

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

**ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ  
ΘΕΜΑ :  
ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ  
«ΘΡΙΑΣΙΟ»**



**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: ΤΣΟΥΝΤΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ  
ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ: ΚΑΝΑΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ  
ΧΕΙΛΑΚΗ ΛΑΜΠΡΙΝΗ**

**ΚΑΛΑΜΑΤΑ  
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2003**

## **ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

Στην προσπάθεια μας για την ολοκλήρωση της παρούσας εργασίας θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε θερμά τον επιβλέποντα καθηγητή μας Τσουντα Κωνσταντίνο και το προσωπικό των τμημάτων: «Προσωπικού», «Γραμματείας» και «Οικονομικού» του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

## ΑΦΙΕΡΩΣΗ

Αυτή την Πτυχιακή Εργασία την αφιερώνουμε στους γονείς μας και στους αρραβωνιαστικούς μας (Τηλέμαχο και Δημήτρη) για την υποστήριξη και την συμπαράσταση τους, που μας έδειξαν καθόλη την διάρκεια της προσπάθειας μας για την ολοκλήρωση της.

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<b>ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ.....</b>	<b>σελ. 1</b>
<b>ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....</b>	<b>σελ. 2</b>
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ – ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΙΔΡΥΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»</b>	
1.1 Εισαγωγή.....	σελ. 4
1.2 Η Διοίκηση στο παρελθόν.....	σελ. 4
1.3 Ιστορικό δημιουργίας του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».....	σελ. 5
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ – ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ</b>	
2.1 Γενικά.....	σελ. 8
2.2 Σκοπός του Νοσοκομείου.....	σελ. 8
2.3 Γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».....	σελ. 9
2.4 Κτιριακή χωροκατανομή.....	σελ.11
2.5 Συμπεράσματα.....	σελ.13
2.5.1 Πλεονεκτήματα γεωγραφικής θέσης.....	σελ.13
2.5.2 Μειονεκτήματα γεωγραφικής θέσης.....	σελ.14
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»</b>	
3.1 Νομικό καθεστώς και Διοικητική δομή του Γ.Ν.Ε «ΘΡΙΑΣΙΟ».....	σελ.16
3.2 Διάρθρωση των υπηρεσιών του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».....	σελ.16
Α. Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας.....	σελ.17
Β. Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.....	σελ.20
Γ. Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας.....	σελ.22
3.3 Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας.....	σελ.25
3.4 Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.....	σελ.26
3.5 Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας.....	σελ.26
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ – ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ</b>	
4.1 Αρμοδιότητες των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.....	σελ.30
4.2 Συμπεράσματα .....	σελ.33
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ – ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»</b>	
5.1 Γενικά.....	σελ.36
5.2 Ποσοτική Ανάλυση του προσωπικού.....	σελ.36

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ – ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΞΕΛΙΞΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ**

- 6.1 Λειτουργική Σύνδεση .....σελ.46
- 6.2 Ανάπτυξη – εξέλιξη με βάση τις αρχές σχεδιασμού – προγραμματισμού.....σελ.46

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ – ΟΡΓΑΝΩΣΗ – ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΡΩΝ**

- 7.1 Τα Κέντρα Υγείας στην Ελλάδα.....σελ.50
- 7.2 Γενικά .....σελ.50
- 7.3 Σύσταση – Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κέντρου Υγείας Ελευσίνα.....σελ.51
  - 7.3.1 Διάρθρωση.....σελ.52
  - 7.3.2 Σύσταση θέσεων.....σελ.53
  - 7.3.3 Πλαισίωση Κέντρου Υγείας Ελευσίνας.....σελ.55
  - 7.3.4 Αρμοδιότητες.....σελ.55
- 7.4 Σύσταση – Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κέντρου Υγείας Μεγάρων.....σελ.56
  - 7.4.1 Διάρθρωση.....σελ.58

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ – ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

- 8.1 Γενικά.....σελ.61
- 8.2 Νοσολογική κίνηση ανά κλινική του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»...σελ.61
- 8.3 Νοσολογική κίνηση Κέντρου Υγείας Ελευσίνας.....σελ.64
- 8.4 Νοσολογική κίνηση Κέντρου Υγείας Μεγάρων.....σελ.66
- 8.5 Συμπεράσματα.....σελ.69

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

- 9.1 Χρηματοδότηση νοσοκομείων.....σελ.71
- 9.2 Σύνταξη προϋπολογισμού.....σελ.72
- 9.3 Βασικά μεγέθη εσόδων κατά κωδικό του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.....σελ.73
- 9.4 Βασικά μεγέθη εξόδων κατά κωδικό του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.....σελ.75
- 9.5 Ανάλυση οικονομικών στοιχείων.....σελ.78
- 9.6 Συμπεράσματα.....σελ.84

<b>ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....</b>	<b>σελ.86</b>
<b>ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ.....</b>	<b>σελ.87</b>
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....</b>	<b>σελ.89</b>
<b>ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ.....</b>	<b>σελ.90</b>
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.....</b>	<b>σελ.97</b>

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

- Γ.Ν.Ε. Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας
- Φ.Ε.Κ. Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως
- Ν.Π.Δ.Δ. Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
- Δ.Σ. Διοικητικό Συμβούλιο
- Ε.Σ.Υ. Εθνικό Σύστημα Υγείας
- Π.Δ. Προεδρικό Διάταγμα
- Π.Ε. Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
- Τ.Ε. Τεχνολογική Εκπαίδευση
- Δ.Ε. Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
- Υ.Ε. Υποχρεωτική Εκπαίδευση
- Τ.μ. Τετραγωνικά μέτρα
- Κ.Υ. Κέντρο Υγείας
- Τ.Ε.Ι. Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία
- Ε.Ο.Φ. Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
- Ι.Κ.Α. Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
- Ο.Γ.Α. Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων
- Ε.Κ.Α.Β. Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας
- Μ.Δ.Ν. Μέση Διάρκεια Νοσηλείας

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ακόλουθη Πτυχιακή Εργασία, εκπονήθηκε από τις σπουδάστριες: Κανάκη Ελευθερία και Χειλάκη Λαμπρινή του τμήματος της σχολής του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας κατά το ακαδημαϊκό έτος 2003. Τίτλος αυτής: «Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Στόχος της εργασίας είναι η μελέτη και η παρουσίαση του παραπάνω Νοσοκομείου προκειμένου να αξιολογηθούν και να εντοπισθούν τα προβλήματα που παρουσιάζονται σε αυτό.

Η εργασία περιλαμβάνει οχτώ (8) κεφάλαια στα οποία γίνεται αναφορά για τη δομή, οργάνωση και λειτουργία του Νοσοκομείου και στο τέλος υπάρχουν γενικά συμπεράσματα και προτάσεις για τη βελτίωση παροχής υπηρεσιών υγείας του Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

### Αναλυτικότερα:

- ❖ Στο Πρώτο Κεφάλαιο γίνεται μία Ιστορική Αναδρομή του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».
- ❖ Στο Δεύτερο Κεφάλαιο έχουμε την γεωγραφική θέση και την κτιριακή χωροκατανομή του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».
- ❖ Το Τρίτο Κεφάλαιο περιλαμβάνει την διοικητική δομή και οργάνωση του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».
- ❖ Το Τέταρτο Κεφάλαιο περιλαμβάνει τις αρμοδιότητες των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.
- ❖ Το Πέμπτο Κεφάλαιο περιλαμβάνει την ανάλυση προσωπικού του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».
- ❖ Το Έκτο Κεφάλαιο αναφέρεται στην λειτουργική διασύνδεση και ανάπτυξη – εξέλιξη με βάση τις αρχές σχεδιασμού και προγραμματισμού.
- ❖ Το Έβδομο Κεφάλαιο περιλαμβάνει την οργάνωση – δομή και λειτουργία των Κέντρων Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων.
- ❖ Το Όγδοο Κεφάλαιο αναφέρεται στη νοσολογική κίνηση του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας αυτού.
- ❖ Τέλος το Ένατο Κεφάλαιο περιλαμβάνει τα οικονομικά στοιχεία του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ**

**« ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΙΔΡΥΣΗ  
ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

## 1.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο ρόλος των υγειονομικών υπηρεσιών είναι η προσφορά φροντίδας υγείας και περιθαλψης. Αυτές οι υπηρεσίες παράγονται σε Μονάδες οι οποίες λειτουργούν στον πλαίσιο του συστήματος υγείας και αποτελούν οργανισμούς.

Μια τέτοια μονάδα θα εξετάσουμε. Πρόκειται για ένα Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Θριάσιο Ελευσίνας το οποίο αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.). Στο νοσοκομείο αυτό ισχύει προς το παρόν ο Οργανισμός Νομαρχιακού Γενικού Νοσοκομείου, καθώς πρόσφατα μετατράπηκε σε Περιφερειακό.

Αρχικά θα γίνει μια σύντομη αναφορά για τη διοίκηση στο παρελθόν, σε ανάλογους χώρους. Στη συνέχεια θα εξετάσουμε, τους στόχους, τη δομή και διάρθρωση, τη λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών του, καθώς και τις κατηγορίες προσωπικού που στελεχώνουν το νοσοκομείο αυτό. Η επόμενη ενότητα προσπαθεί να απαντήσει, αν έχει ή θα μπορούσε να εξελιχθεί το συγκεκριμένο νοσοκομείο με βάση τις αρχές σχεδιασμού – προγραμματισμού.

## 1.2 Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ

Τα πρώτα οργανωμένα νοσοκομεία της αρχαιότητας αναφέρεται ότι λειτουργούσαν στο Μαυροδήλεσι του Ωρωπού (Αμφιάρειο), στη Λειβαδιά (Τροφωνίου) και στη Φωκίδα (Τιθορέως)

Στην κλασσική Ελλάδα ανθίζουν οι "Ναοί – Θεραπευτήρια" με κυριότερα τα Ασκληπιεία, τα οποία υπερέβαιναν τα 300 σε όλη την Ελλάδα. Από επιγραφές και άλλες γραπτές πηγές υπάρχουν πληροφορίες για τα Ασκληπιεία. Την επιστημονική διεύθυνση είχε ο πρωθιερέυς ή μέγας ιερέυς (διευθυντής), ο κύριος γνώστης της Ιατρικής Τέχνης. Βοηθός του ήταν ο πυροφόρος και νοσηλευτές ήταν οι ιερομνήμονες. Στην κατηγορία των ιερομνημόνων ανήκαν και οι θεραπευτές όπως μαλακτές, υδροθεραπευτές κ.λ.π. Υπήρχαν επίσης και πρακτικοί νοσηλευτές οθι δακόροι ή νακόροι.

Κατά τη Βυζαντινή Περίοδο (330 – 1453) συναντούμε αναρίθμητα ευαγή ιδρύματα της βυζαντινής αυτοκρατορίας. Οι απειράριθμοι ξενώνες (νοσοκομεία), τα γηροκομεία, λεπροκομεία, λεχοκομεία (μαιευτήρια), βρεφοκομεία, ορφανοτροφεία, αποτελούσαν πρότυπα ιδρύματα, στα οποία όχι μόνο περιθάλπονταν οι πάσχοντες, αλλά καλλιεργούνταν και διδάσκονταν η ιατρική και η νοσηλευτική επιστήμη. Οι πριμμικήριοι (διευθυντές) είχαν μόνη εργασία την επίβλεψη. Εκτός από τους γιατρούς υπήρχαν και νοσηλευτές οι οποίοι φαίνεται να είχαν συντονιστικό – διοικητικό ρόλο, που με τα σημερινά δεδομένα, αντιστοιχεί σε διευθυντή – προϊστάμενο νοσηλευτικής υπηρεσίας.

### 1.3 ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας ΘΡΙΑΣΙΟ, το οποίο λειτούργησε το 1995 και έχει συμπληρώσει 8 χρόνια λειτουργίας, είναι ένα οικοδόμημα που έχει ολοκληρωθεί και φροντίζει περήφανο με μια επιγραφή στο πάνω μέρος του που λέει: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ – ΘΡΙΑΣΙΟ, μια επιγραφή που φέρνει την σφραγίδα του λαού της Ελευσίνας και την υπογραφή ενός ανθρώπου, του εμπνευστή του ΜΙΧΑΛΗ ΛΕΒΕΝΤΗ.

Η αρχική πρωτοβουλία ανήκει στην Προοδευτική Δημοτική Αρχή Ελευσίνας της 12ετίας 1975-1986 επί Δημαρχίας Μιχάλη Λεβέντη.

Αν δεν ήταν η Δημοτική Αρχή της Ελευσίνας να σηκώσει το κύριο βάρος, ιδίως στα πρώτα δύσκολα χρόνια που υπήρχαν τα μεγαλύτερα εμπόδια, το Νοσοκομείο δεν θα είχε ξεκινήσει.

Το ξεπέρασμα αυτών των ποικίλων δυσκολιών και αντιδράσεων επιτεύχθηκε κύρια μετά την δημιουργία του Συνδέσμου Δήμων και Κοινοτήτων Θριασίου τον Απρίλιο του 1997.

Μετά την απόφαση να προχωρήσουν μόνοι τους σαν Αυτοδιοίκηση απευθύνθηκαν στους οικονομικούς παράγοντες της περιοχής οι οποίοι βοήθησαν και στήριξαν ουσιαστικά το Νοσοκομείο στα πρώτα στάδια. Χωρίς την δική τους συμπαράσταση το Νοσοκομείο δύσκολα θα είχε ξεκινήσει.

Παράλληλα πιέζανε τις κρατικές υπηρεσίες να ξεπεράσουν την αρχική αρνητική τους στάση και την απόρριψη ίδρυσης νοσοκομείου στην περιοχή και να χορηγήσουν τις αναγκαίες Άδειες σκοπιμότητας και κτιριολογικού προγράμματος, δηλαδή να αποδεχθούν την αναγκαιότητα του νοσοκομείου.

Μετά την απόκτηση του αναγκαίου οικοπέδου, σημερινής εκτάσεως 50 στρεμμάτων, που προέρχεται από δωρεά της Α.Ε. ΤΙΤΑΝ και αγορές – απολλοτριώσεις του Συνδέσμου, μετά τις άδειες που τελικά χορήγησε το Υπουργείο Υγείας, προχώρησαν στον διαγωνισμό και την ανάθεση της σύνταξης πλήρων μελετών.

Η ταυτόχρονη ενίσχυση των οικονομικών παραγόντων και η ένταξη στις Δημόσιες Επενδύσεις του αρμόδιου Υπουργείου μας επέτρεψαν να θεμελιωθεί το Νοσοκομείο στις 18 Αυγούστου 1982.

Από το 1985 την κύρια ευθύνη έχει το Υπουργείο Υγείας και το Διοικητικό Συμβούλιο του Νομικού Προσώπου του Νοσοκομείου που ορίζεται από τον εκάστοτε Υπουργό το οποίο μέσω της ημικρατικής Εταιρείας ΔΕΠΑΝΟΜ επιβλέπει και χρηματοδοτεί το έργο.

Μόνο το κράτος μπορούσε να το ολοκληρώσει και προπάντος να λειτουργήσει σωστά, αφού τα έξοδα λειτουργίας ενός νοσοκομείου σε ετήσια βάση ανέρχονται στο ποσόν που απαιτείται για την κατασκευή του. Στοιχίσε 10 δισεκατομμύρια.

Το Νοσοκομείο διαθέτει συνολικά 400 κρεβάτια. Από αυτά τα 180 ανήκουν στο παθολογικό τομέα με τα επτά τμήματά του.

- Τα 200 ανήκουν στον χειρουργικό τομέα με δέκα τμήματα.
- Τα 20 κρεβάτια ανήκουν στον ψυχιατρικό τομέα.
- Υπάρχει εργαστηριακός τομέας με εννέα τμήματα και αντίστοιχα εξωτερικά ιατρεία.

Πηγή: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Η υλοποίηση ενός οράματος (σελίδα: 16)

Έκδοση Δήμου Ελευσίνας

Δεκέμβριος 1995

Συγγραφέας: Μιχάλης Λεβέντης

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

### « ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ »

## 2.1 ΓΕΝΙΚΑ

Ο στόχος αυτού του κεφαλαίου είναι να δείξει τον σκοπό λειτουργίας του νοσοκομείου, την τοποθεσία που βρίσκεται το Γ.Ν.Ε. "ΘΡΙΑΣΙΟ" και το κτιριακό συγκρότημα που είναι τοποθετημένο το Νοσοκομείο.

Έτσι θα δειχθεί κατά πόσο το Νοσοκομείο βρίσκεται σε ικανοποιητική θέση στο Νόμο και στην πόλη της Ελευσίνας, με αποτέλεσμα την ευκολία ή δυσκολία πρόσβασης των κατοίκων του Νομού σ' αυτό, καθώς και των κατοίκων των γειτονικών Νομών.

## 2.2 ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Σύμφωνα με το άρθρο 3, αριθμός φύλλου 425, τεύχος δεύτερο της 1<sup>ης</sup> Ιουνίου 1989 στο Φ.Ε.Κ. σκοπός του νοσοκομείου είναι:

Α) Η παροχή στο πλαίσιο και την έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής του Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας 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 Ιατρικής έρευνας και

Γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ»

( Αρ.Φύλλου: 425, Τεύχος Β' / 1.7.89)

### 2.3 ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

Το Γ.Ν.Ε. "ΘΡΙΑΣΙΟ" είναι εγκατεστημένο στο κέντρο περίπου της πόλης κτισμένο σε οικόπεδο εκτάσεως 50 στρεμμάτων και περικλείεται από τις οδού Λεωφόρο Γ.Γεννηματά και Λεωφόρο Νάτο. Η πρόσβαση στο Νοσοκομείο γίνεται από την οδό Λεωφόρο Γ. Γεννηματά και την οδό Λεωφόρο Νάτο.

Η γεωγραφική θέση του νοσοκομείου είναι τέτοια που καλύπτει ολόκληρη τη Δυτική Αττική, μέρος του νομού Βοιωτίας και τη Σαλαμίνα. Είναι το πρώτο νοσοκομείο που συναντά κανείς προερχόμενος από την Πελοπόννησο, γεγονός που σημαίνει ότι μεμονωμένα άτομα αλλά και τα ασθενοφόρα το επιλέγουν και σταματούν εδώ.

Καλύπτει την εθνική οδό και τα τροχαία ατυχήματα που συμβαίνουν εκεί και βέβαια όλες τις βιομηχανίες που κατακλύζουν ολόκληρο το Θριάσιο Πεδίο. Λόγω της

επιβαρημένης ατμόσφαιρας της περιοχής παρουσιάζεται αυξημένο ποσοστό θνησιμότητας των κατοίκων και σοβαρών παθήσεων (καρδιαγγειακά νοσήματα, πνευμονολογικά εγκεφαλικά επεισόδια). Η ύπαρξη όλων αυτών των προσελκύει ως τόπο διαμονής διάφορες πληθυσμιακές ομάδες: αλλοδαπούς (ως επί το πλείστον αλβανούς και πακιστανούς), παλιννοστούντες (ρωσοπόντιοι), οι οποίοι δεν είναι ιδιαίτερα ενημερωμένοι σε θέματα υγιεινής. Συγκεντρώνει επίσης το μεγαλύτερο μέρος των τσιγγάνων της χώρας με αρκετούς καταυλισμούς διάσπαρτους σε ολόκληρο το Θριάσιο Πεδίο.

Υπάρχει τακτική αστική συγκοινωνία κάθε 15 λεπτά από την αφετηρία που βρίσκεται στη παραλία Ελευσίνας και κάνει στάση έξω ακριβώς απ' το νοσοκομείο επί της οδού Λεωφόρο Γ.Γεννηματά.

Στο Γ.Ν. Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" υπάγονται οργανικά και διοικητικά δύο (2) Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.). Το Κέντρο Υγείας Μεγάρων το οποίο απέχει απ' το νοσοκομείο 16 χιλιόμετρα και βρίσκεται επί της οδού Κουρκούρη και το Κέντρο Υγείας Ελευσίνας το οποίο βρίσκεται επί της οδού Κίμωνος 12 και απέχει 3 χιλιόμετρα και βρίσκεται πιο κοντά στην πόλη και το νοσοκομείο.

Πηγή: Ιδία έρευνα



Γεωγραφική θέση του Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»



## 2.4 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Το Νοσοκομείο είναι κτισμένο σε οικοπέδο 19000 τ.μ. και αποτελείται από ένα κτίριο με 4 ορόφους, τα Εξωτερικά Ιατρεία και τα Επείγοντα σε ξεχωριστό κτίριο.

### ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΜΒΑΔΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΧΩΡΩΝ

Τυπική νοσηλευτική μονάδα	550 τ.μ.
Κοινοί χώροι ανά 2 ή περισσότερες νοσηλευτικές μονάδες	140 τ.μ.
Παιδιατρική νοσηλευτική	881 τ.μ.
Συγκρότημα χειρουργείων	1068 τ.μ.
Μονάδα εντατικής παρακολούθησεως θεραπείας	276 τ.μ.
Μαιευτήριο	330 τ.μ.
Διαγνωστικά Εργαστήρια	504 τ.μ.
Κέντρο αιμοδοσίας	208 τ.μ.
Παθολογικό και Κυτταρολογικό	70 τ.μ.
Νεκροτομείο	120 τ.μ.
Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα	530 τ.μ.
Τμήμα Ισοτόπων	257 τ.μ.
Εξωτερικά Ιατρεία	594 τ.μ.
Σταθμός επειγουσών περιπτώσεων Α' Βοηθειών	330 τ.μ.
Κεντρική αποστείρωση	200 τ.μ.
Φαρμακείο	221 τ.μ.
Διοίκηση – Διαχείριση	403 τ.μ.
Ιατρικό αρχείο	158 τ.μ.
Φυσικοθεραπευτικό Τμήμα	437 τ.μ.
Γενικοί χώροι	750 τ.μ.
Σύστημα εστίασεως	860 τ.μ.
Πλυντήρια - Ιματιοθήκη	541 τ.μ.
Γενικές Υπηρεσίες – Συνεργεία – Εγκαταστάσεις - Αποθήκες	1530 τ.μ.
<b>ΑΘΡΟΙΣΜΑ</b>	<b>11130 τ.μ.</b>

#### Πίνακας 1

Προστίθεται επιφάνεια 70% επί του αθροίσματος για τοίχους, διαδρόμους, κλιμακοστάσια, ανελκυστήρες, φρεάτια κ.λ.π. 7.791 τ.μ.

**ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ**

18921 τ.μ.

ΠΕΡΠΙΟΥ

19000 τ.μ.

Πηγή: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ» (σελ. 86)

Η υλοποίηση ενός οράματος

ΕΚΔΟΣΗ ΔΗΜΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

Το Νοσοκομείο αποτελείται από 4 ορόφους και κάθε όροφος αποτελείται από τα εξής τμήματα:

**ΥΠΟΓΕΙΟ:**

Φυσικοθεραπεία Τ.Ε.Ι.

Αποστείρωση

Φαρμακείο

Ιατρικό Αρχείο

Τεχνικές Υπηρεσίες

**ΙΣΟΓΕΙΟ:**

Παιδιατρικό

Παιδιατρικά Εξωτερικά Ιατρεία

Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία

Ακτινοδιαγνωστικό

Αιμοδοσία

Διοίκηση

Αμφιθέατρο

**1<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ:**

Χειρουργεία

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.)

Μονάδα Εγκαυμάτων

Πλαστική Χειρουργική

Μαιευτήριο – Αίθουσα τοκετών

Φυσική Ιατρική Αποκατάσταση (Φ.Ι.Α.Π.)

Διαγνωστικά Εργαστήρια

Διοίκηση

Νοσηλευτική Υπηρεσία

**2<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ:**

Ορθοπαιδικό

Μαιευτικό – Γυναικολογικό

Νευροχειρουργικό

Νευρολογικό

Οφθαλμολογικό

**3<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ:**

Καρδιολογικό – Μονάδα εμφραγμάτων

Ουρολογικό

Ωτορινολαρυγγολογικό

Γενική Χειρουργική

#### **4<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ:**

Α΄ Παθολογικό  
Πνευμονολογικό  
Β΄ Παθολογικό  
Ψυχιατρικό

Πηγή: Ιδία έρευνα

## **2.5 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

Παρατηρούμε ότι η θέση των διάφορων τμημάτων – εργαστηρίων και Λοιπών Υπηρεσιών είναι σε σωστή διάταξη, δηλαδή το ιδανικό είναι να έχουμε τις υποστηρικτές υπηρεσίες του Νοσοκομείου, Πλυντήρια – Ραφεία – Μαγειρεία στο υπόγειο, τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και τα Εργαστήρια στο Ισόγειο όπως και βρίσκονται και στους άλλους ορόφους τα τμήματα και τα Χειρουργεία.

Η εξήγηση για την σωστή διάταξη των υπηρεσιών του «ΘΡΙΑΣΙΟΥ» είναι ότι το Νοσοκομείο οικοδομήθηκε σε μία χρονική περίοδο.

### **2.5.1 ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ**

- Ευκολία πρόσβασης. Το Γ.Ν.Ε «ΘΡΙΑΣΙΟ» βρίσκεται σε κεντρικό σημείο της πόλης και η ανεύρεση του είναι αρκετά εύκολη.
- Υπάρχει τακτική αστική συγκοινωνία κάθε 10 λεπτά που ξεκινάει από την Αφετηρία Λεωφορείων στη παραλία Ελευσίνας και η στάση είναι ακριβώς έξω απ' το νοσοκομείο επί της οδού Λεωφόρο Γ.Γεννηματά.
- Βρίσκεται μόλις 30 περίπου χιλιόμετρα από το κέντρο της Αθήνας.
- Στην είσοδο του νοσοκομείου υπάρχει στάση TAXI.
- Ο περιβάλλοντας χώρος του νοσοκομείου είναι διαμορφωμένος με ξύλινα καθίσματα για τους επισκέπτες και με πολλές αφίσες στους τοίχους.
- Αποτρέπει τη μεγάλη ρύπανση δρόντας ανασταλτικά στην εγκατάσταση ή επέκταση νέων βιομηχανιών, φυτικό πλούτο.

- Υπάρχουν επαρκής κατευθυντήριες πινακίδες στις εισόδους των κτιρίων οι οποίες ενημερώνουν τους επισκέπτες για τους χώρους που επιθυμούν να επισκεφθούν.
- Το Γ.Ν.Ε «ΘΡΙΑΣΙΟ» καλύπτει περιστατικά από ολόκληρη τη Δυτική Αττική, μέρος του νομού Βοιωτίας και τη Σαλαμίνα.
- Το Γ.Ν.Ε «ΘΡΙΑΣΙΟ» καλύπτει την εθνική οδό και τα τροχαία ατυχήματα που συμβαίνουν εκεί και όλες τις βιομηχανίες που υπάρχουν σε όλο το Θριάσιο πεδίο.
- Τα Εξωτερικά Ιατρεία βρίσκονται στο Ισόγειο και διευκολύνεται η πρόσβαση των νεοεισερχόμενων.
- Όλες οι Διοικητικές Υπηρεσίες είναι συγκεντρωμένες σε ένα ειδικά διαμορφωμένο χώρο στο Α΄ όροφο του νοσοκομείου, έτσι ώστε οι υπάλληλοι να μην έρχονται σε επαφή με τους πελάτες ασθενείς καθώς και τα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου.

### **2.5.2 ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ**

- Δεν υπάρχουν πολλά φαρμακεία στην ευρύτερη περιοχή του νοσοκομείου για την άμεση εξυπηρέτηση των ασθενών.
- Η πρόσβαση προς τα επείγοντα περιστατικά και ιδιαίτερα σε μέρα εφημερίας δεν είναι εύκολη λόγω της κακοτεχνίας του δρόμου της εισόδου όπου βρίσκεται επί της οδού Λεωφόρο Νάτο σε σχέση με την κεντρική είσοδο του Νοσοκομείου επί της οδού Λεωφόρο Γ.Γεννημάτα.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ**

### **«ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. ΘΡΙΑΣΙΟ»**

### **3.1 ΝΟΜΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν.1397 / 83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 143 / Α / 83).
2. Τις διατάξεις του Προεδρικού Διατάγματος 87 / 86 «Ενιαίο Πλαίσιο Οργάνωσης των Νοσοκομείων (Φ.Ε.Κ. 32 / Α / 86).
3. Τις 2 / 19.4.88 και 6 / 28.9.88 αποφάσεις του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας που ιδρύθηκε με το Π.Δ/γμα 162/85 «Ίδρυση Γενικού Νοσοκομείου με έδρα την Ελευσίνα» (Φ.Ε.Κ 56/Α/85) και αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Π/τος 2592/53 «Περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψεως» (Φ.Ε.Κ 254/Α/52), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και στις διατάξεις του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ 143/Α/83), οργανώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της αποφάσεις αυτής.

Το Νοσοκομείο αυτό ορίζεται ως Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία «ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΘΡΙΑΣΙΟ».

Έδρα της κεντρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου είναι η πόλη της Ελευσίνας Αττικής.

Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΘΡΙΑΣΙΟ» και στη μέση το Εθνόσημο.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ»

(Αρ.Φύλλου: 425, τεύχος: Β' / 1.6.89)

### **3.2 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις Υπηρεσίες:

- Α) Ιατρική
- Β) Νοσηλευτική
- Γ) Διοικητική

Κάθε υπηρεσία έχει την δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ του Νοσοκομείου.

Το προσωπικό του 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.

## **Α. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

### **1. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Σε τμήματα:

- A) Δυο Παθολογικά
- B) Ένα Καρδιολογικό
- Γ) Ένα Παιδιατρικό
- Δ) Ένα Πνευμονολογικό
- E) Ένα Νευρολογικό

Σε μονάδες:

- A) Μονάδα εμφραγμάτων.

### **2. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Σε τμήματα:

- A) Ένα Χειρουργικό
- B) Δυο Ορθοπεδικά
- Γ) Ένα Μαιευτικό – Γυναικολογικό
- Δ) Ένα Ουρολογικό
- E) Ένα Οφθαλμολογικό
- Στ) Ένα Ωτορινολαρυγγολογικό
- Z) Ένα Νευροχειρουργικό
- H) Ένα Πλαστικής Χειρουργικής
- Θ) Ένα Αναισθησιολογικό

Σε μονάδες:

- A) Μονάδα εντατικής θεραπείας
- B) Μονάδα ανάνηψης

### **3. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Σε τμήματα

- A) Ψυχιατρικό

#### 4. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Σε τμήματα:

- A) Ακτινοδιαγνωστικό
- B) Παθολογοανατομικό
- Γ) Κυτταρολογικό
- Δ) Μικροβιολογικό
- E) Αιματολογικό
- Στ) Αιμοδοσίας
- Z) Βιοχημικό
- H) Φαρμακευτικό
- Θ) Φυσικής Ιατρικής.

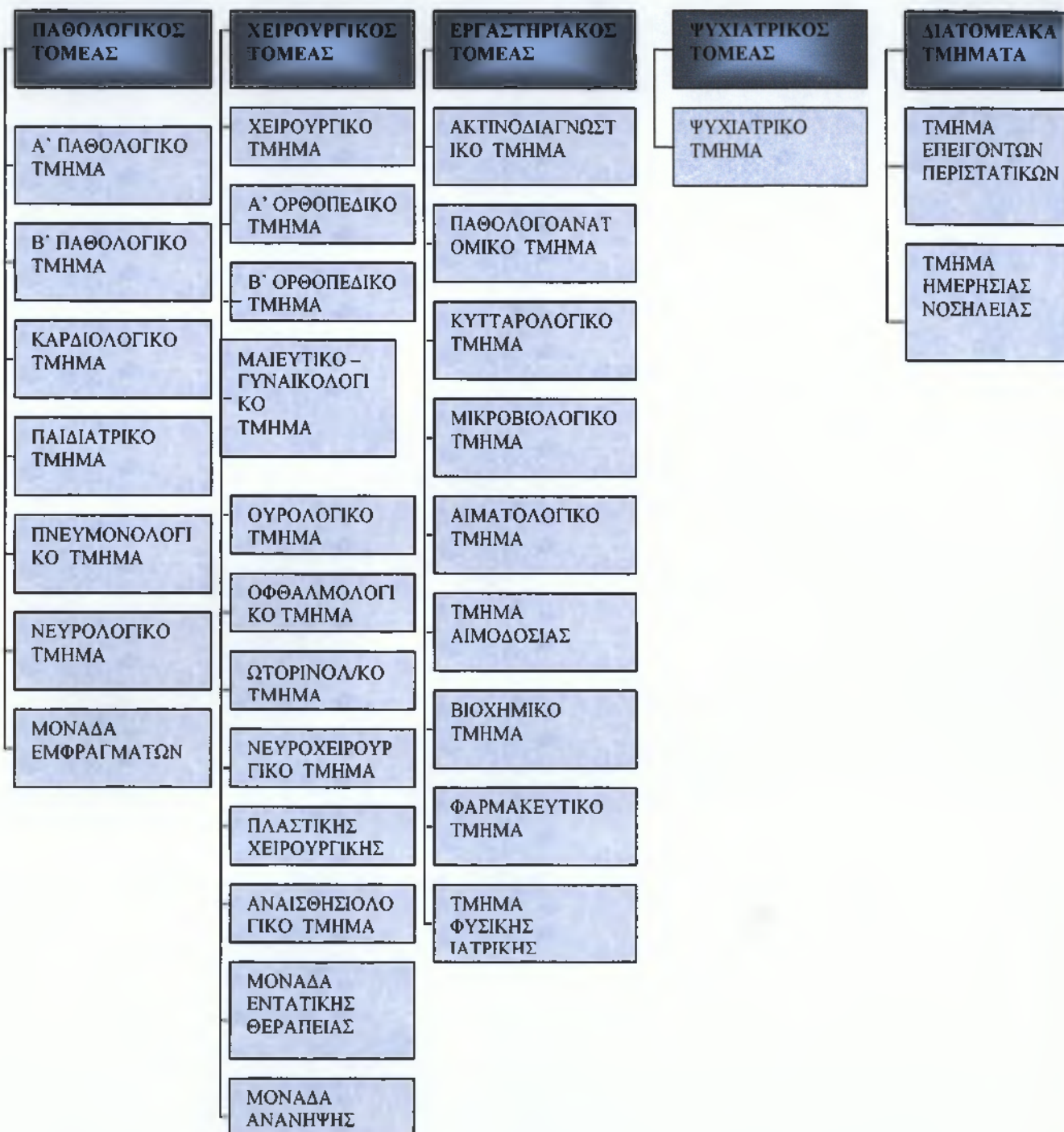
#### 5. ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ

- A) Επείγοντα περιστατικά
- B) Ημερήσιας νοσηλείας.

Στους τομείς λειτουργούν Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία αντίστοιχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο νοσοκομείο.



Στο οργανόγραμμα που ακολουθεί, φαίνεται η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας:



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1:  
 ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.  
 ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Πηγή: Ίδια έρευνα

## **Β. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και αποτελείται από τρεις τομείς: που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

Α) Ο 1<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Παθολογικό και Ψυχιατρικό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Β) Ο 2<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Χειρουργικό Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Γ) Ο 3<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Εργαστηριακό Τομέα, τα Εξωτερικά Ιατρεία, τα Διατομεακά Τμήματα και τα Χειρουργεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου μπορεί να μεταφέρονται νοσηλευτικά τμήματα από τον ένα νοσηλευτικό τομέα σαν άλλο μέσα στα πλαίσια του κατώτερου και ανώτερου ορίου διάρθρωσης αυτών.

Στο Νοσοκομείο συνίσταται Νοσηλευτικής Επιτροπή που αποτελείται από:

Α) Τον Διευθυντή – Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως Πρόεδρο.

Β) Έναν Προϊστάμενο τμήματος από κάθε τομέα.

Γ) Έναν Διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

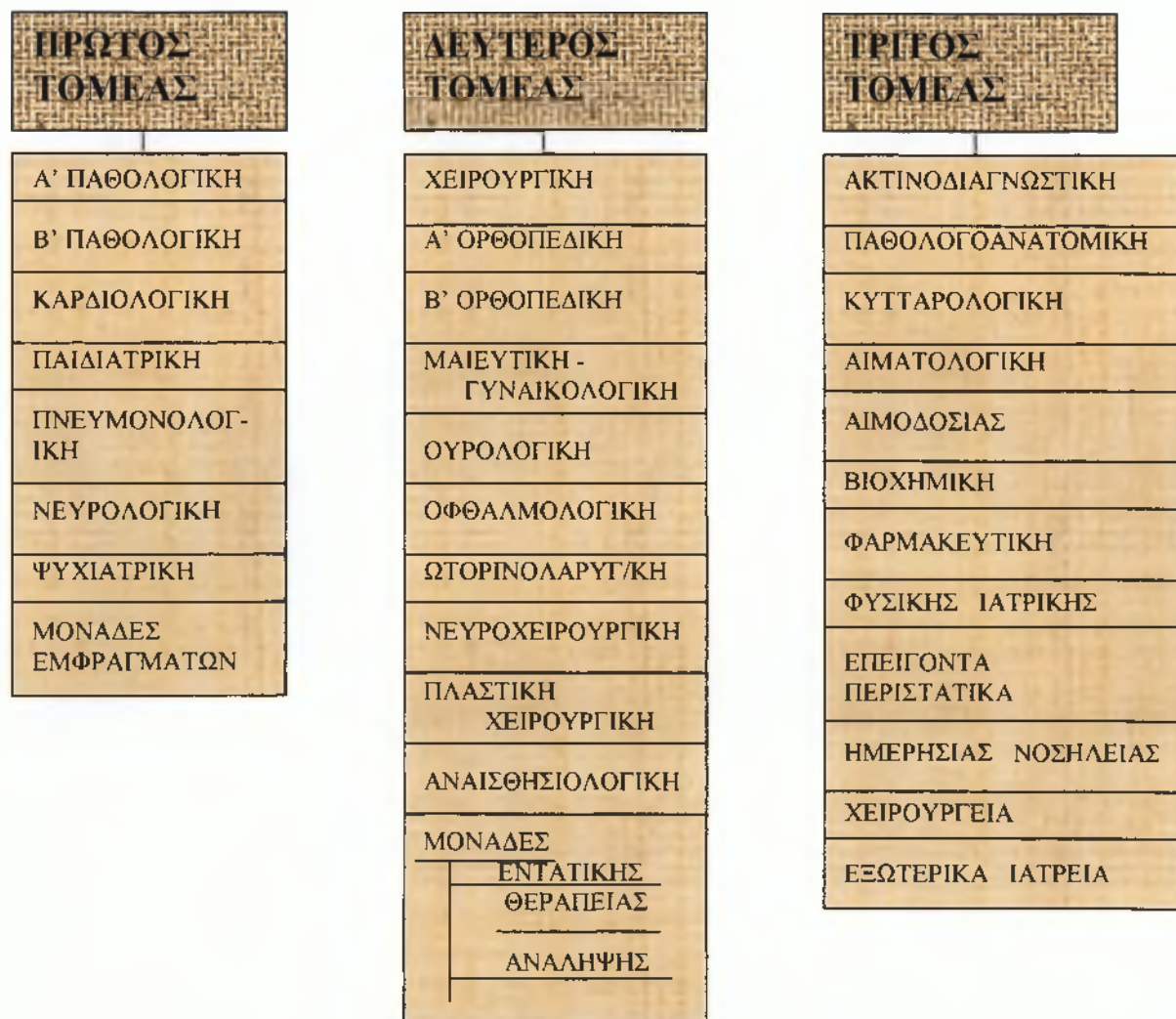
Η Νοσηλευτική επιτροπή γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την οργάνωση και λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εισηγείται σχετικά με τον Πρόεδρο της στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ»

( Αρ.Φύλλου: 425, τεύχος Β' / 1.7.89)

Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας φαίνεται στο ακόλουθο οργανόγραμμα:

### ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2:  
 ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
 ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Πηγή: Ιδία έρευνα.

## Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

1. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δυο (2) υποδιευθύνσεις:

- α) Υποδιεύθυνση Διοικητικού
- β) Υποδιεύθυνση Τεχνικού

2. Κάθε Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία όπως στις ακόλουθες παραγράφους:

Η Υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα:

- A) Προσωπικού
- B) Γραμματείας
- Γ) Οικονομικού
- Δ) Κίνησης Αρρώστων
- E) Διατροφής
- Στ) Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων
- Z) Κοινωνικής Υπηρεσίας
- H) Πληροφορικής Οργάνωσης
- Θ) Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων)

Και στα Αυτοτελή Γραφεία:

- A) Επιστασίας
- B) Ιματισμού

3. Η Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα τμήματα:

- α) Τεχνικού
- β) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3: ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

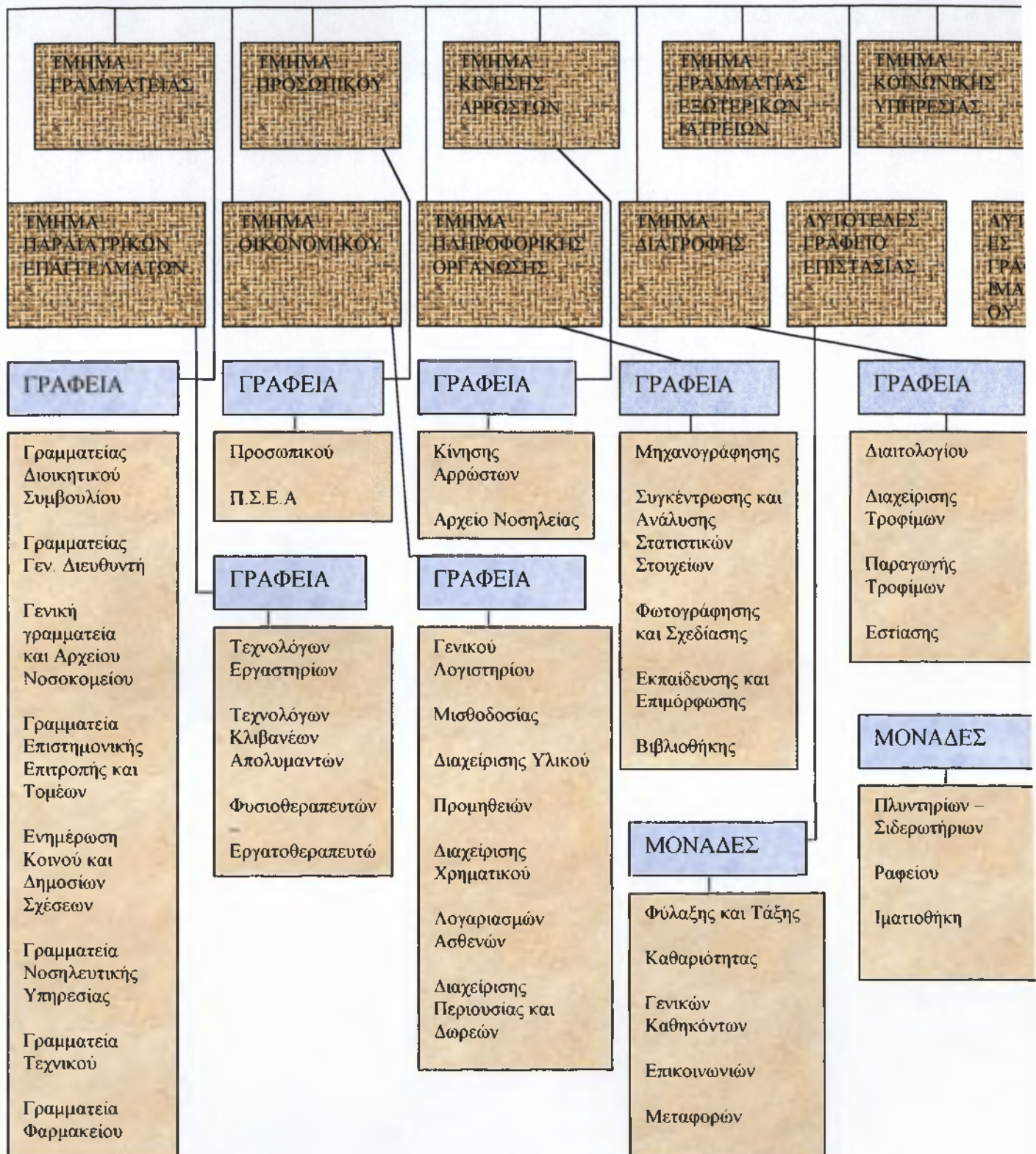
Πηγή: Ίδια έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4: ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Πηγή: Ίδια έρευνα

# ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ



**ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5: ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

### **3.3 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

Α) Από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο νοσοκομείο αυτό.

Β) Από ειδικευόμενους γιατρούς που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευόμενων γιατρών που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι την δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.

Γ) Από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχες οριζόμενες θέσεις:

#### **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Π.Ε.**

Κλάδος Π.Ε. Φαρμακοποιών

Τέσσερις (4) θέσεις

Κλάδος Π.Ε. Χημικών – Βιοχημικών

Τρεις (3) θέσεις

Κλάδος Π.Ε. Βιολόγων

Δυο (2) θέσεις

Κλάδος Π.Ε. Ακτινοφυσικών

Μια (1) θέση

Κλάδος Π.Ε. Ψυχολόγων

Δυο (2) θέσεις

Δ) Από το προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα εργαζόμενες θέσεις:

#### **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.**

Κλάδος Δ.Ε. Βοηθών Φαρμακείου

Τέσσερις (4) θέσεις

### **3.4 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

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

#### **Α\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Π.Ε.**

Κλάδος Π.Ε. Νοσηλευτικής  
Δέκα (10) θέσεις

#### **Β\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Τ.Ε.**

Κλάδος Τ.Ε. Νοσηλευτικής  
Εκατόν ενενήντα (190) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Επισκεπτών – τριών  
Οκτώ (8) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Μαιών – των  
Οκτώ (8) θέσεις

#### **Γ\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.**

Κλάδος Δ.Ε. Αδελφών Νοσοκόμων  
Εκατόν εβδομήντα (170) θέσεις

#### **Δ\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Υ.Ε.**

Κλάδος Υ.Ε. Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού  
Εξήντα (60) θέσεις

### **3.5 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

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

#### **Α\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Π.Ε.**

Κλάδος Π.Ε. Διοικητικού – Οικονομικού  
Δεκαπέντε (15) θέσεις  
Κλάδος Π.Ε. Μηχανικών  
Πέντε (5) θέσεις  
Κλάδος Π.Ε. Στατιστικής  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Π.Ε. Πληροφορικής  
Μια (1) θέση



Κλάδος Π.Ε. Επιχειρησιακών Ερευνητών  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Π.Ε. Διαιτολόγων  
Τέσσερις (4) θέσεις

### **Β\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Τ.Ε.**

Κλάδος Τ.Ε. Διοίκησης Νοσοκομείων  
Οκτώ (8) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Διοικητικού – Λογιστικού  
Έξι (6) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Πληροφορικής  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Τ.Ε. Φυσιοθεραπευτών  
Είκοσι (20) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Κοινωνικής εργασίας  
Δέκα (10) δέκα  
Κλάδος Τ.Ε. Ιατρικών Εργαστηρίων (Τεχνολόγων)  
Είκοσι (20) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Ραδιολογίας – Ακτινολογίας  
(Χειριστών – Εμφανιστών)  
Δέκα (10) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Τεχνολόγων εφαρμογών  
Έξι (6) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Τεχνολόγων τροφίμων  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Τ.Ε. Βιβλιοθηκονομίας  
Δυο (2) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Εποπτών Δημοσίας Υγείας  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Τ.Ε. Εργοθεραπευτών  
Μια (1) θέση

### **Γ\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.**

Κλάδος Δ.Ε. Διοικητικού – Λογιστικού  
Τριάντα πέντε (35) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Παρασκευαστών  
Είκοσι επτά (27) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Χειριστών – Εμφανιστών  
Δέκα εννέα (19) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Μαγείρων  
Πέντε (5) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Τηλεφωνητών  
Έξι (6) θέσεις

Κλάδος Δ.Ε. Στενογράφων – Δακτυλογράφων

Οκτώ (8) θέσεις

Κλάδος Δ.Ε. Προσωπικού Ασφαλείας

Πέντε (5) θέσεις

Κλάδος Δ.Ε. Τεχνικού

Σαράντα (40) θέσεις

Κλάδος Δ.Ε. Προσωπικού Η/Υ

Δυο (2) θέσεις

#### **Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Υ.Ε**

Κλάδος Υ.Ε. Επιμελητών

Δέκα (16) θέσεις

Κλάδος Υ.Ε. Προσωπικών Επιστασίας

Πενήντα (50) θέσεις

Κλάδος Υ.Ε. Προσωπικού Καθαριότητας

Εβδομήντα (70) θέσεις

Κλάδος Υ.Ε. Φυλάκων – Νυκτοφυλάκων

Πέντε (5) θέσεις

Κλάδος Υ.Ε. Εργατών

Δέκα (10) θέσεις

#### **Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ**

Μια (1) θέση Δικηγόρου

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ**

### **«ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ»**

## 4.1 ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

### 1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

Η προώθηση και προαγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών υγείας και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

### 2. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού Τμήματος:

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη, την ταξινόμηση, την παρασκευή ιδιοσκευμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση, την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ. Ακόμη έχει την ευθύνη του επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιαδήποτε συνταγής που θα ζητήσει το ιατρικό τμήμα, καθώς και του ελέγχου των προς εκτέλεση συνταγών.

### 3. Αρμοδιότητες Νοσηλευτικής Υπηρεσίας:

Η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση γιατρών, η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

### 4. Αρμοδιότητες Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:

#### A) Τμήμα Προσωπικού:

Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και για την εποπτεία και τον έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

#### B) Τμήμα Γραμματείας:

Φροντίζει για κάθε που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης σύμφωνα με τις αποφάσεις της διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του νοσοκομείου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος για την διεκπεραίωση του έργου του Νοσοκομείου.

### Γ) Τμήμα Κίνησης Αρρώστων:

Η φροντίδα για την έκδοση εισιτηρίων για την εισαγωγή των αρρώστων, την έκδοση των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής. Τηρεί βιβλίο κενών κάθε φορά κρεβατιών και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της μερίδας των νοσηλευόμενων, την χρέωση δαπανών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών. Τηρεί βιβλία ασθενών και παρέχει κάθε πληροφορία γι'αυτούς. Επίσης τηρεί λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν ζητούν, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης.

### Δ) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων:

Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή στήριξη των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχόμενων σ'αυτά αρρώστων. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών ιατρείων. Ρυθμίζει την σειρά προσέλευσης των αρρώστων και προγραμματίζει την επανεξέταση τους με προσυνεννόηση. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολής σχετικής αίτησης. Ενημερώνει το κοινό για τις ώρες λειτουργίας των Τ.Ε.Ι. και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

### Ε) Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας:

Η ευθύνη και φροντίδα για την συμπαράσταση στους νοσηλευόμενους στο νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότερης κοινωνικής πολιτικής της πολιτείας.

### Στ) Τμήμα παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων)

Εντάσσονται οι δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών – εμφανιστών, των εργοθεραπευτών και των φυσιοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας του νοσοκομείου.

### Ζ) Τμήμα Οικονομικού:

Η φροντίδα για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη επεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, την εκκαθάριση των αποδοχών προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων, την προμήθεια, διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του νοσοκομείου, την κατάρτιση του ισολογισμού και απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων, καθώς και την είσπραξη των εσόδων του νοσοκομείου, την ευθύνη για τη διαφύλαξη της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

### Η) Τμήμα Πληροφορικής – Οργάνωσης:

Η ευθύνη για την οργάνωση και λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών 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 άλλη συναφή εργασία.

### Θ) Τμήμα Διατροφής:

Ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή. Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωση τους.

### Ι) Γραφείο Επιστάσιας:

Φροντίζει για κάθε που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου, καθώς και του ιματισμού για την εξυπηρέτηση των νοσηλευόμενων.

### ΙΑ) Γραφείο Ιματισμού:

Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και η καθαριότητα του ιματισμού του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και του ιματισμού για την εξυπηρέτηση των νοσηλευόμενων.

## ΙΒ) Τμήμα Τεχνικού:

Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεση τους και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους. Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των οχημάτων του ιδρύματος.

## ΙΓ) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας:

Η ευθύνη και η φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξη του.

Οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών, όπως καθορίζονται με τις διατάξεις του άρθρου, ασκούνται σύμφωνα με όσο λεπτομερώς ορίζονται με τον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας σύμφωνα με τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και τις γενικότερες κατευθύνσεις και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. Ν.2889 «ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»  
(Αρ.Φύλλου: 37, τεύχος Α' / 2.3.2001)

## 4.2 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Μετά την παρουσίαση των παραπάνω στοιχείων καταλήγουμε σε ορισμένα συμπεράσματα σχετικά με την διοικητική δομή και διάρθρωση των υπηρεσιών του Γ.Ν.Ε. "ΘΡΙΑΣΙΟ" τα οποία είναι:

- Στην Ιατρική Υπηρεσία σημαντικά τμήματα που θα έπρεπε να λειτουργούν όπως π.χ. Μονάδα Πρόωρων Νεογνών, Μονάδα Στεφανιαίας και Μονάδα Τεχνικού Νεφρού δεν υπάρχουν.
- Όσον αφορά τη Νοσηλευτική Υπηρεσία δεν λειτουργούν κάποια τμήματα.

- Στη Διοικητική Υπηρεσία λειτουργούν όλα τα τμήματα τα οποία προβλέπονται από τον Οργανισμό.
- Γενικά συμπεράσματα όλων των παραπάνω είναι ότι στο Γ.Ν.Ε. "ΘΡΙΑΣΙΟ" λειτουργούν σχεδόν όλα τα τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό με ελάχιστες ελλείψεις ( όπως Μονάδα Τεχνητού Νεφρού που σε λίγο καιρό θα λειτουργήσει).



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ**

**«ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ**  
**ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**  
**ΘΡΙΑΣΙΟ»**

## 5.1 ΓΕΝΙΚΑ

Ο ανθρώπινος παράγοντας είναι το άλφα και το ωμέγα για την σωστή πορεία και εξέλιξη του συστήματος υγείας, αφού θεωρείται ο σπουδαιότερος συντελεστής παραγωγής.

Η σημασία του είναι μεγάλη όσον αφορά την παραγωγική διαδικασία, την παροχή υπηρεσιών καθώς και το μορφωτικό επίπεδο, επηρεάζοντας έτσι την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

Στο κεφάλαιο αυτό θα εξεταστεί η στελέχωση του υπάρχοντος προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» και θα επιχειρηθεί η ποσοτική ανάλυση των τριών υπηρεσιών: Ιατρικής, Νοσηλευτικής, και Διοικητικής, δηλαδή ανάλυση που αφορά το επίπεδο εκπαίδευσης, τα χρόνια υπηρεσίας και το βαθμό του κάθε υπαλλήλου.

Τα στοιχεία που θα αποκομίσουμε θα μας οδηγήσουν σε χρήσιμα συμπεράσματα για την λειτουργία και αποδοτικότητα του Νοσοκομείου.

## 5.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το προσωπικό του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ» ανάλογα με την ειδικότητα του κατανέμεται σε τρεις κατηγορίες προσωπικού (Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό).

Στους πίνακες που ακολουθούν γίνεται μια προσπάθεια απεικόνισης για την ποσοτική ανάλυση της Ιατρικής Υπηρεσίας, της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και της Διοικητικής Υπηρεσίας.

Στις προβλεπόμενες θέσεις του προσωπικού για το εξεταζόμενο έτος δεν έχουν επέλθει σημαντικές αλλαγές, σύμφωνα με την έκδοση του τελευταίου οργανισμούς που έγινε το Φ.Ε.Κ.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται η κατανομή του Ιατρικού Δυναμικού στα τμήματα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ			ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ Α			ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ Β		
	Οργαν θέσεις	Καλυπ θέσεις	Κενές θέσεις	Οργαν θέσεις	Καλυπ θέσεις	Κενές θέσεις	Οργαν θέσεις	Καλυπ θέσεις	Κεν θέσε
Αιματολογίας	1	1	0	1	0	1	3	3	0
Αιμοδοσίας	1	1	0	1	1	0	4	2	2
Ακτινοδιάγ/κής	1	1	0	3	3	0	7	4	3
Αναισθησ/γίας	1	1	0	8	6	2	8	6	2
Μικροβιολογίας	1	1	0	2	2	0	4	4	0
Νευροχειρ/κής	1	1	0	1	1	0	4	4	0
Νευρολογίας	1	1	0	1	1	0	3	2	1
Ουρολογίας	1	1	0	1	1	0	3	3	0
Παιδιατρικής	1	1	0	1	1	0	5	3	2
Οφθαλμολογίας	1	1	0	1	1	0	3	3	0
Παθολογοα/μίας	1	0	1	1	1	0	2	1	1
Πλαστικής Χειρ	1	1	0	1	1	0	4	4	0
Πνευμονολογίας	1	1	0	1	1	0	4	3	1
Φυσικής Ιατρ/κής	1	0	1	1	1	0	2	2	0
Ψυχιατρικής	1	0	1	1	1	0	3	3	0
Ω.Ρ.Λ.	1	1	0	1	1	0	3	3	0
Ορθοπαιδικής	1	1	0	2	2	0	5	3	2
Γαστρεντερ/γίας			0	1	1	0			0
Χειρουργικής	1	1	0	2	2	0	5	5	0
Δερματολογίας			0	1	1	0			0
Κυτταρολογίας	1	1	0	1	1	0	1	1	0
Καρδιολογίας	1	1	0	2	2	0	6	4	2
Μαιευτικής-Γυν	1	0	1	2	2	0	6	5	1
Μ.Ε.Θ.	1	1	0	2	2	0	4	4	0
Παθολογίας Β'	1	1	0	2	1	0	4	3	1
Παθολογίας Α'	1	1	0	1	0	0	3	3	0
Ρευματολογίας			0	1	0	1			0
Νεφρολογίας	1	1	0	0	0	0	1	1	0
Γναθοχειρ/κής	1	0	1	1	0	1	1	0	1
Ιατρικής Εργασ	1	1	0	0	0	0	2	0	2
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>27</b>	<b>22</b>	<b>5</b>	<b>44</b>	<b>39</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>79</b>	<b>21</b>
Σύνολο καλυπτ.		139							
Αποσπασμένοι		0							
Συμβασιούχοι		0							
Ειδικευόμενοι		94							
Εξειδικευμένοι		3							
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>236</b>							

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ - ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ - ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Εξετάζοντας τα στοιχεία του πίνακα 2 συμπεραίνουμε τα εξής:

- ✓ Οι γιατροί με ειδικότητες: Αναισθησιολογίας, Ακτινοδιάγνωσης, Καρδιολογίας και Μαιευτικής / Γυναικολογίας καλύπτουν ένα μεγάλο αριθμό από τις οργανικές θέσεις, όπως επίσης και οι Χειρουργοί, Παιδίατροι και Ορθοπεδικοί σε σχέση με τις υπόλοιπες ειδικότητες της Ιατρικής. Αυτό όμως δεν σημαίνει ότι όλες οι παραπάνω ειδικότητες καλύπτουν στο ακέραιο τις οργανικές τους θέσεις.
- ✓ Δεν καλύπτεται καθόλου η ειδικότητα των Ρευματολόγων μέχρι σήμερα με αποτέλεσμα τη μη ανάπτυξη του τμήματος.
- ✓ Οι υπόλοιπες ειδικότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας έχουν μέτριο αριθμό πληρότητας. Συνολικά όμως από το 1995 έως σήμερα παρατηρούμε μια αύξηση στις υπηρετούντες θέσεις του Ιατρικού Προσωπικού.
- ✓ Στο Ιατρικό Προσωπικό του Νοσοκομείου συμπεριλαμβάνονται και οι ειδικευόμενοι οι οποίοι συνεργάζονται με το μόνιμο ιατρικό προσωπικό, για την απόκτηση της ειδικότητας τους. Το χρονικό διάστημα της εκπαίδευσης τους αυτής, ποικίλει ανάλογα με την ειδικότητα που έχουν επιλέξει.

Στον παρακάτω πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι οργανικές, καλυπτόμενες και κενές θέσεις του Νοσηλευτικού Προσωπικού.

## ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΚΛΑΔΟΣ	Οργαν θέσεις	Καλυπτ θέσεις	Κενές θέσεις	Έχει ζητηθεί	Καθαρά Κένα
ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ Π.Ε.	1	1	0	0	0
Π.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	10	5	5	1	2
ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ Τ.Ε.	3	3	0	0	0
Τ.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	169	137	32	13	13
Τ.Ε. ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ	8	7	1	0	1
Τ.Ε. ΜΑΙΩΝ-ΤΩΝ	12	8	4	3	0
Δ.Ε. ΑΔ.ΝΟΣ/ΜΩΝ	151	119	2	9	15
Υ.Ε. Α/Ν ΠΡΟΣ/ΓΗ	0	1	0	0	0
Υ.Ε. ΒΟΗΘ.ΘΑΛΑΜ.	29	28	1	0	0
Υ.Ε. ΜΕΤΑΦ.ΑΣΘΕΝ	40	37	3	3	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>423</b>	<b>346</b>	<b>62</b>	<b>29</b>	<b>3</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ – ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ – ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 3 καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

- Ο αριθμός κάλυψης των Π.Ε. Νοσηλευτών είναι ο μισός των οργανικών θέσεων για ολόκληρη την χρονιά (2003).
- Ο αριθμός κάλυψης οργανικών θέσεων των Επισκεπτριών, των Μαιών, των Βοηθών θαλάμων, όπως και των Μεταφορέων ασθενών είναι περίπου ο ίδιος με τις προβλεπόμενες οργανικές θέσεις.
- Μεγάλος αριθμός Νοσηλευτών και Αδελφών Νοσοκόμων έχουν ζητηθεί απ' το Υπουργείο όπως και βρίσκονται σε προκήρυξη.
- Ο μεγαλύτερος αριθμός κενών θέσεων στη στήλη των καθαρών κενών παρατηρούμε ότι είναι στο κλάδο Τ.Ε. Νοσηλευτικής (13) και στο κλάδο Δ.Ε. Αδελφών Νοσοκόμων (15).

Στους παρακάτω πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζονται οι οργανικές, καλυπτόμενες και κενές θέσεις της Διοικητικής Υπηρεσίας, της Τεχνικής Υπηρεσίας, των Τεχνολόγων, του Επιστημονικού μη Ιατρικού Προσωπικού και του Λοιπού Προσωπικού.

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΚΛΑΔΟΣ - ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Οργαν. θέσεις	Καλυπτ. θέσεις	Κενές θέσεις
ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ Π.Ε.	2	2	0
Π.Ε. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ-ΟΙΚ/ΚΟΥ	15	13	2
Π.Ε. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ	1	0	1
Π.Ε. ΠΛΗΟΦΟΡΙΚΗΣ	1	1	0
Π.Ε. ΕΠΙΧ/ΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	4	4	0
Τ.Ε. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	8	3	5
Τ.Ε. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ ΛΟΓ/ΚΟΥ	6	2	4
Τ.Ε. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	1	1	0
Τ.Ε. ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ	2	2	0
Δ.Ε. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ ΛΟΓ/ΚΟΥ	42	41	1
Δ.Ε. ΣΤΕΝ/ΦΩΝ-ΔΑΚΤ/ΦΩΝ	8	7	1
Δ.Ε. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	2	2	0
Δ.Ε. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΩΝ	1	1	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>94</b>	<b>80</b>	<b>14</b>
ΘΕΣΗ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ	1	1	0

ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ – ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΚΛΑΔΟΣ - ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Όργαν. θέσεις	Καλυπτ. θέσεις	Κενές θέσεις
Π.Ε. ΜΗΧ/ΓΩΝ-ΜΗΧ.ΚΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΗΛΕΚ/ΓΩΝ ΜΗΧ/ΚΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΑΡΧΙΤΕΚ/ΝΩΝ ΜΗΧ/ΚΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ-ΜΗΧ/ΚΩΝ	1	0	1
Π.Ε. ΗΛΕΚ/ΚΩΝ-ΜΗΧ/ΚΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	2	2	0
Τ.Ε. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΤΟΠΟΓΡΑΦΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΤΕΧΝΙΚΩΝ (ΠΡΟΣ/ΓΗΣ)		1	
Τ.Ε. ΤΕΧΝΟΛ. ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ	1	1	0
Δ.Ε. ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΕΣ	5	5	0
Δ.Ε. ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΕΣ	8	8	0
Δ.Ε. ΘΕΡΜΑΣΤΕΣ	4	3	1
Δ.Ε. ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ-ΘΕΡΜΟΥΔΡ	6	5	1
Δ.Ε. ΚΛΙΒ-ΑΠΟΛΥΜ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ	4	4	0
Δ.Ε. ΨΥΚΤΙΚΩΝ	3	3	0
Δ.Ε. ΣΙΔ/ΡΓΩΝ-ΟΞΥΓ-ΑΛΟΥΜ.	2	2	0
Δ.Ε. ΟΙΚ/ΚΩΝ-ΚΤΙΣΤΩΝ-ΑΜΜ.	2	1	1
Δ.Ε. ΞΥΛΟΥΡΓΩΝ-ΕΠΙΠΛΟΠΟΙ	2	2	0
Δ.Ε. ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ	1	1	0
Δ.Ε. ΠΡ.ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ & ΑΤΥΧΗ		1	
Δ.Ε. ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ		2	
Δ.Ε. ΣΧΕΔΙΑΣΤΩΝ		1	
Δ.Ε. ΕΦΑΡΜΟΣΤΩΝ		1	
Δ.Ε. ΤΕΧΝΙΚΩΝ (ΠΡΟΣ/ΓΗΣ)		1	
Δ.Ε. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ		1	
Υ.Ε. ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ		2	
Υ.Ε. ΣΩΛΗΝΟΥΡΓΩΝ		1	
Υ.Ε. ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ	1	1	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>50</b>	<b>57</b>	<b>4</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 5: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ – ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ  
ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΙ

ΚΛΑΔΟΣ	Οργαν. Θέσεις	Καλυπ. Θέσεις	Κενές Θέσεις
Τ.Ε. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	20	20	0
Τ.Ε. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	10	8	2
Τ.Ε. ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	22	21	1
Τ.Ε. ΙΑΤΡ. ΕΡΓΑ. ΠΡΟΣ/ΓΗ	0	1	0
Τ.Ε. ΡΑΔΙΟΛ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	10	5	5
Τ.Ε. ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	1	1	0
Τ.Ε. ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ	1	1	0
Τ.Ε. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	3	3	0
Τ.Ε. ΕΡΓΟΘ/ΤΩΝ ΠΡΟΣ/ΓΗ	0	1	0
Δ.Ε. ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	24	18	6
Δ.Ε. ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	22	18	4
Δ.Ε. ΧΕΙΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΣΚΕΥΩΝ	0	1	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>113</b>	<b>98</b>	<b>18</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 6: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ- ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ- ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ  
ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΚΛΑΔΟΣ - ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Οργαν. Θέσεις	Καλυπ. Θέσεις	Κενές Θέσεις
Π.Ε. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	4	2	2
Π.Ε. ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ	3	2	1
Π.Ε. ΒΙΟΛΟΓΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ	1	1	0
Π.Ε. ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2	2	0
Δ.Ε. ΒΟΗΘ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	4	4	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>3</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 7: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ- ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ-ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥ  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»



## ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΚΛΑΔΟΣ - ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Οργαν. θέσεις	Καλυπ. θέσεις	Κενές θέσεις
Τ.Ε. ΜΑΓΕΙΡΩΝ	1	0	1
Δ.Ε. ΜΑΓΕΙΡΩΝ	5	5	0
Δ.Ε. ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ	6	3	3
Δ.Ε. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	5	4	1
Δ.Ε. ΠΡΟΣΩΠ. ΠΥΡΑΣΦ. & ΑΤΥΧ.	1	1	0
Δ.Ε. ΟΔΗΓΟΙ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ	7	6	1
Δ.Ε. ΟΔΗΓΩΝ (ΠΡΟΣ/ΓΗΣ)		6	
Δ.Ε. ΚΟΙΠΤΡΙΩΝ-ΡΑΠΤΡΙΩΝ-ΓΑΖ.	2	2	0
Υ.Ε. ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	16	15	1
Υ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	5	4	1
Υ.Ε. ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ	40	37	3
Υ.Ε. ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ	5	5	0
Υ.Ε. ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	58	40	18
Υ.Ε. ΠΡΟΣ. ΚΑΘΑΡΙΟΤ. ΠΡΟΣ/ΗΣ		2	
Υ.Ε. ΠΛΥΝΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	5	5	0
Υ.Ε. ΠΡΕΣΣΑΔ. - ΣΙΔΕΡΩΤΡΙΩΝ	5	5	0
Υ.Ε. ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ ΚΗΠΩΝ	2	2	0
Υ.Ε. ΦΥΛΑΚΩΝ-ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚ.	7	7	0
Υ.Ε. ΦΥΛΑΚΩΝ (ΠΡΟΣ/ΓΗΣ)		3	0
Υ.Ε. ΕΡΓΑΤΩΝ	10	10	0
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>180</b>	<b>162</b>	<b>29</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 8: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ- ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ - ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥ  
ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Πηγή: Τμήμα Προσωπικού του Γ.Ν.Ε. ΘΡΙΑΣΙΟ

Εξετάζοντας τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων συμπεραίνουμε τα εξής:

- Παρατηρείται έλλειψη προσωπικού για τις ειδικότητες: Τ.Ε. Διοίκησης Νοσοκομείου, Τ.Ε. Διοικητικού – Λογιστικού και Π.Ε. Διοικητικού – Οικονομικού.
- Επίσης στο Νοσοκομείο δεν καλύπτεται καθόλου η μια θέση ειδικότητας Π.Ε. Στατιστικής.

- Παρατηρείται πλήρη κάλυψη προσωπικού για τις ειδικότητες των: Π.Ε. Πληροφορικής, Π.Ε. Επιχειρησιακών Ερευνητών, Π.Ε. Διαιτολόγων, Τ.Ε. Βιβλιοθηκονομίας, Δ.Ε. Προσωπικού Η/Υ και Δ.Ε. Προγραμματιστών.
- Κατά την εξεταζόμενη περίοδο οι ειδικότητες της Τεχνικής Υπηρεσίας είναι σχεδόν όλες πλήρες καλυμμένες εκτός των: Π.Ε. Πολιτικών – Μηχανικών, Δ.Ε. Θερμαστών, Δ.Ε. Υδραυλικών και των Δ.Ε. Οικοδόμων – Κτιστών.
- Στο πίνακα των Τεχνολόγων παρατηρείται μεγάλος αριθμός κάλυψης προσωπικού για τις ειδικότητες των Τ.Ε. Φυσικοθεραπευτών, Τ.Ε. Ιατρικών Εργαστηρίων, Δ.Ε. Παρασκευαστών και Δ.Ε. Χειριστών-Εμφανιστών. Ενώ μικρός αριθμός κάλυψης προσωπικού παρατηρείται για τις ειδικότητες, Τ.Ε. Ραδιολογίας-Ακτινολογίας που σήμερα καλύπτει τη μισές θέσεις από τις οργανικές.
- Στον πίνακα του επιστημονικού μη Ιατρικού Προσωπικού παρατηρείται πλήρη κάλυψη οργανικών θέσεων στις ειδικότητες: Π.Ε. Βιολόγων, Π.Ε. Ακτινοφυσικών, Π.Ε. Ψυχολόγων, και Δ.Ε. Βοηθών Φαρμακείου. Ενώ στις ειδικότητες Π.Ε. Φαρμακοποιών και Π.Ε. Χημικών – Βιοχημικών υπάρχουν τρεις κενές θέσεις.
- Τέλος στον πίνακα του Λοιπού Προσωπικού παρατηρείται ότι σε όλες τις ειδικότητες προσωπικού Τ.Ε., Δ.Ε., & Υ.Ε. προβλέπονται συνολικά 180 θέσεις και από αυτές είναι καλυμμένες οι 162. Δηλαδή υπάρχει μικρός αριθμός κενών θέσεων Λοιπού Προσωπικού.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ**

### **«ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ - ΕΞΕΛΙΞΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ»**

## **6.1 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΣΥΝΔΕΣΗ**

Σε κάθε νοσοκομείο οι δραστηριότητες που αναπτύσσονται είναι αλληλοεξαρτώμενες και συμπληρωματικές μεταξύ τους. Για την υλοποίηση των σκοπών του νοσοκομείου απαραίτητη είναι η λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών του. Αν και καθεμία από τις υπηρεσίες είναι διοικητικά αυτοτελής, αυτές συνδέονται μεταξύ τους και ανταλλάσσουν πληροφορίες ώστε να διασφαλίζεται αποτελεσματικά η συνολική λειτουργία του νοσοκομείου.

Ανάλογα με τις δραστηριότητες που αναπτύσσονται σε κάθε τμήμα, υπάρχει προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων που διοικητικά υπάγεται σε διαφορετική υπηρεσία. Καθώς όμως τα τμήματα είναι ενιαία σύνολα, η καθοδήγηση του προσωπικού που απασχολείται σε αυτά όπως και ο συντονισμός των δραστηριοτήτων τους γίνεται από στέλεχος μιας μόνο υπηρεσίας. Για παράδειγμα: οι διευθυντές γιατροί συντονίζουν το έργο όλης της κλινικής τους, σε ότι αφορά το ιατρικό, νοσηλευτικό και υποστηρικτικό έργο. Η προϊσταμένη νοσηλεύτρια καθοδηγεί το προσωπικό σε ότι αφορά τη νοσηλεία, τη διατροφή των ασθενών, την υγιεινή του προσωπικού, των ασθενών, των χώρων κτλ.

## **6.2 ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΞΕΛΙΞΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ**

Το Θριάσιο Νοσοκομείο Ελευσίνας ως νεοσύστατο νοσοκομείο δεν έχει ακόμα εξελιχθεί πλήρως. Η λειτουργία του ξεκίνησε πριν 7 χρόνια περίπου (1996). Τα επιμέρους τμήματα του νοσοκομείου τέθηκαν σε λειτουργία σταδιακά και ως σήμερα υπάρχουν ορισμένα τμήματα που δεν έχουν τεθεί σε λειτουργία.

Έχοντας υπόψη μας τις αρχές σχεδιασμού – προγραμματισμού, θα πρέπει πρώτα να κατανοήσουμε τις ιδιαιτερότητες και ιδιομορφίες του συγκεκριμένου οργανισμού καθώς και τα προβλήματα που υπάρχουν στο συγκεκριμένο χώρο.

Το προσωπικό του νοσοκομείου δυστυχώς δεν επιλέγεται από το ίδιο το νοσοκομείο, αλλά από τον Α.Σ.Ε.Π. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να αποτελείται από άτομα προερχόμενα από διάφορες περιοχές της χώρας τα οποία έφθασαν εδώ λόγω της ανεργίας και τα οποία παραιτούνται με την πρώτη ευκαιρία για επιστροφή στις ιδιαίτερες πατρίδες τους. Ένα εξίσου σημαντικό πρόβλημα είναι το γεγονός ότι το προσωπικό αυτό είναι σε μεγαλύτερο μέρος τους χωρίς προηγούμενη εμπειρία, μόνο θεωρητικές γνώσεις για το αντικείμενο της εργασίας τους.

Είναι προφανές ότι με τα προβλήματα αυτά που συγκεντρώνει η ευρύτερη περιοχή που καλύπτει το νοσοκομείο, αυτό θεωρήθηκε ως πανάκεια από όλους τους κατοίκους. Γεγονός βέβαια που δεν ανταποκρίνεται στη πραγματικότητα.

Σήμερα, 7 χρόνια μετά την αρχική του λειτουργία και με μία σχετική πρώτη εμπειρία από μέρους της διοίκησης κα του υπόλοιπου προσωπικού θα πρέπει να επαναπροσδιοριστούν οι αρχικοί στόχοι του νοσοκομείου και να ανεβρεθούν οι πιθανές λύσεις.

Σύμφωνα με τις αρχές σχεδιασμού – προγραμματισμού αυτοί οι στόχοι θα μπορούσαν να είναι:

- Η παροχή πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, αλλά και η πρόληψη και αγωγή υγείας και ενημέρωσης των κατοίκων της περιοχής σε θέματα υγιεινής. Ο καταμερισμός της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και της πρόληψης στα δυο Κέντρα Υγείας που υπάγονται διοικητικά στο νοσοκομείο και η δευτεροβάθμια περίθαλψη στο νοσοκομείο θα βοηθούσε σημαντικά.
- Συνεχής εκπαίδευση του προσωπικού, καθώς κα κάποια κίνητρα, ώστε να αποφευχθεί η απώλεια του προσωπικού. Δυστυχώς στη χώρα μας, δεν εφαρμόζεται η πρωτοβάθμια περίθαλψη στα Κέντρα Υγείας αλλά τα περισσότερα από αυτά υπολειτουργούν κα έτσι τα βάρος όλης της περίθαλψης πέφτει στα νοσοκομεία. Παρόλα αυτά μια καλή συνεργασία μεταξύ αυτών των δυο φορέων θα μπορούσε πιθανά να λύσει κάποια προβλήματα όπως:

1<sup>ο</sup>) Μια καμπάνια για πρόληψη κα αγωγή υγείας σε συνεργασία με τα Κέντρα Υγείας της περιοχής, καθώς και ενημέρωση του κοινού ότι θα πρέπει να απευθύνεται σε αυτά, όσον αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα, η χρήση των ασθενοφόρων του νοσοκομείου για διακομιδή των ασθενών από τα Κέντρα Υγείας στο νοσοκομείο, όταν αυτό είναι απαραίτητο.

2<sup>ο</sup>) Εσωτερικές μετακινήσεις του προσωπικού κα στελέχωση των τμημάτων με τέτοιο τρόπο ώστε να μην δημιουργούνται προβλήματα με τις κατά καιρούς παραιτήσεις. Να καταμεριστεί δηλαδή το προσωπικό που δεν αναμένεται να εγκαταλείψει το νοσοκομείο, στα διάφορα τμήματα, έτσι ώστε να είναι σε θέση να εκπαιδεύσει τους νέους υπαλλήλους.

3<sup>ο</sup>) Συνεχής εκπαίδευση του προσωπικού και κυρίως των παλαιότερων στελεχών, ώστε να μπορούν με την σειρά τους να εκπαιδεύσουν τους νεότερους.

4°) Λειτουργία όλων των τμημάτων ώστε να γίνεται κάλυψη όλων των ιατρικών ειδικοτήτων.

Πηγή: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ**

### **«ΟΡΓΑΝΩΣΗ – ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΡΩΝ»**

## 7.1 ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Τα Κέντρα Υγείας στην Ελλάδα είναι νεοσύστατος θεσμός και είναι δημιουργήματα και μέρος του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Θεσμοθετήθηκαν με τον νόμο 1397 του 1983 και συμπληρώθηκαν με τον νόμο 1579/85. ο κύριος σκοπός λειτουργίας των είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε ιδιαίτερες γεωγραφικές περιοχές με πληθυσμό από 10000 – 50000 κατοίκους.

Ο θεσμός διάγει ουσιαστικά την νηπιακή του ηλικία στην Ελλάδα με αποτέλεσμα να παρατηρούνται ποικίλες μορφές δυσλειτουργιών (διοικητικές, λειτουργικές, επάνδρωσης, κονδυλίων για εξοπλισμό κλπ). Έτσι αρχικά τα Κ.Υ. στην Ελλάδα εξαρτώνται διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Στη συνέχεια μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας κα υπάγονται απευθείας στην διεύθυνση υγείας της οικείας νομαρχίας. Πρόσφατα με νέα υπουργική απόφαση τα Κ.Υ. εξαρτώνται διοικητικά κα πάλι από Γενικό Νομαρχιακό νοσοκομείο της Περιοχής.

Για την ίδρυση ενός Κέντρου Υγείας προαπαιτούνται:

- η γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου
- η σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- απόφαση ίδρυσης του Κέντρου Υγείας από τους συναρμόδιους υπουργούς Υγείας – Πρόνοιας Οικονομικών και Προεδρίας
- απόφαση του πρωθυπουργού περί λειτουργίας Κέντρου Υγείας
- έκδοση απόφασης που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Πηγή: «ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Επίκουρος Καθηγητής Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας: Φώτιος Δρούμπαλης

## 7.2. ΓΕΝΙΚΑ

Τα κέντρα Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων, που έχουν υπαχθεί στο Ν.Γ.Ν. Δυτικής Αττικής, καθώς και τα Περιφερειακά Ιατρεία Ασπροπύργου, Μάνδρας, Βιλλίων και Ερυθρών, της περιοχής ευθύνης του Κέντρου Υγείας Ελευσίνας, μεταφέρονται και αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες του Γ.Ν. Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ"

Οι θέσεις πάσης φύσεως προσωπικού που έχουν συσταθεί με τις διατάξεις του άρθρου 1 της Υ4α/4889/19.7.95 (Φ.Ε.Κ. 673/Β/95) Κοινής Υπουργικής Απόφασης για τα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας κα Μεγάρων μεταφέρθηκαν από τον οργανισμό του Ν.Γ.Ν. Δυτικής Αττικής και



προστίθεται κατά κατηγορία και κλάδο στον οργανισμό του Γ.Ν.Ε.  
«ΘΡΙΑΣΙΟ»

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ Ν.Γ.Ν. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΤΟ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΘΡΙΑΣΙΟ»  
(Αρ.Φύλλου: 41, τεύχος Β' / 27.1.97)

### **7.3 ΣΥΣΤΑΣΗ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Το Κέντρο Υγείας Ελευσίνας νομού Αττικής μετά την ολοκλήρωση και λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας (Π.Δ. 162/85 (Φ.Ε.Κ. 56/Α/85) το συνιστώμενο Κέντρο Υγείας μεταφέρθηκε και αποτελεί αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Νοσοκομείου αυτού.

Ως περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. ορίζονται οι αστικές και περιαστικές περιοχές των δήμων Ελευσίνας, Ασπροπύργου και Μάνδρας, καθώς και οι περιοχές του δήμου Βιλλίων και των κοινοτήτων Μαγούλας και Οινόης.

Ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Ελευσίνας συνιστούνται τα παρακάτω Περιφερειακά Ιατρεία:

1. Περιφερειακό πολυδύναμο ιατρείο Ασπροπύργου με έδρα το δήμο Ασπροπύργου που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου – έδρας του.
2. Περιφερειακό πολυδύναμο ιατρείο Μάνδρας με έδρα το δήμο Μάνδρας που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου έδρας του.
3. Περιφερειακό ιατρείο 24ωρης εντιμότητας Βιλλίων νομού Αττικής με έδρα το δήμο Βιλλίων, που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου – έδρας του, καθώς και την περιοχή της κοινότητας Οινόης.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ»  
(Αρ.Φύλλου: 531, τεύχος Β' / 27.7.88)

### 7.3.1 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ

Το Κέντρο Υγείας με την κεντρική του υπηρεσία και με τα Περιφερειακά Ιατρεία του, αποτελεί ενιαία διεύθυνση.

Η κεντρική υπηρεσία του Κέντρου Υγείας απαρτίζεται από:

A) Ιατρεία Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και Παιδιατρικής. Ιατρεία των ειδικοτήτων αυτών που μπορούν να λειτουργούν και αποκεντρωμένα σε γειτονιές – συνοικίες στις πόλεις καθώς και σε εργασιακούς χώρους με μεγάλο αριθμό εργαζομένων.

B) Ιατρεία άλλων ειδικοτήτων που πλαισιώνονται από γιατρούς των αντίστοιχων τομέων του νοσοκομείου που υπάγεται το Κέντρο Υγείας ή που διορίζονται σε θέσεις που συνιστώνται κατά τις οικείες διατάξεις.

Γ) Οδοντιατρείο

Δ) Εργαστήρια μικροβιολογίας και ακτινοδιαγνωστικής.

Ε) Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας

ΣΤ) Γραφείο Γραμματείας

Τα πολυδύναμα ιατρεία του Κ.Υ. λειτουργούν αυτοτελώς. Καθήκοντα προϊστάμενου σ' αυτά ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και μεταξύ ομοιοβάθμων ο αρχαιότερος σε βαθμό. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει γιατρός του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. καθήκοντα προϊστάμενου εκτελεί ο αρχαιότερος από τους υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου.

### 7.3.2 ΣΥΣΤΑΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

Για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων του συνιστώνται οι παρακάτω κλάδο θέσεις προσωπικού:

#### **ΚΛΑΔΟΣ ΓΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>Δ/ΝΤΗΣ</b>	<b>ΕΑ*</b>	<b>ΕΒ'</b>	<b>ΒΟΗΘΟΙ</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>
Α) Θέσεις οικογενειακών γιατρών					
- Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	4	5	6	-	15
- Ειδικότητας Παιδιατρικής	2	2	2	-	6
- Βοηθών γιατρών	-	-	-	3	3
Β) Μικροβιολογίας	1	-	-	-	1
Γ) Ακτινοδιαγνωστικής	1	-	-	-	1
Δ) Οδοντιατρικής	2	3	3	-	8
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>34</b>

#### **ΠΙΝΑΚΑΣ 9: ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΓΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ. ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Πηγή: Φ.Ε.Κ. Σύσταση Κέντρου Υγείας Ελευσίνας  
(27/7/1988, τεύχος δεύτερο, Αρ.φύλλου 531)

#### **Α\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

Κλάδος Π.Ε. Διοικητικός – Οικονομικός  
Δυο (2) θέσεις

#### **Β\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

Κλάδος Τ.Ε. Διοίκησης Νοσοκομείου  
Δυο (2) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Διοικητικός – Λογιστικός  
Τρεις (3) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Νοσηλευτικής  
Δεκαέξι (16) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Μαιών – των  
Τρεις (3) θέσεις

Κλάδος Τ.Ε. Επισκεπτών – τριών υγείας  
Δεκαέξι (16) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Διατροφής  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Τ.Ε. Φυσικοθεραπείας  
Δυο (2) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Κοινωνικής Εργασίας  
Τρεις (3) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Ραδιολογίας – Ακτινολογίας  
Τέσσερις (4) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Δημόσιας Υγιεινής  
Δυο θέσεις (2) θέσεις  
Κλάδος Τ.Ε. Τεχνολογικών Εφαρμογών  
Μια (1) θέση  
Κλάδος Τ.Ε. Ιατρικών Εργαστηρίων  
Τέσσερις (4) θέσεις

#### **Γ\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.**

Κλάδος Δ.Ε. Διοικητικός – Λογιστικός  
Πέντε (5) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Αδελφών Νοσοκόμων  
Δεκαεννέα (19) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Παρασκευαστών  
Τέσσερις (4) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Χειριστών – Εμφανιστών  
Τέσσερις (4) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Τεχνικός  
Δυο (2) θέσεις  
Κλάδος Δ.Ε. Πληρωμάτων ασθενοφόρων  
Επτά (7) θέσεις

#### **Δ\* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ**

Κλάδος Υ.Ε. Επιμελητών  
Δυο (2) θέσεις  
Κλάδος Υ.Ε. Προσωπικού καθαριότητας  
Τέσσερις (4) θέσεις  
Κλάδος Υ.Ε. Βοηθητικού Προσωπικού Μαγειρείου  
Μια (1) θέση Τραπεζοκόμου

### **7.3.3 ΠΛΑΙΣΙΩΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Τα Ιατρεία του Κέντρου Υγείας πλαισιώνονται από :

- A) Γιατρούς που κατέχουν Θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.
- B) Γιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου
- Γ) Γιατρούς ειδικευόμενους
- Δ) Προσωπικό των κλάδων νοσηλευτικής, Μαιών – των, ιατρικών εργαστηρίων, Ραδιολογίας – Ακτινολογίας και φυσικοθεραπείας.

Το γραφείο κοινωνικής φροντίδας πλαισιώνεται από το προσωπικό των κλάδων κοινωνικής εργασίας, επισκεπτών – τριών υγείας, διατροφής και άλλων συναφών ειδικοτήτων.

Το γραφείο γραμματέας πλαισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κέντρου Υγείας.

Θέσεις από τις συνιστώμενες μπορεί να προκηρύσσονται, κάθε φορά χωριστά για τα ιατρεία Ασπροπύργου και Μάνδρας καθώς και τα Περιφερειακά Ιατρεία 24ωρης ετοιμότητας Βιλλίων.

### **7.3.4 ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ**

Οι αρμοδιότητες του Δ/ντή του Κέντρου Υγείας καθώς και των ιατρείων και γραφείων αυτού ορίζονται ως ακολούθως:

1) Ο Διευθυντής ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου της διεύθυνσης και είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό και λειτουργία των Ιατρείων, γραφείων και των περιφερειακών ιατρείων του Κέντρου Υγείας.

2) Αρμοδιότητες των ιατρείων του Κέντρου Υγείας 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:

A) Ευθύνη για την οργάνωση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας στον πληθυσμό καθώς και η εφαρμογή και η υλοποίηση αντίστοιχων προγραμμάτων στα πλαίσια του σκοπού του Κέντρου Υγείας .

B) Η συνεργασία με τους γιατρούς στην εφαρμογή προγραμμάτων ενημέρωσης και διαφώτισης του πληθυσμού σε θέματα οικογενειακού προγραμματισμού διαιτητικής αγωγής, σχολικής υγιεινής, καθώς και 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 κίνησης των ιατρείων του Κ.Υ, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας, καθώς και την χορήγηση πιστοποιητικών στους αρρώστους όταν τα ζητούν μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

Β) Η φροντίδα για την διακομιδή των αρρώστων στον με ασθενοφόρο αυτοκίνητο, ή με οποιαδήποτε 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 και μέχρι να εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις αποφάσεις του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου που υπάγεται το Κ.Υ. και τις γενικότερες κατευθύνσεις και υποδείξεις του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

#### **7.4 ΣΥΣΤΑΣΗ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ**

Το Κέντρο Υγείας Μεγάρων του Νομού Αττικής; Ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Πειραιά με έδρα τον Δήμο Μεγάρων του Νομού Αττικής μετά την ολοκλήρωση και λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας (Π.Δ. 162/85 (Φ.Ε.Κ. Ε/Α/85) το συνιστώμενο Κ.Υ. πλέον μεταφέρεται και αποτελεί αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Για την στελέχωση του Κ.Υ. συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

##### **1) Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.**

1.1. Θέσεις Διευθυντών.

Μια (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Διευθυντών ή Επιμελητών Α'.  
Μια (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.  
Μια (1) θέση οδοντιατρικής.  
1.3. Θέσεις Επιμελητών Δ'.  
Τρεις (3) Θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.  
Μια (1) θέση Παιδιατρικής.  
1.4. Θέσεις Επιμελητών Α', ή Επιμελητριών Β'.  
Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογία.  
Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής.  
Μια (1) θέση Οδοντιατρική.  
Μια (1) θέση Μικροβιολογίας.  
Μία (1) Θέση Ακτινοδιαγνωστική.

1.5. Θέσεις Επιμελητών Β'.  
Δυο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.  
Μια (1) θέση Οδοντιατρικής.  
1.6. Θέσεις βοηθών Οδοντιάτρων.  
Μια (1) θέση βοηθών Οδοντιάτρων.

**2) Κλάδος Τ.Ε. Διοικητικός - Λογιστικός**  
Μια (1) θέση Διοικητικού – Λογιστικού.

**3) Κλάδος Τ.Ε. Νοσηλευτικού προσωπικού.**  
Δέκα (10) θέσεις Επισκεπτριών.

**4) Κλάδος Τ.Ε. Επισκεπτριών.**  
Δέκα (10) θέσεις Επισκεπτριών.

**5) Κλάδος Τ.Ε. Μαιών – Μαιευτών.**  
Τρεις (3) θέσεις Μαιών – Μαιευτών.

**6) Κλάδος Τ.Ε. Κοινωνικών Λειτουργιών.**  
Τρεις (3) θέσεις Κοινωνικών Λειτουργιών.

**7) Κλάδος Τ.Ε. διαιτολόγων.**  
Μια (1) Διαιτολόγων.

**8) Κλάδος Τ.Ε. Ιατρικών Εργαστηρίων.**  
Δυο (2) Ιατρικών Εργαστηρίων.

**9) Κλάδος Τ.Ε. Ραδιολογίας – Ακτινολογίας.**  
Δυο (2) θέσεις Ακτινολογίας – Ραδιολογίας.

- 10) Κλάδος Τ.Ε. Φυσιοθεραπευτών.  
Δυο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.
- 11) Κλάδος Δ.Ε. Διοικητικός – Λογιστικός.  
Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού – Λογιστικού.
- 12) Κλάδος Δ.Ε. Τεχνικός.  
Δυο (2) θέσεις Συντηρητών.
- 13) Κλάδος Υ.Ε. Βοηθητικού Προσωπικού.  
Δυο (2) θέσεις.
- 14) Κλάδος Υ.Ε. Τεχνιτών – Οδηγών.  
Τρεις (3) θέσεις οδηγών.
- 15) Κλάδος Υ.Ε. Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.  
Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων.
- 16) Κλάδος Υ.Ε. Προσωπικού Καθορισμού – Βοηθητικών Εργασιών.  
Δυο (2) θέσεις Καθαριστριών.  
Μια (1) θέση Κηπουρού.
- 17) Κλάδος Υ.Ε. Προσωπικού Εστίασεως.  
Μια (1) θέση.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. «ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ»  
(Αρ.Φύλλου: 218, τεύχος: Β' / 22.4.86)

#### **7.4.1 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ**

##### **Α' ΙΑΤΡΕΙΑ**

- 1.Γενικής Ιατρικής
- 2.Παθολογικό που λειτουργεί σε 24ωρη καθημερινή βάση
- 3.Παιδιατρικό
- 4.Οδοντιατρικό
- 5.Μικροβιολογικό
- 6.Ακτινοδιαγνωστικό
- 7.Παθολογικό
- 8.Μαιευτικό- Γυναικολογικό



9. Οφθαλμολογικό
10. Χειρουργικό
11. Ωτορινολαρυγγολογικό
12. Ορθοπαιδικό
13. Ψυχιατρικό
14. Δερματολογικό

#### **Β\* ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**

1. Αδελφές – Νοσοκόμες
2. Επισκέπτες – Επισκέπτριες
3. Μαίες – Μαιευτές

#### **Γ\* ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

1. Κοινωνικοί Λειτουργοί
2. Διαιτολόγοι
3. Ιατρικών Εργαστηρίων
4. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
5. Φυσιοθεραπευτές

#### **Δ\* ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

1. Π.Ε. Διοικητικός Λογιστικός
2. Δ.Ε. Διοικητικός Λογιστικός
3. Συντηρητές
4. Θυρωροί - κλητήρες
5. Οδηγοί
6. Τραυματιοφορείς
7. Καθαρίστριες
8. Κηπουροί
9. Τραπεζοκόμοι

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ**

**«ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ»**

## **8.1 ΓΕΝΙΚΑ**

Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται προσπάθεια καταγραφής, επεξεργασίας, ανάλυσης και παρουσίασης στοιχείων που αφορούν τη νοσολογική κίνηση του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» και των Κέντρων Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων και των Περιφερειακών Ιατρείων αυτών, Ασπροπύργου, Μάνδρας, Βιλλίων και Ερυθρών.

Από την ανάλυση των στοιχείων αυτών αναπτύσσονται χρήσιμα συμπεράσματα για την κίνηση και την λειτουργία των τομέων (Παθολογικός, Παιδιατρικός, Χειρουργικός, Εργαστηριακός, Ψυχιατρικός, Καρδιολογικός, Ορθοπαιδικός κ.τ.λ.) του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας αυτού.

## **8.2 ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ».**

Η Νοσολογική κίνηση του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ» το 2002 ανά κλινική φαίνεται μέσα από τις συνολικές εισαγωγές (επείγουσες και τακτικές), τις ημέρες νοσηλείας, τη μέση διάρκεια νοσηλείας, τους νοσηλευθέντες, την κάλυψη και τους θανάτους που αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα:

ΚΛΙΝΙΚΗ	ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ			ΝΟΣΗΛΕΥ ΘΕΝΤΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	Μ.Δ.Ν.	ΚΡΕΒΑΤΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ	ΘΑΝΑΤΟΙ
	ΕΠΕΙΓΟΥΣ.	ΤΑΚΤΙΚ.	ΣΥΝΟΛΑ						
Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	940	244	1184	1258	8191	6,51	22	102,00 %	74
Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	1061	324	1385	1321	8161	6,18	24	93,16 %	67
ΠΝΕΥΜΟΝ/ΚΗ	833	273	1106	1110	8276	7,46	19	119,34 %	69
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	691	350	1041	1046	5314	5,08	30	48,53 %	0
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	1222	301	1523	1585	6969	4,40	19	100,49 %	30
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	434	193	627	647	3714	5,74	10	101,75 %	2
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	854	766	1620	1740	11305	6,50	36	86,04 %	29
ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	215	243	458	476	3772	7,92	13	79,49 %	0
ΜΟΝΑΔΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ	19	9	28	29	627	21,62	4	42,95 %	0
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	267	1145	1412	1441	6853	4,76	17	110,44 %	2
ΓΥΝΑΙΚΟΛ/ΚΗ	306	313	619	625	2524	4,04	12	57,63 %	0
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	300	236	536	541	3148	5,82	13	66,34 %	2
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	785	564	1349	1386	12934	9,33	36	98,43 %	9
Ω.Ρ.Λ.	322	350	672	688	4016	5,84	16	68,77 %	2
ΟΦΘΑΛΜΟΛ/ΚΗ	79	326	405	408	903	2,21	10	24,74 %	0
ΝΕΥΡΟΧ/ΚΗ	412	283	695	742	5971	8,05	16	102,24 %	16
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	216	0	216	255	7072	27,73	18	107,64 %	0
Φ.Ι.Α.Π.	1	16	17	58	1523	26,26	10	41,73 %	1
Μ.Ε.Θ.	33	121	154	160	2295	14,34	7	89,82 %	42
Τ.Ε.Π.									169
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>8957</b>	<b>5936</b>	<b>14893</b>	<b>15516</b>	<b>103568</b>	<b>6,67</b>	<b>332</b>	<b>85,47 %</b>	<b>514</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 10 : ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε ΘΡΙΑΣΙΟ»  
Πηγή: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

- Παρατηρώντας τον πίνακα βλέπουμε ότι το σύνολο των εισαγωγών είναι 14.893 και από αυτό οι 8.957 είναι επείγουσες εισαγωγές και οι 5936 είναι από τακτικές εισαγωγές.  
Από τις επείγουσες εισαγωγές ο μεγαλύτερος αριθμός προήλθε από τις κλινικές: Καρδιολογική ( 1.222), Β' Παθολογική (1.061) και η Α' Παθολογική (940) και Χειρουργική (854).Ενώ ο μικρότερος αριθμός προήλθε από τις κλινικές: Φ.Ι.Α.Π. (1), μονάδα εγκαυμάτων (19) και Οφθαλμολογική (79).  
Από τις τακτικές εισαγωγές ο μεγαλύτερος αριθμός προήλθε από τις κλινικές: Ουρολογική (1145), Χειρουργική (766) και Ορθοπεδική (564). Ενώ ο μικρότερος αριθμός προήλθε από τις κλινικές: Ψυχιατρική (0), Μονάδα εγκαυμάτων (9) και Φ.Ι.Α.Π. (16).  
Στο σύνολο των εισαγωγών (επειγουσών και τακτικών παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ήταν στη Χειρουργική (1620), στην Β' Παθολογική (1385) και στην Ορθοπεδική (1349). Ενώ το μικρότερο ποσοστό ήταν στην Φ.Ι.Α.Π. (17) και στη Μονάδα Εγκαυμάτων (28).
- Στη συνέχεια παρατηρούμε στις μέρες Νοσηλείας ότι το μεγαλύτερο ποσοστό είναι στην Ορθοπεδική κλινική (12.934), στη Χειρουργική (11.305), στην Πνευμονολογική (8.276) και στην Α' Παθολογική (8.191) και Β' Παθολογική (8161). Ενώ το μικρότερο ποσοστό είναι στη Μονάδα Εγκαυμάτων (627), Οφθαλμολογική Κλινική (903) και στην Φ.Ι.Α.Π. (1.523) .
- Σύμφωνα με την Μέση Διάρκεια Νοσηλείας της κάθε κλινικής παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό είναι στις εξής κλινικές: Ψυχιατρική (27,73), Φ.Ι.Α.Π (26,26) και στην Μονάδα Εγκαυμάτων (21,62). Ενώ το μικρότερο ποσοστό είναι στις εξής κλινικές: Οφθαλμολογική (2,21), Γυναικολογική (4,04) και καρδιολογική (4,40).
- Όσον αφορά τους θανάτους παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό έγιναν στα Τ.Ε.Π. (169) και στην Α' Παθολογική Κλινική (74) και το μικρότερο ποσοστό προήλθε στην Φ.Ι.Α.Π. (1) και στην Μαιευτική – Ουρολογική και Ωτορυνολαρυγγολογική (2).
- Τέλος για την Κάλυψη κρεβατιών μπορούμε να πούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό προήλθε από την Πνευμονολογική κλινική (119,34%), την Ουρολογική κλινική (110,44%) και την Ψυχιατρική (107,64%). Ωστόσο το μικρότερο ποσοστό κάλυψης κρεβατιών προήλθε από την Οφθαλμολογική κλινική (24,74%), την Φ.Ι.Α.Π (41,73%) και την Παιδιατρική κλινική (48,53%).

### **8.3 ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Η Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ελευσίνας του 2002 φαίνεται μέσα από το ποσοστό εξυπηρέτησης των ασθενών στο ανάλογο ιατρείο, από τις εξετάσεις που έγιναν στο συγκεκριμένο εργαστήριο όπως και από την κίνηση των Περιφερειακών Ιατρείων αυτού του (Ασπροπύργου – Μάνδρας – Βιλλίων – Ερυθρές).

<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	<b>ΑΤΟΜΑ</b>	<b>%</b>
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ	25.763	73%
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ	1.464	4%
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	3.918	11%
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	0	0%
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	0	0%
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	170	0%
ΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟ	1.036	3%
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	786	2%
ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ	1.720	5%
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	561	2%
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	0	0%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>35.418</b>	<b>100%</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 11: ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Παρατηρώντας τον πίνακα 11 συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκαν από το: Παθολογικό Ιατρείο (73%) και το Οδοντιατρικό (11%), ενώ το μικρότερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκε από το Γαστρεντερολογικό και Γυναικολογικό Ιατρείο (2%).

<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ</b>	<b>ΑΤΟΜΑ</b>	<b>ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	5.353	9.617
ΥΠΕΡΗΧΟΙ	0	0
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	0	0
TEST PAP	423	117
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>5.776</b>	<b>9.734</b>

<b>ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ</b>	4.243
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ - ΕΝΕΣΕΙΣ</b>	2.213

**ΠΙΝΑΚΑΣ 12: ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Παρατηρώντας τον πίνακα με τις εξετάσεις μπορούμε να πούμε ότι οι εξετάσεις του Εργαστηριακού Τομέα παρουσιάζουν αύξηση στο Ακτινολογικό με ποσοστό (9.617) άτομα, ενώ το μικρότερο ποσοστό TEST PAP (117).

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ**

<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	<b>ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΣ</b>	<b>ΜΑΝΔΡΑ</b>	<b>ΒΙΛΛΙΑ</b>	<b>ΕΡΥΘΡΕΣ</b>
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ</b>	11.457	6.478	12.678	12.834
<b>ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ</b>	1.048	0	0	15
<b>ΕΜΒΟΛΙΑ</b>	1.684	0	172	525
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>14.189</b>	<b>6.478</b>	<b>12.850</b>	<b>13.374</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 13: ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Παρατηρώντας τον πίνακα με τα Περιφερειακά Ιατρεία του Ασπροπύργου, Μάνδρας, Βιλλίων και Ερυθρές. Μπορούμε να πούμε ότι σε όλα τα παραπάνω Περιφερειακά Ιατρεία το μεγαλύτερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκε από Παθολογικό Ιατρείο. Ακολουθούν τα εμβόλια και το μικρότερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκε από τα Παιδιατρικά Ιατρεία. Επίσης μπορούμε να πούμε ότι το Περιφερειακό Ιατρείο Ασπροπύργου έχει το μεγαλύτερο συνολικό αριθμό ατόμων που εξετάστηκαν (14.189), ακολουθεί το Περιφερειακό Ιατρείο Ερυθρών (13.374) και Βιλλίων (12.850) και τέλος με το μικρότερο αριθμό ατόμων το Περιφερειακό Ιατρείο Μάνδρας (6.478).

#### **8.4. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ**

Η Νοσολογική Κίνηση του Κέντρου Υγείας Μεγάρων του 2002 φαίνεται από το ποσοστό εξυπηρέτησης των ασθενών στο ανάλογο ιατρείο, από τις εξετάσεις που έγιναν στο συγκεκριμένο εργαστήριο όπως και από τις εξετάσεις του μικροβιολογικού εργαστηρίου.

<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	<b>ΑΤΟΜΑ</b>	<b>%</b>
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ	11.219	29,13%
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ	16.674	43,30%
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	3.267	8,48%
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	1.400	3,64%
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	930	2,42%
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	326	0,85%
ΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟ	497	1,29%
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1.578	4,10%
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	2.618	6,80%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>38.509</b>	<b>100%</b>

<b>ΒΡΑΧΕΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ:</b>	<b>535</b>
----------------------------	------------

<b>ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ (Ε.Κ.Α.Β.)</b>	<b>350</b>
-------------------------------------	------------

ΠΙΝΑΚΑΣ 14: ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ

Πηγή: Ιδία έρευνα



Παρατηρώντας τον πίνακα συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκε στο Χειρουργικό Ιατρείο 16.674 άτομα (43,30%) και στο παθολογικό 11.219 άτομα (29,13%), ενώ το μικρότερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκε στο Ψυχιατρικό 326 άτομα (0,85%) και στο Γυναικολογικό 930 άτομα (2,42%). Ακόμα παρατηρούμε ότι οι μεταφορές των ασθενών μέσω του Ε.Κ.Α.Β. ήταν 350 για το έτος 2002.

<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ</b>	<b>ΑΤΟΜΑ</b>	<b>ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	9.268	13.136
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	3.821	25.596
TEST PAP	102	15
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>13.191</b>	<b>38.747</b>

<b>ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</b>	0
<b>ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ</b>	6.599
<b>ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ</b>	810
<b>ΕΝΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>	4.833

**ΠΙΝΑΚΑΣ 15: ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στον πίνακα βλέπουμε ότι περισσότερες εξετάσεις έγιναν στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο (25.596) και στο Ακτινολογικό (13.136), ενώ πολύ μικρό ποσοστό έχουμε στο Test Pap, μόλις 15 εξετάσεις όλο το χρόνο.

Αρκετά άτομα το 2002 εμβολιάστηκαν και έκαναν ενεσσοθεραπεία στο Κέντρο Υγείας Μεγάρων.

## ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	2.912
ΤΚΕ	1.307
ΧΡ. ΠΡΟΘΡΟΜΒΙΝΗΣ	0
ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	2.482
ΤΕΣΤ ΚΥΗΣΕΩΣ	91
CRP	60
RA TEST	60
ASO	60
WRIGHT	55
VIDAL	50
RPR	60
ΟΜΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	65
RHESUS ΑΙΜΑΤΟΣ	65
COOMBS	15
MONOTEST	7
ΓΛΥΚΟΖΗ	3.055
ΟΥΡΙΑ	2.867
ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ	2.993
ΟΥΡΙΚΟ	2.865
ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ	2.778
SGOT	939
SGPT	940
ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ	955
ΑΛΚΑΛΙΚΗ	330
Γ-GT	288
HDL	0
LDL	0
ΛΙΠΙΔΙΑ	0
ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗ	10
ΛΕΥΚΩΜΑΤΑ	0
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>25.309</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 16: ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ  
ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ

Πηγή: Ίδια έρευνα

Παρατηρώντας τον πίνακα 16 που δείχνει τις εξετάσεις που έγιναν στο μικροβιολογικό μπορούμε να πούμε ότι τα περισσότερα άτομα έκαναν τις εξετάσεις: Γλυκόζη (3.055), Χοληστερίνη (2.993) και Γενική Αίματος (2.912), ενώ πολύ μικρό ποσοστό ατόμων έκανε τις εξετάσεις: Monotest (7), Χολερυθρίνη (10) και Coombs (15).

Από τα παραπάνω παρατηρούμε ότι αρκετά μεγάλο ποσοστό ατόμων πρέπει να πάσχει από Σάκχαρο και Χοληστερίνη.

### **8.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

- Στη Νοσολογική Κίνηση του Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ» παρατηρήσαμε ότι στις εισαγωγές που έγιναν το 2002 το μεγαλύτερο ποσοστό νοσηλείας ατόμων έγινε στη Χειρουργική και στην Ορθοπεδική Κλινική και αυτό μπορούμε να πούμε ότι έγινε γιατί το νοσοκομείο βρίσκεται σε τέτοια θέση που καλύπτει την εθνική οδό και τα τροχαία ατυχήματα που συμβαίνουν εκεί, όπως επίσης και όλες τις βιομηχανίες που κατακλύζουν όλο το Θριάσιο πεδίο.
- Από την Νοσολογική Κίνηση του Κέντρου Υγείας Ελευσίνας μπορούμε να πούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ατόμων εξετάστηκαν από τα Παθολογικά Ιατρεία του Κέντρου Υγείας και έκανα εξετάσεις στο Ακτινολογικό Εργαστήριο με αποτέλεσμα να μην αναγκάζονται να μεταφερθούν στο Νοσοκομείο.
- Στη Νοσολογική Κίνηση του Κέντρου Υγείας Μεγάρων παρατηρήσαμε ότι οι εξετάσεις του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου είναι πάρα πολλές (25.309), αυτό δείχνει τη χρησιμότητα του Κέντρου Υγείας Μεγάρων από τα άτομα της περιοχής.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ**

### **«ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε ΘΡΙΑΣΙΟ»**

## 9.1. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέχρι το τέλος της δεκαετίας του '70, η κύρια πηγή χρηματοδότησης των δημόσιων νοσοκομείων ήταν η κοινωνική ασφάλιση. Τα ταμεία χρηματοδοτούσαν τα νοσοκομεία βάση των ημερήσιων νοσηλίων.

Από τις αρχές της δεκαετίας του '80 καθιερώθηκε στη χώρα μας το κλειστό νοσήλιο. Η πολιτική αυτή αποσκοπούσε στο να επιτευχθεί μια ισορροπία στους προϋπολογισμούς των ταμείων και να μειωθεί ο ιδιωτικός τομέας υγείας. Το αποτέλεσμα όμως δεν ήταν το αναμενόμενο, αφού το κλειστό νοσήλιο ήταν σημαντικά χαμηλότερο από το μέσο πραγματικό ημερήσιο κόστος νοσηλείας. Έτσι, εμφανίστηκε η αύξηση των ελλειμμάτων των νοσοκομείων που είχε ως αποτέλεσμα την αύξηση των κρατικών επιχορηγήσεων. Η διατήρηση αυτής της πολιτικής διογκώνει συνεχώς τις δαπάνες και φυσικά εμποδίζει την ορθολογική κατανομή των νοσοκομειακών πόρων.

Σήμερα το σύνολο των εσόδων προέρχονται από τα ασφαλιστικά ταμεία και από τους ίδιους τους ασθενείς. Ένα μικρό ποσοστό, το 1% επιχορηγείται για ασφαλιστικούς – άπορους – αλλοδαπούς κ.λ.π. υπάρχουν επιχορηγήσεις που αποσκοπούν στην εκτέλεση επενδυτικών προγραμμάτων (π.χ. τεχνολογικός εξοπλισμός, κτίρια κ.λ.π.).

Επίσης ο ετήσιο Γενικός Προϋπολογισμός του κράτους εκτός από τις δαπάνες των Υπουργείων περιέχει και δαπάνες των 53 Νομαρχιών όπου εγγράφονται ειδικά κονδύλια επιχορηγήσεων στο Δημόσιων Νοσοκομείων εμπλέκεται και το Υπουργείο Εμπορίου, το οποίο εγκρίνει το ετήσιο πρόγραμμα των προμηθειών των νοσοκομείων σε υγειονομικό ή άλλο υλικό.

Άλλες πηγές χρηματοδότησης των νοσοκομείων από το (1993) αποτελούν, η καταβολή ενός ποσού από τους εισαγόμενους ασθενείς (15 €/εισαγωγή) και οι επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία (3€ / επίσκεψη), έσοδα για τα οποία δεν υπάρχουν στοιχεία που θα μπορούσαν να αξιολογηθούν από το Υπουργείο Υγείας για να φανεί κατά πόσο αποδίδουν στο σύστημα.

Πηγή: Πτυχιακή εργασία με θέμα: «ΟΡΓΑΝΩΣΗ – ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.Θ. "ΑΧΕΠΑ"» της Παραλούκα Δήμητρας με υπεύθυνη καθηγήτρια την Λιακέα Γεωργία

## 9.2. ΣΥΝΤΑΞΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

Για τη σύνταξη Προϋπολογισμού για το έτος 2002 ελήφθησαν υπόψη τα βασικά στοιχεία:

Α. Από πλευράς Νομών, Υπουργικών Αποφάσεων και Εγκυκλίων τα παρακάτω:

1. Το Ν.Δ. 496/74 περί Λογιστικού των Ν.Π.Δ.Δ.
2. Ο Ν.2889/01 «Βελτίωση και Εκσυγχρονισμός του ΕΣΥ».
3. Ο ισχύων Οργανισμός του Νοσοκομείου.
4. Η με Α.Π. οικ. 2/24205/0094/12-4-01 Εγκύκλιος του Υπουργείου Οικονομικών.
5. Η με Α.Π. ΔΥ5 γ/6448/19-6-01 Εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
6. Το με Δ.Π. ΔΥ5 γ/01.9360/18-7-01 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Β. Από πλευράς πραγματικών γεγονότων – δεδομένων μερικά είναι:

1. Η πραγματική κίνηση των εσόδων και εξόδων κατά το πρώτο εξάμηνο του τρέχοντος έτους.
2. Το γεγονός ότι από τον 12<sup>ο</sup> μήνα του 2000 το Νοσοκομείο εφημερεύει σχεδόν με όλες τις ιατρικές ειδικότητες που διαθέτει ανά τρεις ημέρες.
3. Το γεγονός ότι ο Ο.Γ.Α., ο δεύτερος μεγάλος «πελάτης» του Νοσοκομείου σε επίπεδο εισπράξεων από νοσήλια έχει σταματήσει να πληρώνει τις βεβαιωμένες απαιτήσεις (τελευταίος μήνας που έδωσε προκαταβολή είναι ο 4<sup>ο</sup> του 2000) πράγμα που φέρει σημαντική αλλαγή στις εισπράξεις του Νοσοκομείου και είναι μέχρι σήμερα άγνωστο το πώς και πότε θα πληρωθούν οι απαιτήσεις αυτές που σήμερα ξεπερνούν τα 600.000.000 δρχ.

### Ακόμη

- Εδώ πρέπει να αναφέρουμε ότι δεν συμπεριελήφθησαν στον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας σύμφωνα με τις αρχικές Εγκυκλίους, εκτός από το ποσό των 51.000.000 δρχ., που αφορά το υπόλοιπο από το ήδη εγκεκριμένο και επιχορηγούμενο έργο «Μονάδα Τεχνητού Νεφρού».

- Ο Προϋπολογισμός του 2002 σε σχέση με το 2001 παρουσιάζεται μειωμένο; Τόσο στο σκέλος των εσόδων, κατά 2.793.106,94 € (692.791.058 δρχ.) και αυτό οφείλεται στη σύνταξη του Προϋπολογισμού του 2001 ο οποίος όπως δείχνουν τα σημερινά οικονομικά μεγέθη θα κλείσει με μεγάλη απόκλιση της τάξης του 30% περίπου θα κλείσει με μεγάλη απόκλιση της τάξης του 30% περίπου στο σκέλος των εσόδων και των εξόδων.

Πηγή: ΣΥΝΤΑΞΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ»

### **9.3. ΒΑΣΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΤΑ ΚΩΔΙΚΟ ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

1. Στον **Κ.Α.3111 «Νοσήλια σε φάρμακα»**, προβλέψαμε ποσό 146.735,14€, που θα προέλθει από πληρωμές του κράτους για την φαρμακευτική περίθαλψη ασφαλισμένων του Δημοσίου.
2. Στον **Κ.Α. 3113 «Νοσήλια σε ιατρική περίθαλψη»**, προβλέψαμε ποσό 586.940,57€ που θα προέλθει από πληρωμές του κράτους για την ιατρική περίθαλψη ασφαλισμένων του Δημοσίου.
3. Στον **Κ.Α. 3123 «Νοσήλια σε ιατρική περίθαλψη»**, προβλέψαμε ποσό 880.410, 86 €, που θα προέλθει από εισπράξεις νοσηλίων όλων των ταμείων εκτός κράτους, ΟΓΑ και ΙΚΑ.
4. Στον **Κ.Α. 3131 «Νοσήλια σε φάρμακα»**, προβλέψαμε ποσό 44.020, 54 € που θα προέλθει από πληρωμές κοινωνικής ασφάλισης (ΙΚΑ, ΟΓΑ) για νοσήλια ασφαλισμένων τους.
5. Στον **Κ.Α. 3412 «Έσοδα από Εκμίσθωση καταστημάτων γενικά»**, προβλέψαμε ποσό 440.205,43 € που θα προέλθει από τα ενοίκια που εισπράττουμε για τη λειτουργία κυλικείου και από πιθανή εκμίσθωση χώρων για καταστήματα ή άλλη χρήση.
6. Στον **Κ.Α. 3511 «Τόκοι από καταθέσεις σε τράπεζες»**, προβλέψαμε ποσό 58.694,06 €, που αφορά τα προβλεπόμενα έσοδα από τόκους που αναλογούν στον έντοκο λογαριασμό ταμειακής διαχείρισης του Νοσοκομείου που τηρείται στην Εθνική Τράπεζα, καθώς και τους τόκους από τα χρηματικά διαθέσιμα για τα οποία τηρείται λογαριασμός στην Τράπεζα της Ελλάδος.

7. Στον **Κ.Α. 3919 «Έσοδα από λοιπή επιχειρηματική δραστηριότητα Ν.Π.Δ.Δ.»** προβλέψαμε ποσό 14.673,51 €, που θα προέλθει από υλοποίηση σχεδίων για την επιχειρηματική δραστηριότητα του Νοσοκομείου σε διάφορους χώρους.

8. Στον **Κ.Α. 4219 «Λοιπά πρόστιμα και χρηματικές ποινές»**, προβλέψαμε ποσό 5869,41 € για έσοδα που θα προέλθουν από χρηματικές ποινές διαφόρων λόγων.

9. Στον **Κ.Α. 5211 «Έσοδα υπέρ Μ.Τ.Π.Υ.»**, προβλέψαμε ποσό 88.041,09 € το οποίο θα προέλθει από τις νόμιμες κρατήσεις, επί διάφορων προμηθειών του Νοσοκομείου, καθώς και των νόμιμων κρατήσεων επί των αποδοχών μισθοδοσίας Προέδρου, Αντιπροέδρου και μελών του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. ή Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου.

10. Στον **Κ.Α. 5292 «Έσοδα υπέρ λοιπών Ν.Π.Δ.Δ.»**, προβλέψαμε ποσό 154.7902,66 που αποτελεί το 1% των συνολικών νοσηλίων που προβλέπουμε να εισπράξουμε και θα αποδοθεί στο ΠΕΣΥ.

11. Στον **Κ.Α. 8411 «Έσοδα από προσφορά υγειονομικών υπηρεσιών προερχόμενα από πληρωμές του κράτους»**, προβλέψαμε ποσό 684.635,07 € που θα προέλθει από πληρωμή του κράτους ασθενών ασφαλισμένων στο Δημόσιο, παρελθόντων ετών.

12. Στον **Κ.Α. 8412 «Έσοδα από προσφορά υγειονομικών υπηρεσιών προερχόμενα από πληρωμές Ν.Π.Δ.Δ.»**, προβλέψαμε ποσό 674.468,08 € που θα προέλθει από εισπράξεις νοσηλίων παρελθόντων ετών, όλων των ταμείων εκτός κράτους, ΟΓΑ, ΙΚΑ.

13. Στον **Κ.Α. 8413 «Έσοδα από προσφορά υγειονομικών υπηρεσιών προερχόμενα από πληρωμές κοινωνικής ασφάλισης»**, προβλέψαμε ποσό 1.447.762,29 € που θα προέλθει από πληρωμές κοινωνικής ασφάλισης (ΟΓΑ, ΙΚΑ) για νοσήλια ασφαλισμένων παρελθόντων ετών.

Πηγή: ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΚΩΔΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΕΣΟΔΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΘΡΙΑΣΙΟ»



#### **9.4 ΒΑΣΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ ΕΞΟΔΩΝ ΚΑΤΑ ΚΩΔΙΚΟ ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

1. Στους Κ.Α. 0211, 0221, 0224, 0225, 0238, 0245 που αφορούν «Αμοιβές υπαλλήλων, υπηρετών, εργατών δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα, επίδομα αδείας», αναγράψαμε πιστώσεις ύψους 93.206,17 Ε συνολικά, που αφορούν τις αμοιβές του Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου
2. Στον Κ.Α 0284 «Αποζημίωση Προέδρων Συλλογικών οργάνων Διοίκησης», αναγράψαμε πίστωση 8.804,11 Ε για την πληρωμή μισθοδοσίας Προέδρου και Αντιπροέδρου του Δ.Σ.
3. Στον Κ.Α 0433 «Αμοιβή νομικών προσώπων ή οργανισμών για τη μηχανογραφική επεξεργασία στοιχείων», αναγράψαμε πίστωση 14.673,51 Ε για την καταβολή αμοιβής στο Κ.Η.Υ.Κ.Υ., το οποίο έχει αναλάβει τη μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων της μισθοδοσίας του προσωπικού, καθώς και πρόβλεψη για κόστος συντήρησης στο πρόγραμμα μηχανογράφησης των οικονομικών υπηρεσιών.
4. Στον Κ.Α. 0712 «Εξοδα μετακίνησης υπαλλήλων που μετακινούνται εντός έδρας για εκτέλεση», αναγράψαμε πίστωση 2.934,70 Ε για κάλυψη αναγκών μετακίνησης υπαλλήλων.
5. Στον Κ.Α. 0831 «Ταχυδρομικά τέλη», αναγράψαμε πίστωση 5.869,41 Ε για την πληρωμή ταχυδρόμησης, αλληλογραφίας κλπ.
6. Στον Κ.Α. 0832 «Τηλεφωνικά, τηλεγραφικά, τηλετυπικά, τέλη εσωτερικού», αναγράψαμε πίστωση 73.367,57 Ε για την πληρωμή τηλεγραφικών, τηλεφωνικών, τηλετυπικών, τελών fax κλπ με υπολογισμό κάποιας αύξησης του κόστους των τηλεφωνικών μονάδων μεταξύ των δυο διαδοχικών ετών.
7. Στον Κ.Α. 0841 «Υδρευση και άρδευση», αναγράψαμε πίστωση 73.367,57 Ε για την πληρωμή εξόδων ύδρευσης και άρδευσης του Νοσοκομείου.
8. Στον Κ.Α. 0842 «Φωτισμός και κίνηση (με ηλεκτρισμό ή φωταέριο)», αναγράψαμε πίστωση 469.552,46 Ε για την καταβολή αντίτιμου κατανάλωσης ηλεκτρικού ρεύματος για τις ανάγκες του Νοσοκομείου με υπολογισμό της τιμαριθμικής αναπροσαρμογής των τιμολογίων της Δ.Ε.Η.

9. Στον **Κ.Α. 0863 «Συντήρηση και επισκευή κτιρίων»**, αναγράψαμε πίστωση 29.347,03 Ε για εργασίες συντήρησης και επισκευής των κτιριακών εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου.

10. Στον **Κ.Α. 0881 «Συντήρηση και επισκευή μεταφορικών μέσων ξηράς»**, αναγράψαμε πίστωση 8.804,11 Ε για την πληρωμή εξόδων συντήρησης και επισκευής μεταφορικών μέσων ξηράς.

11. Στον **Κ.Α. 0884 «Συντήρηση και επισκευή τηλεπικοινωνιακών μέσων»**, αναγράψαμε πίστωση 5.869,41 Ε για πληρωμή εξόδων, συντήρησης και επισκευής του τηλεφωνικού κέντρου καθώς και των λοιπών τηλεφωνικών εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου.

12. Στον **Κ.Α. 0887 «Συντήρηση και επισκευή λοιπών μηχανημάτων»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934,70 Ε για κάλυψη εξόδων συντήρησης μηχανημάτων.

13. Στον **Κ.Α. 0888 «Συντήρηση και επισκευή επίπλων και σκευών»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934,70 Ε για την πληρωμή εξόδων συντήρησης και επισκευής επίπλων και σκευών.

14. Στον **Κ.Α. 0889 «Συντήρηση και επισκευή λοιπού εξοπλισμού»**, αναγράψαμε πίστωση 102.714,60 Ε για την πληρωμή εξόδων συντήρησης και επισκευής λοιπού εξοπλισμού (πλυντηρίων, ραφείων, μαγειρείων κλπ) του Νοσοκομείου.

15. Στον **Κ.Α. 1129 «Προμήθειας σκευών, μαγειρείων και εστιάσεων που δεν κατονομάζονται ειδικά»**, αναγράψαμε πίστωση 5.869,41 Ε για τις ανάγκες προμήθειας σκευών, μαγειρείων και εστιάσεων που δεν κατονομάζονται ειδικά.

16. Στον **Κ.Α. 1292 «Προμήθεια ηλεκτρικών λαμπτήρων»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934,70 Ε για τις ανάγκες σε προμήθεια ηλεκτρικών λαμπτήρων για το Νοσοκομείο.

17. Στον **Κ.Α. 1293 «Προμήθεια εντύπων και δελτίων μηχανογράφησης»**, αναγράψαμε πίστωση 14.673,51 Ε για αγορά εντύπων μηχανογράφησης.

18. Στον **Κ.Α. 1311 «Προμήθεια υγειονομικού υλικού»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934.702,86 Ε για προμήθεια υγειονομικού, επιδεσμικού υλικού, δοχείων κλπ.

19. Στον **Κ.Α. 1312 «Προμήθεια φαρμακευτικού υλικού»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934.702,86 Ε για την προμήθεια φαρμάκων, οιοπνεύματος κλπ.

20. Στον **Κ.Α. 1313 «Προμήθεια ορθοπεδικών, προσθετικών και λοιπών υλικών αναπήρων»**, αναγράψαμε πίστωση 2.934.702,86 Ε για την προμήθεια ορθοπεδικών, προσθετικών και λοιπών υλικών αναπήρων. Ο Κ.Α. έχει μεταβληθεί ήδη με Α' τροποποίηση του προϋπολογισμού 2001 που δεν παρουσιάζεται εδώ, και επιπλέον φέρει σημαντικό μερίδιο βάρους σε μια λειτουργία του Νοσοκομείου σε καθεστώς εφημερίας.

21. Στον **Κ.Α. 1359 «Προμήθεια λοιπού χημικού υλικού»**, αναγράψαμε πίστωση 1.467.351,43 Ε για την προμήθεια χημικού υλικού, αντιδραστηρίων κλπ που εξυπηρετεί τις ανάγκες των εργαστηρίων (βιοχημικό, μικροβιολογικό, αιματολογικό).

22. Στον **Κ.Α. 1381 «Προμήθεια ειδών καθαριότητας και ευπρεπισμού»**, αναγράψαμε πίστωση 146.735,14 Ε για την αντιμετώπιση των αναγκών του Νοσοκομείου σε σάκους απορριμμάτων, απορρυπαντικά, χαρτί υγείας, χαρτοπετσέτες, σκούρες, σφουγγαρίστρες, κάδους σφουγγαρίσματος κλπ ειδών καθαριότητας και ευπρεπισμού.

23. Στον **Κ.Α. 1413 «Προμήθεια ειδών συντήρησης και επισκευής κτιρίων γενικά»**, αναγράψαμε πίστωση 14.673,51 Ε για την προμήθεια ειδών συντήρησης και επισκευής κτιρίων.

24. Στον **Κ.Α. 1428 «Προμήθεια ειδών συντήρησης επισκευής υδραυλικών, αρδευτικών και λοιπών έργων εγγειοβελτιώσεων»**, αναγράψαμε πίστωση 14.673,51 Ε για τις ανάγκες προμήθειας συντήρησης και επισκευής υδραυλικών αρδευτικών και λοιπών έργων του Νοσοκομείου.

25. Στον **Κ.Α. 1611 «Προμήθεια υγρών καυσίμων και λιπαντικών»**, αναγράψαμε πίστωση 586.940,57 Ε για την προμήθεια πετρελαίου θέρμανσης, βενζίνης και λιπαντικών. Το ύψος της πίστωσης στον Κ.Α. προσδιορίστηκε με εκτίμηση της αναπροσαρμογής στις τιμές των καυσίμων που είναι συνεχόμενες, καθώς και στη διαφορά που προκύπτει από τον ειδικό φόρο κατανάλωσης μεταξύ πετρελαίου κίνησης και θέρμανσης. (Από του χρόνου θα είναι η βασική καύσιμη ύλη του νοσοκομείου. Το νοσοκομείο κάτω από ορισμένες προϋποθέσεις θα μπορέσει να παράγει ηλεκτρικό ρεύμα. Το οποίο θα μπορεί να το ιδιοχρησιμοποιεί ή να το πουλάει δηλαδή θα επέλθει επιχειρηματική δραστηριότητα του Νοσοκομείου.

26. Στον **Κ.Α. 1613 «Προμήθεια υγραερίων, φωταερίων»**, αναγράψαμε πίστωση 1.467,35 Ε για την προμήθεια υγραερίων και φωταερίων.

27. Στους Κ.Α. 3311, 3321, 3342, 3365, 3367, 3391, «Αποδόσεις κρατήσεων υπερ Μ.Τ.Π.Υ., Τ.Α.Υ.Υ.Ε., Ταμείου Αρωγής και Δημοσίου», αναγράψαμε πίστωση 500.161,40 € όπως αυτές αναμένεται να εισπραχθούν από τους αντικριζόμενους κωδικούς των εσόδων.

28. Στον Κ.Α. 7111 «Προμήθεια επίπλων», αναγράψαμε πίστωση 44.020,54 € για την αντιμετώπιση πιθανών αναγκών σε μικροέπιπλα.

29. Στον Κ.Α. 7123 «Προμήθεια ηλεκτρονικών υπολογιστών και βοηθητικών μηχανών», αναγράψαμε πίστωση 29.347,03 € για την αγορά προγραμμάτων, μηχανημάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών, εκτυπωτών και λοιπά για την μηχανοργάνωση όλων των τμημάτων του Νοσοκομείου στα πλαίσια της προσπάθειας ανάπτυξης των υπηρεσιών των νοσοκομείων στην Ελλάδα και κυρίως των Οικονομικών τμημάτων τους ενόψει της εφαρμογής του διπλογραφικού συστήματος.

30. Στον Κ.Α. 7131 «Προμήθεια επιστημονικών οργάνων», αναγράψαμε πίστωση 432.147,91 € για τις ανάγκες των ιατρικών τμημάτων του Νοσοκομείου σε επιστημονικά όργανα.

31. Στον Κ.Α. 9149 «Προμήθεια μηχανικού και λοιπού κεφαλαιουχικού εξοπλισμού που δεν κατονομάζεται ειδικά», αναγράψαμε πίστωση 293.470,29 € σε αντιστοιχία με τον Κ.Α. «Εσόδων για την κάλυψη της δαπάνης» που αναφέρεται στην εισηγητική έκθεση εσόδων.

32. Στον Κ.Α. 9179 «Εκτέλεση έργων που δεν κατονομάζονται ειδικά», αναγράψαμε πίστωση 205.429,20 € που αφορούν την διαμόρφωση χώρου όπως αναφέρεται στον αντίστοιχο Κ.Α. Εσόδων.

Πηγή: ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΚΩΔΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## **9.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

Σ' αυτό το σημείο της εργασίας θα γίνει αναφορά στα οικονομικά στοιχεία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ". Η ανάλυση των οικονομικών θα στηριχθεί στους αναλυτικούς πίνακες προϋπολογισμού εσόδων και εξόδων του 2002.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΣ 2002 ΚΑΤΑ ΟΜΑΔΑ  
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

**Α. ΕΣΟΔΑ**

Κ.Α.Ε.	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	Π/Υ2002	Διαμόρφ. 2001	Απολ. 2000
0000	Επιχορηγήσεις	0,00	29.347,03	288.843,47
0100	Επιχορηγήσεις από Τα.Π.	0,00	29.347,03	288.843,47
0200, 0300	Λοιπές επιχορηγήσεις	0,00	0,00	0,00
1000	Φόροι, τέλη, δικαιώματα υπέρ Ν.Π.Δ.Δ.	0,00	0,00	0,00
2000	Ασφαλιστικές Εισφορές	2.054,29	2.054,29	606,12
3000	Έσοδα από την επιχειρηματική Δραστηριότητα	11.995.231,12	11.281.822,67	7.490.156,44
4000	Προσαυξήσεις, πρόστιμα, χρηματικές ποινές, παράβολα	5.869,41	7.336,11	3.815,11
5000	Λοιπά Έσοδα	675.469,99	853.705,11	643.164,17
6000	Έκτακτα Έσοδα	0,00	0,01	0,00
7000	Έσοδα από δάνεια	0,00	0,00	0,00
8000	Έσοδα από παρελθόντα έτη	2.812.734,85	3.787.234,05	1.782.252,91
9000	Έσοδα από επιχορηγήσεις για επενδύσεις	149.669,85	1.666.911,31	284.598,83
9100, 9200	Επιχορηγήσεις από Τ.Π. για επενδύσεις	149.669,85	1.062.362,49	67.498,17
9300, 9400	Επιχορηγήσεις από Π.Δ.Ε. για επενδύσεις	0,00	604.548,82	217.100,66
9500, 9800	Λοιπές επιχορηγήσεις και έσοδα για επενδύσεις	0,00	0,00	0,00
9900	Επιχορηγήσεις της Ε.Ε. για επενδύσεις	0,00	0,00	0,00
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>15.641.056,50</b>	<b>17.628.411,22</b>	<b>10.493.436,06</b>
	Ταμειακό Υπόλοιπο τακτικού Π/Υ (προηγούμενου έτους)	1.707.844,23	1.753.625,40	1.369.494,13
	Ταμειακό Υπόλοιπο Π/Υ επενδύσεων (προηγούμενου έτους)	0,00	0,00	0,00
	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>17.348.900,73</b>	<b>19.382.036,63</b>	<b>11.862.930,19</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 17: ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΣΟΔΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΕΤΟΥΣ 2002

Πηγή: Οικονομικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

## Β. ΕΞΟΔΑ

Κ.Α.Ε.	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	Π/Υ 2002	Διαμόρφ. 2001	Απολ. 2000
0000	1. Πληρωμές για υπηρεσίες	1.395.627,30	1.612.164,37	1.018.579,18
0100-0200	Αμοιβές υπαλλήλων	0,00	0,00	0,00
0211-0259	Β.Μ. + Τακτικά Επιδόματα	93.206,16	0,02	0,00
0262	Έξοδα Κίνησης	29.347,03	88.041,09	0,00
0263	Νυκτερινά και Εξαιρέσιμα	0,00	0,00	0,00
0264	Συμβούλια – Επιτροπές	14.673,51	8.804,11	8.343,36
0267	Επιμίσθια Διδασκόντων	0,00	0,00	0,00
0280	Λοιπές	11.738,81	26.118,86	9.831,25
0400	Αμοιβές για Ειδικές Υπηρεσίες	126.192,22	95.377,84	22.848,21
0500	Κοινωνική Πρόνοια – Ασφάλιση κ.λ.π.	4.108,59	6.588,41	0,00
0600	Συντάξεις - Βοηθήματα	2.054,29	2.054,29	0,00
0700	Πληρωμές για μετακίνηση προσωπικού	10.271,46	17.021,28	39.903,69
0800	Λειτουργικές δαπάνες	1.101.100,52	1.362.289,07	937.652,67
0810	Μισθώματα	2.934,70	9.391,05	13.862,61
0820	Μεταφορές	30.814,38	4.402,05	586,94
0830	Επικοινωνίες	79.236,98	152.604,55	100.736,90
0840	Φωτισμός – Ύδρευση	544.974,32	607.483,49	507.258,00
0850	Δημόσιες σχέσεις	52.824,65	67.498,17	51.546,66
	Λοιπές 0860/0870/0880/0890	390.315,48	520.909,76	263.661,56
0900	Φόροι, τέλη κ.λ.π. Αποδόσεις	2.934,70	5.869,41	0,00
1000	2. Προμήθειες	12.371.826,86	12.584.111,66	7.317.593,22
2000	3. Μεταβίβαση εισοδημάτων	0,00	0,00	0,00
3000	4. Αντικρυζόμενες	660.823,47	839.618,49	1.097.802,23
4000-5000	5. Δαπάνες σύνθετου περιεχομένου	8.804,11	14.673,51	3.140,20
6000	6. Κίνηση κεφαλαίου	0,00	0,00	- 0,00
7000	7. Κεφαλαιακές δαπάνες	549.536,02	633.895,82	296.637,09
9000	8. Επενδύσεις	654.438,74	1.989.728,55	375.552,86
	9. Αποθεματικό	0,00	0,00	0,00
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>15.641.056,50</b>	<b>17.674.192,40</b>	<b>10.109.304,78</b>

### ΠΙΝΑΚΑΣ 18: ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΞΟΔΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2002

Πηγή: Οικονομικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας  
«ΘΡΙΑΣΙΟ»

Μελετώντας τα στοιχεία στους πίνακες 17 και 18 διαπιστώνουμε τα εξής:

- Τα σύνολο των εσόδων είναι περισσότερο από το σύνολο των εξόδων οπότε έχουμε πλεόνασμα.
- Ο μεγαλύτερος αριθμός εσόδων από τον πίνακα εσόδων προέρχεται από τα Έσοδα από την επιχειρηματική Δραστηριότητα και τα Έσοδα από παρελθόντα έτη. Ενώ ο μικρότερος αριθμός εσόδων προέρχεται από Ασφαλιστικές Εισφορές και από Προσαυξήσεις, πρόστιμα, χρηματικές ποινές και παράβολα.
- Ο μεγαλύτερος αριθμός εξόδων από τον πίνακα εξόδων προέρχεται από τις Προμήθειες και τις Πληρωμές για υπηρεσίες και από αυτές ο μεγαλύτερος αριθμός εξόδων είναι για Λειτουργικές δαπάνες. Ενώ ο μικρότερος αριθμός εξόδων προέρχεται από τις Δαπάνες σύνθετου περιεχομένου.

Παρακάτω θα αναφερθούμε στους συνοπτικούς πίνακες τριετούς προϋπολογισμού εσόδων και εξόδων χρήσης.

Κ.Α.Ε.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	Π/Υ 2002	Π/Υ 2003	Π/Υ 2004
	<b>Ι. ΕΣΟΔΑ ΧΡΗΣΗΣ</b>			
0000	Επιχορηγήσεις	0,00	0,00	0,00
2000	Ασφαλιστικές Εισφορές	2.054,29	2.101,00	2.150,00
1000	Φόροι, τέλη, δικαιώματα υπέρ Ν.Π.Δ.Δ.	0,00	0,00	0,00
3000	Έσοδα από την επιχειρηματική δραστηριότητα	11.995.231,12	9.222.788,00	9.434.912,00
4000	Προσαυξήσεις, πρόστιμα, χρηματικές ποινές και παράβολα	5.869,41	6.004,00	6.142,00
5000	Λοιπά έσοδα	675.496,99	682.792,00	698.496,00
6000	Έκτακτα έσοδα	0,00	0,00	0,00
7000	Έσοδα δάνεια	0,00	0,00	0,00
8000	Έσοδα από παρελθόντα έτη	2.812.734,85	5.109.761,00	5.227.285,00
9000	Έσοδα από επιχορηγήσεις για επενδύσεις	149.669,85	153.112,00	156.634,00
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>15.641.056,50</b>	<b>15.176.588,00</b>	<b>15.525.619,00</b>
	<b>Ταμειακό Υπόλοιπο</b>	<b>1.707.844,23</b>	<b>837.444,00</b>	<b>856.699,00</b>
	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>17.348.900,73</b>	<b>16.014.002,00</b>	<b>16.382.318,00</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 19: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΡΙΕΤΟΥΣ  
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ**

Πηγή: Οικονομικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Κ.Α.Ε.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	Π/Υ 2002	Π/Υ 2003	Π/Υ 2004
	<b>Ι. ΕΞΟΔΑ ΧΡΗΣΗΣ</b>			
0000	Πληρωμές για υπηρεσίες	0,00	0,00	0,00
0100/0200	Αμοιβές προσωπικού (βασικός μισθός + επιδόματα)	148.965,52	151.950,00	155.440,00
0400	Αμοιβές για ειδικές υπηρεσίες	126.192,22	129.095,00	132.064,00
0500	Κοινωνική Πρόνοια, Ασφάλιση κ.λπ.	4.108,59	4.203,00	4.300,00
0600	Ασφαλιστικές παροχές (Συντάξεις – Βοηθήματα)	2.054,29	2.101,00	2.150,00
0700	Πληρωμές για μετακίνηση προσωπικού	10.271,46	10.507,00	10.748,00
0800	Λειτουργικές δαπάνες	1.101.100,52	1.126.428,00	1.152.336,00
0900	Φόροι, τέλη κ.λπ.	2.934,70	3.002,00	3.070,00
1000	Πληρωμές για προμήθεια καταναλωτικών αγαθών	12.371.826,86	12.656.416,00	12.947.513,00
2000	Πληρωμές για μεταβίβαση εισοδημάτων σε τρίτους	0,00	0,00	0,00
3000	Πληρωμές αντικρυσζόμενες από έσοδα που πραγματοποιήθηκαν ή θα πραγματοποιηθούν	660.823,47	667.873,00	683.234,00
4000/5000	Δαπάνες σύνθετου περιεχομένου	8.804,11	9.006,00	9.213,00
6000	Εξυπηρέτηση δανείων (κίνηση κεφαλαίων)	0,00	0,00	0,00
7000	Κεφαλαιακές δαπάνες	549.536,02	583.929,00	597.360,00
9000	Πληρωμές για επενδύσεις	654.438,74	669.492,00	684.890,00
	Αποθεματικό	0,00	0,00	0,00
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>15.641.056,50</b>	<b>16.014.002,00</b>	<b>16.382.318,00</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 20: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΟΔΩΝ ΤΡΙΕΤΟΥΣ  
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ**

Πηγή: Οικονομικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Μελετώντας τα οικονομικά στοιχεία εσόδων και εξόδων του τριετούς προϋπολογισμού των πινάκων 19 και 20 διαπιστώνουμε τα εξής:

- ❖ Ο μεγαλύτερος αριθμός εσόδων στο πίνακα με τα έσοδα χρήσης προέρχεται από τα Έσοδα από την επιχειρηματική δραστηριότητα του Ν.Π.Δ.Δ. και τα Έσοδα από παρελθόντα έτη. Ενώ ο μικρότερος αριθμός εσόδων προέρχεται από τις Ασφαλιστικές εισφορές και τις Προσαυξήσεις, πρόστιμα, χρηματικές ποινές και παράβολα.



- ❖ Ο μεγαλύτερος αριθμός εξόδων στο πίνακα με τα έξοδα χρήσης προέρχεται από τις Πληρωμές για προμήθεια καταναλωτικών αγαθών και από τις Λειτουργικές Δαπάνες. Ενώ ο μικρότερος αριθμός εξόδων προέρχεται από τους φόρους, τέλη κλπ και τις Ασφαλιστικές παροχές (Συντάξεις – Βοηθήματα)
- ❖ Όλα τα μεγέθη δείχνουν αυξημένα (προοδευτική αύξηση κάθε χρόνο), μόνο τα έσοδα από την άσκηση επιχειρηματικής δραστηριότητας είναι μειωμένα και αυτό επηρεάζει αρνητικά το συνολικό ύψος των προϋπολογισμών του 2003 και 2004 σε σχέση με εκείνο του 2002.

Τέλος θα αναφερθούμε στον αναλυτικό πίνακα συνεδριάσεων συμβουλίων και επιτροπών του 2002.

ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ	ΑΡ. ΕΤΗΣΙΩΣ	ΠΟΣΟ / ΣΥΝΕΔΡΙΑ	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ	36	187,82	6.761,52
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ	24	137,93	3.310,32
ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	Χ	Χ	4.602,16
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>			<b>14.674,00</b>

#### ΠΙΝΑΚΑΣ 21: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ

Πηγή: Οικονομικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα με τις συνεδριάσεις διαπιστώνουμε ότι οι συνεδριάσεις συμβουλίων και επιτροπών χωρίζονται σε Διοικητικού Συμβουλίου, Υπηρεσιακού Συμβουλίου και Επιλογής Προσωπικού και κοστίζουν (συνολικά 14.674 €) ένα σημαντικό πόσο διότι κάθε μέλος από αυτούς που παίρνουν μέρος παίρνουν κάποια αποζημίωση.

## 9.6 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Μετά την παρουσίαση των παραπάνω στοιχείων καταλήγουμε σε ορισμένα συμπεράσματα σχετικά με τα Οικονομικά στοιχεία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" τα οποία είναι:

- Το σύνολο των εσόδων προέρχεται από τα ασφαλιστικά ταμεία και από τους ίδιους τους ασθενείς. Μόνο το 1% επιχορηγείται για ανασφάλιστους, άπορους, αλλοδαπούς κλπ. Υπάρχουν όμως επιχορηγήσεις που αποσκοπούν στην εκτέλεση επενδυτικών προγραμμάτων (π.χ. τεχνολογικός εξοπλισμός, κτίρια κλπ).
- Τα έξοδα και τα έσοδα θεωρούνται μόνο όταν εξοφλούνται ή εισπράττονται, αυτή είναι και η διαφορά ανάμεσα στο δημόσιο και στο ιδιωτικό φορέα.
- Στο δημόσιο τομέα από την στιγμή που θα δημιουργηθεί ένα έξοδο και θα έρθει το αντίστοιχο παραστατικό θεωρείται σαν έξοδο μόνο όταν πληρωθεί, ενώ στον ιδιωτικό τομέα εφαρμόζεται η βασική αρχή της αυτοτέλειας των χρήσεων όπου ένα έξοδο θεωρείται σαν έξοδο την στιγμή που δημιουργείται χωρίς να είναι απαραίτητο να έχει εξοφληθεί.
- Εάν τα νοσοκομεία εισέπρατταν από τα ασφαλιστικά ταμεία ιδιαίτερα από Ο.Γ.Α., Οίκο Ναύτο κλπ δεν θα υπήρχε στην πραγματικότητα πρόβλημα ρευστότητας και έγκυρης εξόφλησης των προμηθευτών σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή νομοθεσία στην οποία προσαρμόστηκε η αντίστοιχη ελληνική και στην οποία προβλέπεται εξόφληση μέσα σε 60 μέρες. Ενώ σε διαφορετική περίπτωση προβλέπεται επιβολή τόκων υπερημερίας.
- Όλα τα μεγέθη εσόδων και εξόδων χρήσης στον τριετή προϋπολογισμό δείχνουν αυξημένα (προοδευτική αύξηση κάθε χρόνο) μόνο στα έσοδα η άσκηση επιχειρηματικής δραστηριότητας είναι μειωμένα και αυτό επηρεάζει τον προϋπολογισμό αρνητικά στο συνολικό ύψος των προϋπολογισμών του 2003 και 2004 σε σχέση με εκείνο του 2002.

**«ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ -  
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ»**

## ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ

- Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" απέχει μόλις 30 χιλιόμετρα από το κέντρο της Αθήνας και βρίσκεται σε κεντρικό σημείο στη πόλη της Ελευσίνας. Η ανεύρεσή του και η πρόσβασή του είναι αρκετά εύκολη αφού υπάρχει συχνή τακτική συγκοινωνία κάθε 10 λεπτά έξω απ' το νοσοκομείο.
- Υπάρχει μόνο ένα φαρμακείο έξω από το Νοσοκομείο το οποίο δεν επαρκεί για την εξυπηρέτηση των ασθενών ενός μεγάλου νοσοκομείου όπως το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ".

### ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

- Στην Ιατρική Υπηρεσία σημαντικά τμήματα που θα έπρεπε να λειτουργούν όπως π.χ. Μονάδων Πρόωρων Νεογνών, και Μονάδα Στεφανιαίας δεν υπάρχουν, ενώ στην Νοσηλευτική και Διοικητική Υπηρεσία λειτουργούν όλα τα τμήματα τα οποία προβλέπονται από τον Οργανισμό.
- Γενικά στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" λειτουργούν σχεδόν όλα τα τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό με ελάχιστες ελλείψεις.

### ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

- Το Κέντρο Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων και τα Περιφερειακά Ιατρεία αυτών, που ανήκουν στο Γ.Ν.Ε. "ΘΡΙΑΣΙΟ" μπορούμε να πούμε ότι εξυπηρετούν αρκετό πλήθος ασθενών, με αποτέλεσμα να μην χρησιμοποιούν το Νοσοκομείο μικροπράγματα που μπορούν και εξυπηρετούν τα Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία.

### ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

- Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" βρίσκεται σε τέτοια θέση που καλύπτει την εθνική οδό και τα τροχαία ατυχήματα που συμβαίνουν εκεί με αποτέλεσμα μεγάλο ποσοστό νοσηλείας ατόμων να

γίνεται στην Χειρουργική και στην Ορθοπαιδική Κλινική του Νοσοκομείου.

### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

- Το σύνολο των εσόδων του Νοσοκομείου προέρχεται από τα ασφαλιστικά ταμεία και από τους ίδιους τους ασθενείς. Ένα μικρό ποσοστό, μόλις το 1% επιχορηγείται για ανασφάλιστους – απόρους – αλλοδαπούς κλπ. Υπάρχουν όμως και επιχορηγήσεις που αποσκοπούν στην εκτέλεση επενδυτικών προγραμμάτων (π.χ. τεχνολογικός εξοπλισμός).
- Εάν τα νοσοκομεία εισέπρατταν από τα ασφαλιστικά ταμεία όπως το Ο.Γ.Α. και τον Οίκο Ναύτο δεν θα υπήρχε πρόβλημα ρευστότητας και έγκυρης εξόφλησης των προμηθευτών.

### **ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»**

Στο μέρος αυτό θα αναφερθούν ορισμένες προτάσεις που αποσκοπούν στην βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας του νοσοκομείου. Συγκεκριμένα για την καλύτερη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" προτείνουμε:

1. Να καλυφθούν όσο το δυνατό περισσότερες κενές οργανικές θέσεις της Ιατρικής Υπηρεσίας, ώστε να ενδυναμωθούν οι υπόλοιπες ειδικότητες.
2. Να πληρωθούν οι κενές οργανικές θέσεις της Διοικητικής Υπηρεσίας με άτομα εξειδικευμένες πάνω στη συγκεκριμένη ειδικότητα, για την καλύτερη λειτουργία του Νοσοκομείου.
3. Να δοθούν και άλλα ασθενοφόρα στο νοσοκομείο είτε από δωρεές είτε από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή το Π.Ε.Σ.Υ. που ανήκει για την ευκολότερη κάλυψη των τροχαίων ατυχημάτων λόγω της θέσης που βρίσκεται.
4. Να λειτουργήσουν τουλάχιστον άλλα 2 φαρμακεία που θα εφημερεύουν για την γρηγορότερη εξυπηρέτηση των ασθενών, γιατί το ένα που ήδη υπάρχει δεν επαρκεί πλήρως.

5. Διενέργεια πολύπλοκων και χρονοβόρων εργασιών με τη χρήση πληροφοριακών προγραμμάτων.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- ❖ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ» Η υλοποίηση ενός οράματος. Έκδοση Δήμου Ελευσίνας (Δεκέμβριος 1995)
- ❖ Φ.Ε.Κ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ» τεύχος Β΄, Αρ.Φύλλου: 425 / 1.6.89
- ❖ Φ.Ε.Κ. ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ. 2889 «ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ» Αρ.Φύλλου: 37 / 2.3.01
- ❖ Φ.Ε.Κ. «ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΡΩΝ» τεύχος Β΄, Αρ.Φύλλου: 218 / 22.4.86
- ❖ Φ.Ε.Κ. «ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ» τεύχος Β΄, Αρ.Φύλλου: 531 / 27.7.88
- ❖ Φ.Ε.Κ. «ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΤΟ Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ ΘΡΙΑΣΙΟ» Αρ.Φύλλου: 41 / 17.1.97
- ❖ Πτυχιακή εργασία με θέμα: «ΔΟΜΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΑΧΕΠΑ"»  
Των σπουδαστριών: Παραλούκα Δήμητρα και Βαλιώζη Ελένη  
και υπεύθυνη καθηγήτρια: Λιακέα Γεωργία
- ❖ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ «ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ»  
Επίκουρος καθηγητής Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας: Φώτιος Δρούμπαλης

## **ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ**

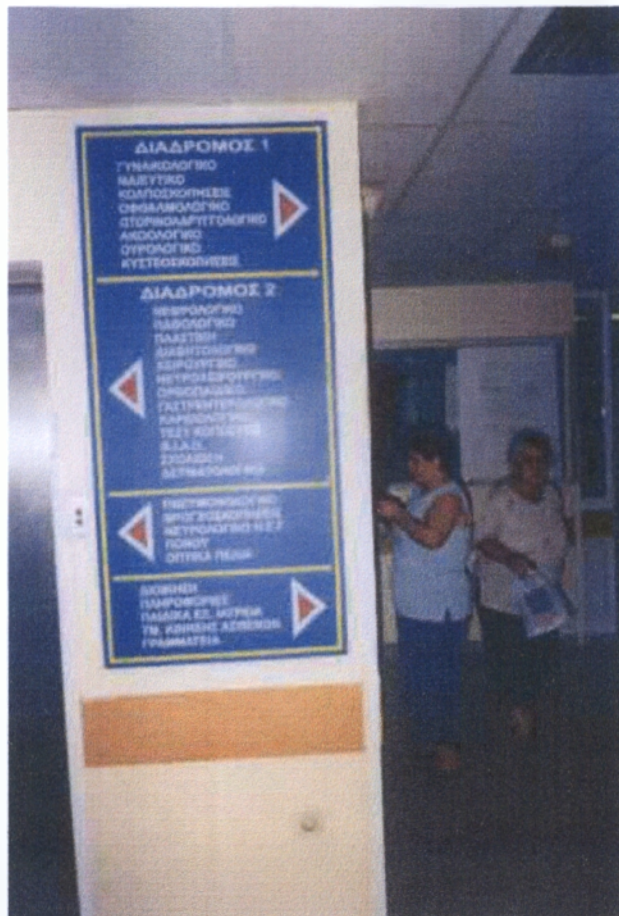




Γραφείο υποδοχής



Γραμματεία ενός τμήματος



Κατευθυντήριος πίνακας ισόγειου τμήματος



Γενικός κατευθυντήριος πίνακας κλινών – ιατρείων και διοίκησης



Ανελκυστήρες ασθενών



Διάδρομος ενός τμήματος



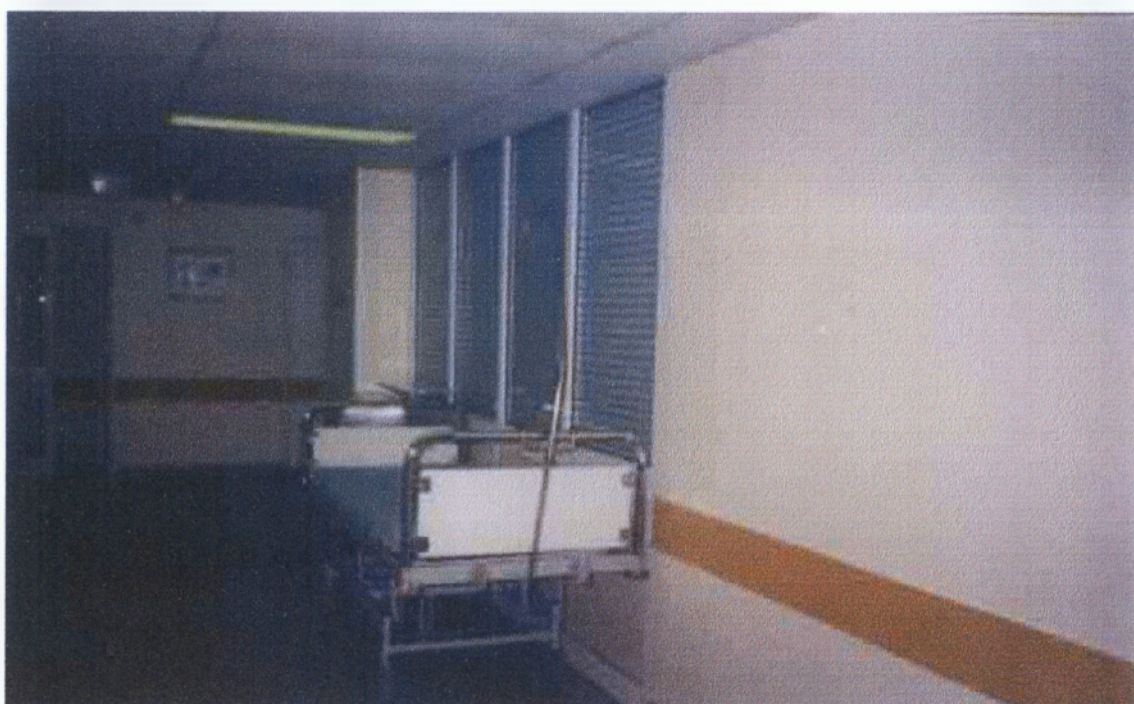
Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων



Αίθουσα επειγόντων περιστατικών



Δωμάτιο μιας κλινικής



Ράντζο έξω από δωμάτιο κλινικής

# ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»



## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

Η απόφαση αυτή πήρε αριθμό 6/88.

Το Διοικ. Συμβούλιο εγκρίνει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου, όπως συζητήθηκε και εγκρίθηκε στις δύο συνεδριάσεις (19.4.88 και 28.9.88), να αποτελέσει ενιαίο σχέδιο και να υποβληθεί στο εποπτεύον Υπουργείο Υγείας για την έγκρισή του και την περαιτέρω προώθηση για δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Στη συνέχεια της απόφασης παρατίθεται το ενιαίο σχέδιο, όπως συζητήθηκε και εγκρίθηκε από το Διοικ. Συμβούλιο.

Η παρούσα απόφαση επικυρώνεται αυθημερόν για την άμεση εκτέλεση. ”

**Ο Οργανισμός υποβλήθηκε στο Υπουργείο Υγείας και μετά από πολύμηνη καθυστέρηση εγκρίθηκε τελικά στις 29.5.1989 από τον Υπουργό Υγείας κ. Απόστολο Κακλαμάνη.**

**Δημοσιεύθηκε στο αριθ. φύλλου 425, τεύχος δεύτερο, της 1ης Ιουνίου 1989 στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, που έχει ως εξής:**

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ  
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπ' όψη:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 1,2,3 και 4 του άρθρου 10 του Ν.1397/83 “Εθνικό Σύστημα Υγείας” (ΦΕΚ 143/Α/83).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ/τος 87/86 “Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων” (ΦΕΚ 32/Α/86).
3. Τις 2/19.4.88 και 6/28.9.88 αποφάσεις του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας, αποφασίζουμε:

**Άρθρο 1**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας, που ιδρύθηκε με το Π.Δ/γμα 162/85 “Ίδρυση Γενικού Νοσοκομείου με έδρα την Ελευσίνα” (ΦΕΚ 56/Α/85) και αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ/τος 2592/53 “Περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως” (ΦΕΚ 254/Α/52), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και στις διατάξεις του Ν.1397/83 “Εθνικό Σύστημα Υγείας” (ΦΕΚ 143/α/83), οργανώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

**Άρθρο 2**

**Επωνυμία - Έδρα - Σφραγίδα**

1. Το Νοσοκομείο αυτό ορίζεται ως Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία **ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ “ΘΡΙΑΣΙΟ”**.



2. Έδρα της κεντρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου είναι η πόλη της Ελευσίνας Αττικής.
3. Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους "ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ - ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ "ΘΡΙΑΣΙΟ" και στη μέση το Εθνόσημο.

### Άρθρο 3

#### Σκοπός

Σκοπός του νοσ/μείου είναι:

- α) Η παροχή στο πλαίσιο και την έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής του Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας 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 ιατρικής έρευνας και
- γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας.

### Άρθρο 4

#### Έσοδα

Τα έσοδα του νοσ/μείου είναι:

- α) Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό δημοσίων επενδύσεων.
- β) Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξετάστρα και λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών.
- γ) Οι πρόσοδοι από την ίδια αυτού περιουσία.
- δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κλπ.

### Άρθρο 5

#### Δύναμη κρεβατιών

Η συνολική δύναμη του νοσοκομείου ορίζεται σε τετρακόσια (400) κρεβάτια.

### Άρθρο 6

#### Διάκριση υπηρεσιών

1. Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες.
  - α) Ιατρική.
  - β) Νοσηλευτική.
  - γ) Διοικητική.

2. Κάθε υπηρεσία έχει την 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 εκατόν ογδόντα (180) κρεβάτια.
    - α2. Χειρουργικό, με δύναμη διακόσια (200) κρεβάτια.
    - α3. Ψυχιατρικό, με δύναμη είκοσι (20) κρεβάτια.
    - α4. Εργαστηριακό
  - β) Στα διατομεακά τμήματα:
    - β1. Επειγόντων περιστατικών.
    - β2. Ημερήσιας νοσηλείας.
2. Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

#### Α΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

- α) Τμήματα:
  - α1. Δύο (2) Παθολογικά
  - α2. Ένα (1) Καρδιολογικό
  - α3. Ένα (1) Παιδιατρικό
  - α4. Ένα (1) Πνευμονολογικό
  - α5. Ένα (1) Νευρολογικό
- β) Μονάδες  
Εμφραγμάτων.

#### Β΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

- α) Τμήματα:
  - α1. Ένα (1) Χειρουργικό
  - α2. Δύο (2) Ορθοπαιδικά
  - α3. Ένα (1) Μαιευτικό - Γυναικολογικό
  - α4. Ένα (1) Ουρολογικό
  - α5. Ένα (1) Οφθαλμολογικό
  - α6. Ένα (1) Ωτορινολαρυγγολογικό

- α7. Ένα (1) Νευροχειρουργικό
- α8. Ένα (1) Πλαστικής Χειρουργικής
- α9. Ένα (1) Αναισθησιολογικό
- β) Μονάδες
- β1. Εντατικής Θεραπείας
- β2. Ανάνηψης

#### Γ. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα

Ένα (1) Ψυχιατρικό

#### Δ' ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα

- α1. Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό
  - α2. Ένα (1) Παθολογοανατομικό
  - α3. Ένα (1) Κυτταρολογικό
  - α4. Ένα (1) Μικροβιολογικό
  - α5. Ένα (1) Αιματολογικό
  - α6. Ένα (1) Αιμοδοσίας
  - α7. Ένα (1) Βιοχημικό
  - α8. Ένα (1) Φαρμακευτικό
  - α9. Ένα (1) Φυσικής Ιατρικής
3. Στους τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία αντίστοιχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο νοσοκομείο.

#### Άρθρο 8

##### Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τρεις (3) τομείς 1ο, 2ο και 3ο που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:
  - α) Ο πρώτος (1ος) τομέας σε έξη (6) τμήματα που καλύπτουν τον παθολογικό και Ψυχιατρικό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.
  - β) Ο δεύτερος (2ος) τομέας σε έξη (6) τμήματα που καλύπτουν τον Χειρουργικό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.
  - γ) Ο τρίτος (3ος) τομέας σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Εργαστηριακό τομέα, τα εξωτερικά ιατρεία, τα διατομεακά τμήματα και τα χειρουργεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.
2. Με απόφαση του Δ.Σ. του νοσοκομείου μπορεί να μεταφέρονται νοση-

λευτικά τμήματα από τον ένα νοσηλευτικό τομέα στον άλλο, μέσα στα πλαίσια του κατώτερου και ανώτερου ορίου διάρθρωσης αυτών.

3. Στο νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Επιτροπή που αποτελείται από:

α) τον Διευθυντή - ντριά της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ως Πρόεδρο

β) Ένα (1) Προϊστάμενο τμήματος από κάθε τομέα.

γ) Ένα διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

Τα μέλη (β) και (γ) εκλέγονται για δύο (2) χρόνια με μυστική ψηφοφορία από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα που συνέρχεται με πρόσκληση του προϊσταμένου αυτού.

Τα μέλη της Νοσηλευτικής Επιτροπής εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία τον Αντιπρόεδρο μεταξύ των υπό στοιχείων (β) μελών και τον Γραμματέα μεταξύ των υπό στοιχείων (γ) μελών. Η Νοσηλευτική Επιτροπή γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την οργάνωση και λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εισηγείται σχετικά με τον Πρόεδρό της στα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου.

## Άρθρο 9

### Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας.

1. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δύο (2) υποδιευθύνσεις:

α) υποδιεύθυνση Διοικητικού

β) υποδιεύθυνση Τεχνικού

Κάθε υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία όπως στις ακόλουθες παραγράφους.

2. Η υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα:

α) Προσωπικού

β) Γραμματείας

γ) Οικονομικού

δ) Κίνησης Αρρώστων

ε) Διατροφής

στ) Γραμματείας εξωτερικών Ιατρείων

ζ) Κοινωνικής Υπηρεσίας

η) Πληροφορικής Οργάνωσης

θ) Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων)

και στα αυτοτελή Γραφεία:

α) Επιστάσις

- β) Ιματισμού
- 3. Η Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα τμήματα:
  - α) Τεχνικού
  - β) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

## Άρθρο 10

Αρμοδιότητες υπηρεσιών.

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. **Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:**  
Η προώθηση και προαγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών υγείας και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχομένων υπηρεσιών.
2. **Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού Τμήματος:**  
Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη, την ταξινόμηση, την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο την χορήγηση, την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ. Ακόμη έχει την ευθύνη του επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιασδήποτε συνταγής που θα ζητήσει το ιατρικό τμήμα, καθώς και του ελέγχου των προς εκτέλεση συνταγών.
3. **Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:**  
Η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση γιατρών, η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχομένων υπηρεσιών.
4. **Αρμοδιότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:**
  - α) **Τμήμα Προσωπικού:** Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και για την εποπτεία και έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.
  - β) **Τμήμα Γραμματείας:** Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης σύμφωνα με τις αποφάσεις της διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του νοσοκομείου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος για την διεκπεραίωση του έργου του Νοσοκομείου.

- γ) Τμήμα Κίνησης Αρρώστων: Η φροντίδα για την έκδοση εισιτηρίων για την εισαγωγή των αρρώστων, την έκδοση των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής. Τηρεί βιβλίο κενών κάθε φορά κρεβατιών και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της μερίδας των νοσηλευομένων, την χρέωση δαπανών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών. Τηρεί βιβλίο ασθενών και παρέχει κάθε πληροφορία γι' αυτούς. Επίσης τηρεί λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης.
- δ) Τμήμα Γραμματείας εξωτερικών Ιατρείων: Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή στήριξη των τακτικών εξωτ. ιατρείων, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχομένων σ'αυτά αρρώστων. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτ. ιατρείων. Ρυθμίζει την σειρά προσέλευσης των αρρώστων και προγραμματίζει την επανεξέτασή τους με προσυνεννόηση. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης. Ενημερώνει το κοινό για τις ώρες λειτουργίας των τακτικών εξωτ.ιατρείων και για τον τρόπο λειτουργίας τους.
- ε) Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας: Η ευθύνη και φροντίδα για τη συμπαράσταση στους νοσηλευομένους στο νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότερης κοινωνικής πολιτικής της Πολιτείας.
- στ) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων): Εντάσσονται οι δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών-εμφανιστών, των εργοθεραπευτών και των φυσικοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας του νοσοκομείου.
- ζ) Τμήμα Οικονομικού: Η φροντίδα για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη επεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, την εκκαθάριση των αποδοχών προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων, την

προμήθεια, διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για τη λειτουργία του νοσοκομείου, την κατάρτιση του ισολογισμού και απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων, καθώς και την είσπραξη των εσόδων του νοσοκομείου, την ευθύνη για τη διαφύλαξη της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

- η) Τμήμα Πληροφορικής- Οργάνωσης: Η ευθύνη για την οργάνωση και λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του νοσοκομείου, στο Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους φορείς και κάθε άλλη συναφή εργασία.
  - θ) Τμήμα διατροφής: Ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με τη διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή. Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωσή τους.
  - ι) Γραφείο Επιστασίας: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου, και την εποπτεία των γενικών εργασιών και μεταφορών.
  - ια) Γραφείο Ιματισμού: Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και η καθαριότητα του ιματισμού του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και του ιματισμού για εξυπηρέτηση των νοσηλευόμενων,
  - ιβ) Τμήμα Τεχνικού: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους.
- Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των οχημάτων του ιδρύματος.

- ιγ) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας. Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξή του.
5. Οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών, όπως καθορίζονται με τις διατάξεις του άρθρου αυτού, ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας, σύμφωνα με τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και τις γενικότερες κατευθύνσεις και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## Άρθρο 11

### Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

- α) Από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο νοσοκομείο αυτό.
- β) Από ειδικευόμενους γιατρούς που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευομένων γιατρών που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι την δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.
- γ) Από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις.

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις



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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ  
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ  
Τέσσερις (4) θέσεις

Άρθρο 12

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

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

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ  
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
Δέκα (10) θέσεις

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ  
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
Εκατόν ενενήντα (190) θέσεις  
Δέκα (10) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΠΕ νοσηλευτικής.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ  
Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ-ΤΩΝ  
Οκτώ (8) θέσεις

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ  
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ  
Εκατόν εβδομήντα (170) θέσεις.  
Τριάντα (30) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ νοσηλευτικής.

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ  
ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
Εξήντα (60) θέσεις  
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει ειδικότητες: Βοηθών θαλάμου, Μεταφορέων ασθενών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Βοηθών θαλάμου: Δέκα οκτώ (18) θέσεις.

Μεταφορέων ασθενών: Δώδεκα (12) θέσεις

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 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται ανά μία στις ειδικότητες: Μηχανολόγων-Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών, Αρχιτεκτόνων-Μηχανικών, Πολιτικών Μηχανικών και Ηλεκτρονικών-Μηχανικών.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

#### Β΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Είκοσι (2) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Δέκα (10) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)**

Είκοσι (20) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ)**

Δέκα (10) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

Έξι (6) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει ειδικότητες: Ηλεκτρονικών-Τεχνικών, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών-Τεχνικών: Μία(1) θέση

Σχεδιαστών: Μία (1) θέση

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

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

Μία (1) θέση

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ**

Δύο (2) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Μία (1) θέση

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ**

Τρεις (3) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Μία (1) θέση

**Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ**

Τριάντα πέντε (35) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ**

Είκοσι επτά (27) θέσεις

Πέντε (5) απ' τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ ιατρικών εργαστηρίων (τεχνολόγων)

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

Δέκα εννέα (19) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΣΤΕΝΟΓΡΑΦΩΝ-ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Σαράντα (40) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών Ηλεκτροτεχνιτών, Ηλεκτρονικών - Τεχνιτών, Θερμαστών, Εργοδηγών, Σχεδιαστών, Οδηγών αυτοκινήτων, Κοπτριών - Ραπτριών - Γαζωτριών, Υδραυλικών - ΘερμοΥδραυλικών, Σιδηρουργών -Οξυγονοκολλητών - Αλουμινοκατασκευαστών, Οικοδόμων - Κτιστών - Αμμοκονιαστών, Ευλουργών - Επιπλοποιών, Ψυκτικών, Κουρέων, Κλιβανιστών - Απολυμαντών -Αποστειρωτών και άλλες συναφείς ειδικότητες.

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

Μηχανοτεχνιτών: Μία (1) θέση

Ηλεκτροτεχνιτών: Τρεις (3) θέσεις

Θερμαστών: Δύο (2) θέσεις

Οδηγών αυτοκινήτων: Τέσσερις (4) θέσεις

Κοπτριών - Ραπτριών - Γαζωτριών: Δύο (2) θέσεις

Υδραυλικών - Θερμοϋδραυλικών: Δύο (2) θέσεις

Σιδηρουργών - Οξυγονοκολλητών - Αλουμινοκατασκευαστών:

Μία (1) θέση

Οικοδόμων - Κτιστών - Αμμοκονιαστών: Μία (1) θέση

Ευλουργών - Επιπλοποιών: Μία (1) θέση

Κλιβανιστών - Απολυμαντών - Αποστειρωτών: Μία (1) θέση

Ηλεκτρονικών - Τεχνιτών: Μία (1) θέση

Ψυκτικών: Μία (1)θέση

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

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Δύο (2) θέσεις

## Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Δέκα έξι (16) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών, Βοηθών αποθηκάρων, Ταξινόμων ιματισμού, Χειριστών μηχανημάτων αναπαραγωγής και ταξινόμησης εγγράφων και άλλες συναφείς ειδικότητες. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Κλητήρων: Τρεις (3) θέσεις

Θυρωρών: Τέσσερις (4) θέσεις

Βοηθών αποθηκάρων: Μία (1) θέση

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

### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Πενήντα (50) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών μαγείρων, Τραπεζοκόμων και Λαντζέρηδων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Βοηθών μαγείρων: Τρεις (3) θέσεις

Τραπεζοκόμων: Είκοσι (20) θέσεις

Λαντζέρηδων: Δύο (2) θέσεις

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

### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Εβδομήντα (70) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών-τριών, Πλυντών-τριών, Πρεσσαδόρων-Σιδερωτών-τριών και Επιμέλειας Κήπων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Καθαριστών-τριών: Τρεις (3) θέσεις

Πλυντών-τριών: Τρεις (3) θέσεις

Πρεσσαδόρων-Σιδερωτών-τριών: Τρεις (3) θέσεις

Επιμέλειας κήπων: Δύο (2) θέσεις

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

### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ-ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

## Ε΄ ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

Μία (1) θέση Δικηγόρου

### Άρθρο 14

#### Προσόντα διορισμού

1. Για τον διορισμό στις θέσεις που συνιστώνται με τις διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 13 τα κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα προσόντα ορίζονται από τις διατάξεις του Π.Δ/τος 194/88 “ Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε θέσεις των δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (ΦΕΚ 84/Α/88).
2. Για τις θέσεις δικηγόρων με έμμισθη εντολή απαιτείται επι πλέον των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας στον Άρειο Πάγο.
3. Για τις θέσεις του κλάδου ΔΕ προσωπικού ασφαλείας απαιτούνται τα προσόντα που ορίζονται για τον κλάδο ΔΕ διοικητικό-λογιστικό. Για την διαδικασία όμως πρόσληψης και τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν.1339/83, όπως ισχύουν κάθε φορά.

### Άρθρο 15

#### Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προΐσταται η επιστημονική επιτροπή του άρθρου 12 του Ν. 1397/83. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 3 και 4 του άρθρου 11 του Ν. 1397/83.
2. Στο Φαρμακευτικό τμήμα προΐσταται υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Φαρμακοποιών.
3. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προΐσταται:
  - α) Στη Διεύθυνση υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής.
  - β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής.
  - γ) Στα τμήματα, υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου μαιών-τών για τα μαιευτικά τμήματα και εφόσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου αδελφών νοσοκόμων με βαθμό α΄.

4. Στην Διοικητική Υπηρεσία προΐστανται:

- α) Στη Διεύθυνση και στην Υποδιεύθυνση Διοικητικού υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού.
- β) Στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου μηχανικών.

Για τις περιπτώσεις α και β αν δεν υπηρετούν υπάλληλοι με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ, προΐστανται υπάλληλοι με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΤΕ των αντίστοιχων κλάδων.

- γ) Σε καθένα από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Κίνησης Αρρώστων και Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, υπάλληλοι με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοίκησης νοσοκομείων.
- δ) Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοικητικού - λογιστικού.
- 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 ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου κοινωνικής εργασίας.
- 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 Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων), υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ιατρικών εργαστηρίων ή του κλάδου ραδιολογίας - ακτινολογίας ή του κλάδου εργοθεραπευτών ή του κλάδου φυσικοθεραπευτών ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου παρασκευαστών ή του κλάδου χειριστών - εμφανιστών.
- ια) Στα αυτοτελή Γραφεία Επιστάσιας και Ιματισμού, υπάλληλος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοίκησης νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου διοικητικού - λογιστικού.

5. Οι υπάλληλοι που θα προΐστανται στ Φαρμακευτικό τμήμα, στη

Νοσηλευτική Υπηρεσία, στην Διοικητική Υπηρεσία και στις οργανικές υποδιαιρέσεις αυτών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 “Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες διατάξεις” (ΦΕΚ 37/Α/86).

#### Άρθρο 16

Στο προσωπικό παρέχεται δωρεάν τροφή ως εξής:

- α) Στο προσωπικό που εργάζεται κατά το κανονικό ωράριο εργασίας, τροφή ενός γεύματος και αφού τελειώσει το ωράριό του.
- β) Στο προσωπικό που εργάζεται σε κυκλικό ωράριο (βάρδιες) παρέχεται βραδυνό αν η βάρδιά του είναι απογευματινή ή πρόγευμα αν είναι νυκτερινή, και
- γ) Στο προσωπικό που εφημερεύει πέραν από το τακτικό ωράριο εργασίας του παρέχεται επιπλέον βραδυνό ή πρόγευμα ή και τα δύο ανάλογα με το χρόνο της εφημερίας του.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.  
Αθήνα, 29 Μαΐου 1989

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ





01000370203010028



1079

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 37

2 Μαρτίου 2001

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2889

*Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.*

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 1

Περιφερειακά Συστήματα Υγείας (Πε.Σ.Υ.) - Ίδρυση

1. Η επικράτεια διαιρείται σε Υγειονομικές Περιφέρειες, οι οποίες ταυτίζονται με τις Διοικητικές.

2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια της χώρας ιδρύεται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία "Περιφερειακό Σύστημα Υγείας", που συμπληρώνεται από το όνομα της οικείας Περιφέρειας. Έδρα έχει την πόλη που εδρεύει η Διοικητική Περιφέρεια και εποπτεύεται και ελέγχεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Κατ' εξαίρεση, στην Περιφέρεια Αττικής συνιστώνται τρία (3) Πε.Σ.Υ. και στις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Νοτίου Αιγαίου συνιστώνται από δύο (2) Πε.Σ.Υ.

Ειδικότερα:

Α. Το Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

α) Το Δήμο Αθηναίων, εκτός από την περιοχή που περικλείεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη και συνορεύει με τους Δήμους Παπάγου και Χολαργού.

β) Τους Δήμους Γαλατσίου, Ζωγράφου, Καισαριανής, Καλλιθέας, Νέας Φιλαδέλφειας, Νέας Χαλκηδόνας, Νέου Ψυχικού, Ταύρου, Φιλοθέης και Ψυχικού της Νομαρχίας Αθηνών.

Έδρα του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Αθηναίων.

Β. Το Β' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

α) Τους Δήμους Αγίας Παρασκευής, Αγίου Δημητρίου, Αλίμου, Αμαρουσίου, Αργυρουπόλεως, Βριλησσιών, Βύρωνας, Γλυφάδας, Δάφνης, Εκάλης, Ελληνικού, Ηλιουπόλεως, Ηρακλείου, Κηφισιάς, Λυκόβρυσης, Μελισσίων, Μεταμόρφωσης, Νέας Ερυθραίας, Νέας Ιωνίας, Νέας Πεντέλης, Νέας Σμύρνης, Παλαιού Φαλήρου, Παπάγου, Πεντέλης, Πεύκης, Υμηττού, Χαλανδρίου και Χολαργού της Νομαρχίας Αθηνών, καθώς και την περιοχή του Δήμου

Αθήνας που περικλείεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη και έχει όρια με τους Δήμους Παπάγου και Χολαργού.

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Ανατολικής Αττικής.

Έδρα του Β' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Αγίας Παρασκευής.

Γ. Το Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

α) Τους Δήμους Αγίας Βαρβάρας, Αγίων Αναργύρων, Αιγάλεω, Ιλίου, Καματερού, Μοσχάτου, Περιστερίου, Περρούπολης και Χαϊδαρίου της Νομαρχίας Αθηνών.

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δυτικής Αττικής και

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πειραιά. Έδρα του Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Πειραιά.

Δ. Το Α' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας περιλαμβάνει:

α) Το 4ο και 5ο Διαμέρισμα του Δήμου Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1ου Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

β) Τους Δήμους Αγίου Γεωργίου, Απολλωνίας, Αρέθουσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδοίων, Κορωνοίας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντινας, Σοχού, Τριανδρίας του Νομού Θεσσαλονίκης.

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Κιλκίς.

δ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Σερρών και

ε) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Χαλκιδικής.

Έδρα του Α' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας ορίζεται ο Δήμος Θεσσαλονίκης.

Ε. Το Β' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας περιλαμβάνει:

α) Το 1ο, 2ο και 3ο Διαμέρισμα του Δήμου Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1ου Διαμερίσματος που περιγράφεται στην περίπτωση α' του εδαφίου Δ'.

β) Τους Δήμους Αγίου Αθανασίου, Αγίου Παύλου, Αμπελοκήπων, Αξιού, Ασσήρου, Βερτίσκου, Εγνατίας, Ελευθερίου - Κορδελιού, Ευόσμου, Εχεδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτιάτη, Ωραιοκαστρου και τις Κοινότητες Ευκαρπίας και Πεύκων του Νομού Θεσσαλονίκης.

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πέλλας,  
δ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Ημαθίας  
και

ε) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πιερίας.  
Έδρα του Β' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας ορίζεται ο  
Δήμος Θεσσαλονίκης.

ΣΤ. Το Α' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει τους Δή-  
μους και Κοινότητες της Νομαρχίας Κυκλάδων.

Έδρα του Α' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου ορίζεται ο Δήμος  
Ερμούπολεως.

Ζ. Το Β' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει τους Δή-  
μους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δωδεκανησου.

Έδρα του Β' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου ορίζεται ο Δήμος  
Ρόδου.

Η. Η έδρα των Πε.Σ.Υ. μπορεί να μεταβάλλεται με από-  
φαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Θ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δη-  
μόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρό-  
νοιας επιτρέπεται, για λειτουργιαστικούς λόγους, να υπάγον-  
ται ορισμένες περιοχές ή μονάδες παροχής υπηρεσιών  
υγείας ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέ-  
ρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια ή να μεταβάλλεται  
η μεταξύ των Πε.Σ.Υ. της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας  
χωρική αρμοδιότητα.

Ι. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημό-  
σιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας  
και Πρόνοιας μπορεί να αυξάνεται ή να μειώνεται ο  
αριθμός των Πε.Σ.Υ. κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας και  
να ορίζεται η χωρική τους αρμοδιότητα και η έδρα τους.

3. Τα Πε.Σ.Υ. οργανώνονται, διοικούνται και στελεχώνον-  
ται κατά τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Σκοπός τους  
είναι :

α) Η δημιουργία ολοκληρωμένων συστημάτων παροχής  
υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας, που θα εγ-  
γυώνται μια πλήρη δέσμη υπηρεσιών υγείας υψηλής ποι-  
ότητας, από την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας,  
την πρωτοβάθμια και νοσοκομειακή περίθαλψη μέχρι τη  
μετανοσοκομειακή φροντίδα, την αποκατάσταση και την  
κατ' οίκον νοσηλεία.

β) Ο συντονισμός των δράσεων και των πολιτικών πα-  
ροχής υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας και η  
διασφάλιση της αποτελεσματικής οργάνωσης και διοίκη-  
σης όλων των μονάδων υγείας του Ε.Σ.Υ., που ανήκουν  
στην αρμοδιότητά τους, με στόχο την υψηλότερη δυνατή  
λειτουργική και οικονομική αποδοτικότητα.

4. Όλες οι Νοσοκομειακές Μονάδες, καθώς και τα Κέν-  
τρα Υγείας με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία, που ανή-  
κουν στο Ε.Σ.Υ. και βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρι-  
κή αρμοδιότητα κάθε ιδρυόμενου Πε.Σ.Υ., μετατρέπονται  
αυτοδικαίως, από τη δημοσίευση αυτού του νόμου, σε  
αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες  
του αντίστοιχου Πε.Σ.Υ., με διοικητική και οικονομική αυ-  
τοτέλεια. Οι αποκεντρωμένες μονάδες συνεχίζουν να  
έχουν τη διοίκηση του προσωπικού τους και οι υπάλληλοι  
διατηρούν τους κλάδους και τις θέσεις τους. Στο Πε.Σ.Υ.  
περιέρχεται αυτοδικαίως, κατά κυριότητα, χωρίς την τή-  
ρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου, το σύν-  
ολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των μονάδων  
αυτών, οι οποίες εξακολουθούν να έχουν την αποκλειστι-  
κή χρήση και διαχείριση των περιουσιακών τους στοιχεί-  
ων, κατά τα οριζόμενα στις ειδικότερες διατάξεις του πα-  
ρόντος νόμου.

5. Η νόμιμη εκπροσώπηση των ανωτέρω αποκεντρωμέ-

νων και αυτοτελών μονάδων των νοσοκομείων, δικαστική  
και εξώδικη, ανήκει στους διοικητές τους.

6. Τα Κέντρα Υγείας εκπροσωπούνται δικαστικώς και  
εξωδικώς από τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.

7. Όλες οι αρμοδιότητες των υφιστάμενων Διοικητικών  
Συμβουλίων και των Προέδρων των νοσοκομείων περιέρ-  
χονται στην αρμοδιότητα του Διοικητικού Συμβουλίου κά-  
θε αρμόδιου, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου  
αυτού, Πε.Σ.Υ., εκτός από τις ειδικώς προβλεπόμενες  
στην παράγραφο 5 εδ. Β' του άρθρου 5 και στην παρά-  
γραφο 7 εδ. Α' του ίδιου άρθρου αυτού του νόμου, οι οποί-  
ες περιέρχονται στο Συμβούλιο Διοίκησης και τον Διοικη-  
τή των νοσοκομείων, αντιστοίχως. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.  
μπορεί, με αποφάσεις του, να μεταβιβάζει στο Διοικητή  
του νοσοκομείου ή στο Συμβούλιο Διοίκησης αυτού μέ-  
ρος ή το σύνολο των αρμοδιοτήτων του.

8. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Συμ-  
βούλιο Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (Συ.Πε.Σ.Υ.),  
που σκοπό έχει το συντονισμό των Πε.Σ.Υ. και την εναρ-  
μόνιση των περιφερειακών πολιτικών τους για την υγεία.  
Το Συ.Πε.Σ.Υ. αποτελείται από τον Υπουργό Υγείας και  
Πρόνοιας, ως Πρόεδρο, αναπληρούμενο από τον οριζό-  
μενο από αυτόν Υφυπουργό του ίδιου Υπουργείου και  
τους Προέδρους - Γενικούς Διευθυντές όλων των Πε.Σ.Υ.  
Στο Συμβούλιο συμμετέχει και ο Πρόεδρος του ΚΕ.Σ.Υ.

Το Συμβούλιο συνέρχεται τακτικά κάθε τρεις (3) μήνες  
και κατά περίπτωση, για ειδικά θέματα, σε έκτακτες συνε-  
δριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου. Του και  
λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις του δεύτερου κεφα-  
λαίου (άρθρα 13, 14, 15) του ν. 2690/1999, όπως κάθε φο-  
ρά ισχύουν, για τη λειτουργία των συλλογικών οργάνων  
της Διοίκησης.

Το Συμβούλιο υποστηρίζεται από τις υπηρεσίες της Γε-  
νικής Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης και Τεχνικών  
Υποδομών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, οι οποί-  
ες έχουν την ευθύνη για την τήρηση των πρακτικών των  
συνεδριάσεων, παρακολουθούν την εφαρμογή των απο-  
φάσεων και γενικότερα εξασφαλίζουν τις προϋποθέσεις  
ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Πε.Σ.Υ., καθώς και μετα-  
ξύ των Πε.Σ.Υ. και του Υπουργείου.

## Άρθρο 2

### Όργανα Διοίκησης

1. Όργανα διοίκησης του Πε.Σ.Υ. είναι:

α) το Διοικητικό Συμβούλιο,

β) ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ο οποίος είναι και  
Γενικός Διευθυντής του Πε.Σ.Υ.

2. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. είναι εννεαμελές  
και αποτελείται από:

α) τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.,

β) τέσσερα (4) πρόσωπα, με ιδιαίτερη επιστημονική και  
κοινωνική δραστηριότητα, που ορίζονται με τους αναπλη-  
ρωτές τους, τρία (3) από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοι-  
ας και ένα (1) από τον Γενικό Γραμματέα της οικείας Πε-  
ριφέρειας,

γ) έναν (1) εκπρόσωπο της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκη-  
σης, που προτείνεται με τον αναπληρωτή του από την  
ΕΝΑΕ,

δ) στις Περιφέρειες του Πε.Σ.Υ., που υπάρχουν Πανεπι-  
στημιακές Κλινικές, ένα (1) μέλος προτείνεται ως εκπρό-  
σωπος του Ιατρικού Τμήματος, μαζί με τον αναπληρωτή  
του με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος.

Όπου δεν υπάρχει Ιατρικό Τμήμα Α.Ε.Ι ορίζεται ως μέλος ένας (1) εκπρόσωπος των ιατρών της Περιφέρειας, με απόφαση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

ε) έναν (1) εκπρόσωπο των ιατρών Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στις αποκεντρωμένες μονάδες του Πε.Σ.Υ. και στα διασυνδεδεμένα λειτουργικά με αυτό νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., που εκλέγεται μαζί με τον αναπληρωτή του.

στ) έναν (1) εκπρόσωπο των λοιπών, πλην των ιατρών, εργαζομένων, που υπηρετούν στις αποκεντρωμένες μονάδες του Πε.Σ.Υ. και στα διασυνδεδεμένα λειτουργικά με αυτό νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., που εκλέγεται μαζί με τον αναπληρωτή του.

Για τον τρόπο, τη διαδικασία και τις λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων των ιατρών και των υπαλλήλων εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης της παραγράφου 4 του άρθρου 160 του ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α). Μέχρι την έκδοση της απόφασης αυτής εφαρμόζονται οι διατάξεις των υπ. αριθ. Α.Π.ΔΙΚΠΡ/Φ80/30/8703/16.9.1988 (ΦΕΚ 684 Β'/19.9.1988) και ΔΙΚΠΡ/Φ80/54/11988/2.12.1988 (ΦΕΚ 876 Β'/7.12.1988) υπουργικών αποφάσεων "Τρόπος, διαδικασία και προϋποθέσεις εκλογής των εκπροσώπων των υπαλλήλων στα υπηρεσιακά συμβούλια του προσωπικού των δημοσίων υπηρεσιών και των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου".

Όλα τα μέλη του Πε.Σ.Υ., οριζόμενα και αιρετά, πρέπει να είναι κάτοχοι πτυχίου Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης.

Οι εκπρόσωποι μαζί με τους αναπληρωτές τους ορίζονται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την αποστολή σχετικής πρόσκλησης του Υπουργού. Αν κάποιος εκπρόσωπος δεν προτείνεται εμπρόθεσμα, ορίζεται άλλο πρόσωπο ως μέλος του Δ.Σ., με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Ειδικά, οι αιρετοί εκπρόσωποι ορίζονται μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από το πέρας της εκλογής τους, σύμφωνα με τις διαδικασίες των ανωτέρω αποφάσεων. Μέχρι τότε το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. συγκροτείται νομίμως από τα υπόλοιπα μέλη. Εάν αιρετός εκπρόσωπος δεν ορισθεί εμπρόθεσμα, προτείνεται άλλο πρόσωπο, ως προσωρινό μέλος του Δ.Σ., από την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.) ή την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν.), με θητεία ενός (1) τουλάχιστον έτους ή μέχρι να προταθεί ο αιρετός εκπρόσωπος, αν η πρόταση γίνει μετά την πάροδο του έτους. Μετά την πάροδο του έτους, η θητεία του παραπάνω μέλους λήγει ένα (1) μήνα μετά την τυχόν πρόταση του αιρετού εκπροσώπου.

3. Η συγκρότηση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με την απόφαση συγκρότησης του Δ.Σ. ορίζεται ένα από τα μέλη του ως Αντιπρόεδρος.

Όταν ο Πρόεδρος κωλύεται, απουσιάζει ή ελλείπει, τον αναπληρώνει στη διεύθυνση των συνεδριάσεων του Δ.Σ. και στα λοιπά καθήκοντά του ο Αντιπρόεδρος, για διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τους τρεις (3) συνεχόμενους μήνες. Μετά την πάροδο του τριμήνου αυτού ορίζεται νέος Πρόεδρος.

Ο Πρόεδρος μπορεί, με αποφάσεις του, να αναθέτει στον Αντιπρόεδρο ειδικά καθήκοντα ή να του εκχωρεί μέρος των αρμοδιοτήτων του.

Η θητεία των μελών του Δ.Σ. είναι πενταετής. Επιτρέπε-

ται η απολογημένη αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για το υπόλοιπο της θητείας του, αζημίως για το Δημόσιο. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.

Το Διοικητικό Συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα με τα λοιπά μέλη του, εφόσον αυτά επαρκούν για το σχηματισμό απαρτίας και μετέχει ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος.

Στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. προσκαλούνται να μετέχουν, χωρίς ψήφο, οι Διοικητές των Νοσοκομείων και οι Διευθυντές των Κέντρων Υγείας της οικείας Περιφέρειας, όταν συζητούνται θέματα που αφορούν τις μονάδες τους, καθώς και οποιοσδήποτε υπάλληλος του Πε.Σ.Υ. ή εκπρόσωπος οποιουδήποτε φορέα, κατά την κρίση του Προέδρου του.

Στον Αντιπρόεδρο, στα μέλη και στον υπάλληλο, που ασκεί καθήκοντα Γραμματέα, καθώς και σε αυτούς που μετέχουν στις συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση, καταβάλλεται αποζημίωση, το ύψος της οποίας ορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Κατά τα λοιπά στα Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του δεύτερου κεφαλαίου (άρθρα 13,14,15), που αφορούν τα συλλογικά όργανα της διοίκησης του ν. 2690/1999.

4. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. έχει τις παρακάτω ειδικές αρμοδιότητες, πέραν των γενικών, που περιέχονται σε αυτό με τη διάταξη της παραγράφου 7 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου:

α) Συντονίζει, εξειδικεύει και ασκεί την πολιτική παροχής υπηρεσιών υγείας στην Περιφέρεια.

β) Εκπονεί το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης για την παροχή υπηρεσιών υγείας στην Περιφέρεια και το υποβάλλει για έγκριση στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

γ) Εκπονεί και επικαιροποιεί τον Υγειονομικό Χάρτη της Περιφέρειάς του και εισηγείται τις ενέργειες εφαρμογής του.

δ) Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, τη χωροταξική κατανομή των μονάδων υγείας.

ε) Καταρτίζει και υποβάλλει για έγκριση στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, τους οργανισμούς των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.

στ) Εισηγείται στον Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας την ίδρυση νέων τμημάτων και μονάδων, τη μείωση ή τη συγχώνευση των τμημάτων των νοσοκομείων, τη μεταφορά τμημάτων του Ε.Σ.Υ. ή την εγκατάσταση ή μετεγκατάσταση Πανεπιστημιακών Κλινικών από νοσοκομείο σε άλλο νοσοκομείο.

ζ) Αποφασίζει για την ανέγερση ή την επέκταση ή την αναδιάρθρωση των διαφόρων μονάδων του και τη μεταφορά του εξοπλισμού τους.

η) Εισηγείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό των προσλήψεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και των αποκεντρωμένων μονάδων του.

θ) Αποφασίζει, σύμφωνα με τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις, για τις μετατάξεις, τις αποσπάσεις και τις μεταθέσεις του προσωπικού, πλην του ιατρικού, μεταξύ των μονάδων του.

ι) Καταρτίζει τον ενιαίο προϋπολογισμό των μονάδων του.

ια) Εγκρίνει και ελέγχει την εκτέλεση των προϋπολογισμών των μονάδων του και συντάσσει τον ενοποιημένο ισολογισμό και απολογισμό στο τέλος της χρήσης.

ιβ) Παρακολουθεί την εφαρμογή του Ενιαίου Λογιστικού Σχεδίου στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας.

ιγ) Εποπτεύει τις διαδικασίες προμηθειών των αποκεντρωμένων μονάδων του.

ιδ) Αποφασίζει για την εισαγωγή μηχανοργάνωσης, τον εκσυγχρονισμό λειτουργικών συστημάτων και την τροφοδοσία βάσεων δεδομένων περιφερειακού ενδιαφέροντος.

ιε) Συντάσσει Ετήσια Έκθεση Πεπραγμένων, την οποία υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

ιστ) Παρακολουθεί τη λειτουργία και αξιολογεί το παραγόμενο έργο των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας, με βάση ποσοτικούς και ποιοτικούς δείκτες.

ιζ) Εγκρίνει τα ερευνητικά και εκπαιδευτικά προγράμματα έπειτα από εισήγηση των Επιστημονικών Συμβουλίων των νοσοκομείων, αποφασίζει για την οικονομική ενίσχυση και διοικητική υποστήριξη αυτών και παρακολουθεί την υλοποίησή τους.

ιη) Αποφασίζει για τη σύσταση αυτοτελών ή από κοινού με άλλα Πε.Σ.Υ., Ανωνύμων Εταιρειών, που το μετοχικό τους κεφάλαιο ανήκει κατά ποσοστό 100% στο Πε.Σ.Υ. ή στα Πε.Σ.Υ., και έχουν σκοπό τη μελέτη, κατασκευή ή συντήρηση κτιριακών υποδομών και του συναφούς εξοπλισμού, καθώς και την ανάπτυξη άλλων κοινών υποστηρικτικών λειτουργιών, όπως η φροντίδα για την καθαριότητα ή την τροφοδοσία των αποκεντρωμένων μονάδων του, εξαιρουμένων των νοσηλευτικών και ιατρικών υπηρεσιών.

ιθ) Αποφασίζει για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.

κ) Αποφασίζει για τα θέματα λειτουργικής διασύνδεσης των νοσοκομείων, κατά το οριζόμενο στην παράγραφο 2 του άρθρου 5 αυτού του νόμου.

5. Ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ. έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α) Παρακολουθεί και συντονίζει την εφαρμογή των πολιτικών υγείας, που εκπονούνται και ασκούνται στην Περιφέρεια του Πε.Σ.Υ.

β) Συντονίζει τη δράση όλων των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας, που ανήκουν στο Πε.Σ.Υ. ή συνδέονται λειτουργικά με αυτό.

γ) Εποπτεύει και εξασφαλίζει την ορθή και αποτελεσματική λειτουργία τόσο της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ. όσο και των αποκεντρωμένων μονάδων.

δ) Συγκαλεί το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. και διευθύνει τις συνεδριάσεις του.

ε) Συγκροτεί ομάδες εργασίας ή επιτροπές για τη μελέτη, εισήγηση ή παροχή γνωμοδοτήσεων σε θέματα που αναφέρονται στη δραστηριότητα του Πε.Σ.Υ.

στ) Εκπροσωπεί το Πε.Σ.Υ. σε οποιοδήποτε δικαστήριο, οποιοδήποτε βαθμού ή δικαιοδοσίας, σε οποιαδήποτε άλλη αρχή, καθώς και έναντι τρίτων, εκτός αν άλλως ορίζεται με τις διατάξεις του νόμου αυτού.

ζ) Δύναται να αναθέτει την εκπροσώπηση, ενώπιον κάθε δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή σε συναλλαγές με τρίτους, στον Αντιπρόεδρο ή αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή ή σε άλλο μέλος του Δ.Σ. και διορίζει πληρεξούσιους δικηγόρους.

η) Ασκεί την πειθαρχική εξουσία σύμφωνα με τα οριζόμενα στο νόμο αυτόν.

θ) Ασκεί όλες τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στις διατάξεις του νόμου αυτού και όσες του αναθέτει το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ.

6. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστάται ένα Επιστημονικό Συμ-

βούλιο, που αποτελείται από ένδεκα (11) μέλη, που είναι επιστήμονες επαγγελματιών υγείας, με βαθμό Διευθυντή και εργάζονται στις αποκεντρωμένες μονάδες του Πε.Σ.Υ. και στα διασυνδεδεμένα λειτουργικά με αυτό νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο συγκροτείται από:

α) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των τμημάτων των Παθολογικών Τομέων των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

β) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των τμημάτων των Χειρουργικών Τομέων των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

γ) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των Βιοπαθολογικών Εργαστηρίων και Εργαστηρίων Παθολογικής Ανατομίας των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

δ) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των τμημάτων Απεικόνισης και Πυρηνικής Ιατρικής των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

ε) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των τμημάτων των Ψυχιατρικών Τομέων των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

στ) έναν ιατρό Διευθυντή, που εκλέγεται ανάμεσα στους Διευθυντές των Παιδιατρικών Τμημάτων των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

ζ) έναν Πανεπιστημιακό Ιατρό, Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή, Διευθυντή Κλινικής, Εργαστηρίου ή μονάδας, που εκλέγεται από τη Γενική Συνέλευση του ιατρικού τμήματος της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ. Αν στην Περιφέρεια του Πε.Σ.Υ. δεν υπάρχει πανεπιστημιακό ιατρικό τμήμα, το μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου ορίζεται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο,

η) έναν Διευθυντή Ιατρό Κέντρου Υγείας, με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής, και σε περίπτωση έλλειψης, με ειδικότητα Παθολογίας, που εκλέγεται από όλους τους Διευθυντές Ιατρούς των Κέντρων Υγείας,

θ) έναν οδοντίατρο Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους Διευθυντές οδοντιάτρους των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

ι) έναν φαρμακοποιό Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους Διευθυντές φαρμακοποιούς των νοσοκομείων της Περιφέρειας του Πε.Σ.Υ.,

ια) έναν επιστήμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας, εκτός των Ιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών, με βαθμό Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους επιστήμονες της Ιατρικής Υπηρεσίας, με βαθμό Διευθυντή, εκτός των Ιατρών, οδοντριάτρων και φαρμακοποιών.

Όλα τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου εκλέγονται με τον αναπληρωτή τους.

Στις υγειονομικές περιφέρειες όπου υπάρχουν Πανεπιστημιακές Κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα μέλη των περιπτώσεων α' έως και στ' μπορούν να είναι Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές, Διευθυντές κλινικών, εργαστηρίων ή μονάδων.

Αν οποιοδήποτε μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου χάσει την ιδιότητα με την οποία έχει εκλεγεί, αντικαθίσταται με την αρχική διαδικασία.

Τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία τον Πρόεδρο μεταξύ των Διευθυντών Ιατρών και τον Αντιπρόεδρο.

Η θητεία του Επιστημονικού Συμβουλίου είναι τριετής και η συγκρότησή του γίνεται με πράξη του Προέδρου του Πε.Σ.Υ.

Για την εκλογή των μελών του Επιστημονικού Συμβουλίου εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού.

Κατ' εξαίρεση το Επιστημονικό Συμβούλιο του Α' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου αποτελείται από:

α) τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Σύρου,

β) τρεις (3) Διευθυντές Κέντρων Υγείας, που εκλέγονται από όλους τους Διευθυντές Ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

7. Το Επιστημονικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Γνωμοδοτεί και εισηγείται στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. για επιστημονικά θέματα υγείας.

β) Γνωμοδοτεί σε ερωτήματα του Προέδρου του Πε.Σ.Υ.

γ) Απαντά σε ερωτήματα των Επιστημονικών Συμβουλίων των νοσοκομείων της Περιφέρειας.

δ) Συγκροτεί Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας, καθώς και επιστημονικές επιτροπές και ομάδες εργασίας, με σκοπό τη μελέτη θεμάτων υγείας της Υγειονομικής Περιφέρειας. Στις επιτροπές προεδρεύει ένα μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου.

ε) Εισηγείται στο ΚΕ.Σ.Υ., μέσω του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., για επιστημονικά θέματα της Περιφέρειας.

8. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστάται Νοσηλευτικό Συμβούλιο, που αποτελείται από τους Διευθυντές της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας όλων των αποκεντρωμένων μονάδων του.

Πρόεδρος του Συμβουλίου ορίζεται ο αρχαιότερος Διευθυντής.

Το Νοσηλευτικό Συμβούλιο γνωμοδοτεί, κατόπιν ερωτήματος του Προέδρου του Πε.Σ.Υ., για κάθε θέμα που αφορά τη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Το Νοσηλευτικό Συμβούλιο, ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο, επιλέγει και προτείνει στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. τους Διευθυντές της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των αποκεντρωμένων μονάδων του.

Οι Διευθυντές της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων προέρχονται από τους υπαλλήλους όλων των αποκεντρωμένων μονάδων του οικείου Πε.Σ.Υ., που ανήκουν στους κλάδους των οποίων οι υπάλληλοι, κατά τον οργανισμό του νοσοκομείου, μπορούν να προϊστανται στη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Για την εφαρμογή των οριζόμενων στο άρθρο 82 του ν. 2683/1999, το Νοσηλευτικό Συμβούλιο, ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο, με βάση τις καταστάσεις όλων των αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ., που συντάσσονται κατά τις διατάξεις του άρθρου 86 του ν. 2683/1999, καταρτίζει ενιαίο πίνακα προακτέων στο βαθμό του Διευθυντή. Οι υπάλληλοι που περιλαμβάνονται στον ενιαίο πίνακα προακτέων στο βαθμό του Διευθυντή προάγονται, κατά τη σειρά της εγγραφής τους, στο βαθμό του Διευθυντή και τοποθετούνται σε κενή ή κενούμενη θέση Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας σε οποιοδήποτε νοσοκομείο του οικείου Πε.Σ.Υ.

Σε περίπτωση κατά την οποία δεν είναι δυνατή, σύμφωνα με τον ενιαίο πίνακα προακτέων, η πλήρωση κενών θέσεων Διευθυντών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων του Πε.Σ.Υ., λόγω έλλειψης υπαλλήλων που έχουν τα ουσιαστικά και τυπικά προσόντα για προαγωγή στο βαθμό του Διευθυντή, το Νοσηλευτικό Συμβούλιο εφαρμόζει τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999.

Το Νοσηλευτικό Συμβούλιο ορίζεται και ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο για την επιλογή των προϊσταμένων των τομέων

(τομεαρχών) της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κάθε νοσοκομείου του οικείου Πε.Σ.Υ. Η επιλογή γίνεται, χωριστά για κάθε νοσοκομείο, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 85 του ν. 2683/1999. Όσοι επιλέγονται, τοποθετούνται ως τομεάρχες με απόφαση του Διοικητή του οικείου νοσοκομείου.

Το Νοσηλευτικό Συμβούλιο, όταν ενεργεί ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο, συγκροτείται από τους τρεις (3) αρχαιότερους Διευθυντές και δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των νοσηλευτών, κατηγορίας τουλάχιστον ΔΕ με απολυτήριο Λυκείου και με βαθμό τουλάχιστον Α'. Για τον τρόπο, τη διαδικασία και τις λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στην παραγράφο 15 του άρθρου 3 αυτού του νόμου.

Στο Α' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου, η Νοσηλευτική Επιτροπή του Νοσοκομείου Σύρου λειτουργεί και ως Νοσηλευτικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ., χωρίς αρμοδιότητες Υπηρεσιακού Συμβουλίου. Η επιλογή του Διευθυντή και των τομεαρχών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Σύρου γίνεται από το Υπηρεσιακό Συμβούλιο του άρθρου 159 του ν. 2683/1999.

Ο ορισμός των μελών του Νοσηλευτικού Συμβουλίου γίνεται με πράξη του Προέδρου του Πε.Σ.Υ., με την οποία ορίζεται και ένας (1) διοικητικός υπάλληλος του Πε.Σ.Υ. ή των αποκεντρωμένων μονάδων του, με τον αναπληρωτή του, ως Γραμματέας.

9. Στον Πρόεδρο, στα μέλη και στο Γραμματέα του Επιστημονικού και του Νοσηλευτικού Συμβουλίου των Πε.Σ.Υ. καταβάλλονται αποζημίωση και έξοδα κίνησης, το ύψος των οποίων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

### Άρθρο 3

#### Οργάνωση - Στελέχωση

1. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστάται μία Γενική Διεύθυνση στην οποία προϊστάται ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.

Στην εκτέλεση των καθηκόντων του, ο Πρόεδρος συνεικονοειται από έναν Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή, ο οποίος είναι αρμόδιος για τα θέματα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναπληρώνει τον Πρόεδρο στη Διοίκηση της Γενικής Διεύθυνσης, ασκεί τις αρμοδιότητες που ο Πρόεδρος του εκχωρεί με αποφάσεις του και υπογράφει, με εντολή του, διάφορα υπηρεσιακά έγγραφα.

Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστώνται δύο (2) οργανικές θέσεις της κατηγορίας ΕΘ, του άρθρου 79 του ν. 2683/1999, με βαθμό 1ο και 2ο, οι οποίες καταλαμβάνονται, αντίστοιχα, από τον Πρόεδρο και τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ.

Ο Πρόεδρος και ο Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και διορίζονται με πενταετή θητεία, που μπορεί να ανανεώνεται, με την ακόλουθη διαδικασία:

Ο Πρόεδρος διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από γνώμη της Βουλής των Ελλήνων, κατά τα οριζόμενα στον Κανονισμό αυτής. Τα προσόντα που πρέπει να διαθέτει ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ. είναι: πτυχίο Α.Ε.Ι., δοκιμασμένη ικανότητα σε θέματα οργάνωσης και διοίκησης και ιδιαίτερο κύρος, συνεκτιμωμένων των μεταπτυχιακών σπουδών και της επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης και διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας. Τα προσόντα που πρέπει να δια-

θέτει ο Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής είναι: πτυχίο Α.Ε.Ι., ιδιαίτερη ικανότητα στην άσκηση διευθυντικών καθηκόντων σε υπηρεσίες ή οργανισμούς ή επιχειρήσεις του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής, συνεκτιμωμένων των μεταπτυχιακών σπουδών και της επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης διοίκησης και λειτουργίας νοσοκομείων ή επιχειρήσεων, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας.

Σε θέση Προέδρου ή Αναπληρωτή Γενικού Διευθυντή του Πε.Σ.Υ. επιτρέπεται να είναι υποψήφιοι και να διορίζονται και δημόσιοι λειτουργοί ή υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. ή στελέχη οργανισμών ή τραπεζών ή άλλων φορέων του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλη Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. και Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τ.Ε.Ι., εφαρμοζόμενων των διατάξεων του άρθρου 32 παρ. 18 του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α), της παραγράφου 6 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α) και του άρθρου 4 του ν. 2198/1994 (ΦΕΚ 43 Α), όπως κάθε φορά ισχύουν, καθώς και των διατάξεων του άρθρου 14 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α) και των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α), προκειμένου περί μελών Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. ή Ε.Π. των Τ.Ε.Ι. μερικής απασχόλησης. Προϋπόθεση, για να κριθούν οι ανωτέρω λειτουργοί και υπάλληλοι, αποτελεί η έγκριση του φορέα στον οποίο υπηρετούν, η οποία θεωρείται ότι συντρέχει, εάν ο φορέας δεν απαντήσει αρνητικά, εντός δέκα (10) ημερών από την πρωτοκόλληση του εγγράφου ερωτήματος της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας τους, οι λειτουργοί και υπάλληλοι του προηγούμενου εδαφίου επανέρχονται στην προτέρα θέση τους και ο αντίστοιχος χρόνος της θητείας τους θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή διεύθυνσης, προκειμένου να κριθούν για προαγωγή, αντίστοιχα, στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή, κατά τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999. Η μισθοδοσία των ανωτέρω βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των Πε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από την επιλογή των αποδοχών της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του παρόντος ή αυτών της οργανικής τους θέσης.

Ο διορισμός του Αναπληρωτή Γενικού Διευθυντή γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση της Επιτροπής της επόμενης παραγράφου.

2. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Επιτροπή Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας, που απαρτίζεται από τα εξής μέλη:

α) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., αναπληρούμενο από τον Αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., β) ένα ανώτερο διοικητικό στέλεχος ΔΕΚΟ ή τράπεζας του δημόσιου τομέα, που ορίζεται, με τον αναπληρωτή του, με κοινή πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Υγείας και Πρόνοιας, γ) ένα (1) μέλος Δ.Ε.Π., μαζί με τον αναπληρωτή του, με αντικείμενο την Οργάνωση και Διοίκηση Επιχειρήσεων ή την Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας, που προτείνεται από το Δ.Σ. του οικείου τμήματος Α.Ε.Ι., δ) τον Γενικό Διευθυντή Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, ε) έναν Γενικό Διευθυντή του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, με αναπληρωτή του Γενικό Διευθυντή της ίδιας υπηρεσίας. Η συγκρότηση της Επιτροπής γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Η προκήρυξη για την πλήρωση των θέσεων των Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία ορίζονται τα δικαιολογητικά, η προθεσμία, ο τύπος, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την υποβολή της αίτησης.

Η προκήρυξη δημοσιεύεται σε τρεις (3) τουλάχιστον ημερησίες αθηναϊκές εφημερίδες.

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν βιογραφικό σημείωμα μαζί με τα σχετικά πιστοποιητικά, καθώς και πρόσθετα στοιχεία, που κατά την κρίση τους αποδεικνύουν την ικανότητά τους να ασκήσουν αποτελεσματικά τα καθήκοντά τους ως Αναπληρωτές Γενικοί Διευθυντές. Η Επιτροπή μπορεί να καλεί τους υποψηφίους σε προφορική συνέντευξη.

Η επιλογή από την Επιτροπή γίνεται ύστερα από εκτίμηση των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων των υποψηφίων.

Για την επιλογή συνεκτιμώνται τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος, τα πρόσθετα προσόντα, καθώς και τα συμπεράσματα της προφορικής συνέντευξης.

Η Επιτροπή με απόφασή της, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καταρτίζει πίνακα προτεραιότητας των υποψηφίων, κατά αξιολογική σειρά, στον οποίο καταχωρείται τουλάχιστον διπλάσιος αριθμός επιτυχόντων από τον αριθμό των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί. Ο πίνακας υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, ο οποίος διορίζει, κατά σειρά προτεραιότητας, ισάριθμους με τις θέσεις που προκηρύχθηκαν υποψηφίους και τους τοποθετεί κατά την κρίση του σε οποιαδήποτε από τις θέσεις αυτές. Αν κάποιος από αυτούς που επιλέχθηκαν δεν αποδεχθεί το διορισμό του ή παραιτηθεί κατά τη διάρκεια της θητείας του, διορίζεται ο αμέσως επόμενος στον πίνακα κατάταξης.

3. Οι πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές και επιδόματα του Προέδρου και του Αναπληρωτή Γενικού Διευθυντή ορίζονται, χωρίς περιορισμό ως προς το ύψος τους, από άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με την ίδια απόφαση παρέχονται επιδόματα εορτών και άδειας, καθώς και αποζημίωση για έξοδα κίνησης και έξοδα παράστασης.

4. Η Γενική Διεύθυνση του Πε.Σ.Υ. συγκροτείται από:

Α. Τη Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, που περιλαμβάνει τα τμήματα :

- α) Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας.
- β) Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας.
- γ) Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης.

Β. Τη Διεύθυνση Οργάνωσης και Διοικητικής Υποστήριξης, που περιλαμβάνει τα τμήματα :

- α) Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης Μονάδων Υγείας.
- β) Τμήμα Οργανωτικής Ανάπτυξης, Μηχανοργάνωσης και Εξοπλισμού.
- γ) Τμήμα Προμηθειών.

Γ. Τη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, που περιλαμβάνει τα τμήματα :

- α) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων.

Δ. Το Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης και Διεθνών Συνεργασιών.

- Ε. Το Γραφείο Προέδρου.

- ΣΤ. Το Νομικό Γραφείο.

- 5. Η Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολι-

τικών Υγείας έχει αρμοδιότητα για το σχεδιασμό των πολιτικών παροχής υπηρεσιών υγείας στην Περιφέρεια, η οποία κατανέμεται στα τέσσερα τμήματα αυτής, ως εξής:

α) Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη Υγείας

Το τμήμα αυτό:

- Καταγράφει και αναλύει τα επιδημιολογικά, κοινωνιολογικά και περιβαλλοντικά στοιχεία, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο απαραίτητο για τη χάραξη της πολιτικής υγείας στην Περιφέρεια.

- Με βάση τα στοιχεία αυτά, εκπονεί και επικαιροποιεί το Χάρτη Υγείας της Περιφέρειας.

- Εκπονεί το Περιφερειακό Σχέδιο Δράσης για την παροχή υπηρεσιών υγείας, το οποίο εξειδικεύει σε συνεργασία με τα Συμβούλια Διοίκησης των Νοσοκομείων και τις διοικήσεις των Κέντρων Υγείας.

- Προτείνει, με βάση την αξιολόγηση αυτή, στο Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ., τη συγχώνευση, μεταφορά ή κατάργηση Νοσοκομειακών Μονάδων ή τμημάτων αυτών, ως και τη δημιουργία νέων ή εξειδικευμένων μονάδων, με βάση το Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας.

β) Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας

Το τμήμα αυτό καθιερώνει και γνωστοποιεί κριτήρια αξιολόγησης και βελτίωσης των παρεχόμενων, από τις μονάδες του Πε.Σ.Υ., υπηρεσιών υγείας και ελέγχει την εφαρμογή τους, σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Έρευνας και Ελέγχου Ποιότητας των Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ι.Ε.Ε.Π.Υ.Υ.) και τις συναρμοδίες ελεγκτικές αρχές.

γ) Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης

Το τμήμα αυτό:

- Διαχειρίζεται κονδύλια ερευνητικών, αναπτυξιακών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων, που προέρχονται από χρηματοδότηση αντίστοιχων επιστημονικών προτάσεων εργαζομένων στο Ε.Σ.Υ. Η διαχείριση αυτή γίνεται μέσω Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.). Η σύσταση, ο καθορισμός των αρμοδιοτήτων των οργάνων διοίκησης, ελέγχου και διαχείρισης και η ρύθμιση του τρόπου ανάληψης και διάθεσης των κονδυλίων και κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας για τη λειτουργία του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας.

Η διοίκηση και διαχείριση του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. πραγματοποιείται από τα όργανά του. Όργανα διοίκησης και διαχείρισης του λογαριασμού είναι: α) τριμελής επιτροπή, που αποτελείται από τον Πρόεδρο του οικείου Πε.Σ.Υ., έναν (1) Διευθυντή της Κεντρικής Υπηρεσίας ή αποκεντρωμένης μονάδας του Πε.Σ.Υ., που ορίζεται από το Δ.Σ. αυτού, και τον προϊστάμενο του τμήματος έρευνας και ανάπτυξης, β) η Γραμματεία του λογαριασμού.

- Προκηρύσσει και χρηματοδοτεί από τα αποθεματικά του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. ερευνητικά ή εκπαιδευτικά προγράμματα, που είναι απαραίτητα για την ανάπτυξη στόχων υγείας του πληθυσμού της Περιφέρειας ή είναι γενικότερου ενδιαφέροντος και συντονίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

- Μεριμνά για την εκμετάλλευση των αποτελεσμάτων των ερευνητικών προγραμμάτων και ευρεσιτεχνιών, όπως αυτή καθορίζεται με κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας.

- Παρακολουθεί μέσω της Επιτροπής Ηθικής και Δεοντολογίας, τη διενέργεια των ερευνών, ώστε αυτές να

ακολουθούν τους διεθνείς κανόνες περί ανθρωπίνων δικαιωμάτων, βιοηθικής, δεοντολογίας, προστασίας και σεβασμού του περιβάλλοντος, εφαρμογών της βιοτεχνολογίας και χρήσης πειραματόζων.

6. Η Διεύθυνση Οργάνωσης και Διοικητικής Υποστήριξης έχει αρμοδιότητα για την υποστήριξη των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας σε όλες τις βασικές διοικητικές και οικονομικές λειτουργίες τους, η οποία κατανέμεται στα ακόλουθα τμήματα:

α) Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης Μονάδων Υγείας

Το τμήμα αυτό:

- Συντάσσει τον προϋπολογισμό της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ., παρακολουθεί τη σύνταξη των προϋπολογισμών των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας και μεριμνά για τη σύνταξη του ενοποιημένου ισολογισμού, καθώς και τον έλεγχο εκτέλεσης των προϋπολογισμών αυτών.

- Μεριμνά για την παρακολούθηση των περιουσιακών στοιχείων των Νοσοκομείων και Κ.Υ. της Περιφέρειας.

β) Τμήμα Οργανωτικής Ανάπτυξης, Μηχανοργάνωσης και Εξοπλισμού

Το τμήμα αυτό:

- Μεριμνά για τον εκσυγχρονισμό των οργανωτικών και λειτουργικών συστημάτων των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας της περιφέρειας και για την υποστήριξη αυτών με σύγχρονα συστήματα πληροφορικής και επικοινωνίας.

γ) Τμήμα Προμηθειών

Το τμήμα αυτό συγκεντρώνει τα προγράμματα προμηθειών της κεντρικής υπηρεσίας και όλων των αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ., αξιολογεί και ελέγχει τις προτάσεις και καταρτίζει το ετήσιο ενιαίο πρόγραμμα προμηθειών του Πε.Σ.Υ., το οποίο εγκρίνεται από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. και ακολουθώντας υποβάλλεται στο Υπουργείο Ανάπτυξης, για την ένταξή του στο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών, κοινοποιούμενο στο εποπτεύον Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Παρακολουθεί και κατευθύνει όλες τις διαδικασίες προμηθειών της κεντρικής υπηρεσίας και των αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ.

7. Η Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας έχει αρμοδιότητα για την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού, η οποία κατανέμεται στα ακόλουθα τμήματα:

α) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων

Στο τμήμα αυτό ανήκει:

- Ο σχεδιασμός για την κάλυψη των αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό που έχουν οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας.

- Η μέριμνα για τις μετακινήσεις, αποσπάσεις, μετατάξεις και εν γένει μετακινήσεις του αναγκαίου προσωπικού προς κάλυψη δημιουργούμενων αναγκών, ανάμεσα σε μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας της Περιφέρειας.

β) Τμήμα Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης και Διεθνών Συνεργασιών, που συγκροτείται σε δύο (2) Γραφεία: i) Το Γραφείο Ιατρικής, Νοσηλευτικής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και ii) Το Γραφείο Διοικητικής και Οργανωτικής Εκπαίδευσης.

Τα Γραφεία αυτά μεριμνούν για την κατάρτιση εκπαιδευτικών προγραμμάτων στους αντίστοιχους τομείς, την οικονομική ενίσχυση, τη διοικητική υποστήριξη και την παρακολούθηση της υλοποίησης των προγραμμάτων αυτών.

8. Το Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης υπάγεται απευθείας στο Γενικό Διευθυντή και Πρόεδρο του Δ.Σ. Έχει γενικά όλες τις αρμοδιότητες διοικητικής και οικονομικής υποστήριξης των υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ. Ειδικότερα :

- Μεριμνά για όλα τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του κάθε φύσης προσωπικού της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ., καθώς και για την απόσπαση, διάθεση, μετάταξη, μεταφορά υπαλλήλων από τα Νοσοκομεία και από υπηρεσίες των Περιφερειών και των Υπουργείων στο Πε.Σ.Υ., καταρτίζοντας και τις διοικητικές πράξεις που απαιτούνται κάθε φορά.

- Μεριμνά για την κατάρτιση του προϋπολογισμού, ισολογισμού και απολογισμού της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ.

- Παρέχει γραμματειακή εξυπηρέτηση στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., σε ομάδες εργασίας και επιτροπές.

- Καταρτίζει τα σχέδια των αποφάσεων που είναι αναγκαίες για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του Γενικού Διευθυντή - Προέδρου του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. και ασκεί κάθε αρμοδιότητα σχετική με τα ως άνω θέματα.

9. Το Γραφείο Προέδρου είναι αρμόδιο για την υποβολή του έργου του Προέδρου και του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

10. Το Νομικό Γραφείο είναι αρμόδιο για τη νομική καθοδήγηση των οργάνων του Πε.Σ.Υ. και τη δικαστική ή εξώδικη υποστήριξη του Πε.Σ.Υ.

11. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί, μετά από αίτησή τους, να αποσπώνται, χωρίς γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων και για χρονικό διάστημα μέχρι δύο (2) ετών, που μπορεί να ανανεώνεται μόνο μια φορά και για ίσο χρονικό διάστημα, μετά από γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων, για κάλυψη των λειτουργικών αναγκών των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ., ιατροί και υπάλληλοι των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ., καθώς και του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των εποπτευόμενων από το Υπουργείο αυτό νομικών προσώπων δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου.

Ο χρόνος της απόσπασης θεωρείται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στην οργανική θέση από την οποία προέρχονται οι αποσπώμενοι, οι οποίοι δικαιούνται, κατά το χρόνο της απόσπασής τους, να λαμβάνουν, από το φορέα υποδοχής τους, πλήρεις τις τακτικές και πάσης φύσεως πρόσθετες απολαβές της οργανικής τους θέσης.

12. Επιτρέπεται η μετάταξη υπαλλήλων από Περιφέρειες ή Υπουργεία ή Ν.Π.Δ.Δ. ή κρατικά νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου στα Πε.Σ.Υ., εφόσον ο μετατασσόμενος έχει τα προσόντα, που απαιτούνται για την κατάληψη της θέσης στην οποία μετατάσσεται. Η μετάταξη διενεργείται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και συνεκτίμηση των υπηρεσιακών αναγκών, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, που εκδίδεται ύστερα από γνώμη των οικείων Υπηρεσιακών Συμβουλίων ή Δ.Σ. των Ν.Π.Δ.Δ. Εάν δεν υπάρχει κενή θέση, η μετάταξη γίνεται με μεταφορά της θέσης που κατέχει ο μετατασσόμενος.

13. Για την αντιμετώπιση των αναγκών των Πε.Σ.Υ. σε ειδικό επιστημονικό προσωπικό, συνιστώνται σε κάθε Πε.Σ.Υ. τέσσερις (4) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Οι ειδικότητες των θέσεων αυτών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Προσδι-

ντα διορισμού για τις θέσεις του ειδικού επιστημονικού προσωπικού ορίζονται τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του ισχύοντος κάθε φορά προεδρικού διατάγματος για το προσοντολόγιο των υπαλλήλων του Δημοσίου, σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 2 του ν. 1943/1991 (ΦΕΚ 50 Α'), που μπορεί να εξειδικεύονται με την παραπάνω απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

14. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις μόνιμων υπαλλήλων:

A. Κατηγορία ΠΕ

α) Κλάδος ΠΕ Οικονομικός, θέσεις δύο (2)

β) Κλάδος ΠΕ Κοινωνιολόγων ή Κοινωνικής Διοίκησης, θέσεις δύο (2)

γ) Κλάδος ΠΕ Διοικητικός - Λογιστικός, θέσεις τέσσερις (4)

δ) Κλάδος ΠΕ Οργάνωσης και Διοίκησης Επιχειρήσεων, θέσεις τρεις (3)

ε) Κλάδος ΠΕ Πληροφορικής, θέσεις δύο (2)

στ) Κλάδος ΠΕ Γιατρών, ΠΕ Ιατρών Ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Νοσηλευτικής, ΠΕ Φαρμακοποιών, θέσεις πέντε (5)

ζ) Κλάδος ΠΕ Στατιστικής, θέση μία (1).

η) Μία θέση δικηγόρου παρ' Αρείω Πάγω, με πάγια αντιμισθία.

B. Κατηγορία ΤΕ

α) Κλάδος ΤΕ Διοικητικός - Λογιστικός, θέσεις τέσσερις (4)

β) Κλάδος ΤΕ Πληροφορικής, θέσεις τρεις (3)

γ) Κλάδος ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, θέσεις έξι (6).

Γ. Κατηγορία ΔΕ

α) Κλάδος ΔΕ Χειριστών ρ.ε, θέσεις τέσσερις (4)

β) Κλάδος ΔΕ Τεχνικός, ειδικότητας οδηγού οχημάτων, θέσεις δύο (2).

Δ. Κατηγορία ΥΕ

α) Κλάδος ΥΕ Επιμελητών θέσεις δύο (2)

β) Κλάδος ΥΕ Φυλάκων - Νυκτοφυλάκων θέσεις δύο (2).

γ) Κλάδος ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας θέσεις τέσσερις (4).

15. Το προσωπικό των νοσοκομείων των Πε.Σ.Υ., εκτός από το ιατρικό προσωπικό, για τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης, με εξαίρεση την περίπτωση της παραγράφου 7 του άρθρου 6 του παρόντος, υπάγεται στα Υπηρεσιακά Συμβούλια του νοσοκομείου, ή τα κοινά Υπηρεσιακά Συμβούλια, που συνιστώνται κατά τις διατάξεις του άρθρου 159 του ν. 2683/1999. Στα Υπηρεσιακά αυτά Συμβούλια υπάγονται και οι ειδικευόμενοι ιατροί, για τα θέματα της υπηρεσιακής τους κατάστασης.

Για την εκδίκαση των πειθαρχικών παραπτώματων των υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας και των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ., πλην του ιατρικού προσωπικού, συνιστάται, με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, στην έδρα κάθε Πε.Σ.Υ., ένα Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο, στο οποίο, με την επιφύλαξη της διάταξης του άρθρου 158 παρ. 1 περ. α του ν. 2683/1999, υπάγονται όλοι οι μόνιμοι ή συνδεδεμένοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου υπάλληλοι της κεντρικής υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ. και των αποκεντρωμένων μονάδων του, πλην του ιατρικού προσωπικού. Το πειθαρχικό αυτό συμβούλιο είναι αρμόδιο και για τα παραπτώματα των ειδικευόμενων ιατρών.



Οι υπάλληλοι της κεντρικής υπηρεσίας των Πε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας υπάγονται στο παραπάνω υπηρεσιακό συμβούλιο και για τα θέματα της υπηρεσιακής τους κατάστασης.

Τα παραπάνω Υπηρεσιακά Συμβούλια είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

α) Τρεις (3) μόνιμους υπαλλήλους με βαθμό Διευθυντή, από αυτούς που υπάγονται στην αρμοδιότητα του Υπηρεσιακού Συμβουλίου, από τους οποίους ο ένας ορίζεται ως Πρόεδρος. Με την απόφαση συγκρότησης ορίζεται ως αναπληρωτής του Προέδρου ένα από τα τακτικά μέλη του Συμβουλίου.

β) Δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των μόνιμων υπαλλήλων, κατηγορίας τουλάχιστον ΔΕ με απολυτήριο Λυκείου και με βαθμό τουλάχιστον Α' ή, αντίστοιχα, δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των υπαλλήλων με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου, στους οποίους περιλαμβάνονται και οι ειδικευόμενοι ιατροί, κατηγορίας τουλάχιστον ΔΕ με απολυτήριο Λυκείου και με πενταετή τουλάχιστον υπηρεσία.

Ο τρόπος, η διαδικασία και οι λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων των υπαλλήλων καθορίζονται με την κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 4 του άρθρου 160 του ν. 2683/1999. Μέχρι την έκδοση της απόφασης αυτής εφαρμόζονται οι διατάξεις των υπ. αριθ. Α.Π ΔΙΚΠΡ / Φ80 / 30 / 8703 / 16.9.1988 (ΦΕΚ 684 Β'/19.9.1988) και ΔΙΚΠΡ/Φ80/54/11988/2.12.1988 (ΦΕΚ 876 Β'/7.12.1988) υπουργικών αποφάσεων "Τρόπος, διαδικασία και προϋποθέσεις εκλογής των εκπροσώπων των υπαλλήλων στα υπηρεσιακά συμβούλια του προσωπικού των δημοσίων υπηρεσιών και των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου".

Τα μέλη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων ορίζονται αντίστοιχα με ισάριθμους αναπληρωτές. Σε περίπτωση μη ορισμού αιρετών εκπροσώπων το Υπηρεσιακό Συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα με τα υπόλοιπα μέλη του. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις των άρθρων 158 έως 164 του ν. 2683/1999, όπως αντικαταστάθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 2839/2000 (ΦΕΚ 196 Α') "Ρυθμίσεις θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και άλλες διατάξεις".

#### Άρθρο 4

##### Πόροι

1. Πόροι του Πε.Σ.Υ. είναι:
  - α) Επιχορηγήσεις από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό.
  - β) Επιχορηγήσεις από τον Προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων.
  - γ) Ποσοστό 1% επί του συνολικού προϋπολογισμού των Νοσοκομειακών Μονάδων του Πε.Σ.Υ.
  - δ) Δωρεές, κληροδοτήματα και άλλες παροχές τρίτων.
  - ε) Έσοδα από την εκμετάλλευση περιουσιακών στοιχείων.
  - στ) Κάθε άλλο έσοδο που προκύπτει από τη δραστηριότητά του.
  - ζ) Έσοδα από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλων Ελληνικών ή Διεθνών Οργανισμών ή μη κερδοσκοπικών Οργανισμών ή από άλλες ερευνητικές δραστηριότητες.
2. Τα Πε.Σ.Υ. και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους έχουν όλα τα οικονομικά και ουσιαστικά προνόμια τα οποία απολαμβάνει το Δημόσιο.

3. Για τα Πε.Σ.Υ. και τις αποκεντρωμένες μονάδες τους εξακολουθούν να ισχύουν οι φορολογικές απαλλαγές που υφίστανται για τα νοσοκομεία, κατά το χρόνο έναρξης της ισχύος του νόμου αυτού. -

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

##### Άρθρο 5

##### Ίδρυση νοσοκομείων - Διοίκηση

1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ιδρύονται με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας, ως αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες των Πε.Σ.Υ. με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια.

Έχουν δικό τους πρωτόκολλο, αρχείο και σφραγίδα, υπόκεινται δε στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Η εποπτεία αναφέρεται στον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας, στον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού έργου και γενικά στον τρόπο λειτουργίας των νοσοκομείων, καθώς και στον έλεγχο του τρόπου διοίκησης και της οικονομικής τους διαχείρισης, εφαρμοζομένων των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α'), που επαναφέρθηκαν σε ισχύ με τη διάταξη του άρθρου 14 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Με όμοια, ως άνω, προεδρικά διατάγματα τα νοσοκομεία μπορεί να συγχωνεύονται, να καταργούνται, ολικά ή μερικά, να μετατρέπονται σε γηριατρικά νοσοκομεία, σε νοσοκομεία αποκατάστασης, σε νοσοκομεία χρόνιων παθήσεων, σε Ειδικά Κέντρα ή Κέντρα Υγείας και να ρυθμίζονται όλα τα προκύπτοντα ζητήματα σχετικά με την τακτοποίηση του προσωπικού.

Δεν απαιτείται η έκδοση νέου ιδρυτικού διατάγματος για τα υφιστάμενα νοσοκομεία, που υπάγονται στα Πε.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου αυτού και τα οποία μετατρέπονται σε ανεξάρτητες και αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ. από τη δημοσίευση του νόμου αυτού.

2. α) Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. διακρίνονται σε δύο κατηγορίες: Τα Γενικά και τα Ειδικά. Η διάκριση σε Νομαρχιακά και Περιφερειακά καταργείται. Γενικά νοσοκομεία είναι όσα διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε περισσότερες από μια θεραπευτικές κατηγορίες. Ειδικά είναι όσα διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε μια θεραπευτική κατηγορία. Η κατάταξη των νοσοκομείων σε μια από τις παραπάνω κατηγορίες γίνεται με τον οργανισμό τους.

β. Τα νοσοκομεία κάθε Πε.Σ.Υ. συνδέονται μεταξύ τους λειτουργικά, νοσηλευτικά, επιστημονικά και εκπαιδευτικά, κάτω από το συντονισμό της Κεντρικής Υπηρεσίας του οικείου Πε.Σ.Υ. Ειδικότερα, με αποφάσεις του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ., μπορεί να μετακινούνται (ιατροί, οδοντίατροι και λοιπό προσωπικό των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας για κάλυψη εφημεριών και έκτακτων αναγκών για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο από ένα (1) μήνα, μέσα στο ίδιο έτος. Με όμοιες αποφάσεις μπορεί να καθορίζονται οι διαδικασίες για τη διενέργεια κοινών διαγωνισμών για την προμήθεια πάσης φύσεως εξοπλισμού και υλικού, καθώς και για την κατάρτιση κοινών εκπαιδευ-

τικών προγραμμάτων και προγραμμάτων κοινής λειτουργίας τμημάτων, εργαστηρίων και μονάδων δύο ή περισσότερων νοσοκομείων ή Κέντρων Υγείας. Η πιο πάνω διασύνδεση παρέχει τη δυνατότητα σε νοσοκομεία, που έχουν συγκεκριμένες εκπαιδευτικές ανάγκες, να συνάψουν ιδιαίτερες συμφωνίες με άλλα νοσοκομεία που διαθέτουν εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, εγκρινόμενες από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., για την προσωρινή, μέχρι τρεις (3) μήνες, υποδοχή εκπαιδευτών ιατρών, οι οποίοι λαμβάνουν πρόσθετη αμοιβή, το ύψος της οποίας καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Η σχετική δαπάνη βαρύνει τις πιστώσεις των λειτουργικών εξόδων του προϋπολογισμού του νοσοκομείου υποδοχής. Η πιο πάνω διασύνδεση μπορεί να γίνεται και μεταξύ νοσοκομείων δύο ή περισσότερων Πε.Σ.Υ.

Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να εξειδικεύονται και να συμπληρώνονται οι προϋποθέσεις και να ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για τη λειτουργική διασύνδεση των νοσοκομείων.

3. Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. που έχουν Πανεπιστημιακά Τμήματα ή ιατρικά τμήματα με ερευνητικές, εκπαιδευτικές και μετεκπαιδευτικές δραστηριότητες, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ονομάζονται "Ακαδημαϊκά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ."

Διατηρούν την ονομασία τους, ως "Πανεπιστημιακά", τα Γενικά Νοσοκομεία Αλεξανδρούπολης, Ιωαννίνων, Ηρακλείου, Λάρισας, Πατρών και Χαϊδαρίου Αττικής.

4. Όργανα διοίκησης νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. είναι:

- α) Το Συμβούλιο Διοίκησης
- β) Ο Διοικητής.

5. Α. Το Συμβούλιο Διοίκησης (Σ.Δ.) συγκροτείται από:

α) το Διοικητή του νοσοκομείου, ως Πρόεδρο,

β) το Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον Προϊστάμενο της Υποδιεύθυνσης Οικονομικού,

γ) το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον αρχαιότερο Διευθυντή τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας,

δ) το Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον αρχαιότερο τομεάρχη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας,

ε) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, αναπληρούμενο από τον Αντιπρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου.

Στα νοσοκομεία, με δυναμικότητα πάνω από 400 κλίνες, μέλος του Συμβουλίου Διοίκησης είναι και ο Αναπληρωτής Διοικητής.

Ο Πρόεδρος του Σ.Δ. μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.

Η λειτουργία του Σ.Δ. διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 13, 14 και 15 του ν. 2690/1999, που αφορούν τη λειτουργία των Συλλογικών Οργάνων της Διοίκησης.

Β. Το Σ.Δ. ασκεί, ιδίως, τις εξής αρμοδιότητες:

α) Ασκεί όλες τις αρμοδιότητες, που του εκχωρούνται με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

β) Ασκεί όλες τις γνωμοδοτικές αρμοδιότητες που είχαν, δυνάμει γενικών ή ειδικών διατάξεων, τα καταργούμενα Δ.Σ. των νοσοκομείων.

γ) Γνωμοδοτεί προς τον Πρόεδρο ή το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.,

κατά περίπτωση, για τη λήψη μέτρων που εξασφαλίζουν την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου και την ορθολογική και αποδοτική διαχείριση των οικονομικών πόρων και της περιουσίας του, ώστε να ανταποκρίνεται στην κοινωνική αποστολή του.

δ) Γνωμοδοτεί για τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, καθώς και τον ισολογισμό και απολογισμό της οικονομικής χρήσης κάθε έτους.

ε) Γνωμοδοτεί για τις τροποποιήσεις του προϋπολογισμού, ανεξαρτήτως ποσού. Οι τροποποιήσεις αυτές υποβάλλονται από το Διοικητή, για έγκριση, στον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.

στ) Προτείνει το σχεδιασμό και τα επί μέρους προγράμματα για την ανάπτυξη της υλικοτεχνικής υποδομής του νοσοκομείου και εγκρίνει το σχεδιασμό και την εκτέλεση έργων επέκτασης, διαρρύθμισης, επισκευών, βελτίωσης και αναβάθμισης της κτιριακής υποδομής και των χώρων του νοσοκομείου, ποσού: 1) από τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) μέχρι εβδομήντα εκατομμύρια (70.000.000) δραχμές, για νοσοκομείο με ετήσιο προϋπολογισμό μεγαλύτερο από δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές, 2) από δέκα εκατομμύρια (10.000.000) μέχρι τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) δραχμές, για νοσοκομείο με προϋπολογισμό μέχρι δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές. Τα παραπάνω ποσά μπορεί να ανηφοραρμολογούνται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

ζ) Αποφασίζει, χωρίς την έγκριση της σκοπιμότητας από άλλο όργανο, για την προμήθεια, με τη νόμιμη διαδικασία, ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, ποσού: 1) από τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) μέχρι εβδομήντα εκατομμύρια (70.000.000) δραχμές, για νοσοκομείο με ετήσιο προϋπολογισμό μεγαλύτερο από δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές, 2) από δέκα εκατομμύρια (10.000.000) μέχρι τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) δραχμές, για νοσοκομείο με ετήσιο προϋπολογισμό μέχρι δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές.

η) Προτείνει την αναμόρφωση, συμπλήρωση και τροποποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου, καθώς και τη σύσταση θέσεων προσωπικού.

θ) Αποφασίζει για την αποδοχή δωρεών και κληροδοτημάτων υπέρ του νοσοκομείου, καθώς και για την αξιοποίησή τους, εκτός εάν πρόκειται για θέματα αποδοχής εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας ή της δαπάνης ανάπτυξης νέων τμημάτων, για τα οποία αποφασίζει το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

ι) Αποφασίζει για τη διάθεση, σε άλλα νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας, του μη χρησιμοποιούμενου υλικού του νοσοκομείου, για το χαρακτηρισμό παλαιού υλικού ως άχρηστου, καθώς και για την καταστροφή ή την εκποίηση του υλικού αυτού. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η διαδικασία και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την καταστροφή ή την εκποίηση του άχρηστου υλικού.

6. Α. Σε κάθε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. συνιστάται μία (1) οργανική θέση Διοικητή, με πενταετή θητεία, με βαθμό 1ο της κατηγορίας ΕΘ.

Η προκήρυξη για την πλήρωση των θέσεων των Διοικητών των νοσοκομείων γίνεται χωριστά για κάθε Πε.Σ.Υ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ορίζονται τα δικαιολογητικά, η προθεσμία, ο τύπος καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την υποβολή της αίτησης.

Η προκήρυξη δημοσιεύεται σε δύο (2) ημερήσιες αθηναϊκές εφημερίδες και τουλάχιστον σε μία ημερήσια τοπική εφημερίδα της περιφέρειας του κάθε Πε.Σ.Υ. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει αίτηση σε περισσότερα του ενός Πε.Σ.Υ.

Ο Διοικητής διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 3 του παρόντος, για την επιλογή των Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών του Πε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που πρέπει να διαθέτουν οι υποψήφιοι είναι: Πτυχίο Α.Ε.Ι., ιδιαίτερη ικανότητα στην άσκηση διευθυντικών καθηκόντων σε υπηρεσίες ή οργανισμούς του Δημοσίου ή επιχειρήσεις του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής, συνεκτιμωμένων και των μεταπτυχιακών σπουδών και επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης διοίκησης και λειτουργίας νοσοκομείων ή επιχειρήσεων, οικονομικών της υγείας ή κοινωνικής διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας. Σε νοσοκομεία με δυναμικότητα μέχρι 200 κλίνες μπορεί να διορίζεται ως Διοικητής και πτυχιούχος Τ.Ε.Ι., που διαθέτει τα προσόντα του προηγούμενου εδαφίου.

Β. Ο Διοικητής, πριν από την ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας, υπογράφει με το οικείο Πε.Σ.Υ. "συμβόλαιο αποδοτικότητας", στο οποίο καταχωρούνται οι ειδικότερες υποχρεώσεις που αναλαμβάνει ο διοικητής για την επίτευξη συγκεκριμένων στόχων. Η μη επίτευξη των στόχων αυτών συνεπάγεται τη λήξη της θητείας του και την απόλυσή του, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από κρίση της Επιτροπής Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας, που ειδικά για την περίπτωση αυτή ορίζεται ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο.

Γ. Ο Διοικητής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και διορίζεται με πενταετή θητεία, που μπορεί να ανανεώνεται. Η ανανέωση της θητείας γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Δ. Σ. του αρμόδιου Πε.Σ.Υ. Για την ανανέωση λαμβάνεται υπόψη η εκπλήρωση των όρων του συμβολαίου αποδοτικότητας, καθώς και η όλη επίδοση κατά το διάστημα της θητείας του, ο τρόπος άσκησης των καθηκόντων του, η ικανότητα αξιοποίησης του ανθρώπινου δυναμικού του νοσοκομείου, η προθυμία και το πνεύμα συνεργασίας, η εν γένει συμπεριφορά προς τους πολίτες και η αποτελεσματικότητα των ενεργειών του για τη διαρκή βελτίωση των συνθηκών λειτουργίας του νοσοκομείου και ιδιαίτερα για την αποδοτική διαχείριση των διατιθέμενων πόρων για την ανάπτυξη και λειτουργία του νοσοκομείου.

7. Α. Ο Διοικητής έχει τη γενική και ειδική ευθύνη διοίκησης και λειτουργίας του νοσοκομείου και προβαίνει σε κάθε αναγκαία ενέργεια για την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του.

Ειδικότερα, ο Διοικητής έχει, ιδίως, τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- α) Προεδρεύει στο Συμβούλιο Διοίκησης.
- β) Λαμβάνει όλες τις αναγκαίες αποφάσεις για την εκπλήρωση των σκοπών και στόχων του νοσοκομείου μέσα στα πλαίσια της γενικής πολιτικής και του προγραμματισμού.
- γ) Συντάσσει και υποβάλλει στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης του νοσοκομείου.
- δ) Προϊσταται όλων των υπηρεσιών του νοσοκομείου,

ασκεί ιεραρχικό και πειθαρχικό έλεγχο και μπορεί να αναθέτει τη διενέργεια ένορκης διοικητικής εξέτασης σε οποιονδήποτε υπάλληλο του νοσοκομείου ή, μετά από σύμφωνη γνώμη του Προέδρου του Πε.Σ.Υ., σε οποιονδήποτε υπάλληλο όλων των μονάδων του Πε.Σ.Υ.

ε) Έχει την ευθύνη της οργάνωσης, συντονισμού και ελέγχου των υπηρεσιών του νοσοκομείου, ώστε να ανταποκρίνονται στην αποστολή τους και αναπτύσσει συνεργασία με τις κεντρικές και περιφερειακές υπηρεσίες του ΠΕ.Σ.Υ.

στ) Εξασφαλίζει την ορθολογική διαχείριση των πόρων και της περιουσίας του νοσοκομείου.

ζ) Μεριμνά για την κατάρτιση και υποβολή στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, στον οποίο πρέπει να προβλέπονται τα κονδύλια κατά διοικητικό τομέα, τμήμα και εργαστήριο.

η) Είναι αρμόδιος για την αναμόρφωση και τροποποίηση του προϋπολογισμού, μέχρι ποσού πέντε εκατομμυρίων (5.000.000) δραχμών για νοσοκομεία με δυναμικότητα μέχρι 200 κλίνες, δέκα εκατομμυρίων (10.000.000) δραχμών για νοσοκομεία με δυναμικότητα μέχρι 400 κλίνες και δεκαπέντε εκατομμυρίων (15.000.000) δραχμών για νοσοκομεία με δυναμικότητα πάνω από 400 κλίνες. Οι αποφάσεις αυτές γνωστοποιούνται στον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.

θ) Εισηγείται τις αναμορφώσεις και τροποποιήσεις του προϋπολογισμού προς τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ. ή το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. για ποσά, αντίστοιχα, μέχρι το 50% ή άνω του 50% των μεταφερόμενων πιστώσεων.

ι) Μεριμνά για την κατάρτιση και υποβολή στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. του προγράμματος προμηθειών του νοσοκομείου.

ια) Αποφασίζει για τη σύσταση και συγκρότηση πάσης φύσεως επιτροπών εργασίας ή ομάδων εκτέλεσης συγκεκριμένου έργου.

ιβ) Καθορίζει τα κριτήρια διάθεσης των κλινών στις θέσεις Β και Α και ελέγχει την τήρησή τους.

ιγ) Ελέγχει την τήρηση της λίστας αναμονής ασθενών για προγραμματισμένες χειρουργικές επεμβάσεις ή εξειδικευμένες διαγνωστικές εξετάσεις.

ιδ) Εγκρίνει τα προγράμματα υπερωριακής απασχόλησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, μετά από εισήγηση των Διευθυντών της Ιατρικής, Νοσηλευτικής ή Διοικητικής Υπηρεσίας αντίστοιχα.

ιε) Αποφασίζει, χωρίς την έγκριση της σκοπιμότητας από άλλο όργανο, για την εκτέλεση, με τη νόμιμη διαδικασία, έργων βελτίωσης της κτιριακής υποδομής και των χώρων του νοσοκομείου, καθώς και για την προμήθεια, ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού ποσού μέχρι τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) δραχμές, εάν πρόκειται για νοσοκομείο με ετήσιο προϋπολογισμό πάνω από δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές και ποσού μέχρι δέκα εκατομμύρια (10.000.000) δραχμές, εάν πρόκειται για νοσοκομείο με ετήσιο προϋπολογισμό μέχρι δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές.

ιστ) Αποφασίζει για τις μετακινήσεις του προσωπικού του νοσοκομείου ανάμεσα στα διάφορα τμήματα αυτού.

ιζ) Αποφασίζει για την πρόσληψη Συμβούλων Οργάνωσης.

ιη) Συγκροτεί το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου.

ιθ) Καταρτίζει την ετήσια έκθεση πεπραγμένων του έργου και των δραστηριοτήτων του νοσοκομείου.

κ) Ασκεί κάθε άλλη αρμοδιότητα που είναι αναγκαία για την αποτελεσματική και αποδοτική λειτουργία του νοσοκομείου.

8. Σε νοσοκομεία 400 κλινών και άνω προστίθεται στον Οργανισμό τους μία (1) θέση Αναπληρωτή Διοικητή, με πενταετή θητεία, με βαθμό 2ο της κατηγορίας ΕΘ. Τα προσόντα για το διορισμό στη θέση αυτή είναι ίδια με αυτά που ορίζονται για το Διοικητή του νοσοκομείου στο εδάφιο Α' της παραγράφου 6 του άρθρου αυτού. Ο Αναπληρωτής Διοικητής αξιολογείται, επιλέγεται και διορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του παραπάνω εδαφίου Α' της παραγράφου 6 του άρθρου αυτού. Οι διατάξεις του εδαφίου Γ' της παραγράφου 6 του άρθρου αυτού εφαρμόζονται και για τον Αναπληρωτή Διοικητή. Σε περίπτωση κωλύματος, απουσίας ή έλλειψης, το Διοικητή αναπληρώνει, σε όλες τις αρμοδιότητές του, ο Αναπληρωτής Διοικητής και ελλείποντος αυτού, κατά σειρά, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας, ο Διευθυντής της Διοικητικής Υπηρεσίας ή έμπειρος και ικανός υπάλληλος του ίδιου ή άλλου νοσοκομείου πτυχιούχος Α.Ε.Ι., ο οποίος ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ του οικείου Πε.Σ.Υ. Ο Αναπληρωτής Διοικητής ασκεί τα καθήκοντα που του ανατίθενται με απόφαση του Διοικητή.

9. Σε θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. επιτρέπεται να είναι υποψήφιοι και να διορίζονται και δημόσιοι λειτουργοί ή υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. ή στελέχη οργανισμών ή τραπεζών ή άλλων φορέων του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλη Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. και Ε.Π. των Τ.Ε.Ι., εφαρμόζομένων των διατάξεων του άρθρου 32 παρ. 18 του ν. 2190/1994, της παρ. 6 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 και του άρθρου 4 του ν. 2198/1994, όπως κάθε φορά ισχύουν, καθώς και των διατάξεων του άρθρου 14 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α) και των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α), προκειμένου περί μελών Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. ή Ε.Π. των Τ.Ε.Ι. μερικής απασχόλησης. Προϋπόθεση για να κριθούν οι ανωτέρω λειτουργοί και υπάλληλοι αποτελεί η έγκριση του φορέα στον οποίο υπηρετούν, η οποία θεωρείται ότι συντρέχει, εάν ο φορέας δεν απαντήσει αρνητικά εντός δέκα (10) ημερών από την πρωτοκόλληση του εγγράφου ερωτήματος της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας τους, οι λειτουργοί και υπάλληλοι του προηγούμενου εδαφίου επανέρχονται στην προτέρα θέση τους και ο αντίστοιχος χρόνος της θητείας τους θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή διεύθυνσης, προκειμένου να κριθούν για προαγωγή, αντίστοιχα, στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή, κατά τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999. Η μισθοδοσία των ανωτέρω βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, ανεξάρτητα από την επιλογή των αποδοχών της παρ. 10 του παρόντος ή αυτών της οργανικής τους θέσης.

Υπάλληλοι νοσοκομείων δεν επιτρέπεται να επιλεγούν και να διορισθούν ως Διοικητές ή αναπληρωτές Διοικητές στο νοσοκομείο, στο οποίο ανήκουν οργανικά.

10. Οι πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές και επιδόματα του Διοικητή και του Αναπληρωτή Διοικητή των νοσοκομείων των Πε.Σ.Υ. ορίζονται, χωρίς περιορισμό ως προς το ύψος τους, από άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με την ίδια απόφαση παρέχονται επιδόμα-

τα εορτών και άδειας, καθώς και αποζημίωση για έξοδα κίνησης και έξοδα παράστασης.

11. Α. Σε κάθε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. συνιστάται Επιστημονικό Συμβούλιο, που συγκροτείται από:

α) Τρεις (3) ιατρούς, Διευθυντές τμημάτων ή κλινικών, προκειμένου περί μελών Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. που εκλέγονται από όλους τους Διευθυντές ιατρούς του νοσοκομείου.

β) Έναν (1) ιατρό Αναπληρωτή Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους Αναπληρωτές Διευθυντές του νοσοκομείου.

γ) Έναν (1) ιατρό με βαθμό Επιμελητή Α', που εκλέγεται από όλους τους Επιμελητές Α' του νοσοκομείου.

δ) Έναν (1) ιατρό με βαθμό Επιμελητή Β', που εκλέγεται από όλους τους Επιμελητές Β' του νοσοκομείου.

ε) Έναν (1) επιστήμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας, μη ιατρό, που εκλέγεται από όλους τους επιστήμονες μη ιατρούς που υπάγονται στην Ιατρική Υπηρεσία.

στ) Έναν (1) νοσηλεύτη κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ, με βαθμό τουλάχιστον Α', που εκλέγεται από όλους τους νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ με βαθμό τουλάχιστον Α'.

Στα νοσοκομεία των Πε.Σ.Υ., που είναι εγκατεστημένες και πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, προστίθεται ένα επιπλέον μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου, το οποίο είναι πανεπιστημιακός ιατρός, που εκλέγεται από όλους τους πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται στις παραπάνω κλινικές, χωρίς να αποκλείεται η εκλογή και άλλου πανεπιστημιακού ιατρού ως μέλους του Επιστημονικού Συμβουλίου των περιπτώσεων α' και γ'.

Στο Επιστημονικό Συμβούλιο μετέχει, χωρίς δικαίωμα ψήφου, αιρετός εκπρόσωπος των ειδικευόμενων ιατρών.

Όλα τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου εκλέγονται με τον αναπληρωτή τους.

Αν οποιοδήποτε μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου χάσει την ιδιότητα με την οποία έχει εκλεγεί, αντικαθίσταται με την αρχική διαδικασία.

Τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο μεταξύ των Διευθυντών ιατρών.

Η θητεία του Επιστημονικού Συμβουλίου είναι τριετής και η συγκρότησή του γίνεται με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου.

Β. Αρμοδιότητες του Επιστημονικού Συμβουλίου είναι:

α) Εισηγείται στο Συμβούλιο Διοίκησης για κάθε επιστημονικό θέμα λειτουργίας του νοσοκομείου.

β) Εισηγείται τη συγκρότηση επιτροπών και ομάδων εργασίας για συγκεκριμένα επιστημονικά θέματα του νοσοκομείου.

γ) Εισηγείται για επιστημονικά θέματα στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ.

δ) Γνωμοδοτεί προς το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας για τις εκπαιδευτικές άδειες του επιστημονικού προσωπικού.

ε) Συντονίζει και παρακολουθεί τα εκπαιδευτικά και μετεκπαιδευτικά προγράμματα του επιστημονικού προσωπικού του νοσοκομείου και μεριμνά για τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων.

στ) Γνωμοδοτεί σε επιστημονικά ερωτήματα του Διοικητή ή του Διευθυντή ιατρικής υπηρεσίας.

ζ) Γνωμοδοτεί προς το Διευθυντή της ιατρικής υπηρεσίας για το πρόγραμμα εφημεριών των ιατρών και του λοιπού προσωπικού της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου.

η) Έχει τις αρμοδιότητες Επιτροπής Ηθικής και Δεοντολογίας.

#### Άρθρο 6

##### Οργάνωση νοσοκομείων

1. Όλα τα νοσοκομεία των Πε. Σ.Υ. οργανώνονται και λειτουργούν σύμφωνα με τον οργανισμό τους.

Η έκδοση ή τροποποίηση των οργανισμών γίνεται με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. στην περιφέρεια του οποίου υπάγεται το νοσοκομείο.

Οι παραπάνω κοινές υπουργικές αποφάσεις ακολουθούν υποχρεωτικά τα πλαίσια οργάνωσης που ορίζονται στο νόμο αυτόν, όπως συμπληρώνονται με το ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων του άρθρου 4 του ν. 1397/1983, όπως κάθε φορά ισχύει.

Οι οριστικοί οργανισμοί των νοσοκομείων των Πε.Σ.Υ. θα εκδοθούν μετά την έγκριση, από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, του Υγειονομικού Χάρτη κάθε Περιφέρειας. Μέχρι τότε οι υφιστάμενοι οργανισμοί παραμένουν σε ισχύ και μπορεί να τροποποιούνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

2. Με τον οργανισμό του νοσοκομείου ορίζονται, ιδίως, η επωνυμία του, ο συνολικός αριθμός κλινών και η κατανομή τους στους τομείς, οι τομείς και τα τμήματα της Ιατρικής Υπηρεσίας, τα εργαστήρια, η διάρθρωση της Νοσηλευτικής, Διοικητικής - Οικονομικής και Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας, καθώς και οι αρμοδιότητές τους, οι κλάδοι προσωπικού, οι κατά κλάδο και κατηγορία θέσεις και η διαβάθμισή τους, με την επιφύλαξη των ειδικών διατάξεων που ισχύουν για τις θέσεις του ιατρικού προσωπικού, ο αριθμός και οι ειδικότητες του με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου προσωπικού, η οργάνωση νοσοκομειακού φαρμακείου.

Στον οργανισμό μπορεί να προβλέπονται, από Ξενοδοχειακής άποψης και μόνο, θέσεις Β' και Α' κατηγορίας, με ειδικό υψηλότερο νοσήλιο. Οι θέσεις αυτές δεν μπορούν να υπερβαίνουν το 20% της δυναμικότητας σε κλίνες του νοσοκομείου. Η διάθεση των κλινών των θέσεων Β' και Α' γίνεται μόνο με την προϋπόθεση ότι δεν είναι απαραίτητες για τη νοσηλεία ιδιαίτερως βαρέων περιστατικών, από το Διοικητή του νοσοκομείου, με κριτήρια τη βαρύτητα των περιστατικών και τη σειρά προτεραιότητας. Ο Διοικητής μπορεί να εκχωρήσει αυτή την αρμοδιότητα στο Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

3. Σε κάθε νοσοκομείο, που διαθέτει πάνω από 400 κλίνες, συνιστώνται δύο (2) οργανικές θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού, Συμβούλων Οργάνωσης, με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, η οποία μπορεί να καταγγέλλεται ελεύθερα σε περίπτωση αποχώρησης του Διοικητή, για οποιονδήποτε λόγο. Σε κάθε νοσοκομείο που διαθέτει μέχρι 400 κλίνες συνιστάται μια (1) οργανική θέση του προηγούμενου εδαφίου.

Προσόντα διορισμού για τις θέσεις του παραπάνω ειδικού επιστημονικού προσωπικού ορίζονται τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του άρθρου 26 του π. δ. 194/1988 (ΦΕΚ 84 Α'), σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 2 του ν. 1943/1991.

4. Σε κάθε νοσοκομείο συνιστάται υποχρεωτικά Ειδικό Γραφείο με τίτλο "Γραφείο Υποδοχής Ασθενών", το οποίο

στελεχώνεται με κατάλληλο προσωπικό, για την υποδοχή και την καθοδήγηση των προσερχόμενων ασθενών και των συνοδών τους και την πληροφόρησή τους για τους κανόνες λειτουργίας του νοσοκομείου.

5. Με τον οργανισμό κάθε νοσοκομείου με δυναμικότητα πάνω από 200 κλίνες συνιστάται υποχρεωτικά αυτοτελές Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), με ειδική στελέχωση και εξοπλισμό για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ρυθμίζονται η οργάνωση και ο τρόπος λειτουργίας και στελέχωσης των Τ.Ε.Π. με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό, ο διορισμός, ως Προϊστάμενου αυτού, Ιατρού Διευθυντή ή Αναπληρωτή Διευθυντή του Ε.Σ.Υ., ο τρόπος συνεργασίας αυτού με το Ε.Κ.Α.Β. και κάθε άλλη λεπτομέρεια που είναι αναγκαία για την εφαρμογή των πιο πάνω διατάξεων.

6. Κάθε νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

α) Ιατρική, β) Νοσηλευτική, γ) Διοικητική - Οικονομική και δ) Τεχνική - Ξενοδοχειακή, εφόσον το επιτρέπει η οργανική του δύναμη.

Στην Ιατρική Υπηρεσία του νοσοκομείου υπάγονται οι ιατροί, οδοντίατροι, φαρμακοποιοί, φυσικοί νοσοκομείων - ακτινοφυσικοί, χημικοί, κλινικοί χημικοί, βιοχημικοί, βιολόγοι, ψυχολόγοι, διαιτολόγοι, τεχνολόγοι τροφίμων, τεχνολόγοι ακτινολόγοι και οι λοιποί επιστήμονες των κλάδων υγείας, καθώς και τα τμήματα παραιατρικού προσωπικού και κοινωνικής εργασίας.

Στον οργανισμό κάθε νοσοκομείου προβλέπεται αυτοτελές τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής, που υπάγεται απευθείας στο Διοικητή του νοσοκομείου. Σε νοσοκομεία με δυναμικότητα μεγαλύτερη των 400 κλινών μπορεί να συνιστάται Διεύθυνση Πληροφορικής και να προβλέπονται αυτοτελή τμήματα Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, που υπάγονται απευθείας στο Διοικητή του νοσοκομείου, καθώς και το τμήμα Προμηθειών.

7. Ο Διευθυντής της Διοικητικής και της Τεχνικής Υπηρεσίας, καθώς και ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Πληροφορικής των νοσοκομείων προέρχεται από τους υπαλλήλους όλων των μονάδων του οικείου Πε.Σ.Υ., που ανήκουν στους κλάδους των οποίων οι υπάλληλοι μπορούν να προΐστανται, κατά τον οργανισμό του νοσοκομείου, στη Διοικητική ή την Τεχνική Υπηρεσία ή τη Διεύθυνση Πληροφορικής και έχουν τα νόμιμα προσόντα για προαγωγή στο βαθμό του Διευθυντή.

Για την εφαρμογή των οριζόμενων στο άρθρο 82 του ν. 2683/1999, το Υπηρεσιακό Συμβούλιο της παραγράφου 15 του άρθρου 3 αυτού του νόμου, με βάση τις καταστάσεις όλων των μονάδων του Πε.Σ.Υ., που συντάσσονται κατά τις διατάξεις του άρθρου 86 του ν. 2683/1999, καταρτίζει ενιαίο πίνακα προακτέων στο βαθμό του Διευθυντή. Οι υπάλληλοι που περιλαμβάνονται στον ενιαίο πίνακα προακτέων στο βαθμό του Διευθυντή προάγονται, κατά τη σειρά της εγγραφής τους, στο βαθμό του Διευθυντή και τοποθετούνται σε κενή ή κενούμενη θέση Διευθυντή της Διοικητικής ή της Τεχνικής Υπηρεσίας ή της Διεύθυνσης Πληροφορικής σε οποιοδήποτε νοσοκομείο του οικείου Πε.Σ.Υ.

Σε περίπτωση κατά την οποία δεν είναι δυνατή, σύμφωνα με τους ενιαίους πίνακες προακτέων, η πλήρωση κενών θέσεων Διευθυντών της Διοικητικής ή Τεχνικής υπηρεσίας των νοσοκομείων του Πε.Σ.Υ., λόγω έλλειψης

υπαλλήλων που έχουν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα για προαγωγή στο βαθμό του Διευθυντή, μπορεί να ανατίθενται τα καθήκοντα της θέσης Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας ή της Τεχνικής Διεύθυνσης ή της Διεύθυνσης Πληροφορικής σε υπάλληλο οποιασδήποτε μονάδας του Πε.Σ.Υ., του αμέσως κατώτερου βαθμού, με την προϋπόθεση ότι ανήκει σε κλάδο, οι υπάλληλοι του οποίου προβλέπεται, από τις οικείες οργανικές διατάξεις, ότι μπορεί να προϊστανται.

#### Άρθρο 7

##### Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστανται ιατρός Διευθυντής, προϊστάμενος τμήματος, εργαστηρίου ή μονάδας. Σε νοσοκομεία που είναι εγκατεστημένες και πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας μπορεί να είναι Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής, που έχει τη διεύθυνση κλινικής, εργαστηρίου ή μονάδας.

Οι ενδιαφερόμενοι για τη θέση υποβάλλουν αίτηση και πλήρες βιογραφικό σημείωμα μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση σχετικής πρόσκλησης του Διοικητή του νοσοκομείου. Το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου καταρτίζει πίνακα αξιολόγησης των υποψηφίων με κριτήρια την επιστημονική επάρκεια, τις διοικητικές ικανότητες, την εκπαιδευτική και ερευνητική δραστηριότητα, τη συμπεριφορά προς τους ασθενείς, το κύρος τους μεταξύ των συναδέλφων και το πνεύμα συνεργασίας τους. Ο Διοικητής υποβάλλει τον πίνακα, μαζί με εισήγησή του, στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. ορίζει έναν από τους τρεις πρώτους στον πίνακα ως Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, με τριετή θητεία, χωρίς να δεσμεύεται από τη σειρά εγγραφής.

Εάν δεν υποβληθούν αιτήσεις μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των δέκα (10) ημερών, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας ορίζεται από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση του Διοικητή.

2. Ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας έχει ως κύριο έργο την παρακολούθηση της εύρυθμης λειτουργίας της Ιατρικής Υπηρεσίας, της οποίας είναι και διοικητικός προϊστάμενος. Στο πλαίσιο αυτό:

α) Συντονίζει το έργο των τομέων και των τμημάτων, όσον αφορά στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

β) Εισηγείται στο Διοικητή του νοσοκομείου το πρόγραμμα και το ωράριο λειτουργίας των τακτικών εξωτερικών Ιατρείων, ύστερα από γνώμη των Διευθυντών των τομέων.

γ) Εισηγείται στο Διοικητή το πρόγραμμα εφημεριών των Ιατρών και του λοιπού προσωπικού της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, έπειτα από γνώμη του Επιστημονικού Συμβουλίου.

δ) Εισηγείται στο Διοικητή για τη χορήγηση οποιασδήποτε μορφής άδειας στο προσωπικό της Ιατρικής Υπηρεσίας.

ε) Εισηγείται στο Διοικητή το πρόγραμμα επισκεπτηρίου νοσηλευομένων.

στ) Ελέγχει και εποπτεύει τις δραστηριότητες των τμημάτων και μονάδων της Ιατρικής Υπηρεσίας που δεν ανήκουν σε τομέα.

ζ) Επιμελείται την τήρηση του πρωτοκόλλου της Ιατρικής Υπηρεσίας και των ατομικών φακέλων με τις ετήσιες εκθέσεις αξιολόγησης των Διευθυντών τομέων, που προβλέπονται στο άρθρο 36 του ν. 2519/1997.

η) Επιλαμβάνεται όλων των θεμάτων δυσλειτουργίας της Ιατρικής Υπηρεσίας που προκύπτουν και δίνει τις απαραίτητες λύσεις με γνώμονα την Ιατρική δεοντολογία και το συμφέρον του ασθενούς.

ι) Ασκεί όλες τις αρμοδιότητες που προκύπτουν από την ιεραρχική του θέση, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, ή όσες του αναθέτει ο Διοικητής του νοσοκομείου.

3. Κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας του, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας μπορεί να ορίζει ως αναπληρωτή, στα Ιατρικά του καθήκοντα, έναν Αναπληρωτή Διευθυντή ή έναν Επιμελητή Α'.

4. Η Ιατρική Υπηρεσία διαρθρώνεται σε τμήματα και τομείς, ο καθένας από τους οποίους απαρτίζεται από τμήματα με συναφές επιστημονικό αντικείμενο. Οι βασικοί τομείς είναι:

- α) Παθολογικός
- β) Χειρουργικός
- γ) Εργαστηριακός
- δ) Ψυχικής Υγείας.

Σε νοσοκομεία με δυναμικότητα πάνω από 400 κλίνες, είναι δυνατόν να συνιστώνται περισσότεροι από ένας Παθολογικοί, Χειρουργικοί ή Εργαστηριακοί τομείς, καθώς και τομείς Παιδιατρικός, Απεικόνισης, Επείγουσας Ιατρικής, Εντατικής Ιατρικής, Κοινωνικής Ιατρικής ή άλλοι ειδικοί τομείς. Σε κάθε νοσοκομείο λειτουργούν τμήματα διατομεακά με ενιαία διεύθυνση.

5. Κάθε τομέας έχει ορισμένο αριθμό κλινών, που εξυπηρετούν αδιακρίτως όλα τα τμήματά του. Η δύναμη κάθε τομέα δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 200 κλίνες.

Εφόσον η κτιριακή υποδομή επιτρέπει τη χωροταξική αυτοτέλεια των κλινών των τμημάτων εντός του νοσοκομείου, το Συμβούλιο Διοίκησης μεριμνά και αποφασίζει για την αυτοτέλεια αυτήν, αφού λάβει υπόψη την εισήγηση του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, προκειμένου να επιτευχθεί καλύτερη και σύμφωνη με τις σύγχρονες προδιαγραφές νοσηλεία και περίθαλψη των ασθενών.

6. Σε κάθε τομέα προϊστανται ο Διευθυντής του τομέα. Ο Διευθυντής τομέα ορίζεται Ιατρός Διευθυντής, που προϊστανται τμήματος, εργαστηρίου ή μονάδας. Στα νοσοκομεία όπου είναι εγκατεστημένες πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, ο Διευθυντής του τομέα μπορεί να είναι Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής, που έχει τη διεύθυνση κλινικής, εργαστηρίου ή μονάδας.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου καταρτίζει πίνακα αξιολόγησης των Διευθυντών των τμημάτων κάθε τομέα με κριτήρια την επιστημονική επάρκεια, τις διοικητικές ικανότητες, την εκπαιδευτική και ερευνητική δραστηριότητα, τη συμπεριφορά προς τους ασθενείς, το κύρος τους μεταξύ των συναδέλφων και το πνεύμα συνεργασίας τους και τον υποβάλλει στο Διοικητή του νοσοκομείου. Ο Διοικητής επιλέγει ελεύθερα έναν από τους τρεις πρώτους, ως Διευθυντή τομέα, με τριετή θητεία.

Μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου επιτρέπεται να επιλέγεται ως Διευθυντής τομέα, αλλά κωλύεται να συμμετάσχει, ως μέλος του Συμβουλίου, στην κατάρτιση του πίνακα αξιολόγησης των Διευθυντών των τμημάτων των τομέων.

7. Ο Διευθυντής του τομέα είναι υπεύθυνος για το συντονισμό της λειτουργίας των τμημάτων. Ειδικότερα:

α) Εποπτεύει και ελέγχει την εφαρμογή των εκπαιδευτικών, μετεκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων του τομέα σύμφωνα με τις αποφάσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου.

β) Καταρτίζει και εισηγείται τον προϋπολογισμό του τομέα, λαμβάνοντας υπόψη τις προτάσεις των Διευθυντών των τμημάτων και παρακολουθεί την εκτέλεσή του.

γ) Προτείνει στο Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας το πρόγραμμα τακτικών και εκπαιδευτικών αδειών του προσωπικού της Ιατρικής Υπηρεσίας του τομέα.

δ) Αποφασίζει την κατανομή των χειρουργικών τραπέζων μετά από γνώμη της επιτροπής χειρουργείου.

ε) Αξιολογεί και συμμετέχει στη βαθμολόγηση του ιατρικού προσωπικού του τομέα, σύμφωνα με το άρθρο 36 του ν. 2519/1997, καθώς και του λοιπού προσωπικού του τομέα που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία.

Για την υποβοήθηση των Διευθυντών των τομέων και του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας στην άσκηση των αρμοδιοτήτων τους, διατίθεται από τη Διεύθυνση Διοικητικού το απαραίτητο προσωπικό.

8. Σε κάθε τμήμα προϊστάται ιατρός Διευθυντής ή άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας με βαθμό Διευθυντή. Κάθε τμήμα έχει επιστημονική αυτοτέλεια. Επιστημονικός υπεύθυνος του τμήματος είναι ο Διευθυντής. Ο Διευθυντής του τμήματος, όταν απουσιάζει ή κωλύεται, ορίζει ως αναπληρωτή του έναν Αναπληρωτή Διευθυντή ή, αν δεν υπάρχει, έναν Επιμελητή Α'. Αν ο Διευθυντής του τμήματος ελλείπει και μέχρι την κάλυψη της οργανικής θέσης, ο Διοικητής, ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, ορίζει προσωρινό προϊστάμενο του τμήματος.

9. Ο Διευθυντής του τμήματος είναι υπεύθυνος για τη λειτουργία του τμήματος. Ειδικότερα:

α) Συντονίζει τη λειτουργία όλου του προσωπικού, ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και διοικητικού, που εργάζεται στο τμήμα του.

β) Προτείνει και παρακολουθεί την εκτέλεση του προϋπολογισμού του τμήματός του στα πλαίσια του προϋπολογισμού του τομέα.

γ) Συντάσσει απολογισμό και ετήσια έκθεση πεπραγμένων του τμήματός του.

δ) Ελέγχει την τήρηση του ωραρίου του ιατρικού και του λοιπού προσωπικού του τμήματος, που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία.

ε) Αξιολογεί, ως Α' βαθμολογητής, το ιατρικό προσωπικό του τμήματος και το λοιπό προσωπικό του τμήματος, που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία.

στ) Εποπτεύει και ελέγχει την εφαρμογή των εκπαιδευτικών, μετεκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων του τμήματος.

10. Στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., που είναι εγκατεστημένες πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 1397/1983, ο οικείος Διευθυντής υποβάλλει υποχρεωτικά στο Διοικητή του νοσοκομείου, μέσα σε ένα (1) μήνα από τη δημοσίευση του παρόντος, ονομαστική κατάσταση όλου του πανεπιστημιακού προσωπικού, που παρέχει πάσης φύσεως έργο στην πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα. Η παραπάνω ονομαστική κατάσταση υποβάλλεται, αναθεωρημένη, σε κάθε μεταβολή προσωπικού.

#### Άρθρο 8

##### Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστάται ο Διευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Ο Διευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κάθε νοσοκομείου ορίζεται από το Δ.Σ. του

Πε.Σ.Υ., μετά από επιλογή του από το Νοσηλευτικό Συμβούλιο, που λειτουργεί ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 8 του άρθρου 2 του νόμου αυτού.

2. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία διαρθρώνεται σε τομείς, που ακολουθούν τη διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας. Επικεφαλής των τομέων είναι Τομεάρχες, που ορίζονται από το Διοικητή του νοσοκομείου μετά από επιλογή τους από το Νοσηλευτικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ., κατά τα οριζόμενα στη παράγραφο 8 του άρθρου 2 του νόμου αυτού.

3. Οι προϊστάμενοι των τμημάτων των τομέων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας επιλέγονται από το Υπηρεσιακό Συμβούλιο, στο οποίο υπάγονται οι υποψήφιοι, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 85 του ν. 2683/1999.

#### Άρθρο 9

##### Ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείων

1. Από 1.1.2002 επιτρέπεται στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. μετά το τακτικό ωράριο, η λειτουργία απογευματινών ιατρείων και η διενέργεια διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων.

Στα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. μπορούν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους:

α) οι Διευθυντές Ιατροί, β) οι Αναπληρωτές Διευθυντές Ιατροί, γ) οι Επιμελητές Α' Ιατροί και δ) οι πανεπιστημιακοί Ιατροί, που κατέχουν τίτλο ειδικότητας και εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες στο νοσοκομείο. Σε νοσοκομεία με δυναμικότητα κάτω από 200 κλίνες επιτρέπεται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στα απογευματινά ιατρεία όλοι οι ειδικευμένοι Ιατροί, που υπηρετούν στα νοσοκομεία αυτά.

2. Σε απογευματινό ιατρείο μπορούν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους Ιατροί, που διενεργούν τακτικό πρωινό Ιατρείο τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα. Οι Ιατροί που απασχολούνται σε απογευματινό Ιατρείο δεν επιτρέπεται να είναι σε εφημερία και ο αριθμός τους δεν μπορεί να υπερβαίνει το μισό του Ιατρικού προσωπικού κάθε τμήματος.

Η απασχόληση κάθε Ιατρού σε απογευματινό Ιατρείο δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δύο (2) ημέρες την εβδομάδα.

Η απασχόληση των Ιατρών του χειρουργικού τομέα σε απογευματινά χειρουργεία δεν μπορεί να υπερβαίνει τη μία (1) ημέρα την εβδομάδα πλέον των δύο (2) ημερών άσκησης απογευματινού Ιατρείου.

Ο προγραμματισμός των διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων που διενεργούνται μετά το τακτικό ωράριο πραγματοποιείται, με επιμέλεια του Διευθυντή του τομέα, με την προϋπόθεση ότι διασφαλίζεται κατά απόλυτη προτεραιότητα η εξυπηρέτηση των αναγκών της εφημερίας, των νοσηλευόμενων ασθενών και των τακτικών πρωινών εξωτερικών Ιατρείων. Η επιστημονική ευθύνη για την απογευματινή λειτουργία κάθε τμήματος, εργαστηρίου ή μονάδας ανήκει στο Διευθυντή του τμήματος, του εργαστηρίου ή της μονάδας.

Τα ωράρια απογευματινής απασχόλησης, ο αριθμός των περιστατικών που εξετάζονται ανά ημέρα, καθώς και ο αριθμός των διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων ανά ημέρα καθορίζονται με απόφαση του Διοικητή, ύστερα από εισήγηση του Συμβουλίου Διοίκησης, ανάλογα με τις ανάγκες και τις πρακτικές δυνατότητες του νοσοκο-

μείου. Ο αριθμός των περιστατικών που εξετάζονται από κάθε ιατρό ανά εβδομάδα, καθώς και ο αριθμός των διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων, που διενεργεί κάθε ιατρός ανά εβδομάδα, δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τον αριθμό των αντίστοιχων πράξεων, που διενεργούνται από τον ίδιο ιατρό στο τακτικό ωράριο.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ε.Σ.Υ. μπορεί με απόφασή του να καθορίζει γενικότερους όρους λειτουργίας των απογευματινών ιατρείων, που ισχύουν και για τα νοσοκομεία που δεν ανήκουν στο Π.Ε.Σ.Υ. αλλά συνδέονται λειτουργικά με αυτό.

3. Η αμοιβή για την επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο καταβάλλεται απευθείας στο νοσοκομείο από τον εξεταζόμενο ασθενή.

Η αμοιβή για τις διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις, που διενεργούνται κατά την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου, καταβάλλονται στο νοσοκομείο με βάση τις ισχύουσες κάθε φορά ρυθμίσεις και τιμολόγιο, είτε από τον ασθενή είτε από τον ασφαλιστικό του φορέα. Αν ο ασθενής δεν είναι ασφαλισμένος, καταβάλλει στο νοσοκομείο αμοιβή για τις πράξεις αυτές με βάση το ισχύον κάθε φορά τιμολόγιο.

Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται το ύψος της αμοιβής, που καταβάλλεται για την επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο, καθώς και το ποσοστό που παρακρατείται από το νοσοκομείο και το ποσοστό που κατανέμεται στους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό που απασχολείται στην απογευματινή λειτουργία των ιατρείων, χειρουργείων και εργαστηρίων, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Η καταβαλλόμενη στο νοσοκομείο αμοιβή, για επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο και για τις λοιπές ιατρικές πράξεις και επεμβάσεις, που διενεργούνται κατά την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου, κατατίθεται σε ειδικό λογαριασμό του νοσοκομείου, που συνιστάται με την παρούσα διάταξη.

Η διοίκηση και διαχείριση του λογαριασμού γίνεται από τα όργανά του. Όργανα διοίκησης και διαχείρισης του λογαριασμού είναι: α) Τριμελής Επιτροπή, που αποτελείται από το Διοικητή, τον Προϊστάμενο της Ιατρικής Υπηρεσίας και τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, β) Η Γραμματεία του λογαριασμού. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι αρμοδιότητες των οργάνων διοίκησης, ελέγχου και διαχείρισης, ο τίτλος, ο τρόπος ανάληψης και διάθεσης των κονδυλίων, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία του παραπάνω ειδικού λογαριασμού των νοσοκομείων.

4. Από 1.1.2002 οι πανεπιστημιακοί ιατροί, που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία που ανήκουν σε Α.Ε.Ι., μπορούν να ασκούν απογευματινό ιατρείο αποκλειστικά εντός του νοσοκομείου, με τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται στις παραγράφους 1, 2 και 3 του άρθρου αυτού.

Μέχρι τότε οι πανεπιστημιακοί ιατροί που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία είτε του Ε.Σ.Υ. είτε των Α.Ε.Ι., μπορούν να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

5. Η παραβίαση των όρων λειτουργίας του απογευματινού ιατρείου συνεπάγεται την αναστολή άσκησης του απογευματινού ιατρείου, από τον παραβάτη ιατρό, για έξι

(6) μήνες. Η αναστολή επιβάλλεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση του Διοικητή του νοσοκομείου και μετά έγγραφη κλήση του ιατρού να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα (10) ημερών. Σε περίπτωση υποτροπής αίρεται οριστικά το δικαίωμα άσκησης απογευματινού ιατρείου, από το συγκεκριμένο ιατρό, με την ίδια διαδικασία.

Το παράπτωμα αυτό λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κρίση και αξιολόγηση του ιατρού, όταν πρόκειται για ιατρό του Ε.Σ.Υ.

#### Άρθρο 10

##### Κέντρα Αριστείας

Ειδικά κέντρα, ερευνητικά κέντρα ή κέντρα αναφοράς συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας ή υπηρεσίας υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 1 έως 3 του άρθρου 19 του ν. 2519/1997, καθώς και μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας που αναπτύσσουν δραστηριότητες σε επίπεδο παροχής υπηρεσιών εκπαίδευσης και έρευνας, σύμφωνα με υψηλές διεθνείς προδιαγραφές, έχουν τη δυνατότητα να ακολουθήσουν διαδικασία αξιολόγησης και να αναχθούν σε "Κέντρα Αριστείας".

Η αξιολόγηση, που επαναλαμβάνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα, γίνεται από επιτροπή εμπειρογνομόνων διεθνούς κύρους, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η τήρηση των διεθνών και υψηλών προδιαγραφών λειτουργίας καθορίζει και τη διατήρηση της μονάδας στο επίπεδο του "Κέντρου Αριστείας". Τα "Κέντρα Αριστείας" λαμβάνουν ειδική επιχορήγηση.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα κριτήρια και η διαδικασία αξιολόγησης, καθώς και το ύψος της επιχορήγησης που λαμβάνουν τα "Κέντρα Αριστείας".

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ

##### ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

#### Άρθρο 11

##### Ιατροί Ε.Σ.Υ.

1. Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου εντός ή εκτός του νοσοκομείου ή του κέντρου υγείας ή η με οποιονδήποτε τρόπο απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα αποτελεί, εκτός από το παράπτωμα της παραγράφου 1 εδάφιο α' του άρθρου 77 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), το πειθαρχικό αδίκημα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς για υπάλληλο συμπεριφοράς του άρθρου 109 παρ. 2 περ. δ' του ν. 2683/1999 και συνεπάγεται την άμεση θέση του παραβάτη σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων, κατά τις διατάξεις του άρθρου 104 του ίδιου νόμου, με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Π.Ε.Σ.Υ., που δεν απαιτείται να έχει περαιτέρω αιτιολογία εκτός από τη διαπίστωση της παράβασης, καθώς και την παραπομπή του υπαίτιου στο αρμόδιο πειθαρχικό συμβούλιο με το ερώτημα της οριστικής παύσης.

2. Από 1.1.2002 οι πανεπιστημιακοί ιατροί που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή σε νοσοκομεία των Α.Ε.Ι., απαγορεύεται να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο.



3. Οι πανεπιστημιακοί ιατροί που υπηρετούν σε κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., και παραβιάζουν την υποχρέωση της προηγούμενης παραγράφου, διαπράττουν το πειθαρχικό παράπτωμα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και, ανεξάρτητα από την πειθαρχική τους δίωξη, εάν υπηρετούν σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., απομακρύνονται μονομερώς από το νοσοκομείο, με εισήγηση του Διοικητή και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση να υποβάλουν τις αντιρρήσεις τους εντός δέκα (10) ημερών.

Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου Α.Ε.Ι., για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

4. Μετά τρεις (3) μήνες από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού απαγορεύεται στους πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., η παροχή υπηρεσιών, με οποιαδήποτε σχέση, περιλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου, σε ιδιωτικές κλινικές ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά ή θεραπευτικά εργαστήρια και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις, που παρέχουν ή καλύπτουν ασφαλιστικά υπηρεσίες υγείας, καθώς και η εγκατάσταση ιδιωτικών ιατρείων ή ιατρικών μηχανημάτων εντός των παραπάνω ιδιωτικών φορέων. Για τους πανεπιστημιακούς ιατρούς του εργαστηριακού τομέα, που δεν έχουν ιδιωτικό εργαστήριο, αλλά διατηρούν, μόνο, εργαστήριο εντός ιδιωτικών φορέων, η απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου αρχίζει από την 1η Ιανουαρίου του έτους 2002.

Η παραβίαση της διάταξης αυτής συνιστά για τον πανεπιστημιακό ιατρό το πειθαρχικό παράπτωμα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και για την ιδιωτική επιχείρηση συνεπάγεται την επιβολή, με απόφαση του οικείου Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας, χρηματικής ποινής ύψους είκοσι πέντε εκατομμυρίων (25.000.000) δραχμών και σε περίπτωση υποτροπής την ανάκληση της άδειας λειτουργίας του φορέα από τον αρμόδιο νομόρχη.

Εάν ο πανεπιστημιακός ιατρός εργάζεται σε πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα, που είναι εγκατεστημένη σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από την πειθαρχική του δίωξη, απομακρύνεται μονομερώς από το νοσοκομείο, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση του να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα (10) ημερών. Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου Α.Ε.Ι., για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

5. Όλοι οι ιατροί που προσλαμβάνονται πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ. μετά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, ανεξάρτητα από τη βαθμίδα για την οποία επιλέγονται, διορίζονται με πενταετή θητεία. Στο τέλος της πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται. Εφόσον ο ιατρός που κατέχει τη θέση επιλεγεί για την κατάληψή της, διορίζεται πάλι με πενταετή θητεία. Στο τέλος της δεύτερης πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται και, εφόσον επιλεγεί ο ίδιος ιατρός, διορίζεται ως μόνιμος.

Ιατροί που επιλέγονται τρεις φορές για κατάληψη θέσης στο Ε.Σ.Υ. μονιμοποιούνται αυτοδικαίως, στη θέση και το βαθμό που κατέχουν, μετά τη συμπλήρωση υπηρεσίας δέκα (10) ετών.

Η προϋπηρεσία ειδικευμένου ιατρού, σε υπηρεσίες του κρατικού συστήματος υγείας κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπολογίζεται, για την εξέλιξη του ιατρού, ως προϋπηρεσία στο Ε.Σ.Υ.

6. Η διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης αρχίζει ένα (1) έτος πριν τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού και η διαδικασία επιλογής πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τη λήξη της θητείας αυτής. Αν η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί, ο ιατρός αποχωρεί από την οργανική μονάδα στην οποία υπηρετεί με τη λήξη της θητείας του.

Αν ο ίδιος ιατρός επιλεγεί και πάλι για την κατάληψη της θέσης, η νέα πενταετής θητεία του αρχίζει την ημέρα της νέας ορκωμοσίας του.

7. Για όσους υπηρετούν, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, ως Επιμελητές Γ', Β' και Α' και Διευθυντές, με θητεία, ισχύουν τα ακόλουθα:

α) Η τετραετής θητεία των Επιμελητών Γ' και Β', της παραγράφου 2 του άρθρου 70 του ν. 2071/1992, μετατρέπεται σε πενταετή και εφαρμόζονται οι διατάξεις της παραγράφου 5.

β) Η τριετής θητεία των Επιμελητών Α' και των Διευθυντών της παραγράφου 2 β του άρθρου 34 του ν. 2519/1997 μετατρέπεται σε πενταετή. Στο τέλος της πενταετούς θητείας οι ιατροί αυτοί κρίνονται για μονιμοποίηση. Οι Επιμελητές Α' κρίνονται από τα Συμβούλια Αξιολόγησης της παραγράφου 14 και οι Διευθυντές από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ. της παραγράφου 11.

γ) Θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., στις οποίες τοποθετήθηκαν μόνιμοι αγροτικοί ιατροί χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι στη συνέχεια ειδικεύτηκαν, κατά τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 1 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'), μετατρέπονται σε θέσεις αντίστοιχης ειδικότητας, με βαθμό Επιμελητή Α' αν κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου οι ενδιαφερόμενοι έχουν συμπληρώσει στην ειδικότητα τουλάχιστον επτά (7) έτη και με βαθμό Επιμελητή Β' αν κατέχουν την ειδικότητα για μικρότερο των επτά (7) ετών χρονικό διάστημα. Η μετατροπή γίνεται, κατόπιν αιτήσεως των ενδιαφερομένων, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία οι θέσεις μπορεί να μεταφέρονται και να προστίθενται στον οργανισμό οποιουδήποτε Νοσοκομείου ή κέντρου υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. Ο χρόνος της μόνιμης, με την ειδικότητα, προϋπηρεσίας προσμετράται σε κάθε περίπτωση, ως χρόνος που διανύθηκε στο βαθμό της νέας θέσης.

8. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συγκροτούνται, με απόφαση του Προέδρου του, Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής των Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ., ανά ειδικότητα.

Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου, για τον οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

β) Το Διευθυντή του οικείου τμήματος ή κλινικής του Νοσοκομείου ή το Διευθυντή του Κέντρου Υγείας.

γ) Το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

δ) Έναν (1) ιατρό Διευθυντή της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας, με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από το ΚΕ.Σ.Υ.

ε) Έναν (1) ιατρό Επιμελητή Α' ή Αναπληρωτή Διευθυντή

της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από τον Π.Ι.Σ.

Όλα τα μέλη των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής ορίζονται με τους αναπληρωτές τους.

Τα μέλη των περιπτώσεων δ' και ε' ορίζονται ως εισηγητές.

Όταν πρόκειται για κρίση οδοντότρων ως μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου Επιλογής για τις περιπτώσεις δ' και ε' ορίζονται οδοντίατροι.

9. Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής λειτουργούν σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παράγραφο 9 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 για τη λειτουργία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.). Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Επιμελητών Ε.Σ.Υ. καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι την έκδοση της απόφασης του προηγούμενου εδαφίου, εφαρμόζεται η υπουργική απόφαση αριθ. ΔΥ13α / οικ. 39832/ 4.12.1997 «Ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 1088 Β/9.12.1997).

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.Σ.Υ., καταρτίζεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας κατάλογος Εθνικών Κριτών, ανά ειδικότητα, συμπεριλαμβανομένης της Οδοντιατρικής, με σκοπό τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Ο κατάλογος περιλαμβάνει:

α) Διευθυντές τμημάτων ή μονάδων του Ε.Σ.Υ. ή Έλληνες Διευθυντές κλινικών ή μονάδων νοσοκομείων της αλλοδαπής.

β) Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικών σχολών.

Ο αριθμός των περιλαμβανομένων στον κατάλογο, ανά κατηγορία, πρέπει να είναι τουλάχιστον τριπλάσιος από τον αριθμό των μελών με τα οποία συμμετέχει κάθε κατηγορία στα συμβούλια επιλογής και αξιολόγησης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία και τα κριτήρια επιλογής των ιατρών που καταχωρούνται στον κατάλογο και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής.

Ο κατάλογος ανασυντάσσεται κάθε τρία (3) χρόνια.

Η επιλογή των μελών για τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης γίνεται με χωριστή κλήρωση, σε δημόσια συνεδρίαση, από τριμελή επιτροπή, η οποία αποτελείται από:

α) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., β) ένα μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή ένα άλλο μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. και γ) έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του Διευθυντή του ίδιου υπουργείου, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

11. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται, για κάθε ειδικότητα, Συμβούλια Επιλογής και Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα Συμβούλια Επιλογής αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή με το οποίο συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο

γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του το Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρούς Ε.Σ.Υ. της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί να είναι Έλληνας Ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό καθηγητή Α' ή Β' βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα Συμβούλια Αξιολόγησης αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του το Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρούς Ε.Σ.Υ. της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί να είναι Έλληνας Ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό καθηγητή Α' ή Β' βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα μέλη των περιπτώσεων β' και γ' των ανωτέρω δύο Συμβουλίων ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωματικούς τους, από τον κατάλογο Εθνικών Κριτών, με κλήρωση που διενεργείται από την επιτροπή της παραγράφου 10 του παρόντος άρθρου. Τα Συμβούλια συγκροτούνται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Για κάθε επιλογή ή αξιολόγηση, τα Συμβούλια ορίζουν δύο (2) από τα μέλη τους από τις περιπτώσεις β' και γ' ως εισηγητές.

Όταν πρόκειται για κρίση Διευθυντών Οδοντότρων, τα μέλη των περιπτώσεων β' και γ' είναι οδοντίατροι.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να συγκροτούνται περισσότερα του ενός Συμβούλια Επιλογής ή Συμβούλια Αξιολόγησης για την ίδια ειδικότητα.

Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ. καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι την έκδοση της απόφασης αυτής εφαρμόζεται η υπουργική απόφαση αριθ. ΔΥ 13α/οικ. 39832/4.12.1997 «Ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 1088 Β/9.12.1997).

Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας παρέχουν την αναγκαία διοικητική και γραμματειακή υποστήριξη για τη λειτουργία των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης.

12. Τα δικαιολογητικά των υποψηφίων για τις θέσεις Διευθυντών Ε.Σ.Υ. υποβάλλονται στο νοσοκομείο, το οποίο έχει προκηρύξει τη θέση. Το νοσοκομείο διαβιβάζει τα δικαιολογητικά στη γραμματεία του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ., η οποία τα παραδίδει στους εισηγητές. Κάθε εισηγητής συντάσσει και υποβάλλει την εισήγησή του στη γραμματεία του Συμβουλίου μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την παραλαβή των φακέλων με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων. Αντίγραφα των εισηγήσεων αποστέλλονται σε όλους τους υποψηφίους, οι οποίοι μπορούν να υποβάλουν τις τυχόν αντιρρήσεις τους σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών. Οι εισηγητές υποχρεούνται, μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες, να απαντήσουν εγγράφως και τεκμηριωμένα στις αντιρρήσεις των υποψηφίων και η απάντησή τους υποβάλλεται, μαζί με τις εισηγήσεις, στο Συμβούλιο. Το Συμβούλιο συγκαλείται, εξε-

τάζει τις αντιρρήσεις που έχουν υποβληθεί και τις απόψεις των εισηγητών και τις καταχωρεί στο πρακτικό κρίσης. Το Συμβούλιο συντάσσει αξιολογικό πίνακα των υποψηφίων πλήρως αιτιολογημένο, τον οποίο αποστέλλει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Το Συμβούλιο υποχρεούται να ολοκληρώσει την κρίση εντός ενός (1) μήνα από την υποβολή των απαντήσεων των εισηγητών επί των αντιρρήσεων των υποψηφίων. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας εξετάζει μόνο τη νομιμότητα της διαδικασίας και εφόσον διαπιστώσει παράβαση των σχετικών διατάξεων, μπορεί να αναπέμψει την απόφαση στο Συμβούλιο, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την παραλαβή του αξιολογικού πίνακα.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ. να παρατείνει τις προθεσμίες για την υποβολή των εισηγήσεων μέχρι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες. Αν οι εισηγητές δεν τηρήσουν τις προθεσμίες, εκπίπτουν αυτοδικαίως από μέλη του Συμβουλίου, αντικαθίστανται με τη διαδικασία διορισμού τους και απαγορεύεται η συμμετοχή τους σε οποιοδήποτε άλλο Συμβούλιο Επιλογής ή Συμβούλιο Αξιολόγησης. Η παράλειψη αυτή θεωρείται παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος του ιατρού και λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κρίση ή αξιολόγησή του.

13. Οι υπηρετούντες, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μόνιμοι Διευθυντές αξιολογούνται ανά πενταετία από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ. Η αξιολόγηση αρχίζει από τους αρχαιότερους υπηρετούντες Διευθυντές. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία, τα κριτήρια και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ύστερα από εισήγηση του Διοικητή του οικείου νοσοκομείου, μπορεί να παραπέμπεται για αξιολόγηση, χωρίς την τήρηση του κριτηρίου της αρχαιότητας, ιατρός Διευθυντής που έχει αξιολογηθεί αρνητικά επί τρία (3) συνεχόμενα έτη, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 2519/1997, ή ιατρός Διευθυντής, ο οποίος με την εν γένει συμπεριφορά του παραβιάζει τους κανόνες της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας.

Το Συμβούλιο Αξιολόγησης βαθμολογεί τους κρινόμενους με Α, Β ή Γ. Με Α βαθμολογείται εκείνος που κρίνεται επαρκής και ικανός για την εκτέλεση των αρμοδιοτήτων και καθηκόντων της συγκεκριμένης θέσης.

Με Β βαθμολογείται εκείνος που κατ' αρχήν κρίνεται επαρκής, αλλά χρειάζεται να βελτιωθεί σε συγκεκριμένα σημεία. Τα σημεία αυτά, καθώς και η διαδικασία βελτίωσης του κρινόμενου, μέσα από διαδικασίες συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, του υποδεικνύονται από το Συμβούλιο. Σε αυτήν την περίπτωση η αξιολόγηση επαναλαμβάνεται μετά τριετία. Αν μετά την τριετία κριθεί ότι δεν έχει βελτιωθεί, τοποθετείται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, σε προσωρινή προσωποπαγή ομοίβαθη θέση, που συνιστάται με την ίδια απόφαση σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή αποκεντρωμένη μονάδα του οικείου Πε.Σ.Υ., ανάλογα με την ειδικότητά του και τις συνολικές ανάγκες παροχής υπηρεσιών υγείας του Πε.Σ.Υ. και η θέση του επαναπροκηρύσσεται.

Με Γ βαθμολογείται εκείνος που κρίνεται ανεπαρκής και ακατάλληλος για τη θέση που κατέχει. Στην περίπτωση αυτήν η θέση επαναπροκηρύσσεται και ο ιατρός τοποθετείται σε προσωρινή προσωποπαγή θέση, σύμφωνα με το προηγούμενο εδάφιο ή μετατάσσεται, κατόπιν αιτήσεώς του, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. ή δημόσια υπηρεσία.

14. Οι υπηρετούντες, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μόνιμοι Επιμελητές Α', εφόσον συμπληρώνουν πενταετή υπηρεσία στον ίδιο βαθμό, χωρίς να έχουν εν τω μεταξύ κριθεί για κατάληψη ομοίβαθμης θέσης αξιολογούνται, εφαρμοζόμενης αναλόγως των διατάξεων της παραγράφου 13 του άρθρου αυτού, από Συμβούλια Αξιολόγησης που συγκροτούνται ανά Πε.Σ.Υ. από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

β) Το Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, που είναι και εισηγητής ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

γ) Τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου.

δ) Έναν Διευθυντή και έναν Αναπληρωτή Διευθυντή της ίδιας ειδικότητας από νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας της περιφέρειας του Πε.Σ.Υ., που προτείνονται μαζί με τους αναπληρωτές τους από το ΚΕ.Σ.Υ.

Η συγκρότηση του Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Προέδρου του Πε.Σ.Υ.

Με την ίδια διαδικασία και τις ίδιες προϋποθέσεις αξιολογούνται και όσοι Επιμελητές ιατροί μονιμοποιη-θούν μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

15. Σε ιατρούς του Ε.Σ.Υ., με βαθμό Διευθυντή, μπορεί να απονέμεται ο τίτλος του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα για την απονομή του τίτλου του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ. είναι ανάλογα εκείνων που απαιτούνται για την εκλογή σε θέση Καθηγητή Πανεπιστημίου.

Ο τίτλος του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ. αφαιρείται, εάν κατά την ανά πενταετία αξιολόγηση, ο Διευθυντής κριθεί αρνητικά για τη διατήρηση της θέσης Διευθυντή του τμήματός του.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται το εκλεκτορικό σώμα, το οποίο συγκροτείται από Καθηγητές των ιατρικών τμημάτων των Α.Ε.Ι., ο τύπος του τίτλου, ο φορέας που τον απονέμει, τα ειδικότερα κριτήρια, και ρυθμίζεται η διαδικασία και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

16. Με απόφαση του Προέδρου κάθε Πε.Σ.Υ., ύστερα από γνώμη του Επιστημονικού Συμβουλίου, καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης όλων των ιατρών, οδοντιάτρων και λοιπών επιστημόνων της Ιατρικής Υπηρεσίας, που υπηρετούν στις μονάδες του Πε.Σ.Υ., καθώς και ο χρόνος πρακτικής άσκησης αυτών σε πιστοποιημένους φορείς και κλινικές του Ε.Σ.Υ., που ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η συνεχιζόμενη εκπαίδευση και η επιτυχής πρακτική άσκηση συνεκτιμώνται σε κάθε κρίση ή αξιολόγηση του παραπάνω προσωπικού.

17. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου κάθε Πε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου, μπορεί να οργανώνονται κοινά εκπαιδευτικά προγράμματα για τους ιατρούς και το λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που υπηρετεί στα νοσοκομεία, στα κέντρα υγείας και στα περιφερειακά ιατρεία του Πε.Σ.Υ.

18. Η εκπαιδευτική άδεια για συμμετοχή σε συνέδρια στο εσωτερικό ή το εξωτερικό χορηγείται στο επιστημονικό προσωπικό της Ιατρικής Υπηρεσίας, με την προϋπόθεση ότι ο ενδιαφερόμενος θα έχει ανακρίσει ή ενεργό

συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συζητήσεις ή διαλέξεις.

Σε κάθε άλλη περίπτωση χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για την παρακολούθηση παγκόσμιων ή πανευρωπαϊκών συνεδρίων ή συνεδρίων ιδιαίτερου επιστημονικού ενδιαφέροντος, μετά από εισήγηση του Διευθυντή του οικείου τομέα και απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου, που εκδίδεται με την προϋπόθεση ότι ο λειτουργός ή υπάλληλος γνωρίζει άριστα τη γλώσσα που χρησιμοποιείται στο συνέδριο και ότι ο συνολικός αριθμός του προσωπικού που απουσιάζει σε εκπαιδευτική ή άλλη άδεια δεν υπερβαίνει το 50% των υπηρετούντων στο τμήμα του αιτούντος και δεν διαταράσσεται κατά τα λοιπά η εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Απαγορεύεται σε ιατρούς, στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε συνέδρια ή σεμινάρια στο εσωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρείες ή εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων τους.

19. Οι βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες που προβλέπονται στο άρθρο 56 παρ. 2 του ν. 2683/1999 χορηγούνται στο προσωπικό των νοσοκομείων από το Διευθυντή του τμήματος ή το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

20. Η παράγραφος 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

"5. Το προβλεπόμενο από τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 34 του ν. 1397/1983 Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο αποτελείται από:

α) έναν (1) Αντιπρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του έναν Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους,

β) έναν (1) Πρόεδρο Πε.Σ.Υ., με αναπληρωτή Πρόεδρο άλλου Πε.Σ.Υ., που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας,

γ) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή του τον αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ.,

δ) τον Πρόεδρο του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του ίδιου Συμβουλίου ή τον Πρόεδρο, με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο, του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, προκειμένου για πειθαρχική δίωξη οδοντιάτρων,

ε) έναν (1) Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του άλλο Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

21. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας προβλέπονται ειδικά κίνητρα, οικονομικά και επιστημονικά:

α) για ειδικότερες εν ανεπαρκεία, όπως αυτές της γενικής ιατρικής, της ιατρικής της εργασίας, της αναισθησιολογίας, της ψυχιατρικής, καθώς και για εξειδίκευση στην επείγουσα και εντατική ιατρική, β) για φαρμακοποιούς, βιολόγους, βιοχημικούς, χημικούς, κλινικούς χημικούς, νοσηλευτές και άλλους επιστήμονες του τομέα υγείας που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ., για μετεκπαίδευση πάνω σε θέματα σχετικά με το αντικείμενό τους, γ) για στελέχη του τομέα υγείας για μεταπτυχιακές σπουδές στην Ελλάδα και στο εξωτερικό σε θέματα δημόσιας υγείας, διοίκησης

και οργάνωσης υπηρεσιών υγείας, δ) για την προσέλκυση ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού για την κάλυψη ειδικών αναγκών σε ακριτικές, δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας.

22. Στο τέλος της πρώτης παραγράφου του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 προστίθενται τα εξής εδάφια:

"Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη έκτακτων αναγκών και των επειγουσών αναγκών σε δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ. Οι ιατροί, που εγγράφονται στον κατάλογο αυτόν, δεν πρέπει να κατέχουν τον τίτλο ειδικότητας περιστεύου από πέντε (5) έτη και δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη.

Οι επικουρικοί ιατροί, με την εγγραφή τους στον κατάλογο, δηλώνουν και το χρονικό διάστημα για το οποίο δεσμεύονται να απασχοληθούν, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που δεν μπορεί να είναι μικρότερο των τριών (3) μηνών και μεγαλύτερο του ενός (1) έτους, καθώς και τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο του έτους. Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζει πρόγραμμα ετοιμότητας των επικουρικών ιατρών, ώστε να υπάρχει κάλυψη καθ' όλο το έτος.

Οι επικουρικοί ιατροί, κατά το χρόνο απασχόλησής τους στην κάλυψη των έκτακτων αναγκών, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ο χρόνος αυτός υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., όταν κρίνονται για την κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ.

Οι επικουρικοί ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές πρωτοδιοριζόμενου Επιμελητή Β' του Ε.Σ.Υ. και η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, αν αυτοί καλύπτουν ανάγκες νοσοκομείου ή τον προϋπολογισμό του Πε.Σ.Υ., εάν καλύπτουν ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η σύμβαση συνάπτεται, αντιστοίχως, με το οικείο νοσοκομείο ή Πε.Σ.Υ.

Οι προσλήψεις της παραγράφου αυτής εξαιρούνται από την αναστολή των διορισμών και προσλήψεων και τη διαδικασία έγκρισης της ΠΥΣ 55/11.11.1998 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως κάθε φορά ισχύει".

23. Όλες οι ρυθμίσεις του άρθρου αυτού για τους ιατρούς ισχύουν και για τους οδοντιάτρους.

#### Άρθρο 12

##### Πειθαρχικές διατάξεις

1. α. Ο Διοικητής νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ., ως Πειθαρχικός Προϊστάμενος, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

Ο Διευθυντής Κέντρου Υγείας μπορεί να επιβάλλει στο ιατρικό προσωπικό τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου έως το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

β. Το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου, ως πειθαρχικό συλλογικό όργανο, μπορεί να επιβάλλει σε βά-

ρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι και τις αποδοχές ενός (1) μηνός.

Κατά των αποφάσεων των ανωτέρω πειθαρχικών οργάνων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

2. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικό όργανο, ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία, σε πρώτο ή σε δεύτερο βαθμό, σε βάρος του ιατρικού προσωπικού των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά του. Σε πρώτο βαθμό, το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. μπορεί να επιβάλλει μόνο τις ποινές που προβλέπονται, υπό στοιχεία α' έως και γ', στην παράγραφο 1 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997. Σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις ενστάσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Διοικητή και του Συμβουλίου Διοίκησης του νοσοκομείου.

Κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν από την ποινή προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω έως και την ποινή της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού, επιτρέπεται η άσκηση έφεσης ενώπιον του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου.

Το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο δικάζει σε πρώτο βαθμό τα πειθαρχικά αδικήματα που μπορεί να επισύρουν μέχρι και την ποινή της αφαίρεσης της άδειας άσκησης επαγγέλματος και σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις εφέσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν την ποινή του προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω, ως και της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού.

Οι τελεσίδικες πειθαρχικές αποφάσεις των Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ. και οι οριστικές αποφάσεις του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου υπόκεινται σε προσφυγή ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας, μέσα σε προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης.

Οι διατάξεις των παραγράφων 2, 3 και 4 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 καταργούνται.

3. Ο Διοικητής νοσοκομείου των Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικός προϊστάμενος, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του λοιπού προσωπικού, πλην του ιατρικού, τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών. Την ίδια αρμοδιότητα έχει και ο Διευθυντής των Κέντρων Υγείας.

Το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου, ως πειθαρχικό συλλογικό όργανο, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού τις ποινές της επίπληξης μέχρι τις αποδοχές ενός (1) μήνα. Κατά των αποφάσεων των ανωτέρω πειθαρχικών οργάνων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ.

Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικό όργανο, ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία κατά του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας της αρμοδιότητάς του είτε σε πρώτο βαθμό είτε σε δεύτερο βαθμό, ύστερα από άσκηση ένστασης κατά των αποφάσεων των πειθαρχικών οργάνων της προηγούμενης παραγράφου.

Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., όταν δικάζει σε πρώτο βαθμό πειθαρχικά παραπτώματα του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού μπορεί να επιβάλλει τις ποινές της παραγράφου 1 περ. α', β' και γ' του άρθρου 109 του ν. 2683/1999.

Κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που επιβάλλει ποινή βαρύτερη από τη στέρηση των αποδοχών ενός (1) μηνός, επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου της παρ. 15 του άρθρου 3 του παρόντος νόμου.

Το Υπηρεσιακό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. της παρ. 15 του άρθρου 3 του παρόντος νόμου, όταν δικάζει σε πρώτο βαθμό, μπορεί να επιβάλλει οποιαδήποτε ποινή.

Κατά των οριστικών αποφάσεων του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου επιτρέπεται η άσκηση έφεσης ενώπιον του Δευτεροβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου του άρθρου 163α του ν. 2683/1999, που προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν. 2839/2000 και εφαρμόζονται, κατά τα λοιπά, οι πειθαρχικές διατάξεις του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.

4. Τις προβλεπόμενες στις προηγούμενες παραγράφους 1, 2 και 3 ένσταση και έφεση δικαιούνται να ασκήσουν:

α) ο λειτουργός ή υπάλληλος, εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την ημέρα που του κοινοποιήθηκε η απόφαση,

β) κατά του λειτουργού ή υπαλλήλου, ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της απόφασης.

5. Στην παρ. 1 του άρθρου 77 του ν. 2071/1992 προστίθεται περίπτωση ζ' ως εξής:

"ζ. η αδικαιολόγητη απουσία ή εγκατάλειψη θέσης".

Για το αδίκημα αυτό, μετά από δεύτερη υποτροπή, μπορεί να επιβληθεί η ποινή της οριστικής παύσης.

6. Τα μονομελή πειθαρχικά όργανα οφείλουν να εκδίδουν την απόφασή τους μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημέρα παραλαβής του πειθαρχικού φακέλου.

Για τα συλλογικά πειθαρχικά όργανα η παραπάνω προθεσμία ορίζεται σε δύο (2) μήνες από την ημέρα παραλαβής του σχετικού φακέλου.

Η υπαίτια παραβίαση των ανωτέρω προθεσμιών αποτελεί παράβαση του υπαλληλικού καθήκοντος και διώκεται πειθαρχικά.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

### ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

#### Άρθρο 13

1. Απαγορεύεται η εγκατάσταση προσφερόμενου ιατρικού εξοπλισμού σε νοσοκομείο, χωρίς την προηγούμενη άδεια του Διοικητή αυτού. Η εγκατάσταση εξοπλισμού με τη μέθοδο της χρηματοδοτικής μίσθωσης (leasing) γίνεται μόνο ύστερα από ειδική έγκριση του Διοικητή του νοσοκομείου.

2. Η διάταξη της παραγράφου 12 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"Τα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας των Πε.Σ.Υ. επιτρέπεται να αναθέτουν με σύμβαση έργου, κατά τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα, χωρίς την έγκριση της σκοπιμότητας από άλλο όργανο, τη φύλαξη των χώρων τους σε ειδικά συνεργεία παροχής υπηρεσιών ασφαλείας, ανεξάρτητα αν η αμοιβή του αναδόχου υπερβαίνει την απαιτούμενη δαπάνη για την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων των οικείων κλάδων ή ειδικοτήτων".

3. Στην παρ. 1 του άρθρου 44 του ν. 2519/1997 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, ως εξής:

"Οι θέσεις του προηγούμενου εδαφίου προστίθενται

στον οργανισμό κάθε νοσοκομείου και οι δαπάνες μισθοδοσίας του προσωπικού των κλάδων Ε.Σ.Υ.:

α) νοσοκομειακών φαρμακοποιών, β) φυσικών νοσοκομειών- ακτινοφυσικών, γ) κλινικών χημικών, χημικών, βιοχημικών, βιολόγων των ιατρικών εργαστηρίων δ) ψυχολόγων, που διορίζονται στις θέσεις αυτές, βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου.

Οι προσωρινές διαβαθμισμένες θέσεις φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., που κατέχουν οι ήδη υπηρετούντες φαρμακοποιοί, μετατρέπονται σε οργανικές διαβαθμισμένες θέσεις κλάδου νοσοκομειακών φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ. και εντάσσονται στον οργανισμό του νοσοκομείου που υπηρετούν.

4. Στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο και στα μέλη:

α) του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου,  
β) του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών Ε.Σ.Υ.,  
γ) του Συμβουλίου Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ.,  
δ) των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής Επιμελητών Ε.Σ.Υ.,  
ε) των Περιφερειακών Συμβουλίων Αξιολόγησης Επιμελητών Ε.Σ.Υ. και

στ) της Επιτροπής Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας, καταβάλλονται αμοιβή και έξοδα κίνησης, το ύψος των οποίων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ. από την απογευματινή εργασία της παρ. 1 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και αυτά των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παραγράφων 1 και 4 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η προβλεπόμενη στην επόμενη παράγραφο 6 του άρθρου αυτού ειδική αμοιβή για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 2 περ. Ζ' του άρθρου 4 του ν. 2238/1994 (ΦΕΚ 151 Α).

6. Από 1.1.2002, στους πανεπιστημιακούς ιατρούς που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., καταβάλλεται, από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικείου νοσοκομείου, ειδική αμοιβή για το κλινικό και εργαστηριακό έργο που παρέχουν, το ύψος της οποίας ορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

7. Επιτρέπεται, με αίτησή του, η μετάθεση του ιατρικού και πάσης φύσεως προσωπικού του Πε.Σ.Υ., από οργανική θέση αποκεντρωμένης μονάδας του σε οργανική θέση άλλη αποκεντρωμένης μονάδας του, χωρίς γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων, με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 67 του ν. 2683/1999.

Ιατροί ή οδοντίατροι του Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ως υπεράριθμοι, δύνανται, ύστερα από αίτησή τους και πρόταση των οικείων Πε.Σ.Υ., να μετατεθούν ή μεταταγούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας άγονων περιοχών της ίδιας ή άλλης γεωοικονομικής περιφέρειας με μεταφορά της θέσης τους.

8. Το Συμβούλιο Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης "ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ" έχει την αποκλειστική αρμοδιό-

τητα για τη διαχείριση, διοίκηση, αξιοποίηση και διάθεση των υφιστάμενων κληροδοτημάτων, καθώς και για την υποβολή στη Διεύθυνση Εθνικών Κληροδοτημάτων του Υπουργείου Οικονομικών του ετήσιου προϋπολογισμού λειτουργίας των κληροδοτημάτων και του αντίστοιχου απολογισμού και ισολογισμού.

9. Στο Διοικητικό Συμβούλιο των Πε.Σ.Υ., στα οποία υπάγονται το Γενικό Νοσοκομείο Κοζάνης "ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ" και το Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας "Η ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ", συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντίστοιχως, και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

10. Διατηρούν το υφιστάμενο νομικό καθεστώς τους και δεν υπάγονται στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του νόμου αυτού:

α) το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΑΧΕΠΑ",  
β) το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ",

γ) το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ",

δ) το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ",

ε) το Γενικό Νοσοκομείο "ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ",

στ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών "ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ",

ζ) το Γενικό Νοσοκομείο "ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ",

η) το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",

θ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πατρών "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ",

ι) Το Σπηλιωπούλειο Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ",

ια) Το Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα, Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας (Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.),

ιβ) Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Η ΕΛΠΙΣ".

Τα παραπάνω νοσοκομεία, που ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς και το Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. και τα παραρτήματα αυτού διασυνδέονται λειτουργικά με το Πε.Σ.Υ. στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 5 αυτού του νόμου.

Η οργάνωση και διοίκηση των ανωτέρω νοσοκομείων διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 5, 6, 7 και 8 αυτού του νόμου, οι οποίες ισχύουν από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Οι αρμοδιότητες που ασκούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του προηγούμενου εδαφίου, από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. και το Συμβούλιο Διοίκησης των νοσοκομείων, περιλαμβανομένων και των πειθαρχικών αρμοδιοτήτων του άρθρου 12, ανήκουν στα Διοικητικά Συμβούλια των παραπάνω νοσοκομείων, τα οποία συγκροτούνται κατά τις ισχύουσες κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού ειδικές για τα νοσοκομεία αυτά διατάξεις, συμπληρούμενες από τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 2519/1997, όπως τροποποιήθηκε με αυτές της παρ. 15 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 και του άρθρου 21 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α), οι οποίες διατηρούνται σε ισχύ, ειδικώς, για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Ο Διοικητής των παραπάνω νοσοκομείων είναι και Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, εκτός εάν η ιδιότητα αυτή επιφυλάσσεται σε ορισμένο πρόσωπο, με ειδική πρόβλεψη πράξης δωρεάς εν ζωή ή διαθήκης ή σύμβασης ή διάταξης ειδικού νόμου. Ο Διοικητής έχει τις αρμο-

διότητες που ορίζονται στην παράγραφο 7 του άρθρου 5 και τις λοιπές διατάξεις αυτού του νόμου.

11. Εξαιρούνται από τις διατάξεις αυτού του νόμου το Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" και το "ΩΝΑΣΕΙΟ" Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, τα οποία διασυνδέονται λειτουργικά με το Πε.Σ.Υ. στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται, εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 5 αυτού του νόμου. Η οργάνωση και διοίκηση των παραπάνω νοσοκομείων διέπεται από τις ισχύουσες γι' αυτά ειδικές διατάξεις, οι οποίες καθορίζουν και τις προϋποθέσεις, τη διαδικασία και τους όρους απασχόλησης, τόσο κατά το τακτικό ωράριο όσο και κατά την απογευματινή λειτουργία, των απασχολούμενων ιατρών του Ε.Σ.Υ. και των πανεπιστημιακών ιατρών. Για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και τους πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται στους παραπάνω φορείς, εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 11 αυτού του νόμου.

12. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να εντάσσονται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και να οργανώνονται κατά τις διατάξεις αυτού του νόμου οι νοσηλευτικές μονάδες των φυλακών, που υπάγονται στο Υπουργείο Δικαιοσύνης, χωρίς να μεταβάλλονται οι εργασιακές σχέσεις του υπηρετούντος σε αυτές μέχρι την ένταξη ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την ένταξη.

13. Στο τέλος της παραγράφου 6 του άρθρου 24 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α) προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

"Για τους ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που κατέχουν θέση μέλους Δ.Ε.Π. στα Τμήματα Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού (Τ.Ε.Φ.Α.Α.) των Α.Ε.Ι., εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 1 του ν. 2188/1994 (ΦΕΚ 18 Α). Οι ιατροί αυτοί μπορούν να ανακαλέσουν τη δήλωση παραίτησης από μέλος Δ.Ε.Π. των Τ.Ε.Φ.Α.Α. εντός αποκλειστικής προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από τη δημοσίευση αυτού του νόμου."

14. Με τις διατάξεις του νόμου αυτού δεν θίγονται: α) οι διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 7 του ν. 1268/1982, όπως ισχύουν, περί ίδρυσης, κατάρτησης, συγχώνευσης ή μετονομασίας κλινικών, εργαστηρίων και μονάδων των Α.Ε.Ι., β) οι διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 1397/1983, όπως ισχύουν, περί εγκατάστασης ή μεταγκατάστασης πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και μονάδων σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., γ) οι διατάξεις του ν. 249/1976 και της παραγράφου 23 του άρθρου 45 του ν. 1268/1982, όπως ισχύουν, περί πειθαρχικής αρμοδιότητας για τα μέλη Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. και δ) οι κείμενες διατάξεις, που αναφέρονται στην αρμοδιότητα των τμημάτων Α.Ε.Ι. και των τομέων τους, καθώς και των κλινικών, εργαστηρίων και μονάδων τους, για όλα τα ζητήματα, που αφορούν το εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο τους.

15. Ιατροί, υπήκοοι της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κάτοχοι άδειας ασκήσεως επαγγέλματος και τίτλου ειδικότητας, που έχουν αναγνωρισθεί στην Ελλάδα, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει στο κράτος προέλευσης υπηρεσία τουλάχιστον δεκαπέντε (15) μηνών, αντίστοιχη με την υπηρεσία υπαίθρου του άρθρου 1 παρ. 1 του ν.δ. 67/1968 (ΦΕΚ 303 Α), μπορούν να είναι υποψήφιοι για θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., κατά παρέκκλιση της διάταξης της παραγράφου 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α).

Ως αντίστοιχη υπηρεσία θεωρείται, ιδίως, ο χρόνος πρακτικής άσκησης της ιατρικής σε νοσοκομείο ή ιατρεία, εάν απαιτείται ως υποχρεωτική προϋπόθεση μετά τη λήψη του πτυχίου για την έναρξη εκπαίδευσης σε ιατρική ειδικότητα.

16. Στο ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α) αντικαθίσταται η παρ. 1 του άρθρου 88 ως εξής:

"Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ., όλων των βαθμών, οι οδοντίατροι, καθώς και οι φαρμακοποιοί, χημικοί, βιοχημικοί, κλινικοί χημικοί, βιολόγοι και φυσικοί νοσοκομείων - ακτινοφυσικοί, που υπηρετούν στα Νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας, υποχρεούνται σε εφημερία στο Νοσοκομείο ή στο Κέντρο Υγείας σύμφωνα με τις ανάγκες των τμημάτων, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων και εν γένει σύμφωνα με τις ανάγκες για την απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου ή του Κέντρου Υγείας. Στους ιατρούς και τους λοιπούς ως άνω επιστήμονες ενεργού εφημερίας καταβάλλεται αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση, που καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον καθορισμό της υπερωριακής απασχόλησης."

Η ισχύς της διάταξης αυτής αρχίζει από 1.1.2002.

17. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 24 του ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"Η προκήρυξη για την πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, παρασκευαστών, ραδιολογίας - ακτινολογίας, χειριστών - εμφανιστών, χειριστών ιατρικών συσκευών, χειριστών ιατρικών μηχανημάτων σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Ε.Κ.Α.Β., καθώς και του προσωπικού του κλάδου ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β., γίνεται μέχρι το τέλος του επόμενου έτους κατά το οποίο η θέση κενώθηκε για οποιονδήποτε λόγο, πλην της μετάταξης, με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας, μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς να απαιτείται Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου (Π.Υ.Σ.)."

18. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού οι εκλεγμένοι πρόεδροι του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, οι οποίοι υπηρετούν ως υπάλληλοι του ευρύτερου δημόσιου τομέα, επιτρέπεται να απέχουν από τα καθήκοντά τους για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με αυτήν την ιδιότητα καθ' όλο το χρονικό διάστημα της θητείας τους. Η καταβολή των αποδοχών τους βαρύνει το φορέα από τον οποίο προέρχονται.

19. Με τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου μπορεί να επιτρέπεται η μερική αποχή των παραπάνω προσώπων από τα καθήκοντά τους.

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'

#### ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

##### Άρθρο 14

##### Τελικές διατάξεις

1. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ρυθμίζονται τα κάθε είδους ειδικότερα θέματα, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του νόμου αυτού.

2. Από τη δημοσίευση του παρόντος καταργούνται οι διατάξεις:

α) των άρθρων 6 παρ. 1, 8, 12 παρ. 1, 11 παρ. 3 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α),

β) της παρ. 1 του άρθρου 18 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α),

γ) των άρθρων 48 παράγραφοι 1 και 2, 54, 55 πλην της παρ. 3, 56 παρ. 1 και 3, 58 παράγραφοι 1, 3, 4 και 5 και 60 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α),

δ) της παρ. 4 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α),

ε) των άρθρων 15, 16, 17, 34 παράγραφοι 1, 2 εδ. α' και β', 3 και του άρθρου 37 παράγραφοι 1, 2, 3, 4 και 5 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α), καθώς και κάθε γενική ή ειδική διάταξη που είναι αντίθετη προς τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

Καταργούνται οι διατάξεις της παρ. 2 α (3) β του άρθρου 12, των περιπτώσεων (1), (2), (4), (5) και (6) του στοιχείου β' της παρ. 2 του άρθρου 13, των περιπτώσεων (1), (10), (12), (13) του εδαφίου α' της παρ. 2 του άρθρου 14 και των περιπτώσεων (1) και (4) του εδαφίου β' της παρ. 1 του άρθρου 33 του προεδρικού διατάγματος 95/2000 "Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76 Α), καθώς και οι διατάξεις της περίπτωσης 1 του εδαφίου Ζ της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2647/1998 (ΦΕΚ 237 Α) ως προς την προβλεπόμενη, από τις διατάξεις αυτές, έγκριση σκοπιμότητας εκτέλεσης έργων και προμήθειας πάσης φύσεως εξοπλισμού.

3. Τα Περιφερειακά Συμβούλια Υγείας (Πε.Σ.Υ.) του άρθρου 3 του ν. 1397/1983 "Εθνικό Σύστημα Υγείας" (ΦΕΚ 143 Α) καταργούνται.

#### Άρθρο 15

##### Μεταβατικές διατάξεις

1. Από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου αρχίζουν οι διαδικασίες για τη συγκρότηση των Διοικητικών Συμβουλίων, καθώς και για την οργάνωση και τη στελέχωση των Πε.Σ.Υ. και των αποκεντρωμένων και ανεξάρτητων μονάδων τους.

Η διοικητική μέριμνα, μέχρι την έναρξη της λειτουργίας της Κεντρικής Υπηρεσίας των Πε.Σ.Υ., παρέχεται από τη Διοικητική Υπηρεσία του μεγαλύτερου, σε αριθμό κλινικών, νοσοκομείου της χωρικής τους αρμοδιότητας και οι απαιτούμενες πιστώσεις βαρύνουν τα λειτουργικά έξοδα του προϋπολογισμού του φορέα αυτού.

2. Η έναρξη της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ. ορίζεται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Μέχρι την έναρξη της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ., ο Πρόεδρος και τα υφιστάμενα Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων συνεχίζουν να ασκούν όλες τις, αντίστοιχες, αρμοδιότητες που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 2519/1997 ή από κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη.

Από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ., οι αρμοδιότητες που προβλέπονται στον παρόντα νόμο για τους Διοικητές και τα Συμβούλια Διοίκησης των ανεξάρτητων Μονάδων του Πε.Σ.Υ., ασκούνται, αντίστοιχα, μέχρι την τοποθέτηση των Διοικητών και τη συγκρότηση των Συμβουλίων Διοίκησης, από τους Προέδρους και τα σημερινά Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων. Μέχρι την τοποθέτηση των

λοιπών οργάνων διοίκησης των νοσοκομειακών μονάδων του Πε.Σ.Υ. ή τη συγκρότηση των λοιπών συλλογικών οργάνων, που προβλέπονται στον παρόντα νόμο, διατηρούνται οι αρμοδιότητες και η λειτουργία των οργάνων, που προβλέπονται στην υφιστάμενη οργάνωση των νοσοκομείων.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί να αντικαθίσταται, σε περίπτωση παραίτησής του, ο Πρόεδρος ή οποιοδήποτε άλλο όργανο διοίκησης ή μέλος συλλογικού οργάνου της μεταβατικής περιόδου.

4. Η έναρξη της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών τους Ιατρείων, ως αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ., ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης του προηγούμενου εδαφίου, τα Κέντρα Υγείας, με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία, εξακολουθούν να λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων, στα οποία υπάγονται μέχρι σήμερα, και οι δαπάνες λειτουργίας τους βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των νοσοκομείων αυτών.

5. Από την έναρξη της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας ως αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ., οι θέσεις του προσωπικού όλων των κλάδων των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών τους Ιατρείων καταργούνται ως οργανικές θέσεις του αντίστοιχου νοσοκομείου και συνιστώνται ισάριθμες και ομοιοβάθμες θέσεις, οι οποίες προστίθενται στους οργανισμούς των αντίστοιχων Κέντρων Υγείας. Το πάσης φύσεως προσωπικό, που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού στα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά τους Ιατρεία και κατέχει οργανικές θέσεις αυτών ενσωματώνεται στους οργανισμούς των νοσοκομείων, εντάσσεται, αυτοδικαίως, από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας αυτών, στις συνιστώμενες κατά την προηγούμενη παράγραφο θέσεις. Για την ένταξη εκδίδεται διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η προϋπηρεσία των εντασσόμενων υπαλλήλων προσμετράται στη νέα τους θέση για κάθε περίπτωση.

6. Τα Συμβούλια Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 1397/1983, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 44 του ν. 1759/1988 και τροποποιήθηκε με τις παραγράφους 1 έως 6 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 καταργούνται από την έναρξη της λειτουργίας των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ. και των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης των Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ., που προβλέπονται στις παραγράφους 8 και 11 του άρθρου 11 του νόμου αυτού. Η ημέρα έναρξης της λειτουργίας των ανωτέρω Συμβουλίων ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Μέχρι την ημέρα αυτή εξακολουθεί η λειτουργία των Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. και παρατείνεται μέχρι τότε η θητεία των μελών τους, εάν λήγει νωρίτερα ή έχει λήξει πριν από τη δημοσίευση αυτού του νόμου χωρίς τα Συμβούλια να ανασυγκροτηθούν.

Όπου στις κείμενες διατάξεις υπάρχει η λέξη Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. νοείται, ανάλογα με το βαθμό του κρινόμενου ή αξιολογούμενου, το Περιφερειακό Συμβούλιο Επιλογής ή το Συμβούλιο Αξιολόγησης Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ. των παραγράφων 8 και 14 του άρθρου 11 ή το



Συμβούλιο Επιλογής ή το Συμβούλιο Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ. της παραγράφου 11 του άρθρου 11 αυτού του νόμου.

7. Μέχρι τη συγκρότηση των Υπηρεσιακών Συμβουλίων των Πε.Σ.Υ., της παρ. 15 του άρθρου 3 του παρόντος, διατηρούν την πειθαρχική δικαιοδοσία τους τα υφιστάμενα Υπηρεσιακά Συμβούλια των νοσοκομείων ή τα κοινά Υπηρεσιακά Συμβούλια, όπου υπάρχουν, στα οποία εξακολουθούν να υπάγονται οι υπάλληλοι των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ., πλην του ιατρικού προσωπικού.

8. Το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο εξακολουθεί να λειτουργεί με τη σύνθεση που προβλέπεται στη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997, μέχρι τη συγκρότησή του κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 20 του άρθρου 11 του παρόντος.

#### Άρθρο 16

Η διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 8 του ν. 2747/1999 (ΦΕΚ 226 Α') τροποποιείται ως εξής:

##### \*Παροχές ασθένειας Ι.Κ.Α.

Κατ' εξαίρεση για το έτος 2001 στους άνεργους απολυμένους της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης του Περάματος και στα μέλη οικογενείας τους που αναφέρονται στο άρθρο 33 του α.ν. 1846/1951 (ΦΕΚ 179 Α') παρέχεται από το Ι.Κ.Α. πλήρης ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εφόσον έχουν πραγματοποιήσει τριάντα (30) τουλάχιστον συνολικά ημέρες εργασίας σε ναυπηγοεπισκευαστικές εργασίες κατά τα έτη 1996, 1997 και 1998."

#### Άρθρο 17

1. Η επιλογή του προσωπικού του κλάδου ΔΕ Φύλαξης των Καταστημάτων Κράτησης της Χώρας διενεργείται από το Υπουργείο Δικαιοσύνης, κατ' ανάλογη εφαρμογή των παραγράφων 6 και 7 του άρθρου 9 του ν. 2734/1999, σχετικά με την πρόσληψη φρουρών της ΕΛ.ΑΣ. Για το προσωπικό του κλάδου αυτού, τα θέματα που προβλέπονται στην παράγραφο 6 του άρθρου 9 του ν. 2734/1999 ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Δικαιοσύνης.

2. Η διευθέτηση της έννομης κατάστασης η οποία ανέκυψε ύστερα από την απόφαση αρ. 79/2001 του Ε' Τμήματος του Συμβουλίου Επικρατείας, με την οποία ακυρώθηκε το αρ. 163/30.7.1999 (ΦΕΚ 158 Α') προεδρικό διάταγμα ίδρυσης του Εφετείου Λαμίας, πρέπει να γίνει μέσα σε ένα τρίμηνο από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου με την έκδοση νέου προεδρικού διατάγματος, που είτε θα ανακαλεί το ιδρυτικό του Εφετείου Λαμίας διάταγμα είτε θα το τροποποιεί είτε θα επανιδρύει το Εφετείο. Στο τρίμηνο δεν υπολογίζεται ο χρόνος έκφρασης γνώμης από τον Άρειο Πάγο, σύμφωνα με το ν. 1756/1988, ούτε ο χρόνος επεξεργασίας του νέου προεδρικού διατάγματος από το Συμβούλιο της Επικρατείας. Το Εφετείο Λαμίας θα εξακολουθεί να λειτουργεί και να παρέχει απρόσκοπτα έννομη προστασία στο μεταβατικό χρονικό διάστημα έως την έκδοση νέου προεδρικού διατάγματος. Οι ως τώρα πράξεις του Εφετείου Λαμίας παραμένουν έγκυρες.

#### Άρθρο 18

Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, προσωπικού που προσλήφθηκε για την υλοποίηση των προγραμμάτων:

α. Κοινωνικής Πρωτοβουλίας "ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ" άξονας HORIZON

β. Επιχειρησιακού Προγράμματός "Καταπολέμηση του Αποκλεισμού από την Αγορά Εργασίας" (Υποπρόγραμμα 4 - Μέτρα 1, 2 και 3, Υποπρόγραμμα 5 - Μέτρο 5) και

γ. Επιχειρησιακού Προγράμματος "Υγεία-Πρόνοια" (Υποπρόγραμμα 3 - Μέτρο 3), το οποίο εξακολουθεί να υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, θεωρούνται ότι ουδέποτε έληξαν και το προσωπικό αυτό κατατάσσεται σε κενές οργανικές θέσεις του φορέα απασχόλησης, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Εάν δεν υφίστανται κενές θέσεις, η κατάταξη γίνεται σε προσωρινές θέσεις αντίστοιχης ειδικότητας, που συνιστώνται με την απόφαση κατάταξης και καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του εργαζόμενου από την υπηρεσία. Προϋπόθεση για την παραπάνω κατάταξη αποτελεί η συνέχιση, από το οικείο νοσηλευτικό ίδρυμα, της δραστηριότητας παροχής υπηρεσιών υγείας, που ανέπτυξε το σχετικό πρόγραμμα.

Ο τερματισμός της παραπάνω δραστηριότητας συνεπάγεται την αυτοδίκαιη καταγγελία της σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου. Το παραπάνω προσωπικό αξιολογείται, από ειδική επιτροπή του οικείου φορέα, για την απόδοση και το ήθος του, τουλάχιστον μία φορά κάθε διετία. Τυχόν αρνητική κρίση αποτελεί λόγο υποχρεωτικής καταγγελίας της σύμβασης, η οποία λύεται από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης δήλωσης της υπηρεσίας.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η συγκρότηση των ειδικών επιτροπών αξιολόγησης, ορίζονται τα κριτήρια και η διαδικασία αξιολόγησης του παραπάνω προσωπικού και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

#### Άρθρο 19

1. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, που από το σύνολο των περιστάσεων κρίνονται δικαιολογημένες για την αποκατάσταση της υγείας οικονομικά αδυνάτων ατόμων, που πάσχουν από ανίατες ή δυσίατες ασθένειες ή έχουν υποστεί βαρείς σωματικές κακώσεις, μπορεί, με αιτιολογημένες αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, να εγκρίνεται η συγκέντρωση χρημάτων με τραπεζικούς λογαριασμούς, που έχουν ανοιχτεί στο όνομα των παραπάνω προσώπων ή αυτών που έχουν την επιμέλειά τους, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του ν. 5101/1931 "περί ενεργείας εράνων και λαχειοφόρων ή φιλανθρωπικών αγορών" (ΦΕΚ 238 Α') και να αποδίδονται εν όλω ή εν μέρει τα χρήματα που συγκεντρώθηκαν στα παραπάνω πρόσωπα.

2. Στο άρθρο 48 παρ. 1α του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') προστίθεται περίπτωση (ι), ως εξής:

"(ι) Την εξέταση ή επανάκριση ανά μορφή και περιεκτικότητα φαρμακευτικού προϊόντος, προκειμένου αυτό να περιληφθεί στον κατάλογο των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ή να επανακριθεί σύμφωνα με το άρθρο 23 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α').

3. Αρμόδια αρχή για θέματα ιατροτεχνολογικών προϊόντων, κατά την έννοια των σχετικών οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ορίζεται ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Η διάταξη της περίπτωσης 3 του στοιχείου δ' της παραγράφου 2 του άρθρου 33 του π.δ. 95/2000 "οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76 Α') καταργείται.

4. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων διοικείται από δε-

καμελές Διακηκτικό Συμβούλιο. Στα μέλη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. που προβλέπονται στη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α'), όπως ισχύει, προστίθεται ένας (1) εκπρόσωπος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

#### Άρθρο 20

Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Εθνικό Συμβούλιο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων, με γνωμοδοτικές αρμοδιότητες για την πρόληψη και προστασία της υγείας του ελληνικού πληθυσμού από βιολογικούς και τοξικούς παράγοντες, που μπορεί να προέρχονται ιδίως από πολεμικές αιτίες, ατυχήματα, φυσικές καταστροφές ή επιδημίες.

Ειδικότερα, το Εθνικό Συμβούλιο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων:

1. Αξιολογεί δεδομένα επιδημιολογικής επιτήρησης.
2. Εισηγείται μέτρα για την πρόληψη και αντιμετώπιση πιθανών βιολογικών και τοξικών κινδύνων.
3. Εξασφαλίζει το συντονισμό μηχανισμών ταχείας αντίδρασης σε περίπτωση βιολογικής απειλής της ανθρώπινης ζωής και υγείας.
4. Μεριμνά για την πληροφόρηση του κοινού σχετικά με θέματα που θέτουν σε κίνδυνο την υγεία του, καθώς και για τους τρόπους προφύλαξης.
5. Αξιολογεί προτάσεις πρόληψης συμβαμάτων από βιολογικούς και τοξικούς κινδύνους.
6. Εισηγείται στην πολιτική ηγεσία μέτρα και δράσεις σε επικείμενες ή νεοεμφανιζόμενες βιολογικές καταστροφές ή επιδημίες.
7. Επιβλέπει την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας σχετικά με βιολογικούς και τοξικούς κινδύνους.

Μέλη του Συμβουλίου διορίζονται με θητεία τριών ετών:

- α. Ακαδημαϊκοί και Καθηγητές των Α.Ε.Ι., που καλύπτουν τα απαραίτητα γνωστικά αντικείμενα και ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

- β. Ο Γενικός Διευθυντής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

- γ. Εκπρόσωπος του Υπουργού Εθνικής Άμυνας.

- δ. Εκπρόσωπος του Υπουργού Περιβάλλοντος.

- ε. Εκπρόσωπος του Υπουργού Γεωργίας.

Το Συμβούλιο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ο οποίος προεδρεύει και μπορεί να αναθέτει σε μέλη του Συμβουλίου την παρακολούθηση ειδικών θεμάτων και την υποβολή σχετικής εισήγησης.

Το Συμβούλιο υποστηρίζεται για τη λειτουργία του από το Γραφείο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων, που συνιστάται στο Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.) και το οποίο εξασφαλίζει την παροχή στο Εθνικό Συμβούλιο όλων των απαραίτητων πληροφοριών για την εκπλήρωση των στόχων του, καθώς και τη διοικητική υποστήριξή του.

#### Άρθρο 21

##### Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις του.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως Νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ  
Β. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Α. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ  
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
Ν. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ  
ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ  
Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
Π. ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ  
Γ. ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ  
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
Α. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
Τ. ΓΙΑΝΝΙΤΣΗΣ  
ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ  
Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ



B 2261  
ΤΙΜΗ 3000  
ΑΡΧ.

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 218-
---------------------------	----------------	------------------------

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

**ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ**

σταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής. ....	1
σταση Κέντρου Υγείας Λίγνας Ν. Αττικής. ....	2
σταση Κέντρου Υγείας Γαλατά Ν. Αττικής. ....	3
σταση Κέντρου Υγείας Μεγάρων Ν. Αττικής. ....	4
σταση Κέντρου Υγείας Αμφιλοχίας Ν. Αιτωλίας και Ακαρνανίας. ....	5

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

Για την ατελέχωση 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 Παθολογίας.
  - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.
  - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.  
Τρεις θέσεις Γενικής Ιατρικής 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 Βοηθών Οδοντιάτρων.

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντιστοιχα 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 διαζευκτικά πλήρως 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 ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον ανώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός  
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού  
Έννια (9) θέσεις Νοσηλευτικών.

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρούνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες εννιά (9), με απαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών.

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

9. Α3α/ακ. 6527 (1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής.

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

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 7/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις ρυθμίσεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

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

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

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

Την αριθ. 25/11.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου ενικού Νοσοκομείου «ΑΓ. ΟΑΓΑ Ν. Ιωνίας».

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

στάση Κέντρου Υγείας Λαυρίου του Νομού Αττικής ως αποκεντωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «ΑΓΙΑ Ν. Ιωνίας» με έδρα την κοινότητα Καπανδριτίου Αττικής.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

- α. Πλασός λιγνίτων-Μαιευτών.
- β. Τρεις (3) θέσεις Μαιών-Μαιευτών.
- γ. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών.
- δ. Τρεις θέσεις Κοινωνικών Λειτουργιών.
- ε. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων.
- ς. Μία (1) θέση Διαιτολόγων.
- ζ. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων.
- η. Δύο (2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων.
- θ. 1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παραιοκέντρων.
- ι. 9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας.
- ια. Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
- ιβ. 9. 1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψηφίους κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ χειριστών - Εμφανιστών.
- ιγ. 10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών.
- ιδ. Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.
- ιε. 11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός.
- ισ. Δύο (2) θέσεις Διοικητικού Λογιστικού.
- ις. 12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός.
- ις. μία (1) θέση Συντηρητών.
- ιζ. 13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού (Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).
- ις. δύο (2) θέσεις.
- ις. 14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών.
- ις. τρεις (3) θέσεις Οδηγών.
- ις. 15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.
- ις. τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων.
- ις. 16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού- Βοηθητικών Εργασιών
- ις. 16. 1. δύο (2) θέσεις Καθαριστριών.
- ις. 16. 2. μία (1) θέση Κηπουρού.
- ις. 17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως.
- ις. (Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.λ.π.).
- ις. 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. Μαιευτικό
  - που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και πλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που ονομασιάζονται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.
- ς. Παθολογικό
- η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- θ. Οφθαλμολογικό
  - ι. Χειρουργικό
  - ια. Ωτορινολαρυγγολογικό
  - ιβ. Καρδιολογικό
  - ιγ. Ορθοπαιδικό
  - 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.

- 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. Τραυματιοφορέας
- ςζ. Καθαριστριες
- ςη. Κηπουροί
- ςθ. 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

Αριθ. Δ3α/οικ. 6528

(2)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αίγινας Ν. Αττικής.

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

Έχοντας υπόψη:

- 1. Τη σύσταση του άρθρων 14, 18, 25 και 19 του Ν. 1397/83 (Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως συμπληρώθηκε με διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85).
- 2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ.Β').
- 3. Την αριθ. 94/230, 209 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5. Την αριθ. 31/20/11.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου «Γεωργίου Πιπταία».
- 6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ. 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Αίγινας του Νομού Αττικής ως ανεξάρτητη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Γεωργίου Πιπταία» με έδρα τον Δήμο Αίγινας Αττικής.

## 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'.
      - Μία (1) Θέσις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
      - 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) θέσεις Παιδιατρικής
          - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
          - Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
            - 1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, κλίν Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ιδιότητάς 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 ύμφωνα 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 αυτά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την απόληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμείωτο 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 ιαλλήλους 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.
        - Μία θέση Κοινωνικών 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 ή υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Πατεχναστών.
      9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
        - Μία (1) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
          9. 1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων ή υποψηφίους κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να γρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Ριστών - Εμφανιστών.
      10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών.
        - Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτών.
      11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός.
        - Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού.
      12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός.
        - Μία (1) θέση Συντηρητών.
      3. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
        - Για εργασίες Ουρρωπού κλητήρα, εκπομπίας 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 μαγείρου, τραπέζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.λ.π.).

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, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος όπως ορίζει η παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και πλαισιώνονται 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. 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 παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

## Β: ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

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

## Γ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΛΟΦΩΝ 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. Συντηρητής
- 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.

Άρθρο 2.  
Εκοπός.

Εκοπός 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'.
      - Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
      - Μία (1) θέση Παιδιατρικής.
      - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.
    - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Β'. ή Επιμελητών Β'.
      - Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας
      - Μία (1) θέσεις Παιδιατρικής
      - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
      - Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
  - 1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλήν 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 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
  - 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 Λειτουργών.
  - Μία θέση Κοινωνικών 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 υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.
9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
  - Μία (1) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
  9. 1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψηφίους κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ χειριστών - Εμφανιστών.
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών.
  - Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτών.
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, εμπορείας κτιρίου, φύλαξης χώ-

ρων και συναφών εργασιών).

- Δύο (2) θέσεις.
14. Κλάδος ΣΕ Τεχντών - Οδηγών.
  - Τρεις (3) θέσεις Οδηγών.
15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιονομικού 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 Εστιάσεως.
    - (Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλόντη μαγείριου, κ.λ.π.).
    - 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, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος όπως ορίζει η παρ. 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. Οτορινολαρυγγολογικό.
- ιβ. Καρδιολογικό.
- ιγ. Ορθοπαιδικό.
- ιδ. Ψυχιατρικό.
- ιε. Ακτινοδιαγνωστικό, 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 παρ. 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 παρούσα απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΙΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6529

(3)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Γαλατά Ν. Αττικής.

**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. 31/20/30.10.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου «Τζανετιού Πειραιά».

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Γαλατά του Νομού Αττικής ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Τζανετιού Πειραιά» με έδρα την κοινότητα Γαλατά του Ν. Αττικής.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

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, πλην 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 υπάρχουν 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 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 τη 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

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών.

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται όταν εισαγωγικό βαθμό και μέχρι Μία (1) θέση στις προβλεπόμενες τέσσερις (4), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι 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 Λειτουργιών.

Μία (1) θέση Κοινωνικών 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 υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παροικιαστών.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών.

Μία (1) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.

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, εκποτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).

Δύο (2) θέσεις.

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών.

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών.

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Γραμματιοφορών.

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, τραπέζοκόμου, πλήκτη μαγείρου, κ.λ.π.).

Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α: ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής.

β. Παθολογικό που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βύση (καστικό ωράριο - εφημερία).

γ. Παιδιατρικό.

δ. Οδοντιατρικό.

ε. Μικροβιολογικό, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα στο πλαίσιο προγράμματος όπως ορίζει η παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και πλακωώνονται 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. Ορθοπεδικό.

ιδ. Ψυχιατρικό.

ιε. Ακτινοδιαγνωστικό, 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 παρ. 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. Καθαριστριες

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 παρούσα απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ  
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6530

(4)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Μεγάρων Ν. Αττικής.

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

Εχοντας 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, 209 και 330/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

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

5. Την αριθ. 28/29.10.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας Πειραιά.

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

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Μεγάρων του Νομού Αττικής ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας Πειραιά με έδρα τον Δήμο Μεγάρων του Ν. Αττικής.

Άρθρο 1.  
Σύσταση.

Άρθρο 2.  
Εκπόες.

Εκπόες του Κέντρου Υγείας είναι αυτές 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 Δ/ντών ή Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρικής 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. Ε.Ν. Γ

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων.

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλήν 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 διαφευκτικά 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 δεκά (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 Λειτουργών.

Τρεις (3) θέσεις Κοινωνικών Λειτουργών.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων.

Μία (1) θέση Διαιτολόγων.

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων.

Δύο (2) 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.  
Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
- 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψηφίους κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ χειριστών - Εμφανιστών.
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπειτών.  
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, εκόπτεας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).  
δύο (2) θέσεις.
14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών.  
τρεις (3) θέσεις Οδηγών.
15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.  
τέσσερες (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 Εστιάσεως.  
(Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειριού, κ.λ.π.).  
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 παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που ονομαστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής:
- ζ. Παθολογικό.  
η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό.  
θ. Οφθαλμολογικό.  
ι. Χειρουργικό.
- ιι. Ουρολογικό.  
ιδ. Ψυχιατρικό.  
ιε. Δερματολογικό που λειτουργούν περιοδικά και κλαισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

## Β' ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

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

## Γ' ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

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

## Δ' ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- α. ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός.  
β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός.  
γ. Συντηρτής.  
δ. Θυρωροί - Κλητήρες  
ε. Οδηγοί  
στ. Τραυματιοφορέας

- ζ. Καθαριστριες  
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.

Για 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

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΙΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6531

(5)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αμφιλοχίας Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

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

Έχοντας υπόψη:

- 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.
- Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
- Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- Την αριθ. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
- Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας του Νομού Αιτωλοακαρνανίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου με έδρα τον Δήμο Αμφιλοχίας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

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.

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 Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέσεις Παιδιατρικής.

1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

- 15. (2) Θέσεις Παθολογίας
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
- Μία (1) θέση Ακτινολογίας-Ακτινολογίας
- 115. Θέσεις Επιδημιολογίας
- Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής Παθολογίας
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- 116. Θέσεις Βοηθών Οδοντιατρικών
- Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιατρικών
- 111. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην Γενικής Ιατρικής Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν ειδικότητα τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στη αντίστοιχη ειδικότητα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται στο 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.
- 112. Η προκήρυξη των παραπάνω συνηταμένων διατάξεων ως προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρούνται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, καί μόνον εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον απεισώτερο βαθμό.
- 2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
- Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
- 3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού
- Οχτώ (8) θέσεις Νοσηλευτικών
- 3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες οχτώ (8), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.
- 4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
- Οχτώ (8) θέσεις Επισκεπτριών
- 5. Κλάδος ΑΡ Μαιών- Μαιευτών
- Δύο (2) θέσεις Μαιών- Μαιευτών
- 6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
- Τρεις (3) θέσεις Κοινωνικών Λειτουργιών
- 7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
- Μία (1) θέση Διαιτολόγων
- 8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
- Δύο (2) 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
- Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου 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) θέση 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
- έξι (6) 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 Επιστάσεως
- (Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλύνη μαγείριου,

- Μία (1) θέση
- Άρθρο 5
- Διατάξεις
- Α ΠΥΡΕΙΑ
- α. Γενικής Ιατρικής
- β. Παθολογικό που λειτουργούν σε 24ωρη καθεμία (2) θέση (εναλλάξ εφ'επιμέρεια)
- γ. Παθολογικό
- δ. Οδοντιατρικό
- ε. Μικροβιολογικό
- στ. Ακτινολογικό, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος επάγγελματ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83 και πλησιάζονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστούνται με το άρθρο 5 της απόφασης αυτής
- ζ. Παθολογικό
- η. Μαιευτικό- Γυναικολογικό
- θ. Οφθαλμολογικό
- ι. Χειρουργικό
- ια. Οториολογικό
- ιβ. Καρδιολογικό
- ιγ. Ορθοπαιδικό
- ιδ. Ψυχιατρικό
- ιε. Δερματολογικό 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 παρ. 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. Καθαριστριες
- 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  
 ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
 Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ  
 Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΜΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
 ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ ΔΗΜ. ΤΙΟΒΟΛΑΣ



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ  
27 ΙΟΥΛΙΟΥ 1988

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ  
531

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Παροχή της εγγύησης του Δημοσίου προς το Ταχ. Ταμειτήριο για κάλυψη δανείου, ποσού δρχ. 2.700 εκατ. στο ΝΑΤ προς αντιμετώπιση άμεσων ταμειακών αναγκών του. .... 1
- Σύσταση Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.) Ελευσίνας Ν. Αττικής. .... 2
- Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «Με εντολή Υπουργού» στους Γενικούς Γραμματείς και τον Ειδικό Γραμματέα του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων και Τμημάτων του ΥΠΕΠΘ. .... 3

### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Αριθ. 69572/2274 (1)  
Παροχή της εγγύησης του Δημοσίου προς το Ταχ. Ταμειτήριο για κάλυψη δανείου, ποσού δρχ. 2.700 εκατ. στο ΝΑΤ προς αντιμετώπιση άμεσων ταμειακών αναγκών του.

#### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των Α.Ν. 747/1945 και 9/1967 και του Ν. 1266/82 άρθρο 8.

2. Την πράξη του Διοικητή της Τ.Ε. αριθ. 1298/20.5.88, με την οποία εγκρίνεται η δανειοδότηση του Ναυτικού Απομαχικού Ταμείου μέχρι συνολικού ποσού δραχμών 27.550.000.000 για την κάλυψη άμεσων ταμειακών αναγκών του, κατά τους μήνες Ιούλιο έως Σεπτέμβριο 1988.

3. Την απόφαση του Δ.Σ. του Ταχ. Ταμειτηρίου της 1898/25.7.88 συνεδρίασής του με την οποία εγκρίνεται η χορήγηση δανείου στο ΝΑΤ ποσού δρχ. 2.700.000.000 και καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις της σύναψης και εξυπηρέτησής του.

4. Το απόσπασμα Πρακτικών της 30ης Συν/σης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΝΑΤ με την οποία εγκρίνεται η σύναψη του ανωτέρω δανείου με τους όρους που αναφέρονται στην παρακάτω απόφαση του Δ.Σ. του Ταχ. Ταμειτηρίου.

5. Το έγγραφο του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας αριθμ. 30044/8488/31.12.87, με το οποίο εγκρίθηκε η δανειοδότηση του ΝΑΤ για κάλυψη του ελλείμματος του Κλάδου σύνταξης του ΝΑΤ και του Ταμειακού ελλείμματος του ΚΑΑΝ έτους 1988 με ποσά δρχ 63.000 εκατ. και 61.600 εκατ. αντίστοιχα.

6. Το έγγραφο του ΝΑΤ αριθ. 53942/4319/25.7.88 με το οποίο ζητά την εγγύηση του Ελληνικού Δημοσίου με την ανωτέρω δανειοδότηση.

7. Την απόφαση 6474/30.6.88 του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών για ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Ηλία Παπαηλία, αποφασίζουμε:

Παρέχουμε την εγγύηση του Ελληνικού Δημοσίου στο Ταχ. Ταμειτήριο για τη δανειοδότηση του Ναυτικού Απομαχικού Ταμείου (ΝΑΤ) με

ποσό δρχ. δύο δεσκατομμυρίων εκατοσίων εκατομμυρίων (2.700.000.000) για κάλυψη άμεσων ταμειακών αναγκών του.

Η χορήγηση και η εξυπηρέτηση του δανείου θα γίνει σύμφωνα με τους όρους, που αναφέρονται στην Πράξη του Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος αριθμ. 1298/20.5.88 και στην απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταχ. Ταμειτηρίου αριθμ. 1898/25.7.88.

Με την απόφαση αυτή, αναλαμβάνουμε την υποχρέωση, σε περίπτωση καθυστέρησης εξόφλησης ληξιπρόθεσμης δόσης ή μέρους αυτής ενδιαμέσων τόκων ή τόκων υπερημερίας του δανείου αυτού, να καταβάλουμε στο δανειστή μέσα σε ένα (1) μήνα από τη λήξη της εκάστοτε οφειλής τα ποσά που προέρχονται από την ανωτέρω αιτία και μετά από προηγούμενη βεβαίωση των ποσών αυτών στο οικείο Δημόσιο Ταμείο στο λογαριασμό Νο 555 σύμφωνα με τη διάταξη του Π.Δ/τος αριθ. 839/78 (ΦΕΚ 195/78 τ.Α') και τις οδηγίες των εγκυκλίων μας αριθ. 98348/2945/8.8.79 και 6465/124/16.1.80.

Το Ταχ. Ταμειτήριο, παρακαλείται να μας στείλει αντίγραφο της δανειακής σύμβασης και να υπογράψει με το ΝΑΤ, πίνακα τοπογραφικής εξόφλησής του εν λόγω δανείου και να μας ενημερώνει για την πορεία της εξυπηρέτησής του.

Το ΝΑΤ παρακαλείται να φροντίζει για την εμπρόθεσμη εξόφληση του εν λόγω δανείου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Ιουλίου 1988

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΗΛΙΑΣ ΠΑΠΑΗΛΙΑΣ

Αριθ. Α3β/οικ. 10996

(2)

Σύσταση Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.) Ελευσίνας Ν. Αττικής.

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ  
ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 17, 18, 20 και 25 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/83).

2. Την αριθ. 6474/ΦΕΚ 451Β/30.6.88 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών».

2. Την αρ. 1/49η ολομ.: 17-18.9.87 γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

3. Την αρ. Δ10Δ/Φ4811/5893/21.6.88 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση

1. Συστήνεται Κέντρο Υγείας Ελευσίνας Ν. Αττικής, ως αποκεντρω-

**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΤΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ)**

κή μονάδα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νε-  
ΛΜΩΝ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ με έδρα το Δήμο Ελευσίνας.

Με την ολοκλήρωση και λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου  
σίνας (Π.Δ. 162/85 (ΦΕΚ 56/Α/85) το ονομαζόμενο Κ.Υ. θα  
αφερθεί και θ' αποτελέσει αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του νο-  
σοκομείου αυτού.

**Άρθρο 2.**

**Σκοπός.**

Σκοπός του Κ.Υ. είναι ο καθοριζόμενος με τις διατάξεις της παρ. 1  
του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

**Άρθρο 3.**

**Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας.**

Ως περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. ορίζονται οι αστικές και περιαστικές  
περιοχές των δήμων Ελευσίνας, Ασπροπύργου και Μάνδρας, καθώς και  
οι περιοχές του δήμου Βυλλίων και των κοινοτήτων Μαγούλας και Οι-  
νός.

**Άρθρο 4.**

**Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.).**

Ενιστώνται ως αποκεντρωμένες μονάδες του Κ.Υ. Ελευσίνας τα πα-  
ρακάτω περιφερειακά ιατρεία:

1. Περιφερειακό πολυδύναμο ιατρείο Ασπροπύργου με έδρα το Δήμο  
Ασπροπύργου, που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου - έδρας του.
2. Περιφερειακό πολυδύναμο ιατρείο Μάνδρας με έδρα τον δήμο  
Μάνδρας, που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου - έδρας του.
3. Περιφερειακό ιατρείο 24ωρης ετοιμότητας Βυλλίων Ν. Αττικής με  
έδρα το Δήμο Βυλλίων, που εξυπηρετεί την περιοχή του δήμου - έδρας  
του, καθώς και την περιοχή της κοινότητας Οινόης.

**Άρθρο 5.**

**Διάρθρωση.**

1. Το Κ.Υ. με την κεντρική του υπηρεσία και με τα Π.Ι. του, αποτελεί  
ενιαία διεύθυνση.
2. Η Κεντρική υπηρεσία του Κ.Υ. απαρτίζεται από:
  - α) Ιατρεία Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και Παιδιατρικής.

Ιατρεία των ειδικοτήτων αυτών που μπορεί να λειτουργούν και απο-  
κεντρωμένα σε γειτονικές - συνοικίες της πόλης καθώς και σε εργασια-  
κούς χώρους με μεγάλο αριθμό εργαζομένων.

  - β) Ιατρεία άλλων ειδικοτήτων που κλεισιώνονται από γιατρούς των  
αντίστοιχων τομέων του νοσοκομείου που υπάγεται το Κ.Υ. ή που διορι-  
ζονται σε θέσεις που ανιστώνται κατά τις οικείες διατάξεις.
  - γ) Οδοντιατρείο
  - δ) Εργαστήρια μικροβιολογίας και ακτινοδιαγνωστικής
  - ε) Γραφείο Κοινωνικής φροντίδας
  - στ) Γραφείο Γραμματείας
3. Τα πολυδύναμα ιατρεία του Κ.Υ. λειτουργούν αυτοτελώς. Καθή-  
κοντα προϊσταμένου ο' αυτά ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός στον  
κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. και μεταξύ ομοιοβάθμων ο αρχαιότερος στο  
βαθμό. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει γιατρός του κλάδου γιατρών  
Ε.Σ.Υ. καθήκοντα προϊσταμένου εκτελεί ο αρχαιότερος από τους υπό-  
χρεους υπηρεσίας υπαίθρου.

**Άρθρο 6.**

**Σύσταση θέσεων.**

1. Για τις ανάγκες του Κ.Υ. και των Π.Ι. του ανιστώνται οι παρα-  
κάτω κατά κλάδο θέσεις προσωπικού:

**2. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.**

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ			ΣΥΝΟΛΟ
	Δ/ντής	Ε.Α.	Ε.Β. Βοηθοί	
α. Θέσεις οικογενειακών γιατρών				
- Γενικής Ιατρικής ή Παθο- λογίας	4	5	6	15
- Ειδικότητας Παιδιατρικής	2	2	2	6
- Βοηθών γιατρών	-	-	-	3
β. Μικροβιολογίας	1	-	-	1
γ. Ακτινοδιαγνωστικής	1	-	-	1
δ. Οδοντιατρικής	2	3	3	8
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>34</b>

**3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ**

Δύο (2) θέσεις

**4. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Δύο (2) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ**

Τρεις (3) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Δεκαεννία (19) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ ΤΩΝ**

Πέντε (5) θέσεις - 1 - 4

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Δεκαοκτώ (18) θέσεις - 4 - 4

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**

Μία (1) θέση

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Τίσσερις (4) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Έξι (6) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ**

Τίσσερις (4) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ**

Δύο (2) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

Μία (1) θέση

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Τίσσερις (4) θέσεις

**ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΖΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ**

Οκτώ (8) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ**

Δεκαεννία (19) θέσεις

Οι θέσεις αυτές πληρούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων  
για ανάλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής.

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ**

Τίσσερις (4) θέσεις

Οι θέσεις αυτές πληρούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων  
για ανάλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ**

Τίσσερις (4) θέσεις

Οι θέσεις αυτές πληρούνται μόνο σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων  
για ανάλογες θέσεις του κλάδου ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ**

Δύο (2) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΝΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**

Επτά (7) θέσεις

**6. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ**

Τρεις (3) θέσεις κλητύρων - θυρωρών

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**

Έξι (6) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ**

Μία (1) θέση τραπεζοκόμου

## Άρθρο 7.

## Προσόντα διορισμού.

Ως προσόντα διορισμού στις θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. καθώς και των λοιπών κλάδων προσωπικού, ορίζονται αυτά που κάθε φορά καθορίζονται από τις ισχύουσες διατάξεις, πλην των θέσεων του κλάδου ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων για τις οποίες απαιτείται απολυτήριος τίτλος Λυκείου ή εξετάξιου Γυμνασίου ή ισότιμου σχολείου, ανεξάρτητα από ειδικότητα καθώς και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ τουλάχιστον κατηγορίας.

## Άρθρο 8.

## Πλαισίωση.

1. Τα Ιατρεία του Κ.Υ. πλαισιώνονται από
  - α. Γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.
  - β. Γιατρούς Υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου
  - γ. Γιατρούς ειδικευόμενους
  - δ. Προσωπικό των κλάδων νοσηλευτικής, Μαιών - τών, Ιατρικών εργαστηρίων, Ραδιολογίας - ακτινολογίας και φυσικοθεραπείας.
2. Το Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας πλαισιώνεται από το προσωπικό των κλάδων κοινωνικής εργασίας, επισκεπτών - τριών υγείας, διατροφής και άλλων συναφών ειδικοτήτων.
3. Το Γραφείο Γραμματείας, πλαισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κ.Υ.
4. Θέσεις από τις συσσωσμένες, μπορεί να προκηρύσσονται, κάθε φορά χωριστά για τα Ιατρεία Ασπροπύργου και Μάνδρας καθώς και το Π.Ι. 24ωρης ετοιμότητας Βιλλίων.

## Άρθρο 9.

Μέχρι την κατά τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 16 του Ν. 1397/83 έκδοση Π.Δ. για την εφαρμογή των διατάξεων 1 και 2 του άρθρου αυτού, στην περιφέρεια που καλύπτει το συσσωσμένο Κ.Υ. οι διατάξεις του άρθρου 17 του Ν. 1397/83 σ' ό,τι αφορά το θεσμό του οικογενειακού γιατρού δεν εφαρμόζονται. Στο χρονικό αυτό διάστημα, οι γιατροί που διορίζονται στις συσσωσμένες θέσεις οικογενειακών γιατρών παρέχουν τις υπηρεσίες τους ως γενικοί γιατροί, όπως οι γιατροί στα Κ.Υ. μη αστικών περιοχών.

## Άρθρο 10.

## Προϊστάμενοι.

1. Στο Κέντρο Υγείας προΐσταται:
  - α) Στη Δ/νση, 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 Δ/ντή, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός απ' αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. και σε περίπτωση ομοβαθμίων ο αρχαιότερος στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ.
  - β) Στο Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας, υπάλληλος της κατηγορίας ΓΕ του κλάδου ΤΕ κοινωνικής εργασίας ή του κλάδου ΤΕ επισκεπτών - τριών υγείας ή του κλάδου ΤΕ διατροφής. Αν δεν υπηρετούν υπάλληλοι των κλάδων αυτών κατηγορίας ΤΕ, προΐσταται υπάλληλος αντίστοιχης κατηγορίας ΔΕ.
  - γ) Στο Γραφείο Γραμματείας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικός - Οικονομικός ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων ή του κλάδου ΤΕ Διοικητικός - Λογιστικός ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού
2. Οι υπάλληλοι που προΐστανται στα Γραφεία Κοινωνικής Φροντίδας και Γραμματείας, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 «Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α/86).

## Άρθρο 11.

## Αρμοδιότητες.

1. Οι αρμοδιότητες του Δ/ντή του Κ.Υ. καθώς και των Ιατρείων και Γραφείων αυτού ορίζονται ως ακολούθως:
  1. Ο Δ/ντής ασκεί τα καθήκοντα του προϊσταμένου της Δ/νσης και είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό και λειτουργία των Ιατρείων, γραφείων και των Π.Ι. του Κέντρου Υγείας.

2. Αρμοδιότητες των Ιατρείων του Κέντρου Υγείας είναι η ευθύνη, για την παροχή υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 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 η 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 προγραμματισμού διατηρητικής σιωγής, 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 κίνησης των Ιατρείων 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 διακίνηση 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, τη φύλαξη, τη διανομή και επιδιόρθωση των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για τη λειτουργία του.

5. Οι αρμοδιότητες του Κ.Υ. ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας και μέχρι να εκδοθεί ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις αποφάσεις του Δ.Σ. του νοσ/μείου που υπάγεται το Κ.Υ. και τις γενικότερες κείμενες διατάξεις και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## Άρθρο 12.

## Συγχώνευση Υγειονομικών Σταθμών (Υ.Σ.) και Αγροτικών Ιατρείων (Α.Ι.).

1. Ο Υ.Σ. Ασπροπύργου και το Α.Ι. Βιλλίων, που έχουν συσσωσθεί το Β.Δ. 150/68 «Περί αναδιαρθρώσεως των Α.Ι. και Υ.Σ. της χώρας» (ΦΕΚ 43/Α/68) συγχωνεύονται στα αντίστοιχα περιφερειακά Ιατρεία του Κ.Υ. Ελευσίνας.
2. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί σε θέσεις συγχωνευόμενων Α.Ι. και Υ.Σ. κατατάσσεται σε αντίστοιχες θέσεις Κ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και οι θέσεις που κατέχουν στο Α.Ι. και τον Υ.Σ. λογίζονται καταργούμενες σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές, από το χρόνο έκδοσης πράξης κατάταξης στις θέσεις του Κ.Υ.
3. Οι γιατροί που υπηρετούν στα συγχωνευόμενα Α.Ι. και Υ.Σ. εντάσσονται αυτοδίκαια, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1397/83 σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν. 1579/85, και τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ. 55 - 1759/88 σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεώνονται να βάλουν μέσα σε δεκαπέντε (15) μέρες από τη γνωστοποίηση της σεων αίτηση ένταξης. Εφόσον υποβάλλουν αίτηση, μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας ένταξης, που προβλέπουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου Ν. 1397/83, εξακολουθούν να υπηρετούν στις θέσεις που κατέχουν, οι οποίες λογίζονται ότι καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 μετά την έκδοση της απόφασης έκδοσης θέσεων κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. και από την ημέρα της οριστικής ανάληψης υπηρεσίας. Εφόσον οι γιατροί που υπέβαλαν αίτηση και διορίστηκαν, δεν βρουν για ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας μέσα στην καθορισμένη προθεσμία, θεωρείται ότι δεν αποδέχονται το διορισμό τους και λήξη της προθεσμίας προσέλευσης για ορκωμοσία λογίζεται ως καισα αποχωρούν και οι θέσεις τους καταργούνται. Για όσους δεν υποβάλλουν αίτηση ένταξης, μετά τη λήξη της προθεσμίας οι θέσεις που κατέχουν λογίζονται ότι καταργούνται, τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83 και θεωρούνται δίκαια αποχωρούν.
4. Οι αγροτικοί γιατροί που υπηρετούν στο Α.Ι. και στο Υ.Σ. έχουν συμπληρώσει το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας εξακολουθούν να υπηρετούν ως υπεράριθμοι στο Κ.Υ. και μέχρι να εκπληρώσουν την υποχρέωσή τους. Οι θέσεις που κατέχουν

μετατρέπονται σε προσωρινές με την απόφαση αυτή, που καταρτίζεται αυτοδίκαια μετά την με σκοποδηκότε τρόπο αποχώρησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1579/85.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 22 Ιουλίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
ΑΠΟΣΤ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΥΠΕΙΛΙΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΜΗ ΔΙΦΥΛΕΩΝ  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΦΛΩΡΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΝΑ. ΠΑΠΑΝΑΪΑΣ

Αριθ. Η/4981

(3)

Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «Με εντολή Υπουργού» στους Γενικούς Γραμματείς και τον Ειδικό Γραμματέα του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων και Τμημάτων του ΥΠΕΠΘ.

### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 28 και 29 του Ν. 1558/1985 (ΦΕΚ 137).
2. Το Π.Δ. 147/76 (ΦΕΚ 56) «περί Οργανισμού της Κ.Υ. του ΥΠΕΠΘ», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Το Π.Δ. 417/1987 «Σύσταση Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων» (ΦΕΚ 186)
4. Την απόφαση Η/9726/1986 (ΦΕΚ 871) των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων με τίτλο «Συγκρότηση διοικητικού τομέα πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και σύσταση θέσης Ειδικού Γραμματέα στο Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων».
5. Την αριθμ. Η/4812/1988 (ΦΕΚ 498/19.7.88 τ.Β') κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, αποφασίζουμε:

#### Άρθρο 1

Υπηρεσίες αρμοδιότητας των Γενικών Γραμματέων και του Ειδικού Γραμματέα

1. Στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου, στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων και Τμημάτων ή στους νόμιμους ανακληρωτές τους μεταβιβάζουμε το δικαίωμα να υπογράφουν «Με εντολή Υπουργού» αποφάσεις, πράξεις, και γενικά κάθε είδους έγγραφα που εκδίδονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και αφορούν σε θέματα των ακόλουθων υπηρεσιών της Κ.Υ. του ΥΠΕΠΘ:
  - α) Διεύθυνσης Διοικητικού Κ.Υ.
  - β) Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
  - γ) Διεύθυνσης Διθνών Εκπαιδευτικών Σχίσεων
  - δ) Διεύθυνσης ΕΟΚ
  - ε) Διεύθυνσης Προσωπικού Ανωτάτης Εκπαίδευσης
  - στ) Διεύθυνσης Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας Ανωτάτης Εκπαίδευσης
  - ζ) Διεύθυνσης Εκπαιδευτικής Ραδιοτηλεόρασης
  - η) Διεύθυνσης ΠΣΕΑ
  - θ) Διεύθυνσης Σκοπιάζουσας Νεότητας και Εξωσχολικών Οργανώσεων
  - ι) Διεύθυνσης Μελετών, Στατιστικής και Οργάνωσης Ανωτάτης Εκπαίδευσης
  - ια) Διεύθυνσης Προγραμματισμού και Επιχειρησιακών Ερευνών
  - ιβ) Διεύθυνσης Μηχανογράφησης
  - ιγ) Διεύθυνσης Εφαρμογής Εκπαιδευτικών Σχεδίων
  - ιδ) Ειδικής Υπηρεσίας ΤΕΙ
  - ιε) Τμήματος Οργανώσεως και Μεθόδων
  - ισ) Τμήματος Διαπανεπιστημιακών Σχίσεων
  - ιζ) Τμήματος Βιβλιοθηκών
  - ιη) Τμήματος Ιστορικών Αρχείων
  - ιθ) Γραφείου Ελεγκτικής και Πληροφόρησης Πολιτών (Π.Ο.)
- 2) Στο Γενικό Γραμματέα της Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων, στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων και Τμημάτων ή τους νόμιμους ανακληρωτές τους της Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων, μεταβιβάζουμε το δικαίωμα να υπογράφουν «Με εντολή Υπουργού» τις αποφάσεις, πράξεις και γενικά κάθε είδους έγγραφα που εκδίδονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και αφορούν σε θέματα των ακόλουθων υπηρεσιών της Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων, σύμφωνα με το Π.Δ. 417/1987 (ΦΕΚ 186):
  - α) Διεύθυνσης Εκκλησιαστικής Διοίκησης
  - β) Διεύθυνσης Εκκλησιαστικής Εκπαίδευσης και Θρησκευτικής Αγωγής
  - γ) Διεύθυνσης Ετεροδόξων και Ετεροθρήσκων
3. Στον Ειδικό Γραμματέα, στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων και Τμημάτων ή τους νόμιμους ανακληρωτές τους μεταβιβάζουμε το δικαίωμα να υπογράφουν «Με εντολή Υπουργού» αποφάσεις, πράξεις και γενικά κάθε είδους έγγραφα, που εκδίδονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και αφορούν σε θέματα των ακόλουθων υπηρεσιών της Κ.Υ. του ΥΠΕΠΘ, που υπάγονται στον ιεραίο διοικητικό τομέα πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, σύμφωνα με την αριθμ. Η/9726/1986 (ΦΕΚ 871 τ.Β') κοινή απόφαση:
  - α) Διεύθυνσης Ιδιωτικής Εκπαίδευσης
  - β) Διεύθυνσης Ξένων και Μειονοτικών Σχολείων

#### Άρθρο 2

Αρμοδιότητες των Γενικών Γραμματέων και του Ειδικού Γραμματέα

Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου, ο Γενικός Γραμματέας της Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων και ο Ειδικός Γραμματέας έχουν δικαίωμα να υπογράφουν «Με εντολή Υπουργού» τα ακόλουθα θέματα που αφορούν τις υπηρεσίες αρμοδιότητάς τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 της απόφασης αυτής:

1. Έκδοση εγκυκλίων και παροχή οδηγιών προς όλες τις υπηρεσίες του Υπουργείου, καθώς και τα Ν.Π.Δ. που εποπτεύονται απ' αυτό, για τη μεθόδευση και συντονισμό της κοινής δραστηριότητας αυτών, με σκοπό την αποτελεσματική υλοποίηση της κυβερνητικής πολιτικής και την εύρυθμη και παραγωγική λειτουργία τους.
2. Αποφάσεις και έγγραφα αρμοδιότητας συνυπογραφής περισσότερων συναρμοδίων προϊσταμένων διευθύνσεων.
3. Απαντήσεις σε αιτήματα με τα οποία ζητείται τροποποίηση ή συμπλήρωση των κείμενων διατάξεων.
4. Απαντήσεις σε αναφορές πολιτών, ουλλόγων κ.λ.κ. που στρέφονται κατά συγκεκριμένων υπηρεσιακών οργάνων.
5. Ερωτήματα προς το Νομικό Σύμβουλο Διοίκησης.
6. Αποδοχή δωρεών.
7. Προκηρύξεις διενέργειας διαγωνισμών προμηθειών και εκτέλεσης έργων και εν γένει πράξεις και αποφάσεις ανάληψης, έγκρισης διάθεσης και αναγκώσεως κάθε φύσης δαπάνης ή μεταβίβασης πίστωσης από τον τακτικό προϋπολογισμό, όταν το ποσό είναι ανώτερο από 30.000.001 και μέχρι 100.000.000 δραχμές.
8. Προκηρύξεις, πράξεις και αποφάσεις διενέργειας διαγωνισμών, κατακύρωσης αυτών και ανάθεσης ή απευθείας ανάθεσης μελετών εκτέλεσης έργων, καθώς και αποφάσεις έγκρισης ή τροποποίησης αυτών και προμηθειών, καθώς και αποφάσεις καθορισμού αμοιβών μελετών έργων από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων για αντικείμενο προϋπολογισμού δαπάνης από 20.000.001 μέχρι 50.000.000 δραχμές.
9. Προκηρύξεις ανάθεσης ή απευθείας ανάθεσης μελέτης εκπαιδευτικού εξοπλισμού από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, όταν το ποσό της αμοιβής της μελέτης είναι μέχρι 10.000.000 δραχμές.
10. Αποφάσεις απευθείας ανάθεσης έργων ή μελέτης ή προμήθειας και εν γένει πραγματοποίησης δαπάνης από τον τακτικό προϋπολογισμό, όταν γίνεται κατά παρέκκλιση και για ποσό μέχρι 5.000.000 δραχμές.
11. Αποφάσεις καθορισμού αμοιβών μελετών έργων και αποφάσεις έγκρισης δαπανών από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων όταν το ποσό είναι από 20.000.001 μέχρι 50.000.000 δραχμές.
12. Εντολές προς την Τράπεζα της Ελλάδος για κατανομή χρηματοδοτήσεων στα έργα Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων, όταν το ποσό κατά έργο, είναι από 50.000.001 μέχρι 100.000.000 δραχμές.
13. Έγγραφα προς την Υ.Ε.Ε. για τη μεταβίβαση πιστώσεων του τακτικού προϋπολογισμού με επιτροπικά εντάλματα, όταν το ποσό είναι 25.000.001 μέχρι 100.000.000.
14. Προτάσεις προς το Υπουργείο Οικονομικών για μεταφορά πιστώσεων από τον τακτικό προϋπολογισμό του ΥΠΕΠΘ σε προϋπολογισμό άλλου υπουργείου ή από φορέα και Κ.Α. του ΥΠΕΠΘ σε άλλο φορέα και Κ.Α. του ΥΠΕΠΘ όταν το ποσό είναι από 10.000.001 μέχρι 50.000.000 δραχμές.
15. Καθορισμός εξόδων λειτουργίας των γραφείων του συντονιστή



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 41

27 Ιανουαρίου 1997

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Τροποποίηση της αριθ. 333639/16.3.94 απόφασης Υπουργού Γεωργίας «Σύσταση και συγκρότηση Υπηρεσιακών Συμβουλίων του Υπουργείου Γεωργίας». 1
- Μεταφορά των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) Ελευσίνας και Μεγάρων από την περιοχή ευθύνης του Ν.Γ.Ν. Δυτικής Αττικής στο Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ». .... 2
- Κατά περίπτωση αναπροσαρμογή τιμής της στήλης ΠΡΟΠΟ-ΛΟΤΤΟ-ΠΡΟΤΟ-ΠΡΟΠΟΓΚΟΛ..... 3
- Δυνατότητα του ΟΠΑΠ να εγκαθιστά διαφημιστικές πινακίδες στους χώρους των Εθνικών Γυμναστηρίων. 4
- Καθορισμός τοπικής αρμοδιότητας Υποδιευθύνσεων Ασφαλείας και Τμημάτων Δίωξης Ναρκωτικών..... 5
- Μεταφορά προσώπων με φορητά αυτοκίνητα ιδιωτικής χρήσης. .... 6
- Τροποποίηση της συστατικής πράξης της «Δημοτικής Επιχείρησης Κοινωνικής Καλλιτεχνικής Αθλητικής Επικοινωνίας Δήμου Θηβαίων (ΔΕΚΚΑΕ-Δ.Θ)»..... 7
- Ανάκληση της 12/1002/18.11.96 Απόφασης Δημάρχου Φυλής. .... 8
- Ανάκληση της 13/1009/20.11.96 Απόφασης Δημάρχου Φυλής. .... 9
- Χορήγηση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος AZELDERM. .... 10
- Χορήγηση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος CALCIFOLIN. .... 11
- Χορήγηση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος DIOSPER. .... 12
- Χορήγηση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού σκευάσματος DIOSMINE + HESPERIDINE/HEXAL. .... 13

#### ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. 283811

(1)

Τροποποίηση της αριθ. 333639/16.3.94 απόφασης Υπουργού Γεωργίας «Σύσταση και συγκρότηση Υπηρεσιακών Συμβουλίων του Υπουργείου Γεωργίας».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Την αριθ. 333639/16.3.94 απόφασή μας περί «συστά-

σεως και συγκροτήσεως των υπηρεσιακών συμβουλίων του Υπ. Γεωργίας».

2. Τις διατάξεις του άρθρ. 27 του Ν. 2081/92 περί ελέγχου των δαπανών που προκαλούν οι κανονιστικές διοικητικές πράξεις.

3. Το από 6.12.1996 υπηρεσιακό σημείωμα της Διοίκησης Προσωπικού Ιδ. Δικαίου του Υπουργείου Γεωργίας, αποφασίζουμε:

I. Τροποποιούμε την αριθ. 333639/16.3.94 απόφασή μας ως ακολούθως:

Στην παράγραφο II της απόφασης, στις αρμοδιότητες του Δ' Υπηρεσιακού Συμβουλίου, προστίθενται παρὰ φύσεως θέματα υπηρεσιακής κατάστασης Υπαλλήλων της ειδικότητας των εργατών με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου και παράλληλα τα θέματα αυτά αφαιρούνται από τις αρμοδιότητες του Γ' Υπηρεσιακού Συμβουλίου για το λόγο ότι, το προσωπικό της ειδικότητας Εργατών, ψήφισε στο Δ' υπηρ. Συμβούλιο, για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων τους.

II. Από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Γεωργίας, εκτός της προβλεφθείσας με την αριθ. 333639/16.3.94 προηγούμενη απόφασή μας.

III. Κατά τα λοιπά ισχύει η αριθ. 333639/16.3.94 απόφασή μας, όπως αυτή συμπληρώθηκε με την αριθ. 370904/2.11.96 όμοια.

IV. Η απόφαση αυτή δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 15 Ιανουαρίου 1997

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ

Αριθ. Υ4α/8481/96

(2)

Μεταφορά των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) Ελευσίνας και Μεγάρων από την περιοχή ευθύνης του Ν.Γ.Ν. Δυτικής Αττικής στο Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 1 και 5 του Ν. 2194/94 «Α-

ποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 34/Α/16.3.94).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Β/83).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/92 (ΦΕΚ 154/Α/92) με τις οποίες προστέθηκε στον Ν. 1558/85 νέο άρθρο 29Α και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού καθόσον αυτή θα καλυφθεί με αναμόρφωση των προϋπολογισμών των Νομ. Γεν. Νοσοκομείων Δυτ. Αττικής και Ελευσίνας.

4. Την αριθ. 1107147/1239/006Α/4.10.96 Απόφαση «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Υφυπουργού Οικονομικών Ν. Χριστοδουλάκη».

5. Την Υ4α/4889/19.7.95 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 673/Β/95).

6. Την αριθ. 13/11.7.1996 απόφαση Δ.Σ. του Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο».

7. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ. 44.1/21566/10./10.96 απόφαση για ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Εσωτερικών Δημό-

σιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης (ΦΕΚ 932/Β/96), αποφασίζουμε:

1. Τα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων που έχουν υπαχθεί στο Ν.Γ.Ν. Δυτ. Αττικής, καθώς και τα Περιφερειακά Ιατρεία Ασπροπύργου, Μάνδρας, Βιλλίων και Ερυθρών, της περιοχής ευθύνης του Κ.Υ. Ελευσίνας, μεταφέρονται και αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες του Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

2. Οι θέσεις πάσης φύσεως προσωπικού που έχουν συσταθεί με τις διατάξεις του άρθρου 1 της Υ4α/4889/19.7.95 (ΦΕΚ 673/Β/95) Κοινής Υπουργικής Απόφασης για τα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας και Μεγάρων μεταφέρονται από τον οργανισμό του Ν.Γ.Ν. Δυτ. Αττικής και προστίθενται κατά κατηγορία και κλάδο στον οργανισμό του Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Από τις παραπάνω θέσεις προσωπικού μετατρέπονται μία (1) κενή θέση Δ/ντή και δύο (2) κενές θέσεις ΕΒ' Οδοντιάτρων του Κ.Υ. Ελευσίνας σε ισάριθμες και ομοιόβαθμες θέσεις Ιατρικής της Εργασίας και η σύνθεση των Κ.Υ. διαμορφώνεται ως εξής:

#### Α. Κ.Υ. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

##### 1. ΚΛΑΔΟΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

##### ΒΑΘΜΟΣ

##### Δ/ντής

	ΒΑΘΜΟΣ	ΕΑ	ΕΑ ή ΕΒ	ΕΒ	ΕΓ	ΣΥΝ
α. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	4	5	-	6	-	15
β. Παιδιατρικής	2	2		2		6
γ. Μικροβιολογίας	1		2			3
δ. Ακτινοδιαγνωστικής	1		2			3
ε. Οδοντίατροι	1	3		1		5
στ. Ιατρικής της Εργασίας	1			2		3
ζ. Χωρίς Ειδικότητα (ΕΓ')					3	3
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>38</b>

##### 2. ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΟΝΙΜΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ: 1

##### ΘΕΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

##### 1. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ (ΠΡΟΣΩΡ.)

Δύο (2) θέσεις

##### 2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Πέντε (5) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Δέκα (10) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Έξι (6) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δέκα Εννέα (19) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Έξι (6) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Τέσσερις (4) θέσεις

##### 3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Οκτώ (8) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (Νοσηλευτών)

Εννέα (9) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Επτά (7) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ (Χειριστών Ιατρικών Συσκευών)

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων)

Δύο (2) θέσεις

##### 4. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Έξι (6) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ

Μία (1) θέση



## Β. Κ.Υ. ΜΕΓΑΡΩΝ

## ΚΛΑΔΟΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ

## ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

	ΒΑΘΜΟΣ		ΕΑ	ΕΑ ή ΕΒ	ΕΒ	ΕΓ	ΣΥΝ.
	Δ/ντής	Δ/ντής ή ΕΑ					
α. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	1	1	-3	4	2	-	11
β. Παιδιατρικής			1	2			3
γ. Μικροβιολογίας				1			1
δ. Ακτινοδιαγνωστικής				1			1
ε. Οδοντίατροι		1		1	1	1	4
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>20</b>

## ΘΕΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

## 2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Μία (1) θέση

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πέντε (5) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Τρεις (3) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δέκα (10) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τρεις (3) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ

Μία (1) θέση

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Μία (1) θέση

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Μία (1) θέση

## ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Δύο (2) θέσεις

## 3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Τρεις (3) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (Νοσηλευτών)

Πέντε (5) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ

Δύο (2) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Οργανικές: Μία (1) θέση, Προσωρινές: Δύο (2) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ (Χειριστών Ια-

τρικών Συσκευών)

Μία (1) θέση

## ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων)

Μία (1) θέση

## 4. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Δύο (2) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τρεις (3) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ

Οργανικές: Μία (1) θέση, Προσωρινές: Τρεις (3) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ.)

Δύο (2) θέσεις

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ.)

Δύο (2) θέσεις Υ

3. Με την δημοσίευση της παρούσας απόφασης μεταφέρεται και το προσωπικό που υπηρετεί σε όσες από τις

παραπάνω θέσεις είναι συμπληρωμένες και από 1.1.1997 οι δαπάνες μισθοδοσίας, ασφαλιστικών εισφορών κλπ βαρύνουν τον προϋπολογισμό του Ν.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

4. Από την μετατροπή των τριών (3) θέσεων Οδοντάρων σε τρεις (3) θέσεις Ιατρικής της Εργασίας στο Κ.Υ. Ελευσίνας, δεν θα προκύψει επιπλέον επιβάρυνση στον προϋπολογισμό του Υπουργείου μας καθόσον αυτές είναι ομοίόβαθμες.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Ιανουαρίου 1997

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Α. ΜΑΝΤΕΛΗΣ

ΥΦ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Χ. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Κ. ΓΕΙΤΟΝΑΣ

Αριθ. 1035

Κατά περίπτωση αναπροσαρμογή τιμής της στήλης Γ.Π.Ο.ΠΟ-ΛΟΤΤΟ-ΠΡΟΤΟ-ΠΡΟΠΟΓΚΟΛ.

## Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις

1. Του Α.Ν. 397/68 «περί επανασυστάσεως της Γ.Γ.Α. και των αρμοδιοτήτων αυτής».

2. Του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα».

3. Του Ν. 1646/86 «Μέτρα πρόληψης και καταστολής της βίας στους αθλητικούς χώρους και άλλες διατάξεις».

4. Του από 20/27 Δεκεμβρίου 1958 Β.Δ. «Περί της λειτουργίας Δελτίου Προγνωστικών επί των Ποδοσφαιρικών Αγώνων».

5. Την υπ' αριθ. 47968/9.10.1996 κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και του Υπουργού Πολιτισμού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Πολιτισμού», αποφασίζουμε:

Η τιμή της στήλης των ΠΡΟΠΟ-ΛΟΤΤΟ-ΠΡΟΤΟ-ΠΡΟΠΟΓΚΟΛ, δύναται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.Π.Α.Π να αναπροσαρμόζεται για μία ή περισσότερες κληρώσεις του ΛΟΤΤΟ-ΠΡΟΤΟ και για ένα ή περισσότερα δελτία του ΠΡΟΠΟ ή του ΠΡΟΠΟΓΚΟΛ εφόσον το Διοικητικό Συμβούλιο κρίνει με την ίδια απόφαση αναπροσαρμογής, ότι η αναπροσαρμογή αυτή είναι αναγκαία, για την καλύτερη προώθηση των πωλήσεων του παιχνιδιού, του οποίου την τιμή θα αναπροσαρμόζε-



02002992103010008



5455

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 299

21 Μαρτίου 2001

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Ηρακλείου ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ ..... 1
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων» ..... 2
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας «Η Αγία Όλγα» - κατάργηση θέσεων προσωπικού στο Κ.Υ. Καπανδριτίου ..... 3
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ..... 4
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Οφθαλμιατρείου Αθηνών ..... 5
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «Θριάσιο» - κατάργηση θέσεων προσωπικού στο Κ.Υ. Ελευσίνας ..... 6
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περ. Γεν. Νοσοκομείου - Μαιευτήριο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» καθώς και μετατροπή θέσης κλάδου γιατρών ΕΣΥ ..... 7
- Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Π. Γ. Αντικαρ/κού Νοσοκομείου Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» καθώς και μετατροπή θέσης κλάδου γιατρών ΕΣΥ. 8

#### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Αριθ. Υ4α/12537 (1)  
Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Ηρακλείου ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**  
**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**  
**ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**  
**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92, ΦΕΚ 123/Α/92, όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν. 2194/94, ΦΕΚ 34/Α/94.

3. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν θα προκληθεί επιπλέον οικονομική επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό.

4. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.200, ΦΕΚ (571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρυ.

5. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ. 1/2/11187/2000 (ΦΕΚ 630/τ.Β'/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

6. Την υπ' αριθ. 345/20/Συν15/6.9.2000 απόφαση του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν. Ηρακλείου «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ» καθώς και τις λειτουργικές ανάγκες του εν λόγω Νοσοκομείου, αποφασίζουμε:

Η αριθ. Α3β/14160/87 (ΦΕΚ 4/Β/87) υπουργική απόφαση «ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΠΑΓΚΡΗΤΙΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ ΚΑΙ ΠΑΝΑΝΕΙΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ», όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε με τις αποφάσεις αριθμ. Υ4α/11104/94 (ΦΕΚ 585/Β/95) και Υ4α/10192 (ΦΕΚ 55/Β/98), τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως παρακάτω:

Στο άρθρο 13 «ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ», α) στην κατηγορία ΤΕ, στον κλάδο ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών προστίθεται μία (1) ειδικότητα και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως ακολούθως:

#### Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Εννέα (9) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών και Μηχανολογίας.

Οι έξι (6) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

- Ηλεκτρονικών: Τρεις (3) θέσεις

- Υπομηχανικών: Μία (1) θέση

- Σχεδιαστή: Μία (1) θέση

- Μηχανολογίας: Μία (1) θέση

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

β) στην κατηγορία ΔΕ, στον κλάδο ΔΕ Τηλεφωνητών καταργείται μία (1) θέση και στον κλάδο ΔΕ Τεχνικός καταργούνται δύο (2) θέσεις και οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως ακολούθως:

#### Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ

Δέκα έξι (16) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ**

Υδόντα έξι (86) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Τεχνιτών Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων Συντηρητών, Ηλεκτροτεχνιτών, Υδραυλικών, Ηλεκτρονικών, Σιδηρουργών, Θερμαστών, Ψυκτικών, Κτιστών, Ελαιοχρωματιστών, Χρωματιστών, Ξυλουργών, Κλιβανιστών - Απολυτών - Αποστειρωτών, Κοπτριών - Ραπτριών - Γαζωτών, Οδηγών Αυτοκινήτων και Κουρέων.

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

Τεχνιτών Συντηρητών επισκευών κτιρίων: Τρεις (3) θέσεις

Μηχανοτεχνίτη: Μία (1) θέση

Τρακτικού Μηχανικού: Μία (1) θέση

Ηλεκτρολόγων - Συντηρητών: Δύο (2) θέσεις

Ηλεκτροτεχνιτών: Τρεις (3) θέσεις

Υδραυλικών: Τέσσερις (4) θέσεις

Ηλεκτρονικού: Μία (1) θέση

Σιδηρουργού: Μία (1) θέση

Θερμαστών: Τρεις (3) θέσεις

Ψυκτικού: Μία (1) θέση

Κτίστη: Μία (1) θέση

Ελαιοχρωματιστή - Υδροχρωματιστή: Μία (1) θέση

Ξυλουργού: Μία (1) θέση

Κλιβανιστών-Απολυμαντών-Αποστειρωτών: Τρεις (3) θέσεις

Κοπτριών - Ραπτριών - Γαζωτριών: Τέσσερις (4) θέσεις

Οδηγών Αυτοκινήτων: Δέκα τρεις (13) θέσεις

Κουρέων: Μία (1) θέση

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

γ) Η κατηγορία ΥΕ διαμορφώνεται ως ακολούθως:

**Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ****ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Είκοσι έξι (26) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών και Ταξινόμων Ιματισμού.

Οι δέκα έξι (16) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Κλητήρων: Τρεις (3) θέσεις

Θυρωρών: Δέκα (10) θέσεις

Ταξινόμων Ιματισμού: Τρεις (3) θέσεις

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

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**

Ενενήντα τρεις (93) θέσεις

Οι ενενήντα πέντε (55) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Καθαριστών - τριών: Σαράντα έξι (46) θέσεις

Πλυντών -τριών: Έξι (6) θέσεις

Πρεσαδόρων - Σιδερωτών -τριών: Τρεις (3) θέσεις

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

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ**

Εβδομήντα τέσσερις (74) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών Μαγειρών, Τραπεζοκόμων και Πλυντών -τριών σκευών μαγειρείου.

Οι σαράντα δύο (42) θέσεις του κλάδου κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών Μαγειρείου: Επτά (7) θέσεις

Τραπεζοκόμων: Τριάντα (30) θέσεις

Πλυντών -τριών σκευών μαγειρείου: Πέντε (5) θέσεις.

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

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ**

Δέκα τέσσερις (14) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ**

Οκτώ (8) θέσεις

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 15 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Λ. ΤΖΑΝΗΣ

Γ. ΔΡΥΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. Υ4α/οικ.4423 (2)

Τροποποίηση και συμπλήρωση του οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων».

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ****ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ****ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -****ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π.Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).

2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92, ΦΕΚ 123/Α/92, όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν. 2194/94, ΦΕΚ 34/Α/94.

3. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης, θα προκληθεί ετήσια δαπάνη 164 εκατ. δρχ. περίπου και θα αντιμετωπισθεί από την εγγεγραμμένη πίστωση των 19 δις δρχ., του προϋπολογισμού έτους 2001 του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, για την πρόσληψη 5350 θέσεων, σύμφωνα με την αρ.ΔΙΠΠ/Φ.εγκρ.8/37/17.728/25.10.2000 Απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της αρ. 55/98 ΠΥΣ.

4. Την αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ. 12/110/26525/27.7.90 (ΦΕΚ 495/Β/30.7.90) κοινή Υπουργική Απόφαση.

5. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.200, ΦΕΚ (571/Β/21.4.200) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρύ.

6. Την αριθ. 2850, (ΦΕΚ 565/Β/00) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνα.

7. Την αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ. 1/2/11187/00 (ΦΕΚ 630/τ. Β/2000) απόφαση Ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης Λ. Τζανή

8. Τις άμεσες ανάγκες λειτουργίας του Π.Γ.Ν. ΝΙΚΑΙΑΣ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», αποφασίζουμε:

Η αριθμ Α3β/οικ 14141/86 Υπουργική Απόφαση «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας Πειραιά "Ο Άγιος Παντελεήμων"» (ΦΕΚ 901/Β/86), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις Αποφάσεις Α3β/563/91 (ΦΕΚ 78/Β/91), Υ4α/2288/93 (ΦΕΚ 199/Β/93), Υ4α/11145/94 (ΦΕΚ 373/Β/95), 15201/99(ΦΕΚ 1227/Β/99) και Α1α/10108/99 (ΦΕΚ 2241/Β/99), τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως παρακάτω:

Στο άρθρο 11 «ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ», στη κατηγορία ΠΕ, στο κλάδο ΠΕ Φαρμακοποιών, προστίθενται δύο (2) θέσεις και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ****ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ**

Επτά (7) θέσεις

Κατά τα λοιπά το συμπληρούμενο και τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

Το Άρθρο 12 «ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ», αναμορφώνεται όπως παρακάτω:

**Άρθρο 12**

**ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικών παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

**Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Δέκα πέντε (15) θέσεις

**Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Διακόσιες ογδόντα οκτώ (288) θέσεις

Οι δέκα πέντε (15) θέσεις του κλάδου αυτού, πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων οι δέκα πέντε (15) θέσεις του κλάδου ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ.

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Δέκα (10) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

Είκοσι δύο (22) θέσεις

**Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Διακόσιες σαράντα τρεις (243) θέσεις

Οι σαράντα (40) θέσεις του κλάδου αυτού, μετά την αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν μετατρέπονται σε θέσεις του κλάδου (ΤΕ) ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

**Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Διακόσιες Πενήντα Οκτώ (258) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Νοσοκόμων, Βοηθών θαλάμων, Μεταφορέων ασθενών, Σαβανωτών. Οι εκατόν εβδομήντα (170) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

-Νοσοκόμων: ενενήντα πέντε (95) θέσεις

-Βοηθών Θαλάμων: πενήντα (50) θέσεις

-Μεταφορέων ασθενών: είκοσι τρεις (23) θέσεις

-Σαβανωτών: δύο (2) θέσεις

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

Στο άρθρο 13 «ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ»,

**Στη ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

α) στο κλάδο ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ προστίθεται μία (1) θέση και

β) στο κλάδο ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ προστίθενται δύο (2) θέσεις, συνεπώς οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως εξής:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

Τρεις (3) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**

Επτά (7) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανολόγων - Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων - Μηχανικών, Ηλεκτρονικών - Μηχανικών, Αρχιτεκτόνων - Μηχανικών, Πολιτικών - Μηχανικών. Οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

-Μηχανολόγων - Μηχανικών: Δύο (2) θέσεις

-Ηλεκτρονικών - Μηχανικών: Δύο (2) θέσεις

-Αρχιτεκτόνων - Μηχανικών: Μία (1) θέση

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

**ΣΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

α) Στο Κλάδο ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ προστίθενται δύο (2) θέσεις και

β) Στο κλάδο ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ προστίθενται τρεις (3) θέσεις συνεπώς οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως εξής:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ**

Τριάντα δύο (32) θέσεις

Οι δέκα (10) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά αριθμό ίσο προς τις εκάστοτε καταργούμενες δέκα (10) θέσεις του κλάδου ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ.

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

Δέκα τρεις (13) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες Ηλεκτρονικών-Τεχνικών, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών, Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων, Ηλεκτρολογίας, Μηχανολογίας και Πολιτικών Δομικών Έργων. Οι δώδεκα (12) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

-Ηλεκτρονικών - Τεχνικών: πέντε (5) θέσεις

-Υπομηχανικών: Μία (1) θέση

-Σχεδιαστών: Μία (1) θέση

-Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων: Δύο (2) θέσεις

-Ηλεκτρολογίας: Μία (1) θέση

-Μηχανολογίας: Μία (1) θέση

-Πολιτικών Δομικών έργων: Μία (1) θέση

Η κατανομή της μίας (1) θέσης στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτής.

**ΣΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

α) Στο Κλάδο ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΗΥ προστίθενται τρεις (3) θέσεις και

β) Στο Κλάδο ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟ προστίθενται πέντε (5) θέσεις συνεπώς

Οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως εξής:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΗΥ**

Οκτώ (8) θέσεις

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ**

Ενενήντα έξι (96) θέσεις.

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών - Τεχνικών, Ηλεκτροτεχνικών, Μηχανοτεχνικών, Εργοδηγών, Θερμαστών, Υδραυλικών, Σιδηρουργών - Αλουμινοκατασκευαστών, Ψυκτικών, Κτιστών, Ελαιοχρωματιστών - Υδροχρωματιστών, Ξυλουργών, Κοπριών - Ραπτριών - Γαζωτριών, Υδραυλικών - Οξυγονοκολλητών, Πλακάδων, Μωσαϊκών - Μαρμαράδων, Κουρέων, Οδηγών αυτοκινήτων, Κλιβανιστών - Απολυμαντών - Αποστειρωτών και Αμμοκονιαστών. Το ½ των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

- Ηλεκτρονικών Τεχνικών: Δύο (2) θέσεις

- Ηλεκτροτεχνικών: Έξι (6) θέσεις

- Μηχανοτεχνικών: Τρεις (3) θέσεις

- Εργοδηγών: Δύο (2) θέσεις

- Θερμαστών: Δύο (2) θέσεις

- Υδραυλικών: Τέσσερις (4) θέσεις

- Σιδηρουργών - Αλουμινοκατασκευαστών: Μία (1) θέση

- Ψυκτικών: Μία (1) θέση

- Κτιστών: Δύο (2) θέσεις

- Ελαιοχρωματιστών - Υδροχρωματιστών: Τρεις (3) θέσεις

- Ξυλουργών: Δύο (2) θέσεις

- Κοπριών - Ραπτριών - Γαζωτριών: Έξι (6) θέσεις

- Υδραυλικών - Οξυγονοκολλητών: Μία (1) θέση

- Πλακάδων: Μία (1) θέση

- Μωσαϊκών - Μαρμαράδων: Μία (1) θέση

- Κουρέων: Μία (1) θέση

- Οδηγών αυτοκινήτων: Τέσσερις (4) θέσεις

- Κλιβανιστών - Απολυμαντών - Αποστειρωτών: Δύο (2) θέσεις

- Αμμοκονιαστών: Μία (1) θέση

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

Στη ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: **ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΝΤΟΛΗΣ**, προτίθεται μία (1) θέση Δικηγόρου και η συγκεκριμένη κατηγορία διαμορφώνεται ως εξής:

**Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΝΤΟΛΗΣ**

Δύο (2) θέσεις

Κατά τα λοιπά το συμπληρούμενο και τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

Στο άρθρο 16 «**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ**», στη παράγραφο 4 ,ο κλάδος ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ διαμορφώνεται ως ακολούθως:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟ**

Εννέα (9) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Συντηρητών μηχανημάτων, Κλιβανιστών - Απολυμαντών - Αποστειρωτών, Οδηγών, Ψυκτικών και Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων.

Οι εννέα (9) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

- Συντηρητών: Τρεις (3) θέσεις

- Κλιβανιστών-Απολυμαντών - Αποστειρωτών: Τρεις (3)

θέσεις

- Ψυκτικών: Μία (1) θέση

- Οδηγών: Μία (1) θέση

- Ηλεκτρικών εγκαταστάσεων: Μία (1) θέση

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στη Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**Α. ΤΖΑΝΗΣ**

**Γ. ΔΡΥΣ**

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ4α/9391/00

(3)

Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας «Η Αγία Όλγα» - κατάργηση θέσεων προσωπικού στο Κ.Υ. Καπανδριτίου.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92, ΦΕΚ 123/Α/92, όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν. 2194/94, ΦΕΚ 34/Α/94.

2. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 123 Α/83)

3. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32\Α\86).

4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης θα προκληθεί ετήσια δαπάνη 1.425.000 δρχ. περίπου που θα αντιμετωπισθεί από την εγγεγραμμένη πίστωση των 19 δις δρχ του προϋπολογισμού έτους 2001 του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας για την πρόσληψη 5350 θέσεων, σύμφωνα με την ΔΙΠΠ/Φ. εγκρ.8/37/17.728/25.10.2000 απόφαση της επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της απ.55/98 ΠΥΣ.

5. Την αριθμ. ΔΙΔΚ\Φ.1\2\11\187\00 (ΦΕΚ 630\τ.Β/2000) Απόφαση Ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

6. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000, ΦΕΚ (571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρύ.

7. Την αριθ. 2850, (ΦΕΚ 565/Β/2000) απόφαση ανάθε-

σης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.

8. Τις υπ' αριθμ. 6/23.2.99 και 18/27.6.2000, αποφάσεις ΔΙΣ του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας «Η Αγία Όλγα» καθώς και τις λειτουργικές ανάγκες του εν λόγω Νοσοκομείου καθώς και του Κ.Υ., αποφασίζουμε:

1. Η αριθ. Α3β/οικ. 14120/8.8.86 (ΦΕΚ 697 Β/86) Υπουργική Απόφαση «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας "Η Αγία Όλγα"», που τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις αριθμ Α3β/5776/89(ΦΕΚ 391 Β/89), Υ4α/11310/94 (ΦΕΚ 572/Β/95) και Υ4α/11030/97(ΦΕΚ 930 Β/98) καινές Υπουργικές αποφάσεις, τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως παρακάτω:

Στο άρθρο 13 «Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας», στην κατηγορία ΥΕ στον κλάδο ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας καταργούνται τέσσερις (4) θέσεις και προστίθεται ο κλάδος ΥΕ Φυλάκων Νυχτοφυλάκων στον οποίο συστήνονται έξι (6) θέσεις συνεπώς οι παραπάνω κλάδοι διαμορφώνονται ως ακολούθως:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΩΝ**

**ΕΞΙ (6) ΘΕΣΕΙΣ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΔΥΟ (92) ΘΕΣΕΙΣ**

Ο κλάδος στις περιλαμβάνει στις ειδικότητες:Καθαριστών-τριών, Πλυντών-τριών, Επιμέλειας κήπων, Πρεσαδόρων - Σιδερωτών-τριών. Οι σαράντα οκτώ (48) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

- Καθαριστών-τριών:Σαράντα δύο (42) θέσεις

- Πλυντών-τριών: τρεις (3) θέσεις

- Πρεσαδόρων - Σιδερωτών-τριών: τρεις (3) θέσεις

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

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

1. Καταργούμε δύο (2) θέσεις του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων στο Κ.Υ. Καπανδριτίου του Νομού Αττικής που έχουν συσταθεί με την αριθμ πρωτ. Υ4α/οικ3433/97 ΦΕΚ 279 Β/97) και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**

**ΤΕΣΣΕΡΙΣ (4) ΘΕΣΕΙΣ**

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στη Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**Α. ΤΖΑΝΗΣ**

**Γ. ΔΡΥΣ**

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ4α/3042

(4)

Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝ-ΝΗΜΑΤΑΣ».

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).

2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/92), όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν. 2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/94).

3. Τις διατάξεις της παρ. 1, του άρθρου 25 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/83).

4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης, θα προκληθεί ετήσια δαπάνη 120.500.000 δρχ. περίπου και θα ανημετωπισθεί από την εγγεγραμμένη πίστωση των 19 δις δρχ., του προϋπολογισμού έτους 2001 του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, για την πρόσληψη 5350 θέσεων, σύμφωνα με την αρ. ΔΙΠΠ/Φ.εγκρ.8/37/17.728/25.10.2000 Απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της αρ. 55/98 ΠΥΣ.

5. Την αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ.12/26453 (ΦΕΚ 459/Β/3.7.90).

6. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000 (ΦΕΚ 571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρύ.

7. Την αριθ. 2850 (ΦΕΚ 565/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας κκ. Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.

8. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ.1/2/11187/2000 (ΦΕΚ 630/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

9. Το υπ' αριθ. 20220/ 23.10.2000, έγγραφο του Π. Γ. Ν. Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» καθώς και τις λειτουργικές ανάγκες του εν λόγω Νοσοκομείου, αποφασίζουμε:

Η αριθ. Α3Β/οικ. 2817.1.87 (ΦΕΚ 16/Β/15.1.87) απόφαση «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις υπ' αριθ. Υ4α/5113/93 (ΦΕΚ 377/Β/93), Υ4α/5246/95 (ΦΕΚ 746/Β/95), Υ4α/876/96 (ΦΕΚ 557/Β/96), Α1α/1581 (ΦΕΚ 407/Β/99), Α1α/1553/99 (ΦΕΚ 1493/Β/99) και Α1α/17/00 Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις, τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως παρακάτω:

Στο άρθρο 11 «Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας» στην κατηγορία ΔΕ, στον κλάδο ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου προστίθεται μία (1) θέση και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Επτά (7) θέσεις

Το άρθρο 12 «Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας» αναδιατυπώνεται ως ακολούθως:

#### ΑΡΘΡΟ 12

##### ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

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

#### Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Είκοσι (20) θέσεις

#### Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Εξακόσιες είκοσι έξι (626) θέσεις

Οι διακόσιες (200) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων από υποψηφίους του κλάδου ΔΕ Νοσηλευτικής.

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Επτά (7) θέσεις

#### Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Εκατόν εβδομήντα οκτώ (178) θέσεις

Οι σαράντα οκτώ (48) θέσεις του κλάδου πληρούνται κατά τον αριθμό που καταργούνται αντίστοιχα οι σαράντα οκτώ (48) θέσεις του προσωρινού κλάδου ΥΕ Πρακτικών Νοσοκόμων.

#### Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Εκατόν πενήντα (150) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μεταφορέων Ασθενών και Βοηθών Θαλάμου. Το ½ των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Μεταφορέων Ασθενών: Τριάντα (30) θέσεις

Βοηθών Θαλάμου: Σαράντα πέντε (45) θέσεις

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

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ)

Σαράντα οκτώ (48) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού είναι προσωρινές και καταργούνται μετά την με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.

Στο άρθρο 13 «Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας»,

στην κατηγορία ΤΕ, α) στον κλάδο ΤΕ Λογιστικής καταργούνται δύο (2) θέσεις, β) στον κλάδο ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας καταργούνται δύο (2) θέσεις, γ) στον κλάδο ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών προστίθεται μία (1) θέση και η ειδικότητα ΤΕ Ηλεκτρονικής με ταυτόχρονη κατανομή της θέσης, δ) στον κλάδο ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων προστίθενται τρεις (3) θέσεις οι οποίες είχαν συσταθεί με την Απόφαση Υ4α/876/96 (ΦΕΚ 557/Β/96) και εκ παραδρομής δεν είχαν συμπεριληφθεί.

Στην κατηγορία ΔΕ, α) οι κλάδοι ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών και ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών ενοποιούνται στον κλάδο ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών (Χειριστών Ιατρικών Συσκευών), β) στον κλάδο ΔΕ Διοικητικός - Λογιστικός καταργούνται τέσσερις (4) θέσεις και γ) στον κλάδο ΔΕ Μαγειρών προστίθενται δύο (2) θέσεις και

στην κατηγορία ΥΕ, στον κλάδο ΥΕ Εργατών καταργούνται τρεις (3) θέσεις και οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως ακολούθως:

#### Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Δώδεκα (12) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Πολιτικών Δομικών Έργων: Μία (1) θέση

Ηλεκτρολογίας: Μία (1) θέση

Μηχανολογίας: Μία (1) θέση

Ηλεκτρονικής: Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)

Τριάντα τρεις (33) θέσεις

#### Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Εξήντα έξι (66) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Έξι (6) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ)

Σαράντα δύο (42) θέσεις

#### Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Τριάντα (30) θέσεις

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο και συμπληρούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**Α. ΤΖΑΝΗΣ**

**Γ. ΔΡΥΣ**

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ4α/οικ.4422 (5)  
Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του  
Οφθαλμιατρείου Αθηνών.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/92), όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/94).
3. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν θα προκληθεί επιπλέον οικονομική επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό.
4. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000 (ΦΕΚ 571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρύ.
5. Την αριθ. 2850 (ΦΕΚ 565/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας κκ. Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.
6. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ.1/2/11187/00 (ΦΕΚ 630/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.
7. Το υπ' αριθ. 2982/18.10.2000, έγγραφο του Προέδρου του Δ. Σ. του Οφθαλμιατρείου Αθηνών, αποφασίζουμε:

Η αριθ. Α3β/οικ. 4787 «Οργανισμός του Οφθαλμιατρείου Αθηνών» Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 171/Β/6.4.87), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθ. Α3α/3280 (ΦΕΚ 584/Β/29.7.91) απόφαση, τροποποιείται και συμπληρώνεται ως εξής:

Στο άρθρο 13 «Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας» στην Κατηγορία ΔΕ προστίθεται ο κλάδος ΔΕ Προσωπικού Η/Υ με δύο (2) θέσεις και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Δύο (2) θέσεις

Στην Κατηγορία ΥΕ

α) Στον κλάδο ΥΕ Βοηθητικού Προσωπικού καταργείται μία (1) θέση, και

β) Στον κλάδο ΥΕ Προσωπικού Εστίασης καταργούνται δύο (2) θέσεις και οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως ακολούθως:

Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Πέντε (5) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών.

Οι τρεις (3) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Κλητήρων: Μία (1) θέση

Θυρωρών: Δύο (2) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Εννέα (9) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών Μαγειρών, Τραπεζοκόμων και Λαντζερηδων. Οι έξι (6) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών Μαγειρών: Μία (1) θέση

Τραπεζοκόμων: Τέσσερις (4) θέσεις

Λαντζερηδων: Μία (1) θέση

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

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**Α. ΤΖΑΝΗΣ**

**Γ. ΔΡΥΣ**

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ4α/3189/2000 (6)  
Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «Θριάσιο» - κατάργηση θέσεων προσωπικού στο Κ.Υ. Ελευσίνας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92, ΦΕΚ 123/Α/92, όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 & 8 του Ν. 2194/94, ΦΕΚ 34/Α/94.
2. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 123 Α/83)
3. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν θα προκληθεί επιπλέον οικονομική επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό.
5. Την αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ.1\2\11187\2000 (ΦΕΚ 630\τ.Β\2000) απόφαση Ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.
6. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000, ΦΕΚ (571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρύ.
7. Την αριθ. 2850, (ΦΕΚ 565/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.
8. Το υπ' αριθμ. 24253/13.10.2000, έγγραφο του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας-«Θριάσιο» καθώς και τις λειτουργικές ανάγκες του εν λόγω Νοσοκομείου, αποφασίζουμε:

1. Η αριθ. Α3β/οικ. 90452/29.5.89 Υπουργική Απόφαση «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας "Θριάσιο"» (ΦΕΚ 425/Β/89), που τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθμ Υ4α/7121/97(ΦΕΚ 677 Β/97) και την υπ' αριθμ Α1α/6517/98 (ΦΕΚ 21/Β/99) αποφάσεις, τροποποιείται και συμπληρώνεται όπως παρακάτω:

Στο άρθρο 12 «Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας», στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ Μαιών-των προστίθεται τέσσερις (4) θέσεις και στην κατηγορία ΥΕ στον κλά-

δο ΥΕ Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό προστίθενται εννέα θέσεις (9) συνεπώς οι παραπάνω κατηγορίες διαμορφώνονται ως ακολούθως:

**Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

**ΔΩΔΕΚΑ (12) θέσεις**

**Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

**ΕΞΗΝΤΑ ΕΝΝΕΑ (69) θέσεις**

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών Θαλάμων. Μεταφορέων Ασθενών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Οι τριάντα εννέα (39) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών Θαλάμων: είκοσι δύο (22) θέσεις,

Μεταφορέων ασθενών; δέκα επτά (17) θέσεις,

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

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

#### ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ 13

«Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας»,

στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων (Τεχνολόγων) προστίθενται δύο (2) θέσεις, στον κλάδο ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών προστίθεται μία (1) θέση, στη κατηγορία ΔΕ στον κλάδο ΔΕ Παρασκευαστών προστίθενται δύο (2) θέσεις και στο κλάδο ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών προστίθενται τρεις (3) συνεπώς οι παραπάνω κατηγορίες διαμορφώνονται ως ακολούθως:

**Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)**

**ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ (22) ΘΕΣΕΙΣ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

**ΕΠΤΑ (7) ΘΕΣΕΙΣ**

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών-Τεχνιτών, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών, Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων και άλλες συναφείς ειδικότητες. Οι τέσσερις (4) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών-Τεχνικών: Μία (1) θέση

Υπομηχανικών: Μία (1) θέση

Σχεδιαστών: Μία (1) θέση

Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων: Μία (1) θέση

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

**Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ**

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ)**

**ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΝΕΑ (29) ΘΕΣΕΙΣ**

Πεντε (5) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων (Τεχνολόγων)

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ)**

**ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ (22) ΘΕΣΕΙΣ**

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

2. Καταργούμε τις παρακάτω θέσεις προσωπικού στο Κ.Υ. Ελευσίνας του Νομού Αττικής που έχουν συσταθεί με το άρθρο 6 «Σύσταση θέσεων» της αριθμ πρωτ. Α3β/οικ 10996/88 ΦΕΚ 531 Β/88) ως εξής:

Στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ καταργούνται ΔΥΟ (2) ΘΕΣΕΙΣ και ο κλάδος καταργείται.

Στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ καταργούνται ΤΡΕΙΣ (3) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

**Δέκα έξι (16) θέσεις**

Στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ καταργούνται ΤΕΣΣΕΡΙΣ (4) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δέκα τέσσερις (14) θέσεις**

Στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ καταργούνται ΤΡΕΙΣ (3) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Τρεις (3) θέσεις**

Στην κατηγορία ΤΕ στον κλάδο ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ και καταργούνται ΔΥΟ (2) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**Δύο (2) θέσεις**

Στην κατηγορία ΔΕ στο κλάδο ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ -ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ καταργούνται ΤΡΕΙΣ (3) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ -ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ**

**Πέντε (5) θέσεις**

Στην κατηγορία ΥΕ στο κλάδο ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ καταργείται ΜΙΑ (1) ΘΕΣΗ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ**

**Δύο (2) θέσεις**

Στην κατηγορία ΥΕ στο κλάδο ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ καταργούνται ΔΥΟ (2) ΘΕΣΕΙΣ και ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως εξής:

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**

**Τέσσερις (4) θέσεις**

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**Α. ΤΖΑΝΗΣ**

**Γ. ΔΡΥΣ**

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΔ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ4α/10348/2000

(7)

Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Περ. Γεν. Νοσοκομείου - Μαιευτήριο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» καθώς και μετατροπή θέσης κλάδου γιατρών ΕΣΥ.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/92), όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/94).
3. Τις διατάξεις της παρ. 1, του άρθρου 25 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/83) και του Ν. 2519 (ΦΕΚ 165/Α/97).
4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν θα προκληθεί επιπλέον οικονομική επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό.
5. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000 (ΦΕΚ 571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρυ.



6. Την αριθ. 2850 (ΦΕΚ 565/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.

7. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ. 1/2/11187/00 (ΦΕΚ 630/Β/2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

8. Την υπ' αριθ. 455/3/26.10.2000, απόφαση του Δ. Σ. του Π. Γ. Ν. Μαιευτήριο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ», αποφασίζουμε:

Η αριθ. Α3β/οικ. 1372/24.1.90 κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Νοσοκομείου - Μαιευτηρίου που ιδρύθηκε με το Π. Δ/γμα 321/85» και δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 47/Β/29-1-90, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την υπ' αριθ. Υ4α/3590 (ΦΕΚ 208/Β/95) απόφαση και τη διόρθωση σφάλματος που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 821/Β/95, τροποποιείται και συμπληρώνεται ως εξής:

Στο άρθρο 7 «ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ», στην παρ. 2 προστίθεται στα πλαίσια του Παθολογικού Τομέα μία (1) νέα Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας και Χημειοθεραπείας Γυναικολογικού Καρκίνου.

Στο άρθρο 12 «Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας», στην κατηγορία ΔΕ, στον κλάδο ΔΕ Νοσηλευτών (Αδελφών Νοσοκόμων) προστίθενται είκοσι έξι (26) θέσεις και στην κατηγορία ΥΕ, στον κλάδο ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού καταργούνται τριάντα (30) θέσεις και οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως εξής:

#### Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Εκατόν εβδομήντα έξι (176) θέσεις.

Οι πενήντα (50) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων οι θέσεις ΤΕ Μαιευτικής ή ΤΕ Νοσηλευτικής.

#### Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ενεήντα (90) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών θαλάμων,

Τραυματοφορέων και άλλες συναφείς.

Οι εξήντα (60) θέσεις του κλάδου κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών θαλάμων: Σαράντα (40) θέσεις

Τραυματοφορέων: Είκοσι (20) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξής τους.

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

- Η μία (1) κενή θέση του κλάδου γιατρών ΕΣΥ, ειδικότητας Μαιευτικής - Γυναικολογίας με βαθμό Επιμελητή Β' που έχει συσταθεί με την αριθ. Α3β/3419/26.5.89 (ΦΕΚ 438/Β/89) Απόφαση στο Περ. Γεν. Νοσοκομείο - Μαιευτήριο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ», μετατρέπεται με την παρούσα σε μία (1) θέση, του ίδιου κλάδου, ειδικότητας Αναισθησιολογίας ομοιάβαθμη, στο ίδιο Νοσοκομείο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στη Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Α. ΤΖΑΝΗΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΔΡΥΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. Υ4α/14723

Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Π. Γ. Αντικαρ/κού Νοσοκομείου Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» καθώς και μετατροπή θέσης κλάδου γιατρών ΕΣΥ.

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

##### ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

##### ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -

##### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).

2. Τις διατάξεις των άρθρων 56 και 64 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/92), όπως συμπληρώθηκαν με τα άρθρα 4 και 8 του Ν. 2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/94).

3. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 25 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 32/Α/83) και τις διατάξεις του Ν. 2519 (ΦΕΚ 165/Β/97).

4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν θα προκληθεί επιπλέον οικονομική επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό.

5. Την αριθ. 1039386/441/Α0006/21.4.2000 (ΦΕΚ 571/Β/21.4.2000) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Γ. Δρυ.

6. Την αριθ. 2850 (ΦΕΚ 565/Β/200) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο.

7. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ. 1/2/11187/00 (ΦΕΚ 630/Β/200) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

8. Το υπ' αριθ. 23338/16.10.2000, έγγραφο του Προέδρου του Δ. Σ. του Γ. Π. Αντικαρκινικού Νοσ/μείου Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» και τις ανάγκες λειτουργίας του εν λόγω Νοσοκομείου, αποφασίζουμε:

Η αριθ. Α3β/οικ. 14130 (ΦΕΚ 655/Β/30.9.86) Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Διαγνωστικού και Θεραπευτικού Ινστιτούτου Πειραιώς "ΜΕΤΑΞΑ"», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις υπ' αριθ. Α3β/13293 (ΦΕΚ 901/Β/19.12.89), Α3α/οικ.1875 (ΦΕΚ 181/Β/18.3.92), Α3α/οικ. 9809 (ΦΕΚ 718/Β/2.12.92) Αποφάσεις και το υπ' αριθ. ΦΕΚ 528/Β/15.7.93 στο οποίο δημοσιεύθηκε η διόρθωση σφάλματος της υπ' αριθ. Α3β/13293/6.12.89 Υπουργικής Απόφασης, τροποποιείται και συμπληρώνεται ως εξής:

Στο άρθρο 13 «Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας» στην Κατηγορία ΤΕ, ο κλάδος ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών διαμορφώνεται ως ακολούθως:

#### Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών

Οκτώ (8) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών, Ηλεκτρολογίας και Υπομηχανικών.

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

- Τρεις (3) θέσεις Ηλεκτρονικών

- Μία (1) θέση Υπομηχανικού

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών. Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο άρθρο παραμένει ως έχει.

- Η μία (1) κενή θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ, ειδικότητας Οδοντιατρικής και βαθμού Επιμελητή Α', που έχει συσταθεί με την υπ' αριθ. Α3β/οικ. 8187/86 (ΦΕΚ 366/Β/86) Απόφαση για το Γναθοχειρουργικό Τμήμα στο Π. Γ. Αντικαρ/κό Νοσ. Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ», μετατρέπεται με την παρούσα σε μία (1) θέση του ίδιου κλάδου, ειδικότητας Ουρολογίας και βαθμού Επιμελητή Β' στο ίδιο Νοσοκομείο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 19 Μαρτίου 2001

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Α. ΤΖΑΝΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΔΡΥΣ