



ΔΜΥΠ  
112





*Αφιερώνεται  
στους γονείς μου*



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ΣΕΛΙΔΑ  
I

## ΜΕΡΟΣ Α\*

<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1:</b>	<b>ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ</b>	
1.1	Ο ηλικιωμένος πληθυσμός	1 - 2
1.2	Γήρας – Θεωρίες γήρατος	1 - 8
1.3	Λειτουργικές και Οργανικές αλλαγές στον ηλικιωμένο	1 - 9
1.4	Αντικειμενικοί σκοποί της Υγειονομικής και Νοσηλευτικής φροντίδας των ηλικιωμένων	1 - 10
1.5	Σπουδαιότερα προβλήματα και ανάγκες των ηλικιωμένων	1 - 12
1.6	Προγράμματα προστασίας ηλικιωμένων	1 - 13
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2:</b>	<b>ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΓΗΡΑΝΣΗ ( ΕΥΡΩΠΗ – ΕΛΛΑΔΑ – ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ )</b>	
2.1	Δημογραφική γήρανση	2 - 2
2.2	Δημογραφική γήρανση στην Ελλάδα και του Ν. Τρικάλων ειδικότερα κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες	2 - 3
2.3	Πληθυσμιακή κατανομή της και του Ν. Τρικάλων αναλόγως του βαθμού ατικοποίησης	2 - 7
2.4	Οι Εξελίξεις στην Ελλάδα και στο Ν. Τρικάλων αναλόγως του βαθμού ατικοποίησης	2 - 12
2.5	Οι επιπτώσεις της δημογραφικής γήρανσης	2 - 17
2.6	Τελικά Συμπεράσματα	2 - 18



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ** **ΣΕΛΙΔΑ**

3.1	Εισαγωγή	3 - 2
3.2	Τομείς Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Περιθαλψης και Πρόνοιας	3 - 2
3.2.1	Δημόσιοι Φορείς	3 - 3
3.2.2	Ιδιωτικοί Φορείς	3 - 12
3.2.3	Εκκλησιαστικοί Φορείς	3 - 16
3.3	Φορείς Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Περιθαλψης και Πρόνοιας	3 - 17
3.3.1	Δημόσιοι Φορείς	3 - 17
3.3.2	Ιδιωτικοί Φορείς	3 - 19
3.4	Συμπεράσματα	3 - 22

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ Κ.Υ. ΠΥΛΗΣ ΚΑΙ ΣΤΟ Κ.Υ. ΦΑΡΚΑΔΩΝΑΣ**

4.1	Εισαγωγή	4 - 2
4.2	Υλικό και Μέθοδος	4 - 2
4.3	Αποτελέσματα Έρευνας	4 - 4
4.4	Τελικά Συμπεράσματα	4 - 19

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

5.1	Εισαγωγή	5 - 2
5.2	Υλικό και Μέθοδος	5 - 2
5.3	Αποτελέσματα Έρευνας	5 - 3



5.4	Τελικά Συμπεράσματα	ΣΕΛΙΔΑ 5 - 20
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6 :</b>	<b>ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
6.1	Εισαγωγή	6 - 2
6.2	Υλικό και Μέθοδος	6 - 2
6.3	Αποτελέσματα Έρευνας	6 - 3
6.4	Τελικά Συμπεράσματα	6 - 7
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7:</b>	<b>ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ Α΄ ΚΑΠΗ – Β΄ ΚΑΠΗ – Γ΄ ΚΑΠΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>	
7.1	Εισαγωγή	7 - 2
7.2	Υλικό και Μέθοδος	7 - 3
7.3	Αποτελέσματα Έρευνας	7 - 4
7.4	Τελικά Συμπεράσματα	7 - 9
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8 :</b>	<b>ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ</b>	
8.1	Διαπιστώσεις	8 - 2
8.2	Προτάσεις	8 - 6
<b>ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΩΝ</b>		<b>I</b>
<b>ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΠΙΝΑΚΩΝ – ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ –ΣΧΗΜΑΤΩΝ – ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ</b>		<b>II</b>
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ</b>		<b>VIII</b>
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ</b>		



## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

<b>Α.Ε.Ε.</b>	: Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο
<b>Α'Π</b>	: Α' Παθολογική Κλινική
<b>Α.Τ.Ε.</b>	: Αγροτική Τράπεζα Ελλάδος
<b>Α'Χ</b>	: Α' Χειρουργική Κλινική
<b>Β'Π</b>	: Β' Παθολογική Κλινική
<b>Β'Χ</b>	: Β' Χειρουργική Κλινική
<b>Γ.Ν.Ν.Τ.</b>	: Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων
<b>Δ.Ε.</b>	: Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
<b>Δ.Ε.Η.</b>	: Δημόσια Επιχείρηση Ηλεκτρισμού
<b>Δ.Φ.Υ.</b>	: Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας
<b>Ε.Ε.</b>	: Ευρωπαϊκή Ένωση
<b>Ε.Ε.Σ.</b>	: Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός
<b>Ε.Ε.Σ.Τ.</b>	: Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός Τρικάλων
<b>Ε.Κ.Κ.Ε.</b>	: Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών
<b>Ε.Σ.Υ.Ε.</b>	: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος
<b>Ε.Σ.Υ.</b>	: Εθνικό Σύστημα Υγείας
<b>Ι.Κ.Α.</b>	: Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
<b>Κ.Α.Π.Η.</b>	: Κέντρο Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων
<b>Κ.Υ.</b>	: Κέντρο Υγείας
<b>Μ.Δ.Ν.</b>	: Μέση Διάρκεια Νοσηλείας
<b>Μ.Ο.</b>	: Μέσος Όρος
<b>Ν.Α.Τ.</b>	: Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο
<b>Ν.Π.Δ.Δ.</b>	: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
<b>Ν.Π.Ι.Δ.</b>	: Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου
<b>Ο.Γ.Α.</b>	: Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων
<b>Ο.Τ.Α.</b>	: Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης
<b>Π.Ε.</b>	: Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
<b>Π.Ι.</b>	: Περιφερειακό Ιατρείο ( Αγροτικό Ιατρείο )
<b>Π.Ο.Υ.</b>	: Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
<b>Π.Φ.Υ.</b>	: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
<b>Σ.Μ.Υ.</b>	: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών
<b>Τ.Α.Ε.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Εμπόρων
<b>Τ.Α.Κ.Ε.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Κληρικών Ελλάδος
<b>Τ.Α.Ξ.Υ.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης ΞενοδόχοΥπαλλήλων

<b>Τ.Α.Π. – Ε.Τ.Ε.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζας Ελλάδος
<b>Τ.Α.Π. – Ο.Σ.Ε.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Οργανισμού Σιδηροδρόμων Ελλάδος
<b>Τ.Α.Π. – Ο.Τ.Ε.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Οργανισμού Τηλεπικοινωνιών Ελλάδος
<b>Τ.Α.Σ.</b>	: Ταμείο Ασφάλισης Συμβολαιογράφων
<b>Τ.Ε.</b>	: Τεχνολογική Εκπαίδευση
<b>Τ.Ε.Β.Ε.</b>	: Ταμείο ( Ασφαλίσεως ) Επαγγελματιών και Βιοτεχνών Ελλάδος
<b>Τ.Σ.Α.</b>	: Ταμείο Σύνταξης Αυτοκινητιστών
<b>Τ.Σ.Α.Υ.</b>	: Ταμείο Συνταξιοδοτικής Ασφάλειας Υγειονομικών
<b>Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.</b>	: Ταμείο Σύνταξης Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων
<b>Τ.Υ.Δ.Ε.</b>	: Ταμείο Υγείας Δικηγόρων Ελλάδος
<b>Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.</b>	: Ταμείο Υγείας Δημοτικών Κοινοτικών Υπαλλήλων
<b>Τ.Υ.Π.Ε.Τ.</b>	: Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας
<b>Υ.Ε.</b>	: Υποχρεωτική Εκπαίδευση
<b>Φ.Ε.Κ.</b>	: Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως
<b>Χ.Α.Π.</b>	: Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια
<b>Χ.Ν.Α.</b>	: Χρόνια Νευρική Ανεπάρκεια

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα Άτομα Τρίτης Ηλικίας είναι αρκετά ευαίσθητα και αντιμετωπίζουν αρκετές ανάγκες ( όπως υλικές , κοινωνικές , συναισθηματικές ) οι οποίες χρειάζονται ιδιαίτερη προσοχή για να αντιμετωπισθούν σωστά και να καλυφθούν στο μέγιστο δυνατό βαθμό . Είναι ένας ευαίσθητος τομέας ( ο τομέας της τρίτης ηλικίας ) και συχνά αποτελεί αντικείμενο μελέτης και προσοχής .

Η παρούσα πτυχιακή εργασία έχει σαν κύριο σκοπό να αναδείξει και να καταγράψει τα προβλήματα και τις ανάγκες των Ατόμων Τρίτης Ηλικίας του Νομού Τρικάλων . Δεν πρέπει τα άτομα τρίτης ηλικίας να νιώθουν ότι δεν ανήκουν πλέον στην κοινωνία αλλά να είναι , μέσο διαφόρων προγραμμάτων , ενεργά μέλη της κοινωνίας , της οικονομίας και της πολιτικής ζωής . Οι εμπειρίες και οι γνώσεις τους μπορούν να βοηθήσουν αρκετά τις νέες γενιές .

Για την καλύτερη ανάπτυξη και κατανόηση των στόχων της παρούσας έρευνας - εργασίας , κρίθηκε σκόπιμο να πραγματοποιηθεί σε δύο μέρη .

Το Πρώτο μέρος χωρίζεται σε τρία κεφάλαια και έχει την ακόλουθη δομή : Στο Κεφάλαιο 1 περιγράφονται τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των ατόμων τρίτης ηλικίας .

Το Κεφάλαιο 2 ασχολείται με τη δημογραφική γήρανση στην Ελλάδα και στο Νομό Τρικάλων .

Στο Κεφάλαιο 3 παρουσιάζονται οι μονάδες και οι ειδικότητες παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας στο Νομό Τρικάλων για την Τρίτη Ηλικία .

Στο Δεύτερο μέρος , ακολουθούν τα Κεφάλαια 4 , 5 , 6 , 7 και 8 , στα οποία υπάρχουν ως μελέτες περιπτώσεις [ case studies ] το Κέντρο Υγείας Πύλης και Φαρκαδώνας , το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων , ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός Τρικάλων , το Α΄ ΚΑΠΗ , το Β΄ ΚΑΠΗ και το Γ΄ ΚΑΠΗ του Νομού Τρικάλων , για τη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από την Τρίτη Ηλικία .

Τέλος η Εργασία κλείνει με τις Διαπιστώσεις – Προτάσεις οι οποίες πιστεύω ότι καταγράφουν τα προβλήματα των ατόμων τρίτης ηλικίας και αν εφαρμοσθούν θα βοηθήσουν αυτά τα άτομα στην επίλυση των προβλημάτων τους .

Η παρούσα εργασία βασίζεται σε ένα μεγάλο βαθμό βιβλιογραφικών πηγών , προερχόμενων κύρια από την Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος ( Ε.Σ.Υ.Ε. ) , το Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών ( Ε.Κ.Κ.Ε. ) αλλά και από τις σημειώσεις των μαθημάτων Διοίκησης και Πρόνοιας Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας .

Πολύτιμη βοήθεια στην πτυχιακή εργασία μου πρόσφερε η πτυχιακή εργασία της Γεωργακοπούλου Ζαχαρούλας με θέμα « Υγειονομική Κάλυψη της Τρίτης Ηλικίας στο Ν. Μεσσηνίας » και θα ήθελα να την ευχαριστήσω . Θα ήθελα να ευχαριστήσω επίσης θερμά τον **Επίκουρο Καθηγητή του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας Κό Φώτη Δρούμπαλη** ( εισηγητή του θέματος ) που με βοήθησε αρκετά .



Επίσης θα ήθελα να ευχαριστήσω τους γιατρούς του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων και των Κ.Υ. για την πολύτιμη βοήθειά τους στο 4<sup>ο</sup> και 5<sup>ο</sup> Κεφάλαιο καθώς επίσης και το προσωπικό του Νοσοκομείου , των Κ.Υ. , του Ε.Ε.Σ. Τρικάλων και των ΚΑΠΗ .

Α΄

ΜΕΡΟΣ

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ**

## **ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ**

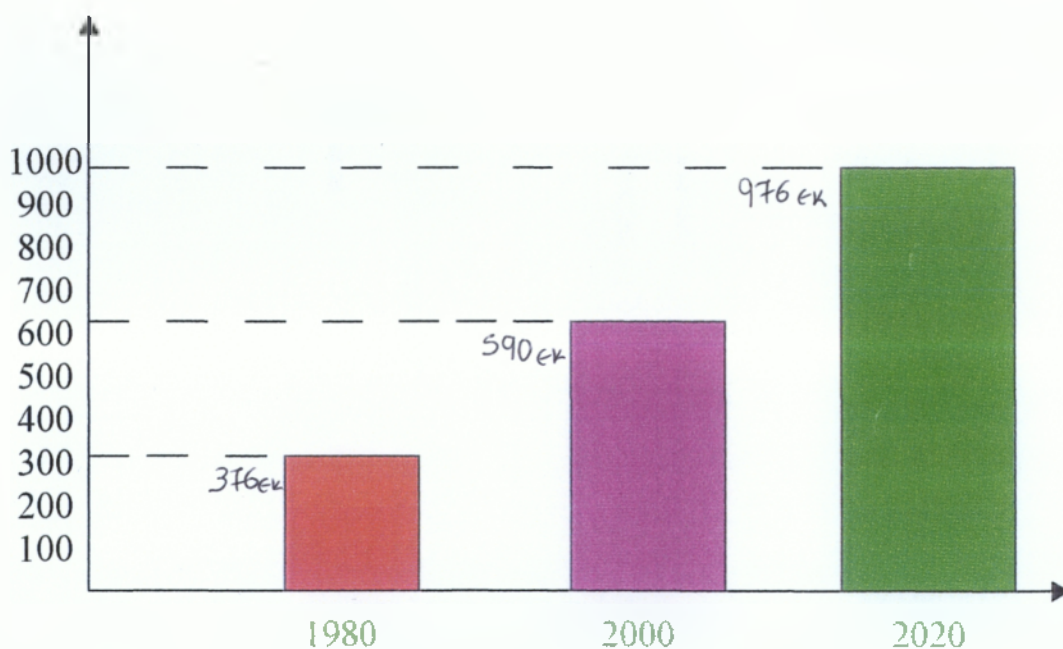
- 1.1 Ο ηλικιωμένος πληθυσμός**
- 1.2 Γήρας – Θεωρίες Γήρατος**
- 1.3 Λειτουργικές και Οργανικές αλλαγές στον ηλικιωμένο**
- 1.4 Αντικειμενικοί σκοποί της Υγειονομικής και Νοσηλευτικής φροντίδας των ηλικιωμένων**
- 1.5 Σπουδαιότερα προβλήματα και ανάγκες των ηλικιωμένων**
- 1.6 Προγράμματα προστασίας ηλικιωμένων**



## 1.1 Ο ηλικιωμένος πληθυσμός

Οι Διεθνείς και Περιφερειακοί Οργανισμοί , οι Τοπικοί παράγοντες της κάθε μιας χώρας , οι ασχολούμενοι – είτε έμμεσα είτε άμεσα– με την Υγεία , την Κοινωνιολογία και την Οικονομία , άρχισαν να ενδιαφέρονται για την αύξηση του πληθυσμού και ιδιαίτερα για την συνεχή αύξηση του πληθυσμού των ηλικιωμένων ατόμων . Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ( Π.Ο.Υ. ) το 1982 στη Βιέννη , σε ειδική συνέλευση η οποία ήταν αφιερωμένη στους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας , τόνισε αφενός την αναγκαιότητα για συστηματική έρευνα , συγκέντρωση πληροφοριών και μελέτη σχετικά με τις ανάγκες υγείας των ηλικιωμένων , και αφετέρου τις επιπτώσεις που δημιουργούνται λόγω της αύξησης του ποσοστού των ηλικιωμένων στην Εθνική και Διεθνή Οικονομία , στην Κοινωνική και Πολιτική Ζωή. <sup>1</sup>

Είναι γνωστό Παγκοσμίως ότι η ηλικιακή σύνθεση του πληθυσμού της γης έχει μεταβληθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια . Η νεανική ομάδα του πληθυσμού έχει μειωθεί αισθητά ενώ το ποσοστό των ηλικιωμένων έχει αυξηθεί και συνεχώς αυξάνεται . Αυτό είναι φαινόμενο τόσο Παγκόσμιο όσο και Ευρωπαϊκό αλλά και Ελληνικό ( ΣΧΗΜΑ Α)



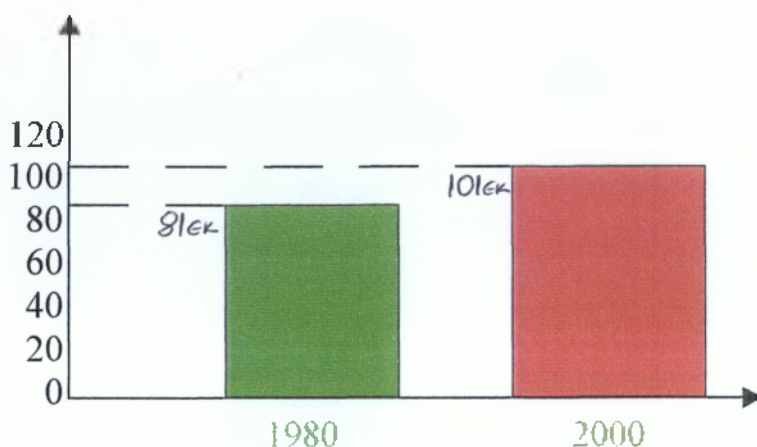
1 ) Ελένη Θ. Κυριακίδου . Κοινωνική Νοσηλευτική , Εκδόσεις Ταβιθά . Αθήνα ( 1995 ) σελ. 303 –341

**ΣΧΗΜΑ Α :** Αριθμητική αύξηση ατόμων 60 + στον πλανήτη μας ( WHO 1989)

**ΠΗΓΗ :** Κυριακίδου Θ. Ελένη , Εκδόσεις Ταβιθά , Αθήνα ( 1995 ) σελ. 303 –341

Οι ηλικιωμένοι στον **κόσμο** ( όριο ηλικίας τα 60 έτη , αλλού 65 ) το 1980 ήτανε 376 εκ. , το 2000 υπολογίζεται ότι θα φτάσουν στα 590 εκ. και το 2020 θα είναι 976 εκ. Σε ποσοστά το 1980 ήτανε 8,5% , το 2000 υπολογίζεται 9,6% και το 2020 σε 12,5% σε όλο τον κόσμο . Μέσα στα ποσοστά συμπεριλαμβάνονται και οι χώρες οι οποίες έχουν μεγάλη θνησιμότητα αλλά και οι χώρες έχουν χαμηλό μέσο όρο ( **Μ.Ο.** ) ζωής όπως η Αφρική και η Ασία . <sup>2</sup>

Οι ηλικιωμένοι στην **Ευρώπη** , την γηραιά Ήπειρο όπως ονομάζεται από 81 εκ. που ήταν το 1980 πιστεύεται ότι θα φτάσουν στα 101 εκ. το 2000 . Κυμαίνεται μεταξύ 12 – 16 % ανάλογα με την χώρα . Αξίζει να αναφέρουμε ότι ο ρυθμός αύξησης των ηλικιωμένων ατόμων στις αναπτυσσόμενες χώρες είναι πολύ πιο ταχύς από τις αναπτυγμένες χώρες . Το ποσοστό αυτό στη διάρκεια των ετών 1980 – 2020 πιστεύεται ότι θα κυμαίνεται από το 55% - 70% ( **ΣΧΗΜΑ Β** )



**ΣΧΗΜΑ Β:** Αριθμητική αύξηση ατόμων 60+ στην Ευρώπη

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Η αύξηση των ηλικιωμένων οφείλεται κυρίως στην αύξηση του **Μ.Ο.** ζωής ( αιτίες είναι οι καλύτερες συνθήκες ζωής , διατροφής , εξασφάλισης ιατρικής φροντίδας , καταπολέμησης διαφόρων νοσημάτων και επιδημιών κλπ. ) και στο δραστικό περιορισμό των γεννήσεων που παρατηρείται σε κάποιες χώρες , όπως η Κίνα . Από το στάδιο αυτό έχουν περάσει οι πιο ανεπτυγμένες χώρες ( περιορισμένη γονιμότητα και πτώση θνησιμότητας ) στο πρώτο ήμισυ του αιώνα

2) Ο.Π. σελ. 303 – 341

αυτού , γι' αυτό ο ρυθμός αύξησης είναι περιορισμένος . Αυτό φαίνεται πιο καθαρά από τον Μ.Ο. ζωής ανθρώπων αναπτυσσόμενων και ανεπτυγμένων χωρών ( ΒΛΕΠΕ ΠΙΝΑΚΑ 1.1 )

ΧΩΡΕΣ \ ΕΤΗ	1895	2020-2025
Αναπτυσσόμενες	55 χρόνια	75 χρόνια
Ανεπτυγμένες	75 χρόνια	74,5 χρόνια

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1.1 :** Ρυθμός αύξησης Μ.Ο. ζωής στις ανεπτυγμένες και αναπτυσσόμενες χώρες .

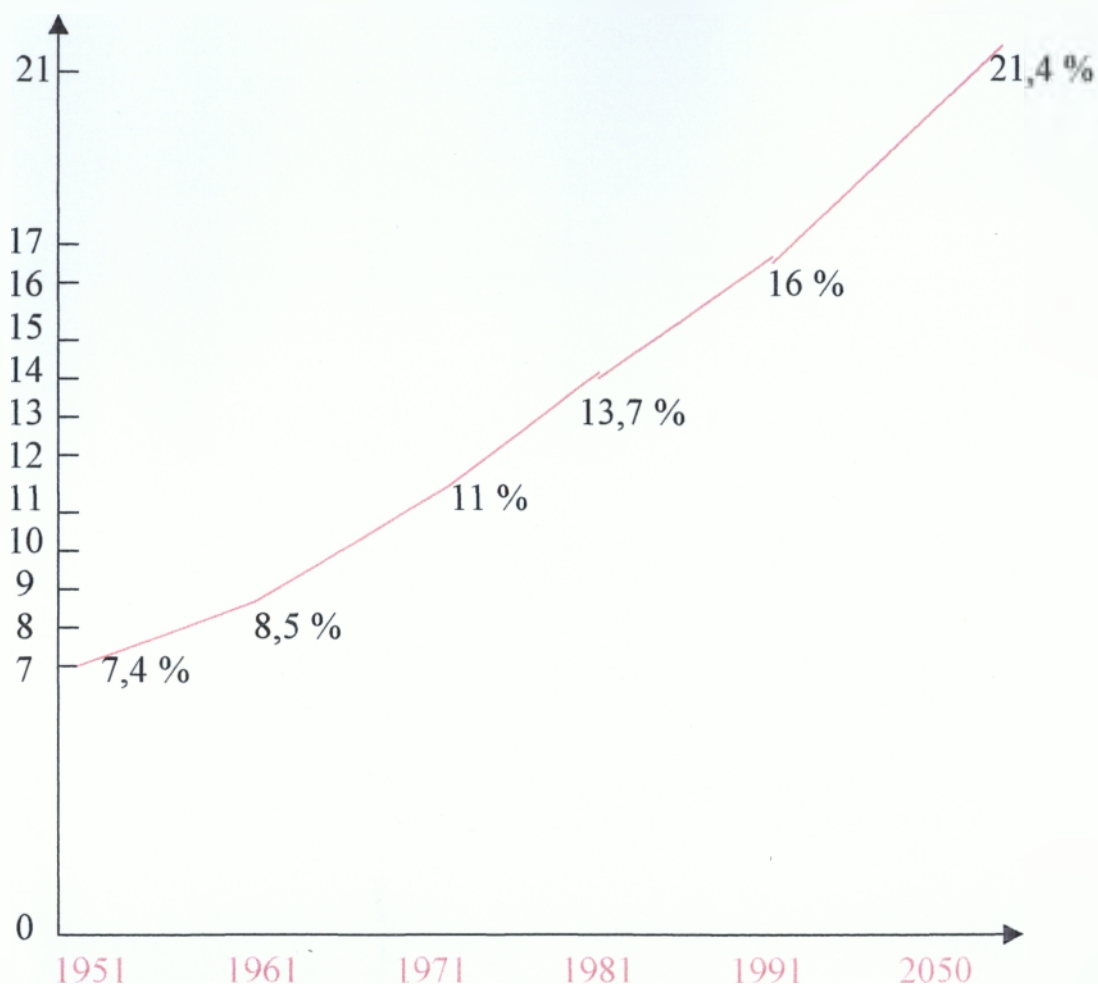
**ΠΗΓΗ :** WHO , 1989

Υπολογίζεται ότι από το 1980 – 2020 ο συνολικός πληθυσμός στις αναπτυσσόμενες χώρες θα αυξηθεί κατά 95% ενώ αντίστοιχα ο πληθυσμός των ηλικιωμένων θα αυξηθεί κατά 240% . Μέχρι τώρα την πρώτη θέση ( σε ποσοστό ηλικιωμένου πληθυσμού ) κατείχαν οι Ευρωπαϊκές χώρες . Το 1987 , οι ηλικιωμένοι αποτελούσαν ποσοστό 13,6% επί του συνολικού πληθυσμού των χωρών της Ε.Ο.Κ. Με την συνεχή αύξηση του ποσοστού ηλικιωμένων των αναπτυσσόμενων χωρών υπάρχει περίπτωση τα σκήπτρα αυτά να μεταφερθούν σε αυτές τις χώρες .<sup>3</sup>

Στην **Ελλάδα** το πρόβλημα αύξησης του ποσοστού ηλικιωμένων ατόμων παρουσιάζεται πιο έντονο τα τελευταία χρόνια . Το 1951 το ποσοστό ηλικιωμένων ήτανε 7,4% , το 1961 αυξήθηκε σε 8,5% , το 1971 σε 11% , το 1981 σε 13,7 % , το 1991 σε 16% ενώ υπολογίζεται ότι το 2050 θα φτάσει στο 21,4% ( όσο υπολογίζεται ότι θα είναι και στις άλλες Ευρωπαϊκές χώρες ) . Σήμερα το ποσοστό ηλικιωμένων στην Ελλάδα είναι περίπου 16% ενώ έχουμε περιορισμό της γονιμότητας . Δηλαδή αναλογούν 14 γεννήσεις σε 1000 άτομα ενώ αντίστοιχα στην Τουρκία αντιστοιχούν 30 γεννήσεις σε 1000 άτομα ( ΣΧΗΜΑ Γ ) .

3) σελ. 303 – 341





**ΣΧΗΜΑ Γ :** Ποσοστιαία αύξηση ατόμων 60 + στην Ελλάδα

Πηγή : Ιδία Έρευνα

Η χειραφέτηση της γυναίκας και η εργασία της έξω από το σπίτι είχε σαν αποτέλεσμα να έχουμε περιορισμό των γεννήσεων . Η αύξηση του αριθμού των ηλικιωμένων γίνεται πιο αισθητή τα επόμενα χρόνια και γι' αυτό το λόγο πρέπει να υπάρχει μια άμεση παρέμβαση και ανάλογη οργάνωση των υπηρεσιών υγείας . 4 Επίσης η αύξηση του ποσοστού των ηλικιωμένων είναι ένα φαινόμενο στο οποίο όλες οι χώρες ( αναπτυσσόμενες – αναπτυγμένες ) προσπαθούν να προσαρμοστούν γιατί οι επιπτώσεις του φαινομένου αυτού επηρεάζουν εκτός από την υγεία την κοινωνική – πολιτική – οικονομική κατάσταση κάθε χώρας .

Παρακάτω θα γίνει μια προσπάθεια να οριστεί η υγεία για την ομάδα των ηλικιωμένων ατόμων ώστε να είναι σαφής ο διαχωρισμός μεταξύ του υγιούς και άρρωστου ηλικιωμένου . Με τον όρο Υγεία γι' αυτή την ομάδα του πληθυσμού , δεν εννοούμε μια κατάσταση στατική , αλλά μία συνεχή διεργασία , η οποία εξαρτάται από τη δυνατότητα του ατόμου να προσαρμοστεί στο περιβάλλον , το οποίο συνεχώς μεταβάλλεται .

4 ) Ο.Π. σελ. 303 – 341

Ένα άτομο θεωρείται υγιές , όταν μπορεί να παραμείνει κοινωνικά , διανοητικά και ψυχικά δραστήριο , ακόμη και όταν υποφέρει από κάποιο ενόχλημα ή παρουσιάζει αδυναμία ή ανικανότητα . Όταν μπορεί να χρησιμοποιήσει αποδοτικά τις δυνάμεις του για να ξεπεράσει τις αδυναμίες και ελλείψεις του .

Εάν αυτό είναι πραγματικότητα για όλα τα άτομα , ισχύει πολύ περισσότερο για τους ηλικιωμένους . Κάθε ηλικιωμένο άτομο το οποίο μπορεί και χρησιμοποιεί , μέσα στην κοινωνία , αποδοτικά και στον καλύτερο δυνατό βαθμό τις δυνατότητές του , ξεπερνώντας τις αδυναμίες του θεωρείται υγιές <sup>5</sup> . Αυτός είναι ο κύριος σκοπός και στόχος τόσο του Π.Ο.Υ. όσο και των υπηρεσιών Υγείας ( ηλικιωμένα άτομα τα οποία προσφέρουν στην κοινωνία το μέγιστο δυνατό των δυνατοτήτων τους ξεπερνώντας τις αδυναμίες τους ) .

Στη συνέχεια παραθέτονται τρία μοντέλα Οργάνωσης υπηρεσιών υγείας για τους ηλικιωμένους από επιστήμονες που ασχολήθηκαν και μελέτησαν το θέμα στις ΗΠΑ και στον Καναδά : το Ατομικό , το Διοικητικό και το επιστημονικό μοντέλο ( ΣΧΗΜΑ Δ ) .

Στο **Ατομικό μοντέλο** , υπάρχει πρωτοβουλία επιλογής των υπηρεσιών υγείας από το άτομο και την οικογένεια . Τα άτομα αποφασίζουν μόνα τους τι χρειάζεται και ποια υπηρεσία τους εξυπηρετεί . Τα πλεονεκτήματα αυτού του μοντέλου είναι η ελευθερία που έχουν τα άτομα να επιλέξουν τις υπηρεσίες υγείας που προτιμούν . Βασικό μειονέκτημα είναι η έλλειψη ενημέρωσης του Κοινού πριν από την επιλογή .

Στο **Διοικητικό μοντέλο** , οι υπεύθυνοι των υπηρεσιών ενημερώνουν το κοινό πριν από την επιλογή , προκειμένου να επιλέξουν τις υπηρεσίες που χρειάζονται . Πλεονεκτήματα αυτού του μοντέλου είναι η ευαισθητοποίηση που δείχνει το κοινό σε θέματα υγείας και οδηγεί σε καλύτερη επιλογή . Βασικό μειονέκτημα είναι η δυσκολία στο να προβλεφθούν οι υπηρεσίες που χρειάζονται και να οργανωθούν ανάλογα με τη ζήτηση .

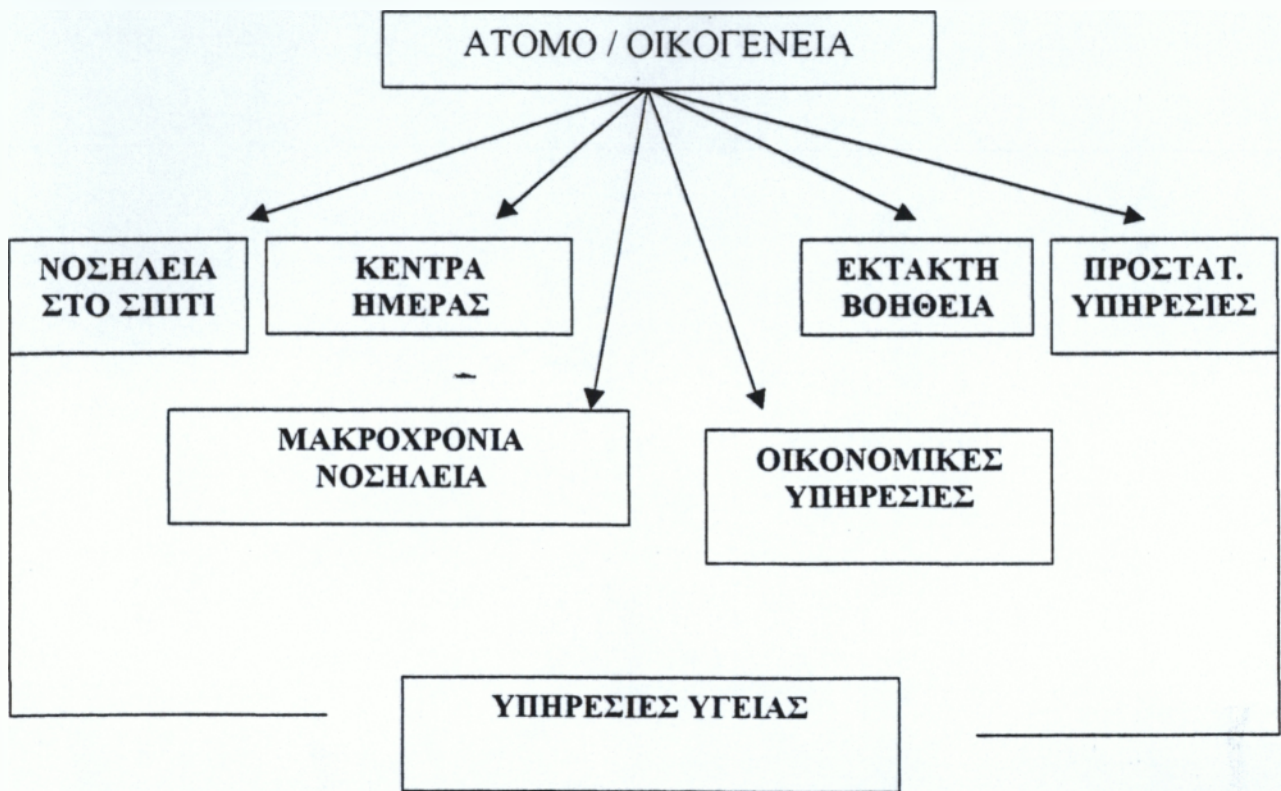
Στο **Επιστημονικό μοντέλο** , δίνεται έμφαση στον επιστήμονα που παρέχει την φροντίδα καθώς και στο νοσηλευτή γηροντολογίας που αποτελεί το συνδετικό κρίκο ατόμου – υπηρεσιών . Γίνεται αξιολόγηση του ατόμου , ενημέρωση αυτού και συντονισμός της φροντίδας που χρειάζεται <sup>6</sup> .

Τα μοντέλα αυτά δεν λειτουργούν ξεχωριστά το ένα από το άλλο , αλλά σε συνδυασμό μεταξύ τους . Ποιο μοντέλο θα εφαρμοστεί στην κάθε χώρα , εξαρτάται από τις τοπικές συνθήκες , τις υπηρεσίες που διατίθενται , τους επιστήμονες που στελεχώνουν τις υπηρεσίες υγείας ( αριθμητικά και ποιοτικά ) τις οικονομικές δυνατότητες και γενικά την πολιτική υγείας που ακολουθεί κάθε χώρα .

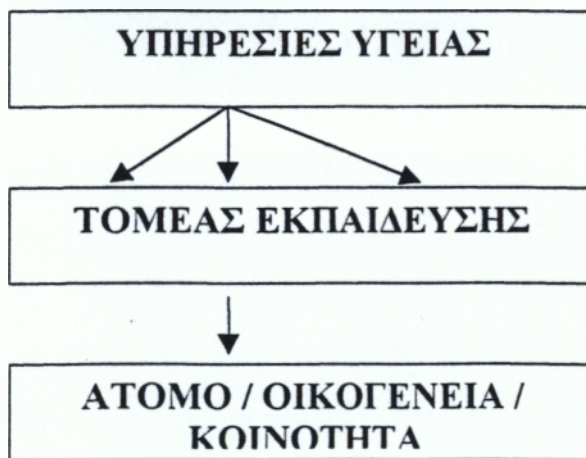
5 ) Ο.Π. σελ. 303 – 341

6 ) Ελένη Θ. Κυριακίδου , Κοινωνική Νοσηλευτική , Εκδόσεις Ταβίθα , Αθήνα (1995) , σελ. 303 -341

## 1. ΑΤΟΜΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ



## 2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ



## 3. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ





**ΣΧΗΜΑ Δ :** Μοντέλα Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας για τους ηλικιωμένους (Wagner 1989 )

**ΠΗΓΗ :** Κυριακίδου Θ. Ελένη , Κοινωνική Νοσηλευτική

## 1.2 Γήρας – Θεωρίες Γήρατος

Πάρα πολύ επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων ( βιολόγοι , κοινωνιολόγοι , ψυχολόγοι κλπ.) προσπαθούν να δώσουν έναν ακριβή ορισμό του γήρατος και του όρου « ηλικιωμένο άτομο » . Παρ' όλες τις προσπάθειες που γίνονται θα μπορούμε να έχουμε κάποιο συγκεκριμένο ορισμό .

**Βιολογικά** το γήρας αρχίζει ουσιαστικά από την περίοδο της εφηβείας και διαρκεί σ' όλη την ζωή του ενήλικα .

Από **Κοινωνικής** πλευράς , τα χαρακτηριστικά των ηλικιωμένων μελών μιας κοινότητας , ποικίλουν ανάλογα με τα πολιτιστικά και εθνολογικά χαρακτηριστικά της κοινότητας ή του έθνους στο οποίο ανήκουν και συγχρόνως έχουν μια μεταβολή από την μια γενιά στην άλλη .

**Χρονολογικά** το γήρας είναι ακόμη πιο δύσκολο να καθοριστεί , διότι οι συνεχείς αλλαγές στη νοσηρότητα , στη θνησιμότητα και στο Μέσο Όρο ( Μ.Ο. ) της ζωής των ατόμων μεταβάλλει συγχρόνως και το χρονικό όριο του γήρατος .

Το Όριο γήρατος , για τις περισσότερες χώρες , ταυτίζεται με το όριο συνταξιοδότησης . Δηλαδή είναι το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του ανθρώπου και έχει επικρατήσει για καθαρά στατιστικούς λόγους .

Έχουν αναπτυχθεί αρκετές θεωρίες όσον αφορά το « γήρας » και τον ορισμό του . Μερικές από αυτές είναι οι ακόλουθες :

- **Θεωρία της Βιολογικής ρύθμισης :** Οι υποστηρικτές της θεωρίας αυτής πιστεύουν ότι υπάρχει στον οργανισμό του ανθρώπου ένας εσωτερικός « ρυθμιστής » , που ρυθμίζει τον χρόνο πολλαπλασιασμού , της ανάπτυξης , του μαρασμού και του θανάτου των κυττάρων . Μερικοί πιστεύουν ότι ο ρυθμιστής αυτός βρίσκεται στον εγκέφαλο ( συγκεκριμένα στον υποθάλαμο ) , άλλοι υποστηρίζουν ότι κάθε κύτταρο έχει δικό του βιολογικό ρυθμιστή , του οποίου η λειτουργία εκπίπτει με την πάροδο του χρόνου και οδηγεί στο γήρας .
- **Θεωρία της συσσώρευσης καταστροφικών παραγόντων :** Σύμφωνα με τη θεωρία αυτή , περιβαλλοντικοί παράγοντες , όπως η ραδιενέργεια , η ρύπανση , η υγρασία κλπ. , προκαλούν γενεπική καταστροφή , η οποία οδηγεί στη γήρανση δημιουργώντας καταστροφή των κυττάρων .
- **Θεωρία άθροισης αχρήστων προϊόντων:** Έχουμε σταδιακή καταστροφή των κυττάρων που οφείλεται στα χημικά παράγωγα του μεταβολισμού του ίδιου του ατόμου .
- **Θεωρία της αυτοάμυνας :** Το αμυντικό δυναμικό του οργανισμού αποδυναμώνεται με την πάροδο του χρόνου και αυτή η ίδια διεργασία αποτελεί το γήρας . Τα λεμφοκύτταρα του θυμού αδένα επιτίθενται εναντίον κάθε βλαβερού

κυττάρου που μπαίνει στον οργανισμό και το καταστρέφουν . Ο αριθμός των λεμφοκυττάρων με την πάροδο του χρόνου μειώνεται με αποτέλεσμα η άμυνα του οργανισμού να εξασθενεί και να ακολουθεί το γήρας .

- **Θεωρία της ουσίας της ζωής ( Loeb ):** Κατά τον Αμερικανό φυσιολόγο Loeb , κάθε ζωντανός οργανισμός από τη στιγμή της γέννησης του έχει μέσα του μια ουσία που σιγά σιγά με την πάροδο της ζωής καταναλώνεται με την ανταλλαγή της ύλης . Όταν η ουσία αυτή εξαντλείται , το άτομο γερνάει .
- **Θεωρία του Carrell :** Η θεωρία αυτή υποστηρίζει ότι όλα τα κύτταρα , με κατάλληλες συνθήκες μπορούν να παραμείνουν αθάνατα και πιστεύει ότι το γήρας οφείλεται σε αλλοίωση του μεσοκυττάρου υγρού που υπάρχει γύρω από τα κύτταρα του οργανισμού . 7

Το κύριο σημείο ανάμεσα σε όλες τις παραπάνω θεωρίες που προαναφέρθηκαν είναι ότι με την πάροδο του χρόνου το αμυντικό σύστημα του ηλικιωμένου χάνει την δύναμή του και είναι πιο ευάλωτο στις αρρώστιες . Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα ο ηλικιωμένος άνθρωπος να είναι πιο επιρρεπής σε τραυματισμούς , λοιμώξεις και διάφορα προβλήματα του Κυκλοφορικού , Αναπνευστικού , Ουροποιογεννητικού κλπ. συστήματος .

### 1.3 Λειτουργικές και Οργανικές αλλαγές στον ηλικιωμένο

Με την πάροδο της ηλικίας το άτομο παρουσιάζει διάφορες αλλαγές στην φυσιολογική και λειτουργική του κατάσταση , που σύμφωνα με τα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού είναι οι εξής :

**Εμφάνιση :** Το δέρμα αλλάζει , γίνεται ξηρό , γεμάτο ρυτίδες , εμφανίζονται μεγαλοχρωματικές κηλίδες και το χρώμα του σώματος του γίνεται πιο ωχρο . Το περπάτημα του γίνεται πιο αργό και με δυσκολία λόγω αστάθειας που εκδηλώνεται με το πέρασμα των χρόνων . Το κεφάλι του και τα άνω άκρα παρουσιάζουν αστάθεια και τρεμούλιασμα . Γι' αυτό το λόγο κάνει με δυσκολία κάποιες κινήσεις , πάντα σε αργό ρυθμό . Λόγω της οστεοπόρωσης σε κάποιους ηλικιωμένους παρατηρείται μείωση του ύψους κατά ορισμένους πόντους . Με το πέρασμα των χρόνων η εμφάνιση ενός ηλικιωμένου ατόμου είναι διαφορετική σε σχέση με την εμφάνιση που είχε σε ηλικία 20 χρόνων – 40 χρόνων κλπ.

**Κυκλοφορικό σύστημα :** Το Κυκλοφορικό σύστημα ενός ηλικιωμένου ατόμου , με το πέρασμα των χρόνων , παρουσιάζει κάποιες δυσλειτουργίες . Έχουμε αύξηση της αρτηριακής πίεσης , η καρδιά λόγω κούρασης του ατόμου , λόγω διαφόρων συγκινήσεων κλπ. δεν μπορεί να ανταποκριθεί πλήρως .

**Αναπνευστικό σύστημα :** Τα ηλικιωμένα άτομα παρουσιάζουν διάφορες λοιμώξεις όσον αφορά το Αναπνευστικό τους σύστημα . Κύριο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν είναι η χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια ( ΧΑΠ ) και η εμφάνισή της είναι αρκετά συχνή .

**Πεπτικό σύστημα :** Τα ηλικιωμένα άτομα δεν κινούνται τόσο πολύ σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια της ζωής τους . Η περιορισμένη κινητικότητα τους σε συνδυασμό με την διατροφή ( η οποία , πολλές φορές , δεν είναι η κατάλληλη γι' αυτούς ) δημιουργούν προβλήματα στο πεπτικό σύστημα . Το σπουδαιότερο πρόβλημα που κάνει την εμφάνισή του είναι η δυσκοιλιότητα .

**Μυοσκελετικό σύστημα :** Η κυριότερη πάθηση των οστών στη γεροντική ηλικία είναι η οστεοπόρωση , η οποία έχει σαν επακόλουθο την ελάττωση της αντοχής των οστών . Έτσι στις διάφορες πιέσεις που δημιουργούνται τα οστά των ηλικιωμένων , κυρίως στην περιοχή του ισχίου , δεν αντέχουν και δημιουργούνται κατάγματα ( αυχενικά ή διατροχαντήριο ) . Οι παράγοντες που οδηγούν στην οστεοπόρωση είναι η έλλειψη ασβεστίου στον οργανισμό και η μακρά ακινησία του ατόμου .

**Ουροποιογεννητικό σύστημα :** Το ηλικιωμένο άτομο παρουσιάζει αρκετά προβλήματα στο ουροποιογεννητικό του σύστημα , όπως συχνοουρία , ακράτεια , υπερτροφία προστάτου , ουρολοιμώξεις κ.α.

**Νευρικό σύστημα :** Πάρα πολλά ηλικιωμένα άτομα παρουσιάζουν αρτηριοσκληρωτικές αλλοιώσεις στα αγγεία του εγκεφάλου τους . Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να δημιουργούνται θρομβώσεις . Αξίζει να επισημάνουμε ότι η θνησιμότητα των ηλικιωμένων ατόμων οφείλεται αφενός μεν σε παθήσεις της καρδιάς και αφετέρου σε αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια ( ΑΕΕ ) .

**Αισθητήρια όργανα :** Με το πέρασμα των χρόνων η ακουστική οξύτητα ελαττώνεται και η όραση επηρεάζεται αρνητικά . Τα κυριότερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα ηλικιωμένα άτομα , όσον αφορά τα μάτια , είναι ο Καταρράκτης , το Γλαύκωμα και η Πρεσβυωπία .

## **1.4 Αντικειμενικοί σκοποί της Υγειονομικής και Νοσηλευτικής φροντίδας των ηλικιωμένων**

Για να έχουμε καλύτερη φροντίδα των ηλικιωμένων ατόμων θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και να τεθούν σαν βασικοί αντικειμενικοί σκοποί της Υγειονομικής και Νοσηλευτικής φροντίδας τρεις βασικοί παράγοντες .

**Διάτρηση και σεβασμός της προσωπικότητας του ατόμου .**

Κάθε άνθρωπος έχει την δική τους ξεχωριστή προσωπικότητα και τον δικό του χαρακτήρα . Ο κάθε άνθρωπος , στην κοινωνία που ζει , επιλέγει τον δικό του τρόπο ζωής , την εμφάνισή του και την ενδυμασία του , τον τρόπο διαμονής του , ακόμη και την εργασία του .



Ο ηλικιωμένος όμως κινδυνεύει να χάσει αυτή την ατομικότητά του . Γιατί λόγω γήρατος αδυνατεί να εργαστεί . Αυτή η υποχρεωτική απομάκρυνση ( λόγω συνταξιοδότησης ) που υφίσταται από την δουλειά του τον κάνει να νιώθει ότι δεν είναι πια χρήσιμος στην κοινωνία που ζει . Η αδυναμία αυτοεξυπηρέτησης του που παρουσιάζει λόγω γήρατος ή λόγω αρρώστιας τον κάνει να νιώθει ότι έχει χάσει την αξιοπρέπειά του και την προσωπικότητά του . Για να αντιμετωπίσει το ηλικιωμένο άτομο αυτές τις καταστάσεις πρέπει να έχει άμεση υποστήριξη τόσο από το οικογενειακό του περιβάλλον όσο και από το κοινωνικό . 8

## **Η σημασία της αυτοφροντίδας**

Αυτοφροντίδα είναι η φροντίδα που δίνεται από ένα άτομο στον εαυτό του . Η υγεία και η διαδικασία ανάρρωσης από κάποια αρρώστια πετυχαίνονται καλύτερα όταν την ευθύνη την έχει το ίδιο το ενδιαφερόμενο άτομο . Οι ανάγκες αυτοφροντίδας είναι κοινές για όλους τους ανθρώπους που έχουν σχέση με την ανθρώπινη λειτουργία και τις διεργασίες της ζωής . Οι ανάγκες αυτές είναι :

- Ανάγκη για αέρα
- Ανάγκη για νερό
- Ανάγκη για τροφή
- Ανάγκη για ανάπαυση
- Η πρόληψη κινδύνων για την ανθρώπινη ζωή

Τα ηλικιωμένα άτομα λόγω του γήρατος αδυνατούν να καλύψουν τις ανάγκες αυτοφροντίδας τους .

Κύριο στόχος τόσο της οικογένειας του ηλικιωμένου όσο και του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού πρέπει να είναι η ενθάρρυνση του ηλικιωμένου ατόμου για αυτοφροντίδα . Να πιστέψει ο ηλικιωμένος ότι δεν έχει χάσει την αξιοπρέπειά του , η εμπιστοσύνη που του δείχνει η οικογένειά του είναι γιατί τον θεωρούν ακόμα ενεργό μέλος το οποίο δεν χρειάζεται τόσο ενεργά την βοήθειά τους για να επιβιώσει . 9

## **Διδασκαλία – ενημέρωση του ηλικιωμένου και της οικογένειάς του σε θέματα υγείας**

Καθημερινά ο ηλικιωμένος αντιμετωπίζει διάφορες δυσκολίες στο περιβάλλον του ( τόσο στο οικογενειακό όσο και στο ευρύτερο περιβάλλον ) . Χρειάζεται ο ηλικιωμένος και η οικογένειά του να μάθουν κάποια πράγματα για να μπορούν να αντιμετωπίζουν με ασφάλεια τις δυσκολίες και τις αδυναμίες που θα προκύψουν . Η διδασκαλία αυτή θα έχει ως σκοπούς της ,

- την ισορροπία στην υγεία του ηλικιωμένου
- την πρόληψη ατυχημάτων

8 ) Β. Παλαιολόγου , Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας , ΑΘΗΝΑ ( 1991 ) , σελ. 185 – 227

9 ) Γαβριήλ Ι. Παπαδάκης , Γηριατρική , ΑΘΗΝΑ ( 1990 ) , σελ. 23 – 25

## 1.5 Σπουδαιότερα προβλήματα και ανάγκες των ηλικιωμένων

Η προσωπικότητα του ατόμου , δηλαδή η ψυχική του δομή , υφίσταται μεγάλες αλλαγές στη διάρκεια της γήρανσης . Η γήρανση αναγκάζει το άτομο να προσαρμόζεται στις αλλαγές αυτές που συμβαίνουν στο εσωτερικό και εξωτερικό του περιβάλλον . Η απώλεια των ρόλων είναι μια βασική αλλαγή που επηρεάζει τον ψυχισμό των ηλικιωμένων . Οι διάφοροι ρόλοι που έπαιξε το άτομο στη διάρκεια της ζωής του συμβάλουν αρκετά στο σχηματισμό της προσωπικότητάς του . Με την πάροδο του χρόνου κάποιοι ρόλοι ( όπως για παράδειγμα ο ρόλος του γονέα όταν τα παιδιά ενηλικιωθούν , ο επαγγελματικός του ρόλος όταν συνταξιοτηθεί κλπ) θα εξαφανιστούν τελείως , ενώ κάποιοι άλλοι θα τροποποιηθούν .

Η απώλεια αυτή των ρόλων θα δημιουργήσει κάποιες ανάγκες στους ηλικιωμένους . Οι σπουδαιότερες ανάγκες των ηλικιωμένων είναι οι εξής :

**Οικονομικές ανάγκες :** Οι περισσότεροι ηλικιωμένοι δεν έχουν τα οικονομικά μέσα να ζήσουν ανεξάρτητοι και αναγκάζονται να ζητούν στήριξη είτε από τα παιδιά τους είτε από κρατικές υπηρεσίες , με τη μορφή της ιδρυματικής περίθαλψης . Παρά την νομοθέτηση επιδομάτων για τους ανασφάλιστους ηλικιωμένους των πόλεων , πολλοί απ' αυτούς ζουν σε συνθήκες οικονομικής ανέχειας . Οι ανάγκες της αστικής ζωής είναι αυξημένες με αποτέλεσμα το ηλικιωμένο άτομο να αδυνατεί να τις καλύψει και να ψάχνει άλλους τρόπους επιβίωσης ( υποαπασχόληση ) .

**Ανάγκες για προσωπικές κοινωνικές υπηρεσίες :** Τα ηλικιωμένα άτομα που ζουν στις μεγαλουπόλεις μακριά από την οικογένειά τους , αισθάνονται μοναξιά , αποξένωση και απόγνωση . Οι ηλικιωμένοι σ' αυτή την περίοδο της ζωής τους έχουν άμεσα την ανάγκη ηθικής συμπαράστασης και ψυχολογικής στήριξης από την οικογένειά τους και από άλλους θεσμοποιημένους και μη φορείς .

**Στέγαση :** Πολλά ηλικιωμένα άτομα ζουν σε ακατάλληλα σπίτια , που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις υγιεινής και που είναι ανεπαρκή για τις ανάγκες των ηλικιωμένων .

**Ιδρυματική Νοσοκομειακή Περίθαλψη :** Τα πιο πολλά ιδρύματα στεγάζονται σε παλαιά κτίρια . Το προσωπικό δεν επαρκεί για την άμεση εξυπηρέτηση των αναγκών τους . Οι συνθήκες μέσα στα Ιδρύματα δεν είναι οι καλύτερες δυνατές με αποτέλεσμα οι ηλικιωμένοι να οδηγούνται στο μαρασμό και στην αποξένωση .



## 1.6 Προγράμματα προστασίας ηλικιωμένων

Η Κοινωνική προστασία στα άτομα τρίτης ηλικίας , ασκείται με δύο βασικούς τρόπους . Πρώτον με τη λειτουργία ειδικών ιδρυμάτων ( Γηροκομεία – Οίκοι Ευγηρίας – Άσυλα ) , όπου περιθάλπονται ηλικιωμένοι άνω των 65 χρόνων και δεύτερον με την εφαρμογή προγραμμάτων περίθαλψης ηλικιωμένων ανοιχτού τύπου . Οι φορείς της ιδρυματικής προστασία διακρίνονται σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και σε ιδιωτικές επιχειρήσεις .

Ένα από τα Ιδρύματα που παρέχουν ιδρυματική προστασία ( κλειστή περίθαλψη ) στα άτομα της τρίτης ηλικίας είναι το Γηροκομείο . Τα ιδρύματα αυτά είναι είτε κρατικά ( Ν.Π.Δ.Δ. ) είτε Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ( σωματεία , εκκλησία ) . Στα άτομα που βρίσκονται στα ιδρύματα αυτά προσφέρεται στέγη , διατροφή , υγιεινή , ιατροφαρμακευτική περίθαλψη , κοινωνική εργασία , ψυχαγωγία κλπ. Επίσης έχουμε την εφαρμογή διαφόρων εκπαιδευτικών προγραμμάτων με τα οποία επιδιώκεται η ψυχική τόνωση και κοινωνική αποκατάσταση των περιθαλπομένων . Πρέπει να τονίσουμε ότι το Γηροκομείο και τέτοιου είδους ιδρύματα θεωρούνται η τελευταία λύση για την περίθαλψη ενός ηλικιωμένου ατόμου . Δηλαδή δεν θα υπάρχει κατάλληλο οικογενειακό περιβάλλον , η κατ' οίκον περίθαλψη δεν μπορεί να γίνει και το ηλικιωμένο άτομο θα πιστέψει ότι δεν είναι πια χρήσιμο τόσο στο οικογενειακό του όσο και στο κοινωνικό περιβάλλον .

Η εξωιδρυματική προστασία των ηλικιωμένων στη χώρα μας είναι ακόμα πιο περιορισμένη ( Ανοικτή Περίθαλψη ) , και οι υπηρεσίες που θεωρούνται οι κύριοι άξονες της εξωιδρυματικής περίθαλψης , δηλαδή , η κατ' οίκον νοσηλεία και ο θεσμός του οικογενειακού βοηθού , είναι ουσιαστικά ανύπαρκτες . Πιο πρόσφατα , η εξωιδρυματική προστασία των ηλικιωμένων εκδηλώνεται με τη σύσταση και λειτουργία Κέντρων Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων ( Κ.Α.Π.Η. ) . Η επιδίωξη των Κέντρων αυτών είναι να παραμείνει το ηλικιωμένο και αυτοεξυπηρετούμενο άτομο όσο το δυνατόν περισσότερο στο οικογενειακό και κοινωνικό του περιβάλλον και να συμμετέχει ενεργά στην κοινωνική και πολιτιστική ζωή του τόπου .

Τα προγράμματα που προβλέπονται για την προστασία των ατόμων της τρίτης ηλικίας είναι τα εξής :

**Πρόγραμμα κατ' οίκον βοήθειας :** Σήμερα η κυρίαρχη αντίληψη , στο χώρο της κοινωνικής φροντίδας για τον ηλικιωμένο , είναι η παραμονή στο σπίτι . Η νέα αυτή αντίληψη θέλει τα άτομα αυτά να ζούνε μέσα σε ένα ανοικτό περιβάλλον , στη γειτονιά , στην κοινότητα , στο σπίτι που μπορεί να είναι των παιδιών του , των συγγενών τους και το δικό τους . Η βοήθεια στο σπίτι , στα άτομα τρίτης ηλικίας μπορεί να προσφέρεται μόνο σε αυτούς που διατηρούν κάποιες δυνατότητες αυτοεξυπηρέτησης . Ακόμη προϋποθέτει ότι τα άτομα διαθέτουν δικό τους σπίτι , καθώς και οικιακό εξοπλισμό .

Η εφαρμογή του προγράμματος αυτού είναι πολύ σημαντική γιατί αποφεύγεται η είσοδος του ηλικιωμένου στα ψυχρά και απρόσωπα ιδρύματα ( όπως γηροκομεία – οίκοι ευγηρίας κλπ. )

Η βοήθεια που παρέχεται στο σπίτι δεν ακολουθεί ένα σταθερό πρόγραμμα , αλλά προσαρμόζεται ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ηλικιωμένου , καθώς και τις οικονομικές του δυνατότητες . Οι υπηρεσίες που προσφέρονται είναι η καθαριότητα κατοικίας , θεραπευτική αγωγή , φιλικές συναναστροφές , έξοδος για ψυχαγωγία , βοήθεια για τακτοποίηση ατομικών υποθέσεων κλπ. Η κατ' οίκον βοήθεια προσφέρεται από εξειδικευμένα στελέχη , που κατέχουν γνώσεις νοσηλευτικής , διαιτολογίας , ψυχολογίας και κοινωνικής εργασίας . Επίσης , μπορεί να προσφερθεί βοήθεια από εθελοντές που κατέχουν τις απαραίτητες γνώσεις .

**Πρόγραμμα στέγασης ηλικιωμένων :** Κύριο χαρακτηριστικό της κρατικής προστασίας είναι η παραμονή στο σπίτι . Δίνεται δηλαδή έμφαση στην ανοικτή προστασία ( Κ.Α.Π.Η. ) . Όλο το πνεύμα και η σημασία του προγράμματος αυτού είναι ο περιορισμός της ιδρυματικής περίθαλψης . Ένα κίνητρο που οδηγεί τους ηλικιωμένους στην επιλογή κάποιου ιδρύματος είναι οι κακές στεγαστικές συνθήκες διαβίωσης . Αντίθετα ένα μικρό σπίτι ή διαμέρισμα , που θα διαθέτει τις βασικές ανέσεις , δημιουργεί ουσιαστικές προϋποθέσεις για την παραμονή στην κοινότητα .

Μέσα στα πλαίσια του προγράμματος οικονομικής και κοινωνικής ανάπτυξης εντάσσονται οι « Ξενώνες Ενηλίκων » για φιλοξενία ατόμων χωρίς διάκριση φύλου και ηλικίας . Στους Ξενώνες αυτούς μπορούν να φιλοξενηθούν ηλικιωμένοι , όταν τα παιδιά τους πηγαίνουν διακοπές , σύζυγος ή άλλα μέλη της οικογένειας όταν περνούν κάποια κρίση , δηλαδή κάθε ένας που σε κάποια φάση της ζωής του βρέθηκε στερημένος του οικογενειακού περιβάλλοντος .

Στους Ξενώνες αυτούς παρέχεται μόνο πρωινό και υπηρεσίες καντίνας . Ένα κύριο γεύμα οι φιλοξενούμενοι έχουν τη δυνατότητα να το παίρνουν από συμβεβλημένα εστιατόρια της γειτονιάς . Με τη ρύθμιση αυτή αποφεύγεται η βαριά ατμόσφαιρα του ιδρυματισμού και δίνεται κάποιος πιο ευχάριστος τόνος στο ίδρυμα .

Ένα από τα προγράμματα ανοικτής προστασίας των ηλικιωμένων είναι και τα **Κοινωνικά Κέντρα Ηλικιωμένων** . Είναι κέντρο ψυχαγωγίας και κοινωνικής ζωής των ατόμων της τρίτης ηλικίας και περιλαμβάνει :

α) Εκδηλώσεις ψυχαγωγίας που περιλαμβάνουν την οργάνωση διαφόρων εκδρομών , εορτών , κοινωνικών επαφών των ηλικιωμένων με άλλα συνομήλικα τους άτομα έτσι ώστε να επιτυγχάνεται η επικοινωνία μεταξύ τους . Ακόμη αίθουσες διαμονής με βιβλιοθήκη , τηλεόραση , ραδιόφωνο και κινηματογράφο .

β) Ενεργό συμμετοχή στη διοίκηση και την διαχείριση διάφορων υπηρεσιών που λειτουργούν στα ιδρύματα που περιθάλπονται , ανάληψη βοηθητικών εργασιών της ειδικότητάς τους στις υπηρεσίες από τις οποίες έχουν συνταξιοδοτηθεί .

γ) Προσπάθεια να εξομαλυνθούν οι τυχόν διαταραγμένες σχέσεις του ηλικιωμένου με την οικογένεια του είτε με την παροχή οικογενειακών ή νομικών συμβούλων ή με την παροχή ιατρικών συμβουλών ώστε αυτός να επιστρέψει στην οικογένεια του . »

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ**

### **ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΓΗΡΑΝΣΗ**

#### **( ΕΥΡΩΠΗ – ΕΛΛΑΔΑ – ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ )**

- 2.1 Δημογραφική γήρανση
- 2.2 Δημογραφική Γήρανση στην Ελλάδα και στην Ευρώπη
- 2.3 Πληθυσμιακή κατανομή της Ελλάδας και του Ν. Τρικάλων ειδικότερα , κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες .
- 2.4 Οι εξελίξεις στην Ελλάδα και στο Ν. Τρικάλων αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης .
- 2.5 Οι επιπτώσεις της δημογραφικής γήρανσης
- 2.6 Τελικά Συμπεράσματα



## 2.1 Δημογραφική γήρανση

Η Δημογραφική γήρανση , σχετικά « νέο » φαινόμενο , για τις ανεπτυγμένες χώρες του πλανήτη μας , κάνει έντονη την εμφάνισή της τα τελευταία χρόνια . Οι Βιομηχανικές χώρες , συμπεριλαμβανομένης και της χώρας μας « γηράσκουν » και θα συνεχίσουν να « γηράσκουν »στη διάρκεια των επόμενων δεκαετιών .

Παρακάτω παραθέτουμε την έννοια της δημογραφικής γήρανσης και τους δείκτες που χρησιμοποιούνται για την προσμέτρηση της .

Δημογραφική γήρανση είναι η συνεχής αύξηση της αναλογίας των ηλικιωμένων ατόμων ( 65 + ) σε σχέση με το συνολικό πληθυσμό . Είναι γεγονός ότι η συνεχής αυτή αύξηση της αναλογίας των ηλικιωμένων συμβαδίζει με τη μείωση του ειδικού βάρους των παιδιών ( 0 - 14 ετών ) . Επομένως η δημογραφική - πληθυσμιακή γήρανση δεν πρέπει να συγχέεται με την αύξηση του αριθμού των ηλικιωμένων ( που μπορεί να οφείλεται στη συνολική αύξηση του πληθυσμού ή και στην παράταση του μέσου όρου ζωής ) , όταν η αύξηση δεν οδηγεί στην αύξηση του ειδικού βάρους τους στον πληθυσμό ( δηλαδή στη μείωση του ειδικού βάρους των παιδιών και των ενδιάμεσων ηλικιών ) . Επίσης η δημογραφική - πληθυσμιακή γήρανση δεν πρέπει να συγχέεται με την ατομική γήρανση , την επίδραση δηλαδή του χρόνου στο άτομο , με όλες τις λειτουργικές και οργανικές αλλαγές .

Τα κυριότερα αίτια της δημογραφικής γήρανσης είναι :

α) η αυξανόμενη επιμήκυνση της διάρκειας ζωής , οφειλόμενη πρωταρχικά στις προόδους της ιατρικής , όπως επίσης και στη βελτίωση των συνθηκών ζωής , αλλά και εργασίας . Αυτή η επιμήκυνση της διάρκειας ζωής έχει σαν αποτέλεσμα τη δυναμική παρουσία της τρίτης ηλικίας ( δηλαδή ατόμων μεταξύ 65 , 75 ή και 80 χρονών ) .

β ) η μείωση της γονιμότητας ( πτώση της γεννητικότητας ) , που κάνει την εμφάνισή της σ' όλες τις χώρες της Δυτικής Ευρώπης στα μέσα περίπου της δεκαετίας του 1960 και στενεύει τη βάση της πυραμίδας των ηλικιών .

Βασική αιτία αυτής της μείωσης ήταν η αλλαγή των οικογενειακών δομών ( η εργασία των γυναικών , η επιμήκυνση της εκπαίδευσης , η αστυφιλία , η ανεργία , η αποξένωση των πόλεων κ.α. ) . Με τον όρο « πτώση της γεννητικότητας » εννοούμε τη μείωση του αριθμού των παιδιών που φέρνουμε στον κόσμο και όχι την αύξηση του μέσου όρου ζωής ( τη μείωση δηλαδή της θνησιμότητας ) .

Στη συνέχεια αναφέρονται οι βασικοί δείκτες που προσμετρούν τη δημογραφική γήρανση του πληθυσμού . Τα όρια που προσδιορίζουν της ηλικιακές ομάδες ( που χρησιμοποιούνται στους δείκτες ) παραπέμπουν στον πληθυσμό που ακολουθεί την υποχρεωτική εκπαίδευση ( 0 – 14 ετών ) , στον πληθυσμό που συνταξιοδοτείται ( 65 + ) και σ' αυτόν που εντάσσεται στο ενεργό εργατικό δυναμικό ( 15 – 64 ετών ) .

**1<sup>ος</sup> δείκτης :** η αναλογία ( % ) των ατόμων άνω των 65 ετών επί του συνολικού πληθυσμού

**2<sup>ος</sup> δείκτης :** ο δείκτης Εξάρτησης , ήτοι ο αναλογών αριθμός ατόμων των ομάδων 0 – 4 ετών και 65 και άνω , ως προς 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών

**3<sup>ος</sup> δείκτης :** ο δείκτης Γήρανσης , ήτοι ο αναλογών αριθμός άνω των 65 ετών ως προς 100 ατόμων ηλικίας 0 – 14 ετών

**4<sup>ος</sup> δείκτης :** ο δείκτης Αντικατάστασης , ήτοι ο αναλογών αριθμός νέων 10 – 14 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 60 – 64 ετών

**5<sup>ος</sup> δείκτης :** η αναλογία των ατόμων ηλικίας άνω των 65 ετών επί των ατόμων ηλικίας 15 – 64 ετών . 11

## **2.2 Δημογραφική γήρανση στην Ελλάδα και στην Ευρώπη**

Στο σημείο αυτό θα προσπαθήσουμε να εξετάσουμε με βάση ορισμένους από τους σημαντικότερους δείκτες , της εξέλιξη της δημογραφικής γήρανσης στις διάφορες Ευρωπαϊκές Χώρες και στην Ελλάδα .

11 ) Βύρων Κοτζαμάνης , Δημογραφική Γήρανση στη Μεταπολεμική Ελλάδα , Κοινωνική Εργασία τεύχος 32° ( 1993 ) , σελ. 225 – 248

Όσον αφορά τις χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης , το ποσοστό των ατόμων άνω των 65 ετών κυμαίνεται από 15,6 % ( maximum - Δανία ) έως 11,3 % ( minimum - Ιρλανδία ) στα 1990 - 1991 , η Ελλάδα κατέχει μια ενδιάμεση θέση με 14 % του πληθυσμού της άνω των 65 ετών ( ΒΛΕΠΕ ΠΙΝΑΚΑ 2.1 )

ΧΩΡΕΣ - ΜΕΛΗ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ	1981 - 1982		1990 - 1991	
	ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ( 000 )	% ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ	ΗΛΙΚΙΩΜΕΝ ΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ( 000 )	% ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ
ΓΕΡΜΑΝΙΑ	9605,7	15,6%	9614,1	15,3%
ΓΑΛΛΙΑ	7280,9	13,4%	8045,7	14,2%
ΙΤΑΛΙΑ	7485,1	13,6%	8335,7	14,5%
ΟΛΛΑΝΔΙΑ	1653,2	11,6%	1933,2	12,9%
ΒΕΛΓΙΟ	1415,3	14,4%	1474,1	14,8%
ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ	49,5	13,6%	50,7	13,4%
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	8163,2	14,8%	8970,8	15,6%
ΙΡΛΑΝΔΙΑ	368,9	10,7%	397,1	11,3%
ΔΑΝΙΑ	741,5	14,5%	802,1	15,6%
<b>ΕΛΛΑΔΑ</b>	<b>1238,1</b>	<b>12,7%</b>	<b>1399,4</b>	<b>13,9%</b>
ΙΣΠΑΝΙΑ	4236,7	11,2%	5280,1	13,5%
ΠΟΡΤΟΓΑΛΛΙΑ	1125,5	11,5%	1358,8	13,1%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1 :** Οι Ηλικιωμένοι στις Χώρες - Μέλη της Κοινότητας  
( Απόλυτα μεγέθη και % επί του συνολικού πληθυσμού )

**ΠΗΓΗ :** EUROSTAT ( 1988 και 1991 )

COUNCIL OF EUROPE ( 1991 )

Όσον αφορά τα ποσοστά των « υπερηλικιωμένων » ατόμων ( άτομα ενώ των 80 ετών ) η Ελλάδα καταλαμβάνει και σ' αυτή την περίπτωση μια ενδιάμεση θέση με ποσοστό 3% , έναντι 3,6% - 3,8% ( Γαλλία - Δανία - Ην. Βασίλειο - Γερμανία ) και 2,1% ( Ιρλανδία ) ( ΒΛΕΠΕ ΠΙΝΑΚΑ 2.2 )

<b>ΧΩΡΕΣ – ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ</b>	<b>% ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ</b>
ΓΕΡΜΑΝΙΑ	1719,2	3,8 %
ΓΑΛΛΙΑ	1444,9	3,7 %
ΙΤΑΛΙΑ	1197,1	3,1 %
ΟΛΛΑΝΔΙΑ	295,6	2,9 %
ΒΕΛΓΙΟ	242,5	3,5 %
ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ	8,2	3,1 %
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	1462,0	3,6 %
ΙΡΛΑΝΔΙΑ	48,7	2,1 %
ΔΑΝΙΑ	126,5	3,7 %
<b>ΕΛΛΑΔΑ</b>	<b>181,7</b>	<b>3 %</b>
ΙΣΠΑΝΙΑ	713,8	2,8 %
ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ	165,4	2,5 %

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2 :** Οι υπερήλικοι στις χώρες – μέλη της κοινότητας ( απόλυτα μεγέθη και % ) 1990

**ΠΗΓΗ :** EUROSTAT ( 1991 )

Διερευνώντας τον ορίζοντά μας στις χώρες – μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης παρατηρούμε πως η αναλογία των ηλικιωμένων κυμαίνεται από 17,8 % ( Σουηδία ) , σε 13 – 14 % ( Ισπανία – Πορτογαλία – Λουξεμβούργο – Ουγγαρία – Φιλανδία – Ελλάδα ) , 10 % ( Κύπρος – Λιχτενστάιν ) έως 4,2 % ( Τουρκία ) . ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 2.3 )



ΧΩΡΕΣ - ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ	0- 14	15 - 44	45- 64	65 +	0-14/15-64 *100	65+/15-64*100	ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ [(0-14)+( >65)] *100	ΔΕΙΚΤΗ ΣΥΓΗΡΑΝΣΗΣ (65*100) /0-14	(60-64*100) 15-19
ΑΥΣΤΡΙΑ	17,4	44,9	22,5	15,1	25,8	22,4	48,3	86,8	77,9
ΒΕΛΓΙΟ	18,1	44,4	22,6	14,8	27	22,1	49,1	81,8	83,3
ΚΥΠΡΟΣ	26	45,3	18,6	10,1	40,8	15,8	56,6	38,8	53,9
ΤΣΕΧΟΣΛΟΒΑΚΙΑ	22,5	44,8	20,9	11,8	34,2	18	52,2	52,6	59,1
ΔΑΝΙΑ	17	44,8	22,6	15,6	25,2	23,1	48,3	91,8	66,3
ΦΙΛΑΝΔΙΑ	19,3	45,1	22,2	13,5	28,7	20	48,7	69,8	83,9
ΓΑΛΛΙΑ	20	45	20,8	14,2	30,4	21,6	52,1	71,1	69,8
Ο.Δ.Γ.	15,1	43,7	25,9	15,3	21,6	22	43,7	101,9	95,2
Λ.Δ.Γ.	19,5	42,1	25,2	13,3	29	19,7	48,7	68,1	84,4
ΕΛΛΑΔΑ	19,2	42,3	24,6	13,9	28,6	20,8	49,4	72,6	83,6
ΟΥΓΓΑΡΙΑ	19,9	43	23,6	13,5	29,8	20,2	50	67,7	71,5
ΙΣΠΑΝΙΑ	24,9	47,1	17,3	10,7	38,6	16,6	55,2	43	48,3
ΙΡΛΑΝΔΙΑ	27,4	43,8	17,4	11,3	44,8	18,5	63,3	41,3	40,1
ΙΤΑΛΙΑ	16,7	44,7	24,1	14,5	24,3	21	45,3	86,6	73,8
ΛΙΧΤΕΝΣΤΑΙΝ	19,4	51	19,6	10	27,4	14,2	41,6	51,7	48,1
ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ	17,3	45,5	23,8	13,4	24,9	19,3	44,2	77,6	93,8
ΜΑΛΤΑ	23,3	45,8	20,3	10,5	35,3	15,9	51,2	45,1	57
ΟΛΛΑΝΔΙΑ	18,2	48,1	20,8	12,9	26,5	18,7	45,2	70,6	64,7
ΝΟΡΒΗΓΙΑ	19	45	19,7	16,3	29,3	25,2	54,5	86	62,8
ΠΟΡΤΟΓΑΛΛΙΑ	20,9	44,5	21,4	13,1	31,7	19,9	51,6	62,9	60,8
ΣΑΝ ΜΑΡΙΝΟ	16,4	47	23	13,6	23,4	19,4	42,9	82,8	71,3
ΙΣΠΑΝΙΑ	19,4	45,3	21,8	13,5	28,9	20,2	49,1	69,9	63,4
ΣΟΥΗΔΙΑ	18	41,9	22,3	17,8	28,1	27,7	55,7	98,6	75,2
ΕΛΒΕΤΙΑ	17,2	45,1	23,2	14,6	25,1	21,3	46,5	84,9	78,1
ΤΟΥΡΚΙΑ	35,8	46,6	13,4	4,2	59,1	7	66,7	11,7	25,2
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	19	43,9	21,5	15,6	29	23,9	52,9	82,5	75,5

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.3 :** Κατανομή του Πληθυσμού των Χωρών - Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες ( % )

Δείκτες Εξάρτησης και Γήρανσης ,

Αναλογία αριθμός νέων 0 - 14 ετών σε 100 άτομα ηλικίας 15 - 64 ετών ,

Ηλικιωμένων > 65 ετών σε 100 άτομα 15 - 64 ετών και

Ηλικιωμένων 60 - 64 ετών σε 100 νέους 15 - 19 ετών ( '90 - '91 )

ΠΗΓΗ : COUNCIL OF EUROPE

Παρατηρώντας προσεκτικά τον πίνακα 2.3 διαπιστώνουμε πως η χώρα μας παρουσιάζει παρόμοιο δείκτη γήρανσης ( δηλαδή αναλογών αριθμός ατόμων άνω των 65 ετών ως προς 100 άτομα 0 – 14 ετών ) με χώρες όπως η Γαλλία – Ολλανδία – Ισπανία . Συγκεκριμένα στην Ελλάδα ο δείκτης γήρανσης είναι 73 ηλικιωμένα άτομα σε 100 άτομα 0 – 14 ετών , στη Γαλλία 71 , στη Φιλανδία 70 , στην Ολλανδία 71 και στην Ισπανία 70 . Οι Βόρειες Ευρωπαϊκές χώρες ( Δανία – Γερμανία – Σουηδία – Νορβηγία ) παρουσιάζουν δείκτη γήρανσης που κυμαίνεται από 86 έως 102 ηλικιωμένους σε 100 άτομα . Σε χώρες όπως η Κύπρος – Μάλτα – Ιρλανδία – Ισλανδία – Τουρκία αντιστοιχούν λιγότεροι από 46 ηλικιωμένοι σε 100 νέους .

Η χώρα μας χαρακτηρίζεται προς το παρόν τουλάχιστον από « ήπια γήρανση » . Το μέλλον όμως θεωρείται αβέβαιο γιατί από διάφορες έρευνες που γίνανε υπολογίζεται ότι το 2020 το ποσοστό των ηλικιωμένων ( άνω των 60 ετών ) θα φτάσει στη χώρα μας γύρω στο 25% . 12

### **2.3. Πληθυσμιακή κατανομή της Ελλάδος και το Ν. Τρικάλων ειδικότερα , κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες .**

Παρακάτω γίνεται μια προσπάθεια να εξετασθούν οι μεταβολές της δομής του πληθυσμού στη χώρα μας στη διάρκεια των τελευταίων 120 ετών ( από το 1870 έως το 1991 ) καθώς και η κατανομή του πληθυσμού του Ν. Τρικάλων κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες ( από το 1971 έως το 1991 ) .

Στη διάρκεια της πρώτης τριακονταετίας ( 1870 - 1907 ) ο πληθυσμός της Ελλάδος ήταν ιδιαίτερα νεανικός ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 2.4 ) . Συγκεκριμένα τα άτομα 0 – 14 ετών αποτελούν το 40 % του συνόλου ενώ οι άνω των 65 ετών αποτελούν μόλις το 3,5 με 40 % . Ο Δείκτης Εξάρτησης είναι 72 έως 75 « εξαρτημένα » άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών . Ο Δείκτης γήρανσης είναι 9 – 11 ηλικιωμένοι άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 – 14 ετών και μόλις 6 – 7 ηλικιωμένοι σε 100 άτομα 15 – 64 ετών .

12 ) Ο.Π. σελίδα 225 – 248

Στην επόμενη τεσσαρακονταετία ( 1907 – 1951 ) ο πληθυσμός της χώρας μας παύει να είναι τόσο νεανικός και αρχίζει να « ωριμάζει » σιγά σιγά . Οι νέοι 0 – 14 ετών , από 38 % του συνόλου κατέρχονται σε 29 % και οι ηλικιωμένοι από 4 % ανέρχονται στο 7 % . Το 1951 ο δείκτης εξάρτησης παρουσίασε 55 « εξαρτημένα » άτομα σε 100 νέους 15 – 64 ετών . Ο δείκτης γήρανσης αυξάνεται ταχέως ( 11 ηλικιωμένα άτομα τ<sup>ο</sup> 1907 επί 100 νέων 0 – 14 ετών , 23 το 1951 ) ενώ παράλληλα από 7 ηλικιωμένους σε 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών το 1907 , έχουμε 10,5 το 1951 . Το ειδικό βάρος της ομάδας 15 – 64 ετών το 1907 , έχουμε 10,5 το 1951 . Το ειδικό βάρος της ομάδας 15 – 64 παρουσιάζει μικρές μεταβολές : 58 % το 1870 , 64 % το 1951 .

Τέλος , στην τελευταία περίοδο ( 1951 – 1991 ) παρουσιάζονται οι εξής αλλαγές : το ποσοστό των ηλικιωμένων από 6,8 % το 1951 γίνεται 14,2 % το 1991 , επίσης μειώνεται κατά 10 ποσοστιαίες μονάδες η αναλογία των νέων 0 – 14 ετών ( από 28,8 % σε 18,4 % ) . Ο δείκτης γήρανσης από 23 ανέρχεται σε 77 , επίσης αναλογούν 21 ηλικιωμένοι σε 100 άτομα των ηλικιών 15 – 64 το 1991 έναντι 10,5 το 1951 και 1,6 ( περίπου 2 ) άτομα ηλικίας 10 – 14 ετών σε ένα ηλικιωμένο 60 – 64 ετών το 1991 έναντι 3,5 το 1951 . Τέλος πρέπει να επισημάνουμε ότι ο δείκτης εξάρτησης μειώνεται σημαντικά , από 55 « εξαρτημένα » άτομα το 1951 φθάνει στα 48,6 ~ 49 το 1991 ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 2.4 )<sup>13</sup>

13 ) Ο.Π. Σελ. 225 – 248

ΕΤΗ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	0 - 14 %	15 - 64 %	>65 %	ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ (1)	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ (2)	ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (3)	ΔΕΙΚΤΗΣ >65/15-64*100 (4)
1870	1457.8	38.2	58.2	3.6	72	9.5		6
1879	1653.3	39.2	57.3	3.5	75	9		6
1907	2630.3	38.3	57.6	4.1	74	11		7
1920	5014.1	34.3	60	5.7	66	17		9
1928	6184.6	32.2	62	5.8	61	18		9.5
1951	7632.8	28.8	64.4	6.8	55	23	3.5	10.5
1961	8388.5	26.7	65.1	8.2	54	31	2.3	13
1971	8768.3	24.9	64	11.1	56	45	1.6	7
1981	9740.4	23.7	63.6	12.7	57	54	1.8	20
1991	10259.9	18.4	67.3	14.2	49	77	1.6	21

- 1 : Πληθυσμός ( 0 - 14 ετών ) και ( > 65 ) / πληθυσμό 15 - 64 ετών \* 100
- 2 : Πληθυσμός > 65 ετών / πληθυσμό 0 - 14 \* 100
- 3 : Πληθυσμός 10 - 14 ετών / 60 - 64 ετών
- 4 : Άτομα > 65 Ετών / Άτομα Ηλικίας 15 - 64 Ετών \* 100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4 :** Κατανομή του πληθυσμού της Ελλάδος κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες , δείκτες εξάρτησης , γήρανσης , αντικατάστασης , αναλογών αριθμός ηλικιωμένων άνω των 65 ετών σε 100 άτομα ηλικία 15 - 64 ετών ( 1870 -1991 )

**ΠΗΓΗ :** ΕΣΥΕ , Στατιστική Επετηρίς της Ελλάδος , 1976 ως 1984 .

Όσον αφορά την κατανομή του πληθυσμού στο Νομό Τρικάλων κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες ( από το 1961 έως το 1991 ) φαίνεται αρκεί να κοιτάξουμε τον ΠΙΝΑΚΑ 2.5 .



ΕΤΗ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	0 - 14 %	15 - 64 %	>65 %	ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ >65 / 15 - 64 * 100
					1	2	3	4
1961	140749	32.6	61	6.4	63.9	20	-	10.6
1971	132520	29	61.1	9.9	63.7	34	2.1	16.2
1981	134350	25.4	61.3	13.3	63	52	1.9	21.7
1991	138946	20	65	15	53.9	75	1.2	23.3

- 1 : Πληθυσμός ( 0 - 14 ) Ετών και ( > 65 ) / Πληθυσμό 15 - 64 Ετών \* 100  
2 : Πληθυσμός >65 Ετών / Πληθυσμό 0 - 14 \* 100  
3 : Πληθυσμός 10 - 14 Ετών / 60 - 64 Ετών  
4 : Άτομα > 65 / Άτομα Ηλικίας 15 - 64 Ετών \* 100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.5 :** Κατανομή του πληθυσμού του Νομού Τρικάλων κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες , δείκτες εξάρτησης , γήρανσης , αντικατάστασης αναλογών αριθμός ηλικιωμένων άνω των 65 ετών σε 100 άτομα ηλικίας 15 - 64 ετών ( 1961 - 1991 )

**ΠΗΓΗ :** Ιδία Επεξεργασία Στοιχείων Ε.Σ.Υ.Ε.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το 1961 ο πληθυσμός του Νομού Τρικάλων ήταν κατά 32,6 % νεανικός ( άτομα 0 - 14 ετών ) ενώ οι άνω των 65 ετών αποτελούσαν το 6,4 % . Από το 1961 έως το 1991 έχουμε μείωση του νεανικού πληθυσμού , δηλαδή το 1971 γίνεται 29 % , το 1981 25,4 % και το 1991 φθάνει το 2 % . Αντίθετα ο πληθυσμός των ατόμων άνω των 65 αυξάνεται τις αντίστοιχες χρονιές . Το 1971 γίνεται 9,9 % , το 1981 γίνεται 13,3 % και το 1991 φθάνει στο 15 % .

Ο Δείκτης εξάρτησης ήταν 63,9 « εξαρτημένα » άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15 - 64 ετών για το 1961 . Τα επόμενα χρόνια άρχισε να μειώνεται . Το 1971 ήταν 63,7 , το 1981 63 και τελικά το 1991 φθάνει τα 53,9 « εξαρτημένα άτομα » . Από το 1961 έως το 1991 έχουμε μείωση 10 « εξαρτημένων ατόμων » στο Νομό Τρικάλων .

Ο Δείκτης γήρανσης ήταν το 1961 20 ηλικιωμένοι άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 - 14 ετών , το 1971 αυξήθηκαν σε 34 ηλικιωμένοι , το 1981 σε 52 και τελικά το 1991 φθάσανε 75 ηλικιωμένοι άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 - 14 ετών . Αντίθετα ο αριθμός των ηλικιωμένων σε 100 άτομα 15 - 64 ετών ήταν για το 1961 10,6 ηλικιωμένοι , το 1971 16,2 , το 1981 21,7 και το 1991 23,3 .

Βλέπουμε δηλαδή μια συνεχή αύξηση του δείκτη γήρανσης για το Νομό Τρικάλων .

Ο Δείκτης Αντικατάστασης ήταν 2,1 άτομα ηλικίας 10 – 14 ετών σε έναν ηλικιωμένο 60 – 64 για το 1971 , 1,9 άτομα για το 1981 και 1,2 άτομα για το 1991 ( τα στοιχεία της απογραφής του 1961 δεν μας βοήθησαν ώστε να βρούμε τον δείκτη αντικατάστασης το 1961 ) . Τέλος ο ενδιάμεσος πληθυσμός ( άτομα 15 – 64 ετών ) αποτελούν το 61 % για το 1961 , το 61,1 % για το 1971 , το 61,3 % για το 1981 και το 65 % για το 1991 . Ο Δείκτης αντικατάστασης μας δείχνει ότι η αντικατάσταση ηλικιωμένων ατόμων από νεαρές ηλικίες συνεχώς μειώνεται .

Γενικά μπορούμε να παρατηρήσουμε τις χρονιές 1961 έως 1991 τα εξής :

- αύξηση το ενδιάμεσου πληθυσμού ( 15 έως 64 ετών ) και παράλληλα αύξηση των ηλικιωμένων ατόμων ( γύρω στο 3 % ανά δεκαετία ) .
- μείωση του νεανικού ποσοστού ( από 32 % στο 20 % ) .

Μακροπρόθεσμα αυτό σημαίνει ότι ο ηλικιωμένος πληθυσμός θα αυξηθεί αρκετά και θα έχουμε μια αύξηση της λεγόμενης « **Τέταρτης Ηλικίας** » ( είναι τα άτομα ηλικίας άνω 80 χρονών ) . Με την μείωση του νεανικού πληθυσμού θα μειωθεί μακροπρόθεσμα και ο ενδιάμεσος πληθυσμός ( 15 έως 64 ετών ) ενώ παράλληλα δεν θα έχουμε άτομα ώστε να αντικαταστήσουν τον νεανικό πληθυσμό . Ο Νομός Τρικάλων σε μερικά χρόνια , με τις προαναφερόμενες μεταβολές του πληθυσμού , θα χαρακτηρίζεται από « ήπια γήρανση » . Στο μέλλον τα ηλικιωμένα άτομα πιστεύεται ότι θα φθάσουν γύρω στο 25 % του πληθυσμού της χώρας μας και σαν επακόλουθο θα αυξηθούν και οι ηλικιωμένοι στο Νομό Τρικάλων . ( ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1<sup>ο</sup> )

## 2.4 Οι εξελίξεις στην Ελλάδα και στο Ν. Τρικάλων αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης

Οι εξελίξεις αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης στην Ελλάδα διαφαίνονται στον ΠΙΝΑΚΑ 2.6 -

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ		ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ		ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ	
	1951	1981	1951	1981	1951	1981
ΣΥΝΟΛΟ	100	100	100	100	100	100
0 - 14	23,3	23,4	29,9	25,3	32,3	22,7
15 - 64	70,7	66,2	63,3	62,2	60,4	60
65 και πάνω	6	10,4	6,8	12,5	7,3	17,3
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	41,4	51,1	58	60,8	65,6	66,7
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	25,8	44,4	22,7	49,8	22,6	76,2
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	2,6	2,3	3,4	2	3,6	11,3

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.6 :** Δείκτης της εξελίξεως της κατά ηλικία συνθέσεως του πληθυσμού της Ελλάδος στις Αστικές , Ημιαστικές , Αγροτικές Περιοχές ( 1951 και 1981 )

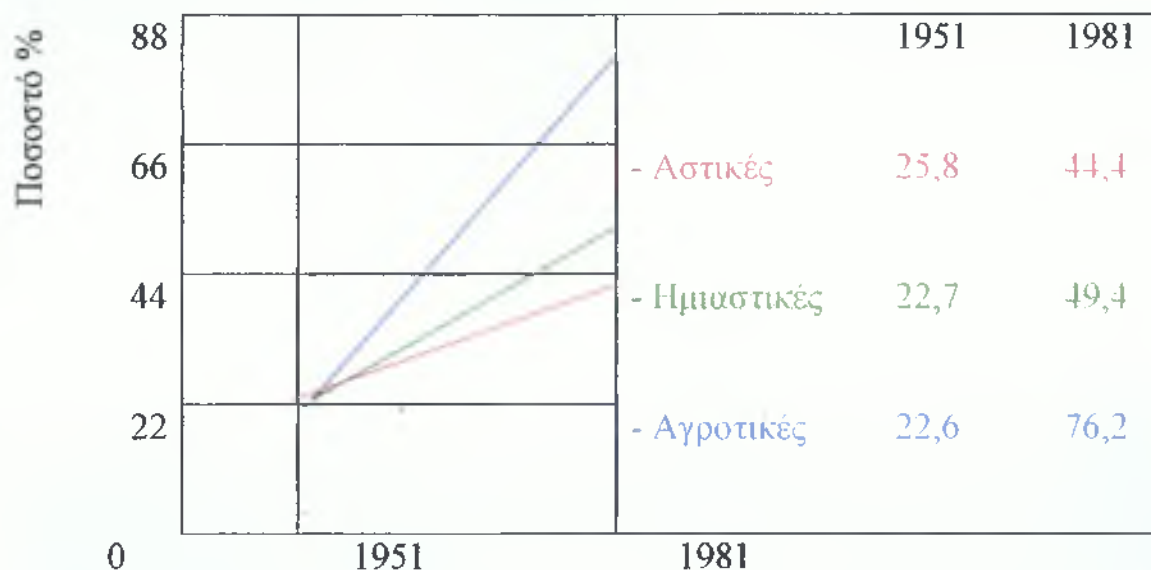
**ΠΗΓΗ :** Γ. ΣΙΑΜΠΙΟΣ ( 1989 )

Παρατηρώντας τον πίνακα 2.6 διαπιστώνουμε τα εξής :

Οι Αγροτικές Περιοχές παρουσιάζουν ποσοστό ηλικιωμένων ( άτομα άνω των 65 ετών ) το 1981 περίπου 17,3 % ενώ οι Αστικές Περιοχές το ίδιο έτος παρουσιάζουν ποσοστό 10,4 % . Το 1951 η διαφορά ήταν μικρή ( 7,3 % έναντι 6 % ) . Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται στις Αστικές περιοχές σε σχέση με τις Αγροτικές . Συγκεκριμένα στις Αγροτικές περιοχές το 1981 υπήρχαν 67 « εξαρτημένα » άτομα ενώ στις Αστικές Περιοχές το ίδιο έτος τα « εξαρτημένα » άτομα ήταν 51 . Ανάλογη διαφορά παρατηρείται και το 1951 ( 66 « εξαρτημένα » άτομα στις Αγροτικές περιοχές και 41 στις Αστικές ) .

Ο Δείκτης γήρανσης παρουσιάζει μεγάλη αύξηση ( υπερδιπλασιασμό ) από το 1951 μέχρι το 1981 . Συγκεκριμένα στις Αγροτικές περιοχές ο δείκτης γήρανσης το 1951 ήταν περίπου 23

ηλικιωμένα άτομα σε 100 νέους 0 – 14 ετών ενώ ντο 1981 ήταν 76 ηλικιωμένα άτομα .Κάτι ανάλογο συμβαίνει στις Αστικές και Ημιαστικές περιοχές ( Βλέπε ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1 ) . Ο Δείκτης αντικατάστασης παρουσιάζει ελάχιστη μεταβολή στις Αστικές περιοχές ( 2,6 – 2,3 ) , σημαντική μεταβολή στις Αγροτικές περιοχές ( 3,6 – 1,3 ) και στις Ημιαστικές περιοχές μικρή μεταβολή ( 3,4 – 2 ) .



**ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1 :** Δείκτης Γήρανσης του Πληθυσμού της Ελλάδος κατά περιοχές

**ΠΗΓΗ :** Η ΕΚΜΕ – ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ( 1985 )

Όσον αφορά το Ν. Τρικάλων οι εξελίξεις αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης διαφαίνονται στον ΠΙΝΑΚΑ 2.7



ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ			
	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
0 - 14	28	25	26,5	22,1	30,6	29,3	28,1	21,4	34,5	30,9	24,2	18,4
15 - 64	64,8	65,8	63	66,2	62,8	60,7	60	64,6	59,3	58,9	60,6	64,1
65 και πάνω	7,2	9,2	10,5	11,7	6,6	10	11,9	14	6,2	10,2	15,2	17,5
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	54,3	52	58,7	51	59,2	64,7	66,7	54,8	68,6	70	65	56
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	25,7	36,8	39,6	53	21,6	34,1	42,3	65,4	18	33	62,8	95
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	-	2	2,3	1,7	-	2,5	2,1	1,3	-	2,1	1,64	0,96

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.7 :** Δείκτης της εξελίξεως της κατά ηλικία συνθέσεως του Πληθυσμού του Ν. Τρικάλων στις Αστικές , Ημιαστικές , Αγροτικές περιοχές ( 1961 έως και 1991 )

**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

Εξετάζοντας τον πίνακα 2.7 παρατηρούμε τα εξής :

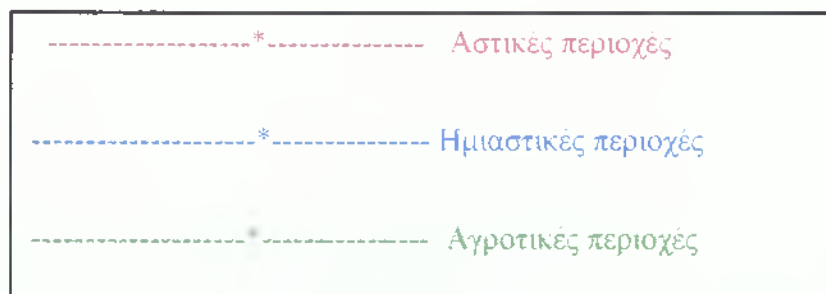
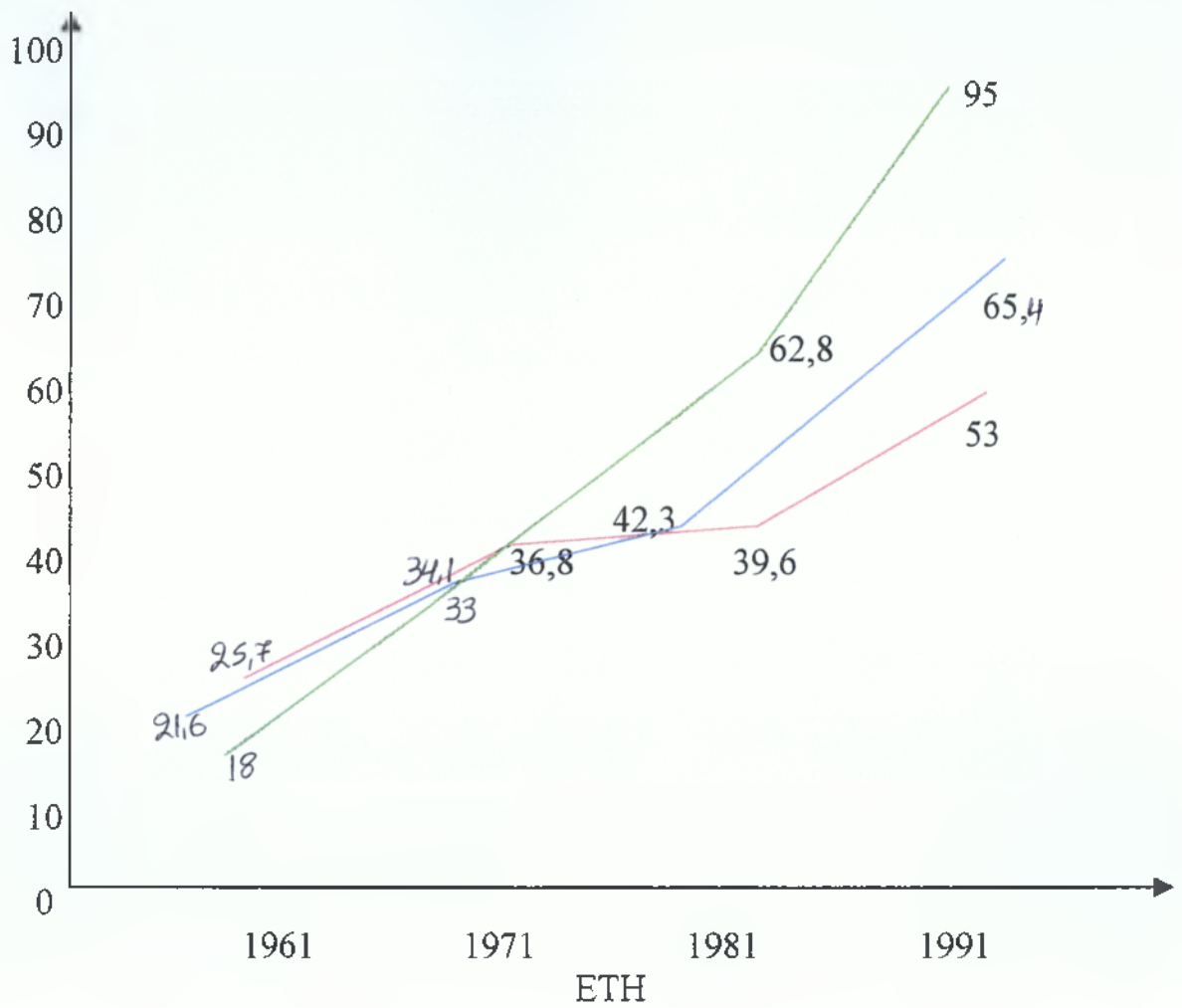
Οι Αγροτικές περιοχές παρουσιάζουν ποσοστό ηλικιωμένων το 1961 6,2 % , το 1971 10,2 % , το 1981 15,2 % και το 1991 17,5 % ενώ οι Αστικές περιοχές τις ίδιες χρονιές παρουσιάζουν 7,2 % , 9,2 % 10,5 % και τέλος 11,7 % . Ο νεανικός πληθυσμός ( 0 - 14 ετών ) στις Αγροτικές περιοχές παρουσιάζει μείωση . Το 1961 ήταν 3,4 % , το 1971 έγινε 30,9 % , το 1981 μειώθηκε στο 24,2 % και τελικά το 1991 έφθασε το 18,4 % . Η μείωση του νεανικού πληθυσμού επηρέασε τόσο τις Ημιαστικές ( 1961 ήταν 30,6 % , το 1971 29,3 % , το 1981 26,1 % και το 1991 21,4 % ) περιοχές όσο και τις Αστικές , στις οποίες όμως είχαμε αυξομείωση του νεανικού πληθυσμού ( το 1961 28% , το 1971 25 % , το 1981 26,5 % και το 1991 22,1 % ) . Η αυξομείωση αυτή μπορεί να έγινε λόγω μετακίνησης νεανικού πληθυσμού προς τα Μεγάλα Αστικά Κέντρα . Το γεγονός ότι το 1991 ο νεανικός πληθυσμός είναι μικρότερος από το 1961 μας οδηγεί στο συμπέρασμα ότι η μείωση ήταν σαν συνέπεια δημογραφικής γήρανσης , τη μείωση της γονιμότητας .

Ο Δείκτης εξάρτησης μειώνεται στις Αστικές περιοχές την τριακονταετία 1961 - 1991 σε σχέση με τις Αγροτικές περιοχές .

Στις Αγροτικές περιοχές την περίοδο 1961 – 1991 τα « εξαρτημένα » άτομα κυμαίνονταν από 56 έως 70 ενώ στις Αστικές περιοχές ήταν 51 έως 58,7 .

Ο δείκτης γήρανσης αυξάνεται αισθητά σε όλες τις περιοχές . Στις Αγροτικές περιοχές από 18 ηλικιωμένα άτομα το 1961 , έφθασαν 33 το 1971 , 62,8 το 1981 και τελικά το 1991 53 . Η άνοδος των ηλικιωμένων ατόμων και στις Ημιαστικές περιοχές είναι αρκετά μεγάλη . Το 1961 ήτανε 21,6 ηλικιωμένα άτομα , το 1971 έφθασαν στους 34,1 , το 1981 το ποσοστό των 42,3 ηλικιωμένων ατόμων και το 1991 τελικά διαπιστώθηκαν 65,4 ηλικιωμένα άτομα . ( Βλέπε ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2)

Η αύξηση του δείκτη γήρανσης οφείλεται σε πολλούς παράγοντες ( όπως επιμήκυνση της διάρκειας ζωής οφειλούμενη σε προόδους της ιατρικής , σε βελτίωση των συνθηκών ζωής κλπ. ) . Ο Δείκτης αντικατάστασης παρουσιάζει σημαντικές μεταβολές και στις τρεις περιοχές ( Αστικές – Ημιαστικές – Αγροτικές ) . Θα πρέπει να τονίσουμε ότι δεν έχουμε δείκτη αντικατάστασης για το 1961 λόγω των στοιχείων της απογραφής . Δηλαδή οι ηλικίες 60 – 64 δεν υπήρχανε σαν ξεχωριστή ομάδα για να χρησιμοποιηθούν για τον δείκτη αντικατάστασης .



**ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2 :** Δείκτης Γήρανσης του πληθυσμού του Ν. Τρικάλων κατά περιοχές

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## 2.5 Οι Επιπτώσεις της δημογραφικής γήρανσης

Οι επιπτώσεις της δημογραφικής γήρανσης θα μπορούσαν να καταταγούν σε τέσσερις κύριες κατηγορίες : οικονομικές , πολιτικές , κοινωνικές και εθνικές .

**Οικονομικές επιπτώσεις :** Οι Οικονομικές επιπτώσεις είναι αυτές που μπορούν να αποδειχθούν με ακριβείς μεθόδους . Μεταξύ τους ξεχωρίζουν η κρίση των κοινωνικών ασφαλίσεων και η αύξηση των δημοσίων δαπανών . Η δημογραφική γήρανση : α ) εξαιτίας της αυξανόμενης δυσαναλογίας συνταξιούχων προς εργαζόμενους προκαλεί δυσχέρειες στη χρηματοδότηση των συντάξεων και β ) προκαλεί αύξηση των δαπανών για την υγεία λόγω της αύξησης των υπηρεσιών στις μεγάλες ηλικίες .

**Πολιτικές επιπτώσεις :** Οι ηλικιωμένοι αντιπροσωπεύονται όλο και περισσότερο στο εκλογικό σώμα και θεωρείται ότι είναι εκφραστές του « συντηρητισμού » . Η προσκόλληση στην παράδοση δεν επιφέρει εξέλιξη , πρόοδο στις κοινωνίες . Η κοινωνία με πλειοψηφία ηλικιωμένων δεν μπορεί παρά να είναι δύσκαμπτη , διστακτική στην ανάληψη πρωτοβουλιών , με φυσική και πνευματική αδυναμία δράσης .

**Κοινωνικές επιπτώσεις :** Ως κοινωνικές επιπτώσεις αναφέρονται το χάσμα των γενεών ( χάσμα ανάμεσα στους ηλικιωμένους και τους νέους ) , η διεύρυνση της φτώχειας , η ανεργία , η περιθωριοποίηση κοινωνικών ομάδων κλπ.

**Εθνικές επιπτώσεις :** Οι εθνικές επιπτώσεις έχουν να κάνουν με τη μείωση του στρατεύσιμου πληθυσμού , την αύξηση της στρατιωτικής θητείας κ.α. 14-15

14 ) ΟΠ σελ . 225 – 248

15 ) Ίδρυμα Σάκη Καράγιωργα . Διαστάσεις της Κοινωνικής Πολιτικής Σήμερα . ΑΘΗΝΑ ( 1993 ) , σελ . 733 – 743



## 2.6 Τελικά Συμπεράσματα

Μελετώντας το 2<sup>ο</sup> Κεφάλαιο , που αφορά την Δημογραφική Γήρανση στην Ευρώπη – Ελλάδα – Ν. Τρικάλων , οδηγούμαστε στα εξής συμπεράσματα :

**Στην Ευρώπη** το ποσοστό των ατόμων άνω των 65 ετών κυμαίνεται από 15,6 % ( maximum – Δανία ) έως 11,3 % ( minimum – Ιρλανδία ) στα 1990 – 1991 . Όσον αφορά τα ποσοστά των « υπερηλικιωμένων » ατόμων αυτά κυμαίνονται μεταξύ 3,6 % - 3,8 % για Γαλλία , Δανία , Ην. Βασίλειο , Γερμανία και 2,1 % για Ιρλανδία .

**Στην Ελλάδα** το ποσοστό των ατόμων άνω των 65 ετών είναι γύρω στο 14 % ενώ των « υπερηλικιωμένων » είναι 3,6 % . Και στις δύο περιπτώσεις η Ελλάδα κατέχει μια ενδιάμεση θέση . Επίσης παρατηρούμε ότι ο νεανικός πληθυσμός μειώνεται σταδιακά ( το 1870 ήταν 38,2 % , το 1961 ήταν 26,7 % και τελικά το 1991 έφθασε στο 18,4 % ) . Ενώ παράλληλα παρατηρούμε μια συνεχή αύξηση των ηλικιωμένων ατόμων ( το 1870 ήταν 3,6 % , το 1961 έφθασε στο 8,2 % και τελικά το 1991 ήταν 14,2 % ) . Ο Δείκτης γήρανσης αυξάνεται από 9,5 ηλικιωμένα άτομα άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 – 14 ετών το 1870 σε 77 το 1991 . Η αύξηση των ηλικιωμένων ατόμων επέρχεται και στις τρεις περιοχές ( Αστικές – Ημιαστικές – Αγροτικές ) με ποσοστά που κυμαίνονται από 17,3 % ( Αγροτική περιοχή το 1981 ενώ το 1951 ήταν 7,3 % ) έως 10,4 % ( Αστική περιοχή το 1981 ενώ το 1951 ήταν 6 % ) . Ο Δείκτης γήρανσης για τις περιοχές αυξάνεται από 76,2 % ( Αγροτική περιοχή το 1981 ενώ το 1951 ήταν 22,6 % ) έως 44,4 % ( Αστική περιοχή το 1981 ενώ το 1951 ήταν 25 % )

**Στο Νομό Τρικάλων** το ποσοστό των ηλικιωμένων αυξάνεται από 6,4 Ηλικιωμένους το 1961 σε 15 Ηλικιωμένους το 1991 ενώ αντίστοιχα έχουμε μείωση του νεανικού ποσοστού ( από 32,6 άτομα το 1961 σε 20 άτομα το 1991 ) . Ο Δείκτης Γήρανσης συνεχώς αυξάνεται και από 20 ηλικιωμένα άτομα άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 – 14 ετών το 1961 αυξήθηκε σε 75 ηλικιωμένα άτομα άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0 – 14 ετών . Επίσης παρατηρούμε μια αύξηση των ηλικιωμένων ατόμων και στις τρεις περιοχές από 17,5 % ( στις Αγροτικές περιοχές το 1991 ενώ το 1961 ήταν 6,2 % ) έως 11,7 % ( στις Αστικές περιοχές το 1991 ενώ το 1961 ήταν 18 % ) έως 53 % ( Αστικές περιοχές το 1991 ενώ το 1961 ήταν 25,7 % ) .

**Το Γενικό Συμπέρασμα** είναι ότι έχουμε μια συνεχή αύξηση των ηλικιωμένων ατόμων με μείωση της νεανικής ηλικίας ( 0 – 14 ετών ) . Υπάρχει αύξηση του ενδιάμεσου πληθυσμού ( 15 έως 64 ετών ) και αυτό σημαίνει Μακροπρόθεσμα ότι ο ηλικιωμένος πληθυσμός θα αυξηθεί αρκετά και θα έχουμε αύξηση της λεγόμενης « Τέταρτης Ηλικίας » ( είναι τα άτομα ηλικίας άνω 80 χρονών ) .

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

# ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ

- 3.1 Εισαγωγή
- 3.2 Φορείς Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας
  - 3.2.1 Δημόσιοι Φορείς
  - 3.2.2 Ιδιωτικοί Φορείς
  - 3.2.3 Εκκλησιαστικοί Φορείς
- 3.3 Φορείς Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας
  - 3.3.1 Δημόσιοι Φορείς
  - 3.3.2 Ιδιωτικοί Φορείς
- 3.4 Συμπεράσματα

### 3.1 Εισαγωγή

Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται μια προσπάθεια καταγραφής των Μονάδων και των Ειδικοτήτων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας στο Νομό Τρικάλων που αφορά την Τρίτη Ηλικία .

Στόχος του κεφαλαίου είναι η καταγραφή των υπηρεσιών όπου τα άτομα τρίτης ηλικίας θα μπορούν να απευθυνθούν για υγειονομική περίθαλψη και προστασία στο Ν. Τρικάλων .

Οι φορείς παροχής Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας στο Ν. Τρικάλων για την Τρίτη ηλικία διακρίνονται σε Πρωτοβάθμιους και Δευτεροβάθμιους Φορείς . (Βλέπε ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1)

### 3.2 Φορείς Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας

Η υγειονομική φροντίδα και το σύστημα περίθαλψης εξαρτώνται από την πολιτική που αναπτύσσει κάθε χώρα . Η επιτυχία όμως της υγειονομικής πολιτικής εξαρτάται από την καλή διοίκηση και οργάνωση των υπηρεσιών υγείας , την κατάλληλη περιφερειακή κατανομή του δυναμικού , την αποτελεσματική χρηματοδότηση και την αποφυγή σπατάλης πόρων . Για την καλύτερη οργάνωση και διοίκηση των υπηρεσιών υγείας πρέπει το σύστημα να διαρθρωθεί δομικά σε τρία επίπεδα υγειονομικής περίθαλψης . Το **Πρωτοβάθμιο** ( εξωνοσοκομειακή κυρίως περίθαλψη ) , το **Δευτεροβάθμιο** ( Νοσοκομειακή ) και στο **Τριτοβάθμιο** ( Πανεπιστημιακή περίθαλψη ) .

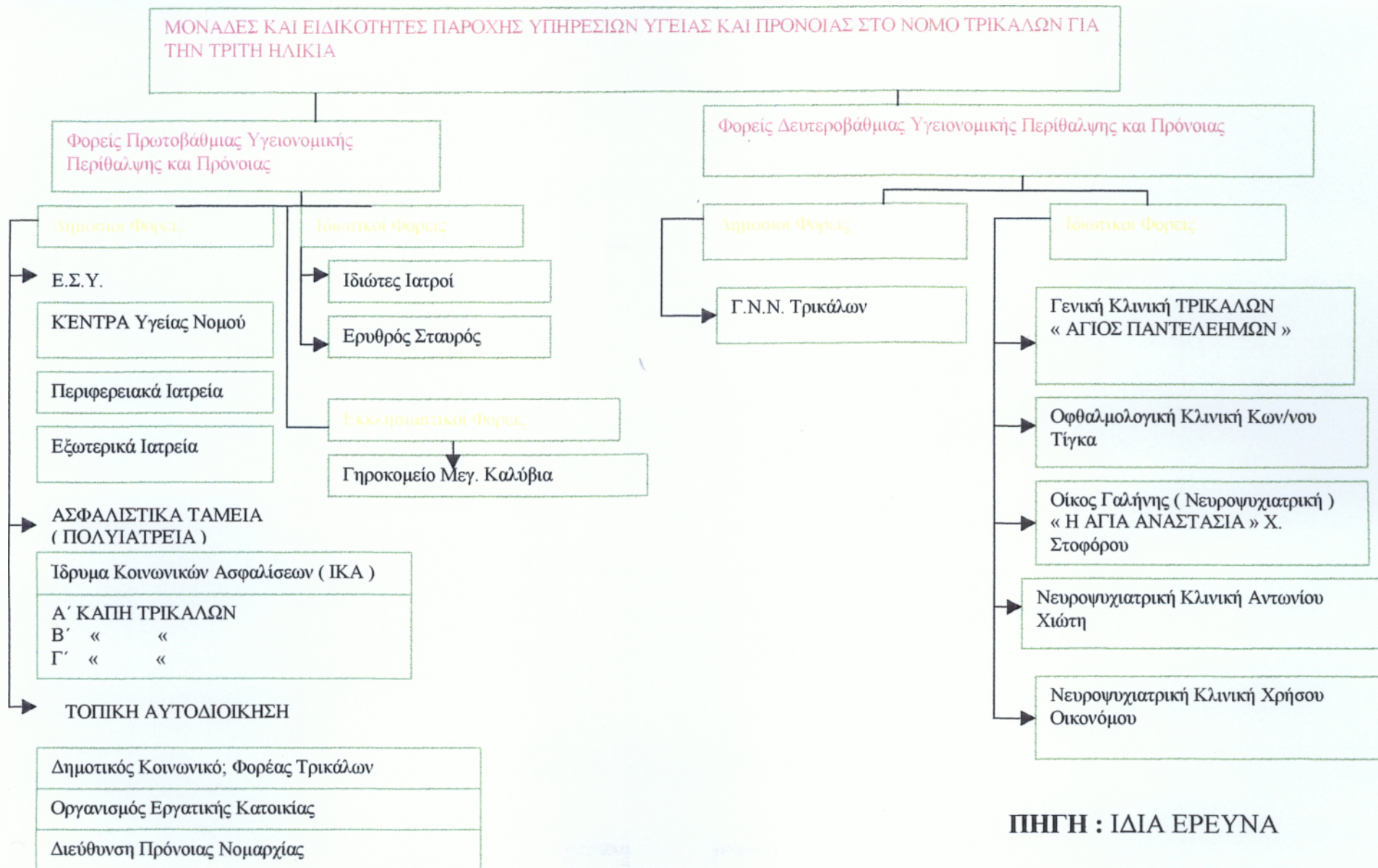
Το Πρωτοβάθμιο επίπεδο καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες μιας περιοχής μέχρι 50000 περίπου ατόμων . Αποβλέπει στην προσφορά βασικών υπηρεσιών υγείας , αλλά και κοινωνικών και προληπτικών υπηρεσιών υγείας , αλλά και κοινωνικών και προληπτικών υπηρεσιών υγείας . Όλες οι υπηρεσίες είναι προσιτές στους ασθενείς και στις οικογένειές τους . Η Πρωτοβάθμια ή Εξωνοσοκομειακή Φροντίδα στο Νομό Τρικάλων παρέχεται από τους παρακάτω φορείς Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης :

#### • Δημόσιοι Φορείς

- ΕΣΥ ( Κέντρα Υγείας , Περιφερειακά Ιατρεία , Εξωτερικά Ιατρεία ) .
- Ασφαλιστικά Ταμεία ( Ι.Κ.Α. )
- Τοπική Αυτοδιοίκηση ( ΚΑΠΗ , Δημοτικός Κοινωνικός Φορέας Τρικάλων , Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας , Τμήμα Κοινωνικής Πρόνοιας Γ.Ν.Ν. Τρικάλων Διεύθυνση Πρόνοιας Νομαρχίας , Δημοτικά Ιατρεία Απορίας , Θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων )



**ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1 :** Φορείς Παροχής Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Περιθαλψης και Πρόνοιας στο Ν. Τρικάλων για την Τρίτη Ηλικία



ΠΗΓΗ : ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

- **Ιδιωτικοί Φορείς**
  - Ερυθρός Σταυρός ( ΝΠΙΔ )
  - Ιδιώτες Γιατροί
- **Εκκλησιαστικοί Φορείς**
  - Γηροκομείο

### **3.2.1. Δημόσιοι Φορείς**

#### **ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ**

Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας παρέχεται στις Αγροτικές και στις Αστικές περιοχές από τα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά Ιατρεία , σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 1397 / 83 . Ο νόμος αυτός που στη μεγαλύτερη του έκταση ισχύει ακόμη και σήμερα , έθεσε για πρώτη φορά τα θεμέλια για ένα **Εθνικό Σύστημα Υγείας** . Σύμφωνα με το νόμο 1397 / 83 , διοικητικά τα Κ.Υ. αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των κατά τόπων Νομαρχιακών Νοσοκομείων με νοσηλευτική , επιστημονική , χρηματοδοτική και λειτουργική σύνδεση με αυτά .

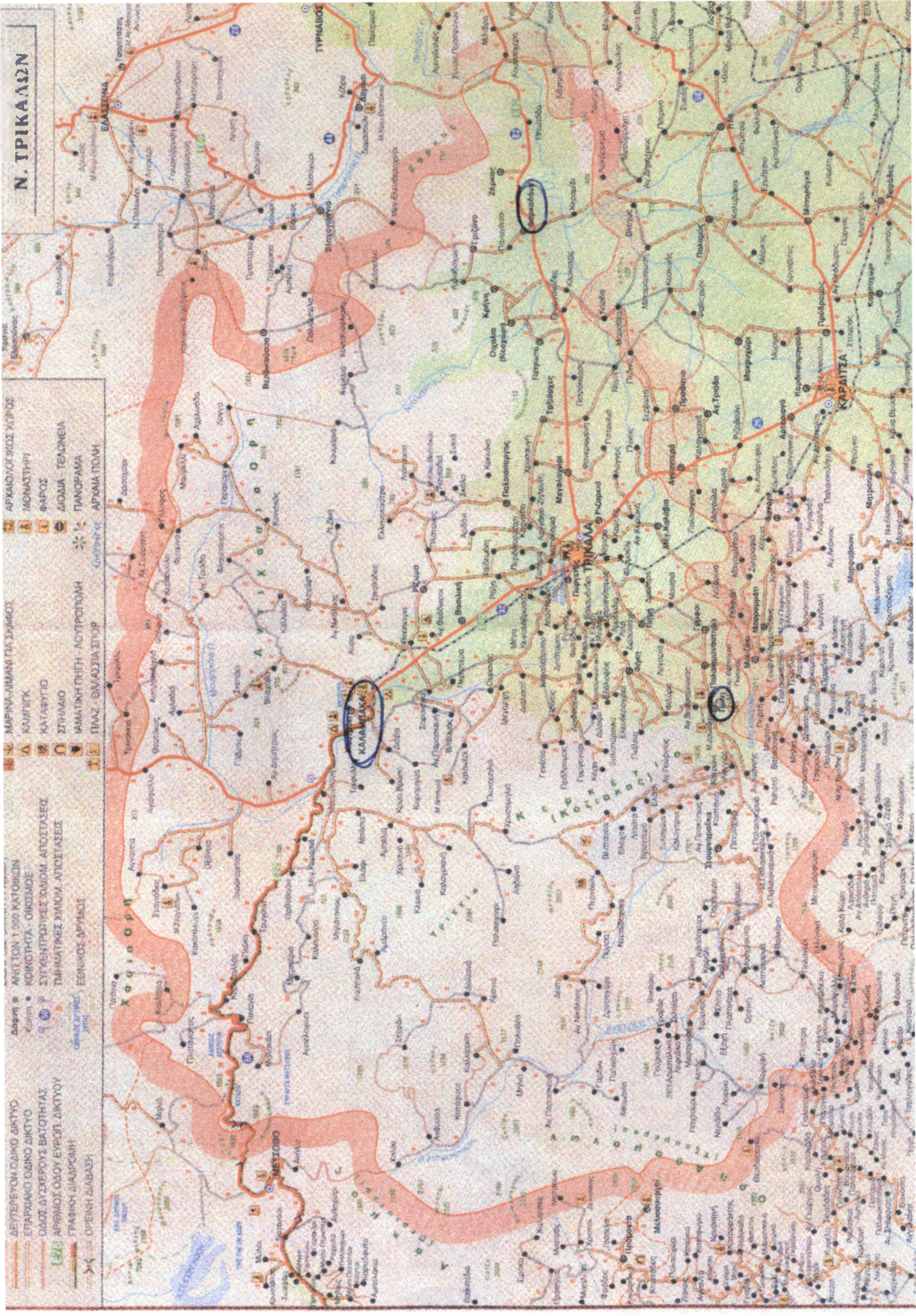
Στο Νομό Τρικάλων υπάρχουν τρία ( 3 ) **Κέντρα Υγείας** τα οποία ανήκουν στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων .

Η εγκατάστασή τους είναι σε πολύ καλή θέση . Βρίσκονται κοντά σε οδικές αρτηρίες για την άμεση εξυπηρέτηση των πελατών – ασθενών τους . Υπάρχουν παντού καθοδηγητικές πινακίδες αλλά και διάφορα καταστήματα ( φαρμακείο εμπορικά κλπ. ) . Η προσφορά των Κέντρων Υγείας δεν περιορίζεται στην αντιμετώπιση κάποιου προβλήματος υγείας αλλά επεκτείνεται πολύ περισσότερο στην πρόληψη της αρρώστιας και την προαγωγή της υγείας των ατόμων της Κοινότητας που εξυπηρετεί . Στο σημείο αυτό είναι χρήσιμο να αναφέρουμε ότι στις ειδικότητες των Ιατρών που στελεχώνουν τα Κέντρα Υγείας **δεν συγκαταλέγεται ειδικότητα Γεροντολόγου** ( Ιατρού δηλαδή που να ασχολείται αποκλειστικά με την υγεία των γερόντων ) .

Ειδικότητες παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας στο Νομό Τρικάλων ειδικά για την τρίτη ηλικία δεν υπάρχουν . Οι ανάγκες για Υγειονομική Περίθαλψη των ηλικιωμένων καλύπτονται από τις υπηρεσίες που προσφέρει το Ιατρικό και λοιπό Προσωπικό των Κ.Υ. του νομού σε όλες τις ηλικίες του πληθυσμού .



# Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ



- ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟ
- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ
- ΟΔΟΣ ΔΥΣΣΕΡΟΥΣ ΒΑΤΩΝΙΑΣ
- ΑΡΧΑΙΟΣ ΟΔΟΣ ΕΥΡΩΠ. ΔΙΚΤΥΟΥ
- ΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΦΩΝΗ
- ΟΡΕΙΝΗ ΔΙΑΒΑΣΗ
- ΑΝΔΡΩΝ 1-300 ΚΑΤΟΙΚΩΝ
- ΚΟΙΚΟΤΗΤΑ - ΟΙΚΟΣΜΟΣ
- ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΧΩΜ. ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ
- ΤΜΗΜΑΤΙΚΕΣ ΧΩΜ. ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ
- ΕΒΑΛΩΣ ΔΡΥΦΑΔΕΣ
- ΜΑΡΙΝΑ-ΜΠΑΝΙ ΠΛ. ΣΚΑΔΟΣ
- ΚΑΛΙΠΤΙΚ
- ΚΑΤΑΦΥΓΟ
- ΣΤΗΝΙΑΟ
- ΙΑΜΑΤΙΚΗ ΠΗΓΗ - ΛΟΥΤΡΟΙΟΝ
- ΠΛΑΖ. - ΘΑΛΑΣΣΙΑ ΣΤΟΡ
- ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΧΩΡΟΣ
- ΜΟΝΑΣΤΗΡΙ
- ΦΑΡΟΣ
- ΔΟΔΑ - ΤΕΛΩΝΕΙΑ
- ΠΑΝΟΡΑΜΑ
- ΑΡΧΑΙΑ ΠΟΛΗ

**ΚΑΛΑΜΑΚΙ**

**ΤΡΙΚΑΛΑ**

**ΚΑΡΑΪΤΣΑ**



Παρακάτω δίνεται συγκεντρωτικός πίνακας των Κέντρων Υγείας του Νομού Τρικάλων με τις ειδικότητες των Ιατρών ΕΣΥ και του Λοιπού Προσωπικού ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 3.1 ).

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ	ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ	Κ.Υ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ		
A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΩΝ		ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ 100
1	Διεθ. Γεν. Ιατρ. ή Παθολογίας		3	4		133.3%
2	Διεθ. ή Επιμ. Α' Γεν. Ιατρ. ή Παθολ.		2	1	1	50 %
3	»» Παιδιατρικής		1	1		100 %
4	»» Οδοντιατρικής		1		1	»»
5	Επιμελητής Α' Γεν. Ιατρ. ή Παθολ.		8	7	1	87.5 %
6	»» Παιδιατρικής		3	2	1	66.7 %
7	»» Οδοντιατρικής		2	2	1	100 %
8	Επιμελητής Α' ή Β' Γεν. Ιατρ. ή Παθ.		10	1	9	10 %
9	»» Παιδιατρικής		4	1	3	25 %
10	»» Οδοντιατρικής		3	2	1	66.7 %
11	»» Μικροβιολογίας		3	1	2	33.3 %
12	»» Ακτινοδιαγνωστικής		1	1		100 %
13	Επιμελητής Β' Γεν. Ιατρ. ή Παθολ.		3	3		100 %
14	»» Β' Οδοντιατρικής		2	1	1	50 %
15	Βοηθ. Οδοντιατρικής		2		2	»»
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>48</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>56,25</b>
A/A	ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %
1	ΠΕ Δ/κος Λογ/κος		2	2		100 %
2	ΤΕ Δια. Μον. Υγείας Προν.		2	2		100 %
3	»» Νοσηλευτικής		23	11	13	47.8 %
4	»» Επισκεπτριών Υγείας		23	7	16	30.4 %
5	»» Μαιών - Μαιευτών		7	15		214.3 %
6	Κοιν. Εργασίας		8	2	6	25 %
7	»» Διατροφής		3	1	2	33.3 %
8	»» Ιατρ. Εργαστηρίων		5	5	2	100 %
9	»» Ραδιολογίας - Ακτινολογ.		5		5	»»
10	»» Φυσιοθεραπείας		5		5	100 %
11	ΔΕ Διοικ/κος Λογισ/κος		6	5	1	83.3
12	»» Συντηρητού		4	4		100 %
13	»» Αδελ. Νοσοκομ.		23	25	1	108.7 %
14	»» Παρασκευαστών		5	3	2	60 %
15	»» Χειρ. - Εμφανιστών		5	7		140 %
16	»» Πληρωμάτων Ασθενοφ.		2	2		100 %
17	ΥΕ Επιμελητών		6	7		116.7 %
18	»» Προσωπ. Καθαριότητας		6	8		133.3 %
19	»» Επιμελητών Κήπου		3	3		100 %
20	»» Βοηθ. Προσωπ. Εστίασεως		3		3	100 %
21	»» Βοηθ. Υγειον. Προσωπ. (Τραυματιοφορείς)		9	9		100 %
22	»» Τεχνικών Οδηγών		8	8		100 %
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>163</b>	<b>126</b>	<b>56</b>	<b>77,3</b>



**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1 :** Ειδικότητες Ιατρών και Λοιπού Προσωπικού συνολικά στα Κ.Υ. του Ν. Τρικάλων παροχής Πρωτοβάθμιας περίθαλψης .

**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε πως το Ιατρικό Προσωπικό συνολικά των Κέντρων Υγείας του Νομού Τρικάλων ανέρχεται σε 27 άτομα έναντι 48 Οργανικών θέσεων οριζόντων από το ΦΕΚ 232 / Β / 1986 και 233 / Β / 1986 , δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 56,25 % . Όσον αφορά το υπόλοιπο προσωπικό των Κέντρων Υγείας , ανέρχεται σε 126 άτομα έναντι 163 Οργανικών θέσεων , δηλαδή ποσοστό πληρότητας 77,3 % .

Το προσωπικό που εργάζεται στα Κ.Υ. του νομού παρουσιάζει ελλείψεις στις ειδικότητες των Ιατρών Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας , [ δεκαέξι ( 16 ) έναντι είκοσι έξι ( 26 ) οργανικών ] , των Ιατρών Μικροβιολογίας , Παιδιατρικής , του Νοσηλευτικού προσωπικού , των Επισκεπτριών Υγείας , των Φυσιοθεραπευτών και των Ραδιολογίας – Ακτινολογίας δεν υπάρχει καμία πληρούμενη θέση ενώ οι Οργανικές Θέσεις των Κοινωνικών Λειτουργών πληρούνται μόνο κατά το 25 % ( Οργανικές θέσεις 8 και πληρούμενες 2 ) . Αυτές οι θέσεις βρίσκονται στο Κ.Υ. Καλαμπάκας και στο Κ.Υ. Πύλης .

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Τα Περιφερειακά ( Αγροτικά ) Ιατρεία υπάγονται κάτω από τον διοικητικό έλεγχο του Κέντρου Υγείας της περιοχής τους . Ρόλος τους είναι η παροχή πρώτων βοηθειών και η παροδική εξέταση των ασθενών . Όταν τα περιστατικά είναι πιο βαριά στέλνονται στο Κέντρο Υγείας . Συνήθως το προσωπικό που απαρτίζει ένα περιφερειακό Ιατρείο είναι ένας Ιατρός και μια νοσηλεύτρια ή ένας Ιατρός και μια μαία , ή μπορεί να μην υπάρχει Ιατρός και να είναι μόνο μια Νοσηλεύτρια ή μια μαία .

Στο Νομό Τρικάλων υπάρχουν τριάντα τέσσερα ( 34 ) Περιφερειακά Ιατρεία , εκ των οποίων τα δέκα επτά ( 17 ) υπάγονται κάτω από τον διοικητικό έλεγχο του Κέντρου Υγείας Καλαμπάκας , τα δώδεκα ( 12 ) στο Κ.Υ. Πύλης και τα υπόλοιπα πέντε ( 5 ) στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας .

Παρακάτω δίνεται πίνακας με τα Περιφερειακά Ιατρεία της περιοχής ευθύνης κάθε ένας από τα τρία Κέντρα Υγείας του νομού και τις Οργανικές θέσεις των Περιφερειακών Ιατρών ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 3.2) .

Κ. Υ. ΚΑΛΑΜΠΤΑΚΑΣ			Κ. Υ. ΠΥΛΗΣ			Κ. Υ. ΦΑΡΚΑΔΩΝΑΣ		
Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΙΑΤΡΩΝ	
1	Κ. Υ. ΚΑΛΑΜΠΤΑΚΑΣ	ΗΜΙΟΡΕΙΝΟ	Κ. Υ. ΠΥΛΗΣ	ΗΜΙΟΡΕΙΝΟ	Κ. Υ. ΦΑΡΚΑΔΩΝΑΣ	ΠΕΔΙΝΟ	2	
2	Π.Ι. Κασσινός	Ορεινό	Π.Ι. Ελάτης	Ορεινό	Π.Ι. Νεοχωρίου	Πεδινό	2	
3	Π.Ι. Κλεινού	-"	Π.Ι. Μεσοχώρας	-"	Π.Ι. Γεωργαλάων	Πεδινό	2	
4	Π.Ι. Τρυφώνης	-"	Π.Ι. Σκούρα δέικων	-"	Π.Ι. Ζάρκου	-"	1	
5	Π.Ι. Οξύσειας	-"	Π.Ι. Νεραϊσίδας	-"	Π.Ι. Νεοχωρίου	-"	1	
6	Π.Ι. Κονισκού	-"	Π.Ι. Μισοφόωντου	-"	Π.Ι. Γεωργαλάων	-"	1	
7	Π.Ι. Καλομοίρα	-"	Π.Ι. Νεραϊδοχωρίου	-"	Π.Ι. Ζάρκου	-"	1	
8	Π.Ι. Χρυσομηλιάς	-"	Π.Ι. Προδρόμου	Ημιορεινό	Π.Ι. φανερούλης	-"	1	
9	Π.Ι. Παναργιάς	-"	Π.Ι. Διάλεχτου	-"	Π.Ι. Ζηλίστη	-"	1	
10	Π.Ι. Αγιάφουλλο	-"	Π.Ι. Μεγ. Καλυβιάς	-"			1	
11	Π.Ι. Ασπροκλήσιος	-"	Π.Ι. Φηκλής	-"			1	
12	Π.Ι. Τερακακίου	-"	Π.Ι. Βαϊτανού	-"			1	
13	Π.Ι. Φοτεινού	-"						
14	Π.Ι. Θεοδωτόρα	Ημιορεινό						
15	Π.Ι. Διάβολος	-"						
16	Π.Ι. Αγριάς	Ορεινό						
17	Π.Ι. Πλάτανου	-"						
	ΣΥΝΟΛΟ			19		14	8	



# Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

- ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΝ ΟΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ
- ΕΠΙΧΡΙΑΚΟ ΟΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ
- ΟΔΟΣ ΔΥΣΧΕΡΟΥΣ ΒΑΤΟΤΗΤΑΣ
- ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΔΟΥ ΕΥΡΩΠ. ΔΙΚΤΥΟΥ
- ΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ
- ΟΡΕΙΝΗ ΔΙΑΒΑΣΗ
- Δάφνη
- ΑΝΩ ΤΩΝ 1.000 ΚΑΤΟΙΚΩΝ
- Κρήνη
- ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ - ΟΙΚΙΣΜΟΣ
- ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΕΣ ΧΙΛΙΟΜ. ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ
- ΣΠΗΛΑΙΟ
- ΤΜΗΜΑΤΙΚΕΣ ΧΙΛΙΟΜ. ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ
- ΕΘΝΙΚΟΣ ΔΡΥΜΟΣ
- ΕΘΝΙΚΟΣ ΔΡΥΜΟΣ
- ΜΑΡΙΝΑ-ΛΙΜΑΝΙ ΓΙΑ ΣΚΑΦΟΣ
- ΚΑΜΠΙΓΚ
- ΚΑΤΑΦΥΓΙΟ
- ΣΠΗΛΑΙΟ
- ΙΑΜΑΤΙΚΗ ΠΗΓΗ - ΛΟΥΤΡΟΠΟΛΗ
- ΠΛΑΖ - ΘΑΛΑΣΣΙΑ ΣΠΟΡ
- ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΧΩΡΟΣ
- ΜΟΝΑΣΤΗΡΙ
- ΦΑΡΟΣ
- ΔΙΟΔΙΑ - ΤΕΛΩΝΕΙΑ
- ΠΑΝΟΡΑΜΑ
- ΑΡΧΑΙΑ ΠΟΛΗ





## **ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2 : Περιφερειακά Ιατρεία Ν. Τρικάλων**

**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών στα Περιφερειακά Ιατρεία του Νομού είναι σχετικά εύκολη . Τα Περιφερειακά Ιατρεία όπως διαπιστώνουμε στο Χάρτη 2 είναι εγκατεστημένα σε χωριά με δρόμους καλής βατότητας ( ΧΑΡΤΗΣ 2<sup>ος</sup> ) .

Θα πρέπει να αναφέρουμε ότι τα ηλικιωμένα άτομα απευθύνονται στα Περιφερειακά Ιατρεία ζητώντας υπηρεσίες υγείας περισσότερο απ' ό τι οι άλλες ομάδες ηλικιών , και αυτό διότι λόγω της ηλικίας τους αδυνατούν να μετακινηθούν και να προσέλθουν στο Κ.Υ. ή στο πληρέστερο Νοσοκομείο . Οι υπηρεσίες υγείας που ζητούν συνήθως είναι η λήψη της πίεσης , αλλαγή τραυμάτων , συνταγογράφηση φαρμάκων κ.α. Αυτές οι υπηρεσίες υγείας που ζητούν συνήθως είναι η λήψη φαρμάκων κ.α. Αυτές οι υπηρεσίες τους προσφέρονται από **μη εξειδικευμένο προσωπικό** ( ιατρικό , νοσηλευτικό ) γεροντολογίας .

## **ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Τα **εξωτερικά Ιατρεία** των Νοσοκομείων παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης . Ακριβή στοιχεία για τον αριθμό των επισκέψεων στα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου Τρικάλων δεν μπορούν να δοθούν , διότι δεν υπάρχει μηχανογραφημένο αρχείο ασθενών . Λόγω του μικρού ωραρίου λειτουργίας τους υπάρχει πρόβλημα με την παροχή υπηρεσιών υγείας ενώ το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό παρουσιάζει ελλείψεις .

## **ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Η Πρωτοβάθμια περίθαλψη από τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς παρέχεται από τους φορείς ασθένειας ή τους κλάδους ασθένειας των ασφαλιστικών οργανισμών και χρηματοδοτείται κυρίως , από τις εισφορές των εργαζομένων και των εργοδοτών . Όλοι οι ασφαλιστικοί οργανισμοί πλην του ΙΚΑ παρέχουν το μεγαλύτερο μέρος των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσα από συμβάσεις με ιδιώτες γιατρούς και εργαστήρια .

Το Ι.Κ.Α. αντίθετα , όπου θεωρείται και ο μεγαλύτερος ασφαλιστικός οργανισμός διότι καλύπτει το μισό του πληθυσμού , προσφέρει τις υπηρεσίες υγείας μέσα από ένα δικό του ευρύ και αποκεντρωμένο δίκτυο Πολυιατρείων και Ιατρείων . Στις περιπτώσεις εκείνες που η υποδομή σε ακτινοδιαγνωστικό εξοπλισμό δεν μπορεί να καλύψει πλήρως τις ανάγκες των δικαιούχων , το Ι.Κ.Α. συμβάλλει με Ιδιωτικά Εργαστήρια και Διαγνωστικά Κέντρα που αμείβονται κατά πράξη και με συμφωνημένο Τιμολόγιο .



Οι δικαιούχοι περίθαλψης του Ι.Κ.Α. είναι στην πλειοψηφία τους εργάτες και μισθωτοί ( εξαρτημένη εργασία ) , τα μέλη των οικογενειών τους , καθώς και οι συνταξιούχοι του ταμείου με τα εξαρτημένα μέλη τους . Σ' όλους αυτούς χορηγείται βιβλιάριο ασθενείας με την απλή επίδειξη του οποίου δικαιούνται Ιατρική Περίθαλψη .

Στο Νομό Τρικάλων τα Υποκατάστημα Ι.Κ.Α. παρέχει Πρωτοβάθμια Υγειονομική Περίθαλψη με τη συμβολή του προσωπικού μέσα από ένα δίκτυο Πολυιατρείων και Ιατρείων . Παρακάτω δένεται πίνακας με το προσωπικό του υποκαταστήματος το Ι.Κ.Α. Τρικάλων . Αξίζει να σημειωθεί ότι **δεν παρέχονται ειδικά προγράμματα υγειονομικής περίθαλψης για ηλικιωμένα άτομα ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 3.3 )** .

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ %
	Παθολόγοι	17	17,35
	Οδοντίατροι	9	9,19
	Καρδιολόγοι	4	4,08
	Ορθοπαιδικοί	2	2,04
	Ρευματολόγοι	1	1,02
	ΩΡΛ	3	3,06
	Πνευμονολόγοι	2	2,04
ΙΑΤΡΙΚΟ	Χειρουργοί	3	3,06
	Νευρολόγοι	2	2,04
	Μικροβιολόγοι	3	3,06
	Δερματολόγοι	2	2,04
	Γυναικολόγοι	3	3,06
	Παιδίατροι	4	4,08
	Ουρολόγοι	1	1,02
	Γαστρεντερολόγοι	1	1,02
	Οφθαλμίατροι	2	2,04
	ΣΥΝΟΛΟ		60,2
ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	Οδοντοτεχνίτες	3	3,06
	Βοηθ. Μικροβιολόγοι	4	4,08
	Βοηθ. Ακτινολόγοι	1	1,02
	ΣΥΝΟΛΟ	8	8,16
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλεύτριες/τες	26	26,54
	ΣΥΝΟΛΟ	26	26,54
ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικ. Υπάλληλος	1	1,02
	Καθαρίστριες	3	3,06
	Κλητήρας	1	1,02
	ΣΥΝΟΛΟ	5	5,1
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		98	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3 :** Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού Ι.Κ.Α. Τρικάλων  
**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Όσον αφορά το Ιατρικό Προσωπικό , το σύνολο των υπηρετούντων στο Ι.Κ.Α. Τρικάλων είναι 59 Ιατροί εκ των οποίων 28 Ιατροί είναι Μόνιμοι και 31 Ιατροί με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου . Το Ι.Κ.Α. Τρικάλων έχει έλλειψη σε Νοσηλευτικό και Παραϊατρικό Προσωπικό καθώς και σε ορισμένες ειδικότητες Ιατρικού Προσωπικού . Παρατηρούμε ότι στις ειδικότητες του Ιατρικού Προσωπικού δεν συγκαταλέγεται ειδικότητα « Γεροντολόγου » .

Ελλείψεις Ιατρικού προσωπικού παρουσιάζονται στις ειδικότητες Ρευματολόγων , Ουρολόγων και Γαστρεντερολόγων ( όπου πληρείται μόνο μια θέση ) , ενώ στις ειδικότητες Ενδοκρινολόγων , Αιματολόγων , Ακτινολόγων , Κυτταρολόγων , Φυσιάτρων και Γενικής Ιατρικής δεν πληρείται καμιά θέση . Όσον αφορά το υπόλοιπο προσωπικό παρατηρούμε πως πληρούνται είκοσι έξι ( 26 ) θέσεις Νοσηλευτών /τριών ενώ δεν υπάρχουν καθόλου Κοινωνικοί Λειτουργοί , Διαιτολόγοι και Φυσιοθεραπευτές .

## ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Πολλοί Δήμοι και Κοινότητες ( Ο.Τ.Α. ) προσφέρουν υπηρεσίες Υγειονομικής Περιθαλψης και Πρόνοιας για την Τρίτη Ηλικία . Συγκεκριμένα στο Νομό Τρικάλων , ο Δήμος Τρικάλων προσφέρει υπηρεσίες προνοιακού χαρακτήρα στους ηλικιωμένους μέσω των 3 Κέντρων Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων ( ΚΑΠΗ ) που υπάρχουν στο δήμο ( περίπου 2.300 ενεργά μέλη ) , του Δημοτικού Κοινωνικού Φορέα , του Οργανισμού Εργατικής Κατοικίας , του Τμήματος Κοινωνικής Πρόνοιας του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων , της Διεύθυνσης Πρόνοιας της Νομαρχίας , τα Δημοτικά Ιατρεία Απορίας και το Θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων στα Μεγ. Κεφαλόβρυσο .

Τα Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων είναι κρατικά προγράμματα στην εξυπηρέτηση του θεσμού παραμονής των ηλικιωμένων στο σπίτι . Ο θεσμός των ΚΑΠΗ στη χώρα μας άρχισε να λειτουργεί στις αρχές της δεκαετίας του '80 . Σκοποί του είναι :

α) Η πρόληψη βιολογικών , ψυχολογικών και κοινωνικών προβλημάτων των ηλικιωμένων , ώστε να παραμείνουν αυτόνομα , ισότιμα και ενεργά μέλη του κοινωνικού συνόλου .

β) Η διαφώτιση και συνεργασία του ευρύτερου κοινού και των ειδικών φορέων , σχετικά με τα προβλήματα και τις ανάγκες των ηλικιωμένων .

γ) Η έρευνα σχετικών με τους ηλικιωμένους θεμάτων .

Τα προγράμματα που εφαρμόζουν τα ΚΑΠΗ είναι :

α) Προληπτική Ιατρική

β) Κοινωνική Εργασία

γ) Φυσιοθεραπεία

δ) Εργασιοθεραπεία

ε) Βοήθεια στο σπίτι

στ) Ψυχαγωγία ( συμμετοχή σε θερινές κατασκηνώσεις , ομάδα θεάτρου κ.α. ) .

Τα ΚΑΠΗ αποτελούν Κέντρα Κοινωνικής συναναστροφής και προστασίας των ηλικιωμένων , που προσφέρουν όμως παράλληλα – αρκετά συχνά – υπηρεσίες πρόληπτικής ιατρικής και συνταγογραφία φαρμάκων .

Ο **Δημοτικός Κοινωνικός Φορέας Τρικάλων** στόχο έχει να βοηθήσει τα ηλικιωμένα άτομα να αποκτήσουν ποιότητα στη ζωή τους και ψυχική και σωματική υγεία ώστε να καταστούν ικανοί να προσφέρουν στον εαυτό τους και στο κοινωνικό σύνολο .

Ο **Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας ( Ο.Ε.Κ. )** δίνει τη δυνατότητα στους συνταξιούχους του νομού , που έχουν ασφάλιση μισθωτών , να αποκτήσουν δική τους κατοικία .

Η **Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Τρικάλων** , μέσω της Κοινωνικής Λειτουργού και του υπόλοιπου προσωπικού του τμήματος , προσπαθεί να συμβάλει στην πρόληψη και αντιμετώπιση των βιολογικών , ψυχολογικών και οικονομικών προβλημάτων των ηλικιωμένων .

Η **Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας** στόχο έχει να παρακολουθεί τα προγράμματα εξωϊδρυματικής προστασίας ( ΚΑΠΗ ) που ακολουθούν οι ηλικιωμένοι κάτοικοι της περιοχής δράσης της .

Τα **Δημοτικά Ιατρεία Απορίας** είναι ένας νέος θεσμός που σκοπό έχει να παρέχει Πρωτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας στους αναξιοπαθούντες του Νομού . Το Ιατρείο θα είναι πλαισιωμένο με 1 έως 2 ιατρούς Γενικής Ιατρικής , με αρκετό Νοσηλευτικό προσωπικό και με τεχνολογικό Εξοπλισμό ( καρδιογράφο , 1 μικρό ακτινολογικό μηχάνημα , πιεσόμετρα κ.λ.π. ) Έτσι οι ηλικιωμένοι θα απευθύνονται εκεί θα τους παρέχεται άμεση υπηρεσία υγείας ( και συνταγογράφηση φαρμάκων ) και σε περίπτωση που η κατάστασή του είναι σοβαρή θα παραπεμφθεί αμέσως στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων , ( θα έχουμε μια πρώτη διάγνωση της κατάστασής του και θα γνωρίζει ο ασθενείς σε ποιον Ιατρό θα πρέπει να απευθυνθεί στο Γ.Ν.Ν. ) . Αυτή την περίοδο τα Δημοτικά Ιατρεία λειτουργούν στο κτίριο του Α' ΚΑΠΗ Τρικάλων και πιστεύουν ότι μέσα στο 1999 θα λειτουργούν σε δικό τους αυτόνομο κτίριο .

Το **Θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων** άρχισε να λειτουργεί το 1992 με αποσπασμένο προσωπικό από το Γ.Ν.Ν. Τρικάλων και το 1996 με την πρώτη προκήρυξη του ΑΣΕΠ στελεχώθηκε με μόνιμο προσωπικό . Σκοπός του Ιδρύματος είναι η περίθαλψη ατόμων που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις πνευματικές ή κινητικές και δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν . Οι προϋποθέσεις για την εισαγωγή ενός ατόμου στο Θεραπευτήριο είναι :

α) Να είναι ηλικίας άνω των 18 ετών

β) Να παρουσιάζει χρόνιες παθήσεις ( π.χ. σύνδρομο Down )

γ) Δεν πάσχει από μολυσματική νόσο ή βαρύ νόσημα που χρειάζεται νοσηλεία ή από καρκίνο .



Υπάρχει ελαστικότητα όσον αφορά τις προϋποθέσεις . Πολλές φορές γίνεται εισαγωγή ατόμων με Α.Ε.Ε. ( στα πρώτα στάδια ) , τετραπληγίες , κατάγματα κ.λ.π.

Το θεραπευτήριο περιθάλπει περίπου 48 άτομα εκ των οποίων το 50% είναι γυναίκες και το υπόλοιπο 50 % άνδρες . Οι ηλικίες των περιθαλλόμενων ξεκινούν από 35 χρονών και φθάνουν έως 97 ετών . Αξίζει να επισημάνουμε ότι άνω των 65 ετών είναι 35 άτομα και ποσοστό 50 % των ατόμων αυτών είναι άνω των 75 ετών ( υπερήλικες ) . Αυτό εξηγείται γιατί ο Μέσος Όρος περιθαλλόμενων είναι 70 – 80 ετών .

Το νοσηλευτικό προσωπικό του Θεραπευτηρίου είναι 1 Νοσηλεύτρια ΤΕ , 8 Αδελφές Νοσοκόμες ΔΕ και 5 Πρακτικές Νοσοκόμες ΥΕ , ενώ δεν υπάρχει μόνιμο Ιατρικό προσωπικό . Τις ανάγκες του Θεραπευτηρίου καλύπτουν , με σύμβαση έργου , 1 Παθολόγος και 1 Νευρολόγος . Ακόμη υπάρχουν 3 Φυσιοθεραπευτές ΤΕ και 1 Κοινωνική Λειτουργός ΤΕ .

Τα έσοδα του Κρατικού Θεραπευτηρίου Χρόνιων Παθήσεων , προέρχονται από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας , ενώ θετική συμβολή στον δυναμισμό της μονάδας συντελείται με την κάλυψη των τροφείων των νοσηλειών των περιθαλλομένων από τα Ασφαλιστικά τους ταμεία ( ΟΓΑ , ΙΚΑ , ΤΕΒΕ , ΔΥ , Απορίας κ.λ.π. )

Οι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης μέσα από προγράμματα που ακολουθούν προσφέρουν υπηρεσίες στα άτομα της τρίτης ηλικίας , χωρίς όμως να υπάρχουν , εξειδικευμένες ειδικότητες Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού ( Γεροντολόγοι ) για την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών . Εξαιρεση αποτελεί το Β' ΚΑΠΗ Τρικάλων το οποίο έχει 1 Ψυχίατρο – Κοινωνικό Γεροντολόγο .

### **3.2.2 Ιδιωτικοί φορείς**

#### **ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ**

Ένα πολύ μεγάλο μέρος της ανοικτής περίθαλψης καλύπτεται στη χώρα μας και επομένως και σε κάθε νομό , από τα Ιδιωτικά Ιατρεία και Εργαστήρια που λειτουργούν ανεξάρτητα από τους υπόλοιπους φορείς . Πολλοί ιατροί που εργάζονται σε διάφορους φορείς ( ΙΚΑ , Νοσοκομεία κ.λ.π. ) ασκούν ταυτόχρονα και την Ιδιωτική Ιατρική .

Με βάση τα στοιχεία το Ιατρικού και Οδοντιατρικού Συλλόγου , οι Ιδιώτες Ιατροί και Οδοντίατροι στο Νομό Τρικάλων που παρέχουν Ιδιωτικές Πρωτοβουλίες φροντίδας υγείας στον πληθυσμό του νομού και κατά συνέπεια και στα άτομα της τρίτης ηλικίας , παρουσιάζονται στον ΠΠΝΑΚΑ 3.4 .

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΩΝ	1995				1997			
		ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	%	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	%
1	Νομιάτροι	1	-	1	0.32	1	-	1	0.26
2	Ακτινοδιαγνώστικοί	3	1	4	1.28	5	1	6	1.6
3	Ακτινολόγοι – Ραδιολόγοι	4	1	5	1.6	5	1	6	1.6
4	Ανασθησιολόγοι	4	1	4	1.28	5	2	7	1.86
5	Γαστρεντερολόγοι	3	-	3	0.96	5	-	5	1.33
6	Γενική Ιατρική	10	2	12	3.8	12	2	14	3.72
7	Δερματολόγοι	3	3	6	1.92	4	4	8	2.13
8	Ενδοκρινολόγοι	-	-	-	-	-	1	1	0.26
9	Καρδιολόγοι	14	1	15	4.8	16	1	17	4.51
10	Κυτταρολόγοι	-	-	-	-	1	-	1	0.26
11	Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι	9	-	9	2.9	11	1	12	3.19
12	Μικροβιολόγοι	6	12	18	5.75	7	14	21	5.6
13	Νευρολόγοι – Ψυχίατροι	4	-	4	1.28	5	-	5	1.33
14	Νεφρολόγοι	1	-	1	0.32	1	1	2	0.53
15	Ορθοπαιδικοί	5	-	5	1.6	6	-	6	1.6
16	Ουρολόγοι	2	-	2	0.63	3	-	3	0.8
17	Οφθαλμίατροι	5	2	7	2.24	7	2	9	2.4
18	Παθολογοανατόμοι	-	-	-	-	-	1	1	0.26
19	Παθολόγοι	28	3	31	9.9	35	4	39	10.37
20	Παιδίατροι	10	10	20	6.4	12	13	25	6.65
21	Πνευμονολόγοι – Φυματιολόγοι	2	2	4	1.28	3	2	5	1.33
22	Πυρηνική Ιατρική	-	-	-	-	1	1	2	0.53
23	Χειρουργοί	9	-	9	2.88	10	-	10	2.66
24	ΩΡΛ	8	-	8	2.55	10	-	10	2.66
25	Οδοντίατροι	72	31	103	32.9	74	33	107	28.46
26	Ορθοδοντικοί	1	1	2	0.63	2	1	3	0.8
27	Άνευ Ειδικότητας	25	15	40	12.78	30	20	50	13.3
	ΣΥΝΟΛΟ	228	85	313	100%	271	105	376	100%

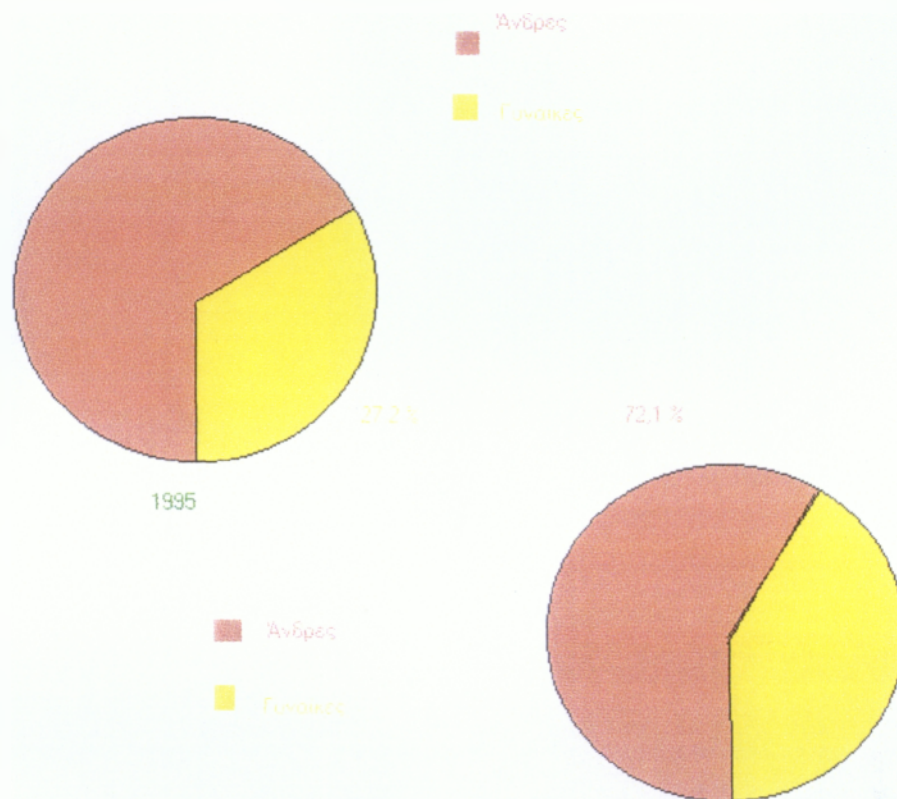
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4 :** Ιδιώτες Ιατροί Ν. Τρικάλων για τα έτη 1995 και 1997

**ΠΗΓΗ :** Ιατρικός και Οδοντιατρικός Σύλλογος Τρικάλων

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα προκύπτει μι αύξηση των ειδικοτήτων των Ιδιωτικών Ιατρών τα έτη 1995 και 1997 . Όλες οι ειδικότητες το 1997 είναι πιο αυξημένες σε ποσοστό ενώ υπάρχουν και νέες ειδικότητες Ιατρών .

Αξίζει να αναφέρουμε ότι οι Άνδρες Ιδιώτες Ιατροί είναι περισσότεροι από τις Γυναίκες και τα δύο έτη , 1995 και 1997 .

Οι ειδικότητες που παρουσιάζουν περισσότερα άτομα είναι οι Οδοντίατροι , οι Παθολόγοι , οι Παιδίατροι , οι μικροβιολόγοι , οι Καρδιολόγοι και οι Γενικής Ιατρικής , ενώ αντίστοιχα οι ειδικότητες που παρουσιάζουν ελάχιστα άτομα είναι οι Ενδοκρινολόγοι , οι Κυτταρολόγοι , οι Παθολογοανατόμοι και οι Πυρηνικοί , ενώ δεν υπάρχουν καθόλου Ιδιώτες Ιατροί στις ειδικότητες Φυσιάτρου , Ρευματολόγου και του Ογκολόγου .



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.1 :** Ιδιώτες Ιατροί Ν. Τρικάλων κατά φύλο  
**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

## ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Με στατιστικές έρευνες έχει διαπιστωθεί ότι με την πορεία της χώρας μας έως το 2000 , ένα πολύ μεγάλο μέρος του πληθυσμού της Ελλάδας , θα αποτελείται από ηλικιωμένους πολίτες .

Ο **Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός** στα πλαίσια του όλου ανθρωπιστικού του έργου , έκρινε απαραίτητο να στηρίζει την υγεία , σωματική και ψυχική , καθώς και την κοινωνική ευτυχία των ηλικιωμένων ανθρώπων , πιστεύοντας ότι τα άτομα αυτά είναι άξια όχι μόνο σεβασμού και αγάπης των νεωτέρων ηλικιών , αλλά είναι και ανεκτίμητες πηγές ανθρώπινων αξιών , γνώσεων και πείρας , στοιχεία απαραίτητα για τις μελλοντικές γενιές .



Με κύριο στόχο του να προλαμβάνει τις συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες για φροντίδα και Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που αντιμετωπίζουν τα ηλικιωμένα άτομα του νομού , το Κέντρο Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού Τρικάλων , έχει συμπεριλάβει και λειτουργεί στα πλαίσια της Νοσηλευτικής του Υπηρεσίας ένα πρόγραμμα Γεροντολογίας , που στόχο έχει την καταγραφή στα μητρώα του κέντρου των ηλικιωμένων κατοίκων της περιοχής , προκειμένου να παράσχει σε αυτούς κάθε δυνατή φροντίδα .

Ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός με το πρόγραμμα αυτό σκοπεύει :

- α) Να δώσει την ευκαιρία στους νέους ανθρώπους για εθελοντική προσφορά και να τους ευαισθητοποιήσει στην ανάγκη επικοινωνίας με τις προηγούμενες γενιές .
- β) Να ενεργοποιήσει όλο\_ το οικογενειακό και συγγενικό περιβάλλον των ηλικιωμένων να δεχθούν τους παππούδες και τις γιαγιάδες και να μάθουν να ζουν μαζί τους .
- γ) Να καλύψει ανάγκες υγείας και άλλες δευτερεύουσες κοινωνικοοικονομικές ανάγκες των ηλικιωμένων ατόμων αναπήρων και χρόνια πασχόντων , που ζουν απομονωμένοι στο σπίτι τους .

Η περίθαλψη που παρέχεται στα ηλικιωμένα άτομα που έχουν ανάγκη είναι :

- α) Ιατρική και Νοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι για όσους ζουν μόνοι και δεν μπορούν να μετακινηθούν .
- β) Τήρηση ατομικού δελτίου υγείας
- γ) Λειτουργία παθολογικού ιατρείου για διευκόλυνση των ηλικιωμένων , που μπορούν να μετακινηθούν
- δ) Διάθεση Οφθαλμιάτρου για Οφθαλμολογική εξέταση των ηλικιωμένων στο σπίτι ή στο Ιατρείο του .
- ε ) Διάθεση υπηρεσιακού αυτοκινήτου , με συνοδό Επισκέπτρια ή Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Υπηρεσίες .
- στ ) Διάθεση οικιακής βοηθού για την καθαριότητα του περιβάλλοντος των ηλικιωμένων .
- ζ ) Παροχή ιματισμού , ρουχισμού και άλλων αναγκαίων ειδών από την αποθήκη του Ε.Ε.Σ.

Όλες οι προαναφερθείσες υπηρεσίες προσφέρονται δωρεάν από τον Ε.Ε.Σ.

Ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός είναι Ν.Π.Ι.Δ. και χρηματοδοτείται από τον Διεθνή ερυθρό Σταυρό που εδρεύει στη Γενεύη . Επίσης οι πόροι του προέρχονται από δωρεές και κληροδοτήματα που αφήνουν μηνιαία εισοδήματα .

Το Πρόγραμμα Γεροντολογίας δέχεται κάθε υποστήριξη από την Πολιτεία αλλά και από άτομα φίλους της τρίτης ηλικίας . Έτσι μέχρι τώρα έχουμε την συνεργασία με την Τοπική Αυτοδιοίκηση , συνεργασία με Δήμους και Κοινότητες της περιοχής Αθηνών αλλά και της επαρχίας . Επίσης το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μέσα από τις Διευθύνσεις της Νομαρχίας Αττικής στηρίζει τις προσπάθειες του Ε.Ε.Σ.



Στον Ε.Ε.Σ. επιχειρείται προσφορά υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία χωρίς όμως να υπάρχουν εξειδικευμένες ειδικότητες Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού ( Γεροντολόγοι ) παρά μόνο εθελοντική βοήθεια – προσφορά .

### 3.2.3 Εκκλησιαστικοί φορείς

Η Ιερά Μητρόπολη Τρικάλων έχει κάτω από τον έλεγχο και την εποπτεία της , όσον αφορά τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας για την τρίτη ηλικία , μόνο το Γηροκομείο Μεγ. Καλυβιών . Ενώ κατά τακτά χρονικά διαστήματα , οι ενορίες προσφέρουν φαγητό στους φτωχούς , τους άπορους κ.λ.π.

## ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΓ. ΚΑΛΥΒΙΩΝ

Το Γηροκομείο Μεγ. Καλυβιών φιλοξενεί 25 ηλικιωμένους δημότες όλοι του Νομού Τρικάλων . Τους προσφέρεται μόνιμη στέγαση , διατροφή , ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και ανθρώπινη φροντίδα από εξειδικευμένο προσωπικό . Από τους φιλοξενούμενους το 50 % είναι γυναίκες και το υπόλοιπο άνδρες . Το κτίριο είναι δωρεά της Βερδίκη Πελέκη , ενώ το κτήμα για την εγκατάστασή του είναι δωρεά της Εκκλησίας Μεγ. Καλυβιών . Λειτουργεί από το 1960 και χρηματοδοτείται από την Ιερά Μητρόπολη Τρικάλων , σε πολύ μικρό ποσοστό από το Κράτος αλλά και από κάποιες δωρεές πιστών .

Την αρμοδιότητα για την εισαγωγή των ηλικιωμένων την έχει η Ιερά Μητρόπολη Τρικάλων και η Γραμματεία του Γηροκομείου καθώς και η Υπηρεσία Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας . Οι ηλικιωμένοι είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ πο περισσότεροι , ενώ υπάρχουν μερικοί άνευ ασφαλίσεως . Οι προϋποθέσεις για την εισαγωγή ενός ηλικιωμένου στο γηροκομείο είναι :

- α) Να είναι ηλικίας άνω των 65 ετών
- β) Να είναι υγιές διανοητικά
- γ ) Να μην πάσχει από επιληψία , μολυσματικές νόσου , οξύ νόσημα .
- δ ) Να μην έχει καρκίνο και
- ε ) Να ακούει και να βλέπει .

Είναι προφανές ότι και οι Εκκλησιαστικοί φορείς του Νομού Τρικάλων πάσχουν από εξειδικευμένο προσωπικό ( Ιατρούς και Νοσηλευτές Γεροντολογίας ) για την κάλυψη των αναγκών των ηλικιωμένων .

### **3.3 Φορείς Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας**

Σ' αυτό το επίπεδο παροχής υπηρεσιών υγείας περιλαμβάνονται το Δημόσιο Νοσοκομείο και οι Ιδιωτικές Κλινικές του Νομού . Σε όλες τις παραπάνω μονάδες μπορούν να προσέλθουν πολίτες όχι μόνο από το Ν. Τρικάλων αλλά και από την ευρύτερη περιφέρεια ( κυρίως για τις ειδικές περιπτώσεις ) . Έτσι καλύπτονται ανάγκες μέχρι 500000 ατόμων ( πχ νομού και περιφέρειας )

#### **3.3.1 Δημόσιοι Φορείς**

### **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

Στους Δημόσιους φορείς Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής περίθαλψης και Πρόνοιας συγκαταλέγονται τα **Γενικά και Ειδικά Νοσοκομεία** . Γενικά , θεωρούνται τα Νοσοκομεία που διαθέτουν τμήματα νοσηλείας σε περισσότερες από μια ειδικότητες , σε αντίθεση με τα Ειδικά . Τα Γενικά Νοσοκομεία διακρίνονται σε Νομαρχιακά και Περιφερειακά . τα Περιφερειακά λειτουργούν στην έδρα κάθε Υγειονομικής περιφέρειας και σκοπός τους είναι :

1. Να καλύψουν τις υγειονομικές ανάγκες της περιφέρειας
2. Να παρέχουν ιατρική εκπαίδευση σε συνεργασία με τα ιατρικά τμήματα του Πανεπιστημίου , στις περιφέρειες που υπάρχει
3. Να συμβάλουν στην επιστημονική Έρευνα .

Τα Νομαρχιακά Νοσοκομεία λειτουργούν σε κάθε νομό με σκοπό :

1. Να καλύψουν κυρίως τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού
2. Να παρέχουν Ιατρική Εκπαίδευση και έρευνα .

Αξίζει να αναφέρουμε ότι δεν υπάρχουν στην Ελλάδα Νοσοκομεία για την αποκλειστική νοσηλεία ηλικιωμένων , όπως στις ξένες χώρες . Οι ανάγκες για Υγειονομική Περίθαλψη των ηλικιωμένων καλύπτονται απ' τα Νοσοκομεία , τα Γενικά και Ειδικά , που εξυπηρετούν όλες τις ηλικίες του πληθυσμού .

Στο Νομό Τρικάλων υπάρχει ένα Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο που παρέχει Δευτεροβάθμιες υπηρεσίες υγείας . Η πρόσβαση των πελατών – ασθενών είναι εύκολη εάν λάβουμε υπόψη ότι αυτό είναι εγκαταστημένο κοντά στην Οδική Αρτηρία Τρικάλων Καρδίτσας και μπορεί να γίνει είτε με την συγκοινωνία ( αστική – υπεραστική ) είτε με Ι.Χ. , είτε με άλλο μέσο ( ΧΑΡΤΗΣ 3<sup>ος</sup>).

Η Στελέχωση του Νοσοκομείου παρουσιάζει ελλείψεις σε ορισμένες ειδικότητες του Ιατρικού προσωπικού καθώς και στο Νοσηλευτικό και Παραϊατρικό προσωπικό .

Παρακάτω δίνεται συγκεντρωτικός πίνακας του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Τρικάλων με τις ειδικότητες των Ιατρών ΕΣΥ και του Λοιπού Προσωπικού ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 3.5) .

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΩΝ	ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ																		ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ 100%	
		Δ/ΝΤΕΣ		Δ/ΝΤΕΣ Η ΕΠΙΜ. Α		ΕΠΙΜ. Α		ΕΠΙΜ. Α ΕΠΙΜ. Β'		ΕΠΙΜ. Β'		ΕΠΙΜ. Α		ΕΠΙΜ. Β'		ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ		ΣΥΝΟΛΟ			ΚΕΝΕΣ
		ΟΡΓ/ΚΕΣ	ΚΑΤ/ΝΕΣ	ΟΡΓΑΝ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ.	ΚΑΤ.	ΟΡΓ/ΚΕΣ	ΚΑΤ/ΝΕΣ		
1	Γεν. Χειρουργική	2	1	1	-	2	2	-	-	4	3	1	-	-	-	5	7	15	13	2	86.7
2	Ορθοπαιδική	1	1	1	1 Επ. Α'	1	1	-	-	1	1	1	1	-	-	1	-	6	5	1	83.3
3	Ουρολογία	1	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2	2	5	4	1	80
4	Οφθαλμο-λογία	1	1	1	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	3	6	4	2	66.7
5	ΩΡΛ	1	1	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	4	1	3	25
6	Μαιευτική – Γυναικολογία	1	1	1	-	1	-	-	-	1	-	1	1	-	-	1	-	6	3	3	50
7	Ανασθησιολογία	1	1	-	Επ. Α 1	3	3	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-	7	6	1	85.7
8	Οδοντιατρική	1	1	-	-	1	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	3	4	-	133.3
9	Παθολογία	2	2	-	-	3	2	1	-	5	3	-	-	1	-	9	9	21	16	5	76.2
10	Καρδιολογία	1	1	1	-	1	1	-	-	2	1	1	1	-	-	1	-	7	4	3	57.1
11	Παιδιατρική	1	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	4	4	7	6	1	85.7
12	Νευρολογία	-	-	1	1 Επ. Α'	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	100
	Δερματο-λογία – Αφροδισιο-λογία	-	-	1	1 Δ/κη	-	-	1	Επ. Β' 1	-	-	-	-	1	1	-	-	3	3	-	100
14	Πνευμονολογικό	1	1	-	-	-	-	1	Επ. Β' 1	-	-	-	-	1	1	-	-	3	3	-	100
15	Νεφρολογία	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	2	-	100
16	Ψυχιατρική	-	-	-	1 Δ/κη	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	2	0
17	Μικροβιολογία	1	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	4	3	7	5	2	71.4
18	Ακτινοδιαγνώστικη	1	2	-	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	4	2	9	6	3	66.7
19	Αιματολογία	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	0
20	Παθολογία - ντομιά	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0
21	Αιμοδοσία	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	0
22	Μ.Μ.Α.	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0
	ΣΥΝΟΛΟ	18	16	8	5	21	15	5	2	25	13	7	3	4	2	32	30	120	86	3	71.7
		ΚΕΝΕΣ ( 2 )		ΚΕΝΕΣ ( 3 )		ΚΕΝΕΣ ( 6 )		ΚΕΝΕΣ ( 3 )		ΚΕΝΕΣ ( 12 )		ΚΕΝΕΣ ( 4 )		ΚΕΝΕΣ ( 2 )		ΚΕΝΕΣ ( 2 )					5

ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΟΡΓ/ΚΕΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ( ΠΕ – ΤΕ – ΔΕ )</b>	317	288	29	90.9
<b>ΣΥΝΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ( ΠΕ – ΤΕ – ΔΕ )</b>				
Φαρμακοποιοί	1	1	-	100
Χημικοί	1	-	1	0
Βιολογικοί	1	1	-	100
Βοηθ. Φαρμακοποιών	4	4	-	100
Διαπτολόγοι	1	-	1	0
Φυσιοθεραπευτές	2	1	1	50
Κοινωνικοί Λειτουργοί	2	1	1	50
Επιστημόνων Δημόσιας Υγείας	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	8	7	1	87.5
Ραδιολογίας – Ακτινολογίας	11	1	10	9.1
Επισκεπτών – τριών Υγείας	5	5	-	100
<b>ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ – ΤΕΧΝΟΛ. ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ – ΤΕΧΝΙΤΩΝ ( ΠΕ – ΤΕ – ΔΕ )</b>	73	67	6	91.8
<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ( ΠΕ – ΤΕ – ΔΕ )</b>	60	48	12	80
<b>ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ( ΥΕ )</b>	30	27	3	90
<b>ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ( ΥΕ )</b>	21	17	4	81
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ( ΥΕ )</b>	43	30	13	69.8
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ ( ΔΕ – ΥΕ )</b>	40	27	13	67.5
<b>ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ</b>	1	-	1	0
<b>ΠΕΡΕΛΣ</b>	1	-	1	0
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	623	525	98	84.3

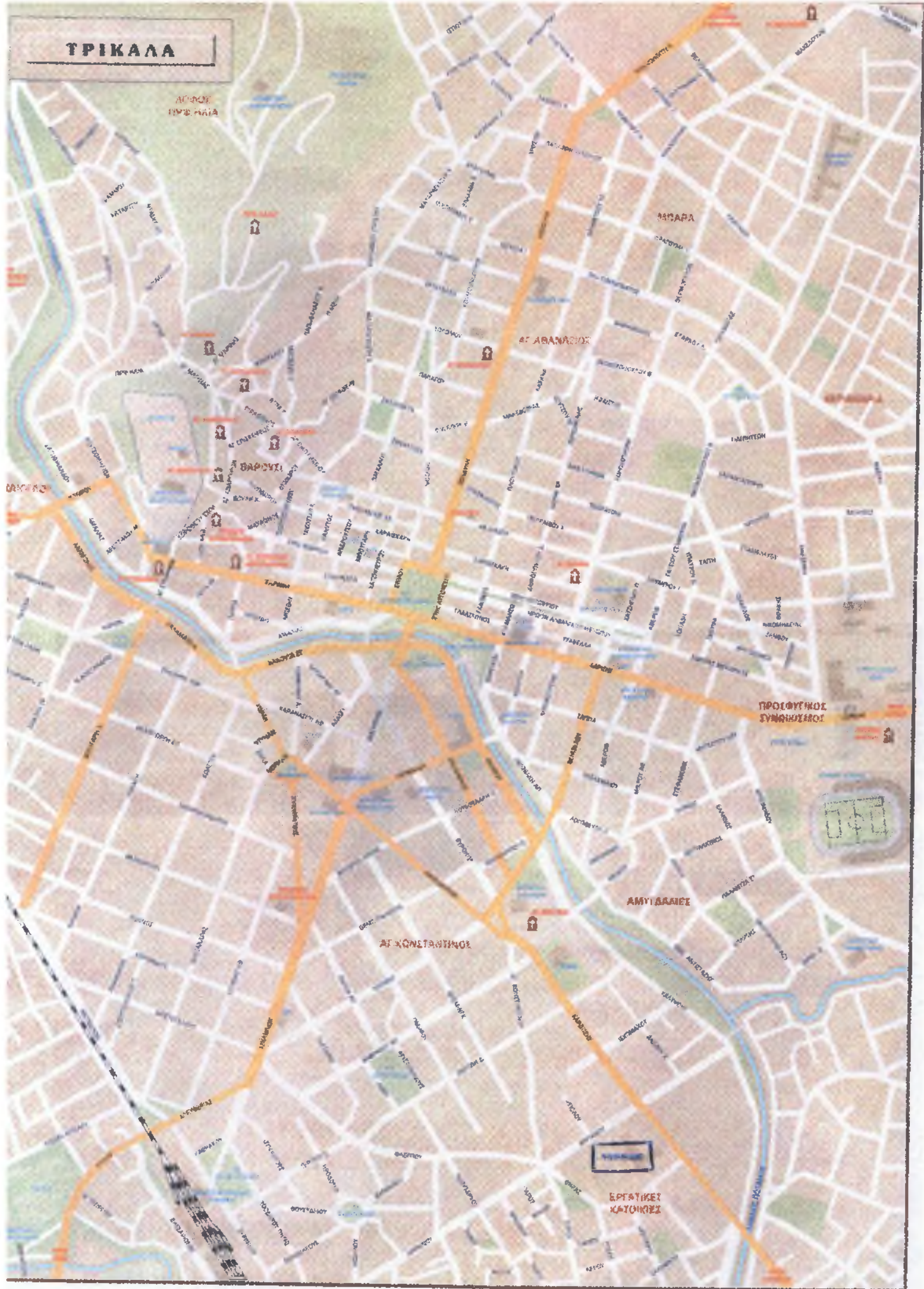
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5 :** Ειδικότητες Ιατρών και Λοιπού προσωπικού συνολικά στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων παροχής Δευτεροβάθμιας περίθαλψης  
**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

- \* 1 Οι ειδικευμένοι Ιατροί στις Ειδικότητες Γεν. Χειρουργικής και Οφθαλμολογίας είναι υπεράριθμοι
- 2 Υπάρχει ένας Επιμελητής Α' Οδοντίατρος Υπεράριθμος και γι' αυτό το λόγο οι κατ/νες θέσεις είναι 86 αντί για 85.



# ΤΡΙΚΑΛΑ

ΛΟΓΟΤΕ  
ΠΥΣ. ΗΛΙΑ





Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το συνολικό Ιατρικό προσωπικό του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Τρικάλων ανέρχεται σε 86 άτομα έναντι 120 Οργανικών Θέσεων οριζομένων από το ΦΕΚ 640/Β/86 « Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων με ποσοστό πληρότητας 71,7 %» .

Το λοιπό προσωπικό του Νοσοκομείου ανέρχεται σε 525 άτομα έναντι 623 Οργανικών θέσεων , δηλαδή ποσοστό πληρότητας 84,3 % .

Οι κυριότερες ελλείψεις του Ιατρικού προσωπικού παρουσιάζονται στις ειδικότητες των ΩΡΛ , των Ψυχιάτρων , των Παθολοανατόμων , των Ιατρών Αιμοδοσίας , Αιματολογίας και Μ.Μ.Α. Όσον αφορά το υπόλοιπο προσωπικό ελλείψεις παρουσιάζονται στο προσωπικό Ραδιολογίας – Ακτινολογίας ( μόλις μία ( 1 ) έναντι έντεκα ( 11 ) οργανικών θέσεων ) , ενώ δεν υπάρχουν καθόλου Επόπτες Δημόσιας Υγείας , Διαιτολόγοι , Χημικοί , Νοσηλεύτριες Π.Ε. κ.λ.π

Αξίζει να σημειωθεί ότι δεν υπάρχουν εξειδικευμένοι Ιατροί – Γεροντολόγοι στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων , για την κάλυψη των αναγκών των ηλικιωμένων .

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου του Νομού ορίζεται σε διακόσια είκοσι ( 220 ) κρεβάτια .

### **3.2.2 Ιδιωτικοί Φορείς**

Ακόμη , δεν υπάρχουν στην Ελλάδα ειδικά Νοσοκομεία για την αποκλειστική νοσηλεία των ηλικιωμένων . Ούτε στον Δημόσιο τομέα αλλά ούτε και στον Ιδιωτικό , οι ηλικιωμένοι χρήζουν αποκλειστικής νοσοκομειακής περίθαλψης . Η Δευτεροβάθμια Υγειονομική Περίθαλψη παρέχεται από τα Νοσοκομεία και Θεραπευτήρια που λειτουργούν στην χώρα μας , προσφέροντας υπηρεσίες σε όλες τις ηλικίες του πληθυσμού .

## **ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ « ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ »**

Είναι Ιδιωτική Γενική Κλινική που έχει πέντε ειδικότητες Ιατρών ( Χειρουργικής , Παθολογίας , Παιδιατρικής , Πλαστικής Χειρουργικής και Γαστρεντερολογίας ) . Από τις ειδικότητες αυτές διαπιστώνουμε ότι δεν υπάρχει ειδικότητα Ιατρού που να ασχολείται αποκλειστικά με τις ανάγκες υγείας των ηλικιωμένων .

Το ποσοστό των ηλικιωμένων νοσηλευόμενων είναι ιδιαίτερα υψηλό και αυτό εξηγείται από την φύση των υπηρεσιών υγείας που τους παρέχεται . Το Νοσηλευτικό προσωπικό είναι 8 άτομα και προσπαθεί πάντα να εξυπηρετήσει όσο το δυνατόν καλύτερα τους νοσηλευόμενους .

Το νοσήλιο είναι ανοικτό και για την Γ' θέση ανέρχεται στο ποσό των 7000 δρχ. Καλύπτει στον ασθενή κλίνη , φαγητό , Ιατρική παρακολούθηση ( άμεση ) , νοσηλεία , μερικές εργαστηριακές εξετάσεις και όλα σχεδόν τα φάρμακα ( εκτός των ορών αντικαρκινικών και κορτιζόνης ) .

## **ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΩΝ. ΤΙΓΚΑ**

Η Οφθαλμολογική Κλινική λειτουργεί από το 1961 με Διευθυντή τον Οφθαλμίατρο Κων/νο Τίγκα . Έχει δύναμη 10 κλινών και το υπόλοιπο προσωπικό απαρτίζεται ( εκτός από τον γιατρό ) από 2 Νοσηλεύτριες , 1 Καθαρίστρια και 1 Μαγείρισσα . Πλέον η εγχείρηση γίνεται σε μια ημέρα και πηγαίνοντας ο ασθενής το πρωί μπορεί να φύγει το απόγευμα . Έτσι ο ρόλος της μαγείρισσας δεν υφίσταται .

Η Νοσηλεία στην Κλινική καλύπτει ΒΑ' θέση και ανέρχεται στις 10.000 δρχ. ημερησίως . Οι ηλικίες που πηγαίνουν είναι άνω των 67 ετών και το ποσοστό αυτών είναι 50 - 50 για άνδρες και γυναίκες . Οι πελάτες - ασθενείς που απευθύνονται στην Κλινική είναι όλων των ασφαλιστικών Ταμείων και προέρχονται από την ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλίας , τα Γρεβενά κ.λ.π.

## **ΟΙΚΟΣ ΓΑΛΗΝΗΣ « Η ΑΓΙΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ » Χ. ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

Η κλινική άρχισε να λειτουργεί από το 1967 περιθάλποντας άτομα με Νευροψυχιατρικά προβλήματα ανεξάρτητα ηλικίας ( είναι από 17 ετών έως 80) . Μέσα στην Κλινική βρίσκονται 40 άτομα από τα οποία τα 12 είναι άνω των 65 ετών , πολύ λίγα παιδιά ( γύρω στα 5) ενώ οι υπόλοιποι είναι ηλικίας 40 έως 60 ετών . Το ποσοστό νοσηλευομένων ανάμεσα σε άνδρες και γυναίκες είναι 50 - 50 .

Η Κλινική έχει 2 Ιατρούς Νευρολόγους - Ψυχίατρους , 10 Νοσηλεύτριες , 2 Διοικητικούς υπαλλήλους και 5 άτομα βοηθητικό προσωπικό ( μάγειρες , καθαρίστριες , φύλακας ) . Οι περισσότεροι έχουν ασφάλεια ΟΓΑ και οι υπόλοιποι είναι διαφόρων ταμείων ( ΙΚΑ , ΔΥ, ΤΕΒΕ κ.λ.π.) Ο τόπος μόνιμης κατοικίας των νοσηλευομένων δεν είναι μόνο ο νομός Τρικάλων , αλλά προέρχονται και από την Λάρισα , Καρδίτσα , Βόλο , Λαμία , Πάτρα , Κόρινθο κ.λ.π. Βρίσκεται κοντά στην Εθνική οδό Τρικάλων - Ιωαννίνων .



## **ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΧΙΩΤΗ**

Λειτουργεί από το 1976 περιθάλποντας 67 άτομα εκ των οποίων τα σαράντα δύο ( 42 ) είναι άνδρες και τα είκοσι πέντε ( 25 ) γυναίκες . Οι ηλικίες των νοσηλευόμενων είναι 30 ετών έως 80 και οι περισσότεροι είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ . Όμως υπάρχουν και ασφαλισμένοι του ΙΚΑ , του ΤΕΒΕ , του ΔΥ κ.λ.π.

Το Ιατρικό προσωπικό της Κλινικής είναι ένας γιατρός Νευροψυχίατρος και ένας γιατρός παθολόγος ενώ το υπόλοιπο προσωπικό είναι έντεκα ( 11 ) Νοσηλεύτριες , ( 5 ) πέντε Βοηθοί μάγειρα , ένας ( 1 ) μάγειρας και ένας ( 1 ) φύλακας .

Οι Νοσηλευόμενοι είναι από την ευρύτερη περιοχή των Τρικάλων , από τη Λάρισα , την Καρδίτσα , τον Δομοκό , την Κοζάνη κ.λ.π. και η κλινική βρίσκεται στο 5<sup>ο</sup> χλμ. της Εθνικής οδού Τρικάλων – Καρδίτσας .

## **ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΡΗΣΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ**

Η κλινική πρωτολειτούργησε το 1965 κοντά στον επαρχιακό δρόμο Τρικάλων – Καλαμπάκας . Στην Κλινική περιθάλπονται 39 άτομα ηλικίας 21 ετών έως 65 . Το ποσοστό ανδρών και γυναικών είναι 50 – 50 . Τα άτομα αυτά πάσχουν από νευρολογικά και ψυχιατρικά προβλήματα .

Το Ιατρικό προσωπικό της Κλινικής είναι δύο ( 2 ) ιατροί Νευρολόγοι – Ψυχίατροι , δύο ( 2 ) Νοσηλεύτριες , δύο ( 2 ) Μαγείρισσες , δύο ( 2 ) καθαρίστριες και δύο ( 2 ) Θυρωροί – Φύλακες . Τα περιστατικά που έρχονται στην Κλινική είναι τόσο από την ευρύτερη περιοχή των Τρικάλων όσο και από την Καρδίτσα , την Λάρισα , τα Γρεβενά κ.λ.π.

Ο λόγος ύπαρξης τριών ( 3 ) Νευροψυχιατρικών Κλινικών όσο και να προκαλεί αμηχανία και απορία στο άκουσμά τους είναι πάρα πολύ απλώς . Το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο δεν έχει Ψυχιατρικό τμήμα ενώ δεν υπάρχουν στους γύρω νομούς άλλες κλινικές . Ο αριθμός των περιθαλπόμενων δεν ξεπερνάει τους εκατόν πενήντα ( 150 ) . Έτσι υπάρχουν τρεις ( 3 ) κλινικές ενώ θα μπορούσε να είναι μόνο μία με αριθμό κλινών 100 – 150 .

Θα πρέπει να επισημάνουμε ότι σε κανέναν Ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας δεν υπάρχει απαραίτητο Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό το οποίο θα ασχολείται αποκλειστικά με τις ανάγκες υγείας και πρόνοιας των ηλικιωμένων .

### 3.4 Συμπεράσματα

Εξετάζοντας στο παρόν κεφάλαιο τις μονάδες και ειδικότητες παροχής υπηρεσιών στο Νομό Τρικάλων για την Τρίτη ηλικία διαπιστώνουμε τα ακόλουθα :

- Δεν υπάρχουν στο Ν. Τρικάλων εξειδικευμένες μονάδες παροχής υγειονομικής περίθαλψης για τους ηλικιωμένους .
- Η Υγειονομική περίθαλψη των ηλικιωμένων προσφέρεται από δύο κατηγορίες μονάδων :
  - α) Από μονάδες Υγειονομικής περίθαλψης ( Κέντρα Υγείας , Περιφερειακά Ιατρεία , Νοσοκομείο , Ι.Κ.Α. Ιδιώτες Γιατροί , Ιδιωτικές Κλινικές ) .
  - β) Από μονάδες Κοινωνικής Πρόνοιας που στοχεύουν σε μετανοσοκομειακή περίθαλψη ( Ο.Τ.Α. , Ε.Ε.Σ. , Γηροκομείο Εκκλησίας ) .
- Δεν υπάρχει **Εξειδικευμένο Ιατρικό προσωπικό** παρά μόνο στο **Β΄ ΚΑΠΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ** όπου υπάρχει 1 **Ψυχολόγος – Κοινωνικός Γεροντολόγος** .
- Δεν υπάρχει **εξειδικευμένο Νοσηλευτικό προσωπικό** για παροχή υπηρεσιών στους ηλικιωμένους .

Για την καλύτερη εξυπηρέτηση του πληθυσμού στη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από τους φορείς Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας περίθαλψης δίνεται πίνακας με τις διευθύνσεις και τα τηλέφωνα των φορέων στο Νομό Τρικάλων ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 3.6 )

A/A	ΦΟΡΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩ - NO
	<b>ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>			
1	ΚΥ ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ			0432 - 24222
2	ΚΥ ΠΥΛΗΣ			0433 - 22570
3	ΚΥ ΦΑΡΚΑΔΩΝΑΣ			0434 - 22870
4	ΙΚΑ		ΟΜΗΡΟΥ 5	0431 - 46642
5	Α' ΚΑΠΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΟΜΗΡΟΥ 6	0431 - 76614
6	Β' ΚΑΠΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΣΕΙΣΜΟΠΛΗΚΤΟΥ	0431 - 76615
7	Γ' ΚΑΠΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΑΓΙΑ ΜΟΝΗ	0431 - 76616
8	ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ		ΙΑΚΩΒΑΚΗ 5	0431 - 72572
9	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		Ρ.ΠΑΠΠΑ-ΣΤΡ. ΣΑΡΑΦΗ	0431 - 38487
10	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ		ΚΑΡΔΙΤΣΗΣ 56	0431 - 23652 & 55
11	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ		ΛΑΡΙΣΗΣ 31	0431 - 46127 46106 76115
12	ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ		ΜΕΓ. ΚΕΦΑΛΟΒΡΥΣΟ	0431 - 85690
13	ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΑΠΟΡΙΑΣ		ΟΜΗΡΟΥ 6	0431 - 76614
	<b>ΙΔΙΩΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>			
1	ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ		ΑΝΔΡΟΥΤΣΟΥ & ΑΘ. ΔΙΑΚΟΥ ΓΩΝΙΑ	0431 - 27430
2	ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΒΥΡΩΝΟΣ 17	0431 - 28805
3	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΑΠΟΛΛΩΝΟΣ 7	0431 - 22430
	<b>ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>			
1	ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ		ΜΕΓ. ΚΑΛΥΒΙΑ	0431 - 43211
A/A	ΦΟΡΕΙΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩ - NO
	<b>ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>			
1	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜ/ΚΟ ΝΟΣ/ΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΚΑΡΔΙΤΣΗΣ 56	0431 - 23652 & 55
	<b>ΙΔΙΩΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>			
1	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ		ΑΜΑΛΙΑΣ 20	0431 - 24600
2	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΡΙΚΑ		ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 19 - 31	0431 - 25181
3	ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΤΟΦΟΡΟΥ		ΕΘΝ. ΟΔΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	0431 - 76077
4	»»» ΧΙΩΤΗ		5° ΧΙΛ ΕΘ. ΟΔΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	0431 - 21985
5	»»» ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ		ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ	0431 - 25500

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6 :** Φορείς παροχής Υγειονομικής περίθαλψης και πρόνοιας στο Ν. Τρικάλων

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



**ΜΕΡΟΣ**

**Β'**

Στα πλαίσια του προσδιορισμού της ζήτησης υπηρεσιών υγείας στο Νομό Τρικάλων , από την Τρίτη ηλικία , γίνεται έρευνα στους εξής φορείς παροχής νοσηλευτικών υπηρεσιών :

ΚΥ Πύλης ΚΥ Φαρκαδόνας

Γ.Ν.Ν. Τρικάλων

Ε.Ε.Σ. Τρικάλων

Α΄ ΚΑΠΗ

Β΄ ΚΑΠΗ

Γ΄ ΚΑΠΗ

Η επιλογή των παραπάνω μονάδων έγινε γιατί σ' αυτές τις μονάδες υπήρχαν αρχεία διαχρονικά εξειδικευμένα και υπήρχε δυνατότητα πρόσβασης σ' αυτά ώστε να συγκεντρωθούν στοιχεία για την εργασία .

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ**

**ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ**

**ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ**

**ΣΤΟ Κ.Υ. ΠΥΛΗΣ ΚΑΙ ΣΤΟ Κ.Υ.**

**ΦΑΡΚΑΔΩΝΑΣ**

- 1.1 Εισαγωγή
- 1.2 Υλικό και Μέθοδος
- 1.3 Αποτελέσματα Έρευνας
- 1.4 Τελικά Αποτελέσματα



## 4.1 Εισαγωγή

Στα πλαίσια της παρούσας έρευνας έγινε μια προσπάθεια να προσδιορισθούν τα ποσοστά πελατειακής κίνησης της τρίτης ηλικίας \* που προσήλθε στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας στο Γραφείο Εφημερίας σε αντιδιαστολή με το σύνολο του πληθυσμού που προσήλθε σ' αυτό . Τα στοιχεία αντλήθηκαν από το Βιβλίο Εφημερίων των δύο ( 2 ) Κέντρων Υγείας και αφορούσαν τα έτη 1990 , 1993 και 1996 για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο .

Στόχος της έρευνας ήταν να μελετηθεί :

- α) Το σύνολο των ατόμων που προσήλθαν στα Κ.Υ. Τρικάλων για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο των ετών 1990 , 1993 και 1996 ανεξαρτήτου ηλικίας .
- β) Το σύνολο των ατόμων που προσήλθαν άνω των 65 ετών για τους ίδιους μήνες και τα ίδια έτη .
- γ) Το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που προσήλθαν τους παραπάνω μήνες και έτη .
- δ) Το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων .
- ε) Το είδος των ασθενειών που « φιλοξενήθηκαν » στα Κ.Υ. Τρικάλων και αφορούσε την τρίτη ηλικία .

## 4.2 Υλικό και Μέθοδος

Το υλικό της παρούσας έρευνας αντλήθηκε από το Βιβλίο Εφημεριών του Κ.Υ. Φαρκαδώνας και αφορά τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο .

\* Για την έρευνα μας θεωρούμε ως Τρίτη ηλικία τους ηλικιωμένους από 65 ετών και άνω . Δεν γίνεται διαχωρισμός τρίτης ηλικίας ( από 65 χρονών μέχρι 80 ) και τέταρτης ηλικίας ( από 80 χρονών και άνω ) .

Το Βιβλίο Εφημερίας είναι ένα βιβλίο στο οποίο καταγράφονται ανά έτος όλα τα περιστατικά που προσέρχονται στο Κ.Υ. και περιλαμβάνει στοιχεία όπως το ονοματεπώνυμο τους ασθενούς, την ηλικία του, τον τόπο διαμονής του, το όνομα πατρός του και τον ασφαλιστικό του φορέα. Αυτά συμπληρώνονται από τον υπεύθυνο Νοσηλευτή Βάρδιας ενώ ο Θεράπωντας Ιατρός καταγράφει τη διάγνωση του και την θεραπευτική αγωγή που προτάθηκε για την αντιμετώπιση του προβλήματος ( ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2<sup>ο</sup> ).

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε στην έρευνα ήταν η καταγραφή του συνόλου των ατόμων που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας τρεις τυχαίους μήνες για τα έτη 1990, 1993 και 1996 ( Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο ) και ο διαχωρισμός αυτών σε δύο μεγάλες ομάδες, στην ηλικιακή ομάδα από 0 έως 64 ετών και στην ομάδα άνω των 65 ετών. Η επιλογή των μηνών έγινε με τη βοήθεια της Στατιστικής Μεθόδου των τυχαίων αριθμών. Επιλέχθηκαν τρεις μήνες ( Ιανουάριος, Ιούνιος, Σεπτέμβριος ) που αντιστοιχούν στο 25 % του έτους και αντίστοιχα στο 25 % της ετήσιας κίνησης των νοσηλευομένων ( ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2<sup>ο</sup> ).

Στα πλαίσια της έρευνας επιδιώκεται :

- Ο προσδιορισμός του ποσοστού των ηλικιωμένων ατόμων που προσήλθαν στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας τους τρεις μήνες σε σχέση με το σύνολο ( κάθε ηλικίας ) τους .
- Ο διαχωρισμός των ηλικιωμένων ατόμων κατά φύλο και η ανεύρεση του ποσοστού των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών .
- Ο προσδιορισμός των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων .
- Η καταγραφή των προβλημάτων υγείας που παρουσίασαν οι ηλικιωμένοι που προσήλθαν στο Κ.Υ. τα έτη 1990, 1993 και 1996 κατά τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο. Επιπλέον θα κάνουμε μια προσπάθεια σύγκρισης αυτών των αποτελεσμάτων με σκοπό να δούμε τα προβλήματα υγείας ποια συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού αφορούν .

Σύμφωνα με την απογραφή του 1991 ο Νομός Τρικάλων έχει 138.946 κατοίκους και το Κ.Υ. Πύλης εξυπηρετεί 33.848 κατοίκους ενώ το Κ.Υ. Φαρκαδώνας εξυπηρετεί 22.391 κατοίκους ( ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1<sup>ο</sup> ).

### 4.3 Αποτελέσματα Έρευνας

Παρακάτω με τη βοήθεια των ΠΙΝΑΚΩΝ 4.1 έως 4.7 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνάς μας .

#### ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ ( ΣΥΝΟΛΟ - ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ )

Το σύνολο των ατόμων που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο , καθώς και ο αριθμός αυτών οι οποίοι είναι άνω των 65 ετών τα ίδια έτη και τους ίδιους μήνες παρουσιάζονται στον ΠΙΝΑΚΑ 4.1

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝ- ΤΩΝ ΕΤΟΣ - ΜΗΝΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ				ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ			
			%				%	
→ 1990 ←	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	ΚΥ ΦΑΡΚ/ ΝΑΣ	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	ΚΥ ΦΑΡΚ/ ΝΑΣ	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	ΚΥ ΦΑΡΚ/ΝΑΣ	ΚΥ ΠΥΛ ΗΣ	ΚΥ ΦΑΡΚ/ ΝΑΣ
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	287	330	29	53	97	64	33.8	19.4
ΙΟΥΝΙΟΣ	395	170	39	27	82	28	20.8	16.5
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	320	123	32	20	66	22	20.6	17.9
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1002</b>	<b>623</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>245</b>	<b>114</b>	<b>24,4</b>	<b>18,3</b>
1993			%	%			%	%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	312	308	31	40	97	51	31	16.6
ΙΟΥΝΙΟΣ	358	246	36	32	69	41	19.3	16.7
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	328	213	33	28	75	40	22.9	18.8
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>998</b>	<b>767</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>241</b>	<b>132</b>	<b>24</b>	<b>17,2</b>
→ 1996 ←			%	%			%	%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	259	280	32	38	57	54	22	19.3
ΙΟΥΝΙΟΣ	305	243	37	33	77	52	25,2	21.4
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	253	219	31	29	66	33	26	15
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>817</b>	<b>742</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>139</b>	<b>24,5</b>	<b>18,7</b>

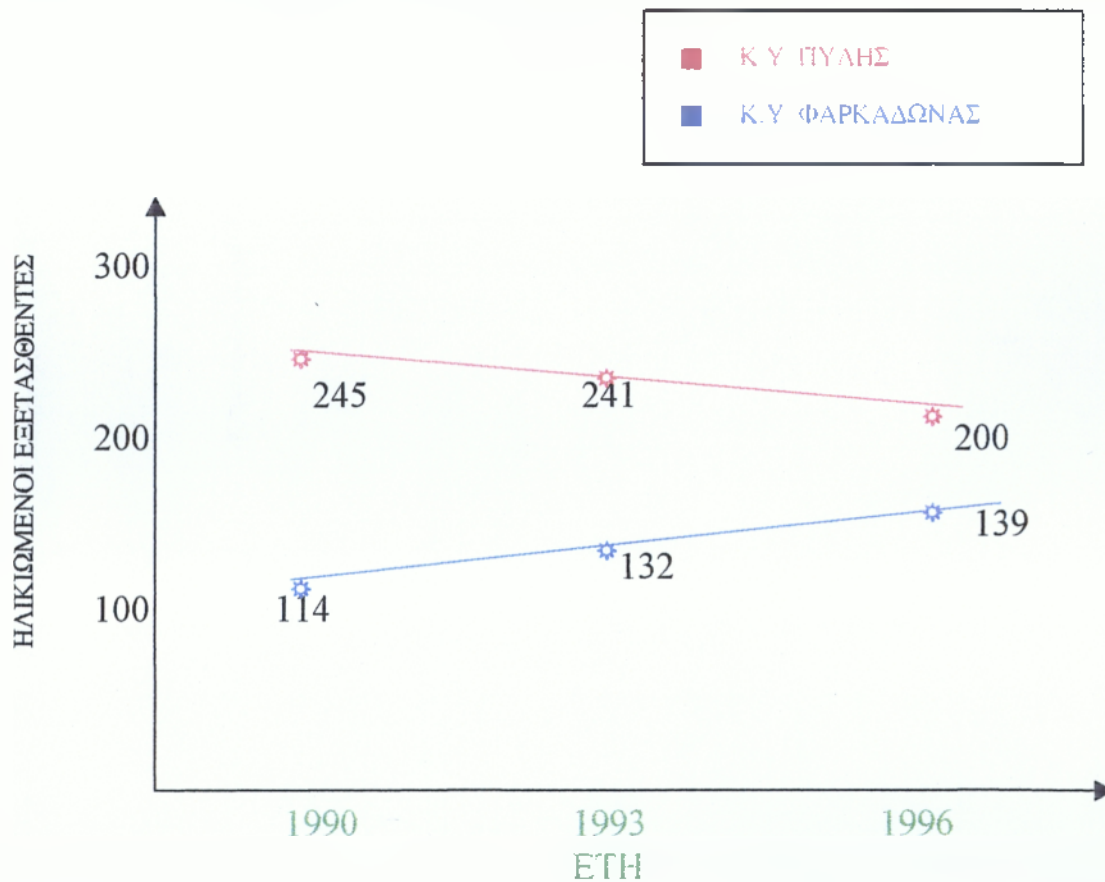
**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1 :** Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των ατόμων που προσήλθαν ( σύνολο και Τρίτη ηλικία ) στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι ενώ στο Κ.Υ. Πύλης υπάρχει μια συνεχή μείωση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας από εξετασθέντες πελάτες – ασθενείς για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και κατά τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας υπάρχει μια αύξηση ( με ελάχιστη μείωση ) της ζήτησης υπηρεσιών υγείας κατά τους ίδιους μήνες και κατά τα ίδια έτη .

Παράλληλα διαπιστώνουμε ότι ενώ στο Κ.Υ. Πύλης έχουμε μείωση του αριθμού ηλικιωμένων εξετασθέντων πελατών – ασθενών για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας παρατηρούμε μια αύξηση για τα αντίστοιχα έτη και τους αντίστοιχους μήνες ( Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο ( Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1 )



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1 :** Κίνηση εξετασθέντων ατόμων ηλικίας στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

Από την μελέτη το Σχεδιαγράμματος 4.1 διαπιστώνουμε ότι ενώ στο Κ.Υ. Πύλης ο αριθμός των ηλικιωμένων που προσέρχονται μειώνεται αντίθετα στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας αυξάνεται . Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι τα Περιφερειακά Ιατρεία του Κ.Υ. Πύλης είναι εξοπλισμένα με το κατάλληλο Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό και προσφέρουν τις απαραίτητες υπηρεσίες υγείας . Επίσης τα περισσότερα χωριά « εξυπηρέτησης » του Κ.Υ. είναι Ορεινά και Ημιορεινά και δεν μπορούν οι ηλικιωμένοι να έχουν εύκολη πρόσβαση προς το Κ.Υ. Πύλης . Υπάρχουν μερικά χωριά τα οποία είναι Πεδινά ( είναι ελάχιστα ) και έχουν εύκολη πρόσβαση στο Κ.Υ. Πύλης αλλά συγχρόνως έχουν και εύκολη πρόσβαση προς το Γ.Ν.Ν. Τρικάλων . Έτσι αρκετοί ηλικιωμένοι οι οποίοι απευθύνονται στα Περιφερειακά Ιατρεία στην συνέχεια πηγαίνουν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων και όχι στο Κ.Υ. γιατί ως χιλιομετρική απόσταση βρίσκεται πιο κοντά .

Η αύξηση που παρατηρείται στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας οφείλεται στο γεγονός ότι τα περισσότερα χωριά που « εξυπηρετεί » είναι Πεδινά και οι ηλικιωμένοι έχουν εύκολη πρόσβαση προς αυτό . Βέβαια τα Περιφερειακά Ιατρεία είναι εξοπλισμένα με το κατάλληλο Ιατρικό και Νοσηλευτικό . Έτσι οι ηλικιωμένοι προσφεύγουν στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας εάν χρειάζονται πιο εξειδικευμένες υπηρεσίες από αυτές που προσφέρουν τα Περιφερειακά Ιατρεία .

## ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

Παρακάτω γίνεται μια προσπάθεια διαχωρισμού κατά φύλο των εξετασθέντων συνολικά στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996 και τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο καθώς και ο διαχωρισμός ανά φύλο των ηλικιωμένων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στα Κ.Υ. ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 4.2)

ΚΑΤΗ- ΓΟΡΙΑ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ										ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ											
	♂					♀					♂					♀						
	%		%		%		%		%		%		%		%		%		%			
ΜΗΝ- ΕΣ	Κ.Υ ΠΥΛ ΗΣ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.	Κ.Υ ΠΥΛΗ Σ	ΚΥ ΦΑΡ.		
1990																						
ΙΑΝ.	287	330	161	154	56	47	126	176	44	53	97	64	53	29	55	45	44	35	45	55		
ΙΟΥΝ.	395	170	228	88	58	52	167	82	42	48	82	28	38	11	46	40	44	17	54	60		
ΣΕΠΤ.	320	123	182	53	57	43	138	70	43	57	66	22	34	7	51	32	32	15	49	68		
ΣΥΝΟ- ΛΟ	1002	623	571	295	57	47	431	328	43	53	245	114	125	47	51	41	120	67	49	59		
1993																						
ΙΑΝ.	312	308	160	183	59	59	152	125	49	41	97	51	54	27	56	53	43	24	44	47		
ΙΟΥΝ.	358	246	196	123	55	50	162	123	45	50	69	41	38	15	55	34	31	26	45	63		
ΣΕΠΤ.	328	213	176	104	54	49	152	109	46	51	75	40	47	24	63	60	28	16	37	40		
ΣΥΝΟ- ΛΟ	998	767	532	410	53	53	466	357	47	47	241	132	139	66	58	50	102	66	42	50		
1996																						
ΙΑΝ.	259	280	140	151	54	54	119	129	46	46	57	54	27	26	47	48	30	28	53	52		
ΙΟΥΝ.	305	243	162	128	53	53	143	115	47	47	77	52	41	26	53	50	36	26	47	50		
ΣΕΠΤ.	253	219	135	117	53	53	118	102	47	47	66	33	34	18	52	55	32	15	48	45		
ΣΥΝΟ- ΛΟ	817	742	437	396	53	53	380	346	47	47	200	139	102	70	51	50	98	69	49	50		

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2 :** Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των ατόμων που προσήλθαν ( σύνολο και τρίτη ηλικία ) κατά φύλο στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα έτη 1990, 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα

♂ ΑΝΔΡΕΣ

♀ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

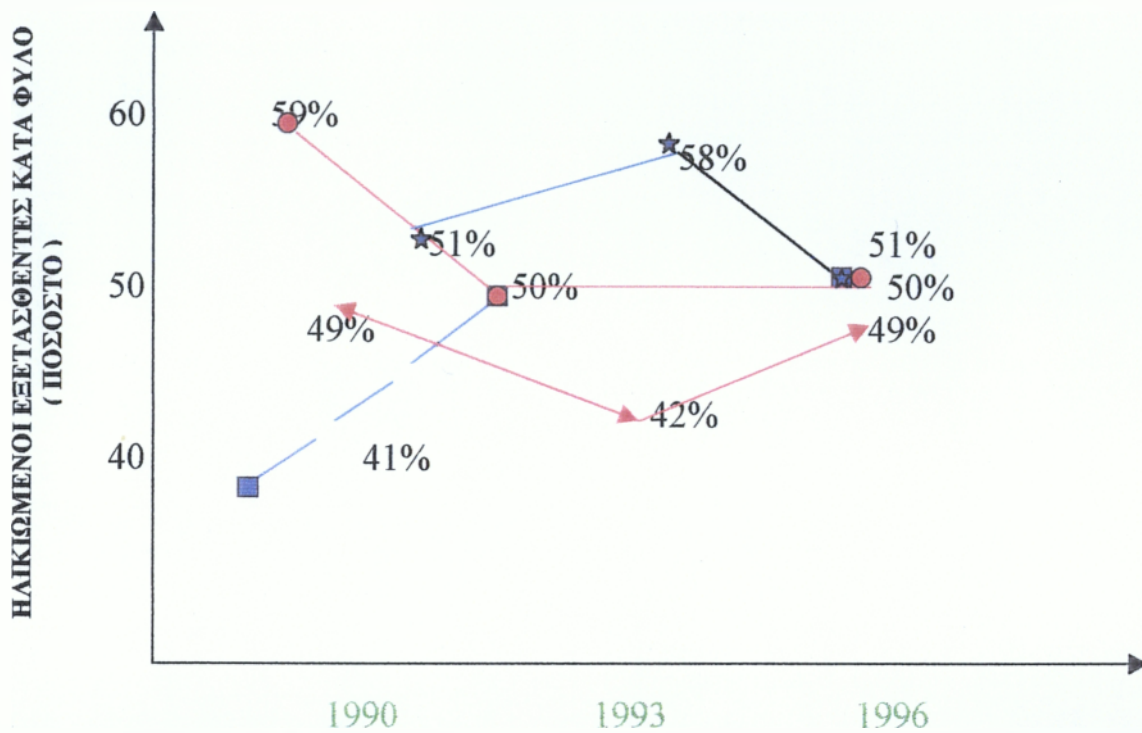


Μελετώντας τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Πύλης το 1990 προσήλθαν για παροχή υπηρεσιών υγείας 1002 άτομα εκ των οποίων τα 571 ήταν Άνδρες ( ποσοστό 57 % ) και 431 ήταν Γυναίκες ( ποσοστό 43 % ) . Το 1993 σε σύνολο 998 ατόμων Άνδρες ήταν 532 (ποσοστό 53 %) και Γυναίκες 466 ( ποσοστό 47 % ) . Το 1996 προσήλθαν 817 άτομα εκ των οποίων 437 Άνδρες ( ποσοστό 53 % ) και 380 Γυναίκες ( ποσοστό 47 % ) .

Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας αντίστοιχα το 1990 προσήλθαν 623 άτομα εκ των οποίων 295 Άνδρες ( ποσοστό 47 % ) και 328 Γυναίκες ( ποσοστό 53 % ) και 357 Γυναίκες ( ποσοστό 47 % ) ενώ το 1996 προσήλθαν 742 άτομα από τα οποία 396 Άνδρες ( ποσοστό 53 % ) και 346 Γυναίκες ( ποσοστό 47 % ) .

Επίσης διαπιστώνουμε ότι στο Κ.Υ. Πύλης το 1990 έχουμε 245 ηλικιωμένους εξετασθέντες εκ των οποίων οι 125 είναι Άνδρες ( ποσοστό 51 % ) και 120 Γυναίκες ( ποσοστό 49 % ) . Το 1993 προσήλθαν 241 ηλικιωμένοι από τους οποίους 139 ήταν Άνδρες ( ποσοστό 58 % ) και 102 Γυναίκες ( ποσοστό 42 % ) και το 1996 προσήλθαν 200 ηλικιωμένοι για εξέταση από τους οποίους 102 ήταν Άνδρες ( ποσοστό 51 % ) και 98 Γυναίκες ( ποσοστό 49 % ) .

Ενώ αντίστοιχα στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας το 1990 προσήλθαν 114 ηλικιωμένοι εκ των οποίων οι 47 ήταν Άνδρες ( ποσοστό 41 % ) και οι 67 γυναίκες ( ποσοστό 59 % ) . Το 1993 έχουμε εξετασθέντα ηλικιωμένα άτομα που φθάνουν τον αριθμό 132 εκ των οποίων 66 Άνδρες ( ποσοστό 50 % ) και 66 Γυναίκες ( ποσοστό 50 % ) . . Το 1996 έχουμε 139 άτομα από τα οποία τα 70 είναι Άνδρες ( ποσοστό 50 % ) και 69 Γυναίκες ( ποσοστό 50 % ) . ( Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.2 )



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.2 :** Κίνηση Εξετασθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας κατά φύλο στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

Στο Κ.Υ. Πύλης το ποσοστό των ηλικιωμένων που προσέρχονται για υπηρεσίες υγείας είναι στην πλειοψηφία τους Άνδρες ( ποσοστό 51 % έως 58 % ) ενώ οι Γυναίκες παρουσιάζουν ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 42 % έως 49 % .

Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας το ποσοστό των ηλικιωμένων ενώ στην πλειοψηφία τους το 1990\_ήταν Γυναίκες ( ποσοστό 59 % ) μειώνεται και φθάνει το 1996 στο 50 % . Έχουμε δηλαδή ισορροπία Ανδρών και Γυναικών εξετασθέντων στο Κ.Υ.

## ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ

Στο Κ.Υ. Πύλης παρατηρούμε ότι ενώ το 1990 τα ποσοστά των Ηλικιωμένων Εξετασθέντων Ανδρών και Γυναικών είχαν μόνο 2 % διαφορά , το 1993 αυξήθηκαν 16 % ( οι Άνδρες από 51 % στο 58 % και οι Γυναίκες από 49 % στο 42 % ) και το 1996 η διαφορά μειώθηκε και πάλι στο 2 % . Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας οι Γυναίκες αποτελούν την πλειοψηφία των Ηλικιωμένων Εξετασθέντων με ποσοστό 59 % το 1990 . Το 1993 και το 1996 τα ποσοστά των Ηλικιωμένων Εξετασθέντων Ανδρών και Γυναικών είναι τα ίδια ( 50 % ) . Οι πιθανές ερμηνείες που μπορούμε να δώσουμε είναι οι εξής :

- Οι διαφορές που υπάρχουν στην κίνηση των εξετασθέντων ατόμων Τρίτης Ηλικίας κατά φύλο στα Κ.Υ. οφείλονται στο γεγονός ότι παρόλο που και οι δύο ( 2 ) περιοχές είναι Αγροτικές έχουν διαφορετικό αντικείμενο απασχόλησης του πληθυσμού τους .
- Στην περιοχή της Φαρκαδώνας ασχολούνται κυρίως με την εκμετάλλευση της γης ενώ στην περιοχή της Πύλης με την Δενδροκομία . Στην περιοχή της Φαρκαδώνας οι Γυναίκες , πριν την συνταξιοδότησή τους , δουλεύανε στα χωράφια και φροντίζανε τις δουλειές του σπιτιού τους συγχρόνως . Η υγείας τους επιβαρύνεται και πηγαίνουν αρκετές φορές στο Κ.Υ. για παροχή υπηρεσιών υγείας . Αυτό συνέβαινε μέχρι τα πρώτα χρόνια της συνταξιοδότησής τους . Στη συνέχεια αναλαμβάνανε τις δουλειές τους σπιτιού , βοηθούσανε την κόρη τους ή την νύφη τους και προσέχανε την υγεία τους . Οι Άνδρες παρά την συνταξιοδότησή τους βοηθάγανε τα παιδιά τους στα χωράφια και η υγεία τους επηρεαζότανε άμεσα .



Έτσι εμφάνιζαν περισσότερα προβλήματα υγείας και η ψαλίδα της ανισότητας που υπήρχε το 1990 μειώθηκε και έφθασε το 1993 και το 1996 στο 50 % . Διαπιστώνουμε ότι οι Άνδρες και οι Γυναίκες άνω των 65 ετών προσέχουν αρκετά την υγεία τους .

- Η περιοχή της Πύλης είναι κυρίως Ορεινή Περιοχή και οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με την Δεσδροκομία . Οι Άνδρες ασχολούνται με την γη και οι γυναίκες με το σπίτι και την οικογένεια . Τα ηλικιωμένα άτομα βοηθάνε τα παιδιά και την οικογένεια . Τα ηλικιωμένα άτομα βοηθάνε τα παιδιά τους στα χωράφια και η υγεία τους επηρεάζεται άμεσα . Οι Γυναίκες άνω των 65 ετών βοηθούνε στις δουλειές του σπιτιού και δεν κουράζονται πολύ . Το 1993 παρατηρούμε ότι αυξάνεται το ποσοστό των Ηλικιωμένων Εξετασθέντων Ανδρών ( λόγω της δουλειάς τους στα χωράφια ) και μειώνεται αρκετά των Γυναικών . Το 1996 τα ποσοστά επέρχονται ξανά στα ίδια επίπεδα στα οποία βρισκόταν το 1990 ( Άνδρες ποσοστό 51 % και Γυναίκες ποσοστό 49 % ) . Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι το « Νέο ζευγάρι » προτιμάει να πηγαίνει μαζί στις δουλειές και οι γονείς να αναλαμβάνουν το σπίτι . Έτσι οι ηλικιωμένες γυναίκες κουράζονται περισσότερο και επηρεάζεται η υγεία τους ενώ οι Άνδρες ξεκουράζονται . Το μόνο που είναι σίγουρο είναι ότι και τα δύο ( 2 ) φύλα προσέχουν την υγεία τους .

## **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Ο Νομός Τρικάλων είναι κατεξοχήν Αγροτικός Νομός . Αυτό έχει σαν επακόλουθο στην Ασφαλιστική Κάλυψη των Ατόμων Τρίτης Ηλικίας που προσήλθαν στα Κ.Υ. Πύλης των Ατόμων Τρίτης Ηλικίας που προσήλθαν στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας ( για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο ) να κυριαρχεί ο Ο.Γ.Α. ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 4.3) .

ΕΤΟΣ ΜΗΝΕΣ	ΑΟΠΙΑ		Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Τ Ι Κ Ο Ι Φ Ο Ρ Ε Ι Σ													
			Π Ο Σ Ο Σ Τ Ο Ε Π Ι Τ Ι Σ %													
	ΟΓΑ		ΙΚΑ		ΑΥ		ΤΕΒΕ		ΤΑΚΕ		ΤΑΠ- ΟΤΕ	ΤΣΑΥ	ΤΑΣΥ	ΣΥΝΟΛΟ		
	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.	Κ.Υ. Π.	Κ.Υ. Φ.
1990																
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	61,8	97	15,5	1,5	9,3					1,5	3,1	3,1			39,6	56,1
ΙΟΥΝΙΟΣ	83	92,8	8,5	3,6	8,5		7,2	3,6							33,5	24,6
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	84,9	95,5	9,1		4,5			4,5	1,5						26,9	19,3
ΣΥΝΟΛΟ	75,1	95,6	11,4	1,75	7,8		2,9	1,75	0,4	0,9	1,2	1,3			100	100
1993		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	78,3	94,1	15,5	2	6,2	3,9									40,2	38,6
ΙΟΥΝΙΟΣ	69,6	97,6	17,4		10,2	2,4			1,4		1,4				28,7	31,1
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	76	95	16	2,5	5,4	2,5			1,3				1,3		31,1	30,3
ΣΥΝΟΛΟ	75,1	95,5	16,2	1,5	7,1	3			0,8		0,4		0,4		100	100
1996																
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	79	98,1	10,5	1,9	10,5										28,5	38,8
ΙΟΥΝΙΟΣ	81,8	86,5	14,3	9,6	2,6	3,9	1,3								38,5	37,4
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	74,2	100	18,2		7,6						1				33	23,8
ΣΥΝΟΛΟ	78,5	94,3	14,5	4,3	6,5	1,4	0,5								100	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3 :** Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των Εξετασθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριος , Ιούνιο και Σεπτέμβριο κατά Ασφαλιστικό Φορέα .  
**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

Μελετώντας τον πίνακα διαπιστώνουμε ότι ο Ασφαλιστικός Φορέας που υπερέχει είναι ο ΟΓΑ και για τα δύο ( 2 ) Κ.Υ. του Νομού Τρικάλων . Για το Κ.Υ. Πύλης το ποσοστό του κυμαίνεται από 75,1 % έως 78,5 % ενώ για το Κ.Υ. Φαρκαδώνας κυμαίνεται από 94,3 % έως 95,6 % συνολικά και για τα τρία ( 3 ) έτη που εξετάζουμε στην παρούσα εργασία .

Οι Ασφαλιστικοί φορείς με το μικρότερο ποσοστό Ασφαλιστικής Κάλυψης από τα άτομα Τρίτης Ηλικίας που προσήλθαν για το Κ.Υ. Φαρκαδώνας είναι το ΤΑΚΕ ( ποσοστό 0,9 % ) και για το Κ.Υ. Πύλης το ΤΑΚΕ ( ποσοστό 0,4 % ) για το 1990 , το ΤΑΞΥ και ο ΟΤΕ ( ποσοστό 0,4 % ) για το 1993 και το ΤΕΒΕ ( ποσοστό 0,5 % ) για το 1996 .

Η υπεροχή του ΟΓΑ οφείλεται στο γεγονός ότι σημερινοί ηλικιωμένοι , όταν συμμετείχαν ως Ενεργό Δυναμικό , είχαν ως κύριο τομέα απασχόλησης των Αγροτικό Τομέα . Αυτό είναι βέβαια κατανοητό εάν λάβουμε υπόψη μας την Γεωγραφική θέση του Ν. Τρικάλων και το γεγονός ότι είναι αρκετά έφορη και καλλιεργήσιμη περιοχή .

Ο Πίνακας 4.3 είναι ποσοστιαίος και για καλύτερη επεξεργασία του μπορούμε να μελετήσουμε τον ΠΙΝΑΚΑ 4.4 ( Βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2<sup>ο</sup> ) .

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

Όπως προαναφέραμε η περιοχή του Νομού Τρικάλων είναι κατεξοχήν Αγροτική και οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με την γεωργική καλλιέργεια ( στην ευρύτερη περιοχή του Κ.Υ. Φαρκαδώνας ) και με την δένδροκομία ( στην ευρύτερη περιοχή του Κ.Υ. Πύλης ) . Έτσι είναι φυσικό ο κυριότερος Ασφαλιστικός Φορέας των ατόμων Τρίτης Ηλικίας που προσήλθαν στα Κ.Υ. για εξέταση να είναι ο ΟΓΑ . Τα ποσοστά του κυμαίνονται γύρω στο 95 % για το Κ.Υ. Φαρκαδώνας και 75 έως 78 % για το Κ.Υ. Πύλης

## **ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Στην έρευνά μας γίνεται μια προσπάθεια για την καταγραφή του αριθμού και του ποσοστού των περιστατικών που σημειώθηκαν ανά συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού τα έτη 1990 , 1993 και 1996 σ' ένα δείγμα τριών μηνών ( Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο ) για εξετασθέντες άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας . Τα αποτελέσματα της έρευνας φαίνονται στον ΠΙΝΑΚΑ 4.5.



ΕΤΟΣ ΜΗΝΕΣ	ΛΟΙΠΑ																			
	Σ Υ Σ Τ Η Μ Α Τ Α Α Ν Θ Ρ Ω Π Ι Ν Ο Υ																			
	Ο Ρ Γ Α Ν Ι Σ Μ Ο Υ																			
	ΑΝΑΙ/ΚΟ		ΜΥΟΣ/ΚΟ		ΚΥΚ/ΚΟ		ΠΕΠΤΙΚΟ		ΟΥΡΟΠ/ΚΟ		ΝΕΥΡΙΚΟ		ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝΑ		ΤΡΑΥΜ/ΣΜΟΙ		ΛΟΙΠΑ		%	
	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.	ΚΥ Η.	ΚΥ Φ.
1990																				
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	26,8	26,6	5,15	4,7	18,55	18,7	13,4	14,1	6,2		7,2	7,8	2,1	1,5	9,3	4,7	11,3	21,9	39,6	56,1
ΙΟΥΝΙΟΣ	17,1	25	7,3	14,3	18,3	21,4	13,4	3,6	4,9	7,1	8,5	3,6	1,2	3,6	19,5	7,1	9,8	14,3	33,5	24,6
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	12,1	9,1	7,6	9,1	19,7	27,3	10,6	18,2	4,5	9,1	7,6	13,6	1,5		16,7	9,1	19,7	4,5	26,9	19,3
ΣΥΝΟΛΟ	19,6	22,8	6,5	7,9	18,8	21,05	12,65	12,3	5,3	3,5	7,75	7,9	1,6	1,75	14,7	6,1	13,1	16,7	100	100
1993		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	23,7	29,4	2,1	7,8	29,9	21,6	13,4	11,8	6,2	2	10,3	5,9			5,1	7,8	9,3	13,7	40,3	38,6
ΙΟΥΝΙΟΣ	15,9	26,8	4,1	17,1	27,6	14,6	14,5	4,9	8,7	14,6	8,7	7,3	2,9		10,1	2,5	7,3	12,2	28,6	31,1
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	22,6	20	5,3	5	16	15	17,3	15	4	20	10,7	5	6,7		10,7	7,5	6,7	12,5	31,1	30,3
ΣΥΝΟΛΟ	21,2	25,7	3,7	9,8	24,9	17,4	14,9	10,6	6,2	11,4	10	6,1	2,9		8,3	6,1	7,9	12,9	100	100
1996		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	22,8	40,8	12,3	13	29,8	18,5	12,3	5,5	1,7	5,5	8,8	5,5			17	3,7	5,3	7,5	28,5	38,8
ΙΟΥΝΙΟΣ	7,8	27	2,6	7,7	31,1	17,3	18,2	13,4	7,8	13,4	16,9	7,7	1,9		3,9	5,8	7,8	7,7	38,5	37,4
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	9	18,2	3,1	9,1	30,3	15,1	16,7	9,1	6,1		10,6	12,1	3,1		13,6	9,1	7,5	27,3	33	23,8
ΣΥΝΟΛΟ	12,5	30,2	5,5	10	30,5	17,3	16	9,35	5,5	7,2	12,5	8	2,5		8	5,75	7	12,2	100	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5 :** Εκατοστιαίος Αναλυτικός Πίνακας του αριθμού των Εξετασθέντων ανά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο για τους εξετασθέντες άνω των 65 ετών .

**ΠΗΓΗ :** Ιδία Έρευνα

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι στο Κ.Υ. Πύλης το 1990 το Αναπνευστικό Σύστημα είναι αυτό που έχει τα περισσότερα περιστατικά ( 19,6 % ) . Καταλαβαίνουμε ότι η Τρίτη Ηλικία είναι ιδιαίτερα ευπαθής σε βρογχίτιδες , λοιμώξεις αναπνευστικού κλπ. Το ποσοστό αυτό είναι ιδιαίτερα αυξημένο τον Ιανουάριο και φθάνει στο 26,8 % των περισσότερων περιστατικών του μήνα . Ακολουθούν περιστατικά που αφορούν το Κυκλοφορικό Σύστημα ( ποσοστό 18,8 % ) και οι Τραυματισμοί ( ποσοστό 14,7 % ) . Τα περιστατικά του Κυκλοφορικού συστήματος είναι αυξημέγα τον Ιανουάριο ( 18,55 % ) ενώ αντίθετα οι Τραυματισμοί είναι αυξημένοι τον Ιούνιο ( ποσοστό 19,5 % ) .

Το 1993 τα περισσότερα περιστατικά αφορούν το Κυκλοφορικό σύστημα ( ποσοστό 24,9 % ) όπως αρρυθμίες , προκάρδιες δυσφορίες , ταχυκαρδίες , παλαιά Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια κλπ. Τα περιστατικά αυτά στην πλειοψηφία τους εμφανίζονται τον Ιανουάριο ( ποσοστό 29,9 % ) . Όπως το Αναπνευστικό έτσι και το Κυκλοφορικό είναι συστήματα του οργανισμού τα οποία στην τρίτη ηλικία είναι ιδιαίτερα ευπαθή . Ακολουθούν περιστατικά που αφορούν το Αναπνευστικό σύστημα ( ποσοστό 21,2 % ) και το Πεπτικό Σύστημα ( ποσοστό 14,9 % ) . Τα περιστατικά του Αναπνευστικού Συστήματος παρουσιάζουν έξαρση τον Ιανουάριο ( ποσοστό 23,7 % ) ενώ τα περιστατικά του Πεπτικού Συστήματος παρουσιάζουν έξαρση τον Ιανουάριο ( ποσοστό 13,4 % ) και τον Σεπτέμβριο ( ποσοστό 17,3 % ) .

Το 1996 το Κυκλοφορικό Σύστημα έχει και πάλι τα περισσότερα περιστατικά ( 30,5 % ποσοστό ) με έξαρση των περιστατικών τον μήνα Ιούνιο ( ποσοστό 31,1 % ) . Ακολουθούν τα περιστατικά του Πεπτικού Συστήματος ( ποσοστό 16 % ) με έξαρση των περιστατικών και πάλι τον Ιούνιο ( ποσοστό 18,2 % ) . Τα περιστατικά του πεπτικού συστήματος αφορούν κυρίως γαστρορραγίες , έλκος βολβού 12/λου , χολολιθιάσεις κλπ. Ακολουθούν περιστατικά του Αναπνευστικού και Νευρικού Συστήματος ( ποσοστό 12,5 % ) . Τον Ιανουάριο το Αναπνευστικό Σύστημα παρουσιάζει τα περισσότερα περιστατικά ( ποσοστό 22,8 % ) ενώ αντίθετα το Νευρικό Σύστημα τον Ιούνιο παρουσιάζει τα περισσότερα περιστατικά ( ποσοστό 16,9 % ) . Τα Αισθητήρια Όργανα του Ανθρώπινου Οργανισμού είναι αυτά που και τις τρεις χρονιές παρουσιάζουν τα μικρότερα ποσοστά περιστατικών ( 1990 1,6 % , το 1993 2,9 % και το 1996 2,5 % ) .

Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας το 1990 το Αναπνευστικό Σύστημα είναι αυτό που έχει τα περισσότερα περιστατικά ( ποσοστό 22,8 % ) και είναι περισσότερο αυξημένο τον μήνα Ιανουάριο ( ποσοστό 26,6 % ) .Ακολουθούν περιστατικά που αφορούν το Κυκλοφορικό Σύστημα με ποσοστό 21,05 % και Λοιπά περιστατικά του ανθρώπινου οργανισμού με ποσοστό 16,7 % , που δεν κατατάσσονται στα υπόλοιπα συστήματα . Τον μήνα Ιανουάριο έχουμε τα περισσότερα περιστατικά του ανθρώπινου οργανισμού ( ποσοστό 18,7 % ) ενώ τον ίδιο μήνα έχουμε και τα περισσότερα από τα Λοιπά περιστατικά ( ποσοστό 21,9 % ) .

Το 1993 και το 1996 η κατάταξη αυτή δεν αλλάζει για τα τρία πρώτα περιστατικά που αφορούν τα συστήματα του Ανθρώπινου Οργανισμού . Το 1993 έχουμε το Αναπνευστικό Σύστημα με ποσοστό 25,7 % , το Κυκλοφορικό Σύστημα με ποσοστό 17,4 % και Λοιπά περιστατικά με ποσοστό 12,9 % . Ο Ιανουάριος είναι ο μήνας που και για τα τρία συστήματα είναι ο μήνας αιχμής , για το Αναπνευστικό με ποσοστό 29,4 % για το Κυκλοφορικό με ποσοστό 21,6 % και για Λοιπά περιστατικά με ποσοστό 13,7 % .

Το 1996 τα περιστατικά του Αναπνευστικού Συστήματος είναι σε ποσοστό 30,2 % , τα περιστατικά του Κυκλοφορικού Συστήματος φθάνουν σε ποσοστό 17,3 % και τα Λοιπά περιστατικά σε ποσοστό 12,2 % . Ο μήνας αιχμής για το Αναπνευστικό σύστημα ( με ποσοστό 40,8 % ) και για το Κυκλοφορικό ( με ποσοστό 27,3 % ) είναι ο Σεπτέμβριος . Τα Αισθητήρια Όργανα του Ανθρώπινου οργανισμού και για τις τρεις χρονιές είναι με τα μικρότερα ποσοστά ( το 1990 17,5 % , το 1993 και το 1996 με ποσοστό 0 % ) .

Στο σημείο αυτό θα πρέπει να αναφέρουμε ότι ο πληθυσμός που βρίσκεται στην ευρύτερη περιοχή και των δύο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας , ασχολείται με τις γεωργικές καλλιέργειες . Έτσι είναι φυσικό να υπάρχουν αρκετοί τραυματισμοί των ανθρώπων τους καλοκαιρινούς μήνες . Τα άτομα τρίτης ηλικίας ασχολούνται και αυτά με την γη και έτσι πολλές φορές επέρχονται αρκετοί τραυματισμοί .

Ακόμη λόγω της ηλικίας τους τα συστήματά τους είναι πιο ευπαθή στις αρρώστιες . Έτσι πολλές φορές έχουμε Λοιμώξεις Αναπνευστικού , γαστροραγίες , προκάρδιες δυσφορίες , αρρυθμίες , Ουρολοιμώξεις κλπ. Ακόμη με το πέρασμα των χρόνων παρουσιάζεται Οσφυαλγία , Ισχιαλγία κλπ. Ενώ στα Λοιπά περιστατικά κατατάσσουμε τις ενεσθεραπείες που γίνονται , τις διάφορες ιώσεις που δεν δικαιολογείται η προέλευσή τους , τα τσιμπήματα από διάφορα έντομα κλπ.



Ο πίνακας 4.5 είναι ο ποσοστιαίος πίνακας και για καλύτερη επεξεργασία του μπορούμε να μελετήσουμε τον ΠΙΝΑΚΑ 4.6 ( Βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2<sup>ο</sup> ) . Παρακάτω δίνεται συγκεντρωτικός πίνακας των Συστημάτων του Ανθρώπινου Οργανισμού για το Κ.Υ. Πύλης και το Κ.Υ. Φαρκαδώνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά σειρά ζήτησης ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 4.7 ) .

ΕΤΗ	1990		1993		1996	
	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	Κ.Υ. ΦΑΡΚΩΝΑΣ	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	Κ.Υ. ΦΑΡΚΩΝΑΣ	ΚΥ ΠΥΛΗΣ	Κ.Υ. ΦΑΡΚΩΝΑΣ
ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ						
1	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.
2	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΚΥΚΛΟΦΟΡ.
3	ΤΡΑΥΜΑΤ.	ΛΟΙΠΑ	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΛΟΙΠΑ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.	ΛΟΙΠΑ
4	ΛΟΙΠΑ	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΟΥΡΟΠΟΓ.	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΜΥΟΣΚΕΛ.
5	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΜΥΟΣΚΕΛ.	ΤΡΑΥΜΑΤ.	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΤΡΑΥΜΑΤ.	ΠΕΠΤΙΚΟ
6	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΛΟΙΠΑ	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤ.	ΛΟΙΠΑ	ΝΕΥΡΙΚΟ
7	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤ.	ΤΡΑΥΜΑΤ.	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓ.	ΤΡΑΥΜΑΤ.	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓ.	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓ.
8	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓ	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓ.	ΜΥΟΣΚΕΛ.	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΜΥΟΣΚΕΛ.	ΤΡΑΥΜΑΤΕ
9	ΑΙΣ. ΟΡΓΑΝΑ	ΑΙΣ. ΟΡΓΑΝΑ	ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝ.	ΑΙΣ. ΟΡΓΑΝΑ	ΑΙΣ. ΟΡΓΑΝΑ	ΑΙΣ. ΟΡΓΑΝΑ

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7 :** Συγκεντρωτικός πίνακας των περιστατικών του προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας ανά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρώντας και καταγράφοντας το ποσοστό των περιστατικών που σημειώθηκαν ανά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας διαπιστώνουμε ότι στο Κ.Υ. Πύλης αρκετά περιστατικά αφορούν το Κυκλοφορικό Σύστημα και ακολουθεί το Αναπνευστικό , το Πεπτικό και οι Τραυματισμοί . Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα περισσότερα αφορούσαν το Αναπνευστικό Σύστημα με δεύτερο το Κυκλοφορικό και στην συνέχεια τα Λοιπά . Περιστατικά που αφορούν τα Αισθητήρια Όργανα και για τα δύο ( 2 ) Κ.Υ. βρίσκονται στην τελευταία θέση .



## ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ

Καταγράφοντας τα περιστατικά που σημειώθηκαν ανά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού στο Κ.Υ Πύλης και Φαρκαδώνας διαπιστώνουμε ότι υπάρχουν αρκετά περιστατικά που αφορούσαν το Κυκλοφορικό Σύστημα και το Αναπνευστικό . Οι πιθανές ερμηνείες που θα μπορούσαν να δοθούν είναι οι εξής :

- Στην ευρύτερη περιοχή του Κ.Υ. Φαρκαδώνας οι κάτοικοι ασχολούνται με τις γεωργικές καλλιέργειες και βρίσκονται εκτεθειμένοι στις καιρικές συνθήκες και στα φυτοφάρμακα που χρησιμοποιούν στην δουλειά τους . Έτσι έχουν έντονα Αναπνευστικά ( Βρογχικό Άσθμα , ΧΑΠ κλπ ) και Κυκλοφορικά προβλήματα ( αρρυθμίες , ταχυκαρδίες κλπ . ) . Περιστατικά που αφορούν προβλήματα στα Αισθητήρια Όργανα δεν έχουν καταγραφεί όπως δεν έχουν καταγραφεί περιστατικά Τραυματισμών .
- Στην περιοχή του Κ.Υ. Πύλης οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με την δένδροκομία . Ενώ τα προβλήματα του Αναπνευστικού Συστήματος ήταν αυξημένα ( λόγω φυτοφαρμάκων που χρησιμοποιούσαν ) αρχίζουν να μειώνονται . Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι προσέχουν περισσότερο με τα φυτοφάρμακα . Έχουμε αύξηση των περιστατικών που αφορούν το Κυκλοφορικό Σύστημα αλλά και το Πεπτικό Σύστημα ( γαστρορραγίες , χολολιθιάσεις κλπ. ) . Ενώ το 1990 είχαμε αρκετούς τραυματισμούς στην συνέχεια μειώνονται γιατί οι Ηλικιωμένοι προσέχουν περισσότερο .

## Τελικά Συμπεράσματα

Στην έρευνα που έγινε στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας σκοπός μας ήταν να προσδιορισθεί το ποσοστό πελατειακής κίνησης της Τρίτης Ηλικίας που προσήλθε και εξετάστηκε στο Κ.Υ. σε αντιδιαστολή με το σύνολο του πληθυσμού που προσήλθε σ' αυτά κατά τα έτη 1990 ,1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο . Επίσης σκοπός μας ήταν να προσμετρηθούν και ορισμένοι άλλοι παράγοντες όπως :

α) το ποσοστό των Ηλικιωμένων Ανδρών και Γυναικών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας .

β) το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων ,  
γ) το είδος των ασθενειών που « φιλοξενήθηκαν » ανά μήνα και ετησίως στα δύο (2) Κ.Υ.

Λαμβάνοντας υπόψη μας όλα τα παραπάνω οδηγούμαστε στα εξής συμπεράσματα :

- Στο Κ.Υ. Πύλης τα περιστατικά των ατόμων που προσέρχονται για ζήτηση υπηρεσιών υγείας παρουσιάζουν μια συνεχή μείωση από το 1990 έως και το 1996 και αυτή η μείωση είναι αισθητή και στα άτομα Τρίτης Ηλικίας . Ενώ αντίθετα στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα περιστατικά παρουσιάζουν μια αύξηση το 1993 και στη συνέχεια μια μικρή μείωση το 1996 ( τα περιστατικά το 1996 είναι μεγαλύτερα από το 1990 ) . Η αυξομείωση αυτή επηρεάζει άμεσα και τα άτομα Τρίτης Ηλικίας .
- Στο Κ.Υ. Πύλης το σύνολο των εξετασθέντων Ηλικιωμένων είναι Άνδρες (ποσοστό 51 % το 1990 , ποσοστό 58 % το 1993 και ποσοστό 51 % το 1996 ) έναντι των Γυναικών ( ποσοστό 49 % το 1990 , ποσοστό 42 % το 1993 και ποσοστό 49 % το 1996 ) . Στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας υπερέχουν οι Γυναίκες τα πρώτα χρόνια ( ποσοστό 59 % το 1990 , ποσοστό 50 % το 1993 και ποσοστό 50 % το 1996 ) έναντι των Ανδρών ( ποσοστό 41 % το 1990 , ποσοστό 50 % το 1993 και ποσοστό 50 % το 1996 ) .
- Ο Ασφαλιστικός Φορέας που υπερέχει και στα δύο ( 2 ) Κ.Υ. αλλά και στις τρεις χρονιές (1990 , 1993 , 1996 ) είναι ο **Ο.Γ.Α.** και με αρκετά μεγάλο ποσοστό . Δηλαδή στο Κ.Υ. Πύλης το 1990 ήταν 75,1 % , το 1993 75,1 % και το 1996 78,5 % ενώ το Κ.Υ. Φαρκαδώνας το 1990 ήταν 95,6 % , το 1993 95,5 % και το 1996 ήταν 94,3 % . Ακολουθεί με μικρότερα ποσοστά το **Ι.Κ.Α.** ενώ οι άλλοι Ασφαλιστικοί Φορείς έχουν πάρα πολύ μικρά ποσοστά . Για παράδειγμα στο Κ.Υ. Πύλης το 1996 το **Τ.Ε.Β.Ε.** είχε 0,5 % ποσοστό .
- Τα άτομα που προσήλθαν για παροχή υπηρεσιών υγείας στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας παρουσίαζαν προβλήματα που αφορούσαν το Αναπνευστικό , το Κυκλοφορικό και το Πεπτικό Σύστημα .Ενώ δεν έχουμε αρκετά περιστατικά που να αφορούν το Ουροποιογεννητικό και το Μυοσκελετικό Σύστημα καθώς και τα Αισθητήρια Όργανα .

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ**

# **ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

- 5.1** Εισαγωγή
- 5.2** Υλικό και Μέθοδος
- 5.3** Αποτελέσματα Έρευνας
- 5.4** Τελικά Συμπεράσματα

## 5.1 Εισαγωγή

Στην παρούσα έρευνα γίνεται προσπάθεια να προσδιοριστεί η πελατειακή κίνηση ατόμων τρίτης ηλικίας , που νοσηλεύτηκαν στις κλινικές του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Τρικάλων σε αντιδιαστολή με το σύνολο του πληθυσμού που νοσηλεύτηκε σ' αυτό . Τα στοιχεία αυτά αντλήθηκαν από το Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών του Γ.Ν.Ν.Τ. και αφορούσαν τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .

Στόχος της έρευνας είναι να μελετηθούν :

- α) Το σύνολο των ατόμων που νοσηλεύτηκαν στο Γ.Γ.Ν.Τ. ανεξαρτήτου ηλικίας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996
- β) Το σύνολο των ατόμων άνω των 65 ετών που νοσηλεύτηκαν τα ίδια έτη
- γ) Το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που νοσηλεύτηκαν τα παραπάνω έτη
- δ ) Το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- ε ) Το είδος των ασθενειών που « φιλοξενήθηκαν » στο Γ.Ν.Ν.Τ. και αφορούσε την Τρίτη ηλικία
- στ ) Ο Χρόνος Νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 – 64 και 65 και άνω .

## 5.2 Υλικό και Μέθοδος

Το υλικό της παρούσας έρευνας αντλήθηκε από το Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών , βιβλίο το οποίο υπάρχει στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών , τμήμα της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν.Τ. και αφορά τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .

Το Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών είναι βιβλίο στο οποίο καταγράφονται ανά έτος όλοι οι εσωτερικοί ασθενείς , δηλαδή οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στις κλινικές του Νοσοκομείου . Το βιβλίο αυτό είναι ένα « μηχανογραφημένο » έντυπο ( Βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3<sup>ο</sup> ) και περιλαμβάνει στοιχεία όπως , το ονοματεπώνυμο του ασθενούς , την ηλικία του , τον τόπο διαμονής του , την ημερομηνία εισόδου και εξόδου του από το Γ.Ν.Ν. , την διάγνωση της ασθένειας , το τμήμα στο οποίο νοσηλεύτηκε ο ασθενής , ο αριθμός ημερών νοσηλείας και ο ασφαλιστικός φορέας του .

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η κατά μήνα καταγραφή του συνόλου των ατόμων που προσήλθαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. για τα έτη 1990 , 1993



και 1996 και ο διαχωρισμός αυτού σε δύο μεγάλες ομάδες , στην ομάδα κάθε ηλικίας και την ομάδα άνω των 65 ετών .

Στα πλαίσια της έρευνας επιδιώκεται ο προσδιορισμός :

- του ποσοστού των ηλικιωμένων ατόμων που νοσηλεύθηκαν κάθε ηλικίας .
- του ποσοστού των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έτυχαν υγειονομικής φροντίδας από το Γ.Ν.Ν.Τ.
- η ανά μήνα καταγραφή των προβλημάτων υγείας που παρουσίασαν οι ηλικιωμένοι που νοσηλεύτηκαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. - ξεχωριστά για τα δύο χρόνια , και γίνεται μια προσπάθεια σύγκρισης αυτών των αποτελεσμάτων , με σκοπό να δούμε ποιους μήνες παρουσιάζονται έξαρση των προβλημάτων υγείας και ποια συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού αφορούν .
- του χρόνου νοσηλείας των νοσηλευτών ηλικία 0 – 64 ετών και 65 και άνω .

### **5.3 Αποτελέσματα Έρευνας**

Τα αποτελέσματα της έρευνας μας παρουσιάζονται αναλυτικά με τη βοήθεια των ΠΙΝΑΚΩΝ 5.1 έως 5.8

## **ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ( ΣΥΝΟΛΟ – ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ )**

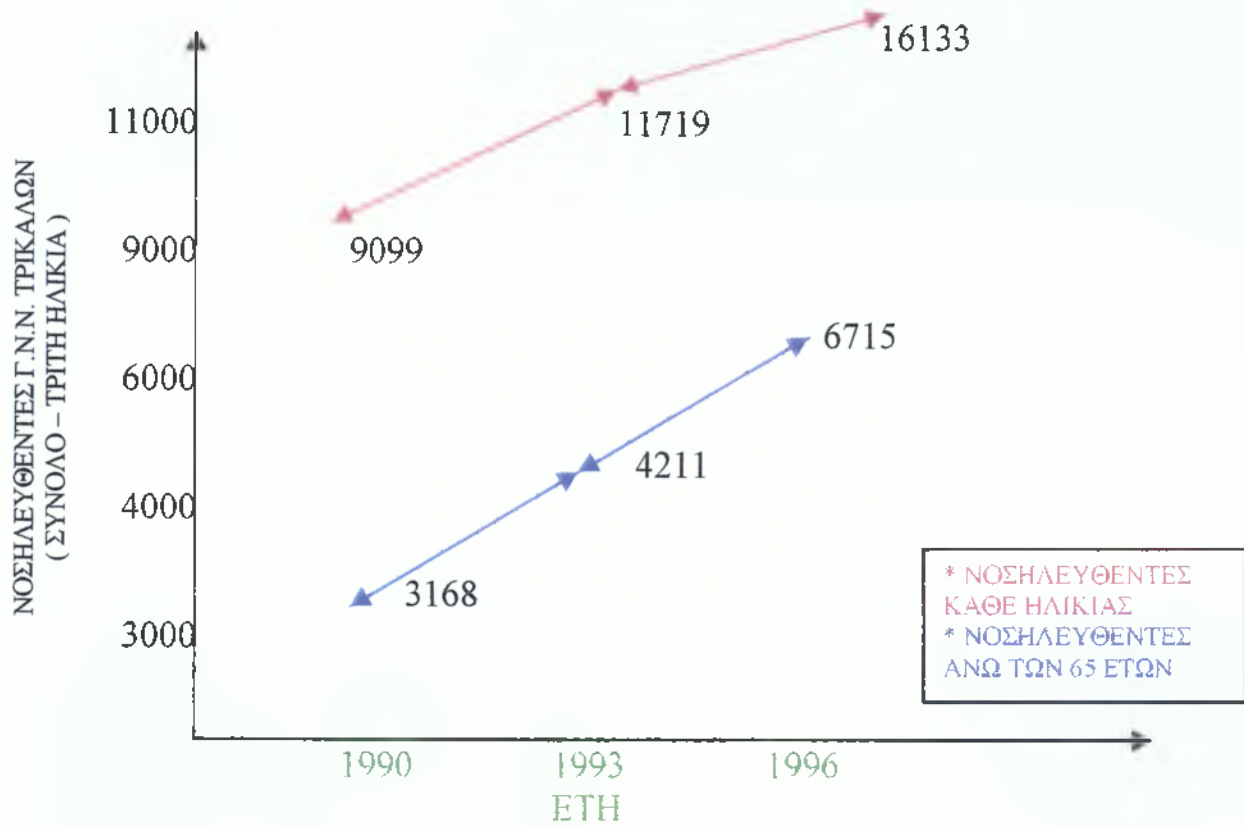
Το σύνολο των νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 καθώς και οι νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών τα ίδια έτη παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα ( **Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.1** )

Παρατηρώντας τον πίνακα 5.1 διαπιστώνουμε ότι το 1990 είχαμε 9099 νοσηλευθέντες , το 1993 αυξήθηκαν στους 11.719 νοσηλευθέντες και το 1996 φθάσανε τους 16.133 . Παράλληλα με την αύξηση αυτή έχουμε και αύξηση των νοσηλευθέντων ατόμων άνω των 65 ετών . Το 1990 ήταν 3168 άτομα ( ποσοστό 34,8 % ) το 1993 φθάνανε τα 4211 άτομα ( ποσοστό 35,9 % ) και τελικά το 1996 νοσηλεύθηκαν 6715 άτομα ( ποσοστό 41,6 % ) ( **Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.1** )

ΕΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	ΜΗΝΕΣ		1 <sup>ο</sup>		2 <sup>ο</sup>		3 <sup>ο</sup>		4 <sup>ο</sup>		5 <sup>ο</sup>		6 <sup>ο</sup>		7 <sup>ο</sup>		8 <sup>ο</sup>		9 <sup>ο</sup>		10 <sup>ο</sup>		11 <sup>ο</sup>		12 <sup>ο</sup>		ΣΥΝΟΛΟ													
		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%												
<b>1990</b>																																								
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΚΑΘΕ ΗΛΙΚΙΑΣ	812	8,9	689	7,6	762	8,4	779	8,6	794	8,7	751	8,3	783	8,6	806	8,8	738	8,1	778	8,5	745	8,2	662	7,3	9099	100	256	31,8	241	32,7	268	34,4	266	35,7	250	37,8	3168	34,8		
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	312	38,4	273	39,6	271	35,6	272	35	260	32,7	264	35,1	235	30	1039	8,9	967	8,3	987	8,4	1071	9,1	1033	8,8	1171	100	9													
<b>1993</b>																																								
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΚΑΘΕ ΗΛΙΚΙΑΣ	910	7,8	843	7,2	986	8,4	896	7,7	1012	8,6	1012	8,6	963	8,2	323	31,1	336	34,7	394	40	378	35,3	404	39,1	4211	35,9														
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	373	41	323	38,3	345	35	331	37	348	34,4	326	32,2	330	34,3	1387	8,6	1370	8,5	1419	8,8	1342	8,3	1196	7,4	1613	100	3													
<b>1996</b>																																								
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΚΑΘΕ ΗΛΙΚΙΑΣ	1379	8,5	1291	8	1385	8,6	1335	8,3	1413	8,8	1295	7,5	1401	8,7	493	35,5	572	41,7	584	41,1	583	43,4	482	40,3	6715	41,6														
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	568	41,2	546	42,3	607	43,8	569	42,6	638	45,2	514	42,3	559	40																										

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1 :** Μηνιαίος Εκατοστιαίος Αναλυτικός Πίνακας των Νοσηλευθέντων ( Σύνολο - Τρίτη Ηλικία ) στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων το έτος 1990 , 1993 και 1996 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.1 :** Κίνηση Νοσηλευθέντων Ατόμων του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων (Σύνολο – Τρίτη Ηλικία ) για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .  
**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρούμε ότι κατά την περίοδο 1990 – 1996 παρουσιάζεται μια συνεχή αύξηση των Νοσηλευθέντων Ατόμων που φθάνει το 77 % . Η αύξηση αυτή επέρχεται και στα Νοσηλευθέντα άτομα Τρίτης Ηλικίας η οποία φθάνει στο 111 % .

Το σύνολο Νοσηλευθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας ενώ το 1990 ήταν 34,8 % , το 1993 ήταν στο 35,9 % και το 1996 φθάνει το 41,6 % επί του συνόλου των Νοσηλευθέντων .

## **ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ**

Η σταδιακή αύξηση των Νοσηλευθέντων Ατόμων για την περίοδο 1990 – 1996 ( 77 % ) καθώς και η σταδιακή αύξηση των Νοσηλευθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας ( +11 % ) οφείλεται σε διάφορους παράγοντες . Οι πιθανότερες ερμηνείες που μπορούμε να δώσουμε είναι οι εξής :

- Οι άνθρωποι πηγαίνουν πιο συχνά στο Νοσοκομείο για παροχή υπηρεσιών υγείας . Νιώθουν μεγάλη ανησυχία για την πορεία της υγείας τους , τόσο οι ασθενείς όσο και οι συγγενείς τους , και ζητούν περισσότερες υπηρεσίες υγείας .
- Το ανοσοποιητικό σύστημα των ατόμων Τρίτης Ηλικίας είναι επιβαρημένο λόγω δουλειάς τόσων χρόνων , λόγω της ηλικίας τους , λόγω των κλιματολογικών συνθηκών κλπ. Πηγαίνουν πιο συχνά στο Νοσοκομείο και χρειάζονται περισσότερη παρακολούθηση και φροντίδα από το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό .
- Οι Νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών προσφεύγουν περισσότερο στις Δευτεροβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας ( Νοσοκομείο ) γιατί πιστεύουν ότι εκεί θα αντιμετωπισθεί το πρόβλημά τους πιο σωστά .

## **ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ**

Παρακάτω γίνεται μια προσπάθεια διαχωρισμού κατά φύλο τόσο του συνόλου των νοσηλευθέντων όσο και των ηλικιωμένων άνω των 65 ετών που νοσηλεύτηκαν για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.2 )



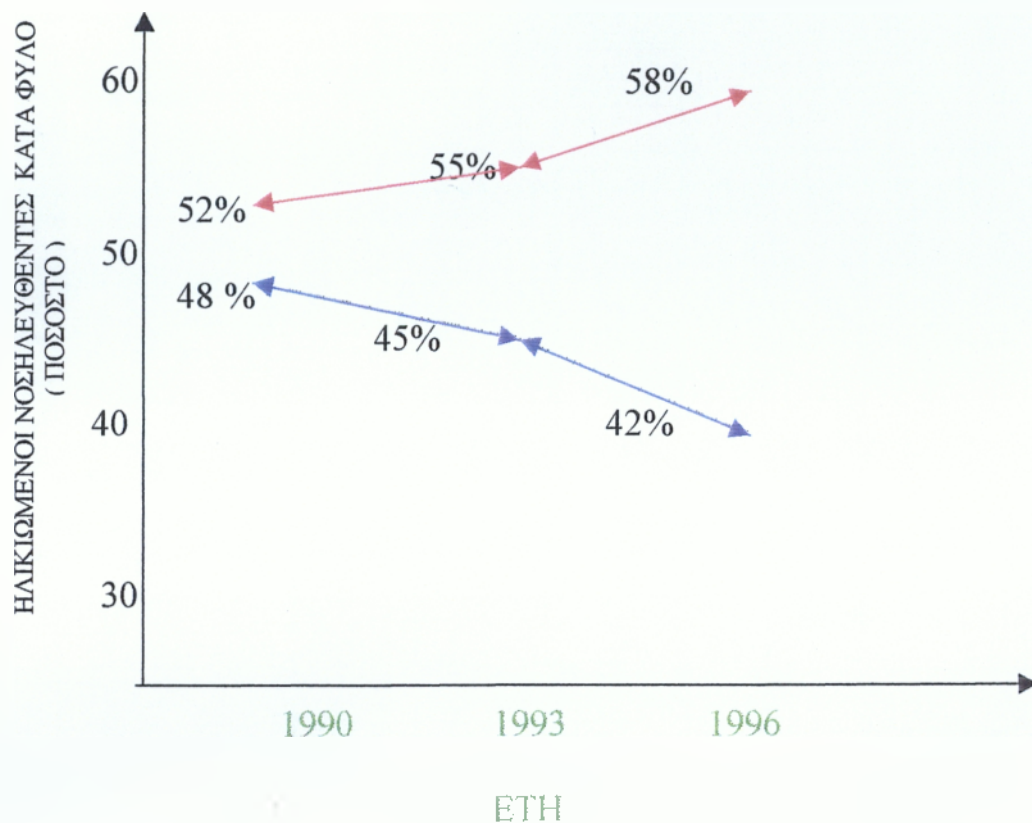
ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ				ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ						
	ΣΥΝΟΛΟ	♂	%	♀	%	ΣΥΝΟΛΟ	♂	%	♀	%	
1990	9099	4851	53	4248	47	3168	34,8	1659	52	1509	48
1993	11719	6457	55	5262	45	4211	35,9	2308	55	1903	45
1996	16133	9149	57	6984	43	6715	41,6	3921	58	2794	42

♂ Άνδρες  
♀ Γυναίκες

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2 :** Εκατοστιαίος Αναλυτικός Πίνακας των Νοσηλευθέντων ( Σύνολο – Τρίτη Ηλικία ) στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά Φύλο .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε στην πλειοψηφία τους οι Νοσηλευόμενοι είναι Άνδρες και για τα τρία έτη ( ποσοστό 53 % το 1990 , ποσοστό 55 % το 1993 και ποσοστό 57 % το 1996 ) ενώ οι γυναίκες ακολουθούν με μικρότερα ποσοστά ( το 1990 ήταν 47 % , το 1993 ήταν 45 % και το 1996 φθάσανε το 43 % ) . Οι ηλικιωμένοι Νοσηλευθέντες ακολουθούν τον διαχωρισμό κατά φύλο με το γενικό σύνολο . Δηλαδή και πάλι στην πλειοψηφία τους είναι Άνδρες ( το 1990 με ποσοστό 52 % , το 1993 με ποσοστό 55 % και το 1996 με ποσοστό 58 % ) ενώ τα ποσοστά των γυναικών είναι μικρότερα ( το 1990 ήταν 48 % , το 1993 ήταν 45 % και το 1996 ήταν 42 % ) . ( Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.2 )



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.2 :** Κίνηση Νοσηλευθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας κατά φύλο στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων για τα έτη 1990 , 1993 και 1996

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ**

Κατά την χρονική περίοδο 1990 – 1996 το σύνολο των Νοσηλευθέντων που προσήλθαν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων συνεχώς αυξάνεται . Αυτό έχει σαν άμεσο αποτέλεσμα και την αύξηση των Νοσηλευθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας . Στην πλειοψηφία τους τα Νοσηλευθέντα άτομα ( Σύνολο και Τρίτη Ηλικία ) είναι Άνδρες . Το ποσοστό των Νοσηλευθέντων

Ανδρών Τρίτης Ηλικίας ενώ το 1990 ήταν 52 % , το 1993 αυξήθηκε στο 55 % και το 1996 έφθασε το 58 % . Έχουμε μια αύξηση 3 % ανά τριετία .

## **ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ**

Ο αριθμός των Νοσηλευθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας αυξάνεται την περίοδο 1990 – 1996 . Στην πλειοψηφία τους είναι Άνδρες και έχουμε μια αύξηση 6 % από το 1990 έως και το 1996 . Οι πιθανές ερμηνείες που θα μπορούσαν να ειπωθούν είναι :

- Ο Νομός Τρικάλων είναι Αγροτική περιοχή και οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με την καλλιέργεια της γης . Είναι καθημερινά εκτεθειμένοι στα καιρικά φαινόμενα ( βροχή , ήλιο κλπ. ) η δουλειά που κάνουν έχει αρκετές δυσκολίες , χρησιμοποιούν φάρμακα για τις καλλιέργειες τους κλπ. Όλα αυτά επηρεάζουν την υγεία τους και οδηγούν στην βαθμιαία εξασθένηση του ανοσοποιητικού τους συστήματος .
- Οι Άνδρες συνεχίζουν να δουλεύουν και μετά την συνταξιοδότησή τους . Η υγεία τους επιβαρύνεται άμεσα και τα προβλήματα υγείας που έχουν , με το πέρασμα των χρόνων , απαιτούν άμεση επίλυση .
- Οι Γυναίκες μετά την συνταξιοδότησή τους ασχολούνται με τις δουλειές του σπιτιού μαζί με τη νύφη ή την κόρη τους . Η υγεία τους είναι επιβαρημένη λόγω ηλικίας και λόγω δουλειάς που κάνανε τόσα χρόνια όμως προσέχουν και δεν κουράζονται .

## **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Όπως είναι γνωστό ο Νομός Τρικάλων είναι κατεξοχήν Αγροτικός Νομός και οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με τον Αγροτικό Τομέα . Έτσι είναι φυσικό ο Ο.Γ.Α. να είναι ο κύριος Ασφαλιστικός Φορέας των περισσότερων Νοσηλευομένων Ατόμων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων και τα τρία έτη (1990 , 1993 , 1996 ) [ Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.3 ]

ΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	1990		1993		1996	
	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦΑΛ. ΦΟΡΕΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑ
ΟΓΑ	2442	77.1	3098	73.6	4848	72.2
ΙΚΑ	469	14.8	767	18.21	1375	20.48
ΤΕΒΕ	135	4.3	203	4.82	278	4.14
ΔΥ	31	0.97	30	0.71	37	0.56
ΑΠΟΡΙΑΣ	14	0.44	15	0.36	36	0.54
ΠΛΗΡΩΣΕ	1	0.03	6	0.14	12	0.18
ΤΑΠ - ΟΤΕ	5	0.16	12	0.28	12	0.18
ΤΣΑΥ	2	0.06	5	0.12	35	0.53
ΤΑΚΕ	14	0.44	17	0.4	6	0.09
ΑΝΑΠ. ΠΟΛ.	30	0.95	5	0.12	14	0.21
ΤΑΠ - ΕΤΕ	1	0.03	1	0.02	1	0.01
ΤΑΕ	6	0.019	8	0.19	4	0.06
ΤΑΞΥ			1	0.02		
ΑΤΕ	2	0.06	5	0.12	8	0.12
ΒΟΡ. ΗΠΕΙΡ.			3	0.07	2	0.03
ΤΥΔΚΥ	7	0.2	14	0.33	13	0.19
ΔΕΗ	2	0.06	3	0.07	7	0.1
ΤΥΔΕ	3	0.09	5	0.12	8	0.12
ΤΑΠ - ΟΣΕ	1	0.03	4	0.09	13	0.19
ΝΑΤ	1	0.03			2	0.03
ΤΥΠΕΤ			1	0.02	1	0.01
ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΙ			7	0.17		
ΤΣΜΕΔΕ			1	0.02		
ΣΜΥ						
ΤΑΜ. ΛΙΜΕΝΕΡΓ.					1	0.01
ΤΑΣ					1	0.01
ΤΣΑ	2	0.06			1	0.01
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>3168</b>	<b>100%</b>	<b>4211</b>	<b>100%</b>	<b>6715</b>	<b>100%</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3 :** Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των Νοσηλευθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά Ασφαλιστικό Φορέα .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



Ο ΟΓΑ και για τα τρία έτη καλύπτει ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 72,2 % έως 77,1 % και ακολουθεί το ΙΚΑ με ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 14,8 % και 20,48 % . Ως τρίτος ασφαλιστικός φορέας έρχεται το ΔΥ με ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 4,14 % και 4,82 % . Υπάρχουν και κάποιοι ασφαλιστικοί φορείς οι οποίοι δεν παρουσιάζουν σχεδόν καθόλου Νοσηλευόμενους . Τέτοια είναι το ΤΑΣ , το ΤΣΑ , το ΤΑΞΥ , το ΤΥΠΙΕΤ κλπ. Ο ΟΓΑ υπερέχει σαν Ασφαλιστικός Φορέας γιατί ο Αγροτικός Τομέας , όπως προαναφέραμε , είναι ο κύριος τομέας απασχόλησης του πληθυσμού του Νομού Τρικάλων αλλά και των σημερινών ηλικιωμένων στα χρόνια που συμμετείχαν ως ενεργό δυναμικό .

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

Ο ΟΓΑ , όπως προαναφέραμε , είναι ο κυριότερος ασφαλιστικός φορέας των Νοσηλευθέντων ατόμων Τρίτης Ηλικίας του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων αλλά παρατηρούμε ότι έχει πτωτική τάση . Το 1990 το ποσοστό του κυμαίνονταν στο 77,1 % , το 1993 έφθασε στο 73,6 % και το 1996 τελικά κατέληξε στο 72,2 % . Ενώ αντίθετα το ποσοστό του ΙΚΑ από 14,8 % το 1990 , έφθασε στο 18,2 % το 1993 και τελικά κατέληξε το 1996 στο 20,48 % . Η μείωση του ΟΓΑ μας δείχνει ότι αρκετός πληθυσμός εγκαταλείπει τον Αγροτικό Τομέα και απασχολείται σε άλλους τομείς , οι οποίοι του προσφέρουν πιο σίγουρο εισόδημα ώστε να μπορεί να αντεπεξέρθει στις ανάγκες της οικογένειας του που συνεχώς αυξάνονται με το πέρασμα των χρόνων .

## ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ

Ο Νομός των Τρικάλων είναι κατεξοχήν Αγροτικός Νομός , οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με τον Αγροτικό Τομέα και αυτό έχει σαν επακόλουθο ο κυριότερος Ασφαλιστικός Φορέας να είναι ο Ο.Γ.Α. Για την περίοδο 1990 – 1996 που μελετάμε παρατηρούμε μείωση 5 % του Ο.Γ.Α. ως κύριου Ασφαλιστικού φορέα . Παράλληλα έχουμε αύξηση του ποσοστού των υπολοίπων ασφαλιστικών φορέων ( π.χ. ΙΚΑ αύξηση 6 % ) . Οι πιθανότερες ερμηνείες είναι οι ακόλουθες :

- Όπως προαναφέραμε , μεγάλος αριθμός των κατοίκων του Νομού απασχολούνταν στον Αγροτικό Τομέα . Το εισόδημά τους λόγω καιρικών συνθηκών και λόγω μεγάλων οικογενειών ( μέσα στο ίδιο σπίτι διαμένουν οι

γονείς με τα παιδιά τους τα οποία είναι παντρεμένα και έχουν δικά τους παιδιά . Έτσι η οικογένεια περιλαμβάνει 10 έως 15 άτομα ) αρχίζει να μειώνεται . Αρκετά άτομα εγκαταλείπουν την καλλιέργεια της γης και πηγαίνουν στις μεγάλες πόλεις για δουλειά . Αρχίζουν να δουλεύουν σε διάφορες Δημόσιες Υπηρεσίες , να κάνουν Ελεύθερα Επαγγέλματα ( Ηλεκτρολόγοι , Μηχανολόγοι κλπ. ) .

- Η μείωση 5 % του ποσοστού του Ο.Γ.Α. κατά την περίοδο 1990 – 1996 για Νοσηλευόμενους άνω των 65 ετών είναι απολύτως φυσιολογική γιατί οι σημερινοί ηλικιωμένοι είναι αυτοί οι οποίοι πριν κάποια χρόνια , ως ενεργό δυναμικό εγκαταλείπανε τα χωριά και πηγαίνανε στις πόλεις για δουλειά .

## ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ

Στη συνέχεια της έρευνάς μας γίνεται μια προσπάθεια μηνιαίας καταγραφής του αριθμού των περιστατικών και του ποσοστού των περιστατικών που σημειώθηκαν κατά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού για το σύνολο των ηλικιωμένων ασθενών άνω των 65 ετών που νοσηλεύθηκαν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996. ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.4 – 5.5 – 5.6 )

ΜΗΝΕΣ	1 <sup>ο</sup>		2 <sup>ο</sup>		3 <sup>ο</sup>		4 <sup>ο</sup>		5 <sup>ο</sup>		6 <sup>ο</sup>		7 <sup>ο</sup>		8 <sup>ο</sup>		9 <sup>ο</sup>		10 <sup>ο</sup>		11 <sup>ο</sup>		12 <sup>ο</sup>		ΣΥΝΟΛΟ				
		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%	
ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ																													
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	78	25	75	27,5	57	21	45	16,5	47	18,1	35	13,3	29	12,3	45	17,6													
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	11	3,5	11	4	8	3	6	2,2	8	3,1	10	3,8	8	3,4	3	1,2													
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	84	26,9	62	22,7	60	22,1	79	29	68	26,1	71	26,8	77	32,8	68	26,6													
ΠΕΠΤΙΚΟ	55	17,6	43	15,7	49	18,1	48	17,6	49	18,8	67	25,4	48	20,4	59	23													
ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ	5	1,6	21	7,7	34	12,5	36	13,3	23	8,8	25	9,5	20	8,5	29	11,3													
ΝΕΥΡΙΚΟ	18	5,8	14	5,2	13	4,8	11	4,1	8	3,1	9	3,4	4	1,7	12	4,7													
ΔΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ	2	0,7	2	0,7	2	0,8	2	0,7	3	1,2	1	0,4	3	1,3	5	2													
ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	24	7,7	14	5,2	22	8,1	23	8,5	27	10,4	24	9,1	22	9,4	21	8,2													
ΛΟΙΠΑ	35	11,2	31	11,3	26	9,6	22	8,1	27	10,4	22	8,3	24	10,2	14	5,4													
ΣΥΝΟΛΟ	312		273		271		272		260		26		235		256														
							</																						



ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ	ΜΗΝΕΣ		1 <sup>ο</sup>		2 <sup>ο</sup>		3 <sup>ο</sup>		4 <sup>ο</sup>		5 <sup>ο</sup>	
		%		%		%		%		%		%
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	74	19,8	71	22	75	21,7	50	15,1	60			
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	17	4,5	12	3,7	15	4,3	28	8,5	21			
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	90	24,2	88	27,3	87	25,2	93	28,1	102			
ΠΕΠΤΙΚΟ	81	21,7	47	14,5	60	17,4	64	19,3	60			
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	31	8,3	28	8,7	25	7,2	21	6,3	30			
ΝΕΥΡΙΚΟ	17	4,6	19	5,9	13	3,8	13	4	11			
ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ	3	0,8	5	1,5	2	0,6	2	0,6	1			
ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	34	9,1	35	10,8	30	8,7	33	10	24			
ΛΟΙΠΑ	26	7	18	5,6	38	11,1	27	8,1	39			
ΣΥΝΟΛΟ	373		323		345		331		348			

6 <sup>ο</sup>		7 <sup>ο</sup>		8 <sup>ο</sup>		9 <sup>ο</sup>		10 <sup>ο</sup>		11 <sup>ο</sup>		12 <sup>ο</sup>		ΣΥΝΟΛΟ	
	%		%		%		%		%		%		%		%
39	12	47	14,2	55	17,1	53	15,8	48	12,2	59	15,6	66	16,3	697	16,5
8	2,5	7	2,1	9	2,8	6	1,8	13	3,3	13	3,4	6	1,5	155	3,7
111	34,1	106	32,1	85	26,3	90	26,8	120	30,5	108	28,5	110	27,2	1190	28,3
74	22,7	63	19,1	72	22,3	56	16,7	66	16,7	56	14,8	87	21,5	786	18,7
22	6,7	33	10	25	7,7	45	13,4	74	18,8	64	17	57	14,1	455	10,8
6	1,8	4	1,2	10	3,1	6	1,8	5	1,3	11	3	7	1,7	122	2,9
2	0,6	1	0,3	1	0,3	2	0,6	3	0,8	2	0,5			24	0,6
29	8,9	43	13,1	41	12,7	46	13,7	29	7,4	30	8	32	8	406	9,6
35	10,7	26	7,9	25	7,7	32	9,4	36	9	35	9,2	39	9,7	376	8,9
326		330		323		336		394		378		404		4211	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.5 :** Μηνιαίος Εκατοστιαίος Αναλυτικός Πίνακας των περιστατικών κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που σημειώθηκαν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων το 1993 για Νοσηλεύόμενους άνω των 65 ετών .

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ	ΜΗΝΕΣ		1 <sup>ο</sup>		2 <sup>ο</sup>		3 <sup>ο</sup>		4 <sup>ο</sup>		5 <sup>ο</sup>	
		%		%		%		%		%		%
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	66	11,6	91	16,7	114	18,8	85	15	78			
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	13	2,3	7	1,3	4	0,7	7	1,2	11			
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	132	23,2	138	25,3	140	23,1	147	25,8	132			
ΠΕΠΤΙΚΟ	87	15,3	88	15	115	18,9	100	17,6	136			
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	118	20,8	103	18,9	101	16,6	106	18,6	133			
ΝΕΥΡΙΚΟ	26	4,6	17	3,1	24	3,9	24	4,2	21			
ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ	39	6,9	33	6	36	5,9	34	6	39			
ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	66	11,1	60	7,3	66	7,8	34	6	60			
ΛΟΙΠΑ	41	7,2	35	6,4	27	4,5	32	5,6	28			
ΣΥΝΟΛΟ	368		346		607		369		638			

6 <sup>ο</sup>		7 <sup>ο</sup>		8 <sup>ο</sup>		9 <sup>ο</sup>		10 <sup>ο</sup>		11 <sup>ο</sup>		12 <sup>ο</sup>		ΣΥΝΟΛΟ	
	%		%		%		%		%		%		%		%
58	11,3	62	11,1	67	13,6	65	11,4	67	11,5	79	13,9	65	13,5	897	13,3
8	1,5	4	0,7	8	1,6	5	1	8	1,4	12	2,1	8	1,6	95	1,4
126	24,5	111	19,9	111	22,5	127	22,2	142	24,3	150	25,7	106	22	1562	23,3
88	17,1	115	20,6	102	20,7	100	17,5	96	16,4	92	15,8	105	21,8	1218	18,1
111	21,6	136	24,3	104	21,1	104	18,1	127	21,7	107	18,3	106	22	1356	20,2
21	4,1	20	3,6	25	5,1	26	4,5	19	3,2	23	4	15	3,1	261	3,9
32	6,2	19	3,4	15	3,1	47	8,2	43	7,4	50	8,6	27	5,6	414	6,2
41	8	47	8,4	45	9,1	68	11,9	53	9,1	39	6,7	23	4,8	542	8,1
29	5,7	45	8	16	3,2	30	5,2	29	5	31	5,3	27	5,6	378	5,5
514		559		493		572		504		583		482		6715	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.5 :** Μηνιαίος Εκατοστιαίος Αναλυτικός Πίνακας των περιστατικών κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που σημειώθηκαν στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων το 1996 για Νοσηλεύόμενους άνω των 65 ετών .

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα



Παρατηρώντας τους παραπάνω πίνακες ( 5.4 , 5.5 και 5.6 ) παρατηρούμε ότι το 1990 τα περισσότερα περιστατικά αφορούσαν το Κυκλοφορικό Σύστημα ( 860 Νοσηλευόμενοι ) . Αμέσως μετά επακολουθεί το Πεπτικό Σύστημα με 625 Νοσηλευόμενους και το Αναπνευστικό Σύστημα με 599 Νοσηλευόμενους . Η κατάταξη αυτή , όσον αφορά τα περιστατικά των συστημάτων του Ανθρώπινου Οργανισμού , δεν αλλάζει το 1993 . Για το Κυκλοφορικό Σύστημα σημειώθηκαν 1190 περιστατικά και για το Αναπνευστικό 697 περιστατικά Νοσηλευόμενων . Το 1996 το Κυκλοφορικό Σύστημα ήταν και πάλι η κύρια αιτία των περιστατικών των Νοσηλευόμενων ( 1562 άτομα ) . Όμως έχουμε μια αύξηση των περιστατικών του Ουροποιογεννητικού Συστήματος με 1356 άτομα . Ακολουθεί το Πεπτικό με 1218 άτομα και το Αναπνευστικό με 897 άτομα .

Το 1990 το μεγαλύτερο ποσοστό των περιστατικών έχει το Κυκλοφορικό Σύστημα με 21,7 % . Ως μήνας αιχμής θεωρείται ο Δεκέμβριος με ποσοστό 33,6 % και ακολουθεί ο Ιούλιος με ποσοστό 32,8 % . Βεβαία σε όλους τους μήνες το ποσοστό 32,8 % . Βέβαια σε όλους τους μήνες το ποσοστό περιστατικών του Κυκλοφορικού Συστήματος είναι αυξημένο . Λόγω της ηλικίας τους αλλά και λόγω των καιρικών συνθηκών ( Καλοκαίρι – Χειμώνας ) ο οργανισμός των ηλικιωμένων επιβαρύνεται επιπλέον με αρρυθμίες , προκάρδιες δυσφορίες , εμφράγματα κλπ. Το Πεπτικό Σύστημα που ακολουθεί με τα άμεσα περισσότερα περιστατικά ( 19,7 % ) έχει ως μήνες αιχμής του Ιούνιο ( ποσοστό 25,4 % ) και στην συνέχεια τον Σεπτέμβριο ( ποσοστό 23,6 % ) . Το Αναπνευστικό Σύστημα ( ποσοστό 18,9 % ) έχει ως μήνες αιχμής περιστατικών τον Φεβρουάριο ( ποσοστό 27,5 % ) και αμέσως μετά έρχεται ο Ιανουάριος ( ποσοστό 25 % ) .

Το 1993 και πάλι το Κυκλοφορικό σύστημα έχει τα περισσότερα περιστατικά ( ποσοστό 28,3 % ) με μήνες αιχμής Ιούνιο ( ποσοστό 34,1 % ) και τον Ιούλιο ( ποσοστό 32,1 % ) . Ακολουθεί το Πεπτικό Σύστημα με ποσοστό 18,7 % και ως μήνες αιχμής έχει τον Ιούνιο ( ποσοστό 22,7 % ) και τον Αύγουστο ( ποσοστό 22,3 % ) . Το Αναπνευστικό έχει ποσοστό 16,5 % και ο μήνας που παρουσιάζει τα περισσότερα περιστατικά είναι ο Φεβρουάριος ( ποσοστό 22 % ) ενώ ακολουθεί ο Μάρτιος ( ποσοστό 21,7 % ) .

Το 1996 όμως η κατάταξη αυτή των περιστατικών αλλάζει . Βέβαια τα περισσότερα περιστατικά αφορούσαν και πάλι το Κυκλοφορικό Σύστημα ( ποσοστό 23,3 % ) με μήνες αιχμής τον Απρίλιο ( ποσοστό 25,8 % ) και τον Νοέμβριο ( ποσοστό 25,7 % ) .

Ως δεύτερη αιτία Νοσηλευθέντων Περιστατικών έρχεται το Ουροποιογεννητικό Σύστημα με ποσοστό 20,2 % . Έχει ως μήνες αιχμής τον Ιούλιο ( ποσοστό 24,3 % ) και τον Δεκέμβριο ( ποσοστό 22 % ) . Στη συνέχεια ακολουθούν τα περιστατικά του Πεπτικού Συστήματος ( ποσοστό 18,1 % ) με μήνες αιχμής τον Δεκέμβριο ( ποσοστό 21,8 % ) και τον Μάιο ( ποσοστό 21,3 % ) . Παρακάτω δίνεται συγκεντρωτικός πίνακας των Συστημάτων του Ανθρώπινου Οργανισμού τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά σειρά ζήτησης στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.7 ) .

ΕΤΗ	1990	1993	1996
ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΝΘ. ΟΡΓΑΝΙΣ- ΜΟΥ			
1	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ
2	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ
3	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	ΠΕΠΤΙΚΟ
4	ΛΟΙΠΑ	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ
5	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ
6	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	ΛΟΙΠΑ	ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ
7	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	ΛΟΙΠΑ
8	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ
9	ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ	ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.7 :** Συγκεντρωτικός Πίνακας των Περιστατικών που σημειώθηκαν κατά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων τα έτη 1990 , 1993 και 1996 για νοσηλευόμενους άνω των 65 ετών .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

Όπως γνωρίζουμε ο Νομός Τρικάλων είναι κατεξοχήν Αγροτικός Νομός και οι περισσότεροι κάτοικοι ασχολούνται με τον Αγροτικό Τομέα ( είτε με τις γεωργικές καλλιέργειες είτε με την Δενδροκομία ) . Αυτό είχε ως αποτέλεσμα η υγεία τους να επηρεάζεται άμεσα ( από τα καιρικά φαινόμενα , από τα φάρμακα που χρησιμοποιούν κλπ. ) όπως άμεσα επηρεάζεται και η υγεία των ηλικιωμένων ατόμων που αρκετές φορές δουλεύουνε παρά την συνταξιοδότησή τους .

Μελετώντας τα τρία έτη ( 1990 , 1993 και 1996 ) διαπιστώνουμε ότι οι Νοσηλευθέντες Ηλικιωμένοι απευθύνονται στο Νοσοκομείο για την αντιμετώπιση προβλημάτων που αφορούσαν το Κυκλοφορικό Σύστημα ( αρρυθμίες , καρδιοπάθειες , εμφράγματα κλπ. ) . Στη συνέχεια έχουμε αρκετά περιστατικά νοσηλευθέντων Ηλικιωμένων οι οποίοι αντιμετώπιζαν προβλήματα υγείας τα οποία αφορούσαν το Πεπτικό Σύστημα ( γαστρορραγίες , κίρρωση ήπατος κλπ. ) και το Αναπνευστικό Σύστημα ( Βρογχικό Άσθμα , ΧΑΠ κλπ. ) . Τα περιστατικά που αφορούσαν προβλήματα του Ουροποιογεννητικού Συστήματος παρουσιάζουν αύξηση και ενώ το 1990 βρισκότανε στην 5<sup>η</sup> θέση , το 1996 βρεθήκανε στην 2<sup>η</sup> θέση .

## ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΕΣ

Οι Νοσηλευθέντες Ηλικιωμένοι που προσήλθαν στο Νοσοκομείο για την αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας τους , όπως προαναφέραμε , είναι κάτοικοι οι οποίοι ασχολούνταν με τον Αγροτικό Τομέα . Λόγω της δουλειάς τους ήταν εκτεθειμένοι στις καιρικές συνθήκες , στα φυτοφάρμακα που χρησιμοποιούσαν στις καλλιέργειές τους κλπ. Έτσι ο οργανισμός τους επηρεαζόταν άμεσα και γι' αυτό έχει καταγραφεί μεγάλος αριθμός περιστατικών που αφορούν το Κυκλοφορικό Σύστημα . Οι πιθανότερες ερμηνείες είναι οι εξής :

- Οι ηλικιωμένοι συνεχίζουν τη δουλειά τους και μετά την συνταξιοδότησή τους . Ο οργανισμός τους όμως είναι εξασθενημένος λόγω τις σκληρής δουλειάς που έκαναν τόσα χρόνια και είναι επιρρεπείς στις ασθένειες . Κουράζονται εύκολα και επιβαρύνουν την υγεία τους με αρρυθμίες , ταχυκαρδίες , εμφράγματα κλπ. ( προβλήματα του

Κυκλοφορικού Συστήματος ) . Παρατηρούμε ότι λόγω των φυτοφαρμάκων που χρησιμοποιούν στις καλλιέργειές τους επηρεάζεται η αναπνοή τους και παρουσιάζουν βρογχικό Άσθμα , ΧΑΠ κλπ. ( προβλήματα του Αναπνευστικού Συστήματος ) . Παράλληλα τα περιστατικά που αφορούν προβλήματα στο πεπτικό σύστημα ( γαστρορραγίες , κίρρωση ύπατος κλπ. ) των Νοσηλευθέντων Ηλικιωμένων είναι αρκετά υψηλά .

- Τα τελευταία χρόνια ( συγκεκριμένα το 1996 που μελετάμε ) έχουμε μια θεαματική αύξηση των Νοσηλευθέντων Ηλικιωμένων από περιστατικά που αφορούσαν το Ουροποιογεννητικό σύστημα . Η αύξηση αυτή ερχότανε τμηματικά ( το 1990 βρισκόταν στην 5<sup>η</sup> θέση , το 1993 στην 4<sup>η</sup> θέση και το 1996 φθάνει στην 2<sup>η</sup> θέση ) και μπορούμε να πούμε ότι οφείλεται στην αύξηση των περιστατικών του προστάτη , κωλικί νεφρών κλπ. αλλά και στην εμφάνιση Ca στο Ουροποιογεννητικό Σύστημα . Η αλλαγή των συνθηκών διαβίωσης των ανθρώπων επέφερε και αρνητικά αποτελέσματα στη ζωή των ανθρώπων . Έτσι έχουμε την αύξηση διαφόρων περιστατικών υγείας τα οποία παλαιότερα θεωρούνταν σπάνια .

## ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Στη συνέχεια , στα πλαίσια της έρευνάς μας διερευνάται ο χρόνος νοσηλείας των ατόμων Τρίτης Ηλικίας καθώς και των υπόλοιπων Νοσηλευθέντων ( ηλικίας 0 – 64 ετών ) και γίνεται σύγκριση μεταξύ τους ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 5.8 ) .

ΛΟΙΠΑ ΕΤΗ	ΗΛΙΚΙΑ 0 – 64 ΕΤΩΝ			ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ		
	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛ. 0 – 64 ΕΤΩΝ	ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ Σ ( Μ.Δ.Ν. )	ΗΜΕ- ΡΕΣ ΝΟΣΗ- ΛΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘ. 65 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΜΕΣΗ ΔΙΑΡ- ΚΕΙΑ ΝΟΣΗ- ΛΕΙΑΣ
1990	22923	5931	3,9	17657	3168	5,6
1993	20375	7508	2,7	19351	4211	4,6
1996	20907	9418	2,2	23823	6715	3,5
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	64205	22857	2,8	60831	14094	4,3



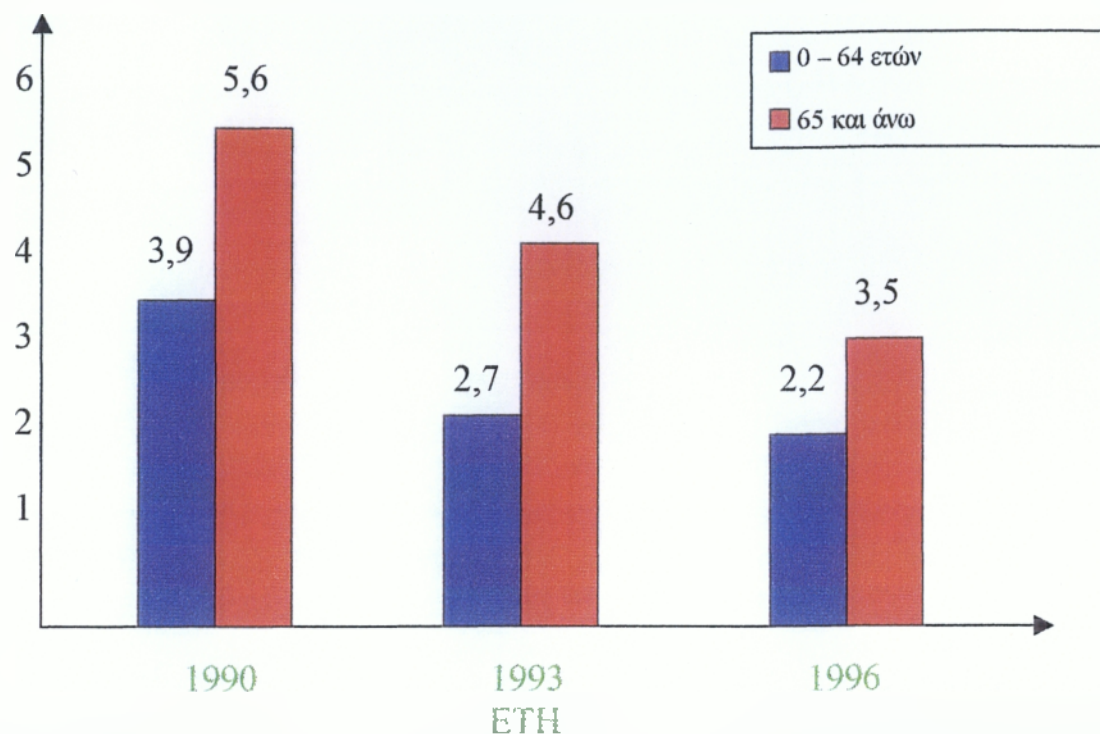
**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.8 :** Χρόνος Νοσηλείας των Νοσηλευθέντων ηλικίας 0 – 64 ετών και 65 και άνω τα έτη 1990 , 1993 και 1996 στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Τα αποτελέσματα της έρευνας μας έχουν ως εξής :

- Η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας ( Μ.Δ.Ν. ) το 1990 για τα άτομα Τρίτης Ηλικίας ήταν 5,6 ημέρες ενώ για τα άτομα 0 – 64 ετών 3,9 ημέρες . Το 1993 για τα άτομα Τρίτης Ηλικίας ήταν 4,6 ημέρες ενώ για τα άτομα ηλικίας 0 – 64 ετών 2,7 ημέρες . Το 1996 για τα άτομα Τρίτης Ηλικίας έχουμε 3,5 ημέρες ενώ για τα άτομα ηλικίας 0 – 64 ετών έχουμε 2,2 ημέρες . Η Μ.Δ.Ν. των ατόμων Τρίτης Ηλικίας μπορούμε να πούμε ότι είναι σχεδόν διπλάσια από την Μ.Δ.Ν. των ατόμων 0 – 64 ετών .
- Η Μ.Δ.Ν. για τα άτομα Τρίτης Ηλικίας παρουσιάζει μείωση από το 1990 ( 5,6 ημέρες ) ως το 1996 ( 3,5 ημέρες ) . Ενώ παρατηρούμε μια αύξηση των Νοσηλευθέντων Τρίτης Ηλικίας .
- Ενώ ο αριθμός Νοσηλευθέντων ατόμων Τρίτης Ηλικίας είναι περίπου το ένα προς δύο του συνολικού αριθμού των Νοσηλευθέντων ( Τρίτη ηλικία συνολικά 14094 νοσηλευθέντες , ηλικία 0 – 64 ετών 22857 Νοσηλευθέντες ) το σύνολο των ημερών νοσηλείας για την Τρίτη Ηλικία είναι αρκετά κοντά στο σύνολο των ημερών νοσηλείας των ηλικιών 0 – 64 ετών ( ημέρες νοσηλείας για την Τρίτη Ηλικία 60831 και 64205 ημέρες νοσηλείας για τις ηλικίες 0 – 64 ετών ) .
- Ενώ το 1990 το χρονικό άνοιγμα Μ.Δ.Ν. μεταξύ Τρίτης Ηλικίας και ηλικίας 0 – 64 ετών είναι 1,7 ημέρες , το 1993 αυξάνεται στις 1,9 ημέρες και τελικά το 1996 μειώνεται στις 1,3 ημέρες .
- Ο χρόνος Μ.Δ.Ν. όλων των ηλικιών στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων υπολείπεται κατά πολύ του χρόνου Μ.Δ.Ν. για όλες τις Νοσοκομειακές μονάδες που εντάσσονται στο Ελληνικό Εθνικό Σύστημα Υγείας ( Γ.Ν.Ν. Τρικάλων 3,4 ημέρες , Μ.Δ.Ν. στην Ελλάδα 8,6 ημέρες ) [ Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.3 ]

Μ.Δ.Ν.



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.3 :** Ραβδόγραμμα Χρόνου Νοσηλείας Νοσηλευθέντων 0 – 64 ετών και Νοσηλευθέντων Τρίτης Ηλικίας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων  
ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα

## 5.4 Τελικά Συμπεράσματα

Στην παρούσα έρευνα στόχος μας ήταν να προσδιοριστεί η πελατειακή κίνηση τρίτης ηλικίας που νοσηλεύθηκε στις κλινικές του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων σε αντιδιαστολή με το σύνολο του πληθυσμού που νοσηλεύθηκε σ' αυτό , τα έτη 1990 , 1993 , 1996 . Επίσης προσμετρούνται διάφοροι άλλοι παράγοντες όπως :

- α) Το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που νοσηλεύθηκε στο Γ.Ν.Ν.Τ. .
- β) Το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- γ) Το είδος των ασθενειών που « φιλοξενήθηκαν » στο Γ.Ν.Ν.Τ. και αφορούσαν την τρίτη ηλικία

δ) Ο χρόνος ηλικίας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 – 64 ετών και 65 ετών και άνω .

Λαμβάνοντας υπόψη μας τα ανωτέρω οδηγούμαστε στα εξής συμπεράσματα :

- Στο Γ.Ν.Ν.Τ. έχουμε μια συνεχή αύξηση της ζήτησης υπηρεσιών νοσηλείας από όλες τις ηλικίες για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 . Παράλληλα η ζήτηση υπηρεσιών νοσηλείας από τα άτομα τρίτης ηλικίας ακολουθεί και αυτή μια ανοδική τάση δηλαδή ενώ το 1990 είχαμε 9099 νοσηλευθέντες ( 3168 νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών ) κάθε ηλικίας το 1996 φθάσανε τους 16133 νοσηλευθέντες ( 6715 νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών ) .
- Η αναλογία νοσηλευθέντων άνω των 65 ετών προς νοσηλευθέντες ηλικίας 0 – 64 ετών είναι περίπου ένα προς δύο .
- Η ζήτηση νοσηλευτικών υπηρεσιών από την τρίτη ηλικία κατά φύλο είναι περισσότερο αυξημένη από τον ανδρικό πληθυσμό και για τα τρία έτη που εξετάζουμε ( το 1990 με ποσοστό 52 % , το 1993 με ποσοστό 55 % , το 1996 με ποσοστό 58 % ) . Επίσης σταδιακά αυξάνεται έναντι της ζήτησης του γυναικείου πληθυσμού που μειώνεται ( το 1990 ποσοστό 48 % , το 1993 ποσοστό 45 % , το 1996 ποσοστό 42 % ) .
- Ο κυριότερος ασφαλιστικός φορέας των Ηλικιωμένων Νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν.Τ. και για τα τρία έτη που ερευνάμε ( 1990 , 1993 , 1996 ) είναι ο ΟΓΑ με ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 77,1 % και 72,2 % .
- Οι κυριότερες αιτίες νοσηλείας των ατόμων τρίτης ηλικίας είναι οι ασθένειες που αφορούν το Κυκλοφορικό σύστημα , το Πεπτικό και το Αναπνευστικό Σύστημα . Αντίθετα το Μυοσκελετικό , το Νευρικό Σύστημα και τα Αισθητήρια Όργανα είναι αυτά τα οποία καταλαμβάνουν τις τελευταίες θέσεις για νοσηλεία.
- Οι μισοί σχεδόν των νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων είναι άτομα τρίτης ηλικίας οι οποίοι καταναλώνουν 2,6 % ημέρες νοσηλείας από αυτές που καταναλώνουν οι Νοσηλευθέντες Ηλικίας 0 – 64 ως προς τις συνολικές ημέρες Νοσηλείας ( Ηλικία 0 – 64 ετών Ημέρες Νοσηλείας 64205 και ποσοστό 51,3 % , Τρίτη Ηλικία με Ημέρες Νοσηλείας 60831 και ποσοστό 48,7 % ) . Επειδή ο αριθμός των ηλικιωμένων ατόμων που νοσηλεύονται στο Γ.Ν.Ν.Τ. και τα τρία έτη είναι μικρότερος του αριθμού των νοσηλευθέντων 0 – 64 ετών η Μ.Δ.Ν. για τα άτομα τρίτης ηλικίας είναι πιο μεγάλη ( το 1990 η Μ.Δ.Ν. για τα άτομα τρίτης ηλικίας ήταν 5,6 ημέρες ενώ η Μ.Δ.Ν. για τα άτομα ηλικίας 0 – 64 ετών που

νοσηλεύθηκαν ήταν 3,9 ημέρες ) . Έτσι παρατηρούμε ότι αυξάνονται τα νοσηλευθέντα άτομα τρίτης ηλικίας από το 1990 έως το 1996 η Μ.Δ.Ν. αρχίζει να μειώνεται ( το 1990 3168 νοσηλευθέντες 65 ετών και άνω με Μ.Δ.Ν. 5,6 ημέρες , το 1996 είχαμε 6715 νοσηλευθέντες με Μ.Δ.Ν. 3,5 ημέρες ) .



## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ**

# **ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

- 6.1** Εισαγωγή
- 6.2** Υλικό και Μέθοδος
- 6.3** Αποτελέσματα Έρευνας
- 6.4** Τελικά Συμπεράσματα

## 6.1 Εισαγωγή

Στην συνέχεια επιχειρείται ο προσδιορισμός της πελατειακής κίνησης (σύνολο- τρίτη ηλικία ) που έτυχε υγειονομικής φροντίδας και πρόνοιας από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό Τρικάλων ( Ε.Ε.Σ.Τ. ) .

Ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός Τρικάλων στα πλαίσια της Νοσηλευτικής του υπηρεσίας λειτουργεί ένα Πρόγραμμα Γεροντολογίας . Στόχος του Προγράμματος είναι η καταγραφή στα μητρώα του των ηλικιωμένων της περιοχής του προκειμένου να παράσχει σ' αυτούς κάθε δυνατή ιατροφαρμακευτική και μετανοσοκομειακή περίθαλψη και φροντίδα .

Το πρόγραμμα εποπτεύεται από την Διοίκηση του Ε.Ε.Σ. , την Διεύθυνση Νοσοκόμων και από ειδική Συμβουλευτική Επιτροπή Γεροντολογίας , αποτελούμενη από εξειδικευμένα και έμπειρα άτομα . Την ευθύνη του προγράμματος έχουν οι Επισκέπτριες αδερφές που μαζί με ειδικά εκπαιδευμένες Εθελόντριες Αδερφές προσφέρουν « κατ' οίκον » Νοσηλευτική φροντίδα στα άτομα τρίτης ηλικίας , ενώ η Ιατρική περίθαλψη παρέχεται από Ιατρούς .

Τα στοιχεία για την ερευνά μας αντλήθηκαν από το Γενικό Μητρώο Γεροντολογίας του Ε.Σ.Σ. Τρικάλων και αφορούσαν τα έτη από το 1991 έως και σήμερα . Στόχος της έρευνας μας είναι να μελετηθούν :

- α) Το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έτυχαν υγειονομικής φροντίδας από τον Ε.Ε.Σ.Τ. την περίοδο 1991 – 1997 .
- β) Το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων και
- γ) Το είδος των αναγκών που παρουσιάζουν οι ηλικιωμένοι και έχουν ως αποτέλεσμα να προσφεύγουν στον Ερυθρό Σταυρό .

## 6.2 Υλικό και Μέθοδος

Το υλικό της παρούσας εργασίας αντλήθηκε από το Γενικό Μητρώο Γεροντολογίας , βιβλίο στο οποίο καταγράφονται οι ηλικιωμένοι που χρήζουν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και φροντίδας από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό Τρικάλων τη χρονική περίοδο 1991 – 1997 . Παράλληλα με το Μητρώο Γεροντολογίας ενημερώνονται και καρτέλες , όπου δίνονται πλήρη και αναλυτικά στοιχεία των ηλικιωμένων ( Δελτίο Ηλικιωμένου ) . Το Δελτίο Ηλικιωμένου όπως και το Μητρώο Γεροντολογίας συμπληρώνονται από το Νοσηλευτικό προσωπικό του Ερυθρού Σταυρού .

Το Γενικό Μητρώο Γεροντολογίας είναι « μηχανογραφημένο » έντυπο ( βλέπε παράρτημα 4<sup>ο</sup> ) και περιλαμβάνει στοιχεία όπως το ονοματεπώνυμο του ηλικιωμένου , την ηλικία του , τον τόπο διαμονής , την ημερομηνία εγγραφής και διαγραφής του από το βιβλίο , την υπεύθυνη εθελόντρια αδερφή ( ονοματεπώνυμο , τηλέφωνο , διεύθυνση ) .

Το Δελτίο ηλικιωμένου είναι καρτέλα η οποία ανοίγεται παράλληλα με την καταγραφή στοιχείων στο Μητρώο Γεροντολογίας και αναγράφονται λεπτομερή στοιχεία του ηλικιωμένου ατόμου όπως το επάγγελμά του , ο ασφαλιστικός του φορέας , η οικονομική του κατάσταση , τα χρόνια προβλήματα υγείας του . Στο πίσω μέρος της καρτέλας καταγράφεται η Ιατρική και Νοσηλευτική παρακολούθησή του (βλέπε παράρτημα 4<sup>ο</sup> ) .

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε στην έρευνά μας ήταν η καταγραφή και ανάλυση των ηλικιωμένων που έτυχαν Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας από τον Ε.Ε.Σ.Τ. Το δείγμα μας προσήλθε παίρνοντας τον αριθμό των εγγεγραμμένων ηλικιωμένων ( 109 ηλικιωμένοι εξυπηρετήθηκαν συνολικά την περίοδο 1991 – 1997) και αφαιρέσαμε τους αποθανόντες ηλικιωμένους ( 40 άτομα ) για την περίοδο 1991 – 1997 . Αποτέλεσμα ήταν το μέγεθος του δείγματός μας να περιλαμβάνει το 63 % περίπου του συνολικού πληθυσμού που εξυπηρετήθηκε .

Στα πλαίσια της έρευνάς μας επιδιώκεται ο προσδιορισμός

- του ποσοστού των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έτυχαν υγειονομικής φροντίδας από τον Ε.Ε.Σ.Τ.
- των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- των αναγκών για κάλυψη και
- το είδος των υπηρεσιών που προσφέρουν από τον Ε.Ε.Σ.Τ.

### **6.3 Αποτελέσματα Έρευνας**

Οι ΠΙΝΑΚΕΣ 6.1 έως 6.3 βοηθούνε στην καλύτερη κατανόηση των αποτελεσμάτων των ερευνών μας .

## **ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ Ε.Ε.Σ. ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

Στα πλαίσια της έρευνάς μας διερευνάται το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που προσήλθαν στο Ε.Ε.Σ.Τ. και τους προσφέρθηκε υγειονομική φροντίδα .

ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ Ε.Ε.Σ. ΤΡΙΚΑΛΩΝ	ΜΕΓΕΘΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	28	40,5
ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	41	59,5
ΣΥΝΟΛΟ	69	100 %

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.1 :** Ηλικιωμένοι Εγγεγραμμένοι στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων ανάλογα του φύλου για την περίοδο 1991 – 1997

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι ο γυναικείος πληθυσμός προσέρχεται σε μεγαλύτερο ποσοστό απ' ότι ο ανδρικός πληθυσμός στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων για ζήτηση υγειονομικής φροντίδας ( Γυναίκες 59,5 % και άνδρες 40,5 % για την χρονική περίοδο 1991 – 1997 ) .

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΣΤΟΝ Ε.Ε.Σ. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι ζητούν υγειονομική φροντίδα από τον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων παρουσιάζουν ασφάλιση στον ΟΓΑ ( ποσοστό 46,3 % ) και οι Άποροι ( ποσοστό 42 % ) . Ακολουθούν οι Ανασφάλιστοι ( ποσοστό 7,2 % ) , ενώ μικρά ποσοστά παρουσιάζουν το ΙΚΑ , το ΤΕΒΕ και το ΔΥ ( ποσοστό 1,5 % ) [ Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 6.2 ]

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ Ε.Ε.Σ.Τ. ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦΑΛ. ΦΟΡΕΑ
ΟΓΑ	32	46,3 %
ΑΠΟΡΙΑΣ	29	42 %
ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ	5	7,2 %
ΙΚΑ	1	1,5 %
ΤΕΒΕ	1	1,5 %
ΔΥ	1	1,5 %
ΣΥΝΟΛΟ	69	100 %

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.2 :** Ηλικιωμένοι εγγεγραμμένοι στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων κατά ασφαλιστικό φορέα για την περίοδο 1991 – 1997

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



## ΑΝΑΓΚΕΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ Ε.Ε.Σ. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Η ζήτηση υπηρεσιών από την τρίτη ηλικία στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων διακρίνεται σε κατ' οίκον βοήθεια , σε Ιατρική και Νοσηλευτική παρακολούθηση και κάλυψη βασικών αναγκών ( τροφής , ένδυσης κλπ. ) [ Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 6.3 και ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 6.1 ]

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ Ε.Ε.Σ.Τ.	ΜΕΓΕΘΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
Επισκέψεις κατ' οίκον	1600	14.7
Ιατρική Παρακολούθηση	1430	13.2
Νοσηλευτική Παρακολούθηση	5530	50.8
Κάλυψη Βασικών Αναγκών	2320	21.3
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10880</b>	<b>100 %</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.3 :** Υπηρεσίες που παρέχει ο Ε.Ε.Σ.Τ. στους ηλικιωμένους του νομού την περίοδο 1991 – 1997 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Παρατηρώντας τον πίνακα 6.3 , διαπιστώνουμε τα εξής :

- Διαχρονικά οι κύριες αιτίες ζήτησης υπηρεσιών των ηλικιωμένων που απευθύνονται στον Ε.Ε.Σ.Τ. είναι Νοσηλευτικές υπηρεσίες ( ποσοστό 50,8 % για την περίοδο 1991 – 1997 ) . Στις νοσηλευτικές υπηρεσίες εντάσσεται η ενεσοθεραπεία , η λήψη πίεσης , η περιποίηση τραυμάτων κλπ. Οι υπηρεσίες αυτές προσφέρονται σε καθημερινή βάση στους ηλικιωμένους .
- Η Κάλυψη Βασικών Αναγκών των ηλικιωμένων ακολουθεί με ποσοστό 21,3 % . Οι ανάγκες που ικανοποιεί ο Ε.Ε.Σ.Τ. είναι κυρίως ανάγκες τροφής και ενδυμασίας ενώ προσφέρουν και οικονομική βοήθεια για την πληρωμή της ΔΕΗ , του ΟΤΕ , των ενοικίων κλπ .
- Οι ηλικιωμένοι εκτός από την κάλυψη των βασικών τους αναγκών και νοσηλευτικών υπηρεσιών έχουν ανάγκη και από Ανθρώπινη Επικοινωνία ( σε ποσοστό 14,7 % ) . Οι Εθελόντριες αδερφές του Ε.Ε.Σ.Τ. κάνουν επισκέψεις κατ' οίκον στους ηλικιωμένους και συζητάνε μαζί τους , τους βοηθάνε στις δουλειές του σπιτιού , τους προσφέρουν ηθική και ψυχολογική συμπαράσταση , πηγαίνουν μαζί τους βόλτα στο πάρκο κλπ. Έτσι τα ηλικιωμένα άτομα δεν νιώθουν μόνα τους , έχουν κάποιον να ενδιαφέρεται γι' αυτά και να τα φροντίζει .
- Τέλος η ζήτηση Ιατρικών υπηρεσιών είναι μειωμένη ( ποσοστό 13,2 % ) γιατί οι ηλικιωμένοι απευθύνονται στον γιατρό μόνο για κάποιες παρακλινικές εξετάσεις . Οι γιατροί είναι ιδιώτες και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στον Ε.Ε.Σ.Τ. δωρεάν .

## 6.4 Τελικά Συμπεράσματα

Στην παρούσα έρευνα στόχος μας ήταν να προσδιορισθεί η πελατειακή κίνηση της Τρίτης Ηλικίας που έτυχε υγειονομικής φροντίδας και πρόνοιας από τον Ε.Ε.Σ.Τ. τη χρονική περίοδο 1991 – 1997 και να προσμετρηθούν παράγοντες όπως :

- α) το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έτυχαν υγειονομικής φροντίδας από τον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων
- β) το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων και
- γ) το είδος των ανγκών που παρουσιάζουν και η προσφορά υπηρεσιών από τον Ε.Ε.Σ.Τ.

Λαμβάνοντας υπόψη μας τα ανωτέρω οδηγούμαστε στα εξής συμπεράσματα :

- Στον Ε.Ε.Σ.Τ. κατά την περίοδο 1991 – 1997 προσήλθαν ελάχιστα ηλικιωμένα άτομα στα οποία προσφέρθηκε υγειονομική φροντίδα και πρόνοια ( 109 ηλικιωμένοι εγγεγραμμένοι κατά την περίοδο 1991 – 1997 ) . Υπάρχουν τόσα λίγα ηλικιωμένα άτομα γιατί ο Ε.Ε.Σ.Τ. εξυπηρετεί κυρίως κατοίκους των Τρικάλων με αποτέλεσμα οι υπόλοιποι ηλικιωμένοι : 1) να βοηθούνται από την τοπική κοινωνία των χωριών και των πόλεων , 2) να αυτοεξυπηρετούνται και 3) να μένουν μόνοι τους χωρίς καμία βοήθεια με αποτέλεσμα η μετανοδοκομειακή κάλυψη να είναι ανεπαρκής .
- Ο Γυναικείος πληθυσμός προσέρχεται σε μεγαλύτερο ποσοστό από ότι ο Ανδρικός πληθυσμός στον Ε.Ε.Σ.Τ. για την παροχή των υπηρεσιών που παρέχει (γυναίκες 59,5 % και άνδρες 40,5 % για την περίοδο 1991 – 1997 ) .
- Οι ηλικιωμένοι που ζητούν υγειονομική φροντίδα από τον Ε.Ε.Σ.Τ. κατά κύριο λόγο είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ και έχουν βιβλιάριο Απορίας . Στην συνέχεια ακολουθούν οι Ανασφάλιστοι και με μικρά ποσοστά ακολουθούν το ΙΚΑ , το ΤΕΒΕ και το ΔΥ .
- Η ζήτηση μετανοδοκομειακών υπηρεσιών από την τρίτη ηλικία στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων διακρίνεται σε κατ' οίκον βοήθεια , σε Ιατρική και Νοσηλευτική παρακολούθηση και κάλυψη βασικών αναγκών ( όπως διατροφής , ενδυμασίας , ψυχολογικής και οικονομικής υποστήριξης ) . Οι κυριότερες αιτίες που κάνουν τον ηλικιωμένο να προσφεύγει στο πρόγραμμα του Ε.Ε.Σ.Τ. είναι οι ανάγκες που έχει για νοσηλευτική παρακολούθηση ενώ η ζήτηση ιατρικών είναι αρκετά μειωμένη .

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ**

### **ΖΗΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ Α΄ ΚΑΠΗ – Β΄ ΚΑΠΗ – Γ΄ ΚΑΠΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

- 7.1 Εισαγωγή
- 7.2 Υλικό και Μέθοδος
- 7.3 Αποτελέσματα Έρευνας
- 7.4 Τελικά Συμπεράσματα

## 7.1 Εισαγωγή

Στα πλαίσια της έρευνάς μας , στην συνέχεια , στόχος μας είναι να προσδιορισθεί ο αριθμός των ατόμων τρίτης ηλικίας που πηγαίνει στο Κ.Α.Π.Η.

Το Κέντρο Ανοιχτής Προστασίας Ηλικιωμένων ( Κ.Α.Π.Η. ) σαν θεσμός εφαρμόστηκε το 1979 πειραματικά και μέχρι το τέλος του 1981 είχαν λειτουργήσει συνολικά 8 προγράμματα με φορείς εθελοντικές οργανώσεις . Στη συνέχεια , πέρασαν στην Τοπική Αυτοδιοίκηση όπου και πολλαπλασιάστηκαν . Στο Νομό Τρικάλων λειτουργούν 3 ΚΑΠΗ , τα οποία δημιουργήθηκαν σε διαφορετικά χρονικά διαστήματα ( το Α΄ ΚΑΠΗ λειτουργεί από το 1984 , το Β΄ ΚΑΠΗ από το 1991 και το Γ΄ ΚΑΠΗ από το 1994 ) για να καλύψουν έτσι τις ανάγκες των ηλικιωμένων . Καλύπτουν σχεδόν όλη την πόλη των Τρικάλων και είναι στελεχωμένα με το κατάλληλο προσωπικό .

Τα στοιχεία της έρευνάς μας αντλήθηκαν από το Μητρώο εγγεγραμμένων στο ΚΑΠΗ και αφορούσαν την περίοδο 1991 – 1997 . Στόχος μας είναι να μελετηθεί :

- α) το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που προσέρχονται στα ΚΑΠΗ
- β) το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- γ) το είδος των υπηρεσιών που ζητούν από τα ΚΑΠΗ και
- δ) το είδος των δραστηριοτήτων που απασχολούνται οι ηλικιωμένοι μέσα στο χώρο των ΚΑΠΗ .



## 7.2 Υλικό και Μέθοδος

Το υλικό της παρούσας εργασίας αντλήθηκε από το Μητρώο Εγγεγραμμένων και των τριών ( 3 ) ΚΑΠΗ του Νομού Τρικάλων για την χρονική περίοδο 1991 – 1997 . Το Μητρώο Εγγεγραμμένων είναι ένα βιβλίο στο οποίο αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του ηλικιωμένου , ο ασφαλιστικός του φορέας , η ηλικία του , η ημερομηνία εγγραφής και διαγραφής του από το ΚΑΠΗ , τη διεύθυνσή του , την οικογενειακή του κατάσταση κλπ.

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η καταγραφή των ηλικιωμένων που προσήλθαν στα ΚΑΠΗ για τη χρονική περίοδο 1991 – 1997 . Το δείγμα μας προσήλθε παίρνοντας τον αριθμό των εγγεγραμμένων μελών και τον αριθμό των ενεργών ηλικιωμένων των τριών ( 3 ) ΚΑΠΗ . Έτσι συνολικά από τους 4000 εγγεγραμμένους ηλικιωμένους ενεργά συμμετέχουν στις δραστηριότητες των ΚΑΠΗ οι 2300 ηλικιωμένοι με ποσοστό 57,5 % \*.

Στα πλαίσια της έρευνάς μας επιδιώκεται ο προσδιορισμός :

- του ποσοστού των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που προσέρχονται στα ΚΑΠΗ του ποσοστού των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- του είδους των υπηρεσιών που ζητούν οι ηλικιωμένοι από τα ΚΑΠΗ και τα
- του είδους των δραστηριοτήτων που απασχολούνται οι ηλικιωμένοι μέσα στον χώρο των ΚΑΠΗ .

\* Από τα εγγεγραμμένα άτομα των τριών ΚΑΠΗ έχουν διαγραφεί 100 άτομα λόγω θανάτου . Έτσι τα εγγεγραμμένα άτομα 7-3 είναι 4100 .

### 7.3 Αποτελέσματα Έρευνας

Τα αναλυτικά αποτελέσματα της Έρευνας παρουσιάζονται παρακάτω με τη βοήθεια των πινάκων 7.1 έως και 7.4

#### ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΣΤΟ Α΄ ΚΑΠΗ – Β΄ ΚΑΠΗ – Γ΄ ΚΑΠΗ ΤΟΥ Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Το σύνολο των εγγεγραμμένων για την περίοδο 1991 – 1997 καθώς και ο αριθμός των ενεργών μελών για το Α΄ - Β΄ - Γ΄ ΚΑΠΗ του Νομού Τρικάλων παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα ( βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 7.1)

ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΚΑΠΗ	ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ		ΕΝΕΡΓΑ ΜΕΛΟΙ ΚΑΠΗ	
	ΜΕΓΕΘΟΣ	%	ΜΕΓΕΘΟΣ	%
Α΄ ΚΑΠΗ	2000	50%	900	45%
Β΄ ΚΑΠΗ	1100	27,5%	700	63,6%
Γ΄ ΚΑΠΗ	900	22,5%	700	77,8%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>4000</b>	<b>100%</b>	<b>2300</b>	<b>57,5%</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.1 :** Ηλικιωμένοι ( εγγεγραμμένοι και ενεργά μέλη ) των τριών ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων για την περίοδο 1991 – 1997 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα διαπιστώνουμε ότι από 4000 εγγεγραμμένα μέλη μόνο 2300 μέλη είναι ενεργά ( ποσοστό 57,5 % ) . Το μεγαλύτερο ποσοστό ανάμεσα στην σχέση ενεργών και εγγεγραμμένων μελών την έχει το Γ΄ ΚΑΠΗ γιατί από τα 900 εγγεγραμμένα μέλη τα 700 είναι ενεργά ( ποσοστό 77,8 % ) . Ακολουθεί το Β΄ ΚΑΠΗ με ποσοστό 63,6 % και το Α΄ ΚΑΠΗ έχει ποσοστό 45 % .

Αξιίζει να επισημάνουμε στο σημείο αυτό , ότι το Α΄ ΚΑΠΗ βρίσκεται μέσα στην πόλη των Τρικάλων ενώ το Β΄ και Γ΄ ΚΑΠΗ βρίσκονται σε περιοχές όπου δεν υπάρχουν τόσες πολλές πολυκατοικίες και υπάρχει αρκετό πράσινο . Έτσι τα άτομα τα οποία είναι εγγεγραμμένα στο Α΄ ΚΑΠΗ προτιμούν να περνάνε περισσότερο χρόνο με την οικογένειά τους και πηγαίνουν στις δραστηριότητες του ΚΑΠΗ αρκετά αραιά . Προτιμούν αρκετές φορές να πηγαίνουν με τα εγγόνια τους στα κοντινά πάρκα ή ακόμα πολλές φορές να πηγαίνουν στον τόπο καταγωγής τους . Στο ΚΑΠΗ πηγαίνουν όταν διοργανώνει κάποιες εκδηλώσεις ( εκδρομές , θεατρικές παραστάσεις κλπ . ) . Ενώ αντίθετα οι ηλικιωμένοι οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στο Β΄ και Γ΄ ΚΑΠΗ προτιμούν να περνάνε περισσότερο χρόνο στο ΚΑΠΗ γιατί είναι σε ένα ευχάριστο περιβάλλον και υπάρχει άφθονο πράσινο κοντά τους .

## ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ ΤΩΝ ΕΝΕΡΓΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΚΑΠΗ ΤΟΥ Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Στα πλαίσια της έρευνάς μας , διερευνάται το ποσοστό των Ενεργών Ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών των τριών ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων ( βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 7.2 )

ΕΝΕΡΓΟΣ ΗΛΙΚΙΩΜ. ΚΑΠΗ	ΣΥΝΟΛΟ	♂		♀	
			%		%
Α' ΚΑΠΗ	900	675	75 %	225	25 %
Β' ΚΑΠΗ	700	300	42,9 %	400	57,1 %
Γ' ΚΑΠΗ	700	350	50 %	350	50 %
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>2300</b>	<b>1325</b>	<b>57,6 %</b>	<b>975</b>	<b>42,4 %</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.2 :** Ηλικιωμένοι ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων για την περίοδο 1991 – 1997 κατά φύλο

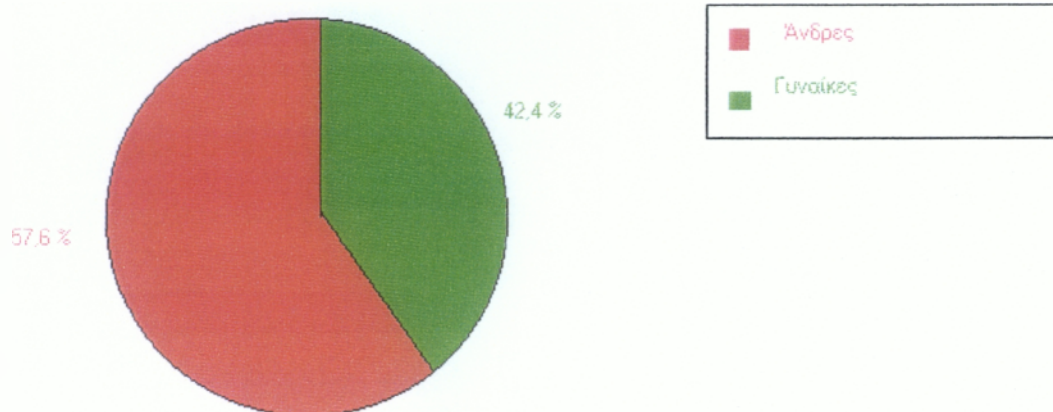
**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

♂ Άνδρες

♀ Γυναίκες

Από την μελέτη του πίνακα 7.2 διαπιστώνουμε ότι οι Άνδρες ( ποσοστό 57,6 % ) πηγαίνουν περισσότερο στα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων από ότι οι Γυναίκες ( ποσοστό 42,4 % ) . Αυτό εξηγείται από το γεγονός ότι υπάρχουν πολλοί άνδρες οι οποίοι είναι μόνοι τους στην ζωή ( λόγω χηρείας τους ) αλλά και από το γεγονός ότι οι γυναίκες προτιμούν να μένουν στο σπίτι τους και να καλούν εκεί διάφορες φίλες τους [ Βλέπε ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7.1 ] .

Το Β' ΚΑΠΗ βρίσκεται σε περιοχή όπου οι περισσότεροι ηλικιωμένοι , όταν αποτελούσαν μέρος του ενεργού πληθυσμού , ασχολούνταν με αγροτικές δουλειές . Από τις κακουχίες της δουλειάς τους αρκετοί άνδρες έχουνε πεθάνει και ο γυναικείος πληθυσμός υπερτερεί . Σαν επακόλουθο το ποσοστό των ενεργών ηλικιωμένων γυναικών στο Β' ΚΑΠΗ είναι πιο αυξημένο από αυτό των ανδρών ( γυναίκες 57,1 % ενώ οι άνδρες είναι 42,9 % ) .



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7.1 :** Ηλικιωμένοι ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων για την περίοδο 1991 – 1997 κατά φύλο .

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΩΝ ΚΑΠΗ ΤΟΥ Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι είναι ενεργά μέλη των τριών ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων έχουν ως κύριο ασφαλιστικό φορέα τον ΟΓΑ με ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 58,4 % και 45 % ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 7.3 ) .

ΑΣΦΑΛΙ - ΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	Α΄ ΚΑΠΗ		Β΄ ΚΑΠΗ		Γ΄ ΚΑΠΗ	
	ΕΛΙΚΙΩΜΕΝ Α ΕΝΕΡΓΑ ΜΕΛΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑ	ΗΛΙΚΙΩΜ. ΕΝΕΡΓΑ ΜΕΛΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑ	ΗΛΙΚΙ. ΕΝΕΡΓΑ ΜΕΛΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑ
ΟΓΑ	525	58,4 %	400	57,1 %	315	45 %
ΙΚΑ	300	33,3 %	210	30 %	210	30 %
ΤΕΒΕ	20	2,2 %	40	5,7 %	70	10 %
ΔΥ	35	3,9 %	30	4,3 %	70	10 %
ΤΥΔΚΥ	10	1,1 %	15	2,2 %	30	4,3 %
ΤΣΑΥ	10	1,1 %	5	0,7 %	5	0,7 %
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>900</b>	<b>100 %</b>	<b>700</b>	<b>100 %</b>	<b>700</b>	<b>100 %</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.3 :** Ηλικιωμένα ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων κατά την περίοδο 1991 – 1997 κατά ασφαλιστικό φορέα .

ΠΗΓΗ : Ίδια Έρευνα



Παρατηρούμε ότι μετά τον ΟΓΑ ακολουθεί το ΙΚΑ με ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 33,3 % και 30 % . Το ταμείο που έχει τα μικρότερα ποσοστά είναι το ΤΣΑΥ με ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 0,7 % και 1,1 % .

## ΑΝΑΓΚΕΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΚΑΠΗ ΤΟΥ Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι απευθύνονται στα ΚΑΠΗ έχουν κάποιες ανάγκες οι οποίες μέσα από τα προγράμματα που εφαρμόζει το κάθε ΚΑΠΗ ικανοποιούνται στο μέγιστο δυνατό βαθμό τους ( Βλέπε ΠΙΝΑΚΑ 7.4 )

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΚΑΠΗ ΤΟΥ Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ	ΜΕΓΕΘΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	18220	54,1 %
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ	5830	17,3 %
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	1455	4,3 %
ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	650	2 %
ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ	2938	8,7 %
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΘΕΡΙΝΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ	4575	13,6 %
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>33668</b>	<b>100 %</b>

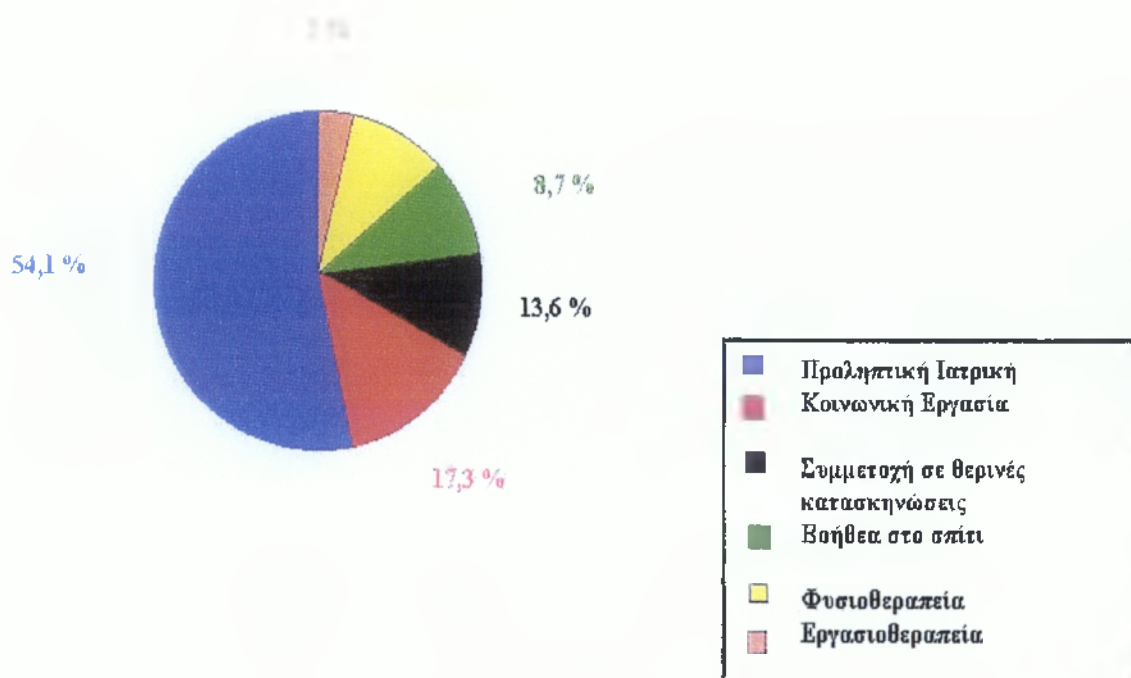
**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.4 :** Υπηρεσίες που παρέχουν τα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων στους ηλικιωμένους του νομού την περίοδο 1991 – 1997 .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι :

- Τα περισσότερα άτομα που προσέρχονται στα ΚΑΠΗ ζητούν κυρίως υπηρεσίες προληπτικής Ιατρικής σε ποσοστό 54,1 % . Στις υπηρεσίες Προληπτικής Ιατρικής εντάσσεται η λήψη πίεσης , η περιποίηση διαφόρων τραυμάτων , η συνταγογράφηση φαρμάκων από τον γιατρό του ΚΑΠΗ , η ενεσοθεραπεία , η διάγνωση διαφόρων παθήσεων και η έγκαιρη μεταφορά τους στο Γ.Ν.Ν.Τ. για περαιτέρω νοσηλεία κλπ. Οι περισσότερες από αυτές προσφέρονται σε καθημερινή – σχεδόν – βάση στους ηλικιωμένους .
- Η Κοινωνική Εργασία γίνεται με τους ίδιους τους ηλικιωμένους , τις οικογένειές τους και το κοινωνικό τους περιβάλλον με σκοπό την ενεργοποίησή τους και την πλήρη ενσωμάτωσή τους στην κοινότητα ( ποσοστό 17,3 % ) . Η κοινωνική Εργασία γίνεται μέσα από διάφορες ομάδες που συγκροτούνται στο ΚΑΠΗ ( ομάδα χορού – θεάτρου – χορευτικού – χορωδίας κλπ. ) Για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ηλικιωμένων που πηγαίνουν στο ΚΑΠΗ έχει δημιουργηθεί και μια ομάδα η οποία είναι υπεύθυνη για την εύρυθμη λειτουργία της καντίνας που έχει το ΚΑΠΗ .

- Αρκετοί ηλικιωμένοι πηγαίνουν σε θερινές κατασκηνώσεις ( ποσοστό 13,6 % ) και έτσι γνωρίζονται με διάφορους ηλικιωμένους και γενικά με πληθυσμό από διάφορα μέρη της Ελλάδας .
- Αρκετοί ηλικιωμένοι είναι μόνοι τους στο σπίτι και χρειάζονται κάποια βοήθεια για κάποιο χρονικό διάστημα ( ποσοστό 8,7 % ) . Οι εθελόντριες αδερφές του Ε.Ε.Σ.Τ. που συνεργάζονται με το ΚΑΠΗ καθώς και η Νοσοκόμα και η Οικιακή Βοηθός πηγαίνουν και βοηθάνε το άτομο είτε κάνοντας δουλειές μέσα στο σπίτι , είτε πληρώνοντας λογαριασμούς του , είτε κρατώντας του συντροφιά .
- Τέλος αρκετοί ηλικιωμένοι κατά τακτά χρονικά διαστήματα με τη βοήθεια φυσιοθεραπευτών κάνουν φυσιοθεραπείες ( ποσοστό 4,3 % ) για να βοηθούν αλλά και εργασιοθεραπείες ( ποσοστό 2 % ) για να νιώθουν αυτοεξυπηρετούμενα μέλη αλλά και για να αποκτήσουν κάποια ψυχαγωγία .



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7.2 :** Υπηρεσίες που παρέχουν τα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων στους ηλικιωμένους του Νομού την περίοδο 1991 – 1997

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

## 7.4 Τελικά Συμπεράσματα

Στόχος μας στην έρευνα που έγινε στα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων , ήταν να προσδιορισθεί :

- α) το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που προσέρχονται και στα τρία ΚΑΠΗ
- β) το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων
- γ) το είδος των υπηρεσιών που ζητούν οι ηλικιωμένοι από τα ΚΑΠΗ και
- δ ) το είδος των δραστηριοτήτων που απασχολούνται οι ηλικιωμένοι μέσα στο χώρο των ΚΑΠΗ .

Μελετώντας όλα τα παραπάνω οδηγούμαστε στα εξής συμπεράσματα :

- Στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων ενώ είναι 4000 ηλικιωμένοι άτομα εγγεγραμμένα μόνο 2300 άτομα είναι ενεργά μέλη των ΚΑΠΗ ( ποσοστό 57,5 % ) .
- Ο ανδρικός πληθυσμός απευθύνεται περισσότερο στα ΚΑΠΗ ( ποσοστό 57,6 % ) ενώ ο γυναικείος πληθυσμός ( ποσοστό 42,4 % ) προτιμάει να περνάει τις ελεύθερες ώρες κάνοντας διάφορες άλλες δουλειές στο σπίτι του .
- Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι απευθύνονται στα ΚΑΠΗ έχουν ως κύριο ασφαλιστικό φορέα τον ΟΓΑ με ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 58,4 % και 45 % . Ακολουθεί το ΙΚΑ με ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 33,3 % και 30 % . Το ταμείο που έχει τα μικρότερα ποσοστά είναι το ΤΣΑΥ ( ποσοστά από 0,7 % έως 1,1 % ) .
- Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι πηγαίνουν στα ΚΑΠΗ έχουν κάποιες ανάγκες οι οποίες αντιμετωπίζονται μέσα από διάφορα προγράμματα που εφαρμόζονται . Τα προγράμματα αυτά είναι προγράμματα προληπτικής ιατρικής , κοινωνικής εργασίας , φυσιοθεραπείας , εργασιοθεραπείας , βοήθειας στο σπίτι κλπ. Τα προγράμματα προληπτικής Ιατρικής έχουν το μεγαλύτερο ποσοστό ζήτησης ( 54,1 % ) γιατί εφαρμόζονται σε καθημερινή βάση αφού προσφέρουν υπηρεσίες όπως η μέτρηση της πίεσης , η συνταγογράφηση φαρμάκων , η περιποίηση τραυμάτων κλπ. Η Εργασιοθεραπεία είναι το πρόγραμμα που δεν έχει μεγάλο ποσοστό ζήτησης ( 2 % ) .

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ

## ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

## ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

8.1 Διαπιστώσεις

8.2 Προτάσεις



## 8.1 Διαπιστώσεις

Η Δημογραφική γήρανση , φαινόμενο « νέο » για τις ανεπτυγμένες χώρες του πλανήτη μας , προβληματίζει έντονα τις σύγχρονες κοινωνίες μας .

Είναι γεγονός πλέον ότι η ηλικιακή σύνθεση του πληθυσμού της γης έχει μεταβληθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια . Το ποσοστό των ηλικιωμένων έχει αυξηθεί και αυξάνεται συνέχεια , ενώ περιορίζεται η νεανική ομάδα του πληθυσμού . Αυτό συμβαίνει στον Παγκόσμιο – Ευρωπαϊκό και Ελληνικό χώρο . Η αύξηση του ποσοστού των ηλικιωμένων συμβαδίζει με την αύξηση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας από μέρους τους .

Στην παρούσα εργασία – έρευνα έγινε προσπάθεια ποσοτικού κυρίως προσδιορισμού ζήτησης νοσοκομειακής και μετανοσοκομειακής περίθαλψης για τα άτομα τρίτης ηλικίας στο Ν. Τρικάλων .

Τα συμπεράσματα της έρευνάς μας είναι τα εξής :

- Παγκοσμίως το ποσοστό των ατόμων της τρίτης ηλικίας αυξάνεται ραγδαία τόσο στις αναπτυσσόμενες όσο και στις ανεπτυγμένες χώρες , συμπαρασύροντας προς τα πάνω τη Ζήτηση Υπηρεσιών Υγείας και το αντίστοιχο Κόστος .
- Το ποσοστό των ηλικιωμένων στη χώρα μας φθάνει το 16 % σήμερα ενώ υπολογίζεται ότι το 2050 θα φθάσει το 21,4 % .
- Ο Ν. Τρικάλων έχει ποσοστό 15 % του πληθυσμού του άνω των 65 ετών και μπορούμε να επισημάνουμε ότι σε λίγα χρόνια θα εντάσσεται στις γηρασμένες γεωγραφικά περιοχές της Ελλάδος .
- Η ζήτηση υπηρεσιών υγείας από την τρίτη ηλικία στο Ν. Τρικάλων αυξάνεται σταθερά μεταξύ των ετών 1990 – 1996 .
- Δεν υπάρχουν στον Ν. Τρικάλων εξειδικευμένες μονάδες παροχής υγειονομικής περίθαλψης για ηλικιωμένους .

- Η υγειονομική περίθαλψη των ηλικιωμένων προσφέρεται από δύο κατηγορίες μονάδων :
  - α ) Από μονάδες Υγειονομικής Περίθαλψης ( Κέντρα Υγείας , Περιφερειακά Ιατρεία , Νοσοκομεία , ΙΚΑ , Ιδιώτες Ιατροί , Ιδιωτικές Κλινικές ) .
  - β) Από μονάδες Κοινωνικής Πρόνοιας που στοχεύουν κυρίως στη μετανοδοκομειακή περίθαλψη και κοινωνική στήριξη ( Ο.Τ.Α. , Ε.Ε.Σ. , Εκκλησιαστικό Ίδρυμα ) .
- Δεν υπάρχει εξειδικευμένο Ιατρικό προσωπικό για ηλικιωμένους ( ειδικότητα γεροντολόγου , Ιατρού που ασχολείται αποκλειστικά με τις ανάγκες υγείας των ηλικιωμένων ) παρά μόνο ένας Ψυχολόγος – Κοινωνικός Γεροντολόγος που εργάζεται στο Β΄ ΚΑΠΗ Τρικάλων .
- Δεν υπάρχει εξειδικευμένο Νοσηλευτικό προσωπικό για παροχή υπηρεσιών στους ηλικιωμένους .

Στην προσπάθεια μας να προσδιορίσουμε πρωτογενώς τη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από την Τρίτη ηλικία στο Ν. Τρικάλων μελετήθηκαν επτά επιμέρους μονάδες ( Κ.Υ. Πύλης , Κ.Υ. Φαρκαδώνας , Γ.Ν.Ν.Τ. , Ε.Ε.Σ.Τ. , Α΄ ΚΑΠΗ – Β΄ ΚΑΠΗ – Γ΄ ΚΑΠΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ) , όπου υπήρχαν διαθέσιμα στοιχεία , για χρονικό διάστημα επτά ετών ( 1990 – 1996 ) . Τα συμπεράσματα έχουν ως εξής :

- Το Κ.Υ. Πύλης και το Κ.Υ. Φαρκαδώνας δεν προσφέρουν κανένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα μετανοδοκομειακής περίθαλψης για την τρίτη ηλικία .
- Το Γ.Ν.Ν. Τρικάλων σύμφωνα με την έρευνά μας ως βασικό πελατειακό κοινό έχει άτομα τρίτης ηλικίας αφού :
- ◆ Αν και πληθυσμιακά η τρίτη ηλικία του Ν. Τρικάλων κατέχει το 15 % του πληθυσμού , οι νοσηλευθέντες της τρίτης ηλικίας για τα ερευνώμενα έτη αποτελούν το ένα δεύτερο του συνόλου των νοσηλευθέντων στη μονάδα .

- ◆ Εξετάζοντας την Μ.Δ.Ν. διαπιστώνουμε ότι για τα άτομα τρίτης ηλικίας είναι σχεδόν διπλάσια ( 4,32 ημέρες ) σε σχέση με την Μ.Δ.Ν. των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 – 64 ετών ( 2,81 ημέρες ) .
- Αν και το Γ.Ν.Ν.Τ. έχει το ένα δεύτερο του πελατειακού του κοινού άτομα τρίτης ηλικίας και τα οποία έχουν διπλάσιο ποσοστό Μ.Δ.Ν. από τα άτομα ηλικίας 0 – 64 ετών , εντούτοις **δεν υπάρχει Ιατρικό , Νοσηλευτικό ή άλλο προσωπικό εξειδικευμένο** στις νοσοκομειακές και μετανοσοκομειακές ανάγκες της τρίτης ηλικίας , ούτε εφαρμόζεται κάποιο **ολοκληρωμένο πρόγραμμα νοσοκομειακής ή μετανοσοκομειακής περίθαλψης** για τα άτομα τρίτης ηλικίας .
- Το γεγονός της έλλειψης ειδικών προγραμμάτων περίθαλψης για τα άτομα τρίτης ηλικίας στο Γ.Ν.Ν.Τ. , το γεγονός ότι η Μ.Δ.Ν. είναι διπλάσια για τα άτομα τρίτης ηλικίας , δημιουργεί πρακτικά προβλήματα διαμονής και συμβίωσης μεταξύ των ηλικιών που νοσηλεύονται . Συνέχεια παρατηρούμε να συνυπάρχουν , να νοσηλεύονται και να συμβιώνουν νεαρά άτομα με άτομα τρίτης ηλικίας στον ίδιο θάλαμο . Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα άτομα τρίτης ηλικίας πρέπει να αντιμετωπίζονται με ιδιαίτερη προσοχή και με κάποιες επιπλέον γνώσεις από το προσωπικό του Νοσοκομείου .
- Ενώ ο αριθμός των νοσηλευόμενων ατόμων τρίτης ηλικίας από το 1990 έως το 1996 παρουσιάζει αύξηση ο αριθμός της Μ.Δ.Ν. παρουσιάζει μείωση . Το 1990 είχαμε 3168 νοσηλευόμενους τρίτης ηλικίας και η Μ.Δ.Ν. ήταν 5,57 ημέρες το 1996 ήταν 6715 νοσηλευόμενοι τρίτης ηλικίας και είχανε Μ.Δ.Ν. 3,55 ημέρες . Το παραπάνω γεγονός για να ερμηνευθεί χρειάζεται επιμέρους εξειδικευμένη έρευνα . Η μετανοσοκομειακή περίθαλψη στο Ν. Τρικάλων από τον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων είναι ανεπαρκείς αφού εξυπηρετεί κυρίως κατοίκους του Ν. Τρικάλων και δεν μπορεί να καλύψει όλες τις μετανοσοκομειακές ανάγκες του νομού .

Στον Ε.Ε.Σ.Τ. απευθύνονται περισσότερο νεαρά άτομα ( 0 – 64 ετών ) τα οποία έχουν προβλήματα παρά τα ηλικιωμένα άτομα .

- Τα τρία ΚΑΠΗ του νομού καλύπτουν μεγάλο ποσοστό ηλικιωμένων της πόλης των Τρικάλων και έχουν 2.300 ενεργά μέλη σε σύνολο 4.000 εγγεγραμμένων ( ποσοστό 57,5 % ) . Στο Β΄ ΚΑΠΗ υπάρχει 1 **Ψυχολόγος – Κοινωνικός Γεροντολόγος** ο οποίος βοηθάει τα άτομα τρίτης ηλικίας στην αντιμετώπιση διαφόρων προβλημάτων που έχουν .
- Η κατά μέσο όρο αναλογία **των εξετασθέντων** άνω των 65 ετών στο σύνολο των εξετασθέντων στο Κ.Υ. Πύλης είναι ένας ηλικιωμένος προς τέσσερις πελάτες – ασθενείς , ενώ η αναλογία **των νοσηλευθέντων** αντίστοιχα στο Γ.Ν.Ν.Τ. είναι περίπου ένας ηλικιωμένος προς δύο πελάτες – ασθενείς .
- Η κατά μέσο όρο ζήτηση υπηρεσιών **νοσοκομειακής περίθαλψης** από την τρίτη ηλικία στο Κ.Υ. Πύλης , στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας και στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων είναι μεγαλύτερη στον ανδρικό πληθυσμό . Ενώ η ζήτηση υπηρεσιών **μετανοσοκομειακής περίθαλψης** στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων είναι μεγαλύτερη στον γυναικείο πληθυσμό αντίθετα στα τρία ΚΑΠΗ του Νομού Τρικάλων είναι μεγαλύτερη στον ανδρικό πληθυσμό .
- Οι κύριες αιτίες που κάνουν τα άτομα τρίτης ηλικίας να προσέρχονται στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας αφορούν ασθενείς που εντάσσονται στο **Κυκλοφορικό , το Αναπνευστικό και στο Πεπτικό Σύστημα** , όπως και περιστατικά τα οποία εντάσσονται **στα Λοιπά συστήματα** . Στο Γ.Ν.Ν.Τ. τα περισσότερα περιστατικά αφορούν **το Κυκλοφορικό , το Πεπτικό και το Αναπνευστικό** σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού , ενώ οι κύριες αιτίες που προσφεύγει ο ηλικιωμένους στο πρόγραμμα του Ε.Ε.Σ. Τρικάλων για μετανοσοκομειακή περίθαλψη είναι η ανάγκη για **Νοσηλευτική υποστήριξη και για κάλυψη των βασικών αναγκών διαβίωσης και υποστήριξης** . Στα ΚΑΠΗ τα άτομα τρίτης ηλικίας προσέρχονται για την Προληπτική Ιατρική που τους παρέχεται .



- Οι ηλικιωμένοι οι οποίοι ζητούν υγειονομική περίθαλψη στο Κ.Υ. Πύλης , στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας και στο Γ.Ν.Ν.Τ. είναι σε μεγάλο ποσοστό ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ αλλά και οι ηλικιωμένοι οι οποίοι ζητούν υγειονομική φροντίδα από τον Ε.Ε.Σ.Τ. και από τα ΚΑΠΗ είναι σε μεγάλο ποσοστό ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ .

## 8.6 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Για την καλύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας των ηλικιωμένων χρειάζεται να ευαισθητοποιηθούν όλοι οι αρμόδιοι φορείς του νομού , Δημόσιοι και Ιδιωτικοί , οι οποίοι παρέχουν Υγειονομική περίθαλψη και πρόνοια .

- Στην παρούσα έρευνα – εργασία εντοπίσαμε και καταγράψαμε τα προβλήματα τα οποία αντιμετωπίζουν οι ηλικιωμένοι του Ν. Τρικάλων . Για την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων διατυπώνουμε τις εξής προτάσεις :
- Όλες οι μονάδες παροχής Υγειονομικής Περίθαλψης να επανδρώσουν τις Οργανικές τους θέσεις με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό σε θέματα τρίτης ηλικίας .
- Παροχή ολοκληρωμένων προγραμμάτων μετανοσοκομειακής φροντίδας στα ΚΑΠΗ ( φυσιοθεραπεία , εργασιοθεραπεία κλπ. ) .
- Τα Κ.Υ. και το Νοσοκομείο του νομού να συμπεριλαμβάνουν και αυτά ειδικά προγράμματα μετανοσοκομειακής περίθαλψης για ηλικιωμένους .
- Τα Δημοτικά Ιατρεία Απορίας να επανδρωθούν με το κατάλληλο εξειδικευμένο Ιατρικό και μη προσωπικό και να αναπτυχθούν ειδικά προγράμματα μετανοσοκομειακής φροντίδας .
- Κάθε Δήμος ή Κοινότητα να δημιουργήσει στην περιοχή τους Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας για άτομα τρίτης ηλικίας , το οποίο θα είναι

επανδρωμένο με το κατάλληλο εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό το οποίο θα εφαρμόζει ολοκληρωμένα προγράμματα μτανοδοκομειακής φροντίδας .

# ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΩΝ

	<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
1	Ελένη Θ. Κυριακίδου , Κοινωνική Νοσηλευτική , Εκδόσεις Ταβιθά , Αθήνα ( 1995 ) , σελίδα 303 - 341	1 - 2
2	Ο.Π. σελίδα 303 - 341	1 - 3
3	Ο.Π. σελίδα 303 - 341	1 - 4
4	Ο.Π. σελίδα 303 - 341	1 - 5
5	Ο.Π. σελίδα 303 - 341	1 - 6
6	Ελένη Θ. Κυριακίδου , Κοινωνική Νοσηλευτική , Εκδόσεις Ταβιθά , Αθήνα ( 1995 ) , σελίδα 303 - 341	1 - 6
7	Ο.Π. σελίδα 303 - 341	1 - 9
8	Β. Παλαιολόγου , Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας , Αθήνα ( 1991 ) , σελίδα 185 - 227	1 - 11
9	Γαβριήλ Ι. Παπαδάκης , Γηριατρική , Αθήνα ( 1990 ) , σελίδα 23 - 25	1 - 11
10	Β. Παλαιολόγου , Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας , Αθήνα ( 1991 ) , σελίδα 185 - 227	1 - 15
	<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ</b>	
11	Βύρων Κοτζαμάνης , Δημογραφική Γήρανση στη Μεταπολεμική Ελλάδα , Κοινωνική Εργασία , Τεύχος 32 <sup>ο</sup> ( 1993 ) , σελίδα 225 - 248	2 - 3
12	Ο.Π. σελίδα 225 - 248	2 - 7
13	Ο.Π. σελίδα 225 - 248	2 - 8
14	Ο.Π. σελίδα 225 - 248	2 - 17
15	Ίδρυμα Σάκη Καράγιωργα , Διαστάσεις της Κοινωνικής Πολιτικής Σήμερα , Αθήνα ( 1993 ) , σελίδα 733 - 743	2 - 17

# ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

## ΠΙΝΑΚΩΝ ⇔ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΧΗΜΑΤΩΝ ⇔ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 <sup>ο</sup>	ΣΕΛΙΔΑ
ΠΙΝΑΚΑΣ 1.1 : Ρυθμός αύξησης Μ.Ο. Ζωής στις Ανεπτυγμένες και Αναπτυσσόμενες χώρες	1 – 4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 <sup>ο</sup>	
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1 : Οι Ηλικιωμένοι στις Χώρες – Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ( Απόλυτα Μεγέθη και % επί του συνολικού πληθυσμού )	2 – 4
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2 : Οι υπερήλικοι στις Χώρες – Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ( Απόλυτα Μεγέθη και % ) 1990	2 – 5
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.3 : Κατανομή του πληθυσμού των Χωρών – Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες % , Δείκτης Εξάρτησης και Γήρανσης , Αναλογία αριθμός νέων 0 – 14 ετών σε 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών , Ηλικιωμένων > 65 ετών σε 100 άτομα 15 – 64 ετών και Ηλικιωμένοι 60 – 64 ετών σε 100 νέους 15 – 19 ετών ( ' 90 – 91 )	2 – 6
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4 : Κατανομή του πληθυσμού της Ελλάδας κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες , δείκτες εξάρτησης , γήρανσης , αντικατάστασης , αναλογών αριθμός ηλικιωμένων άνω των 65 ετών σε 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών ( 1870 – 1991 )	2 – 9
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.5 : Κατανομή του πληθυσμού του Νομού Τρικάλων κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες , δείκτες εξάρτησης , γήρανσης , αντικατάστασης , αναλογών αριθμός ηλικιωμένων άνω των 65 ετών σε 100 άτομα ηλικίας 15 – 64 ετών ( 1961 – 1991 )	2 – 10
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.6 : Δείκτης της εξέλιξης της κατά ηλικίας συνθέσεως του πληθυσμού της Ελλάδος στις Αστικές , Ημιαστικές , Αγροτικές περιοχές ( 1951 – 1981 )	2 – 12



**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.7 :** Δείκτης της εξέλιξης της κατά ηλικία συνθέσεως του πληθυσμού του Ν. Τρικάλων στις Αστικές , Ημιαστικές , Αγροτικές περιοχές ( 1961 – 1991 ) 2 – 14

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1 :** Ειδικότητες Ιατρών και Λοιπού Προσωπικού συνολικά στα Κ.Υ. του Ν. Τρικάλων παροχής Πρωτοβάθμιας περίθαλψης 3 – 4

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2 :** Περιφερειακά Ιατρεία Ν. Τρικάλων 3 – 6

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3 :** Ποσοτική Ανάλυση του προσωπικού ΙΚΑ Τρικάλων 3 – 9

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4 :** Ιδιώτες Ιατροί Ν. Τρικάλων για τα έτη 1995 και 1997 3 – 13

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5 :** Ειδικότητες Ιατρών και Λοιπού προσωπικού στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Τρικάλων παροχής Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης 3 – 18

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6 :** Φορείς παροχής Υγειονομικής περίθαλψης και πρόνοιας στο Ν. Τρικάλων 3 – 23

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1 :** Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των ατόμων που προσήλθαν ( σύνολο και τρίτη ηλικία ) στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο 4 – 4

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2 :** Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των ατόμων που προσήλθαν ( σύνολο και τρίτη ηλικία ) κατά φύλο στο Κ.Υ. Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο 4 – 7

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3 :** Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των εξετασθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο κατά Ασφαλιστικό Φορέα . 4 – 13

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4 :** Αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των εξετασθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο κατά Ασφαλιστικό Φορέα 2

		<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5 :</b>	Αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των εξετασθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο κατά Ασφαλιστικό Φορέα	4 – 15
		<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6 :</b>	Αναλυτικός πίνακας του αριθμού των εξετασθέντων ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο για εξετασθέντες άνω των 65 ετών	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</b> 2
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7 :</b>	Συγκεντρωτικός πίνακας των περιστατικών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού τα έτη 1990 , 1993 και 1996	4 – 18
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup></b>		
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1 :</b>	Μηνιαίος εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των Νοσηλευθέντων ( σύνολο – Τρίτη ηλικία ) στο Γ.Ν.Ν.Τ. το έτος 1990 , 1993 , 1996	5 – 5
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2 :</b>	Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των Νοσηλευθέντων ( σύνολο – Τρίτη ηλικία ) στο Γ.Ν.Ν.Τ. τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά φύλο	5 – 7
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3 :</b>	Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των νοσηλευθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. τα έτη 1990 , 1993 και 1996 κατά Ασφαλιστικό Φορέα	5 – 10
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.4 :</b>	Μηνιαίος εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των περιστατικών κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που σημειώθηκαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. το 1990 για νοσηλευόμενους άνω 65 ετών	5 – 15
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.5 :</b>	Μηνιαίος εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των περιστατικών κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που σημειώθηκαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. το 1993 για νοσηλευόμενους άνω 65 ετών	5 – 16
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.6 :</b>	Μηνιαίος εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των περιστατικών κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που σημειώθηκαν στο Γ.Ν.Ν.Τ. το 1996 για νοσηλευόμενους άνω 65 ετών	5 – 16

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.7 :</b>	Συγκεντρωτικός πίνακας των περιστατικών που σημειώθηκαν κατά σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού στο Γ.Ν.Ν.Τ. τα έτη 1990 , 1993 και 1996 για νοσηλευόμενους άνω των 65 ετών	5 – 16
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 5.8 :</b>	Χρόνος νοσηλείας των Νοσηλευθέντων ηλικίας 0 – 64 ετών και 65 και άνω τα έτη 1990 , 1993 , 1996 στο Γ.Ν.Ν.Τ.	5 – 18
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup></b>		
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 6.1 :</b>	Ηλικιωμένοι Εγγεγραμμένοι στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων ανάλογα του φύλου για την περίοδο 1991 – 1997	6 – 4
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 6.2 :</b>	Ηλικιωμένοι Εγγεγραμμένοι στον Ε.Ε.Σ. Τρικάλων κατά Ασφαλιστικό Φορέα για την περίοδο 1991 – 1997	6 – 4
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 6.3 :</b>	Υπηρεσίες που παρέχει ο Ε.Ε.Σ.Τ. στους ηλικιωμένους του Νομού την περίοδο 1991 – 1997	6 – 5
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup></b>		
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 7.1 :</b>	Ηλικιωμένοι ( εγγεγραμμένοι και ενεργά μέλη ) των τριών ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων για την περίοδο 1991 – 1997	7 – 4
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 7.2 :</b>	Ηλικιωμένα Ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων κατά την περίοδο 1991 – 1997 κατά φύλο .	7 – 5
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 7.3 :</b>	Ηλικιωμένα Ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων κατά την περίοδο 1991 – 1997 κατά Ασφαλιστικό Φορέα .	7 – 7
<b>ΠΙΝΑΚΑΣ 7.4 :</b>	Υπηρεσίες που παρέχουν τα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων στους ηλικιωμένους του νομού την περίοδο 1991 – 1997	7 – 7
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup></b>		
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.1 :</b>	Ιδιώτες Ιατροί Ν. Τρικάλων κατά φύλο	3 – 14
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup></b>		
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1 :</b>	Κίνηση εξετασθέντων Ατόμων Τρίτης Ηλικίας στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδόνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996	4 – 5

	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.2 :</b>	Κίνηση εξετασθέντων ατόμων Τρίτης Ηλικίας κατά φύλο στα Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδώνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 4 – 9
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup></b>	
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.1 :</b>	Κίνηση Νοσηλευθέντων ατόμων στο Γ.Ν.Ν. Τρικάλων ( σύνολο – τρίτη ηλικία ) για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 5 – 5
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.2 :</b>	Κίνηση Νοσηλευθέντων ατόμων Τρίτης Ηλικίας κατά φύλο στο Γ.Ν.Ν.Τ. για τα έτη 1990 , 1993 , 1996 5 – 8
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.3 :</b>	Ραβδόγραμμα Χρόνου Νοσηλείας Νοσηλευθέντων 0 – 64 ετών και Νοσηλευθέντων Τρίτης Ηλικίας τα έτη 1990 , 1993 , 1996 στο Γ.Ν.Ν.Τ. 5 – 20
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup></b>	
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 6.1 :</b>	Υπηρεσίες που παρέχει ο Ε.Ε.Σ.Τ. στους ηλικιωμένους του νομού την περίοδο 1991 - 1997 6 – 6
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup></b>	
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7.1 :</b>	Ηλικιωμένοι Ενεργά μέλη στα τρία ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων για την περίοδο 1991 – 1997 κατά φύλο 7 – 6
<b>ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7.2 :</b>	Υπηρεσίες που παρέχουν τα ΚΑΠΗ του Ν. Τρικάλων στους ηλικιωμένους του νομού την περίοδο 1991 – 1997 7 – 8
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup></b>	
<b>ΣΧΗΜΑ Α :</b>	Αριθμητική αύξηση ατόμων 60 + στον πλανήτη μας ( WHO 1989) 1 – 2
<b>ΣΧΗΜΑ Β :</b>	Αριθμητική αύξηση ατόμων 60 + στην Ελλάδα 1 – 3
<b>ΣΧΗΜΑ Γ :</b>	Ποσοστιαία αύξηση ατόμων 60 + στην Ελλάδα 1 – 5
<b>ΣΧΗΜΑ Δ :</b>	Μοντέλα Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας για τους ηλικιωμένους ( Wagner 1989) 1 – 7
 <b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup></b>	
<b>ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ1:</b>	Δείκτης Γήρανσης του πληθυσμού της Ελλάδος κατά περιοχές 2 – 13
<b>ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ2:</b>	Δείκτης Γήρανσης του πληθυσμού του Ν. Τρικάλων κατά περιοχές 2 – 16



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ1:	Φορείς Παροχής Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης και Πρόνοιας στο Νομό Τρικάλων για την Τρίτη Ηλικία	3 – 3
-------------	--	-------

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

### ΒΙΒΛΙΑ

1. ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΔΙΟΝ. Συστήματα Υγείας , Αθήνα 1990
2. ΓΕΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ε.Ε.Σ.Τ. την περίοδο 1990 – 1997
3. ΓΕΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ του Γ.Ν.Ν.Τ. τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .
4. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΖΑΧΑΡΟΥΛΑ , Υγειονομική Κάλυψη της Τρίτης Ηλικίας στο Ν. Μεσσηνίας , « Πτυχιακή Εργασία » , Καλαμάτα 1998 .
5. ΔΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ , Πρότυπες Μονάδες Υγείας , Καλαμάτα 1995 .
6. ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ του Κέντρου Υγείας Πύλης και Φαρκαδόνας για τα έτη 1990 , 1993 και 1996 .
7. ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΑ ΣΑΚΗ , Διαστάσεις της Κοινωνικής Πολιτικής Σήμερα , Αθήνα 1993 .
8. ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ Θ. ΕΛΕΝΗ , Κοινοτική Νοσηλευτική , Εκδόσεις Ταβιθά Αθήνα 1995 .
9. ΜΗΤΡΩΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΚΑΠΗ Ν. Τρικάλων για την χρονική περίοδο 1991 – 1997 .
10. ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ Β. Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας , Αθήνα 1991 .
11. ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ Σ. ΓΑΒΡΙΗΛ , Γηριατρική . Αθήνα 1990 .
12. ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ , Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας Ι , Καλαμάτα 1995 .
13. ΠΑΡΘΕΝΙΟΣ Ν. ΣΤΑΥΡΟΣ , Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας ΙΙΙ Καλαμάτα , 1996 .

## ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

1. ΑΡΓΥΡΙΑΔΟΥ Σ. , ΚΟΥΝΤΟΥΡΑ Μ. , ΤΣΩΚΟΣ Ν. , ΖΑΚΑΛΚΑ Μ. ,  
Πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας , Τόμος 7<sup>ος</sup> , Τεύχος 2<sup>ο</sup> , σελίδα 101 – 106
2. ΚΟΤΖΑΜΑΝΗΣ ΒΥΡΩΝ , Δημογραφική γήρανση στη Μεταπολεμική  
Ελλάδα , Κοινωνική Εργασία , τεύχος 32<sup>ο</sup> σελ. 225 - 248
3. ΛΥΚΚΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ , Κοινωνική Εργασία με ηλικιωμένους στο  
νοσοκομείο , ΕΚΛΟΓΗ Ιαν. – Φεβρουάριος – Μάρτιος 1994 , σελ. 72 – 78 .
4. ΣΑΧΙΝΗ Α. – ΚΑΡΔΑΣΗ , Αυτοφροντίδα : Η σημασία στη Φροντίδα υγείας  
των ηλικιωμένων , τεύχος 2<sup>ο</sup> , 1995 , σελ. 55 – 61

## ΦΥΛΛΑΔΙΑ

1. Ε.Σ.Υ.Ε. Στοιχεία της απογραφής του πληθυσμού τα έτη 1961 – 1971 – 1981 –  
1991

## ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

ΦΕΚ 232/Β/22-4-1986 , Σύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπάκας του Ν. Τρικάλων  
και Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης του Ν. Τρικάλων

ΦΕΚ 232/Β/22-4-1986 , Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρκαδώνας του Ν. Τρικάλων

ΦΕΚ 640/Β/30-9-1986 , Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού  
Νοσοκομείου Τρικάλων

ΦΕΚ 802/Β/2-11-1988 , Τροποποίηση της αρ. Α3 Ιβ/οικ. 14132/8.8.86 απόφασης  
« αναμόρφωσης του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων » ( ΦΕΚ  
640/Β/30.9.86 )

ΦΕΚ 478/Β/16-6-1989, Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6606/8.4.86 κοινής απόφασης « Σύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπάκας Ν. Τρικάλων » ( ΦΕΚ 232/Τ.Β´/86 ) και Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3/οικ. 6605/8.4.86 κοινής απόφασης « Σύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπάκας Ν. Τρικάλων » ( ΦΕΚ 232/τ.Β´/86

ΦΕΚ 479/Β/16-6-1989 , Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3/οικ 6607/8.4.86 κοινής απόφασης « Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων » ( ΦΕΚ 233/τ.Β´/86 )



# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

# **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**1**

**Απογραφές Ν. Τρικάλων**

**1961 – 1971 – 1981 – 1991**

# Απογραφή 1961 447

Πίναξ 1 Δημογραφικά, κοινωνικά και οικονομικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού του νομού κατά φύλο, ηλικία, θρησκεία και εθνικότητα περιφέρειας

Χαρακτηριστικά του πληθυσμού	Σύνολο του νομού			Άρσενο			Γυναίκες			Άρσενο			Γυναίκες		
	Αριθμ. του φύλου	Άρσενες	Θήλειες	Αριθμ. του φύλου	Άρσενες	Θήλειες	Αριθμ. του φύλου	Άρσενες	Θήλειες	Αριθμ. του φύλου	Άρσενες	Θήλειες	Αριθμ. του φύλου	Άρσενες	Θήλειες
<b>ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>															
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	142761	68697	74064	32483	16104	16379	17713	6662	9081	8256	42928	46650			
ΕΞ ΟΥ															
ΜΕΛΗ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑΣ	140749	66950	73800	31520	14803	16717	17341	6318	9024	8260	43024	46641			
ΜΕΛΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗΣ ΣΥΜΒΙΒΕΣΗΣ	4032	1847	1485	1344	1197	147	372	343	28	318	307	9			
Α. ΜΕΛΗ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑΣ	140749	66950	73800	31520	14803	16717	17341	6318	9024	8260	43024	46641			
Α. 429 ΗΛΙΚΙΑΣ															
0-4 ΕΤΩΝ	19177	7840	7217	2632	1302	1330	1864	614	848	1093	8602	6319			
5-14 ΕΤΩΝ	15491	7941	7510	2773	1443	1330	1894	876	619	1094	5422	5362			
15-14 ΕΤΩΝ	15276	7705	7534	3248	1779	1468	1948	967	659	895	4928	5026			
15-14 ΕΤΩΝ	12244	6454	6370	2825	1478	1347	1948	747	619	784	3422	4422			
20-24 ΕΤΩΝ	11412	4104	7304	2303	647	1656	1677	645	652	762	2714	4918			
25-29 ΕΤΩΝ	11904	5556	6348	2737	1227	1510	1487	700	787	789	3641	4084			
30-34 ΕΤΩΝ	25997	12144	13853	6357	2897	3460	3359	1620	1715	1829	7229	6740			
35-44 ΕΤΩΝ	24039	11785	12254	6661	3057	3604	3603	1889	1528	1929	7443	7623			
45 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ	6074	4069	907	3233	918	1317	1180	623	617	563	2620	3073			
Β. ΚΑΤ' ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΝ ΚΑΤΑΣΤ.															
ΑΓΑΜΟΙ	73291	36282	37008	14890	6510	7740	8008	4497	4909	4893	23858	24760			
ΕΓΓΑΜΟΙ	66423	30668	35735	12741	6148	6593	7340	3907	3743	3924	18286	20060			
ΜΗΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΕΞΕΥΓΗΜΕΝΟΙ	6039	1990	4049	3148	846	1300	865	825	770	489	1117	3773			
Γ. ΜΕΛΗ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑΣ 10 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ	110121	51049	59072	28754	13086	15668	13867	6627	7594	7024	32226	38080			
Δ. ΚΑΤ' ΕΠΙΠΕΔΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΣ															
ΑΝΟΜΟΙΤΟΙ ΑΝΤΑΓΕΩΝ ΣΚΟΛΗΝ	1402	724	344	873	441	131	129	87	29	303	166	109			
ΑΝΟΜΟΙΤΟΙ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ (1)	2192	1033	1164	2170	1220	950	421	297	124	604	514	80			
ΕΞ ΟΥ															
10-14 ΕΤΩΝ	2223	1496	1047	1883	840	843	339	281	118	509	429	44			
15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ	683	362	117	488	300	188	82	76	2	88	29	6			
ΑΝΟΜΟΙΤΟΙ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ (2)	28921	12812	16109	11756	6728	4988	4968	2289	2064	2173	12678	4038			
ΕΞ ΟΥ															
10-14 ΕΤΩΝ	4774	3495	3261	1878	1048	827	930	482	447	398	1881	2007			
15-19 ΕΤΩΝ	4830	4893	4127	2294	1291	988	1121	614	518	543	2748	2623			
20 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ	23227	12024	7714	7804	4286	3706	3434	2200	1124	1728	6028	3291			
ΕΝ ΕΓΚΛΕΙΣΙΑΣ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΝ Η ΔΕΝ ΕΑΜΑΡΙΣΑΝ	64963	24474	40489	11274	3899	7377	7842	2824	3108	4774	17919	20904			
ΕΚ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ 10 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ ΑΓΘΑΝΗΤΟΙ ΚΑΙ ΜΗ ΑΝΑΠΑΝΤΕΣ (3)	27488	4019	23471	4266	677	3708	3204	428	2774	20016	2020	16964			
ΕΞ ΟΥ															
10-14 ΕΤΩΝ	13428	1444	9878	3424	210	1214	1392	149	1224	6406	1070	1218			
15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ	18061	4264	13795	2842	247	2489	1809	229	1950	13410	1860	8424			
ΕΓΚΛΕΙΣ ΤΕΧΝΙΚΗΝ Η ΕΠΑΓ-ΓΛΑΜΑΤΙΚΗΝ ΜΟΡΦΟΣΙΝ (4)	1148	1088	60	689	444	38	197	148	4	208	241	12			
Ε. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΕΝΕΡΓΟΙ Η ΜΗ (5)	108983	60921	60074	22993	12023	10970	12023	6999	7284	70345	32295	38040			
Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΕΝΕΡΓΟΙ ΕΝ ΟΛΩ	66726	40374	26352	11494	6716	4736	6140	6197	2993	4712	26498	28623			
ΕΞ ΟΥ															
ΑΝΑΣΤΡΑΦΕΥΜΕΝΟΙ	62831	34688	28143	10109	7423	2686	7869	2003	2886	45977	29222	20144			
ΕΝΕΡΓΟΙ-ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΑΛΑΜΒΑ-ΜΟΜΕΝΟΝ ΤΩΝ ΗΘΕΛΩΝ	288	717	262	859	461	74	26	21	4	348	219	174			
ΜΕΟΙ ΣΥΓΧΥΝΤΕΣ ΕΓΓΡΑΣΙΑΣ ΔΙΑ ΠΡΩΤΗΝ ΦΟΡΑΝ	1808	889	410	798	414	382	246	132	112	748	421	318			
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΜΗ ΕΝΕΡΓΟΙ	42148	10547	32714	14527	2210	10918	9815	1448	4372	83213	5766	17427			
ΜΕΛΗ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑΣ ΟΙΚΟΝΟ-ΜΙΚΩΣ ΕΝΕΡΓΑ	68726	40374	28352	11494	6716	4736	6140	6197	2993	4712	26498	28623			
ΣΤΑΘΕΡΟΤΑ ΚΑΤΑ ΤΟ 1955															
ΕΞ ΤΗΝ ΑΥΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	62272	27101	25171	8641	7472	6268	7871	4719	2886	44640	24813	19947			
ΑΛΛΟΥ	4498	3273	1183	1619	1848	370	849	442	127	2272	1546	466			

Πίνακας 1. Πληθυσμός κατά ηλικία και φύλο.  
 Πίνακας 1.1. Πληθυσμός Δημοκρατίας και νησιών κατά ηλικία, φύλο και τύπο της περιοχής.  
 Πίνακας 1.1.1. Πληθυσμός κατά ηλικία και φύλο, 1991. Δημογραφικά στοιχεία 1991

Συνολικά				Ανδρες				Γυναίκες			
Ηλικία	Σύνολο	Ανδρες	Γυναίκες	Ηλικία	Σύνολο	Ανδρες	Γυναίκες	Ηλικία	Σύνολο	Ανδρες	Γυναίκες
<b>ΥΠΟΧΡΕΤΩΜΕΝΟΙ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ - DÉPARTEMENT DE THÈLES</b>											
<b>ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΠΕΡΙΟΧΕΣ - TOTAL DES CIRCONSCRIPTIONS</b>						<b>ΑΣΤΙΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΕΣ - CIRCONSCRIPTIONS URBAINES</b>					
ΣΥΝΟΛΟΝ	132.312	64.056	68.256	ΣΥΝΟΛΟΝ	38.798	19.412	19.386	0 - 4	3.280	1.796	1.484
0 - 4	12.472	6.604	6.028	5 - 9	2.872	1.484	1.388	5 - 9	2.872	1.484	1.388
5 - 9	12.420	6.568	6.052	10 - 14	3.324	1.848	1.476	10 - 14	3.324	1.848	1.476
10 - 14	13.112	6.892	6.220	15 - 19	4.176	2.460	1.716	15 - 19	4.176	2.460	1.716
15 - 19	11.216	5.604	5.612	20 - 24	2.640	1.332	1.308	20 - 24	2.640	1.332	1.308
20 - 24	7.624	3.412	4.212	25 - 29	2.384	1.084	1.300	25 - 29	2.384	1.084	1.300
25 - 29	7.032	3.152	3.680	30 - 34	2.820	1.308	1.512	30 - 34	2.820	1.308	1.512
30 - 34	9.088	3.992	5.016	35 - 39	2.784	1.400	1.384	35 - 39	2.784	1.400	1.384
35 - 39	9.920	4.776	5.144	40 - 44	3.000	1.424	1.576	40 - 44	3.000	1.424	1.576
40 - 44	9.556	4.380	5.176	45 - 49	2.224	1.038	1.216	45 - 49	2.224	1.038	1.216
45 - 49	7.340	3.392	4.148	50 - 54	1.900	988	952	50 - 54	1.900	988	952
50 - 54	6.504	3.188	3.316	55 - 59	1.764	908	856	55 - 59	1.764	908	856
55 - 59	6.382	3.088	3.264	60 - 64	1.756	888	868	60 - 64	1.756	888	868
60 - 64	4.216	3.124	3.092	65 - 69	1.332	576	756	65 - 69	1.332	576	756
65 - 69	4.992	2.482	2.540	70 - 74	916	416	500	70 - 74	916	416	500
70 - 74	3.572	1.476	2.096	75 - 79	580	220	352	75 - 79	580	220	352
75 - 79	2.144	984	1.160	80 - 84	456	136	320	80 - 84	456	136	320
80 - 84	1.444	540	944	85 - 89	160	76	84	85 - 89	160	76	84
85 - 89	580	264	316	90 - 94	96	44	52	90 - 94	96	44	52
90 - 94	264	108	184	95 - 99	44	8	36	95 - 99	44	8	36
95 - 99 και άνω	104	20	84								
<b>ΗΜΙΑΣΤΙΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΕΣ - CIRCONSCRIPTIONS SEMI-URBAINES</b>											
ΣΥΝΟΛΟΝ	15.504	7.508	8.036	ΣΥΝΟΛΟΝ	78.220	37.136	41.084	0 - 4	7.784	3.972	3.812
0 - 4	1.608	876	732	5 - 9	6.384	3.388	3.996	5 - 9	6.384	3.388	3.996
5 - 9	1.344	696	648	10 - 14	8.080	4.224	3.776	10 - 14	8.080	4.224	3.776
10 - 14	1.588	820	768	15 - 19	3.660	2.544	3.120	15 - 19	3.660	2.544	3.120
15 - 19	1.380	604	776	20 - 24	4.100	1.744	2.356	20 - 24	4.100	1.744	2.356
20 - 24	884	336	548	25 - 29	3.916	1.732	2.184	25 - 29	3.916	1.732	2.184
25 - 29	732	336	396	30 - 34	4.992	2.156	2.836	30 - 34	4.992	2.156	2.836
30 - 34	1.196	528	668	35 - 39	3.836	2.744	3.092	35 - 39	3.836	2.744	3.092
35 - 39	1.300	632	668	40 - 44	5.428	2.420	3.008	40 - 44	5.428	2.420	3.008
40 - 44	1.128	536	592	45 - 49	4.476	1.992	2.484	45 - 49	4.476	1.992	2.484
45 - 49	840	392	448	50 - 54	3.804	1.788	2.016	50 - 54	3.804	1.788	2.016
50 - 54	760	312	348	55 - 59	4.004	1.880	2.124	55 - 59	4.004	1.880	2.124
55 - 59	584	320	264	60 - 64	3.828	1.908	1.920	60 - 64	3.828	1.908	1.920
60 - 64	632	328	304	65 - 69	3.032	1.580	1.452	65 - 69	3.032	1.580	1.452
65 - 69	428	296	352	70 - 74	2.212	860	1.352	70 - 74	2.212	860	1.352
70 - 74	444	208	244	75 - 79	1.304	624	680	75 - 79	1.304	624	680
75 - 79	260	132	128	80 - 84	884	352	532	80 - 84	884	352	532
80 - 84	144	52	92	85 - 89	372	168	204	85 - 89	372	168	204
85 - 89	48	20	28	90 - 94	152	52	100	90 - 94	152	52	100
90 - 94	16	12	4	95 - 99	52	12	40	95 - 99	52	12	40
95 - 99 και άνω	8		8								

\* Περιλαμβάνονται και οι μη έγγαμοι.



**Πίνακας 1. Πληθυσμός κατά φύλο και ομάδες ηλικιών (συνέχεια)**  
 Νομοί: ορεινοί, ημισημιαί δάμει και μεινότητες, αγροτικές περιοχές, πόλεις, ημισημιαί και ορεινές αγροτικές  
 Διαγραφική κλίμακα της 3ης Απριλίου 1981. Διαγραφολογική επιβάρυνση 10%

Ομάδες ηλικιών	Αμφότερων των φύλων	Άρρενες	Θήλειες	Ομάδες ηλικιών	Αμφότερων των φύλων	Άρρενες	Θήλειες
<b>Υ3. ΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>				<b>γα. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ 1.000 - 1.999</b>			
Σύνολο .....	6.316	2.973	3.343	Σύνολο .....	2.514	1.167	1.347
0 - 4 .....	322	191	131	0 - 4 .....	172	71	101
5 - 9 .....	583	282	301	5 - 9 .....	162	100	62
10 - 14 .....	605	252	353	10 - 14 .....	256	94	162
15 - 19 .....	261	96	165	15 - 19 .....	184	61	123
20 - 24 .....	273	139	134	20 - 24 .....	100	69	31
25 - 29 .....	288	96	192	25 - 29 .....	85	44	41
30 - 34 .....	385	204	181	30 - 34 .....	136	53	83
35 - 39 .....	395	184	211	35 - 39 .....	133	72	61
40 - 44 .....	513	271	242	40 - 44 .....	202	92	110
45 - 49 .....	389	176	213	45 - 49 .....	193	62	131
50 - 54 .....	423	170	253	50 - 54 .....	104	62	42
55 - 59 .....	392	220	172	55 - 59 .....	222	132	90
60 - 64 .....	383	211	172	60 - 64 .....	152	62	90
65 - 69 .....	302	140	162	65 - 69 .....	141	61	80
70 - 74 .....	250	130	120	70 - 74 .....	112	82	30
75 - 79 .....	310	120	190	75 - 79 .....	130	40	90
80 - 84 .....	142	71	71	80 - 84 .....	20	10	10
85 και άνω .....	100	20	80	85 και άνω .....	10	—	—
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>5.4 ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>				<b>γβ. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ 500 - 999</b>			
Σύνολο .....	134.338	61.598	68.732	Σύνολο .....	8.375	4.672	4.383
<b>5.4.1 ΕΠΑΡΧΙΑ ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ</b>				<b>γδ. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 500</b>			
Σύνολο .....	29.716	14.405	15.371	Σύνολο .....	12.383	6.659	6.234
0 - 4 .....	2.528	1.264	1.264	0 - 4 .....	860	420	440
5 - 9 .....	2.234	1.071	1.163	5 - 9 .....	900	420	480
10 - 14 .....	2.529	1.199	1.330	10 - 14 .....	920	450	470
15 - 19 .....	2.028	942	1.086	15 - 19 .....	732	422	310
20 - 24 .....	1.425	680	745	20 - 24 .....	581	291	290
25 - 29 .....	1.448	675	771	25 - 29 .....	465	243	222
30 - 34 .....	1.696	927	769	30 - 34 .....	670	350	320
35 - 39 .....	1.339	820	739	35 - 39 .....	461	261	200
40 - 44 .....	2.053	922	1.131	40 - 44 .....	920	420	500
45 - 49 .....	2.349	1.118	1.231	45 - 49 .....	962	440	522
50 - 54 .....	1.927	968	959	50 - 54 .....	960	460	500
55 - 59 .....	1.913	827	1.086	55 - 59 .....	822	332	490
60 - 64 .....	1.400	713	747	60 - 64 .....	800	380	420
65 - 69 .....	1.380	684	696	65 - 69 .....	650	340	310
70 - 74 .....	1.625	804	801	70 - 74 .....	770	400	370
75 - 79 .....	903	480	423	75 - 79 .....	420	270	150
80 - 84 .....	481	171	310	80 - 84 .....	240	80	160
85 και άνω .....	260	140	120	85 και άνω .....	150	80	70
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>6. ΗΜΙΣΗΜΙΑΙΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ</b>				<b>γι. ΠΕΔΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
Σύνολο .....	6.704	3.107	3.597	Σύνολο .....	2.493	1.175	1.328
0 - 4 .....	686	423	263	0 - 4 .....	120	50	70
5 - 9 .....	552	251	301	5 - 9 .....	150	80	70
10 - 14 .....	683	305	378	10 - 14 .....	260	90	170
15 - 19 .....	502	169	333	15 - 19 .....	190	100	90
20 - 24 .....	334	150	184	20 - 24 .....	95	45	50
25 - 29 .....	383	118	265	25 - 29 .....	90	70	20
30 - 34 .....	497	263	234	30 - 34 .....	100	40	60
35 - 39 .....	481	217	264	35 - 39 .....	100	40	60
40 - 44 .....	471	220	251	40 - 44 .....	250	130	120
45 - 49 .....	472	246	226	45 - 49 .....	210	70	140
50 - 54 .....	392	196	196	50 - 54 .....	130	70	60
55 - 59 .....	388	173	215	55 - 59 .....	230	120	110
60 - 64 .....	207	110	97	60 - 64 .....	130	60	70
65 - 69 .....	199	93	106	65 - 69 .....	120	40	80
70 - 74 .....	283	82	181	70 - 74 .....	150	80	70
75 - 79 .....	83	40	43	75 - 79 .....	130	60	70
80 - 84 .....	81	21	60	80 - 84 .....	30	10	20
85 και άνω .....	30	30	—	85 και άνω .....	10	—	—
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>7. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ)</b>				<b>γζ. ΠΕΔΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
Σύνολο .....	23.873	11.298	12.774	Σύνολο .....	2.493	1.175	1.328
0 - 4 .....	1.842	841	1.001	0 - 4 .....	120	50	70
5 - 9 .....	1.662	820	862	5 - 9 .....	150	80	70
10 - 14 .....	1.846	894	952	10 - 14 .....	260	90	170
15 - 19 .....	1.526	773	753	15 - 19 .....	190	100	90
20 - 24 .....	1.091	530	561	20 - 24 .....	95	45	50
25 - 29 .....	1.063	557	506	25 - 29 .....	90	70	20
30 - 34 .....	1.199	664	535	30 - 34 .....	100	40	60
35 - 39 .....	1.078	603	475	35 - 39 .....	100	40	60
40 - 44 .....	1.582	702	880	40 - 44 .....	250	130	120
45 - 49 .....	1.877	872	1.005	45 - 49 .....	210	70	140
50 - 54 .....	1.535	772	763	50 - 54 .....	130	70	60
55 - 59 .....	1.525	654	871	55 - 59 .....	230	120	110
60 - 64 .....	1.253	603	650	60 - 64 .....	130	60	70
65 - 69 .....	1.181	591	590	65 - 69 .....	120	40	80
70 - 74 .....	1.342	722	620	70 - 74 .....	150	80	70
75 - 79 .....	820	440	380	75 - 79 .....	130	60	70
80 - 84 .....	483	150	250	80 - 84 .....	30	10	20
85 και άνω .....	230	110	120	85 και άνω .....	10	—	—
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—

**Πίνακας 1. Πληθυσμός κατά φύλο και ομάδες ηλικιών (συνέχεια)**  
 Νομοί: Αιτωτοί, κρησσητοί όθαιο και κωνσταντοί, αγροτικόσ περιοχόσ κενόνοσ, κρησσητοί και ορεινόσ περιοχόσ  
 Απογραφή κληθυσμού ηόσ 5ης Απριλίου 1981. Διημερολογητικόσ αναζωογόνοσ 10%

Ομάδοσ ηλικιών	Αμφότεροσ των φύλοσ	Άρρεσ	Θήλεσ	Ομάδοσ ηλικιών	Αμφότεροσ των φύλοσ	Άρρεσ	Θήλεσ
<b>Υ2. ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>				<b>Α. ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ =&gt;</b>			
Σύνολο .....	6.794	3.197	3.597	Σύνολο .....	7.318	3.466	3.852
0 - 4 .....	686	423	263	0 - 4 .....	840	360	480
5 - 9 .....	552	251	301	5 - 9 .....	600	240	360
10 - 14 .....	683	305	378	10 - 14 .....	580	320	260
15 - 19 .....	502	169	333	15 - 19 .....	380	180	200
20 - 24 .....	334	150	184	20 - 24 .....	350	160	190
25 - 29 .....	383	118	265	25 - 29 .....	390	210	180
30 - 34 .....	497	263	234	30 - 34 .....	380	190	190
35 - 39 .....	481	217	264	35 - 39 .....	392	200	192
40 - 44 .....	471	220	251	40 - 44 .....	440	200	240
45 - 49 .....	472	246	226	45 - 49 .....	592	260	332
50 - 54 .....	392	196	196	50 - 54 .....	471	230	241
55 - 59 .....	388	173	215	55 - 59 .....	511	230	281
60 - 64 .....	207	110	97	60 - 64 .....	380	130	250
65 - 69 .....	199	93	106	65 - 69 .....	342	141	201
70 - 74 .....	283	82	181	70 - 74 .....	333	151	182
75 - 79 .....	83	40	43	75 - 79 .....	205	103	102
80 - 84 .....	81	21	60	80 - 84 .....	66	33	33
85 και άνω .....	30	30	—	85 και άνω .....	66	22	44
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>Υ1. ΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>				<b>ΔΗΜΟσ ΦΑΡΚΑΔΟΝΟσ</b>			
Σύνολο .....	28.577	18.323	10.454	Σύνολο .....	2.868	948	1.128
0 - 4 .....	1.722	791	931	0 - 4 .....	250	90	160
5 - 9 .....	1.532	740	792	5 - 9 .....	140	70	70
10 - 14 .....	1.586	804	782	10 - 14 .....	170	80	90
15 - 19 .....	1.336	673	663	15 - 19 .....	120	50	70
20 - 24 .....	996	465	531	20 - 24 .....	70	30	40
25 - 29 .....	973	487	486	25 - 29 .....	120	50	70
30 - 34 .....	1.099	624	475	30 - 34 .....	100	40	60
35 - 39 .....	978	563	415	35 - 39 .....	80	30	50
40 - 44 .....	1.332	572	760	40 - 44 .....	140	60	80
45 - 49 .....	1.667	802	865	45 - 49 .....	210	90	120
50 - 54 .....	1.405	702	703	50 - 54 .....	120	40	80
55 - 59 .....	1.295	534	761	55 - 59 .....	150	110	40
60 - 64 .....	1.123	543	580	60 - 64 .....	100	70	30
65 - 69 .....	1.061	551	510	65 - 69 .....	100	20	80
70 - 74 .....	1.192	642	550	70 - 74 .....	110	50	60
75 - 79 .....	690	380	310	75 - 79 .....	60	40	20
80 - 84 .....	370	140	230	80 - 84 .....	20	10	10
85 και άνω .....	220	110	110	85 και άνω .....	—	—	—
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>3.4.2. ΕΠΑΡΧΙΑ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>				<b>ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕΓΑΛΩΝ ΚΑΛΥΒΙΩΝ</b>			
Σύνολο .....	104.574	51.193	53.381	Σύνολο .....	2.248	1.128	1.128
0 - 4 .....	9.003	4.833	4.170	0 - 4 .....	210	80	130
5 - 9 .....	9.133	4.558	4.575	5 - 9 .....	170	90	80
10 - 14 .....	8.641	4.473	4.168	10 - 14 .....	180	120	60
15 - 19 .....	7.449	3.787	3.662	15 - 19 .....	120	70	50
20 - 24 .....	5.515	2.432	3.083	20 - 24 .....	120	60	60
25 - 29 .....	6.816	3.150	3.466	25 - 29 .....	110	60	50
30 - 34 .....	7.018	3.476	3.542	30 - 34 .....	100	60	40
35 - 39 .....	6.434	3.332	3.102	35 - 39 .....	162	90	72
40 - 44 .....	7.297	3.442	3.855	40 - 44 .....	130	60	70
45 - 49 .....	7.079	3.631	3.448	45 - 49 .....	182	80	102
50 - 54 .....	7.179	3.409	3.770	50 - 54 .....	171	80	91
55 - 59 .....	5.453	2.690	2.763	55 - 59 .....	111	60	51
60 - 64 .....	4.494	2.157	2.337	60 - 64 .....	150	40	110
65 - 69 .....	4.405	2.108	2.497	65 - 69 .....	152	81	71
70 - 74 .....	3.971	1.785	2.186	70 - 74 .....	83	41	42
75 - 79 .....	2.598	1.135	1.373	75 - 79 .....	45	23	22
80 - 84 .....	1.357	511	846	80 - 84 .....	16	13	3
85 και άνω .....	782	264	518	85 και άνω .....	36	12	24
Δεν δηλώσαν .....	20	20	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>α. ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ =&gt; ΔΗΜΟσ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>				<b>ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΝΕΟΧΩΡΙΟΥ</b>			
Σύνολο .....	45.159	21.992	23.167	Σύνολο .....	1.818	1.488	1.618
0 - 4 .....	4.073	2.183	1.890	0 - 4 .....	380	190	190
5 - 9 .....	4.183	2.118	2.065	5 - 9 .....	290	80	210
10 - 14 .....	3.715	1.859	1.856	10 - 14 .....	230	110	120
15 - 19 .....	3.595	1.943	1.652	15 - 19 .....	140	60	80
20 - 24 .....	2.644	1.125	1.519	20 - 24 .....	160	70	90
25 - 29 .....	3.172	1.473	1.699	25 - 29 .....	160	100	60
30 - 34 .....	3.387	1.634	1.753	30 - 34 .....	180	80	90
35 - 39 .....	2.995	1.506	1.489	35 - 39 .....	150	90	70
40 - 44 .....	3.305	1.562	1.743	40 - 44 .....	170	80	90
45 - 49 .....	2.829	1.397	1.432	45 - 49 .....	200	90	110
50 - 54 .....	2.760	1.424	1.336	50 - 54 .....	180	110	70
55 - 59 .....	2.120	1.078	1.042	55 - 59 .....	250	110	140
60 - 64 .....	1.633	746	887	60 - 64 .....	130	70	60
65 - 69 .....	1.720	785	935	65 - 69 .....	90	40	50
70 - 74 .....	1.346	502	844	70 - 74 .....	140	60	80
75 - 79 .....	838	349	489	75 - 79 .....	100	40	60
80 - 84 .....	518	196	322	80 - 84 .....	30	10	20
85 και άνω .....	306	92	214	85 και άνω .....	30	10	20
Δεν δηλώσαν .....	20	20	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—

**Πίνακας 1. Πληθυσμός κατά φύλο και ομάδες ηλικιών (συνέχεια)**  
 Νομοί, περιφερειακοί δήμοι και κοινότητες, αγροτικές περιοχές, πεδινές, ημιορεινές και ορεινές περιοχές  
 Απογραφή πληθυσμού της 5ης Απριλίου 1981. Διαγνωστική επίθεση 10%

Ομάδες ηλικιών	Αμφότερων των φύλων	Άρρενες	Θήλειες	Ομάδες ηλικιών	Αμφότερων των φύλων	Άρρενες	Θήλειες
<b>Υ. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ) =&gt;</b>				<b>Υ1. ΠΕΔΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
Σύνολο .....	52.897	25.741	26.354	Σύνολο .....	76.758	37.002	39.328
0 - 4 .....	4.090	2.290	1.800	0 - 4 .....	6.833	3.613	3.220
5 - 9 .....	4.370	2.200	2.170	5 - 9 .....	4.673	2.288	2.385
10 - 14 .....	4.346	2.294	2.052	10 - 14 .....	4.283	2.279	2.006
15 - 19 .....	3.474	1.664	1.810	15 - 19 .....	5.607	2.925	2.682
20 - 24 .....	2.521	1.147	1.374	20 - 24 .....	4.168	1.758	2.410
25 - 29 .....	3.054	1.467	1.587	25 - 29 .....	3.086	2.427	2.639
30 - 34 .....	3.251	1.652	1.599	30 - 34 .....	5.319	2.641	2.678
35 - 39 .....	3.047	1.626	1.421	35 - 39 .....	5.033	2.541	2.492
40 - 44 .....	3.532	1.680	1.852	40 - 44 .....	5.465	2.522	2.943
45 - 49 .....	3.658	1.974	1.684	45 - 49 .....	5.105	2.610	2.495
50 - 54 .....	3.948	1.755	2.193	50 - 54 .....	5.035	2.117	2.618
55 - 59 .....	2.822	1.332	1.490	55 - 59 .....	3.901	1.998	1.903
60 - 64 .....	2.481	1.231	1.250	60 - 64 .....	3.203	1.556	1.747
65 - 69 .....	2.543	1.182	1.361	65 - 69 .....	3.315	1.456	1.817
70 - 74 .....	2.292	1.132	1.160	70 - 74 .....	2.649	1.143	1.506
75 - 79 .....	1.465	683	782	75 - 79 .....	1.606	733	873
80 - 84 .....	773	282	491	80 - 84 .....	925	349	576
85 και άνω .....	410	150	260	85 και άνω .....	542	204	338
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	20	20	—
<b>Υ2. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ 1.000 - 1.999</b>				<b>Υ2. ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
Σύνολο .....	16.787	8.232	8.555	Σύνολο .....	17.893	8.728	9.175
0 - 4 .....	1.320	730	590	0 - 4 .....	1.500	800	700
5 - 9 .....	1.530	820	710	5 - 9 .....	1.770	870	900
10 - 14 .....	1.404	724	680	10 - 14 .....	1.564	784	780
15 - 19 .....	1.081	481	600	15 - 19 .....	1.062	482	580
20 - 24 .....	781	401	380	20 - 24 .....	861	431	430
25 - 29 .....	1.002	452	550	25 - 29 .....	1.022	462	560
30 - 34 .....	1.160	580	580	30 - 34 .....	1.182	532	650
35 - 39 .....	820	390	430	35 - 39 .....	900	500	400
40 - 44 .....	1.320	600	720	40 - 44 .....	1.280	680	600
45 - 49 .....	1.273	670	603	45 - 49 .....	1.303	670	633
50 - 54 .....	1.222	600	622	50 - 54 .....	1.374	672	702
55 - 59 .....	731	351	380	55 - 59 .....	932	412	520
60 - 64 .....	800	370	430	60 - 64 .....	801	431	370
65 - 69 .....	750	310	440	65 - 69 .....	630	260	370
70 - 74 .....	721	391	330	70 - 74 .....	822	372	450
75 - 79 .....	481	201	280	75 - 79 .....	501	251	270
80 - 84 .....	291	111	180	80 - 84 .....	251	51	170
85 και άνω .....	100	50	50	85 και άνω .....	140	50	90
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>Υ3. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ 500 - 999</b>				<b>Υ3. ΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
Σύνολο .....	20.788	10.688	10.788	Σύνολο .....	9.929	5.051	4.878
0 - 4 .....	1.730	970	760	0 - 4 .....	670	420	250
5 - 9 .....	1.910	830	1.080	5 - 9 .....	710	400	310
10 - 14 .....	1.760	940	820	10 - 14 .....	792	410	382
15 - 19 .....	1.281	611	670	15 - 19 .....	780	380	400
20 - 24 .....	930	380	550	20 - 24 .....	486	243	243
25 - 29 .....	1.160	550	610	25 - 29 .....	528	261	267
30 - 34 .....	1.312	602	710	30 - 34 .....	517	303	214
35 - 39 .....	1.590	900	690	35 - 39 .....	501	291	210
40 - 44 .....	1.320	660	660	40 - 44 .....	552	240	312
45 - 49 .....	1.330	740	590	45 - 49 .....	671	351	320
50 - 54 .....	1.382	552	830	50 - 54 .....	770	320	450
55 - 59 .....	1.121	511	610	55 - 59 .....	620	280	340
60 - 64 .....	981	451	530	60 - 64 .....	490	270	220
65 - 69 .....	1.000	480	520	65 - 69 .....	660	350	310
70 - 74 .....	1.041	501	540	70 - 74 .....	500	270	230
75 - 79 .....	440	240	200	75 - 79 .....	401	171	230
80 - 84 .....	320	100	220	80 - 84 .....	181	81	100
85 και άνω .....	180	70	110	85 και άνω .....	100	10	90
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—	Δεν δηλώσαν .....	—	—	—
<b>Υ4. ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 500</b>							
Σύνολο .....	14.522	7.421	7.101				
0 - 4 .....	1.040	590	450				
5 - 9 .....	930	550	380				
10 - 14 .....	1.182	630	552				
15 - 19 .....	1.112	572	540				
20 - 24 .....	810	366	444				
25 - 29 .....	892	465	427				
30 - 34 .....	779	470	309				
35 - 39 .....	637	336	301				
40 - 44 .....	912	420	492				
45 - 49 .....	1.055	564	491				
50 - 54 .....	1.344	603	741				
55 - 59 .....	970	470	500				
60 - 64 .....	700	410	290				
65 - 69 .....	793	392	401				
70 - 74 .....	530	240	290				
75 - 79 .....	544	242	302				
80 - 84 .....	162	71	91				
85 και άνω .....	130	30	100				
Δεν δηλώσαν .....	—	—	—				



ΠΙΝΑΚΑΣ ? - ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΨΥΛΟ ΚΑΙ ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ  
 ΣΥΝΟΛΟ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΠΡΑΞΕΟΔΟΜΙΚΑ  
 ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΑ ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ  
 ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΝΟΜΟΙ ΚΑΤΑ ΑΣΤΙΚΕΣ, ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ  
 ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ  
 ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΗΣ 17ΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 1991

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ	ΑΡΡΕΝΕΣ	ΘΗΛΕΙΣ
----------------	--------	---------	--------

ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΜΟΥ	138.946	69.634	69.312
0-4	7.699	3.935	3.764
5-9	9.325	4.863	4.462
10-14	10.729	5.615	5.114
15-19	10.245	5.421	4.824
20-24	7.861	3.959	3.902
25-29	8.066	4.038	4.028
30-34	8.664	4.420	4.244
35-39	8.954	4.677	4.277
40-44	9.176	4.885	4.291
45-49	8.340	4.256	4.084
50-54	7.961	4.884	5.077
55-59	4.965	5.012	4.953
60-64	8.978	4.395	4.583
65-69	6.758	3.082	3.676
70-74	5.318	2.338	2.980
75-79	4.380	1.951	2.429
80-84	2.869	1.230	1.639
85-89	1.230	528	702
90-94	332	117	215
95-99	65	25	40
>=100	31	3	28

ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ	48.962	24.337	24.625
0-4	3.059	1.546	1.513
5-9	3.619	1.945	1.674
10-14	4.122	2.137	1.985
15-19	4.322	2.452	1.870
20-24	2.970	1.473	1.497
25-29	3.135	1.455	1.680
30-34	3.389	1.588	1.801
35-39	3.560	1.725	1.835
40-44	3.584	1.834	1.750
45-49	3.037	1.523	1.514
50-54	3.134	1.588	1.546
55-59	2.875	1.440	1.435
60-64	2.421	1.211	1.210
65-69	1.802	815	987
70-74	1.504	629	875
75-79	1.210	498	712
80-84	759	294	465
85-89	348	145	203
90-94	82	27	55
95-99	21	11	10
>=100	9	1	8



ΠΙΝΑΚΑΣ 2 ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ ΚΑΙ ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ  
 ΣΥΝΟΛΟ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΑ  
 ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΑ ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ  
 ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΟΧΘΙ ΚΑΤΑ ΑΣΤΙΚΕΣ, ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ  
 ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ  
 ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΗΣ 17ΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 1991

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ	ΑΡΡΕΝΕΣ	ΘΗΛΕΙΣ
----------------	--------	---------	--------

ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ	13.970	6.911	7.359
3-4	850	454	396
5-9	1.010	516	494
10-14	1.131	589	542
15-19	1.062	528	534
20-24	817	398	419
25-29	767	356	411
30-34	902	442	460
35-39	868	468	400
40-44	894	463	431
45-49	806	396	410
50-54	1.050	506	544
55-59	1.000	504	496
60-64	859	421	438
65-69	672	324	348
70-74	499	207	292
75-79	393	174	219
80-84	253	111	142
85-89	107	46	61
90-94	24	8	16
95-99	5	0	5
>=100	1	0	1

ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ	76.014	38.386	37.628
3-4	3.790	1.935	1.855
5-9	4.696	2.402	2.294
10-14	5.476	2.889	2.587
15-19	4.861	2.441	2.420
20-24	4.074	2.088	1.986
25-29	4.164	2.227	1.937
30-34	4.373	2.390	1.983
35-39	4.526	2.484	2.042
40-44	4.698	2.588	2.110
45-49	4.497	2.337	2.160
50-54	5.777	2.790	2.987
55-59	6.090	3.068	3.022
60-64	5.698	2.763	2.935
65-69	4.284	1.943	2.341
70-74	3.315	1.502	1.813
75-79	2.777	1.279	1.498
80-84	1.857	825	1.032
85-89	775	337	438
90-94	226	82	144
95-99	39	14	25
>=100	21	2	19

Στην απογραφή του 1991 τα χωριά τα οποία είναι με τον \* ανήκουν στην περιοχή κάλυψης του Κ.Υ. Πύλης ενώ τα χωριά που είναι σημειωμένα με το Δ ανήκουν στην περιοχή κάλυψης της Φαρκαδόνας .

Τα χωριά που δεν είναι σημειωμένα ανήκουν στην περιοχή κάλυψης του Κ.Υ. Καλαμπάκας ενώ μερικά υπόκεινται στην περιοχή κάλυψης του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων απευθείας .

Νομός Τρικάλων

Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός	Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός
<b>44</b>	<b>ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ</b>				
441	ΕΠΑΡΧΙΑ ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ		44111500	Κοινότητα Διάβας	877 ✓
	ΔΗΜΟΙ		01	Διάβα,η	828
			02	Κορομηλιά,η	49
44100100	Δήμος Καλαμπάκας	6.072	44111600	Κοινότητα Θεοπέτρας	664 ✓
01	Καλαμπάκα,η	5.699	01	Θεοπέτρα,η	664
02	Αγία Παρασκευή,η	145	44111700	Κοινότητα Κακοπλευριού	628 ✓
03	Βιτουμάς,ο	191	01	Κακοπλεύριον,το	271
04	Μονή Αγίας Τριάδος των Μετεώρων,η	16	02	Ξηρόκαμπος,ο	357
05	Μονή Αγίου Στεφάνου,η	20	44111800	Κοινότητα Καλλιθέας	104 ✓
06	Μονή Βιτουμά,η		01	Καλλιθέα,η	104
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ		44111900	Κοινότητα Καλλιζοφής	151 ✓
✓ 44110100	Κοινότητα Αγιοφύλλου	621	01	Καλλιζοφή,η	151
01	Αγιοφύλλον,το	621	44112000	Κοινότητα Καλογριανής	259 ✓
✓ 44110200	Κοινότητα Αγναντιάς	741	01	Καλογριανή,η	259
01	Αγναντιά,η	601	44112100	Κοινότητα Καλομοίρας	508 ✓
02	Μονή Κοιμήσεως Θεοτόκου Σταγιάδων,η	135	01	Καλομοίρα,η	508
03	Σταγιάδες,οι	179	44112200	Κοινότητα Καστανέας	530 ✓
✓ 44110300	Κοινότητα Αηδόνας	179	01	Καστανέα,η	490
01	Αηδών,η	179	02	Μηλότοπος,ο	40
44110400	Κοινότητα Αμαραντού	665	44112300	Κοινότητα Καστρακίου	1.309 ✓
01	Αμάραντον,το	330	01	Καστρακίον,το	1.289
02	Ελάφιον,το	335	02	Μονή Αγίων Πάντων Βαρλααμ των Μετεώρων,η	14
44110500	Κοινότητα Αμπελοχωρίου	200	03	Μονή Μεταμορφώσεως Σωτήρος,η	6
01	Αμπελοχώριον,το	200	44112400	Κοινότητα Καταφύτου	165 ✓
✓ 44110600	Κοινότητα Ανθούσας	37	01	Καταφύτον,το	97
01	Ανθούσα,η	37	02	Μήλα,η	68
✓ 44110700	Κοινότητα Ασπροκκλησιάς	872	44112500	Κοινότητα Κλεινού	603 ✓
01	Ασπροκκλησιά,η	628	01	Κλεινόν,το	332
02	Κερασούλα,η	81	02	Αμπέλι,τι	165
03	Ψήλωμα,το	163	03	Μπάσια,η	51
✓ 44110800	Κοινότητα Αύρας	741	04	Χρυσίνο,το	55
01	Αύρα,η	579	44112600	Κοινότητα Κονισαίου	305 ✓
02	Νέα Ζωη,η	162	01	Κονισίος,ο	195
44110900	Κοινότητα Αχλαδέας	460	02	Καλοχώριον,το	110
01	Αχλαδέα,η	187	44112700	Κοινότητα Κορυδαλλίου	197 ✓
02	Θεοτόκος,η	273	01	Κορυδαλλός,ο	197
44111000	Κοινότητα Βασιλικής	1.651	44112800	Κοινότητα Κρανέας	129 ✓
01	Βασιλική,η	1.569	01	Κρανέα,η	94
02	Άγιοι Θεόδωροι,οι	82	02	Δολιανά,τα	35
✓ 44111100	Κοινότητα Βλαχάβας	333	44112900	Κοινότητα Κρύας Βρύσης	513 ✓
01	Βλαχάβα,η	333	01	Κρύα Βρύση,η	338
44111200	Κοινότητα Γάβρου	573	02	Τριφύλλια,τα	175
01	Γάβρος,ο	366	44113000	Κοινότητα Λογγάς	247 ✓
02	Άγιος Δημήτριος,ο (Τσούγκουρον,το) 207	207	01	Λογγά,η	247
✓ 44111300	Κοινότητα Γερακαρίου	268	44113100	Κοινότητα Μαλακασίου	513 ✓
01	Γερακάριον,το	268	01	Μαλακασίον,το	513
44111400	Κοινότητα Γλυκομηλιάς	230			
01	Γλυκομηλιά,η	230			

Νομός Τρικάλων (συνέχεια)

Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός	Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός
√ 44113200	Κοινότητα Ματονερίου .....	217	442	ΕΠΑΡΧΙΑ ΤΡΙΚΑΛΩΝ	
01	Ματονερίου,το .....	217		ΔΗΜΟΙ	
√ 44113300	Κοινότητα Μαυρελίου .....	671	*44200100	Δήμος Πύλης .....	1.991
01	Μαυρελίου,το .....	496	01	Πύλη,η .....	1.974
02	Αχελινάδα,η .....	175	02	Μονή Δουσίκου,η .....	8
√ 44113400	Κοινότητα Μεγάλης Κερασίας .....	394	03	Μονή Κοιμήσεως Θεοτόκου Γιούρας,η9	
01	Μεγάλη Κερασία,η .....	283	44200200	Δήμος Τρσοαίων .....	48.962
02	Μουργκάνη,η .....	111	01	Τρίκαλα,τα .....	44.232
√ 44113500	Κοινότητα Οξύνειας .....	654	02	Απόστολοι,οι .....	486
01	Οξύνεια,η .....	654	03	Καρυαί,αι .....	289
√ 44113600	Κοινότητα Ορθοβουνίου .....	217	04	Κηπάκιον,το .....	213
01	Ορθοβούνιον,το .....	217	05	Λεπτοκαρύ,η .....	211
√ 44113700	Κοινότητα Παλαιοχωρίου .....	246	06	Λογγάκιον,το .....	295
01	Παλαιοχώριον,το .....	246	07	Περδικορράχη,η .....	93
√ 44113800	Κοινότητα Παναγίας .....	764	08	Πυργετός,ο .....	1.179
01	Παναγία,η .....	716	09	Ριζαρείον,το .....	1.047
02	Πλατάνιστος,η .....	48	10	Σωτήρα,η .....	357
44113900	Κοινότητα Περιστεράς .....	239	11	Φλαμούλιον,το .....	560
01	Περιστερά,η .....	239			
44114000	Κοινότητα Πεύκης .....	261	*44200300	Δήμος Φαρκαδώνος .....	2.310
01	Πεύκη,η .....	261	01	Φαρκαδών,η .....	2.310
44114100	Κοινότητα Πολυθέας .....	215		ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	
01	Πολυθέα,η .....	215	*44210100	Κοινότητα Αγίας Κυριακής .....	402
44114200	Κοινότητα Σαρακίνας .....	460	01	Αγία Κυριακή,η .....	402
01	Σαρακίνα,η .....	460	44210200	Κοινότητα Αγίας Παρασκευής .....	228
√ 44114300	Κοινότητα Σκεπαρίου .....	343	01	Αγία Παρασκευή,η .....	228
01	Σκεπάριον,το .....	343	*44210300	Κοινότητα Αγίου Βησσαρίωνος .....	913
√ 44114400	Κοινότητα Σπαθάδων .....	413	01	Αγιος Βησσαρίων,ο .....	913
01	Σπαθάδες,οι .....	339	*44210400	Κοινότητα Αγίου Νικολάου .....	32
02	Αγιος Νικόλαος,ο .....	74	01	Αγιος Νικόλαος,ο .....	32
√ 44114500	Κοινότητα Στεφανίου .....	65	*44210500	Κοινότητα Αγίου Προκοπίου .....	177
01	Στεφάνιον,το .....	65	01	Αγιος Προκόπιος,ο .....	177
√ 44114600	Κοινότητα Τρυγώνος .....	394	44210600	Κοινότητα Αργελιάς .....	342
01	Τρυγών,η .....	394	01	Αργελιά,η .....	342
√ 44114700	Κοινότητα Φλαμπουρεσίου .....	234	44210700	Κοινότητα Αθαμανίας .....	100
01	Φλαμπουρέσιον,το .....	191	01	Αθαμανία,η .....	100
02	Αγία Τριάς .....	43	44210800	Κοινότητα Αρδανίου .....	610
√ 44114800	Κοινότητα Φατεινού .....	449	01	Αρδάνιον,το .....	610
01	Φατεινόν,το .....	449	44210900	Κοινότητα Αρματολικού .....	423
√ 44114900	Κοινότητα Χαλικίου .....	38	01	Αρματολικόν,το .....	275
01	Χαλίαιον,το .....	38	02	Γούνες,οι .....	18
√ 44115000	Κοινότητα Χρυσομηλέας .....	846	03	Γράβος,ο .....	24
01	Χρυσομηλέα,η .....	846	04	Λεφαίικα,τα .....	8
			*44211000	Κοινότητα Αχλαδοχωρίου .....	206
			01	Αχλαδοχώριον,το .....	206
			*44211100	Κοινότητα Βαθυρρέματος .....	72
			01	Βαθύρρευμα,το .....	72
			*44211200	Κοινότητα Βαλκάνου .....	74
	Σύνολο Επαρχίας Καλαμπάκας .....	28.465	01	Βαλκάνον,το .....	74



Νομός Τρικάλων (συνέχεια)

Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός	Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός
*44211300	Κοινότητα Βαλτινού .....	780	44213100	Κοινότητα Ελληνοκάστρου .....	364
01	Βαλτινόν,το .....	780	01	Ελληνοκάστρον,το .....	364
*44211400	Κοινότητα Βροντέρου *	188	▲44213200	Κοινότητα Ζάρκου .....	1.771
01	Βροντερόν,το .....	188	01	Ζάρκος,ο .....	1.771
44211500	Κοινότητα Γαφδικίου .....	359	▲44213300	Κοινότητα Ζηλευτής .....	596
01	Γαφδικιον,το .....	207	01	Ζηλευτή,η .....	596
02	Παλαιοχώριο,το .....	152	*44213400	Κοινότητα Καλογήρων .....	217
*44211600	Κοινότητα Γενεσίου .....	411	01	Καλόγηροι,οι .....	217
01	Γενέσιον,το .....	411	*44213500	Κοινότητα Κάτω Ελάτης (Ασπροβάλτου)627	
▲44211700	Κοινότητα Γεωργανάδων .....	424	01	Κάτω Ελάτη,η (Ασπροβάλτος,ο) .....	219
01	Γεωργανάδες,οι .....	424	02	Αμμουδιά,η .....	122
*44211800	Κοινότητα Γλίνου .....	585	03	Μέλιγος,ο .....	157
01	Γλίνος,ο .....	585	04	Μεσσακά,τα .....	129
*44211900	Κοινότητα Γόμφων .....	1.187	▲44213600	Κοινότητα Κεραμιδίου .....	451
01	Γόμποι,οι .....	1.187	01	Κεραμίδιον,το .....	451
*44212000	Κοινότητα Γοργογυρίου .....	627	*44213700	Κοινότητα Κεφαλοβρύσου .....	907
01	Γοργογύριον,το .....	571	01	Κεφαλόβρυσον,το .....	907
02	Δίλοφον,το .....	56	▲44213800	Κοινότητα Κλοκοτού .....	819
▲44212100	Κοινότητα Γριζάνου .....	1.601	01	Κλοκοτός,ο .....	819
01	Γριζάνον,το .....	1.601	*44213900	Κοινότητα Κορυφής .....	134
*44212200	Κοινότητα Δενδροχωρίου .....	845	01	Κορυφή,η .....	134
01	Δενδροχώριον,το .....	568	*44214000	Κοινότητα Κοτρωνίου .....	514
02	Εξάλωφος,ο .....	148	01	Κοτρώνιον,το .....	366
03	Ματσουκιώτικα,τα .....	129	02	Λογγιαί,αι .....	148
*44212300	Κοινότητα Δέσης .....	125	44214100	Κοινότητα Κουμαριάς .....	25
01	Δέση,η .....	45	01	Κουμαριά,η .....	21
02	Βακάριον,το .....	22	02	Συκέα,η .....	4
03	Φορτώσι,το .....	58	▲44214200	Κοινότητα Κρήνης .....	1.042
*44212400	Κοινότητα Διαλεκτού .....	831	01	Κρήνη,η .....	1.042
01	Διαλεκτόν,το .....	831	▲44214300	Κοινότητα Κρηνίτσας .....	443
▲44212500	Κοινότητα Διασέλλου .....	334	01	Κρηνίτσα,η .....	443
01	Διάσελλον,το .....	334	*44214400	Κοινότητα Λιβαδοχωρίου .....	82
*44212600	Κοινότητα Διποτάμου .....	514	01	Λιβαδοχώριον,το .....	72
01	Διπόταμος,ο .....	251	02	Διαλεγμένον,το .....	10
02	Ρόγκια,τα .....	263	44214500	Κοινότητα Λιοπράσου .....	373
*44212700	Κοινότητα Δροσερού .....	523	01	Λιοπράσον,το .....	184
01	Δροσερόν,το .....	523	02	Λαγκαδιά,η .....	183
*44212800	Κοινότητα Δροσοχωρίου .....	22	03	Σκάλα,η .....	6
01	Δροσοχώριον,το .....	22	*44214600	Κοινότητα Λόγγου .....	381
*44212900	Κοινότητα Ελάτης .....	688	01	Λόγγος,ο .....	381
01	Ελάτη,η .....	440	*44214700	Κοινότητα Λυγαριάς .....	580
02	Άγιος Γεώργιος,ο .....	74	01	Λυγαριά,η .....	580
03	Βλατανέοι,οι .....	12	*44214800	Κοινότητα Μεγάλου Κεφαλοβρύσου .....	770
04	Βλάχα,η .....	5	01	Μέγα Κεφαλόβρυσον,το .....	770
05	Λιπιάτα,η .....	116	▲44214900	Κοινότητα Μεγαλοχωρίου .....	1.768
06	Ξυλοχώριον,το .....	41	01	Μεγαλοχωριον,το .....	1.768
*44213000	Κοινότητα Ελευθερωρίου .....	588	*44215000	Κοινότητα Μεγάλων Καλυβίων .....	2.317
01	Ελευθερωχώριον,το .....	588	01	Μεγάλα Καλύβια,τα .....	2.317

Νομός Τρικάλων (συνέχεια)

Κωδικός αριθμός	Δημοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός	Κωδικός αριθμός	Δημοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός
*44215100	Κοινότητα Μεγαράχης	1.274	*44216600	Κοινότητα Παραμέρον	57
01	Μεγαράχη,η	912	01	Παράμερον,το	57
02	Καλονέριον,το	277			
03	Ουρανός,ο	85	*44216700	Κοινότητα Παραποτάμιου	570
*44215200	Κοινότητα Μεσοχωράς	529	01	Παραποτάμιος,ο	246
01	Μεσοχωρά,η	459	02	Βαλαμάνδριον,το	162
02	Εξοχή,η	24	03	Λιλή,η	162
03	Σπίτια,τα	8	▲44216800	Κοινότητα Πατουλιάς	545
04	Τούρνος,ο	38	01	Πατουλιά,η	545
*44215300	Κοινότητα Μοσχόφυτου	87	*44216900	Κοινότητα Παχτουρίου	289
01	Μοσχόφυτον,το	45	01	Παχτούριον,το	193
02	Λεπτοκαρυά,η	9	02	Αετός,ο	96
03	Ορεινή,η	10	*44217000	Κοινότητα Περτουλίου	132
04	Πλατανάκι,τα	23	01	Περτούλιον,το	132
*44215400	Κοινότητα Μουριάς	714	▲44217100	Κοινότητα Πετροπόρου	629
01	Μουριά,η	714	01	Πετρόπορος,ο	629
*44215500	Κοινότητα Μυροφύλλου	621	44217200	Κοινότητα Πετροχωρίου	219
01	Μυροφύλλον,το	249	01	Πετροχώριον,το	219
02	Άγιος Γεώργιος,ο	42	▲44217300	Κοινότητα Περωτού	1.011
03	Γκολφάριον,το	101	01	Περωτόν,το	1.011
04	Γλίστρα,η	56	*44217400	Κοινότητα Πηγής	1.303
05	Καραβδαίικα,τα	25	01	Πηγή,η	1.303
06	Μπουρνιάς,ο	65	▲44217500	Κοινότητα Πηνειάδος	440
07	Μυλότοπος,ο	24	01	Πηνειάς,η	440
08	Πύργος,ο	44	*44217600	Κοινότητα Πιαλείας	910
09	Φτέρη,η	15	01	Πιάλεια,η	910
*44215600	Κοινότητα Νέας Πεύκης	121	44217700	Κοινότητα Πλατάνου	811
01	Νέα Πευκη,η	100	01	Πλατανός,ο	811
02	Καγάλιον,το	21	*44217800	Κοινότητα Πολυνερίου	221
*44215700	Κοινότητα Νεράιδας	244	01	Πολυνέριον,το	221
01	Νεράιδα,η	164	*44217900	Κοινότητα Πρίνου	618
02	Λαφίνα,η	80	01	Πρίνος,ο	528
*44215800	Κοινότητα Νεραϊδοχωρίου (Χατζηπετρίου)	279	02	Ανταλλάξιμα,τα	90
01	Νεραϊδοχώρι,το (Χατζηπέτριον,το)	279	*44218000	Κοινότητα Προδρόμου	558
▲44215900	Κοινότητα Νομής	473	01	Πρόδρομος,ο	558
01	Νομή,η	473	*44218100	Κοινότητα Πύρρας	150
*44216000	Κοινότητα Ευλοπαρούκου	512	01	Πύρρα,η	150
01	Ευλοπάροικον,το	402	44218200	Κοινότητα Ράξας	766
02	Κόρη,η	110	01	Ράξα,η	673
▲44216100	Κοινότητα Οιχαλίας (Νεοχωρίου)	3.271	02	Χαϊδεμένη,η	93
01	Οιχαλία,η (Νεοχώριον,το)	3.271	44218300	Κοινότητα Ριζώματος	1.302
*44216200	Κοινότητα Παλαιοκαρυάς	273	01	Ριζωμα,το	1.302
01	Κάτω Παλαιοκαρυά,η	148	*44218400	Κοινότητα Ροποτού	1.021
02	Άνω Παλαιοκαρυά,η	73	01	Ροποτόν,το	410
03	Μέση Παλαιοκαρυά,η	52	02	Άγιος Ιωάννης,ο	143
*44216300	Κοινότητα Παλαιομοναστήρου	1.177	03	Άγιος Δημήτριος,ο	105
01	Παλαιομοναστήρον,το	1.177	04	Λογγιές,οι	87
▲44216400	Κοινότητα Παλαιοπύργου	1.081	05	Πολυθέα,η	70
01	Παλαιόπυργος,ο	1.028	06	Παναγία,η	125
02	Κοικώνα,η	53	07	Τσεκούρα,η	81
▲44216500	Κοινότητα Παναγίτσας	343			
01	Παναγίτσα,η	343			

Νομός Τριτσάλων (συνέχεια)

Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός	Κωδικός αριθμός	Δήμοι, Κοινότητες, Οικισμοί	Πληθυσμός
▲ 44218500	Κοινότητα Σεβωτών .....	642	* 44219000	Κοινότητα Φιλύρας .....	500
01	Σεβωτάτα .....	642	01	Φιλύρα,η .....	500
* 44218600	Κοινότητα Στουρναραϊκών .....	1.064	* 44219100	Κοινότητα Φιτάδας .....	499
01	Στουρναραϊκάτα .....	1.007	01	Φιτάδα,η .....	499
02	Καστανέα,η .....	57			
▲ 44218700	Κοινότητα Ταξιάρχων .....	1.157	▲ 44219200	Κοινότητα Χρυσουγής .....	475
01	Ταξιάρχαι,οι .....	1.157	01	Χρυσουγή,η .....	475
▲ 44218800	Κοινότητα Φανερωμένης .....	559		Σύνολο Επαρχίας Τριτσάλων .....	110.481
01	Φανερωμένη,η .....	559			
* 44218900	Κοινότητα Φίρας .....	1.379		Σύνολο Νομού Τριτσάλων .....	138.946
01	Φίρα,η .....	1.119			
02	Δροσοπηγή,η .....	260			

# **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**2**

**Βιβλίο Εφημεριών**

**Κ.Υ.**



TABLE B

## Random Numbers

126511	61646	11769	75109	86996	97669	25757	32535	07122	76763
81769	74436	02830	72310	45049	18029	07469	42341	98173	79260
36737	98363	77240	76251	00654	64688	09343	70278	67331	98729
82861	54371	76610	94934	72748	44124	05610	53750	95938	01485
21325	15732	24127	37431	09723	63529	75977	95218	96074	42138
74146	47887	62463	23045	41490	07954	22597	60012	98866	90959
90759	64410	54179	66075	61051	75385	51378	08360	95946	95547
55683	98078	02238	91540	21219	17720	87817	41705	95785	12563
79686	17969	76061	83748	55920	83612	41540	86492	06447	60568
70333	00201	86201	69716	78185	62154	77930	67663	29529	75116
14042	53536	07779	04157	41172	36473	42123	43929	50533	33437
59911	08256	06596	43416	69770	68797	56080	14223	59199	30162
62368	62623	62742	14891	39247	52242	98832	69533	91174	57979
57529	97751	54976	48957	74599	08759	78494	52785	68526	64618
15469	90574	78033	66885	13936	42117	71831	22961	94225	31816
18625	23674	53850	32827	81647	80820	00420	63555	74489	80141
74626	68394	88562	70745	23701	45630	65891	58220	35442	60414
11119	16519	27384	90199	79210	76965	99546	30323	31664	22845
41101	17336	48951	53674	17880	45260	08575	49321	36191	17095
32123	91576	84221	78902	82010	30847	62329	63898	23268	74283
26091	68409	69704	82267	14751	13151	93115	01437	56945	89661
67680	79790	48462	59278	44185	29616	76531	19589	83139	28454
15184	19260	14073	07026	25264	08388	27182	22557	61501	67481
58010	45039	57181	10238	36874	28546	37444	80824	63981	39942
56425	53996	86245	32623	78858	08143	60377	42925	42815	11159
82630	84066	13592	60642	17904	99718	63432	88642	37358	25431
14927	40909	23900	48761	44860	92467	31742	87142	03607	32059
23740	22505	07489	85986	74420	21744	97711	36648	35620	97949
32990	97446	03711	63824	07953	85965	87089	11687	92414	67257
05310	24058	91946	78437	34365	82469	12430	84754	19354	72745
21839	39937	27534	88913	49055	19218	47712	67677	51889	70926
08833	42549	93981	94051	28382	83725	72643	64233	97252	17133
58356	11139	47479	00931	91560	95372	97642	33856	54825	55680
62032	91144	75478	47431	52726	30289	42411	91886	51818	78292
45171	30557	53116	04118	58301	24375	65609	85810	18620	49198
91611	62636	60128	35609	63698	78356	50682	22505	01692	36291
55472	63819	86314	49174	93582	73604	78614	78849	23096	72825
18573	09729	74091	53994	10970	86557	65661	41854	26037	53296
60866	02955	90288	82136	83644	94455	06560	78029	98768	71296
45043	55608	82767	60890	74646	79485	13619	98868	40857	19415
17831	09737	79473	75945	28394	79334	70577	38048	03607	06932
40137	03981	07585	18128	11178	32601	27994	05641	22600	86064
77776	31343	14576	97706	16039	47517	43300	59080	80392	63189
69605	44104	40103	95635	05635	81673	68657	09559	23510	95875
19916	52934	26499	09821	87331	80993	61299	36979	73599	35055
02606	58552	07678	56619	65325	30705	99582	53390	46357	13244
65183	73160	87131	35530	47946	09854	18080	02321	05809	04898
10740	98914	44916	11322	89717	88189	30143	52687	19420	60061
98642	89822	71691	51573	83666	61642	46683	33761	47542	23551
60139	25601	93663	25547	02654	94829	48672	28736	84994	13071

Source: The Rand Corporation, *A Million Random Digits with 100,000 Normal Deviates*. New York: The Free Press, 1955. Reproduced with permission of The Rand Corporation.

Περικλίας Φωτιάς Αβαντίου 15Α 61 Πύργη

0:36,2°C  
101 μm/s αερομετρ. σ. κ. τ. κ. σ.  
Ε.Ο

1) main hepatobilia - *Dolichopus zygopterus*  
AN: 190/100 nulltg. *Nitidulid* 30 *z. zygopterus*  
2) topoiwv vraspacus, magnum  
3) *Nitidulid* AN: 200/110 nulltg  
4) *Staphylinus* AN: 180/100 nulltg

Καλαμάρα Μαρία Εμπόρου Ο.Α. 55 Α.Τ.Μ

Ε.Ο.Ο.Α 1 ca  
Εργαστ 21

Μηρίσια Ευτυχία Λαμπρού Ο.Α. 65 Ε.Α.Μ.Κ.Α

AN: 140/100 nulltg  
0:36°C  
ΗΚΤ: 1φ  
Αποβλαβήτων σ. κ. τ. κ. σ.  
Προσφύλαξη σ. κ. τ. κ. σ.

Ε.Ο.Ο.Α oppa  
Εργ. Λαμπ. Π.

Κορπας Χρυστάλ Τεμπου Ο.Α. 22 Πολυαποστολέα

1) *Drosophila* *z. zygopterus*  
2) *Drosophila* *z. zygopterus*  
AN: 140/80 nulltg

Ε.Α.Τ

3. Μαυράνα Άνω Αρτζάνου 15Α 49 Φ.Α.Μ.Α.

1) *Drosophila* *z. zygopterus*  
2) *Drosophila* *z. zygopterus*  
AN: 140/80 nulltg

Ε.Α.Τ  
Ε.Ο.Ο.Α

Πορτογαλλία Τεμπου Βασιλίου Ο.Α. 4η Πύργη

0:38,2°C  
Εμπόρο - Εφίτιοι  
Παρακρίση  
για να δειχθεί

Τζαγς Βυβαρίων Δυτικώς Ο.Α. 3η Πύργη

0:37,6°C  
Εμπόρο  
Αποβλαβήτων σ. κ. τ. κ. σ.  
Κεφαλάρα

Ε.Ο.Ο.Α  
Ε.Α.Τ



ΛΟΙ ΠΑ ΕΤΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ														
	ΟΓΑ		ΙΚΑ		ΑΥ		ΤΕΒΕ		ΤΑΚΕ		ΤΑΠ- ΟΤΕ	ΤΣΑΥ	ΤΑΞΥ	ΣΥΝΟΛΟ	
1990	ΚΥ Π	ΚΥ Φ	ΚΥ Π	ΚΥ Φ	ΚΥ Π	ΚΥ Φ	ΚΥ Π	ΚΥ Φ	ΚΥ Π	ΚΥ Φ	ΚΥ Π	ΚΥ Π	ΚΥ Π	ΚΥ Π	ΚΥ Φ
ΙΑΝ.	60	62	15	1	9		7			1	3	3		97	64
ΙΟΥΝ.	68	26	7	1	7			1						82	28
ΣΕΠΤ.	56	21	6		3			1	1					66	22
<b>ΣΥΝ- ΟΛΟ</b>	<b>184</b>	<b>109</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>19</b>		<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>		<b>245</b>	<b>114</b>
<b>1993</b>															
ΙΑΝ.	76	48	15	1	6	2								97	51
ΙΟΥΝ.	48	40	12		7	1			1		1			69	41
ΣΕΠΤ.	57	38	12	1	4	1			1				1	75	40
<b>ΣΥΝ- ΟΛΟ</b>	<b>181</b>	<b>126</b>	<b>39</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>4</b>			<b>2</b>		<b>1</b>		<b>1</b>	<b>241</b>	<b>132</b>
<b>1996</b>															
ΙΑΝ.	45	53	6	1	6									57	54
ΙΟΥΝ.	63	45	11	5	2	2	1							77	52
ΣΕΠΤ.	49	33	12		8									66	33
<b>ΣΥΝ- ΟΛΟ</b>	<b>157</b>	<b>131</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>1</b>							<b>200</b>	<b>139</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4 :** Αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των εξετασθέντων άνω των 65 ετών που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 και για τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο κατά Ασφαλιστικό Φορέα .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα

ΕΤΟΣ ΜΗΝΕΣ	ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ											
	ΑΝΑΙΔΙΚΟ		ΜΥΟΣΚΟ		ΚΥΚΛΙΚΟ		ΠΕΠΤΙΚΟ		ΟΥΡΟΙΔΙΚΟ		ΝΕΥΡΙΚΟ	
	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ
1990												
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	26	17	5	3	18	12	13	9	6		7	5
ΙΟΥΝΙΟΣ	14	7	6	4	15	6	11	1	4	2	7	1
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	8	2	5	2	13	6	7	4	3	2	5	3
ΣΥΝΟΛΟ	48	26	16	9	46	24	31	14	13	4	19	9
1993												
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	23	15	2	4	29	11	13	6	6	1	10	3
ΙΟΥΝΙΟΣ	11	11	3	7	19	6	10	2	6	6	6	3
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	17	8	4	2	12	6	13	6	3	8	8	2
ΣΥΝΟΛΟ	51	34	9	13	60	23	36	14	15	15	24	8
1996												
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	13	22	7	7	17	10	7	3	1	3	5	3
ΙΟΥΝΙΟΣ	6	14	2	4	24	9	14	7	6	7	13	4
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	6	6	2	3	20	5	11	3	4		7	4
ΣΥΝΟΛΟ	25	42	11	14	61	24	32	13	11	10	25	11

ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝΑ		ΤΡΑΥΜΑΤΟΙ		ΑΟΠΠΑ		ΣΥΝΟΛΟ	
Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ	Κ.Υ.Π	Κ.Υ.Φ
2	1	9	3	11	14	97	64
1	1	16	2	8	4	82	28
1		11	2	13	1	66	22
4	1	36	7	32	19	245	114
		5	4	9	7	97	51
1		7	1	5	5	69	41
5		8	3	5	5	75	40
7		20	8	19	17	241	132
		4	2	3	4	57	54
3		3	3	6	4	77	52
2		9	3	5	9	66	53
5		16	8	14	17	200	139

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6 :** Αναλυτικός πίνακας του αριθμού των Εξετασθέντων ανά Σύστημα του Ανθρώπινου Οργανισμού που προσήλθαν στο Κ.Υ. Πύλης και στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας τα έτη 1990 , 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο , Ιούνιο και Σεπτέμβριο για Εξετασθέντες άνω των 65 ετών .

**ΠΗΓΗ :** Ίδια Έρευνα



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**3**

**ΓΕΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ**

**ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**



# **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**4**

**Ε . Ε . Σ .**

## ΔΕΛΤΙΟ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ (Κεφαλαία) \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_ ΟΝ. ΣΥΖ. \_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦ. \_\_\_\_\_

ΧΡΟΝ. ΓΕΝΝΗΣ. \_\_\_\_\_ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ. \_\_\_\_\_ ΛΙΣΦ. ΤΑΜ. \_\_\_\_\_

ΚΑΤΟΙΚΙΑ : \_\_\_\_\_

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : \_\_\_\_\_

ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ : \_\_\_\_\_

ΔΙΑΝΟΗΤ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΚΑΛΗ—ΟΧΙ ΤΙ ; \_\_\_\_\_

ΒΟΗΘΗΤΙΚΑ ΜΕΣΑ \_\_\_\_\_

ΑΥΤΟΒΕΣΥΠΗΡΕΤΗΣΗ : ΝΑΙ—ΟΧΙ ΤΙ ; \_\_\_\_\_

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΛΙΣΘΗΣΕΩΝ \_\_\_\_\_

ΑΛΛΕΡΓΙΑ : ΟΧΙ—ΝΑΙ ΤΙ ; \_\_\_\_\_

ΔΙΑΙΤΑ ΒΛΕΥΘΕΡΗ—ΕΙΔΙΚΗ ΤΙ ; \_\_\_\_\_

ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ \_\_\_\_\_

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ : \_\_\_\_\_

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ \_\_\_\_\_

ΑΜΕΣΟΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ \_\_\_\_\_

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ; \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΜΗΤΡ. \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡ. \_\_\_\_\_

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΠΟ \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡ. ΔΙΑΓΡ. \_\_\_\_\_

ΑΙΤΙΑ » \_\_\_\_\_







**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**Φ.Ε.Κ.**





# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ  
22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΟΥ  
232

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Ύσταση Κέντρου Υγείας Σαπών Ν. Ροδόκης. ....	1
Ύσταση Κέντρου Υγείας Αγίας Φωτεινής Ν. Ρεθύμνης. ....	2
Ύσταση Κέντρου Υγείας Καρλοβασιού Ν. Σάμου. ....	3
<del>Ύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπάσας Ν. Τρικάλων. ....</del>	<del>4</del>
Ύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων. ....	6

Άρθρο 3.

Ύσταση θέσεων.

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

α.θ. Α3α/οικ. 6603

(1)

Ύσταση Κέντρου Υγείας ΣΑΠΠΩΝ Ν. Ροδόκης.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκε με τις πράξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 4/85 τ.Β').
3. Την αριθ. 94/230. 289 και 338/18.3.86 απόφαση του τούτου Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 790/31.12.85 απόφαση γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 466/21.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Κοινωνικής Υγείας (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Ύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Σαπών του Νομού Ροδόκης ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής με έδρα τον Δήμο Σαπών του Ν. Ροδόκης.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις πράξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Δ/ντών ή Εκμελητών Α'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.3. Θέσεις Εκμελητών Α'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

1.4. Θέσεις Εκμελητών Α' ή Εκμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

Μία (1) θέση Ακτινολογίας

1.5. Θέσεις Εκμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλὴν της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρούνται κατά προτεραιότητα στον πρώτο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του πρώτου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικός προσωπικού

Δέκα (10) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον ανώτερο βαθμό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες με



Τραυματιοφορείς  
Καθαρίστριες  
Κηπουροί  
Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.  
Προσόντα Διορισμού

απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλάσεις προσωπικού είναι:

Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
Μ. ΠΑΠΑΔΑΝΟΥ  
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

3α/οικ. 6605

Ίδρυση Κέντρου Υγείας ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ Ν. Τρικάλων. (4)

**ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,  
ΗΘΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

α) διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 13 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

β) την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ τ.Β').

γ) την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπ. Προεδρίας της Κυβέρνησης.

δ) την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

ε) την αριθ. 336/39/21.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων.

στ) την αριθ. 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.  
Σύσταση.

Ίδρύεται Κέντρο Υγείας Καλαμπάκας του Νομού Τρικάλων ως ανεξάρτητη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων του δήμου Καλαμπάκας του Ν. Τρικάλων.

Άρθρο 2.  
Σκοπός.

Ο σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.  
Σύσταση θέσεων.

Η απασχόληση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Θέσεις Διευθυντών

1 θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

2 θέσεις Δ/ντών ή Επιμελητών Α'.

2 θέσεις Γεν. Ιατρικής ή Παθολογίας

1 θέση Παιδιατρικής

1 θέση Οδοντιατρικής

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

Μία (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής

1.5. Θέσεις Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν αναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συστημάτων διαζευκτικά ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και κληρονομείται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, κληρονομείται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Δώδεκα (12) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι τέσσερις (4) θέσεις στις προβλεπόμενες δώδεκα (12), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Δώδεκα (12) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Τρεις (3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών

Τέσσερις (4) θέσεις Κοινων. Λειτουργών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Τρεις (3) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Τρεις (3) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Τρεις (3) θέσεις Φυσιοθεραπευτών

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, επαγγελματία κτιρίου, φύλαξη χώρων και συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

## Τίτλους (4) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστιαστικής

(Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζακόμου, κλίντη μαγείριου, κ.λ.κ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

## Α: ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο - εφημερία)

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Δερματολογικό

που λειτουργούν περιοδικά και κλεισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

## Β: ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές

## Γ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές

## Δ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαρίστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-

σεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΡΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6606

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΥΛΗΣ Ν. Τρικάλων.  
**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**  
**ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,**  
**ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').

3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 336/39/21.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων.

6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Πύλης του Νομού Τρικάλων ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων με έδρα τον Δήμο Πύλης του Ν. Τρικάλων.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδιότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω αντιστοιχούμενων διαλυτικά προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληροίται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπ-



υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα την πλήρη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στην ελάχιστη κατηγορία βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Πέντε (5) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες θέσεις (5), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχει υποψήφιος του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Πέντε (5) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διατροφολόγων

Μία (1) θέση Διατροφολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων υποψήφιοις κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρωθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων υποψήφιοις κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρωθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστιαίας

(Για εργασίες βοηθού μαγειρίου, τραπεζακόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.τ.λ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.  
Διατάξεις

#### Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονική ύπνοση - εφημερία)

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλαισιώνονται από τους γιατρούς των ανωτέρω κλινικών θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Οtorινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Ακτινοδιαγνωστικό

που λειτουργούν περιοδικά και κλαισιώνονται με γιατρούς αντιστοίχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διευθυντικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΦΥΓΙΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιες - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διατροφολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητής

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζακόμοι

Άρθρο 5.  
Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά παραπάνω θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντιστοίχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΕΣΒΥΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΥΠΟΧΡΗΣΕΩΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΡΜΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ  
30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΑΚΟΥ  
640

## ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α36/οικ. 14132

Αναμόρφωση του Οργανισμού  
του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων.  
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/83) «Εθνικό Σύμμαμα Υγείας».

2. Τις διατάξεις του Π. Δ. 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86) και πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων».

3. Την 310/34/30.10.85 απόφαση του Διοικητικού Συλλόγου του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Ο Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων, όπως ός ισχύει με το 964/20.10.77 Π. Δ/γμα «περί τροποποίησης και συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων» (ΦΕΚ 324/Α/77), τροποποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

Άρθρο 2.

Νομική μορφή - Επωνυμία - Έδρα - Στρατηίδα.

Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του Δ. 2592/53 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως» (ΦΕΚ 254/Α/53) και αποτελεί μέρος του κράτους δικαίου, που διέπεται από τις διατάξεις του Π. Δ/τος ού, όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και από τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύμμαμα Υγείας», ορίζεται ως Γενικό Νοσοκομείο Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

1. Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι πόλη των Τρικάλων.

2. Το Νοσοκομείο έχει στρατηίδα προσηλυτή στην οποία γράφονται σε επάλληλους κύβλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ» και στη η το Εθνόσημο.

Άρθρο 3.

Σκοπός

Ο σκοπός του Νοσοκομείου είναι:

α) Η παροχή, στο πλαίσιο και στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτερο-

βάθμιας περίθαλψης, ισότιμα για κάθε πολίτη ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της κρατικής έρευνας και

γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδικευσης, συνεχείς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων Υγείας.

Άρθρο 4.

Έσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

α) Οι επιχορηγήσεις από τον Κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό Δημοσίων Εκπαιδύσεων.

β) Οι πρόσδοι από την ίδια αυτού περιουσία.

3) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κτλ.

Άρθρο 5.

Δύναμη κρεβατιών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε διακόσια είκοσι (220) κρεβάτια.

Άρθρο 6.

Διάκριση Υπηρεσιών.

1. Το Νοσοκομείο αυτό σαρταίζεται από τις Υπηρεσίες:

α) Ιατρική.

β) Νοσηλευτική.

γ) Διοικητική.

2. Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση.

Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

3. Το προσωπικό που τοποθετείται και υπηρετεί σε άλλη υπηρεσία απ' αυτή που υπάγεται κατά κλάδο και κατηγορία σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής υπάγεται ιεραρχικά στην υπηρεσία που υπηρετεί.

Άρθρο 7.

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας.

1. Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

α. Στους τομείς:

α1. Παθολογικό με δύναμη εκατό (100) κρεβατιών.

α2. Χειρουργικό με δύναμη εκατόν είκοσι (120) κρεβατιών.

α3. Εργαστηριακό.

β. Στα διαπομομακά τμήματα:

β1. Επειγόντων περιστατικών.

β2. Ημερήσιας Νοσηλείας.





**Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας:** Η ευθύνη και φροντίδα για την πρόταση στους νοσηλευόμενους στο Νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν οβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότατης κοινωνικής Πολιτικής της Πολιτείας.

**Τμήμα Πληροφορικής-Υργάνωσης:** Η ευθύνη για την οργάνωση και υργία της μηχανογράφησης, της εκμετάλλευσής και τήρησης μηχανικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους φορείς και κάθε συναφή εργασία.

**Τμήμα Παρακαταρτιών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων):** Εντάσσονται οι πριθίτετες των τεχνολόγων ιατρικών εργασιολόγων, των τεχνολόγων σπινθηροματιστών και φυσικοθεραπευτών, όπως εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

**Γραφείο Επιστασίας:** Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με αδειοδοτήματα των χώρων του Νοσοκομείου και την εποπτεία των γενι-ορασιών και μεταφορών.

**Γραφείο Ιματισμού:** Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και αριθίτητα του ιματισμού του προσωπικού του Νοσοκομείου καθώς και ματισμού για εξυπηρέτηση των νοσηλευόμενων.

**Τμήμα Τεχνικού:** Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισή-γηση εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, αναμό-ρφωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστά-σεων Ιδρύματος και για την προμήθεια των απαραίτητων εξοπλισμών. ιτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεση και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παρακολούθη-ση για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής κέρωσης, λειτουργία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών παστάσεων.

ιτίζει για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και για τα οχήματα του Ιδρύματος.

**Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας:** Η ευθύνη και φροντίδα της αρμό-διας χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και η καμένη τεχνική υποστήριξή του.

Οι αμοιβώσιμες των υπηρεσιών, όπως καθορίζονται με τις διατά-ξεις του άρθρου αυτού, αποσπώνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται εν εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου και εφ'όσον έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας σύμφωνα με τις όσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και τις γενικότερες κατευθύνσεις ποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλί-σεων.

#### Άρθρο 11

##### Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

α) Γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Σ.Σ.Υ. που συσταώ-νται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν.1397/83, στον κλάδο γιατρών Σ.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό.

β) Εξειδικευμένους γιατρούς, που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευο-μένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με τον καλύτερο τρόπο μέχρι τη λήξη της απόφασης αυτής ή που αντιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου κείνου.

γ) Ειδικούς επιστημονικούς του κλάδου των συναφών υπηρεσιών με το κλάδο της Ιατρικής Υπηρεσίας και παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, οι οποίοι από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΩΝ

(1) θέση

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ

(1) θέση

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ

(1) θέση

Από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΩΝ

επτά (7) θέσεις

#### Άρθρο 12

##### Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατηγοριών κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

ε (5) θέσεις

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Εκατόν πενήντα πέντε (155) θέσεις

Οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου ΠΕ Νοσηλευτών-τριών.

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ

δέκα (10) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

πέντε (5) θέσεις

#### Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Διακόσιες πενήντα (250) θέσεις

Οι εκατόν πενήντα (150) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι εκατόν πενήντα (150) θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών-τριών.

#### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (ΠΡΟΦΟΡΤΩΣ)

Πενήντα δύο (52) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται μετά την για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.

#### Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΙΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΙΕΙΝΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Τριάντα (30) θέσεις

Ο κλάδος περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Βοηθών θαλάμων, Νοσοκόμων, Μεταφορέων Ασθενών, Ήλεκτροτών.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών θαλάμων: Διπλά (7) θέσεις

Νοσοκόμων: Τρεις (3) θέσεις

Μεταφορέων ασθενών: Τέσσερις (4) θέσεις

Ήλεκτροτών: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

#### Άρθρο 13

##### Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

δύο (2) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Μηχανολόγων-Ηλεκτρολόγων-Ηλεκτρονικών-Πολιτικών Μηχανικών.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Πολιτικών Μηχανικών: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

Μία (1) θέση

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

#### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΑΡΗΦΟΡΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

#### Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

δύο (2) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ

δύο (2) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΤΗΡΕΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)

δέκα τρεις (13) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΣΥΝΔΕΣΤΩΝ)

δέκα τρεις (13) θέσεις

#### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών Τεχνικών, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών Τεχνικών: Μία (1) θέση

Υπομηχανικών: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.



ΛΟΓΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

(1) θέση

ΛΟΓΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΑΠΙΖΩΝ

(1) θέση

ΛΟΓΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

(1) θέση

ΛΟΓΟΣ ΤΕ ΒΑΡΗΦΟΡΩΝ

(1) θέση

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕ

ΛΟΓΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ

τα οποία (38) θέσεις κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Διοικητικού-Λογιστικού, κάρων, Σιπραντόρων.

2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

ητικού-Λογιστικού: Δέκα έξη (16) θέσεις

κάρων: Δύο (2) θέσεις

σιπραντών: Μία (1) θέση

κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

υ απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΛΟΓΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

(5) θέσεις

ΜΕ ΔΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΩΝ

εις (4) θέσεις

ΛΟΓΟΣ ΔΕ ΧΗΜΕΙΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

εις (4) θέσεις

ΜΕ ΔΕ ΙΣΤΙΟΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΟΪΣΤΑΤΩΝ

(1) θέσεις

ΛΟΓΟΣ ΔΕ ΠΡΟΔΟΠΙΚΩΝ Η/Υ

(1) θέσεις

ΟΣ ΔΕ ΪΣΤΕΩΝ

(1) θέση

ΜΕ ΔΕ ΜΑΙΕΥΣΕΩΝ

(5) θέσεις

ΟΣ ΔΕ ΠΗΛΑΓΟΝΟΤΩΝ

(5) θέσεις

ΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΤΩΣ

κέντε (45) θέσεις

κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

εχνιτών, Ηλεκτροτεχνιτών, Εργοδηγών, Υδαυλικών, Θερμαστών, Διατεχνωματοστών, Ευλουργών, Απολυμαντών-Διβανιστών, υ-Ραπτριών-Γαζωτριών, Οδηγών αυτοκινήτων, Κουρσών.

των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

εχνιτών: Μία (1) θέση

εχνιτών: Τρεις (3) θέσεις

υ: Μία (1) θέση

ών: Δύο (2) θέσεις

υ: Τρεις (3) θέσεις

Μία (1) θέση

ματιστών: Μία (1) θέση

υ: Μία (1) θέση

ών-Διβανιστών: Δύο (2) θέσεις

-Ραπτριών-Γαζωτριών: Τρεις (3) θέσεις

υτοκινήτων: Τρεις (3) θέσεις

Μία (1) θέση

κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

υ απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΛΟΓΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

(11) θέσεις

κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

υ, Θυρωσών, Ταξινόμων Σιματισμού

ων θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

υ: Δύο (2) θέσεις

τρεις (3) θέσεις

ιματισμού: Μία (1) θέση

κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

υ απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

τρεις (43) θέσεις

κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

υ-τριών, Πλυντών-τριών, Πρεσαδόρων-Σιδηρωτών, Βοηθού Ση-

ων θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

υ-τριών: Δέκα τρεις (13) θέσεις

ριών: Πέντε (5) θέσεις

ων-Σιδηρωτών: Τρεις (3) θέσεις

ουρού: Μία (1) θέση

κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

υ απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΔΟΠΙΚΩΝ ΕΡΓΑΤΩΝ

Τριάντα κέντε (35) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων, Βοηθών Μαγειρών, Πλυντών-υτριών συσκευών μαγειρείων

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων: Δέκα τρεις (13) θέσεις

Βοηθών Μαγειρών: Τρεις (3) θέσεις

Πλυντών-υτριών συσκευών μαγειρείου: Τρεις (3) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

υ απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΟΥΛΑΚΩΝ-ΗΥΚΤΩΦΥΛΑΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

Β' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΠΤΟΑΕΤ

Μία (1) θέση Δικηγόρου

Άρθρο 14

Προσόντα διορισμού

1. Τα προσόντα διορισμού που απαιτούνται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα καθορίζονται με την ΔΙΟΔ/Θ.01/23/4205/90-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης "Καθορισμός προσόντων διορισμού" (Προσυτολόγιο/Πλαβολόγιο) (ΦΕΚ 318/Β/86).

2. Για τις θέσεις δικηγόρου με μισθό εντολής απαιτείται επί πλέον των τυκικών προσόντων και δέκα άσκησης δικηγορίας στον Άρειο Πάγο.

Άρθρο 15

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστάται η Επιστημονική Επιτροπή του άρθρου 12 του Ν.1397/83, η οποία έχει μόνο επιστημονικές αρμοδιότητες. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι Προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου ΙΙ του Ν.1397/83.

2. Στο Φαρμακευτικό τμήμα προϊστάται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Φαρμακοκόμων.

3. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστάται:

- α) Στη Δ/ση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.
- β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.
- γ) Στα τμήματα, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών, ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Μαιών για Μαιευτικά τμήματα και εφ'όσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Αδελφών Νοσοκόμων με βαθμό α'.

4. Στη Διοικητική Υπηρεσία προϊστάται:

- α) Στη Διεύθυνση και Υποδιεύθυνση Διοικητικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.
  - β) Στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών.
- Για τις περιπτώσεις α και β άν δεν υπηρετούν υπάλληλοι με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ, προϊστάται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ ή ΔΕ των αντίστοιχων κλάδων.
- γ) Σε καθένα από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Σύνταξη Κοστού και Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρικών, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.
  - δ) Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Λογιστικής.
  - ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.
  - στ) Στο τμήμα Πληροφορικής-Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Πληροφορικής.
  - ζ) Στο τμήμα Διατροφής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διαιτολόγων.
  - η) Στο τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Κοινωνικών Λειτουργιών.
  - θ) Στο τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.
  - ι) Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Ιατρικών Πρακτικών ή του κλάδου Ραδιολογίας-Ακτινολογίας ή του κλάδου Δυσκοιτοσκοπευτών ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Παρασκευαστών ή του κλάδου Ιατρικών-Σφαιριστών.

ια) Στα αυτοτελή Γραφεία επιστάτης και γραμματέως, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας

άλληλοι που θα προτίθενται στο Φαρμακευτικό τμήμα, στη Βο-  
υπηρεσία, στη Διοικητική υπηρεσία και τις οργανικές υποδιαι-  
ών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου,  
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν.1586/86 "Βαθμο-  
ρύθμιση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. (ΘΕΚ 37/

**Άρθρο 16**

προσωπικό που εφημερεύει έξω από το κανονικό ωράριο εργασίας  
επιπλέον τροφοί κατά το διάστημα της εργασίας του.  
όφηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Κοσμομελείου μπορεί να  
τροφή σ'όλο το προσωπικό του Κοσμομελείου με μεταβολή αντιτί-  
ούται με το ποσό που καθορίζεται κάθε φορά για το ημερήσιο  
ής των νοσηλευμένων.

**Άρθρο 17**

**Μεταβατικές διατάξεις**

την πρώτη εφαρμογή του παρόντος οργανισμού, στους κλάδους  
εις κατανέμονται σε περισσότερες από μία ειδικότητες κατατά-  
ντάσσονται οι υπηρετούντες, κατά τη δημοσίευση της απόφασης  
έλληλοι με τις αντίστοιχα προσόντα, ανεξάρτητα από την κατά  
κατανομή τους. Η καθοριζόμενη κατανομή μεταξύ των ειδικοτή-  
ίζεται σταδιακά στο βαθμό που κενούνται οι θέσεις μετά την  
ιατε ασχόληση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.  
ιμο προσωπικό, εκτός του ιατρικού, που υπηρετεί σε οργανικές  
ί τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, κατατάσσεται κατά κατηγο-  
άδα αντίστοιχης ειδικότητας στις θέσεις που συνιστώνται με  
ι αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1586/86 "Βαθμολογική  
των θέσεων του Δημοσίου Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες δια-  
ικ 37/Α/86).

3. Το μη μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί στα Κοσμομελεία κατά τη δημο-  
σίευση της απόφασης αυτής με οποιαδήποτε σχέση εργασίας εντάσσεται σε  
θέσεις που παρτίθενται κενές μετά την εφαρμογή της παραγράφου 2 του  
παρόντος άρθρου ή σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται κατά κλάδο με  
την πράξη διορισμού και καταργούνται όταν κενωθούν με οποιαδήποτε τρό-  
πο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1476/84 (ΘΕΚ 136/Α/84) όπως συμπλη-  
ρώθηκαν με το άρθρο 14 του Ν.1540/85 (ΘΕΚ 67/Α/85) και την κρηνηντική  
βιάνταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του Ν.1579/85 (ΘΕΚ 217/Α/85).

4. Όσοι από το μη μόνιμο προσωπικό δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προ-  
σόντα ή δεν υποβάλλουν αίτηση για ένταξη, εξακολουθούν να υπηρετούν σε  
προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση του Δ.Σ. του Κοσμομελείου  
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.1476/84.

5. Οι κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στον σκοπό έχουν  
ουσταθεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του  
παρόντος άρθρου, πληροούνται στον εισαγωγικό βαθμό κατά τον  
αριθμό που κενούνται και καταργούνται οι προσωρινές θέσεις,  
εφόσον ο συνολικός αριθμός των προσωρινών θέσεων δεν  
υπερβαίνει το σύνολο των οργανικών θέσεων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 8 Αυγούστου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ





# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 233
---------------------------	----------------	-----------------------

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων.....	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας Μακρακώμης Ν. Φθιώτιδας.....	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας Δομοκού Ν. Φθιώτιδας.....	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ιτίας Ν. Φωκίδας.....	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας Στυλίδας Ν. Φθιώτιδας.....	5

Άρθρο 3.  
Σύσταση θέσεων.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
  - 1.1. Θέσεις Διευθυντών  
Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
  - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.  
Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.
  - Μία (1) θέση Παιδιατρικής.
  - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.  
Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας
  - Μία (1) θέση Παιδιατρικής
  - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
  - Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
  - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.  
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
  - 1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων  
Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπαγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγραμματισμού που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρούνται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάλληλη θέση του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός  
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού  
Έξ: (6) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες εξ: (6), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υπψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών  
Έξ: (6) θέσεις Επισκεπτριών
5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών  
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3α/οκ. 6607

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ Ν. Τρικάλων.

#### Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 336/39/21.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Φαρκαδόνας του Νομού Τρικάλων ως αποκεντωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων με έδρα τον Δήμο Φαρκαδόνας του Ν. Τρικάλων.

Άρθρο 2.  
Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

δος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών

δος ΑΡ Διαιτολόγων

) θέση Διαιτολόγων

δος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

ε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων ηφίους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να ται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ ιαστών.

δος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων ηφίους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να ται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ

ι - Εμφανιστών.

κλδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

) θέση Φυσιοθεραπευτού

κλδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

κλδος ΜΕ Τεχνικός

) θέση Συντηρητών

κλδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

ησασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώ-

υναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

κλδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

(3) θέσεις Οδηγών

κλδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

(3) θέσεις Τραυματιοφορέων

κλδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

Μία (1) θέση Κηπουρού

κλδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

ργασίας βοηθού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου,

ία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

ΑΤΡΕΙΑ

κλής Ιατρικής

θολογικό

ι λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο

ημερία)

ιδιατρικό

ονιατρικό

ροβιολογικό

κτινοδιαγνωστικό

ι λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο

ογράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν.

397/83, και πλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοι-

ων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυ-

ης.

θολογικό

ιευτικό - Γυναικολογικό

φθαλμολογικό

ιρουργικό

ορινολαρυγγολογικό

ρδιολογικό

ρθεπεδικό

χιατρικό

κτινοδιαγνωστικό

ι λειτουργούν περιοδικά και πλαισιώνονται με γιατρούς των

ιστοχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προ-

κλήματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό

υβούλλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του

άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

δελφές Νοσοκόμες

πασκίτες - Επισκέπτρις

πές - Μαιευτές.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

οινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαρίστρις

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλά-

δους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός

του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-

σεως.

Αθήνα 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΔΑΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6608

(2)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Μακρακώμης Ν. Φθιώτιδας.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,

ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').

3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 19/29.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.

6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Μακρακώμης του Νομού Φθιώτιδας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας με έδρα την Κοινότητα Μακρακώμης του Ν. Φθιώτιδας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.



Άρθρο 3.  
Σύσταση θέσεων.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
  - 1.1. Θέσεις Διευθυντών  
Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
  - 1.2. Θέσεις Διευθυντών ή Επιμελητών Α'.  
Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας  
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
  - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.  
Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας  
Μία (1) θέση Παιδιατρικής
  - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.  
Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας  
Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής  
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής  
Μία (1) θέση Μικροβιολογίας  
Μία (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής
  - 1.5. Θέσεις Επιμελητών Β'.  
Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας  
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
  - 1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων  
Μία (1) θέση Βοηθού Οδοντιάτρου
    - 1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλὴν της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.
      - 1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευτικά ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρούνται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.
2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός  
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού  
Δέκα (10) θέσεις Νοσηλευτικών
  - 3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες δέκα (10), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.
4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών  
Δέκα (10) θέσεις Επισκεπτριών
5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών  
Τρεις (3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών  
Τρεις (3) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων  
Μία (1) θέση Διαιτολόγου
8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων  
Δύο (2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων
  - 8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.
9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας  
Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
  - 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών  
Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών
11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός  
Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

- Δύο (2) θέσεις Συντηρητών
13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού  
(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις
14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών  
Τρεις (3) θέσεις Οδηγών
15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού  
Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων
16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
  - 16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών
  - 16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού
17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως  
(Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλύνη μαγείριο κ.λ.π.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.  
Διάρθρωση

- Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ
- α. Γενικής Ιατρικής
  - β. Παθολογικό  
που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράρι - εφημερία)
  - γ. Παιδιατρικό
  - δ. Οδοντιατρικό
  - ε. Μικροβιολογικό
  - στ. Ακτινοδιαγνωστικό  
που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και πλασιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.
  - ζ. Παθολογικό
  - η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
  - θ. Οφθαλμολογικό
    - ι. Χειρουργικό
  - ια. Ωτορινολαρυγγολογικό
  - ιβ. Καρδιολογικό
  - ιγ. Ορθοπαιδικό
  - ιδ. Ψυχιατρικό
  - ιε. Δερματολογικό  
που λειτουργούν περιοδικά και πλασιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.
- Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
- α. Αδελφές Νοσηλέτριες
  - β. Επισκέπτριες - Επισκέπτριες
  - γ. Μαιές - Μαιευτές.
- Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΙΔΙΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- α. Κοινωνικοί Λειτουργοί
  - β. Διαιτολόγοι
  - γ. Ιατρικών Εργαστηρίων
  - δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
  - ε. Φυσιοθεραπευτές.
- Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
  - β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
  - γ. Συντηρητές
  - δ. Θυρωροί - Κλητήρες
  - ε. Οδηγοί
  - στ. Τραυματιοφορείς
  - ζ. Καθαρίστριες
  - η. Κηπουροί
  - θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.  
Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά τους δέκα θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.  
Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

τα τους κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός Νοσοκομείων για τους αντίστοιχους κλάδους.  
απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ  
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Α3α/οικ. 6609 (3)

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΔΟΜΟΚΟΥ Ν. Φθιώτιδας.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Εχοντας υπόψη:

Για διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις εις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 15 τ.Β').

Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του γού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

Την αριθ. 19/29.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου νικού Νοσοκομείου Λαμίας.

Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού υγείας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 192/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.  
Σύσταση.

ιδρύεται Κέντρο Υγείας Δομοκού του Νομού Φθιώτιδας ως απο-  
μνήμη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας με  
ον Δήμο Δομοκού του Ν. Φθιώτιδας.

Άρθρο 2.  
Σκοπός.

σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις  
εις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.  
Σύσταση θέσεων.

στην στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω  
προσωπικοί κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Θέσεις Διευθυντών

:(1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

Θέσεις Επιμελητών Α'.

:(2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

:(1) θέση Παιδιατρικής.

Θέσεις Επιμελητών Α' - ή Επιμελητών Β'.

σειες (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

:(2) θέσεις Παιδιατρικής

:(1) θέση Οδοντιατρικής

:(1) θέση Μικροβιολογίας

Θέσεις Επιμελητών Β'.

:(1) θέση Οδοντιατρικής

Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

:(1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της  
ς Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά

ειδικότητές τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα  
Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμμα-  
τος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου  
σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν.  
1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως  
προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και κληρούνται  
κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρ-  
χουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την  
κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, κληρούνται στον αμέσως κα-  
τώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Έξι (6) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγω-  
γικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες έξι (6), με  
υκαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψή-  
φιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Έξι (6) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων  
από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να  
πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υκαλλήλους του κλάδου ΜΕ  
Παρασκευαστών.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων  
από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να  
πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υκαλλήλους του κλάδου ΜΕ  
Χειριστών - Εμφανιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώ-  
ρων και συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, κλίντη μαγειρίου,  
κ.λ.π.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.  
Διάθροωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο  
- εφημερία)

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προ-  
γράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν.  
1397/83, και πλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοι-



χων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

- ζ. Παθολογικό
- η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- θ. Οφθαλμολογικό
- ι. Χειρουργικό
- ια. Ωτορινολαρυγγολογικό
- ιβ. Καρδιολογικό
- ιγ. Ορθοπεδικό
- ιδ. Ψυχιατρικό
- ιε. Ακτινοδιαγνωστικό

που λειτουργούν περιοδικά και πλαισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

#### Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α. Αδελφές Νοσοκόμες
- β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες
- γ. Μαιές - Μαιευτές.

#### Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- α. Κοινωνικοί Λειτουργοί
- β. Διαιτολόγοι
- γ. Ιατρικών Εργαστηρίων
- δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- ε. Φυσιοθεραπευτές.

#### Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
- β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ. Συντηρητές
- δ. Θυρωροί - Κλητήρες
- ε. Οδηγοί
- στ. Τραυματιοφορείς
- ζ. Καθαρίστριες
- η. Κηπουροί
- θ. Τραπεζοκόμοι

#### Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
Μ. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/ακ. 6612

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΙΤΕΑΣ Ν. Φωκίδας.

#### Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').

3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του

4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 22/20.10.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας.

6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Ιτίας του Νομού Φωκίδας ως αποντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας ιδρα την κοινότητα Ιτίας του Ν. Φωκίδας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, κλήν Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικές υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και κληρού κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσωςτώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι μία (1) θέση στις προβλεπόμενες τέσσερις με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υπήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου

κλ. ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων ημερήσιου κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να ντα στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ ν - Εμφανιστών.

κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

1) θέση Φυσιοθεραπευτού

κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

κλάδος ΜΕ Τεχνικός

1) θέση Συντηρητών

κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού εργασιών θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώ- συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

(3) θέσεις Οδηγών

κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιονομικού Προσωπικού

(3) θέσεις Τραυματιοφορέων

κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

Μία (1) θέση Κηπουρού

κλάδος ΣΕ Προσωπικού Επαγγελματιών

εργασιών βοθητού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου. Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

## ΙΑΤΡΕΙΑ

γενικής Ιατρικής

αθολογικό

που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο ημερημρία)

παιδιατρικό

γονιτιατρικό

προβιολογικό

που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προ- άμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 197/83, και πλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοι- νων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυ- 6.

παθολογικό

παιμιατρικό - Γυναικολογικό

οφθαλμολογικό

χειρουργικό

στομολογολογικό

καρδιολογικό

ορθοπαιδικό

ψυχιατρικό

ακτινοδιαγνωστικό

που λειτουργούν περιοδικά και πλαισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προ- ράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

ειδικές Νοσοκόμες

Επισκέπτες - Επισκέπτριες

Μαιευτές - Μαιευτές

ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

κοινωνικοί Λειτουργοί

παιολόγοι

κτρικών Εργαστηρίων

αδιολογίας - Ακτινολογίας

υσιοθεραπευτές.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Συντηρητές

Θυρωροί - Κλητήρες

Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλά- δους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή- σεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6610

(5)

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΤΥΛΙΔΑΣ Ν. Φθιώτιδας.

## Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').

3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 19/29.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.

6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Στυλίδας του Νομού Φθιώτιδας ως απο- κεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας με έδρα τον Δήμο Στυλίδας του Ν. Φθιώτιδας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας



Μία (1) θέση Παιδιατρικής  
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής  
Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μιά(1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλὴν της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευτικά ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και κληροούνται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, κληροούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Πέντε (5) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες πέντε (5), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Πέντε (5) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργ.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτηρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών, δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλίντη μαγείριου, κ.λ.π.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

που λειτουργούν σε 2-ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράρι - εφημερία)

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης α τής.

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Οториναλαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Ακτινολογικό

που λειτουργούν περιοδικά και κλεισιώνονται με γιατρούς του αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαρίστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.

2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 2 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 1988	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 802
---------------------------	----------------	-----------------------

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- 1 Πολιτογράφηση της αλλοδαπής Παπκά Ελένης συζύγου Ιωάννη και άλλων -12- προσώπων .....
- 2 Κύρωση καταρτισθέντων Πινάκων Αγωνιστών Εθνικής Αντίστασης από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή Κρίσεως του άρθρ. 9 του αριθ. 379/83 Π.Δτος (ΦΕΚ Α' 136) της Νομαρχίας Κίρκυρας .....
- 3 Διαπίστωση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών για την πρόσληψη προσωπικού από το Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων .....
- 4 Διαπίστωση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών για την πρόσληψη βοηθητικού προσωπικού στην Υπηρεσία Κρατικών Λαχείων .....
- 5 Γροποποίηση της 268777/88 απόφασης υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Γεωργίας .....
- 6 Γροποποίηση της αρ. Α38/οικ. 14132/8.8.86 απόφασης «αναμόρφωση του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τριτάλων» (ΦΕΚ 640/Β/30.9.86) .....
- 7 Αυτοδίκαιη σύσταση προσωρινής θέσης με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου χοριστού χρόνου στην Ανωτάτη Σχολή Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών Αθηνών .....
- 8 Αυτοδίκαιη σύσταση προσωρινών θέσεων με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου αορίστου χρόνου στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων .....
- 9 Ρόπος υπαλογαμίου του βαθμού του Πτυχίου .....
- 10 Ύψος για διδασκαλία στον Κων/νο Φιλιππόπουλο .....
- 11 Γροποποίηση του Ο.Ε.Υ. της Κοινότητας Μιλάτου Ν. Λασιθίου .....
- 12 Γροποποίηση της υπ' αριθμ. 16048/27.10.88 απόφαση της Νομάρχου Ρεθύμνης .....

### ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

- 13 ὀρθωση σφάλματος στην 75008/26.7.88 κοινή απόφαση των Υπουργών Εθν. Οικονομίας και Μεταφορών και Επικοινωνιών .....
- ὀρθωση σφαλμάτων στην 83361/21.7.88 κοινή απόφαση των Υπουργών Εθν. Οικονομίας και Μεταφορών και Επικοινωνιών .....

Αριθ. 39150 (1)  
Πολιτογράφηση της αλλοδαπής Παπκά Ελένης συζύγου Ιωάννη και άλλων -12- προσώπων.

### Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Με την 39150/21.10.1988 απόφαση του Ανακληρωτή Υπουργού Εσωτερικών, έγινε δεκτή η από 3.2.1988 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΠΑΠΠΑ Ελένης συζύγου Ιωάννη, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 64929 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 13.4.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως του αλλογενούς αλλοδαπού ΒΑΛΛΕΧΟ Καίσαρα-Αυγούστου του Σολάνο, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 50394 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 19.11.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως του ὁμογενούς αλλοδαπού Μιχαήλ Μιτοῦλλ-Μιχαλοπούλου του Νικολάου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 44861 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 2.11.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής Ραμαντάνογλου Ελένης συζ. του Δημητρίου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 36503 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 18.8.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ Μαρίας-Λιού χήρας Ηρακλή, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 50623 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 6.2.1988 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΤΑΚΛΑ Γκαμαλάτ συζ. Νικολάου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 50727 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 13.10.87 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΜΠΑΤΟΡΟΒΙΤΣ Ελζμπιέτας του Έντβαρντ, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 39123 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 14.11.86 αίτηση πολιτογραφήσεως του αλλογενούς αλλοδαπού ΜΠΑΤΤΑ Ευαγγέλου του Εδουάρδου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 24884 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 17.6.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως του αλλογενούς αλλοδαπού ΣΕΝΣΕΒΕΝ Αναστασίου του Κόπερ, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 42442 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε δεκτή η από 7.9.1987 αίτηση πολιτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΠΑΤΣΕΝΑΡ Σαμυράν του Ουσάνα, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 51226 ὁμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε



εκτη η από 4.8.1987 αίτηση καλυπτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΗΣ Μαρίας-Συριζή σφ. Χαρίτωνου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 46185 όμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε εκτή η από 19.4.1988 αίτηση καλυπτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής ΙΠ-ΦΑΤ-ΣΙΟΝΓΚ Άννα-Μπέ-Δίσιοννας του Γόνου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Με την 44321 όμοια με την ίδια παραπάνω χρονολογία, έγινε εκτή η από 2.10.1984 αίτηση καλυπτογραφήσεως της αλλογενούς αλλοδαπής Πετρούτσας Ντομπρέ του Χαρίτωνου, για απόκτηση της Ελληνικής Ιθαγένειας.

Αθήνα, 21 Οκτωβρίου 1988

Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
Γ. ΣΚΟΥΛΑΡΙΚΗΣ

αριθ. Φ.454.1/425/478736

(2)

ύρωση καταρτισθέντων Πινάκων Αγωνιστών Εθνικής Αντίστασης από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή Κρίσεως του άρθρ. 9 του αριθ. 379/83 Π.Δτος (ΦΕΚ Α' 136) της Νομαρχίας Κέρκυρας.

### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

#### 1. Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1285/82, την αριθ. 2.2/7/Γ1564/6.11.86 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού του Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης και Υπουργού Εθνικής Άμυνας, την από ... Οκτ. 88 εισήγηση της ΔΕΠΛΘΑ/ΓΕΕΘΑ, φρασίζουμε:

2. Την κύρωση των από 9, 30.3.88, 4, 22.4.88 και 20.5.88 αρτισθέντων Πινάκων Αγωνιστών Εθνικής Αντίστασης από Πρωτοβάθμια Επιτροπή Κρίσεως του άρθρου 9 του αρ. 1/83 Π.Δτος της Νομαρχίας Κέρκυρας βάσει των από 9, 3.88, 4, 22, 29.4.88 και 20.5.88 αποφάσεών της που κωρτήθηκαν στα αριθ. 35 έως 40 Πρακτικά.

Με τις πιο πάνω αποφάσεις αναγνωρίσθηκαν σαν αγωνιστές Εθνικής Αντίστασης οι:

ργαλιάς Μαρίας του Απόστολου και της Ιουλίας γενν. το 3 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

ρεμεντίτης Γεώργιος-Σπυριδών του Δημητρίου και της Ευίας γενν. το 1902 στη Βόνιτσα Βόνιτσας.

αββαδίας Γεώργιος του Θεόφραστου και της Αλεξάνδρας το 1923 στους Αργυράδες Κέρκυρας.

υσοβιτσιάνος Σπυριδών του Ηρακλή και της Άνας γενν. το 1907 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

αίνης Ευθύμιος του Σταματίου και της Νικολέτας γενν. το 1901 στους Αργυράδες Κέρκυρας.

νταρος Σπυριδών του Αναστασίου και της Μαρίας γενν. το 1907 στην Κάτω Κορακιάνα Κέρκυρας.

αλείου Θάλεια του Σπυριδώνα και της Σοφίας γενν. το 1907 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

ραμιώτης Σπυριδών του Αλέξανδρου και της Ανδριάνας το 1927 στον Άγιο Ματθαίο Κέρκυρας.

λιμπάρης Ανδρίας του Δημητρίου και της Ανθούλας γενν. το 1926 στο Σκριπερό Κέρκυρας.

ταινάς Θεόδωρος του Περικλή και της Στυλιανής, γενν. το 1907 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

ιβανής Ευάγγελος του Χριστόδουλου και της Ελένης γενν. το 1910 στο Σκριπερό Κέρκυρας.

αστριώτης Αναστάσιος του Σπυριδώνα και της Φιώρης γενν. το 1912 στη Λευκίμμη Κέρκυρας.

αλληνός Κων/νος του Ιωάννη και της Μαρίας γενν. το 1907 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

υδός Ευάγγελος του Νικολάου και της Σταματέλας γενν. το 1911 στην Άφρα Κέρκυρας.

τομάρη Ελένη του Ναθαναήλ και της Μαρίας γενν. το 1912 στην Άνω Λευκίμμη Κέρκυρας.

Ιωάννης Θεόδωρος του Νικολάου και της Ελένης γενν. το 1922 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

Μαρίτσας Ιωάννης του Σπυριδώνα και της Ελένης γενν. το 1923 στο Καββαλιούρι Κέρκυρας.

Καββαδίας Άγγελος του Γεωργίου και της Παραρτίσης γενν. το 1921 στους Αργυράδες Κέρκυρας.

Μκαλής Δημήτριος του Ασπλημένου και της Φωτεινής γενν. το 1923 στο ΧλωμόΚέρκυρας.

Ρούσνος Μεχτήλ του Κων/νου και της Ιωάννας γενν. το 1923 στον Άγιο Αθανάσιο Κέρκυρας.

Αρμένης Σπυριδών του Λεωνίδα και της Φωτεινής γενν. το 1909 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

Καββαδίας Ιωάννης του Διοσκοριδής και της Μαγδαληνής γενν. το 1924 στους Αργυράδες Κέρκυρας.

Σαρακηνός Δημήτριος του Αριστεΐδη και της Αδαμαντίνης γενν. το 1918 στην Κασσιώπη Κέρκυρας.

Προβατάς Κων/νος του Βασιλείου και της Ευδοκίας γενν. το 1921 στους Αγραφοίς Κέρκυρας.

Μαρίτσας Δημήτριος του Σπυριδώνα και της Ελένης γενν. το 1920 στο Καββαλιούρι Κέρκυρας.

Μιταλληνού Ελένη του Νικολάου και της Πλυκερίας γενν. το 1920 στους Καββαδίες Κέρκυρας.

Βαλλιανάτος Αγγελιασ του Κων/νου και της Παγώνας γενν. το 1921 στον Πειραιά Αττικής.

Κουρής Κων/νος του Σταματίου και της Μαρίας γενν. το 1924 στη Λευκίμμη Κέρκυρας.

Θεόδωτος Αγγελονικηφόρος του Ιωάννη και της Φιώρης γενν. το 1919 στη Σπαρτύλλα Κέρκυρας.

Ιωάννης Γεώργιος του Γεράσιμου και της Χριστίνας γενν. το 1928 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Μεταλληνός Σπυριδών του Σπυριδώνα και της Αγγελικής, γενν. το 1923 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Ρώσση Ελένη του Νικολάου και της Αγγελικής γενν. το 1921 στην Άνω Λευκίμμη Κέρκυρας.

Σγουρόπουλος Χρήστος του Θεόφλου και της Μαρίας γενν. το 1919 στο Καββαλιούρι Κέρκυρας.

Καββαδίας Σπυριδών του Νικολάου και της Σταματέλας γενν. το 1921 στη Λευκίμμη Κέρκυρας.

Κοντοστάνος Νικόλαος του Ιωάννη και της Αναστασίας γενν. το 1911 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Κάρρας Νικόλαος του Μιχαήλ και της Αγγελικής γενν. το 1921 στην Κάτω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Μαρζούκος Κοσμάς του Αριστεΐδη και της Κων/νας γενν. το 1914 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

Λακωνίτης Κων/νος του Νικολάου και της Αναστασίας γενν. το 1925 στο Καββαλιούρι Κέρκυρας.

Ασωνίτης Ανδρέας του Σπυριδώνα και της Ελπίδας γενν. το 1923 στη Στρογγυλή Κέρκυρας.

Μουχλιανίτης Κων/νος του Ανδρέα και της Λουκίας γενν. το 1927 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

Κορακιανίτης Ηλίας του Νικολάου και της Μαρίας γενν. το 1923 στην Κάτω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Τσιαλιού Ελένη του Ευάγγελου και της Μαρίας γενν. το 1926 στο Λειβάδι Ελασσόνας Λάρισας.

Κουλουριδής Σπυριδών του Βασιλείου και της Θεοδώρας γενν. το 1925 στην Κάτω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Χρυσικόπουλος Σάββας του Θεόδωρου και της Αγγελικής γενν. το 1908 στη Λευκίμμη Κέρκυρας.

Βουτεινός Θεόδωρος του Περικλή και της Στυλιανής γενν. το 1914 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.

Δόσης Ελευθέριος του Αθανασίου και της Ελένης γενν. το 1913 στο Καλίντζο Δωδώνης Ιωαννίνων.

Κουλούρης Βασίλειος του Μιλτιάδη και της Θεοδώρας γενν. το 1923 στη Λευκίμμη Κέρκυρας.

Κεραλλωνίτης Γεράσιμος του Γεωργίου και της Μαρίας γενν. το 1916 στην Άνω Κορακιάνα Κέρκυρας.

Καββαδίας Αντώνιος του Δαμιανού και της Αικατερίνης γενν. το 1912 στην Κέρκυρα Κέρκυρας.



Κυβέρνησης Θεόδωρος του Νικολάου και της Αγγελικής γυναικάς  
1916 στη Λαϊκή Κίτσα.

4. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΡΕΣΤΗΣ ΠΑΠΑΣΤΡΑΤΗΣ

Α. 5745/4711

πιστώση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών για την πρόσληψη προσωπικού από το Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων.

#### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις: α) του Γ κεφαλαίου του Πρ.Δ/τος 410/88 (ΦΕΚ 191/1988) και

β) του Πρ.Δ/τος 422/1981 (ΦΕΚ 114/Α/1981).

2. Το γεγονός ότι το Μ.Τ.Π.Υ. δε μπορεί ν' ανταπεξέλθει στο ο του για την ταχεία και απρόσκοπτη παροχή των μερισμάτων στους δικαιούχους, δεδομένου ότι με τους νέους νόμους παχίσθηκε το δικαίωμα συμμετοχής στο Ταμείο νέων μετόχων αναγνώριση νέων συντάξιμων υπηρεσιών, όπως ο Νόμος για τονιμοποίηση των εκτάκτων, για την αναγνώριση της Εθν. Αντίστασης, για τη διαδοχική ασφάλιση, για το ΕΣΥ, για την προσαρμογή των συντάξιμων αποδοχών κλπ. και κατά συνέπεια μέχρι το έργο αυτό να λάβει τη συνήθη πορεία πρέπει το Ταμείο να ενισχυθεί με προσωπικό δευτεροβάθμιας και υποχρεωτικά καί δευσης και ειδικότερα με την πρόσληψη είκοσι (20) υπαλλήλων με τα προσόντα του κλάδου ΔΕΙ Διοικητικού - Λογιστικού και δύο (2) υπαλλήλων με τα προσόντα ΥΕ λαμβανομένου ότι το υπόψη ταμείο δε μπορεί να ενισχυθεί με προσωπικό άλλης υπηρεσίας του Υπουργείου Οικονομικών δεδομένου ότι ενίς θέσεις στις Υπηρεσίες αυτές ανέρχονται σε σημαντικό μόν. αποφρασιζουμε:

Διαπιστώνουμε, ότι συντρέχουν οι από το νόμο προβλεπόμενες προϋποθέσεις για την κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, που προκλήθηκαν συνεπεία της λήψης κατά τα δύο τελευταία χρόνια πολλών ενεργητικών συνταξιοδοτικών μέτρων, οι οποίοι αναφέρονται στο σχετικό της παρούσας.

Ορίζουμε σε είκοσι (20) τον αριθμό των υπαλλήλων που πρέπει να προσλάβει το Μ.Τ.Π.Υ. με τα προσόντα του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού και σε δύο (2) με τα προσόντα του κλάδου ΥΕ.

Η διάρκεια απασχόλησης του προσλαμβανομένου ως άνω προσωπικού ορίζεται σε οχτώ (8) μήνες.

Η δαπάνη μισθοδοσίας θα βαρύνει τον προϋπολογισμό εξόδου του Μ.Τ.Π.Υ.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Α. 3952/4570

πιστώση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών για την πρόσληψη βοηθητικού προσωπικού στην Υπηρεσία Κρατικών Υπηρεσιών.

#### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

Του κεφαλαίου Γ του Πρ.Δ/τος 410/1988 (ΦΕΚ 191/88) και

β) του Πρ.Δ/τος 636/1977 (ΦΕΚ 209/Α/1977) και του Πρ.Δ/τος 284/1988 (ΦΕΚ 128/Α/1988).

2. Το γεγονός ότι από την Υπηρεσία Κρατικών Λαχείων απαιτείται σημαντικό αριθμός υπαλλήλων, με σκοπό να υπάρξει κίνηση μη πραγματοποιηθείς των εργασιών που αναφέρονται στο υπ' αριθμ. 10301/10.9.1988 έγγραφο της Υπηρεσίας αυτής, καθώς επίσης και ότι οι υπάλληλοι αυτοί δε μπορούν ν' ανακληρωθούν από άλλους υπαλλήλους του Υπουργείου, δεδομένου, ότι στις άλλες υπηρεσίες η ανάγκη σε προσωπικό είναι αυξημένη καθόσον μέχρι τώρα δε συμπληρώθηκαν με διορισμό υπαλλήλων οι υφιστάμενες κενές οργανικές θέσεις. Εκτός αυτού οι αναφερόμενες στο παραπάνω έγγραφο εργασίες φόρτωσης και εκφόρτωσης κλπ. δεν πρέπει να πραγματοποιούνται με διοικητικό προσωπικό. Για το λόγο αυτό άλλωστε στο νέο Οργανισμό του Υπουργείου Οικονομικών συστήθηκε κανονιστικός αριθμός θέσεων εργατών, η πλήρωση των οποίων ζητήθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1735/1987, αποφρασιζουμε:

1. Διαπιστώνουμε ότι συντρέχουν οι από το νόμο προβλεπόμενες προϋποθέσεις για την άμεση κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών με εργατικό προσωπικό, που θα χρησιμοποιηθεί από την Υπηρεσία αυτή για:

α. Τη φόρτωση και μεταφορά στην Υπηρεσία Κρατικών Λαχείων που στεγάζεται στο επί της οδού Πειραιώς αρ. 68 κτίριο (Αθήνα) των γραμματιών του Εθνικού Λαχείου και του Λαχείου Κοινωνικής Αντιλήψης από το Ίδρυμα Εκτύπωσης Τραπεζογραμματιών και Αξιών, το οποίο εδρεύει στο Δήμο Χαλαργού Αττικής και στο οποίο τυκώνονται τα λαχεία.

β. Την εκφόρτωση των λαχείων και την προσωρινή αποθήκευση αυτών στους χώρους της Υπηρεσίας Κρατικών Λαχείων.

γ. Τη δεματοποίηση των ποσοτήτων των γραμματιών που προορίζονται για την επαρχία και τη μεταφορά των δεμάτων αυτών στο Ταχυδρομικό Γραφείο.

δ. Τη συσκευασία σε ξυλοκιβώτια όλων των κερδοσυνετών λαχείων, τη μεταφορά αυτών στην Υπηρεσία Παρέδρου του Ελεγκτικού Συνεδρίου για έλεγχο και την επαναποθήκευσή τους στο χώρο της Υπηρεσίας και:

ε. Τη μεταφορά των πινάκων κερδών και των τριών ειδών του λαχείου από την Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου στους σταθμούς των μέσων αεροπορίας τους στην Επαρχία.

2. Ορίζουμε σε έξι (6) τον αριθμό των εργατών που πρέπει να προσληφθεί με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και στους οποίους θα ανατεθεί το παραπάνω έργο για χρονικό διάστημα οχτώ (8) μηνών.

3. Η δαπάνη μισθοδοσίας του παραπάνω προσωπικού θα καλυφθεί από τον προϋπολογισμό εξόδων της Υπηρεσίας Κρατικών Λαχείων.

4. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. 303999

Τροποποίηση της 268777/88 απόφασης υπουργών Προεδρίας της Κυβερνήσεως και Γεωργίας.

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

#### ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις (α) του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» και (β) του άρθρου 15 Ν.1735/87 «Πρόσληψεις στο δημόσιο τομέα κλπ.»

2. Την αριθ. 268777/15.3.88 (ΦΕΚ 152/18.3.1988 Τ.Β.) Κοινή Υπουργική απόφαση, η οποία λήφθηκε ο αριθμός προσώπων που θα αγκα... του Υπουργείου Γεωρ...

ως με σύμφωνη γνώμη έργου.

3. Τις υπηρεσιακές ενέργειες, αποφασίζουμε:

Τροποποιούμε την αριθ. 268777/15.3.88 Κοινή Υπουργική Απόφαση και καθορίζουμε τα προσόντα των σχεδιαστών, ως

«Πτυχίο Τ.Ε.Ι. ή Κ.Α.Τ.Ε.Ε. ή τίτλος σπουδών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, ειδικότητας σχεδιαστού ή μηχανολόγου ή Τεχνολόγου Γεωπονίας - Τμήματος Γεωργικών Μηχανών και Αρδεύσεων, ή ισοτίμων σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίκριξης ειδικότητας και σχετική εμπειρία στα αντικείμενα της ειδικότητάς τους».

Κατά τα λοιπά ισχύει η ανωτέρω απόφασή μας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 1988

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΟΤΤΑΚΗΣ

θ. Α3β/8237

(6)

ποκοίηση της αρ. Α3β/οικ. 14132/8.8.86 απόφασης «αναμόρφωση του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων» (ΦΕΚ 640/Β/30.9.86).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

• Τις διατάξεις των παρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν. 17/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/83).

• Τις διατάξεις του Π.Δ. 87/86 «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 32/Α/86).

• Τις αρ. 468/86 και 292,301/88 αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νομαρχιακού Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Αρ. Α3β/οικ. 14132/8.8.86 απόφαση «αναμόρφωση του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων» (ΦΕΚ 640/0.9.86) τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως στα επόμενα άρθρα.

Άρθρο 2

ο άρθρο 7 αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 7

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

Στους τομείς:

1. Παθολογικό με δύναμη εκατό (100) κρεβατιών.

2. Χειρουργικό με δύναμη εκατόν είκοσι (120) κρεβατιών.

3. Εργαστηριακό.

Στα διατομιακά τμήματα:

• Επειγόντων περιστατικών.

• Ημερήσιας Νοσηλείας.

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα

• Δύο (2) Παθολογικά.

• Ένα (1) Καρδιολογικό.

• Ένα (1) Παιδιατρικό.

Μονάδες

Επείγουστων

Περιστατικών

Ημερήσιας Νοσηλείας

β. Τεχνικό Κάρφω.

β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα

α1. Δύο (2) Γενικής Χειρουργικής.

α2. Ένα (1) Ορθοπεδικό.

α3. Ένα Ουρολογικό.

α4. Ένα (1) Οφθαλμολογικό.

α5. Ένα (1) Οτορρινολαρυγγολογικό.

α6. Ένα (1) Μικροβιολογικό - Γυναικολογικό.

α7. Ένα (1) Αντισθησιολογικό.

β) Μονάδες

β1. Εγκαταστάσεων.

β2. Εντατικής Θεραπείας.

γ' ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα

α1. Ένα (1) Μικροβιολογικό.

α2. Ένα (1) Αιματολογικό.

α3. Ένα (1) Αιμοδοσίας.

α4. Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό.

α5. Ένα (1) Παθολογοανατομικό.

α6. Ένα (1) Βιοχημικό.

α7. Ένα (1) Φαρμακευτικό.

3. Στους τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά Ιατρεία αντίστοιχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.

Άρθρο 3

Το άρθρο 13 αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 13

— Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους αντιστοιχούν οι απαιτούμενες θέσεις:

**Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

Κλάδος ΠΕ Διοικητικού - Λογιστικού

Τέσσερις (4) θέσεις

Κλάδος ΠΕ Μηχανικών

Δύο (2) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Μηχανολόγων - Ηλεκτρολόγων - Ηλεκτρονικών - Πολιτικών Μηχανικών.

Το 1/3 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Πολιτικών Μηχανικών: Μία (1) θέση.

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΠΕ Στατιστικής

Μία (1) θέση

Κλάδος ΠΕ Διπλωμάτων

Μία (1) θέση

Κλάδος ΠΕ Πληροφορικής

Μία (1) θέση

**Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

Κλάδος ΤΕ Λογιστικός

Τρεις (3) θέσεις

Κλάδος ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων

Τέσσερις (4) θέσεις

Κλάδος ΤΕ Φυσιοθεραπευτών

Δύο (2) θέσεις

Κλάδος ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών

Δύο (2) θέσεις

Κλάδος ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων (Τεχνολόγων)

Δεκατρείς (13) θέσεις

Κλάδος ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας (Χημικών

στον)

Δεκατρείς (13) θέσεις



**Κλάδος ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών**

Τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών Τεχνικών, Υπομηχανικών, Σχολιαστών.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών - Τεχνικών: Μία (1) θέση

Υπομηχανικών: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας

Μία (1) θέση

Κλάδος ΤΕ Τεχνολόγων Τροφίμων

Μία (1) θέση

Κλάδος ΤΕ Βιβλιοθηκονομίας

Μία (1) θέση

Κλάδος ΤΕ Πληροφορικής

Μία (1) θέση

Κλάδος ΤΕ Πληροφορικής

Μία (1) θέση

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

Κλάδος ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού

Τριάντα οκτώ (38) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Διοικητικού - Λογιστικού, Αποθηκείων, Εισπρακτόρων.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες: Διοικητικού - Λογιστικού: Δέκα έξι (16) θέσεις

Αποθηκείων Δύο (2) θέσεις

Εισπρακτόρων Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΔΕ Δακτυλογράφων

πέντε (5) θέσεις

Κλάδος ΔΕ Παρασκευαστών

πέντε (8) θέσεις

Οκτώ (4) θέσεις του κλάδου αυτού κληροούνται κατά τον τρόπο που δεν κληροούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων οι τέσσερις (4) θέσεις του κλάδου ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ Εργαστηρίων (Τεχνικών).

Κλάδος ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών

πέντε (9) θέσεις

Οκτώ (5) θέσεις του κλάδου αυτού κληροούνται κατά τον τρόπο που δεν κληροούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου ΤΕ Ακτινολογίας - Ραδιολογίας (Χειριστών Χημικών).

Κλάδος ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Μηχανημάτων

πέντε (2) θέσεις

Κλάδος ΔΕ Προσωπικού Η/Υ

πέντε (2) θέσεις

Κλάδος ΔΕ Ιερέων

πέντε (1) θέση

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ ΥΕ**

Κλάδος ΥΕ Βοηθητικού Προσωπικού

πέντε (11) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Πλυντών, Θυρωτών, Ταξινόμων Ιματισμού.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Πλυντών: Δύο (2) θέσεις

Θυρωτών: Τρεις (3) θέσεις

Ταξινόμων Ιματισμού: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας

πέντε (43) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Πλυντών-τριών, Πλυντών-τριών Σκευών Μαγειρείων, Σιδηρο-

μαχών-μαγειρείου.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Καθαριότητα-τριών Δοκιμαστές (13) θέσεις

Πλυντών-τριών Πέντε (5) θέσεις

Προσωπικών-Σιδηρωτών Τρεις (3) θέσεις

Βοηθός Κηπουρού: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΥΕ Προσωπικού Εστίασεως

Τριάντα πέντε (35) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων, Βοηθών Μαγειρίου, Πλυντών-τριών σκευών μαγειρείου.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων: Δέκα τρεις (13) θέσεις

Βοηθών Μαγειρίων: Τρεις (3) θέσεις

Πλυντών-τριών σκευών μαγειρείου: Τρεις (3) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Κλάδος ΥΕ εργατών.

Πέντε (5) θέσεις

Κλάδος ΥΕ Φυλάκων - Νυκτοφυλάκων

Πέντε (5) θέσεις

Κλάδος ΥΕ Φυλάκων - Νυκτοφυλάκων

Πέντε (5) θέσεις

Κλάδος ΥΕ Φυλάκων - Νυκτοφυλάκων

Πέντε (5) θέσεις

**Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΝΤΟΛΗΣ**

Μία (1) θέση Διηγηγού

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΘΑΛΩΡΟΣ

Αριθ. Β1/65

(7)

Αυτοδίκαιη σύσταση προσωρινής θέσης με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου αορίστου χρόνου στην Ανωτάτη Σχολή Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών Αθηνών.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 4 της απόφασης ΔΙΠΙΔ/Φ.42/24/11440/86 (ΦΕΚ 921 τ.Β') όπως συμπληρώθηκε και κυρώθηκε με το άρθρ. 25 του Ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 195 τ.Α') και

2. Την απόφαση του υπηρεσιακού συμβουλίου διοικητικού προσωπικού της Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών όπως διαπιστώθηκε στα πρακτικά της συνεδρίασης 12.9.1988, αποφασίζουμε:

Διαπιστώνουμε ότι στην ΑΣΟΕΕ έχει συσταθεί αυτοδίκαια μία (1) προσωρινή θέση με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και ειδικότητας αρχιτέκτονα.

Η θέση αυτή καταργείται μόλις κενωθεί με οποιοδήποτε τρόπο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ



Αριθ. Β1/708

Ανταλλαγή σύστασης προσωρινών θέσεων με σχέση εργασίας Πρωτοδικού Δικαίου αορίστου χρόνου στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 4 της απόφασης ΔΙΠΙΔ/1.42/24/11440/86 (ΦΕΚ 921 τ.Β') όπως συμπληρώθηκε και κυρώθηκε με το άρθρ. 25 του Ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 195 Α') και

2. Την απόφαση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου Διοικητικού προσωπικού του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων όπως διαπιστώθηκε με πρακτικά των συνεδριάσεων 52/1988 και 53/1988, απορριπτικώς:

Διαπιστώνουμε, ότι στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων έχουν συσθεί αυτοδικαία δεκατρείς (13) συναλλά προσωπικές θέσεις, με έση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου οι οποίες τὰ ειδικότητα έχουν ως εξής:

- εννέα (9) θέσεις προσωπικού καθαριότητας και
- τέσσερις (4) θέσεις δακτυλογράφων

Οι θέσεις αυτές καταργούνται αυτοδικαία μόλις κενωθούν με κοινή απόφαση.

Η απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

1. Φ.141/Β3, 2457

προς υπολογισμού του βαθμού του Πτυχίου.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του άρθρου 25 του ν.1268/82 (ΦΕΚ 87 Α) παρ. 3 του άρθρου 4 του ν.1674/86 (ΦΕΚ 203 τ.Α'), της 1 και 2 του άρθρου 43 του ν.1268/82 (ΦΕΚ 87 τ.Α').

Την αρ. Φ.141/Β3/2166/87 (ΦΕΚ 308 τ.Β'/87) Υπ. απόφαση, αποφασίζουμε:

Συμπληρώνουμε την παρ. 1 της αρ. Φ.141/Β3/2166/87 ρητικής Απόφασης ως εξής:

καθώς και του βαθμού της διπλωματικής εργασίας, όπου προβλέπεται από το πρόγραμμα σπουδών.

Τροποποιούμε και συμπληρώνουμε την παρ. 2 περίπτωση β) αία υποπερίπτωση της ίδιας υπουργικής Απόφασης ως

θέματα με περισσότερες από 4 δ.μ. καθώς και η διπλωματική εργασία, έχουν συντελεστή βαρύτητας 2,0.

1 παρ. 5 της αυτής Υπουργικής Απόφασης αντικαθίσταται

Κ

Εάν ένας φοιτητής έχει βαθμολογηθεί σε περισσότερα από απαιτούμενο για τη λήψη του πτυχίου αριθμό μαθημάτων, αυτός να μη συνυπολογιστεί για την εξαγωγή του βαθμού πτυχίου τους βαθμούς ενός αριθμού μαθημάτων και επιλογη των υποχρεωτικών, με την προϋπόθεση ότι οι δ.μ. που αντιστοιχούν απομείνοντα μαθήματα είναι ίσοι με τον απαιτούμενο αριθμό δ.μ. για τη λήψη του πτυχίου.

Ο αριθμός των δ.μ. είναι μεγαλύτερος του απαιτούμενου αριθμού δ.μ. για τη λήψη του πτυχίου, ο αριθμός όλων των μαθημάτων στα οποία αντιστοιχούν αυτές είναι ο ελάχιστος απαιτούμενος για τη λήψη του πτυχίου. Στην περίπτωση αυτή θα εθθούν οι βαθμοί όλων των μαθημάτων με εξαίρεση από μό των δ.μ.

(8)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Οκτωβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

Αριθ. Β2-4067

Άδεια για διδασκαλία στον Κων/νο Φιλιππόπουλο.

(10)

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του άρθρου 13 παρ. 9 του Ν. 1268/82 για τη δομή και τη λειτουργία των Ανωτάτων Εκπ/κών Ιδρυμάτων όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 6 άρθρου 48 του Ν. 1404/83.

2. Το αριθμ. 459/2.11.83 Π.Δ/γμα (ΦΕΚ 175/29.11.83 τ.Α').

3. Το αριθμ. 14874/632/6/87 έγγραφο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

4. Την αριθμ. Η. 4981/88 (ΦΕΚ 531/27.7.88 τ.Β') απόφαση εκχώρησης αρμοδιοτήτων.

5. Το αριθμ. 17116/13.9.88 έγγραφο του Ε.Μ. Πολυτεχνείου, αποφασίζουμε:

Παρίχοιμε την άδεια στον Κωνσταντίνο Φιλιππόπουλο, Λέκτορα του Τμήματος Χημικών Μηχανικών του Ε.Μ. Πολυτεχνείου, προκειμένου να διδάξει στη Σχολή Ναυτικών Δοκίμων κατά το Ακαδημαϊκό έτος 1988-1989.

Το σύνολο των αποδοχών και από τις δύο θέσεις δεν μπορεί να υπερβαίνει σε καμιά περίπτωση το ανώτατο όριο απολαβών του άρθρου 6 του Ν. 1256/82.

Ο ανωτέρω δικαιούται να λαμβάνει το σύνολο των ακαθάριστων αποδοχών που λαμβάνει ως μέλος του ΔΕΠ και τα 3/4 του συνόλου των ακαθάριστων κάθε φύσης αμοιβών του για την ακαθόλησή του στην παραπάνω θέση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 1988

Με εντολή Υπουργού  
Ο Γεν. Γραμματέας  
ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΡΕΤΟΣ

Αριθ. 11206

Τροποποίηση του Ο.Ε.Υ. της Κοινότητας Μιλάτου Ν. Λασιθίου.

(11)

**Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρ. 12 του Ν. 1188/81 περί κυρώσεως του Κώδικα, περί καταστάσεως προσωπικού ΟΤΑ.

2. Τις διατάξεις των άρθρ. 1, 3, 4 και 15 του Ν. 1586/1986 βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, ΝΠΔΔ και ΟΤΑ και άλλες διατάξεις και τις όμοιες της παρ. 35 του άρθρ. 23 του Ν. 1735/1987.

3. Την αριθμ. 53560/εγκ. 154/1.9.1986 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών η οποία τροποποιήθηκε με το αριθμ. 4403/20.1.1988 έγγραφό του.

4. Την αριθμ. 21/1988 απόφαση του Κοιν. Συμβουλίου Μιλάτου σχετικά με την τροποποίηση του ΟΕΥ.

5. Την αριθμ. 5/5.7.1988 γνωμοδότηση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου του άρθρ. 14 παρ. 9 του Ν. 1586/1986.

6. Ολόκληρο το σχετικό φάκελλο, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την τροποποίηση του οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Κοιν. Μιλάτου για τη σύσταση μιας (1) θέσης Υπόνομία Ιδιωτικού Δικαίου, αορίστου χρόνου με περιορισμένη απασχόληση δέκα τριών (13) ημερών το μήνα.

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (τεύχος Β').

Άγιος Νικόλαος 19 Οκτωβρίου 1988

Ο Νομάρχης  
Γ. ΤΖΑΝΑΚΑΚΗΣ

Αριθ. 16033

(12)

Τροποποίηση της υπ' αριθμ. 16048/27.10.88 απόφαση της Νομάρχου Ρεθύμνης.

### Η ΝΟΜΑΡΧΗΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4442/29 «περί Στρατιωτικών και Ναυτικών εφορών και Ναυλώσεων» όπως τροποποιήθηκαν μεταγενέστερα.

2. Το Π.Δ. 115/19.3.1984 με το οποίο ο διορισμός, η αντικατάσταση και η παράταση της θητείας των μελών του Δ.Ε.Σ.Ε. γίνεται με απόφαση του Νομάρχη.

3. Το Φ.851/7/38764/3.10.88 έγγραφο της ΑΣΔΕΝ με το οποίο προτείνονται Αξιωματικοί ως Στρατιωτικά μέλη του Δ.Ε.Σ.Ε., αποφασίζουμε:

Τροποποιούμε εν μέρει την 16786/25.11.86 απόφασή μας και ορίζουμε

α) Τακτικά Μέλη

1. Αντι/ρχης (ΠΖ) Σπαντιδάκης Ευάγγελος του 547 Τ.Π.

2) Λ/γός (ΠΖ) Κοκοτσάκης Κων/νος του 547 Τ.Π.

β) Αναπληρωματικά Μέλη

1) Αν/ρχης (ΠΖ) Πρατικάκης Εμμανουήλ του 44 ΣΠ.

2. Τ/χης (ΦΠΖ) Ζυγίλης Ορέστης του 44 ΣΠ.

Κατά τα λοιπά ισχύει η ανωτέρω απόφασή μας.

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ρέθυμνο, 17 Οκτωβρίου 1988

Η Νομάρχης  
Β. ΜΟΣΙΑΛΟΥ

### ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

(13)

Στην 75008/26.7.88 κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Μεταφορών και Επικοινωνιών «Περί παραλλαγών Διεθνούς Τηλεφωνίας Τηλεδιάσκεψης» που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 579/Β/23.8.88 γίνεται η παρακάτω διόρθωση σφάλματος:

Σελίδα 5490, παράγραφος 4α: η λέξη «αίρωση» διορθώνεται στο ορθό «ακύρωση».

(Από το Υπουργείο Μεταφορών και Επικοινωνιών)

(14)

Στην 83361/21.7.88 κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Μεταφορών - Επικοινωνιών περί «Τιμολογίων Διεθνούς Τηλεφωνίας» (αναπροσαρμογή τελών εισπράξεων και τιμολογιακών ζωνών) που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 579/Β/23.8.88 γίνονται οι παρακάτω διορθώσεις σφαλμάτων:

Στη σελίδα 5487, στον ΠΙΝΑΚΑ Ι: από το ισφαλμένο «COTE D'IVOIRE» στο ορθό «COTE D'IVOIRE», από το ισφαλμένο ISLANDE 12:10 2000 4:00» στο ορθό «ISLANDE 12:00 20:00 4:00», από το ισφαλμένο «MARIANNE» στο ορθό «MARIANNE», από το ισφαλμένο «NIGARAGUA» στο ορθό «NICARAGUA», από το ισφαλμένο «NOY CALEDONIE» στο ορθό «NOY CALEDONIE», από το ισφαλμένο «PERIN ILES» στο ορθό «PERIM INES», από το ισφαλμένο «REYNION» στο ορθό «REUNION», από το ισφαλμένο «SOUSAN» στο ορθό «SUDAN», από το ισφαλμένο «YANUATU» στο ορθό «VANUATU», από το ισφαλμένο «VIERQES (U.S.A.)» στο ορθό «VIERGES (U.S.A.)», από το ισφαλμένο «ZAIRE 27:10 36:00 9:00» στο ορθό «ZAIRE 27:00 36:00 9:00».

Στη σελίδα 5489, στον Πίνακα II, στη Ζώνη II: από το ισφαλμένο «ALLENAGNE» στο ορθό «ALLEMAGNE», να προστεθεί η φράση «ALLEMAGNE R.F.» που έχει παραλειφθεί από παραδρομή, από το ισφαλμένο «ANDOR» στο ορθό «ANDORRE» στη Ζώνη VII, από το ισφαλμένο MARIANNES ILES» στο ορθό «MARIANNES ILES», από το ισφαλμένο «MAYRISE» στο ορθό «MAURICE», από το ισφαλμένο «NOUY CALEDONIE» στο ορθό «NOUY CALEDONIE».





# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ  
16 ΙΟΥΝΙΟΥ 1989

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ  
478

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6606/8.4.86 κοινής απόφασης «Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) ..... 1
- Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 5216/19.4.85 κοινής απόφασης «Σύσταση Κέντρου Υγείας Ν. Φλώρινας» (ΦΕΚ 264/τ. Β'/85) ..... 2
- Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6605/8.4.86 κοινής απόφασης «Σύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπάκας Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) ..... 3
- Συμπλήρωση της Δ1γ/1173/28.1.1988 (ΦΕΚ 83/15.2.88 τ.Β') αποφάσεως ..... 4

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3α/οικ.9530

Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6606/8.4.86 κοινής απόφασης «Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86).

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

#### ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/τ. Α'/83).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217/τ. Α'/85).
3. Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1758/88 «Ασφαλιστική κάλυψη ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 50/τ. Α'/88).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 1821/88 «Κύρωση σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (Ε.Ε.Σ.) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 271/τ. Α'/88), αποφασίζουμε:

#### Άρθρο 1

Η κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6606/8.4.86 «Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) συμπληρώνεται και τροποποιείται όπως παρακάτω.

#### Άρθρο 2

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.)

Ως περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. Πύλης Ν. Τρικάλων ορίζονται ο δήμος Πύλης και οι κοινότητες: Αγ. Βησσαρίωνας, Παλιμονιάστηρο, Γόμφοι, Πιαλεία, Φύλαρα, Ελάτη, Βρονταρό, Καλόγηροι, Αγ. Προκόπιος, Κοτρώνι, Περατούλι, Πύρρα, Νεραϊδοχώρι, Δέση, Δροσοχώρι, Αγ. Νικό-

Αρματωλικό Βαθύρρευμα, Βαλκάνα, Κορυφή, Λιβαδοχώρι, Μουριάς Μοσχόφυτο, Νέα Πεύκη, Νεράϊδα, Παρίμερο, Παχτούρι και Παλινέρι.

#### Άρθρο 3

Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.)

Συνοψίζονται ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Πύλης Ν. Τρικάλων τα παρακάτω Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.):

1. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Ελάτης με έδρα την Κοινότητα Ελάτης, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Βρονταρό, Καλόγηροι, Αγ. Προκόπιος και Κοτρώνι.
2. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Μεσοχώρας με έδρα την Κοινότητα Μεσοχώρας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αρματωλικό, Βαθύρρευμα, Λιβαδοχώρι, Νέα Πεύκη και Παρίμερο.
3. Περ. Ιατρείο Στουρναρείων με έδρα την Κοινότητα Στουρναρείων, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Πετροχώρι και Παλιωκαριά.
4. Περ. Ιατρείο Νεραϊδας με έδρα την Κοινότητα Νεραϊδας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Κορυφή και Παχτούρι.
5. Περ. Ιατρείο Μοσχόφυτου με έδρα την Κοινότητα Μοσχόφυτου που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Βάλιανο και Παλινέρι.
6. Περ. Ιατρείο Μουριάς με έδρα την Κοινότητα Μουριάς, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και την περιοχή της κοινότητας Γόμφοι.
7. Περ. Ιατρείο Νεραϊδοχωρίου με έδρα την Κοινότητα Νεραϊδοχωρίου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Πύρρα, Περατούλι, Δέση, Δροσοχώρι και Αγ. Νικόλαος.

#### Άρθρο 4

Συγχώνευση Υγειονομικών Σταθμών (Υ.Σ.) και Αγροτικών Ιατρείων (Α.Ι.)

1. Ο Υ.Σ. Μεσοχώρας και τα Α.Ι. Πύλης, Ελάτης, Νεραϊδοχωρίου Στουρναρείων, Μοσχόφυτου, Νεραϊδας και Μουριάς που έχουν συθεί με το Β.Δ. 150/68 «Περί αναδιαρθρώσεως του Α.Ι. και Υ.Σ. Χώρας» (ΦΕΚ 43/τ.Α'/68) συγχωνεύονται στο Κ.Υ. Πύλης και Π.Ι. του αντιστοίχου.
2. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί σε θέσεις συγχωνευόμενων Α.Ι. και Υ.Σ. κατατάσσεται σε αντιστοίχες θέσεις Κ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του 1397/83 και οι θέσεις που κατέχουν στα Α.Ι. και στον Υ.Σ. λογίζονται καταργούμενες, σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές από το χρόνο έκδοσης πράξης κατάταξης στις θέσεις του Κ.Υ.
3. Οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και Υ.Σ. και εντάσσονται αυτοδίκαια, σύμφωνα με τις διατάξεις άρθρου 43 του Ν. 1397/83 και του τελευταίου εδαφίου της παρ. 2 άρθρου 4 του Ν. 1579/85 και τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου του Ν. 1759/88, σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεούνται υποβάλλουν μέσα σε (15) ημέρες από τη γνωστοποίηση των θέσεων

ακίνητο ή με σκοπούς άλλο μίσο μεταφορές σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κ.Υ. ή στο Νοσοκομείο και

γ) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Κ.Υ., την εποπτεία των γενικών εργασιών, την φύλαξη την ικανοτή και επιδιόρθωση των υφιστάμενων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του.

5. Οι αρμοδιότητες του Κ.Υ. ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των Κ.Υ. και μέχρι εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις καθυποθέσεις και οδηγίες του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τις αποφάσεις και οδηγίες του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το Κ.Υ.

#### Άρθρο 9

##### Προϊστάμενοι

1. Στο Κ.Υ. προϊστάται:

α) Στην Δ/ση γιατρός με βαθμό Δ/ντή που υπηρετεί σ' αυτό και διέγεται από τους γιατρούς του Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της αρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83 και ο οποίος ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου παράλληλα με τα λοιπά καθήκοντά του.

Αν δεν υπηρετεί γιατρός με βαθμό Διευθυντή, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός απ' αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. και σε περίπτωση ομοβάθμων ο αρχαιότερος στον κλάδο γιατρών Κ.Υ.

β) Στο Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας, υπάλληλος της κατηγορίας Ε του κλάδου ΤΕ κοινωνικής εργασίας ή του κλάδου ΤΕ επισκεπτών υγείας ή του κλάδου ΤΕ διατροφής.

γ) Στο Γραφείο Γραμματείας υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ διοίκησης μονάδων υγείας και πρόνοιας ή της κατηγορίας Ε του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

2. Οι υπάλληλοι που προϊστανται στα Γραφεία Κοινωνικής Φροντίδας και Γραμματείας, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 «Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου ΠΑΔ και ΟΤΑ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α/86).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 8 Ιουνίου 1989

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΑΝ. ΠΕΠΟΝΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

κθ. Α3α/οικ.9529

μπληρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6605/8.4.86 και της απόφασης Σύστασης Κέντρου Υγείας Καλαμπακίας Ν. Τρικάλων (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86).

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σχίσμα Υγείας» (ΦΕΚ 143/τ. Α'/83).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217/τ. Α'/85).

3. Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1758/88 «Ασφατική κάλυψη ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 50/τ. Α'/88).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 1821/88 «Κύρωση σύμβασης

μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (Ε.Ε.Σ.) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 271/τ. Α'/88), αποφασίζουμε:

#### Άρθρο 1

Η κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6605/8.4.86 Σύσταση Κέντρου Υγείας Καλαμπακίας Ν. Τρικάλων (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) συμπληρώνεται και τροποποιείται όπως παρακάτω.

#### Άρθρο 2

##### Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.)

Ως περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. Καλαμπακίας Ν. Τρικάλων ορίζονται ο δήμος Καλαμπακίας και οι κοινότητες: Αγιοφύλλα, Αγκιστή, Αηδόνα, Αμάραντος, Αμπελοχώρι, Ανθούσα, Ασπροκκλησιά, Αύρα, Αχλαδιά, Βασιλική, Βλαχάβα, Γάβρος Γερακιό, Γλυκομηλιά, Διάβα, Θεόπετρα, Κασοκλήρι, Καλλιθέα, Καλλιρόη, Καλοτριανή, Καλομοίρα, Καστανιά, Καστρούκι, Κατάφυτο, Κλεινός, Κοκκαός, Κορυβαλλός, Κρανιά, Κρύα Βρύση, Λογγά, Μαλακιά, Ματονέρι, Μαυρίλι, Μεγάλη Κερασιά, Οξύνεια, Ορθοβούνι, Παλαιχώρι, Παναγιά, Περιστέρα, Πεύκη, Πολυθία, Σαρακίνα, Σκεπάρ, Σπαθιάδες, Στεφάνη, Τρυγώνα Φλαμπουριά, Φωτεινό, Χαλίσι, Χρυσομηλιά, Αγ. Παρασκευή, Γαρόκι και Αθαμανία.

#### Άρθρο 3

##### Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.)

Συνοτώνται ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Καλαμπακίας Ν. Τρικάλων τα παρακάτω Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.):

1. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Καστανίας με έδρα την Κοινότητα Καστανίας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αμάραντος και Στεφάνη.

2. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Κλεινού με έδρα την Κοινότητα Κλεινού, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και την περιοχή της κοινότητας Καλοτριανή.

3. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Τρυγώνας με έδρα την Κοινότητα Τρυγώνας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Ορθοβούνι και Πεύκη.

4. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Οξύνειας με έδρα την Κοινότητα Οξύνειας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αγκιστή και Κασοκλήρι.

5. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Κοκκαίου με έδρα την Κοινότητα Κοκκαίου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Καλλιθέας και Φλαμπουριά.

6. Περ. Ιατρείο Καλομοίρας με έδρα την Κοινότητα Καλομοίρας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αμπελοχώρι και Ματονέρι.

7. Περ. Ιατρείο Κατάφυτου με έδρα την Κοινότητα Κατάφυτου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Ανθούσα, Καλλιρόη, Κρανιά, Πολυθία, Χαλίσι, Αγ. Παρασκευή, Γαρόκι και Αθαμανία.

8. Περ. Ιατρείο Χρυσομηλιάς με έδρα την Κοινότητα Χρυσομηλιάς, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αηδόνα, Γλυκομηλιά και Παλαιχώρι.

9. Περ. Ιατρείο Παναγίας με έδρα την Κοινότητα Παναγίας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Μαλακιά και Κορυβαλλός.

10. Περ. Ιατρείο Αγιοφύλλου με έδρα την Κοινότητα Αγιοφύλλου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Γάβρος και Σκεπάρ.

11. Περ. Ιατρείο Ασπροκκλησιάς με έδρα την Κοινότητα Ασπροκκλησιάς, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και την περιοχή της κοινότητας Αχλαδιά.

12. Περ. Ιατρείο Γερακιό με έδρα την Κοινότητα Γερακιό, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Λογγά και Μαυρίλι.

13. Περ. Ιατρείο Φωτεινού με έδρα την Κοινότητα Φωτεινού, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του.

14. Περ. Ιατρείο Θεόπετρας με έδρα την Κοινότητα Θεόπετρας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αύρα, Βασιλική, Περιστέρα, Σαρακίνα και Σκεπάρ.

15. Περ. Ιατρείο Διάβας με έδρα την Κοινότητα Διάβας, που εξυπηρετεί



πεί την περιοχή της κοινότητας - ίδρας του και την περιοχή της κοινότητας Κρύα Βρύση.

#### Άρθρο 4

##### Συγχώνευση Γγυσιονομικών Σταθμών (Γ.Σ.) και Αγροτικών Ιατρείων (Α.Ι.)

1. Ο Γ.Σ. Καλαμπάκας και τα Α.Ι. Αγιόφυλλου, Ασπρασολιβαδίου, Κρακαριού, Διάβα, Θεόπετρας, Καλομοίρας, Καστανιάς, Κατάφυτου, Λεινού, Κονωκού, Οξύνιας, Παναγιάς, Τρυγόνιας, Φωτεινού και Χρυσηλιάς, που έχουν συσταθεί με το Β.Δ. 150/68 «Περί αναδιαρθρώσεως του Α.Ι. και Γ.Σ. της Χώρας» (ΦΕΚ 43/τ.Α'/68) συγχωνεύονται ο Κ.Υ. Καλαμπάκας και τα Π.Ι. του αντίστοιχα.

2. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί σε θέσεις των συγχωνευόμενων Α.Ι. και Γ.Σ. κατατάσσεται σε θέσεις κλάδων αντίστοιχης κατηγορίας και ειδικότητας του Κ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και οι θέσεις που κατέχουν στα Α.Ι. και στον Γ.Σ. λογίζονται καταργούμενες, σύμφωνα με τις κτάξεις αυτές από το χρόνο έκδοσης της πράξης κατάταξης στις θέσεις ο Κ.Υ.

3. Οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Ι. και Γ.Σ. και εντάσσονται αυτοδικαίως, σύμφωνα με τις διατάξεις του θρου 43 του Ν. 1397/83 και του τελευταίου εδαφίου της παρ. 2 του θρου 4 του Ν. 1579/85 και τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 ο Ν. 1759/88, σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεούνται να υβάλλουν μέσα σε (15) ημέρες από τη γνωστοποίηση των θέσεων αίση ένταξης.

Εφόσον υποβάλλουν αίτηση μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας αίσης που προβλέπουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου 43 ο Ν. 1397/83, εξακολουθούν να υπηρετούν στις θέσεις που κατέχουν οποίες λογίζεται ότι καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83, μετά την έκδοση της απόφασης διορισμού σε τις κλάδους γιατρών Ε.Σ.Υ. και από την ημέρα ορκωμοσίας και ανάψης υπηρεσίας.

Εφόσον οι γιατροί που υπέβαλαν αίτηση και διορίστηκαν δεν προσέλυν για ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας μέσα στην καθορισμένη οθεομία, θεωρείται ότι δεν αποδέχονται το διορισμό τους και από τη η της προθεσμίας προσέλευσης για ορκωμοσία, λογίζεται ότι αυτοδία αποχωρούν και οι θέσεις τους καταργούνται.

Για όσους δεν υποβάλλουν αίτηση ένταξης, μετά την λήξη της προθείας, οι θέσεις που κατέχουν λογίζεται ότι καταργούνται, σύμφωνα με διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και θεωρούνται ότι αυτοδια αποχωρούν.

4. Οι με θητεία γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και Σ. μπορούν να υποβάλλουν αίτηση ένταξης σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 59/88 και με την διαδικασία που καθορίζεται για τους μόνιμους τρούς στην παρ. 3 του άρθρου αυτού ή να παραταίνουν την θητεία κ μέχρι την τοποθέτησή τους για ειδικευση σύμφωνα με τις διατάξεις ο παρ. 6 και 7 του άρθρου 2 του Ν. 1821/88.

Για όσους από τους παραπάνω γιατρούς δεν υποβάλλουν αίτηση ή αποδεχθούν το διορισμό τους σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. εξαλουθούν να υπηρετούν ως υπεράριθμοι στα Π.Ι. μέχρι τη λήξη της θηίας τους. Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε προσωρινές την απόφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδικαίως μετά την με οισνήποτε τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του θρου 4 του Ν. 1579/85.

5. Οι υπόχρητοι υπηρεσίας υπαίθρου γιατροί που υπηρετούν στα συγνευόμενα Α.Ι. και Γ.Σ. και δεν έχουν συμπληρώσει το χρόνο της υποιωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, εξακολουθούν να υπηρετούν ως υπεράμοι στα Π.Ι. μέχρι να εκπληρώσουν την υποχρέωσή τους ή μέχρι την τοθέτησή τους για ειδικευση, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 6 ο 7 του Ν. 1821/88.

Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε προσωρινές με την όφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδικαίως μετά την με οισνήποτε τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 ο Ν. 1579/85.

#### Άρθρο 5

##### Μετατροπή κλάδων προσωπικού

1. Οι παρακάτω κλάδοι προσωπικού με τις αντίστοιχες θέσεις που λυν συσταθεί με τις διατάξεις του άρθρου 3 της συμπληρωμένης και ποσοιούμενης κοινής απόφασης Α3α/οικ. 6605/8.4.86 «Σύσταση τρου Υγείας Καλαμπάκας Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) μερίπονται ως εξής:

α) Ο Κλάδος ΤΕ Διοικητικός - Λογιστικός σε «Κλάδο ΤΕ Διοικητικής μονάδων Υγείας και Πρόνοιας».

β) Ο Κλάδος ΤΕ Νοσηλευτικού προσωπικού σε «Κλάδο ΤΕ Νοσηλευτικής».

γ) Ο Κλάδος ΤΕ Επισκεπτών σε «Κλάδο ΤΕ Επισκεπτών - τριών υγείας».

δ) Ο Κλάδος ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών σε «Κλάδο ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας».

ε) Ο Κλάδος ΤΕ Φυσιοθεραπευτών σε «Κλάδο ΤΕ Φυσιολογίας».

στ) Ο Κλάδος ΤΕ Διαπολογών σε «Κλάδο ΤΕ Διατροφή».

ζ) Ο Κλάδος ΤΕ βοηθητικού προσωπικού σε «Κλάδο ΤΕ Εκπαιδευτών».

η) Ο Κλάδος ΤΕ προσωπικού καθαρισμού - βοηθητικών εργασιών σε «Κλάδο ΤΕ προσωπικού καθαριότητας».

Η θέση κηπουρού που έχει συσταθεί στο μετατρεπόμενο κλάδο μετατρέπεται στο νέο κλάδο σε θέση «επιμελείας κήπων».

θ) Ο Κλάδος ΤΕ προσωπικού ισοπέσεως σε «Κλάδο ΤΕ βοηθητικού προσωπικού μαγειρίων».

ι) Ο Κλάδος ΤΕ Τεχνικών οδηγών καθώς και ο κλάδος ΤΕ βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού μετατρέπονται σε προσωρινούς.

Οι κενές ή κενούμενες θέσεις των παραπάνω κλάδων μεταφέρονται στον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων, που συστατάται με την απόφαση αυτή.

2. Για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας συστατώνται οι παρακάτω θέσεις στους οικείους κλάδους του νοσοκομείου.

α) Κλάδος ΔΕ αδελφών νοσοκόμων Δώδεκα (12) θέσεις.

που κληροούνται μόνο όταν δεν κληροούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων για ανάλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής.

β) Κλάδος ΔΕ Παρασκευαστών

Τρεις (3) θέσεις που κληροούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων για την αντίστοιχη θέση του κλάδου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

γ) Κλάδος ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών

Τρεις (3) θέσεις που κληροούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων για ανάλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

3. Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί κατατάσσεται αυτοδικαίως στους αντίστοιχους κατά κατηγορία και ειδικότητα κλάδους.

4. Το προσωπικό του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων προφέρει υπηρεσίες κατά κύριο λόγο στην κίνηση των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και άλλων κινητών μονάδων, στην διακίνηση των ασθενών, καθώς και εσωτερική υπηρεσία στο Γραφείο Γραμματείας του Κ.Υ.

#### Άρθρο 6

##### Προσόντα διορισμού

1. Ως προσόντα διορισμού στις θέσεις ορίζονται τα προσόντα κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα που καθορίζονται με τον οργανισμό του οικείου νοσοκομείου.

2. Για τον κλάδο ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων απαιτείται απολυτήριος τίτλος Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή ισότιμου σχολείου ανεξάρτητα από ειδικότητα καθώς και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ τουλάχιστον κατηγορίας.

#### Άρθρο 7

##### Διάρθρωση

Το κέντρο Υγείας με τα Περιφερειακά Ιατρεία του αποτελείται ενιαία Διεύθυνση και απαρτίζεται από:

##### 1. ΙΑΤΡΕΙΑ

α) Γενικής Ιατρικής

β) Παιδιατρικό

γ) Μικροβιολογικό

δ) Οδοντιατρικό

Τα Ιατρεία που κλεισιώνονται από γιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., οι οποίοι καταλαμβάνουν θέσεις που έχουν συσταθεί με την αρ. Α3α/οικ. 6605/8.4.86 κοινή απόφαση (ΦΕΚ 232/τ. Β'/86) και θέσεις που κάθε φορά συστατώνται στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και κατανέμονται σ' αυτό καθώς και από γιατρούς ειδικότητας που υπηρετούν στο Νοσοκομείο όπου υπάγεται το Κ.Υ. και γιατρούς υπόχρητους υπαίθρου υπαίθρου και ειδικευόμενους.

2. Ιατρεία που κλεισιώνονται από γιατρούς ειδικότητας του νοσοκομείου όπου υπάγεται το Κ.Υ. και λειτουργούν όπως ορίσονται στις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1497/83.

3. Τα Ιατρεία του Κ.Υ. κλεισιώνονται, εκτός από το ιατρικό προσωπικό και από το προσωπικό των κλάδων Νοσηλευτικής, μαιευτών-ών, ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολογίας-ακτινολογίας και φυσικοθεραπείας.

4. Το γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας που κλεισιώνεται από προσωπικό των κλάδων Επισκεπτών-τριών υγείας, κοινωνικής εργασίας και άλλων συναφών ειδικοτήτων.

5. Το Γραφείο Γραμματείας που κλεισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κ.Υ.

**Άρθρο 8**  
**Αρμοδιότητες**

Οι αρμοδιότητες του Διευθυντή του Κ.Υ. καθώς και των Ιατρείων και Γραφείων του ορίζονται ως ακολούθως:

1. Ο Διευθυντής ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου της Δ/νσης και είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό και λειτουργία των ιατρείων Γραφείων και Π.Ι. του Κ.Υ.

2. Αρμοδιότητες των Ιατρείων του Κ.Υ. είναι:

Η ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

3. Αρμοδιότητες του Γραφείου Κοινωνικής Φροντίδας είναι:

α) Η ευθύνη για την οργάνωση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας στον πληθυσμό, καθώς και η εφαρμογή και υλοποίηση αντίστοιχων προγραμμάτων στα πλαίσια του σκοπού του Κ.Υ.

β) Η συνεργασία με τους γιατρούς στην εφαρμογή προγραμμάτων ενημέρωσης και διαφύλαξης του πληθυσμού σε θέματα οικογενειακού προγραμματισμού, διατηρητικής αγωγής, σχολικής υγιεινής καθώς και η συνεπακορία γενικά στο έργο παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας.

4. Αρμοδιότητες του Γραφείου Γραμματείας είναι:

α) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης του Κ.Υ., την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του, την τήρηση των αρχείων και βιβλίων τήρησης των ιατρείων του Κ.Υ., την τήρηση του Γενικού Πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας καθώς και τη χορήγηση πιστοποιητικών στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

β) Η φροντίδα για την διακομιδή των αρρώστων με ασθενοφόρο αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κ.Υ. ή στο Νοσοκομείο και

γ) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Κ.Υ., την εποπτεία των γενικών εργασιών, την φύλαξη την διανομή και επιδιόρθωση των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του.

5. Οι αρμοδιότητες του Κ.Υ. ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των Κ.Υ. και μέχρι εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις και οδηγίες του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τις αποφάσεις και οδηγίες του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το Κ.Υ.

Άρθρο 9

**Προϊστάμενοι**

1. Στο Κ.Υ. προϊστάμετοι:

α) Στην Δ/νση γιατρού με βαθμό Δ/ντή που υπηρετεί σ' αυτό και ελέγχεται από τους γιατρούς του Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83 και ο οποίος ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου παράλληλα με τα λοιπά καθήκοντά του.

Αν δεν υπηρετεί γιατρός με βαθμό Διευθυντή, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός απ' αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. και σε περίπτωση αμοιβάτων ο αρχαιότερος στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ.

β) Στο Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας, υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ κοινωνικής εργασίας ή του κλάδου ΤΕ επισκεπτών-τριών υγείας ή του κλάδου ΤΕ διατροφής.

γ) Στο Γραφείο Γραμματείας υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ διοίκησης μονάδων υγείας και πρόνοιας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

2. Οι υπάλληλοι που προϊστάμενοι στα Γραφεία Κοινωνικής Φροντίδας και Γραμματείας, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 «Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου ΝΠΔΔ και ΟΤΑ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α/86).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.  
Αθήνα, 8 Ιουνίου 1989

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
ΑΝ. ΠΕΠΟΝΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

Αριθ. Δ1γ/21476

(4)

Συμπλήρωση της Δ1γ/1173/28.1.1988 (ΦΕΚ 83/15.2.88 τ. Β')  
αποφάσεις.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν. 1586/1986 (ΦΕΚ 37/86 τ.Α').

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Π.Δ. 611/1977 (ΦΕΚ 198/77 τ.Α').

3. Τις διατάξεις του Π.Δ. 483/1988 (ΦΕΚ 217/88 τ. Α').

4. Την απόφασή μας Δ1γ/1173/28.1.1988 (ΦΕΚ 83/88 τ. Β').

5. Το αριθ. 334/16.5.1989 έγγραφο του Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Παιδιών Αθηνών.

6. Το αριθ. Γ4β/Φ. 5α/1321/18.5.1989 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/νσης Αναπήρων, αποφασίζουμε:

Συμπληρώνουμε την ανωτέρω (4) σχετική απόφασή μας και καθιστούμε αρμόδιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο για το προσωπικό του Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Παιδιών Αθηνών το Ι Κοινό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Ν.Π.Δ.Δ. με έδρα το Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 9 Ιουνίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ





# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 16 ΙΟΥΝΙΟΥ 1989	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 479
--------------------------	----------------	-----------------------

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6607/8.4.86 κοινής αποφάσεως «Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 233/τ. Β'/86) ..... 1

Ορισμός αναγκαιοπόντος προσωπικού για πρόληψη στον Οίκο Ευγηρίας και Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Κιλκίς. .... 2

Τροποποίηση και συμπλήρωση της παραγράφου 5 του άρθρου 42 της Α1β/8577/83 (ΦΕΚ 526/63 τ.Β') Υγειονομικής Διάταξης. .... 3

Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού στον Ζαχαρό Κυριάκο του Λάμπρου. .... 4

Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού στην Ελισσάβετ Καναρέλη του Φιλίπου. .... 5

Εξουσιοδότηση για την εκπροσώπηση του Ελληνικού Δημοσίου στην Τακτική γενική Συνέλευση των μετόχων του ΟΑΕ. .... 6

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα ΙΘΑΚΗΣ αριθ. 14. .... 7

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ αριθ. 14. .... 8

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Νεάπολης Βοίων αριθ. 10. .... 9

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Ναυτείου αριθ. 22. .... 10

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Πύλου αριθ. 31. .... 11

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Στυλίδας αριθ. 21. .... 12

**Διορθώσεις σφαλμάτων**

Διόρθωση Σφαλμάτων στην 3423.18/1/25.5.1989 απόφαση Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας. .... 13

Διόρθωση σφαλμάτων στη 2311.1/64/89 απόφαση Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας. .... 14

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 9531 (1)  
Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ. 6607/8.4.86 κοινής αποφάσεως «Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 233/τ. Β'/86).

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒ/ΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/τ. Α'/83).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217/τ. Α'/85).
3. Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1758/88 «Ασφαλιστική κάλυψη ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 50/τ. Α'/88).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 1821/88 «Κύρωση μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ελληνικού Ερυθρού (Ε.Ε.Σ.) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 271/τ. Α'/88), αποφ.

#### Άρθρο 1

Η κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6607/8.4.86 «Σύσταση Υγείας Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 233/τ. Β'/86) συμπ. και τροποποιείται όπως παρακάτω:

#### Άρθρο 2

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.)

Ως περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.) Φαρκαδόνας ορίζονται ο δήμος Φαρκαδόνας και οι κοινότητες: Γδο-Ζάρκος, Καραμίδι, Παναγίτσα, Γριζίνα, Κλακοτός, Γεωργαν Πέτρωτά, Νεοχώρι, Κρήνη, Αχλαδοχώρι, Διάσελο και Πετρόκ

#### Άρθρο 3

Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.)

Συνιστώνται ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Φαρκαδόνας παρακάτω Π.Ι.:

1. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Νεοχωρίου, με έδρα τη Νεοχωρίου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας του, καθώς και τις περιοχές των κοινοτήτων Κρήνης, Αχλαδοχώρι και Διάσελου.
2. Περιφερειακό Ιατρείο Γεωργανάδων, με έδρα την κοινότητα Γεωργανάδων, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - ι καθώς και τις περιοχές των κοινοτήτων Πετρωτού και Πετρόκ.
3. Περιφερειακό Ιατρείο Ζάρκου, με έδρα την κοινότητα Ζάρκου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας έδρας του και την περιοχή της κοινότητας Πηγιάδας.

#### Άρθρο 4

Συγχώνευση Αγροτικών Ιατρείων (Α.Ι.)

1. Τα Α.Ι. Φαρκαδόνας, Ζάρκου, Γεωργανάδων και Νεοχωρίου έχουν συσταθεί με το Β.Δ. 150/68 «Περί αναδιοργάνωσης των Υ.Σ. της Χώρας» (ΦΕΚ 43/Α/68) συγχωνεύονται στο Κ.Υ. Φαρκαδόνας και τα Π.Ι. του αντίστοιχα.

2. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί σε συγχωνευόμενων Α.Ι. κατατάσσεται σε θέσεις κλάδων αντίστοιχης κατηγορίας και ειδικότητας του Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και οι θέσεις που κατέχουν στηρίζονται καταργούμενες, σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές, από έκδοσης της πράξης κατάταξης στις θέσεις του Κ.Υ.

3. Οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και εντάσσονται αυτοδίκαια, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 1397/83 και του τελευταίου εδαφίου της παρ. 2 της παρ. 4 του Ν. 1579/85 και τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1759/88, σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεώνονται βλλλουν μέσα σε (15) ημέρες από τη γνωστοποίηση των θέσεων εντάξης.

ιον υποβάλλουν αίτηση μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας που προβλέπουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου 43 1397/83, εξακολουθούν να υπηρετούν στις θέσεις που κατέχουν λογίζεται ότι καταργούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 1397/83, μετά την έκδοση της απόφασης διορισμού σε κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και από την ημέρα ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας.

Οι γιατροί που υπέβαλαν αίτηση και διορίστηκαν δεν προσέλασαν ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας μέσα στην καθορισμένη μία, θεωρείται ότι δεν αποδέχονται το διορισμό τους και από την ημερομηνία προσέλευσης για ορκωμοσία, λογίζεται ότι αυτοδιποχωρούν και οι θέσεις τους καταργούνται.

Όσοι δεν υποβάλλουν αίτηση ένταξης, μετά την λήξη της προθεσμίας που κατέχουν λογίζεται ότι καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και θεωρούνται ότι αυτοαποχωρούν.

Οι μη θητεία γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. μέσα υποβάλλουν αίτηση ένταξης σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1759/88 της διαδικασίας που καθορίζεται για τους μόνιμους γιατρούς στην παρ. 1 του άρθρου αυτού ή να παρατείνουν τη θητεία τους μέχρι την τοποθέτησή τους για ειδικότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του άρθρου 2 του Ν. 1821/88.

Όσοι από τους παραπάνω γιατρούς δεν υποβάλλουν αίτηση ή το δεχτούν το διορισμό τους σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. εξακολουθούν να υπηρετούν ως υπεράριθμοι στα Π.Ι. μέχρι τη λήξη της θητείας τους. Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε προσωρινές με την απόφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδικαίως μετά την μενόμενη τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1579/85.

Οι υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνυόμενα Α.Ι. και δεν έχουν συμπληρώσει το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, εξακολουθούν να υπηρετούν ως υπεράριθμοι Π.Ι. μέχρι να εκπληρώσουν την υποχρέωσή τους ή μέχρι την τοποθέτησή τους για ειδικότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του Ν. 1821/88.

Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε προσωρινές με την απόφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδικαίως μετά την μενόμενη τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1579/85.

#### Άρθρο 5

##### Μετατροπή κλάδων προσωπικού

Οι παρακάτω κλάδοι προσωπικού με τις αντίστοιχες θέσεις που αντιστοιχούν με τις διατάξεις του άρθρου 3 της συμπληρωμένης και τροποποιημένης κοινής απόφασης Α3α/οικ. 6607/8.4.86 «Σύσταση Τμήματος Υγείας Φαρμακόμενων Ν. Τρικάλων» (ΦΕΚ 233/τ. Β/86) μετατρέπονται ως εξής:

α) Ο κλάδος ΤΕ Διοικητικός - Λογιστικός σε «κλάδο ΤΕ Διοίκησης υγείας και πρόνοιας».

β) Ο κλάδος ΤΕ Νοσηλευτικού προσωπικού σε κλάδο ΤΕ Νοσηλευτικής.

γ) Ο κλάδος ΤΕ Επισκεπτριών σε «κλάδο ΤΕ Επισκεπτών-τριών υγείας».

δ) Ο κλάδος ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών σε «κλάδο ΤΕ Κοινωνικής γασίας».

ε) Ο κλάδος ΤΕ Φυσιοθεραπευτών σε «κλάδο ΤΕ Φυσιοθεραπείας».

στ) Ο κλάδος ΤΕ Διαιτολόγων σε «κλάδο ΤΕ Διατροφής».

ζ) Ο κλάδος ΥΕ βοηθητικού προσωπικού σε «κλάδο ΥΕ Επιμελητών».

η) Ο κλάδος ΥΕ προσωπικού καθαρισμού - βοηθητικών εργασιών σε κλάδο ΥΕ προσωπικού καθαριότητας».

Η θέση κηπουρού που έχει συσταθεί στο μετατροπόμενο κλάδο μετατρέπεται στο νέο κλάδο σε θέση «επιμέλειας κήπων».

θ) Ο κλάδος ΥΕ προσωπικού εστίασεως σε «κλάδο ΥΕ βοηθητικού προσωπικού μαγειριών».

Ο κλάδος ΥΕ Τεχνικών οδηγών καθώς και ο κλάδος ΥΕ βοηθητικού Γενιομικού προσωπικού μετατρέπονται σε προσωρινούς.

Οι κενές ή κενούμενες θέσεις των παραπάνω κλάδων μεταφέρονται στον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων, που συνιστάται με την απόφαση αυτή.

2. Για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις στους οικείους κλάδους του νοσοκομείου.

α) Κλάδος ΔΕ αδελφών νοσοκόμων

Έξι (6) θέσεις

Οι θέσεις αυτές κληρονομούνται κατά τον αριθμό που δεν κληρονομούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων οι αντίστοιχες θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής.

β) Κλάδος ΔΕ Παρασκευαστών

Μία (1) θέση που κληρονομείται όταν δεν κληρονομείται λόγω έλλειψης υποψηφίων η αντίστοιχη θέση του κλάδου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

γ) Κλάδος ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών

Μία (1) θέση που κληρονομείται όταν δεν κληρονομείται λόγω έλλειψης υποψηφίων η αντίστοιχη θέση του κλάδου ΤΕ ραδιολογίας Ακτινολογίας.

3. Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί κατατάσσεται αυτοδικαίως στους αντίστοιχους κατά κατηγορία και ειδικότητα κλάδους.

4. Το προσωπικό του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων προσφέρει υπηρεσίες κατά κύριο λόγο στην κίνηση των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και άλλων κινήτων μονάδων, στη διακίνηση των ασθενών, καθώς και εσωτερική υπηρεσία στο Γραφείο Γραμματείας του Κ.Υ.

#### Άρθρο 6

##### Προσόντα διορισμού

1. Ως προσόντα διορισμού στις θέσεις ορίζονται τα προσόντα κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα που καθορίζονται με τον οργανισμό του οικείου νοσοκομείου.

2. Για τον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων απαιτείται απολυτήριο τίτλος Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή ισόταμου σχολείου ανεξάρτητα από ειδικότητα καθώς και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας.

#### Άρθρο 7

##### Διάρθρωση

Το Κέντρο Υγείας με τα Περιφερειακά Ιατρεία του αποτελεί ενιαία Διεύθυνση και απαρτίζεται από

1. ΙΑΤΡΕΙΑ

α) Γενικής Ιατρικής

β) Παιδιατρικό

γ) Μικροβιολογικό

δ) Οδοντιατρικό

Τα ιατρεία αυτά κλεισιώνονται από γιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., οι οποίοι καταλαμβάνουν θέσεις που έχουν συσταθεί με την αρ. Α3α/οικ. 6607/8.4.86 κοινή απόφαση (ΦΕΚ 233/τ. Β/86) και θέσεις που κάθε φορά συνιστώνται στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και καταλαμβάνονται από αυτό καθώς και από γιατρούς ειδικοτήτων που υπηρετούν στο Νοσοκομείο όπου υπάγεται το Κ.Υ. και γιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου και ειδικευόμενους.

2. Ιατρεία που κλεισιώνονται από γιατρούς ειδικοτήτων του νοσοκομείου όπου υπάγεται το Κ.Υ. και λειτουργούν όπως ορίζουν οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

3. Τα Ιατρεία του Κ.Υ. κλεισιώνονται, εκτός από το ιατρικό προσωπικό και από το προσωπικό των κλάδων Νοσηλευτικής, μαιευτών-ών, ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολογίας - ακτινολογίας και φυσικοθεραπείας.

4. Το γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας που κλεισιώνεται από προσωπικό των κλάδων Επισκεπτών-τριών υγείας, κοινωνικής εργασίας και άλλων συναφών ειδικοτήτων.

5. Το Γραφείο Γραμματείας που κλεισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κ.Υ.

#### Άρθρο 8

##### Αρμοδιότητες

Οι αρμοδιότητες του Δ/ντή του Κ.Υ. καθώς και των Ιατρείων και Γραφείων του ορίζονται ως ακολούθως:

1. Ο Διευθυντής ασκεί τα καθήκοντα του προϊστάμενου της Δ/νσης και είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό και λειτουργία των Ιατρείων Γραφείων και Π.Ι. του Κ.Υ.

2. Αρμοδιότητες των Ιατρείων του Κ.Υ. είναι:

Η ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.



## 3. Αρμοδιότητες του Γραφείου Κοινωνικής Φροντίδας είναι:

α) Η ευθύνη για την οργάνωση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας στον κληθυσμό, καθώς και η εφαρμογή και υλοποίηση αντίστοιχων προγραμμάτων στα πλαίσια του σκοπού του Κ.Υ.

β) Η συνεργασία με τους γιατρούς στην εφαρμογή προγραμμάτων ενημέρωσης και διαφύλαξης του κληθυσμού σε θέματα οικογενειακού προγραμματισμού, διατροφικής αγωγής, σχολικής υγιεινής καθώς και η συνεπιμετοσύνη γενικά στο έργο παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας.

## 4. Αρμοδιότητες του Γραφείου Γραμματείας είναι:

α) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης του Κ.Υ., την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του, την τήρηση των αρχείων και βιβλίων κίνησης των ιατρικών του Κ.Υ. την τήρηση του Γενικού Πρωτοκόλλου, τη διακίνηση της αλληλογραφίας καθώς και τη χορήγηση πιστοποιητικών στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

β) Η φροντίδα για τη διακομιδή των αρρώστων με ασθενοφόρο αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κ.Υ. ή στο Νοσοκομείο και

γ) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Κ.Υ. την εποπτεία των γενικών εργασιών, την φύλαξη, τη διανομή και επιδιόρθωση των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του.

5. Οι αρμοδιότητες του Κ.Υ. ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των Κ.Υ. και μέχρι εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις και οδηγίες του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τις αποφάσεις και οδηγίες του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το Κ.Υ.

## Άρθρο 9

## Προϊστάμενοι

## 1. Στο Κ.Υ. προϊστάται:

α) Στη Δ/ση γιατρός με βαθμό Δ/ντή που υπηρετεί σ' αυτό και εκλέγεται από τους γιατρούς του Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83 και ο οποίος ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου παράλληλα με τα λοιπά καθήκοντά του.

Αν δεν υπηρετεί γιατρός με βαθμό Διευθυντή, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός απ' αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. και σε περίπτωση ομοιοβάθμων ο αρχαιότερος στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ.

β) Στο Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας, υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ κοινωνικής εργασίας ή του κλάδου ΤΕ επισκεπτών τριών υγείας ή του κλάδου ΤΕ διατροφής.

γ) Στο Γραφείο Γραμματείας υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ διοίκησης μονάδων υγείας και πρόνοιας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

2. Οι υπάλληλοι που προϊστανται στα Γραφεία Κοινωνικής Φροντίδας και Γραμματείας, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 «Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου ΝΠΔΔ και ΟΤΑ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α/86).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 8 Ιουνίου 1989

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
ΑΝ. ΠΕΠΟΝΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

Αριθ. Δ2α/12019

(2)

Όρισμός αναγκαιότητας προσωπικού για πρόσληψη στον Οίκο Ευγηρίας και Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Κιλκίς.

## Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

## ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 59 του Π.Δ. 410/88 (ΦΕΚ 191/Α/88) «Κωδικοποίηση σε ενιαίο κείμενο των διατάξεων της κείμενης Νομοθεσίας, που αφορούν το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του Δημοσίου, των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των

λοιπών Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου».

2. Την απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης αριθ. 213/87.

3. Το απόσπασμα πρακτικού της αριθ. 1/20.3.89 συνεδρίας το Δ.Σ. του Οίκου Ευγηρίας και Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Κιλκίς.

4. Το έγγραφο του Ιδρύματος αριθ. 1/23.3.1989.

5. Τις επείγουσες ανάγκες του Οίκου Ευγηρίας και Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Κιλκίς που δεν μπορούν να καλυφθούν με απόσπασση προσωπικού από άλλες δημόσιες Υπηρεσίες, αποφασίζουμε:

1. Ορίζουμε τον αριθμό του αναγκαίου προσωπικού για πρόσληψη στον Οίκο Ευγηρίας και Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Κιλκίς σε: α) ένα (1) Διοικητικό Υπάλληλο Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης β) δύο (2) διοικητικούς υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, γ) πέντε (5) άτομα βοηθητικών εργασιών, καθαριστριες, δ) δύο (2) άτομα βοηθ. εργασιών μαγειρείου, ε) Οκτώ (8) Βοηθ. Νοσοκόμες, στ) έναν (1) ιατρό και ζ) δύο (2) τραπεζοκόμες, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου για χρονικό διάστημα μέχρι οκτώ (8) μήνες.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 9 Μαΐου 1989

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

Αριθ. 4603

(3)

Τροποποίηση και συμπλήρωση της παραγράφου 5 του άρθρου 42 της Α1β/8577/83 (ΦΕΚ 526/63 τ.Β') Υγειονομικής Διάταξης.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Του Α.Ν. 2520/40 (περί Υγειονομικών Διατάξεων).

2. Το Π.Δ. 112/89 (ΦΕΚ 49/10.2.89 τ.Α') «Όργανισμός του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων».

3. Την Υ.242/27.3.89 ΦΕΚ 223/89 τ.Β') Απόφαση του Πρωθυπουργού «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων Εμμ. Σκουλάκη».

4. Την Α1β/8577/83 (ΦΕΚ 526/83 τ.Β') Υγειονομική Διάταξη «περί υγειονομικού ελέγχου και αδειών ιδρύσεως και λειτουργίας των εγκαταστάσεων επιχειρήσεων Υγειονομικού ενδιαφέροντος, καθώς και των γενικών και ειδικών όρων ιδρύσεως και λειτουργίας των εργαστηρίων και καταστημάτων τροφίμων ή/και ποτών», αποφασίζουμε:

Τροποποιούμε και συμπληρώνουμε το εδάφιο α' της παρ. 5 του άρθρου 42 της Α1β/8577/83 Υγειονομικής Διάταξης, στο τέλος του οποίου συμπληρώνουμε ως ακολούθως:

«Επιτρέπεται, κατά παρέκκλιση, ο απαιτούμενος χώρος των Αναφυκτηρίων περιπτερών των αναπήρων και θυμάτων πολέμου, που λειτουργούν ως Αναφυκτήρια περιπτερα, μέσα σε κήπους ή άσπυ του Δημοσίου ή δημοτικά ή σε χώρους των Ν.Π.Δ.Δ. και εφόσον λειτουργούν με άδεια Αναφυκτηρίου περιπτερού, να είναι τουλάχιστον 6,50 τ.μέτρα. με ελάχιστο ύψος 2,20 μέτρα».

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η ισχύς της αρχίζει 15 ημέρες από τη δημοσίευσή της.

Αθήνα, 29 Μαΐου 1989

Ο Αναπληρωτής Υπουργός  
ΕΜΜ. ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ

Αριθ. Γ6α/1655

(4)

Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού στον Ζαχαρό Κυριάκο του Λάμπρου.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Με την απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Γ6α/1655/12.6.89 έχει χορηγηθεί στον Ζαχαρό Κυ-

Αθήνα, 12 Ιουνίου 1989

Με εντολή Υπουργού  
Ο Διευθυντής  
Χ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

1/1652

(5)

ιάδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού στην  
Ελισσαίbet Καναρέλη του Φιλίπου.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΤΕΥΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών  
ων Γ6α/652/9.6.89 έχει χορηγηθεί στην Ελισσαίbet Κανα-  
Φιλίπου άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού

Αθήνα, 9 Ιουνίου 1989

Με εντολή Υπουργού  
Ο Διευθυντής  
Χ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

39

(6)

ότηση για την εκπροσώπηση του Ελληνικού Δημοσίου στην  
γενική Συνέλευση των μετόχων του ΟΑΕ.

ΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

οντας υπόψη:

ιατάξεις του άρθρου 3 παρ. 5 του Ν. 1386/83.

ν 1321/25.9.87 απόφαση του Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 531/  
.87) παρά καθορισμού αρμοδιοτήτων του Αν. Υπουργού ΒΕΤ,  
ζουμα:

ιοδοτούμε τη Σοφία Αυλωνίτου Προϊσταμένη της Γραμματείας  
υκής Ανασυγκρότησης Ελαχιστήσεων (ΓΟΑΕ) του Υπουργείου  
νίας Ενέργειας και Τεχνολογίας να εκπροσωπήσει το Ελληνικό  
στην Τακτική Γενική Συνέλευση του ΟΑΕ που θα πραγματοποι-  
σας 9 Ιουνίου 1989.

Αθήνα, 7 Ιουνίου 1989

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
Δ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ  
Κ. ΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

3131/68/89

(7)

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα ΙΘΑΚΗΣ αριθ. 14.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Σύμφωνα με:

Τις διατάξεις του άρθρου 156 του Ν.Δ 187/73 «Περί Κώδικος  
ίου Ναυτικού Δικαίου».

Το έγγραφο του Νομάρχη Κεφαλληνίας αριθ. 5345/4.5.89.

Το σχέδιο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Ιθάκης που μας υπο-  
πε με την αναφορά της Λιμενικής Αρχής Ιθάκης αριθ. 3131/5/

17.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζονται θέματα,  
που κανονίζουν την εύρυθμη λειτουργία του Λιμένα, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

α) Εγκρίνουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα ΙΘΑΚΗΣ  
αριθ. 14.

ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΙΘΑΚΗΣ

Αριθμ. 14

Συμπλήρωση άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα ΙΘΑΚΗΣ  
(ΦΕΚ 509.Β/1978).

Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΙΘΑΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέντος  
Νόμου 499/1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προϊσταμένων Λι-  
μενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α'), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-157  
του ΝΔ 187/73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού  
Δικαίου (ΦΕΚ 261 Α'/73).

β. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΛΣ και σχέ-  
σεων προς τας αρμοδιότητας των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93 Α'),  
αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Ο Ειδικός αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια  
ζώνη του, τους λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκταση  
της περιοχής δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμένων  
της Λιμενικών Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθορι-  
ζεται από τις κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 2

Στο άρθρο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα ΙΘΑΚΗΣ (ΦΕΚ  
509.Β/1978) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθως:

«4. Κατ' εξαίρεση των οριζόμενων στην παράγραφο 1α, εκατρίπεται  
η χρήση και μόνο των αιτουμένων ατομικών επαγγελματικών  
αδειών αλιείας σε άτομα με βεβαρμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από  
την τέλεση του ποινικού αδικήματος έχει παρέλθει τριετία για τα πλημ-  
λήμματα και δεκαετία για τα κακούργηματα και δεν είναι υπότροποι για  
τα συγκεκριμένα αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

Άρθρο 3

Οι παραβάτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημο-  
σίευση του στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης και η εκτέλεσή του ανατί-  
θεται στα Λιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες από  
την κείμενη νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται και  
στις κυρώσεις του άρθρου 157 του Ν.Δ. 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/73) με  
το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, όπως τρο-  
ποποιήθηκε με το Π.Δ. 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3.5.85).

Ιθάκη, 24 Απριλίου 1989

Ο Λιμενάρχης  
ΑΛΙΒΙΖΑΤΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΣ Λ.Σ.

β) Ορίζουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού την ημέρα δημοσίευ-  
σής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

Αριθ. 3131/52/89

(8)

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ αριθ. 14.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 156 του Ν.Δ. 187/73 «Περί Κώδικος  
Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου».

2. Το έγγραφο του Νομάρχη ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ αριθ. 5256/  
26.4.89.

3. Το σχέδιο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ που  
μας υποβλήθηκε με την αναφορά της Λιμενικής Αρχής ΚΕΦΑΛΛΗ-



ΝΙΑΣ αριθ. 3131/3/12.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζονται θέματα, που κανονίζουν την ευρύμη λειτουργία του Λιμένα, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

α) Εγκρίνουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ αριθ. 14.

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**  
Αριθμ. 14

• Συμπλήρωση άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΦΕΚ 482B/23.5.78).

**Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέντος Νόμου 499/1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προϊσταμένων Λιμενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-157 του Ν.Δ. 187/73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου (ΦΕΚ 261 Α'/73).

β. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΛΣ και σχέσεων προς τας αρμοδιότητες των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93 Α') αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Ο Ειδικός αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια ζώνη του, τους λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκταση της περιοχής δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμένων της Λιμενικών Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθορίζεται από τις κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 2

Στο άρθρο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΦΕΚ 482.Β/23.5.1978) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθως:

«4. Κατ' εξαίρεση των οριζομένων στην παράγραφο 1α, επιτρέπεται η χορήγηση και μόνο των αιτουμένων ατομικών επαγγελματικών αδειών αλιείας σε άτομα με βεβαρμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από την τέλεση του ποινικού αδικήματος έχει παρέλθει τριετία για τα πλημμελήματα και δεκαετία για τα κακουργήματα και δεν είναι υπότροπα για τα συγκεκριμένα αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

Άρθρο 3

Οι παραβάτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η εκτέλεσή του ανατίθεται στα Λιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες από την κείμενη νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται και στις κυρώσεις του άρθρου 157 του ΝΔ 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/75) με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3.5.85).

Αργοστόλι, 21, Απριλίου 1989

Ο Λιμενάρχης

ΠΙΛΙΑΙΤΣΗΣ Γ.  
ΠΛΩΤΑΡΧΗΣ Λ.Σ.

β) Ορίζουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, την ημέρα δημοσίευσής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

μας υποβλήθηκε με την αναφορά της Λιμενικής Αρχής Νεάπολη Βι αριθ. 3131/4/19.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζονται θέματα, που κανονίζουν την ευρύμη λειτουργία του Λιμ αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

α) Εγκρίνουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα Νεάπο Βοιών αριθ. 10.

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΒΟΙΩΝ**  
Αριθμ. 10

Συμπλήρωση άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Νεάπο Βοιών (ΦΕΚ 662B'/84).

**Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΒΟΙΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέν Νόμου 499/1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προϊσταμένων λιμενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-1 του ΝΔ 187/73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου (ΦΕΚ 261 Α'/73).

β. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΛΣ και α σεων προς τας αρμοδιότητες των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93 αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Ο Ειδικός αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια ζώνη του, τους λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκτα της περιοχής δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμέν της Λιμενικών Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθο ρίζεται από τις κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 2

Στο άρθρο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Νεάπολης Βοι (ΦΕΚ 662 Β'/19.9.1984) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθω

«4. Κατ' εξαίρεση των οριζομένων στην παράγραφο 1α, επιτρέπεται χορήγηση και μόνο των αιτουμένων ατομικών επαγγελματικών αδει αλιείας σε άτομα με βεβαρμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από την ληση του ποινικού αδικήματος έχει παρέλθει τριετία για τα πλημλμτα και δεκαετία για τα κακουργήματα και δεν είναι υπότροπα για συγκεκριμένα αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

Άρθρο 3

Οι παραβάτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημ σίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η εκτέλεσή του ανα θεται στα Λιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες α την κείμενη νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται σ τις κυρώσεις του άρθρου 157 του ΝΔ 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/73) το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, όπως τρ ποποιήθηκε με το ΠΔ 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3:5.1985).

Νεάπολη Βοιών, 24 Απριλίου 1989

Ο Λιμενάρχης  
Ανθ/ρχος Α.Σ. ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

β) Ορίζουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, την ημέρα δημοσί σής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερ σεις.

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο Υπουργός  
ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

Αριθ. 3131/39/89

(9)

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Νεάπολης Βοιών αριθ. 10.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 156 του ΝΔ 187/73 «Περί Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου».
2. Το έγγραφο του Νομάρχη Λακωνίας αριθ. 7361/15.5.1989.
3. Το σχέδιο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Νεάπολης Βοιών που

Αριθ. 3131/71/89

(1)

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Ναυπλίου αριθ. 22.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 156 του ΝΔ 187/73 «Περί Κώδω Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου».
2. Το έγγραφο του Νομάρχη Αργολίδας αριθ. 0-191 17.5.1989.

ο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Ναυπλίου που μας υπο-  
 την αναφορά της Λιμενικής Αρχής Ναυπλίου αριθ. Μ  
 9.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζο-  
 του κανονίζουν την εύρυθμη λειτουργία του Λιμένα, απο-

**Άρθρο μόνο**

ουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα Ναυπλίου

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΝΑΥΠΛΙΟΥ**

Αριθμ. 22

η άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Ναυπλίου  
 /12.4.1978».

**Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΝΑΥΠΛΙΟΥ**

ς υπόψη:

αίξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέντος  
 1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προϊσταμένων Λι-  
 μενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α'), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-157  
 '73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού  
 Κ 261 Α'/73).

τάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΛΣ και σχέ-  
 ις αρμοδιότητας των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93Α')  
 α:

**Άρθρο 1**

αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια  
 ικς λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκταση  
 ; δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμένων  
 ύν Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθορι-  
 ες κείμενες διατάξεις.

**Άρθρο 2**

ο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Ναυπλίου (ΦΕΚ 331  
 78) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθως:

εξαιρεση των οριζόμενων στην παράγραφο Ια, επιτρέπεται η  
 ι μόνο των αιτουμένων ατομικών επαγγελματικών αδειών  
 τομα με βεβαρμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από την τέ-  
 ινικού αδικήματος έχει παρέλθει τριετία για τα πλημелήμ-  
 ιαετία για τα κακούργηματα και δεν είναι υπότροπα για τα  
 ια αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

**Άρθρο 3**

άτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημο-  
 πτην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η εκτέλεσή του ανατί-  
 ιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες από  
 ι νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται και  
 ις του άρθρου 157 του ΝΔ 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/73) με  
 ρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, όπως τρο-  
 ι με το ΠΔ 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3.5.1985).

Ναύπλιο, 2 Μαΐου 1989

Ο Λιμενάρχης

Υποπ/ρχος Λ.Σ. ΚΥΜΠΟΥΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, την ημέρα δημοσίευ-  
 ην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

αση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο Υπουργός

ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

1/67/89

Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Πύλου αριθ. 31.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

ρωνα με:

διατάξεις του άρθρου 156 του ΝΔ 187/73 «Περί Κώδικος  
 Ναυτικού Δικαίου».

ι έγγραφο του Νομάρχη Μεσσηνίας αριθ. 12319/  
 19.

3. Το σχέδιο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Πύλου που μας υπο-  
 βλήθηκε με την αναφορά της Λιμενικής Αρχής Πύλου αριθ. 3131/7/  
 23.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζονται θέματα,  
 που κανονίζουν την εύρυθμη λειτουργία του Λιμένα, αποφασίζουμε:

**Άρθρο μόνο**

α) Εγκρίνουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα Πύλου αριθ.  
 31.

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΠΥΛΟΥ**

Αριθμ. 31

«Συμπλήρωση άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Πύλου (ΦΕΚ  
 391Β'/78)».

**Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΠΥΛΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέντος  
 Νόμου 499/1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προϊσταμένων Λι-  
 μενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α'), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-157  
 του ΝΔ 187/73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού  
 Δικαίου (ΦΕΚ 261 Α'/73).

β. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΛΣ και σχέ-  
 σιών προς τας αρμοδιότητας των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93Α')  
 αποφασίζουμε:

**Άρθρο 1**

Ο Ειδικός αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια  
 ζώνη του, τους λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκταση  
 της περιοχής δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμένων  
 της Λιμενικών Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθορι-  
 ζεται από τις κείμενες διατάξεις.

**Άρθρο 2**

Στο άρθρο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Πύλου (ΦΕΚ 391 Β'/  
 24.4.1978) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθως:

«4. Κατ' εξαιρεση των οριζόμενων στην παράγραφο Ια, επιτρέπεται η  
 χορήγηση και μόνο των αιτουμένων ατομικών επαγγελματικών αδειών  
 αλαιας σε άτομα με βεβαρμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από την τέ-  
 λωση του ποινικού αδικήματος έχει παρέλθει τριετία για τα πλημелήμ-  
 ματα και δεκαετία για τα κακούργηματα και δεν είναι υπότροπα για τα  
 συγκεκριμένα αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

**Άρθρο 3**

Οι παραβάτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημο-  
 σίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η εκτέλεσή του ανατί-  
 θεται στα Λιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες από  
 την κείμενη νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται και  
 στις κυρώσεις του άρθρου 157 του ΝΔ 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/73) με  
 το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, όπως τρο-  
 ποποιήθηκε με το ΠΔ 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3.5.1985).

Πύλος, 2 Μαΐου 1989

Ο Λιμενάρχης

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ Ι. ΜΑΡΤΙΝΟΣ

ΠΛΩΤΑΡΧΗΣ Λ.Σ.

β) Ορίζουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, την ημέρα δημοσίευ-  
 σής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνή-  
 σεως.

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο Υπουργός

ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

Αριθ. 3131/40/89

Έγκριση Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Στυλίδας αριθ. 21.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 156 του ΝΔ 187/73 «Περί Κώδικος  
 Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου».

2. Το έγγραφο του Νομάρχη Φθιώτιδας αριθ. 9212/  
 11.5.1989.



3. Το σχέδιο του Ειδικού Κανονισμού Λιμένα Στυλίδας που μας υποβλήθηκε με την αναφορά της Λιμενικής Αρχής Στυλίδας αριθ. 3121/14/18.5.89 και επειδή, με τις παραπάνω διατάξεις ρυθμίζονται θέματα, που κανονίζουν την εύρυθμη λειτουργία του Λιμένα, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

α) Εγκρίνουμε τον παρακάτω Ειδικό Κανονισμό Λιμένα Στυλίδας αριθ. 21.

#### ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΑ ΣΤΥΛΙΔΑΣ

Αριθμ. 21

«Συμπλήρωση άρθρου 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Στυλίδας (ΦΕΚ 266 Β'/78)».

#### Ο ΛΙΜΕΝΑΡΧΗΣ ΣΤΥΛΙΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις δια του από 9 Ιουνίου 1948 Β.Δ. Κωδικοποιηθέντος Νόμου 499/1947 «περί πειθαρχικής εξουσίας των Προστατιμένων Λιμενικών Αρχών» (ΦΕΚ 162 Α'), συνδυαζόμενες με τα άρθρα 141-157 του ΝΔ 187/73 με το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου (ΦΕΚ 261 Α'/73).

β. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 444/70 «περί αρμοδιότητας ΔΣ και σχέσεων προς τας αρμοδιότητας των Σωμάτων Ασφαλείας» (ΦΕΚ 93Α) αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Ο Ειδικός αυτός Κανονισμός λιμένα ισχύει στη χερσαία και θαλάσσια ζώνη του, τους λιμένες, τους όρμους, καθώς και τη θαλάσσια έκταση της περιοχής δικαιοδοσίας της Λιμενικής Αρχής και των υφισταμένων της Λιμενικών Σταθμών και Υπαλλήλων Λιμένα, καθώς αυτή καθορίζεται από τις κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 2

Στο άρθρο 66 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα Στυλίδας (ΦΕΚ 266 Β'/27.3.1978) προστίθεται παράγραφος 4 ως ακολούθως:

«4. Κατ' εξαίρεση των οριζομένων στην παράγραφο 1α, επιτρέπεται η χορήγηση και μόνο των αυτομένων ατομικών επαγγελματικών αδειών αλιείας σε άτομα με βεβαρυσμένο ποινικό μητρώο, εφόσον από την τέλεση του ποινικού αδικήματος έχει παρήλθει τριετία για τα πλημелήματα και δεκαετία για τα κακούργηματα και δεν είναι υπότροπα για τα συγκεκριμένα αδικήματα που αναφέρονται στο παρόν άρθρο».

Άρθρο 3

Οι παραβάτες του παρόντος του οποίου η ισχύς αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και η εκτέλεσή του ανατίθεται στα Λιμενικά Όργανα, ανεξάρτητα από τις προβλεπόμενες από την κείμενη νομοθεσία αστικές και ποινικές κυρώσεις, υπόκεινται και στις κυρώσεις του άρθρου 157 του ΝΔ 187/73 (ΦΕΚ 261 Α'/73) με

το οποίο κυρώθηκε ο Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου, διποποιήθηκε με το ΠΔ 207/85 (ΦΕΚ 760 Α'/3.5.1985).

Στυλίδα, 20 Μαΐου 1989

Ο Λιμενάρχης  
ΚΑΛΙΟΤΣΟΣ Μ.  
ΑΝΘΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΣ Α.Σ. (ΕΥ)

β) Ορίζουμε ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, την ημέρα δότης του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κσεως.

Πειραιάς, 29 Μαΐου 1989

Ο Υπουργός  
ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΤΕΝΤΙΔΑΚΗΣ

#### ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

Στην 3423.18/1/25.5.1988 απόφαση του Υπουργού Εμ Ναυτιλίας με θέμα «Έγκριση Πράξεως Δ.Σ./Ο.Α.Π. αριθ 17.5.89» που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 389/τ. Β'/25.5.1989, νται οι εξής διορθώσεις:

1. Στο σκεπτικό της αποφάσεως:

α) Στην περίπτωση (1) στίχος 2 αντί του εσφαλμένου «Ν. 16 τίθεται το ορθό «Ν. 1630/51».

β) Στην περίπτωση (2) στίχος 3 αντί του εσφαλμένου «1 δρχ.», τίθεται το ορθό «100.000.000 δρχ.».

2. Στο διατακτικό της αποφάσεως:

α) Στην παράγραφο (1) αντί του εσφαλμένου «1. Εγκρίνω Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Λιμένος Π αριθ. 200/13.6.1988», τίθεται το ορθό «1. Εγκρίνω την Πρ Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Λιμένος Πειραιώς αριθ 17.5.89».

β) Στην παράγραφο (1) στον πίνακα ονομάτων στον αριθμό «Δαβάκη Ελένη» τίθεται το ορθό «ΔΑΔΑΚΗ Ελένη».

(Από το Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας)

Στο ΦΕΚ 399/Β'/26.5.1989 που δημοσιεύθηκε η 2311.1/ έγκριση απόφασης ΔΣ/ΝΑΤ και όσον αφορά το Υπουργείο Εμ Ναυτιλίας, διορθώνεται:

Στη σελίδα 4046 αριθ. 16 και στίχο πέμπτο, το εσφαλμένο « οίζουμε» στο σωστό «εγκρίνουμε».

(Από το Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας)

**ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**

Εκδίδει την ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ από το 1833

Διεύθυνση : Καποδιστρίου 34  
 Ταχ. Κώδικας: 104 32  
 TELEX : 22.3211 ΥΡΕΤ GR

Οι Υπηρεσίες του ΕΘΝΙΚΟΥ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ  
 λειτουργούν καθημερινά από 8.00' έως 13.30'

**ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

- \* Πώληση ΦΕΚ όλων των Τευχών Καποδιστρίου 25 τηλ.: 52.39.762
- \* ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ: Σολωμού 51 τηλ.: 52.48.188
- \* Για φωτοαντίγραφα παλαιών τευχών στην οδό Σολωμού 51 τηλ.: 52.48.141
- \* Τμήμα πληροφόρησης: Για τα δημοσιεύματα των ΦΕΚ τηλ.: 52.25.713 - 52.49.547

- \* Οδηγίες για δημοσιεύματα Ανωνύμων Εταιρειών και ΕΠΕ τηλ.: 52.48.785
- Πληροφορίες για δημοσιεύματα Ανωνύμων Εταιρειών και ΕΠΕ τηλ.: 52.25.761

- \* Αποστολή ΦΕΚ στην επαρχία με καταβολή της αξίας του δια μέσου Δημοσίου Ταμείου Για πληροφορίες: τηλ.: 52.48.320

**Τιμές κατά τεύχος της ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ:**

Κάθε τεύχος μέχρι 8 σελίδες δρχ. 20. Από 9 σελίδες μέχρι 16 δρχ. 30, από 17 έως 24 δρχ. 40

Από 25 σελίδες και πάνω η τιμή πώλησης κάθε φύλλου (βαρέλιδου ή μέρους αυτού) αυξάνεται κατά 20 δρχ.

Μπορείτε να γίνετε συνδρομητής για όποιο τεύχος θέλετε. Θα σας αποστέλλεται με το Ταχυδρομείο.

**ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ**

Κωδικός αριθ. κατάθεσης στο Δημόσιο Ταμείο 2531

Κωδικός αριθ. κατάθεσης στο Δημόσιο Ταμείο 3512

Η ετήσια συνδρομή είναι:

Τεύχος	Δρχ.
Α'	7.000
» Β'	10.000
» Γ'	4.000
Δ)	10.000
Ε)	8.000
ΣΤ)	4.000
Ζ)	2.000
η)	5.000
θ)	1.000
ι)	20.000
ια) Για όλα τα Τεύχη	45.000

Ποσοστό 5% υπέρ του Ταμείου Αλληλοβοήθειας του Προσωπικού (ΤΑΠΕΤ)

Δρχ.	
350	»
500	»
200	»
500	»
400	»
200	»
100	»
250	»
50	»
1.000	»
2.250	»

Πληροφορίες: τηλ. 52.48.320

622/22-6-89



Α.Κ.

A

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ  
Δ/ΝΣΗ Α.  
ΤΜΗΜΑ Α.

Αθήνα 8.6.89

19 89

Αρ. πρωτ.

Α3α/οικ. 9530

ΠΡΟΣ: ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17  
Ταχ. κώδικας: 101.87

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΜΕΣΟΧΩΡΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Αριθ. Πρωτ. 4054

Ελήφθη την 20.6.89

Παραπομπή: Ν. Κατακανάκης  
Τηλέφωνο: 5230825

ΚΟΙΝ: Την Δ/ση Εθνικού Τυπογραφείου

Θέμα: Συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3α/οικ.6606 /8.4.86 κοινής απόφασης "Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων" (ΦΕΚ 232/86).

Έχοντας υπόψη

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας" (ΦΕΚ 143/τ. Α/83).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 "Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 217/τ. Α/85).
3. Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1758/88 "Ασφαλιστική κάλυψη ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 50/τ. Α/88).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 1821/88 "Κύρωση σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (Ε.Ε.Σ.) και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 271/τ. Α/88).

Αποφασίζουμε

Άρθρο 1

Η κοινή απόφαση Α3α/οικ.6606 /8.4.86 "Σύσταση Κέντρου Υγείας Πύλης Ν. Τρικάλων" (ΦΕΚ 232/τ. Β./86) συμπληρώνεται και τροποποιείται όπως παρακάτω.

Άρθρο 2

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.)

Ως περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. Πύλης Ν. Τρικάλων ορίζονται ο δήμος Πύλης και οι κοινότητες: Αγ. Βησαρίωνας, Παλιομονάστηρο, Γόμφοι, Πιαλεία, Φιλύρα, Ελάτη, Βροντερό, Καλόγηροι, Αγ. Προκόπιος, Κοτρώνι, Περδολι, Πύρρα, Νεραϊδοχώρι, Δέση, Δροσοχώρι, Αγ. Νικόλαος, Ρεπκινό, Παλιοκαρυά, Πετροχώρι, Στουρ ναρέικα, Μεσοχώρα, Αρματωλικό Βαθύρρευμα, Βαλκάνια, Κου-



φή, Λιβαδοχώρι, Μουριά, Κοσκόφυτο, Νέα Πεύκη, Νεράιδα, Παρέμερο, Παχτούρι, Πολυνέρι, Πηγή, Δροσερό, Λυγαριά

Άρθρο 3

Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.)

Συνιστώνται ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Πύλης Η. Τρικάλων τα παρακάτω Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.):

1. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Ελάτης με έδρα την κοινότητα Ελάτης, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας-έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Βροντερό, Καλόγηροι, Αγ. Προκόπιος και Κοτρώνι.
2. Περ. Ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Μεσοχώρας με έδρα την κοινότητα Μεσοχώρας που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Αρματωλικό, Βαθύρρευμα, Λιβαδοχώρι, Νέα Πεύκη και Παρέμερο.
3. Περ. Ιατρείο Στουρναρείικων με έδρα την κοινότητα Στουρναρείικων, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας-έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Πετροχώρι και Παλιοκαρυά.
4. Περ. Ιατρείο Νεραϊδας με έδρα την Κοινότητα Νεραϊδας, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Κορυφή και Παχτούρι.
5. Περ. Ιατρείο Κοσκόφυτου, με έδρα την κοινότητα Κοσκόφυτου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας-έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Βάλνο και Πολυνέρι.
6. Περ. Ιατρείο Μουριάς, με έδρα την κοινότητα Μουριάς που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας - έδρας του και την περιοχή της κοινότητας Γόμφοι, Πηγή, Δροσερό, Λυγαριά.
7. Περιφερειακό Ιατρείο Νεραϊδοχωρίου, με έδρα την κοινότητα Νεραϊδοχωρίου, που εξυπηρετεί την περιοχή της κοινότητας-έδρας του και τις περιοχές των κοινοτήτων Πύρρα, Περτούλι, Δέση, Δροσοχώρι και Αγ. Νικόλαος.

Άρθρο 4

Συγκένευση Υγειονομικών Σταθμών (Υ.Σ.) και Αγροτικών Ιατρείων (Α.Ι.)

1. Ο Υ.Σ. Μεσοχώρας και τα Α.Ι. Πύλης Ελάτης, Νεραϊδοχωρίου, Στουρναρείικων, Κοσκόφυτου, Νεραϊδας και Μουριάς που έχουν συσταθεί με το Β.Δ. 150/68 "Περί αναδιοργάνωσης των Α.Ι. και Υ.Σ. της Χώρας" (ΦΕΚ 43/τ.Α./68) συγκεντρώνονται στο Κ.Υ. Πύλης και τα Π.Ι. του αντίστοιχα.
2. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί σε θέσεις των συγκεντρωμένων, Α.Ι. και Υ.Σ. κατατάσσεται σε αντίστοιχες θέσεις του Κ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και οι θέσεις που κατέχουν στα Α.Ι. και στον Υ.Σ. λογίζονται καταργούμενες.



σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές από το χρόνο έκδοσης της πράξης κατάταξης στις θέσεις του Κ.Υ.

3. Οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και Υ.Σ. και εντάσσονται αυτοδίκαια, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 1397/83 και του τελευταίου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν. 1579/85 και τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1759/88, σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεώνονται να υποβάλλουν μέσα σε (15) ημέρες από τη γνωστοποίηση των θέσεων αίτηση ένταξης.

Εφόσον υποβάλλουν αίτηση μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας ένταξης που προβλέπουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου 43 του Ν. 1397/83, εξακολουθούν να υπηρετούν στις θέσεις που κατέχουν οι οποίες λογίζεται ότι καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83, μετά την έκδοση της απόφασης διορισμού σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. και από την ημέρα ορκομοσίας και ανάληψης υπηρεσίας.

Εφόσον οι γιατροί που υπέβαλαν αίτηση και διορίστηκαν δεν προσέλθουν για ορκομοσία και ανάληψη υπηρεσίας μέσα στην καθορισμένη προθεσμία, θεωρείται ότι δεν αποδέχονται το διορισμό τους και από την λήξη της προθεσμίας προσέλευσης για ορκομοσία, λογίζεται ότι αυτοδίκαια αποχωρούν και οι θέσεις τους καταργούνται.

Για όσους δεν υποβάλλουν αίτηση ένταξης, μετά την λήξη της προθεσμίας, οι θέσεις που κατέχουν λογίζεται ότι καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και θεωρούνται ότι αυτοδίκαια αποχωρούν.

4. Οι με θητεία γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και Υ.Σ. μπορούν να υποβάλλουν αίτηση ένταξης σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 55 του Ν. 1759/88 και με την διαδικασία που καθορίζεται για τους μόνιμους γιατρούς στην παρ. 3 του άρθρου αυτού ή να παρατείνουν την θητεία τους μέχρι την τοποθέτησή τους για ειδίκευση, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του άρθρου 2 του Ν. 1821/88.

Για όσους από τους παραπάνω γιατρούς δεν υποβάλλουν αίτηση

ή δεν αποδεχτούν το διορισμό τους σε θέσεις κλάδου γιατρών εξακολουθούν να υπηρετούν ως υπεράριθμοι στα Π.Ι. μέχρι τη λήξη της θητείας τους. Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε κενές με την απόφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδίκαια μετά με οποιονδήποτε τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις άρθρου 4 του Ν. 1579/85

5. Οι υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου γιατροί, που υπηρετούν συγχωνευόμενα Α.Ι. και Υ.Σ. και δεν έχουν συμπληρώσει το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, εξακολουθούν να υπηρετούν υπεράριθμοι στα Π.Ι. μέχρι να εκπληρώσουν την υποχρέωσή του, μέχρι την τοποθέτησή τους για ειδικευση, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του Ν. 1821/88.

Οι θέσεις των γιατρών αυτών μετατρέπονται σε κενές με την απόφαση αυτή, που καταργούνται αυτοδίκαια μετά την μη εκπλήρωσή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1579/85.

#### Άρθρο 5

##### Μετατροπή κλάδων προσωπικού

1. Οι παρακάτω κλάδοι προσωπικού με τις αντίστοιχες θέσεις έχουν συσταθεί με τις διατάξεις του άρθρου 3 της συμπληρωματικής και τροποποιούμενης κοινής απόφασης Α3α/οικ.6606/8.4.86"Στ Κέντρου Υγείας Πύλης Ν.Τρικάλων" (ΦΕΚ 232/Τ.Β./86) μετατρέπονται ως εξής:

- α) Ο κλάδος ΤΕ Διοικητικός-Λογιστικός σε "κλάδο ΤΕ Διοικήσιμων υγείας και προνοίας"
- β) Ο κλάδος ΤΕ Νοσηλευτικού προσωπικού σε "κλάδο ΤΕ Νοσηλευτών"
- γ) Ο κλάδος ΤΕ Επισκεπτριών σε "κλάδο ΤΕ Επισκεπτών-τριών"
- δ) Ο κλάδος ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών σε "κλάδο ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών"
- ε) Ο κλάδος ΤΕ Φυσιοθεραπευτών σε "κλάδο ΤΕ Φυσιοθεραπευτών"
- στ) Ο κλάδος ΤΕ Διαιτολόγων σε "κλάδο ΤΕ Διαιτολόγων"
- ζ) Ο κλάδος ΥΕ βοηθητικού προσωπικού σε "κλάδο ΥΕ Επιμελητριών"
- η) Ο κλάδος ΥΕ προσωπικού καθαρισμού-βοηθητικών εργασιών σε "κλάδο ΥΕ προσωπικού καθαριότητας"

Η θέση κηπουρού που έχει συσταθεί στο μετατρεπόμενο κέντρο μετατρέπεται στο νέο κλάδο σε θέση "επιμέλειας κήπων".



θ) Ο κλάδος ΥΕ προσωπικού εστίασεως σε "κλάδο ΥΕ βοηθητικού προσωπικού μαγειριών"

1) Ο κλάδος ΥΕ Τεχνιτών οδηγών καθώς και ο κλάδος ΥΕ βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού μετατρέπονται σε προσωρινούς.

Οι κενές ή κενούμενες θέσεις των παραπάνω κλάδων μεταφέρονται στον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων, που συνιστάται με την απόφαση αυτή.

2. Για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις στους οικείους κλάδους του νοσοκομείου.

α) Κλάδος ΔΕ αδελφών νοσοκόμων

- Πέντε (5) θέσεις

Οι θέσεις αυτές πληρούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων για ανέλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής.

β) Κλάδος ΔΕ Παρασκευαστών

Μία (1) θέση

που πληρούταν μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων για την αντίστοιχη θέση του κλάδου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

γ) Κλάδος ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών

Μία (1) θέση

που πληρούταν μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων για την αντίστοιχη θέση του κλάδου ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας.

3. Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί κατατάσσεται αυτοδίκαια στους αντίστοιχους κατά κατηγορία και ειδικότητα κλάδους.

4. Το προσωπικό του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων προσφέρει υπηρεσίες κατά κύριο λόγο στην κίνηση των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και άλλων κινητών μονάδων, στην διακίνηση των ασθενών, καθώς και εσωτερική υπηρεσία στο Γραφείο Γραμματείας του Κ.Υ.

#### Άρθρο 6

#### Προσόντα διορισμού

1. Ως προσόντα διορισμού στις θέσεις ορίζονται τα προσόντα κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα που καθορίζονται με τον οργανισμό του οικείου νοσοκομείου.

Για τον κλάδο ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων απαιτείται απολυτήριο ή τίτλος Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή ισότιμου σχολείου ανεξάρτητα από ειδικότητα καθώς και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας.



**Άρθρο 7**  
**Διάρθρωση**

Το Κέντρο Υγείας με τα Περιφερειακά Ιατρεία του αποτελεί ενιαία Διεύθυνση και απαρτίζεται από :

**1. ΙΑΤΡΕΙΑ**

- α) Γενικής Ιατρικής
- β) Παιδιατρικό
- γ) Μικροβιολογικό
- δ) Οδοντιατρείο

Τα Ιατρεία αυτά πλαισιώνονται από γιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., οι οποίοι καταλαμβάνουν θέσεις που έχουν συσταθεί με την αρ. Α3α/οικ. 6606 /8.4.86 κοινή απόφαση (ΦΕΚ 232 /τ.Β/86) και θέσεις που κάθε φορά συνιστώνται στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και κατανέμονται σ' αυτό καθώς και από γιατρούς ειδικοτήτων που υπηρετούν στο Νοσοκομείο όπου υπάγεται το Κ.Υ. και γιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου και ειδικευόμενους.

2. Ιατρεία που πλαισιώνονται από γιατρούς ειδικοτήτων του νοσοκομείου όπου υπάγεται το Κ.Υ. και λειτουργούν όπως ορίζουν οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

3. Τα Ιατρεία του Κ.Υ. πλαισιώνονται, εκτός από το Ιατρικό προσωπικό και από το προσωπικό των κλάδων Νοσηλευτικής, ματευτών-ών, Ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολογίας-ακτινολογίας και φυσικοθεραπείας.

4. Το γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας που πλαισιώνεται από προσωπικό των κλάδων Επισκεπτών-τριών υγείας, κοινωνικής εργασίας και άλλων συναφών ειδικοτήτων.

5. Το Γραφείο Γραμματείας που πλαισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κ.Υ.

**Άρθρο 8**  
**Αρμοδιότητες**

Οι αρμοδιότητες του Δ/ντή του Κ.Υ. καθώς και των Ιατρείων και Γραφείων του ορίζονται ως ακολούθως:

- 1. Ο Διευθυντής ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου της Δ/νσης και είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό και λειτουργία των Ιατρείων Γραφείων και Π.Ι. του Κ.Υ.
- 2. Αρμοδιότητες των Ιατρείων του Κ.Υ. είναι:

Η ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

3. Αρμοδιότητες του Γραφείου Κοινωνικής Φροντίδας είναι:

α) Η ευθύνη για την οργάνωση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας στον πληθυσμό, καθώς και η εφαρμογή και υλοποίηση αντίστοιχων προγραμμάτων στα πλαίσια του σκοπού του Κ.Υ.

β) Η συνεργασία με τους γιατρούς στην εφαρμογή προγραμμάτων ενημέρωσης και διαφώτισης του πληθυσμού σε θέματα οικογενειακού προτισμού, διαιτητικής αγωγής, σχολικής υγιεινής καθώς και η συνεπικουρία γενικά στο έργο παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας.

4. Αρμοδιότητες του Γραφείου Γραμματείας είναι:

α) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης του Κ.Υ., την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του, την τήρηση των αρχείων και βιβλίων της των ιατρείων του Κ.Υ., την τήρηση του Γενικού Πρωτοκόλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας καθώς και τη χορήγηση πιστοποιητικών στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

β) Η φροντίδα για την διακομιδή των αρρώστων με ασθενοφόρο αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κ.Υ. ή στο Νοσοκομείο και

γ) Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Κ.Υ., την εποπτεία των γενικών εργασιών, την φύλαξη την διανομή και επιδιόρθωση των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του.

5. Οι αρμοδιότητες του Κ.Υ. ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των Κ.Υ. και μέχρι εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις και οδηγίες του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τις αποφάσεις και οδηγίες του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το Κ.Υ.

#### Άρθρο 9

#### Προϊστάμενοι

1. Στο Κ.Υ. προϊστάται:

α) Στην Δ/ση γιατρός με βαθμό Δ/ντή που υπηρετεί σ' αυτό και εκλέγεται από τους γιατρούς του Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83 και ο οποίος ασκεί τα καθή-



κοντα του προϊσταμένου παράλληλα με τα λοιπά καθήκοντά του.

Αν δεν υπηρετεί γιατρός με βαθμό Διευθυντή, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός απ' αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. και σε περίπτωση ομοιβάθμων ο αρχαιότερος στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ.

β) Στο Γραφείο Κοινωνικής φροντίδας, υπάλληλος της κατηγορίας Τ του κλάδου ΤΕ κοινωνικής εργασίας ή του κλάδου ΤΕ επισηκεπτών-τροφικής υγείας ή του κλάδου ΤΕ διατροφής.

γ) Στο Γραφείο Γραμματείας υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ διοίκησης μονάδων υγείας και πρόνοιας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ διοικητικού-λογιστικού.

2. Οι υπάλληλοι που προϊστανται στα Γραφεία Κοινωνικής φροντίδας και Γραμματείας, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 "Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου ΝΠΔΔ και ΟΤΑ και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 37/Α/86).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ  
ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΑΝ. ΠΕΠΟΝΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1. Δ/ση Δ/κού ΑΡΧΕΙΟ
- 2. Γ.Ν.Ν. Τρικάλων
- 3. Τμήμα Υγιεινής Τρικάλων
- 4. Δ/ση Δ/κού ΝΠΔΔ  
Τμήμα Β και Γ
- 5. Δ/ση Δ/κού  
Τμήμα Ε
- 6. Δ/ση Ιατρ. Αντ.  
Τμήμα Α (3)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΤΜΗΜΑ

ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Α.

Ταχ. Δ/ση Αριστοτέλους 17  
Ταχ. Κώδικας 101.87  
TELEX  
TELEFAX 218396, 216173  
Πληροφορίες 5239238  
Τηλέφωνο Ν. Καταχανάκης  
5238057

Αθήνα 12.3. 1991  
Α3 α / οικ.3271

Αριθ. πρωτ.

ΠΡΟΣ: ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ  
Την Δ/ση Εθνικού Τυπογραφείου

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΗΣ ΑΡΧΙΑΚΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Αριθ. Πρωτ. 236/1  
Ελήφθη την 10/4/91

ΚΟΙΝ: 1. Δ/ση Προσωπικού-Αρχείο  
2. Γ.Ν.Ν. Τρικάλων  
3. Τμήμα Υγεινής Τρικάλων  
Κ.Υ. Πύλης

ΘΕΜΑ: Υπαγωγή των κοινοτήτων Πηγής, Δροσερού και Λυγαριάς στην περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Μουριάς του Κ.Υ. Πύλης ν. Τρικάλων.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας" (ΦΕΚ 143/τ.Α'/83).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 "Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 217/τ.Α'/85).
3. Την αρ. Υ. 1059/3.5.90/ΦΕΚ 295/Β/9.5.90 απόφαση Πρωθυπουργού "Καθορισμός αρμοδιοτήτων Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων Γ.Σούρα".
4. Την αρ. Υ. 1140/1051173/1390/10.7.90/ΦΕΚ 420/τ.Β/90 κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών "Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Οικονομικών στον Υφυπουργό Οικονομικών Π.Δελημήτη".
5. Την αρ. Α3α/οικ. 9530/8.6.89 (ΦΕΚ 478/τ.Β/89) κοινή υπουργική απόφαση.

Αποφασίζουμε

Άρθρο μόνο

1. Οι κοινότητες Πηγής, Δροσερού και Λυγαριάς, νομού Τρικάλων, υπάγονται στην περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Πύλης και προτίθενται στις κοινότητες που ορίζονται με το άρθρο 2 της Α3α/οικ. 9530/8.6.89 κοινής απόφασης (ΦΕΚ 478/τ.Β/89)
2. Το Περ. Ιατρείο Μουριάς, εξυπηρετεί και τις αναφερόμενες σ

προηγούμενη παράγραφο κοινότητες ,επιπλέον όσων ορίζονται με τ  
παρ. 6 του άρθρου 3 της ίδιας κοινής απόφασης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΜΙΑΤ.ΕΒΕΡΤ

Ο ΑΝ.ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
Γ.ΣΟΥΡΑΣ

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
Π.ΔΕΛΗΜΗΤΣΟΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΝ  
Ο ΤΜ/ΡΧΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

