

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ: ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ



ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ :
ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ:
ΠΕΤΟΥΣΗ ΑΓΛΑΪΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ ΙΟΥΝΙΟΣ 2001

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ	
ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ	1
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	2
<u>ΜΕΡΟΣ 1^ο</u>	
ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	
ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ	5
1.1 ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ Δ/ΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ	5
1.2 ΔΟΜΗ ΤΗΣ Δ/ΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	6
<i>ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΛΕΥΚΑΔΑ</i>	
1.3 ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	7
1.4 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	7
1.5 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΩΝ	9
1.6 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	10
1.7 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	11
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	13
2.1 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	13
2.2 ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΑΙ Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	13
<i>ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΑΙ Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ</i>	
2.2.1 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	15
2.2.1.1. ΘΟΥΡΥΒΟΣ ΜΟΥΣΙΚΗΣ – ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ – ΘΕΑΤΡΑ – ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΙ	16
2.2.2 ΤΡΟΦΙΜΑ – ΠΟΤΑ	16
2.2.3 ΥΔΡΕΥΣΗ – ΠΟΣΙΜΟ, ΕΜΦΙΑΛΩΜΕΝΟ, ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΝΕΡΟ	18

2.2.4 ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ	20
2.2.5 ΥΓΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ	21
2.2.6 ΣΤΕΡΕΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ – ΤΟΞΙΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ	22
2.2.7 ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ – ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΡΥΠΑΝΣΗ	24
2.2.8 ΝΕΚΡΟΤΑΦΕΙΑ	24
2.2.9 ΠΤΗΝΟ-ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ	25
2.2.10 ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	26
2.2.11 ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΕΣ ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ	27
2.2.12 ΛΑΙΚΑ ΘΕΡΕΤΡΑ	28

ΜΕΡΟΣ 2^ο

ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	30
--	-----------

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ

3.1 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	31
3.2 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	32
3.2.1. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΩΝ	34
3.3 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	35
3.4 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	35

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

ΓΕΝΙΚΑ

4.1 ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΕΙ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ ΤΑ Α.Μ.Ε.Α	38
4.1.1 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ	38
4.1.2 ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΩΦΑΛΛΩΝ	42
4.1.3 ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΥΦΛΩΝ	43
4.1.4 ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ	45

4.1.5 ΕΠΙΔΟΜΑ ΒΑΡΙΑΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	46
4.1.6 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ	47
4.1.7 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ	47
4.1.8 ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΥΣΙΜΩΝ	48
4.1.9 ΕΠΙΔΟΜΑ «ΠΕΡΙ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ»	49

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ

	52
5.1 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ	53
5.2 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΩΦΑΛΛΩΝ	55
5.3 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΥΦΛΩΝ	57
5.4 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ	59
5.5 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΒΑΡΙΑΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	61
5.6 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ	63
5.7 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ	65
5.8 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΑΥΣΙΜΩΝ	67
5.9 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	69
	75

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

77

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

- Β.Α.: Βόρεια – Ανατολικά
Φ.Ε.Κ.: Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης
τ.μ.: Τετραγωνικά μέτρα
α/α: αύξων αριθμός
Υ.Α: Υπουργική απόφαση
Α.Α: Αιμολυτική Αναμία
Π.Ε: Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης
Τ.Ε: Τεχνολογικής Εκπαίδευσης
Δ.Ε: Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
κ.λ.π.: και λοιπά
Ν.Δ: Νομοθετικό Διάταγμα
κ.α.: και άλλα
ΑΜΕΑ: Άτομα με ειδικές ανάγκες
Β.Μ.Α.: Βαριάς μορφής αναπηρία

Η παρούσα εργασία γίνεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του ΤΕΙ Καλαμάτας και ειδικότερα του τμήματος «Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας».

Τίτλος αυτής της εργασίας είναι: «ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ».

Οι αρχικοί στόχοι της εργασίας είναι:

- Να διαπιστωθεί μέσα από την ανάλυση στοιχείων που αφορούν την οργάνωση, δομή και λειτουργία της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος, το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών των κατοίκων του Νομού.
- Να εντοπιστούν οι πραγματικές ανάγκες στο επίπεδο του Νομού.
- Να διεξαχθούν και συζητηθούν τα ανάλογα συμπεράσματα για περαιτέρω έρευνα, μελέτη και ανάλυση.

Τα στοιχεία που χρησιμοποιήθηκαν για την εργασία, αντλήθηκαν από επιτόπια έρευνα και με την βοήθεια του προσωπικού, το οποίο στελεχώνει τη Δ/ση Υγείας και Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος.

Ακόμη χρησιμοποιήθηκαν και τα σχετικά ΦΕΚ που ρυθμίζουν τη λειτουργία της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας. Η εργασία αποτελείται από δύο μέρη.

Στο Α΄ μέρος, γίνεται ανάλυση της οργάνωσης, δομής και λειτουργίας του Τμήματος Υγείας μέσω δύο κεφαλαίων τα οποία ασχολούνται:

- Το Πρώτο Κεφάλαιο ασχολείται με την Δ/ση Υγείας και Πρόνοιας γενικά, την θέση της στην πόλη της Λευκάδος, τη δομή της και την οργάνωση δομή και λειτουργία του Τμήματος Υγείας.
- Το Δεύτερο Κεφάλαιο ασχολείται με τους τομείς εφαρμογής του Υγειονομικού Ελέγχου.

Στο Β΄ μέρος αναλύεται η οργάνωση δομή και λειτουργία του Τμήματος Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος μέσω τριών κεφαλαίων τα οποία ασχολούνται:

- Το Τρίτο Κεφάλαιο με την οργάνωση, δομή και λειτουργία του Τμήματος Πρόνοιας.
- Το Τέταρτο Κεφάλαιο αναφέρεται στα προγράμματα και τα αντίστοιχα επιδόματα, τα οποία εφαρμόζει και χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας.
- Και το Πέμπτο Κεφάλαιο ανάλυση των επιδομάτων που χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας.

Τέλος, παρουσιάζονται τα γενικά συμπεράσματα που προκύπτουν από την μελέτη της εργασίας και οι προτάσεις που αφορούν τα δύο τμήματα της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας, η εφαρμογή των οποίων θα επηρεάσει την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στο Ν. Λευκάδος.

ΜΕΡΟΣ 1^ο

ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ

**1.1. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΟΥ Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

Η Δ/νση Υγείας και Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος λειτουργεί στην πόλη της Λευκάδος, πρωτεύουσα του νομού και της νήσου Λευκάδος.

Η πόλη βρίσκεται στο βορειοανατολικό άκρο του νησιού, κοντά στην ηπειρωτική Ελλάδα με την οποία την συνδέει ένας υπερυψωμένος δρόμος πάνω από τη διώρυγα της Λευκάδος και τη λιμνοθάλασσα. Ο δρόμος αυτός καταλήγει στην κινητή γέφυρα που ενώνει το νησί με την υπόλοιπη Ελλάδα.

Η Δ/νση Υγείας και Πρόνοιας είναι εγκατεστημένη στο ανατολικό μέρος της πόλης δίπλα στον κεντρικό δρόμο και σε μια από τις δύο εισόδους – εξόδους της πόλης.

Η Δ/νση στεγάζεται στον πρώτο όροφο ενός διώροφου κτιρίου μαζί με το Τμήμα Περιβάλλοντος και το Υποθηκοφυλακείο ενώ, στον δεύτερο όροφο στεγάζονται άλλες υπηρεσίες της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης του Ν. Λευκάδος. Έτσι λόγω της θέσης της η πρόσβαση των πελατών είναι εύκολη.

Τα πλεονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης της Δ/νσης είναι:

- Ευκολία πρόσβασης διότι βρίσκεται σε κεντρικό σημείο της πόλης και η ανεύρεσή της είναι εύκολη.
- Όσοι κατοικούν στην πόλη έχουν άμεση πρόσβαση.
- Βρίσκεται πολύ κοντά σε στάση λεωφορείου προς όλα τα μέρη του νησιού.

Το μόνο μειονέκτημα που υπάρχει είναι ότι δεν είναι εύκολη η στάθμευση των αυτοκινήτων λόγω της ύπαρξης ενός μικρού πάρκινγκ και του ότι βρίσκεται σε κεντρικό δρόμο και η κυκλοφοριακή συμφόρηση είναι συχνή.

1.2. ΔΟΜΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Η Δ/νση Υγείας και Πρόνοιας αποτελείται από δύο τμήματα με τα επιμέρους γραφεία τους, τα οποία είναι υπεύθυνα για τις κοινωνικές και υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού καθώς και για την αντιμετώπιση και επίλυση αυτών.

Τα δύο αυτά τμήματα είναι το Τμήμα Υγείας και το Τμήμα Πρόνοιας και έχουν με την σειρά τους τις εξής αρμοδιότητες.

- Το Τμήμα Υγείας ασχολείται με τη διενέργεια ελέγχων από τους επόπτες δημόσιας υγείας σε όλους τους τομείς της ζωής του ανθρώπου και με την περίθαλψη και προαγωγή της υγείας.
- Το Τμήμα Πρόνοιας έχει ως κύρια ευθύνη την διενέργεια κοινωνικών ερευνών και την εφαρμογή προγραμμάτων που αφορούν τα ΑΜΕΑ και την οικονομική τους ενίσχυση.

Η διοικητική δομή της Δ/νσης Υγείας και Πρόνοιας παρουσιάζεται στο οργανόγραμμα 1:



Οργανόγραμμα 1:

Διοικητική Δομή – Διάρθρωση της Δ/νσης Υγείας και Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος

Πηγή: Δ/νση Υγείας και Πρόνοιας

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ

1.3. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ.

Οι αρμοδιότητες του τμήματος Υγείας είναι οι ακόλουθες:

- Α) Παρακολουθεί όλα τα ζητήματα που έχουν σχέση με την υγιεινή κατάσταση των Δήμων ή Κοινοτήτων και ιδίως την ύδρευση, την αποχέτευση των ακάθαρτων υδάτων, την καθαριότητα.
- Β) Εποπτεύει την εκτέλεση παντός εξυγιαντικού έργου που εκτελείται από δημόσια, δημοτική ή κοινοτική δαπάνη ή από προσωπική εργασία.
- Γ) Παρακολουθεί την εφαρμογή των Υγειονομικών διατάξεων και προτείνει την τροποποίηση σύμφωνα με τις τοπικές συνθήκες.
- Δ) Επιμελείται την καταπολέμηση των λοιμωδών νόσων και των κοινωνικών νόσων, φυματιώσεις, αφροδισίων, τραχώματος κλπ. Επίσης εφορεύει για την καλή λειτουργία των Νοσοκομείων, των Ιατρείων και εν γένει της Ιατρικής, Μαιευτικής και Φαρμακευτικής αντιλήψεως των απόρων.

1.4. ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ.

Το Τμήμα Υγείας με τα επιμέρους γραφεία του βρίσκονται όπως αναφέρθηκε προηγουμένως, στον πρώτο όροφο του κτιρίου που στεγάζεται και συγκροτούνται ως εξής:

1. Γραφείο Περίθαλψης.
2. Γραφείο Εποπτών Δημόσιας Υγείας

Στο γραφείο αυτό βρίσκονται οι Επόπτες Δημόσιας Υγείας και ασχολούνται με την άσκηση του Υγειονομικού ελέγχου στα αντικείμενα, στους χώρους και στις εγκαταστάσεις που παρουσιάζουν υγειονομικό ενδιαφέρον.

3. Γραφείο Προαγωγής Υγείας.

Στο γραφείο αυτό βρίσκονται μια επισκέπτρια Υγείας και δύο βοηθοί νοσοκόμες, μια από τις δύο εκτελεί καθαρά χρέη διοικητικού.

4. Γραφείο Γραμματείας.

Τα γραφεία (1), (2) και (3) ανήκουν στις δραστηριότητες του Τμήματος Υγείας ενώ το γραφείο (4) η γραμματεία είναι κοινή και για τα δύο τμήματα.

Η πρόσβαση των πελατών πραγματοποιείται από μια κεντρική είσοδο που βρίσκεται στο ισόγειο του κτιρίου και με τη βοήθεια πινακίδας ανεβαίνουν στον πρώτο όροφο μέσω της κεντρικής σκάλας.

Ο χώρος αναμονής όλων των γραφείων της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας είναι ενιαίος και ταυτίζεται με τον κεντρικό διάδρομο του ορόφου. Αυτό αποτελεί ένα βασικό μειονέκτημα, διότι δημιουργεί προβλήματα, τόσο στην μετακίνηση των πελατών όσο και του ίδιου του προσωπικού.

Θα πρέπει να τονιστεί η έλλειψη ύπαρξης καθισμάτων στο χώρο, καθώς και ότι δεν έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα για την ομαλή πρόσβαση των ατόμων με ειδικές ανάγκες, καθότι τα γραφεία βρίσκονται στον πρώτο όροφο και η πρόσβαση τους δεν επιτυγχάνεται εύκολα μέσω της χρήσης της σκάλας.

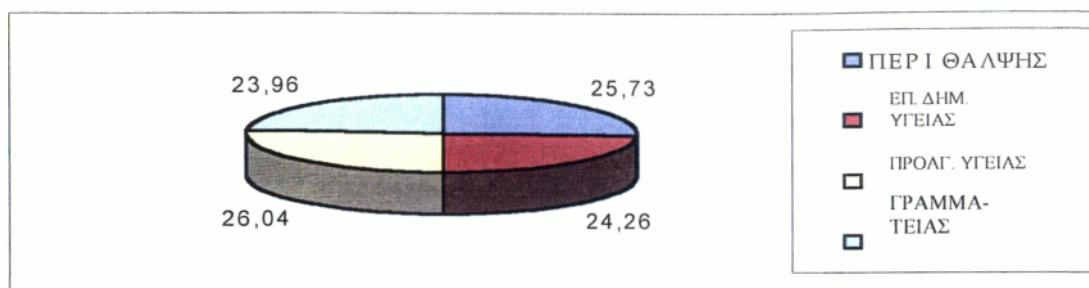
Στον πίνακα 1 που ακολουθεί παρουσιάζονται τα τ.μ. που καλύπτουν οι επιμέρους χώροι των γραφείων του Υγείας.

Πίνακας 1: Χωροκατανομή των Γραφείων Υγείας

α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	Τ.Μ.	(%) τ.μ.
1	Περιθαλψης	15,71	25,73
2	Εποπτών Δημόσιας Υγείας	14,81	24,26
3	Προαγωγής Υγείας	15,90	26,04
4	Γραμματείας	14,63	23,96

Πηγή : Τμήμα Υγείας

Από τα παραπάνω στοιχεία του πίνακα προκύπτει ότι τα γραφεία του Τμήματος Υγείας καταλαμβάνουν στον χώρο περίπου το ίδιο ποσοστό το καθένα.



Κυκλικό Διάγραμμα 1

1.5. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΩΝ

Στη συνέχεια γίνεται χρήση του δείκτη επάρκειας χώρων ώστε να καταστεί γνωστή η αναλογία του οικοδομημένου χώρου (τ.μ.) ανά υπάλληλο.

Η σχέση αυτή προκύπτει από τον τύπο:

$$\text{Δομημένος χώρος (τ.μ.)} / \text{Απασχολούμενα άτομα}$$

Στον πίνακα 2 παρουσιάζεται αναλυτικά ο χώρος που αντιστοιχεί σε κάθε απασχολούμενο άτομο για κάθε γραφείο.

α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΑ Τ.Μ.	ΤΜ/ ΥΠΑΛΛΗΛΟ
1	Περίθαλψης	3	15,71	5,24
2	Εποπτών Δημόσιας Υγείας	2	14,81	7,41
3	Προαγωγής Υγείας	3	15,90	5,30
4	Γραμματείας	4	14,63	3,66
	ΣΥΝΟΛΑ	12	61,05	

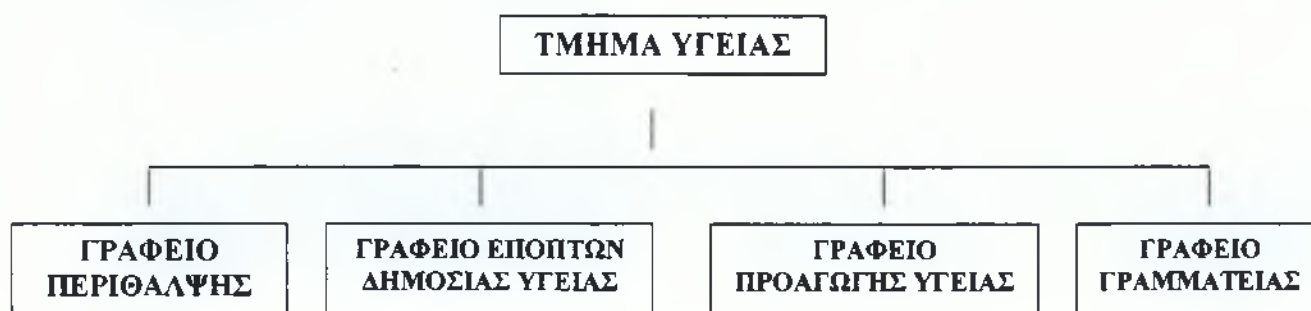
Πηγή : Τμήμα Υγείας

Από τον παραπάνω πίνακα προκύπτει ότι στους υπαλλήλους του γραφείου «Εποπτών Δημόσιας Υγείας» αντιστοιχούν τα περισσότερα τ.μ. (7,41). Ακολουθούν τα γραφεία «Περίθαλψης» και «Προαγωγής Υγείας» με

(5,24) και (5,30) τ.μ. αντίστοιχα. Τέλος το γραφείο της «Γραμματείας» που καταλαμβάνει το μικρότερο χώρο ανά υπάλληλο με μόλις 3,66 τ.μ.

1.6. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Στο οργανόγραμμα 2 παρουσιάζεται η ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών του Τμήματος Υγείας και των γραφείων που το συγκροτούν. Με αυτή την ιεραρχική διάρθρωση πραγματοποιείται και επιτυγχάνεται ο καταμερισμός όλων των ενεργειών που τελούνται στα διάφορα γραφεία, καθώς και η καθιέρωση των απαιτούμενων ιεραρχικών σχέσεων.



Οργανόγραμμα 2

Η ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών του Τμήματος Υγείας

1.7. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ.

Σε αυτό το σημείο θα εξεταστεί η στελέχωση σε προσωπικό των γραφείων του Υγείας και θα επιχειρηθεί η ποιοτική ανάλυση αυτών, καθώς και η λεπτομερής ανάλυση και παρουσίαση των στοιχείων που σχετίζονται με την ειδικότητα, το επίπεδο εκπαίδευσης και τα χρόνια προϋπηρεσίας του.

Το Τμήμα Υγείας όπως έχει αναφερθεί αποτελούν τέσσερα (4) γραφεία, από τα οποία το ένα – η γραμματεία – είναι κοινή με το Τμήμα Πρόνοιας και ο συνολικός αριθμός προσωπικού είναι δώδεκα (12) άτομα.

Στον παρακάτω πίνακα (3) απεικονίζονται τα άτομα που στελεχώνουν τα επιμέρους γραφεία.

Πίνακας 3 – Προσωπικό που στελεχώνει τα γραφεία του Τμήματος Υγείας.

α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
1	Περίθαλψης	3
2	Επόπτων Δημόσιας Υγείας	2
3	Προαγωγής Υγείας	3
4	Γραμματείας	2
	Σ Υ Ν Ο Λ Ο	10

Πηγή: Τμήμα Υγείας

Στον πίνακα (4) φαίνονται οι υπηρετούντες θέσεις και η εκπαίδευση κατά φύλο.

Πίνακας 4 – Οι υπηρετούντες θέσεις των γραφείων του Τμήματος Υγείας και το επίπεδο εκπαίδευσης κατά φύλο.

ΓΡΑΦΕΙΟ	ΑΝΔΡΕΣ		ΓΥΝΑΙΚΕΣ	
	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
Περίθαλψης	1	Δ.Ε.	2	Δ.Ε
Επόπτων Δημ. Υγείας	1	Τ.Ε	1	Τ.Ε
Προαγωγής Υγείας	-	-	1	Τ.Ε
	-	-	2	Δ.Ε
Γραμματείας	-	-	2	Δ.Ε
Σ Υ Ν Ο Λ Ο	2		8	

Από τον πίνακα προκύπτει ότι δύο από τους δέκα υπαλλήλους είναι άνδρες και ότι επτά (7) υπάλληλοι ανήκαν στην κατηγορία Δ.Ε. ενώ μόνο τρεις (3) στην κατηγορία Τ.Ε.

Στον πίνακα 5 παρουσιάζονται συνολικά τα χρόνια προϋπηρεσίας κατά φύλο.

**Πίνακας 5 – Χρόνια
προϋπηρεσίας κατά φύλο στο Τμήμα Υγείας.**

Γ Ρ Α Φ Ε Ι Ο		ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ					
		1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΑΝΔΡ.				1		
	ΓΥΝ.				2		
ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ	ΑΝΔΡ.						1
	ΓΥΝ.	1					
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΝΔΡ.						
	ΓΥΝ.				1		2
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ	ΑΝΔΡ.						
	ΓΥΝ.				1		1

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι όλο το προσωπικό κατανέμεται σύμφωνα με τα χρόνια προϋπηρεσίας του στα 16-20 ποσοστό 50 % και 26-30 ποσοστό 40% ενώ μόνο μια υπάλληλος είναι με 1-5 χρόνια προϋπηρεσίας ποσοστό 10%.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

2.1. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Ο Υγειονομικός έλεγχος είναι η λεπτομερής εξέταση από τις αρμόδιες Υγειονομικές Υπηρεσίες των αντικειμένων, των χωρών και των εγκαταστάσεων που παρουσιάζουν υγειονομικό ενδιαφέρον, για να διαπιστωθούν τυχόν δυσμενείς επιδράσεις στη δημόσια Υγεία και στο περιβάλλον γενικότερα. Σκοπός του Υγειονομικού ελέγχου είναι η προστασία της Δημόσιας Υγείας.

2.2. ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΑΙ Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ.

Αναλυτικά ο Υγειονομικός έλεγχος ασκείται, τακτικά ή έκτακτα, πλην των τροφίμων και ποτών, και :

- Στους χώρους και στα μέσα παραγωγής, επεξεργασίας, βιομηχανοποιήσεως, εμπορίας, διακινήσεως, αποθηκείσεως, συντηρήσεως, πωλήσεως και καταναλώσεως τροφίμων και ποτών.
- Στα μαγειρεία, εστιατόρια και λοιπούς βοηθητικούς χώρους υγιεινής των εστιατορίων γενικά, ιδιωτικών κλινικών, οίκων ευγηρίας και άλλων παρόμοιων επιχειρήσεων.
- Στα υγειονομικού ενδιαφέροντος καταστήματα και γενικά στις εγκαταστάσεις των επιχειρήσεων παροχής υπηρεσιών.
- Σε κάθε είδους συγκοινωνιακά μέσα.
- Στα κάθε είδους εργοστάσια, εργαστήρια και καταστήματα, οι συνθήκες λειτουργίας των οποίων είναι δυνατόν να επιδράσουν δυσμενώς στη δημόσια υγεία και το περιβάλλον γενικότερα.

- Στις υδρεύσεις, αρδεύσεις, αποχετεύσεις και σε κάθε είδους άλλες τεχνικές εγκαταστάσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- Στον τρόπο και στα μέσα συλλογής και αποκομιδής των απορριμμάτων, καθώς και στους χώρους διαθέσεως αυτών.
- Στις πτηνο ή κτηνοτροφικές εγκαταστάσεις.
- Στους ανοιχτούς δημόσιους ή ιδιωτικούς χώρους (δρόμοι, πλατείες, ακτές κτλ.) καθώς και στις κατοικίες, σε περιπτώσεις δημιουργίας ανθυγιεινών εστιών.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΑΙ Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ.

2.2.1 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ.

Για την ίδρυση καταστημάτων και εργαστηρίων τροφίμων ή και ποτών θα χρησιμοποιούνται οικήματα μόνιμης κατασκευής, τα οποία θα πληρούν τους υγειονομικής σημασίας όρους. Θα είναι απομονωμένα από κατοικίες ή άλλα καταστήματα και εφόσον βρίσκονται σε πολυκατοικίες δεν θα επικοινωνούν με εσωτερικούς κοινόχρηστους χώρους.

Αν δεν είναι δυνατή η εξασφάλιση πλήρους φυσικού αερισμού καθόλη τη διάρκεια της λειτουργίας του καταστήματος ή εργαστηρίου θα υπάρχει απαραίτητη ειδική εγκατάσταση τεχνητού αερισμού.

Η ηλεκτρική εγκατάσταση θα είναι ανάλογη με τον προορισμό και τη χρήση του καταστήματος ή εργαστηρίου. Επίσης θα πρέπει να έχουν ληφθεί τα αναγκαία μέτρα πυρασφάλειας και ασφάλειας του προσωπικού και των πελατών περιλαμβανομένης και η ύπαρξη εξόδου κινδύνου.

Το εμβαδόν του καταστήματος ή εργαστηρίου θα είναι ανάλογο προς το είδος και τον κύκλο εργασιών ώστε να μην δημιουργείται συμφόρηση και να γίνεται άνετη η κυκλοφορία των πελατών.

Ο αερισμός των χώρων θα είναι πλήρης και θα γίνεται με τις πόρτες, τα παράθυρα και τους φεγγίτες. Ο φωτισμός των χώρων θα είναι επαρκείς και θα γίνεται απ' τα παράθυρα και τις υαλοθύρες του χώρου.

Η ύδρευση θα γίνεται κατευθείαν από το δίκτυο ύδρευσης η διάθεση των λυμάτων θα γίνεται με κλειστούς αγωγούς υποχρεωτικά στο δίκτυο του Δήμου ή της Κοινότητας.

Σε κάθε κατάστημα ή εργαστήριο θα υπάρχει ιδιαίτερος χώρος στον οποίο θα γίνεται η πλύση των σκευών και θα έχουν αποθήκη για τη φύλαξη αποκλειστικά τροφίμων ή ποτών. Τα μηχανήματα, τα όργανα, οι συσκευές και τα σκεύη που χρησιμοποιούμε για την παρασκευή, επεξεργασία, συσκευασία,

διακίνηση και προσφορά των τροφίμων και ποτών πρέπει να είναι κατασκευασμένα από κατάλληλο υλικό και να διατηρούνται σε καλή κατάσταση.

2.2.1.1. ΘΟΥΒΟΣ ΜΟΥΣΙΚΗΣ – ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ – ΘΕΑΤΡΑ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΙ

Για τα υπαίθρια κέντρα Διασκέδασης επιβάλλονται οι εξής περιορισμοί:

Α) Η απόστασή τους από την πλησιέστερη νόμιμη κατοικία, ξενοδοχείο, ναό, σχολείο, νοσοκομείο, γηροκομείο και γενικά εγκατάσταση που απαιτεί ειδική προστασία πρέπει να είναι τουλάχιστον 300 μέτρα.

Β) Η ανώτατη επιτρεπόμενη τιμή της Α-ηχοστάθμης έξω από την πλησιέστερη νόμιμη κατοικία, ξενοδοχείο... κλπ. είτε αυτά προϋπήρχαν του κέντρου Διασκέδασης είτε κτίστηκαν μετά από αυτό είναι 100 dB (A).

Γ) Για τα υπόλοιπα υπαίθρια καταστήματα με μουσική, τα οποία δεν θεωρούνται Κέντρα Διασκέδασης είναι 80 dB (A) η ανώτατη πηγή στο κέντρο του καταστήματος.¹

2.2.2. ΤΡΟΦΙΜΑ – ΠΟΤΑ

Τα τρόφιμα χαρακτηρίζονται ανάλογα της επίδρασής τους στην υγεία του ανθρώπου και ανάλογα με την ποιότητα και το περιεχόμενό τους.²

A. Χαρακτηρισμός των τροφίμων αναλόγως της επίδρασής τους στην υγεία του ανθρώπου.

1. Κατάλληλο προς βρώσιν. Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο που έχει τους κανονικούς οργανοληπτικούς χαρακτήρες, πληρεί τους ισχύοντες υγειονομικούς όρους και γενικά τις διατάξεις περί τροφίμων.

¹ ΦΕΚ 526/24-9-83

² ΦΕΚ 426/77

2. **Ακατάλληλο προς βρώσιν.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο του οποίου οι οργανοληπτικοί χαρακτήρες (οσμή, γεύση, όψη) δεν είναι κανονικοί ή χαρακτηρίζεται ως ακατάλληλο για τους εκάστοτε ισχύοντες υγειονομικών διατάξεων ανεξάρτητα αν είναι επιβλαβή για την υγεία του ανθρώπου ή όχι.
3. **Επιβλαβές.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο που μπορεί να επιφέρει βλάβη ή διαταραχές για την κανονική λειτουργία του οργανισμού του ανθρώπου χωρίς βαρύτερες συνέπειες.
4. **Επικίνδυνο.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο προκαλεί βαριά βλάβη στην υγεία του ανθρώπου παροδική ή μόνιμη.

B. Χαρακτηρισμός των τροφίμων ανάλογα με την ποιότητα και το περιεχόμενό τους.

1. **Κανονικό.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο πληρεί όλους τους όρους και τις διατάξεις περί τροφίμων.
2. **Ακάθαρτο.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο περιέχει ξένες προσμίξεις που δεν έχουν σχέση με τη φυσική σύσταση και τον τρόπο κατασκευής του.
3. **Αλλοιωμένο.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο υπέστη μεταβολή στα φυσικά χαρακτηριστικά του (όψη, υφή, οσμή) χωρίς η αλλοίωση να έχει μεταβάλλει τα κύρια συστατικά του είδους.
4. **Μεμολυσμένο.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο περιέχει μικροοργανισμούς παθογόνους ή μη ή τοξικά προϊόντα ή παράσιτα, τα οποία μετά την κατανάλωση του να επιφέρει νόσηση.
5. **Ρυπαρόν.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο περιέχει ζωντανά ή ψόφια αρθρόποδα ή σκουλήκια ή τμήματα αυτών ή ακαθαρσίες ανθρώπων ή ζώων ή φέρεται σε σκεύη ακάθαρτα.
6. **Δηλητηριώδεις.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο περιέχει για διάφορους λόγους χημικά δηλητήρια.
7. **Αποσυντεθειμένο.** Χαρακτηρίζεται το τρόφιμο το οποίο υπέστη αλλαγή στα φυσιολογικά και χημικά συστατικά του.

2.2.3. ΥΔΡΕΥΣΗ – ΠΟΣΙΜΟ, ΕΜΦΙΑΛΩΜΕΝΟ, ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΝΕΡΟ

Υδρευση – Πόσιμο Νερό

Το σύστημα υδρεύσεως θα μελετάται, θα κατασκευάζεται και θα συντηρείται έντεχνος και σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς. Αυτό θα λειτουργεί ορθά με την εποπτεία υπεύθυνου προσωπικού διαθέτοντας τα απαιτούμενα επαγγελματικά προσόντα.

Η πηγή υδροληψίας εφόσον παρέχει καθαρό νερό, θα προστατεύεται αποτελεσματικά από μολύνσεις ή ρυπάνσεις. Το πόσιμο νερό θα προστατεύεται αποτελεσματικά από ρυπάνσεις και μολύνσεις καθόλη τη διαδρομή από την πηγή υδροληψίας μέχρι τους καταναλωτές.

Στο σύστημα υδρεύσεως θα εκτελούνται τακτικά συστηματικές υγειονομικές έρευνες για να διαπιστωθούν, εντοπιστούν και εξουδετερωθούν τυχόν υπάρχοντες υγειονομικοί κίνδυνοι. Θα εκτελούνται περιοδικά αναγκαίες φυσικές, χημικές και μικροβιολογικές εξετάσεις από δείγματα νερού από την πηγή υδροληψίας, από τους αγωγούς μεταφοράς του συστήματος διανομής και τα διάφορα στάδια επεξεργασίας του νερού για να εντοπιστούν και να εξουδετερωθούν τυχόν υγειονομικοί κίνδυνοι.³

Η απολύμανση του νερού των υδρεύσεων καθίσταται υποχρεωτική για όλες τις υδρεύσεις των εξυπηρετούμενων οικισμών (πληθυσμού) άνω των 3.000 κατοίκων.

Με απόφαση του Δ/ντη του Υγειονομικού Κέντρου καθίσταται υποχρεωτική η απολύμανση του νερού και για υδρεύσεις των εξυπηρετούμενων οικισμών κάτω των 3000 κατοίκων, όταν διαπιστωθεί ότι συντρέχουν ειδικοί λόγοι.

Η απολύμανση του νερού αποτελεί συμπληρωματικό μέτρο για την προστασία του παρεχόμενου νερού από όλους τους κινδύνους μόλυνσεως.

³ ΦΕΚ 988/74

Οι μέθοδοι απολύμανσης είναι οι εξής:

1. Η απολύμανση του νερού των υδρεύσεων θα γίνεται με χλώριο.
2. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί και άλλη μέθοδος εκτός του χλωρίου, απαιτείται όμως πρώτα να εγκριθεί απ' τον Υπουργό Κοινωνικής Πρόνοιας,
3. Ο ενδιαφερόμενος που επιθυμεί να εγκαταστήσει άλλη μέθοδο εκτός της χλωρίωσης για την απολύμανση του νερού υποχρεούται να καταβάλει όλα τα έξοδα που χρειάζονται για να μπορέσουν οι υπάλληλοι να εξετάσουν την προτεινόμενη μέθοδο και να την εγκρίνουν ή όχι.

Εμφιαλωμένο νερό

Εμφιαλωμένο νερό καλείται το νερό, το οποίο προσφέρεται από το εμπόριο συσκευασμένο αεροστεγώς εντός γυάλινων ή πλαστικών φιαλών ή πλαστικών δοχείων και προορίζεται για την ανθρώπινη κατανάλωση.

Ρύπανση του νερού είναι η παρουσία ξένης ουσίας η οποία μπορεί να το καταστήσει επιβλαβές για την υγεία του ανθρώπου και κατάλληλο για τις προβλεπόμενες χρήσεις του.

Το εμφιαλωμένο νερό, το οποίο παρέχεται από το εμπόριο, πρέπει να είναι αβλαβές για την υγεία του ανθρώπου.

Τα εργοστάσια εμφιαλώσεως, καθώς και το όλο σύστημα εμφιαλώσεως, πρέπει να είναι απαλλαγμένα από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις. Ειδικότερα οι χώροι αποθηκείσεως των γεμάτων φιαλών θα πληρούν τους όρους διατηρήσεως σε σκιερό και δροσερό μέρος (μέχρι 18° C).

Δειγματοληψίες: Υπάρχουν δύο ειδών δειγματοληψίες : α) οι τακτικές δειγματοληψίες και β) οι έκτακτες δειγματοληψίες.

A. Στις τακτικές δειγματοληψίες οι επιχειρήσεις εμφιαλώσεως νερού έχουν υποχρέωση να διενεργούν τις κατωτέρω εργαστηριακές εξετάσεις του προοριζόμενου για εμφιάλωση νερού 1) φυσική και χημική εξέταση, 2) μικροβιολογική εξέταση.

B. Στις έκτακτες δειγματοληψίες γίνονται 1) Εφόσον υπάρχει υποψία, μεταβολής των φυσικοχημικών και μικροβιολογικών χαρακτήρων ή σε περίπτωση έντονων γεωλογικών ή κλιματικών φαινομένων, ή εκτελέσεως

μεγάλων έργων ή εγκαταστάσεως μονάδων που προκαλούν ρύπανση κοντά στις πηγές υδροληψίας.

2) Έκτακτες εργαστηριακές εξετάσεις θα εκτελούνται και με υπόδειξη της Υγειονομικής Αγοράς – όταν κριθεί σκόπιμο.

Φυσικό μεταλλικό νερό

Νοείται Φ.Μ.Ν. ένα νερό μικροβιολογικός κατάλληλο που έχει υπόγεια προέλευση και που υπόκειται σε εκμετάλλευση από μια ή περισσότερες φυσικές εξόδους μιας πηγής ή τεχνητές μετά από γεώτρηση ή άλλα τεχνικά έργα.

Τα φυσικά μεταλλικά νερά διακρίνονται από το πόσιμο νερό α) από τη φυσιολογική τους σύσταση, β) από την αρχική φυσική κατάστασή τους.

Προϋποθέσεις για την διάθεση στο εμπόριο των φυσικών μεταλλικών νερών είναι:

- α) η πηγή ή το σημείο εξόδου πρέπει να προστατεύεται από τους κινδύνους ρυπάνσεως.
- β) το σύστημα υδροληψίας, οι σωληνώσεις και οι δεξαμενές πρέπει να κατασκευάζονται με υλικά κατάλληλα και με τέτοιο τρόπο ώστε να αποφεύγεται κάθε χημική, φυσικοχημική και μικροβιολογική μεταβολή του συγκεκριμένου νερού.
- γ) οι συνθήκες εκμεταλλεύσεως και ειδικότερα οι εγκαταστάσεις πλύσεως των δοχείων και εμφιαλώσεως πρέπει να ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις της υγιεινής σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες Υγειον. Διατάξεις.
- δ) απαγορεύεται η μεταφορά του νερού σε δοχεία, που δεν έχουν εγκριθεί για τη διάθεσή του στον τελικό καταναλωτή.

2.2.4. ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ

Υποχρέωση κατασκευής αποχωρητηρίων υπάρχει:

- 1) Σε εστιατόρια, οιομαγειρεία, ψητοπωλεία, οβελιστήρια, μπαρ, καφενεία, ζαχαροπλαστεία, παντοπωλεία, κρεοπωλεία, ιχθυοπωλεία και λοιπά

καταστήματα παρασκευής και προσφοράς φαγητών και πωλήσεως τροφίμων και ποτών πάσης φύσεως.

- 2) Σε εργοστάσια και εργαστήρια παρασκευής ή συσκευασίας ποτών και τροφίμων πάσης φύσεως.
- 3) Σε κουρεία και κομμωτήρια.
- 4) Σε παντός είδους εργοστάσια, εργαστήρια, βιοτεχνίες και εργοτάξια εκτελέσεως τεχνικών έργων.
- 5) Σε κινηματογράφους, θέατρα, αθλητικά γήπεδα και λοιπά δημόσια θεάματα.
- 6) Σε λούτρινες θαλάσσιες εγκαταστάσεις και ιαματικές πηγές και θερινές κατασκηνώσεις.
- 7) Σε σταυλισμούς ζώων, σφαγεία, αγοράς και αποθήκης παντός είδους.
- 8) Σε πρακτορεία και σταθμούς λεωφορείων, αυτοκινήτων και σιδηροδρόμων σε λιμένες και αερολιμένες.
- 9) Σε ξενοδοχεία, μοτέλ, ξενώνες, οικοτροφεία, κοινόχρηστα λουτρά, κλινικές, νοσοκομεία, σχολεία, αίθουσες συνδιαλέξεων και σε επιχειρήσεις, ιδρύματα δημόσια ή ιδιωτικά, ομαδικής συγκέντρωσης ή διαβίωσης ανθρώπων και σε όλους τους χώρους εργασίας.
- 10) Σε οικείες, αυτοτελή διαμερίσματα, σε εγκαταστάσεις διαμονής μόνιμης ή προσωρινής ανθρώπων.

2.2.5. ΥΓΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ

Υγρά απόβλητα καλούνται τα λύματα και τα βιομηχανικά απόβλητα. Επιτρέπεται η διάθεσή τους σε επιφανειακά ύδατα ή το έδαφος μόνο κατόπιν άδειας και εφόσον αποφεύγονται:

- α) Η δημιουργία κινδύνων για τη Δημόσια Υγεία, μολύνσεων, ενοχλήσεων ή αντιαισθητικών καταστάσεων.
- β) Η αλλοίωση των φυσικών, χημικών ή βιολογικών χαρακτηριστικών των υδάτων σε βαθμό ώστε να μη παραβλάπτεται η προβλεπόμενη χρήση αυτών.

γ) Η παρακώλυση του φυσικού αυτοκαθαρισμού των υδάτων και του εδάφους.

δ) Βλάβες σε έργα και οικοδομικές ζημιές.

Η επίτευξη των παραπάνω στόχων επιτυγχάνεται μετά από βιολογική ή και χημική επεξεργασία των προς διάθεση λυμάτων ή βιομηχανικών αποβλήτων με σκοπό την προστασία του περιβάλλοντος.

2.2.6. ΣΤΕΡΕΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ – ΤΟΞΙΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ

Στερεά απόβλητα.

Όλοι οι χώροι πρέπει να τηρούνται απαλλαγμένοι από απορρίμματα που μπορούν να προκαλέσουν ανθυγιεινές ή αντιαισθητικές καταστάσεις.

Η απαλλαγή των χώρων από τα απορρίμματα θα εκτελείται σε κατάλληλο χρόνο και με μεθόδους ώστε να μην προκαλούνται ανθυγιεινές καταστάσεις και ενοχλήσεις από τους θορύβους κλπ.

Στους χώρους συγκέντρωσης και εξυπηρέτησης του κοινού θα τοποθετούνται δοχεία ώστε το κοινό να ρίχνει τα απορρίμματα στα δοχεία και όχι στο έδαφος ή το δάπεδο.

Τα οχήματα περισυλλογής των απορριμμάτων θα πρέπει να βρίσκονται σε καλή κατάσταση και καθαρά.

Η διάθεση των απορριμμάτων γίνεται με διάφορους τρόπους:

- 1) Η διάθεση των απορριμμάτων δι' **απορρίψεως** σε καθορισμένους χώρους.
Η εφαρμογή αυτής της μεθόδου έχει πολλά μειονεκτήματα από υγειονομική και αισθητική πλευρά και είναι σκόπιμο να αποφεύγεται.
- 2) **Υγειονομική ταφή** κατά την οποία συνίσταται σε στρώσεις ρίχνοντας τα απορρίμματα σε φυσικές ή τεχνητές κοιλότητες, την συμπίεση και την επικάλυψη αυτών με χώμα ώστε να είναι απρόσιτα σε ζώα και φυσικούς παράγοντες.
- 3) **Καύση**. Κατά τη μέθοδο αυτή τα απορρίμματα τοποθετούνται και καίγονται μέσα σε ειδικούς κλιβάνους.

- 4) **Βιομηχανική σταθεροποίηση** η οποία συνίσταται με βιομηχανικούς μεθόδους και με ελεγχόμενες συνθήκες αερόβιας αποσύνθεσης και σταθεροποίησης απορριμμάτων οργανικής φύσεως και με μεταβολή αυτών σε οργανικό λίπασμα.
- 5) **Πολτοποίηση**. Συνίσταται στην πολτοποίηση των απορριμμάτων και την διάθεση σε ρευστή μορφή στους υπονόμους.
- 6) **Διαλογή** χρησιμοποιούμενων σε συνδυασμό με άλλες μεθόδους διάθεσης απορριμμάτων.

Τοξικά απόβλητα.

Τοξικό και επικίνδυνο απόβλητο είναι κάθε απόβλητο που περιέχει ουσίες ή έχει ρυπανθεί από τις ουσίες ή ύλες σε ποσότητες ή περιεκτικότητες τέτοιες ώστε να αποτελούν κίνδυνο για την υγεία και το περιβάλλον.

Απαγορεύεται η διαχείριση τοξικών και επικίνδυνων αποβλήτων κατά τρόπο που να θέτει σε κίνδυνο άμεσα ή έμμεσα την υγεία του ανθρώπου και να δημιουργεί ζημιές στο περιβάλλον και ειδικότερα με τρόπο ώστε:

α) να δημιουργεί κινδύνους για τα επιφανειακά, υπόγεια ή θαλάσσια νερά, τον αέρα ή το έδαφος καθώς και δυσμενείς επιπτώσεις για την χλωρίδα και την πανίδα και την γεωκτηνοτροφική και αλιευτική παραγωγή.

β) Να προκαλεί ενοχλήσεις από το θόρυβο και τις οσμές και

γ) να προξενεί δυσμενείς επιπτώσεις στη φύση, το τοπίο και σε περιοχές ιδιαίτερου ενδιαφέροντος (αρχαιολογικοί χώροι, τοπία ιδιαίτερου φυσικού κάλλους κ.λ.π.)⁴

⁴ ΦΕΚ 665/1-11-85

2.2.7. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ – ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΡΥΠΑΝΣΗ

Σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου για την προστασία του Περιβάλλοντος επιδιώκονται τα εξής:

α. Η προστασία του εδάφους και η λήψη των αναγκαίων μέτρων ώστε οι χρήσεις του να γίνονται σύμφωνα με φυσικές ιδιότητές του και την παραγωγική του ικανότητα.

β. Η προστασία των επιφανειακών και υπόγειων νερών.

γ. Η προστασία της ατμόσφαιρας.

δ. Η προστασία και διατήρηση της φύσης και του τοπίου και ιδιαίτερα περιοχών με μεγάλη βιολογική, οικολογική και αισθητική αξία.

ε. Η προστασία των ακτών των θαλασσών, των οχθών των ποταμών, των λιμνών, του βυθού αυτών και των νησίδων ως φυσικών πόρων, ως στοιχείων οικοσυστημάτων και ως στοιχείων του τοπίου.

στ. Ο καθορισμός της επιθυμητής και την επιτρεπόμενης ποιότητας και φυσικών αποδεκτών καθώς και των κάθε είδους επιτρεπόμενων εκπομπών αποβλήτων, με την καθιέρωση και χρησιμοποίηση καταλλήλων παραμέτρων και οριακών τιμών, ώστε να μην προκαλείται υποβάθμιση του περιβάλλοντος.

ζ. Η ευαισθητοποίηση και ενεργοποίηση των πολιτών στα θέματα προστασίας του περιβάλλοντος μέσα από την σωστή πληροφόρηση και εκπαίδευση.

2.2.8. ΝΕΚΡΟΤΑΦΕΙΑ

Η ίδρυση και συντήρηση κοιμητηρίων ανήκει στην αποκλειστική αρμοδιότητα των δήμων και κοινοτήτων.

Οι δήμοι και οι κοινότητες υποχρεούνται να φροντίζουν για την εξασφάλιση των απαιτούμενων χώρων, εκτός σχεδίου πόλεως και μακριά από κατοικημένη περιοχή και θα πρέπει να περιβάλλονται πάντα από δέντρα και θάμνους.

Όταν πρόκειται για περιοχές δίπλα σε οδικές αρτηρίες και παραλιακούς ή τουριστικούς χώρους είναι απαραίτητη η γνώμη του ΕΟΤ (Ελληνικού Οργανισμού Τουρισμού).

Τα παλαιά κοιμητήρια των οποίων η μεταφορά είναι αδύνατη δεντροφυτεύονται και μεταβάλλονται σε άλση.

Υπάρχει επιτροπή που γνωματεύει για την θέση, την έκταση, τη φύση του εδάφους καθώς και κάθε θέμα που αναφέρεται στην ίδρυση ή την επέκταση των κοιμητηρίων.

Οι Υγειονομικές Υπηρεσίες, ασκούν έλεγχο στα κοιμητήρια που λειτουργούν, για την διαπίστωση της εφαρμογής των όρων των υγειονομικών διατάξεων με σκοπό την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Πρέπει να απέχουν 250μ. από το άκρο του σχεδίου πόλεως και 100μ. από μεμονωμένες κατοικίες. Επίσης πρέπει να απέχουν 100μ. από φρεάτια και 50μ. από πηγές πόσιμου νερού, 1500μ. από νοσοκομεία ή κλινικές.

Τα κοιμητήρια πρέπει να βρίσκονται σε καλά αεριζόμενες θέσεις και οι άνεμοι που επικρατούν να μην έχουν κατεύθυνση προς τις γειτονικές κατοικημένες περιοχές. Η περιοχή των κοιμητηρίων πρέπει να αποστραγγίζεται καλά και το έδαφος να είναι λεπτόκοκκο και πορώδες. Η έκτασή του θα είναι ανάλογη με τον πληθυσμό του τμήματος που εξυπηρετεί. Τέλος θα πρέπει να περιφράζονται με τοίχο ώστε να παρεμποδίζεται η είσοδος ατόμων ή ζώων.

2.2.9. ΠΤΗΝΟ – ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι πτηνο-κτηνοτροφικές εγκαταστάσεις θα πρέπει να βρίσκονται σε μια ελάχιστη απόσταση από: τα όρια εθνικών και επαρχιακών οδών, σιδηροδρομικών γραμμών, οικισμών και χωριών πόλεων και κομποπόλεων, παραδοσιακών οικισμών, λουτροπόλεων, τουριστικών χώρων, νοσοκομείων, ιδρυμάτων και εκπαιδευτηρίων.

Για τον έλεγχο του σταυλισμού και επιχειρήσεων επεξεργασίας ζωικών προϊόντων συγκροτείται πρωτοβάθμια επιτροπή που αποτελείται από:

- α. Ένα γιατρό Υγειονολόγο.
- β. Κτηνίατρο της Δ/σης Κτηνιατρικής
- γ. Γεωπόνο της Δ/σης Γεωργίας της Νομαρχίας
- δ. Ένα υπάλληλο της Υπηρεσίας Περιβάλλοντος
- ε. Ένα Δημοτικό ή Κοινοτικό σύμβουλο της περιοχής που θα ιδρυθεί και θα λειτουργήσει η επιχείρηση.

Έργο τη Πρωτοβάθμιας επιτροπής είναι ο έλεγχος και η γνωμοδότηση σε θέματα σταυλισμού, ίδρυσης και λειτουργίας κτηνοτροφικών ή πτηνοτροφικών επιχειρήσεων και των Υγειονομικών Διατάξεων που ισχύουν κάθε φορά.

2.2.10. ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Σχεδιασμός των χώρων εργασίας – Κτηριολογικές απαιτήσεις.

Η μελέτη των χώρων εργασίας πρέπει να αποβλέπει στη διαμόρφωση ασφαλούς και υγιεινού περιβάλλοντος και ακώλυτης ροής της εργασίας.

Οι διαστάσεις των χώρων εργασίας πρέπει να είναι ανάλογες με το είδος της παραγωγικής διαδικασίας και τον αριθμό των εργαζομένων. Σε κάθε θέση εργασίας πρέπει να υπολογίζεται ελεύθερη επιφάνεια ώστε ο εργαζόμενος να μπορεί να κινείται ανεμπόδιστα κατά την εκτέλεση της εργασίας του.

Ο εργοδότης οφείλει να καταρτίσει σχέδιο διαφυγής και διάσωσης από τους χώρους εργασίας εφόσον απαιτείται από τη θέση, την ένταση και το είδος της εκμετάλλευσης. Το σχέδιο διαφυγής πρέπει να δοκιμάζεται τακτικά ώστε σε περίπτωση κινδύνου ή καταστροφής να μπορούν οι εργαζόμενοι να διασωθούν.

Επίσης ο εργοδότης οφείλει να συντηρεί τους τόπους εργασίας και να μεριμνά για την κατά το δυνατό άμεση αποκατάσταση των ελλείψεων που έχουν σχέση με την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων.

Τα συστήματα ασφαλείας για την πρόληψη και την άρση του κινδύνου πρέπει να συντηρούνται τακτικά και να ελέγχονται για την ικανότητα

λειτουργίας τους. Οι εγκαταστάσεις και τα μέσα παροχής πρώτων βοηθειών πρέπει να ελέγχονται τακτικά με μέριμνα του εργοδότη για την πληρότητα και την ικανότητα χρησιμοποίησής τους.

Στις θέσεις εργασίας επιτρέπεται η διατήρηση υλικών ή ουσιών μόνο σε τέτοιες ποσότητες ώστε να μην δημιουργούνται κίνδυνοι από αυτές. Στους χώρους υγιεινής και πρώτων βοηθειών δεν επιτρέπεται η διαφύλαξη υλικών και ουσιών που δεν ανήκουν στο λειτουργικό εξοπλισμό τους.

Στους χώρους εργασίας ο αέρας πρέπει να ανανεώνεται κατάλληλα ανάλογα με τη φύση της εργασίας. Οι χώροι εργασίας καθώς και οι βοηθητικοί χώροι σ' όλη τη διάρκεια του ωραρίου εργασίας πρέπει να έχουν θερμοκρασία κατάλληλη.

2.2.11. ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΕΣ ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ

Για την κατασκευή των κολυμβητικών δεξαμενών χρησιμοποιούνται ανθεκτικά υλικά τα οποία εξασφαλίζουν υδατοστεγανότητα και λείες εσωτερικές επιφάνειες. Η ποιότητα των υλικών του μηχανολογικού εξοπλισμού θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε να μην δημιουργείται κίνδυνος ρύπανσης του ύδατος.

Όλες οι δεξαμενές θα πρέπει να διαθέτουν ντουζιέρες, αποχωρητήρια, νιπτήρες, βρύσες και σωστικά μέσα (σωσίβια, επόπτης ασφαλείας και πρώτων βοηθειών).

Σε όλους τους χώρους των κολυμβητικών δεξαμενών που λειτουργούν κατά τη διάρκεια της νύχτας θα πρέπει να διαθέτει πλήρες σύστημα τεχνητού φωτισμού. Όταν πρόκειται για εσωτερικά κολυμβητήρια τότε όλοι οι χώροι θα πρέπει να αερίζονται καλά και ο αερισμός να μην δημιουργεί προβλήματα στους λουόμενους.

Το νερό του κολυμβητηρίου θα πρέπει να ανανεώνονται συνέχεια κατά τη διάρκεια της λειτουργίας του. Επίσης θα πρέπει να είναι διαυγές, η θερμοκρασία του 22° - 25° C και η τιμή του pH να διατηρείται μεταξύ 7,20 και 8,20.

Τέλος το σύστημα ανακυκλοφορίας με την χρησιμοποίηση φίλτρων εξασφαλίζει τον απαιτούμενο ρυθμό ανανέωσης του ύδατος.

2.2.12. ΛΑΪΚΑ ΘΕΡΕΤΡΑ.

Λαϊκά θέρετρα σημαίνει κάθε περιοχή που χρησιμοποιείται ως χώρος μιας ή περισσοτέρων κατασκηνώσεων.

Τα λαϊκά θέρετρα θα πρέπει να βρίσκονται σε εξοχικούς τόπους εκτός των πόλεων και οικισμών κατάλληλο για την διαμονή ανθρώπων μακριά από βιομηχανικές περιοχές και εκτός σχεδίου πόλεως.

Η επιφάνεια του λαϊκού θέρετρου δεν μπορεί να είναι μικρότερη των 5 στρεμμάτων και ο αριθμός των κατασκηνωτών 15 άτομα ανά στρέμμα.

Πριν την εγκατάσταση οποιουδήποτε οικήματος προσωρινών ή μονίμων σε λαϊκό θέρετρο απαιτείται άδεια ίδρυσης και λειτουργίας.

Στην κατασκήνωση μπορούν να ιδρυθούν μόνιμα ή και προσωρινά οικήματα. Τα κατασκηνωτικά αυτοκίνητα και τα ρυμουλκούμενα οχήματα θα πρέπει να τοποθετούνται σε κανονικές αντιστοιχίες και με συγκεκριμένη απόσταση μεταξύ τους.

Επίσης θα πρέπει να υπάρχουν οι εξής εγκαταστάσεις:

1. Υδρευση, 2. Αποχέτευση, 3. Απορρίμματα, 4. Αποχωρητήριο, 5. Νιπτήρες και λουτρά, 6. Καθαριότητα, 7. Μαγειρεία, α. Μαγειρεία, β. Αίθουσα εστίασεως γ. αποθήκες τροφίμων, δ. προθήκες, ε. ψυγείο στ. εντομοκτονία, 8. Βοηθητικά δωμάτια.

Αστυιατρική επιθεώρηση

Η αρμόδια Υγειονομική Υπηρεσία προβαίνει μέσω των οργάνων της σε επιθεώρηση των εγκαταστάσεων για να διαπιστώσει αν τηρούνται οι όροι υγιεινής και επιβάλλει στους παραθεριστές τα αναγκαία για την υγεία τους

μέτρα. Αυτή δικαιούται να επιβάλλει την εφαρμογή ειδικών μέτρων και την χρησιμοποίηση υλικών για την απολύμανση και εξυγνίαση του περιβάλλοντος.

Όλο το προσωπικό πρέπει να ήταν εφοδιασμένο με βιβλιάρια υγείας και αποκλίνετε η πρόσληψη ατόμων που πάσχουν από μεταδοτικές νόσους.

Σε όλες τις κατασκηνώσεις πρέπει να υπηρετεί γιατρός για την τακτική παρακολούθηση του προσωπικού και των κατασκηνωτών και μια νοσοκόμος. Θα πρέπει να υπάρχει ειδικός χώρος που να λειτουργεί ως ιατρείο για την πρόχειρη περίθαλψη και εξέταση των ασθενών εφοδιασμένο με φάρμακα. Δεν πρέπει να νοσηλεύονται ασθενείς στις κατασκηνώσεις πέραν των 3 ημερών.

ΜΕΡΟΣ 2^ο
ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ.

3.1. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Οι αρμοδιότητες του τμήματος Πρόνοιας είναι οι εξής:

α) **Εφαρμογής πάσης φύσεως προγραμμάτων** που αφορούν την προστασία της μητρότητας, της μητέρας και των παιδιών προσχολικής και σχολικής ηλικίας.

β) **Άσκηση ελέγχου και εποπτείας των ιδρυμάτων παιδικής προστασίας ιδιωτικού δικαίου**, καθώς και των ιδιωτικών επιχειρήσεων (ιδιωτικοί Παιδικοί Σταθμοί).

γ) **Παροχή επείγουσας περίθαλψης και προστασίας** σε άτομα, οικογένειες ή ομάδες πληθυσμού, που περιέχονται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, συνέπεια κοινωνικών γεγονότων και φυσικών καταστροφών.

δ) **Άσκηση ελέγχου και εποπτεία σε ιδιωτικές επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών** σε ηλικιωμένους και άτομα με ειδικές ανάγκες.

ε) **Έγκριση διενέργειας λαχειοφόρων και φιλανθρωπικών αγορών** καθώς και εράνων.

στ) **Καθορισμός των όρων και της διαδικασίας παραχώρησης ακινήτων** σε δικαιούχους στεγαστικής αρωγής, έκδοση και ανάκληση παραχωρητηρίου.

ζ) **Αγορά ή απαλλοτρίωση εκτάσεων** για την κατασκευή κατοικιών, αναγνώριση δικαιούχων στεγαστικής αρωγής από θεομηνίες ή τυχαία γεγονότα

και γενικά εφαρμογής των στεγαστικών προγραμμάτων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

η) **Ανάληψη χορηγούμενων οικονομικών ενισχύσεων** σε φορείς κοινωνικής αντίληψης από το προϊόν του Ειδικού Κρατικού Λαχείου.

θ) **Επιχορήγηση Εκκλησιαστικών Ιδρυμάτων** (θεραπευτηρίων χρόνιων παθήσεων, Ορφανοτροφεία, Γηροκομεία κτλ.) για αντιμετώπιση δαπανών λειτουργίας τους και τέλος

ι) **Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικών Λειτουργών.**

3.2. ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Το Τμήμα Πρόνοιας με τα επιμέρους γραφεία του βρίσκονται όπως αναφέρθηκε προηγουμένως, στον πρώτο όροφο του κτιρίου που στεγάζονται και συγκροτούνται ως εξής:

1. Γραφείο Δ/ντη και Προϊσταμένης Πρόνοιας.

Στο γραφείο αυτό βρίσκεται ο Δ/ντης της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας, καθώς η Προϊσταμένη Πρόνοιας που εκτελεί και χρέη αναπληρώτριας διευθύντριας της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας.

2. Γραφείο Διοικητικών Υπαλλήλων, που ασχολείται με τα άτομα με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ), τα επιδόματα και όλα τα διοικητικά θέματα.

3. Γραφείο Κοινωνικών Λειτουργιών.

Τα γραφεία (2) και (3) ανήκουν στις δραστηριότητες του Τμήματος Πρόνοιας ενώ το γραφείο (1) ο Δ/ντής είναι κοινός και για τα δύο Τμήματα.

Η πρόσβαση των πελατών πραγματοποιείται από μια κεντρική είσοδο που βρίσκεται στο ισόγειο του κτιρίου και με την βοήθεια πινακίδας ανεβαίνουν στον πρώτο όροφο μέσω της κεντρικής σκάλας.

Ο χώρος αναμονής όλων των γραφείων της Δ/νσης Υγείας και Πρόνοιας είναι ενιαίος και ταυτίζεται με τον κεντρικό διάδρομο του ορόφου. Αυτό αποτελεί ένα βασικό μειονέκτημα, διότι δημιουργεί προβλήματα, τόσο στην μετακίνηση των πελατών όσο και του ίδιου του προσωπικού.

Θα πρέπει να τονιστεί η έλλειψη ύπαρξης καθισμάτων στο χώρο καθώς και ότι δεν έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα για την ομαλή πρόσβαση των ατόμων με ειδικές ανάγκες, καθότι τα γραφεία βρίσκονται στον πρώτο όροφο και η πρόσβασή τους δεν επιτυγχάνεται εύκολα μέσω της χρήσης της σκάλας.

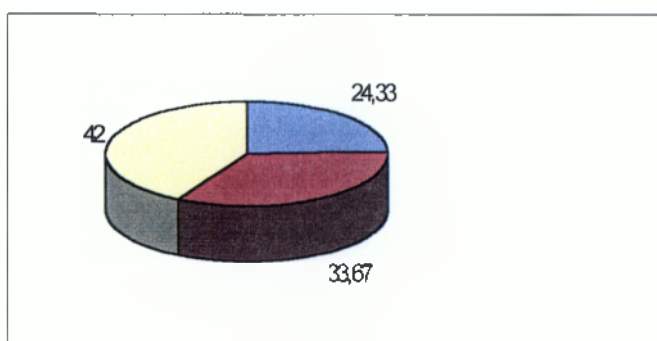
Στον πίνακα 6 που ακολουθεί παρουσιάζονται τα τ.μ. που καλύπτουν οι επιμέρους χώροι των γραφείων της Πρόνοιας.

Πίνακας 6: Χωροκατανομή των Γραφείων Πρόνοιας

α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	Τ.Μ.	(%) τ.μ.
1	Δ/ντης & Προϊστάμενος	11,04	24,33
2	Διοικητικών Υπαλλήλων	15,28	33,67
3	Κοινωνικών Λειτουργών	19,06	42,00

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας

Από τα παραπάνω στοιχεία του πίνακα προκύπτει ότι το γραφείο των Κοινωνικών Λειτουργών καταλαμβάνει το μεγαλύτερο ποσοστό περίπου το ήμισυ του χώρου (42,00 τ.μ.) ενώ τα υπόλοιπα γραφεία τον άλλο μισό.



ΚΥΚΛΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2

3.2.1. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΩΝ

Γίνεται χρήση του δείκτη επάρκειας χώρων, ώστε να καταστεί γνωστή η αναλογία του οικοδομημένου χώρου (τ.μ.) ανά υπάλληλο.

Η σχέση αυτή προκύπτει από τον τύπο:

$$\text{Δομημένος χώρος (τ.μ.)} / \text{Απασχολούμενα άτομα}$$

Στον πίνακα 7 παρουσιάζεται αναλυτικά ο χώρος που αντιστοιχεί σε κάθε απασχολούμενο άτομο για κάθε γραφείο.

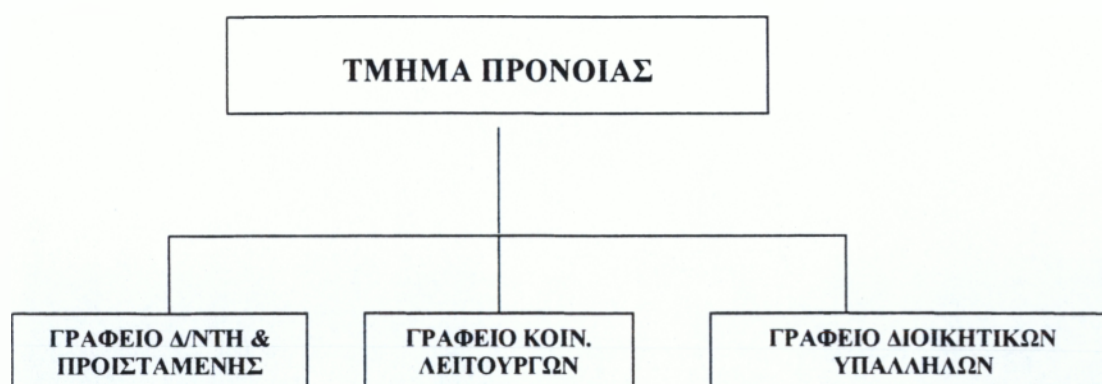
α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚ Τ.Μ.	ΤΜ/ ΥΠΑΛΛΗΛΟ
1	Δ/ντης & Προϊστάμενος	1	11,04	11,04
2	Διοικητικών Υπαλλήλων	4	15,28	3,82
3	Κοινωνικών Λειτουργιών	2	19,06	9,53
	ΣΥΝΟΛΑ	7	45,38	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας

Από τον παραπάνω πίνακα προκύπτει ότι στον υπάλληλο του γραφείου Δ/ντη & Προϊστάμενης αντιστοιχούν τα περισσότερα τ.μ. (11,04). Ακολουθούν τα γραφεία των Κοινωνικών Λειτουργιών με 9,53 τ.μ. ανά υπάλληλο και το γραφείο των Διοικητικών Υπαλλήλων καταλαμβάνει το μικρότερο χώρο ανά υπάλληλο με μόλις 3,82 τ.μ.

3.3. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Στο Οργανόγραμμα 3 παρουσιάζεται η ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών του Τμήματος Πρόνοιας και των γραφείων που το συγκροτούν. Με αυτή την ιεραρχική διάρθρωση πραγματοποιείται και επιτυγχάνεται ο καταμερισμός όλων των ενεργειών που τελούνται στα διάφορα γραφεία, καθώς και η καθιέρωση των απαιτούμενων ιεραρχικών σχέσεων.



Οργανόγραμμα 3

Η ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών του Τμήματος Πρόνοιας

3.4. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σε αυτό το σημείο θα εξεταστεί η στελέχωση σε προσωπικό των γραφείων της Πρόνοιας και θα επιχειρηθεί η ποιοτική ανάλυση αυτών, καθώς και η λεπτομερής ανάλυση και παρουσίαση των στοιχείων που σχετίζονται με την ειδικότητα, το επίπεδο εκπαίδευσης, και τα χρόνια προϋπηρεσίας του.

Το Τμήμα Πρόνοιας όπως έχει αναφερθεί και προηγουμένως αποτελούν τρία (3) γραφεία, από τα οποία το ένα - η δ/ση - είναι κοινή με το τμήμα Υγείας και ο συνολικός αριθμός προσωπικού είναι εφτά (7) άτομα.

Στον παρακάτω πίνακα (8) απεικονίζονται τα άτομα που στελεχώνουν τα επιμέρους γραφεία.

Πίνακας 8 – Προσωπικό που στελεχώνει τα γραφεία του Τμήματος Πρόνοιας.

α/α	ΓΡΑΦΕΙΑ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
1	Δ/ντης & Προϊστάμενος	1
2	Διοικητικών Υπαλλήλων	2
3	Κοινωνικών Λειτουργών	4
	Σ Υ Ν Ο Λ Ο	7

Πηγή: Τμήμα Πρόνοιας

Στον πίνακα 9 φαίνονται οι υπηρετούντες θέσεις και η εκπαίδευση κατά φύλο.

Πίνακας 9 – Οι υπηρετούντες θέσεις των γραφείων Πρόνοιας και τα επίπεδο εκπαίδευσης κατά φύλο.

ΓΡΑΦΕΙΟ	ΑΝΔΡΕΣ		ΓΥΝΑΙΚΕΣ	
	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
Δ/ντης & Προϊστάμενος	-	-	1	Π.Ε
Διοικητικών Υπαλλήλων	-	-	2	Τ.Ε
Κοινωνικών Λειτουργών	-	-	4	Δ.Ε
Σ Υ Ν Ο Λ Ο			7	

Από τον πίνακα προκύπτει ότι όλοι οι υπάλληλοι είναι γυναίκες και από αυτές μόνο μια ανήκει στην κατηγορία Π.Ε., δύο στην Τ.Ε και τέσσερις στην Δ.Ε.

Ακολουθεί ο πίνακας 10 από όπου παρουσιάζονται συνολικά τα χρόνια προϋπηρεσίας κατά φύλο.

Πίνακας 10: Χρόνια προϋπηρεσίας κατά φύλο στο Τμήμα Πρόνοιας.

Γ Ρ Α Φ Ε Ι Ο		ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ					
		1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30
Δ/ΝΤΗ – ΠΡΟΙΣΤ.	ΑΝΔΡ.						
	ΓΥΝ.				1		
ΔΙΟΙΚ. ΥΠΑΛ.	ΑΝΔΡ.						
	ΓΥΝ.			2	2		
ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤ.	ΑΝΔΡ.						
	ΓΥΝ.				2		

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού ποσοστό 71,43 % κατανέμεται σύμφωνα με τα χρόνια προϋπηρεσίας του στα 16-20 χρόνια υπηρεσίας ενώ μόνο δύο είναι οι υπάλληλοι, ποσοστό 28,57 % με 11-15 χρόνια προϋπηρεσίας.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (ΑΜΕΑ)

Γενικά

Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται παρουσίαση των προγραμμάτων και των επιδομάτων και ανάλυση των επιδομάτων του γραφείου που ασχολείται με τα ΑΜΕΑ.

Το γραφείο αυτό έχει σαν στόχο την όσο δυνατόν μεγαλύτερη κάλυψη του ευπαθή πληθυσμού στα πλαίσια του Ν. Λευκάδος.

Τα προγράμματα που εφαρμόζει το γραφείο ΑΜΕΑ είναι τα εξής:

- Κοινωνική προστασία των οικονομικώς αδυνάτων ατόμων
- Ατόμων με ειδικές ανάγκες
- Ιδρυμάτων Υπερηλίκων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα
- Αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών
- Εράνων και λαχειοφόρων ή φιλανθρωπικών αγορών
- Επιχορηγήσεων φορέων Κοινωνικής Αντίληψης από το προϊόν του Κρατικού Λαχείου
- Ειδικού σήματος παρκαρίσματος σε αυτοκίνητα Αναπήρων Πολέμου
- Χορήγησης Δελτίων για την διακίνηση Αναπήρων.

Αυτά, όσον αφορά τα διάφορα προγράμματα που εφαρμόζει το γραφείο που ασχολείται με τα ΑΜΕΑ.

Εκτός βέβαια των προγραμμάτων καταβάλλονται και χρηματικές παροχές για την κάλυψη ορισμένων κινδύνων που αντιμετωπίζουν τα άτομα.

Οι χρηματικές αυτές παροχές ονομάζονται επιδόματα, έχουν περιορισμένη χρονική διάρκεια, όπως άλλωστε και οι αντίστοιχοι κίνδυνοι και συμπληρώνουν τη μερική ή πλήρη απώλεια του εισοδήματος από ανικανότητα

εργασίας, τη συνδρομή της άρσης της ανικανότητας αυτής ή την κάλυψη δαπανών από ασφαλιστικούς κινδύνους.

Τα επιδόματα που χορηγούνται από το γραφείο ΑΜΕΑ είναι τα εξής:

- Επίδομα Αναιμίας
- Κωφαλάλων
- Τυφλών
- (Βαριάς) Νοητικής Καθυστέρησης
- Βαριάς Μορφής Αναπηρίας
- Ανασφαλιστών παραπληγικών
- Παραπληγικών Ασφαλισμένων στο Δημόσιο
- Κανσίμων
- Απροστάτευτων παιδιών

Στη συνέχεια της εργασίας θα επιχειρηθεί ανάλυση των επιμέρους επιδομάτων, του Γραφείου που ασχολείται με τα ΑΜΕΑ.

4.1. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΕΙ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ ΤΑ Α.Μ.Ε.Α.

4.1.1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Γ4Α/Φ. 167/2073/82 εφαρμόστηκε πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης στους πάσχοντες από συγγενή αιμολυτική αναιμία ή συγγενή αιμορραγική διάθεση (Μεσογειακή – Δρεπανοκυτταρική – Μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία) όταν διαβιώνουν μαζί με τα μέλη συγγενικής τους ή ξένης οικογένειας και εφόσον κρίνονται από τα Κέντρα, τους Σταθμούς ή του Κέντρου Αιμορροφιλικών, που τους παρακολουθούν συστηματικά, ως ανίκανοι, για κάθε βιοποριστική εργασία και σαφώς είναι οικονομικά αδύνατοι.

Σε αυτό το σημείο πρέπει να αναφερθεί ότι το δικαίωμα της οικονομικής αυτής ενίσχυσης έχουν και οι πάσχοντες από το σύνδρομο ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS) σύμφωνα πάντα με την απόφαση Π4γ/Φ.222/ΟΙΚ. 4711/94.

Μέχρι το έτος 1994 τα άτομα με σύνδρομο της επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας ήταν ενταγμένοι στο ενοποιημένο πρόγραμμα βαριάς αναπηρίας. Όμως από την 1/1/1995 εντάχθηκαν και αυτά στο πρόγραμμα των πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία ή συγγενή αιμορραγική διάθεση.

Οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση της οικονομικής ενίσχυσης στους πάσχοντες από αιμολυτική αναιμία είναι οι εξής:

- Τα άτομα αυτά να είναι εγγεγραμμένοι στο Μητρώο πασχόντων από συγγενή αιμολυτική αναιμία ή από συγγενή αιμορραγική διάθεση που τηρείται στις Δ/νσεις Κοινωνικής Πρόνοιας των Νομαρχιών.
- Να μην παίρνουν, λόγω της παθήσεώς τους, άλλου είδους οικονομική ενίσχυση από το Δημόσιο Ταμείο ή οποιαδήποτε άλλη πηγή.

- Οι υπήκοοι των κρατών που περιλαμβάνονται εφόσον είναι μόνιμοι κάτοικοι της Ελλάδας στην κυρωμένη με ν.δ. 4017/59 (ΦΕΚ Α/246/56) Ευρωπαϊκή Σύμβαση.
- Τα άτομα που κρίθηκαν ως ανίκανα προς επιδότηση των τέκνων τους αφού συγκεντρώνουν τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπουν οι διατάξεις της παραπάνω απόφασης.
- Τέλος, το επίδομα δικαιούνται οι επαναπατριζόμενοι ομογενείς, ανεξαιρέτως αν έχουν στερηθεί ή όχι την ελληνική ιθαγένεια.

Δικαιούχοι του επιδόματος, όσον αφορά τα άτομα με σύνδρομο ανοσοποιητικής ανεπάρκειας και αιμορροφιλία, είναι τόσο οι νοσούντες, όσο και οι φορείς. Οι πάσχοντες δε και από τις δύο ασθένειες λαμβάνουν και τα δύο επιδόματα.

Η καταβολή της οικονομικής ενίσχυσης είναι μηνιαία και ανέρχεται στις 43.700 δρχ. για όσους πάσχουν από Μεσογειακή Αναιμία, και 91,050 δρχ για όσους πάσχουν από την Αιμορροφιλία ή είναι φορείς του AIDS. Τα ποσά αυτά βέβαια είναι μηδαμινά, αν σκεφτεί κανείς το κόστος, οικονομικό και ψυχολογικό, που έχουν να αντιμετωπίσουν τα συγκεκριμένα άτομα.

Την οικονομική ενίσχυση εισπράττει ο ίδιος ο δικαιούχος, εφόσον μπορεί να υπογράψει τον τίτλο εξοφλήσεως ή κάποιο μέλος της οικογένειας που διαβιώνει.

Για καλύτερη εφαρμογή του προγράμματος οι Δ/νσεις και τα τμήματα Κοινωνικής Πρόνοιας των Νομαρχιών τηρούν φακέλους και μητρώα με ατομικές μερίδες των οικονομικά ενισχυόμενων, οι οποίοι περιλάμβαναν λεπτομερώς όλα τα οικονομικά, ιατρικά, οικογενειακά και υπηρεσιακά στοιχεία, κατά τέτοιο τρόπο, ώστε να εξασφαλίζεται απόλυτα η ενημέρωση των υπηρεσιών.

Η πληρωμή της οικονομικής ενίσχυσης ανατίθεται σε υπαλλήλους των Δ/νσεων Κοιν. Πρόνοιας, βάσει ατομικών βιβλιαρίων που συντάσσονται σε αυτές και το δικαίωμα για την απόλυση αυτής αναθεωρείται τακτικά κάθε χρόνο και έκτακτα όταν προκύπτουν νέα στοιχεία, που καθιστούν αναγκαία την αναθεώρηση.

4.1.2. ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΩΦΑΛΛΩΝ.

Η Πρόνοια επιδοτεί κωφάλαλα άτομα που ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες:

- Στα κωφάλαλα παιδιά μέχρι 18 ετών.
- Στα κωφάλαλα άτομα ηλικίας 19 έως 65 ετών, τα οποία παρουσιάζουν ταυτόχρονα και κάποια άλλη χρόνια σωματική, πνευματική ή ψυχική πάθηση, λόγω της οποίας κρίνονται ανίκανοι για κάθε βιοποριστική εργασία.
- Στα κωφάλαλα άτομα άνω των 65 ετών.

Στις παραπάνω κατηγορίες προστίθενται και κάποιες ειδικότητες που δικαιούνται επίσης το επίδομα. Αυτές είναι:

- Οι επαναπατριζόμενοι ομογενείς κωφάλαλοι άσχετα αν έχουν στερηθεί ή όχι την Ελληνική Ιθαγένεια.
- Οι κωφάλαλοι υπήκοοι των κρατών που περιλαμβάνονται και είναι μόνιμοι κάτοικοι στην Ελλάδα στην κυρωμένη Ευρωπαϊκή Σύμβαση.
- Οι κωφάλαλοι που έχουν κριθεί ανίκανοι για την προστασία των παιδιών τους.
- Οι Κύπριοι υπήκοοι ελληνικής καταγωγής.
- Οι κωφάλαλοι που δικαιούνται επίδομα που προβλέπει το Ν.Δ. 1153/72 «περί προστασίας πολυμελών οικογενειών για την παροχή οικογενειακών επιδομάτων».

Το χρηματικό βοήθημα δικαιούνται όσοι ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες εφόσον πληρούν τις εξής προϋποθέσεις:

1. Είναι οικονομικά αδύνατοι.
2. Είναι γραμμένοι στα Μητρώα Κωφάλαλων των Δ/νσεων ή Τμημάτων Κοινωνικής Πρόνοιας των Νομαρχιών.

3. Δεν παίρνουν από το Δημόσιο Ταμείο ή οποιαδήποτε άλλη πηγή της ημεδαπής ή αλλοδαπής οικονομική ενίσχυση ίση ή μεγαλύτερη από το χρηματικό βοήθημα της απόφασης αυτής και τέλος,
4. Εφόσον φοιτούν σε σχολεία, κατώτερες – μέσες ή ανώτερες τεχνικές ή επαγγελματικές σχολές ή σχολές του ΟΑΕΔ ή σε μονάδες επαγγελματικής κατάρτισης και είναι από 19 έως 25 ετών.

Τέλος το χρηματικό βοήθημα ανέρχεται στις 32.000 δραχμές και ο τρόπος είσπραξης και το δικαίωμα απόληψης αυτού αναθεωρούνται κάθε τρία χρόνια τακτικά και έκτακτα εφόσον προκύπτουν νέα στοιχεία.

4.1.3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΥΦΛΩΝ

Το επίδομα τυφλών δικαιούνται όλα τα άτομα που στερούνται παντελώς της αντίληψης φωτός ή των οποίων η οπτική οξύτητα είναι μικρότερη από το $\frac{1}{2}$ της φυσιολογικής και η θεραπεία τους δεν είναι δυνατή με χειρουργική επέμβαση.

Σύμφωνα με τον νόμο 958/1979 «περί προστασίας και αποκατάστασης των τυφλών» το οικονομικό βοήθημα παρέχεται σε όλους τους τυφλούς ανεξάρτητα της ηλικίας τους, χωρίς να απαιτείται και για ορισμένες ηλικίες δε, η ύπαρξη ψυχοσωματικής αναπηρίας.

Ακόμα και οι συνταξιούχοι λόγω τυφλότητας μπορούν παράλληλα με τη σύνταξή τους να παίρνουν και το εν λόγω βοήθημα. Σε ότι αφορά τους ανασφάλιστους τυφλούς, από το 1980 τους παρέχεται και δωρεάν ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη.

Το οικονομικό βοήθημα, όπως αναφέραμε είναι μηνιαίο και ανέρχεται ανάλογα με την κατηγορία ως εξής:

1.	α) Εργαζόμενοι	}	34.650
	β) Συνταξιούχοι		
2.	α) Άνεργοι ανασφάλιστοι	}	95.550
	β) Άνεργοι άμεσα ασφαλισμένοι		
	γ) Έμμεσα ασφαλισμένοι		
	δ) Μη εργαζόμενοι φοιτητές		
	ε) Τυφλά παιδιά που δεν φοιτούν σε σχολεία ή δεν φιλοξενούνται σε οικοτροφεία.		
3.	α) Εργαζόμενοι φοιτητές	}	34.650
	β) Τυφλά παιδιά που φοιτούν σε σχολεία ή δεν φιλοξενούνται σε οικοτροφεία.		
	γ) Πτυχιούχοι εργαζόμενοι.		
4.	Επιστήμονες	}	79.650

Τέλος εκτός των χρηματικών παροχών γίνονται διάφορες διευκολύνσεις στα τυφλά άτομα όπως:

- Έκπτωση μέχρι 50% στα συγκοινωνιακά μέσα και εντελώς δωρεάν στις αστικές συγκοινωνίες στους συνοδούς των τυφλών.
- Και σε ότι αφορά τη γενική εκπαίδευση οι τυφλοί γράφονται χωρίς εξετάσεις στα Λύκεια και στις ανώτερες και ανώτατες σχολές.

4.1.4. ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ

Το επίδομα Νοητικής Καθυστέρησης περιλαμβάνει οικονομική ενίσχυση των βαριά νοητικά καθυστερημένων ατόμων ηλικίας μέχρι και 25 ετών, τα οποία δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν, έχουν ανάγκη βοήθειας από άλλο πρόσωπο και διαβιώνουν μαζί με τα μέλη συγγενικής ή θετής οικογένειας.

Το πρόγραμμα συνίσταται κυρίως στην καταβολή μηνιαίας οικονομικής ενίσχυσης για την αντιμετώπιση των δαπανών συντήρησης και περίθαλψης των ατόμων αυτών, όταν διαβιώνουν εκτός ιδρύματος και τη δικαιούνται τόσο τα ανασφάλιστα, όσο και τα ασφαλισμένα άτομα.

Το ύψος της οικονομικής ενίσχυσης καθορίζεται στις 61.300 δρχ. για τους ανασφάλιστους και στις 40.450 για όσους λαμβάνουν για την ίδια αιτία κάποια παροχή ή είναι μερικώς ασφαλισμένοι.

Σύμφωνα λοιπόν με τις διατάξεις των άρθρων 1 και 2 της απόφασης Π4α/Φ. 423/1368/21-3-94, η οικονομική ενίσχυση καταβάλλεται στα άτομα, τα οποία είναι εγγεγραμμένα στο μητρώο βαριά νοητικών καθυστερημένων, που τηρούνται στις Δ/νσεις και τα Τμήματα της Πρόνοιας ανεξάρτητα της ηλικίας τους και με δείκτη νοημοσύνης μέχρι 30 και εφόσον δεν λαμβάνονται για την ίδια αιτία άμεσα ή έμμεσα καμία άλλη οικονομική ενίσχυση.

Το ποσό αυτό εισπράττεται από κάποιο μέλος της οικογένειας στην οποία διαβιώνουν τα άτομα αυτά.

Η διακοπή του χρηματικού βοηθήματος συντελείται στις εξής περιπτώσεις:

- Θάνατο βοηθηματούχου
- Διαπίστωση με έκθεση κοινωνικού λειτουργού ότι η καταβαλλόμενη οικονομική ενίσχυση δεν χρησιμοποιείται για τις ανάγκες τις οποίες προβλέπεται
- Εισαγωγή του βοηθηματούχου σε ίδρυμα
- Μετακίνηση του βοηθηματούχου από την περιφέρεια της Νομαρχίας που επιδοτείται σε περιφέρεια άλλης Νομαρχίας.

Σχετικά με το δικαίωμα απόληψης και τον τρόπο είσπραξης του επιδόματος αυτές αναθεωρούνται τακτικά κάθε χρόνο και έκτακτα όταν προκύψουν νέα στοιχεία, που καθιστούν αναγκαία την αναθεώρηση.

4.1.5. ΕΠΙΔΟΜΑ ΒΑΡΙΑΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Βασικός στόχος του επιδόματος αυτού είναι η παροχή οικονομικής ενίσχυσης σε βαριά ανάπηρα άτομα οικονομικά αδύνατα, που λόγω αυτής της αναπηρίας τους δεν μπορούν να εργασθούν, να αυτοεξυπηρετηθούν και έχουν την ανάγκη βοήθειας από κάποιο άλλο πρόσωπο. Το επίδομα αυτό χορηγείται με βάση τη βαρύτητα της αναπηρίας και το είδος της. Γι' αυτό το λόγο ο βοηθηματούχος θα πρέπει να έχει ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, όπως ορίζει η παράγραφος 1 της απόφασης Γ4α/Φ225/οικ. 1581.

Την παροχή της οικονομικής ενίσχυσης δικαιούνται τόσο τα έμμεσα ασφαλισμένα, όσο και τα άτομα ηλικίας από 0-59 ετών. Να προσθέσουμε όμως, ότι αν λόγω της αναπηρίας τους εμπίπτουν σε ειδικά προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης από τα προγράμματα αυτά. Το εν λόγω επίδομα ανέρχεται στις 46.100 δρχ. μηνιαίως και μπορεί να εισπραχθεί είτε από τον ίδιο τον ανάπηρο, είτε από κάποιο άλλο μέλος της οικογένειας στην οποία διαβιώνει.

Όλες οι άλλες προϋποθέσεις που πρέπει να έχουν τα άτομα προκειμένου να τους χορηγηθεί το επίδομα είναι ίδιες με τις προϋποθέσεις του προηγούμενου επιδόματος.

Τέλος, να προσθέσουμε ότι και σε αυτή την κατηγορία η απόληψη της οικονομικής ενίσχυσης γίνεται τακτικά κάθε τρία χρόνια και έκτακτα όταν συντρέχει ειδικός λόγος και ότι και εδώ τηρούνται τα Μητρώα στις εκάστοτε Δ/νσεις και τμήματα των Νομαρχιών, όπου αναγράφονται αναλυτικά όλα τα υπηρεσιακά, οικογενειακά, ιατρικά και οικονομικά στοιχεία που αφορούν τους δικαιούχους επιδόματος βαριάς μορφής αναπηρίας.

4.1.6. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ.

Βάσει του άρθρου 1 της Απόφασης 115750/3006 δικαίωμα οικονομικής ενίσχυσης έχουν όσοι παραπληγικοί – τετραπληγικοί διαβιώνουν μαζί με μέλη συγγενικής ή ξένης οικογένειας και κρίνονται ανίκανοι για κάθε βιοποριστική εργασία.

Οι βασικές προϋποθέσεις για τη χορήγηση του επιδόματος είναι οι ακόλουθες:

- Να είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα παραπληγικών – τετραπληγικών.
- Να μην λαμβάνουν για τον ίδιο λόγο άλλη οικονομική ενίσχυση από το Δημόσιο Ταμείο.
- Να μην περιθάλπονται σε φιλανθρωπικά ιδρύματα λόγω της πάθησής τους.
- Οι επαναπατριζόμενοι ομογενείς να είναι μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας.
- Οι κρινόμενοι ως ανίκανοι προς επιδότηση τέκνων τους κατά τις διατάξεις του Ν. 4051/61, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του παραπάνω νόμου.

Το ύψος της εγκρινόμενης οικονομικής ενίσχυσης καθορίζεται στις 264.400 δρχ., το δίμηνο και εισπράττεται είτε από τον ίδιο τον βοηθηματούχο είτε από κάποιο μέλος του οικογενειακού περιβάλλοντος.

Τέλος και σε αυτή την περίπτωση οι Δ/νσεις και τα τμήματα Πρόνοιας της Νομαρχίας είναι υποχρεωμένα να τηρούν φακέλους και μητρώα των δικαιούχων της περιφέρειάς τους και να εσωκλείουν τα διάφορα δικαιολογητικά και πρόσθετα στοιχεία για την κατάσταση των δικαιούχων.

4.1.7. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ - ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ.

Το επίδομα αυτό δίνεται στα άτομα που πάσχουν από παραπληγία ή τετραπληγία, για την αντιμετώπιση των πρόσθετων δαπανών, που τους προκαλούνται εξαιτίας της ασθένειας αυτής.

Σύμφωνα δε, με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 1284/84, θα πρέπει να είναι εν ενεργεία δημόσιοι υπάλληλοι, στρατιωτικοί, δικαστικοί λειτουργοί, όργανα Σωμάτων Ασφαλείας και υπάλληλοι Ο.Τ.Α. και το βοήθημα εισπράττεται είτε από τους ίδιους είτε από μέλος της οικογένειάς τους, βάσεις νομικής εξουσιοδότησης.

Οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούν τα άτομα, ώστε να τους καταβληθεί το επίδομα, είναι οι εξής:

- Να είναι παντελώς ανίκανοι για κάθε βιοποριστική εργασία και η ανικανότητα αυτή να αποδεικνύεται από γνωμάτευση της ανώτατης στρατού υγειονομικής επιτροπής ή από γνωμάτευση ειδικής υγειονομικής επιτροπής.
- Να μην εισπράττουν για την ίδια αιτία ανάλογη παροχή ή επίδομα από το Δημόσιο Ταμείο ή άλλη πηγή.
- Να μην νοσηλεύονται με δαπάνες του Δημοσίου σε νοσοκομείο ή θεραπευτήριο για χρονικό διάστημα άνω των 30 ημερών.

Το ύψος του επιδόματος είναι ίσο προς το 20πλάσιο του εκάστοτε ισχύοντος κατωτάτου ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη και ανέρχεται στις 264.400 δραχμές το δίμηνο.

4.1.8. ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΥΣΙΜΩΝ

Η βασική ανάγκη που ώθησε στην κατάρτιση του μέτρου της αφορολόγητης προμήθειας 136 λίτρων καυσίμων στους αναπήρους ήταν βασικά η καλύτερη εξυπηρέτηση αυτών.

Το δικαίωμα αυτής της παροχής έχουν τα άτομα, με πλήρη παράλυση των κάτω άκρων και με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, εφόσον λόγω της αναπηρίας του έχουν παραλάβει ατελώς επιβατικό αυτοκίνητο.

Το επίδομα αυτό σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν. 1284/82 δεν φορολογείται, ούτε υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση ή εισφορά και αναπροσαρμόζεται

ανάλογα με την τιμή των καυσίμων με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών.

Αρμόδιες υπηρεσίες για τη χορήγηση του επιδόματος είναι οι περιφερειακές υπηρεσίες Πρόνοιας του Υπουργείου Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η αναγνώριση των δικαιούχων του επιδόματος γίνεται με απόφαση του Προϊσταμένου της αρμόδιας υπηρεσίας Κοινωνικής Πρόνοιας.

Επίσης με απόφαση του ίδιου το επίδομα καυσίμων παύει να καταβάλλεται ή διακόπτεται στις εξής περιπτώσεις:

- Θάνατο δικαιούχου.
- Πώληση, απώλεια ή ολοκληρωτική καταστροφή του αυτοκινήτου του.
- Μη κίνησης του αυτοκινήτου για χρονικά διάστημα τριών μηνών λόγω βλάβης.
- Παραμονή του αναπήρου σε νοσηλευτικό ίδρυμα για τρεις μήνες και άνω.

Κλείνοντας, να προσθέσουμε ότι το επίδομα αυτό ανέρχεται στις 39.650 δρχ. το μήνα και καταβάλλεται μόνο σε αυτούς που πληρούν τις προϋποθέσεις και έχουν τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά.

4.1.9. ΕΠΙΔΟΜΑ «ΠΕΡΙ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΩΝ»

(που χορηγείται από το γραφείο κοινωνικής εργασίας).

Όπως αναφέρθηκε, η οικονομική ενίσχυση που χορηγείται από τη Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας αφορά παιδιά που σύμφωνα με τις προϋποθέσεις κρίνονται απροστάτευτα και είναι μέχρι 16 ετών.

Η ενίσχυση αυτή είναι μηνιαία και καθορίζεται στις 15.000 δρχ. για κάθε απροστάτευτο παιδί. Σύμφωνα με τα διάφορα κριτήρια προκειμένου να ενισχυθούν απροστάτευτα παιδιά που διαβιούν με τους γονείς ή συγγενείς τους, για την έγκριση μηνιαίας οικονομικής ενίσχυσης στις οικογένειες αυτές πρέπει να συντρέχει και να βεβαιώνεται με κάθε πρόσφορο μέσο η ανεπάρκεια του μηνιαίου οικογενειακού εισοδήματος.

Το ποσό της μηνιαίας οικονομικής ενίσχυσης αφορά το κάθε παιδί ξεχωριστά το οποίο μένει με την οικογένειά του ή συγγενική οικογένεια.

Η ενίσχυση που χορηγείται από το τμήμα κοινωνικής εργασίας της Πρόνοιας δεν αφορά και δεν περιλαμβάνει τα παιδιά εκείνα που βρίσκονται μέσα σε ιδρύματα ή επιδοτούνται από άλλες Υπηρεσίες ή Οργανισμούς.

Επίσης, για τα παιδιά που διαβιούν με τους γονείς τους ή με συγγενείς τους, κατευθείαν με γραμμή απεριόριστα, εκ πλαγίου δε μέχρι και του τρίτου βαθμού συγγενείας εξ αίματος ή εξ αγχιστείας, το οικογενειακό επίδομα δε θα πρέπει να υπερβαίνει, για κάθε οικογένεια μέχρι τριών μελών, το ποσό των 80.000 δρχ. το μήνα και το οποίο αυξάνεται για κάθε επιπλέον μέλος κατά 7.000 δρχ.

Σχετιμά με ένταξη οικογενειών ομογενών Ελλήνων από τη Β. Ήπειρο, στο πρόγραμμα ενίσχυσης απροστάτευτων παιδιών, εφόσον έχουν εξασφαλίσει άδεια παραμονής στη χώρα μας από τις αρμόδιες αρχές και πληρούν τους όρους που καθορίζονται στο Ν.4051/60 και στα εκτέλεση αυτού εκδοθέντα Π.Δ.

Στο πρόγραμμα επιδότησης Παιδικής Προστασίας μπορούν να συμπεριληφθούν και τα παιδιά τα οποία επιδοτούνται και από το πρόγραμμα Τυφλών ή Κωφάλαλων. Το επίδομα αυτό θα συνυπολογίζεται σαν έσοδο για τον καθορισμό του ύψους του οικογενειακού εισοδήματος.

Όπως επίσης, προκειμένου να ενταχθούν στο εν λόγω πρόγραμμα παιδικά διαζευγμένων γονέων, θα συνυπολογίζεται στο μηνιαίο εισόδημα της οικογένειας που διαμένουν τα παιδιά, το ποσόν που καταβάλλει ως διατροφή ο φυσικός τους πατέρας.

Σε περίπτωση παιδιών, των οποίων η μητέρα έχει έλθει σε β' γάμο επιδοτούνται εφόσον δεν προστατεύονται υλικά ή ηθικά από το φυσικό τους πατέρα και θεωρούνται εγκαταλελειμμένα και η περίπτωσή τους ρυθμίζεται ανάλογα με τις διαπιστώσεις της κοινωνικής έρευνας.

Σ' αυτό το σημείο να αναφερθεί ότι οι ετήσιες αναθεωρήσεις των αποφάσεων έγκρισης μηνιαίας οικονομικής ενίσχυσης των επιδοτούμενων, θα γίνονται με την προσκόμιση των απαιτούμενων δικαιολογητικών στην

Υπηρεσία χωρίς τη διεξαγωγή κοινωνικής έρευνας, εκτός αν η Κοινωνική Υπηρεσία κρίνει τη διεξαγωγή αναγκαία, λόγω της αδυναμίας διαμόρφωσης κρίσεων ως προς την αναθεώρηση, με βάση τα προσκομιθέντα δικαιολογητικά.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΗΣ Ν. ΛΕΥΚΑΔΟΣ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Γίνεται μια προσπάθεια ανάλυσης των οικονομικών στοιχείων των ετών 1997,1998,1999 και 2000 με κύριο στόχο την διεξαγωγή συμπερασμάτων για την οικονομική κατάσταση γενικά του Τμήματος Πρόνοιας, Ν. Λευκάδος.

Όπως έχει προαναφερθεί, τα επιδόματα που χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας είναι τα εξής:

- Επίδομα Αναιμίας.
- Επίδομα Κωφαλάλων.
- Επίδομα Τυφλών.
- Επίδομα Νοητικής Καθυστέρησης.
- Επίδομα Βαριάς Μορφής Αναπηρίας.
- Επίδομα Ανασφαλιστών Παραπληγικών.
- Επίδομα Παραπληγικών Ασφαλισμένων στο Δημόσιο.
- Επίδομα Καυσίμων.
- Επίδομα «Περί ενισχύσεως απροστάτευτων παιδιών».

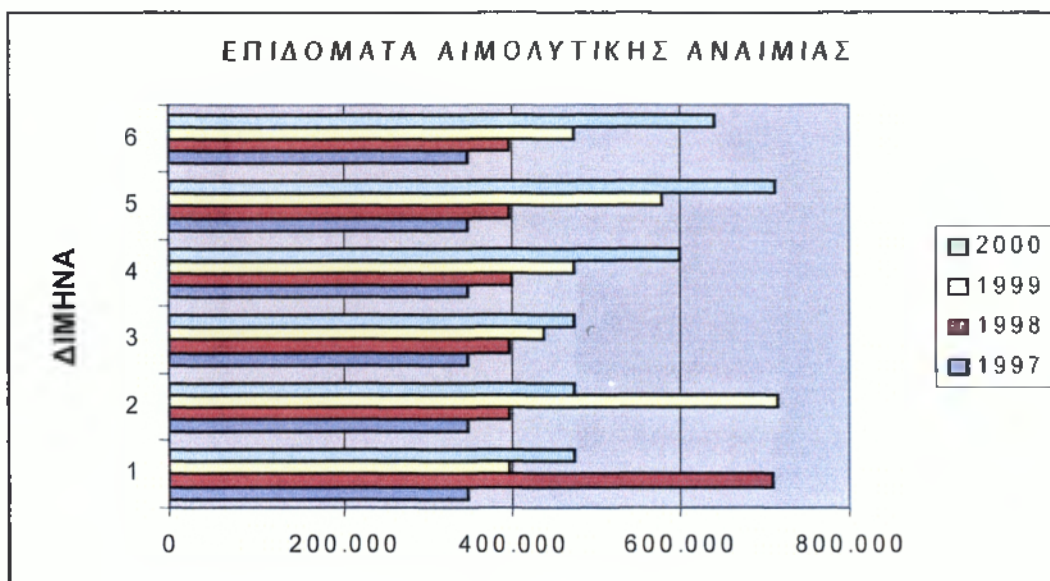
5.1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ.

Ακολουθεί ανάλυση των οικονομικών στοιχείων και συμπεράσματα του επιδόματος Αιμολυτικής Αναιμίας που χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας και συγκεκριμένα το γραφείο των διοικητικών υπαλλήλων στο Ν. Λευκάδος.

Πίνακας 11. Επιδομάτων Α.Α. ετών 1997-2000 του Τμήματος Πρόνοιας.

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΙΜ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	347.547	
	2 ^ο	347.547	0%
	3 ^ο	347.547	0%
	4 ^ο	347.547	0%
	5 ^ο	347.547	0%
	6 ^ο	347.547	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.085.282	
1998	1 ^ο	708.408	
	2 ^ο	399.099	- 43,66%
	3 ^ο	399.099	0%
	4 ^ο	400.900	0,45%
	5 ^ο	399.549	-0,33%
	6 ^ο	399.549	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.706.604	
1999	1 ^ο	399.549	
	2 ^ο	715.865	79,16%
	3 ^ο	439.089	- 38,66%
	4 ^ο	474.124	7,97%
	5 ^ο	579.229	22,16%
	6 ^ο	474.124	- 18,14%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.080.980	
2000	1 ^ο	475.125	
	2 ^ο	475.125	0%
	3 ^ο	475.125	0%
	4 ^ο	599.179	26,10%
	5 ^ο	710.390	18,5%
	6 ^ο	639.820	- 9,93%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.374.764	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ραβδόγραμμα 1 : Επίδομα Α.Α των ετών 1997-2000.

Κατά την περίοδο 1997-2000 οι δαπάνες του επιδόματος Αιμολυτικής Αναιμίας παρουσιάζουν διακυμάνσεις αλλά χωρίς αξιόλογες μεταβολές.

Σε όλα τα δέμηνα του έτους 1997 παρατηρείται σταθερή κατάσταση χωρίς καμία μεταβολή.

Εξετάζοντας αναλυτικά τις δαπάνες ανά δέμηνο, θα παρατηρήσουμε αυξομειώσεις που οφείλονται σε αντίστοιχες αυξομειώσεις του αριθμού των δικαιούχων του επιδόματος, καθώς και στην παροχή κάποιων αναδρομικών ποσών προηγούμενων ετών.

Οι αυξήσεις αυτές, από τα αναδρομικά παρατηρούνται κυρίως στο 1^ο δέμηνο του έτους 1998, στο 2^ο δέμηνο του έτους 1999 και στο 5^ο δέμηνο του έτους 2000.

Από τον προϋπολογισμό που δίνεται κάθε χρόνο για όλα τα επιδόματα το μέρος εκείνο του προϋπολογισμού το οποίο δεν δαπανείται επιστρέφεται στο τέλος του έτους στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Αυτό γίνεται για όλες τις κατηγορίες επιδομάτων που χορηγούνται από το Τμήμα Πρόνοιας.

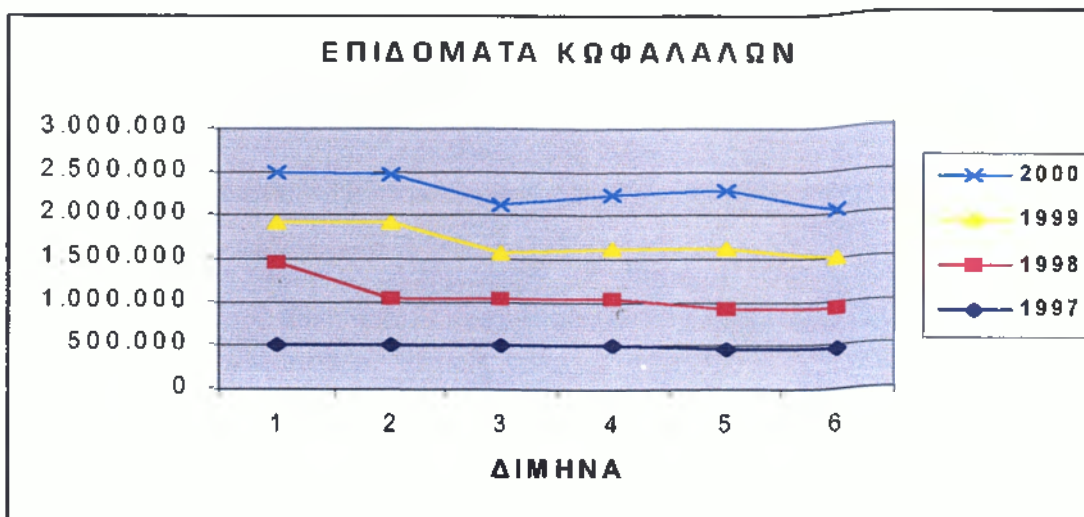
5.2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΩΦΑΛΛΩΝ

Στη συνέχεια γίνεται η ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος κωφάλλων, τα οποία χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος.

Πίνακας 12. Οικονομική ανάλυση επιδόματος κωφάλλων των ετών 1997-2000 του Τμήματος Πρόνοιας.

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΩΦΑΛΛΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	512.912	
	2 ^ο	512.912	0%
	3 ^ο	512.912	0%
	4 ^ο	512.912	0%
	5 ^ο	461.621	- 9,99%
	6 ^ο	461.621	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.974.890	
1998	1 ^ο	940.900	
	2 ^ο	530.090	- 43,66%
	3 ^ο	530.090	0%
	4 ^ο	533.333	0,61%
	5 ^ο	471.912	-11,51%
	6 ^ο	471.912	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.478.237	
1999	1 ^ο	471.912	
	2 ^ο	861.230	82,49%
	3 ^ο	518.358	- 39,81%
	4 ^ο	559.198	7,87%
	5 ^ο	681.720	21,91%
	6 ^ο	559.198	- 17,97%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.651.616	
2000	1 ^ο	560.800	
	2 ^ο	560.800	0%
	3 ^ο	560.800	0%
	4 ^ο	629.669	12,28%
	5 ^ο	658.998	4,65%
	6 ^ο	550.961	- 16,39%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.522.028	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ιστόγραμμα 2: Επίδομα Κωφαλάλων των ετών 1997-2000

Παρατηρούμε ότι σε όλα τα έτη υπάρχουν μικρές αυξομειώσεις στις δαπάνες του επιδόματος κωφαλάλων.

Ό,τι αφορά τις δαπάνες του έτους 1997 σημειώνεται μια σταθερή πορεία σε όλα τα δίμηνα με μια μικρή μείωση το πέμπτο δίμηνο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι δαπάνες του 1^{ου} διμήνου του έτους 1998 και του 2^{ου} διμήνου του έτους 1999, είναι οι μεγαλύτερες που σημειώνονται το διάστημα 1997-2000.

Η τεράστια αυτή αύξηση προκλήθηκε κυρίως από τα αναδρομικά, τα οποία ήταν ιδιαίτερα υψηλά αυτή την περίοδο.

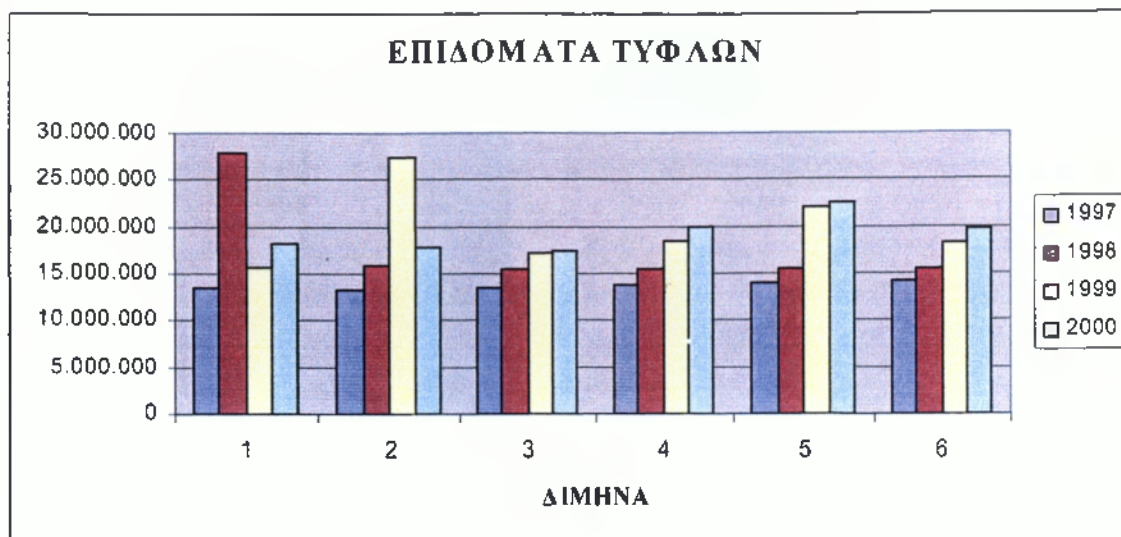
5.3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΥΦΛΩΝ.

Ακολουθεί ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος τυφλών που χορηγεί το γραφείο διοικητικών υπαλλήλων του τμήματος Πρόνοιας.

Πίνακας 13: Επιδομάτων Τυφλών των ετών 1997-2000 του Τμήματος Πρόνοιας

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΥΦΛΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	13.566.452	
	2 ^ο	13.298.525	-1,97%
	3 ^ο	13.512.739	1,61%
	4 ^ο	13.608.975	0,71%
	5 ^ο	13.839.946	1,69%
	6 ^ο	14.119.502	2,02%
		ΣΥΝΟΛΟ	81.946.502
1998	1 ^ο	27.817.480	
	2 ^ο	15.908.052	- 42,81%
	3 ^ο	15.529.975	-2,37%
	4 ^ο	15.509.014	-0,13%
	5 ^ο	15.423.938	-0,33%
	6 ^ο	15.440.756	0,10%
		ΣΥΝΟΛΟ	105.629.215
1999	1 ^ο	15.562.499	
	2 ^ο	27.390.499	75,99%
	3 ^ο	17.122.655	- 37,48%
	4 ^ο	18.369.592	7,28%
	5 ^ο	22.150.819	20,58%
	6 ^ο	18.202.962	- 17,8%
		ΣΥΝΟΛΟ	118.799.364
2000	1 ^ο	18.280.913	
	2 ^ο	17.755.648	-2,87%
	3 ^ο	17.457.590	-1,67%
	4 ^ο	20.001.121	14,56%
	5 ^ο	22.540.578	12,69%
	6 ^ο	19.680.320	- 12,68%
		ΣΥΝΟΛΟ	115.716.170

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ραβδόγραμμα 3: Επιδόματα Τυφλών των ετών 1997-2000.

Κατά τη χρονική περίοδο 1997-2000 σημειώθηκε αύξηση των δαπανών του επιδόματος τυφλών.

Η μεγαλύτερη αύξηση παρατηρείται το 1^ο δίμηνο του έτους 1998 και το 2^ο δίμηνο του έτους 1999.

Γενικά συγκρίνοντας τις δαπάνες ανά δίμηνο παρατηρούμε ότι παρουσιάζουν μικρές αυξομειώσεις και ο κύριος λόγος είναι τα αναδρομικά, τα οποία καταβάλλονται στα συγκεκριμένα δίμηνα.

Επίσης, να αναφέρουμε ότι το επίδομα τυφλών αυξήθηκε σημαντικά αυτά τα έτη σε σχέση με τα προηγούμενα.

5.4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ

Εν συνεχεία ακολουθεί η ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος Νοητικής Καθυστέρησης που χορηγεί το γραφείο διοικητικών υπαλλήλων του Τμήματος Πρόνοιας.

*Πίνακας 14: Επιδομάτων Βαριάς Νοητικής Καθυστέρησης των ετών 1997-2000
του Τμήματος Πρόνοιας*

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΗΤ. ΚΑΘΥΣΤ.	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	5.565.639	
	2 ^ο	5.511.786	-0,96%
	3 ^ο	5.607.104	1,72%
	4 ^ο	5.749.744	2,54%
	5 ^ο	5.694.689	-0,95%
	6 ^ο	5.694.689	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	33.823.651	
1998	1 ^ο	11.645.734	
	2 ^ο	6.470.924	- 44,43%
	3 ^ο	6.470.924	-0,04%
	4 ^ο	6.439.783	-0,43%
	5 ^ο	6.360.825	-1,22%
	6 ^ο	6.378.242	0,27%
	ΣΥΝΟΛΟ	43.763.369	
1999	1 ^ο	6.416.630	
	2 ^ο	11.588.458	80,60%
	3 ^ο	7.114.242	- 38,60%
	4 ^ο	7.698.141	8,20%
	5 ^ο	9.357.197	21,55%
	6 ^ο	7.698.141	17,73%
	ΣΥΝΟΛΟ	49.872.809	
2000	1 ^ο	7.713.156	
	2 ^ο	7.565.678	-1,91%
	3 ^ο	7.565.678	0%
	4 ^ο	8.826.218	16,66%
	5 ^ο	9.422.432	6,75%
	6 ^ο	8.469.250	- 10,11%
	ΣΥΝΟΛΟ	49.562.412	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ιστόγραμμα 4: Επιδόματα Νοητικής Κατεύθυνσης των ετών 1997-2000

Από τη μελέτη του πίνακα προκύπτουν τα εξής συμπεράσματα:

Οι δαπάνες ανά δίμηνο παρουσιάζουν μικρές αυξομειώσεις. Ειδικά το 1^ο δίμηνο του έτους 1998 και το 2^ο δίμηνο του έτους 1999 παρατηρείται η μεγαλύτερη αύξηση σε σχέση με όλα τα προηγούμενα έτη.

Αυτό οφείλεται κυρίως στα αναδρομικά που δόθηκαν στους δικαιούχους του επιδόματος τα έτη αυτά.

Επίσης κατά τα έτη 1997-2000 διαπιστώνεται αύξηση του επιδόματος, η οποία οφείλεται στην αύξηση του αριθμού των δικαιούχων, αλλά και στην αντίστοιχη χρηματική αύξηση του επιδόματος.

5.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΒΑΡΙΑΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ.

Ακολουθεί η ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος Βαριάς Μορφής Αναπηρίας (67% και άνω) που χορηγεί το γραφείο διοικητικών υπαλλήλων.

*Πίνακα 15: Επιδομάτων Βαριάς Μορφής Αναπηρίας των ετών 1997-2000
του Τμήματος Πρόνοιας.*

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ Β. Μ. Α.	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	2.932.529	
	2 ^ο	2.951.038	0,63%
	3 ^ο	2.879.937	-2,40%
	4 ^ο	2.785.903	-3,26%
	5 ^ο	2.822.680	1,23%
	6 ^ο	2.932.530	3,89%
	ΣΥΝΟΛΟ	14.353.579	
1998	1 ^ο	5.693.127	
	2 ^ο	3.221.754	- 43,40%
	3 ^ο	3.284.741	1,95%
	4 ^ο	3.257.314	-0,83%
	5 ^ο	3.456.883	6,12%
	6 ^ο	3.593.317	3,94%
	ΣΥΝΟΛΟ	22.507.136	
1999	1 ^ο	3.510.460	
	2 ^ο	7.056.247	101%
	3 ^ο	4.469.285	- 36,66%
	4 ^ο	4.221.461	10,11%
	5 ^ο	6.171.385	25,39%
	6 ^ο	5.499.463	- 10,88%
	ΣΥΝΟΛΟ	31.628.301	
2000	1 ^ο	5.319.041	
	2 ^ο	5.420.301	1,90%
	3 ^ο	5.666.450	4,54%
	4 ^ο	6.619.830	16,82%
	5 ^ο	7.591.674	14,68%
	6 ^ο	6.947.499	- 8,48%
	ΣΥΝΟΛΟ	37.564.795	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ιστόγραμμα 5: Επιδόματα Βαριάς Μορφής Αναπηρίας των ετών 1997-2000

Κατά τη χρονική περίοδο 1997-2000 οι δαπάνες του επιδόματος Βαριάς Μορφής Αναπηρίας παρουσιάζουν διακυμάνσεις με ανοδική κυρίως τάση, η οποία οφείλεται στην αύξηση των δικαιούχων και στη χρηματική αύξηση του επιδόματος.

Επίσης, να σημειωθεί ότι το 1^ο δίμηνο του 1998, το 2^ο του 1999 και το 5^ο δίμηνο του έτους 2000 δόθηκαν στους δικαιούχους και κάποια αναδρομικά, τα οποία επέδρασαν αυξητικά στο επίδομα.

Γενικά, σε όλα τα δίμηνα της χρονικής περιόδου 1997-2000 παρατηρούνται αυξομειωτικές τάσεις.

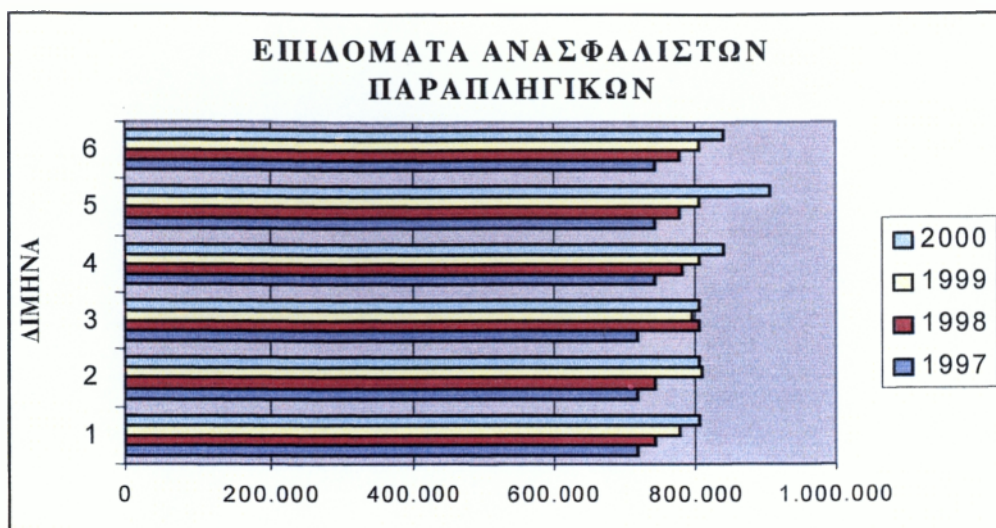
5.6. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ.

Ακολουθεί ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος Ανασφαλιστών Παραπληγικών που χορηγεί το Τμήμα Πρόνοιας.

*Πίνακας 16: Επιδομάτων Ανασφαλιστών Παραπληγικών των ετών 1997-2000
του Τμήματος Πρόνοιας*

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΑΣΦ. ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	721.440	
	2 ^ο	721.440	0%
	3 ^ο	721.440	0%
	4 ^ο	744.864	3,24%
	5 ^ο	744.864	0%
	6 ^ο	744.864	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	4.398.912	
1998	1 ^ο	744.864	
	2 ^ο	744.864	0%
	3 ^ο	805.765	8,17%
	4 ^ο	781.621	-2,99%
	5 ^ο	780.810	-0,10%
	6 ^ο	780.810	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	4.638.734	
1999	1 ^ο	780.570	
	2 ^ο	809.399	3,69%
	3 ^ο	794.984	- 1,78%
	4 ^ο	806.155	1,40%
	5 ^ο	806.155	0%
	6 ^ο	806.155	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	4.803.418	
2000	1 ^ο	806.756	
	2 ^ο	806.756	0%
	3 ^ο	806.756	0%
	4 ^ο	840.990	4,24%
	5 ^ο	906.576	7,79%
	6 ^ο	840.990	- 7,23%
	ΣΥΝΟΛΟ	5.008.824	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ραβδόγραμμα 6: Επιδόματα Παραπληγικών Ανασφάλιστων των ετών 1997-2000

Γενικά παρατηρούμε ότι το επίδομα Ανασφάλιστων Παραπληγικών έχει μικρές αυξητικές τάσεις κατά τη διάρκεια όλης της περιόδου που εξετάζουμε.

Επίσης τα τρία πρώτα δίμηνα των ετών 1997 και 2000 το ποσό των δαπανών για τα επιδόματα είναι σταθερά και στη συνέχεια παρουσιάζουν μια μικρή αύξηση.

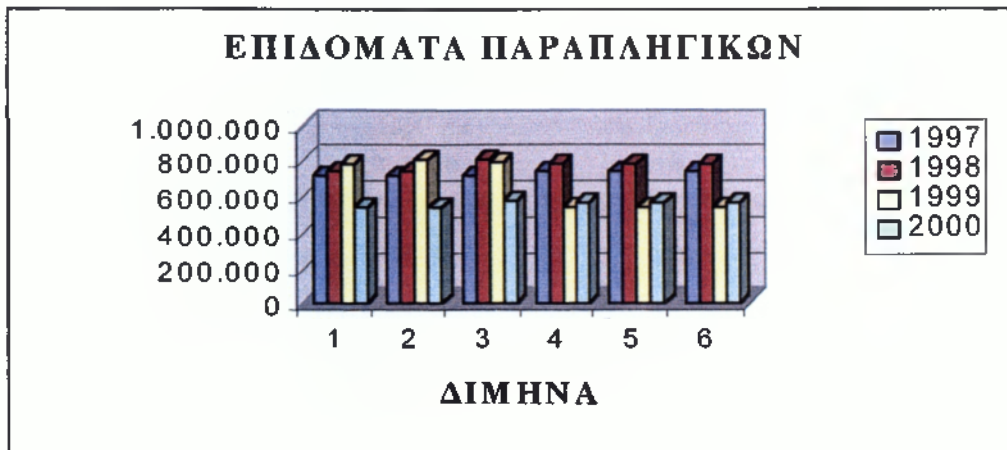
5.7. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ.

Ακολουθεί ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος Παραπληγικών Δημοσίου που χορηγεί το γραφείο διοικητικών υπαλλήλων του Τμήματος Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος.

*Πίνακας 17: Επιδομάτων Παραπληγικών Δημοσίου των ετών 1997-2000
του Τμήματος Πρόνοιας.*

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡ/ΚΩΝ ΔΗΜ.	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	720.000	
	2 ^ο	720.000	0%
	3 ^ο	720.000	0%
	4 ^ο	743.400	3,25%
	5 ^ο	743.000	0%
	6 ^ο	743.000	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	4.390.200	
1998	1 ^ο	743.400	
	2 ^ο	743.400	0%
	3 ^ο	804.240	8,18%
	4 ^ο	779.040	-3,13%
	5 ^ο	779.040	0%
	6 ^ο	779.040	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	4.628.160	
1999	1 ^ο	778.800	
	2 ^ο	807.600	3,69%
	3 ^ο	793.200	- 1,78%
	4 ^ο	536.240	-32,40%
	5 ^ο	536.240	0%
	6 ^ο	536.240	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.988.320	
2000	1 ^ο	536.240	
	2 ^ο	536.240	0%
	3 ^ο	579.920	8,14%
	4 ^ο	559.040	-3,60%
	5 ^ο	559.040	0%
	6 ^ο	559.040	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.329.520	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ραβδόγραμμα 7 : Επιδόματα Παραπληγικών Δημοσίου των ετών 1997-2000

Παρατηρούμε ότι την περίοδο 1997-2000 οι δαπάνες του επιδόματος Παραπληγικών Δημοσίου παρουσιάζουν από έτος σε έτος μικρές διακυμάνσεις.

Μια σημαντική μεταβολή παρουσιάζεται στο 4^ο δίμηνο του έτους 1999 με πτώση στο ποσό της δαπάνης η οποία συνεχίζεται μέχρι και το τέλος του έτους 2000.

Γενικά οι διακυμάνσεις αυτές οφείλονται στην αύξηση ή μείωση, αντίστοιχα, των ατόμων που ανήκουν στην κατηγορία αυτή.

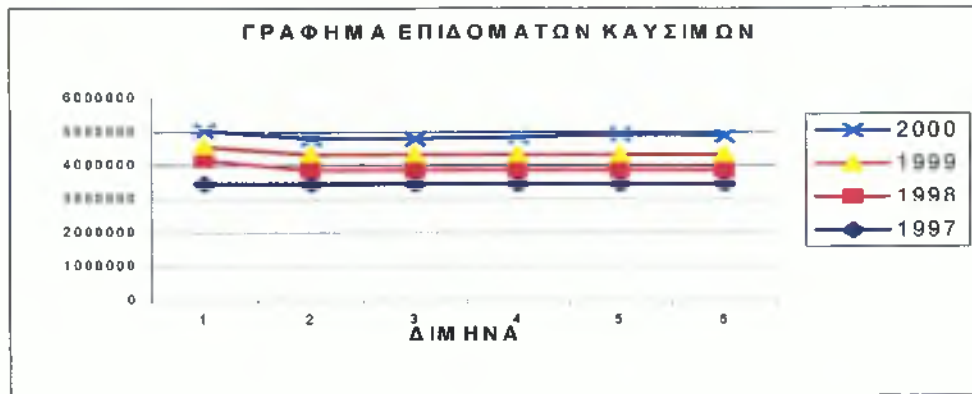
5.8. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΑΥΣΙΜΩΝ.

Στη συνέχεια παρουσιάζεται ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος καυσίμων που χορηγεί το γραφείο διοικητικών υπαλλήλων του τμήματος Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος.

Πίνακας 18: Επιδομάτων καυσίμων των ετών 1997-2000 του Τμήματος Πρόνοιας.

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΥΣΙΜΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	345.000	
	2 ^ο	345.000	0%
	3 ^ο	345.000	0%
	4 ^ο	345.000	0%
	5 ^ο	345.000	0%
	6 ^ο	345.000	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.070.000	
1998	1 ^ο	705.500	
	2 ^ο	396.500	- 43,79%
	3 ^ο	396.500	0%
	4 ^ο	396.500	0%
	5 ^ο	396.500	0%
	6 ^ο	396.500	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.688.000	
1999	1 ^ο	396.500	
	2 ^ο	475.800	20%
	3 ^ο	475.800	0%
	4 ^ο	475.800	0%
	5 ^ο	475.800	0%
	6 ^ο	475.800	0%
	ΣΥΝΟΛΟ	2.775.500	
2000	1 ^ο	475.800	
	2 ^ο	475.800	0%
	3 ^ο	475.800	0%
	4 ^ο	534.600	12,35%
	5 ^ο	606.600	13,46%
	6 ^ο	568.755	- 6,23%
	ΣΥΝΟΛΟ	3.137.355	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ιστόγραμμα 8: Επιδόματα καυσίμων των ετών 1997-2000

Αύξηση της τιμής του επιδόματος καυσίμων σημειώθηκε το 1^ο δίμηνο του 1998. Η αύξηση αυτή είναι αποτέλεσμα της αύξησης του αριθμού των δικαιούχων, καθώς και στα αναδρομικά που δόθηκαν στους δικαιούχους.

Καθολη την διάρκεια του έτους 1997 το ποσό της δαπάνης για τα επιδόματα παρέμεινε σταθερό.

Επίσης, πρέπει να αναφερθεί ότι αυτή την περίοδο αυξήθηκαν τα επιδόματα λόγω της χρηματικής αύξησης του ίδιου του επιδόματος και γενικά υπήρξαν αυξητικές τάσεις από το 1998 μέχρι το τέλος της περιόδου και σε κάποια δίμηνα το ποσό παρέμεινε σταθερό.

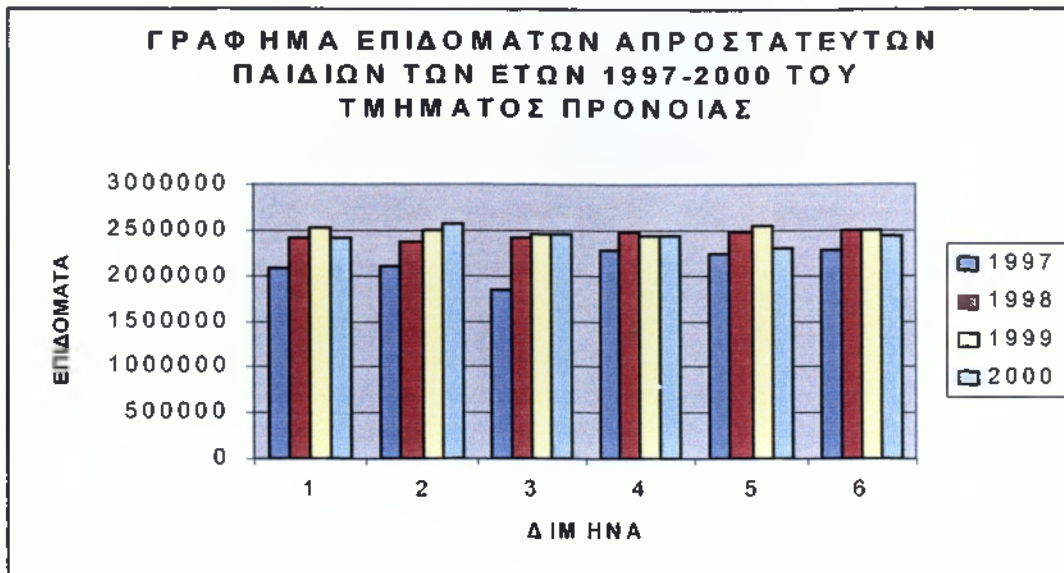
5.9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ.

Ακολούθως παρουσιάζεται ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του επιδόματος Απροστάτευτων παιδιών, που χορηγεί το γραφείο Κοινωνικής Εργασίας του Τμήματος Πρόνοιας του Ν. Λευκάδος.

*Πίνακας 19: Επιδομάτων Απροστάτευτων Παιδιών των ετών 1997-2000
του Τμήματος Πρόνοιας.*

ΕΤΗ	ΔΙΜΗΝΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΡΟΣΤ. ΠΑΙΔΙΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΔΙΜΗΝΟΥ
1997	1 ^ο	2.076.845	
	2 ^ο	2.094.868	0,86%
	3 ^ο	1.848.834	-11,74%
	4 ^ο	2.280.896	23,36%
	5 ^ο	2.231.448	-2,16%
	6 ^ο	2.280.948	2,21%
	ΣΥΝΟΛΟ	12.813.839	
1998	1 ^ο	2.415.948	
	2 ^ο	2.355.933	- 2,48%
	3 ^ο	2.415.978	2,54%
	4 ^ο	2.467.965	2,15%
	5 ^ο	2.476.048	0,32%
	6 ^ο	2.491.048	0,60%
	ΣΥΝΟΛΟ	14.622.920	
1999	1 ^ο	2.528.585	
	2 ^ο	2.498.585	-1,18%
	3 ^ο	2.453.578	-1,80%
	4 ^ο	2.423.578	-1,22%
	5 ^ο	2.543.678	4,95%
	6 ^ο	2.491.148	-2,06%
	ΣΥΝΟΛΟ	14.939.152	
2000	1 ^ο	2.401.118	
	2 ^ο	2.552.693	6,31%
	3 ^ο	2.461.119	-3,58%
	4 ^ο	2.420.119	-1,66%
	5 ^ο	2.299.701	-4,97%
	6 ^ο	2.432.183	5,76%
	ΣΥΝΟΛΟ	14.571.173	

Πηγή : Τμήμα Πρόνοιας



Ραβδόγραμμα 9: Επιδόματα Απροστάτευτων Παιδιών των ετών 1997-2000 του γραφείου Κοινωνικής Εργασίας.

Όσον αφορά το Επίδομα Απροστάτευτων Παιδιών κατά την περίοδο 1997-2000 παρατηρούμε μια γενική σταθερότητα στο ύψος του επιδόματος με μια πολύ μικρή αύξηση το έτος 1998, η οποία οφείλεται στην αύξηση των παιδιών, τα οποία προστατεύονται από το εν λόγω πρόγραμμα.

Επίσης πρέπει να σημειωθεί ότι οι κανονισμοί που ισχύουν για το συγκεκριμένο επίδομα και το ελάχιστο μηνιαίο ποσό που δίνεται στους δικαιούχους μας δείχνει τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν αυτά τα άτομα.

Στη συνέχεια ακολουθεί ο πίνακας 20, όπου γίνεται παρουσίαση όλων των δαπανών για όλες τις κατηγορίες επιδομάτων κατά τη χρονική περίοδο 1997-2000.

Από τον πίνακα 20 προκύπτουν τα εξής:

- Γενικά παρατηρούμε μια αυξητική τάση στα σύνολα των δαπανών για όλα τα επιδόματα κατά την χρονική περίοδο 1997-2000. Έτσι το έτος 1997 δαπανήθηκε συνολικά το ποσό των 158.856.855 δρχ. και παρατηρούμε ότι είναι το μικρότερο που δαπανήθηκε σε όλα τα έτη.
- Το έτος 1998 για όλες τις κατηγορίες των επιδομάτων που αναφέρθηκαν παραπάνω, δαπανήθηκε το ποσό των 204.662.375 δρχ.

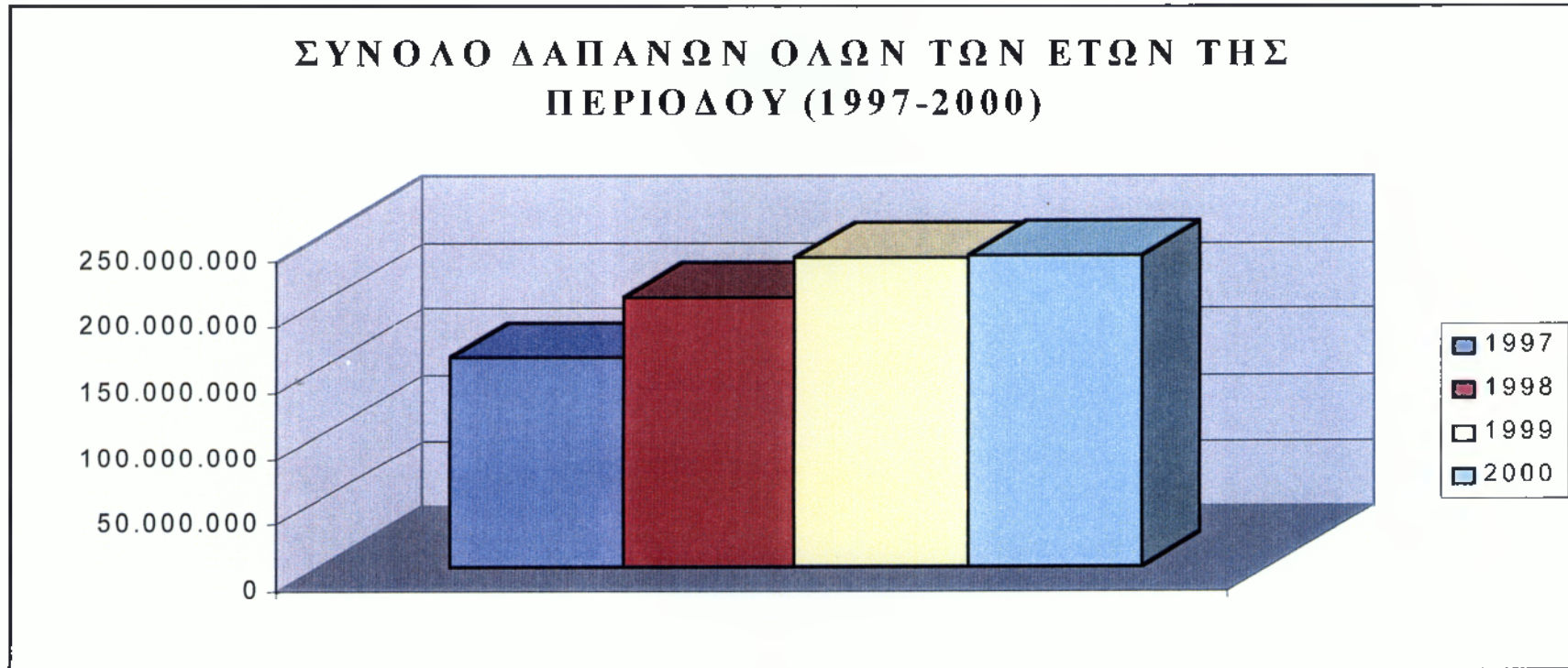
- Το 1999, επίσης για όλες τις κατηγορίες επιδομάτων δαπανήθηκε το ποσό των 233.539.460 δρχ.
- Τέλος, το έτος 2000 δαπανήθηκε το ποσό των 235.787.041 δρχ. και είναι το μεγαλύτερο που δαπανήθηκε σε όλα τα έτη.

Πίνακας 20: Δαπάνες για όλες τις κατηγορίες επιδομάτων των ετών 1997-2000

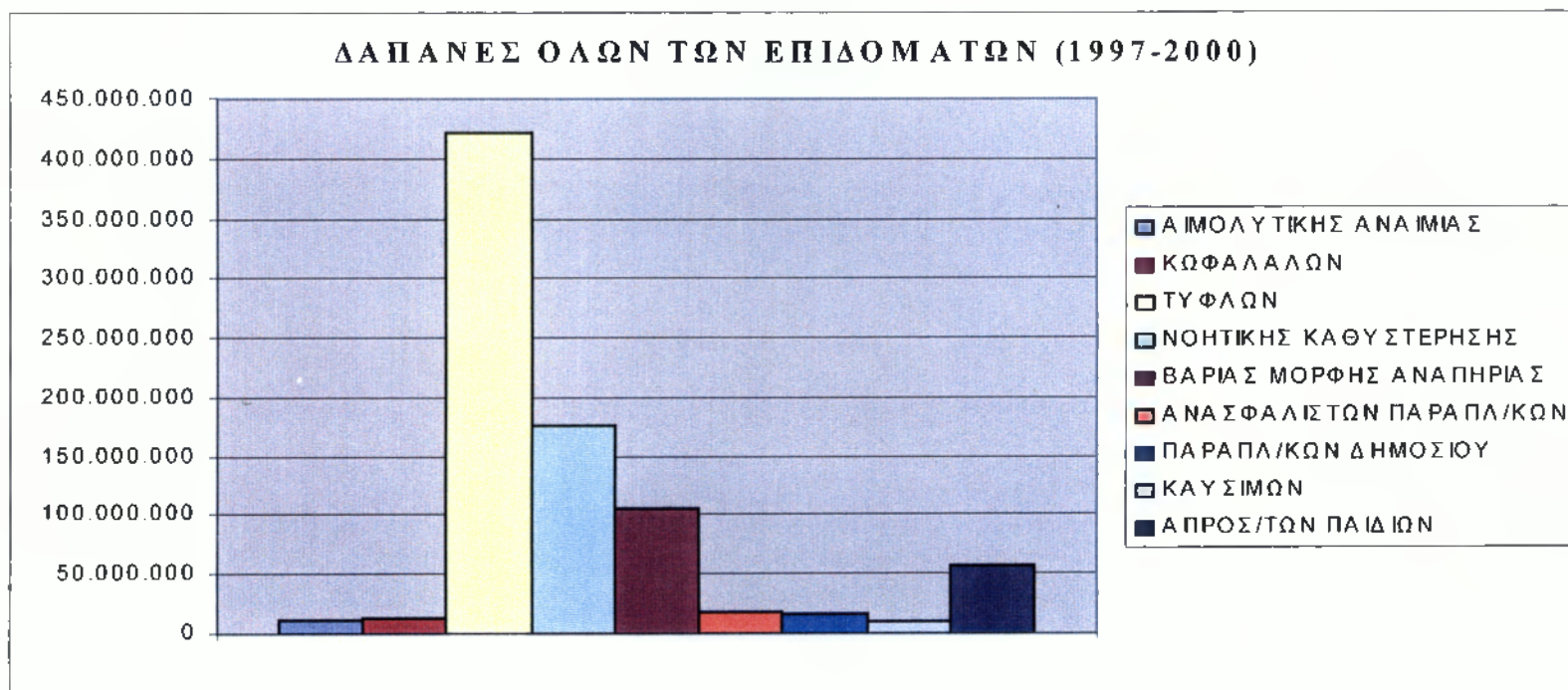
ΕΤΗ	ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ	ΚΩΦΑΛΛΩΝ	ΤΥΦΛΩΝ	ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ	ΒΑΡΙΑΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑ/ΚΩΝ	ΠΑΡΑΠΑ/ΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ	ΚΑΥΣΙΜΩΝ	ΑΠΡΟΣ/ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΣΥΝΟΛΑ
1997	2.085.282	2.974.890	81.946.502	33.823.651	14.353.597	4.398.200	4.390.200	2.070.000	12.813.839	158.856.855
1998	2.706.604	3.478.237	105.629.215	43.763.396	22.507.136	4.638.734	4.628.160	2.688.000	14.622.920	204.622.375
1999	3.080.980	3.651.616	118.799.364	49.872.809	31.628.301	4.803.418	3.988.320	2.775.500	14.939.152	233.539.460
2000	3.374.764	3.522.028	115.716.170	49.562.412	37.564.795	5.008.824	3.329.520	3.137.355	14.517.173	235.787.041
ΣΥΝΟΛΑ	11.247.630	13.626.771	422.091.251	177.022.241	106.053.811	18.849.888	16.336.200	10.670.855	56.947.084	832.845.731

Πηγή: Τμήμα Πρόνοιας

**ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ ΤΗΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ (1997-2000)**



Ραβδόγραμμα : Σύνολο δαπανών όλων των ετών της χρονικής περιόδου (1997-2000)



Ραβδόγραμμα : Δαπάνες όλων των επιδομάτων (1997-2000)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Όσον αφορά την οργάνωση, δομή και λειτουργία των Τμημάτων Υγείας και Πρόνοιας, βάσει της ανάλυσης που προηγήθηκε, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Σημαντικό πλεονέκτημα αποτελεί η θέση της Δ/σης Υγείας και Πρόνοιας αφού βρίσκεται σε κεντρικό σημείο και εξασφαλίζει εύκολη πρόσβαση σε όλους τους κατοίκους της πόλης.
- Τα Α.Μ.Ε.Α. αντιμετωπίζουν πρόβλημα πρόσβασης λόγω του ότι η Δ/ση βρίσκεται στον πρώτο όροφο και δεν υπάρχει ασανσέρ για την εξυπηρέτησή τους.
- Όσον αφορά τη στελέχωση με προσωπικό και των δύο τμημάτων παρατηρείται έλλειψη με αποτέλεσμα οι υπάλληλοι να αναλαμβάνουν καθήκοντα που δεν είναι της αρμοδιότητάς τους.
- Το προσωπικό του Τμήματος Πρόνοιας αποτελείται μόνο από γυναίκες.
- Παρατηρείται επίσης έλλειψη μηχανογράφησης όσον αφορά τα προγράμματα λειτουργίας γιατί οι υπολογιστές υπάρχουν σε ορισμένα γραφεία.
- Όσον αφορά τα επιδόματα της περιόδου 1997-2000 παρατηρούμε ότι το ποσό της δαπάνης που προορίζεται γι' αυτά παρουσιάζει μια αυξητική τάση κατά τη διάρκεια της ανωτέρου περιόδου.
- Το Τμήμα Πρόνοιας έχει το δικαίωμα να διαθέσει τα ποσά που πλεονάζουν από τα υπόλοιπα των επιδομάτων προκειμένου να καλύψει τις ελλείψεις των άλλων επιδομάτων.
- Το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών ποιοτικά και ποσοτικά διαπιστώνουμε ότι δεν είναι ικανοποιητικό εφόσον δεν καλύπτονται οι πραγματικές ανάγκες του Νόμου.

Για την επίλυση των προβλημάτων αυτών που αντιμετωπίζει η Δ/ση Υγείας και Πρόνοιας προτείνουμε:

- Πρόσληψη προσωπικού των ειδικοτήτων όπου υπάρχει έλλειψη.
- Εγκατάσταση μηχανογράφησης σε όλα τα γραφεία, με τα κατάλληλα προγράμματα.
- Εγκατάσταση ασανσέρ για την εξυπηρέτηση των ατόμων με ειδικές ανάγκες.
- Επιβάλλεται η αύξηση των κονδυλίων ώστε τα παρεχόμενα επιδόματα να καλύπτουν τις ανάγκες – κατά το δυνατόν – όλων των επιδοτούμενων.
- Τέλος η επιδοματική πολιτική θα πρέπει να επεκταθεί και σε άτομα που αντικειμενικά αντιμετωπίζουν προβλήματα και δεν έχει ληφθεί μέριμνα γι' αυτά.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. ΦΕΚ 526/24-9-83 «Περί υγειονομικού ελέγχου και αδειών ιδρύσεως και λειτουργίας των εγκαταστάσεων επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος καθώς και των γενικών και ειδικών όρων ίδρυσης και λειτουργίας των εργαστηρίων και καταστημάτων τροφίμων ή και ποτών».
2. ΦΕΚ 593/2-10-85 «Μέτρα προστασίας της Δημόσιας Υγείας από θορύβους μουσικής των Κέντρων Διασκέδασης και λοιπών καταστημάτων».
3. ΦΕΚ 426/21-4-77 «Περί Αστυϊατρικών επιθεωρήσεων και υγειονομικού ελέγχου τροφίμων».
4. ΦΕΚ 988/74 «Περί ποιότητας του πόσιμου ύδατος».
5. ΦΕΚ 5/9-1-58 «Περί απολυμάνσεως του ύδατος των υδρεύσεων».
6. ΦΕΚ 696/21-8-79 «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών».
7. ΦΕΚ 163/9-11-83 «Όροι εκμεταλλεύσεως και κυκλοφορίας στο εμπόριο των φυσικών μεταλλικών νερών».
8. ΦΕΚ 138/24-2-65 «Περί υποχρεωτικής κατασκευής αποχωρητηρίων».
9. ΦΕΚ 138/24-2-65 «Περί διαθέσεως λυμάτων και βιομηχανικών αποβλήτων».
10. ΦΕΚ 63/16-2-64 «Περί συλλογής, αποκομιδής και διαθέσεως απορριμμάτων».
11. ΦΕΚ 665/1-11-85 «Τοξικά και επικίνδυνα απόβλητα και εξάλειψη πολυχλωροδιαφαινυλίων και πολυχλωροτριφαινυλίων».
12. ΦΕΚ 160/16-10-86 «Για την προστασία του Περιβάλλοντος».
13. ΦΕΚ 130/14-6-68 «Περί Νεκροταφείων και ενταφιασμού νεκρών».

14. ΦΕΚ 177/18-10-86 «Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων».
15. ΦΕΚ 930/29-12-89 «Προστασία των εργαζομένων από τους κινδύνους που διατρέχει η υγεία τους με την απαγόρευση ορισμένων ειδικών παραγόντων ή ορισμένων δραστηριοτήτων».
16. ΦΕΚ 87/24-1-73 «Περί κολυμβητικών δεξαμενών μετά οδηγίων κατασκευής και λειτουργίας αυτών».
17. ΦΕΚ 137/2-5-30 «Περί λαϊκών θερέτρων».
18. ΦΕΚ 70 Α/89 «Περί ενισχύσεως απροστάτευτων παιδιών».