιότητες του από τον πρώτο αντιπρόεδρο και σε περίπτωση κολλήματος αυτού από τον δεύτερο.

Στο σημείο αυτό πρέπει να αναφερθεί ότι η παράγραφος 3 του ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62 άρθρο 14 (βλέπε παράρτημα 2) η οποία αναφέρεται στην αντικατάσταση της διοικούσας επιτροπής από τον Πρόεδρο σε περίπτωση θεομηνίας δεν ισχύει (Διαπιστώθηκε μετά από συζήτηση με τους αρμόδιους πως η διοικούσα επιτροπή έχει καταργηθεί).

3.5 Γενικός Διευθυντής ΠΙΚΠΑ

Ο Γενικός διευθυντής (Γ.Δ.) του ΠΙΚΠΑ ορίζεται με πράξη του Γ.Σ. μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και δημοσίευση της απόφασης στην εφημερίδα της κυβερνήσεως. Η γενική διεύθυνση του ιδρύματος ανατίθεται σε ανώτερο υπάλληλο του υπουργείου ο οποίος με υπουργική απόφαση αποσπάται στο ΠΙΚΠΑ και εκτελεί καθήκοντα διευθυντή.

3.5.1 Αρμοδιότητες Γενικού Διευθυντή

1) Η Γενική διεύθυνση του ιδρύματος είναι το εκτελεστικό όργανο των αποφάσεων του Γ.Σ.

2) Ο Γ.Δ. προϊσταται όλων των υπηρεσιών του ιδρύματος. Τοποθετεί το προσωπικό στις διάφορες υπηρεσίες εκτός από τους διευθυντές και τους τμηματάρχες.

3.6 Εσωτερικός Κανονισμός

Όλα τα λεπτομερειακά θέματα που ανάγονται στην κανονική και εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου, καθώς και τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες των εργαζομένων σε αυτό, ρυθμίζονται με εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας, ο οποίος συντάσσεται από το Διοικητικό Συμβούλιο. Μέχρι να εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός, τα σχετικά θέματα ρυθμίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ.

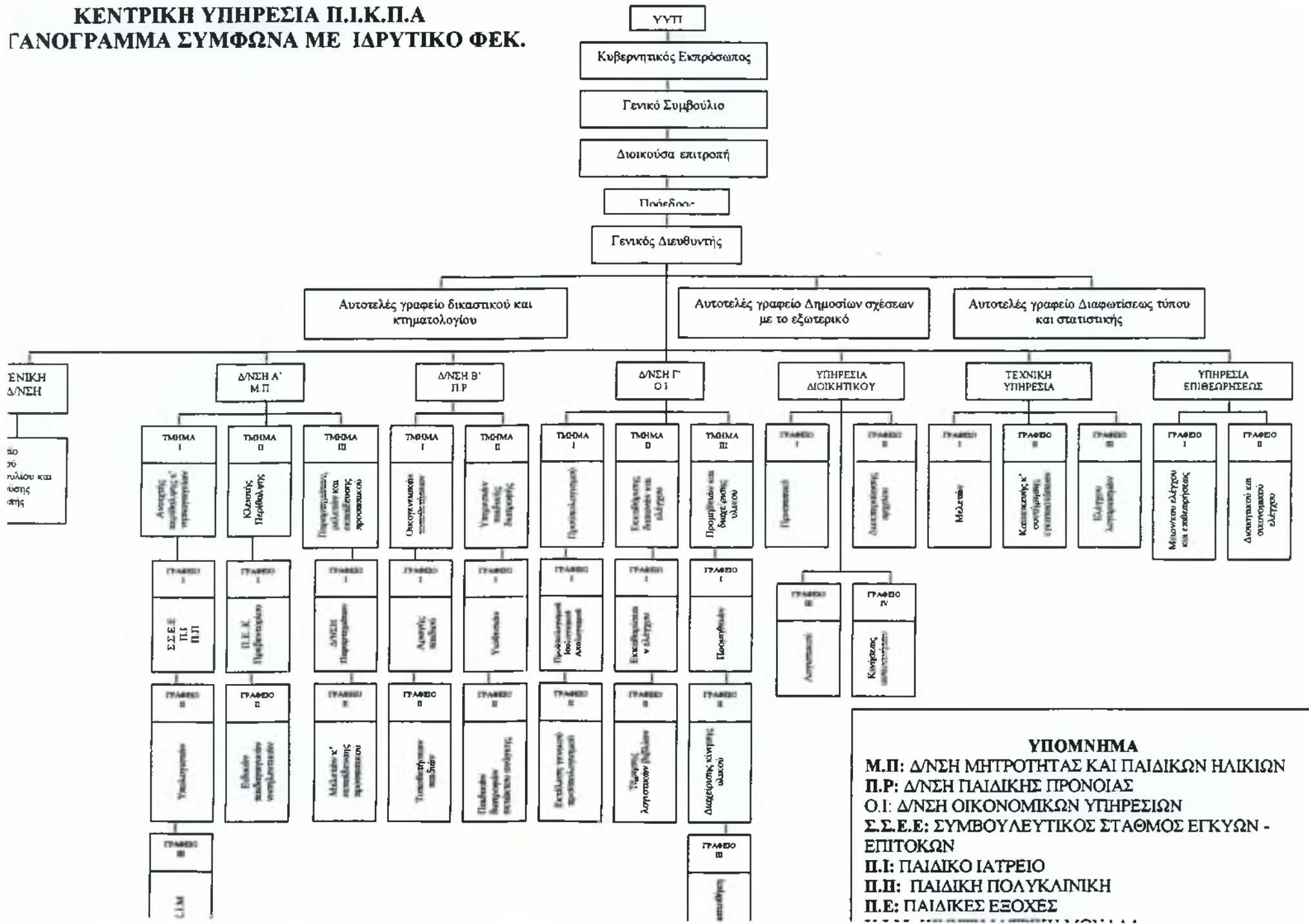
3.7 Οργάνωση Ιδρύματος

Όπως βλέπουμε και στο προβλεπόμενο οργανόγραμμα της μονάδος (ΦΕΚ 179 Β.Δ. 668/62 και ΦΕΚ 40 Β.Δ. 170/60) εποπτεύουσα αρχή είναι το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας με εντεταλμένο όργανο του τον κυβερνητικό εκπρόσωπο. Το Γ.Σ., η Διοικούσα Επιτροπή και ο Πρόεδρος βρίσκονται στην κορυφή της ιεραρχικής διοίκησης και αποτελούν τα μέσα εισήγησης και λήψης αποφάσεων. Ακολουθεί ο Γενικός Διευθυντής κύριο εκτελεστικό όργανο ο οποίος προϊσταται 3 αυτοτελών γραφείων (γραφείο δικαστικού και κτηματολογίου, δημοσίων σχέσεων με το εσωτερικό, διαφωτίσεις τύπου και

στατιστικής) και 7 υπηρεσιών (Γενική Διεύθυνση, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α' Ιατροκοινωνικής Προστασίας Μητρότητας και Παιδικών Ηλικιών, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β' Παιδικής Πρόνοιας, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Γ' Οικονομικών Υπηρεσιών, Υπηρεσία Διοικητικού, Τεχνική Υπηρεσία, Υπηρεσία Επιθεωρήσεως) με τα αρμόδια τμήματα και γραφεία τους (Σχεδιάγραμμα 3.1.)

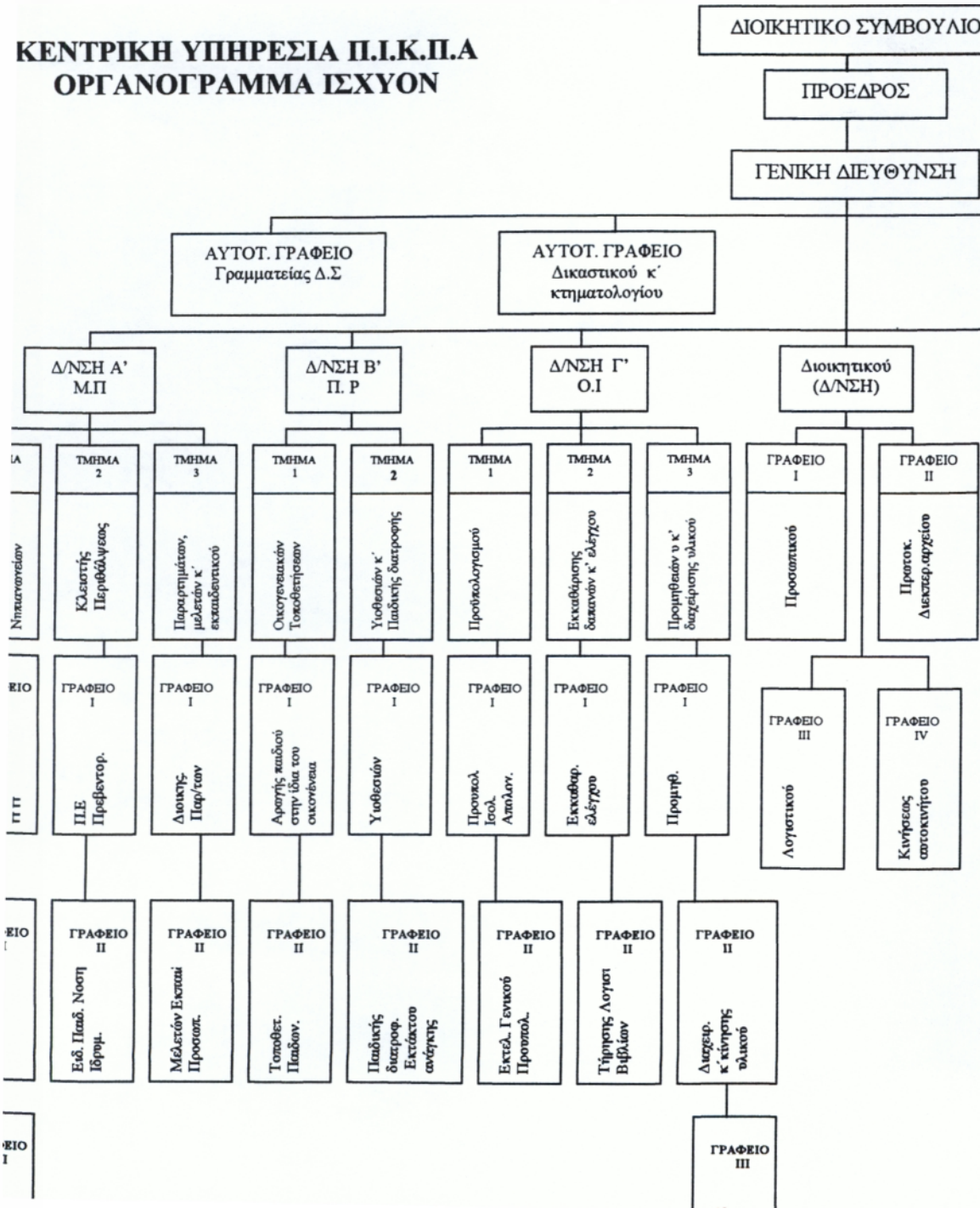
Σήμερα η οργάνωση του ιδρύματος έχει τροποποιηθεί με αποφάσεις Δ.Σ. και αντικατοπτρίζεται στο υφιστάμενο οργανόγραμμα (Σχεδιάγραμμα 3.2.). Όπως βλέπουμε οι θέσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου και της διοικούσας επιτροπής έχουν καταργηθεί. Το Γ.Σ. έχει μετονομαστεί σε Δ.Σ. και τέλος η Υπηρεσία Επιθεωρήσεως έχει αντικατασταθεί από την Διεύθυνση Εκπαίδευσης.

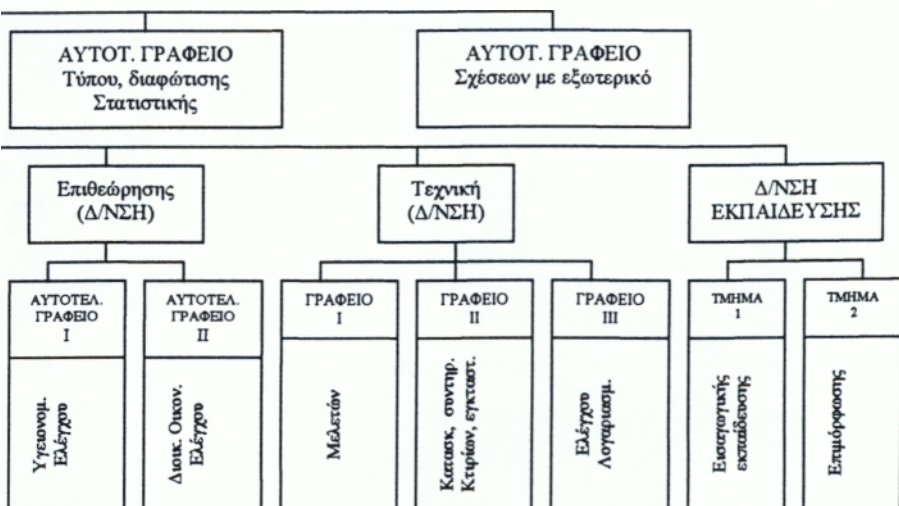
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Π.Ι.Κ.Π.Α
ΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΦΕΚ.



ΥΠΟΜΝΗΜΑ
 Μ.Π: Δ/ΝΣΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΗΛΙΚΙΩΝ
 Π.Ρ: Δ/ΝΣΗ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
 Ο.Ι: Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 Σ.Σ.Ε.Ε: ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΓΚΥΩΝ - ΕΠΙΤΟΚΩΝ
 Π.Ι: ΠΑΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ
 Π.Π: ΠΑΙΔΙΚΗ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ
 Π.Ε: ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Π.Ι.Κ.Π.Α ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ





ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Μ.Π: Δ/ΝΣΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΗΛΙΚΙΩΝ

Π.Ρ: Δ/ΝΣΗ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ο.Ι: Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Σ.Σ.Ε.Ε: ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΓΚΥΩΝ - ΕΠΤΟΚΩΝ

Π.Ι: ΠΑΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

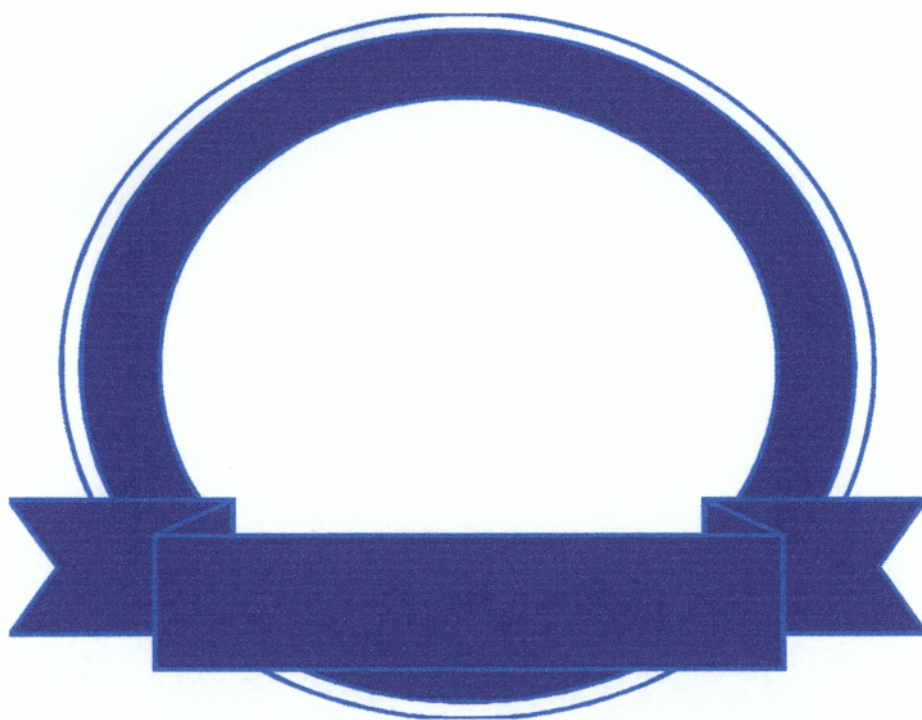
Π.Π: ΠΑΙΔΙΚΗ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ

Π.Ε: ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ

Κ.Ι.Μ: ΚΙΝΗΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο

**“ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
Π.Ι.Κ.Π.Α.”**



4.1 Γενικά

Το προσωπικό της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ και των ιατρείων, νηπιαγωγείων, περιφερειακών παραρτημάτων και ειδικών υπηρεσιών που υπάγονται σ' αυτήν, καθώς και οι αντίστοιχες βαθμίδες, θέσεις και ειδικότητες που καλύπτονται, ορίζονται από το ΦΕΚ 40 Β.Δ. 170/60 τ.Α'.

Γενικά το προσωπικό της Κεντρικής υπηρεσίας περιλαμβάνει:

- Ιατρικό Προσωπικό
- Νοσηλευτικό Προσωπικό
- Προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων υγείας και
- Διοικητικό και λοιπό προσωπικό.

Οι θέσεις του προσωπικού της Κ.Υ., των Ιατρείων, των Νηπιαγωγείων, των Περιφερειακών παραρτημάτων και των Ειδικών Υπηρεσιών της, κατά βαθμίδα και Ειδικότητα φαίνονται αντίστοιχα στους παρακάτω πίνακες (4.1), (4.2), (4.3), (4.4) και (4.5).

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Κ.Υ.	
ΒΑΘΜΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Α	
Π.Ε	Διοικητικού - Οικονομικού Μηχανικών Ιατρικών Ειδικοτήτων
Τ.Ε.	Τεχνολογικών Εφαρμογών Νηπιαγωγών Μαιευτών Επισκεπτριών Υγείας Κοινωνικής Εργασίας
Δ.Ε.	Μεταφραστών Διοικητικού - Λογιστικού Τεχνικών
Υ.Ε.	Βοηθητικό Προσωπικό Φυλάκων Προσωπικού καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.1) :Σύνθεση Προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
 ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΩΝ Κ.Υ.	
ΒΑΘΜΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Π.Ε	Διαφόρων Ιατρικών Ειδικοτήτων Οδοντιάτρων

Τ.Ε.	Επισκεπτών Υγείας
	Νοσηλευτών
	Μαιευτικής
Δ.Ε.	Βοηθών Νοσοκόμων
Υ.Ε.	Προσωπικό καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.2) :Σύνθεση Προσωπικού των Ιατρείων της Κ.Υ.
 ΠΗΓΗ :Ίδια Έρευνα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΩΝ Κ.Υ.	
ΒΑΘΜΙΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Τ.Ε.	Νηπιαγωγών
	Βρεφονηπιοκόμων
	Βρεφοκόμων
Δ.Ε.	Διοικητικού - Λογισμικού
	Βοηθών Βρεφοκόμων
	Μαγείρων Ζαχαροπλαστών
Υ.Ε.	Βοηθητικό Προσωπικού
	Προσωπικό Καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.3) :Σύνθεση Προσωπικού Νηπιαγωγείων
 υπαγόμενων στην Κ.Υ.
 ΠΗΓΗ :Ίδια Έρευνα

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ Κ.Υ.	
ΒΑΘΜΙΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Π.Ε.	Διαφόρων Ιατρικών Ειδικοτήτων
	Διοικητικού Οικονομικού
	Οδοντιάτρων
Τ.Ε.	Νοσηλευτικής
Δ.Ε.	Διοικητικού - Λογισμικού
	Βοηθών Νοσοκόμων
Υ.Ε.	Βοηθητικό Προσωπικού
	Προσωπικό Καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.4) :Σύνθεση προσωπικού Περιφερειακών
Παραρτημάτων Κ.Υ.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΕΝΤΡΟΥ	
ΒΑΘΜΙΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Π.Ε	Ψυχολόγων
	Παιδοψυχολόγων
	Ιατρικών Ειδικοτήτων
Τ.Ε.	Λογοθεραπείας
	Επισκεπτριών Υγείας
	Κοινωνικής Εργασίας
	Ειδικοί Παιδαγωγοί
	Φυσικοθεραπείας
	Εργοθεραπείας
	Βρεφονηπιοκομίας

Δ.Ε.	Διοικητικού - Λογισμικού
	Οδηγών αυτοκινήτων
	Συνοδών παιδιών
Υ.Ε.	Βοηθητικό Προσωπικό
	Προσωπικού καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.5) :Σύνθεση προσωπικού Ειδικών Υπηρεσιών
Κ.Υ.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

Τα προσόντα διορισμού των υπαλλήλων στον εισαγωγικό βαθμό των ανωτέρων κλάδων, ορίζονται από το ΦΕΚ 40 Β.Δ. 170/60, τ.Α'.

Σε υπαλλήλους κλάδων που συγκροτούνται από περισσότερες ειδικότητες, μπορεί να ανατίθενται και καθήκοντα άλλων ειδικοτήτων του ίδιου κλάδου, από εκείνη για την οποία έχουν προσληφθεί. Η ανάθεση γίνεται με την προϋπόθεση ότι, κατά την κρίση της Υπηρεσίας, ο υπάλληλος μπορεί να ανταποκριθεί στο ανατιθέμενο έργο.

4.2 Ποσοτική Ανάλυση Προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ

Το προσωπικό που ασχολείται στην Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ (και στα Ιατρεία, Νηπιαγωγεία, παραρτήματα και στις ειδικές υπηρεσίες αυτής) το 1998 - 1999 ανέρχεται συνολικά σε 328 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού ΦΕΚ 40 Β.Δ. 170/60 τ.Α' και ύστερα από διάφορες τροποποιήσεις προβλέπονται 649 άτομα. Το σύνολο των προβλεπόμενων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών

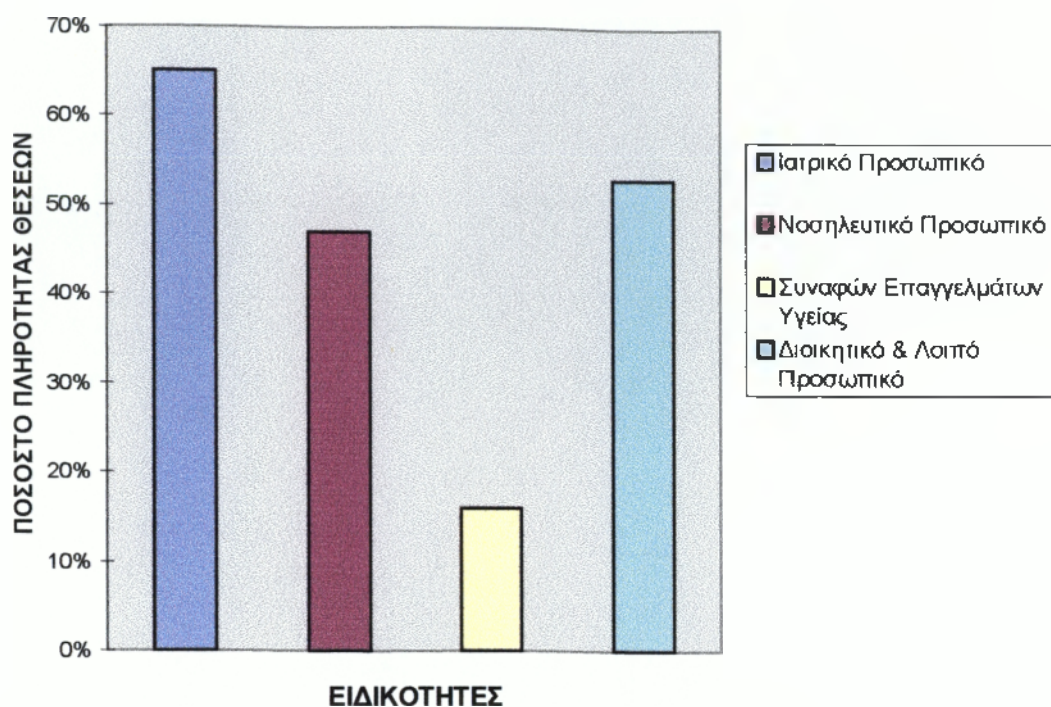
Επαγγελματών Υγείας, Διοικητικό και λοιπό προσωπικό)
φαίνεται στον πίνακα (4.6).

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες θέσεις από ΦΕΚ	Πληρούμενες θέσεις	Κενές θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	55	36	19	65%
Εκπαιδευμένες Ιατρικές Ειδικότητες	39	25	14	64%
Μελητής Α' ή Β' Οδοντιατρικής	13	9	4	69%
Μελητής Α' ή Β' Παιδοψυχιατρικής	1	1	-	100%
Μελητής Α' ή Β' Ψυχολογίας	2	1	1	50%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	171	81	90	47%
Μαιευτών - Μαιευτών	16	14	2	88%
Κοινωνικών Νοσηλευτριών Υγείας	91	40	51	44%
Κοινωνικών Νοσηλευτών - Νοσηλευτριών	3	3	-	100%
Κοινωνικών Νοσοκόμων	61	14	37	39%
ΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛ. ΥΓΕΙΑΣ	32	5	3	16%
Κοινωνικών Λειτουργών	8	5	3	63%
Ψυχοθεραπευτών	6	-	6	-
Κοινωνικών Παιδαγωγών	2	-	2	-
Ψυχοκοινωνικών Θεραπευτών	8	-	8	-
Κοινωνικών Θεραπευτών	8	-	8	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠ.	392	206	186	53%
Κοινωνικού - Οικονομικού	42	19	23	46%
Κοινωνικών	4	2	2	50%
Κοινωνικών Εφαρμογών	5	2	3	40%
Κοινωνικών	51	11	40	22%
Κοινωνικών	3	1	2	33%
Κοινωνικού - Λογιστικού	78	67	11	86%

Διαγινικών	15	10	5	67%
Διαγινικό Προσωπικό	25	16	9	64%
Διαγινικών	1	-	1	-
Διαγινικό Καθαριότητας	25	16	9	64%
Διαγινικό Βρεφονηπιόκωμων	53	13	40	25%
Διαγινικοί Βρεφονηπιόκωμων	18	17	1	94%
Διαγινικών - Ζαχαροπλαστών	9	8	1	89%
Διαγινικών αυτοκινήτων	4	-	4	-
Διαγινικών Παιδιών	6	-	6	-
ΣΥΝΟΛΑ	650	328	322	50%

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.6) :Προβλεπόμενων - Πληρούμενων θέσεων
Προσωπικού
ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Από τον πίνακα (4.6) παρατηρούμε ότι το ποσοστό πληρότητας στο σύνολο του προσωπικού ανέρχεται στο 50%. Το Ιατρικό προσωπικό έχει αρκετά ικανοποιητικό ποσοστό πληρότητας (65%). Το διοικητικό και λοιπό προσωπικό έχει ποσοστό πληρότητας (53%), το Νοσηλευτικό προσωπικό έχει (47%), ενώ το χαμηλότερο ποσοστό πληρότητας έχουν τα Συναφή και λοιπά επαγγέλματα Υγείας (16%) (διάγραμμα 4.1.)



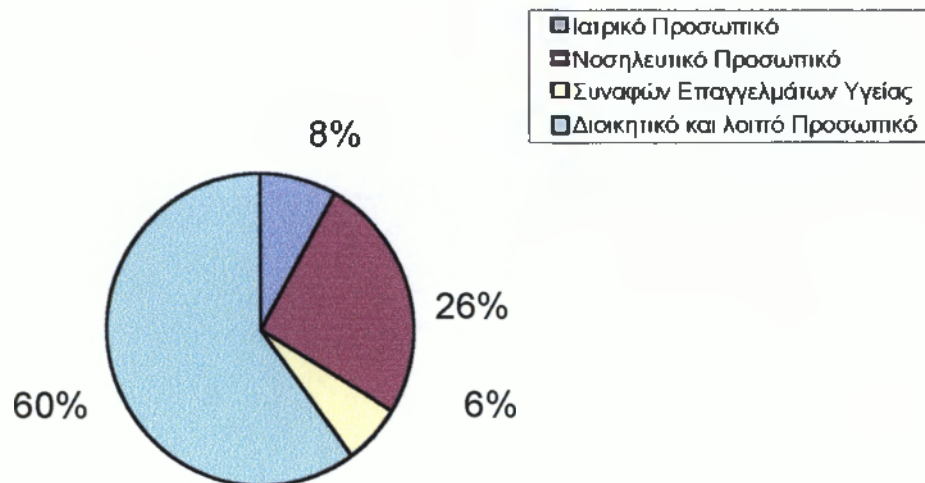
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (4.1) :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων
ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Η συνολική δύναμη προσωπικού της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ, ανέρχεται σε 328 άτομα. Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού φαίνεται στους πίνακες (4.7,4,8) και στα διαγράμματα (4.2 και 4.3).

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	8%
Νοσηλευτικό	26%
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	6%
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπ.	60%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ(4.7) :Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (4.2) :Κυκλικό διάγραμμα Ποσοστιαίας ανάλυσης
 συνολικού Προβλεπόμενου Προσωπικού.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	11%
Νοσηλευτικό	25%
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	2%
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπ.	62%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.8) :Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού
 υπηρετούντος προσωπικού

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (4.3) :Κυκλικό Διάγραμμα Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Από τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι:

■ Οι ποσοστιαίες αναλογίες του προσωπικού της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ δεν έχουν αλλάξει σε μεγάλο βαθμό μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.

■ Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό από 60% που προβλέπεται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. 40 Β.Δ. 170/60 τ. Α' φτάνει σήμερα το 62% επί του συνολικού προσωπικού. Παρατηρείται δηλαδή, υπερκάλυψη του Διοικητικού και λοιπού προσωπικού κατά 2 ποσοστιαίες μονάδες.

■ Επίσης, υπερκάλυψη παρατηρείται και στο Ιατρικό προσωπικό όπου από 8% που προβλέπεται από το Ιδρυτικό Φ.Ε.Κ.40 Β.Δ. 170/60 τ.Α', φτάνει σήμερα το 11%, δηλαδή υπερκαλύπτεται κατά 3 ποσοστιαίες μονάδες.

■ Σημαντική διαφορά αλλά αντίστροφα, παρατηρείται στα Συναφή και λοιπά Επαγγέλματα Υγείας, όπου το προσωπικό από 6% του συνολικού προσωπικού που προβλέπεται να καλύπτει, έχει μειωθεί σήμερα μόλις στο 2% αυτού. Παρατηρείται δηλαδή έλλειψη προσωπικού κατά 4 ποσοστιαίες μονάδες. Αυτό συμβαίνει διότι απαιτείται πολύωρη εργασία, χωρίς τον κατάλληλο εξοπλισμό, υπομονή, επιμονή και υπευθυνότητα λόγω των ιδιόμορφων και εξατομικευμένων συνθηκών που καλείται ο εργαζόμενος να αντιμετωπίσει.

■ Τέλος, η μικρότερη απόκλιση παρατηρείται στο Νοσηλευτικό Προσωπικό όπου προβλέπεται να καλύπτει το 26% του συνολικού προσωπικού και καλύπτει το 25% αυτού. Έχουμε δηλαδή μια ελάχιστη απόκλιση της τάξεως του 1%.

4.3 Ποιοτική Ανάλυση Προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ

Στο σύνολό του, το προσωπικό της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ, αποτελείται από 57 υπαλλήλους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, 88 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 127 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 56 υπαλλήλους υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.

Το Ιατρικό Προσωπικό της Κ.Υ. αποτελείται από 36 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 14 Μαίες - Μαιευτές Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 40 επισκέπτες - τριες Υγείας Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 3 Νοσηλευτές - τριες επίσης Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και 24 Βοηθούς Νοσοκόμων, Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

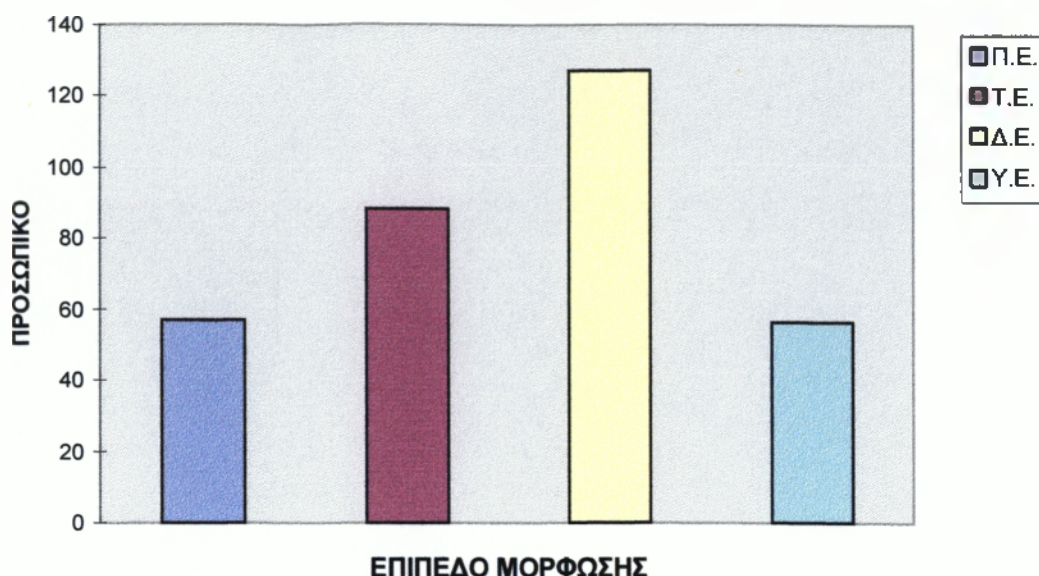
Το προσωπικό Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 5 Κοινωνικούς Λειτουργούς Τεχνολογικής Εκπαίδευσης.

Τέλος, το Διοικητικό προσωπικό αποτελείται από 21 υπαλλήλους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, Διοικητικούς - Οικονομικούς και Μηχανικούς, 2 Τεχνολόγους Εφαρμογών Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 11 Νηπιαγωγούς Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 13 Βρεφονηπιοκόμους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 1 Μεταφραστή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 67 Διοικητικούς - Λογιστικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 10 Τεχνικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 17 Βοηθούς Βρεφονηπιοκόμων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 8 Μαγείρους - Ζαχαροπλάστες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 16 υπαλλήλους Βοηθητικό προσωπικό Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης και 40 υπαλλήλους προσωπικό Καθαριότητας υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (βλ. πίνακα 4.9 και διάγραμμα 4.4)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
Ιατρικό	36	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	57	24	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	5	-	-
Διοικητικό & Λοιπό Προσωπικό	21	26	103	56
ΣΥΝΟΛΟ	57	88	127	56

ΠΙΝΑΚΑΣ (4.9) : Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (4.4) :Ιστόγραμμα Μορφωτικού Επιπέδου Προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Από τον πίνακα (4.9) και το Σχεδιάγραμμα (4.4) παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία (127%) του Συνολικού Προσωπικού που απασχολείται στην Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ (συμπεριλαμβανομένων και των Ιατρείων, Νηπιαγωγείων, Περιφερειακών Παραρτημάτων και Ειδικών υπηρεσιών αυτής) έχει επίπεδο μόρφωσης, Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, το 88% Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, το 57% Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης και το 56% Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.

4.4. Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις.

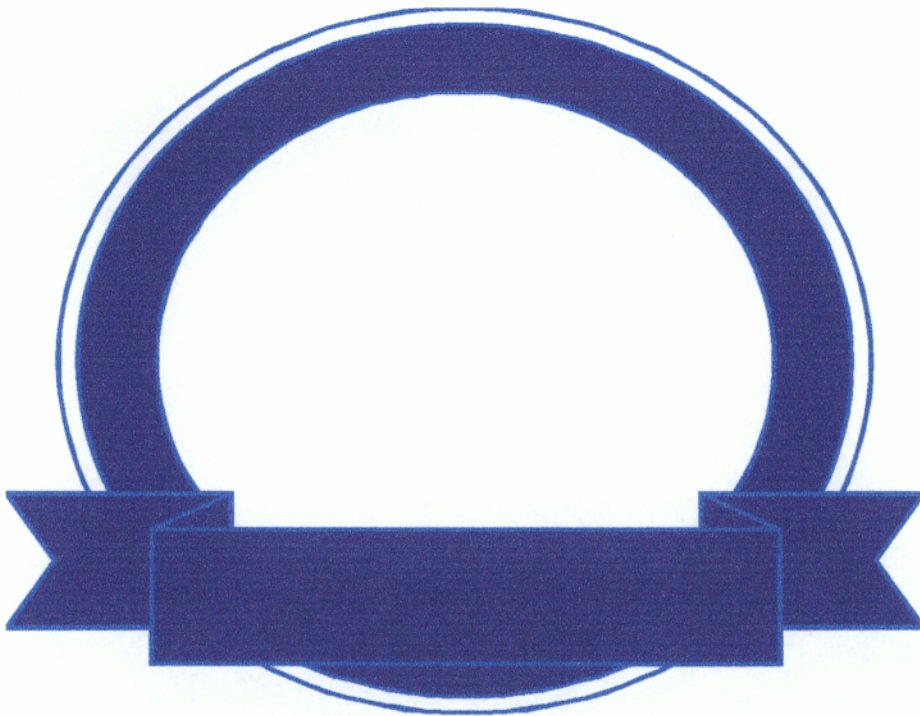
Από την ανάλυση των στοιχείων που αναφέρονται στο σύνολο του προσωπικού, που υπηρετεί σήμερα στην Κ.Υ. το ΠΙΚΠΑ και σε όσες υπηρεσίες υπάγονται σ' αυτήν, αλλά και σ' αυτό που προβλεπόταν για την κάλυψη των αναγκών του και την πραγματοποίηση των βασικών στόχων δημιουργίας του, καταλήγουμε σε σημαντικά και χρήσιμα συμπεράσματα:

- Το σύνολο του υπάρχοντος προσωπικού καλύπτει το 50% των προβλεπόμενων θέσεων.
- Το ιατρικό προσωπικό που εργάζεται σήμερα στην Κ.Υ. καλύπτει το 65% των προβλεπόμενων θέσεων. Ποσοστό αρκετά ικανοποιητικό, τόσο για την λειτουργία της Κ.Υ. όσο και για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Τα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας καλύπτουν μόνο το 16% των προβλεπόμενων θέσεων. Στην κατηγορία αυτή υπάρχουν μόνο κοινωνικοί λειτουργοί, ενώ λογοθεραπευτές, ειδικοί παιδαγωγοί, φυσικοθεραπευτές, και εργοθεραπευτές οι οποίοι προβλέπονται από το Ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. 40 Β.Δ. 170/60 τ.Α' δεν υπάρχουν καθόλου.
- Το Νοσηλευτικό Προσωπικό καλύπτει το 47% των προβλεπόμενων θέσεων. Ποσοστό μη ικανοποιητικό, αφού είναι κάτω από το μισό των θέσεων που πρέπει να καλυφθούν.
- Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό καλύπτει το 53% των προβλεπόμενων θέσεων.
- Με βάση της βαθμίδες εκπαίδευσης, το μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού ανήκει στην Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση με 127 θέσεις. Αμέσως μετά έρχεται η Τεχνολογική Εκπαίδευση με 88 θέσεις, η Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση με 57 θέσεις και τέλος η Υποχρεωτική Εκπαίδευση με 56 θέσεις.

■ Από όλα τα παραπάνω προκύπτει η έλλειψη προσφοράς εργασίας νευραλγικών ειδικοτήτων (φυσιοθεραπευτές, νοσηλευτές κ.τ.λ.) που απαιτούν ιδιαίτερη προσοχή και μεγάλο φόρτο εργασίας για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του ιδρύματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο

“ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ”



5.1 Υπηρεσιακή συγκρότηση ΠΙΚΠΑ

Η εκπλήρωση των σκοπών του ΠΙΚΠΑ, γίνεται:

- I. Μέσω των Υπηρεσιών του και
- II. Με την επιχορήγηση άλλων οργανισμών που συμμορφώνονται με τις διαγραφές και τις κατευθύνσεις που δίνονται από το ΠΙΚΠΑ.

Οι υπηρεσίες του ΠΙΚΠΑ είναι οι ακόλουθες:

- A'. Η κεντρική Υπηρεσία
- B'. Τα περιφερειακά παραρτήματα και
- Γ'. Οι ειδικές Υπηρεσίες

Η συγκρότηση και διάρθρωση των υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ, οι αρμοδιότητες των υπαλλήλων τους, τακτικών ή εκτάκτων καθώς και τα τυχόν γενικά ή ειδικά, τυπικά ή ουσιαστικά προσόντα αυτών, καθορίζονται από τον «Υπηρεσιακό οργανισμό» του ΠΙΚΠΑ.

Επίσης, οι λεπτομέρειες που αφορούν στην διοίκηση, την οικονομική διαχείριση και την εν γένει λειτουργία των Υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ, καθορίζονται από τον «Ειδικό κανονισμό Διοικήσεως και Διαχειρίσεως» του Ιδρύματος.

5.2 Κεντρική Υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ.

1. Η Κεντρική Υπηρεσία του Πατριωτικού Ιδρύματος Κοινωνικής πρόνοιας και αντίληψης συγκροτείται σύμφωνα με το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. 40 Β.Δ. 170/60 τ.Α' ως ακολούθως:

- α) Γενική Διεύθυνση.
- β) Διεύθυνση Α' Ιατροκοινωνικής Προστασίας, Μητρότητας και Παιδικών ηλικιών.
- γ) Διεύθυνση Β. Παιδικής Πρόνοιας
- δ) Διεύθυνση Γ. Οικονομικών Υπηρεσιών
- ε) Υπηρεσία Διοικητικού
- στ) Τεχνική Υπηρεσία
- ζ) Υπηρεσία Επιθεωρήσεως
- η) Γραφείο Σχέσεων μετά του εξωτερικού
- θ) Γραφείο Δικαστικού και Κτηματολογίου και
- ι) Γραφείο Διαφωτίσεως τύπου και στατιστικής.

2. Η παραπάνω διάρθρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας καθορίζεται με βάση τις παρ. 1 και 2, αρθρ. 4 Ν. 3692/1957. Στον πίνακα (5.1) δίδεται η διεύθυνση και τα τηλέφωνα της Κεντρικής υπηρεσίας του ΠΙΚΠΑ στο Ν. Αττικής.

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (Τσόχα 5 Αμπελόκηποι)	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Τηλεφωνικό Κέντρο	6427856 - 59
Δ/ση Μητρότητας Παιδιού	6421904
Δ/ση Παιδικής Πρόνοιας	6427287
Επείγουσα Κοινωνική Βοήθεια	2423144

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.1) :Διεύθυνση και τηλέφωνα Κεντρικής
Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

ΠΗΓΗ :Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.

5.3. Παραρτήματα ΠΙΚΠΑ

Στην αρμοδιότητα των παραρτημάτων του ΠΙΚΠΑ ανήκει η εντός της περιφέρειας επιτέλεση των κατά το άρθρο 3 του Ν. 3692/1957 σκοπών του Ιδρύματος, τόσο με τη λειτουργία Ειδικών υπηρεσιών, (όπως Συμβουλευτικοί σταθμοί, βρεφών - εγκύων - επιτόκων, Ιατρεία ασθενών παιδιών, Παιδικών οδοντιατρείων, Νηπιαγωγείων, Ειδικών Εστιών, Παιδικών Εξοχών) οι οποίες λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 749/1948, όσο και με την άσκηση Κοινωνικής Πρόνοιας, Προληπτικής Υγιεινής και Διαφώτισεως της οικογένειας, από ειδικευμένο Ιατρικό Προσωπικό.

Εκτός από την Κεντρική Υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ η οποία εδρεύει στην Αθήνα, εξίσου σημαντική δουλειά επιτελούν και τα περιφερειακά παραρτήματα ΠΙΚΠΑ Πειραιώς και Θεσσαλονίκης.

Το παράρτημα ΠΙΚΠΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ περιλαμβάνει τα εξής γραφεία και ειδικές υπηρεσίες:

- Γραφείο Διοικήσεως - Γραμματείας
- Γραφείο Λογιστηρίου
- Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
- Γραφείο Εποπτείας Συμβουλευτικών Σταθμών, Εγκύων - Επιτόκων, Βρεφών, Ιατρείων και Οικογενειακών τοποθετήσεων.
- Γραφείο Παιδικών εξοχών, Νηπιαγωγείων και Ειδικών Εστιών.

10 Συμβουλευτικούς Σταθμούς Εγκύων - Επιτόκων

10 Συμβουλευτικούς Σταθμούς Βρεφών

11 Παιδικά Ιατρεία

- 1 Δερματολογικό Ιατρείο
- 3 Παιδικά οδοντιατρεία
- 1 Παιδική Πολυκλινική
- 2 Ειδικές Εστίες

Το παράρτημα ΠΙΚΠΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία και Ειδικές Υπηρεσίες:

- Γραφείο Διοικήσεως Γραμματείας
- Γραφείο Λογιστηρίου
- Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
- Γραφείο Εποπτείας των Συμβουλευτικών Σταθμών Εγκύων - Επιτόκων, βρεφών και Ιατρείων.
- Γραφείο Παιδικών εξοχών, Νηπιαγωγείων και Ειδικών Εστιών.
- Γραφείο Οικογενειακών Τοποθετήσεων

- 13 Συμβουλευτικούς Σταθμούς Εγκύων - Επιτόκων
- 13 Συμβουλευτικούς Σταθμούς Βρεφών
- 13 Παιδικά Ιατρεία
- 3 Παιδικά οδοντιατρεία
- 4 Ειδικές Εστίες
- 1 Νηπιαγωγείο
- Παιδικές Εξοχές

Τα υπόλοιπα παραρτήματα του ΠΙΚΠΑ σε ολόκληρη την Ελλάδα, αριθμούνται σε 49 και είναι τα εξής: 1)Αλεξανδρούπολης, 2)Αγρινίου, 3)Αιγίου, 4)Αργοστολίου, 5)Άργους, 6)Αμφιλοχίας, 7)Άρτας, 8)Αγ. Νικολάου - Κρήτης, 9)Βέροιας, 10)Βόλου, 11)Γρεβενών, 12)Γιαννιτσών, 13)Διδυμοτείχου, 14)Δελβινακίου, 15)Δράμας, 16)Ηρακλείου, 17)Ιθάκης, 18)Ιωαννίνων, 19)Καβάλας, 20)Καρδίτσας, 21)Καρπενησίου και Κρέντης Ευρυτανίας, 22)Κύμης, 23)Κέρκυρας, 24)Κοζάνης, 25)Κομοτηνής, 26)Κως, 27)Λαμίας, 28)Λάρισας, 29)Ληξουρίου, 30)Λεχαινών, 31)Μεσολογγίου,

32)Μυτιλήνης, 33)Νάουσας, 34)Ναυπλίου, 35)Νεάπολης - Κρήτης, 36)Ξάνθης, 37)Πάτρας, 38)Πρέβεζας, 39)Ρεθύμνου, 40)Ρόδου, 41)Σάμου, 42)Σερρών, 43)Σύρου, 44)Τρικάλων, 45)Φιλιππιάδας, 46)Φλώρινας, 47)Χαλκίδας, 48)Χανίων, 49)Χίου.

Όλα τα περιφερειακά παραρτήματα του ΠΙΚΠΑ μαζί με τις υπηρεσίες που προσφέρουν και τα προγράμματα που εφαρμόζουν, καθώς και τα τηλέφωνα Επικοινωνίας τους παρουσιάζονται στο πίνακα (5.2) που ακολουθεί.

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΚΠΑ	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
1	Αλεξανδρούπολης	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός, ΜΕΚ, Ειδική Εστία	0551-27258
2	Αγρινίου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Κινητή Μονάδα	0641-29630
3	Αιγίου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0691-22217
4	Αργοστολίου	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0671-28557
5	Άργους	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0751-67213
6	Αμφιλοχίας	Ειδική Εστία, Παιδικές εξοχές	0642-22301
7	Άρτας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0681-28026
8	Αγίου Νικολάου - Κρήτης	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0841-24392
9	Βέροιας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός	0331-26392
10	Βόλου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ	1421-26639
11	Γρεβενών	Ιατροκοινωνικό Κέντρο και Εστία ΔΕΣΚΑΤΗΣ	0462-22392
12	Γιαννιτσών	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0382-22755
13	Διδυμότειχου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0553-22547
14	Δελβινακίου	Ειδική Εστία	0657-22204
15	Δράμας	Ειδική Εστία	0521-22437
16	Ηράκλειο	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ, παιδικές εξοχές	081-226136
	Πομπία Ηρακλείου	ΚΕ.ΠΕ.Π.	0892-41237
17	Θεσσαλονίκης	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ, Βρεφ/κος Σταθμός, Παιδικές εξοχές	031-535660
18	Ιθάκης	Βρεφ/κος Σταθμός	0674-32270
19	Ιωαννίνων	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Στοματική Μονάδα, Βρεφονηπιακός Σταθμός	0651-26388
20	Καβάλας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός	051-222935
21	Καρδίτσας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Ειδική Εστία, Παιδικές Εξοχές	0441-21478

	Καρδίτσας	ΚΕ.ΠΕ.Π.	0441-22508
22	Καρπενήσι & Κρέντη Ευρυτανίας	Ειδική Εστία	0237-22325
23	Κύμη	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0222-23323
24	Κέρκυρας	Παιδικές Εξοχές, Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ, Βρεφ/κος Σταθμός	0661-72387
25	Κοζάνης	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0461-34507
26	Κομοτηνής	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός	0531-25510
27	Κως	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0242-28380
28	Λαμίας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ	0231-22518
29	Λάρισας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ	041-226408
30	Ληξουρίου	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0671-91342
31	Λεχαιών	ΚΕ.ΠΕ.Π.	0623-22518
32	Μεσολογγίου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0631-22566
33	Μυτιλήνης	Βρεφ/κος Σταθμός, Παιδικές Εξοχές	0251-28607
34	Νάουσας	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0332-22730
35	Ναυπλίου	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0752-22290
36	Νεάπολης - Κρήτης	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0841-33650
37	Ξάνθης	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0541-26464
38	Πάτρας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός, Μ.Σ.Π., Παιδικές Εξοχές	061-323478
39	Πρέβεζας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0682-22700
40	Ρεθύμνου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0831-29116
41	Ρόδου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός	0241-27744
42	Σάμου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0273-27472
43	Σερρών	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Ειδική Εστία, Παιδικές Εξοχές	0321-23411
	Σιδηρόκαστρο Σερρών	ΚΕ.ΠΕ.Π.	0323-22567
44	Σύρου	Βρεφονηπιακός Σταθμός	0281-22459
45	Τρικάλων	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Κινητή Μονάδα, Παιδικές Εστίες	0431-27584
46	Φιλιπιάδα	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0683-22316
47	Φλώρινας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο	0385-28143
48	Χαλκίδας	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, Βρεφ/κος Σταθμός	0221-22467
49	Χανίων	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ	0821-42409
50	Χίου	Ιατροκοινωνικό Κέντρο, ΜΕΚ	0271-26455

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.2) :Περιφερειακά παραρτήματα ΠΚΠΑ, υπηρεσίες που προσφέρουν, τα προγράμματα που εφαρμόζουν και τα τηλέφωνα επικοινωνίας τους με το κοινό.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

5.4 Ειδικές υπηρεσίες ΠΙΚΠΑ.

Σύμφωνα με την υπηρεσιακή συγκρότηση του ΠΙΚΠΑ, οι Ειδικές υπηρεσίες που παρέχονται είναι οι εξής: Βρεφών - Επιτόκων, Ιατρικών, Παιδικών Εξοχών και Αναρρωτηρίων, Προστασίας Αναπήρων Παιδών, Σχολών Εκπαιδύσεως προσωπικού, Νοσηλευτικών ιδρυμάτων, Προστασίας Μητρότητας και Βρέφους εις την ύπαιθρο, (κινητές ιατρικές μονάδες) Κινητών Στοματολογικών Ιατρείων, Νηπίων και Παιδικής Διατροφής.

Στην Κεντρική υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ υπάγονται οι εξής ειδικές υπηρεσίες, οι οποίες εξαρτώνται απ' ευθείας από αυτή:

1. Η Παιδική Πολυκλινική. Στην αρμοδιότητα αυτής ανήκουν:

- α) Η εξέταση και παρακολούθηση των ασθενών παιδιών ηλικίας 2 - 14 ετών, τα οποία προσέρχονται ή παραπέμπονται από άλλες υπηρεσίες, στα τμήματα όλων των ειδικοτήτων που λειτουργούν στην παιδική πολυκλινική, για περαιτέρω έρευνα και θεραπεία.
- β) Η εξέταση και παραπομπή όσων παιδιών έχουν ανάγκη περίθαλψης και εκείνων που πρόκειται να εισαχθούν στο Π.Ν.Π.Π. και στο Κ.Α.Α.Π.Β. και
- γ) Η θεραπεία μέσω ειδικών μηχανημάτων του τρυχοφύτου και άλλων παρεμφερών ασθενών.

2. Το Αναρρωτήριο της Πεντέλης Στην αρμοδιότητα αυτού ανήκει, η κατά τις ισχύουσες διατάξεις περίθαλψη των εισαγόμενων σ' αυτό παιδικών προσχολικής ηλικίας 3 - 6 ετών ή σχολικής 7 - 12 ετών, πασχόντων από φυματίωση.

3. Το Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδών Βούλας (Κ.Α.Α.Π.Β). Στην αρμοδιότητα αυτού ανήκει:

♦ Η αποκλειστική περίθαλψη, θεραπεία και εν γένει προστασία των αναπήρων παιδιών ηλικίας μέχρι και 15 ετών, που παρουσιάζουν σημαντική συγγενή ή επίκτητη αναπηρία αναφερόμενη στα όργανα, λήψεως, στάσεως ή κινήσεως. Από τα παιδιά αυτά αποκλείονται όσα παρουσιάζουν ανίατη αναπηρία, ή αναπηρία τέτοιας φύσεως, ώστε να μην πιθανολογείται βελτίωση καθώς και τα παιδιά που πάσχουν από νευροπάθειες, ψυχοπάθειες, καρδιοπάθειες, κ.τ.λ.

4. Σχολή Βοηθών Νοσοκόμων. Είναι υπεύθυνη για την θεωρητική και πρακτική Εκπαίδευση γυναικών ως βοηθοί Νοσοκόμων.

5. Σχολή Νηπιοκόμων Ιωαννίνων. Στην αρμοδιότητα αυτής ανήκει, η εκπαίδευση αποφοίτων γυμνασίου ηλικίας 18 - 25 ετών ως Νηπιαγωγών, Νηπιοκόμων ή Βρεφοκόμων για την κάλυψη των αναγκών των Νηπιαγωγείων του ΠΙΚΠΑ, Παιδικών Σταθμών και ανάλογων Ιδρυμάτων.

6. Παιδικό Νοσοκομείο Πεντέλης (Π.Ν.Π.Π.). Στην αρμοδιότητα αυτού ανήκει:

α) Η νοσηλεία και περίθαλψη Παιδιών ηλικίας μέχρι 14 ετών τα οποία πάσχουν από σωματική αναπηρία πάσης φύσεως, από συγγενή νοσήματα του κυκλοφοριακού συστήματος και από νοσήματα του Κεντρικού Συστήματος.

β) Η προαγωγή της επιστήμης, η εκπαίδευση και εξειδίκευση γιατρών και, η μόρφωση Νοσηλευτικού και Τεχνικού Προσωπικού σχετικά με τα ανωτέρω αναφερόμενα νοσήματα.

7. Συμβουλευτικοί Σταθμοί Εγκύων - Επιτόκων. Στην αρμοδιότητα κάθε σταθμού ανήκει η παρακολούθηση, από ειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό των επιτόκων καθώς και η παροχή συμβουλών σχετικών με τον τοκετό.

8. Συμβουλευτικοί Σταθμοί Βρεφών. Στην αρμοδιότητα κάθε σταθμού ανήκει η παροχή συμβουλών στην μητέρα, για τον τρόπο διατροφής και ανάπτυξης του βρέφους.

9. Νηπιαγωγεία. Ευθύνονται:

α) Για την προστασία των παιδιών της νηπιακής ηλικίας 3 - 6 ετών, τα οποία παραμένουν σ' αυτούς κατά τις εργάσιμες ώρες της ημέρας προς ανακούφιση των εργαζόμενων μητέρων.

β) Η διαπαιδαγώγηση των νηπίων, μέσω των επικρατούντων παιδαγωγικών συστημάτων και η προετοιμασία αυτών για την εισαγωγή τους στο σχολείο.

10. Παιδικά Οδοντιατρεία. Ευθύνονται για την εξέταση και την θεραπεία των δοντιών των παιδιών ηλικίας 0 - 14 ετών σε συνεργασία με τους Διευθυντές Δημοτικών σχολείων εφόσον αφορούν παιδιά τέτοιας ηλικίας.

11. Παιδικά Ιατρεία. Στην αρμοδιότητα αυτού ανήκει η παρακολούθηση και η εξέταση των παιδιών ηλικίας 0 - 14 ετών από ειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό, και η παραπομπή αυτών στην παιδική πολυκλινική εφόσον παρίσταται ανάγκη.

12. Ειδικές Εστίες. Στην αρμοδιότητά τους ανήκει, η προπαρασκευή και η χορήγηση γευμάτων σε άπορα παιδιά τα οποία έχουν ανάγκη ενίσχυσης της τροφής τους.

13. Παιδικές Εξοχές. Αυτές λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου 749/48 «Περί παιδικών εξοχών κ.τ.λ.» και φιλοξενούν κυρίως παιδιά των οποίων η υγεία παρακολουθείται

από κάποιο Ιατρικό Κέντρο του ΠΙΚΠΑ ή από κάποια πολυιατρεία και Κρατικά Ιατρεία.

Οι ειδικές Υπηρεσίες της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΠΙΚΠΑ στο Νομό Αττικής με τα τηλέφωνα τους παρουσιάζονται στους πιο κάτω πίνακες.

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΕΣ ΝΟΜΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Παιδική πολυκλινική Αθηνών	5223775-5226750
Παιδική πολυκλινική Πειραιά	4124707

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.3) : Παιδικές πολυκλινικές Νομού Αττικής και τηλέφωνα αυτών

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα.

ΙΑΤΡΟΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Αγ. Βαρβάρας	5441425
Αγ. Δημητρίου	9734628
Αν. Ηλιούπολης	9921104
Αν. Κυψέλης	8629754
Αργυρούπολης	9631144
Ασυρμάτου	3471023
Ζόφριας	2474896
Ζωγράφου	7753145
Καισαριανής	7238062
Καλλιθέας	9560419
Μενιδίου	2463255
Μεταμόρφωσης	2810108

Ν. Ιωνίας	2775348
Ν. Λιοσίων	2619772
Ν. Σμύρνης	9344550
Ν. Σφαγείων	3473623
Ν. Φιλαδέλφειας	2527920
Πετρούπολης	5024720
Πλ. Αμερικής	8649208
Σούρμενων	9618792

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.4) :Ιατροκοινωνικά Κέντρα Αθηνών και
τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΑΘΗΝΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Αμαρουσίου	8020593
Άνω Δάφνης	9014112
Βύρωνα	7665016
Μάνδρος	5555254
Ν. Ιωνίας	2794429
Παλατιανής	2627051
Ρίμινι	2625942
Πετρούπολης	5028305
Χριστοδουλακείου	6913057
Άνω Καλαμακίου	9915616

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.5) :Βρεφονηπιακοί σταθμοί Αθηνών και
τηλέφωνα επικοινωνίας

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

ΙΑΤΡΟΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Αμφιάλης	4318112
Καμινίων	4816773
Νεαπόλεως	4910829
Νικαίας	4908046
Ταμπουρίων	4625304

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.6) :Ιατροκοινωνικά Κέντρα Πειραιά και
τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Καλλιθέας	9565810
Καμινίων	4814189
Πειραιά	4174391
Παλ. Φαλήρου	9817006
Νίκαιας	4912221

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.7) :Βρεφονηπιακοί σταθμοί Πειραιά και
τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Μ.Ε.Κ.)	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Αθηνών	2028371
Πειραιώς (ΜΙΧΑΛΗΝΕΙΟ)	4172400

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.8.) :Μ.Ε.Κ. Αττικής και τηλέφωνα επικοινωνίας

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΙΚΠΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
Κέντρο Προστασίας Παιδιών (ΜΙΧΑΛΗΝΕΙΟ)	4172400
Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παίδων ΒΟΥΛΑΣ (ΚΑΑΠΒ)	8945661 - 8945260
ΠΙΚΠΑ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	8041453
Παιδικές Εξοχές ΠΕΝΤΕΛΗΣ	8043185 - 8040699

ΠΙΝΑΚΑΣ (5.9) :Διάφορες Ειδικές υπηρεσίες ΠΙΚΠΑ Νομού
Αττικής και τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

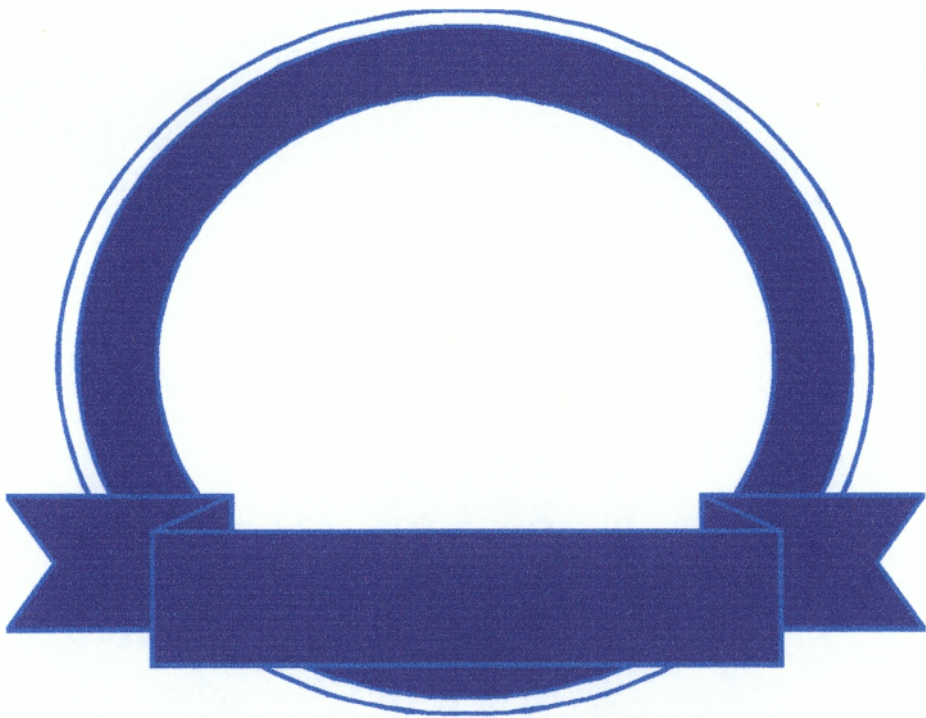
5.5 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

- Η Κεντρική Υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ με τα Περιφερειακά παραρτήματα και τις ειδικές υπηρεσίες που διαθέτει καλύπτει, πλήρως τις ανάγκες που σχετίζονται με την μητρότητα και την παιδική προστασία.
- Στο δίκτυο υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ η οικογένεια μπορεί να απευθυνθεί και να βρει λύσεις σ' ένα ευρύ φάσμα αναγκών της.
 - Συνοπτικά οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι οι εξής:
 - Διαγνώσεις και έγκαιρες επισήμανσης του προβλήματος
 - Κοινωνική και ψυχολογική στήριξη των παιδιών και των οικογενειών τους για την κατανόηση και αντιμετώπιση του προβλήματος.
 - Επανένταξη στο οικογενειακό και κοινωνικό περιβάλλον.
 - Προγράμματα φυσικής αποκατάστασης, δημιουργικής απασχόλησης και ειδικής σχολικής εκπαίδευσης σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας.

- Επαγγελματικής κατάρτισης και επαγγελματικού προσανατολισμού με σκοπό την ένταξη των νέων στο χώρο της εργασίας και την ανεξάρτητη ζωή.
- Ιδρυματική περίθαλψη.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο

**“ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ, ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ
ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ”**



6.1 Συγκρότηση Κ.Υ.

Η κεντρική υπηρεσία του Πατριωτικού ιδρύματος κοινωνικής πρόνοιας και αντιλήψεως συγκρίνεται όπως προαναφέρθηκε ως ακολούθως:

- α) Γενική Διεύθυνση**
- β) Διεύθυνση Α' Ιατροκοινωνικής προστασίας Μητρότητας και παιδικών ηλικιών.**
- γ) Διεύθυνση Β' Παιδικής Πρόνοιας**
- δ) Διεύθυνση Γ' Οικονομικών Υπηρεσιών**
- ε) Υπηρεσία Διοικητικού**
- στ) Τεχνική Υπηρεσία**
- ζ) Υπηρεσία Επιθεωρήσεως**
- η) Γραφείο Σχέσεων με το εξωτερικό**
- θ) Γραφείο Δικαστικού και κτηματολογίου**
- ι) Γραφείο Διαφώτισεως Τύπου και Στατιστικής.**

6.2 Γενική Διεύθυνση.

1. Στην αρμοδιότητα της Γενικής Διεύθυνσης ανήκουν:

- α) Η εισήγηση στο Γενικό Συμβούλιο και την Διοικούσα Επιτροπή των εισαγόμενων θεμάτων και η μέριμνα για την εκτέλεση των αποφάσεων αυτών, προκειμένου την έκδοση των κατάλληλων διαταγών και οδηγιών προς τις αρμόδιες υπηρεσίες του ιδρύματος.**
- β) Η παρακολούθηση και εποπτεία της εύρυθμης λειτουργίας των Υπηρεσιών του Ιδρύματος και της ταχείας διεκπεραίωσης των υποθέσεων τους.**

2. Η Γενική Διεύθυνση, περιλαμβάνει και το Γραφείο Γενικού Συμβουλίου και Διοικούσης Επιτροπής στην αρμοδιότητα του οποίου ανήκουν τα εξής:

Η επιμέλεια της έγκαιρης αποστολής των προσκλήσεων προς τα μέλη της Διοικούσας Επιτροπής και του Γενικού Συμβουλίου για συνεδρίαση, η τήρηση πρακτικών σχετικών με τις διεξαγόμενες συζητήσεις κατά την συνεδρίαση και των λαμβανομένων αποφάσεων, η επιμέλεια της δαχτυλογραφήσεως των πρακτικών και η έγκαιρη αποστολή αποσπασμάτων αυτών προς τις οικείες Διευθύνσεις και υπηρεσίες, προς εκτέλεση των αποφάσεων που ελήφθησαν.

6.3 Διεύθυνση Α' Ιατροκοινωνικής προστασίας Μητρότητας και Παιδικών ηλικιών.

1. Στην αρμοδιότητα της Διεύθυνσης αυτής ανήκει;
 - α) Η μελέτη των μέτρων ιατροκοινωνικής Προστασίας της Μητρότητας, της Βρεφικής και της Παιδικής ηλικίας και η εισήγηση προς την Διοίκηση του Ιδρύματος, για τη λήψη μέτρων, προκειμένου την αρτιότερη ανάπτυξη και λειτουργία των, υπό την δικαιοδοσία αυτής, Ειδικών Υπηρεσιών, Βρεφών - Επιτόκων, Ιατρείων, Νηπίων, Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, Κέντρου αποκαταστάσεως αναπήρων παιδών, Σχολών Εκπαιδεύσεως προσωπικού, Κινητών Ιατρείων και Στοματολογικών μονάδων.
 - β) Η Διοικητική Εποπτεία και ο επιστημονικός έλεγχος των παραπάνω υπηρεσιών.

2. Η Διεύθυνση Ιατροκοινωνικής Προστασίας Μητρότητας και Παιδικών ηλικιών διαιρείται σε τρία τμήματα:

Τμήμα 1^ο: Ανοικτής Περιθάλψεως και Νηπιαγωγείων.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού, ανήκει η ειδικότερη παρακολούθηση και Εποπτεία των υπαγόμενων σ' αυτό, Συμβουλευτικών Σταθμών εγκύων - επιτόκων, των Συμβουλευτικών Σταθμών Υγιών Βρεφών των Παιδικών Ιατρείων, των παιδικών Πολυκλινικών και των Νηπιαγωγείων.

Το 1^ο τμήμα περιλαμβάνει τα κάτωθι γραφεία:

Γραφείο 1: Συμβουλευτικών σταθμών Εγκύων - Επιτόκων και Υγιών Βρεφών, Παιδικών Ιατρείων και παιδικών Πολυκλινικών.

Γραφείο 2: Νηπιαγωγείων.

Γραφείο 3: Κινητών Ιατρικών μονάδων υπαίθρου.

Τμήμα 2^ο: Κλειστής Περιθάλψεως.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκει η οργάνωση και λειτουργία Παιδικών εξοχών, η παρακολούθηση και Εποπτεία της καλής λειτουργίας των παιδικών Αναρρωτηρίων, των κέντρων αποκατάστασεως αναπήρων παιδών και των πάσης φύσεως Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του Π.Ι.Κ.Π.Α.

Το 2^ο τμήμα περιλαμβάνει το κάτωθι γραφεία:

Γραφείο 1: Παιδικών εξοχών και Αναρρωτηρίου.

Γραφείο 2: Ειδικών παιδικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

Τμήμα 3^ο: Παραρτημάτων μελετών και Εκπαιδεύσεως προσωπικού.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκει:

α) Η διοικητική και Επιστημονική παρακολούθηση της λειτουργίας των παραρτημάτων και των υπηρεσιών αρμοδιότητας της Α' Διευθύνσεως.

β) Η ειδικότερη παρακολούθηση και μελέτη των πραγματοποιούμενων προόδων στο εσωτερικό και το εξωτερικό στους τομείς της προστασίας Μητρότητας και βρέφους, υγιεινής της Μητρός και του παιδιού. Επίσης η παρακολούθηση των μελετών και πορισμάτων των

Διεθνών Συνεδρίων καθώς και η εφαρμογή αυτών από το Π.Ι.Κ.Π.Α.

γ) Η εισήγηση για την σύσταση ειδικών σχολών εκπαίδευσης νοσηλευτικού προσωπικού, η οργάνωση των σχολών αυτών, η μελέτη και εφαρμογή του ειδικευόμενου προγράμματος διδακτέων μαθημάτων κ.λ.π.

Το 3^ο τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία:

Γραφείο 1: Διοικήσεως Παραρτημάτων

Γραφείο 2: Μελετών και Εκπαίδευσης προσωπικού.

6.4 Διεύθυνση Β' Παιδικής Πρόνοιας

Η Διεύθυνση Παιδικής πρόνοιας του ΠΙΚΠΑ, σκοπό έχει την προστασία παιδιών τα οποία, για ιατροκοινωνικούς και οικονομικούς λόγους, δεν είναι δυνατόν να παραμείνουν στο φυσικό οικογενειακό τους πλαίσιο.

Οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης αυτής είναι:

α) Η Ιατροκοινωνική εργασία στο φυσικό οικογενειακό περιβάλλον ώστε να ξεπεραστεί η κρίση στην οικογένεια και το παιδί να επιστρέψει σπίτι του.

β) Η εφαρμογή του θεσμού της αναδοχής για τα παιδιά που θα πρέπει για μεγαλύτερο διάστημα να είναι μακριά από την οικογένεια τους.

γ) Η εφαρμογή του θεσμού της υιοθεσίας για παιδιά που δεν μπορούν να γυρίσουν στο οικογενειακό τους πλαίσιο ποτέ στην ζωή τους.

δ) Η μέριμνα για την οργάνωση ειδικών Εστιών και η κατάρτιση κατάλληλου διαιτολογίου για τα σιτιζόμενα

παιδιά του ιδρύματος, σε συνεργασία με την Διεύθυνση Α'.

ε) Η μελέτη και η κατάρτιση προγραμμάτων άμεσης και αποτελεσματικής αντιμετώπισης προβλημάτων σίτισης και στέγασης της μητέρας και του παιδιού προερχόμενων από θεομηνίες (σεισμοί, πλημμύρες κ.τ.λ.).

Η Διεύθυνση Παιδικής Πρόνοιας διαιρείται σε δυο τμήματα:

Τμήμα 1^ο: Οικογενειακών Τοποθετήσεων.

Αρμοδιότητα του τμήματος αυτού είναι η εποπτεία, ο έλεγχος και η παρακολούθηση του έργου των οργάνων της Διεύθυνσης Παιδικής Πρόνοιας με σκοπό την αρτιότερη Εκτέλεση του έργου της.

Το 1^ο Τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία:

Γραφείο 1: Αρωγής Παιδιού στα πλαίσια του φυσικού οικογενειακού του περιβάλλοντος.

Το γραφείο αυτό στελεχώνεται από 2 κοινωνικούς λειτουργούς και μια επισκέπτρια ψυχικής υγείας.

Ο κοινωνικός λειτουργός παίζει κεντρικό ρόλο πριν, στη διάρκεια και μετά την ολοκλήρωση της Ιατροκοινωνικής Εργασίας. Κεντρικός στόχος σε κάθε περίπτωση είναι η διασφάλιση των ουσιαστικών συμφερόντων του παιδιού. Για να επιτύχει σ' αυτή την αποστολή, ο κοινωνικός λειτουργός χρειάζεται να συνεργαστεί με τους φυσικούς γονείς ή όποιον άλλο έχει την κηδεμονία του παιδιού, ώστε να συλλέξει τα απαραίτητα στοιχεία για τις ανάγκες την υγεία, την προσωπικότητα και τις επιθυμίες του παιδιού.

Γραφείο 2: Τοποθέτηση παιδιών σε ανάδοχες οικογένειες.

Ο όρος «αναδοχή» αναφέρεται στην ανάληψη της φροντίδας ενός πλήρως, ή μερικώς, εξαρτημένου ατόμου από μια οικογένεια ή άτομο για μικρό ή μεγάλο χρονικό διάστημα,

κατά κανόνα έναντι αμοιβής (επιδόματος ή μισθού). Η επιλογή της ανάδοχης οικογένειας απαιτεί ειδικές γνώσεις και δεξιότητες από τον κοινωνικό λειτουργό, ο οποίος καλείται να εκτιμήσει τόσο τα θετικά όσο και τα αρνητικά στοιχεία της υποψήφιας ανάδοχης οικογένειας. Από την άλλη πλευρά είναι δεδομένο ότι τα παιδιά τα οποία τοποθετούνται σε ανάδοχες οικογένειες, έχουν κατά κανόνα τις δικές τους τραυματικές εμπειρίες, προβληματική συμπεριφορά και, ενίοτε, αναπηρίες διαφόρων μορφών. Η έλλειψη υποψηφίων ανάδοχων οικογενειών συνδέεται με διάφορους παράγοντες. Οι κυριότεροι είναι:

- 1) Η άγνοια του κοινού για τον θεσμό της αναδοχής.
- 2) Το χαμηλό κύρος και η αρνητική εικόνα της ανάδοχης οικογένειας με την προσωρινότητα και την αβεβαιότητα του ρόλου των ανάδοχων γονέων σε σχέση με τους θετούς γονείς.
- 3) Η χαμηλή μηνιαία οικονομική ενίσχυση (30.000 - 60.000δρχ.) σε σχέση με τα πραγματικά έξοδα για την αξιοπρεπή διαβίωση ενός παιδιού.
- 4) Η περιορισμένη συμπαράσταση από τις εμπλεκόμενες κοινωνικές υπηρεσίες προς την ανάδοχη οικογένεια.
- 5) Η ασάφεια στην νομοθεσία ως προς τις αρμοδιότητες, τα δικαιώματα, τις υποχρεώσεις των αναδόχων γονέων - οικογενειών.

Θεωρητικά τουλάχιστον υπάρχουν πολλές μορφές αναδοχής οι οποίες εξυπηρετούν τους διαφορετικούς στόχους των υπηρεσιών και τις ανάγκες των παιδιών των φυσικών και των αναδόχων οικογενειών.

α) Αναδοχή ανακούφισης: Εξυπηρετεί κυρίως γονείς που έχουν ανάγκη ολιγοήμερης ξεκούρασης από την φροντίδα κάποιου ανάπηρου παιδιού το οποίο χρειάζεται διαρκή φροντίδα.

β) Επείγουσα αναδοχή: Χρησιμοποιείται για περιπτώσεις περιπλανώμενων παιδιών ή παιδιών που κινδυνεύουν από κακοποίηση. Οι "εφημερεύοντες" ανάδοχοι γονείς φροντίζουν το παιδί μέχρι όπου βρεθεί μια μονιμότερη λύση. Συνήθως πληρώνονται με ένα επίδομα για την διαθεσιμότητα τους και λαμβάνουν ξεχωριστή αμοιβή για το διάστημα που φροντίζουν κάποιο παιδί.

γ) Βραχυπρόθεσμη αναδοχή: Χρησιμοποιείται κυρίως ως μεταβατικό στάδιο διάρκειας μέχρι 8 εβδομάδων για βρέφη τα οποία προορίζονται για υιοθεσία όταν η μητέρα χρειάζεται να νοσηλευθεί για κάποια σοβαρή ασθένεια σε νοσοκομείο.

δ) Μεσοπρόθεσμη αναδοχή: Αυτή είναι η συνηθέστερη μορφή αναδοχής και διαρκεί από δυο (2) μήνες μέχρι δύο (2) χρόνια. Στις περιπτώσεις αυτές τοποθετούνται παιδιά τα οποία έχουν ανάγκη από ένα σταθερό οικογενειακό περιβάλλον και φροντίδα γιατί οι φυσικοί γονείς για κάποιους λόγους αδυνατούν να τους παρέχουν αυτή την φροντίδα. Στόχος είναι η επιστροφή των παιδιών στη φυσική τους οικογένεια χωρίς αυτό να επιτυγχάνεται πάντα στα προβλεπόμενα χρονικά όρια.

ε) Τέλος η μακροπρόθεσμη αναδοχή μπορεί να διαρκέσει και μέχρι την ενηλικίωση του παιδιού. Αυτή η μορφή της αναδοχής είναι πολύ συχνή στην Ελλάδα. Στην ουσία οι ανάδοχοι γονείς υποκαθιστούν τους φυσικούς γονείς και τα ψυχολογικά όρια μεταξύ αναδοχής και υιοθεσίας γίνονται δυσδιάκριτα.

Στον πίνακα (6.1) παρουσιάζονται οι βασικοί τύποι θεσμοθετημένης αναδοχής και οι πιθανές προοπτικές για το παιδί.

Βασικοί τύποι θεσμοθετημένης αναδοχής	Προοπτική Παιδιού
♦ Αναδοχή ανακούφισης	- Επιμέλεια ή Κηδεμονία (με ή χωρίς πληρωμή)
♦ Επείγουσα αναδοχή	- Υιοθεσία με ή χωρίς επικοινωνία με φυσική οικογένεια με ή χωρίς επιδότηση από την ίδια ή άλλη οικογένεια.
♦ Βραχυπρόθεσμη αναδοχή (για ανακούφιση γονέων ή φροντίδα και αξιολόγηση παιδιών πριν την υιοθεσία)	- Επάνοδος στην βιολογική οικογένεια. - Υιοθεσία με ή χωρίς επικοινωνία με φυσική οικογένεια με ή χωρίς επιδότηση από την ίδια ή άλλη οικογένεια.
♦ Μεσοπρόθεσμη αναδοχή (για φροντίδα ή φροντίδα και θεραπευτική αντιμετώπιση ως επί το πλείστον επαγγελματική)	- Ανεξάρτητη διαβίωση στην κοινότητα (με ενίσχυση για κατοικία)
♦ Μακροπρόθεσμη αναδοχή (υποκατάσταση γονέων - συνήθως "παραδοσιακή")	- Επάνοδος στην βιολογική οικογένεια - Ιδρυματική προστασία - Ανεξάρτητη διαβίωση στην κοινότητα (με ενίσχυση στην κατοικία). - Μακροχρόνια αναδοχή με την ίδια ή άλλη οικογένεια με ή χωρίς επικοινωνία με τους φυσικούς γονείς.

ΠΙΝΑΚΑΣ (6.1) :Βασικοί τύποι θεσμοθετημένης αναδοχής και πιθανές προοπτικές για το παιδί

ΠΗΓΗ :Ίδια Έρευνα.

Τμήμα 2^ο: Υιοθεσιών και παιδικής Διατροφής.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκει η μέριμνα για την υιοθέτηση εγκαταλελειμμένων ή ορφανών παιδιών καθώς και η παρακολούθηση της καλής λειτουργίας των εστιών του ιδρύματος και η εφαρμογή του εγκεκριμένου διαιτολογίου.

Το 2^ο τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία:

Γραφείο 1: Υιοθεσιών.

Η Υιοθεσία είναι ένα μέτρο προστασίας του παιδιού το οποίο δεν έχει καμιά δυνατότητα να μείνει με την φυσική του οικογένεια, είτε γιατί αυτή δεν υπάρχει είτε, γιατί η μητέρα αρνείται ή δεν μπορεί να το κρατήσει μαζί της (όπως π.χ. σε περιπτώσεις εξώγαμων).

Παραδοσιακά, η ελληνική κοινωνία ήταν επιφυλακτική απέναντι στην υιοθεσία γι' αυτό, μέχρι πρόσφατα, υπάρχουν πολύ περισσότερα παιδιά διαθέσιμα για υιοθεσία από ενδιαφερόμενους θετούς γονείς. Η νομοθεσία που διέπει την υιοθεσία άρχισε ουσιαστικά με το Ν.Δ. 4532/1966. Με το Νόμο αυτό θεσμοθετείται ρητά ότι η υιοθεσία γίνεται μόνο εφόσον αυτό είναι προς το συμφέρον του παιδιού, και ότι για την πραγματοποίηση της υιοθεσίας αποκτείται η διενέργεια επισταμένης κοινωνικής έρευνας από εξειδικευμένους σε θέματα υιοθεσίας κοινωνικούς λειτουργούς.

Οι κυριότερες προϋποθέσεις για την ολοκλήρωση της υιοθεσίας είναι:

α) Κατά κανόνα, εκείνος που υιοθετεί πρέπει να είναι πάνω από 30 χρονών. Με απόφαση του δικαστηρίου μπορεί το όριο ηλικίας να μειωθεί, αν, κατά την κρίση του δικαστή εκείνος που υιοθετεί δεν έχει καμιά ελπίδα τεκνογονίας ή αν επιθυμεί να υιοθετήσει τέκνο του συζύγου του.

β) Εκείνος που υιοθετεί πρέπει να έχει διαφορά ηλικίας από το θετό παιδί τουλάχιστον 18 έτη.

γ) Ο έγγαμος δεν μπορεί να υιοθετεί χωρίς την συναίνεση του άλλου συζύγου.

δ) Συναίνεση του ή των φυσικών γονέων.

1) Η συναίνεση δεν μπορεί να δοθεί αν δεν μεσολαβήσουν 3 μήνες από την γέννηση του παιδιού.

2) Αν οι γονείς δεν μπορούν να εμφανιστούν στο δικαστήριο η συναίνεση μπορεί να δοθεί με συμβολαιογραφική πράξη.

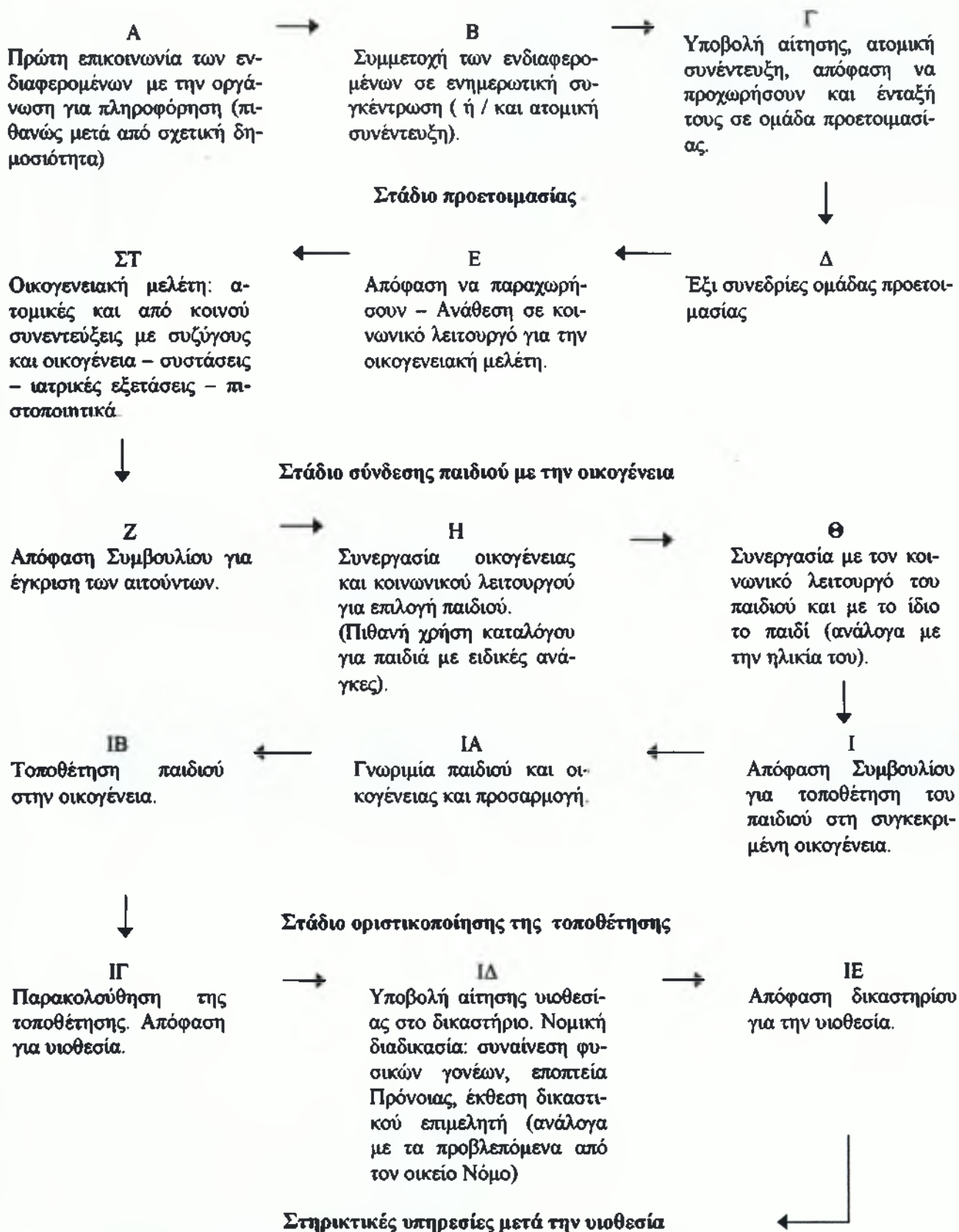
3) Σε περιπτώσεις αγνώστων γονέων, ή για λόγους πνευματικής αναπηρίας, το δικαστήριο αναπληρώνει την προβλεπόμενη διαδικασία συναίνεσης των γονέων.

Εφόσον πληρούνται οι οριζόμενες από τις κείμενες διατάξεις προϋποθέσεις και ολοκληρωθεί η διαδικασία στο αρμόδιο δικαστήριο, οι θετοί γονείς έχουν οριστικά την γονική εξουσία, η οποία ανήκε στον φυσικό πατέρα και μητέρα. Η υιοθεσία δίνει στο υιοθετημένο παιδί εξάλλου όλα τα δικαιώματα του γνήσιου - φυσικού παιδιού.

Τα στάδια από την εκδήλωση αρχικού ενδιαφέροντος ως την νομική ολοκλήρωση της υιοθεσίας φαίνονται στο παρακάτω Σχεδιάγραμμα 6.1.

Γραφείο 2: Παιδικής Διατροφής και Εκτάκτου ανάγκης.

Φροντίζει για την διατροφή των παιδιών και συγκροτεί συνεργεία αντιμετώπισης θεομηνιών, οι οποίες δημιουργούν έκτακτες ανάγκες περίθαλψης της μητέρας και του παιδιού.



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (6.1) : Στάδια, από την εκδήλωση αρχικού ενδιαφέροντος, ως την νομική ολοκλήρωση της υιοθεσίας.
ΠΗΓΗ : Ίδια έρευνα

6.5 Διεύθυνση Γ' Οικονομικών υπηρεσιών.

Στην αρμοδιότητα της Διεύθυνσης αυτής ανήκει:

α) Η συνεργασία με τους αρμόδιους Διευθυντές, Προϊσταμένους Υπηρεσιών και Γραφείων, προκειμένου την κατάρτιση του Γενικού Προϋπολογισμού των εσόδων και εξόδων του ΠΙΚΠΑ.

β) Η επεξεργασία των ειδικών προϋπολογισμών των ειδικών υπηρεσιών, Αναρρωτηρίων, Νοσηλευτικών ιδρυμάτων κ.λ.π. ως και των περιφερειακών παραρτημάτων.

γ) Η παρακολούθηση της εκτελέσεως του Γενικού Προϋπολογισμού και των ειδικών προϋπολογισμών, η επιμέλεια της βεβαιώσεως και εισπράξεως των εσόδων του ιδρύματος, η μέριμνα της εγκρίσεως των δαπανών και ο έλεγχος, η εκκαθάριση και η εντολή πληρωμής αυτών.

δ) Η μελέτη και εισήγηση των κατάλληλων μέτρων, για την επαύξηση και καλύτερη απόδοση των εσόδων του Ιδρύματος.

ε) Η τήρηση των λογαριασμών του ιδρύματος και των οικείων λογιστικών βιβλίων.

στ) Η κατάρτιση του γενικού Ισολογισμού και απολογισμού του ιδρύματος.

ζ) Η εποπτεία της κινήσεως του υλικού.

Η Διεύθυνση Γ' Οικονομικών υπηρεσιών, διαιρείται σε τρία τμήματα:

Τμήμα 1^ο: Προϋπολογισμού.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκουν:

- α) Η κατάρτιση του γενικού προϋπολογισμού, του ισολογισμού και του απολογισμού του ιδρύματος και η σύνταξη Ειδικής Εισηγητικής, περί αυτών, εκθέσεως.
- β) Η επεξεργασία και παρακολούθηση της εκτέλεσης των ειδικών προϋπολογισμών των ειδικών υπηρεσιών και Παραρτημάτων.
- γ) Η επιμέλεια για την βεβαίωση και είσπραξη των εσόδων του ιδρύματος.
- δ) Η μέριμνα για την έγκριση των δαπανών.
- ε) Η εισήγηση, για την έγκριση των απαιτούμενων, αναπληρωματικών και εκτάκτων Πιστώσεων.
- στ) Η σύνταξη και υποβολή μηνιαίας κατάστασης, με τα πραγματοποιηθέντα έξοδα και έσοδα του λήξαντα μήνα.

Το 1^ο τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία:

Γραφείο 1: Προϋπολογισμός, ισολογισμός και απολογισμός

Γραφείο 2: Εκτελέσεως του Γενικού Προϋπολογισμού.

Τμήμα 2^ο: Εκκαθαρίσεως δαπανών και ελέγχου.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκει:

α) Ο έλεγχος και η εκκαθάριση των δαπανών, η έκδοση των χρηματικών ενταλμάτων, η μέριμνα για την αποστολή αυτών στο ελεγκτικό συνέδριο για την θεώρηση τους από τον ενταλμένο Πρόεδρο, η παρακολούθηση και ο έλεγχος των χρηματικών ενταλμάτων προπληρωμής και η αποστολή στο ελεγκτικό Συνέδριο των δικαιολογητικών αποδόσεως λογαριασμού προς τακτοποίηση των υπολόγων.

β) Η τήρηση των λογιστικών βιβλίων του ιδρύματος.

Το 2^ο τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω Γραφεία:

Γραφείο 1: Εκκαθαρίσεως και Ελέγχου.

Γραφείο 2: Τηρήσεως των λογιστικών βιβλίων.

Τμήμα 3^ο: Προμηθειών και Διαχειρίσεως υλικού.

Στην αρμοδιότητα του τμήματος αυτού ανήκει:

- α)** Η ενέργεια των προμηθειών για τις ανάγκες του ιδρύματος, η σύνταξη των σχεδίων διακηρύξεων πλειοδοτικών ή μειοδοτικών διαγωνισμών και η επιμέλεια της διεξαγωγής αυτών.
- β)** Η επιμέλεια της αναλήψεως των σχετικών πιστώσεων του γενικού προϋπολογισμού, ύστερα από γνωμάτευση του Γνωμοδοτικού Συμβουλίου.
- γ)** Η τήρηση των φακέλων των πραγματοποιούμενων δημοπρασιών.
- δ)** Η επιμέλεια του εκτελωνισμού όλων των εισαγόμενων υλικών, και της μεταφοράς αυτών στις αποθήκες.
- ε)** Η διαχείριση και η παρακολούθηση του εισαγόμενου και εξαγόμενου υλικού.
- στ)** Η οργάνωση και λειτουργία ιματιοθήκης, για την ένδυση των απόρων περιθαλπόμενων παιδιών.

Το 3^ο τμήμα περιλαμβάνει τα παρακάτω γραφεία:

Γραφείο 1: Προμηθειών

Γραφείο 2: Διαχειρίσεως και κινήσεως υλικού.

Γραφείο 3: Ιματιοθήκης.

6.6 Υπηρεσία Διοικητικού

Στην αρμοδιότητα της υπηρεσίας διοικητικού ανήκουν:

- α)** Η τήρηση του εμπιστευτικού πρωτοκόλλου και αρχείου του ιδρύματος.
- β)** Η επιμέλεια της συντάξεως και υπογραφής των αποφάσεων και εγγράφων του ιδρύματος, τα οποία αναφέρονται σε θέματα Διοικήσεως και Προσωπικού.

γ) Η επιμέλεια της έκδοσης πιστοποιητικών υπηρεσιακής κατάστασης του προσωπικού.

Η υπηρεσία Διοικητικού διαιρείται στα παρακάτω γραφεία:

α) Γραφείο Προσωπικού.

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει:

Η εφαρμογή των κείμενων διατάξεων οι οποίες αναφέρονται στην υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού, η τήρηση μητρώου και ατομικών φακέλων του προσωπικού και η επιμέλεια της έκδοσης των ημερησίων Διαταγών του Ιδρύματος.

β) Γραφείο Πρωτοκόλλου, Διεκπεραιώσεως και αρχείου.

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει:

Η παραλαβή, αποσφράγιση, πρωτοκόλληση και παραπομπή στις αρμόδιες υπηρεσίες των απευθυνόμενων προς το ίδρυμα εγγραφών, αναφορών, αιτήσεων, υπομνημάτων, μελετών, δημοσιευμάτων κ.λ.π., η επιμέλεια της διεκπεραιώσεως των εξερχόμενων εγγράφων, διαταγών, εγκυκλίων κ.λ.π. του ιδρύματος, ως και η θεώρηση των αντιγράφων αυτών.

Η ταξινόμηση και τήρηση του αρχείου του ιδρύματος.

γ) Γραφείο Λογιστικού

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει;

Η σύνταξη των απαιτούμενων αναλυτικών καταστάσεων αποδοχών του προσωπικού της Κ.Υ. και των ειδικών υπηρεσιών του ιδρύματος, για την κατάρτιση του προϋπολογισμού. Η εκκαθάριση των μισθών, επιδομάτων, αποζημιώσεων, οδοιπορικών εξόδων, εξόδων κινήσεως κ.τ.λ. των υπαλλήλων της Κ.Υ. και των ειδικών υπηρεσιών.

Η παραλαβή και επικόλληση ενσήμων Ι.Κ.Α. στα βιβλιάρια ασφαλίσεως του προσωπικού κ.λ.π.

δ) Γραφείο κίνησης αυτοκινήτων.

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει:

Η επιμέλεια για καλή συντήρηση, εφοδιασμό και λειτουργία των αυτοκινήτων των διαφόρων υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ. Η τήρηση μητρώου αυτοκινήτων. Η τήρηση ημερησίων δελτίων κινήσεως από τα αυτοκίνητα, σύμφωνα με τις εκάστοτε διαταγές και οδηγίες της Διοικήσεως και της Γενικής Διεύθυνσης. Τέλος τήρηση αποθήκης υλικού και ανταλλακτικών αυτοκινήτων.

6.7. Τεχνική Υπηρεσία

Η τεχνική υπηρεσία, έχει τις εξής αρμοδιότητες:

α) Την συγκέντρωση των στοιχείων σε συνεργασία με τις διάφορες υπηρεσίες, για τον προγραμματισμό των εκτελούμενων έργων από το ΠΙΚΠΑ.

β) Την μέριμνα και την ευθύνη της καλής συντηρήσεως της ακίνητης περιουσίας του ΠΙΚΠΑ και των εγκαταστάσεων αυτού.

γ) Η τήρηση των τεχνικών φακέλων της ακίνητης περιουσίας του ΠΙΚΠΑ.

Η Τεχνική υπηρεσία διαιρείται σε τρία γραφεία:

Γραφείο 1: Μελετών

Στην αρμοδιότητα αυτού ανήκει:

Ο προγραμματισμός των Τεχνικών έργων, η εκπόνηση των μελετών και σχεδίων ανεγέρσεως νέων κτιρίων, των μελετών διαρρυθμίσεως, επεκτάσεως, βελτιώσεως, ανακαινίσεως και επισκευής των ακινήτων του ιδρύματος και των εγκαταστάσεων του ως και η παρακολούθηση της εφαρμογής των μελετών και σχεδίων.

Γραφείο 2: Κατασκευών και συντηρήσεως κτιρίων και εγκαταστάσεων.

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει:

Η σύνταξη των σχεδίων διακηρύξεων διαγωνισμών, εκτελέσεως έργων, εργολαβικών συμβολαίων, συμβάσεων ή συμφωνητικών. Η επίβλεψη της εκτέλεσης των τεχνικών έργων κ.λ.π.

Γραφείο 3: Ελέγχου λογαριασμών.

Ευθύνονται για τον έλεγχο των υποβαλλόμενων, από τον επιβλέποντα μηχανικό ή αρχιτέκτονα, λογαριασμών και πιστοποιητικών των εκτελεσθέντων εργασιών. Η εκτέλεση πάσης φύσεως λογιστικής εργασίας σχετικής με την Τεχνική υπηρεσία.

6.8 Υπηρεσία Επιθεωρήσεως

Η υπηρεσία Επιθεωρήσεως αποτελείται από δύο γραφεία τα οποία υπάγονται στην Γενική Διεύθυνση και εξαρτώνται απ' ευθείας από αυτή.

Γραφείο 1: Υγειονομικού ελέγχου και Επιθεωρήσεως

Στην αρμοδιότητα του γραφείου ανήκει:

α) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος από υγειονομικής απόψεως, των πάσης φύσεως υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ στην Αθήνα και την επαρχία, ύστερα από εντολή της Διοίκησης ή της Γενικής Διεύθυνσης. Η ενέργεια αυτή πραγματοποιείται τακτικά σε καθορισμένες χρονικές περιόδους του έτους, ή έκτακτα.

β) Ο έλεγχος της επιστημονικής συμβολής και απόδοσης του Ιατρικού, Νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού των διαφόρων υπηρεσιών και της δεοντολογικής συμπεριφοράς των παραπάνω προς τα εξεταζόμενα ή περιθαλπόμενα παιδιά και προς το κοινό.

Γραφείο 2: Διοικητικού και οικονομικού ελέγχου.

Στην αρμοδιότητα του γραφείου ανήκει:

α) Η διοικητική, οικονομική και διαχειριστική Επιθεώρηση όλων των υπηρεσιών του Ιδρύματος.

β) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος των υπολόγων διαχειρίσεως χρηματικού ή υλικού.

γ) Η ενέργεια ειδικού ελέγχου υπηρεσιών και υπαλλήλων ως και διοικητικών ανακρίσεων ύστερα από εντολή της Διοικήσεως ή της Γενικής Διευθύνσεως.

6.9 Γραφείο σχέσεων με το εξωτερικό

Το γραφείο αυτό ευθύνεται:

α) Για την επιμέλεια της διεξαγωγής, πάσης φύσεως αλληλογραφίας, η οποία προέρχεται από το εξωτερικό, από Διεθνής ή άλλες οργανώσεις και ιδρύματα.

β) Για την επιμέλεια της τήρησης επαφής και συνεργασίας του ΠΙΚΠΑ με ανώτερες οργανώσεις σε θέματα που αναφέρονται σε αρμοδιότητες και στη δράση του Ιδρύματος.

γ) Για την εκτέλεση πάσης μεταφραστικής εργασίας σε ξένη γλώσσα ή στην ελληνική.

δ) Για την επιμέλεια διεξαγωγής, πάσης αλληλογραφίας του ΠΙΚΠΑ, με τους δωρητές χρημάτων ή υλικών από το εξωτερικό, ως και για την διατήρηση στενής επαφής μεταξύ των Ελλήνων δωροληπτών και των ξένων δωρητών, μέσω αλληλογραφίας.

6.10 Γραφείο Δικαστικού και κτηματολογίου

Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει :

Η από νομικής απόψεως περιφρούρηση των δικαιωμάτων και συμφερόντων του ΠΙΚΠΑ καθώς και η εξασφάλιση και ικανοποίηση αυτών.

Οι αρμοδιότητες του γραφείου διακρίνονται ως εξής;

A. Προληπτική αρμοδιότητα η οποία περιλαμβάνει:

α) Την προς την διοίκηση και τις υπηρεσίες γνωμοδότησης επί παντός ερωτήματος τους, αναφερόμενο στην από νομικής απόψεως περιφρούρηση και εξασφάλιση των δικαιωμάτων και συμφερόντων του ΠΙΚΠΑ.

β) Την από νομικής απόψεως εξασφάλισης της ακίνητης ιδιοκτησίας του ΠΙΚΠΑ.

γ) Την από νομικής απόψεως παρακολούθηση όλων των ζητημάτων τα οποία αφορούν:

I. Τις σχέσεις του ΠΙΚΠΑ με το προσωπικό του

II. Τις πάσης φύσεως σχέσεις του ΠΙΚΠΑ με το κράτος και τις κρατικές υπηρεσίες και

III. Τις πάσης φύσεως σχέσεις του ΠΙΚΠΑ με τρίτους.

B. Κατασταλτική Αρμοδιότητα η οποία περιλαμβάνει:

Την λήψη των κατάλληλων μέτρων για την υπεράσπιση και ικανοποίηση των δικαιωμάτων και συμφερόντων του ΠΙΚΠΑ ενώπιον πάσης Αρχής ή Δικαστηρίου με την διεξαγωγή δικών και την λήψη ασφαλιστικών μέτρων σύμφωνα πάντα με τις εντολές της Διοίκησης του Ιδρύματος.

Γ. Η τήρηση αρχείου δικογραφιών

Δ. Η τήρηση κτηματολογίου της ακίνητης περιουσίας του ΠΙΚΠΑ και η επιμέλεια της διεξαγωγής της αλληλογραφίας, που αφορά αυτήν.

6.11 Γραφείο Διαφώτισεως τύπου και Στατιστικής

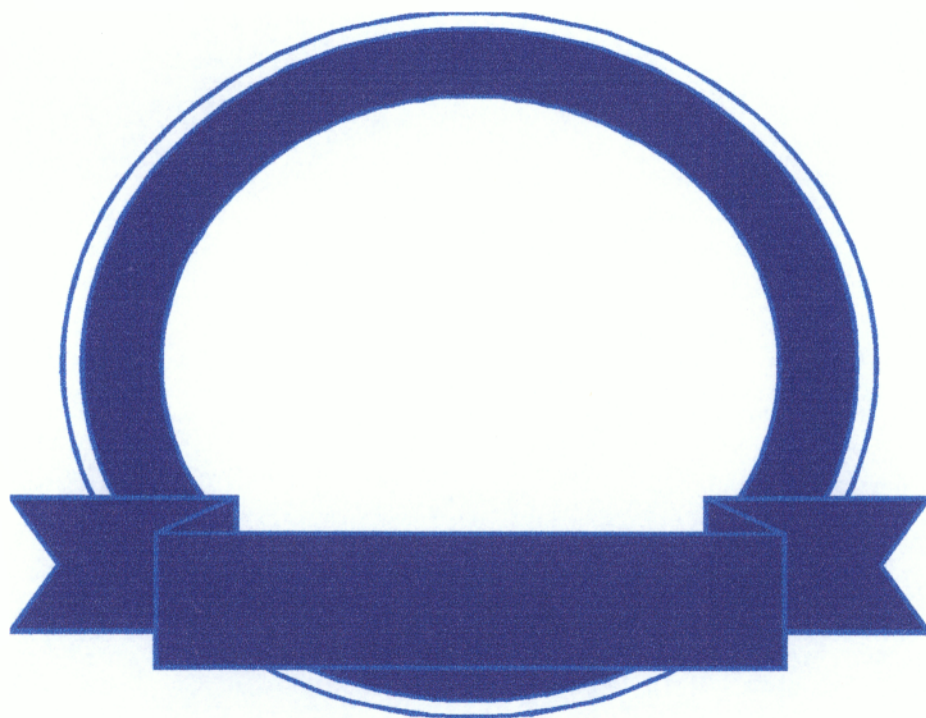
Στην αρμοδιότητα του γραφείου αυτού ανήκει:

- α) Η επιμέλεια της συγκέντρωσης των δημοσιευμάτων, μελετών κριτικών κ.λ.π., που αναφέρονται στην δράση του ΠΙΚΠΑ και η ενημέρωση της Διοικήσεως, του Γενικού Διευθυντή και των αρμοδίων υπηρεσιών του Ιδρύματος, γι' αυτά.
- β) Η επιμέλεια της παρακολούθησης και της συγκέντρωσης στοιχείων, άρθρων, μελετών, και δημοσιευμάτων της αλλοδαπής σχετικών με τους σκοπούς του ιδρύματος, προκειμένου την ενημέρωση των υπηρεσιών και την προαγωγή της Ιατροκοινωνικής Πρόνοιας και δράσεως του ΠΙΚΠΑ.
- γ) Η επιμέλεια για την συλλογή στατιστικών ή άλλων στοιχείων και η κατάρτιση γενικών απολογιστικών δεδομένων για την διεξαγωγή πορισμάτων, για την περαιτέρω διαμόρφωση και ανάπτυξη της Ιατροκοινωνικής δράσης του ιδρύματος.
- δ) Η επιμέλεια για την σύνταξη δελτίου με όλη την κίνηση και δράση του ιδρύματος, περιλαμβάνονται άρθρα, μελέτες, ανακοινώσεις, στατιστικές ή άλλα διαφωτιστικά στοιχεία.
- ε) Η επιμέλεια της σύνταξης απαντήσεων σε δημοσιεύματα του τύπου και η πλήρη ενημέρωση της κοινής γνώμης.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^ο

“ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
Μ.Π.”



7.1 Ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των παρεχόμενων υπηρεσιών της Δ/σης Μ.Π.

Στο κεφάλαιο αυτό επιχειρείται να γίνει ποσοτική και ποιοτική ανάλυση των χρηστών και των παρεχομένων υπηρεσιών αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Μ.Π. η οποία φέρει και το κύριο βάρος των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ καθώς και της υλοποίησης των σκοπών του. Στην έρευνα αυτή περιλαμβάνονται τα ιατροκοινωνικά κέντρα, οι βρεφονηπιακοί σταθμοί, το Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδών (Κ.Α.Α.Π.) Βούλας, το αναρρωτήριο Πεντέλης, το Μιχαλήναιο κέντρο και οι Παιδικές Εξοχές για τα έτη 1997 - 1998. Τέλος γίνεται αριθμητική παράθεση και μελέτη των υιοθεσιών και αναδόχων που έλαβαν χώρα τα έτη 1993 - 1998.

7.1.1. Ιατροκοινωνικά Κέντρα

Παρατηρούμε πως τα έτη 1997 - 1998 στα ιατροκοινωνικά κέντρα του Ν. Αττικής αλλά και της υπόλοιπης Ελλάδας πραγματοποιήθηκαν κυρίως ιατρικές εξετάσεις και εμβολιασμοί παιδιών. Αναλυτικά στον Ν. Αττικής το 1997 οι ιατρικές εξετάσεις ήταν 153.710 και οι εμβολιασμοί 97.306. Το επόμενο έτος (1998) οι ιατρικές εξετάσεις ήταν 144.931 και οι εμβολιασμοί 81.628. Στην υπόλοιπη Ελλάδα για τα παραπάνω έτη πραγματοποιήθηκαν:

α)το 1997 147.718 ιατρικές εξετάσεις και 149.834 εμβολιασμοί

β)το 1998 145.277 ιατρικές εξετάσεις και 110.636 εμβολιασμοί (πίνακας 7.1)

Συνολικά στον αριθμό χρηστών που εξυπηρετήθηκαν από τα ιατροκοινωνικά κέντρα παρατηρείται μείωση. Το 1997 εξυπηρετήθηκαν 614.854 χρήστες έναντι 530.429 το 1998. Αξιοσημείωτο, παρ' όλη την μείωση χρηστών το 1997, είναι το γεγονός της αύξησης των ιατρικών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν 54,7% έναντι 49% την προηγούμενη χρονιά. Οι εμβολιασμοί κατέχουν την δεύτερη θέση ζήτησης από την

πλευρά των χρηστών. Συγκεκριμένα ανήλθαν σε ποσοστό 40,2% το 1997 και ποσοστό 36,2% το 1998. Ακολουθούν οι λοιπές κατηγορίες εξετάσεων (γυναικολογικές εξετάσεις, Pap - Test, στοματολογικές) με μικρό ποσοστό (πίνακας 7.2 και διάγραμμα 7.1.)

ΧΡΗΣΤΕΣ	ΠΕΡΙΟΧΗ Ν.ΑΤΤΙΚΗΣ		ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΚΠΑ ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ	
	1997	1998	1997	1998
Εξετασθέντα Παιδιά	153.710	144.931	147.718	145.277
Εμβολιασθέντα Παιδιά	97.306	81.628	149.834	110.636
Γυναικολογικές Εξετάσεις	15.537	10.124	13.488	12.332
Pap - Test	8.804	5.560	12.999	5.908
Στοματολογικές Εξετάσεις	8.049	6.640	7.409	7.393
ΓΕΝ.ΣΥΝΟΛΟ	283.406	248.883	331.448	281.546

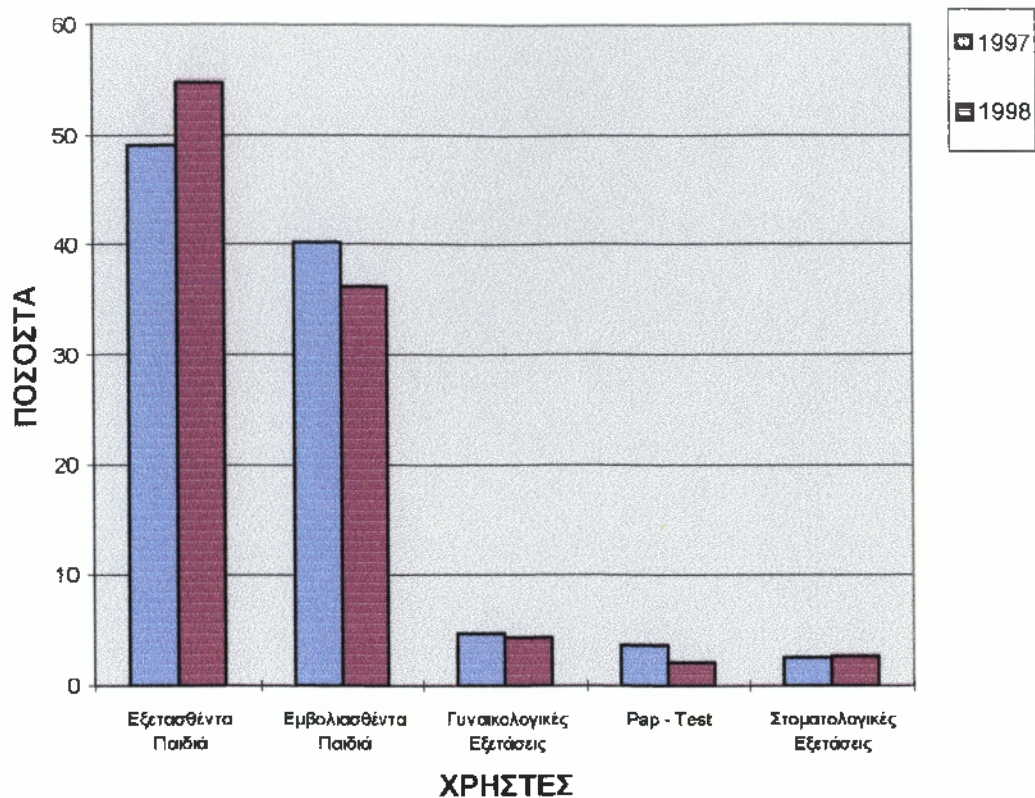
ΠΙΝΑΚΑΣ (7.1.) :Κατανομή χρηστών στα ιατροκοινωνικά
κέντρα του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

ΧΡΗΣΤΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΕΝΤΩΝ Ν. Αττικής και Παραρτημάτων			
	1997	Ποσοστά %	1998	Ποσοστά %
Εξετασθέντα Παιδιά	301.428	49	290.208	54,7
Εμβολιασθέντα Παιδιά	247.140	40,2	192.264	36,2
Γυναικολογικές Εξετάσεις	29.025	4,7	22.456	4,3
Pap - Test	21.803	3,6	11.468	2,1
Στοματολογικές Εξετάσεις	15.458	2,5	14.033	2,7
ΓΕΝ.ΣΥΝΟΛΟ	614.854	100	530.429	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.2) :Συνολική κατανομή χρηστών των
ιατροκοινωνικών κέντρων του ΠΙΚΠΑ σε
ολόκληρη τη χώρα τα έτη 1997-1998

ΠΗΓΗ : Ιδία έρευνα



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.1.) :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών των ιατροκοινωνικών κέντρων του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

7.1.2. Βρεφονηπιακοί Σταθμοί

Οι βρεφονηπιακοί σταθμοί του ΠΙΚΠΑ τόσο στον Ν. Αττικής αλλά και στην υπόλοιπη χώρα φιλοξενούν κάθε χρόνο ένα σεβαστό αριθμό παιδιών. Αναλυτικά στον Ν. Αττικής το έτος 1997 φιλοξενήθηκαν 818 νήπια και 225 βρέφη, αντίστοιχα, στην επαρχία φιλοξενήθηκαν 987 νήπια και 188 βρέφη.

Τέλος το 1998 στην Αττική φιλοξενήθηκαν 780 νήπια και 194 βρέφη, ενώ στα παραρτήματα 935 νήπια και 222 βρέφη. (πίνακας 7.3.)

ΧΡΗΣΤΕΣ	1997		1998	
	ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ	ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ
ΝΗΠΙΑ	818	987	780	935
ΒΡΕΦΗ	225	188	194	222
ΣΥΝΟΛΑ	1043	1175	974	1157

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.3) :Κατανομή χρηστών στους βρεφονηπιακούς σταθμούς του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997-1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

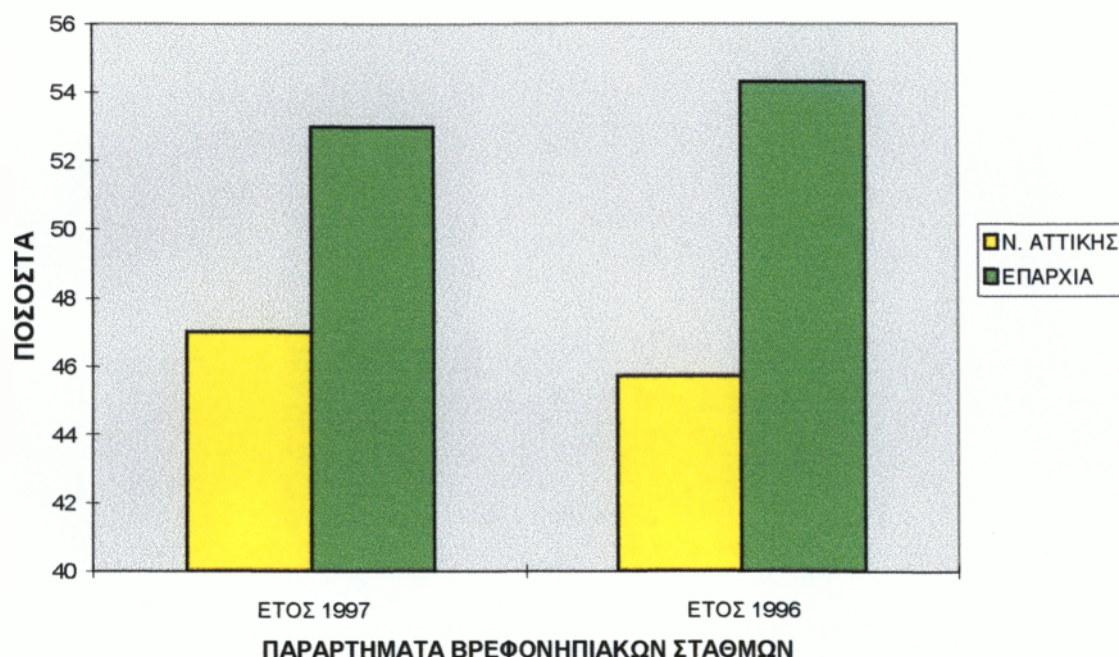
Όπως λοιπόν είναι φυσικό τα παραρτήματα φιλοξενούν μεγαλύτερο ποσοστό βρεφών - νηπίων (λόγω του αυξημένου αριθμού τους) από αυτά του Ν. Αττικής το έτος 1997 το 53% του συνόλου των παιδιών που εντάχθηκαν στους βρεφονηπιακούς σταθμούς καλύπτεται από την επαρχία και το υπόλοιπο 47% από τον Ν. Αττικής. Στα ίδια επίπεδα κυμαίνονται και τα ποσοστά του επόμενου έτους. Το 1997 το 54,3% του συνόλου των παιδιών που εισήχθησαν στους σταθμούς του ιδρύματος προερχόταν από την επαρχία και το υπόλοιπο 45,7% από το Ν. Αττικής (πίνακας 7.4. και διάγραμμα 7.2.)

Είναι εμφανής στα πλαίσια της στατιστικής ανάλυσης των βρεφονηπιακών σταθμών η μείωση του συνολικού αριθμού των παιδιών από 2.218 το 1997 σε 2.131 το 1998. Το γεγονός αυτό οφείλεται στον μικρότερο αριθμό εισαγωγών που πραγματοποιήθηκαν και έχει ως ρίζες του στο φαινόμενο της υπογεννητικότητας που μαστίζει την χώρα μας και στην εξάπλωση του θεσμού των ιδιωτικών βρεφονηπιακών σταθμών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	1997	ΠΟΣΟΣΤΑ %	1998	ΠΟΣΟΣΤΑ %
Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ	1.043	47	974	45,7
ΕΠΑΡΧΙΑ	1.175	53	1.157	54,3
ΣΥΝΟΛΑ	2.218	100	2.131	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.4.) :Συνολική κατανομή χρηστών στα παραρτήματα των βρεφονηπιακών σταθμών του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.2.) :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών των βρεφονηπιακών σταθμών του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997-1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

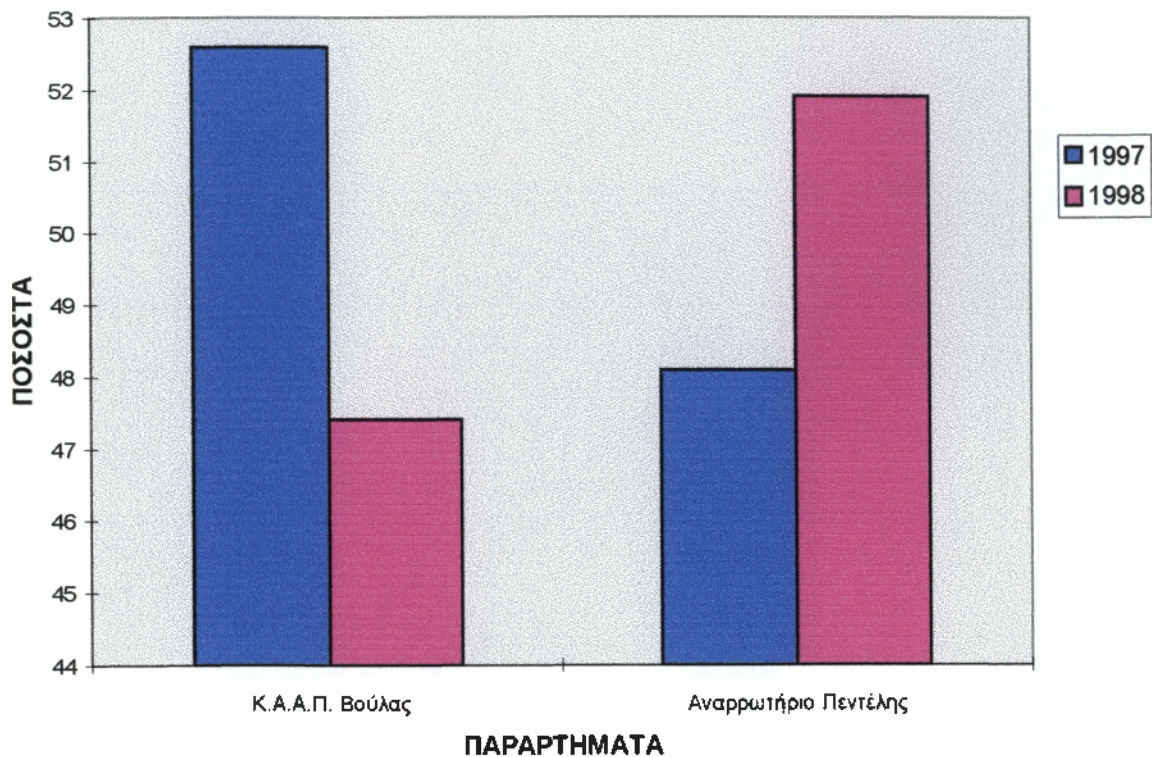
7.1.3. Κ.Α.Α.Π. Βούλας - Αναρρωτήριο Πεντέλης

Το Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παίδων (Κ.Α.Α.Π.) Βούλας και το Αναρρωτήριο Πεντέλης αποτελούν δύο από τα κυριότερα παραρτήματα παροχής υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ. Παρόλα αυτά τα δύο παραρτήματα έχουν πολύ μεγάλες διαφορές από άποψη χωρητικότητας, εξοπλισμού και στελέχωσης. Απόδειξη των παραπάνω είναι ο αριθμός των παιδιών που εξυπηρετήθηκαν τα έτη 1997 και 1998. Συγκεκριμένα το 1997 στο Κ.Α.Α.Π. Βούλας εξυπηρετήθηκαν 161 παιδιά και το 1998, 145. Αντίστοιχα στο αναρρωτήριο Πεντέλης το έτος 1997 εξυπηρετήθηκαν 90 παιδιά και το 1998, 97 παιδιά. (πίνακας 7.5 και διάγραμμα 7.3). Παρατηρούμε λοιπόν στην διετία ελαφρά μείωση του αριθμού των παιδιών του Κ.Α.Α.Π. Βούλας και παράλληλα μικρή αύξηση των εξυπηρετηθέντων του Αναρρωτηρίου.

ΕΤΗ	Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ %	ΑΝΑΡΡΩΤΗΡΙΟ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ %
1997	161	52,6	90	48,1
1998	145	47,4	97	51,9
Σύνολα	306	100	187	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.5) :Κατανομή χρηστών στο Κ.Α.Α.Π. Βούλας και στο Αναρρωτήριο Πεντέλης τα έτη 1997-1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.3) :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών του ΚΑΑΠ Βούλας και του Αναρρωτηρίου Πεντέλης τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

7.1.4 ΜΙΧΑΛΗΝΕΙΟ Κέντρο

Το Μιχαλήναιο Κέντρο προστασίας παιδιών αποτελεί μια από τις μονάδες επαγγελματικής κατάρτισης ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ) του ιδρύματος. Εφαρμόζονται προγράμματα αποκατάστασης δημιουργικής απασχόλησης και ειδικής σχολικής εκπαίδευσης με σκοπό την επαγγελματική κατάρτιση και την ένταξη των νέων στο εργασιακό και κοινωνικό

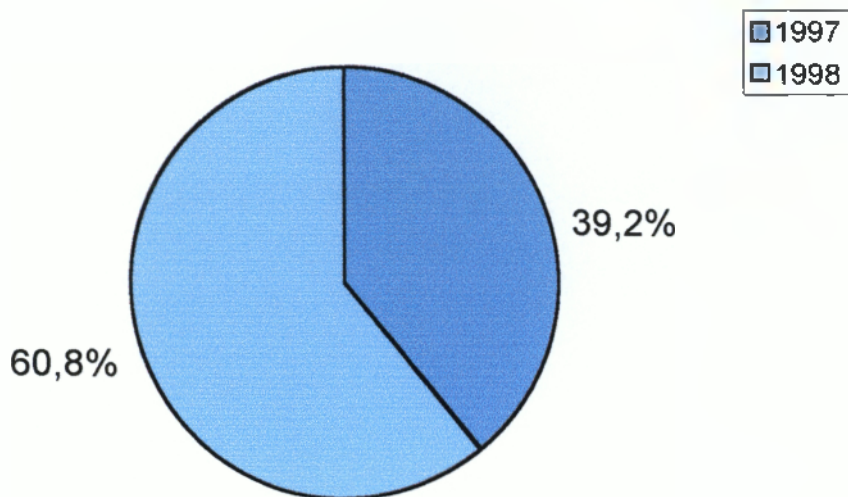
περιβάλλον. Οι ιατροκοινωνικές παρεμβάσεις (φυσιοθεραπεία, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία, κ.τ.λ.) παρέχονται σε άτομα τα οποία επιδέχονται βελτίωση και αποκατάσταση.

Η αύξηση των παρεμβάσεων αυξάνει και τις πιθανότητες βελτίωσης της κατάστασης των παιδιών. Το 1997 τα υποστηρικτικά προγράμματα επαγγελματικής και κοινωνικής επανένταξης παρακολούθησαν 590 άτομα και το 1998, 914. Ποσοστιαία η παρακολούθηση των προγραμμάτων αυτών κυμάνθηκε στο 39,2% το έτος 1997 και στο 60,8% το 1998. Παρατηρείται δηλαδή, μια σημαντική αύξηση, της τάξεως του 21,6% το έτος 1998 (πίνακας 7.6. και διάγραμμα 7.4.)

ΙΑΤΡΟΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ		
ΕΤΗ	Αριθμός Παιδιών	ΠΟΣΟΣΤΑ%
1997	590	39,2
1998	914	60,8
ΣΥΝΟΛΑ	1504	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.6) :Κατανομή χρηστών ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων στο Μιχαλήναιο κέντρο τα έτη 1997-1998.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.4) :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων του Μιλαλήνειου Κέντρου τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

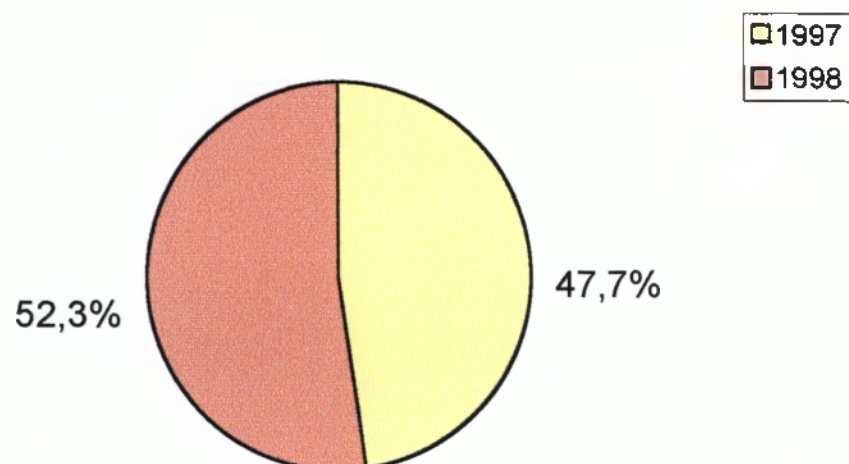
7.1.5 Παιδικές Εξοχές

Οι Παιδικές εξοχές αποτελούν παραρτήματα του ΠΙΚΠΑ, τα οποία φιλοξενούν παιδιά σχολικής ηλικίας 6 - 16 ετών τους καλοκαιρινούς μήνες σε 3 κατασκηνωτικές περιόδους. Πανελλαδικά λειτουργούν εννέα (9) (Αμφιλοχίας, Ηρακλείου - Κρήτης, Θεσσαλονίκης, Καρδίτσας, Κέρκυρας, Μυτιλήνης, Σερρών, Τρικάλων και Πεντέλης) και ο αριθμός των φιλοξενούμενων παιδιών είναι περίπου 4.500 το χρόνο. Ειδικότερα το 1997 φιλοξενήθηκαν στις κατασκηνώσεις του ΠΙΚΠΑ 4.137 παιδιά και το 1998, 4.541. Το 1997 αποτελεί έτος αξιοποίησης των δυνατοτήτων φιλοξενίας στον μέγιστο βαθμό (Πίνακα 7.7. και διάγραμμα 7.5.)

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ		
ΕΤΗ	Αριθμός Παιδιών	Ποσοστό %
1997	4.137	47,7
1998	4.541	52,3
Σύνολα	8.678	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.7) :Κατανομή χρηστών παιδικών εξοχών τα έτη
1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.5) :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσο-
στιαίας κατανομής χρηστών των παιδι-
κών εξοχών τα έτη 1997 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

7.2 Ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των αιτήσεων αναδοχής των ετών 1993 - 1998.

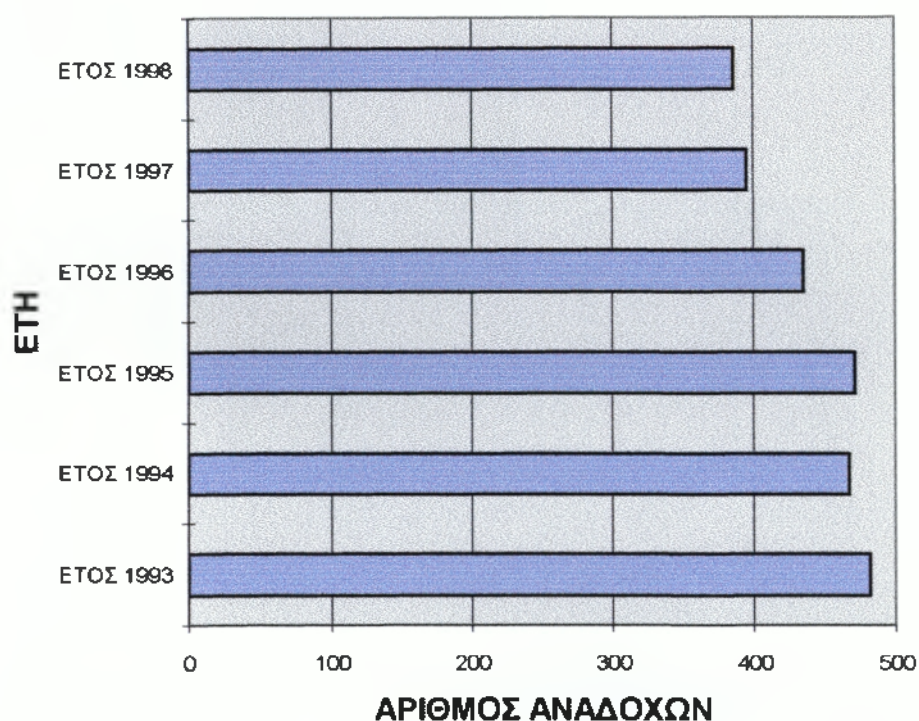
Η διαδικασία αναδοχής ακολουθείται όταν εξαντληθούν οι προσπάθειες για στήριξη της ίδιας της οικογένειας του παιδιού και υπάρχουν αξεπέραστα προβλήματα. Η κοινωνική υπηρεσία του ιδρύματος επιλέγει την ανάδοχη οικογένεια καλύπτοντας όλα τα έξοδα διαβίωσης και εκπαίδευσης του παιδιού. Η αναδοχή αποτελεί προσωρινή λύση, απομάκρυνσης του παιδιού από το ακατάλληλο οικογενειακό του περιβάλλον. Εφόσον λοιπόν δημιουργηθούν οι κατάλληλες προϋποθέσεις δρομολογείται η επιστροφή του.

Ο ετήσιος αριθμός αναδοχών στην εξαετία 1993 - 1998 μειώνεται σταδιακά. Το 1993 τοποθετήθηκαν σε ανάδοχες οικογένειες 482 παιδιά, ενώ στο 1998 μόλις 386. Εξαίρεση αποτελεί το έτος 1993 στο οποίο πραγματοποιήθηκε μικρή αύξηση παιδιών έναντι του προηγούμενου έτους (πίνακας 7.8 και διάγραμμα 7.6). Η μείωση αυτή όπως είναι φυσικό δεν οφείλεται στην αντίστοιχη μείωση των παθογενών κοινωνικών φαινομένων, αλλά στην ύπαρξη μειωμένου προσωπικού (2 κοινωνικοί λειτουργοί και 1 επισκέπτρια) και στο γεγονός ότι η ζήτηση βοήθειας από την Ελληνική οικογένεια είναι ελάχιστη έως ανύπαρκτη. Η κοινωνική κατακραυγή αποτελεί εμπόδιο δημοσιοποίησης των προβλημάτων.

ΕΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΔΟΧΩΝ
1993	482
1994	467
1995	471
1996	435
1997	395
1998	386
ΣΥΝΟΛΑ	2.636

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.8) :Κατανομή αιτήσεων αναδοχής τα έτη
1993 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (7.6) :Ραβδόγραμμα αριθμητικής απεικόνισης των
αναδοχών που πραγματοποιήθηκαν τα έτη
1993 - 1998.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

7.3 Ποιοτική και Ποσοτική ανάλυση των υιοθεσιών τα έτη 1993 - 1998.

Η υιοθεσία, είναι μια διαδικασία η οποία συνήθως αποτελεί προέκταση της αναδοχής. Επιλέγεται δηλαδή μια μόνιμη βασική μονάδα (οικογένεια) μέσα στην οποία αναπτύσσεται, μορφώνεται και κοινωνικοποιείται το παιδί. Αριθμητικά οι υιοθεσίες κάθε χρόνο πραγματοποιούνται ανάλογα με τις δημιουργούμενες κάθε φορά ανάγκες. Στην εξαετία 1993 - 1998, οι περισσότερες υιοθεσίες, δέκα (10) πραγματοποιήθηκαν το 1997 ενώ οι λιγότερες, μία (1) το 1994. (πίνακας 7.9)

ΕΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΔΟΧΩΝ
1993	4
1994	1
1995	5
1996	6
1997	10
1998	3 ⁽¹⁾
ΣΥΝΟΛΑ	29

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.9) :Αναλυτική Κατανομή πραγματοποιηθέντων
Υιοθεσιών τα έτη 1993 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Αναλύοντας της υιοθεσίες ανά φύλο παρατηρούμε τα εξής: ο μεγαλύτερος αριθμός υιοθεσιών για τα αγόρια (5), πραγματοποιήθηκε το 1996 και ο μικρότερος (0), το 1994.

⁽¹⁾ ΥΙΟΕΣΕΙΣ ΑΥΤΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΑΠΟ 1/1/98 - 30/6/98

Για τα κορίτσια ο μεγαλύτερος αριθμός υιοθεσιών (6) πραγματοποιήθηκε το 1997 και ο μικρότερος (1), τα έτη 1994 και 1996. (πίνακας 7.10).

ΕΤΟΣ	ΥΙΟΘΕΣΕΙΕΣ	
	ΑΓΟΡΙΑ	ΚΟΡΙΤΣΙΑ
1993	1	3
1994	-	1
1995	2	3
1996	5	1
1997	4	6
1998 ⁽²⁾	1	2
ΣΥΝΟΛΑ	13	16

ΠΙΝΑΚΑΣ (7.10) :Κατανομή υιοθεσιών ανά φύλο τα έτη
1993 - 1998

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Ποσοστιαία λοιπόν τα κορίτσια υπερτερούν έναντι των αγοριών. Την τελευταία εξαετία το 55,2% τον υιοθετηθέντων ήταν κορίτσια ενώ το 44,8% αγόρια.

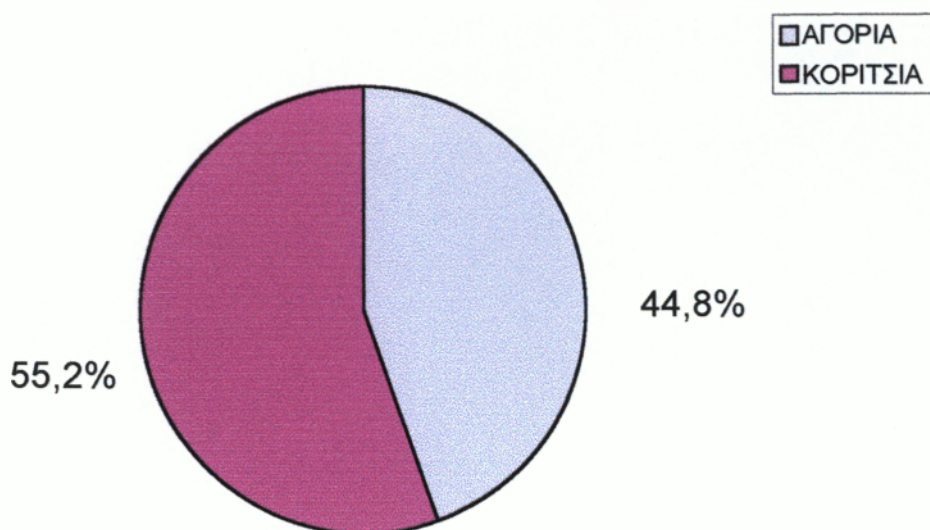
(Πίνακας 7.11 και διάγραμμα 7.7)

ΦΥΛΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΙΟΘΕΣΙΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΑ
ΑΓΟΡΙΑ	13	44,8%
ΚΟΡΙΤΣΙΑ	16	55,2%
ΣΥΝΟΛΑ	29	100

ΠΙΝΑΚΑΣ(7.11) :Συνολική κατανομή πραγματοποιηθέντων υιοθεσιών ανά φύλο.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

⁽²⁾ ΟΙ ΥΙΟΘΕΣΕΙΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΑΠΟ 1/1/98 - 30/6/98



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ(7.7) :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής υιοθεσιών ανά φύλο τα έτη 1993-1998
 ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

7.4 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

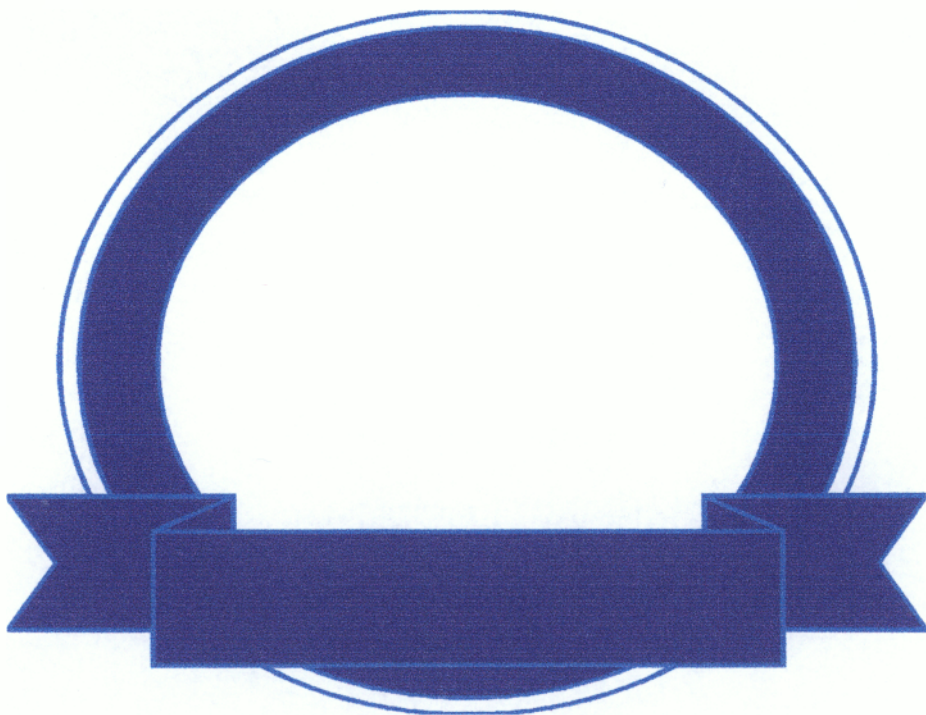
- Παρατηρείται μείωση των πραγματοποιηθέντων σε ολόκληρη την χώρα παρεμβάσεων, των ιατροκοινωνικών κέντρων από 614.854 το 1997 σε 530.429 το 1998.
- Την τελευταία διετία στους βρεφονηπιακούς σταθμούς του ιδρύματος, παρατηρούνται αυξημένες εισαγωγές παιδιών στην επαρχία. Ποσοστιαία για το 1997 οι εισαγωγές στο Νομό Αττικής ήταν 47% και στην επαρχία 53%. Αντίστοιχα το 1998 τα ποσοστά στο Νομό Αττικής ήταν 45,7% και στην επαρχία 54,3%.
- Το 1997 έκαναν χρήση των υπηρεσιών του ΚΑΑΠ Βούλας 169 παιδιά και ποσοστό 52,6%, ενώ το 1998, 145 παιδιά και ποσοστό 47,4%.

- Το 1997 έκαναν χρήση των υπηρεσιών του Π.Ν.Π.Π. 90 παιδιά και ποσοστό 48,1% ενώ το επόμενο έτος 97 παιδιά και ποσοστό 51,9%.
- Στο Μιχαλήνειο κέντρο παρατηρείται το 1998 αύξηση της ιατροκοινωνικής παρέμβασης κατά 21,6%. (Το 1997 οι παρεμβάσεις ήταν 39,2% ενώ το 1998 60,8%).
- Στις παιδικές εξοχές τους ιδρύματος τα 2 τελευταία έτη (1997, 1998) παρατηρείται αύξηση της συμμετοχής των παιδιών κατά 4,6%.
- Κατά τα έτη 1993 - 1998 παρατηρείται σταδιακή μείωση του αριθμού των αναδοχών. Από 482 που πραγματοποιήθηκαν το 1993, σε 386 το 1998.
- Την τελευταία εξαετία (1993 - 1998) ο συνολικός αριθμός υιοθεσιών που πραγματοποιήθηκε ήταν 29 παιδιά, αριθμός πολύ μικρός σε σχέση με τις υπάρχουσες ανάγκες.

Παρατηρείται ότι η ποσοστιαία ζήτηση για υιοθεσίες κοριτσιών είναι μεγαλύτερη από αυτή των αγοριών. (Υιοθεσίες κοριτσιών 55,2%, υιοθεσίες αγοριών 44,8%).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8^ο

“ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ”



8.1. Πόροι του Ιδρύματος

Οι πόροι του ιδρύματος προέρχονται:

- 1) Από κρατικές επιδοτήσεις σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις
- 2) Από κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές και λοιπές εισφορές
- 3) Από τις προσόδους της περιουσίας του
- 4) Από την παροχή υπηρεσιών ή ειδών του ΓΣ με προκαθορισμένο αντίτιμο.

8.2. Προϋπολογισμοί - Απολογισμοί ΠΙΚΠΑ

1) Ο προϋπολογισμός του ιδρύματος συντάσσεται στην αρχή κάθε οικονομικού έτους. Εγκρίνεται διαδοχικά από το ΓΣ και τον υπουργό υγείας και πρόνοιας. Ο τελευταίος έχει δικαίωμα τροποποίησης

2) Στην περίπτωση αρχής νέου οικονομικού έτους χωρίς την έγκριση προϋπολογισμού, το ίδρυμα διοικείται με βάση τα πραγματοποιηθέντα ποσά της προηγούμενης χρήσης εφόσον είναι κατώτερα των προϋπολογιζομένων, διαφορετικά εφαρμόζεται ο προϋπολογισμός με απόφαση του αρμόδιου υπουργού.

3) Στην λήξη κάθε οικονομικού έτους το ΓΣ εγκρίνει και υποβάλλει προς έλεγχο στο υπουργείο υγείας και το ελεγκτικό συνέδριο τον απολογισμό του λήξαντος έτους. Στο σημείο αυτό είναι χρήσιμο να αναφερθεί ότι συντάσσεται κοινός προϋπολογισμός και απολογισμός για την Κεντρική υπηρεσία και τα παραρτήματα του ιδρύματος.

8.2.1. Οικονομική Ανάλυση Εσόδων - Εξόδων 1994-1998

Από έτος σε έτος τα προϋπολογιζόμενα και απολογιζόμενα ποσά μεταβάλλονται, σύμφωνα με τις ανάγκες του ιδρύματος. Από την διαφορά τους προσδιορίζεται το κέρδος ή η ζημιά και προδιαγράφεται το μέλλον του.

Παρακάτω βλέπουμε τα προϋπολογιστικά ποσά των ετών 1996 - 1998 (Πίνακας 8.1.) και τα απολογιστικά ποσά των ετών 1994 - 1997 (Πίνακας 8.2.). Οι διαφορές που προκύπτουν και στις δυο περιπτώσεις μεταξύ εσόδων και εξόδων δείχνουν την έλλειψη ικανότητας του ιδρύματος να ικανοποιήσει τα τρέχοντα ετήσια έξοδα με βάση τα εισοδήματα του. Προϋπολογιστικά το έλλειμμα αυτό πιθανολογείται πως θα καλυφθεί ολόκληρο ή μέρος του από το ταμειακό υπόλοιπο του τέλους της προηγούμενης χρήσης (π.χ. στον προϋπολογισμό του 1997 το έλλειμμα είναι 204.487.366, πιθανολογείται πως θα καλυφθεί από το ταμειακό υπόλοιπο της 31.12.98)

Διευκρινίζεται ότι το ταμειακό υπόλοιπο είναι λογαριασμός εσόδου, ο οποίος περιλαμβάνει τραπεζικούς λογαριασμούς, δημόσιες επενδύσεις και έσοδα κληροδοτημάτων (ενοίκια κ.λ.π.)

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ	1996	1997	1998
ΕΣΟΔΑ	9.561.080.200	11.178.974.200	13.580.980.600
ΕΞΟΔΑ	10.906.925.966	11.383.461.366	14.006.920.400
ΕΛΛΕΙΜΜΑ	1.345.845.766	204.487.166	425.939.800

ΠΙΝΑΚΑΣ (8.1.) : Προϋπολογιζόμενα έσοδα και έξοδα
1996-1998⁽¹⁾

ΠΗΓΗ : Προϋπολογισμοί 1996 - 1998

ΙΟΛΟΓΙΣΜΟΙ	1994	1995	1996	1997
ΟΔΑ	8.048.316.920	8.587.444.268	9.846.214.958	13.511.574.200
ΟΔΑ	8.418.988.535	9.254.644.355	10.742.006.094	14.097.781.366
ΛΕΙΜΜΑ	370.671.615	667.200.087	895.791.136	586.207.166

ΠΙΝΑΚΑΣ (8.2) : Απολογιζόμενα έσοδα - έξοδα των ετών
1994-1997

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα

Παρατηρώντας προσεχτικά τους παραπάνω πίνακες (8.1.) και (8.2.) για τα έτη 1996, 1997 είναι εμφανές ότι προϋπολογιστικά και απολογιστικά υπάρχει έλλειμμα εσόδων. Συγκεκριμένα για το 1996 υπήρχε η πρόβλεψη για έλλειμμα 1.345.845.166δρχ. το οποίο στον τέλος της χρήσης μειώθηκε στα 895.791.136δρχ. Το επόμενο έτος 1997, προβλέψιμο έλλειμμα ήταν 425.939.800δρχ. και πραγματοποιήσιμο 586.207.966δρχ. Και στις δύο περιπτώσεις υπάρχει αρκετά μεγάλη αυξομείωση μεταξύ προβλεπόμενων και πραγματοποιηθέντων. Το ανησυχητικό σημείο είναι ότι δεν υπάρχει έτος χωρίς έλλειμμα.

8.3. Κατηγορία Εσόδων - Εξόδων

Τα έσοδα όπως και τα έξοδα χωρίζονται σε επιμέρους κατηγορίες. Οι υποκατηγορίες των εσόδων είναι:

Α. ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΣΟΔΑ Η ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ

- 1) Για δαπάνες μισθοδοσίας.
- 2) Για δαπάνες λειτουργίας.
- 3) Για δαπάνες παιδικών εξοχών
- 4) Επιχορηγήσεις για εκτέλεση ορισμένης δαπάνης

Β. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΠΟΡΟΙ

- 1) Καταβολή εφ' άπαξ αποζημίωσης Ν. 103/75⁽²⁾

Γ. ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

- 1) Νοσήλεια, τροφεία κ.τ.λ.
- 2) Πρόσοδοι περιουσίας.

Δ. ΛΟΙΠΑ ΕΣΟΔΑ

- 1) Εισπράξεις για λογαριασμό τρίτων
- 2) Δωρεές, κληροδοτήματα
- 3) Διάφορα

Ε. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

- 1) Για μελέτες εκτέλεσης έργων

Οι υποκατηγορίες των εξόδων είναι:

Α. ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ

- 1) Τακτικό (υπόλοιπο προηγούμενης χρήσης)
- 2) Έκτακτο
- 3) Ειδικό (π.χ. για προαναγγελθείσα αύξηση μισθού του προσωπικού)

⁽¹⁾ ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6

⁽²⁾ Ο νόμος αυτός αφορά τις καταβολές για εφ' άπαξ αποζημιώσεις λόγω εξόδου από την υπηρεσία

Β. ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Γ. ΕΦ' ΑΠΑΞ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ

Δ. ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ

Ε. ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΩΝ

1) Από έσοδα του ΠΙΚΠΑ

2) Από έσοδα του προϋπολογισμού δημόσιων επενδύσεων

ΣΤ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΕΞΟΧΩΝ

Ζ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Η. ΔΙΑΘΕΣΗ ΔΩΡΕΩΝ - ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ

Θ. ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Οι απολογισμοί παρουσιάζουν την πραγματική οικονομική κατάσταση σε κάθε οικονομικό έτος. Αποτελούν τα κυριότερα αποδεικτικά στοιχεία της οικονομικής κίνησης. Είναι γεγονός ότι και στις δύο κύριες κατηγορίες λογαριασμών (έσοδα - έξοδα) τα μεγαλύτερα ποσά καταλαμβάνουν οι δαπάνες μισθοδοσίας ενώ ακολουθούν οι εισπράξεις για λογαριασμό τρίτων. Μέσα στην τετραετία 1994 -1997 τα έσοδα κυμαίνονται μεταξύ 8.048.316.920δρχ. το 1994 έως 13.511.574.200δρχ. το 1997 (πίνακας 8.3.). Ανάλογα, τα έξοδα ακολουθούν αυξητική πορεία. Κυμαίνονται μεταξύ 8.418.988.535δρχ. το 1994 έως 14.097.781.366δρχ. το 1997(πίνακας 8.4.). Ιδιαίτερη εντύπωση προκαλεί η τεράστια ποσοτική διαφορά και των δυο κύριων κατηγοριών, τα έτη 1996 και 1997. Συγκεκριμένα τα έσοδα το 1996 ήταν 9.846.214.958δρχ. ενώ το 1997, 13.511.574.200δρχ. Επίσης τα έξοδα το 1996 ήταν 10.742.006.094δρχ. ενώ το 1997, 14.097.781.366δρχ.

ΕΣΟΔΑ	1994	1995	1996	1997
Α) ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ				
1) Για δαπάνες μισθοδοσίας	4.375.000.000	5.500.000	6.106.000.000	7.640.000.000
2) Για δαπάνες λειτουργίας	560.000.000	180.000.000	230.000.000	806.000.000
3) Για δαπάνες παιδικών εξοχών	306.000.000	340.000.000	352.750.000	345.000.000
4) Επιχορηγήσεις για εκτέλεση ορισμένης δαπάνης κ.λ.π.	167.010.200	-	77.015.461	145.713.000
Β) ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΠΟΡΟΙ Καταβολή εφ' άπαξ αποζημίωσης Ν.10375	133.902.355	135.006.479	157.757.749	160.000.000
Γ) ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ				
1) Νοσήλια, τροφεία κ.λ.π	189.133.500	249.560.081	248.425.894	216.200.300
2) Πρόσοδοι περιουσίας	500.268.646	244.531.344	168.571.461	70.500.300
Δ) ΛΟΙΠΑ ΕΣΟΔΑ	1.658.963.635	1.807.277.635	2.246.251.029	3.923.000.000
1) Εισπράξεις για λογαριασμό τρίτων				
2) Δωρεές, κληρονομίες, κληροδοσίες	3.268.639	56.859.425	47.812.568	4.060.000
3) Διάφορα	162.770.345	74.209.314	164.630.796	117.100.400
Ε) ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ Για μελέτες εκτέλεσης έργων	12.048.316.920	-	50.000.000	90.000.200
ΣΥΝΟΛΑ	8.048.316.920	8.587.444.268	9.846.214.958	13.115.574.200

**ΠΙΝΑΚΑΣ (8.3) : Συγκριτικός πίνακας Εσόδων
1994 - 1997**

ΠΗΓΗ : Ιδία έρευνα

ΕΞΟΔΑ	1994	1995	1996	1997
Α) ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ	-	-	-	
1) Τακτικό				500.000
2) Έκτακτο	-	-	-	100
3) Ειδικό	-	-	-	-
Β) ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ	4.778.453.706	5.268.967.394	6.095.580.897	7.629.600.000
Γ) ΕΦ' ΑΠΑΞ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ⁽³⁾	74.354.000	82.133.726	100.297.714	177.000.000
Δ) ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ	1.631.252.479	1.835.484.555	2.245.835.124	3.923.000.000
Ε) ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΩΝ	108.887.417	222.285.322	364.548.448	139.850.600
1) Από έσοδα του ΠΚΚΠΑ				
2) Από έσοδα του προϋπολογισμού δημοσίων επενδύσεων	11.355.234	-	50.000.000	90.644.966
ΣΤ) ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΕΞΟΧΩΝ	327.967.163	452.790.000	337.055.158	509.000.000
Ζ) ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	1.129.227.236	1.012.838.538	1.123.935.653	1.158.186.600
Η) ΔΙΑΘΕΣΗ ΔΩΡΕΩΝ - ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΩΝ ΚΑΠ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ	-	-	-	100
Θ) ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	357.491.300	380.145.000	424.753.100	370.000.000
ΣΥΝΟΛΑ	8.418.988.535	9.254.644.355	10.742.006.094	14.097.781.366

⁽³⁾ Αφορούν αποζημιώσεις απολυμένων, έξοδα μετακίνησης για εκτέλεση υπηρεσίας κ.τ.λ.

**ΠΙΝΑΚΑΣ (8.4) : Συγκριτικός πίνακας εξόδων
1994 - 1997**

ΠΗΓΗ : Ιδία έρευνα

8.4. Αναλυτική Κατανομή Εσόδων και Εξόδων κατά Κατηγορία

Χρησιμοποιούνται τα στοιχεία που πηγάζουν από τον προϋπολογισμό του οικονομικού έτους 1998. Θα προσπαθήσουμε να αναλύσουμε τα ποσοστά που καταλαμβάνουν όλες οι κατηγορίες εσόδων και εξόδων.

Από την κατανομή των εσόδων κατά κατηγορία προκύπτει ότι το μεγαλύτερο ποσοστό καλύπτεται από τις κρατικές επιχορηγήσεις 67%. (Έσοδα για δαπάνες λειτουργίας, μισθοδοσίας κ.τ.λ.) ενώ ακολουθούν με 29,6% τα λοιπά έξοδα (πρόσοδοι περιουσίας, νοσήλια κ.τ.λ.). Στην κατηγορία των εξόδων ξεχωρίζουν οι δαπάνες μισθοδοσίας με 55,45 ενώ ακολουθούν οι εισπράξεις για λογαριασμό τρίτων (ασφαλιστικές εισφορές κ.τ.λ.) με 28% και οι δαπάνες λειτουργίας με 8,3% (πίνακας 8.5.). Παραστατικά τα αποτελέσματα του πίνακα παρουσιάζονται στα διαγράμματα (8.1.) και (8.2.)

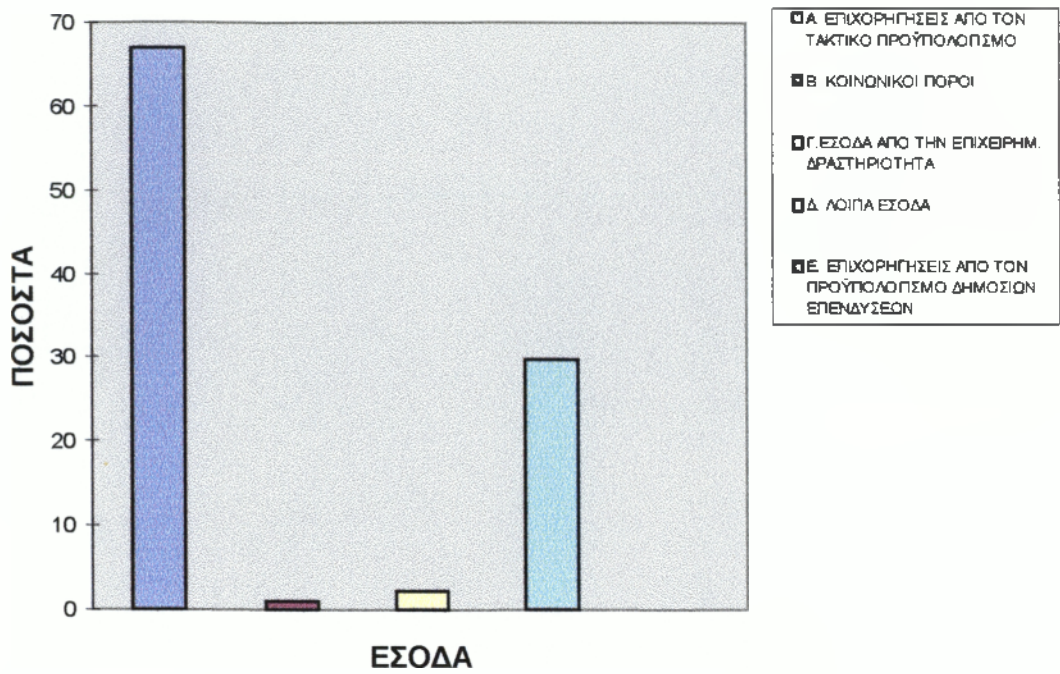
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΣΟΔΩΝ	ΠΟΣΑ ΔΡΧ.	ΠΟΣΟΣΤΑ %
.. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ	9.102.700.000	67
Ι. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΠΟΡΟΙ	140.000.000	1
..ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	316.020.200	2,3
.. ΛΟΙΠΑ ΕΣΟΔΑ	4.022.220.200	29,699
ΙΙ. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ	200	0,001

ΣΥΝΟΛΟ	13.580.980.600	100
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΞΟΔΩΝ		
Α. ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ	132.830.100	0,94
Β. ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ	7.763.470.000	55,4
Γ. ΕΦ' ΑΠΑΞ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ	150.000.000	1,06
Δ. ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΩΝ	3.923.000.000	28
Ε. ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΩΝ	67.000.200	0,5
ΣΤ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΕΞΟΧΩΝ	475.000.000	3,4
Ζ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	1.154.620.100	8,3
Η. ΔΙΑΘΕΣΗ ΔΩΡΕΩΝ - ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΩΝ	-	0
Θ. ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	341.000.000	2,4
ΣΥΝΟΛΟ	14.006.920.400	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (8.5) :Κατανομή εσόδων - εξόδων 1998 κατά
κατηγορία

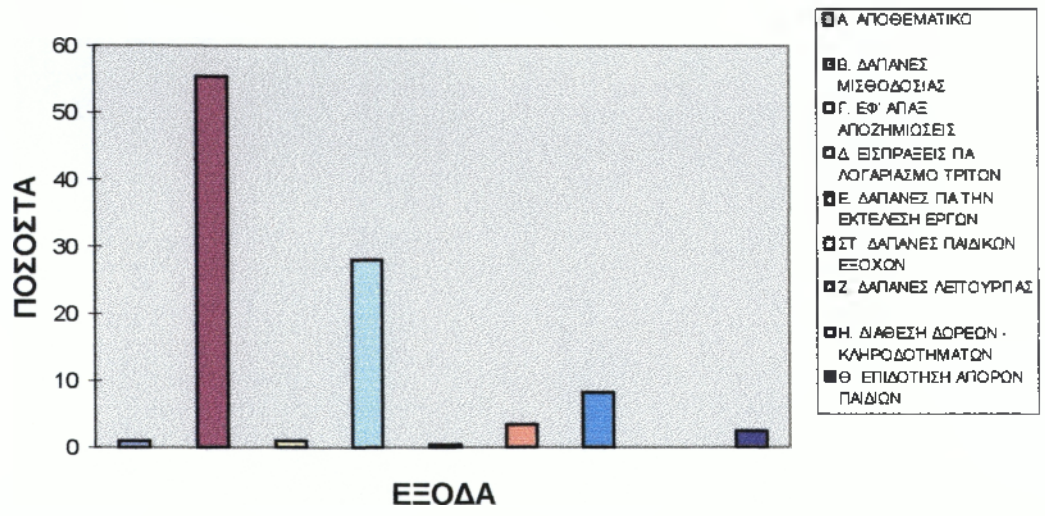
ΠΗΓΗ :Προϋπολογισμός 1998⁽⁴⁾

⁽⁴⁾ ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (8.1) :Ιστογράμμο απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής εσόδων κατά κατηγορία για το έτος 1998.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (8.2) :Ιστογράμμο απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής εξόδων κατά κατηγορία για το έτος 1998.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

8.4.1 Ανάλυση Κρατικών Επιχορηγήσεων

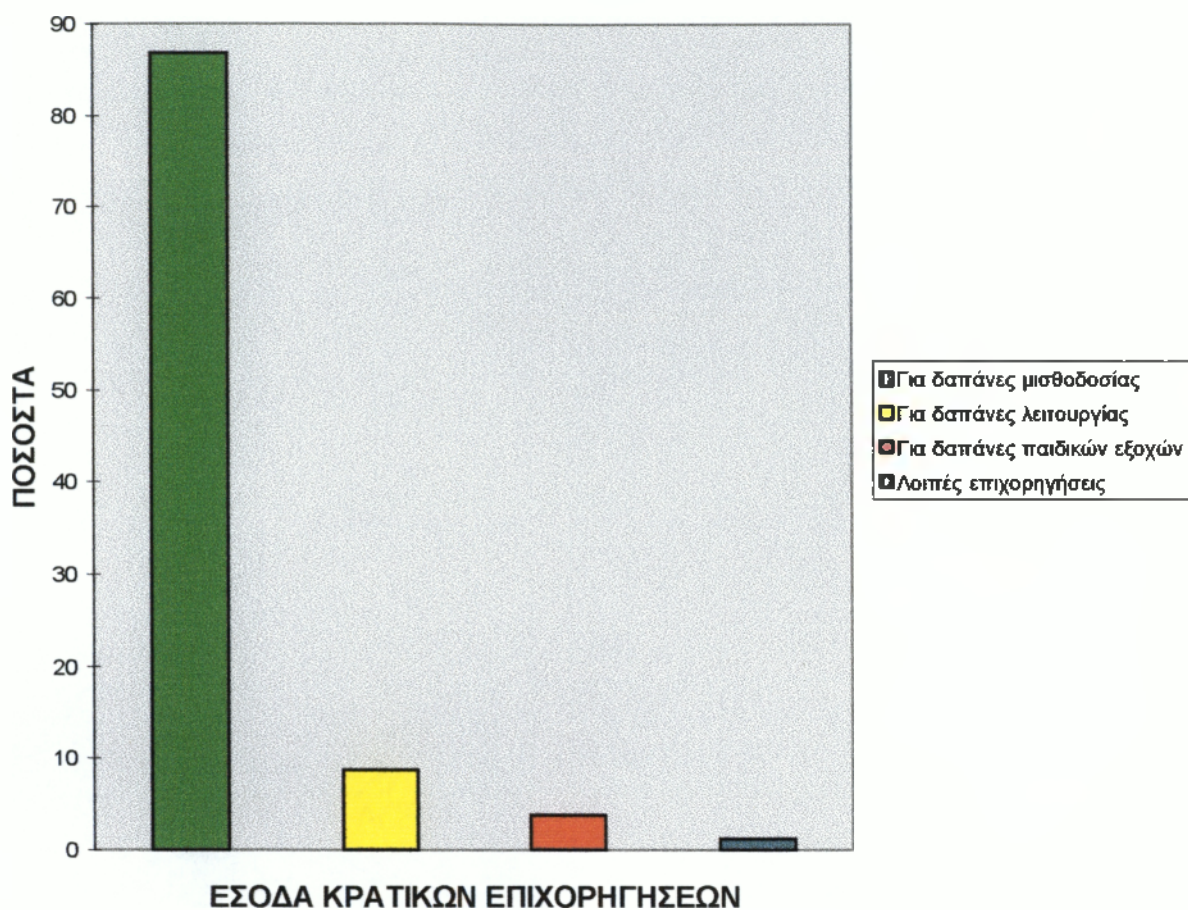
Ως κύρια πηγή εσόδων του ιδρύματος παρουσιάζονται οι κρατικές επιχορηγήσεις. Σκοπός τους είναι να καλύψουν ένα μεγάλο μέρος των δαπανών του ΠΙΚΠΑ. Αναλυτικά χρησιμοποιώντας τον προϋπολογισμό του 1998 βλέπουμε την ποσοστιαία κατανομή των επιχορηγήσεων. Οι δαπάνες μισθοδοσίας καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό 86,8% και ακολουθούν οι δαπάνες λειτουργίας με 8,8%, οι δαπάνες παιδικών εξοχών 3,8% και οι επιχορηγήσεις για λοιπούς σκοπούς (αναφέρονται πάντα στην εκτέλεση έργου με ορισμένη δαπάνη) με 0.6% (πίνακας 8.6. και διάγραμμα 8.3)

ΕΣΟΔΑ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ	ΠΟΣΑ ΔΡΧ.	ΠΟΣΟΣΤΑ %
1)Για δαπάνες μισθοδοσίας	7.900.000.000	86,8
2)Για δαπάνες λειτουργίας	800.000.000	8,8
3)Για δαπάνες παιδικών εξοχών	345.000.000	3,8
4)Λοιπές επιχορηγήσεις	57.700.000	0,6
ΣΥΝΟΛΑ	9.102.700.000	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (8.6) :Αναλυτική κατανομή των εσόδων από
κρατικές επιχορηγήσεις το έτος 1998

ΠΗΓΗ :Προϋπολογισμός 1998⁽⁵⁾

⁽⁵⁾ ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (8.3) :Ιστόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής κρατικών επιχορηγήσεων 1998

ΠΗΓΗ :Προϋπολογισμός 1998

8.5 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

Τα συμπεράσματα που προκύπτουν από την οικονομική ανάλυση είναι τα εξής:

1)Υπάρχει μεγάλο έλλειμμα εσόδων το οποίο αποδεικνύει την αδυναμία του ιδρύματος να καλύψει τις ανάγκες του.

2)Το μεγαλύτερο ποσοστό των εσόδων, 67% προέρχεται από τις κρατικές επιχορηγήσεις.

3)Το μεγαλύτερο ποσοστό των εξόδων, καταλαμβάνουν οι δαπάνες μισθοδοσίας (55,4%).

4)Το μεγαλύτερο ποσοστό των κρατικών επιχορηγήσεων αφορά τις δαπάνες μισθοδοσίας (86,8%) με αποτέλεσμα να περιορίζονται οι δραστηριότητες και οι ανάγκες των άλλων κατηγοριών όπως οι δαπάνες παιδικών εξοχών, εκτέλεσης έργων κ.τ.λ.

5) Από τα παραπάνω προκύπτουν πρακτικά προβλήματα:

(α) Το τεράστιο κόστος συντήρησης του ιδρύματος υπερκαλύπτεται από το κοινωνικό όφελος που προσφέρει;

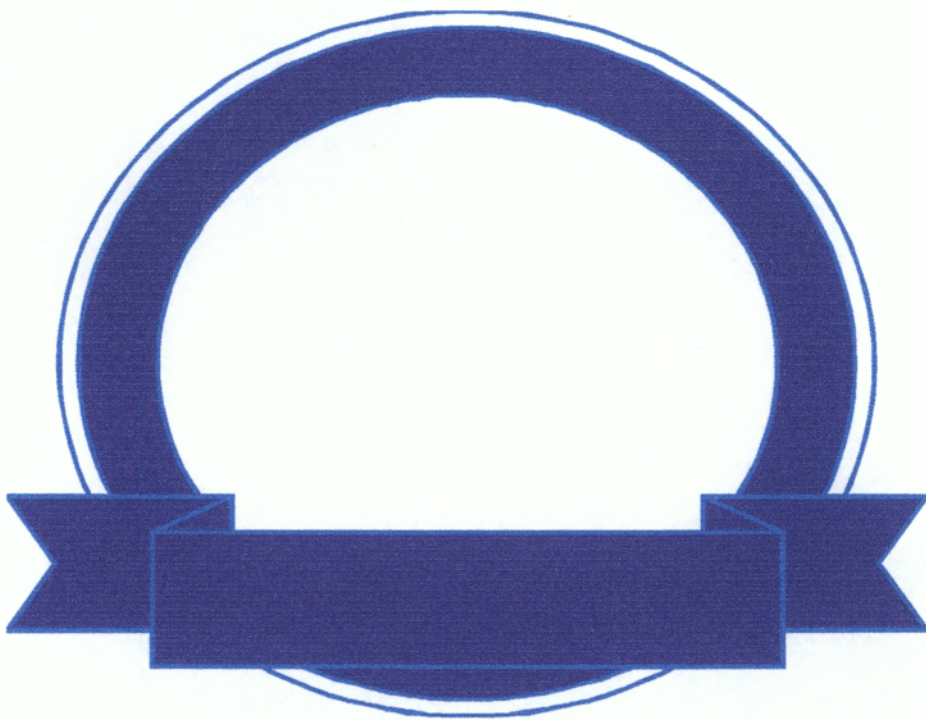
(β) Είναι δυνατή πάντα η αποτίμηση κόστους - οφέλους σε τιμές αγοράς;

(γ) Το κόστος και το όφελος είναι δυνατό πάντα να αποτιμηθούν στην ίδια χρονική περίοδο;

6)Η θεωρία κόστους- οφέλους δεν αποτελεί τον καλύτερο οδηγό για να κριθεί αμερόληπτα το κοινωνικό έργο του ιδρύματος. Η πορεία του και η προσφορά του στο κοινωνικό σύνολο από την πλευρά των εξυπηρετηθέντων, από την ίδρυση του μέχρι σήμερα σε συνδυασμό με τις εκάστοτε ανάγκες αποδεικνύουν αναμφίβολα την αποτελεσματικότητα του ΠΙΚΠΑ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9^ο

“ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ
ΠΑΙΔΩΝ ΒΟΥΛΑΣ”



9.1 Σύσταση Κέντρου Αποκατάσεως Αναπήρων Παιδων Βούλας

Στις 17 Αυγούστου 1953, ο Υπουργός της Κοινωνικής Πρόνοιας, έχοντας υπόψην τις διατάξεις των άρθρων 16 του υπ' αριθμού 1950/39 Α.Ν. «Περί οργανώσεως του ΠΙΚΠΑ» και 3 εδάφ. 2 του από 31^η Οκτωβρίου 1940 Β.Α. «Περί οργανισμού Διοικήσεως και οικονομικής διαχειρίσεως του ΠΙΚΠΑ» την υπ' αριθ. 960/52 σύμφωνη γνώμη του ΑΣΔΥ ως και την υπ' αριθ. 832/52 γνωμοδότηση του Συμβουλίου Επικρατείας, αποφάσισε την σύσταση του Κέντρου Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδων Βούλας (ΚΑΑΠΒ).

Το Ίδρυμα αυτό, αποτελεί το πρώτο υποδειγματικό Κέντρο αποκατάστασης αναπήρων Παιδιών, με οικοτροφείο, το οποίο λειτούργησε, εξ' αρχής, στις εγκαταστάσεις του Πατριωτικού Ιδρύματος στη περιοχή της Βούλας. Σκοπό και αντικείμενο έχει την αποκλειστική περίθαλψη, θεραπεία και εν γένει προστασία των αναπήρων παιδιών.

9.2 Παιδιά που Εισάγονται στο Κ.Α.Α.Π. Βούλας

Σύμφωνα με το άρθρο 3 της απόφασης περί Συστάσεως του Κ.Α.Α.Π. Βούλας:

- 1) Στο ίδρυμα εισάγονται ανάπηρα παιδιά, τα οποία παρουσιάζουν σωματική αναπηρία, συγγενή ή επίκτητη, αναφερόμενη στα όργανα λήψεως, στάσεως ή κινήσεως ηλικίας μέχρι και 15 ετών, κατόπιν αποφάσεως τετραμελούς ειδικής επιτροπής του Πατριωτικού ιδρύματος, στην οποία μετέχει αυτοδικαίως και ο Διευθυντής του Κέντρου, σύμφωνα με όσα ορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό αυτού.

- 2) Αποκλείεται η εισαγωγή αλλά και η παραμονή παιδιών των οποίων η αναπηρία, κατά την κρίση της ειδικής Επιτροπής, είναι ανίατη ή τέτοιας φύσεως, ώστε να μην πιθανολογείται βελτίωση και
- 3) Ο χρόνος παραμονής των παιδιών, στο Κέντρο, καθορίζεται με απόφαση της ειδικής Επιτροπής, μετά από πρόταση του Διευθυντή της αρμόδιας ορθοπεδικής κλινικής.

9.3 Δραστηριότητες του Κ.Α.Α.Π. Βούλας

Οι δραστηριότητες του Ιδρύματος σήμερα είναι οι εξής:

- Η φιλοξενία (παροχή στέγης και τροφής) σε παιδιά που προστατεύονται από την Διεύθυνση Παιδικής Πρόνοιας, όπως επίσης και παιδιών που φοιτούν στο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων (Ε.Ι.Α.Α.), τα οποία κατά την διάρκεια των σχολικών διακοπών διαμένουν στο Κ.Α.Α.Π.Β. ενώ κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους φιλοξενούνται στο οικοτροφείο του Ε.Ι.Α.Α. εκτός ορισμένων παιδιών που από την φετινή σχολική χρονιά μένουν στο Κ.Α.Α.Π. Πεντέλης
- Η φοίτηση των παιδιών σχολικής και νηπιακής ηλικίας στο ειδικό Δημοτικό Σχολείο και Νηπιαγωγείο που ιδρύθηκε και λειτουργεί σε κτιριακές εγκαταστάσεις του ιδρύματος, εντός, του χώρου του Κ.Α.Α.Π.Β., με σκοπό την αγωγή και Εκπαίδευση των περιθαλπομένων παιδιών.
- Η φροντίδα για την παρακολούθηση εξωτερικών ημερησίων προγραμμάτων από 14 παιδιά, (7 παιδιά στο Σιοκαρίδειο, 3 στο εργαστήρι "Θεοτόκος", 1 στην

ΕΛΕΠΑΠ στο Μπραχάμι, 2 στην "Έπικοινωνία" στο Ελληνικό) Συνεχής συνεργασία με τα Κέντρα και τα σχολεία, για την παρακολούθηση της προόδου και των ιδιαίτερων προβλημάτων των παιδιών που συμμετέχουν σ' αυτά. Επίσης καινούργια εγγραφή, ορισμένων παιδιών για παρακολούθηση ημερησίου προγράμματος, εκτός Κ.Α.Α.Π.Β.

- Συνεργασία και επαφή με τις οικογένειες των περιθαλπομένων παιδιών.
- Εισαγωγή παιδιών σε ΚΕ.ΠΕ.Π., προκειμένου να αποσυμφορηθεί το Κ.Α.Α.Π.Β. από παιδιά που παραμένουν χωρίς να ωφελούνται από τα προγράμματα του Κέντρου, δημιουργώντας έτσι, κενές θέσεις, για την εισαγωγή νέων παιδιών.
- Επιστημονική ομάδα, η οποία ασχολείται με θέματα αποκατάστασης των παιδιών και δημιουργίας εκσυγχρονισμένου πλαισίου λειτουργίας του Κέντρου.
- Διοργάνωση Εκπαιδευτικών και ψυχαγωγικών προγραμμάτων (εκδρομές, πάρτυ, θέατρα, πλανητάριο, ενυδρείο κ.λ.π.) σε συνεργασία και με τους εθελοντές.
- Συμμετοχή των παιδιών σε καλοκαιρινά κατασκηνωτικά προγράμματα του υπουργείου Νέας Γενιάς, ΠΟΣΓΚΑΤ και πολιτιστικού Συλλόγου Παραπληγικών.
- Διοργάνωση της γιορτής της "ΑΝΟΙΞΗΣ" τον Μάιο, (συνεργασία με τους εθελοντές) στην πραγματοποίηση και επιτυχία της οποίας συμβάλουν όλα τα τμήματα της Υπηρεσίας και ιδιαίτερα το τμήμα της Εργοθεραπείας. Κατασκευάζονται από ομάδες εργοθεραπευτών, εθελοντών και παιδιών, διακοσμητικά για τον χώρο της γιορτής (πανό, γιρλάντες, σταντ κ.τ.π.)
- Επίσης η ομάδα φωτογραφίας καλύπτει φωτογραφικά την εκδήλωση και η χορωδία παρουσιάζει τραγούδια. Κατά την διάρκεια της γιορτής ομάδες εφήβων με την επίβλεψη εργοθεραπευτών, έχουν συγκεκριμένες αρμοδιότητες σε διάφορους τομείς (όπως : προσφορά

αναψυκτικών στους επισκέπτες, στην υποδοχή, στο μπάρμπεκιου κ.τ.λ.)

- Τέλος τα παιδιά του Κ.Α.Α.Π.Β. με την συνδρομή της Γυμνάστριας τους, λαμβάνουν μέρος σε διάφορες αθλητικές διοργανώσεις και δραστηριότητες.

Παρακολουθούν μαθήματα κολύμβησης για άτομα με ειδικές ανάγκες, στο κλειστό κολυμβητήριο Γλυφάδας. Οργανώνονται και λειτουργούν τμήματα, επιτραπέζιας Αντισφαίρισης, (δραστηριότητα που βρίσκεται ακόμα σε αρχικό στάδιο, και σύμφωνα με τις ικανότητες του κάθε παιδιού)

Τα παιδιά λαμβάνουν επίσης μέρος, στα "ΚΟΝΙΑΛΙΔΕΙΑ" και σε αγώνες στίβου, που πραγματοποιούνται στο Δημοτικό Στάδιο Φιλοθέης, για τα ειδικά Σχολεία, και ιδρύματα της Ανατ. Αττικής. Σε όλα τα παιδιά, δίνονται μετάλλια και αναμνηστικά διπλώματα συμμετοχής.

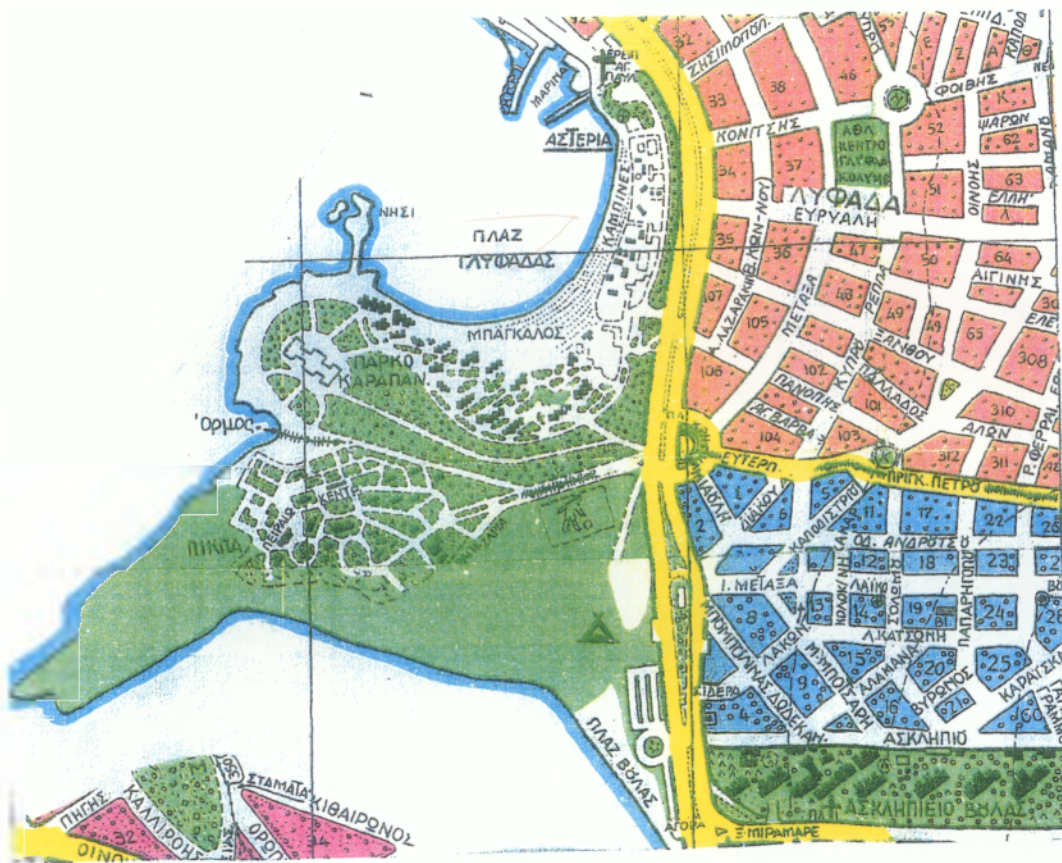
Με την συμμετοχή τους στις παραπάνω πολιτιστικές και ψυχαγωγικές εκδηλώσεις τα παιδιά, διευρύνουν τις γνώσεις και τους κοινωνικούς τους ορίζοντες και αναπτύσσουν φιλικές σχέσεις με άλλα παιδιά.

9.4 Θέση Κ.Α.Α.Π. Βούλας

Το Κ.Α.Α.Π. Βούλας βρίσκεται στο νότιο άκρο τους Ν. Αττικής συγκεκριμένα στην περιοχή της Βούλας.

Η τοποθεσία θεωρείται ιδανική και συμβάλλει αποτελεσματικά στην αποκατάσταση και γρήγορη βελτίωση της υγείας των παιδιών. Το ίδρυμα συνορεύει με μια από τις

κυριότερες οδικές αρτηρίες της Αθήνας, τη Λεωφόρο Βασ. Γεωργίου Β'. Η πρόσβαση σ' αυτό είναι άμεση αφού υπάρχει μια πλειάδα συγκοινωνιακών μέσων που το εξυπηρετούν. Κατά μήκος της λεωφόρου υπάρχουν προειδοποιητικές πινακίδες, οι οποίες ενημερώνουν τον επισκέπτη για την απόσταση και την θέση του (Χάρτης 9.1)



ΧΑΡΤΗΣ (9.1.) : Θέση Κ.Α.Α.Π. Βούλας
 ΠΗΓΗ : Χάρτης της Ε.Α.Π.Α.

9.5 Χωροκατανομή Κ.Α.Α.Π. Βούλας

Οι χώροι που οργανώνονται στο Κ.Α.Α.Π. Βούλας κατατάσσονται βασικά σε πέντε κατηγορίες:

- ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ
- ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
- ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
- ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

Αναλυτικότερα:

ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ

- ◇ αίθουσα ψυχαγωγίας
- ◇ διάδρομος
- ◇ χωλ
- ◇ βεράντα
- ◇ W.C.
- ◇ λουτρό

ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

- ◇ θάλαμοι

ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- ◇ αίθουσα φυσιοθεραπείας
- ◇ αίθουσα εργασιοθεραπείας

ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

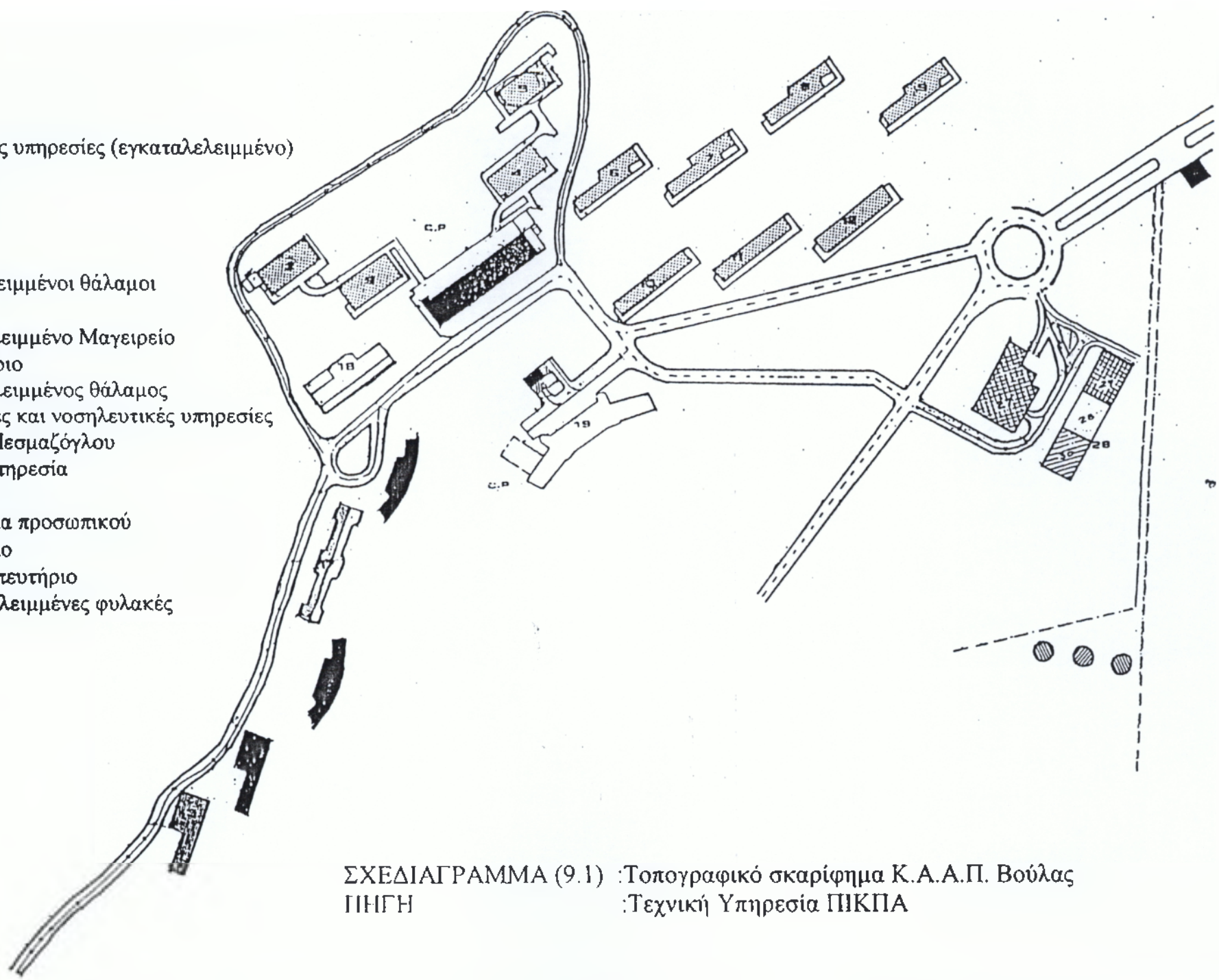
- ◇ γραφεία

ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

- ◇ στάση αδελφής
- ◇ αποθήκες
- ◇ ιματιοθήκη

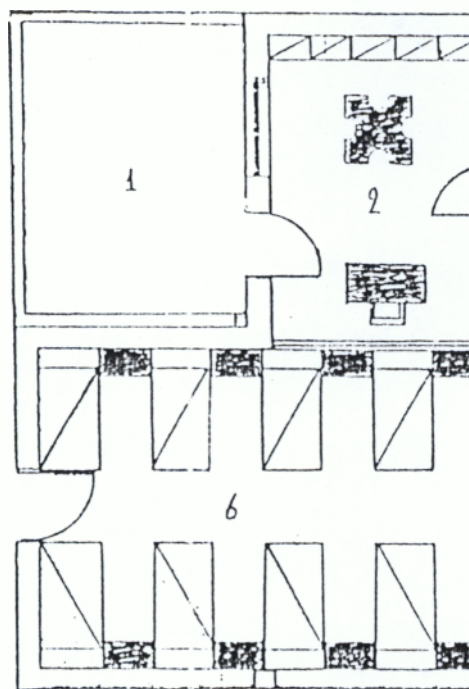
Στη συνέχεια παρατίθεται ενδεικτικά, η χωροκατανομή ενός από τους θαλάμους του Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ και συγκεκριμένα του θαλάμου 5 (Σχεδιάγραμμα 9.1. και 9.2.)

- Διοικητικές υπηρεσίες (εγκαταλελειμμένο)
- Θάλαμος
- Θάλαμος
- Θάλαμος
- Θάλαμος
- 12 Εγκαταλελειμμένοι θάλαμοι
- 3 Σχολείο
- 1 Εγκαταλελειμμένο Μαγειρείο
- 5 Γυμναστήριο
- 5 Εγκαταλελειμμένος θάλαμος
- 7 Διοικητικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες
- 3 Θάλαμος Πεσμαζόγλου
- 9 Τεχνική υπηρεσία
- 7 Μαγειρείο
- 3 Τραπεζαρία προσωπικού
- 2 Ξυλουργείο
- 1 Εργοθεραπευτήριο
- 1 Εγκαταλελειμμένες φυλακές



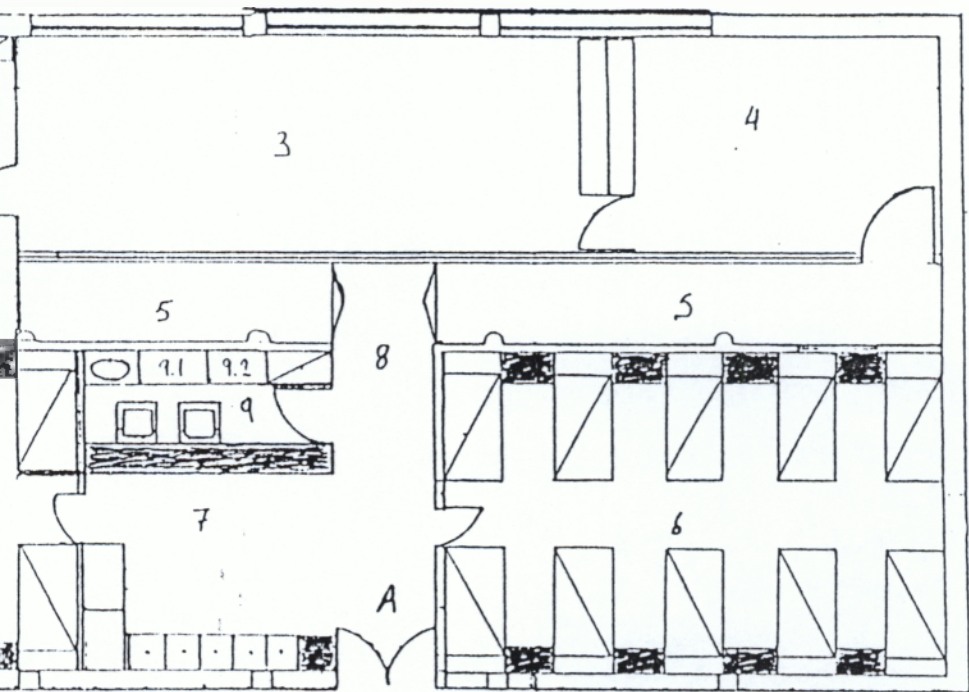
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.1) : Τοπογραφικό σκαρίφημα Κ.Α.Α.Π. Βούλας
 ΠΗΓΗ : Τεχνική Υπηρεσία ΠΚΠΑ

- Α. Είσοδος
1. Βεράντα
2. Εργασιοθεραπεία
3. Φυσικοθεραπεία
4. Χώρος Ψυχαγωγίας
5. Ράμπα
6. Θάλαμος
7. Χώλλ
8. Διάδρομος
9. Στάση αδελφής
9.1 Καθαρά
9.2 Φάρμακα



ΣΧΕΔΙΟΓΡΑΜΜΑ (9.2)

ΠΙΠΠ



Κάτοψη Λ' Θαλάμου Κ.Α.Α.Π. Βούλας
Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

Από την ανάλυση του Στεγασμένου χώρου του θαλάμου 5, παρατηρούμε τι το 38% καλύπτουν οι χώροι κοινωνικής πρόνοιας, το 28,5% οι κοινόχρηστοι χώροι, το 21% οι χώροι θεραπείας και το 12,5% οι βοηθητικοί χώροι (βλ. πίνακα 9.1. και διάγραμμα 9.1.)

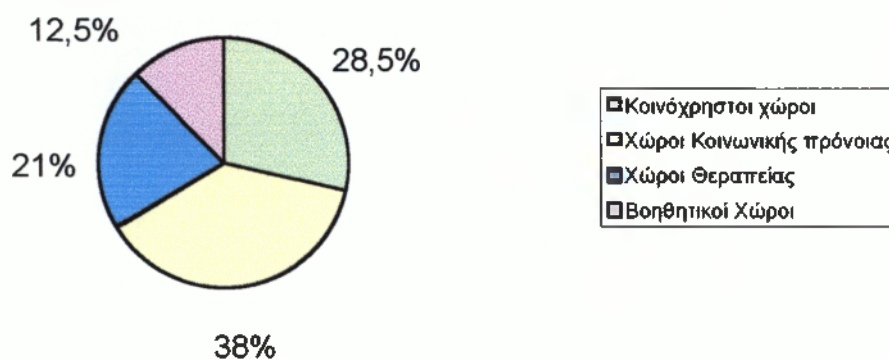
ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι	57	28,5
Κοινωνικής πρόνοιας	76	38
Θεραπείας	42	21
Βοηθητικοί	25	12,5
ΣΥΝΟΛΟ	200	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.1) : Κατανομή εσωτερικών χώρων θαλάμου 5

Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ

ΠΗΓΗ : Αρχιτεκτονικό σχέδιο θαλάμου 5

Κ.Α.Α.Π. Βούλας



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.1) :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής εσωτερικού χώρου θαλάμου 5.

ΠΗΓΗ : Αρχιτεκτονικό σχέδιο θαλάμου 5 ΚΑΑΠΒ

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Κ.Α.Α.Π.

Το Κ.Α.Α.Π. Βούλας διαθέτει:

- 2 λεωφορεία (1 για το προσωπικό και 1 για την μετακίνηση των παιδιών)
- 2 φυσιοθεραπευτήρια πλήρως εξοπλισμένα
- Μαγειρείο στο οποίο γίνεται η παρασκευή των φαγητών, για το σύνολο των παραρτημάτων του Ν. Αττικής
- 2 γραφομηχανές

Ο εξοπλισμός του Θαλάμου είναι λιτός. Υπάρχουν σιδερένια κρεβάτια και κοινόχρηστα W.C. (δηλ. 1 W.C. για όλο το κτίριο και όχι για κάθε θάλαμο ξεχωριστά).

Υπάρχει παροχή ζεστού νερού και κεντρική θέρμανση. Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι στο ίδρυμα δεν υπάρχει ιδιόκτητο ασθενοφόρο. Σε περίπτωση ανάγκης καλείται το 166 ή έρχεται ασθενοφόρο από την Κ.Υ.

9.6 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση Υπηρεσιών Κ.Α.Α.Π.Β.

Η διοίκηση του Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ ασκείται από τον Διευθυντή που εποπτεύεται από το Γ.Σ. της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ μέσω της εφορίας. Τον Διευθυντή, όταν είναι απόντας η κωλύεται να εκτελέσει τα καθήκοντα του, τον αναπληρώνει ο Γραμματέας του Κ.Α.Α.Π.Β.

Το Κ.Α.Α.Π.Β. παρέχει στα παιδιά πλήρη φροντίδα Υγείας με έμφαση στην αποκατάσταση, παρέχοντας κάθε δυνατή βοήθεια από την ομάδα των ειδικών που απασχολεί. Συνεργάζεται με όλα τα Νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου για την αντιμετώπιση ειδικών προβλημάτων των παιδιών και

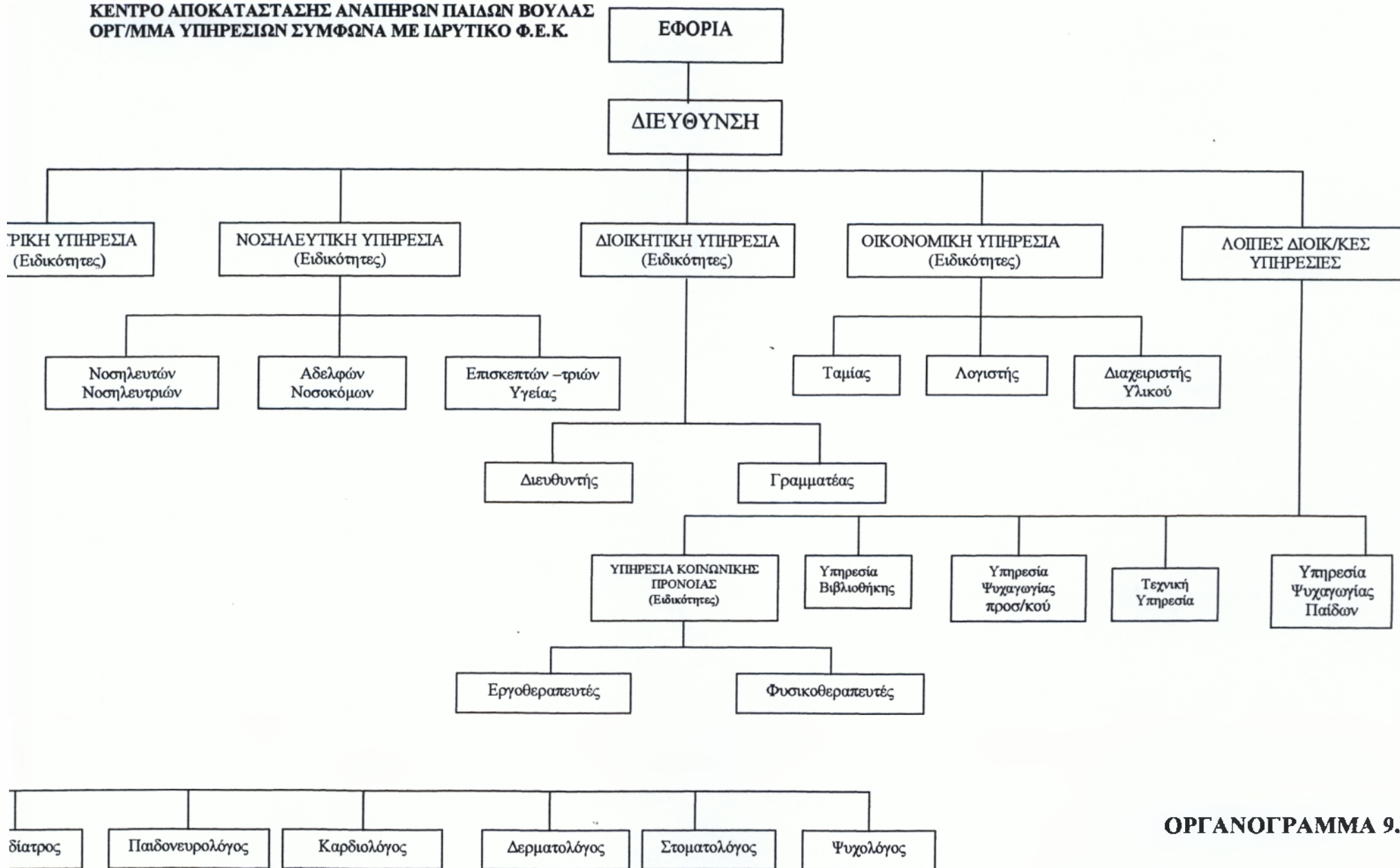
συγχρόνως προσφέρει μάθηση, εκπαίδευση, ψυχαγωγία, αλλά κυρίως ηθική στήριξη.

Για την πραγματοποίηση όλων των παραπάνω λειτουργούν στο Κ.Α.Α.Π.Β. οι παρακάτω Υπηρεσίες σύμφωνα με το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ.:

- Ιατρική Υπηρεσία
- Νοσηλευτική Υπηρεσία
- Διοικητική Υπηρεσία
- Οικονομική Υπηρεσία
- Λοιπές Διοικητικές Υπηρεσίες

Η διάρθρωση των παραπάνω Υπηρεσιών φαίνεται στο Οργανόγραμμα (9.1.) που ακολουθεί

**ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΑΙΔΩΝ ΒΟΥΛΑΣ
ΟΡΓ/ΜΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ Φ.Ε.Κ.**



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 9.1

Οι αρμοδιότητες των παραπάνω Υπηρεσιών είναι οι εξής:

A. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας και των εξαρτημένων από αυτή ειδικών τμημάτων, προσδιορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό του Κέντρου, και με βάση τις διατάξεις της περί ΠΙΚΠΑ Νομοθεσίας.

Η ιατρική Υπηρεσία που πλαισιώνεται από άριστο Επιστημονικό Προσωπικό, παρέχει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ιατρική παρακολούθηση της καλής εξέλιξης της υγείας των παιδιών, θεραπευτική αγωγή και αποκατάσταση. Συνεργάζεται με ιατρούς άλλων Νοσοκομείων για την αντιμετώπιση περιπτώσεων, παιδιών που έχουν ανάγκη ειδικοτήτων που δεν υπάρχουν στο ΠΙΚΠΑ.

Το Στοματολογικό Ιατρείο του Κέντρου παρέχει οδοντιατρική περίθαλψη και καλύπτει τις ανάγκες των Νοσηλευόμενων Παιδιών.

Ο ψυχολόγος ασχολείται με θέματα ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής εξέλιξης των παιδιών, παρέχει ψυχολογική υποστήριξη και κάνει εξετάσεις των παιδιών, μαζί με συνεντεύξεις γονέων.

B. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής υπηρεσίας καθορίζεται από την περί αδελφών Νοσοκόμων και Επισκεπτριών σχετική Νομοθεσία.

Του Νοσηλευτικού προσωπικού και των αδελφών Νοσοκόμων εν γένει και των τραυματιοφορέων προΐσταται η Διευθύνουσα αδελφή. Την Διευθύνουσα αδελφή σε περίπτωση

απουσίας η κωλύματος αναπληρώνει η αρχαιότερη των Προϊσταμένων αδελφών.

Την ιατρική υπηρεσία πλαισιώνει η Νοσηλευτική, που είναι επιφορτισμένη με το δύσκολο έργο της καθημερινής περίθαλψης και φροντίδας, όπως επίσης και την αντιμετώπιση των πάσης φύσεως προβλημάτων των Νοσηλευομένων παιδιών.

Χάρης στις προσπάθειες και κατευθύνσεις της Διευθύνουσας αδελφής και των επισκεπτών - τριών Υγείας, εξασφαλίζονται υγιεινές συνθήκες, αίσθημα ασφάλειας στα παιδιά και συνεχή βελτίωση του επιπέδου διαβίωσης, πράγμα στο οποίο βοηθά και η σχετική αύξηση του προσωπικού των θαλάμων, με προσλήψεις Νοσηλευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού.

Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η εποπτεία της λειτουργίας του Κ.Α.Α.Π.Β. Βούλας ανατίθεται από το Γ.Σ. του ιδρύματος σε πενταμελή επιτροπή η οποία ονομάζεται «ΕΦΟΡΕΙΑ». Στις αρμοδιότητες της ανήκουν η άσκηση της πειθαρχικής εξουσίας, η πρόσληψη και η απόλυση του προσωπικού, η έγκριση ενεργειών που σχετίζονται με τις δαπάνες και η σύνταξη του εσωτερικού κανονισμού μετά από έγκριση του Γ.Σ. του ΠΙΚΠΑ.

Η Διοίκηση του Κ.Α.Α.Π.Β. ασκείται από το Διευθυντή, ο οποίος:

- Αποτελεί το εκτελεστικό όργανο των αποφάσεων της εφορείας. Ασκεί τις αρμοδιότητες του με διαταγές, έγγραφες ή προφορικές ανάλογα με την σπουδαιότητα των ζητημάτων, τηρώντας πάντοτε τις διατάξεις του Νόμου.

- Προϊσταται της όλης εσωτερικής λειτουργίας του Κ.Α.Α.Π.Β. Διευθύνει και ελέγχει όλες τις υπηρεσίες από Διοικητικής απόψεως.
- Επιμελείται των συμφερόντων του Κ.Α.Α.Π.Β. και διαφυλάσσει την περιουσία αυτού, ασκώντας έλεγχο στους κλάδους της Διοικήσεως.
- Εισηγείται για θέματα προαγωγής, επιβολής ποινών και απόλυσης προσωπικού πλην του Ιατρικού. Τοποθετεί και μετακινεί το προσωπικό ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες. Προβαίνει επίσης και σε απομάκρυνση του προσωπικού από τις θέσεις εργασίας του, ύστερα από δικαιολογημένη αιτία και αφού το ανακοινώσει 10 ημέρες πριν την εκτέλεση της απόφασης.

Ο Διευθυντής υποχρεούται εντός 5 ημερών το αργότερο να αναφέρει το γεγονός με δικαιολογημένη έκθεσή του προς την εφορεία της Υ.Π.Α.Π. η οποία και θα αποφασίσει για την απομάκρυνση ή μη, ή για την πειθαρχική δίωξη ή όχι του υπαιτίου.

- Εισηγείται για τον κατά νόμο καταλογισμό, εις βάρος οποιουδήποτε προσωπικού, της αξίας απολεσθέντων ή καταστραφέντων εξ υπαιτιότητας του υλικού.
- Τον Διευθυντή απόντα ή κωλυόμενο αναπληρώνει ο Γραμματέας του Κ.Α.Α.Π.Β.

Στην αρμοδιότητα του Γραμματέα ανήκει η διεξαγωγή της αλληλογραφίας του Κ.Α.Α.Π.Β. ο καταρτισμός της ημερήσιας διάταξης, η αντιγραφή, πρωτοκόλληση και διεκπεραιώση όλων ανεξαιρέτως των εγγράφων, ο καταρτισμός και η πλήρη τήρηση αντίγραφων φακέλων του προσωπικού και η τήρηση του αρχείου.

Δ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι αρμοδιότητες της Οικονομικής Υπηρεσίας του Κ.Α.Α.Π.Β. είναι οι εξής:

- Η συγκέντρωση των στοιχείων του προϋπολογισμού από όλες τις υπηρεσίες του Κ.Α.Α.Π.Β. και η έγκαιρη σύνταξη του σχεδίου αυτού.
- Η επιμέλεια της εισπράξεως των πάσης φύσεως εσόδων του Κ.Α.Α.Π.Β.
- Η παρακολούθηση των οικονομικών υποχρεώσεων και η μέριμνα για την ακριβή και εμπρόθεσμη εκπλήρωση αυτών, η εντός των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού ανάληψη των υποχρεώσεων ως και η εκκαθάριση και η πληρωμή παντός εξόδου.
- Η διαχείριση του υλικού, η προμήθεια, η παραλαβή, η διαφύλαξη και η συντήρηση του ως και η κανονική ανάλυση του.
- Η διαφύλαξη αντικειμένων, τιμαλφών, χρημάτων και ειδών ιματισμού και η απόδοση αυτών εις τους Νόμιμους δικαιούχους, σε περίπτωση θανάτου.
- Η διεξαγωγή της Λογιστικής Υπηρεσίας σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΙΚΠΑ.
- Η εκτέλεση με βάση τις κείμενες διατάξεις, των προμηθειών, εφόσον τα είδη δεν υπάρχουν στις αποθήκες του ΠΙΚΠΑ.

Στην οικονομική Υπηρεσία, του Κ.Α.Α.Π.Β. εργάζονται: ένας ταμίας, ένας λογιστής και ο διαχειριστής υλικού.

Οι αρμοδιότητες αυτών είναι οι εξής:

1)ΤΑΜΙΑΣ

- Εκδίδει εντάλματα πληρωμής και γραμμάτια είσπραξης θεωρημένα από τους αρμοδίους.
- Οποιαδήποτε πληρωμή εξόδων που βαρύνουν το Κ.Α.Α.Π.Β. πραγματοποιείται με ένταλμα πληρωμής, τηρώντας πιστά τα άρθρα 28 και 30 του από 30.10.40 Β.Δ. «περί Οργανισμού Διοικήσεως και Οικονομικής Διαχείρισης του ΠΙΚΠΑ»
- Τα εντάλματα προσυπογράφονται από τον Διευθυντή ή τον Νόμιμο αναπληρωτή του.

2)ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (Λογιστής)

- Την Λογιστική Υπηρεσία διεξάγει ο Αρχιλογιστής και οι βοηθοί του
- Το Λογιστήριο τηρεί τα παρακάτω βιβλία:

- α) Ημερολόγιο γενικής Ταμειακής κινήσεως.
- β) Βιβλίο υπολόγων Ενταλμάτων επί αποδώσει λογαριασμού.
- γ) Βιβλίο δαπανών προϋπολογισμού, τηρουμένων κατά κεφάλαιο και άρθρο.
- δ) Γενικό ημερολόγιο, καθολικό, βιβλίο απογραφών, ισολογισμού και απολογισμού.
- ε) Μισθολόγιο του προσωπικού.
- στ) Ημερολόγιο ενταλμάτων.
- ζ) Βιβλίο αποθήκης.
- η) Βιβλίο αναλώσιμου υλικού και
- θ) Λοιπά βοηθητικά Λογιστικά βιβλία

- Ο Αρχιλογιστής βάσει των ημερησίων δελτίων εξαγωγής αναλώσιμου υλικού και τροφίμων ως και των σχετικών κονδυλίων μισθοδοσίας προσωπικού και πάσης φύσεως δαπανών σχετικών με την λειτουργία του Κ.Α.Α.Π.Β. και βάσει του αριθμού των Νοσηλευομένων ως και του αριθμού ημερών Νοσηλείας αυτών, συντάσσει μηνιαία κατάσταση η οποία εμφανίζει το

σύνολο των δαπανών και την αξία των αναλωθέντων και αχρηστευθέντων υλικών και από την οποία καθορίζεται η ημερήσια δαπάνη Νοσηλείας.

- Ο τρόπος τηρήσεως των παραπάνω βιβλίων και διεξαγωγής της λογιστικής Υπηρεσίας, καθορίζεται βάση αποφάσεων της Εφορείας της Υ.Π.Α.Π., ύστερα από πρόταση της Διεύθυνσης οικονομικών Υπηρεσιών του Πατριωτικού Ιδρύματος.

3)ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΟΥ (Διαχειριστής)

Προϊστάμενος της Υπηρεσίας, Διαχειρίσεως πάσης φύσεως υλικού είναι ο Διαχειριστής.

Η υπηρεσία διαχειρίσεως υλικού περιλαμβάνει:

- 1)Την αποθήκη αναλώσιμου υλικού
- 2)Την αποθήκη μη αναλώσιμου υλικού
- 3)Το φαρμακευτικό υλικό

Ο Διαχειριστής έχει τις εξής αρμοδιότητες:

1)Είναι υπεύθυνος για την καλή φύλαξη και συντήρηση του πάσης φύσεως υλικού και παρακολουθεί τα σχετικά με την προμήθεια και εισαγωγή των ειδών στην αποθήκη. Είναι επίσης υπεύθυνος για τις συμβάσεις περί προμηθειών και για την Νόμιμη εξαγωγή των ειδών από την αποθήκη.

2)Ο Διαχειριστής τηρεί τα παρακάτω απαραίτητα βιβλία σχετικά με την διαχείριση τα οποία καθορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό:

- α) Τριπλότυπη εντολή χορηγήσεως και παραλαβής υλικού
- β) Τα βιβλία κινήσεως αποθηκών.

- γ) Γενικό βιβλίο του υπάρχοντος στο Κ.Α.Α.Π.Β. μη αναλώσιμου υλικού.
- δ) Καταστάσεις Τροφοδοσίας
- ε) Τριπλότυπα δελτία παραγγελίας τροφίμων
- στ) Δελτία τριπλότυπα εισαγωγής και εξαγωγής και
- ζ) Πρωτόκολλα παραλαβής

3) Τα καθήκοντα του λοιπού προσωπικού διαχειρίσεως καθορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό του Κέντρου

4. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Στις λοιπές διοικητικές υπηρεσίες σύμφωνα με το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. ανήκουν:

- 1) Η Υπηρεσία Κοινωνικής Προνοίας
- 2) Η Υπηρεσία Βιβλιοθήκης
- 3) Η Υπηρεσία Ψυχαγωγίας Προσωπικού
- 4) Η Τεχνική Υπηρεσία και
- 5) Η Υπηρεσία Ψυχαγωγίας Παιδιών

1) ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Οι αρμοδιότητες και τα καθήκοντα της υπηρεσίας είναι τα εξής:

- Η κοινωνική παρακολούθηση των αναπήρων παιδιών, μέχρι την τέλεια αποκατάστασή τους, πριν την είσοδό τους στο Κ.Α.Α.Π.Β., κατά την διάρκεια της θεραπείας τους και μετά την έξοδό τους από το ίδρυμα.
- Η συμμετοχή στη διαδικασία παραπομπής παιδιών σε ΚΕ.ΠΕ.Π. και σε άλλα ιδρύματα.

- Η κοινωνική εργασία με οικογένειες παιδιών που παρουσιάζουν έντονα προβλήματα και επηρεάζουν τις σχέσεις με τα παιδιά τους στο ίδρυμα
- Η συνεργασία με Νοσοκομεία και Ιατροκοινωνικά Κέντρα για παιδιά που αντιμετωπίζουν ειδικά προβλήματα υγείας και με την εισαγγελία ανηλίκων για προσωρινή ανάθεση της επιμέλειας παιδιών που έχουν ανάγκη ιατρικών επεμβάσεων ή ειδικών εξετάσεων.
- Η φροντίδα για την επιδότηση παιδιών από τα προγράμματα κοινωνικής Πρόνοιας.
- Η συνεργασία με την Νομαρχία Ανατολικής Αττικής για βιβλιάρια απορίας παιδιών, χωρίς οικογένειες, ή με απόρους γονείς, όπως επίσης και με τα διάφορα ασφαλιστικά ταμεία για προμήθεια αναπηρικών αμαξιδίων
- Η συμμετοχή σε επιτροπή επιλογής καινούργιων περιπτώσεων παιδιών, για εισαγωγή στο Κέντρο
- Η συνεργασία με διάφορους φορείς και Υπηρεσίες για την πάσης φύσεως εξυπηρέτηση των παιδιών και
- Η διοργάνωση Εκπαιδευτικών και ψυχαγωγικών προγραμμάτων σε συνεργασία και με τους εθελοντές. Συμμετοχή στη διαδικασία για την έγκριση υποψηφίων εθελοντών.

Στην Υπηρεσία Κοινωνικής Πρόνοιας, υπάγονται και τα εξής δυο τμήματα:

A. ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Στο τμήμα της εργοθεραπείας τα παιδιά απασχολούνται δημιουργικά κατά τις ελεύθερες ώρες τους γεγονός που συμβάλλει κατά πολύ στην καλή εξέλιξη της ψυχικής τους υγείας.

Οι δραστηριότητες των εργοθεραπευτών του Κέντρου είναι οι εξής:

- Πρωινές ατομικές θεραπείες κατά τις οποίες τα παιδιά αντιμετωπίζονται ατομικά και αξιολογούνται. Χρησιμοποιούνται θεραπευτικά μέσα ώστε να βελτιωθούν ή να συντηρηθούν οι δυνατότητες και το λειτουργικό επίπεδο του κάθε παιδιού. Επιπλέον γίνεται εκπαίδευση σε δραστηριότητες καθημερινής ζωής και αυτοεξυπηρέτησης.
- Πρωινές ομαδικές θεραπείες, όπου παίρνουν μέρος παιδιά που έχουν τελειώσει την ατομική τους θεραπεία και έχουν την δυνατότητα να ενταχθούν σε ομάδα (ζωγραφικής, κολλάζ, συζήτησης κ.τ.λ.)
- Απογευματινές ομάδες, οι οποίες έχουν σκοπό την κοινωνικοποίηση των παιδιών για μακροπρόθεσμη ένταξή τους στην κοινωνία

Επίσης λειτουργούν και οι ακόλουθες ομάδες.

- α) Ομάδα χειροτεχνικών και κατασκευών προς πώληση
- β) Ομάδα μαθησιακών γνωστικών λειτουργιών και ασκήσεων
- γ) Ομάδα φωτογραφίας
- δ) Ομάδα μουσικής και χορωδίας και τέλος
- ε) Ομάδες συζήτησης.

B. ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Στο τμήμα φυσιοθεραπείας εφαρμόζονται σύγχρονα προγράμματα για την φυσική αποκατάσταση των παιδιών.

2)ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ

Αρμοδιότητα της υπηρεσίας βιβλιοθήκης είναι η εξυπηρέτηση του προσωπικού και των ασθενών από απόψεως υπηρεσιακών και άλλων βιβλίων.

3)ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Αρμοδιότητα της υπηρεσίας ψυχαγωγίας προσωπικού είναι η ψυχαγωγία και ανάπαυση του προσωπικού κατά τις ώρες διακοπής της εργασίας του.

4.ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αρμοδιότητα, της Τεχνικής υπηρεσίας είναι η συντήρηση των κτιρίων, η συντήρηση και βελτίωση των εγκαταστάσεων του Κέντρου, οι πάσης φύσεως επισκευές κ.τ.λ. Στο Τεχνικό συνεργείο υπάγεται και η υπηρεσία κινήσεως του Κ.Α.Α.Π.Β.

Τα εξής αυτοκίνητα:

Ένα ασθενοφόρο, ένα φορτηγό και ένα λεωφορείο

5.ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (Παιχνίδια)

Αρμοδιότητα της Υπηρεσίας ψυχαγωγίας παιδιών είναι η ψυχαγωγία των ανάπηρων παιδιών, η οποία πραγματοποιείται από τους γυμναστές του Κέντρου, με κάθε δυνατό μέσο.

9.7 Στελέγωση Υπηρεσιών Κ.Α.Α.Π.Β

Το προσωπικό του Κ.Α.Α.Π.Β. καθώς και οι αντίστοιχες ειδικότητες και θέσεις που καλύπτονται , ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Σε πολλές όμως περιπτώσεις, ανάλογα με τις ανάγκες του Κέντρου και τον αριθμό των παιδιών που φιλοξενεί, ο αριθμός του προσωπικού και οι ειδικότητες αυτού, αλλάζουν και προσαρμόζονται στις εκάστοτε πραγματικές ανάγκες.

Γενικά το προσωπικό του Κ.Α.Α.Π.Β. περιλαμβάνει:

- Ιατρικό προσωπικό
- Νοσηλευτικό προσωπικό
- Προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας
- Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό

Οι θέσεις του προσωπικού του Κ.Α.Α.Π.Β. κατά βαθμίδα και ειδικότητα φαίνονται στον πίνακα (9.2.)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Κ.Α.Α.Π.Β.	
ΒΑΘΜΙΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Π.Ε.	Οδοντιάτρων Συμβούλων Παιδιάτρων Ιατρικών Ειδικοτήτων Ψυχολόγων Διοικητικού - Οικονομικού
Τ.Ε.	Νοσηλευτικής Φυσικοθεραπείας Εργοθεραπείας Διαιτολογίας Κοινωνικής Εργασίας Βρεφονηπιοκομίας
Δ.Ε.	Διοικητικού - Λογιστικού Βοηθών Νοσοκόμων Τεχνικών
Υ.Ε.	Μαγείρων Κηπουρών Νυχτοφυλάκων Βοηθητικό Προσωπικό Τραυματιοφορέων Εργατών Προσωπικού Καθαριότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.2.): Σύνθεση προσωπικού Κ.Α.Α.Π. Βούλας
ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα

ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Κ.Α.Α.Π.Β.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Α.Α.Π.Β. το 1998 - 1999 ανέρχεται συνολικά σε 169 άτομα, ενώ βάσει του Ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 346 άτομα. Το σύνολο των προβλεπόμενων και τηρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματιών υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό) φαίνεται στον πίνακα (9.3)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΡΟΒΛΕΠ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΑΛΗΡΟΥΜ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΑΛΗΡΟΤΗΤΑ Σ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	6	6	1 ⁽¹⁾	100%
έφορες Ιατρικές Ειδικότητες	3	4	-	100%
μελητής Α' ή Β' Οδοντιατρικής	1	1	-	100%
μελητής Α' ή Β' Παιδιατρικής	1	1	-	100%
μελητής Α' ή Β' Ψυχολογίας	1	-	1	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	176	73	103	41%
νοσηλευτών - Νοσηλευτριών	23	6	17	26%
εφονηπιοκομίας	15	1	14	7%
σηθών Νοσοκόμων	138	66	72	48%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛ. ΥΓΕΙΑΣ	48	16	32	33%
φυσιοθεραπευτών	35	7	28	20%
ψυχοθεραπευτών	9	5	4	55%
αυτιολόγων	1	1	-	100%
ακουστικών Λειτουργών	3	3	-	100%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	116	74	42	64%
οικονομικού - Οικονομικού	5	1	4	20%
λογιστικού - Λογιστικού	17	11	6	65%

εχνικών	24	10	14	42%
αγείρων	6	6	-	100%
ηπουρών	1	1	-	100%
υχοφυλάκων	5	5	-	100%
νηθητικού Προσωπικού	5	5	-	100%
ραυματιοφορέων	12	9	3	75%
ργατών	8	8	-	100%
ροσωπικού Καθαριότητας	33	18	15	54%
ΥΝΟΛΑ	346	169	178	49%

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.3.): Προβλεπόμενων - Πληρούμενων θέσεων

Προσωπικού

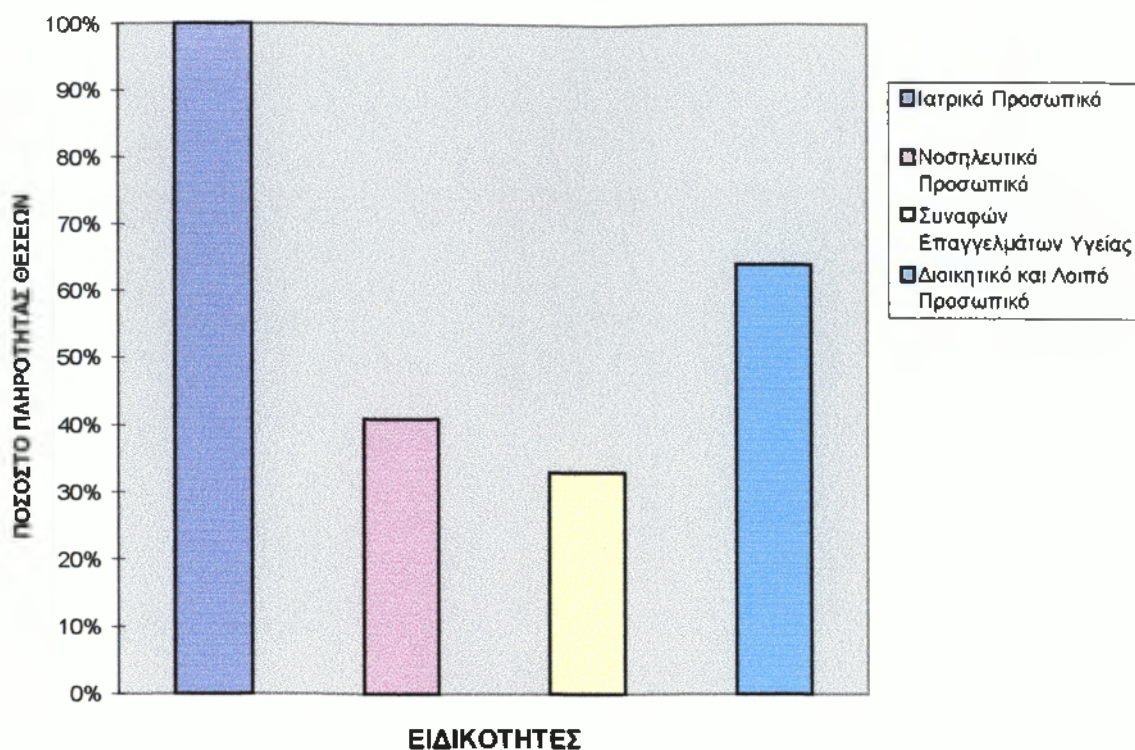
ΠΗΓΗ

:Ιδία Έρευνα

Από τον πίνακα (4.2.) παρατηρούμε ότι το ποσοστό πληρότητας στο σύνολο του προσωπικού ανέρχεται στο 49%. Το Ιατρικό Προσωπικό καλύπτεται πλήρως αφού έχει, ποσοστό πληρότητας (100%). Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό έχει ποσοστό πληρότητας(64%), το Νοσηλευτικό προσωπικό (41%) ενώ το χαμηλότερο ποσοστό πληρότητας παρουσιάζουν τα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας(33%).

(Διάγραμμα 9.2)

(1) Στο ιατρικό προσωπικό έχουμε πληρότητα θέσεων 100%, αφού προβλέπονται 6 θέσεις και καλύπτονται και οι 6. Η μια κενή θέση που φαίνεται στον πίνακα, προέρχεται από τις "Διάφορες Ιατρικές Ειδικότητες" όπου, ενώ προβλέπονται 3 θέσεις, καλύπτονται 4 θέσεις. Άρα η μια επιπλέον θέση, στην ουσία δεν είναι κενή, αλλά πλεονάζουσα θέση.

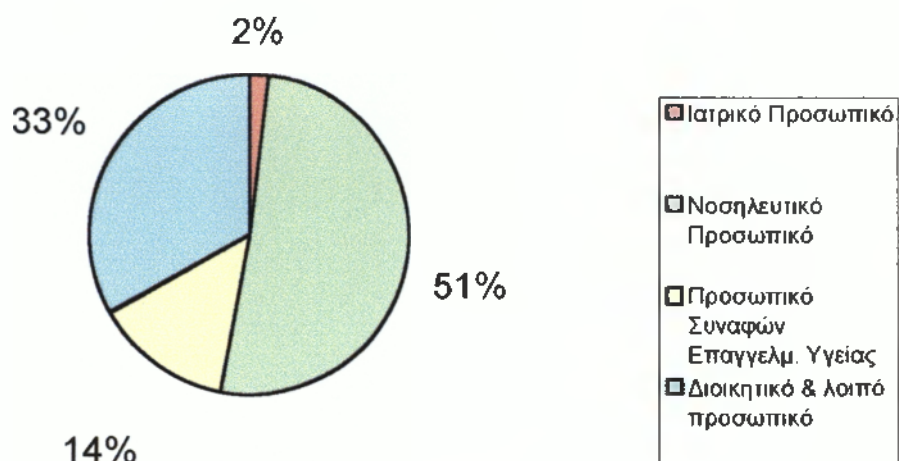


ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.2) :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων
ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

Η συνολική δύναμη προσωπικού του Κ.Α.Α.Π.Β. ανέρχεται σε 169 άτομα. Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου, όσο και του υπηρετούντος προσωπικού φαίνεται στους πίνακες (1.5., 1.6.) και στα σχεδιαγράμματα 91.7.,1.8.) αντίστοιχα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	2%
Νοσηλευτικό	51%
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας	14%
Διοικητικό & λοιπό προσωπ.	33%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.4) :Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού
προβλεπόμενου προσωπικού.
ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα



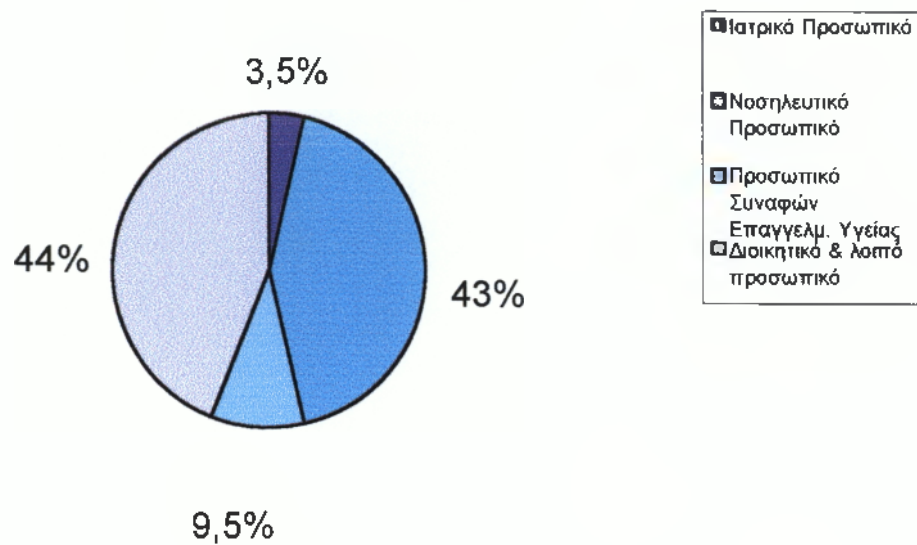
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.3.) :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	3,5%
Νοσηλευτικό	43%
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας	9,5%
Διοικητικό & λοιπό προσωπ.	44%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.5) :Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.4) :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

Από τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι:

- Οι ποσοστιαίες αναλογίες του προσωπικού του Κ.Α.Α.Π.Β. δεν έχουν αλλάξει σε μεγάλο βαθμό, μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.
- Η μεγαλύτερη διαφορά, παρατηρείται στο Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό, όπου ενώ προβλέπεται να καλύπτει το 33% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτει σήμερα το 44%. Έχουμε δηλαδή, υπερκάλυψη του Διοικητικού και Λοιπού προσωπικού κατά 11 ποσοστιαίες μονάδες.
- Υπερκάλυψη παρατηρείται επίσης και στο Ιατρικό Προσωπικό κατά 1,5 ποσοστιαία μονάδα, αφού ενώ

προβλέπεται να καλύπτει το 2% του συνολικού προσωπικού, καλύπτει σήμερα το 3,5%

- Σημαντική διαφορά αλλά αντίστροφα, παρατηρείται στο Νοσηλευτικό προσωπικό. Ενώ προβλέπεται να καλύπτει το 51% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτει μόλις το 43% αυτού. Παρουσιάζεται δηλαδή, έλλειψη προσωπικού, ίση με 8 ποσοστιαίες μονάδες.
- Τέλος, έλλειψη προσωπικού παρατηρείται και στα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας, κατά 4,5 ποσοστιαίες μονάδες. Ενώ προβλέπεται να καλύπτουν το 14% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτουν το 9,5% αυτού.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Κ.Α.Α.Π.Β.

Στο σύνολό του το προσωπικό του Κ.Α.Α.Π.Β. αποτελείται από 7 υπαλλήλους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, 23 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 87 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 52 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.

Το Ιατρικό προσωπικό αποτελείται από 6 ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (1 οδοντίατρο, 1 σύμβουλο παιδίατρο, και 4 γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 6 Νοσηλευτές Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 1 Βρεφονηπιοκόμο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και από 66 Βοηθούς Νοσοκόμων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

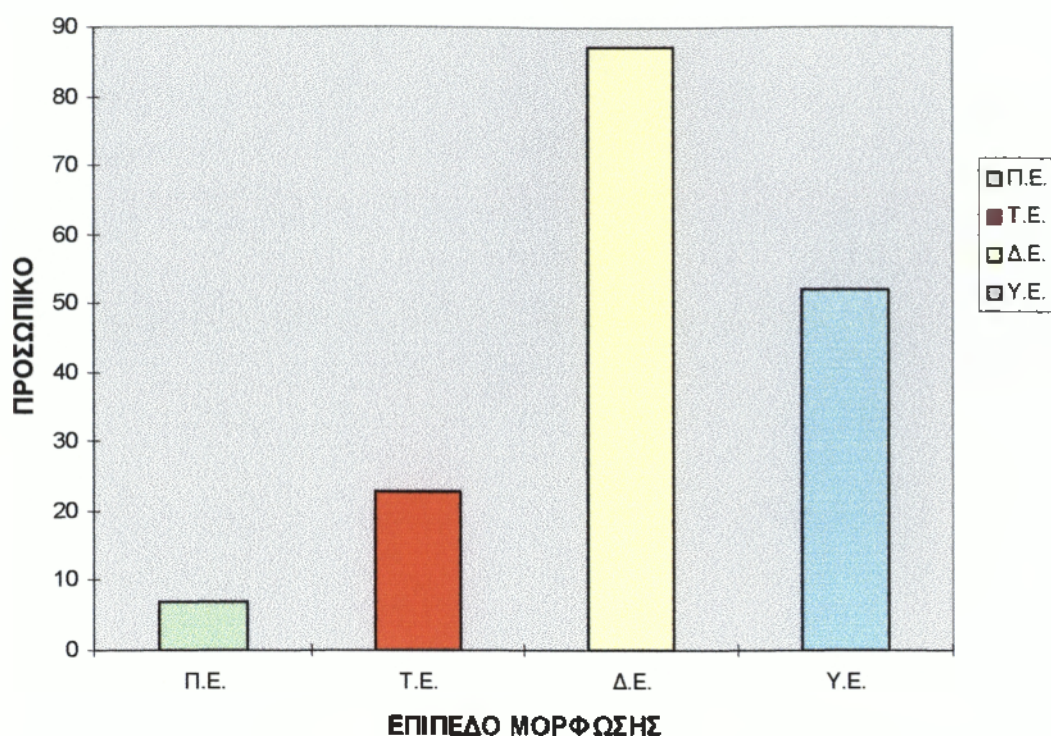
Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελμάτων υγείας, αποτελείται από 7 φυσικοθεραπευτές Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 5 εργοθεραπευτές Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 1 διαιτολόγο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και 3 κοινωνικούς λειτουργούς επίσης Τεχνολογικής Εκπαίδευσης.

Τέλος, το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 Διοικητικό Οικονομικό Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, 11 Διοικητικούς Λογιστικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 10 Τεχνικούς (οδηγοί, ξυλουργοί, υδραυλικοί, ηλεκτρολόγοι κ.τ.λ.) Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 6 μαγείρους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 1 κηπουρό Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 5 Νυχτοφύλακες Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 5 άτομα Βοηθητικού προσωπικού Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης και 9 Τραυματιοφορείς, 8 εργάτες και 18 άτομα σαν προσωπικό Καθαριότητας, επίσης Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης. (Βλ. πίνακα 9.6. και διάγραμμα 9.5)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
Ιατρικό	6			
Νοσηλευτικό		7	66	
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας		16		
Διοικητικό και Λοιπό Προσ.	1		21	52
ΣΥΝΟΛΟ	7	23	87	52

ΠΙΝΑΚΑΣ (9.6) : Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία
προσωπικού.

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (9.5) :Ιστόγραμμα Μορφωτικού Επιπέδου προσωπικού Κ.Α.Α.Π.Β.

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα.

Από τον πίνακα (9.6) και το διάγραμμα (9.5.) παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία (87%) του συνολικού προσωπικού που απασχολείται στο Κ.Α.Α.Π.Β. έχει επίπεδο μόρφωσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, το 52% Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, το 23% Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και το 7% Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.

9.8 Προϋπολογισμός - Απολογισμός Κ.Α.Α.Π.Β.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Στο τέλος κάθε οικονομικού έτους συντάσσεται ο προϋπολογισμός των εσόδων και εξόδων του Κ.Α.Α.Π.Β. ο οποίος αφού εγκριθεί από την εφορεία της Υ.Π.Α.Π., υποβάλλεται στο Κεντρικό ΠΙΚΠΑ, συνοδευόμενος από πλήρη, αναλυτική, αιτιολογημένη έκθεση. Η υποβολή του προϋπολογισμού πρέπει να γίνει, τρεις μήνες τουλάχιστον πριν την λήξη του οικονομικού έτους. Αφού εγκριθεί όπως έχει, ή τροποποιηθεί από την Διοικούσα Επιτροπή του ΠΙΚΠΑ, αποτελεί τμήμα του Γενικού προϋπολογισμού του Ιδρύματος.

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

- 1) Μετά την λήξη του οικονομικού έτους, η οικονομική Υπηρεσία προβαίνει αμέσως στο κλείσιμο των λογιστικών βιβλίων και στη σύνταξη του απολογισμού και ισολογισμού του Κ.Α.Α.Π.Β., περιλαμβάνοντας πάντα, τα στοιχεία του Ενεργητικού και του Παθητικού
- 2) Ο απολογισμός - ισολογισμός υποβάλλεται από τον Διευθυντή του Κ.Α.Α.Π.Β., μέσα σ' ένα μήνα το αργότερο από την λήξη του οικονομικού έτους, στην εφορεία της ΥΠΑΠ για έλεγχο και έγκριση, συνοδευόμενος από την σχετική έκθεση των πεπραγμένων επί του οικονομικού πεδίου.
- 3) Εντός διμήνου από την λήξη του οικονομικού έτους ο απολογισμός διαβιβάζεται στην Διεύθυνση Οικονομικών υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ η οποία αφού τον ελέγξει εισηγείται στην Διοικούσα Επιτροπή του ΠΙΚΠΑ την τελική έγκριση ή τροποποίηση του.

4) Εάν κατά τον έλεγχο προκύψει ανάγκη μεταβολής οποιασδήποτε λεπτομέρειας του ισολογισμού ή απολογισμού εκδίδονται σχετικές διαταγές από το ΠΙΚΠΑ βάση των οποίων η εφορεία της ΥΠΑΠ, επιφέρει τις δέουσες τροποποιήσεις.

9.9 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

■ Το Κ.Α.Α.Π. Βούλας είναι το πρώτο υποδειγματικό κέντρο αποκατάστασης ανάπηρων παιδιών και σκοπό και αντικείμενο έχει την αποκλειστική περίθαλψη, θεραπεία και εν γένει προστασία των ανάπηρων παιδιών.

■ Στο ίδρυμα εισάγονται παιδιά τα οποία παρουσιάζουν σωματική αναπηρία, η οποία αναφέρεται στα όργανα λήψεως, στάσεως ή κινήσεως, ηλικίας μέχρι 15 ετών.

■ Το Κ.Α.Α.Π. Βούλας βρίσκεται σε μια από τις κεντρικότερες οδικές αρτηρίες του Ν. Αττικής (Λεωφόρος Βασ. Γεωργίου Β΄) με αποτέλεσμα την άμεση σε αυτό πρόσβαση.

■ Από την ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού προκύπτουν τα εξής:

* Το ιατρικό προσωπικό καλύπτει το 3,5% επί του συνολικού προσωπικού.

* Το Νοσηλευτικό προσωπικό το 43%

* Το Προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας το 9,5% και τέλος

* Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό το 44%

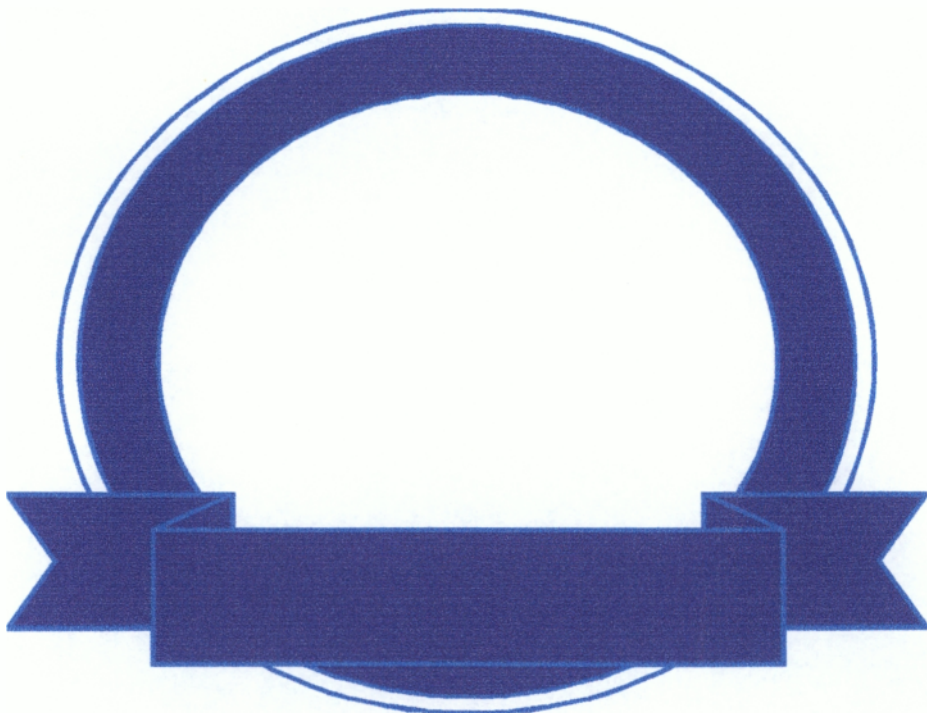
■ Από την ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού προκύπτει ότι σε σύνολο 169 εργαζομένων οι 7

ανήκουν στην κατηγορία Π.Ε., οι 23 στην Τ.Ε., οι 87 στην Δ.Ε. και οι 52 στην Υ.Ε.

- Τέλος παρατηρείται ότι μόνο τυπικά υπάρχει επάρκεια χώρων στο ίδρυμα. Ουσιαστικά, η παλαιότητα των κτιρίων και η έλλειψη πόρων για ανακαίνιση τους δεν αφήνει κανένα περιθώριο χρήσης. Τα περισσότερα κτίρια είναι εγκαταλελειμμένα και σε άθλια κατάσταση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10⁰

“ΠΑΙΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΙΚΠΑ
ΠΕΝΤΕΛΗΣ”



10.1 Ιστορική Αναδρομή

Το Παιδικό Νοσοκομείο του ΠΙΚΠΑ Πεντέλης (Π.Ν.Π.Π.) ιδρύθηκε το 1917 ως φιλανθρωπικό σωματείο, από γηραιές κυρίες.

Το 1934 έγινε Ν.Π.Δ.Δ. και λειτούργησε ως πρεβεντόριο και το 1960 μετατράπηκε σε αναρρωτήριο. Από το 1973 έως σήμερα λειτουργεί ως Παιδικό Νοσοκομείο.

Η λειτουργία του καθορίζεται από το Β.Δ. 170/60 όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα και από αποφάσεις του Δ.Σ. του ΠΙΚΠΑ.

10.2 Σκοπός του Π.Ν.Π.Π.

Παλαιότερα, οι σκοποί του ιδρύματος ήταν οι εξής:

α) Η νοσηλεία και περίθαλψη παιδιών ηλικίας μέχρι 14 ετών, τα οποία έπασχαν από σωματική αναπηρία πάσης φύσεως, από συγγενή νοσήματα του κυκλοφοριακού συστήματος και από νοσήματα του κεντρικού συστήματος τα οποία έχρηζαν χειρουργικής θεραπείας.

β) Η προαγωγή της επιστήμης στους κλάδους των πιο πάνω αναφερομένων νοσημάτων, η εκπαίδευση και η εξειδίκευση γιατρών και η μόρφωση Νοσηλευτικού και τεχνικού προσωπικού

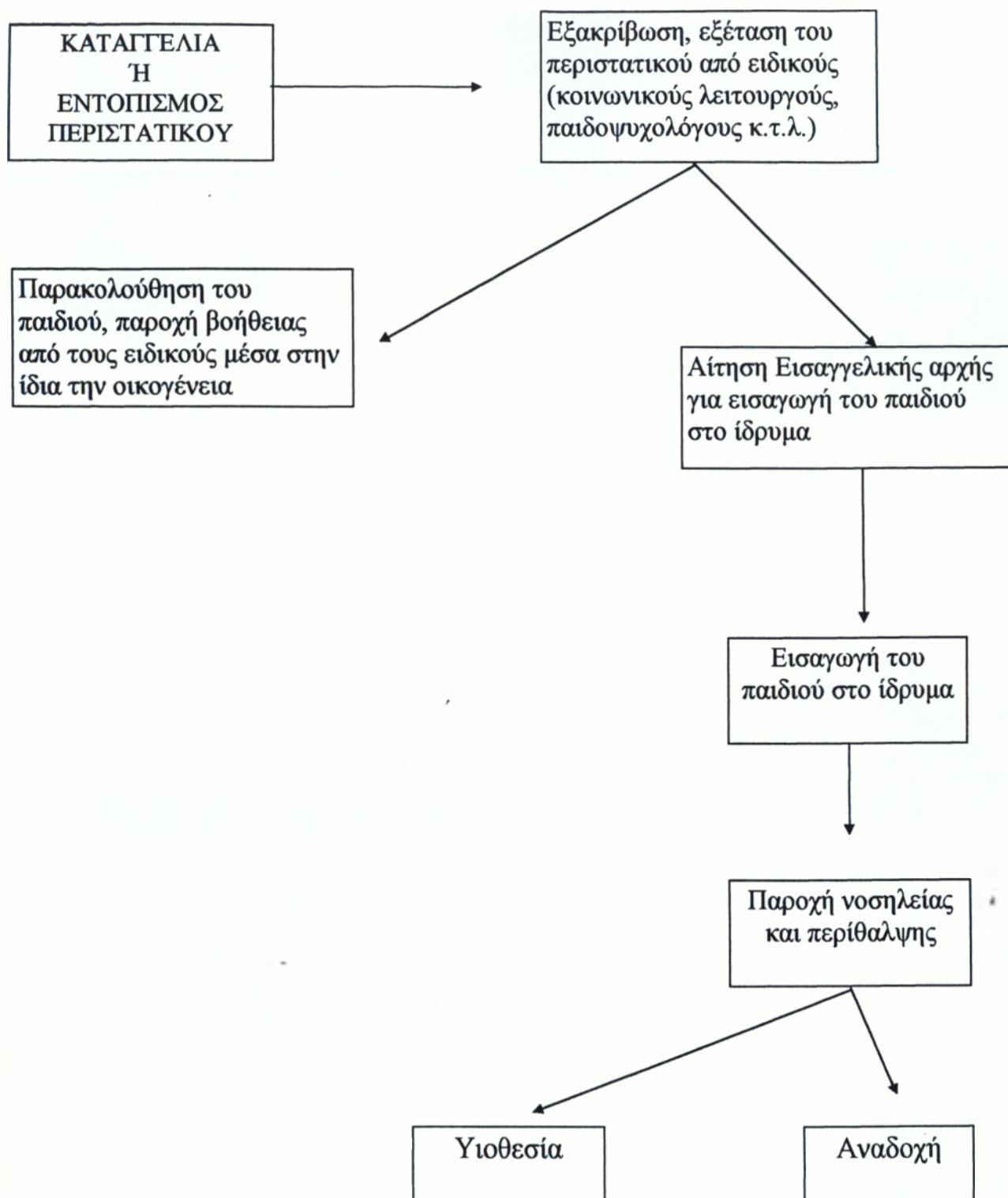
Σήμερα οι σκοποί του ιδρύματος έχουν αλλάξει ριζικά. Στο Π.Ν.Π.Π. φιλοξενούνται παιδιά από 0-12 ετών αλλά και ως 18. Παιδιά με κοινωνικά προβλήματα, εγκαταλελειμμένα από τον ένα ή και τους δυο γονείς, ορφανά έως και κακοποιημένα. Στο ίδρυμα παρέχεται, νοσηλεία και περίθαλψη στα παιδιά αυτά, για όσο χρονικό διάστημα χρειάζεται. Ενώ στη συνέχεια,

το εξειδικευμένο προσωπικό του ΠΙΚΠΑ φροντίζει για την αποκατάσταση των παιδιών όσο καλύτερα γίνεται.

10.3 Διαδικασία Εισαγωγής και αποκατάστασης των παιδιών

Τα παιδιά εισάγονται στο Π.Ν.Π.Π. ύστερα από αίτηση εισαγγελικής αρχής. Αφού καταγγελθεί ή εντοπισθεί το περιστατικό, οι ειδικοί του ΠΙΚΠΑ (κοινωνικοί λειτουργοί, παιδοψυχολόγοι κ.λ.π.) εξετάζουν την υπόθεση και αν δουν ότι μπορεί να γίνει κάτι στο ίδιο το περιβάλλον του παιδιού, αν υπάρχει οικογένεια, τότε απευθύνονται στον εισαγγελέα, για αίτηση εισαγωγής στο ίδρυμα. Στον εισαγγελέα απευθύνονται και σε περιπτώσεις παιδιών, χωρίς οικογένεια, ή εγκαταλελειμμένων παιδιών.

Υστερα από την νοσηλεία και περίθαλψη των παιδιών ξεκινά από τους ειδικούς η διαδικασία αποκατάστασης τους (σχεδιάγραμμα 10.1).



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.1) :Τα στάδια από του εντοπισμού ή την καταγγελία ενός περιστατικού, έως την αποκατάσταση του παιδιού με υιοθεσία ή αναδοχή.

ΠΗΓΗ

:Ιδία Έρευνα

Το ΠΙΚΠΑ αναλαμβάνει την υιοθεσία ή την αναδοχή των παιδιών.

- Σε περίπτωση υιοθεσίας οι ειδικοί προσπαθούν να βρουν την κατάλληλη οικογένεια (με βάση πάντα τα συμφέροντα του παιδιού) μέσα στην οποία θα τοποθετηθεί το παιδί. Η οικογένεια θα πρέπει να εξασφαλίζει συνθήκες οικογενειακού περιβάλλοντος και να εγγυάται η σωματική και πνευματική ανάπτυξη και η ψυχική ισορροπία του υιοθετημένου παιδιού.
- Σε περίπτωση αναδοχής, τα παιδιά που στερούνται οικογενειακών φροντίδων τοποθετούνται σε οικογένειες που προσφέρονται γι' αυτό και που καλούνται να αναπληρώσουν την φυσική οικογένεια, ως υποκατάστατό της.

Οι ανάδοχες οικογένειες επιλέγονται με βάση ορισμένα κριτήρια, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες φυσιολογικές και ψυχοκοινωνικές των παιδιών των πιο πάνω κατηγοριών. Την ευθύνη της παρακολούθησης των παιδιών και την κηδεμονία τους, την έχουν οι υπηρεσίες του ΠΙΚΠΑ.

Στην αναδοχή, τελικός σκοπός των ειδικών είναι η επιστροφή των παιδιών στη φυσική τους οικογένεια, πράγμα το οποίο δεν γίνεται σχεδόν ποτέ.

Τις ανάδοχες οικογένειες επισκέπτονται μια φορά το μήνα επισκέπτες υγείας.

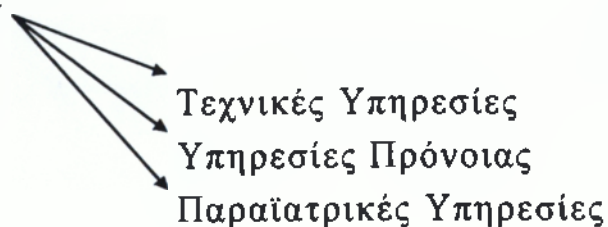
10.4 Διοίκηση και Διάρθρωση Υπηρεσιών Π.Ν.Π.Π.

Η διοικητική εποπτεία και ο επιστημονικό έλεγχος, του ιδρύματος υπάγεται στη Διεύθυνση Α' Ιατροκοινωνικής προστασίας Μητρότητας και παιδικών ηλικιών.

Η διοίκηση ασκείται από τον Διευθυντή τον οποίο απόντα ή κωλυόμενο, αναπληρώνει ο Γραμματέας του Π.Ν.Π.Π.

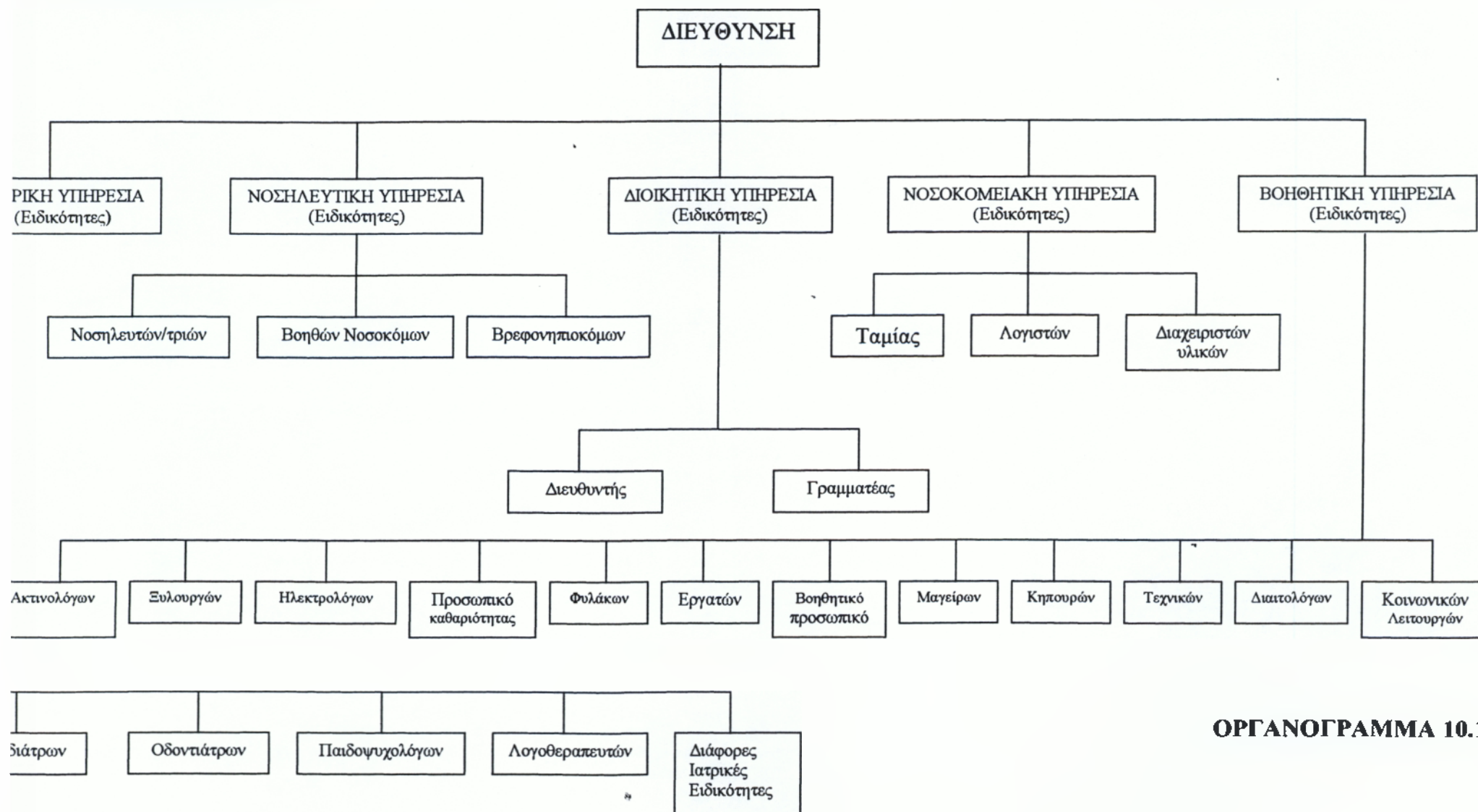
Προκειμένου την πραγματοποίηση των σκοπών του Π.Ν.Π.Π. λειτουργούν οι παρακάτω Υπηρεσίες:

- Ιατρική Υπηρεσία
- Νοσηλευτική Υπηρεσία
- Διοικητική Υπηρεσία
- Οικονομική Υπηρεσία
- Βοηθητική Υπηρεσία



Η διάρθρωση των παραπάνω Υπηρεσιών φαίνεται στο Οργανόγραμμα (10.1) που ακολουθεί.

**ΠΑΙΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Π.Ι.Κ.Π.Α ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΟΡΓ/ΜΑ ΞΥΧΩΝ**



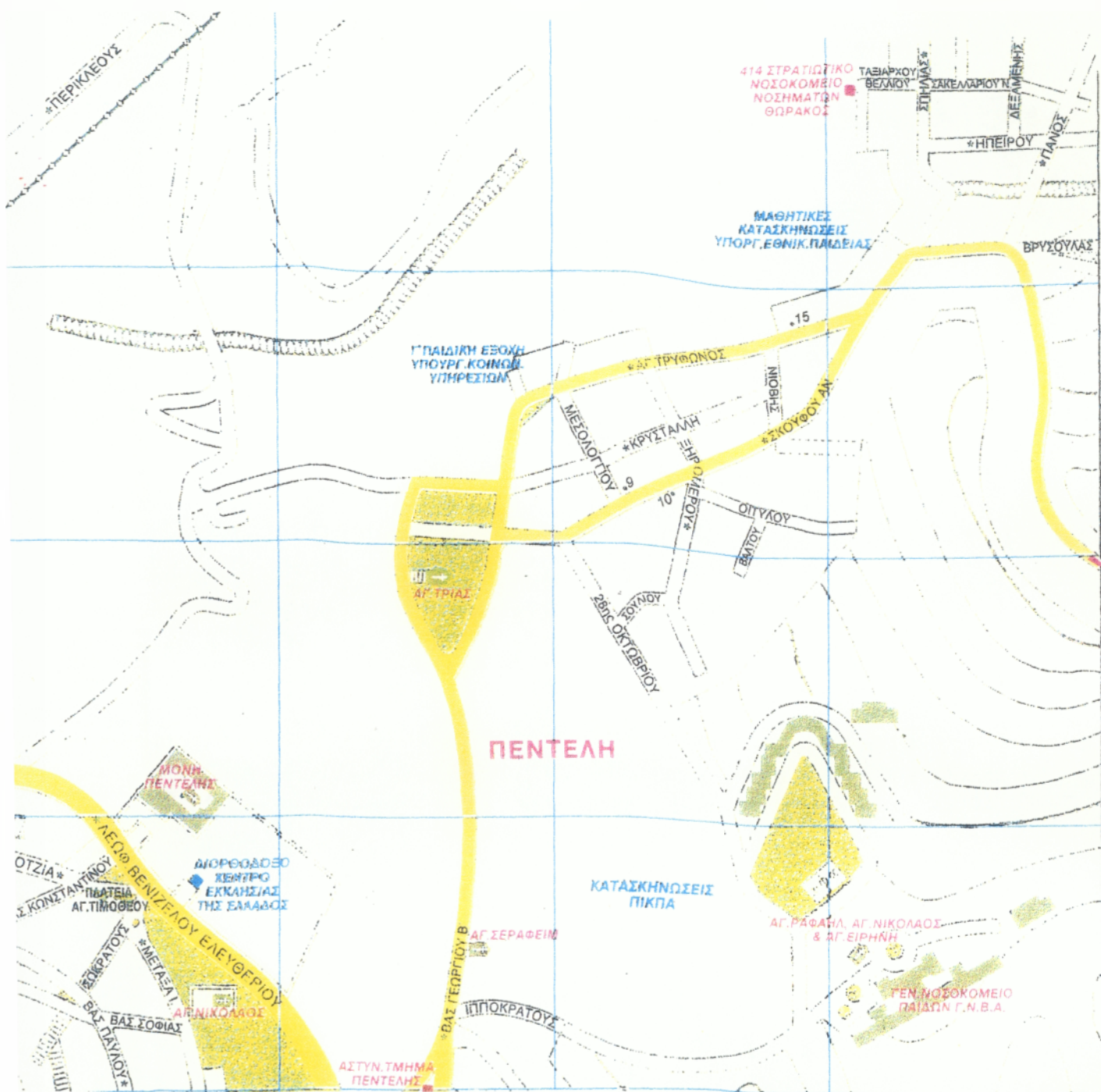
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 10.1

Οι αρμοδιότητες των πιο πάνω υπηρεσιών είναι ίδιες με αυτές που αναφέρθηκαν στην αντίστοιχη παράγραφο του Κ.Α.Α.Π. Βούλας, γι' αυτό δεν αναλύονται.

10.5 Θέση Π.Ν.Π.Π.

Το Π.Ν.Π.Π. βρίσκεται στο βορειοανατολικό τμήμα του Ν. Αττικής. Συγκεκριμένα στην περιοχή της παλαιάς Πεντέλης. Το ίδρυμα είναι απομακρυσμένο από το κέντρο της Αθήνας και η Πρόσβαση σ' αυτό εξαιτίας του κυκλοφοριακού προβλήματος που παρουσιάζεται στις κεντρικές οδικές αρτηρίες που οδηγούν σε αυτό είναι αρκετά δύσκολη.

Η πρόσβαση από το κέντρο της πόλης πραγματοποιείται συνήθως από την λεωφόρο Ελευθερίου Βενιζέλου (προέκταση της Λεωφόρου Πεντέλης). Κατά μήκος της διαδρομής ο Επισκέπτης συναντά προειδοποιητικές πινακίδες, που αναφέρονται στην θέση και την απόσταση του ιδρύματος. (χάρτης 10.1)



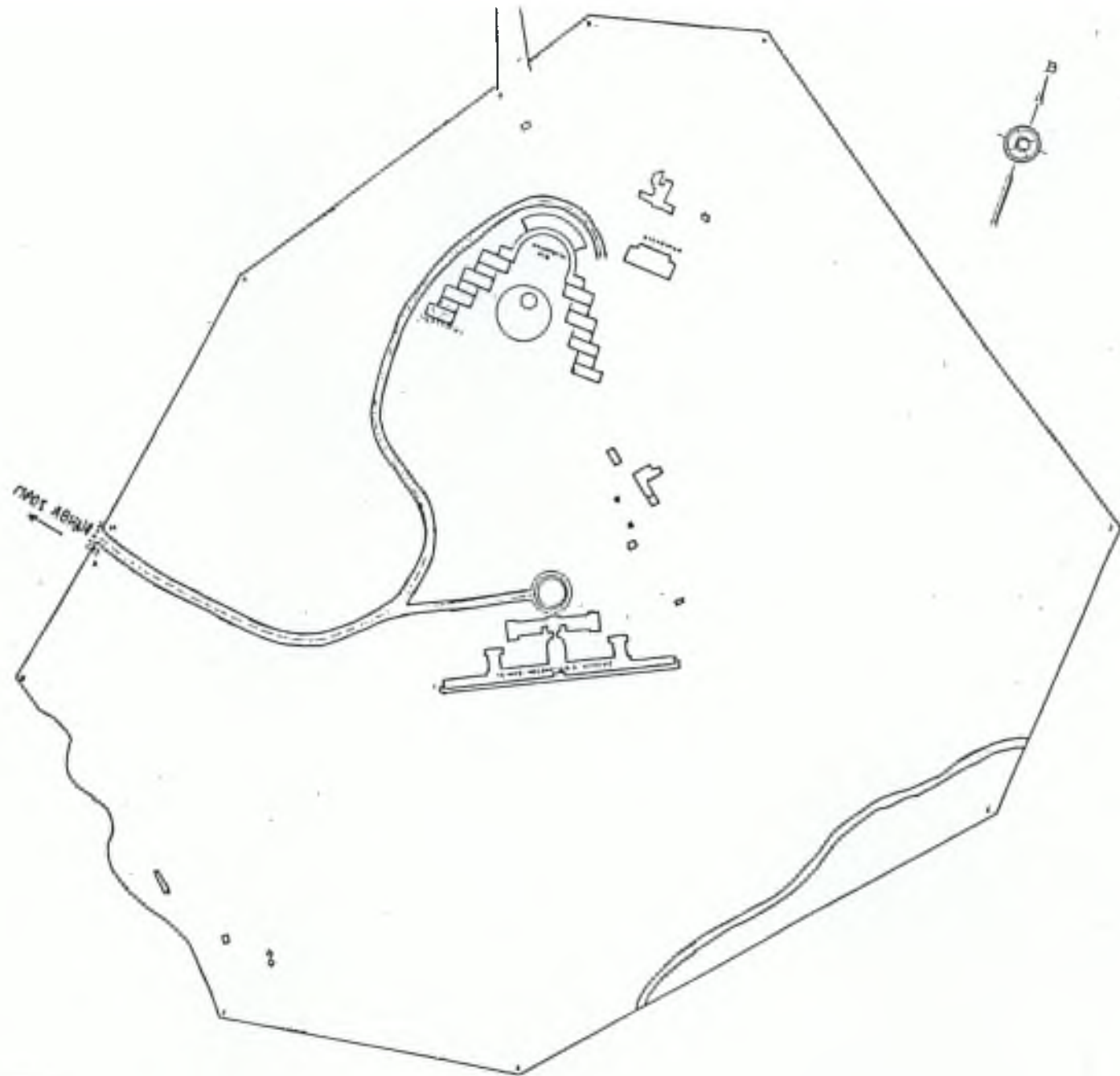
ΧΑΡΤΗΣ (10.1) :Θέση Π.Ν.Π.Π.
 ΠΗΓΗ :Χάρτης της ΕΛΠΑ

10.6 Χωροκατανομή Π.Ν.Π.Π.

Οι χώροι που οργανώνονται στο Π.Ν.Π.Π. κατατάσσονται βασικά σε πέντε κατηγορίες:

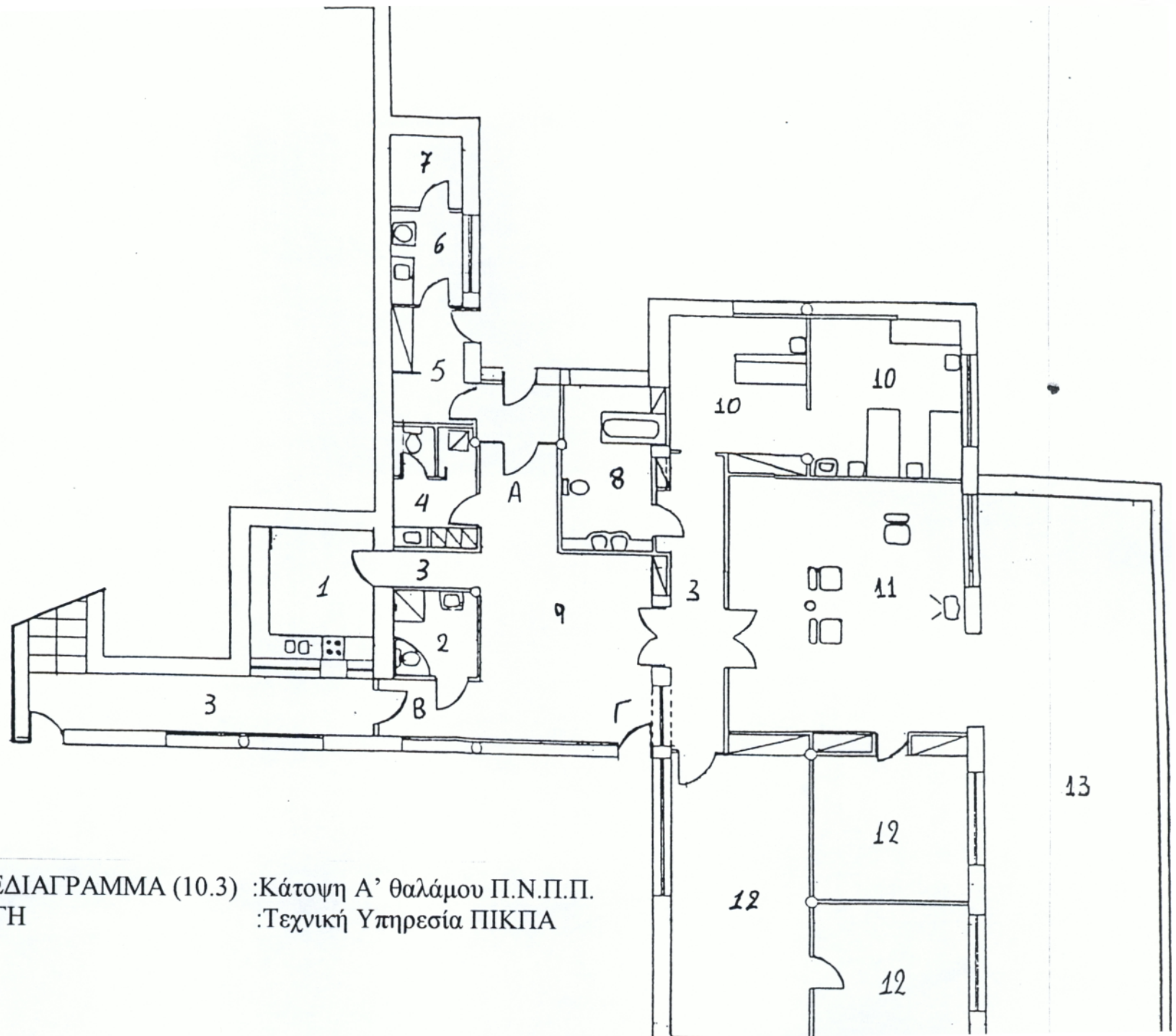
- ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ
- ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
- ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
- ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

Στη συνέχεια παρατίθεται ενδεικτικά η χωροκατανομή ενός από τους θαλάμους του Π.Ν.Π.Π. και συγκεκριμένα του θαλάμου Α' (σχεδιάγραμμα 10.2 & 10.3)



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.2) :Τοπογραφικό σκαρίφημα Π.Ν.Π.Π.
ΠΗΓΗ Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

- A. Κεντρική είσοδος
- B. Εσωτερική είσοδος
- Γ. Έξοδος κινδύνου
- 1. Κουζίνα
- 2. WC, ντους παιδιών
- 3. Διάδρομος
- 4. WC, ντους προσωπικού
- 5. Ιματιοθήκη - Χώρος αμαξιδίου
- 6. Πλυντήριο
- 7. Αποθήκη
- 8. Λουτρό παιδιών
- 9. Χολ
- 10. Υπνοδωμάτιο
- 11. Χώρος ποικίλων χρήσεων
- 12. Φυσικοθεραπεία
- 13. Βεράντα



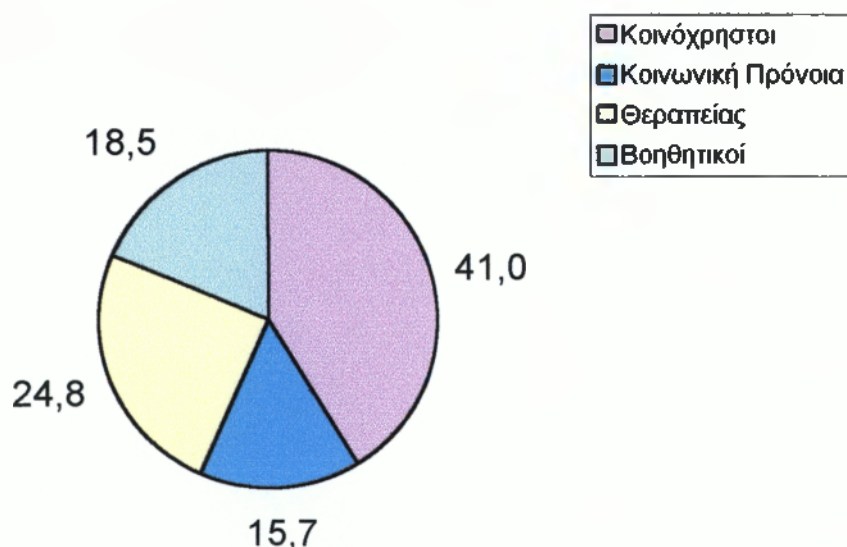
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.3) :Κάτοψη Α' θαλάμου Π.Ν.Π.Π.
 ΠΗΓΗ :Τεχνική Υπηρεσία ΠΙΚΠΑ

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου του θαλάμου Α' του Π.Ν.Π.Π. παρατηρούμε το 41% καλύπτουν οι κοινόχρηστοι χώροι, το 24,8% οι χώροι θεραπείας, το 18,5% οι βοηθητικοί χώροι και το 15,7% οι χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας (βλ. πίνακα 10.1 και διάγραμμα 10.1)

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι	140	41
Κοινωνική Πρόνοια	53	15,7
Θεραπείας	84	24,8
Βοηθητικοί	63	18,5
ΣΥΝΟΛΑ	340	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.1) :Κατανομή εσωτερικών χώρων θαλάμου Α' Π.Ν.Π.Π.

ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο θαλάμου Α' Π.Ν.Π.Π.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.1) :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής εσωτερικού χώρου θαλάμου Α'

ΠΗΓΗ :Αρχιτεκτονικό σχέδιο Π.Ν.Π.Π.

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Π.Ν.Π.Π.

Ο εξοπλισμός του Π.Ν.Π.Π. περιλαμβάνει:

- Δύο ασθενοφόρα
- Πλήρως εξοπλισμένο φυσικοθεραπευτήριο
- Πλήρως εξοπλισμένο ακτινολογικό κέντρο
- Πλήρως εξοπλισμένο μικροβιολογικό εργαστήριο
- Πλήρως εξοπλισμένο οδοντιατρικό εργαστήριο
- Αίθουσα ψυχαγωγίας
- Φωτοτυπικό μηχάνημα
- FAX
- 2 γραφομηχανές
- Ηλεκτρονικό υπολογιστή (H/Y)

10.7 Στελέχωση Υπηρεσιών Π.Ν.Π.Π.

Το προσωπικό του Π.Ν.Π.Π. καθώς και οι αντίστοιχες ειδικότητες και θέσεις που καλύπτονται, ορίζονται από το ιδρυτικό ΦΕΚ.

Γενικά το προσωπικό του Π.Ν.Π.Π. περιλαμβάνει:

- Ιατρικό προσωπικό
- Νοσηλευτικό προσωπικό
- Προσωπικό Συναφών επαγγελματιών Υγείας
- Διοικητικό και λοιπό Προσωπικό

Οι θέσεις κατά βαθμίδα και ειδικότητα του προσωπικού του Π.Ν.Π.Π. φαίνονται στον πίνακα (10.2)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Π.Ν.Π.Π.	
ΒΑΘΜΙΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Π.Ε.	Διοικητικού - Οικονομικού Παιδιάτρων Οδοντιάτρων Ψυχολόγων Λογοθεραπευτών Διάφορες Ιατρικές Ειδικότητες
Τ.Ε.	Ακτινολόγων Νοσηλευτών - Τριών Κοινωνικών Λειτουργών Βρεφονηπιοκόμων Διαιτολόγων
Δ.Ε.	Διοικητικού - Λογιστικού Βοηθών Νοσοκόμων Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων Τεχνικών Ηλεκτρολόγων Κηπουρών - Ανθοκόμων Μαγείρων - Ζαχαροπλαστών
Υ.Ε.	Βοηθητικού Προσωπικού Εργατών Φυλάκων - Νυχτοφυλάκων Προσωπικό Καθαριότητας Ξυλουργών

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.2) :Σύνθεση προσωπικού Π.Ν.Π.Π.
 ΠΗΓΗ :Ιδία έρευνα

ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π.Ν.Π.Π.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Π.Ν.Π.Π. το 1998-99 ανέρχεται συνολικά σε 68 άτομα, ενώ βάσει ιδρυτικού ΦΕΚ προβλέπονται 104 άτομα. Το σύνολο των προβλεπόμενων και τηρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού, φαίνεται στον πίνακα (10.3)

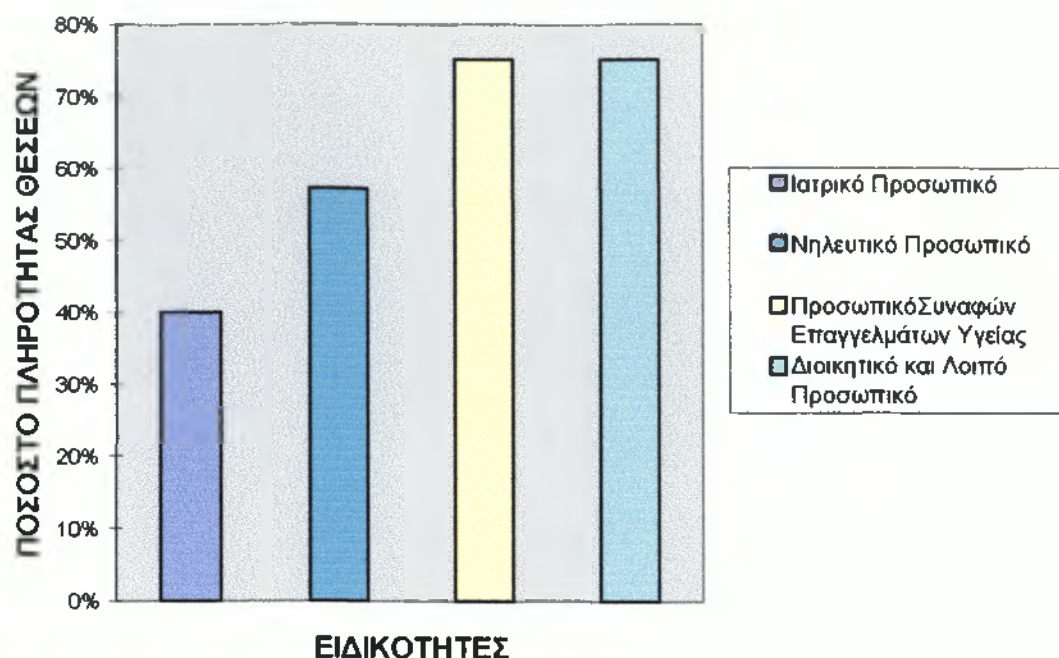
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΡΟΒΛΕΠ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΑΗΡΟΥΜ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΑΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	5	2	3	40%
μελητής Α' ή Β' Παιδιατρικής	3	1	2	33%
μελητής Α' ή Β' Οδοντιατρικής	1	-	1	-
μελητής Α' ή Β' Ψυχολογίας	1	1	-	100%
ΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	47	27	20	57%
ηλευτές -τριες	8	2	6	25%
φωνηπιοκόμοι	14	2	12	14%
θοί Βρεφονηπιοκόμων	18	18	-	100%
θών Νοσοκόμων	7	5	2	71%
ΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛ. ΥΓΕΙΑΣ	4	3	1	75%
/ωνικών Λειτουργών	1	1	-	100%
τολόγων	1	1	-	100%
νολόγων	1	1	-	100%
θεραπευτών	1	-	1	-
ΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ	48	36	12	75%
ΣΥΝΟΛΟ				
σητικού - Οικονομικού	1	1	-	100%
σητικού - Λογιστικού	8	6	2	75%
ικών	6	4	2	66%

ηπουρών - Ανθοκόμων	1	1	-	100%
αγείρων - Ζαχαροπλαστών	2	2	-	71%
οηθητικό προσωπικό	7	5	2	71%
αγατών	2	2	-	100%
υλάκων - Νυχτοφυλάκων	6	5	1	83%
οσωπικό Καθαριότητας	13	9	4	69%
λεκτρολόγων	1	1	-	100%
ιλουργών	1	-	1	-
ΥΝΟΛΑ	104	68	36	65%

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.3) :Προβλεπόμενων - Πληρούμενων θέσεων
Προσωπικού

ΠΗΓΗ :Ιδία έρευνα

Από τον πίνακα (10.3) παρατηρούμε ότι το ποσοστό πληρότητας στο σύνολο του προσωπικού ανέρχεται στο 65%. Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελμάτων υγείας και το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό, έχουν ποσοστό πληρότητας 75%, το Νοσηλευτικό προσωπικό έχει 57% και τέλος το Ιατρικό προσωπικό έχει 40% (διάγραμμα 10.2)

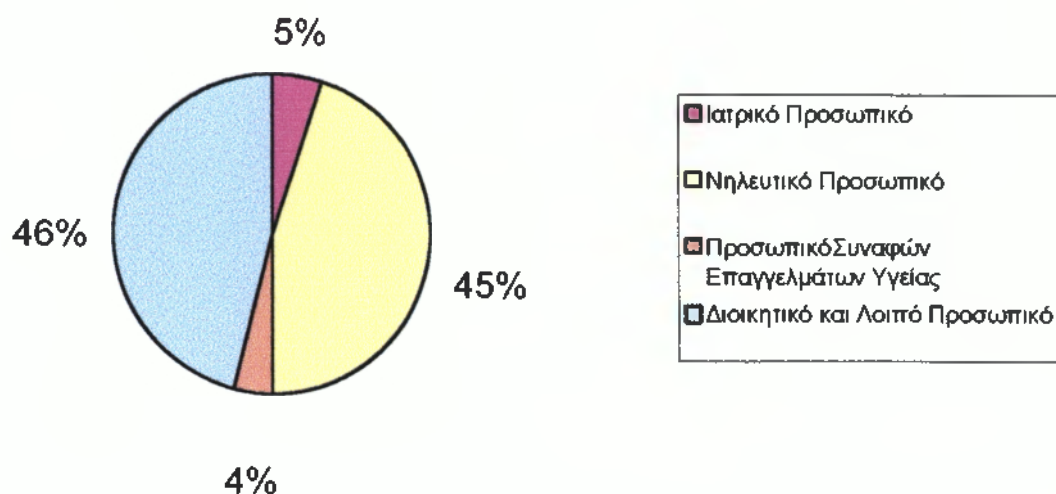


ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.2) :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων
 ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

Η συνολική δύναμη προσωπικού του Π.Ν.Π.Π. ανέρχεται σε 68 άτομα. Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού φαίνεται στους πίνακες (10.4 και 10.5) και στα σχεδιαγράμματα (10.3 και 10.4) αντίστοιχα.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	5%
Νοσηλευτικό	45%
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας	4%
Διοικητικό & λοιπό προσωπ.	46%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.4) :Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού
 ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα



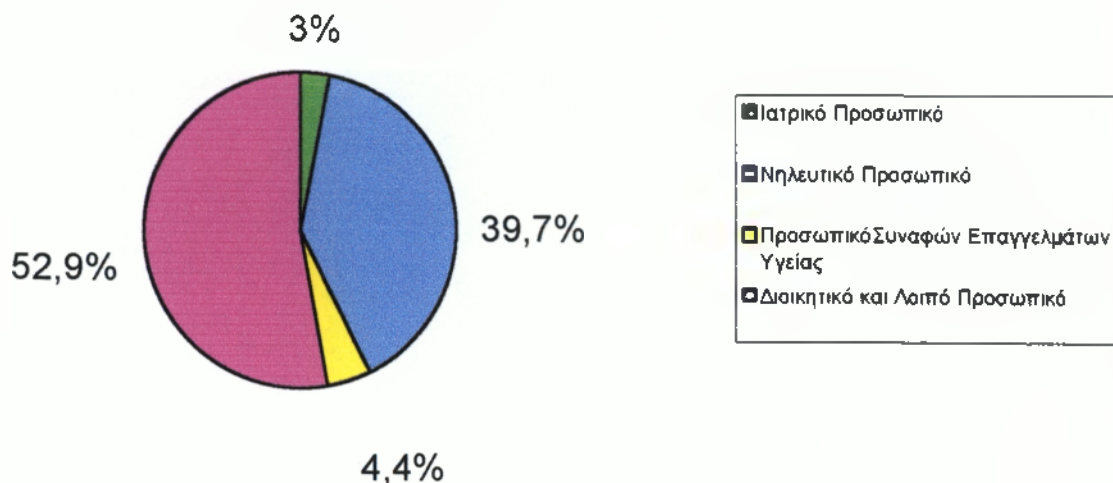
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.3) :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό	3%
Νοσηλευτικό	39,7%
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας	4,4%
Διοικητικό & λοιπό προσωπ.	52,9%
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.5) :Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.4) :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι:

- Οι ποσοστιαίες αναλογίες του προσωπικού του Π.Ν.Π.Π. έχουν αλλάξει, σε μικρό όμως βαθμό, μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.
- Η μεγαλύτερη διαφορά παρατηρείται, στο Διοικητικό και λοιπό προσωπικό, όπου ενώ πρέπει να καλύπτει το 46% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτει σήμερα το 52,9%. Έχουμε δηλαδή υπερκάλυψη του Διοικητικού και λοιπού προσωπικού κατά 6,9 ποσοστιαίες μονάδες.
- Σημαντική διαφορά αλλά αντίστροφα, παρατηρείται στο Νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ προβλέπεται να καλύπτει το 45% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτει μόλις το

39,7% αυτού. Παρατηρείται δηλαδή σημαντική έλλειψη Νοσηλευτικού προσωπικού.

- Το Ιατρικό προσωπικό, ενώ προβλέπεται να καλύπτει το 5% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτει μόλις το 3% αυτού.
- Τέλος, τα Συναφή και λοιπά επαγγέλματα Υγείας, ενώ προβλέπεται να καλύπτουν το 4% επί του συνολικού προσωπικού, καλύπτουν σήμερα το 4,4% αυτού. Παρατηρείται δηλαδή μια μικρή υπερκάλυψη κατά 0,4% ποσοστιαίες μονάδες.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π.Ν.Π.Π.

Στο σύνολό του το προσωπικό του Π.Ν.Π.Π. αποτελείται από 3 υπαλλήλους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, 7 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 37 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 21 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης

Το Ιατρικό προσωπικό αποτελείται από 2 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (1 Παιδίατρο και 1 Ψυχολόγο).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 2 Νοσηλευτές - τρεις Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 2 Βρεφονηπιόκωμους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 18 Βοηθούς Βρεφονηπιόκωμων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 5 Βοηθούς Νοσοκόμων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελμάτων υγείας αποτελείται από 1 κοινωνικό λειτουργό Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, 1 Διαιτολόγο, Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και 1 ακτινολόγο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης.

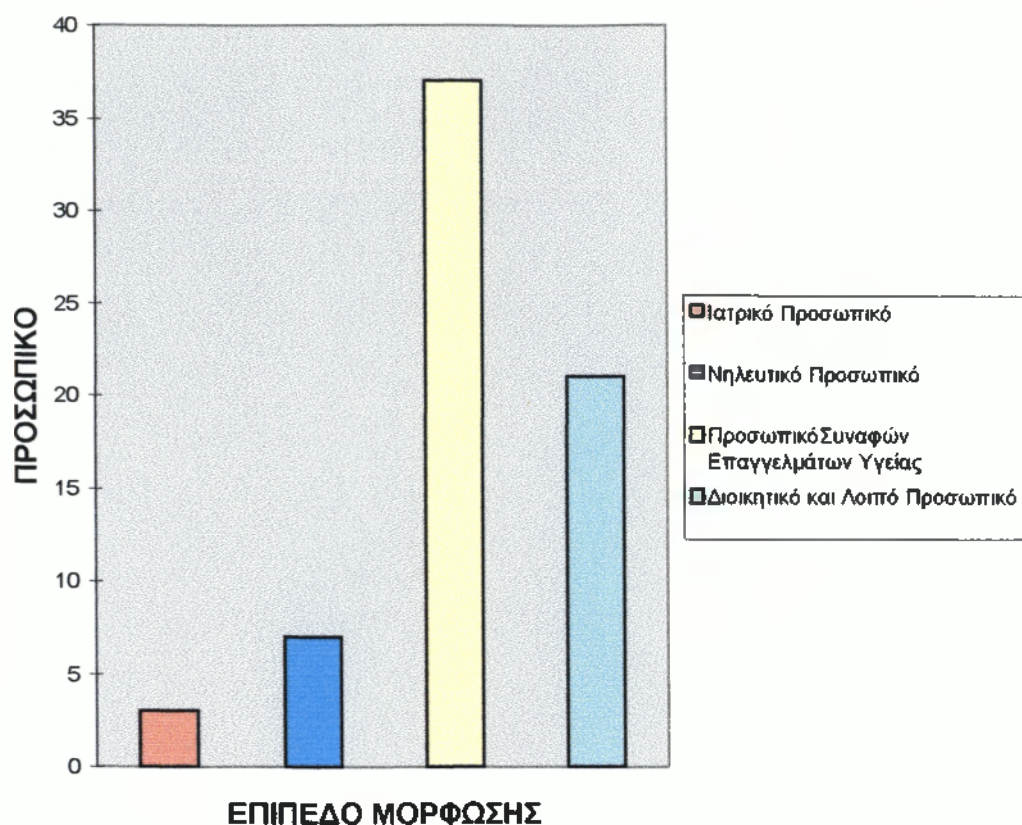
Τέλος, το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 Διοικητικό - Οικονομικό Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης,

6 Διοικητικούς - Λογιστικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 4 Τεχνικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 1 κηπουρό ανθοκόμο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 2 Μάγειρες - Ζαχαροπλάστες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, 5 άτομα Βοηθητικού προσωπικού υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 2 Εργάτες Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 5 φύλακες Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 9 άτομα προσωπικό καθαριότητας Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης και 1 ηλεκτρολόγο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (βλ. πίνακα 10.6 και Σχεδιάγραμμα 10.5)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
Ιατρικό	2			
Νοσηλευτικό		4	23	
Συναφών Επαγγελμ. Υγείας		3		
Διοικητικό και Λοιπό	1		14	21
ΣΥΝΟΛΟ	3	7	37	21

ΠΙΝΑΚΑΣ (10.6) : Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία
Προσωπικού.

ΠΗΓΗ : Ιδία Έρευνα.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (10.5) :Ιστόγραμμα Μορφωτικού επιπέδου προσωπικού

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

Από τον πίνακα 10.6 και το διάγραμμα 10.5 παρατηρούμε ότι το 37%, του συνολικού προσωπικού που απασχολείται στο Π.Ν.Π.Π. έχει επίπεδο μόρφωσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, το 21% Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, το 7% Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και μόλις το 3% επίπεδο μόρφωσης Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.

10.8 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

■ Στο ίδρυμα παρέχεται νοσηλεία και περίθαλψη σε παιδιά με κοινωνικά προβλήματα, εγκαταλελειμμένα από τον ένα ή και τους δυο γονείς έως και κακοποιημένα ηλικίας από 0-12 ετών.

■ Για την πραγματοποίηση των σκοπών του ιδρύματος λειτουργούν οι εξής υπηρεσίες.

- * Ιατρική Υπηρεσία
- * Νοσηλευτική Υπηρεσία
- * Διοικητική Υπηρεσία
- * Οικονομική Υπηρεσία
- * Βοηθητική Υπηρεσία

■ Το Π.Ν.Π.Π. είναι απομακρυσμένο από το κέντρο της Αθήνας, βρίσκεται στην περιοχή της Παλαιάς Πεντέλης, και η πρόσβαση σε αυτό είναι αρκετά δύσκολη.

■ Αναλύοντας ποσοστιαία το προσωπικό κατά κατηγορίες προκύπτει:

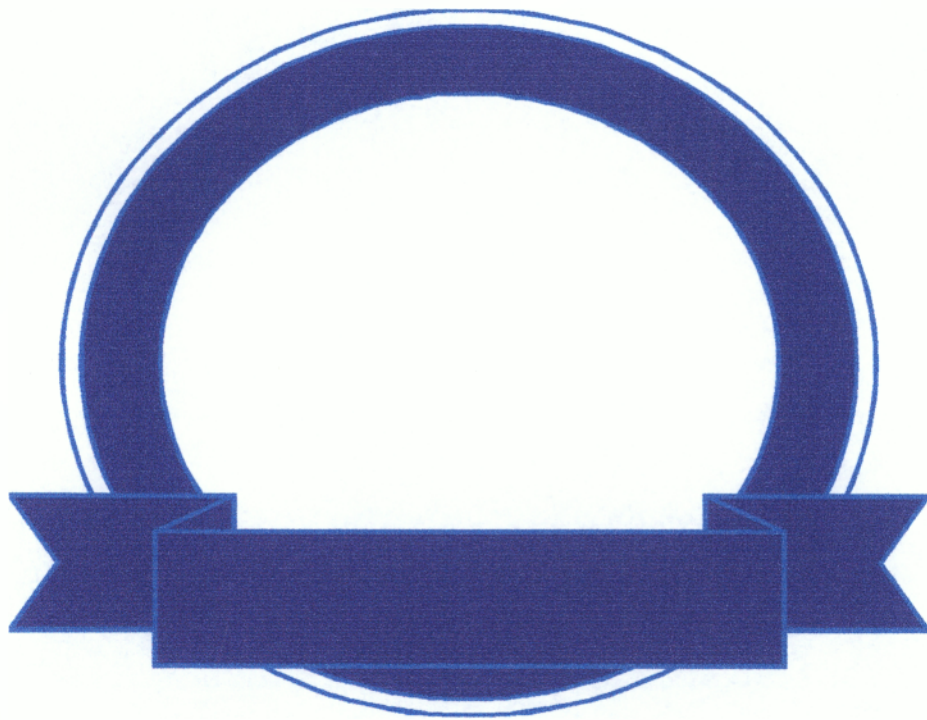
- * Το 3% επί του συνόλου των εργαζομένων, αποτελεί το ιατρικό προσωπικό.
- * Το 39,7 αντίστοιχα, το νοσηλευτικό προσωπικό.
- * Το 4,4% το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων υγείας.
- * Το 32,9% το διοικητικό και λοιπό προσωπικό

■ Αναλύοντας ποσοτικά το προσωπικό κατά βαθμίδες εκπαίδευσης προκύπτουν τον παρακάτω:

- * ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ: 2 άτομα κατηγορίας Π.Ε.
- * ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ: 4 άτομα κατηγορίας Τ.Ε. και 23 άτομα Δ.Ε.
- * ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ: 3 άτομα κατηγορίας Τ.Ε.
- * ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ: 1 άτομο κατηγορίας Π.Ε. 14 κατηγορίας Δ.Ε. και 21 κατηγορίας Υ.Ε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 11⁰

“ΚΕΝΤΡΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΠΑΙΔΩΝ”



11.1 Κέντρο Περιθαλψης παιδων Καρδίτσας (ΚΕ.ΠΕ.Π)

11.1.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π Καρδίτσας

Η σύσταση του ΚΕ.ΠΕ.Π. Καρδίτσας «Ο ΑΓΙΟΣ ΚΥΡΙΛΛΟΣ», έγινε έχοντας υπόψη:

α)Τις διατάξεις των άρθρων 16 του υπ' αριθμού 1950/1939 Α.Ν. «Περί οργανώσεως του Π.Ι.Κ.ΠΑ.» και 3 παρ. 2 του από 31 Οκτωβρίου 1940 ΒΔ «Περί Οργανισμού Διοικήσεως και Οικονομικής Διαχειρίσεως του Π.Ι.Κ.Π.Α.» (βλέπε παράρτημα 7).

β)Τις διατάξεις του Ν. 3692/57, σε συνδυασμό με το υπ' αριθμό 668/62 Β.Δ. «Περί Κωδικοποιήσεως των περί ΠΙΚΠΑ Διατάξεων κ.τ.λ.» και

γ)Τις υπ' αριθμ. 310/65 και 311/65 πράξεις του Γενικού Συμβουλίου του Π.Ι.Κ.Π.Α.

Το ΚΕ.ΠΕ.Π Καρδίτσας «Ο Άγιος Κύριλλος», εξαρτάται από την Κεντρική υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ και υπάγεται στην διεύθυνση Β' Παιδικής Πρόνοιας. Σκοπό έχει την αποκλειστική Περιθαλψη Παιδιών που πάσχουν από ανίατες ασθένειες.

11.1.2 Παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. «Ο Άγιος Κύριλλος»

Στο ιδρυόμενο Κέντρο Περιθαλψης Παίδων «Ο Άγιος Κύριλλος», περιθάλπονται παιδιά 0-14 ετών, τα οποία πάσχουν

από ανίατες σωματικές αναπηρίες ή βαριές μη παιδαγωγίσιμες διανοητικές καθυστερήσεις και τα οποία προέρχονται κατά προτεραιότητα, από την περιοχή της Θεσσαλίας και το νομό της Μακεδονίας. Η εισαγωγή των παιδιών στο Κέντρο πραγματοποιείται με απόφαση της Διοικούσης Επιτροπής του Π.Ι.Κ.Π.Α. ύστερα από γνωμοδότηση επιτροπής η οποία αποτελείται από τρεις (3) ιατρούς του ΠΙΚΠΑ που ορίζονται με απόφαση της Διοικούσης Επιτροπής και για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο του έτους.

Η περίθαλψη των εισαγόμενων παιδιών παρέχεται δωρεάν ή επί πληρωμής. Η δωρεάν περίθαλψη παρέχεται, εφόσον η οικογένεια στην οποία ανήκει το παιδί είναι κάτοχος πιστοποιητικού απορίας, οποιασδήποτε κατηγορίας. Η επί πληρωμή περίθαλψη, παρέχεται εφόσον τα έξοδα καταβάλλονται από την οικογένεια του παιδιού ή από Οργανισμό ή ασφαλιστικό Ταμείο, με το οποίο το ΠΙΚΠΑ συνάπτει σχετική Σύμβαση.

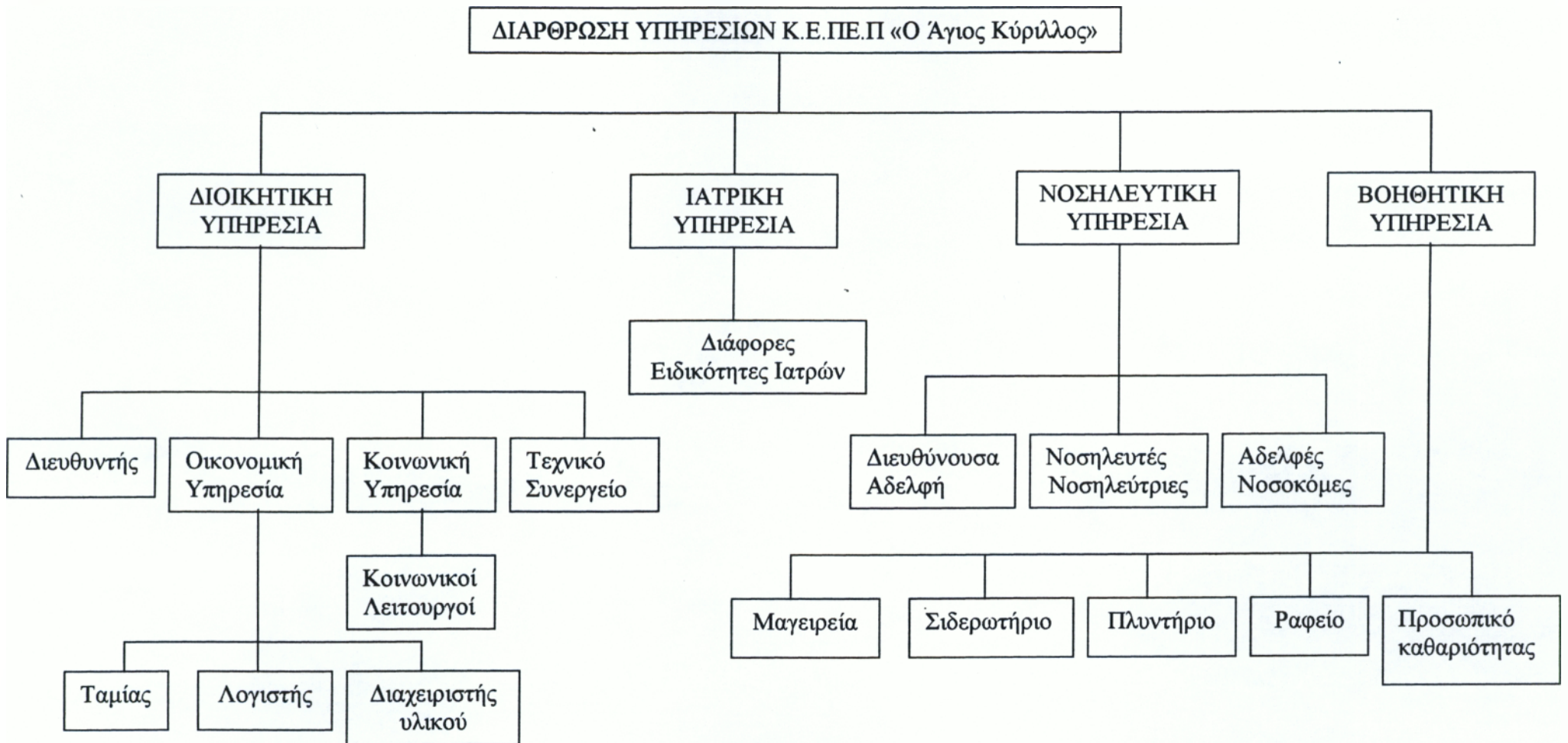
11.1.3 ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΡΕΣΙΑΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΕ.ΠΕ.Π. «Ο Άγιος Κύριλλος»

Η συγκρότηση των υπηρεσιών του ΚΕ.ΠΕ.Π. «Ο Άγιος Κύριλλος» καθορίζεται ως εξής:

- α) Διοικητική Υπηρεσία
- β) Ιατρική Υπηρεσία
- γ) Νοσηλευτική Υπηρεσία
- δ) Βοηθητική Υπηρεσία

Τα περαιτέρω τμήμα και ειδικότητες που περιλαμβάνει η κάθε υπηρεσία ξεχωριστά, φαίνονται στο οργανόγραμμα 11.1 που ακολουθεί:

Κ.Ε.Π.Ε.Π ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
ΟΡΓ/ΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ Φ.Ε.Κ



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ (11.1)

Οι αρμοδιότητες καθεμιάς από τις παραπάνω υπηρεσίες είναι οι εξής:

Α. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας προσδιορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό του Κέντρου και με βάσει τις διατάξεις της περί ΠΙΚΠΑ Νομοθεσίας.

Β. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

1. Οι αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής υπηρεσίας καθορίζονται από την Νομοθεσία που ισχύει για τις αδελφές Νοσοκόμες και τις Επισκέπτριες υγείας.

2. Του Νοσηλευτικού Προσωπικού και των Αδελφών Νοσοκόμων, προίσταται η Διευθύνουσα αδελφή, η οποία ασκεί και την εποπτεία του Βοηθητικού Προσωπικού.

3. Την Διευθύνουσα Αδελφή σε περιπτώσεις απουσίας η κωλύματος, αναπληρώνει η αρχαιότερα των προϊσταμένων αδελφή.

Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Της Διοικητικής Υπηρεσίας, προίσταται ο Διευθυντής ο οποίος:

1) Αποτελεί το όργανο εκτελέσεως των αποφάσεων της Διοίκησης επιτροπής του ΠΙΚΠΑ. Ασκεί τις αρμοδιότητές του μέσω διαταγών, προφορικών ή έγγραφων, ανάλογα με την σπουδαιότητα των ζητημάτων, τηρώντας πάντα τις διατάξεις των Νόμων.

2) Προϊσταται όλης της εσωτερικής λειτουργίας του Κέντρου διευθύνει και ελέγχει όλες τις υπηρεσίες από Διοικητικής πλευράς.

3) Επιμελείται τα συμφέροντα του Κέντρου και διαφυλάσσει την περιουσία αυτού, ασκώντας έλεγχο σε όλους του κλάδους της Διοικήσεως

4) Εισηγείται αρμοδίως την παραγωγή, επιβολή ποινών και απόλυση του προσωπικού. Τοποθετεί και μετακινεί το κατώτερο προσωπικό ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες. Δικαιούται επίσης να προβεί σε δικαιολογημένη απομάκρυνση οποιουδήποτε μέλους του με προσωπικού, με ημερήσια διαταγή, η οποία όμως κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο 10 ημέρες πριν.

Την διαταγή αυτή υποχρεούται, μέσα σε 5 ημέρες το αργότερο, συνοδευόμενη από αιτιολογημένη έκθεση, να την υποβάλλει στην Εφορεία του κέντρου, προς έγκριση και άσκηση τυχόν περαιτέρω πειθαρχικής διώξεως.

5) Εισηγείται τον κατά Νόμο καταλογισμό εις βάρος οποιουδήποτε εκ του προσωπικού, της αξίας απολεσθέντων ή καταστραφέντων εξ υπαιτιότητας υλικών.

Δ. ΒΟΗΘΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι αρμοδιότητες των τμημάτων της βοηθητικής Υπηρεσίας καθορίζονται από τον εσωτερικό κανονισμό του κέντρου.

11.2 Κέντρο Περιθαλψης Παιδων Λεχαινων

11.2.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινων

Η σύσταση του ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινων έγινε έχοντας υπόψη:

1) Τις διατάξεις:

- (α) Του άρθρου 24 παρ.5 Ν.1558/85 (βλέπε παράρτημα 7) «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα» (ΦΕΚ. 187/85)
- (β) Το άρθρο 12 παρ. 1,2 και 3 του Ν. 1431/84 «Ρύθμιση θεμάτων φορέων κοινωνικής πρόνοιας - παιδικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 46/84 Τ.Α.)
- (γ) Τον Ν. 1586/86 (ΦΕΚ 37 Τ.Α.) «Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 37/86 Τ.Α.)

2) Την 2389/13.2.87 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών» (ΦΕΚ 81/87 Τ.Β.)

3) Την υπ' αριθ. 310/10.6.87 γνωμοδότηση του Συμβουλίου Επικρατείας με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών ασφαλίσεων και Οικονομικών.

Σκοπός του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ είναι η περίθαλψη παιδιών ηλικίας από 0-18 ετών που πάσχουν από σοβαρή διανοητική καθυστέρηση και για τα οποία συντρέχει και κοινωνικό πρόβλημα και προέρχονται κατά προτίμηση από την περιοχή του Νομού Ηλείας, των λοιπών Νομών της Πελοποννήσου και των Νομών Ζακύνθου και Κεφαλληνίας.

11.2.2 Παιδιά που Περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π Λεχαινών

Παιδιά ηλικίας από 0 έως 18 ετών, με προβλήματα στην ψυχοκινητική τους ανάπτυξη μπορεί να περιθάλπονται ως εξωτερικά σε προγράμματα του Κέντρου. Σε ειδικές περιπτώσεις και εφόσον συντρέχει οικογενειακό πρόβλημα, μπορεί να είναι εσωτερικά, αλλά μόνο για χρονικό διάστημα που δεν θα υπερβαίνει τις τριάντα (30) ημέρες το χρόνο.

Η περίθαλψη παρέχεται δωρεάν ή με πληρωμή, όπως παρακάτω:

- α) Η δωρεάν περίθαλψη παρέχεται εφόσον έχει εκδοθεί για τον σκοπό αυτό απόφαση της οικείας Νομαρχίας σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Δ. 57/73 (ΦΕΚ 149/73)
- β) Η περίθαλψη με πληρωμή παρέχεται στα άτομα που δεν ανήκουν στην παραπάνω κατηγορία. Τα νοσήλια καθορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου που εγκρίνονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΙΚΠΑ. Επίσης με πληρωμή περιθάλπονται οι ασφαλισμένοι σε ασφαλιστικούς οργανισμούς ή ταμεία με καταβολή των εκάστοτε αναλογούντων νοσηλίων.
- γ) Το ΠΙΚΠΑ, μπορεί να συνάπτει συμβάσεις με ασφαλιστικούς οργανισμούς ή ταμεία για την περίθαλψη παιδιών με πληρωμή

Τα καταβαλλόμενα νοσήλια από τους εν λόγω οργανισμούς ή ταμεία καθορίζονται κάθε φορά με αποφάσεις του υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η εισαγωγή των παιδιών στο Κέντρο πραγματοποιείται όπως ορίζουν οι αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Δ2/2445/18.2.1969 και Δ2α/οικ.15129/5.12.1972 με εισήγηση, του Δ.Σ. του ΠΙΚΠΑ και ύστερα από γνωμοδότηση επιτροπής αποτελούμενης από τρεις (3) ιατρούς του ΠΙΚΠΑ που ορίζονται με απόφαση του Δ.Σ.

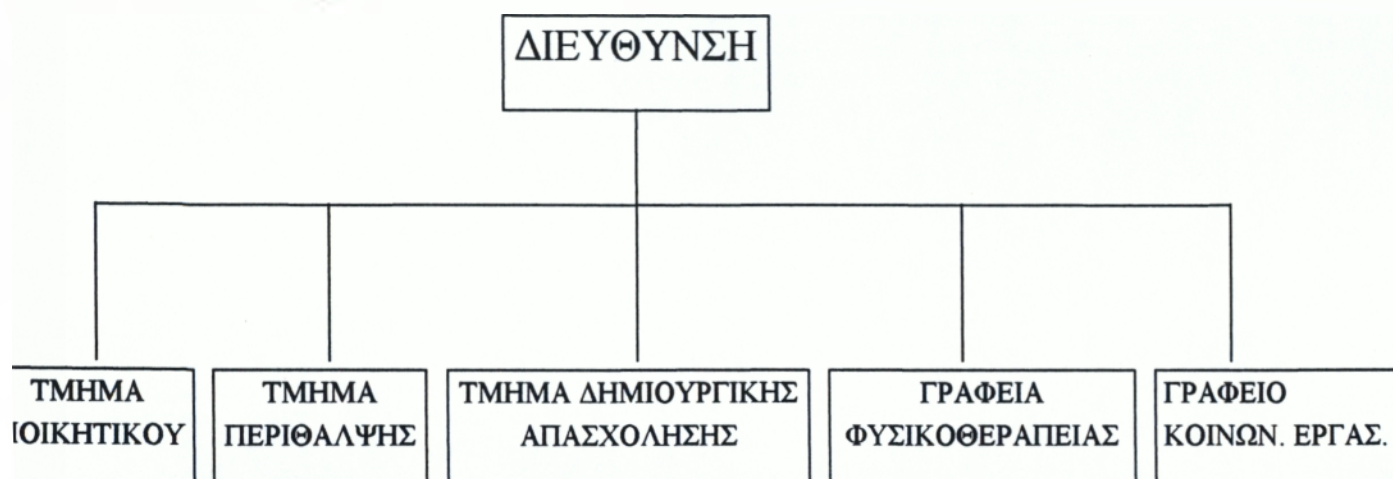
11.2.3 Διοίκηση και Υπηρεσιακή Συγκρότηση του ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών

Το ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο που προβλέπεται από την παρ. 2 της αριθμ. Φ. 104/12γ/4446/24.2.82 (ΦΕΚ 436/82 τ.Β') κοινής απόφασης όπως αυτή τροποποιήθηκε με τις αριθμ. Φ. 104/Γ2γ/7802/1982 (ΦΕΚ 839 τ.Β') και 8917/1983 (ΦΕΚ 734 τ.Β') αποφάσεις και από τους κανονισμού και οδηγίες της Διοίκησης του ΠΙΚΠΑ

Το Δ.Σ. ασκεί εν γένει διοίκηση και έχει τη γενική εποπτεία σε ότι αφορά τη λειτουργία όλων των υπηρεσιών του Κέντρου, προσλαμβάνει και απολύει το βοηθητικό προσωπικό του Κέντρου και έχει πειθαρχική δικαιοδοσία σ' αυτό Επίσης το Δ.Σ. του ΚΕ.ΠΕ.Π. ασκεί τις αρμοδιότητες που μεταβιβάζει σ' αυτό το Δ.Σ. του ΠΙΚΠΑ.

Οι υπηρεσίες του ΚΕ.ΠΕ.Π. αποτελούν Διεύθυνση, η οποία συγκροτείται από διάφορα τμήματα και γραφεία όπως φαίνεται στο οργανόγραμμα 11.2 που ακολουθεί.

ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ
ΟΡΓΑΝ/ΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΦΕΚ



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ (11.2)

Σύμφωνα με το οργανόγραμμα (11.2) η Διεύθυνση αποτελείται από τα εξής τμήματα και Γραφεία:

- α) Τμήμα Διοικητικού
- β) Τμήμα Περίθαλψης
- γ) Τμήμα Δημιουργικής απασχόλησης
- δ) Γραφείο φυσικοθεραπείας
- ε) Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας

Οι αρμοδιότητες των παραπάνω είναι οι εξής:

Α.ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

Κάθε θέμα που αναφέρεται γενικά στην κατάσταση του προσωπικού καθώς και στα θέματα γραμματείας και στην οικονομική διαχείριση, σύμφωνα με τις ισχύουσες για το

ΠΙΚΠΑ διατάξεις καθώς επίσης και η φροντίδα για την προμήθεια κάθε είδους εφοδίων και υλικών που είναι αναγκαία για την λειτουργία του ΚΕ.ΠΕ.Π.

Β. ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Όλα τα θέματα νοσηλείας και περίθαλψης όπως καθορίζονται από την σχετική με τις αδελφές Νοσοκόμες και Επισκέπτριες Νομοθεσία.

Γ. ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Είναι αρμόδιο για την αγωγή, εκπαίδευση, για την άσκηση στην αυτοεξυπηρέτηση, απασχόληση, ψυχαγωγία και θεραπεία λόγου, των παιδιών καθώς και για τα πάσης φύσεως θέματα πνευματικής και σωματικής ανάπτυξής τους.

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ.

Τα θέματα κινητικής αποκατάστασης των ασθενών όπως καθορίζονται από τις σχετικές διατάξεις Ν. 775/1970 (ΦΕΚ 290 τ.Α') Ν. 167/1975 (ΦΕΚ 199/75 τ.Α') Β.Δ. 411/72 (ΦΕΚ 108/72) και τις μεθόδους φυσικοθεραπείας που είναι διεθνώς παραδεκτές.

Ε. ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Κάθε θέμα κοινωνικής αποκατάστασης των ασθενών καθώς και η συνεργασία με το οικογενειακό τους περιβάλλον κι οποιοδήποτε άλλο θέμα κοινωνικού χαρακτήρα.

11.3 ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

11.3.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

Η σύσταση του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ έγινε έχοντας υπόψη:

- α) το άρθρ. 12 παρ.1, 2 και 3 του Ν. 1431/84 (βλέπε παράρτημα 7) «Ρύθμιση θεμάτων φορέων κοινωνικής πρόνοιας - παιδικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 46/84 τ.Α')
- β) Τις διατάξεις του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα» (ΦΕΚ 137/85 τ.Α')
- γ) Την αριθμ. 478/85 γνωμοδότηση του Συμβουλίου Επικρατείας με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Υγείας, Πρόνοιας και κοινωνικών ασφαλίσεων και Υπουργού Οικονομικών

Σκοπός του ΚΕ.ΠΕ.Π. είναι η περιθαλψη ατόμων από τη γέννηση τους μέχρι ηλικίας 30 χρονών που πάσχουν από σωματική αναπηρία ή διανοητική καθυστέρηση και προέρχονται κατά προτίμηση από την περιοχή της Κρήτης.

11.3.2 Παιδιά που Περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π ΠΟΜΠΙΑΣ

Τα παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ είναι της ίδιας κατηγορίας με αυτά που αναφέρθηκαν πιο πάνω στα ΚΕ.ΠΕ.Π. Καρδίτσας και Λεχαινών. Ίδιος επίσης είναι και ο τρόπος εισαγωγής των παιδιών στο Κέντρο καθώς και ο τρόπος παροχής νοσηλείας, σ' αυτά (δωρεάν ή με πληρωμή). Εξυπηρετεί όλους τους Νομούς της Κρήτης.

11.3.3 Διοίκηση και Υπηρεσιακή Συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π ΠΟΜΠΙΑΣ

Το ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ διοικείται όπως και το ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ από Διοικητικό Συμβούλιο το οποίο προβλέπεται από τις προαναφερόμενες διατάξεις.

Η υπηρεσιακή συγκρότηση του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ είναι σχεδόν ίδια με αυτή του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ. Στο μόνο που διαφέρουν είναι ότι στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ, οι υπηρεσίες του, αποτελούν τμήμα και όχι Διεύθυνση, το οποίο συγκροτείται από τα παρακάτω γραφεία.

(Οργανόγραμμα 11.3)

ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ **ΟΡΓ/ΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΑ ΦΕΚ.**



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ (11.3)

Σύμφωνα με το οργανόγραμμα (11.3) το τμήμα αποτελείται από τα εξής Γραφεία:

- α) Γραφείο Διοικητικού
- β) Γραφείο Περίθαλψης
- γ) Γραφείο Φυσικοθεραπείας
- δ) Γραφείο Εργοθεραπείας
- ε) Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας

Οι αρμοδιότητες των γραφείων, είναι ίδιες όπως αναφέρθηκαν παραπάνω στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ εκτός από το γραφείο εργοθεραπείας το οποίο δεν υπήρχε πριν.

A. ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Ασχολείται με θέματα πνευματικής και σωματικής ανάπτυξης με ασκήσεις, απασχόληση, ψυχαγωγία και θεραπεία λόγου των ασθενών, σύμφωνα με τις μεθόδους εργοθεραπείας που είναι παραδεκτές διεθνώς.

11.4 ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ «Ο ΑΓΙΟΣ - ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ»

11.4.1 Σύσταση ΚΕ.ΠΕ.Π. Σιδηροκάστρου

Η σύσταση του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ «Ο Άγιος Νεκτάριος» έγινε έχοντας υπόψη τα εξής:

1) Τις διατάξεις:]

- α) Του άρθρου 16 του Β.Δ. 668/62 «Περί κωδικοποίησης των περί ΠΙΚΠΑ κείμενων διατάξεων

και τροποποιήσεως και συμπληρώσεως αυτών» (βλέπε παράρτημα 7)

β) Του Ν.Δ. 216/74 «Περί συστάσεως υπουργείου Προεδρίας Κυβερνήσεως» (ΦΕΚ 376 τ.Α')

- 2) Αποφάσεις των υπ' αριθμ. 524 και 529/77 συνεδρίων του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΙΚΠΑ και
- 3) Την υπ' αριθμ 66/1978 γνωμοδότηση του συμβουλίου της Επικρατείας, ύστερα από πρόταση των υπουργών Προεδρίας Κυβερνήσεως και Οικονομικών και κοινωνικών υπηρεσιών.
- 4) Σκοπός του Κέντρου, είναι η περίθαλψη παιδιών, ηλικίας 0-16 ετών τα οποία πάσχουν από σωματική αναπηρία και διανοητική καθυστέρηση, η μόνο από σωματική αναπηρία ή μόνο από διανοητική καθυστέρηση και προέρχονται από την περιοχή της Βορείου Ελλάδος.

11.4.2 Παιδιά που Περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ

Τα παιδιά που περιθάλπονται στο ΚΕ.ΠΕ.Π ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ είναι της ίδιας κατηγορίας με αυτά που αναφέρθηκαν στα προηγούμενα ΚΕ.ΠΕ.Π. Ίδιος επίσης είναι και ο τρόπος εισαγωγής των παιδιών στο Κέντρο, καθώς και ο τρόπος παροχής Νοσηλείας σ' αυτά (δωρεάν ή με πληρωμή).

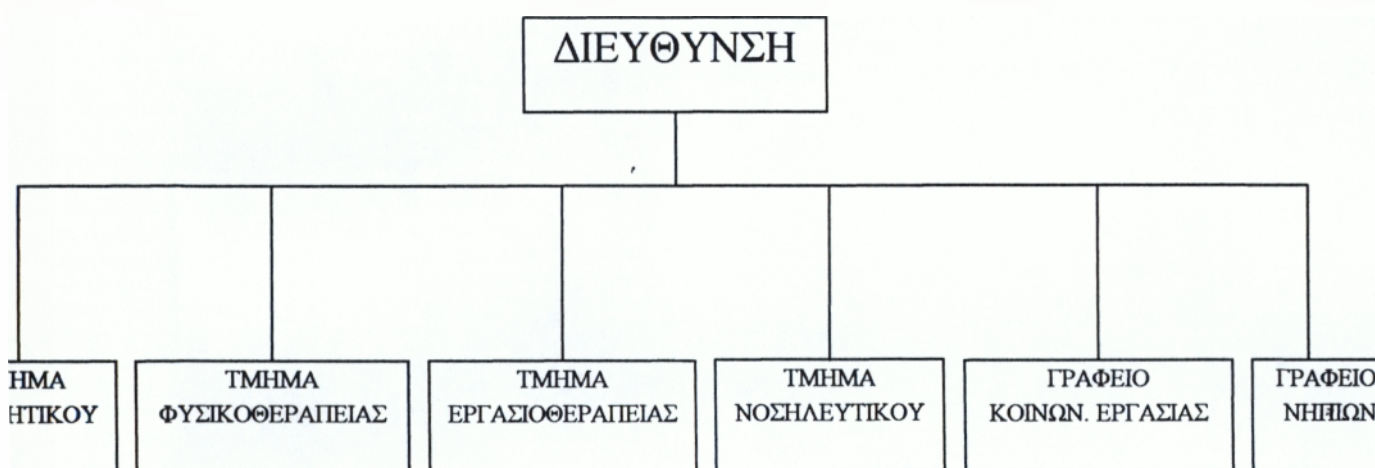
11.4.3 Διοίκηση και Υπηρεσιακή Συγκρότηση ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ

Το ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ «Ο Άγιος Νεκτάριος» διοικείται όπως και το ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ, από Διοικητικό

Συμβούλιο, το οποίο προβλέπεται από τις διατάξεις που αναφέρθηκαν πιο πάνω.

Οι υπηρεσίες του Κέντρου αποτελούν Διεύθυνση, η οποία συγκροτείται από τα παρακάτω τμήματα και γραφεία, όπως φαίνεται στο οργανόγραμμα (11.4).

ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ
ΟΡΓ/ΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΦΕΚ.



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ (11.4)

Σύμφωνα με το οργανόγραμμα (11.4) η Διεύθυνση του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ περιλαμβάνει:

- α)** Τμήμα Διοικητικού
- β)** Τμήμα Φυσικοθεραπείας
- γ)** Τμήμα Εργασιοθεραπείας
- δ)** Τμήμα Νοσηλευτικού
- ε)** Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας
- στ)** Γραφείο Νηπίων

Τα περισσότερα τμήματα και γραφεία είναι ίδια με αυτά του ΚΕ.ΠΕ.Π. Λεχαινών που έχουν αναλυθεί πιο πάνω. Τα μόνα που συμπληρώνονται εδώ είναι το τμήμα εργασιοθεραπείας και το γραφείο Νηπίων τα οποία και αναφέρουμε στη συνέχεια

Γ. ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Ασχολείται με τα πάσης φύσεως θέματα πνευματικής και σωματικής αναπτύξεως, με ασκήσεις, απασχόληση και ψυχαγωγία και με θεραπεία λόγου των ασθενών, σύμφωνα με τις διεθνείς παραδεκτές μεθόδους εργασιοθεραπείας

ΣΤ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΗΠΙΩΝ

Ασχολείται με την ειδικότερη παρακολούθηση και διδασκαλία των ασθενών νηπιακής ηλικίας

11.5 Οικονομικά Στοιχεία που αφορούν όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π.

Τα οικονομικά στοιχεία που θα αναφερθούν είναι κοινά για όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π. του ΠΙΚΠΑ.

ΠΟΡΟΙ ΤΩΝ ΚΕ.ΠΕ.Π.

Οι πόροι των ΚΕ.ΠΕ.Π. προέρχονται:

- 1) Από την αναγραφόμενη στον προϋπολογισμό του ΠΙΚΠΑ ειδική πίστωση.
- 2) Από τα νοσήλια που εισπράττονται από την επί πληρωμή περίθαλψη και
- 3) Από πάσης φύσεως δωρεές, εισφορές, κληροδοτήματα.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΚΕ.ΠΕ.Π.

- 1) Κάθε οικονομικό έτος συντάσσεται ο προϋπολογισμός των εσόδων και εξόδων κάθε κέντρου, ο οποίος εκδίδεται από την εφορεία και υποβάλλεται στην κεντρική υπηρεσία του ΠΙΚΠΑ συνοδευόμενος πάντα από πλήρως αναλυτική, αιτιολογημένη έκθεση τρεις μήνες τουλάχιστον πριν τη λήξη του οικονομικού έτους.
- 2) Ο προϋπολογισμός εγκρινόμενος ή τροποποιούμενος από την Διοικούσα Επιτροπή του ΠΙΚΠΑ αποτελεί τμήμα του Γενικού προϋπολογισμού του ιδρύματος.

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ - ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΚΕ.ΠΕ.Π.

- 1) Μετά τη λήξη του οικονομικού έτους, η οικονομική υπηρεσία προβαίνει αμέσως στο κλείσιμο των λογιστικών βιβλίων και στην σύνταξη του ισολογισμού και του απολογισμού κάθε κέντρου περιλαμβάνοντας πάντα τα στοιχεία του Ενεργητικού και Παθητικού.
- 2) Ο απολογισμός και ο Ισολογισμός υποβάλλονται από τον Διευθυντή κάθε κέντρου μέσα σε ένα μήνα το αργότερο από τη λήξη του οικονομικού έτους στην εφορεία, για έλεγχο και έγκριση, συνοδευόμενοι πάντα από σχετική έκθεση των πεπραγμένων επί του οικονομικού πεδίου.
- 3) Εντός τριμήνου από την λήξη του οικονομικού έτους ο απολογισμός και ο ισολογισμός διαβιβάζονται στην διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ, η οποία αφού τους ελέγξει εισηγείται στην διοικούσα επιτροπή του ΠΙΚΠΑ, την τελική έγκριση ή τροποποίηση αυτών.

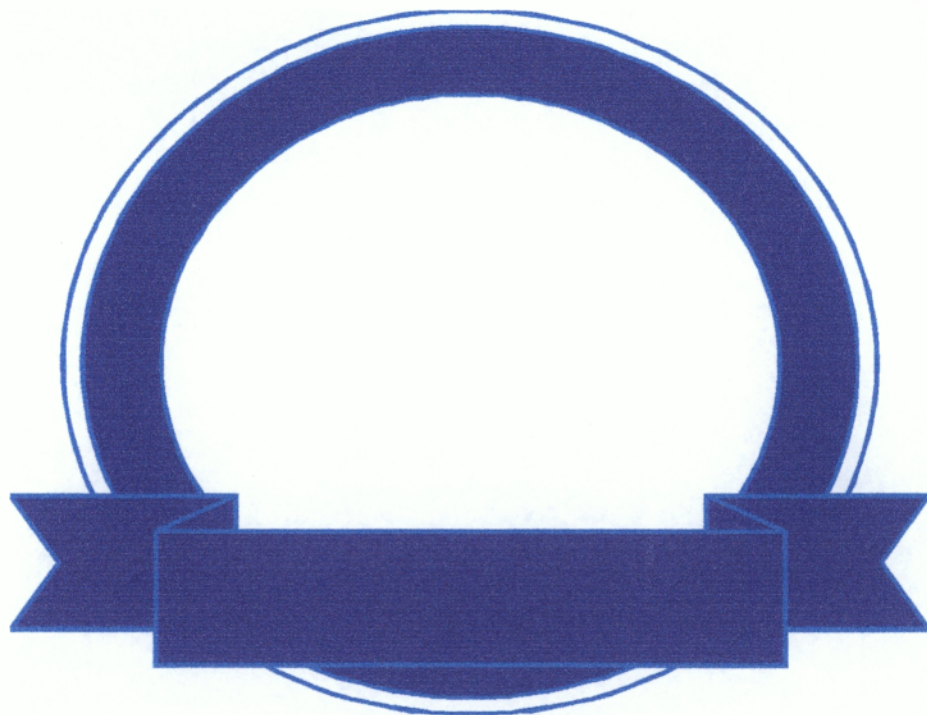
11.6 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις

- ◆ Τα ΚΕ.ΠΕ.Π παρουσιάζουν μεταξύ τους μικρές διαφορές σχετικές με τα παιδιά που φιλοξενούν και την ηλικία τους καθώς και με την υπηρεσιακή τους συγκρότηση.
- ◆ Εξυπηρετούν διαφορετικές γεωγραφικές περιφέρειες.
- ◆ Ο τρόπος περίθαλψης των εισαγομένων παιδιών είναι ίδιος για όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π. Οι υπηρεσίες παρέχονται δωρεάν ή επί πληρωμής.
 - ☆ Δωρεάν, όταν η οικογένεια του παιδιού είναι κάτοχος πιστοποιητικού απορίας οποιασδήποτε κατηγορίας
 - ☆ Επί πληρωμής, όταν τα έξοδα καταβάλλονται από την ίδια την οικογένεια του παιδιού ή από οργανισμό ή από ασφαλιστικό ταμείο, με το οποίο το ΠΙΚΠΑ συνάπτει σχετική σύμβαση.
- ◆ Ο τρόπος σύνταξης του προϋπολογισμού, του απολογισμού και του ισολογισμού, είναι ίδιος για όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 12^ο

“ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ”



12.1 Η Κοινωνική φροντίδα στην νέα εποχή

Οι κοινωνικοοικονομικές εξελίξεις και ιδιαίτερα το δημογραφικό, τα προβλήματα κοινωνικού αποκλεισμού, οι αλλαγές στις σχέσεις και την οικογένεια, στις τοπικές, κοινωνικές, τα σύγχρονα προβλήματα (ναρκωτικά, Aids κ.λ.π.) διαμορφώνουν νέες ανάγκες και απαιτήσεις για κοινωνική φροντίδα που διαπερνούν τις σύγχρονες κοινωνίες και επιβάλλουν προσαρμογές και αναδιαμορφώσεις στα συστήματα κοινωνικής προστασίας. Κρίνεται λοιπόν αναγκαίος ο επαναπροσδιορισμός του φάσματος των κοινωνικών φροντίδων που παρέχονται σε άτομα ή ομάδες καθώς ο σχεδιασμός, η ανάπτυξη, η οργάνωση και λειτουργία των φορέων και υπηρεσιών πρόνοιας.

12.2 Αξιολόγηση των προνοιακών υπηρεσιών, φορέων και προγραμμάτων σήμερα.

☀ Δεν υπάρχει ενιαίος σχεδιασμός και τα προγράμματα δεν περιλαμβάνουν ιεραρχημένες δράσεις αναφορικά με τους στόχους, τις ομάδες, τα άτομα (παιδί, οικογένειες, ηλικιωμένοι, άτομα με ειδικές ανάγκες κ.τ.λ.)

☀ Δεν υπάρχει σύγχρονος μηχανισμός διοίκησης - διαχείρισης σ' όλο το πλέγμα των υπηρεσιών και φορέων παροχής φροντίδων. Τα προγράμματα και οι δράσεις των μεγάλων προνοιακών οργανισμών, (ΠΙΚΠΑ, ΕΟΠ) δεν συντονίζονται, υλοποιούνται μεμονωμένα ή είναι παρωχημένα, ξεπερασμένα για την σύγχρονη πραγματικότητα.

☀ Η επιστημονική επεξεργασία υποστήριξη των προγραμμάτων είναι ελλιπέστατη. Δεν υπάρχει στοιχειώδης προνοιακός χάρτης της χώρας που να αποτυπώνει με ακρίβεια τις ανάγκες και τις προσφερόμενες υπηρεσίες σε κάθε περιοχή. Ακόμα δεν υπάρχει -πέρα από μερικά προγράμματα της Ευρωπαϊκής κοινότητας- ουσιαστική αντιμετώπιση για τα μεγάλα ζητήματα (φτώχεια κ.τ.λ.)

☀ Η χρηματοδότηση είναι αναποτελεσματική καθώς το κύριο βάρος φέρει ο κρατικός προϋπολογισμός. Είναι σχετικά μικρό το διάστημα στο οποίο άρχισε να ελέγχεται η σκοπιμότητα και η βιωσιμότητα των ιδιωτικών προνοιακών πρωτοβουλιών.

☀ Το ανθρώπινο δυναμικό του τομέα πρόνοιας (κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχολόγοι, κοινωνιολόγοι) και αναπτύχθηκε απρογραμμάτιστα. Παρά τις τεράστιες ανάγκες υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις σε επιστημονικό δυναμικό αντίθετα στους μεγάλους φορείς υπάρχει πληθώρα διοικητικού προσωπικού.

☀ Η σύνδεση με το ΕΣΥ υπήρχε σχεδόν ανύπαρκτη με αποτέλεσμα την απουσία των κοινών προγραμμάτων πρόληψης και παρέμβασης στην τοπική κοινωνία και έλλειψη καλλιέργειας μιας νέας αντίληψης των Κέντρων Υγείας και των νοσοκομείων δεν συνεργάζονται με τις αντίστοιχες υπηρεσίες και φορείς πρόνοιας για συνδυασμένη παροχή υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής φροντίδας.

☀ Η πολλαπλότητα των ασφαλιστικών φορέων δεν συμβάλλει στην άσκηση ενιαίας πολιτικής φροντίδας σε ισότιμη βάση.

● Η οργάνωση του εθελοντισμού σε τοπικό επίπεδο είναι ανύπαρκτη. Πέρα από ορισμένες μεμονωμένες περιπτώσεις (από ένα σύνολο 1200 περίπου εθελοντικών οργανώσεων 800 εμφανίζονται ως ενεργείς) πουθενά δεν υπάρχει ολοκληρωμένο τοπικό σχέδιο δράσης.

● Η αναπτυξιακή πολιτική δεν έχει συνδεθεί επαρκώς με την καταπολέμηση της φτώχειας, την ανεργία και της περιθωριοποίησης. Πέρα από πρωτοβουλίες που προέκυψαν από σχετικά ευρωπαϊκά προγράμματα, σε γενικές γραμμές δεν υπάρχει σχεδιασμός, συνδυασμένα προγράμματα και δράσεις που θα διευκολύνουν την κοινωνική επανένταξη των ατόμων μέσα από την πρόωθηση και του κοινωνικού τομέα εργασίας στη χώρα.

12.3 Θεσμικό Πλαίσιο

Το νέο θεσμικό πλαίσιο επιχειρεί να δώσει λύση στα παραπάνω προβλήματα .

Ο Ν. 2503/97 (βλέπε παράρτημα 4) αναφέρεται στην μετατροπή της περιφέρειας σε ενιαία αποκεντρωμένη μονάδα διοίκησης του κράτους. Συγκεκριμένα οι σημερινές διανομαρχιακές και περιφερειακές υπηρεσίες σε επίπεδο νομού καταργούνται αυτοδίκαια και οι αρμοδιότητες τους ασκούνται πλέον από αντίστοιχες υπηρεσίες της περιφέρειας. Για τα Ν.Π.Δ.Δ. προβλέπονται συγχωνεύσεις και δημιουργίες νέων οργανισμών. Τέλος δημιουργούνται ομάδες διοίκησης έργου (ΟΔΕ) οι οποίες συγκροτούνται με απόφαση του αρμόδιου υπουργού ανάλογα με τις ανάγκες της υπηρεσίας για συγκεκριμένα έργα. Οι ΟΔΕ έχουν ευθύνη για τον σχεδιασμό και τις παραδοτέες εργασίες του έργου, τον προγραμματισμό, την οργάνωση, την διεξαγωγή σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα και γενικότερα τον έλεγχο και την πορεία του έργου.

12.4 Αρχές Εθνικού Συστήματος.

Η σταδιακή ανάπτυξη ενός νέου εθνικού συστήματος κοινωνικής φροντίδας η σωστή οργάνωση και λειτουργία του αποτελούν τον κύριο στόχο της παρέμβασης. Για τον λόγο αυτό, δημιουργείται οργανισμός με σκοπό να εξειδικεύει και να υλοποιεί τα εθνικά και ειδικά προγράμματα κοινωνικής φροντίδας να ενισχύει την ίση κατανομή και εφαρμογή των προγραμμάτων αυτών από τους φορείς του Εθνικού συστήματος, να εφαρμόζει πειραματικά νέες μορφές κοινωνικής προστασίας οι οποίες να ανταποκρίνονται στις σημερινές ανάγκες. Ο οργανισμός αυτός είναι Ν.Π.Δ.Δ. με έδρα την Αθήνα, υπάγεται στην εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και φέρει την επωνυμία «ΕΝΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ» (βλέπε παράρτημα άρθρο6)

Το «Εθνικό σύστημα κοινωνικής φροντίδας» όπως πλέον ονομάζεται στηρίζεται σε 3 πυλώνες:

☼ Τον δημόσιο τομέα. Οι υπηρεσίες αναδιοργανώνονται στη βάση της νέας συγκρότησης το κράτους και της αυτοδιοίκησης (κέντρο περιφέρειας, νομαρχιακή αυτοδιοίκηση, τοπική αυτοδιοίκηση). Οι φορείς μετεξελίσσονται με αναδιαρθρώσεις (συγχωνεύσεις, καταργήσεις κ.τ.λ.) και ιδρύονται, λειτουργούν και εποπτεύονται ανάλογα της εμβέλειας τους, στα πλαίσια κυρίως της περιφέρειας, νομαρχιακής και τοπικής αυτοδιοίκησης.

☼ Τον μη κερδοσκοπικό ιδιωτικό τομέα. Οι φορείς ιδρύματα, ιδρύονται, λειτουργούν με θεσμοθετημένες προδιαγραφές για συμπληρωματική κάλυψη των αναγκών ύστερα

από αυστηρό έλεγχο της σκοπιμότητας και της βιωσιμότητας τους.

☀ Το εθελοντικό κίνημα και τις οργανώσεις μη κυβερνητικών χαρακτήρα. Οι εθελοντές στηρίζουν τις δράσεις των 2 παραπάνω τομέων, αναπτύσσουν πρωτοβουλιακές δράσεις στα πλαίσια του εθνικού σχεδιασμού και βοηθούν στην επιτυχία των στόχων αναγκών. Γίνεται δηλαδή προσπάθεια για μέγιστη εκμετάλλευση των ανθρωπίνων πόρων εφόσον υπάρχει έλλειψη οικονομικών.

12.5 Προγράμματα

Στα πλαίσια του εθνικού συστήματος προωθούνται στα διάφορα επίπεδα κράτους και αυτοδιοίκησης:

☀ Εθνικά προγράμματα με αντίστοιχες προνοιακές δράσεις και φορείς υλοποίησης κατά περίπτωση όπως:

- Παιδί -Οικογένεια
- Τρίτη ηλικία
- Άτομα με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ)
- Ευπαθείς ομάδες

☀ Προγράμματα άμεσης κοινωνικής βοήθειας (ΕΚΑΚΒ)⁽¹⁾

☀ Προγράμματα κάλυψης εκτάκτων αναγκών και περιστάσεων.

(1) ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΓΡΑΦΟ 12.9

12.6 Οργάνωση του Εθνικού συστήματος

Σε κρατικό επίπεδο οι κεντρικές υπηρεσίες μετασχηματίζονται σε επιτελικές και συγκροτούνται, συλλογικά όργανα διαλόγου, σχεδιασμού και συντονισμού των δράσεων. Οι υπηρεσίες της περιφέρειας έχουν όλες τις αρμοδιότητες εξειδίκευσης και υλοποίησης των προγραμμάτων και την ευθύνη εποπτείας και λειτουργίας ιδρυμάτων περιφερειακής εμβέλειας. Από τη Νομαρχιακή αυτοδιοίκηση ασκούνται όλες οι αρμοδιότητες για τις δράσεις Νομαρχιακού επιπέδου και έχει την ευθύνη, εποπτεία και λειτουργία ιδρυμάτων του νομού. Στην τοπική αυτοδιοίκηση λειτουργούν παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθμοί, ΚΑΠΗ και από τις κοινωνικές υπηρεσίες, προωθούνται δράσεις στη βάση των εθνικών προγραμμάτων.

Με ειδικό σώμα κοινωνικών συμβούλων (κοινωνικών λειτουργών, ψυχολόγων κ.λ.π.) προβλέπεται η επιστημονική στήριξη υπηρεσιών σε τοπικό επίπεδο και η ενεργοποίηση των τοπικών κοινωνιών ώστε να λειτουργήσουν στην πράξη στο επίπεδο δήμου ή διαμερίσματος, πλήρη δίκτυα κοινωνικής φροντίδας (οργανόγραμμα 12.1). Ειδικότερα:

Α) ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

☀ Οι κεντρικές υπηρεσίες διατηρούν αυστηρά επιτελικό χαρακτήρα και ρόλο για τον σχεδιασμό των προγραμμάτων, τους κανόνες και την εποπτεία λειτουργίας του όλου συστήματος επίσης για την αξιολόγηση και τον έλεγχο.

☀ Για τον ενιαίο σχεδιασμό και συντονισμό των προνοιακών παροχών από το Δημόσιο και τους ασφαλιστικούς

οργανισμούς προβλέπεται η επέκταση και σε θέματα πρόνοιας των αρμοδιοτήτων του Συμβουλίου Συντονισμού Ενιαίας Δράσης Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Υ.Σ.Ε.Δ.ΥΠ.Υ.)⁽²⁾. Συγκεκριμένα το Σ.Υ.Σ.Ε.Δ.ΥΠ.Υ. (βλέπε παράρτημα άρθρο 9) γνωμοδοτές.

1. Για τον ενιαίο σχεδιασμό, οργάνωση και ανάπτυξη των προγραμμάτων κοινωνικής φροντίδας με την συνδρομή της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.
2. Για την αποτελεσματικότερη διάθεση των κοινωνικών παροχών από τους ασφαλιστικούς φορείς.
3. Για την κοστολόγηση και αποτίμηση των παρεχόμενων υπηρεσιών από τους αρμόδιους φορείς.

☀ Επίσης θεσμοθετείται Εθνικό Συμβούλιο (βλέπε παράρτημα 5 άρθρο 8) με την ακόλουθη σύνθεση:

Γενικός Διευθυντής Πρόνοιας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, εκπρόσωπος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, Εκπρόσωπος Παιδείας, Εκπρόσωπος Εκκλησίας, Εκπρόσωπος Συνομοσπονδίας, Ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ), Εκπρόσωπος Ένωσης Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Ελλάδος, Εκπρόσωπος Εθνικής Ένωσης Εθελοντών, Εκπρόσωπος πολυτέκνων, Εκπρόσωπος Γενικής συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος (ΣΕΒ), Εκπρόσωπος των φορέων ιδιωτικού τομέα, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα όπως επίσης και τρεις (3) καταξιωμένες προσωπικότητες του τομέα κοινωνικής φροντίδας που επιλέγονται από τον υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Στις αρμοδιότητες του περιλαμβάνονται:

- Ο δημόσιος διάλογος σχετικά με την προνοιακή πολιτική και τις συνιστώμενες νέες δράσεις σε συνάρτηση με τα νέα δεδομένα.

⁽²⁾ Η ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΣΤΟΝ Ν.2519/97

- Η γνωμοδότηση για θέματα που παραπέμπει ο Υπουργός.
- Η αξιολόγηση των προγραμμάτων και δράσεων και η διατύπωση συμπερασμάτων και εισηγήσεων.
- Η εισήγηση μέτρων και ενεργειών για την ενίσχυση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.

Για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του, το εθνικό συμβούλιο μπορεί να αναθέτει εργασίες κοινωνικής έρευνας σε σχετικά ερευνητικά ιδρύματα (Πανεπιστήμια, Υγειονομική Σχολή κ.τ.λ.)

Τέλος θεσμοθετείται Πανελλήνια Ομοσπονδία εθελοντικών οργανώσεων (βλέπε παράρτημα άρθρο 13) με τις εξής αρμοδιότητες:

- Τη στήριξη στον κοινωνικό διάλογο και προβολή των αρχών και της αξίας του εθελοντισμού.
- Τη συνεργασία με το Υπουργείο υγείας και πρόνοιας για την άσκηση πολιτικής στον τομέα του εθελοντισμού.
- Την προβολή των σύγχρονων κοινωνικών προβλημάτων και αναγκών.
- Το σχεδιασμό, την αξιολόγηση και την υλοποίηση προγραμμάτων σωστής και λειτουργικής εθελοντικής δράσης.
- Τον συντονισμό των δραστηριοτήτων, την τεχνική καθοδήγηση και την οικονομική ενίσχυση για την προώθηση κοινωνικών έργων.
- Την εκπαίδευση και την κατάρτιση προσωπικού αλλά και ειδικών συμβούλων στον τομέα της εθελοντικής παροχής κοινωνικών υπηρεσιών.

B. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

Το τμήμα Πρόνοιας της Διεύθυνσης Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας έχει κύριες αρμοδιότητες:

- Την εποπτεία έλεγχο και αξιολόγηση των προνοιακών μονάδων που είναι περιφερειακής εμβέλειας.
- Την καταγραφή αναγκών και σχεδιασμού δράσεων στα πλαίσια των εθνικών προγραμμάτων (παιδί, Γ' ηλικία, ΑΜΕΑ, ευπαθείς ομάδες) καθώς και προώθηση ειδικών προγραμμάτων με βάση ιδιαιτερότητες της περιφέρειας.
- Την εισήγηση στην κεντρική υπηρεσία για λήψη αποφάσεων γενικής πολιτικής.
- Την εισήγηση και παρακολούθηση του προϋπολογισμού.
- Την οργάνωση και συντονισμό εθελοντικών οργανώσεων στην Περιφέρεια.
- Τον έλεγχο Νομιμότητας στις αποφάσεις και δράσεις της Νομαρχιακής και Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Γ. ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ

Οι υπηρεσίες Πρόνοιας της νομαρχιακής αυτοδιοίκησης έχουν αρμοδιότητες για:

● Την εποπτεία, έλεγχο, αξιολόγηση των προνοιακών μονάδων Νομαρχιακής εμβέλειας του Δημοσίου Τομέα.

● Την χορήγηση άδειας και εποπτεία στη λειτουργία των προνοιακών ιδρυμάτων που είναι εκτός του δημοσίου τομέα για την έκδοση άδειας λειτουργίας νέου ιδρύματος ή έγκριση προνοιακής δράσεως, απαιτείται μελέτη σκοπιμότητας και βιωσιμότητας που θα υποβάλλουν οι ενδιαφερόμενοι. Η αίτηση θα εξετάζεται και στα πλαίσια των ευρύτερων αναγκών και της περιφέρειας.

- ☀ Την πλήρη καταγραφή και αξιολόγηση όλων των μη κερδοσκοπικών προνοιακών ιδρυμάτων, λαμβάνονται υπόψη.
 - Τα αναλυτικά απολογιστικά στοιχεία των τελευταίων χρόνων.
 - Την απόφαση ίδρυσης και λειτουργίας του φορέα και του εσωτερικού κανονισμού του.
 - Τα περιουσιακά στοιχεία
 - Το απασχολούμενο προσωπικό
 - Αριθμό ατόμων που δέχθηκαν υπηρεσίες του φορέα κατ' έτος.
 - Την υλοποίηση προνοιακών δράσεων στο Νομό.
 - Την οργάνωση και συντονισμό εθελοντικών δραστηριοτήτων στο Νομό.

Δ. ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ

Οι δήμοι και κοινότητες έχουν την ευθύνη:

- ☀ Για τους Παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς (όλοι οι κρατικοί μεταφέρονται στην Τακτική Αυτοδιοίκηση).
- ☀ Για τα ΚΑΠΗ.
- ☀ Για την υλοποίηση προνοιακών δράσεων στα πλαίσια των τεσσάρων εθνικών προγραμμάτων και ΕΚΑΚΒ.
- ☀ Για την ανάπτυξη του εθελοντισμού και της κοινωνικής εργασίας.

Άρα το βάρος για το σχεδιασμό και υλοποίηση της κοινωνικής πολιτικής μετατίθενται στην Τοπική Αυτοδιοίκηση. Το ζητούμενο είναι αν στην πράξη, με δεδομένη την άσχημη

οικονομική κατάσταση των δήμων θα δοθούν στην Τ.Α. από την Κεντρική Διοίκηση και οι αναγκαίοι οικονομικοί πόροι για το έργο αυτό.

12.7 Χρηματοδότηση

Οι βασικές πηγές χρηματοδότησης των προνοιακών δράσεων του Δημοσίου αλλά και του υπόλοιπου τομέα αποτελούν σήμερα ο κρατικός προϋπολογισμός και το ασφαλιστικό σύστημα (βλέπε παράρτημα άρθρο 11). Επικαιρικά εισρέουν πόροι από δωρεές, κληρονομίες και κληροδοτήματα, συμμετοχή χρηστών, ευρωπαϊκά και άλλα διεθνή προγράμματα.

12.8 Μετεξέλιξη Προνοιακών Οργανώσεων του Δημοσίου

Οι προνοιακές μονάδες και οργανισμοί του Δημοσίου εντάσσονται σταδιακά στο νέο σύστημα. Η διαδικασία αυτή συνδυάζεται με συγχωνεύσεις, αναδιαρθρώσεις, καταργήσεις καθώς και μεταβιβάσεις και μεταφορές αρμοδιοτήτων στην περιφέρεια, Νομαρχιακή και Τοπική Αυτοδιοίκηση. Όλοι οι φορείς κοινωνικής φροντίδας, υπηρεσίες και προγράμματα κατατάσσονται και εντάσσονται στον σχετικό βαθμό κοινωνικής φροντίδας και στον αντίστοιχο διοικητικό βαθμό π.χ. οι βρεφονηπιακοί και παιδικοί σταθμοί οι οποίοι παρέχουν πρωτοβάθμια κοινωνική φροντίδα, μεταφέρονται στους δήμους και τις κοινότητες.

Οι μεγάλοι προνοιακοί οργανισμοί, ο Εθνικός Οργανισμός Πρόνοιας (ΕΟΠ), το "ΜΗΤΕΡΑ" και το ΠΙΚΠΑ, συγχωνεύονται και μετεξελίσσονται σ' ένα επιτελικό οργανισμό σχεδιασμού εθνικών προγραμμάτων τεκμηρίωσης, έρευνας προδιαγραφών και μελετών, εφαρμογής πιλοτικών και καινοτομικών προγραμμάτων. Λειτουργεί ως Εθνικό Παρατηρητήριο και στηρίζει τις δράσεις του στην της επικουρικότητας. Η αρχή της επικουρικότητας αναφέρεται στο επίπεδο που λαμβάνονται οι αποφάσεις. Σημαίνει, πρώτον, ότι δεν πρέπει να γίνεται σε κοινοτικό επίπεδο, ότι μπορεί να γίνει εξίσου καλά ή καλύτερα σε εθνικό, περιφερειακό ή τοπικό επίπεδο και δεύτερον, ότι οι κρατικές αρχές δεν πρέπει να παρεμβαίνουν στη ρύθμιση εργασιακών και άλλων σχέσεων εφόσον τούτο μπορεί να επιτευχθεί μέσω των διαπραγματεύσεων, συμβάσεων που συνάπτονται μεταξύ εργαζομένων και εργοδοτών. Στο μεταβατικό στάδιο ο επιτελικό οργανισμός σχεδιασμού προγραμμάτων συνεχίζει δράσης και λειτουργεί νέους θεσμούς (βλέπε παραρτήματα 5 άρθρο/14) όπως.

1. ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

(Ε.Κ.Α.Κ.Β.) με σκοπό την παροχή κοινωνικών υπηρεσιών σε άτομα ή οικογένειες που έχουν έκτακτη ανάγκη βοήθειας ανεξαρτήτου ύπαρξης ασφαλιστικού φορέα. Οι αρμοδιότητες του νέου κέντρου κοινωνικής φροντίδας είναι.

- Η προσωρινή κάλυψη των βασικών αναγκών (στέγη, τροφή, κ.τ.λ.).
- Η παροχή κοινωνικής αγωγής και μόρφωσης με στόχο την ευρύτερη κοινωνική ένταξη.
- Η ευαισθητοποίηση του κοινωνικού συνόλου.
- Η άμεση παροχή βοήθειας σε περιπτώσεις ατυχημάτων ή καταστροφών.
- Ο συντονισμός και η συνεργασία με όλες τις υπηρεσίες του εθνικού συστήματος κοινωνικής φροντίδας.

2. Το Κέντρο Εκπαίδευσης Κοινωνικής Υποστήριξης Κατάρτισης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες (Κ.Ε.Κ.Υ.Κ.Α.Μ.Ε.Α.) και το Κέντρο Αυτιστικών. Σκοπός των κέντρων αυτών είναι ο συντονισμός και η αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών στα άτομα που πραγματικά τις έχουν ανάγκη.

12.9 Καταργήσεις - Συγχωνεύσεις

(Α) Οι δραστηριότητες του ΠΙΚΠΑ μεταβιβάζονται ή καταργούνται (πίνακας 12.1). Αναλυτικά:

☀ Οι 9 παιδικές εξοχές μεταβιβάζονται στην Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση μαζί με το αντίστοιχο προσωπικό.

☀ Τα 68 Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα καθώς και η Παιδική Πολυκλινική θα μεταβιβαστούν στο Εθνικό σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) μαζί με το αντίστοιχο προσωπικό.

☀ Οι Βρεφονηπιακοί σταθμοί μεταβιβάζονται στην τοπική αυτοδιοίκηση (Τ.Α.) με το αντίστοιχο προσωπικό.

☀ Τα κέντρα Περίθαλψης Παιδιών (ΚΕ.ΠΕ.Π.) μεταβιβάζονται στην περιφέρεια με το αντίστοιχο προσωπικό.

☀ Οι 9 ειδικές Εστίες καταργούνται.

☀ Τέλος διατηρούνται και λειτουργούν προσωρινά όλες οι υπηρεσίες του που δεν έχουν τεθεί ακόμη στην αρμοδιότητα της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

(Β) Οι δραστηριότητες του ΕΟΠ καταργούνται ή μεταβιβάζονται.

☀ Τα 279 Κέντρα Φροντίδας Οικογένειας (ΚΕ.Φ.Ο) καταργούνται και δημιουργούνται στην πρωτεύουσα κάθε νομού. Συμβουλευτική Υπηρεσία, Οικογένειας και Παιδιού (ΣΥΟΠ) για την στήριξη και ενδυνάμωση της οικογένειας για του παιδιού, καταγραφής των ιδιαιτεροτήτων του Νομού και εκποίηση προγραμμάτων με τη βοήθεια και συνεργασία του Κέντρου. Το προσωπικό (1360 άτομα) αξιολογείται, στελεχώνει τις Συμβουλευτικές Υπηρεσίες και το πλεονάζον (περίπου 100 άτομα) μεταφέρεται στην Περιφέρεια.

☀ Οι 8 Παιδουπόλεις επαναξιολογούνται για να χρησιμοποιηθούν και σαν χώροι φιλοξενίας παραβατών ανηλίκων που εισάγονται με εντολή εισαγγελέα, μετά την κατάργηση των σωφρονιστικών Ιδρυμάτων ανηλίκων του Υπουργείου Δικαιοσύνης, όπως και ως χώρος υποδοχής προσφύγων.

☀ Οι 60 Σχολές Ταπητουργίας και Κιλιμοποιίας καταργούνται.

(Γ) Το Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ», Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ), ενσωματώνεται στον νέο οργανισμό μαζί με το ΠΙΚΠΑ και τον ΕΟΠ, με στόχο την ανάπτυξη και υλοποίηση προγραμμάτων για την αναδοχή και την υιοθεσία.

(Δ) Το Κοινωνικό Κέντρο Οικογένειας Νεότητας (Κ.Ε.Ο.Ν.) Ν.Π.Ι.Δ. καταργείται και οι κατασκηνώσεις μεταβιβάζονται στις

οικίες Νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις με το πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί σε αυτές. Προσωπικό των Κεντρικών Υπηρεσιών μετατάσσεται στο Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και την Περιφέρεια.

(Ε) Τα Ιδρύματα Παιδικών - Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθήνας, Θεσσαλονίκης και Λάρισας καταργούνται και οι Παιδικοί βρεφονηπιακοί σταθμοί τους μεταφέρονται στους Δήμους και τις Κοινότητες. Το προσωπικό των Κεντρικών Υπηρεσιών μετατάσσεται στην Περιφέρεια και την Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση.

ΦΟΡΕΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤ.	ΠΡΟΣΩΠ	ΜΕΤΑΡΥΘ. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ
ΕΟΠ	◆ Παιδόπολεις	(8)	278	Επαναξιολόγηση
	◆ ΚΕΦΟ	(289)		
	- Ξενώνας	(1)	1360	Κατάργηση + Τ.Α. Περιφέρεια
	- Συμβουλ. Υπηρεσ. Οικογένειας	(5)	72	
	◆ Σχολές Ταπητουργίας & Κιλιμοποιίας	(60)	221	Κατάργηση
◆ Κεντρικές Υπηρεσίες				
- Πρατήρια Οικοτεχνίας	(2)	15	Κατάργηση	
ΠΙΚΠΑ	◆ Ιατροκοινωνικά Κέντρα	(68)	398	Ε.Σ.Υ.
	◆ Παιδική Πολυκλινική Αθηνών		24	Ε.Σ.Υ.
	◆ Παιδικές Εξοχές	(9)	17	Ν.Α.
	◆ Βρεφονηπιακοί Σταθμοί	(35)	252	Τ.Α.
	◆ Κεντρική Υπηρεσία		153	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
	- Αναδοχή - Φροντίδα - Υιοθεσία		4	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
	◆ Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδων Βούλας		169	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
	◆ ΠΙΚΠΑ Πεντέλης		68	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
	◆ Κέντρο Προστασίας Παιδων (Μιχαλήγειο)		11	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
	◆ Κέντρα περίθαλψης παιδων (ΚΕΠΕΠ)	(2)	311	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
	◆ Ειδικές Εστίες		21	ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ
	◆ Παιδικά αναπτυξιακά κέντρα		17	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
Κέντρο Βρεφών Η ΜΗΤΕΡΑ	◆ Αναδοχή - Υιοθεσία			ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΗ ΜΕ ΠΙΚΠΑ - ΕΟΠ
ΚΚΟΝ	◆ Κατασκηνώσεις σε όλη τη χώρα	(28)		Κατάργηση και μεταφορά στην Τ.Α.
	◆ Κεντρικές Υπηρεσίες			
ΙΒΕΑ	◆ Βρεφονηπιακοί Σταθμοί Αθήνας	(40)		Κατάργηση και μεταφορά στην Τ.Α.
ΙΒΕΛ	◆ Βρεφονηπιακοί Σταθμοί Λάρισας	(1)		Κατάργηση και

				μεταφορά στην Τ.Α.
ΙΒΣΘ	♦Βρεφονηπιακοί Σταθμοί Θεσσαλονίκης	(6)		Κατάργηση και μεταφορά στην Τ.Α.

**ΠΙΝΑΚΑΣ(12.1) :Υπάρχουσα κατάσταση και μεταρρυθμιστικές
ενέργειες εθνικού συστήματος κοινωνικής
φροντίδας.**

ΠΗΓΗ :Ιδία Έρευνα.

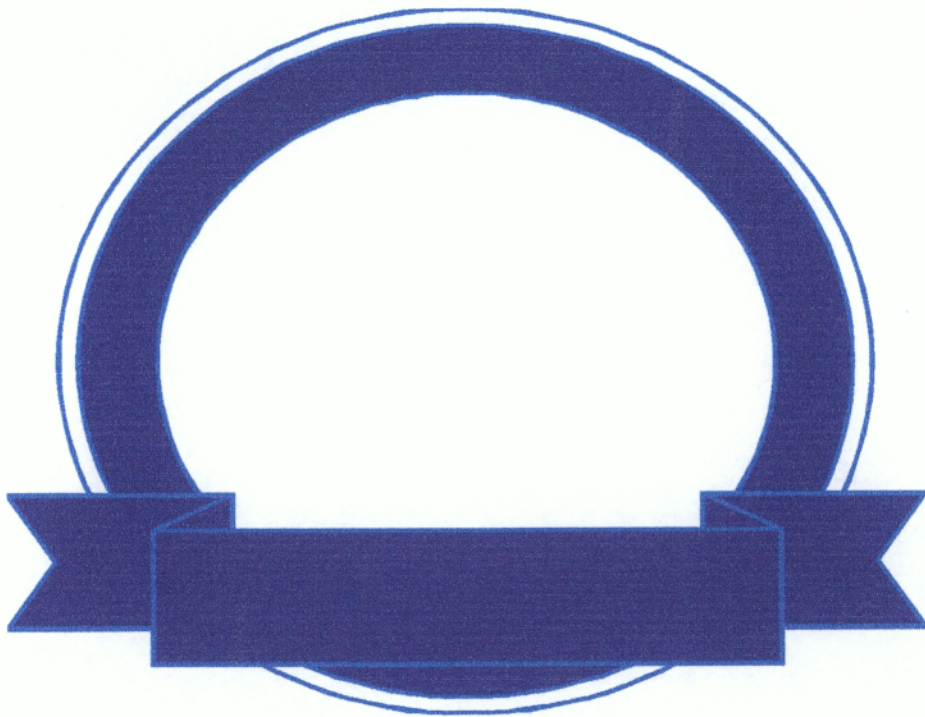
12.10 Συμπεράσματα - Παρατηρήσεις.

- Σύμφωνα με το Ν. 2503/97 η περιφέρεια μετατρέπεται σε αποκεντρωμένη μονάδα διοίκησης του κράτους.
- Δημιουργείται καινούργιο σύστημα παροχής προνοιακών υπηρεσιών (ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ).
- Το Εθνικό Σύστημα κοινωνικής φροντίδας στηρίζεται:
 - α) Στον Δημόσιο τομέα
 - β) Στον ιδιωτικό κερδοσκοπικό τομέα και
 - γ) Στο εθελοντικό κίνημα.
- Οι μεγάλοι Προνοιακοί οργανισμοί ΕΟΠ, ΠΙΚΠΑ και ΜΗΤΕΡΑ συγχωνεύονται και μετεξελίσσονται σε οργανισμοί σχεδιασμού εθνικών πιλοτικών, καινοτομικών προγραμμάτων. Πολλές από τις μέχρι τώρα γνωστές δραστηριότητες τους καταργούνται ή μεταβιβάζονται.
- Η μετεξέλιξη των προνοιακών Οργανώσεων του Δημοσίου στηρίζεται στην αρχή της επικουρικότητας η οποία αναφέρεται στην άσκηση κοινωνικών πολιτικών από την τοπική αυτοδιοίκηση και στον χαμηλό βαθμό διοικητικού ελέγχου και εποπτείας από το τοπικό κράτος.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 13^ο

“ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ”



13.1 Συμπεράσματα

Οι διαπιστώσεις και οι προτάσεις για το ΠΙΚΠΑ παρουσιάζονται με βάση όσα έχουν επισημανθεί και αναλυθεί κατά κεφάλαιο στην παρούσα εργασία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: «Ιστορικό Ίδρυσης - Θεσμικό Πλαίσιο Λειτουργίας»

- Το ΠΙΚΠΑ ιδρύθηκε το 1914 με το τέλος των Βαλκανικών πολέμων, με σκοπό να βοηθήσει τις οικογένειες, στις οποίες ο πόλεμος είχε δημιουργήσει σοβαρά κοινωνικοοικονομικά προβλήματα καθώς και προβλήματα υγείας.
- Με την πάροδο του χρόνου, το ΠΙΚΠΑ εξελίσσεται σαν προνοιακός οργανισμός και προσπαθεί συνεχώς αναπροσαρμόζοντας τα προγράμματα του, να βοηθήσει ειδικές ομάδες του πληθυσμού.

Εφαρμόζει πρωτοποριακά προγράμματα, όπως ο θεσμός των ανάδοχων οικογενειών και άλλα.

Επίκεντρο των προγραμμάτων του είναι, το παιδί και η μητέρα, που αποτελούν τις πιο ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: « Γεωγραφική θέση - Χωροκατανομή ΠΙΚΠΑ»

- Η θέση της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ (κοντά στην Λεωφόρο Βασ. Σοφίας), επιτρέπει, την άμεση πρόσβαση στον επισκέπτη, ο οποίος μπορεί να εξυπηρετηθεί από πλειάδα συγκοινωνιακών μέσων. (τρόλεϊ, λεωφορεία κτ.λ.).
- Η καλή διαρρύθμιση του χώρου της Κ.Υ., βοηθά στην εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών του.
- Το κτίριο διαθέτει πέντε (5) εισόδους, μια (1) για το προσωπικό, μια (1) για το κοινό και τρεις (3) για την κίνηση των αυτοκινήτων. Έτσι αποφεύγεται, η ενοχλητική ανάμειξη προσωπικού και κοινού, που δημιουργεί εκνευρισμούς καθώς και η καθυστερήσεις των αυτοκινήτων.
- Το γραφείο πληροφοριών βρίσκεται στην είσοδο του κτιρίου, και έτσι αποφεύγονται, οι άσκοπες μετακινήσεις και η ταλαιπωρία του κοινού.
- Τέλος, το κτίριο διαθέτει κλίμακα και ανελκυστήρα, χώρους αναμονής, W.C., κεντρική Θέρμανση και κυλικείο προς εξυπηρέτηση του κοινού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: « Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Ιδρύματος»

- Το ΠΙΚΠΑ διοικείται από Γενικό Συμβούλιο. Είναι Ν.Π.Δ.Δ. και υπάγεται στο Υπουργείο Υγεία Πρόνοιας και κοινωνικών ασφαλίσεων.
- Τα περιφερειακά παραρτήματα του, διοικούνται από Δ.Σ. τα οποία ασκούν αποκεντρωτική διοίκηση μόνο στην

περιοχή αρμοδιότητας τους και πάντα στα πλαίσια των διατάξεων που ορίζονται από το Γ.Σ.

- Όπως φαίνεται στο προβλεπόμενο οργανόγραμμα του ΠΙΚΠΑ με εντεταλμένο όργανο του, τον Κυβερνητικό Εκπρόσωπο. Το Γ.Σ., η Διοικούσα Επιτροπή και ο πρόεδρος βρίσκονται στην κορυφή της Ιεραρχικής Διοίκησης και αποτελούν τα μέσα εισήγησης και λήψης αποφάσεων. Ακολουθεί ο Γενικός Διευθυντής ο οποίος προϊστάται τριών αυτοτελών γραφείων και 7 υπηρεσιών με τα αρμόδια τμήματα και γραφεία τους.

Σήμερα η οργάνωση του ιδρύματος έχει τροποποιηθεί με αποφάσεις του Δ.Σ. και αντικατοπτρίζεται στο υφιστάμενο οργανόγραμμα (σχεδιάγραμμα 3.2)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: « Στελέχωση Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ»

- Το προσωπικό της Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ περιλαμβάνει:
 - Ιατρικό Προσωπικό
 - Νοσηλευτικό Προσωπικό
 - Προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας
 - Διοικητικό και λοιπό Προσωπικό
- Το σύνολο του υπηρετούντος προσωπικού καλύπτει το 50% των προβλεπόμενων θέσεων. Ποσοστό μη ικανοποιητικό για την εξυπηρέτηση των αναγκών του.
- Αναλύοντας ποσοστιαία το προσωπικό κατά κατηγορία προκύπτουν τα εξής:
 - Το ιατρικό προσωπικό καλύπτει το 65% των προβλεπόμενων θέσεων. Ποσοστό αρκετά ικανοποιητικό, τόσο για την λειτουργία, όσο και για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, της Κ.Υ.

- Τα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας καλύπτουν, μόνο το 16% των προβλεπόμενων θέσεων. Παρατηρείται έλλειψη ειδικοτήτων, (όπως λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, κτ.λ.) που προβλέπονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ.
 - Το Νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτει το 47% των προβλεπόμενων θέσεων. Ποσοστό μη ικανοποιητικό αφού είναι κάτω από το μισό των θέσεων που προβλέπεται.
 - Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό καλύπτει το 53% των προβλεπόμενων θέσεων.
- Με βάση τις βαθμίδες, εκπαίδευσης, το μεγαλύτερο τμήμα του προσωπικού, έχει επίπεδο μόρφωσης Δ.Ε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: « Υπηρεσίες του Ιδρύματος »

- Οι υπηρεσίες του ΠΙΚΠΑ είναι οι ακόλουθες
 - Κεντρική υπηρεσία
 - Περιφερειακά παραρτήματα.
 - Ειδικές υπηρεσίες.
- Στο Δίκτυο υπηρεσιών του ΠΙΚΠΑ η οικογένεια μπορεί να βρει λύσεις σ' ένα ευρύ φάσμα αναγκών της.
- Συνοπτικά οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι οι εξής:
 - Διάγνωσης και έγκαιρης επισήμανσης του προβλήματος.
 - Κοινωνική και ψυχολογική στήριξη των παιδιών και των οικογενειών τους για την κατανόηση και αντιμετώπιση του προβλήματος.
 - Επανένταξη στο οικογενειακό και κοινωνικό περιβάλλον.

- Προγράμματα φυσικής αποκατάστασης, δημιουργικής απασχόλησης και ειδικής σχολικής εκπαίδευσης σε συνεργασία με το υπουργείο παιδείας.
- Επαγγελματικής κατάρτισης και επαγγελματικού προσανατολισμού με σκοπό την ένταξη των νέων στο χώρο της εργασίας και την ανεξάρτητη ζωή.
- Ιδρυματική περίθαλψη.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ: « Συγκρότηση, Διάρθρωση και Αρμοδιότητες Κ.Υ.»

- Η Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ, συγκροτείται ως ακολούθως.
 - Γενική Διεύθυνση.
 - Διεύθυνση Α' Ιατροκοινωνικής προστασίας μητρότητας και παιδικών ηλικιών.
 - Διεύθυνση Β' Παιδικής Πρόνοιας
 - Διεύθυνση Γ' Οικονομικών υπηρεσιών
 - Υπηρεσία Διοικητικού
 - Τεχνική Υπηρεσία
 - Υπηρεσία Επιθεωρήσεως
 - Γραφείο Σχέσεων με το εξωτερικό
 - Γραφείο Δικαστικού και κτηματολογίου
 - Γραφείο Διαφωτίσεως Τύπου και Στατιστικής
- Καθεμιά από τις παραπάνω Διευθύνσεις και υπηρεσίες περιλαμβάνουν διάφορα τμήματα και Γραφεία προκειμένου την πραγματοποίηση των στόχων τους.
- Στα πλαίσια των προγραμμάτων που εφαρμόζει η Διεύθυνση Β' Παιδικής πρόνοιας, είναι και οι θεσμοί της Αναδοχής και της Υιοθεσίας.

Η αναδοχή είναι ένα προσωρινό μέτρο προστασίας ενός παιδιού, και τελικό σκοπό έχει, την επιστροφή του παιδιού στην φυσική του οικογένεια.

Η Υιοθεσία είναι ένα μόνιμο μέτρο προστασίας ενός παιδιού και εφαρμόζεται σε περιπτώσεις, όπου δεν υπάρχει καμιά πιθανότητα, το παιδί να μείνει με την φυσική του οικογένεια, είτε γιατί αυτή δεν υπάρχει, είτε γιατί η μητέρα αρνείται ή δεν μπορεί να το κρατήσει μαζί της (π.χ. σε περιπτώσεις εξώγαμων).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ: « Στατιστική Κίνηση Διεύθυνσης Μ.Π.»

Από την ανάλυση των στατιστικών στοιχείων των ετών 1997 και 1998 προκύπτουν τα εξής:

- Παρατηρείται μείωση των Ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων σε ολόκληρη την χώρα. Οι Ιατροκοινωνικές παρεμβάσεις μειώθηκαν, από 614.854 που πραγματοποιήθηκαν το 1997, σε 530.429 το 1998.
- Παρατηρείται ότι στην επαρχία, είναι μεγαλύτερο το ποσοστό εισαγωγής παιδιών σε Βρεφονηπιακούς σταθμούς του ιδρύματος απ' ότι στους αντίστοιχους του Ν. Αττικής. Ειδικότερα για την τελευταία διετία, το 1997 εισήχθησαν στους Βρεφονηπιακούς σταθμούς της επαρχίας, ποσοστό 53% επί του συνόλου των παιδιών και στο Ν. Αττικής το 47%. Το 1998 εισήχθησαν 54,3% και 45,7% αντίστοιχα.
- Το 1997 έκαναν χρήση των υπηρεσιών του ΚΑΑΠ Βούλας 169 παιδιά και ποσοστό 52.6%, ενώ το 1998, 145 παιδιά και ποσοστό 47,4%.

- Το 1997 έκαναν χρήση των υπηρεσιών του Π.Ν.Π.Π. 90 παιδιά και ποσοστό 48,1% ενώ το επόμενο έτος, 97 παιδιά και ποσοστό 51,9%.
- Στο Μιχαλήναιο Κέντρο το 1997 οι ιατροκοινωνικές παρεμβάσεις ήταν 39,2% επί του συνόλου των παρεμβάσεων, ενώ το 1998, 60,8%. Παρατηρείται δηλαδή αύξηση κατά 21,6% των ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων στο κέντρο αυτό.
- Το ΠΙΚΠΑ προκειμένου την προσωρινή ή μόνιμη αποκατάσταση των παιδιών, εφαρμόζει τους θεσμούς της Αναδοχής και της Υιοθεσίας.
 - Κατά την εξαετία 1993 - 1998 παρατηρήθηκε σταδιακή μείωση τόσο των Αναδοχών όσο και των Υιοθεσιών. Αναλυτικότερα:
 - Οι αναδοχές μειώθηκαν σταδιακά και από 482 που έγιναν το 1993 έφτασαν τις 386.
 - Ο αριθμός των Υιοθεσιών που πραγματοποιήθηκαν την εξαετία 1993 - 1998 είναι ιδιαίτερα μικρός (μόλις 29 παιδιά) μπροστά στις υπάρχουσες ανάγκες.
- Τέλος, με βάση το φύλο των παιδιών, παρατηρείται ότι η ποσοστιαία ζήτηση για Υιοθεσίες κοριτσιών, είναι μεγαλύτερη από αυτή των αγοριών. (Υιοθεσίες κοριτσιών 55,2%, Υιοθεσίες αγοριών 44,8%).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ: « Οικονομικά στοιχεία»

- Το ΠΙΚΠΑ εποπτεύεται και χρηματοδοτείται από το Υ.Υ.Π.Κ.Α. Συμβάλει όμως και το ίδιο οικονομικά κυρίως με την χρησιμοποίηση της ακίνητης περιουσίας του. Τα έσοδα του από υπηρεσίες, είναι μικρά, γιατί κατά κύριο

λόγο παρέχει δωρεάν υπηρεσίες. Κάποιες υπηρεσίες του, που πληρώνονται έχουν προκαθορισμένο αντίτιμο. Επιπλέον έχει έσοδα και από κληρονομίες, δωρεές και λοιπές εισφορές.

Από την ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του ΠΙΚΠΑ προκύπτει ότι:

- Υπάρχει μεγάλο έλλειμμα, εσόδων, πράγμα το οποίο αποδεικνύει την αδυναμία του ιδρύματος να καλύψει τις ανάγκες του.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό των εσόδων του προέρχεται από τις κρατικές επιχορηγήσεις (67,6%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό από τα έξοδα του, καταλαμβάνουν οι δαπάνες, μισθοδοσίας (86,8%), με αποτέλεσμα, να περιορίζονται οι δραστηριότητες και οι ανάγκες των άλλων κατηγοριών (όπως οι δαπάνες για παιδικές εξοχές, γι ψυχαγωγία των παιδιών κ.τ.λ.)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ: « Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ»

- Το Κέντρο Αποκατάστασης Αναπήρων Παιδιών Βούλας, σκοπό και αντικείμενο έχει την αποκλειστική περίθαλψη, θεραπεία και εν γένει προστασία των Αναπήρων Παιδιών.
- Στο ίδρυμα εισάγονται, παιδιά τα οποία παρουσιάζουν σωματική αναπηρία, συγγενή ή επίκτητη, αναφερόμενη στα όργανα λήψεως, στάσεως ή κινήσεως, ηλικίας μέχρι και 15 ετών.
- Κάποιες από τις δραστηριότητες του, είναι:
 - Η φιλοξενία, (παροχή στέγης και τροφής) παιδιών που προστατεύονται από την Διεύθυνση Παιδικής Πρόνοιας.

- Η προσπάθεια επαγγελματικής αποκατάστασης των παιδιών.
- Η διοργάνωση Εκπαιδευτικών και ψυχαγωγικών προγραμμάτων σε συνεργασία με εθελοντές.

Με την συμμετοχή τους στις πολιτιστικές και ψυχαγωγικές εκδηλώσεις, τα παιδιά διευρύνουν τις γνώσεις και τους κοινωνικούς του ορίζοντες και αναπτύσσουν φιλικές σχέσεις με άλλα παιδιά.

- Το Κ.Α.Α.Π. Βούλας βρίσκεται σε μια από τις κεντρικότερες οδικές αρτηρίες του Ν. Αττικής (Λεωφόρος Βασ. Σοφίας Β΄) με αποτέλεσμα την άμεση σ' αυτό πρόσβαση.
- Από την ποσοστιαία ανάλυση του προσωπικού προκύπτουν τα εξής:
 - Το ιατρικό προσωπικό καλύπτει το 3,5% επί του συνολικού προσωπικού.
 - Το Νοσηλευτικό προσωπικό το 43%.
 - Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας το 9,5% και τέλος
 - Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό καλύπτει το 44% επί του συνολικού προσωπικού.
- Από την ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού, προκύπτει ότι σε σύνολο 169 εργαζομένων οι 7 ανήκουν στην κατηγορία Π.Ε., οι 23 στην κατηγορία Τ.Ε., οι 87 στην κατηγορία Δ.Ε. και οι 52 στην κατηγορία Υ.Ε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ: « Παιδικό Νοσοκομείο ΠΙΚΠΑ ΠΕΝΤΕΛΗΣ»

- Στο ίδρυμα παρέχεται νοσηλεία και περίθαλψη σε παιδιά με κοινωνικά προβλήματα, εγκαταλελειμμένα, από τον ένα ή και τους δύο γονείς, έως και κακοποιημένα, ηλικίας 0 - 12 ετών.
- Για την πραγματοποίηση των σκοπών του λειτουργούν οι παρακάτω υπηρεσίες:
 - Ιατρική Υπηρεσία
 - Νοσηλευτική Υπηρεσία
 - Διοικητική Υπηρεσία
 - Οικονομική Υπηρεσία
 - Βοηθητική Υπηρεσία
- Λόγω της θέσης του (παλαιά Πεντέλη) η πρόσβαση στο Π.Ν.Π.Π. είναι αρκετά δύσκολη. Η περιοχή αυτή είναι πολύ μακριά από το Κέντρο. Ευτυχώς όμως, υπάρχουν προειδοποιητικές πινακίδες, κατά μήκος όλης της διαδρομής, οι οποίες καθοδηγούν τον επισκέπτη.
- Αναλύοντας το συνολικό προσωπικό που υπηρετεί σήμερα, στο Π.Ν.Π.Π. συμπεραίνουμε τα εξής:
 - Το Ιατρικό προσωπικό καλύπτει το 3% επί του συνολικού προσωπικού.
 - Το Νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτει το 39,7%.
 - Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελματικών Υγείας καλύπτει το 4,4% και τέλος
 - Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό, καλύπτει το 52,9%.

- Σχετικά με τις βαθμίδες Εκπαίδευσης, κατά κατηγορία προσωπικού, προκύπτει ότι:

- Το Ιατρικό προσωπικό αποτελείται από 2 άτομα Π.Ε.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 4 άτομα Γ.Ε. και 23 άτομα Δ.Ε.
- Το προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 3 άτομα Γ.Ε. και τέλος
- Το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 άτομο Π.Ε., 14 άτομα Δ.Ε. και 21 άτομα Υ.Ε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΔΕΚΑΤΟ: « Κέντρα Περιθαλψης Παίδων»

- Τα ΚΕ.ΠΕ.Π. παρουσιάζουν μεταξύ τους, μικρές διαφορές, σχετικές, με τα παιδιά που φιλοξενούν και την ηλικία τους, καθώς και με την υπηρεσιακή τους συγκρότηση.
- Στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΚΑΡΔΙΑΤΣΑΣ "Ο Άγιος - Κύριλλος", περιθάλπονται παιδιά 0 - 14 ετών, τα οποία πάσχουν από ανίατες σωματικές αναπηρίες ή βαριές μη παιδαγωγίσιμες διανοητικές καθυστερήσεις.
- Το ΚΕ.ΠΕ.Π. εξυπηρετεί το Νομό της Μακεδονίας και την περιοχή της Θεσσαλίας.
- Η συγκρότηση των Υπηρεσιών του ΚΕ.ΠΕ.Π. είναι η εξής:
 - Διοικητική Υπηρεσία
 - Ιατρική Υπηρεσία
 - Νοσηλευτική Υπηρεσία
 - Βοηθητική Υπηρεσία.

- Στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ, περιθάλπονται παιδιά ηλικίας 0 - 18 ετών με προβλήματα στην ψυχοκινητική τους ανάπτυξη. Μπορεί να περιθάλπονται ως εξωτερικά σε προγράμματα του Κέντρου, ή εσωτερικά εφόσον συντρέχει οικογενειακό πρόβλημα, αλλά μόνο για χρονικό διάστημα που δεν ξεπερνά τις τριάντα (30) ημέρες το χρόνο.
- Το ΚΕ.ΠΕ.Π. εξυπηρετεί το Νομό Ηλείας, τους υπόλοιπους Νομούς της Πελοποννήσου και τους Νομούς Ζακύνθου και Κεφαλληνίας.
- Οι Υπηρεσίες του ΚΕ.ΠΕ.Π. αποτελούν Διεύθυνση, η οποία συγκροτείται από διάφορα τμήματα και γραφεία.
 - Τμήμα Διοικητικού
 - Τμήμα Περίθαλψης
 - Τμήμα Δημιουργικής απασχόλησης
 - Γραφείο Φυσικοθεραπείας
 - Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας.

- Στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ περιθάλπονται παιδιά ίδιας κατηγορίας με αυτά που αναφέρθηκαν πιο πάνω στα ΚΕ.ΠΕ.Π. Καρδίτσας και Λεχαινών.
- Το ΚΕ.ΠΕ.Π. αυτό, εξυπηρετεί ολόκληρη την Κρήτη.
- Η υπηρεσιακή συγκρότηση του ΚΕ.ΠΕ.Π. ΠΟΜΠΙΑΣ αποτελούν τμήμα και όχι Διεύθυνση, το οποίο συγκροτείται από τα παρακάτω γραφεία:
 - Γραφείο Διοικητικού
 - Γραφείο Περίθαλψης
 - Γραφείο Φυσικοθεραπείας
 - Γραφείο Εργοθεραπείας
 - Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας.

- Στο ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ “Ο Άγιος - Νεκτάριος” περιθάλπονται παιδιά κατηγορίας, με αυτά που αναφέρθηκαν στα προηγούμενα ΚΕ.ΠΕ.Π.
- Εξυπηρετεί ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα.
- Οι υπηρεσίες του συγκροτούν Διεύθυνση, η οποία αποτελείται από τα παρακάτω τμήματα και γραφεία:
 - Τμήμα Διοικητικού
 - Τμήμα Φυσικοθεραπείας
 - Τμήμα Εργοθεραπείας
 - Τμήμα Νοσηλευτικού
 - Γραφείο Κοινωνικής Εργασίας
 - Γραφείο Νηπίων.

- Σε όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π. η περίθαλψη των εισαγόμενων παιδιών, παρέχεται δωρεάν η επί πληρωμής.
 - Δωρεάν, όταν η οικογένεια του παιδιού είναι κατοχής πιστοποιητικού απορίας, οποιασδήποτε κατηγορίας.
 - Επί πληρωμής παρέχεται, όταν τα έξοδα καταβάλλονται από την οικογένεια του παιδιού ή από οργανισμό ή από ασφαλιστικό ταμείο, με το οποίο το ΠΙΚΠΑ συνάπτει σχετική σύμβαση.

- Ο τρόπος σύνταξης του προϋπολογισμού του Απολογισμού και του Ισολογισμού, είναι ίδιος για όλα τα ΚΕ.ΠΕ.Π.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ: « Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας »

- Σύμφωνα με τον Ν. 2503/97 η περιφέρεια μετατρέπεται σε αποκεντρωμένη μονάδα διοίκησης του κράτους.
- Δημιουργείται καινούργιο σύστημα παροχής προνοιακών υπηρεσιών, με την ονομασία "ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ".
- Το Εθνικό σύστημα κοινωνικής φροντίδας, στηρίζεται:
 - Στον Δημόσιο τομέα
 - Στον ιδιωτικό Κερδοσκοπικό τομέα και
 - Στο εθελοντικό κίνημα.
- Οι προνοιακές μονάδες και οργανισμοί του Δημοσίου, εντάσσονται σταδιακά στο νέο σύστημα.

Η διαδικασία αυτή, συνδυάζεται με συγχωνεύσεις, αναδιαρθρώσεις, καταργήσεις καθώς και μεταβιβάσεις και μεταφορές αρμοδιοτήτων στην περιφέρεια, Νομαρχιακή και Τοπική αυτοδιοίκηση.

- Οι μεγάλοι προνοιακοί οργανισμοί, Ε.Ο.Π, ΠΙΚΠΑ και ΜΗΤΕΡΑ, συγχωνεύονται και μετεξελίσσονται σε οργανισμό σχεδιασμού, εθνικών πιλοτικών, καινοτομικών προγραμμάτων. Πολλές από τις δραστηριότητες τους καταργούνται ή μεταβιβάζονται.

13.2 Προτάσεις

Από την ανάλυση των γενικών αρχών και των επιδιώξεων του ΠΙΚΠΑ συμπερασματικά, παρουσιάζονται προτάσεις για την αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη επίτευξη των στόχων του. Για τον σκοπό αυτό προτείνεται:

1. Η βελτίωση και ο εκσυγχρονισμός των κτιριακών εγκαταστάσεων έτσι ώστε προοδευτικά να αυξηθεί ο αριθμός των φιλοξενουμένων παιδιών.
2. Συνεχής επιμορφώσεις του προσωπικού με ιδιαίτερη έμφαση σε ορισμένους τομείς όπως η ψυχολογία του ατόμου, οι διαπροσωπικές σχέσεις, κ.τ.λ. που είναι απαραίτητη επειδή η ιατροκοινωνική φροντίδα του ανθρωπίνου δυναμικού επιβάλλει συνεχή ανανέωση και αναπροσαρμογή στις σύγχρονες τάσεις και ιδιαίτερο χειρισμό των περιπτώσεων.
3. Αριθμητική αύξηση του προσωπικού νευραλγικών ειδικοτήτων (νοσηλεύτες, φυσιοθεραπευτές κ.τ.λ.) ώστε να προσφέρεται ποιοτικά καλύτερη φροντίδα.
4. Μελέτη για την ελαχιστοποίηση των μειονεκτημάτων της ιδρυματικής φροντίδας, την ατομίκευση της περίθαλψης, τη δυνατότητα ανάπτυξης ευκαιριών ελεύθερης έκφρασης, επικοινωνίας, συνδικαλισμού, κ.τ.λ.
5. Εφαρμογή του θεσμού φύλαξης των παιδιών (ΑΜΕΑ) των εργαζόμενων γονέων από προσφερόμενες γι' αυτό οικογένειες μετά από έγκριση και παρακολούθηση των προσφερόμενων υπηρεσιών τους από κρατικές υπηρεσίες.
6. Επιδότηση και ενίσχυση με κοινωνική εργασία καθώς και υποστήριξη με πλέγμα υπηρεσιών για την παραμονή του παιδιού στην φυσική του οικογένεια.
7. Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού για την αναγκαιότητα και την προσφορά της ανάδοχης φροντίδας.
8. Αύξηση του μηνιαίου χρηματικού ποσού που πληρώνεται στις ανάδοχες οικογένειες ώστε να καλύπτονται ικανοποιητικά οι ανάγκες των παιδιών.
9. Χορήγηση επιπλέον μικρού χρηματικού ποσού στα παιδιά σχολικής ηλικίας για τις προσωπικές και καθημερινές

ανάγκες τους, για την καλλιέργεια ανεξαρτητοποίησης κ.τ.λ.

10. Να δοθεί έμφαση στις ανάγκες παιδιών απομακρυσμένων, παραμεθόριων και αγροτικών περιοχών. Δημιουργία πρότυπων βρεφονηπιακών σταθμών με παροχή δυνατότητας φιλοξενίας παιδιών (βρεφικής - νηπιακής ηλικίας) με ελαφρές αναπηρίες και παράλληλη φροντίδα από ομάδα ειδικών.

11. Άμεση εφαρμογή του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας. Αναλυτικότερα:

α) Συντονισμός των κοινωνικών υπηρεσιών για την οικογένεια με άλλες ειδικές υπηρεσίες του εθνικού συστήματος Υγείας.

β) Συστέγαση κοινωνικών και υγειονομικών υπηρεσιών όπου θεωρείται σκόπιμο για αποτελεσματικότερη οικονομική λειτουργία

γ) Ανάπτυξη των οργανισμών πρόνοιας σε επίπεδο νομού και σκοπό την αρτιότερη και αποτελεσματικότερη κάλυψη των αναγκών του κοινωνικού συνόλου.

12. Τέλος προκειμένου η οικονομική κατάσταση του ιδρύματος θα πρέπει να μεταβληθεί ο τρόπος χρηματοδότησης του ώστε να πάψει να είναι ελλειμματικό. Για το σκοπό αυτό προτείνεται είτε η αύξηση των κρατικών επιχορηγήσεων είτε η αποδοτικότερη εκμετάλλευση των περιουσιακών του στοιχείων (δωρεές, κληρονομίες, κληροδοτήματα κ.τ.λ.)

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Επίκεντρο των προγραμμάτων του ΠΗΚΠΑ είναι το παιδί και η μητέρα γιατί αποτελούν τις πιο ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού. Η βασική μονάδα μέσα στην οποία αναπτύσσεται το παιδί είναι η οικογένεια. Ο κύριος στόχος και ρόλος του ιδρύματος είναι η στήριξη και η ενδυνάμωση της. Στο δίκτυο των υπηρεσιών του η οικογένεια μπορεί να απευθυνθεί και να βρει λύσεις σ' ένα ευρύ φάσμα αναγκών της.

Με την πάροδο του χρόνου το ΠΗΚΠΑ εξελίσσεται σαν προνοιακός οργανισμός και προσπαθεί συνεχώς αναπροσαρμόζοντας τα προγράμματα του να βοηθήσει αρχικά τις ειδικές ομάδες του πληθυσμού. Εφαρμόζει για την εποχή του πρωτοποριακά προγράμματα, όπως ο θεσμός των ανάδοχων οικογενειών, βρεφονηπιακούς σταθμούς, υπηρεσίες για παιδιά με ειδικές ανάγκες κ.α. Στην συνέχεια ακολουθεί τις νέες αντιλήψεις της κοινωνικής πρόνοιας σύμφωνα με τις οποίες η πολιτεία είναι υποχρεωμένη να δίνει βασικές παροχές στο σύνολο των παιδιών και των οικογενειών. Έτσι δημιουργεί προγράμματα που απευθύνονται στο σύνολο του πληθυσμού ανεξάρτητα κοινωνικοοικονομικής θέσεως.

Το ΠΗΚΠΑ σήμερα αποτελεί το μοναδικό ίδρυμα στην χώρα μας το οποίο παρέχει ιατροκοινωνικά και προνοιακά προγράμματα. Για την συνολική, αποτελεσματική κάλυψη όμως των κοινωνικών και προνοιακών αναγκών του πληθυσμού απαιτείται στενή συνεργασία και γενικότερα συντονισμός των ενεργειών των φορέων που έχουν αρμοδιότητες κοινωνικής πρόνοιας σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο. Για τον σκοπό αυτό δημιουργήθηκε το "Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας".

Το τοπικό κράτος αναδεικνύεται ως σημαντικό επίπεδο άσκησης κοινωνικής πολιτικής, αναβαθμίζεται ο ρόλος του, επικροτεί η λογική της τοπικής ανάπτυξης, της επιχειρηματικής δράσης και του ανταγωνισμού. Ο επαναπροσδιορισμός του περιεχομένου της κοινωνικής πολιτικής παρασύρει σε δύνη εξελίξεων και τροποποιήσεων όλες τις προνοιακές οργανώσεις του δημοσίου, μεταξύ αυτών και το ΠΗΚΠΑ. Πιστεύουμε ότι το "Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας" αποτελεί ένα μεγάλο κεφάλαιο εξέλιξης του προνοιακού μας συστήματος για μελλοντικούς σχεδιασμούς βοήθειας και στήριξης της Ελληνικής Οικογένειας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

[1] Μαστρογιάννης "Ιστορία της Κοινωνικής Πρόνοιας, πρόνοια της Νεότερης Ελλάδας" (1821 - 1960) ΑΘΗΝΑ 1960

[2] Γ. Προβόπουλου - Ι. Υφαντόπουλου "Ειδικά θέματα Κοινωνικής πολιτικής" Εκδόσης "Α.Ν. Σάκκουλα" ΑΘΗΝΑ - ΚΟΜΟΤΗΝΗ 1990

[3] Π.Α. Σταθόπουλου "Κοινωνική πρόνοια - μια γενική Θεώρηση" Εκδόσεις "ΕΛΛΗΝ" ΑΘΗΝΑ 1996.

ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

- Βασιλικό Διάταγμα υπ' αριθμό 170/1960 (Φ.Ε.Κ. 40/6-4-1960 τ.Α') «Περί κυρώσεως του υπηρεσιακού οργανισμού του ΠΙΚΠΑ»
- Βασιλικό Διάταγμα υπ' αριθμό 668/1962 (Φ.Ε.Κ. 179/3-11-1962 τ.Α')
- Νόμος υπ' αριθμό 2082/1992 (Φ.Ε.Κ. 158/21-9-1992, τ.Α') «Αναδιοργάνωση της κοινωνικής πρόνοιας και καθιέρωση νέων θεσμών κοινωνικής προστασίας».
- Νόμος υπ' αριθμό 2503/1997 (Φ.Ε.Κ. 107/30-5-1997, τ.Α') «Διοίκηση, οργάνωση, στελέχωση της περιφέρειας, ρύθμιση θεμάτων για την τοπική αυτοδιοίκηση και άλλες διατάξεις»
- Προσχέδιο Νόμου περί «Ανάπτυξης Εθνικού συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας».
- Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμό 162/1978 (Φ.Ε.Κ. 34/8-3-1978, τ.Α') «Περί συστάσεως ΚΕ.ΠΕ.Π. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ και συμπλήρωσης του Β.Δ. 170/60»
- Προεδρικό διάταγμα υπ' αριθμό 469/1985 (Φ.Ε.Κ. 168/2-10-1985, τ.Α') «Περί συστάσεως ΚΕ.ΠΕ.Π ΠΟΜΠΙΑΣ Γορτύνης, του Νομού Ηρακλείου Κρήτης, και συμπλήρωσης του Β.Δ. 170/1960»

- Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμό 332/1987 (Φ.Ε.Κ. 153/27-8-1987, τ.Α') «Περί συστάσεως ΚΕ.ΠΕ.Π. ΛΕΧΑΙΝΩΝ Ν. Ηλείας και συμπληρώσεως του Β.Δ. 170/60».
- Βασιλικό Διάταγμα υπ' αριθμό 167/1996 (Φ.Κ.Ε. 40/28-2-1996, τ.Α') «Περί συστάσεως ΚΕ.ΠΕ.Π. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ και συμπληρώσεως του Β.Δ. 170/60»

ΠΙΝΑΚΕΣ

☒ ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

Πίνακας 1.1 :Κύριοι φορείς Κοινωνικών υπηρεσιών.

☒ ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

Πίνακας 2.1 :Δρομολόγια λεωφορείων που εξυπηρετούν την Κ.Υ. του ΠΙΚΠΑ.

Πίνακας 2.2 :Δρομολόγια τρόλεϊ που εξυπηρετούν την Κ.Υ. του Π.Κ.ΠΑ.

Πίνακας 2.3 :Κατανομή Στεγασμένου και υπαίθριου χώρου.

Πίνακας 2.4 :Κατανομή καλυμμένου χώρου ανά όροφο.

Πίνακας 2.5 : Κατανομή εσωτερικών χώρων

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

Πίνακας 4.1 :Σύνθεση προσωπικού Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.

Πίνακας 4.2 :Σύνθεση προσωπικού των ιατρείων της Κ.Υ.

Πίνακας 4.3 :Σύνθεση προσωπικού νηπιαγωγείων υπαγομένων στην Κ.Υ.

- Πίνακας 4.4 :Σύνθεση προσωπικού περιφερειακών παραρτημάτων Κ.Υ.
- Πίνακας 4.5 :Σύνθεση προσωπικού ειδικών υπηρεσιών Κ.Υ. προσωπικού.
- Πίνακας 4.6 :Προβλεπόμενες - πληρούμενες θέσεις
- Πίνακας 4.7 :Ποσοστιαία ανάλυση συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού
- Πίνακας 4.8 :Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού
- Πίνακας 4.9 :Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

- Πίνακας 5.1 :Διεύθυνση και τηλέφωνα Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ
- Πίνακας 5.2 :Περιφερειακά Παραρτήματα ΠΙΚΠΑ, υπηρεσίες, προγράμματα και τηλέφωνα επικοινωνίας με το κοινό
- Πίνακας 5.3 :Παιδικές Πολυκλινικές νομού Αττικής και τηλέφωνα αυτών
- Πίνακας 5.4 :Ιατροκοινωνικά Κέντρα Αθηνών και τηλέφωνα επικοινωνίας
- Πίνακας 5.5 :Βρεφονηπιακοί σταθμοί Αθηνών και τηλέφωνα επικοινωνίας
- Πίνακας 5.6 :Ιατροκοινωνικά Κέντρα Πειραιά και τηλέφωνα επικοινωνίας.
- Πίνακας 5.7 :Βρεφονηπιακοί σταθμοί Πειραιά και τηλέφωνα

επικοινωνίας

Πίνακας 5.8 :Μ.Ε.Κ. Αττικής και τηλέφωνα επικοινωνίας

Πίνακας 5.9 :Διάφορες ειδικές υπηρεσίες ΠΙΚΠΑ νομού Αττικής και τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

Πίνακας 6.1 :Βασικοί τύποι θεσμοθετημένης αναδοχής και πιθανές προοπτικές για το παιδί.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

Πίνακας 7.1 :Κατανομή χρηστών στα ιατροκοινωνικά κέντρα του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.2 :Συνολική κατανομή χρηστών των ιατροκοινωνικών κέντρων του ΠΙΚΠΑ σε ολόκληρη την χώρα τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.3 :Κατανομή χρηστών στους βρεφονηπιακούς σταθμούς του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.4 :Συνολική κατανομή χρηστών στα παραρτήματα των βρεφονηπιακών σταθμών του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.5 :Κατανομή χρηστών στο ΚΑΑΠ Βούλας και στο Αναρρωτήριο Πεντέλης τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.6 :Κατανομή χρηστών ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων στο Μιχαλήναιο κέντρο τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.7 :Κατανομή χρηστών παιδικών εξοχών τα έτη 1997 - 1998.

Πίνακας 7.8 :Κατανομή αιτήσεων αναδοχής τα έτη 1993-1998

Πίνακας 7.9 :Αναλυτική κατανομή πραγματοποιηθέντων υποθέσεων τα έτη 1993 - 1998.

Πίνακας 7.10 :Κατανομή υιοθεσιών ανά φύλο τα έτη 1993 - 1998.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ

Πίνακας 8.1 :Προϋπολογιζόμενα έσοδα - έξοδα 1996-1998.

Πίνακας 8.2 :Απολογιζόμενα έσοδα - έξοδα των ετών 1994 - 1997.

Πίνακας 8.3 :Συγκριτικός πίνακας εσόδων 1994 - 1997

Πίνακας 8.4 :Συγκριτικός πίνακας εξόδων 1994 - 1997

Πίνακας 8.5 :Κατανομή εσόδων - εξόδων 1998 κατά κατηγορία.

Πίνακας 8.6 :Αναλυτική κατανομή των εσόδων από κρατικές επιχορηγήσεις το έτος 1998.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

Πίνακας 9.1 :Κατανομή εσωτερικών χώρων θαλάμου 5 Κ.Α.Α.Π. Βούλας

Πίνακας 9.2 :Σύνθεση προσωπικού ΚΑΑΠ Βούλας

Πίνακας 9.3 :Προβλεπόμενων - Πληρούμενων θέσεων προσωπικού.

Πίνακας 9.4 :Ποσοστιαίος ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

Πίνακας 9.5 :Ποσοστιαίος ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

Πίνακας 9.6 : Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

Πίνακας 10.1 : Κατανομή εσωτερικών χώρων θαλάμου Α΄
Π.Ν.Π.Π.

Πίνακας 10.2 : Σύνθεση Προσωπικού Π.Ν.Π.Π.

Πίνακας 10.3 : Προβλεπόμενων - Πληρούμενων θέσεων
προσωπικού.

Πίνακας 10.4 : Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού
προβλεπόμενου προσωπικού.

Πίνακας 10.5 : Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού
υπηρετούντος προσωπικού.

Πίνακας 10.6 : Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ

Πίνακας 12.1 : Υπάρχουσα κατάσταση και μεταρρυθμιστικές
ενέργειες Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής
Φροντίδας.

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ

☐ ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

Διάγραμμα 2.1 :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής στεγασμένου και υπαίθριου χώρου.

Διάγραμμα 2.2 : Κατανομής εσωτερικών χώρων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

Διάγραμμα 4.1 :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων.

Διάγραμμα 4.2 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού

Διάγραμμα 4.3 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης, συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

Διάγραμμα 4.4 :Ιστόγραμμα μορφωτικού επιπέδου, προσωπικού Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

Διάγραμμα 7.1 :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών, των ιατροκοινωνικών κέντρων του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997 - 1998.

Διάγραμμα 7.2 :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών των Βρεφονηπιακών σταθμών του ΠΙΚΠΑ τα έτη 1997-1998.

Διάγραμμα 7.3 :Ραβδόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας

κατανομής χρηστών του ΚΑΑΠ Βούλας και του Αναρρωτηρίου Πεντέλης τα έτη 1997-1998.

Διάγραμμα 7.4 :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής ιατροκοινωνικών παρεμβάσεων του Μιχαλήγειου Κέντρου τα έτη 1997-1998.

Διάγραμμα 7.5 :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής χρηστών των παιδικών εξοχών τα έτη 1997-1998

Διάγραμμα 7.6 :Ραβδόγραμμα αριθμητικής απεικόνισης των αναδοχών που πραγματοποιήθηκαν τα έτη 1993-1998.

Διάγραμμα 7.7 :Κυκλικό διάγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής υιοθεσιών κατά φύλο τα έτη 1993-1994.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ

Διάγραμμα 8.1 :Ιστόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής εσόδων κατά κατηγορία για το έτος 1998.

Διάγραμμα 8.2 :Ιστόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής εξόδων κατά κατηγορία για το έτος 1998.

Διάγραμμα 8.3 :Ιστόγραμμα απεικόνισης ποσοστιαίας κατανομής κρατικών επιχορηγήσεων 1998.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

Διάγραμμα 9.1 :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής εσωτερικού χώρου θαλάμου 5.

Διάγραμμα 9.2 :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων.

Διάγραμμα 9.3 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

Διάγραμμα 9.4 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

Διάγραμμα 9.5 :Ιστόγραμμα μορφωτικού επιπέδου προσωπικού ΚΑΑΠ Βούλας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

Διάγραμμα 10.1 :Κυκλικό διάγραμμα κατανομής εσωτερικού χώρου θαλάμου Α' Π.Ν.Π.Π.

Διάγραμμα 10.2 :Ιστόγραμμα πληρότητας θέσεων

Διάγραμμα 10.3 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

Διάγραμμα 10.4 :Κυκλικό διάγραμμα ποσοστιαίας ανάλυσης συνολικού υπηρετούντος προσωπικού.

Διάγραμμα 10.5 :Ιστόγραμμα μορφωτικού επιπέδου προσωπικού Π.Ν.Π.Π.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ

☒ ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ**

<u>Σχεδιάγραμμα 2.1</u>	:Κάτοψη ισογείου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.
<u>Σχεδιάγραμμα 2.2</u>	:Κάτοψη Α' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α
<u>Σχεδιάγραμμα 2.3</u>	:Κάτοψη Β' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α
<u>Σχεδιάγραμμα 2.4</u>	:Κάτοψη Γ' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.
<u>Σχεδιάγραμμα 2.5</u>	:Κάτοψη Δ' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.
<u>Σχεδιάγραμμα 2.6</u>	:Κάτοψη Ε' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.
<u>Σχεδιάγραμμα 2.7</u>	:Κάτοψη ΣΤ' ορόφου Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

<u>Σχεδιάγραμμα 6.1</u>	:Στάδια από την εκδήλωση αρχικού ενδιαφέροντος, έως τη νομική ολοκλήρωση της υιοθεσίας.
-------------------------	---

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

<u>Σχεδιάγραμμα 9.1</u>	:Τοπογραφικό σκαρίφημα ΚΑΑΠ Βούλας
<u>Σχεδιάγραμμα 9.2</u>	:Κάτοψη πρώτου θαλάμου ΚΑΑΠ Βούλας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

Σχεδιάγραμμα 10.1 :Τα στάδια από τον εντοπισμό και την καταγγελία ενός περιστατικού έως την αποκατάσταση του παιδιού με υιοθεσία ή αναδοχή.

Σχεδιάγραμμα 10.2 :Τοπογραφικό σκαρίφημα Π.Ν.Π.Π.

Σχεδιάγραμμα 10.3 :Κάτοψη 5^{ου} θαλάμου Π.Ν.Π.Π.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

☒ ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

Οργανόγραμμα 3.1 : Οργανόγραμμα Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ

Οργανόγραμμα 3.2 : Ισχύον οργανόγραμμα Κ.Υ. ΠΙΚΠΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

Οργανόγραμμα 9.1 : Οργανόγραμμα υπηρεσιών ΚΑΑΠ Βούλας σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

Οργανόγραμμα 10.1 : Ισχύον οργανόγραμμα Π.Ν.Π.Π.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΔΕΚΑΤΟ

Οργανόγραμμα 11.1 : Οργανόγραμμα ΚΕΠΕΠ Καρδίτσας σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ.

- Οργανόγραμμα 11.2 :Οργανόγραμμα ΚΕΠΕΠ Λεχαινών σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ.
- Οργανόγραμμα 11.3 :Οργανόγραμμα ΚΕΠΕΠ Πομπίας σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ.
- Οργανόγραμμα 11.4 :Οργανόγραμμα ΚΕΠΕΠ Σιδηροκάστρου σύμφωνα με το ιδρυτικό ΦΕΚ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ

- Οργανόγραμμα 12.1 :Οργανόγραμμα Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας.

ΧΑΡΤΕΣ

☐ ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

Χάρτης 2.1 :Θέση Κ.Υ. Π.Ι.Κ.Π.Α

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

Χάρτης 9.1 :Θέση Κ.Α.Α.Π. ΒΟΥΛΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ

Χάρτης 10.1 :Θέση Π.Ν.Π.Π.