

Τ.Ε.Ι. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ:
ΛΙΑΚΕΑ ΓΕΩΡΓΙΑ**

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ:
ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ
ΜΑΥΡΟΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2004

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

1. ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1. Γενικά	2
1.2. Σκοπός των Κέντρων Υγείας	2
1.3. Ίδρυση ενός Κέντρου Υγείας	3
1.4. Οργάνωση και λειτουργία των Κ.Υ.	4
1.5. Διασύνδεση Κ.Υ. με το Νοσοκομείο	5
1.6. Η Νομοθετική εξέλιξη των Κ.Υ. στην Ελλάδα	5

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

2. ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

2.1. Θέση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου	7
2.2. Χωροκατανομή	8
2.3. Χωροκατανομή Κ.Υ. Ναυπάκτου	10
2.4. Θέση Κ.Υ. Θερμού	12
2.5. Χωροκατανομή Κ.Υ. Θερμού	14
2.6. Θέση Κ.Υ. Άνω Χώρας	16
2.7. Χωροκατανομή Κ.Υ. Άνω Χώρας	17
2.8. Θέση Κ.Υ. Αιτωλικού	19
2.9. Χωροκατανομή Κ.Υ. Αιτωλικού	20
2.10. Θέση Κ.Υ. Αστακού	22
2.11. Χωροκατανομή Κ.Υ. Αστακού	23

2.12. Θέση Κ.Υ. Αμφιλοχίας	25
2.13. Χωροκατανομή Κ.Υ. Αμφιλοχίας	26
2.14. Θέση Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	27
2.15. Χωροκατανομή Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	28
2.16. Θέση Κ.Υ. Βόνιτσας	30
2.17. Χωροκατανομή Κ.Υ. Βόνιτσας	31
2.18. Γενικά συμπεράσματα	33

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ Κ.Υ.

3.1. Γενικά	36
3.2. Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου	37
3.3. Κέντρο Υγείας Θερμού	42
3.4. Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας	47
3.5. Κέντρο Υγείας Αιτωλικών	51
3.6. Κέντρο Υγείας Αστακού	55
3.7. Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας	59
3.8. Κέντρο Υγείας Χαλκιοπούλων	62
3.9. Κέντρο Υγείας Βόνιτσας	65
3.10. Γενικά συμπεράσματα	69

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

4. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

4.1. Γενικά	72
4.2. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	73

4.3. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	76
4.4. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	77
4.5. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	81
4.6. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας	81
4.7. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας	85
4.8. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού	85
4.9. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού	89
4.10. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	89
4.11. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	93
4.12. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας	93
4.13. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας	97
4.14. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	97
4.15. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	101
4.16. Ποσοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας	101
4.17. Ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας	105
4.18. Γενικά συμπεράσματα	105

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

5. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

5.1. Γενικά	110
5.2. Αναλυτικά στατιστικά στοιχεία Νοσολογικής κίνησης ασθενών για την τριετία 2001-2003 των Κ.Υ. του Νομού Αιτωλοακαρνανίας	111

5.3. Συγκεντρωτικά στατιστικά στοιχεία Νοσολογικής κίνησης ασθενών για τα έτη 2001, 2002, 2003 των Κ.Υ. του Νομού Αιτωλοακαρνανίας _____	125
--	-----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

6. ΔΕΙΚΤΕΣ

6.1. Δείκτες εισροών Κ.Υ. του Ν. Αιτωλοακαρνανίας _____	128
6.2. Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας _____	129
6.2.1. Τύπος _____	129
6.2.2. Δείκτες επάρκειας _____	132
6.2.2.1. Δείκτες επάρκειας Ανθρώπινου δυναμικού _____	132
6.2.2.2. Δείκτες επάρκειας χώρων _____	133

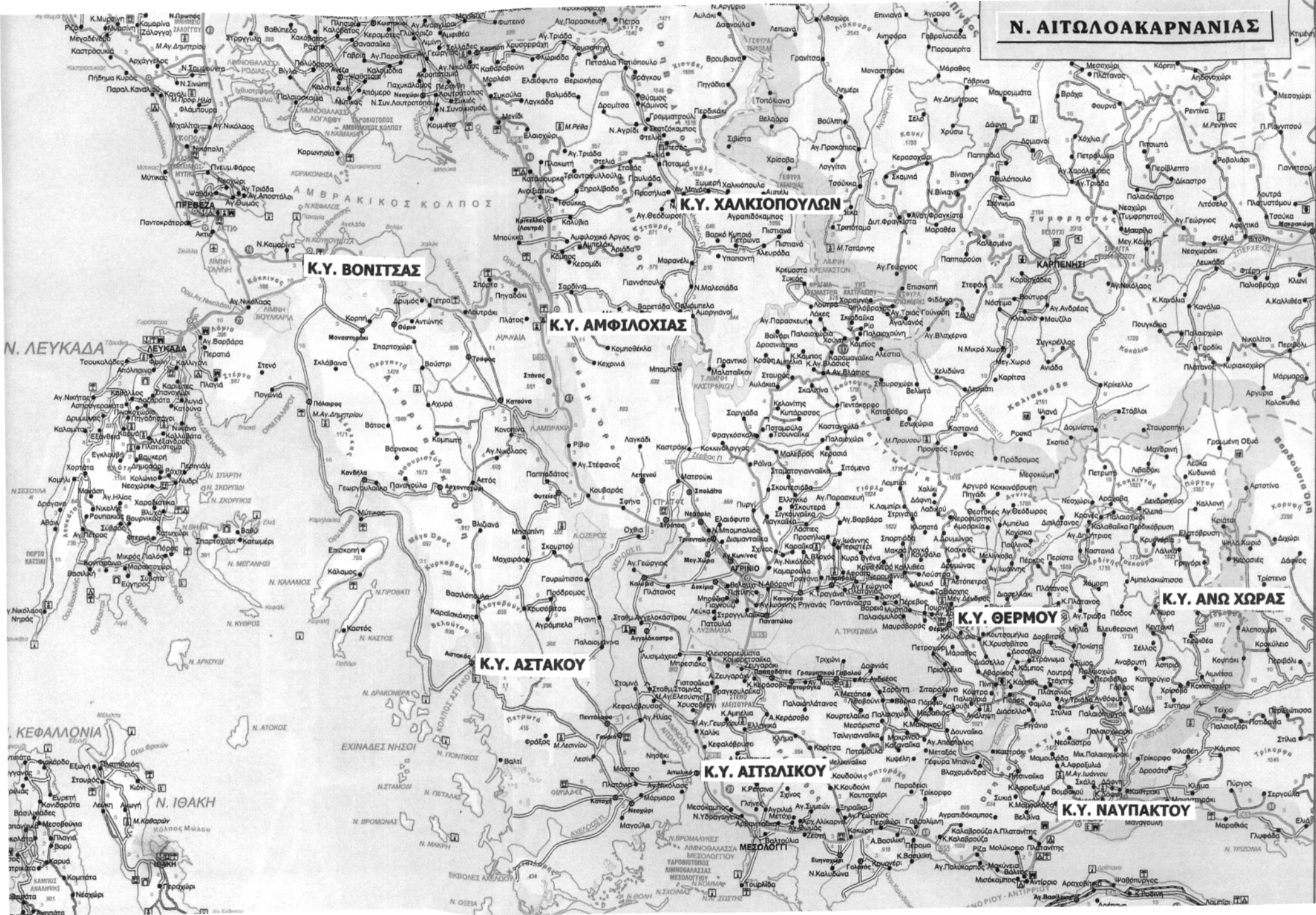
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ _____	135
--------------------	-----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ – ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ _____	138
---	-----

Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ



K.Y. ΒΟΝΙΤΣΑΣ

K.Y. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

K.Y. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

K.Y. ΑΣΤΑΚΩ

K.Y. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

K.Y. ΘΕΡΜΟΥ

K.Y. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

K.Y. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Ν. ΛΕΥΚΑΔΑ

ΛΕΥΚΑΔΑ

ΚΕΦΑΛΛΟΝΙΑ

Ν. ΙΘΑΚΗ

ΕΧΙΝΑΔΕΣ ΝΗΣΟΙ

ΜΕΣΣΟΛΟΓΓΙ

Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1 ΓΕΝΙΚΑ*

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει ως στόχο την παροχή υψηλής στάθμης υπηρεσιών υγείας, ισότιμα σε κάθε πολίτη και ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική ή επαγγελματική του κατάσταση, μέσα από ένα ενιαίο και αποκεντρωμένο σύστημα υγείας. Ένας από τους κύριους άξονες για την επίτευξη αυτού του στόχου είναι και η Πρωτοβάθμια Βαθμίδα Υγείας. Κύριο Φορέα Παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας αποτελούν τα Κέντρα Υγείας.

Βασικός στόχος των Κέντρων Υγείας είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε έναν πληθυσμό 10.000 έως 50.000 περίπου ατόμων.

Ειδικότεροι στόχοι των Κ.Υ. μπορεί να είναι:

- α) Υγειονομική παρακολούθηση του πληθυσμού
- β) Πρώτες βοήθειες
- γ) Μεταφορά εκτάκτων περιστατικών στα νοσοκομεία
- δ) Προληπτική ιατρική, προαγωγή της υγείας και υγειονομική διαφώτιση

του πληθυσμού κ.ά.

Το πρώτο Κέντρο Υγείας στην Ελλάδα άρχισε να λειτουργεί τον Μάιο του 1985.

Τέλη του 1986 και αρχές του 1987 άρχισαν να λειτουργούν τα περισσότερα Κ.Υ. στο χώρα μας.

1.2 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Στο άρθρο 15 του Ν 1397/83 ορίζεται ότι σκοπός των Κέντρων Υγείας είναι:

- α) Η παροχή ισότιμης πρωτοβάθμιας περίθαλψης, στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους, και σε όσους προσωρινά διαμένουν σ' αυτή.

* Εγκύκλιος Υ.Υ.Π. και Κ.Ε.Σ.Υ. σχετικά με τα «Κέντρα Υγείας».

** Ν. 1397/83 Αρ. Φύλλον 143, Τεύχος Ι°.

β) Η νοσηλεία και η παρακολούθηση αρρώστων που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο.

γ) Η παροχή πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακομιδή των αρρώστων στο νοσοκομείο.

δ) Η διακομιδή αρρώστων με ασθενοφόρο, αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κέντρο Υγείας ή στο Νοσοκομείο.

ε) Η οδοντιατρική περίθαλψη.

στ) Η άσκηση προληπτικής ιατρικής ή οδοντιατρικής και η υγειονομική διαφώτιση του πληθυσμού.

ζ) Η ιατροκοινωνική και επιδημιολογική έρευνα.

η) Η ιατρική της εργασίας.

θ) Η παροχή υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.

ι) Η ενημέρωση και διαφώτιση για θέματα οικογενειακού προγραμματισμού.

ια) Η εκπαίδευση των γιατρών και του λοιπού προσωπικού υγείας.

ιβ) Η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.

ιγ) Η παροχή φαρμάκων σε δικαιούχους, αν δεν λειτουργεί φαρμακείο στην περιοχή τους.

1.3 ΙΔΡΥΣΗ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ*

Για την ίδρυση ενός Κ.Υ. προαπαιτούνται:

α) Η γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου

β) Η σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

γ) Απόφαση ίδρυσης του Κ.Υ. από τους συναρμόδιους Υπουργούς Υγείας-Πρόνοιας, Οικονομικών και Προεδρίας.

δ) Απόφαση του Πρωθυπουργού περί λειτουργίας Κ.Υ.

ε) Έκδοση της απόφασης στο αντίστοιχο φύλλο Εφημερίδας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ.)

* Δρούμπαλης Φ. «Σύγχρονες Μονάδες Υγείας»

1.4 ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ*

Στα Κέντρα Υγείας προσφέρουν υπηρεσίες γιατροί των αντίστοιχων τμημάτων του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το Κέντρο Υγείας ως εξής:

α) Οι γιατροί που κατέχουν θέσεις γενικού γιατρού υπηρετούν στην έδρα του Κέντρου Υγείας που έχει οριστεί ως 24ωρης ετοιμότητας.

β) Οι γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων, οι οποίες ορίζονται με την απόφαση σύστασης κάθε Κέντρου Υγείας, τοποθετούνται σε αυτά και προσφέρουν υπηρεσίες κατά τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τις ανάγκες τους.

γ) Γιατροί άλλων ειδικοτήτων που επισκέπτονται περιοδικά το Κέντρο Υγείας.

Τα Κέντρα Υγείας λειτουργούν σε τακτό 8ωρο, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και εφημερεύουν όλες τις λοιπές ημέρες και ώρες.

Τα περιφερειακά ιατρεία των Κέντρων Υγείας λειτουργούν σε τακτό ωράριο που καθορίζεται από τον υπεύθυνο γιατρό του Κέντρου Υγείας.

Στα Κέντρα Υγείας λειτουργεί μονάδα νοσηλείας για παραμονή αρρώστων που έχουν ανάγκη από βραχυχρόνια ιατρική παρακολούθηση.

Σε έκτακτες ανάγκες κάθε γιατρός του Κ.Υ. είναι υποχρεωμένος να προσφέρει τις υπηρεσίες του στο Κ.Υ. οποιαδήποτε ώρα του 24ώρου εφόσον κληθεί από τον γιατρό εφημερίας.

Υπεύθυνος για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του Κ.Υ. είναι γιατρός με βαθμό Διευθυντή που υπηρετεί σε αυτό και εκλέγεται από τους γιατρούς του Κέντρου Υγείας.

Το Κ.Υ. θα πρέπει να στελεχώνεται από το εξής προσωπικό: ιατρικό προσωπικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, εργαστηριακό και βοηθητικό προσωπικό.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Κ.Υ. πρέπει να λειτουργεί όπως η Νοσηλευτική Υπηρεσία του νοσοκομείου (νοσηλευτική επιτροπή) στο οποίο ανήκει.

* Ν. 1397/83 Αρ. Φύλλου 143, Τεύχος 2^ο.

1.5 ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ*

Τα Κ.Υ. βρίσκονται σε άμεσα επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική σύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται οργανικά και διοικητικά.

Η κάλυψη των αναγκών των Κ.Υ. σε ιατρικό προσωπικό, προγραμματίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου μετά σύμφωνη γνώμη της επιστημονικής επιτροπής. Με τις αποφάσεις αυτές ορίζεται ιδιαίτερα ο χρόνος υπηρεσίας στο Κ.Υ. των γιατρών.

Ειδικότερα με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των νοσοκομείων και των Κ.Υ. ορίζονται ο τρόπος εφαρμογής των διατάξεων του άρθρου αυτού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

1.6 ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Ο θεσμός των Κ.Υ. στην Ελλάδα εμφανίστηκε το 1983 με τον υπ' αριθμό 1397 Νόμο του «Εθνικού Συστήματος Υγείας». Τα Κ.Υ. αποτελούσαν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων του Νομού, τα οποία ασκούσαν και τον έλεγχο και την εποπτεία πάνω σ' αυτά.

Οι δαπάνες λειτουργίας τους (Κ.Υ.) βάρυνε τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο πιστώσεις για το σκοπό αυτό. Τέλος με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας εκδίδεται ενιαίος εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας αυτών και των περιφερειακών ιατρείων τους.

Τον Ιούλιο του 1992 ο παραπάνω νόμος αντικαταστάθηκε από το νόμο 2071 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας». Σύμφωνα με το νόμο αυτό, από εδώ και στο εξής τα Κ.Υ. υπάγονται απευθείας στη Διεύθυνση Υγείας της οικείας Νομαρχίας με εξαίρεση τα Κ.Υ. των νησιωτικών περιοχών τα οποία μπορούσαν να υπαχθούν σε Διευθύνσεις Υγείας του Νομού της αυτής ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας.

* Ν. 1397/83 Αρ. Φύλλου 143, Τεύχος 1^ο.

Οι δαπάνες υγείας των Κ.Υ. βαρύνανε τον προϋπολογισμό της Νομαρχίας στην οποία υπάγονται, στον οποίο εγγράφονταν κάθε χρόνο πιστώσεις για το σκοπό αυτό, σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικούς αριθμούς από την 01-01-93.

Τελικά η ισχύς αυτού του Νομού δεν διήρκησε για μεγάλο χρονικό διάστημα (01-01-93 έως 01-03-94) και με άλλο τα Κ.Υ. αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των Νοσοκομείων του Νομού στον οποίο ανήκουν και διέπονται από τις διατάξεις του Ιδρυτικού Νόμου 1397 του 1983. Σήμερα όμως τα Κ.Υ. βάσει του Νόμου 2889 του 2001 αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες του Π.Ε.Σ.Υ. της οικείας περιφέρειας στην οποία ανήκουν.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

2.1 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Το Κ.Υ. Ναυπάκτου είναι εγκατεστημένο 2 μόλις χιλιόμετρα από το κέντρο της πόλης επί της εθνικής οδού Ναυπάκτου – Άμφισσας.

Το Κ.Υ. απέχει 49 χιλ. από το Νοσοκομείο του Μεσολογγίου.

Η πρόσβαση στο Κ.Υ. είναι εύκολη τόσο για τους κατοίκους της Ναυπάκτου όσο και για τους κατοίκους των γύρω χωριών και αυτό οφείλεται στην καλή κατάσταση του οδικού δικτύου με μόνη δυσκολία τις λίγες στροφές.

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών γίνεται με το 1 ασθενοφόρο του Κ.Υ., με τα ΙΧ ή με την αστική και υπεραστική συγκοινωνία.

Ο χρόνος πρόσβασης από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 30-45 λεπτά.

Για την διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες στο κέντρο της πόλης και κοντά στο Κ.Υ.

Ακριβώς απέναντι από το Κ.Υ. υπάρχει Φαρμακείο για την εξυπηρέτηση των πελατών – ασθενών.

Η περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. Ναυπάκτου είναι 19.457 κάτοικοι.

Αναλυτικά στοιχεία φαίνονται στον παρακάτω **Πίνακα 2.1.**

Το Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Αντιρρίου	2.142
2	Ναυπάκτου	9.336
3	Κυλλήνης	2.281

	<u>ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ</u>	<u>ΚΑΤΟΙΚΟΙ</u>
4	Ανθόφυτου	125
5	Αφροξυλιάς	406
6	Βελβίνας	125
7	Βλαχομάνδρας	219
8	Βομβοκάς	268
9	Γάβρου	94
10	Δάφνης	936
11	Λυγιά	1.017
12	Μαμουλάδας	469
13	Νεοκάστρου	113
14	Ξηροπηγάδου	504
15	Παλαιόπυργου	211
16	Παλαιοχωρακίου	185
17	Πιτσιναϊκών	208
18	Ριγανίου	287
19	Σκάλας	392
20	Στύλιας	139
	Σύνολο	19.457

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

2.2 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ*

Οι χώροι που συνήθως οργανώνονται σ' ένα Κ.Υ. κατατάσσονται βασικά σε πέντε κατηγορίες:

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

* ΠΗΓΗ: Ο.Δ.Μ.Υ. Π του κ. Φ. Δρούμπαλη (κεφ.3)

Η κατηγοριοποίηση αυτή ισχύει σε όλα τα Κέντρα Υγείας.

Αναλυτικότερα:

ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ

- Αίθουσα υποδοχής
- Αίθουσα αναμονής
- Περίπτερα, καφενείο
- Τουαλέτες
- Βιβλιοθήκη
- Αυλή
- Κήπος
- Parking
- Ασανσέρ
- Είσοδος επισκεπτών Ασθενών
- Τουαλέτες για άτομα με ειδικές ανάγκες

ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

- Γραφ. Τοπικής Υπηρεσ.Υγείας-Πρόνοιας
- Γραφ. Κοινωνικής Λειτουργού
- Αίθουσα συνέντευξης
- Γραφ. Νοσοκόμας
- Αίθουσες διδασκαλίας
- Γραφ.Οικογεν.Συμβούλου
- Αίθουσες ομιλιών
- Αίθουσες ορθοφωνίας

ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

- Γραφ. Προσωπικού
- Γραφ. Πληροφοριών
- Αίθουσα αρχείου
- Ντουλάπες ασφαλείας
- Χώρος ανάπαυσης προσωπικού
- Γραφείο δακτυλογράφησης

ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- Ιατρικά γραφεία
- Αίθουσες εξετάσεων
- Οδοντιατρείο
- Οδοντιατρικό χειρουργείο
- Αίθουσες θεραπείας
- Φαρμακείο
- Κλίνες
- Εργαστήριο μικροβιολογικό
- Οφθαλμιατρείο

ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

- Κουζίνα
- Αποθήκες εφοδίων
- Αίθουσες για καθαρά ή χρησ/ντα υλικά
- Χώρος απορριμμάτων
- Χώρος εγκατάστασης θέρμανσης
- Αποθήκη γενικής χρήσης

- Η συνήθης κατανομή των στεγασμένων χώρων στα Κέντρα Υγείας έχει ως εξής:

- Χώροι θεραπείας 25%
- Διάδρομοι 25%
- Κοινόχρηστοι χώροι προσωπικού 5%
(αίθουσα αναψυχής, W.C. προσωπικού, κουζίνα, ντουλάπες)
- Κοινόχρηστοι χώροι επισκεπτών – ασθενών 25%
(αίθουσα αναμονής, ασανσέρ, W.C. επισκεπτών – ασθενών, καταστήματα)
- Χώροι διοίκησης 20%
(γραφεία διοίκησης, κοινωνική πρόνοια, αποθηκευτικοί χώροι – αρχείο)

Τα παραπάνω ποσοστά είναι ενδεικτικά, αφού το μέγεθος των επιμέρους χώρων επηρεάζεται άμεσα από διάφορους παράγοντες όπως γεωγραφική θέση του Κ.Υ., πυκνότητα πληθυσμού, ύπαρξη νοσοκομειακών μονάδων στην περιοχή, πληθυσμιακοί χαρακτηριστικοί (αγρότες, υπάλληλοι, συνταξιούχοι, βιομηχανικοί εργάτες) κ.ά.

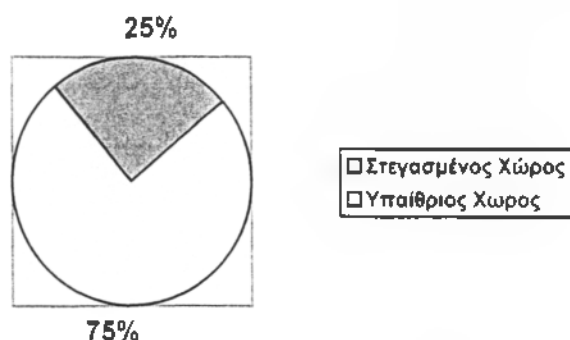
2.3 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Το οικοπέδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Ναυπάκτου έχει συνολική έκταση 5.727 τ.μ. Τα 1431 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 4.296 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος.

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικοπέδου	5.727	100
2	Στεγασμένος Χώρος	1.431	25
3	Υπαίθριος Χώρος	4.296	75

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Ναυπάκτου

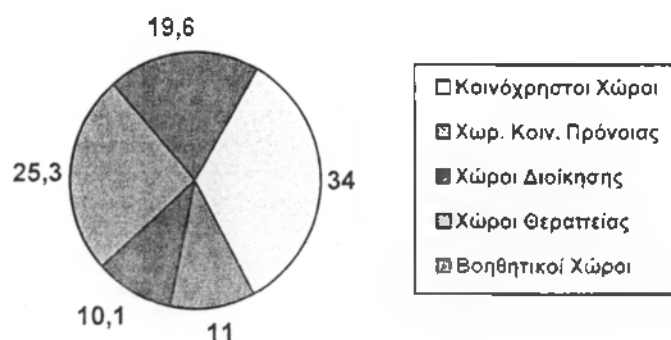


ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.1: Στεγασμένου και Υπαιθριου Χώρου
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Ναυπάκτου

Στον παρακάτω πίνακα (2.3) φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Ναυπάκτου.

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	487	34,0
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	158	11,0
Χώροι Διοίκησης	144	10,1
Χώροι Θεραπείας	362	25,3
Βοηθητικοί Χώροι	280	19,6
ΣΥΝΟΛΑ	1431	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.3: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Ναυπάκτου



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.2: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Ναυπάκτου

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 34,0% καλύπτεται από κοινόχρηστους χώρους. Το 11,0% καλύπτεται από χώρους κοινωνικής πρόνοιας. Το 25,3% του στεγασμένου χώρου είναι χώροι θεραπείας και οι χώροι διοίκησης μαζί με τους βοηθητικούς χώρους καταλαμβάνουν το 29,7% του στεγασμένου χώρου (10,1% και 19,6% αντίστοιχα).

2.4 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΟΥ

Το Κ.Υ. Θέρμου είναι κτισμένο εντός του σχεδίου πόλεως.

Το Κ.Υ. απέχει 34 χιλ. από το Γενικό Νοσοκομείο του Αγρινίου. Για τη διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες.

Η πρόσβαση στο Κ.Υ. είναι εύκολη, ειδικά για τους κατοίκους του Θέρμου μπορούν να πάνε και με τα πόδια αφού είναι μέσα στην πόλη. Η πρόσβαση μπορεί να γίνει επίσης με το 1 ασθενοφόρο του Κ.Υ. με ιδιωτικά αυτοκίνητα ή με την υπεραστική συγκοινωνία. Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης για το Κ.Υ. είναι τα 45 λεπτά.

Κοντά στο Κ.Υ. Θέρμου υπάρχει Φαρμακείο και η αγορά του Θέρμου.

Το Κ.Υ. Θέρμου εξυπηρετεί 18.946 κατοίκους. Αναλυτικά στοιχεία φαίνονται στον παρακάτω πίνακα.

Το Κ.Υ. Θέρμου εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Θέρμου	5.631
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
2	Αμβρακίας	882
3	Αναλήψεως	938
4	Αργυρού Πηγαδιού	87
5	Διπλατάνου	296
6	Δρυμώνος	54
7	Καλουδίου	597
8	Κάτω Χρυσοβίτσης	165

9	Κοκκινόβρυσης	245
10	Κονίσκης	48
11	Κυρά Βγένας	72
12	Λαμπιρίου	181
13	Λεύκου	209
14	Μυρτέας	346
15	Νερομάννας	133
16	Νεροχωρίου	215
17	Παλαιοκαρυάς	167
18	Παμφίου	42
19	Παντάνασσας	404
20	Πετροχωρίου	326
21	Σιταράλωνων	171
22	Σπαρτιά	149
23	Χρυσοβίτσης	265
24	Καλλιθέας	274
25	Χαλικιού Αμβρακίας	486
26	Μοναστηρακίου	670
27	Παλαλιάμπελων	137
28	Παλαίρου	96
29	Πογωνιάς	106
30	Αγίου Ανδρέου	280
31	Άκρων	244
32	Γαβαλούς	827
33	Γραμματικού	254
34	Δάφνια	98
35	Κάτω Μακρινούς	487
36	Καφοράχης	364
37	Μακρινούς	508
38	Μεσαριέτης	291
39	Τριχωνίου	544
40	Αχλαδόκαστρου	260

41	Διασέλλακιου	115
42	Καστανιάς	153
43	Περίστης	412
44	Πέρκου	166
45	Πλατάνου	82
46	Αβαρικού	271
47	Αγιάς Σοφιάς	139
48	Αετόπετρας	59
	ΣΥΝΟΛΟ	18.946

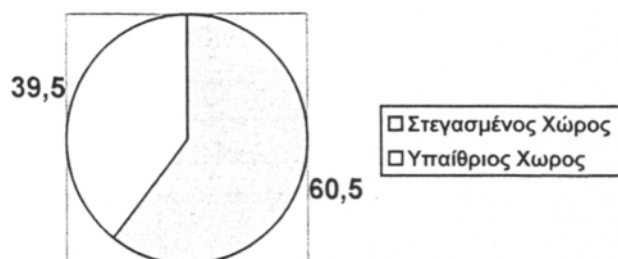
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4: Εξυηηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Θέρμου
ΠΗΓΗ: Στατιστική

2.5 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Θέρμου έχει συνολική έκταση 2.042 τ.μ. από τα οποία 1.236 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 806 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (Βλ. Πίνακα 2.5 και Σχεδιάγραμμα 2.3)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	2.042	100
2	Στεγασμένος Χώρος	1.236	60,5
3	Υπαίθριος Χώρος	806	39,5

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.5: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Θέρμου



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.3: Στεγασμένος και Υπαιθριος Χώρος

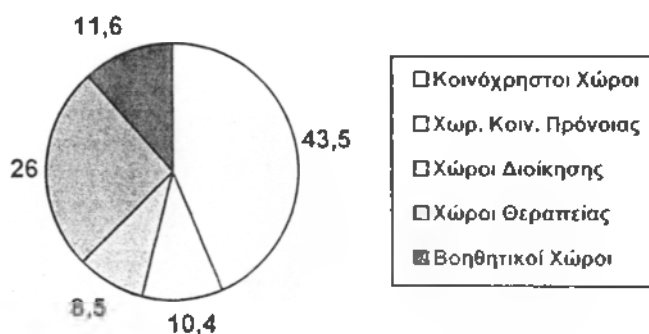
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Θέρμου

Στον παρακάτω πίνακα (2.6) φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Θέρμου.

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	538	43,5
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	128	10,4
Χώροι Διοίκησης	105	8,5
Χώροι Θεραπείας	322	26,0
Βοηθητικοί Χώροι	143	11,6
ΣΥΝΟΛΑ	1236	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.6: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Θέρμου



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.4: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Θέρμου

Η κατανομή του στεγασμένου χώρου μας δείχνει ότι το 43,5% καλύπτεται από κοινόχρηστους χώρους. Το 10,4% καλύπτεται από χώρους κοινωνικής πρόνοιας. Το 26,0% του στεγασμένου χώρου είναι χώροι θεραπείας. Οι χώροι διοίκησης μαζί με τους βοηθητικούς χώρους καταλαμβάνουν το 20,1% του στεγασμένου χώρου (8,5% και 11,6% αντίστοιχα).

2.6 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

Το Κ.Υ. Άνω Χώρας είναι εγκατεστημένο στο βορειοδυτικό τμήμα του χωριού και απέχει 92 χιλ. από το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογίου.

Για τη διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες. Η πρόσβαση για τους κατοίκους της Άνω Χώρας γίνεται με τα πόδια αφού απέχει λίγα μέτρα από το κέντρο του χωριού. Ενώ η πρόσβαση των ασθενών- πελατών των εξυπηρετούμενων χωριών από το Κ.Υ. γίνεται είτε με το ασθενοφόρο που διαθέτει το Κ.Υ. είτε με Ι.Χ. ή με την υπεραστική συγκοινωνία.

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 40 λεπτά μιας και το οδικό δίκτυο είναι ασφαλτοστρωμένο.

Μέσα στο χωριό και σε απόσταση λίγων μέτρων από το Κ.Υ. βρίσκεται φαρμακείο.

Το Κ.Υ. Άνω Χώρας εξυπηρετεί 3.715 κατοίκους (βλ. Πίνακα 2.7)

Το Κ.Υ. Άνω Χώρας εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Αγίου Δημητρίου	176
2	Αναβρυτής	89
3	Άνω Χώρας	511
4	Αραχώβης	322
5	Ασπριάς	173
6	Γρηγορίου	96
7	Δενδροχωρίου	126
8	Ελατόβρυσης	88
9	Ελατάς	55
10	Ελευθέριανης	72

11	Καλλονής	129
12	Καταφυγίου	148
13	Κάτω Χώρας	167
14	Κεντρικής	186
15	Κλεπάς	262
16	Κοκκινοχωρίου	101
17	Λιβαδακίου	36
18	Λιμνίτσας	93
19	Νεοχωρίου	194
20	Περδικόβρυσης	76
21	Πόδου	62
22	Τερψιθέας	285
23	Χόμορης	268
	ΣΥΝΟΛΟ	3.715

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.7: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

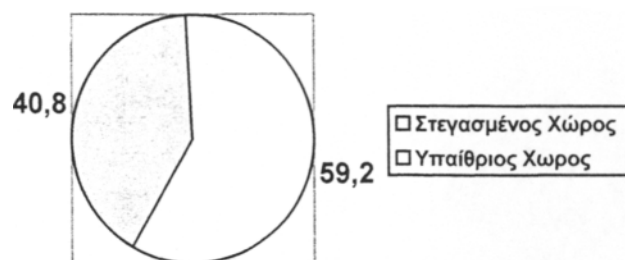
2.7 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Άνω Χώρας έχει συνολική έκταση 2.292 τ.μ. από τα οποία 935 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 1.357 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (βλ. Πίνακα 2.8 και Σχεδιάγραμμα 2.5)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	2.292	100
2	Στεγασμένος Χώρος	935	40,8
3	Υπαίθριος Χώρος	1.357	59,2

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.8: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Άνω Χώρας

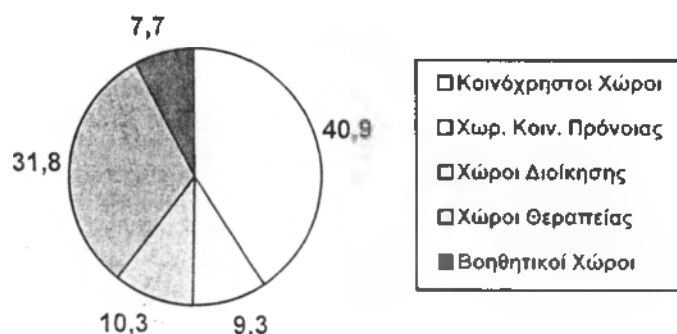


ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.5: Στεγασμένος και Υπαιθριος Χώρος
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Άνω Χώρας

Στον παρακάτω πίνακα βλέπουμε την κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Άνω Χώρας (Βλ. Πίνακα 2.9 και Σχεδιάγραμμα 2.6)

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	383	40,9
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	87	9,3
Χώροι Διοίκησης	96	10,3
Χώροι Θεραπείας	297	31,8
Βοηθητικοί Χώροι	72	7,7
ΣΥΝΟΛΑ	935	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.9: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.6: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 40,9% καλύπτεται από κοινόχρηστους χώρους. Το υπόλοιπο 59,1% μοιράζεται στους χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας 9,3%, Χώρους Διοίκησης 10,3%, Βοηθητικούς Χώρους 7,7% και Χώρους Θεραπείας με 31,8%.

2.8 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

Το Κέντρο Υγείας Αιτωλικού είναι εγκατεστημένο στο βόρειο τμήμα της πόλης του Αιτωλικού και απέχει μόλις 11 χιλ. από το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου

Δυστυχώς δεν υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες που θα διευκολύνουν την πρόσβαση των ασθενών – πελατών ούτε και Φαρμακείο κοντά στο Κ.Υ.

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών είναι εύκολη και γίνεται με το ασθενοφόρο που διαθέτει το Κ.Υ. με την αστική και υπεραστική συγκοινωνία ή με Ι.Χ. αυτοκίνητα.

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. είναι τα 30 λεπτά.

Το Κ.Υ. Αιτωλικού εξυπηρετεί 19.761 κατοίκους όπου συμπεριλαμβάνονται ο Δήμος Αιτωλικού με 10.414 κατοίκους και οι παρακάτω κοινότητες (βλ. πίνακα 2.10).

Το Κ.Υ. Αιτωλικού εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Αιτωλικού	10.414
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
2	Κατοχής	1.387
3	Λεσινίου	692
4	Παλαιομανίνας	895
5	Πενταλόφου	527
6	Στρογγυλοβουνίου	233
7	Άγιου Ηλία	774
8	Γούριας	352
9	Μάστρου	815

10	Νεοχωρίου	1.220
11	Στάμνας	911
12	Φραγκουλαϊικών	695
13	Χρυσοβεργίου	846
	ΣΥΝΟΛΟ	19.761

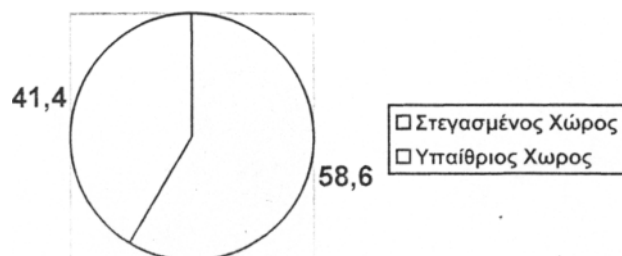
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.10: Εξυηρητούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Αιτωλικού
ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

2.9 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

Το οικόπεδο που είναι εγκατεστημένο το Κ.Υ. Αιτωλικού έχει συνολική έκταση 1.750 τ.μ. από τα οποία 1.026 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 724 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (Βλ. Πίνακα 2.11 και Σχεδιάγραμμα 2.7)

Α/Α	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	1.750	100
2	Στεγασμένος Χώρος	1.026	58,6
3	Υπαίθριος Χώρος	724	41,4

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.11: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αιτωλικού



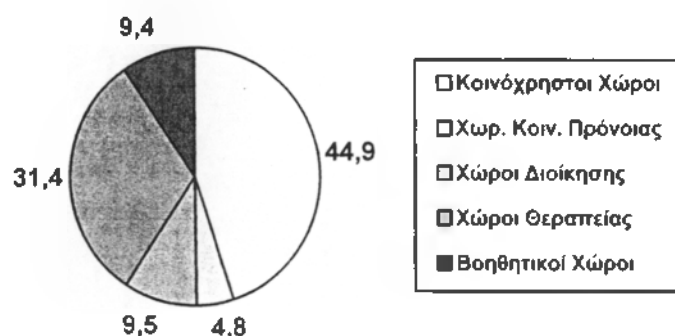
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.7: Στεγασμένος και Υπαίθριος Χώρος
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αιτωλικού

Στον παρακάτω πίνακα βλέπουμε την κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Αιτωλικού (Βλ. Πίνακα 2.12 και Σχεδιάγραμμα 2.8)

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	461	44,9
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	49	4,8
Χώροι Διοίκησης	98	9,5
Χώροι Θεραπείας	322	31,4
Βοηθητικοί Χώροι	96	9,4
ΣΥΝΟΛΑ	1.026	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.12: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αιτωλικού



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.8: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αιτωλικού

Η κατανομή του στεγασμένου χώρου μας δείχνει ότι το 44,9% καλύπτεται από κοινόχρηστους χώρους. Το 4,8% από τους Χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας, το 9,5% από Χώρους Διοίκησης, το 31,4% από Χώρους Θεραπείας και το 9,4% από Βοηθητικούς Χώρους.

2.10 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΑΚΟΥ

Το Κέντρο Υγείας Αστακού είναι εγκατεστημένο στο νοτιοδυτικό τμήμα της πόλης του Αστακού κοντά στον επαρχιακό δρόμο Αστακού – Αιτωλικού και απέχει 55 χιλ. από το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου

Για τη διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες που δείχνουν την ακριβή θέση του Κ.Υ.

Η πρόσβαση για τους κατοίκους είναι εύκολη και αυτό οφείλεται στο ότι οι δρόμοι είναι ασφαλτοστρωμένοι. Η πρόσβαση των ασθενών - πελατών γίνεται είτε με υπεραστική συγκοινωνία είτε με το ασθενοφόρο που διαθέτει το Κ.Υ. ή με ιδιωτικά αυτοκίνητα.

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 30-45 λεπτά περίπου.

Φαρμακείο δεν υπάρχει κοντά στο Κ.Υ.

Το Κ.Υ. Αστακού εξυπηρετεί 13.672 (βλ. πίνακα 2.13).

Το Κ.Υ. Αστακού εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Αστακού	3.940
2	Αγραμπέλων	711
3	Φυτειών	1.022
4	Αετού	1.319
5	Αρχοντοχωρίου	542
6	Βαρνάκα	433
7	Βασιλόπουλου	190
8	Βλιζάνων	318
9	Κανδήλας	636
10	Καραϊσκάκη	217
11	Μαχαίρα	752
12	Μπαμπίνης	496
13	Μυτικά	1.043

14	Παναγούλας	952
15	Προδρόμου	159
16	Σκούρτας	294
17	Χρυσοβίτσης	648
	ΣΥΝΟΛΟ	13.672

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.13: Εξυηηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

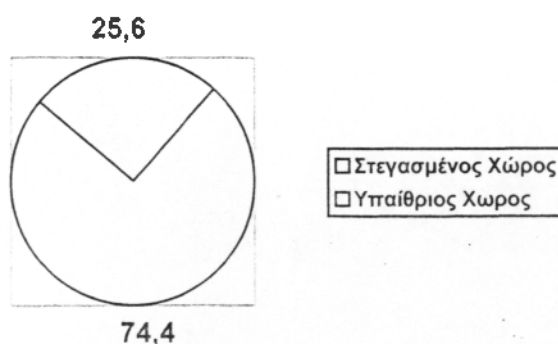
2.11 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Αστακού έχει συνολική έκταση 4.100 τ.μ. από τα οποία 1.050 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 3.050 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (Βλ. Πίνακα 2.14 και Σχεδιάγραμμα 2.9)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	4.100	100
2	Στεγασμένος Χώρος	1.050	25,6
3	Υπαίθριος Χώρος	3.050	74,4

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.14: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αστακού



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.9: Στεγασμένος και Υπαίθριος Χώρος

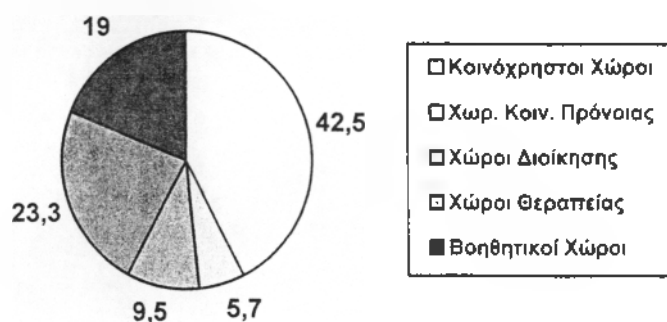
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αστακού

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Αστακού

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	445	42,5
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	60	5,7
Χώροι Διοίκησης	100	9,5
Χώροι Θεραπείας	245	23,3
Βοηθητικοί Χώροι	200	19
ΣΥΝΟΛΑ	1.050	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.15: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αστακού



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.10: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 42,5% καλύπτεται από κοινόχρηστους χώρους. Το υπόλοιπο 57,5% μοιράζεται στους Χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας 5,7%, Χώρους Διοίκησης 9,5%, Χώρους Θεραπείας 23,3% και Βοηθητικούς Χώρους 19%.

2.12 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

Το Κ.Υ. Αμφιλοχίας είναι εγκατεστημένο στο Β.Δ. τμήμα της πόλης της Αμφιλοχίας και απέχει 43 χιλ. από το Γενικό Νοσοκομείο του Αγρινίου.

Για τη διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες τόσο στο κέντρο της πόλης όσο και κοντά στο Κέντρο Υγείας.

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών γίνεται είτε με υπεραστική ή αστική συγκοινωνία, με το ασθενοφόρο του κέντρου Υγείας ή με ιδιωτικά αυτοκίνητα.

- Σε απόσταση 30 μέτρων από το Κ.Υ. υπάρχει φαρμακείο και σε απόσταση 500 μέτρων το εμπορικό κέντρο της πόλης.

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 50 λεπτά.

Το Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας εξυπηρετεί 21.419 κατοίκους (βλ. Πίνακα 2.16)

Το Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Αμφιλοχίας	9.563
2	Κατούνας	6.082
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
3	Αμπελακίου	587
4	Ανοιξιάτικου	896
5	Κεχρινίας	203
6	Λουτρού	911
7	Σαρδινίων	469
8	Σπάρτου	197
9	Στάνου	265
10	Κομπώτης	1.190
11	Κονοπίνας	374
12	Τρύφου	682
	ΣΥΝΟΛΟ	21.419

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.16: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

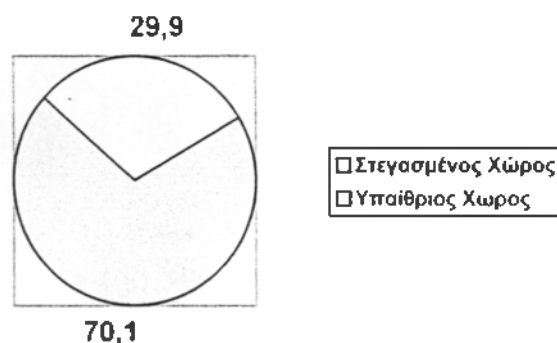
2.13 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Αμφιλοχίας έχει συνολική έκταση 1.158 τ.μ. από τα οποία 812 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 346 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (Βλ. Πίνακα 2.17 και Σχεδιάγραμμα 2.11)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδο	1.158	100
2	Στεγασμένος Χώρος	812	70,1
3	Υπαίθριος Χώρος	346	29,9

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.14: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αμφιλοχίας



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.11: Στεγασμένος και Υπαίθριος Χώρος

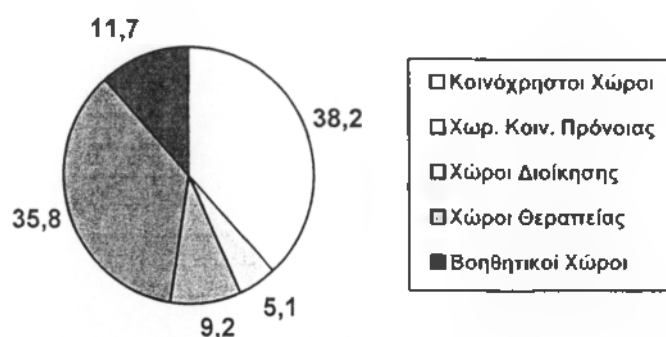
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Αμφιλοχίας

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	310	38,2
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	41	5,1
Χώροι Διοίκησης	75	9,2
Χώροι Θεραπείας	291	35,8
Βοηθητικοί Χώροι	95	11,7
ΣΥΝΟΛΑ	812	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.18: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.12: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 38,2% καλύπτεται από Κοινόχρηστους Χώρους ενώ το υπόλοιπο 61,7% μοιράζεται στους Χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας 5,1%, Χώρους Διοίκησης 9,2%, Χώρους Θεραπείας 35,8% και Βοηθητικούς Χώρους 11,7%.

2.14 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

Το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων είναι εγκατεστημένο στο κέντρο της Κοινότητας Χαλκιοπούλων. Το Κ.Υ. απέχει 52 χιλ. από το Νοσοκομείο του Αγρινίου. Για τη διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες στο κέντρο του χωριού και κοντά στο Κ.Υ.

Η πρόσβαση στο Κ.Υ. για τους κατοίκους του Χαλκιοπούλων είναι εύκολη, μπορούν να πάνε και με τα πόδια αφού βρίσκεται στο κέντρο του χωριού. Η πρόσβαση όμως των ασθενών – πελατών των γύρω περιοχών που εξυπηρετεί δεν είναι τόσο εύκολη εξαιτίας του ότι οι δρόμοι έχουν αρκετές στροφές, δεν είναι καλά ασφαλτοστρωμένοι και μάλιστα για ορισμένα απομακρυσμένα χωριά οι δρόμοι δεν είναι καν ασφαλτοστρωμένοι.

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 60 περίπου λεπτά και μπορεί να γίνει είτε με ιδιωτικά αυτοκίνητα είτε με υπεραστική συγκοινωνία είτε με τα ασθενοφόρα που διαθέτει το Κ.Υ.

Κοντά στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων υπάρχει φαρμακείο σε απόσταση 50 μέτρων περίπου καθώς και εμπορικό κέντρο.

Το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων εξυπηρετεί 7.995 κατοίκους (βλ. Πίνακα 2.19)

Το Κέντρο Υγείας Χαλκιοπούλων εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Ινάχου	3.036
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
2	Αγριδίου	503
3	Αλευράδας	318
4	Αμοργιανών	644
5	Βρουβιάνων	825
6	Γιαννόπουλων	293
7	Εμπεσού	253
8	Μαλεσιάδας	577
9	Πατιόπουλου	496
10	Περδικαρίου	698
11	Αγ. Βλασίου	352
	ΣΥΝΟΛΟ	7.995

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.19: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Χαλκιοπούλων

ΠΗΓΗ: Στατιστική Υπηρεσία

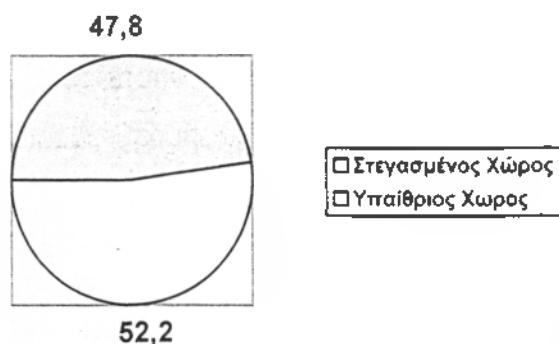
2.15 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων έχει συνολική έκταση 1.975 τ.μ. από τα οποία 945 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 1.030 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (βλ. Πίνακα 2.20 και Σχεδιάγραμμα 2.13)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	1.975	100
2	Στεγασμένος Χώρος	945	47,8
3	Υπαίθριος Χώρος	1.030	52,2

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.20: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.13: Στεγασμένος και Υπαιθριος Χώρος

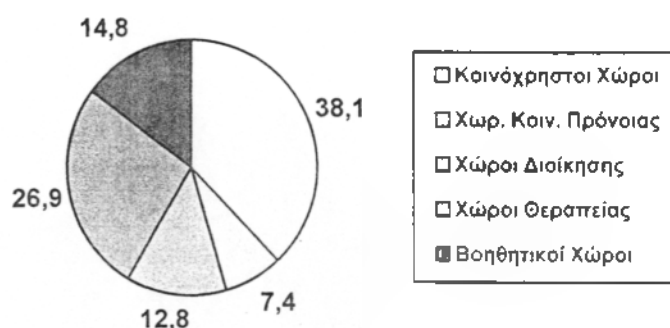
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Χαλκιόπουλων

Στον παρακάτω πίνακα (2.21) φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Χαλκιόπουλων

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	360	38,1
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	70	7,4
Χώροι Διοίκησης	121	12,8
Χώροι Θεραπείας	254	26,9
Βοηθητικοί Χώροι	140	14,8
ΣΥΝΟΛΑ	945	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.21: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.14: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 38,1% καλύπτεται από Κοινόχρηστους Χώρους ενώ το υπόλοιπο 61,9% μοιράζεται στους Χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας 7,4%, Χώρους Διοίκησης 12,8%, Χώρους Θεραπείας 26,9% και Βοηθητικούς Χώρους 14,8%.

2.16 ΘΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΝΙΤΣΑΣ

Το Κέντρο Υγείας Βόνιτσας είναι εγκατεστημένο στο νοτιοδυτικό τμήμα της πόλης της Βόνιτσας και πάνω στο κεντρικό δρόμο Βόνιτσας – Αμφιλοχίας. Πινακίδες που προσανατολίζουν για τη θέση που βρίσκεται υπάρχουν μόνο κοντά στο Κ.Υ.

Η πρόσβαση στο Κέντρο Υγείας για τους κατοίκους είναι εύκολη και πραγματοποιείται είτε με υπεραστική συγκοινωνία είτε με δικά τους οχήματα είτε με το ασθενοφόρο που διαθέτει το Κ.Υ. Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης είναι 30 λεπτά.

Για την διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχει φαρμακείο κοντά στο Κ.Υ. καθώς και εμπορικό κέντρο.

Το Κ.Υ. Βόνιτσας εξυπηρετεί 12.497 κατοίκους όπου συμπεριλαμβάνονται ο Δήμος Ανακτορίου με πληθυσμό 4.353 κατοίκους, ο Δήμος Κεκροπίας με πληθυσμό 2.971 κατοίκους και οι παρακάτω Κοινότητες (βλέπε πίνακα 2.22)

Το Κέντρο Υγείας Βόνιτσας εξυπηρετεί τους εξής πληθυσμούς:

A/A	ΔΗΜΟΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
1	Ανακτορίου	4.353
2	Κεκροπίας	2.971
	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΤΟΙΚΟΙ
3	Αγίου Νικολάου	448
4	Δρυμού	688
5	Θύριου	1.330
6	Μοναστηρακίου	1.002
7	Παλιάμπελων	980

8	Πλαγιάς	1.200
9	Παγωνιάς	725
	ΣΥΝΟΛΟ	12.497

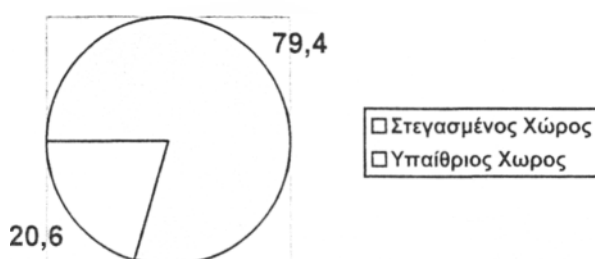
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.22: Εξυηηρετούμενος Πληθυσμός Κ.Υ. Βόνιτσας

2.17 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ

Το οικόπεδο που στεγάζεται το Κ.Υ. Βόνιτσας έχει συνολική έκταση 1.049 τ.μ. από τα οποία 833 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 216 τ.μ. είναι υπαίθριος χώρος. (Βλ. Πίνακα 2.23 και Σχεδιάγραμμα 2.15)

A/A	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
1	Οικόπεδου	1.049	100
2	Στεγασμένος Χώρος	833	79,4
3	Υπαίθριος Χώρος	216	20,6

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.23: Κατανομή Στεγασμένου και Υπαίθριου Χώρου
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Βόνιτσας



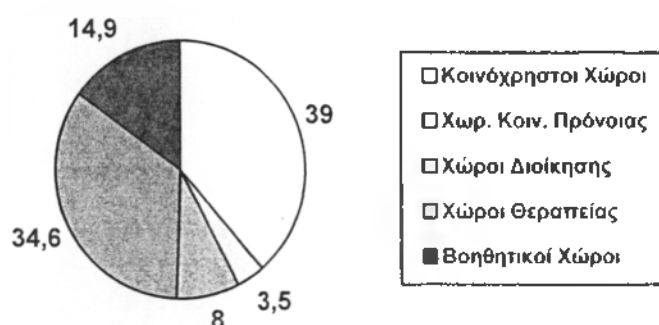
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.15: Στεγασμένος και Υπαίθριος Χώρος
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Βόνιτσας

Στον παρακάτω πίνακα (2.24) φαίνεται η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. Βόνιτσας

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	%
Κοινόχρηστοι χώροι	325	39
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	29	3,5
Χώροι Διοίκησης	67	8
Χώροι Θεραπείας	288	34,6
Βοηθητικοί Χώροι	124	14,9
ΣΥΝΟΛΑ	833	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.24: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.16: Κατανομή Εσωτερικών Χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο

Από την ανάλυση του στεγασμένου χώρου παρατηρούμε ότι το 39% καλύπτεται από Κοινόχρηστους Χώρους ενώ το υπόλοιπο 35% μοιράζεται στους Χώρους Κοινωνικής Πρόνοιας 3,5%, Χώρους Διοίκησης 8%, Χώρους Θεραπείας, 34,6% και Βοηθητικούς Χώρους 14,9%.

3. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα Κέντρα Υγείας του Ν. Αιτ/νίας εξυπηρετούν συνολικό πληθυσμό 117.462. Συγκεκριμένα το Κ.Υ. Ναυπάκτου εξυπηρετεί 19.457 κατοίκους δηλαδή το 16,5% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Θέρμου εξυπηρετεί 18.946 κατοίκους δηλαδή το 16,2% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Άνω Χώρας εξυπηρετεί 3.715 κατοίκους δηλαδή το 3,2% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Αιτωλικού εξυπηρετεί 19.761 κατοίκους δηλαδή το 16,8 του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Αστακού εξυπηρετεί 13.672 κατοίκους δηλαδή το 11,6 του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Αμφιλοχίας εξυπηρετεί 21.416 κατοίκους δηλαδή το 18,2% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού, το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων εξυπηρετεί 7.995 κατοίκους δηλαδή το 6,8% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού και τέλος το Κ.Υ. Βόνιτσας εξυπηρετεί 12.497 κατοίκους δηλαδή το 10,6% του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού (Πίνακας 2.25)

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	19.457	16,5
Κ.Υ. Θέρμου	18.946	16,2
Κ.Υ. Άνω Χώρας	3.715	3,2
Κ.Υ. Αιτωλικού	19.761	16,8
Κ.Υ. Αστακού	13.672	11,6
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	21.416	18,2
Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	7.995	6,8
Κ.Υ. Βόνιτσας	12.497	10,6
ΣΥΝΟΛΟ	117.462	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.25: Ποσοστιαίος επί του συνολικού εξυπηρετούμενου πληθυσμού

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Τα Κ.Υ. του Νομού Αιτ/νίας εξυπηρετούν τον πληθυσμό που απέχει από το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου ή από το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου. Η πρόσβαση προς αυτά είναι εύκολη λόγω της καλής κατάστασης του οδικού δικτύου με μόνη εξαίρεση το Κ.Υ. Άνω Χώρας λόγω της μεγάλης απόστασης (99 χιλ.) από το Γ.Ν. Μεσολογγίου και των στροφών που υπάρχουν μέχρι την πόλη της Ναυπάκτου.

Η πρόσβαση των κατοίκων από τα γύρω χωριά στα Κ.Υ. του Νομού Αιτ/νίας είναι εύκολη και υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες για την ακριβή θέση του Κ.Υ., φαρμακείο για τη διευκόλυνση των ασθενών-πελατών καθώς και αγορά.

Η συνολική έκταση των οικοπέδων που είναι χτισμένα τα Κ.Υ. του Νομού Αιτ/νίας ανέρχεται σε 20.093 τ.μ. Η συνολική έκταση του στεγασμένου χώρου ανέρχεται σε 8.268 τ.μ. και του υπαίθριου χώρου συνολικά σε 11.825τ.μ. (βλ. πίνακα 2.26)

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	Τ.Μ. ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ	Τ.Μ ΣΤΕΓΑΣΜ. ΧΩΡΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΤΕΓΑΣΜ. ΧΩΡΟΥ	Τ.Μ. ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	5.727	1.431	24,9	4.296	75,1
Κ.Υ. Θέρμου	2.042	1.236	60,5	806	39,5
Κ.Υ. Άνω Χώρας	2.292	935	40,8	1.357	59,2
Κ.Υ. Αιτωλικού	1.750	1.026	58,6	724	41,4
Κ.Υ. Αστακού	4.100	1.050	25,6	3.050	74,4
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	1.158	812	70,1	346	29,9
Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	1.975	945	47,8	1.030	52,2
Κ.Υ. Βόνιτσας	1.049	833	79,4	216	20,6
ΣΥΝΟΛΟ	20.093	8.268	100	11.825	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.26: Ποσοστιαία κατανομή στεγασμένου και υπαίθριου χώρου
ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικά σχέδια Κ.Υ.**

Από την παραπάνω ανάλυση παρατηρούμε ότι τα ποσοστά στεγασμένου χώρου είναι για το Κ.Υ. Ναυπάκτου 24,9%, για το Κ.Υ. Θέρμου 60,5%, για το Κ.Υ. Άνω Χώρας 40,8%, για το Κ.Υ. Αιτωλικού 58,6%, για το Κ.Υ. Αστακού 25,6%, για το Κ.Υ. Αμφιλοχίας 70,1%, για το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων 47,8% και για το Κ.Υ. Βόνιτσας 79,4%. Ενώ τα ποσοστά υπαίθριου χώρου είναι 75,1 για το Κ.Υ.

Ναυπάκτου, για το Κ.Υ. Θέρμου 39,5%, για το Κ.Υ. Αιτωλικού 41,4%, για το Κ.Υ. Αστακού 74,4%, για το Κ.Υ. Αμφιλοχίας 29,9%, για το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων 52,1% και για το Κ.Υ. Βόνιτσας 20,6%.

Στα Κ.Υ. Ναυπάκτου και Αστακού ο υπαίθριος χώρος είναι πολύ μεγάλος γιατί είναι χτισμένα έξω από την πόλη της Ναυπάκτου και του Αστακού αντίστοιχα.

Από την κατασκευή των εσωτερικών χώρων των Κ.Υ. διαπιστώνουμε ότι οι κοινόχρηστοι χώροι καλύπτουν το μεγαλύτερο μέρος επί του συνόλου από 34,0%-44,9%. Ακολουθούν οι χώροι θεραπείας με ποσοστό από 25,9% - 34,9%. Όσον αφορά τους υπόλοιπους χώρους όπως χώροι κοινωνικής πρόνοιας, χώροι διοίκησης και βοηθητικοί χώροι καλύπτουν από 4,8% επί του συνόλου του χώρου έως 19,6% επί του συνολικού χώρου. Το μικρότερο ποσοστό κάλυψης χώρων στα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας το παρουσιάζουν οι χώροι κοινωνικής πρόνοιας από 3,5% έως 11,0% και ακολουθούν οι χώροι διοίκησης από 8,0% επί του συνόλου του χώρου έως 12,8% επί του συνολικού χώρου. (βλ. Πίνακα)

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΩΝ ΧΩΡΩΝ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑ- ΚΤΟΥ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΑΙΤΩ- ΛΙΚΟΥ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΑΣΤΑ- ΚΟΥ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΑΜΦΙ- ΛΟΧΙΑΣ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟ- ΠΟΥΛΟΥ % Τ.Μ.	Κ.Υ. ΒΟΝΙ- ΤΣΑΣ % Τ.Μ.
Κοινόχρηστοι Χώροι	34,0	43,5	40,9	44,9	42,4	38,2	38,1	39
Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας	11,0	10,4	9,3	4,8	5,7	5,1	7,4	3,5
Χώροι Διοίκησης	10,1	8,5	10,3	9,5	9,5	9,2	12,8	8,0
Χώροι Θεραπείας	25,3	26,0	31,8	31,4	23,3	35,8	26,9	34,6
Βοηθητικοί Χώροι	19,6	11,6	7,7	9,4	19	11,7	14,8	14,9
Σύνολο	100	100	100	100	100	100	100	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.27: Ποσοστιαία κατανομή εσωτερικών χώρων

ΠΗΓΗ: Αρχιτεκτονικά Σχέδια των Κ.Υ.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

3.1 ΓΕΝΙΚΑ*

Τα Κέντρα Υγείας στην Ελλάδα είναι νεοσύστατος θεσμός και είναι δημιούργημα και μέρος του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Θεσμοθετήθηκαν με το νόμο 1397 του 1983 και συμπληρώθηκαν με το νόμο 1579/85. Ο κύριος σκοπός λειτουργίας αυτών είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε ιδιαίτερες γεωγραφικές περιοχές με πληθυσμό από 10.000 κατοίκους μέχρι 50.000 κατοίκους.

Η διοίκηση των Κ.Υ. ασκείται από εκλεγόμενο ιατρό που έχει βαθμό διευθυντή και είναι οργανικά ενταγμένος στο Κ.Υ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει γιατρός με βαθμό διευθυντή καθήκοντα προϊστάμενου του Κ.Υ. ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός από αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. Τέλος σε περίπτωση ομοιόβαθμων, την διοίκηση ασκεί ο αρχαιότερος των ιατρών του Κ.Υ.

Γενικά σε ένα Κέντρο Υγείας στην Ελλάδα οι παρεχόμενες υπηρεσίες ομαδοποιούνται στους παρακάτω τομείς:

- Ιατρικών υπηρεσιών
- Νοσηλευτικών υπηρεσιών
- Διοικητικών υπηρεσιών
- Βοηθητικών υπηρεσιών (τεχνικές υπηρεσίες, υπηρεσίες πρόνοιας, παραϊατρικές υπηρεσίες)

Η οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών στα Κ.Υ. πρέπει να είναι ανάλογη με την οργάνωση των υπηρεσιών που υπάρχει σήμερα στα Νοσοκομεία. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στα Κ.Υ. πρέπει να λειτουργεί όπως η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται.

* Σημειώσεις «Σύγχρονες Μονάδες Υγείας» του Κου Δρούμπαλη.

Το εφαρμοζόμενο διοικητικό σύστημα στα Κ.Υ. είναι αυτό της «Πυραμοειδούς ή Εξουσιαστικής Διοίκησης» με την καθετοποίηση των αρμοδιοτήτων – εξουσιών και ευθυνών από τα πάνω προς τα κάτω.

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία την πλήρη ευθύνη λειτουργίας του Κέντρου Υγείας έχει αρμόδιος διευθυντής. Δεν δικαιολογούνται θέσεις προϊσταμένων. Προϊστάμενος των τμημάτων και υπεύθυνος για την εύρυθμη λειτουργία τους είναι ο διευθυντής του Κ.Υ.

Αρχικά τα Κ.Υ. στην Ελλάδα εξαρτώνταν διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Στη συνέχεια μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας και υπάγονται απ' ευθείας στη Διεύθυνση Υγείας της οικείας Νομαρχίας (από 01-10-93 έως 16-03-94). Πρόσφατα με νέα υπουργική απόφαση τα Κ.Υ. εξαρτώνται διοικητικά και πάλι από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής.

Για την ίδρυση ενός Κ.Υ. προαπαιτούνται:

- Η γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου.
- Η σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- Απόφαση ίδρυσης του Κ.Υ. από τους συναρμόδιους Υπουργούς Υγείας-Πρόνοιας, Οικονομικών και Προεδρίας.
- Απόφαση του Πρωθυπουργού περί λειτουργίας του Κ.Υ.
- Έκδοση της απόφασης στο αντίστοιχο Φύλλο της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (Φ.Ε.Κ.)

3.2 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

Η σύσταση του Κ.Υ. Ναυπάκτου έγινε έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παράγ. 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 Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ. 33/19-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου.
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β΄ αριθμός φύλλου 219) ίδρυσης του Κ.Υ. Ναυπάκτου (22-4-86).
- 7) Την κοινή απόφαση 43^ο/οικ 6433 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας – Πρόνοιας, Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Σύστασης Κ.Υ. Ναυπάκτου ν. Αιτ/νίας».

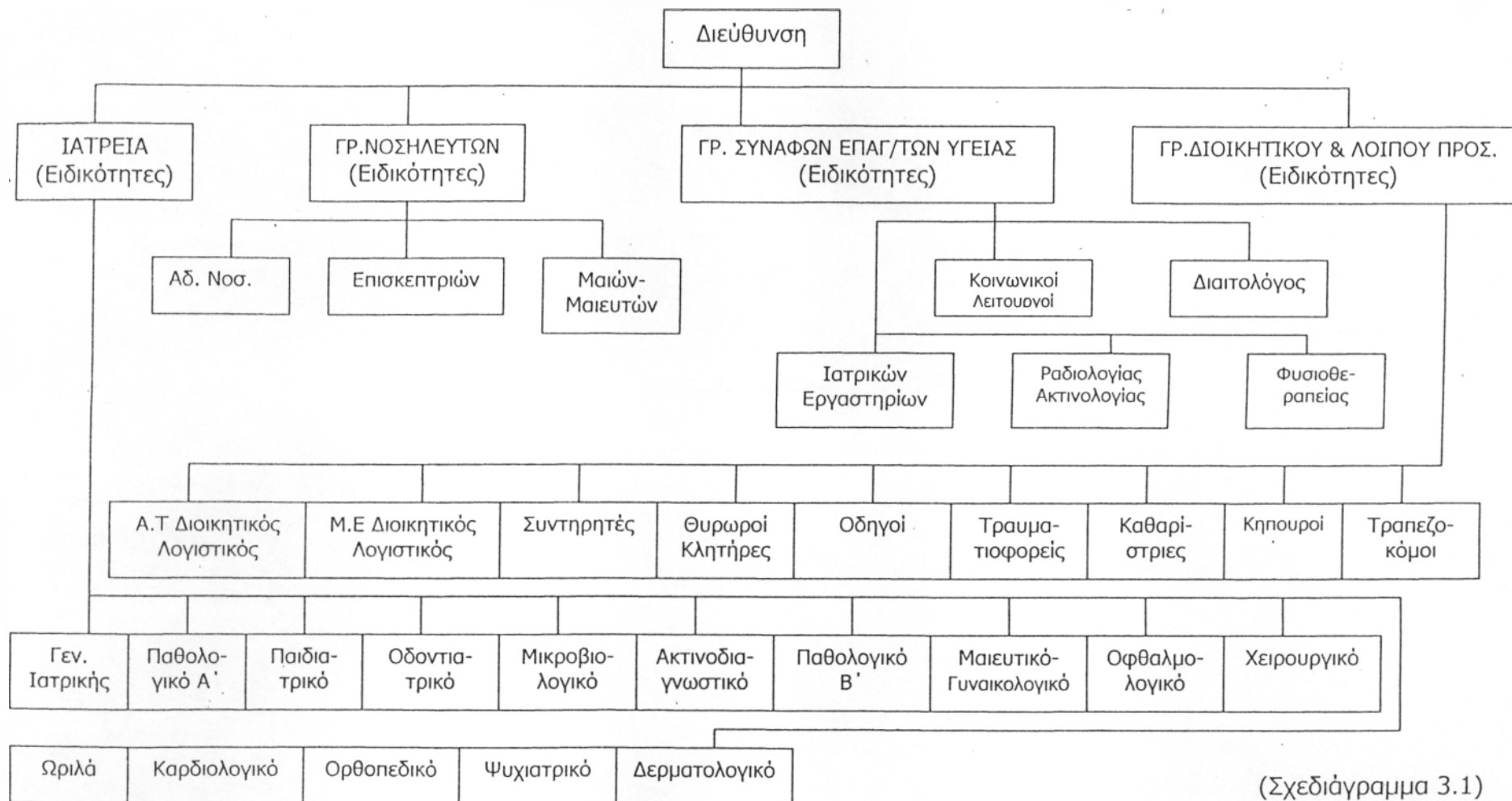
Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις το Κ.Υ. Ναυπάκτου διαρθρώνεται από τα παρακάτω ιατρεία και τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.1)

Στην πραγματικότητα κάποια από τα ιατρεία και τα γραφεία υπολειτουργούν και αρκετές ειδικότητες δεν υπάρχουν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.2)

Τα παραπάνω προέκυψαν από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε.

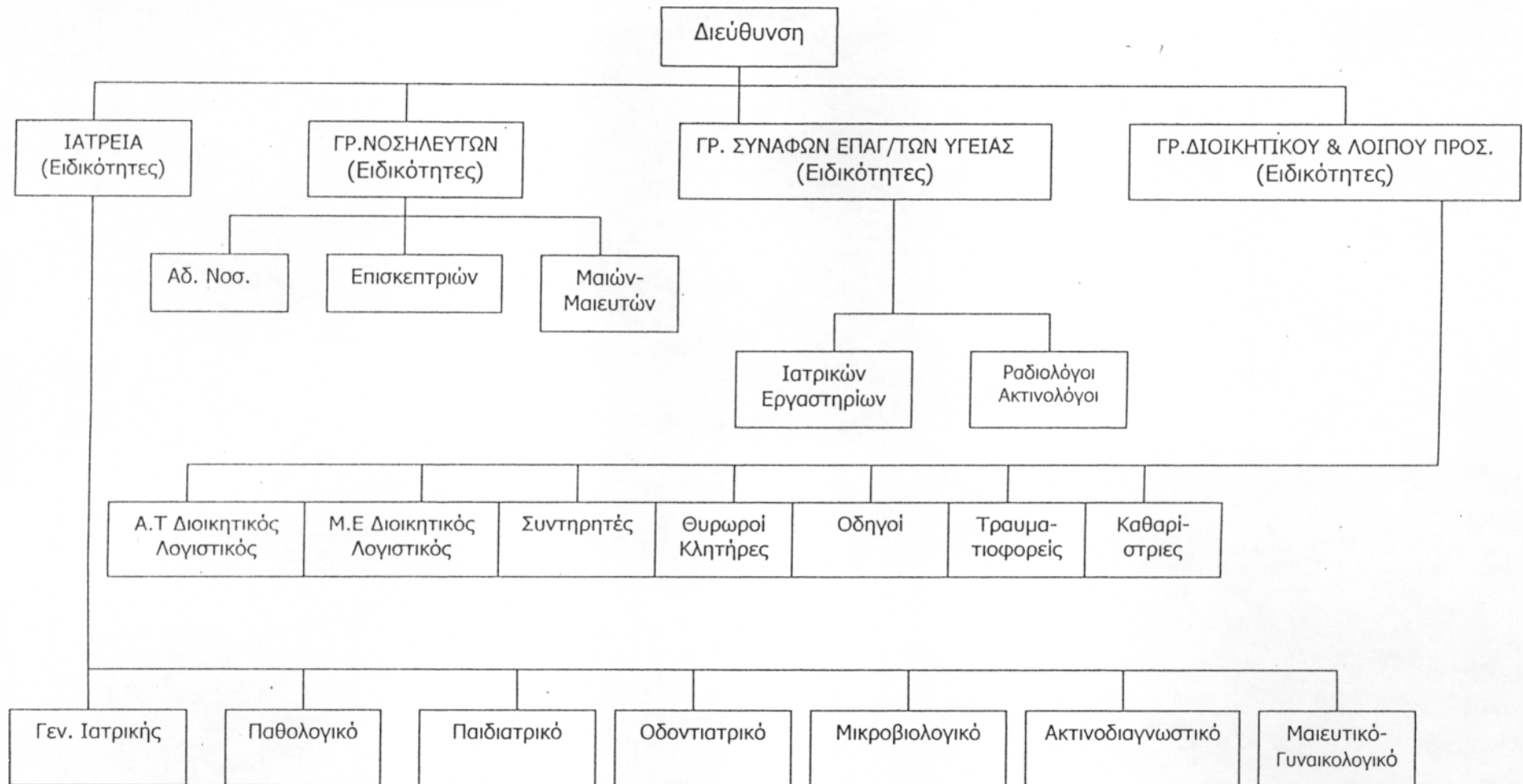
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.1)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.2

Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου λειτουργούν 7 Ιατρεία (Γεν. Ιατρικής, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Ακτινολογικό, Γυναικολογικό, Μικροβιολογικό). Ακόμη λειτουργούν και οι 3 ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών. Επίσης λειτουργεί το Γραφείο Ιατρ. Εργαστηρίων και Ραδιολογίας/Ακτινολογίας από το Γρ. Συν. Επαγγ. Υγείας. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν όλες οι ειδικότητες εκτός Τραπεζοκόμοι, Κηπουροί (βλ. Πίνακα 3.1).

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γεν. Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό	✓		
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό	✓		
6	Ακτινοδιαγνωστικό	✓		
7	Παθολογικό	✓		
8	Μαιευτικό-Γυναικολογικό	✓		
9	Οφθαλμολογικό			✓
10	Χειρουργικό		✓	
11	Ωτορρινι/κό			✓
12	Καρδιολογικό			✓
13	Ορθοπεδικό		✓	
14	Ψυχιατρικό		✓	
15	Δερματολογικό			✓
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
16	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
17	Επισκεπτών-Επισκεπτριών	✓		
18	Μαιών-Μαιευτών	✓		

	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
19	Κοιν. Λειτουργιών			✓
20	Διαιτολόγων			✓
21	Ιατρ. Εργαστηρίων	✓		
22	Ραδιολογίας-Ακτινολογ.	✓		
23	Φυσιοθεραπείας			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
24	Α.Τ Διοικητ.-Λογιστικού	✓		
25	Μ.Ε. Διοικητ. – Λογιστικ.	✓		
26	Συντηρητές	✓		
27	Θυρωροί - Κλητήρες	✓		
28	Οδηγοί	✓		
29	Τραυματιοφορείς	✓		
30	Καθαρίστριες	✓		
31	Κηπουροί			✓
32	Τραπεζοκόμοι			✓
	ΣΥΝΟΛΟ	20	3	9

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.3 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΟΥ (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

Η σύσταση του Κ.Υ. Θέρμου έγινε έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 & 46 παρ. 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 – Β΄)
- 3) Την αριθ.725/203/16-12-85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4) Την αριθ. 750/16-10-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ.20/29-7-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Αγρινίου.
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β΄ αριθμός φύλλου 97) ίδρυση του Κ.Υ. Θέρμου του Ν. Αιτ/νίας (11-3-86).

- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/ομ. 4598 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ».

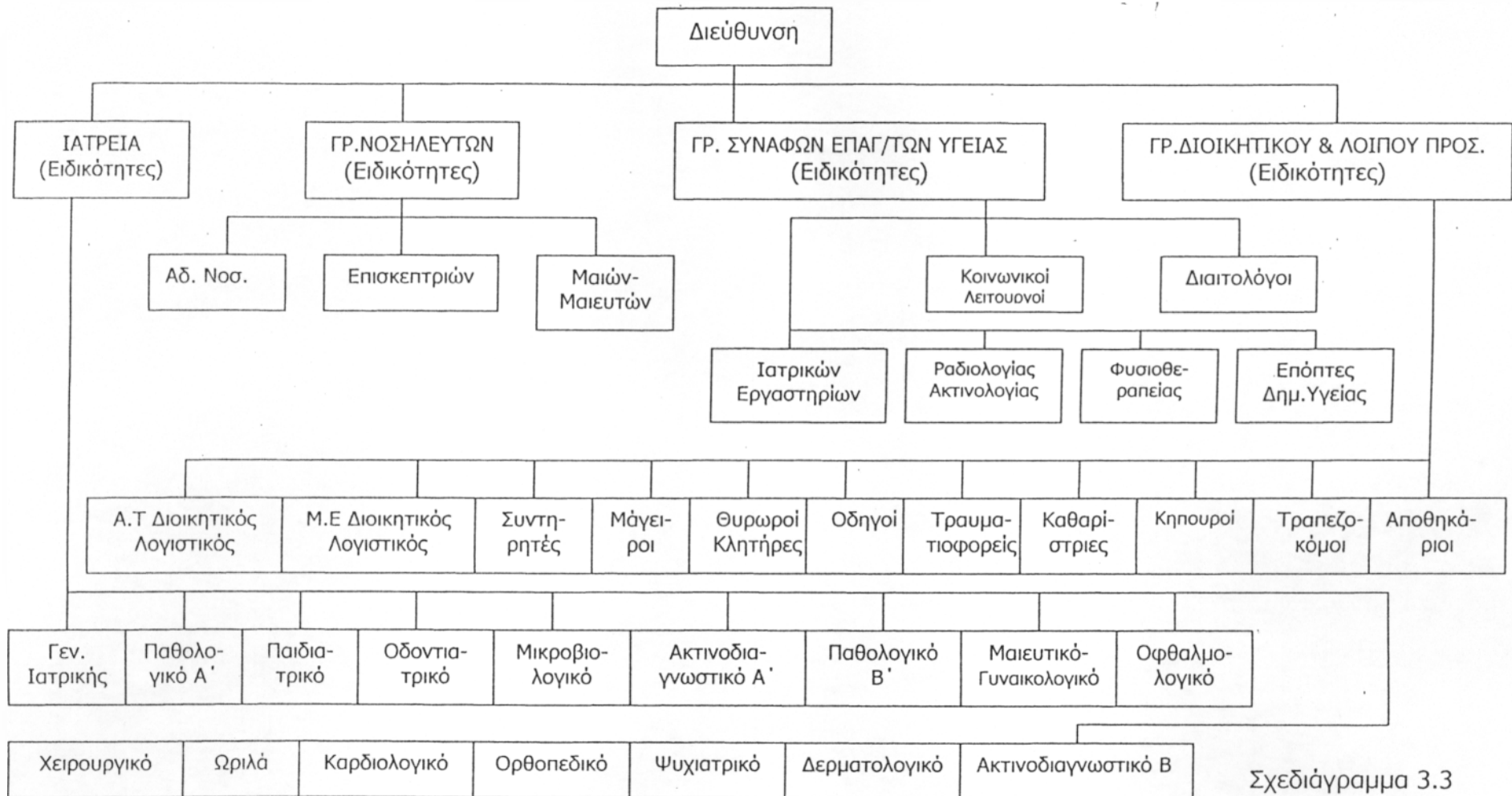
Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.3).

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώσαμε ότι αρκετά Ιατρεία & Γραφεία υπολειτουργούν ή δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.4).

Τα παραπάνω διαπιστώθηκαν από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε.

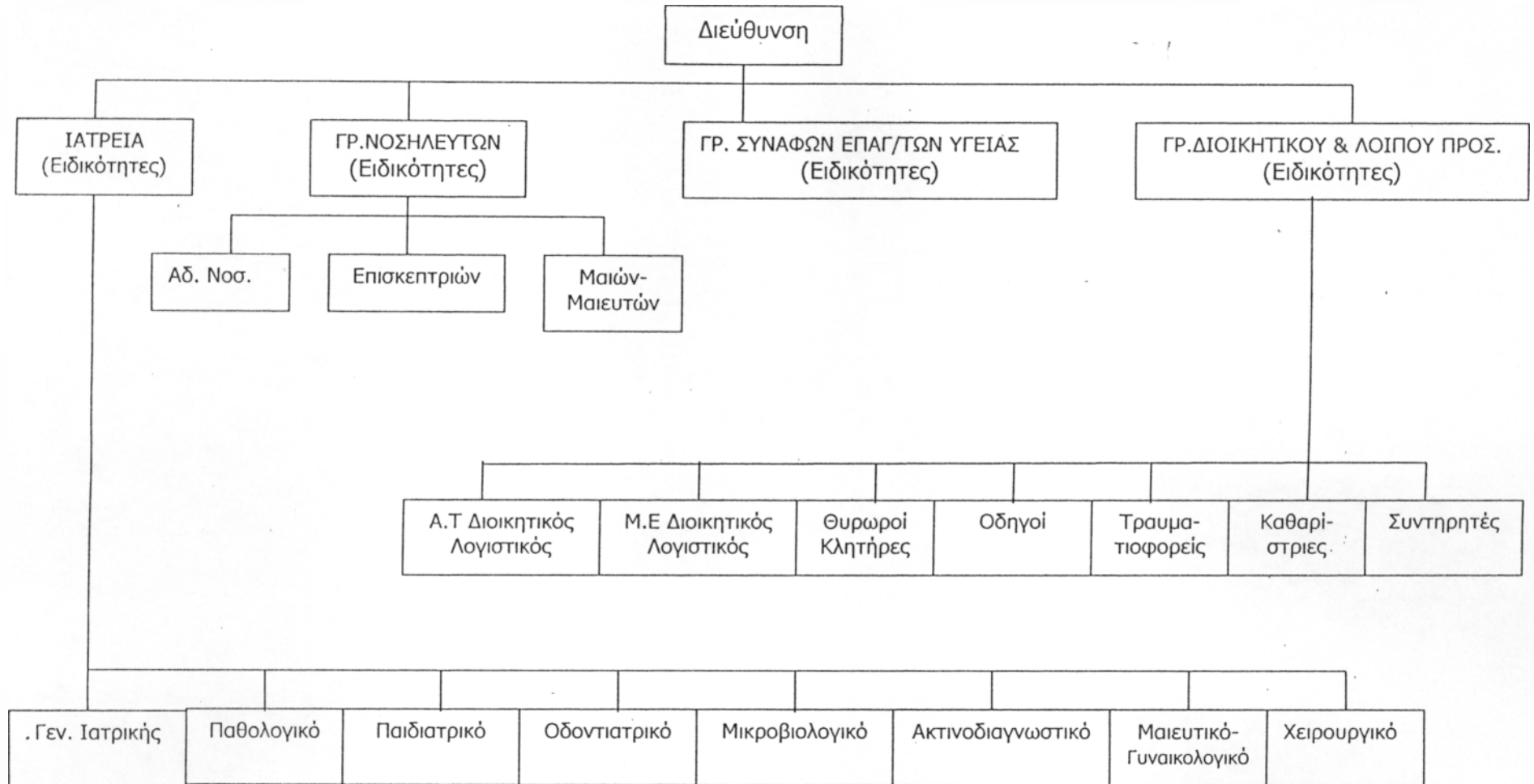
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΟΥ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



Σχεδιάγραμμα 3.3

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΟΥ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.4

Στο Κ.Υ. Θέρμου λειτουργούν 8 Ιατρεία. Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γρ. Συν. Επαγγ. Υγείας δεν λειτουργεί καμία ειδικότητα. Τέλος από το Γρ. Διοικητικού και Λοιπού προσωπικού δεν λειτουργούν οι ειδικότητες των Τραπεζοκόμων, Αποθηκάρων, Μαγείρων και Κηπουρών (βλ. Πίνακα 3.2)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικής Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό	✓		
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό	✓		
6	Ακτινοδιαγνωστικό	✓		
7	Παθολογικό	✓		
8	Μαιευτικό-Γυναικολογικό	✓		
9	Οφθαλμολογικό			✓
10	Χειρουργικό	✓		
11	Ωτορινολαρυγγολογικό		✓	
12	Καρδιολογικό		✓	
13	Ορθοπαιδικό		✓	
14	Ψυχιατρικό		✓	
15	Δερματολογικό			✓
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
16	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
17	Επισκεπτριών	✓		
18	Μαιευτών	✓		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
19	Κοινωνικοί Λειτουργοί			✓
20	Διαπολόγοι			✓
21	Ιατρ. Εργαστηρίων			✓
22	Ραδιολόγων-Ακτ/γων			✓
23	Φυσιοθεραπευτές			✓
24	Επόπτες Δημ. Υγείας			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
25	Α.Τ. Διοικητ.-Λογιστικ.	✓		
26	Μ.Ε. Διοικητ.-Λογιστικ.	✓		
27	Συντηρητές	✓		✓
28	Μάγειροι			
29	Θυρωροί-Κλητήρες	✓		
30	Οδηγοί	✓		
31	Τραυματιοφορείς	✓		
32	Καθαρίστριες	✓		

33	Κηπουροί			✓
34	Τραπεζοκόμοι			✓
35	Αποθηκάριοι			✓
	ΣΥΝΟΛΟ	19	4	12

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2: Λειτουργικότητα ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

3.4 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

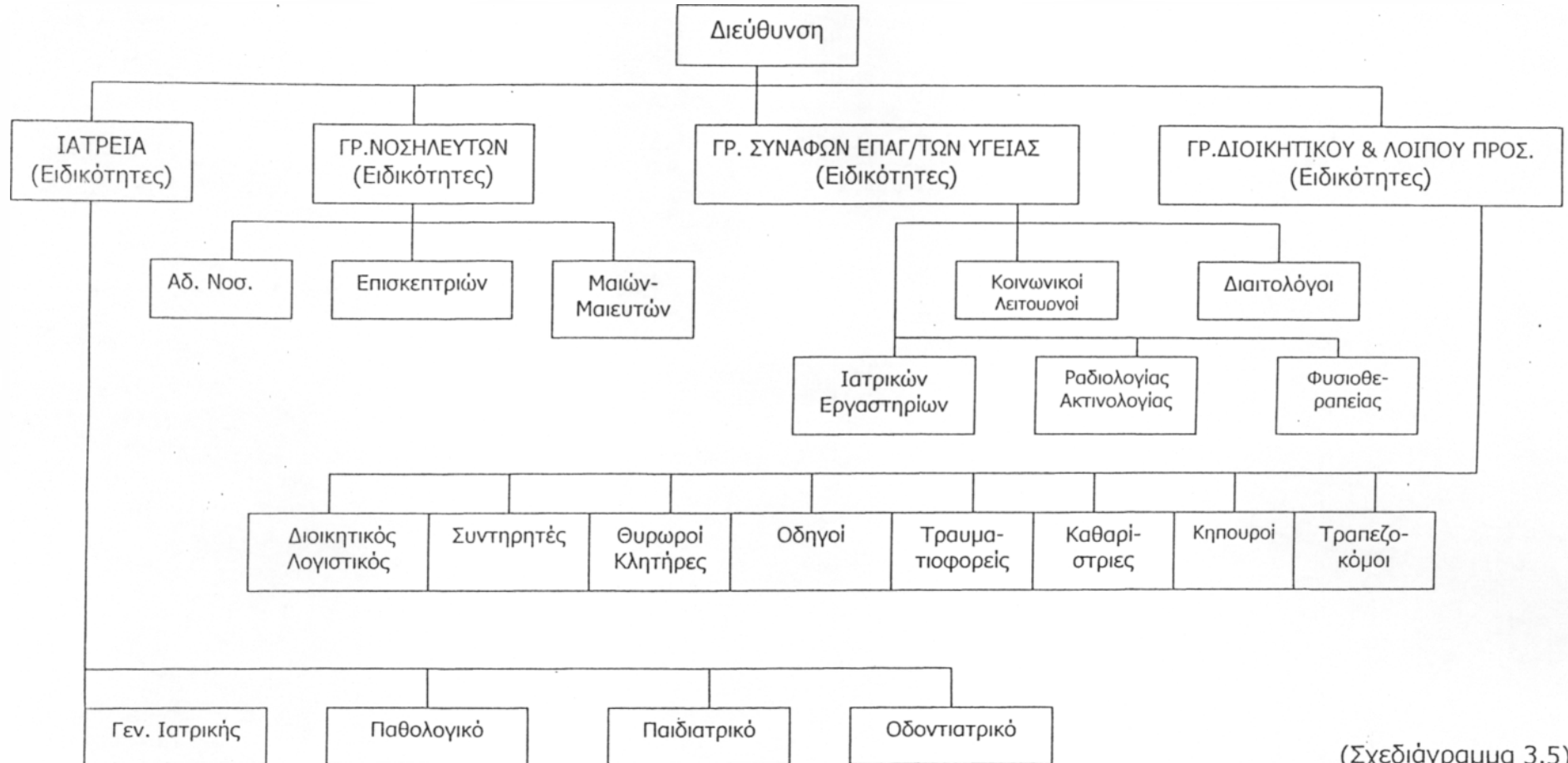
- Η σύσταση του Κ.Υ. Άνω Χώρας έγινε έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,28 & 46 παρ. 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 – Β')
- 3) Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4) Την αριθ. 490/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ.33/19-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσολογγίου
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Άνω Χώρας του Ν. Αιπ/νίας (22-4-86).
- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6534 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ».

Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.5).

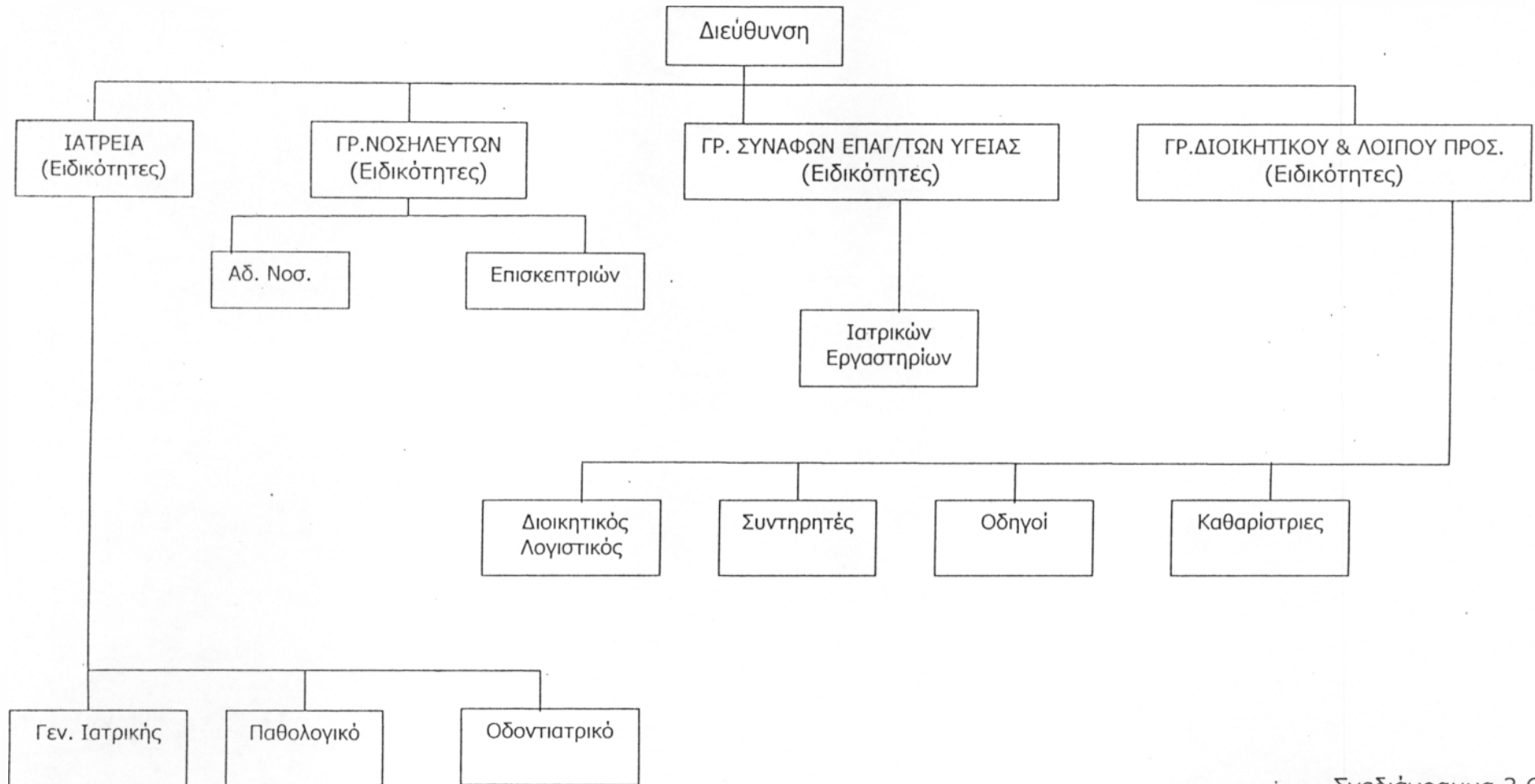
Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώσαμε ότι αρκετά Ιατρεία & Γραφεία υπολειπονται ή δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.6).

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.5)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.6

Στο Κ.Υ. Άνω Χώρας λειτουργούν 3 Ιατρεία (Γεν. Ιατρικής, Παθολογικό, Οδοντιατρικό). Ακόμη λειτουργούν και 2 ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών (Αδ. Νοσοκόμων, Επισκεπτριών). Από το Γρ. Συναφών Επαγγ. Υγείας λειτουργεί μόνο το Γραφείο Ιατρ. Εργαστηρίων. Τέλος από το Γρ. Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν το Γραφείο του Διοικ. Λογιστικού, των Συντηρητών, Οδηγών και Καθαριστριών (βλ. Πίνακα 3.3)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γεν. Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό			✓
4	Οδοντιατρικό	✓		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
5	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
6	Επισκεπτριών	✓		
7	Μαιευτών			✓
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
8	Κοινωνικοί Λειτουργοί			✓
9	Διαιτολόγοι			✓
10	Ιατρικών Εργαστηρίων	✓		
11	Ραδιολογίας – Ακτινολογ.			✓
12	Φυσιοθεραπείας			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)	-		
13	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
14	Συντηρητές	✓		
15	Θυρωροί			✓
16	Οδηγοί	✓		
17	Τραυματιοφορείς			✓
18	Καθαρίστριες	✓		
19	Κηπουροί			✓
20	Τραπεζοκόμοι			✓
	ΣΥΝΟΛΑ	10	-	10

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.5 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

Η σύσταση του Κ.Υ. Αιτωλικού έγινε έχοντας υπόψη:

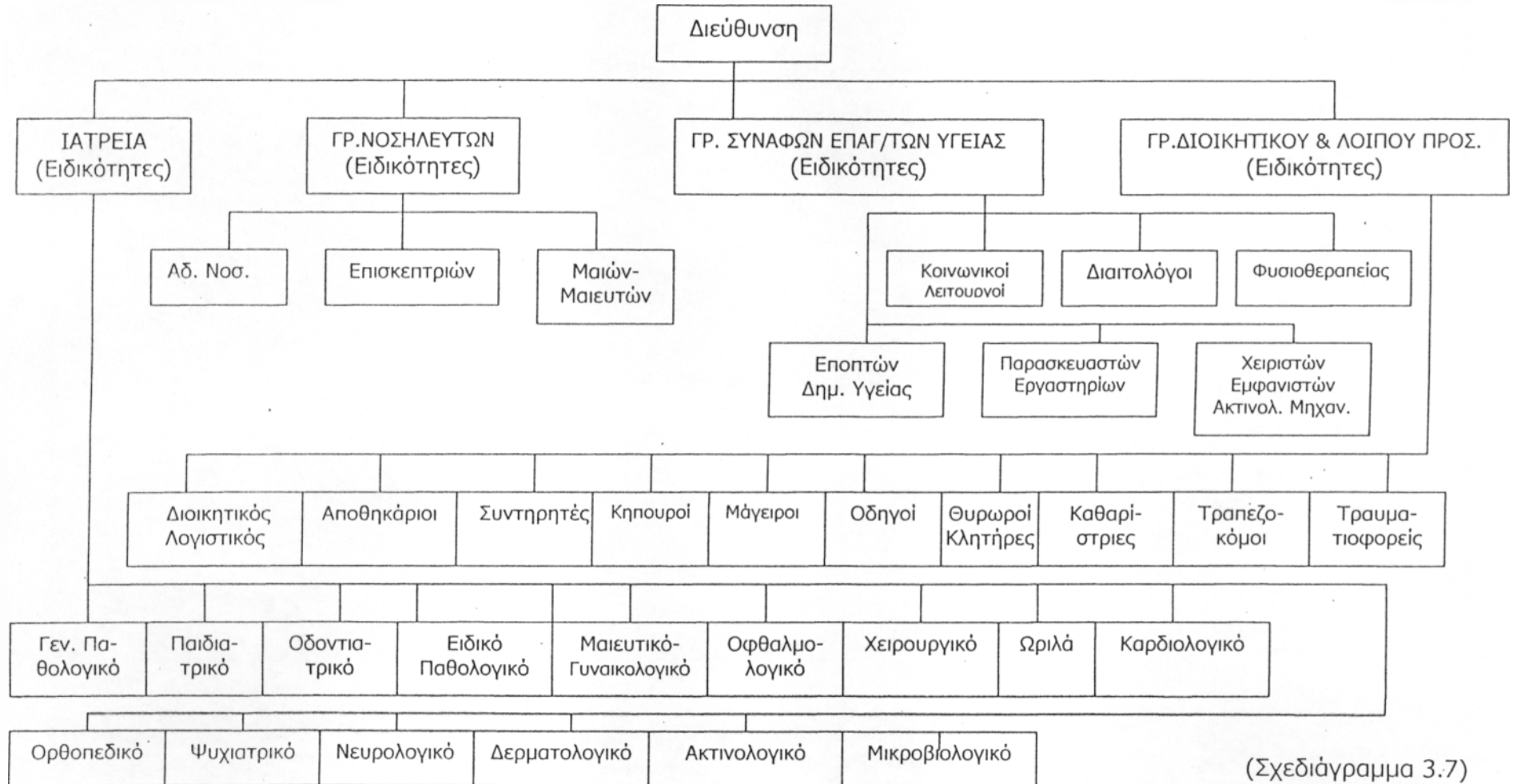
- 1) Τις διατάξεις
 - α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργάνωσης της Ιατρικής Αντίληψης».
 - β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας».
 - γ) Των άρθρων 10,14,15,18,19,20,24,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
- 2) Την αριθ. Υ 72/21-6-84 (ΦΕΚ 504/85 – τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών
- 3) Την αριθ.152/1-4-85 απόφαση της τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
- 4) Την αριθ. 8/21^{ης} οικ/2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ.11/18-4-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσολογγίου.
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 509) ίδρυση του Κ.Υ. Αιτωλικού του Ν. Αιτ/νίας (19-4-85).
- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 5211 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ».

Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.7).

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώσαμε ότι αρκετά Ιατρεία & Γραφεία υπολειπούνται ή δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.8).

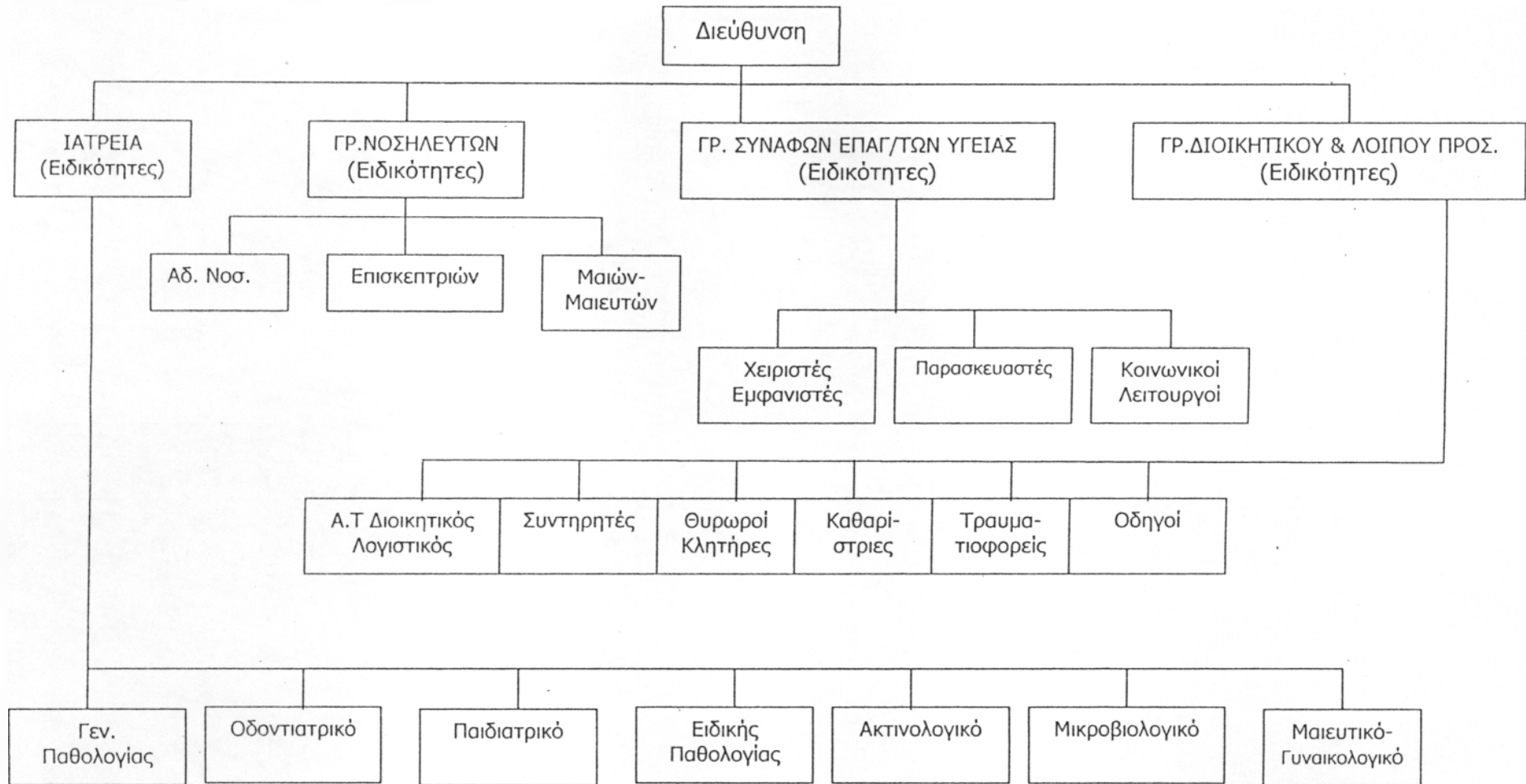
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.7)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.8

Στο Κ.Υ. Αιτωλικού λειτουργούν 7 ειδικότητες (Γεν. Παθολογίας, Οδοντιατρικό, Παιδιατρικό, Ειδικής Παθολογίας, Ακτινολογικό, Μικροβιολογικό, Μαιευτικό - Γυναικολογικό). Ακόμη λειτουργούν όλες οι ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών. Από το Γρ. Συν. Επαγγ. Υγείας λειτουργούν οι Χειριστές – Εμφανιστές, Παρασκευαστές και το γραφείο Κοιν. Λειτουργιών. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν όλες οι ειδικότητες εκτός από Αποθηκάριους, Κηπουρούς, Μαγείρους και Τραπεζοκόμους (βλ. Πίνακα 3.4).

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικό Παθολογικό	✓		
2	Παιδιατρικό	✓		
3	Οδοντιατρικό	✓		
4	Ειδικό Παθολογικό	✓		
5	Μαιευτικό-Γυναικολογικό	✓		
6	Οφθαλμολογικό			✓
7	Χειρουργικό		✓	
8	Ωριλα			✓
9	Καρδιολογικό			✓
10	Ορθοπαιδικό			✓
11	Ψυχιατρικό			✓
12	Νευρολογικό			✓
13	Δερματολογικό			✓
14	Ακτινολογικό	✓		
15	Μικροβιολογικό	✓		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
16	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
17	Επισκεπτριών	✓		
18	Μαιευτών	✓		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
19	Κοινωνικών Λειτουργιών	✓		
20	Φυσιοθεραπευτών			✓
21	Εποπτών Δημ. Υγείας			✓
22	Παρασκευαστών	✓		
23	Χειριστών-Εμφανιστών	✓		
24	Διαιτολόγων			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
25	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
26	Αποθηκάριων			✓
27	Συντηρητών	✓		
28	Κηπουρών			✓

29	Μαγείρων			✓
30	Οδηγών	✓		
31	Κλητήρων-Θυρωρών	✓		
32	Καθαριστριών	✓		
33	Τραπεζοκόμων			✓
34	Τραυματιοφορέων	✓		
	ΣΥΝΟΛΑ	19	1	13

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.6 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΑΚΟΥ

Η σύσταση του Κ.Υ. Αστακού έγινε έχοντας υπόψη:

1) Τις διατάξεις

α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης».

β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας».

γ) Των άρθρων 10,14,15,18,19,20,24,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2) Την αριθ. Υ 79/21-6-84 (ΦΕΚ 413/84 – τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών

3) Την αριθ.152/1-4-85 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.

4) Την αριθ. 8/21^{ης} ολομ./2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

5) Το ΦΕΚ (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 264) ίδρυση του Κ.Υ. Αστακού του Ν. Αιτωλοακαρνανίας (8-5-85).

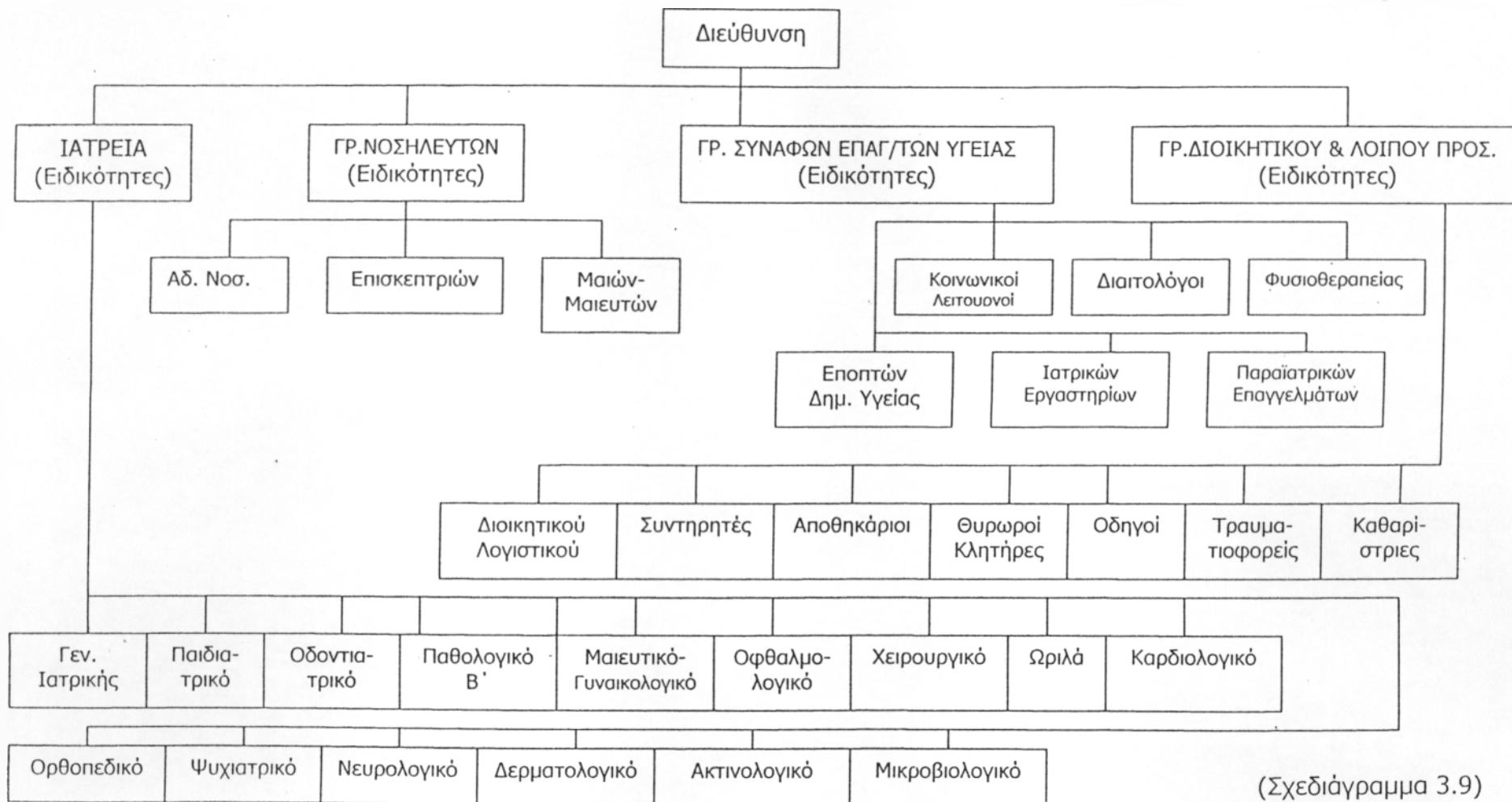
6) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 5221 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Αστακού».

Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. Αστακού διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.9).

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώθηκε ότι αρκετά Ιατρεία & Γραφεία υπολειτουργούν ή δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.10).

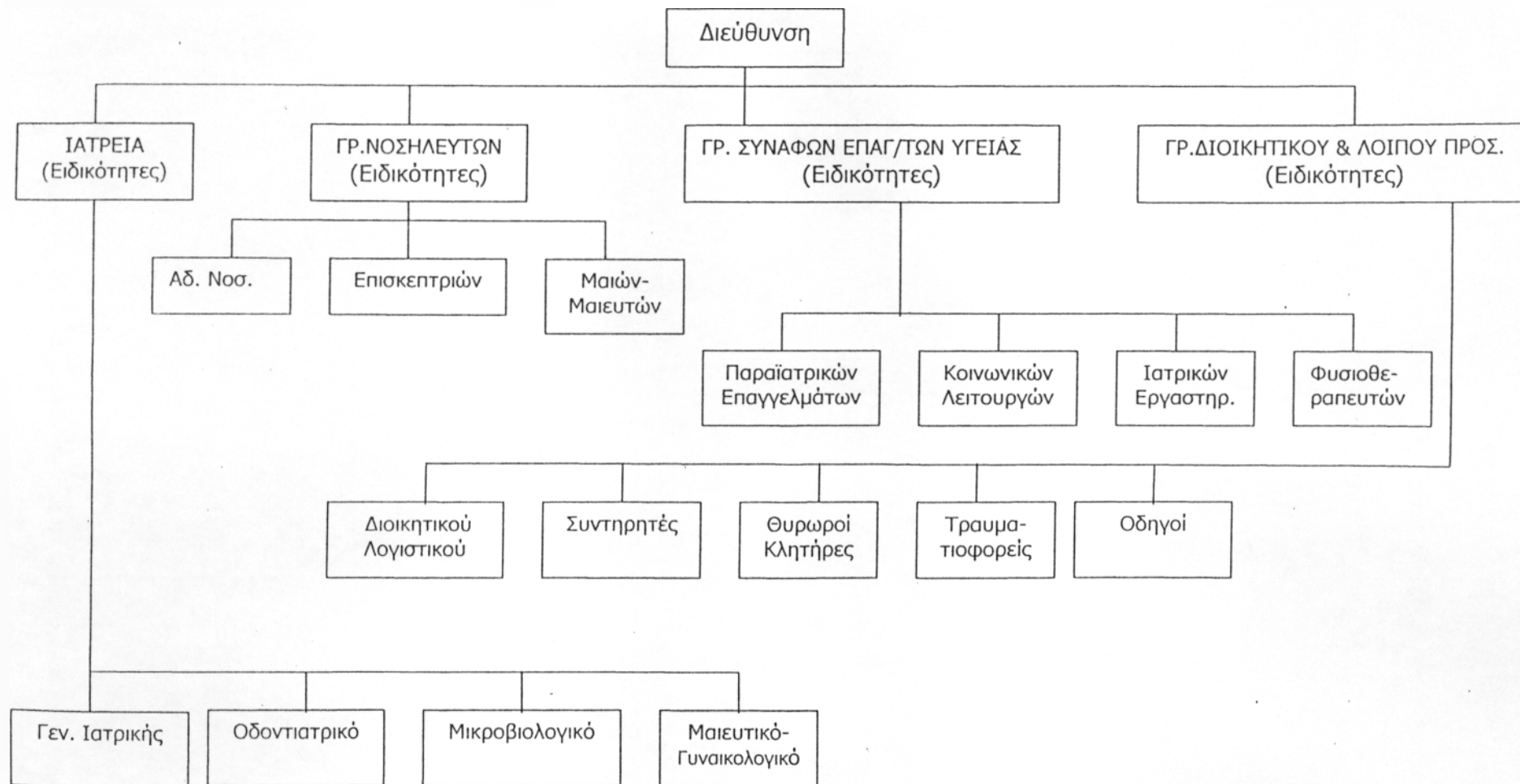
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΑΚΟΥ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.9)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.10

Στο Κ.Υ Αστακού λειτουργούν 3 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Οδοντιατρικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γραφείο Συν. Επαγγ. Υγείας λειτουργούν 3 ειδικότητες (Κοιν. Λειτουργιών, Ιατρ. Εργαστηρίων, Φυσιοθεραπευτών). Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού & Λοιπού δεν λειτουργεί μόνο η ειδικότητα αποθηκαρίων. (βλ. Πίνακα 3.5)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικής Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό			✓
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό		✓	
6	Δερματολογικό			✓
7	Μαιευτικό-Γυναικολογικό		✓	
8	Οφθαλμολογικό			✓
9	Χειρουργικό		✓	
10	Ωριλα			✓
11	Καρδιολογικό			✓
12	Ορθοπαιδικό			✓
13	Ψυχιατρικό			✓
14	Ακτινολογικό		✓	
15	Νευρολογικό			✓
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
16	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
17	Επισκεπτριών	✓		
18	Μαιευτών	✓		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
19	Κοινωνικών Λειτουργιών	✓		
20	Διαιτολόγων			✓
21	Ιατρ. Εργαστηρίων	✓		
22	Φυσιοθεραπευτών	✓		
23	Εποπτών Δημ. Υγείας			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
24	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
25	Συντηρητών	✓		
26	Κλητήρων-Θυρωρών	✓		

27	Οδηγών	✓		
28	Τραυματιοφορέων	✓		
29	Καθαριστριών	✓		
30	Αποθηκάριων			✓
	ΣΥΝΟΛΑ	15	4	11

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.7 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

Η σύσταση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας έγινε έχοντας υπόψη:

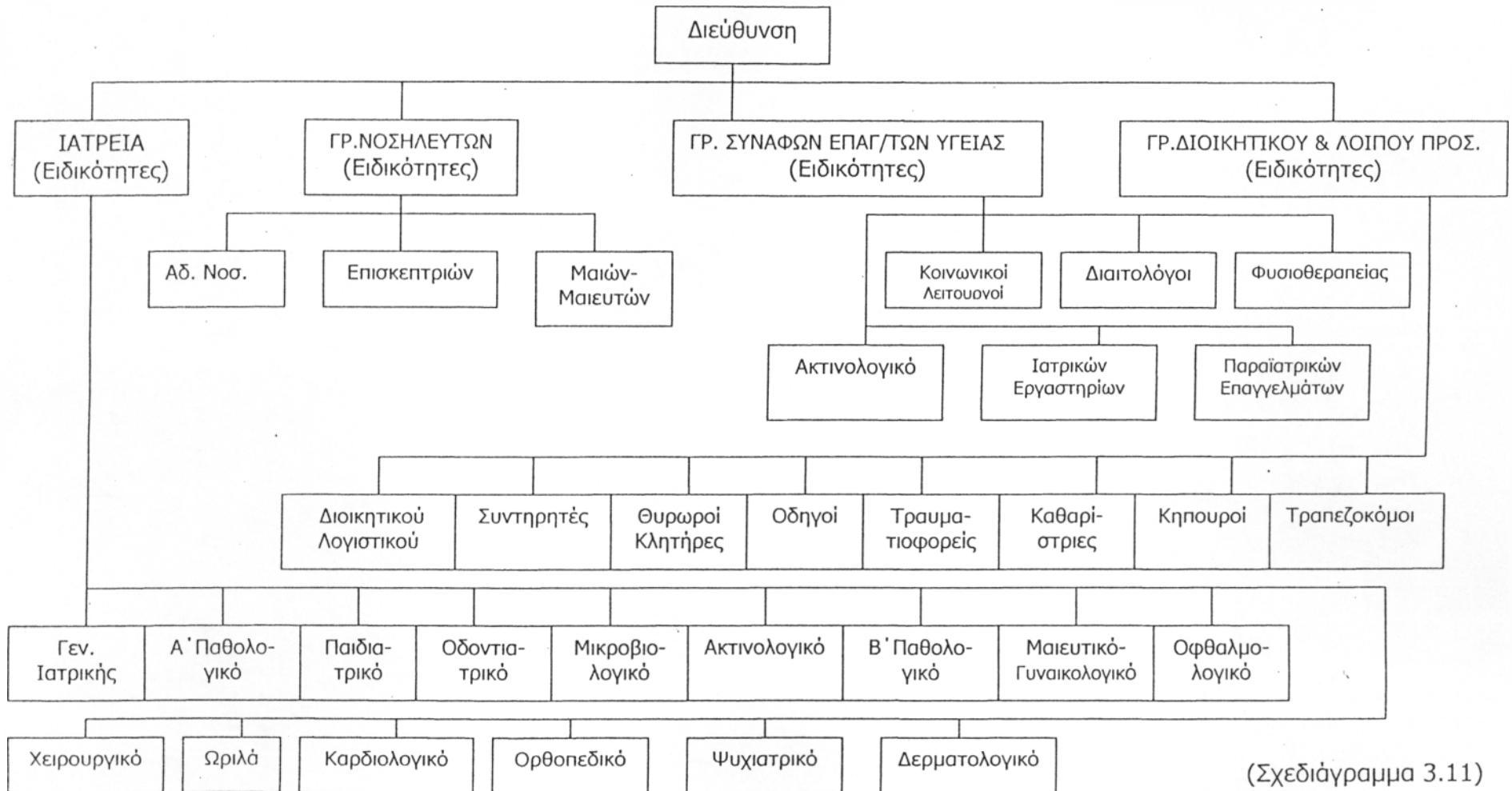
- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- 2) Την αριθ. Υ.68/23-8-85 (ΦΕΚ 504/85 – τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών
- 3) Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4) Την αριθ. 790/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ. 31/27-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 218) ίδρυση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.
- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6531 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Αμφιλοχίας».

Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. Αμφιλοχίας διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.11).

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώθηκε ότι αρκετά Ιατρεία & Γραφεία υπολειπούνται ή δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.12).

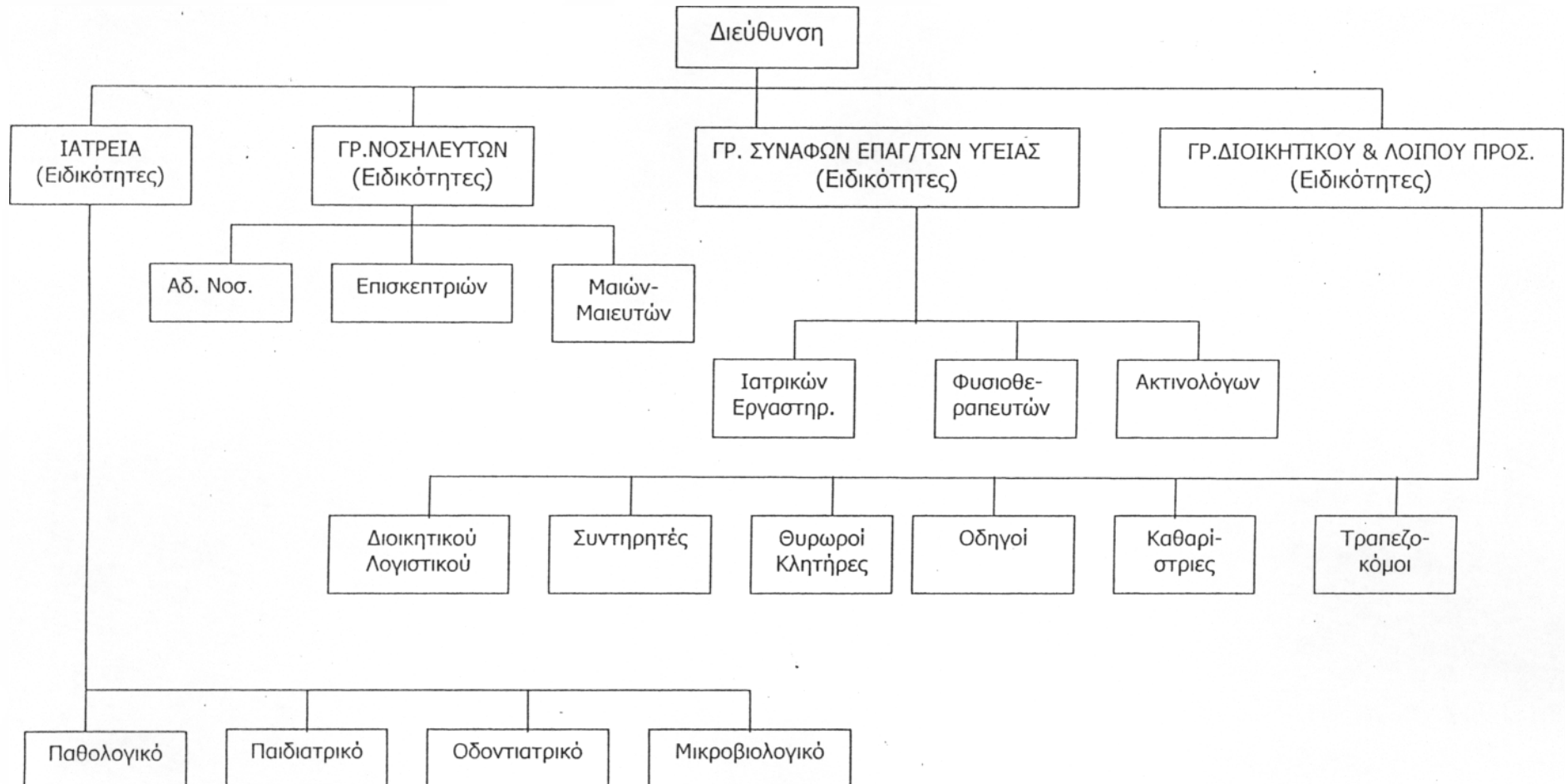
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.11)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.12

Στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας λειτουργούν 5 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Μικροβιολογικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το γραφείο Συν. Επαγγ. Υγείας λειτουργούν οι ειδικότητες Ιατρικών Εργαστηρίων, Ακτινολόγων και Φυσιοθεραπευτών. Τέλος από το γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσ. δεν λειτουργούν οι ειδικότητες Τραπεζοκόμων και Κηπουρών (βλ. Πίνακα 3.6)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικής Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό	✓		
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό	✓		
6	Παθολογικό	✓		
7	Μαιευτικό-Γυναικολογικό		✓	
8	Οφθαλμολογικό			✓
9	Χειρουργικό		✓	
10	Ωριλα			✓
11	Καρδιολογικό			✓
12	Ορθοπαιδικό		✓	
13	Ψυχιατρικό			✓
14	Ακτινοδιαγνωστικό			✓
15	Δερματολογικό			✓
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
16	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
17	Επισκεπτριών	✓		
18	Μαιευτών	✓		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
19	Κοινωνικών Λειτουργών			✓
20	Διαιτολόγων			✓
21	Ιατρ. Εργαστηρίων	✓		
22	Ραδιολόγων-Ακτ/γων	✓		
23	Φυσιοθεραπευτών	✓		
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
24	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
25	Συντηρητών	✓		
26	Κλητήρων-Θυρωρών	✓		
27	Οδηγών	✓		
28	Τραυματιοφορέων	✓		
29	Καθαριστριών	✓		

30	Τραπεζοκόμων			✓
31	Κηπουροί			✓
	ΣΥΝΟΛΑ	18	3	10

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.8 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

Η σύσταση του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων έγινε έχοντας υπόψη:

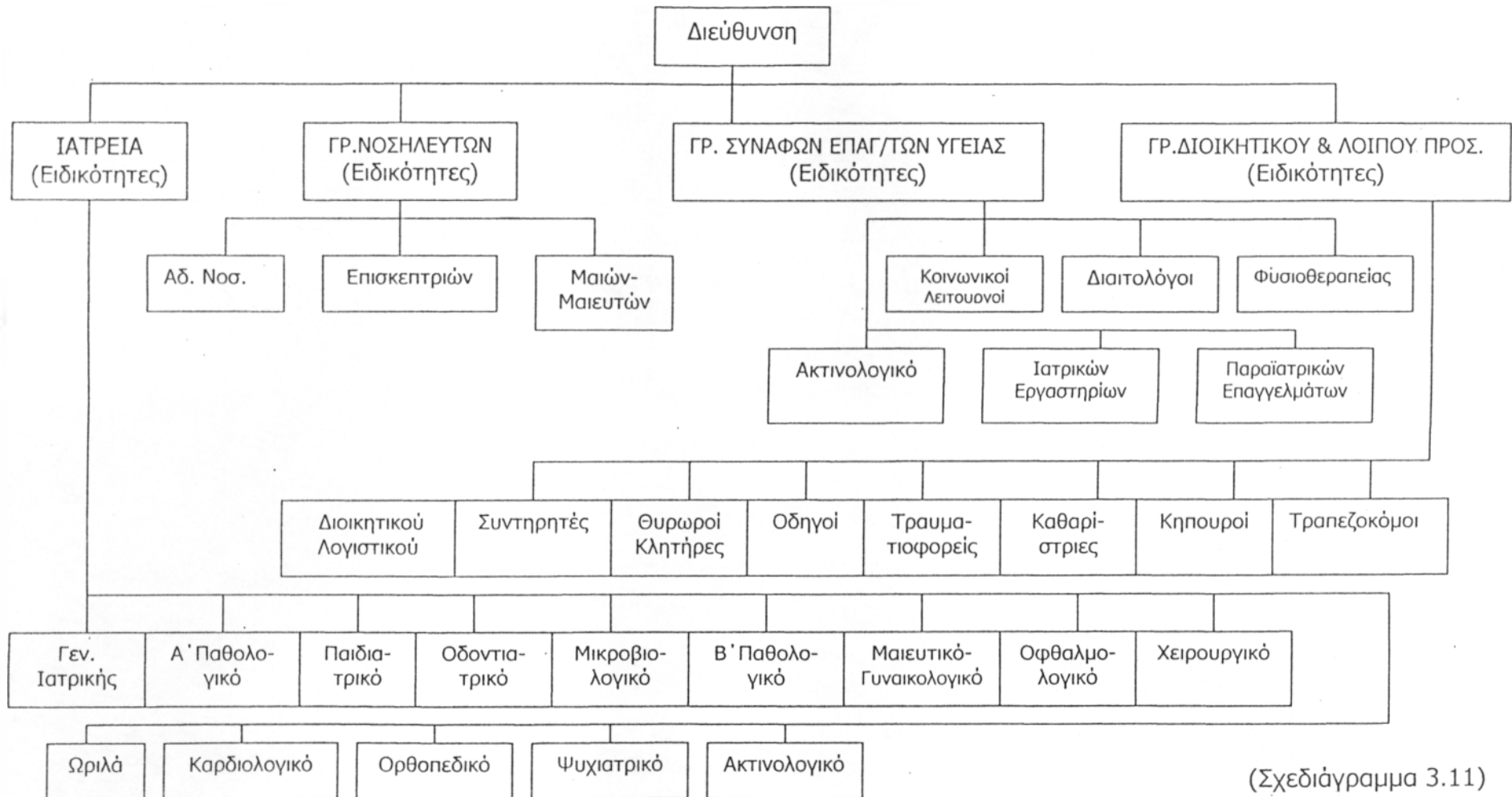
- 8) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- 9) Την αριθ. Υ.68/23-8-85 (ΦΕΚ 504/85 – τ. Β΄) απόφαση Πρωθυπουργού.
- 10) Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 11) Την αριθ. 790/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 12) Την αριθ. 31/27-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Αγρινίου.
- 13) Το ΦΕΚ (τεύχος Β΄ αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.
- 14) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6532 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Χαλκιοπούλων».

Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.13).

Στην πραγματικότητα όμως κάποια από τα Ιατρεία και τα γραφεία υπολειτουργούν και αρκετές ειδικότητες τους δεν υπάρχουν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.14).

Τα παραπάνω προέκυψαν από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε.

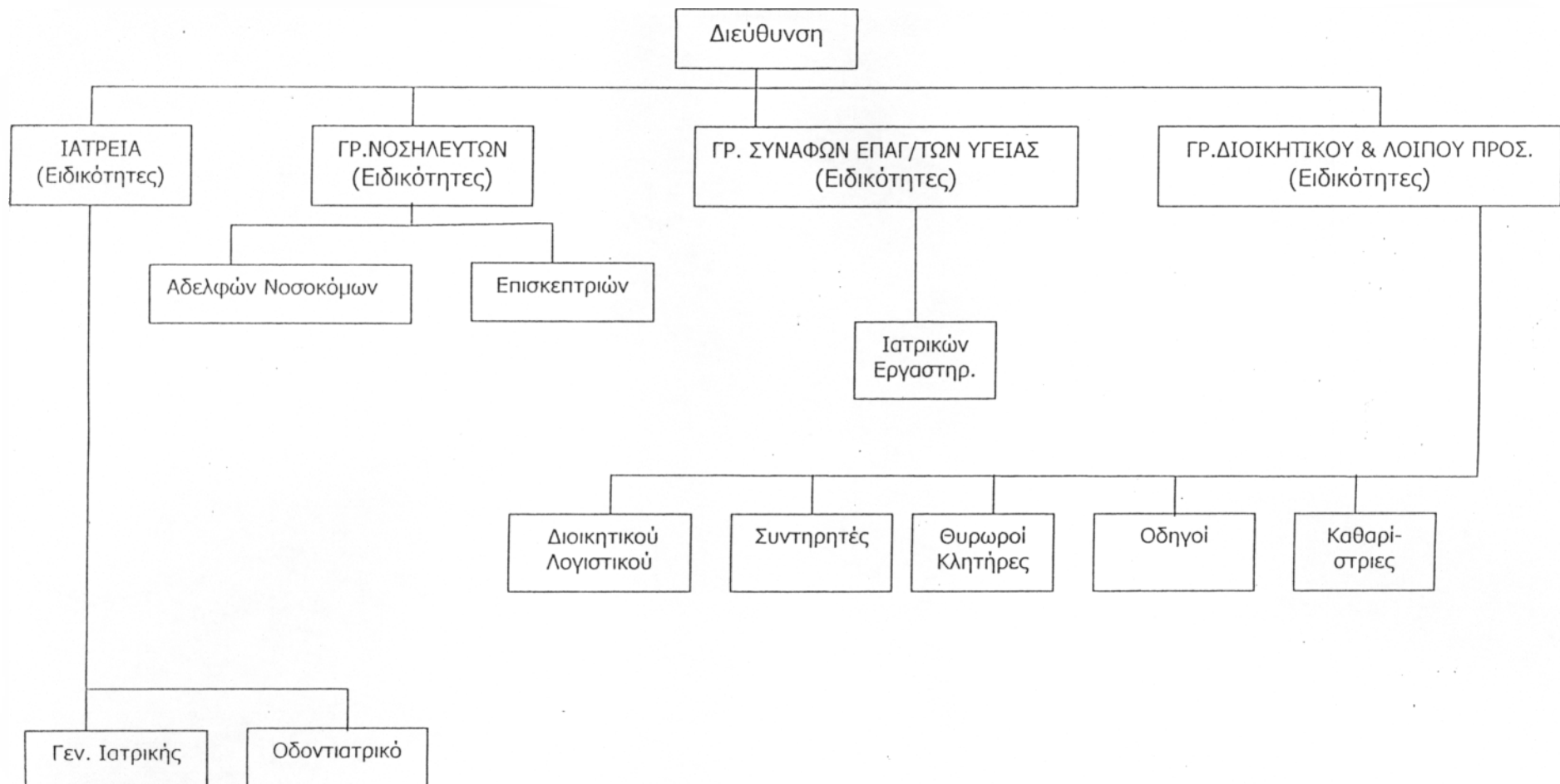
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.11)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.14

Στο Κ.Υ. Χαλκιάπουλων λειτουργούν 2 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Οδοντιατρικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν 2 ειδικότητες. Από το γραφείο Συν. Επαγγ. Υγείας λειτουργεί μόνο η ειδικότητα Ιατρικών Εργαστηρίων. Τέλος από το γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσ. λειτουργούν οι ειδικότητες Διοικ/Λογιστικού, Συντηρητών, Κλητήρων/θυρωρών, Οδηγών και Καθαριστριών (βλ. Πίνακα 3.7)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικής Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό			✓
3	Παιδιατρικό			✓
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό		✓	
6	Παθολογικό			✓
7	Μαιευτικό-Γυναικολογικό		✓	
8	Οφθαλμολογικό			✓
9	Χειρουργικό		✓	
10	Ωριλα			✓
11	Καρδιολογικό			✓
12	Ορθοπεδικό		✓	
13	Ψυχιατρικό			✓
14	Ακτινοδιαγνωστικό		✓	
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
15	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
16	Επισκεπτριών	✓		
17	Μαιευτών			✓
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
18	Κοινωνικών Λειτουργιών			✓
19	Διαιτολόγων			✓
20	Ιατρ. Εργαστηρίων	✓		
21	Ραδιολόγων-Ακτ/γων			✓
22	Φυσιοθεραπευτών			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
23	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
24	Συντηρητών	✓		
25	Κλητήρων-Θυρωρών	✓		
26	Οδηγών	✓		

27	Τραυματιοφορέων			✓
28	Καθαριστριών	✓		
29	Τραπεζοκόμων			✓
30	Κηπουροί			✓
	ΣΥΝΟΛΑ	10	5	15

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.7: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

3.9 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΝΙΤΣΑΣ

Η σύσταση του Κ.Υ. Βόνιτσας έγινε έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παραγρ. 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 (ΦΕΚ 504/85 – τ. Β΄) απόφαση Πρωθυπουργού.
- 3) Την αριθ. 725/203/16-12-85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4) Την αριθ. 750/16-10-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ. 20/29-7-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Αγρινίου.
- 6) Το ΦΕΚ (τεύχος Β΄ αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Βόνιτσας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας, (11-3-1986)
- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 4596 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Βόνιτσας».

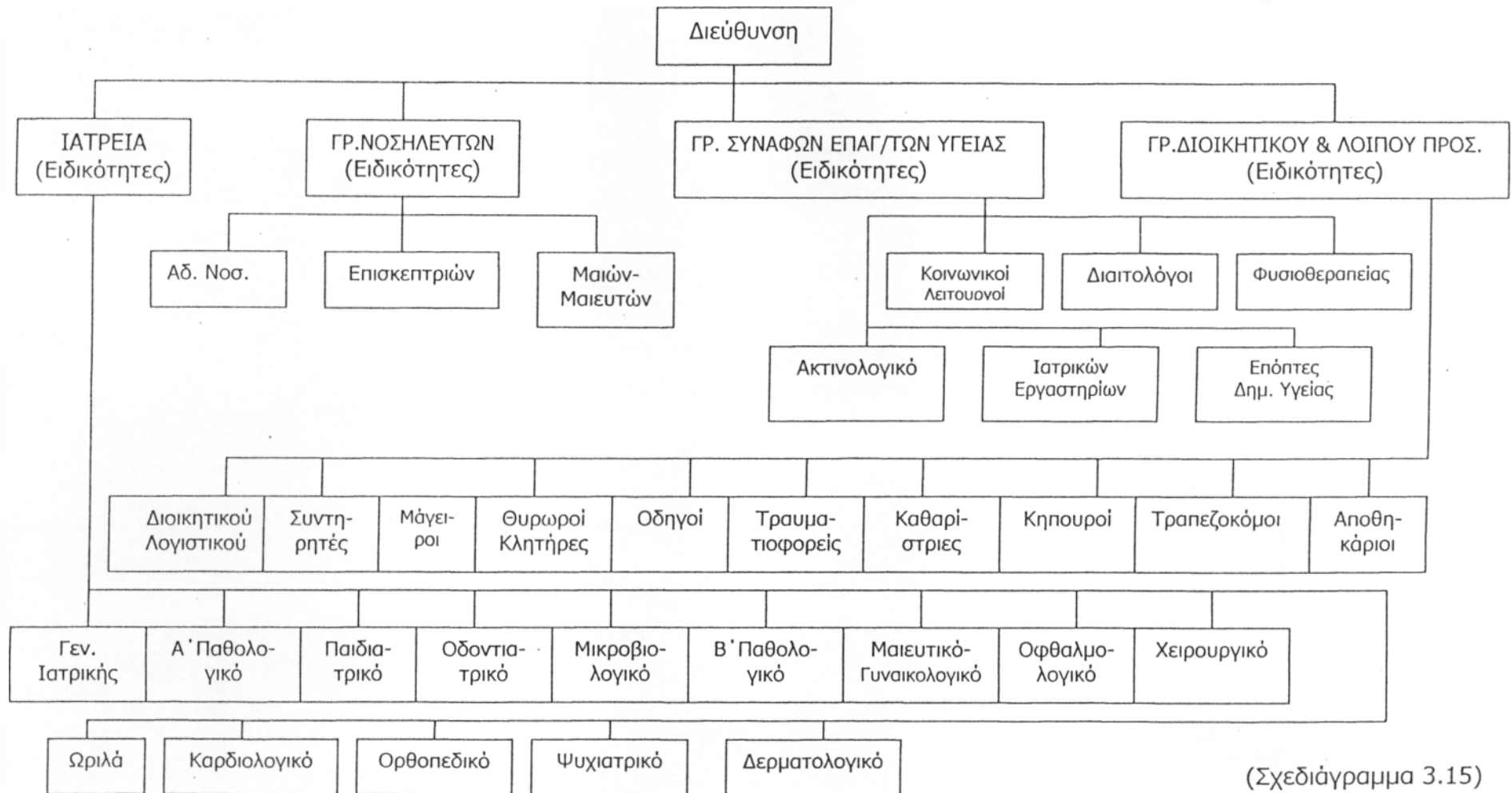
Σύμφωνα με τις παραπάνω αποφάσεις το Κ.Υ. Βόνιτσας διαρθρώνεται από τα παρακάτω Ιατρεία και από τα Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας και Διοικητικού Προσωπικού (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.15).

Στην πραγματικότητα όμως κάποια από τα Ιατρεία και τα γραφεία υπολειτουργούν και αρκετές ειδικότητες τους δεν υπάρχουν καθόλου (βλ. Σχεδιάγραμμα 3.16).

Τα παραπάνω προέκυψαν από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε.

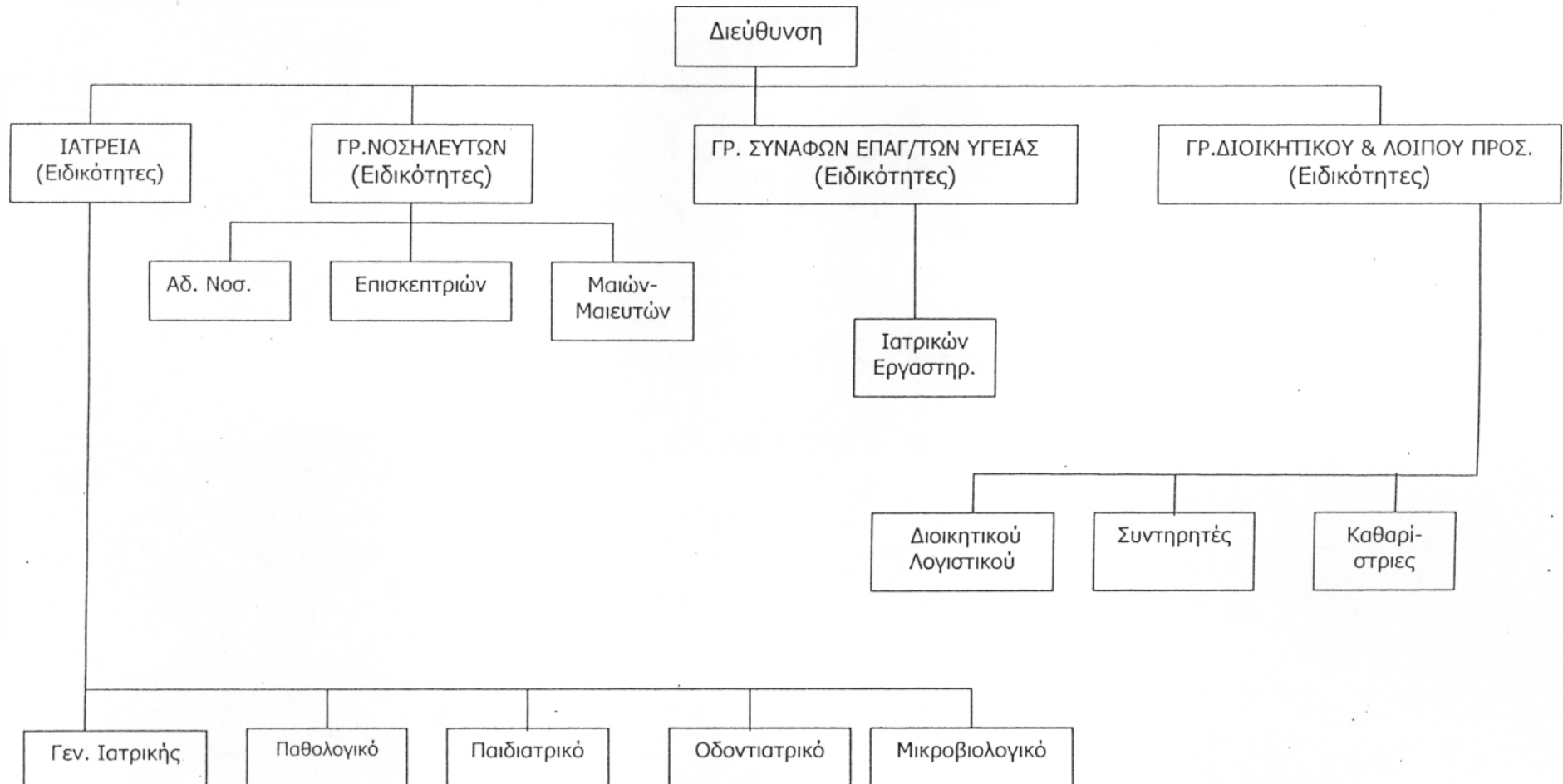
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΝΙΤΣΑΣ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΙΔΡΥΤΙΚΟ (Φ.Ε.Κ.)



(Σχεδιάγραμμα 3.15)

ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΝΙΤΣΑΣ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΣΧΥΟΝ



Σχεδιάγραμμα 3.16

Στο Κ.Υ. Βόνιτσας λειτουργούν 5 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Μικροβιολογικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το γραφείο Συν. Επαγγ. Υγείας λειτουργεί μόνο η ειδικότητα Ιατρικών Εργαστηρίων. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσ. λειτουργούν μόνο 3 ειδικότητες Διοικ/Λογιστικού, Συντηρητών, Καθαριστριών (βλ. Πίνακα 3.8)

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΥΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ
1	Γενικής Ιατρικής	✓		
2	Παθολογικό	✓		
3	Παιδιατρικό	✓		
4	Οδοντιατρικό	✓		
5	Μικροβιολογικό	✓		
6	Παθολογικό	✓		
7	Μαιευτικό-Γυναικολογικό		✓	
8	Οφθαλμολογικό			✓
9	Χειρουργικό		✓	
10	Ωριλα		✓	
11	Καρδιολογικό			✓
12	Ορθοπαιδικό			✓
13	Ψυχιατρικό			✓
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (Ειδικότητες)			
14	Αδελφών Νοσοκόμων	✓		
15	Επισκεπτριών	✓		
16	Μαιευτών	✓		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ (Ειδικότητες)			
17	Κοινωνικών Λειτουργιών			✓
18	Διαιτολόγων			✓
19	Ιατρ. Εργαστηρίων	✓		
20	Ραδιολόγων-Ακτ/γων			✓
21	Φυσιοθεραπευτών			✓
22	Επόπτες Δημ. Υγείας			✓
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤ. & ΛΟΙΠΟΥ (Ειδικότητες)			
23	Διοικητικού-Λογιστικού	✓		
24	Συντηρητών	✓		
25	Κλητήρων-Θυρωρών			✓
26	Οδηγών			✓

27	Τραυματιοφορέων			✓
28	Καθαριστριών	✓		
29	Τραπεζοκόμων			✓
30	Κηπουροί			✓
31	Μάγειροι			✓
32	Αποθηκάριοι			✓
	ΣΥΝΟΛΑ	13	3	17

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.8: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

4. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στο Νομό Αιτ/νίας υπάρχουν οκτώ Κέντρα Υγείας.

Σύμφωνα με τα ιδρυτικά Φ.Ε.Κ. τα Κ.Υ. διαρθρώνονται από Ιατρεία και από Γραφεία Νοσηλευτών, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού.

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώθηκαν τα εξής:

Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου σε σύνολο 32 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 20 λειτουργούν, οι 3 υπολειτουργούν και οι 9 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Θέρμου σε σύνολο 35 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 19 λειτουργούν, οι 4 υπολειτουργούν και οι 12 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Άνω χώρας σε σύνολο 20 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 10 λειτουργούν και οι 10 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Αιτωλικού σε σύνολο 33 ειδικοτήτων που προβλέπονται, οι 19 λειτουργούν, η 1 υπολειτουργεί και οι 13 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Αστακού σε σύνολο 30 ειδικοτήτων που προβλέπονται, οι 15 λειτουργούν, οι 4 υπολειτουργούν και οι 11 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας σε σύνολο 31 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 18 λειτουργούν, οι 3 υπολειτουργούν και οι 10 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Χαλκιάπουλων σε σύνολο 30 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 10 λειτουργούν, οι 5 υπολειτουργούν και οι 15 δεν λειτουργούν καθόλου.

Στο Κ.Υ. Βόνιτσας σε σύνολο 33 ειδικοτήτων που προβλέπονται οι 13 λειτουργούν, οι 3 υπολειτουργούν και οι 17 δεν λειτουργούν καθόλου (βλ. Πίνακα 3.9)

Κ.Υ. ΝΟΜΟΥ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΔΙΚΟΤ. ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ	%	ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΔΙΚΟΤ. ΠΟΥ ΥΠΟ-ΛΕΙΤΟΥΡ.	%	ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΔΙΚΟΤ. ΠΟΥ ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡ.	%
Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	20	62,5	3	9,4	9	28,1
Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ	19	54,3	4	11,4	12	34,3
Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	10	50	-	-	10	50
Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	19	57,6	1	3	13	39,4
Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	15	50	4	13,3	11	36,7
Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	18	58	3	9,7	10	32,3
Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ	10	33,3	5	16,7	15	50
Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ	13	39,4	3	9,1	17	51,5

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.9: Ποσοστιαία λειτουργικότητα των Κ.Υ. του Νομού Αιτ/νίας
ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 62,5% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 9,4% των ειδικοτήτων και δεν λειτουργεί καθόλου το 28,1%.

Στο Κ.Υ. Θέρμου οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 54,3% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 11,4% και δεν λειτουργεί καθόλου 34,3%.

Στο Κ.Υ. Άνω Χώρας οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 50% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται και το άλλο 50% δεν λειτουργεί καθόλου.

Στο Κ.Υ. Αιτωλικού οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 57,6% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 3% των ειδικοτήτων και δεν λειτουργεί καθόλου το 39,4% των ειδικοτήτων.

Στο Κ.Υ. Αστακού οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 50% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 13,3% και δεν λειτουργεί καθόλου το 36,7% των ειδικοτήτων.

Στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 58% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 9,7% και δεν λειτουργεί καθόλου το 32,3% των ειδικοτήτων.

Στο Κ.Υ. Χαλκιάπουλων οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 33,3% των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 16,7% των ειδικοτήτων και δεν λειτουργεί καθόλου το 50% των ειδικοτήτων.

Στο Κ.Υ. Βόνιτσας οι ειδικότητες που λειτουργούν καλύπτουν το 39,4% του συνόλου των ειδικοτήτων που προβλέπονται. Υπολειτουργεί το 9,1% και δεν λειτουργεί καθόλου το 51,5% των ειδικοτήτων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

4.1 ΓΕΝΙΚΑ*

Το προσωπικό των Κ.Υ. σύμφωνα με το Φ.Ε.Κ. ίδρυσης περιλαμβάνει:

- α)** Ιατρικό προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων.
- β)** Νοσηλευτικό προσωπικό (νοσηλεύτριες, νοσοκόμες, βοηθούς νοσοκόμες, μαίες)
- γ)** Παραϊατρικό προσωπικό (βοηθός ακτινολόγος, βοηθός μικροβιολόγος κ.τ.λ.).
- δ)** Διοικητικό προσωπικό (γραμματέας, λογιστής, αποθηκάριος).
- ε)** Βοηθητικό προσωπικό (θυρωρός, τραυματιοφορέας, φύλακας κ.τ.λ.)
- στ)** Τεχνικό προσωπικό (ηλεκτρολόγος κ.τ.λ.)

Η συνήθης αναλογία προσωπικού που προβλέπεται στα Κ.Υ. έχει ως εξής:

- Ιατρικό προσωπικό 25%
- Νοσηλευτικό προσωπικό 30%
- Παραϊατρικό προσωπικό 10%
- Διοικητικό προσωπικό 10%
- Βοηθητικό προσωπικό 25%

Οι γιατροί που διορίζονται στις θέσεις που προβλέπει το Φ.Ε.Κ. πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους) που υπάγεται το Κ.Υ. ή και σε άλλα Κ.Υ. που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου (σύμφωνα με το Ν. 1397/83).

Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης κάποιας θέσης όπως είναι η θέση Ιατρικών Εργαστηρίων μπορεί να καλυφθεί με υπαλλήλους του κλάδου Μ.Ε. παρασκευαστών.

* Σημειώσεις «Σύγχρονες Μονάδες Υγείας» του Κου Δρούμπαλη.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για τον διορισμό του προσωπικού του Κ.Υ. είναι:

1. Κλάδος Γιατρών ΕΣΥ
Τα προσόντα τα ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83
2. Για τους λοιπούς κλάδους.
Τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου.

4.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται το προβλεπόμενο και το πληρούμενο προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου (βλ. Πίνακα 4.1).

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	16	10	6	65,5
Δντής Γ.Ιατρικής ή Παθολογίας	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	3	2	1	66,6
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	4	1	3	25
Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Παιδιατρικής	2	1	1	50
Επιμελητής Α, Β Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Μικροβιολογ.	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Ακτινοδιαγνωστικής	1	1	-	100
Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	21	12	9	57,14
Αδελφών Νοσοκόμων	9	8	1	88,8
Επισκεπτριών	9	2	7	22,2
Μαιών - Μαιευτών	3	2	1	66,6

ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	10	2	8	20
Κοινωνικών Λειτουργών	3	-	3	0
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	2	1	1	50
Ραδιολογίας – Ακτινολογίας	2	1	1	50
Φυσιοθεραπευτών	2	-	2	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	19	14	5	73,68
Διοικητικού - Λογιστικού	4	3	1	75
Συντηρητών	2	2	-	100
Θυρωρών - Κλητήρων	2	2	-	100
Οδηγών	3	3	-	100
Τραυματιοφορέων	4	2	2	50
Καθαριστριών	2	2	-	100
Κηπουρών	1	-	1	0
Τραπεζοκόμων	1	-	1	0
ΣΥΝΟΛΑ	66	38	28	57,57

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού
ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

Στον παραπάνω πίνακα 4.1 φαίνεται το σύνολο των προβλεπόμενων, των πληρούμενων και των κενών θέσεων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού. Οι κατηγορίες είναι οι εξής: Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό.

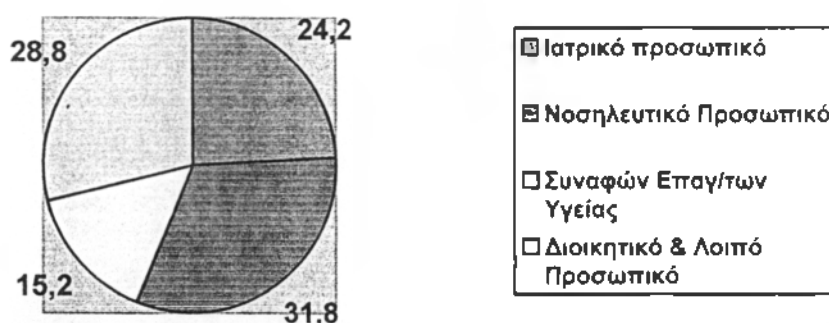
Σύμφωνα με τον Πίνακα 4.1 το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Ναυπάκτου ανέρχεται σε 38 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 66 άτομα.

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Ναυπάκτου φαίνεται στους πίνακες 4.2 και 4.3 και στα σχεδιαγράμματα 4.1 και 4.2.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	24,2
Νοσηλευτικό προσωπικό	31,8
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	15,2
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	28,8
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: Ποσοστιαία Ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



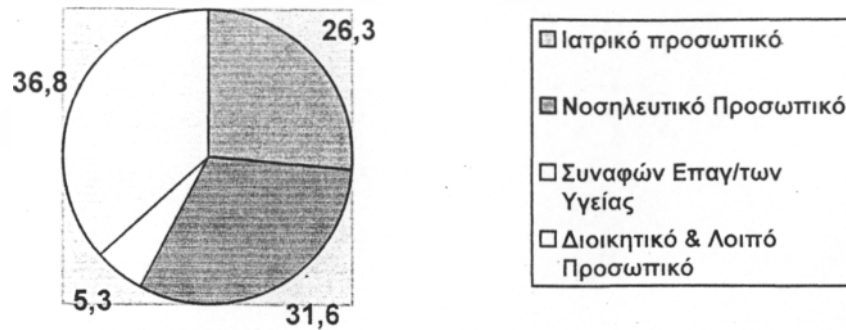
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ:Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	26,3
Νοσηλευτικό προσωπικό	31,6
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	5,3
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	36,8
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: Ποσοστιαία Ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί. Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό προβλεπόταν 28,8% και έφτασε να είναι 36,8% επί του συνόλου αυτοί που υπηρετούν.

Το Νοσηλευτικό προσωπικό προβλεπόταν 31,8 του συνόλου και υπηρετούν 31,6%. Διαφορά μεγάλη δεν παρατηρείται και στο Ιατρικό προσωπικό όπου από 24,2% που προβλεπόταν είναι 26,3%. Μεγάλη διαφορά παρατηρείται στα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας από 15,2% που προβλεπόταν μειώθηκε σε 5,3%.

4.3 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 10 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 7 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 5 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 2 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 9 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 5 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.4)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	10	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	7	5	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	-	2	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	-	9	5
ΣΥΝΟΛΟ	10	7	16	5

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ.

Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Δελτίο Απογραφής Κ.Υ. Ναυπάκτου

4.4 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται το προβλεπόμενο και το πληρούμενο προσωπικό του Κ.Υ. Θέρμου (Βλ. Πίνακα 4.5)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	20	11	9	55
Δντής Γ.Ιατρικής ή Παθολογίας	2	1	1	50
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	3	2	1	66
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Μικροβιολογ.	1	1	-	100
Επιμελητής Α, Β Ακτινοδιαγνωστικής	1	1	-	100
Επιμελητής Β Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	5	2	3	40
Επιμελητής Β Παιδιατρικής	2	1	1	50
Επιμελητής Β Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων	3	-	3	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	18	9	9	50
Αδελφών Νοσοκόμων	8	5	3	62,5
Επισκεπτριών	8	2	6	25

Μαιών - Μαιευτών	2	2	-	100
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	10	0	10	0
Κοινωνικών Λειτουργών	3	-	3	0
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	2	-	2	0
Ραδιολογίας – Ακτινολογίας	2	-	2	0
Φυσιοθεραπευτών	1	-	1	0
Εποπτών Υγείας	1	-	1	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	21	12	9	57,14
Διοικητικού - Λογιστικού	4	3	1	100
Συντηρητών	2	1	1	50
Μαγείρων	1	-	1	0
Κλητήρων - Θυρωρών	2	2	-	100
Οδηγών	3	3	0	100
Τραυματιοφορέων	4	2	2	50
Καθαριστριών	3	1	2	33,3
Τραπεζοκόμων	1	-	1	100
Αποθηκαρίων	1	-	1	100
ΣΥΝΟΛΑ	69	32	37	46,37

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Στον παραπάνω πίνακα 4.5 φαίνεται το σύνολο των προβλεπόμενων, των πληρούμενων και των κενών θέσεων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού. Οι κατηγορίες είναι οι εξής: Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό.

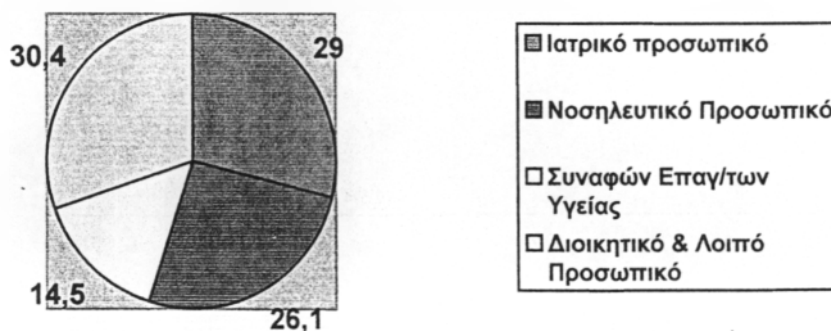
Σύμφωνα με τον Πίνακα 4.5 το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Θέρμου ανέρχεται σε 32 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 69 άτομα.

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Θέρμου φαίνεται στους πίνακες 4.6 και 4.7 και στα σχεδιαγράμματα 4.3 και 4.4.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	29,0
Νοσηλευτικό προσωπικό	26,1
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	14,5
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	30,4
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Θέρμου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



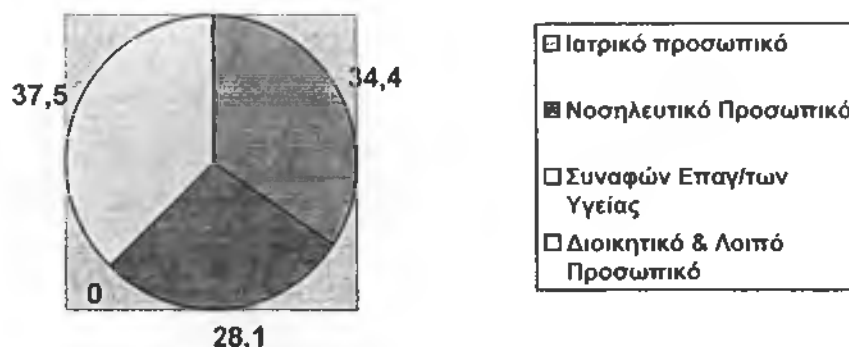
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.3: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Θέρμου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	34,4
Νοσηλευτικό προσωπικό	28,1
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	0
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	37,5
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7: Ποσοστιαία Ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Θέρμου

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.4: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Θέρμου

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Μελετώντας τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι οι αναλογίες του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου έχουν αλλάξει μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.

Για το Ιατρικό προσωπικό από 29% που προβλεπόταν, υπηρετεί το 34,4% επί του συνολικού προσωπικού.

Στο Νοσηλευτικό προσωπικό από 26,1% που προβλεπόταν υπηρετεί το 28,1% επί του συνολικού προσωπικού.

Στο προσωπικό των Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας βλέπουμε την πλήρη απουσία σε όλες τις ειδικότητες ενώ στο Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό από 30,4% που προβλεπόταν, υπηρετεί το 37,5% επί του συνολικού προσωπικού.

4.5 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 11 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 6 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 3 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 8 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.8)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	11	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	6	3	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	-	-	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	-	4	8
ΣΥΝΟΛΟ	11	6	7	8

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.8: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ.

Θέρμου

ΠΗΓΗ: Δελτίο Απογραφής Κ.Υ. Θέρμου

4.6 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται το προβλεπόμενο και το πληρούμενο προσωπικό του Κ.Υ. Άνω Χώρας (βλ. Πίνακα 4.9)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	5	3	2	60
Δντής Γ.Ιατρικής ή Παθολογίας	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	1	1	-	100
Επιμελητής Α', Β' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	1	-	1	0
Επιμελητής Α', Β' Παιδιατρικής	1	-	1	0

Επιμελητής Α΄, Β΄ Οδοντιατρικής	1	1	-	100
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	6	2	4	33,3
Αδελφών Νοσοκόμων	2	1	1	50
Επισκεπτριών	2	1	1	50
Μαιών - Μαιευτών	2	-	2	100
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	5	1	4	20
Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	1	0
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	-	100
Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	1	-	1	0
Φυσιοθεραπευτών	1	-	1	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	16	5	11	31,25
Διοικητικού - Λογιστικού	3	1	2	33,3
Συντηρητών	1	1	-	100
Κλητήρων - Θυρωρών	2	-	2	0
Οδηγών	3	2	1	66,6
Τραυματιοφορέων	3	-	3	0
Καθαριστριών	2	1	1	50
Κηπουρών	1	-	1	0
Μαγείρων	1	-	1	0
ΣΥΝΟΛΑ	32	11	21	34,37

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.9: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω Πίνακα 4.9 φαίνεται το σύνολο των προβλεπόμενων, των πληρούμενων και των κενών θέσεων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού. Οι κατηγορίες είναι οι εξής: Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό.

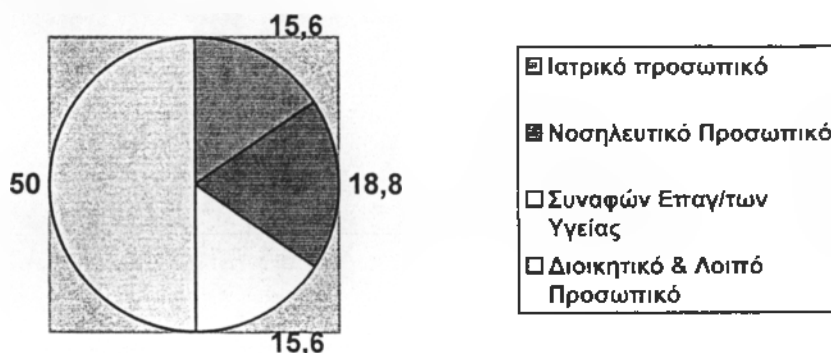
Σύμφωνα με τον Πίνακα 4.9 το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Άνω Χώρας ανέρχεται σε 11 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 32 άτομα.

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Άνω Χώρας φαίνεται στους πίνακες 4.10 και 4.11 και στα σχεδιαγράμματα 4.5 και 4.6.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	15,6
Νοσηλευτικό προσωπικό	18,8
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	15,6
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	50
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.10: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



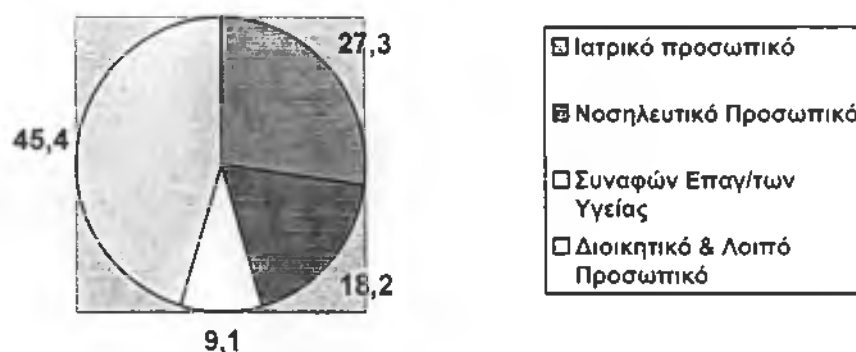
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.5: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	27,3
Νοσηλευτικό προσωπικό	18,2
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	9,1
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	45,4
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.11: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.6: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί

Στο Ιατρικό προσωπικό από 15,6% που προβλεπόταν έφθασε το 27,3%. Διαφορά παρατηρείται στα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας όπου από 15,6% που προβλεπόταν μειώθηκε στο 9,1%. Στο Νοσηλευτικό και Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό δεν παρατηρούνται μεγάλες διακυμάνσεις.

4.7 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Άνω Χώρας αποτελείται από 3 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 1 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελματών Υγείας αποτελείται από 1 υπάλληλο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε)

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, από 2 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 2 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.12)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	3	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	1	1	-
Συναφών Επαγγελματών Υγείας	-	-	1	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	1	2	2
ΣΥΝΟΛΟ	3	2	4	2

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.12: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ.

Άνω Χώρας

ΠΗΓΗ: Δελτίο Απογραφής Κ.Υ. Άνω Χώρας

4.8 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται το προβλεπόμενο και το πληρούμενο προσωπικό του Κ.Υ. Αιτωλικού (βλ. Πίνακα 4.13)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	13	8	5	61,53
Δντής Γ.Ιατρικής ή Παθολογίας	2	1	1	50
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	2	1	1	50
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	1	-	100

Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Β' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	3	3	-	100
Επιμελητής Β' Παιδιατρικής	2	-	2	0
Επιμελητής Β' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	16	10	6	62,5
Αδελφών Νοσοκόμων	7	7	-	100
Επισκεπτριών	7	2	5	28,57
Μαιών - Μαιευτών	2	1	1	50
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	8	2	6	25
Κοινωνικών Λειτουργών	2	-	2	0
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Παρασκευαστών	1	1	-	100
Χειριστών - Εμφανιστών	1	1	-	100
Φυσιοθεραπευτών	2	-	2	0
Εποπτών Δημ. Υγείας	1	-	1	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	24	15	9	62,5
Διοικητικού - Λογιστικού	6	2	4	40
Συντηρητών	2	2	-	100
Μαγείρων	1	-	1	0
Οδηγών	3	3	-	100
Κλητήρων - Θυρωρών	2	2	-	100
Καθαριστριών	2	2	-	100
Τραπεζοκόμων	1	-	1	0
Τραυματιοφορέων	4	4	-	100
Κηπουρών	1	-	1	0
Αποθηκαριών	1	-	1	0
ΣΥΝΟΛΑ	61	35	26	57,37

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.13: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού

ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Στον παραπάνω πίνακα 4.13 φαίνεται το σύνολο των προβλεπόμενων, των πληρούμενων και των κενών θέσεων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού. Οι κατηγορίες είναι οι εξής: Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό.

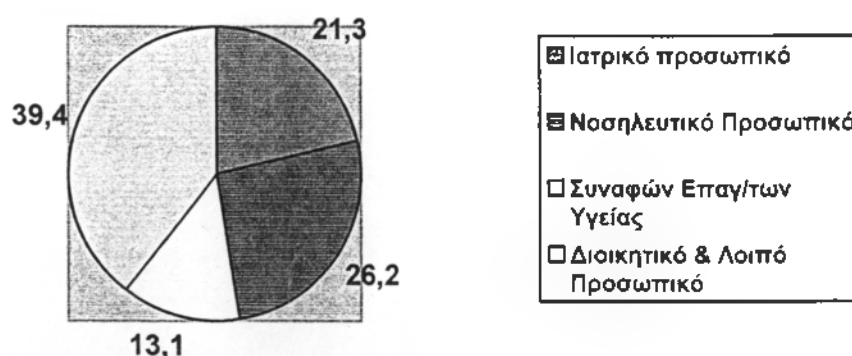
Σύμφωνα με τον Πίνακα 4.13 το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Αιτωλικού ανέρχεται σε 35 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 61 άτομα.

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Αιτωλικού φαίνεται στους πίνακες 4.14 και 4.15 και στα σχεδιαγράμματα 4.7 και 4.8.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	21,3
Νοσηλευτικό προσωπικό	26,2
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	13,1
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	39,4
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.14: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



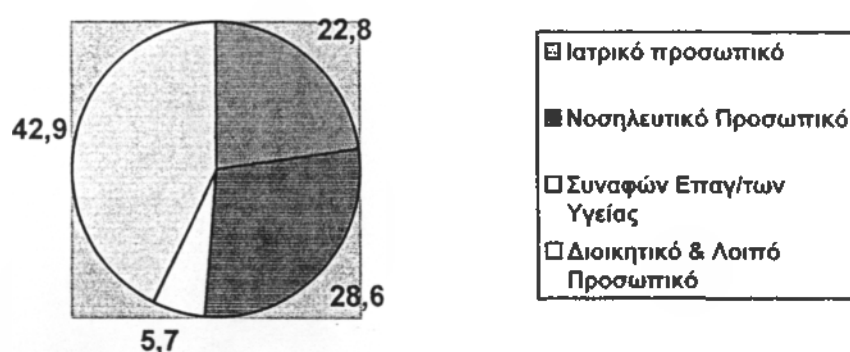
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.7: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπομένου προσωπικού στο Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	22,8
Νοσηλευτικό προσωπικό	28,6
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	5,7
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	42,9
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.15: Ποσοστιαία Ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.8: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί.

Διαφορά παρατηρείται στο Ιατρικό προσωπικό όπου από 21,3% που προβλεπόταν αυξήθηκε σε 26,8%.

Στο Νοσηλευτικό προσωπικό από 26,2% που προβλεπόταν έφθασε σε 28,6%.

Διαφορά παρατηρείται στα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας όπου από 13,1% που προβλεπόταν έφθασε το 5,7%.

Τέλος στο Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό από 39,4% που προβλεπόταν αυξήθηκε σε 42,9%.

4.9 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Αιτωλικού αποτελείται από 8 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 5 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 5 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 2 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε)

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε), 7 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 8 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.16)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	8	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	5	5	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	-	-	2	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	1	7	8
ΣΥΝΟΛΟ	8	6	14	8

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

4.10 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Αστακού ανέρχεται συνολικά σε 22 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 39 άτομα. Το σύνολο των προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό φαίνεται στον Πίνακα 4.17.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	9	3	6	33
Δντής Γ. Ιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Β' Γενικής Ιατρικής	2	-	2	0
Επιμελητής Β' Παιδιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Β' Οδοντιατρικής	1	-	1	0
Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	10	6	4	60
Αδελφών Νοσοκόμων	4	4	-	100
Επισκεπτριών	4	1	3	25
Μαιών - Μαιευτών	2	1	1	50
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	6	4	2	25
Κοινωνικών Λειτουργών	1	1	-	100
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	-	100
Εποπτών Δημ. Υγείας	1	-	1	0
Φυσιοθεραπευτών	1	1	-	100
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	14	9	5	64
Διοικητικού - Λογιστικού	5	4	1	80
Συντηρητών	2	1	1	50
Θυρών - Κλητήρων	1	1	-	100
Οδηγών	1	1	-	100
Καθαριστριών	1	1	-	100
Τραυματιοφορέων	3	1	2	33
Αποθηκαρίων	1	-	1	0
ΣΥΝΟΛΑ	39	22	17	56

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.17: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού

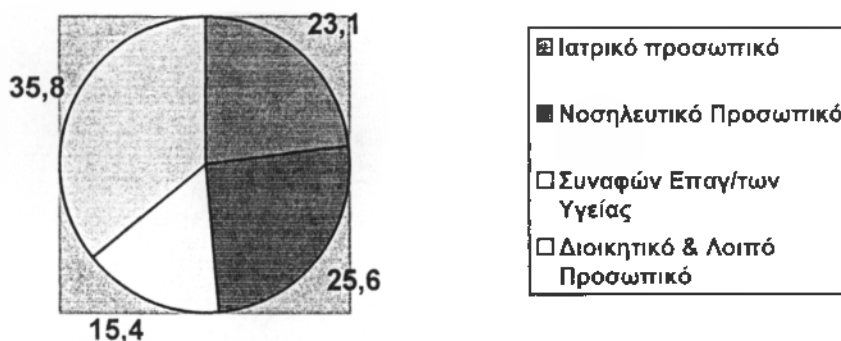
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Αστακού φαίνεται στους πίνακες 4.18 και 4.19 και στα σχεδιαγράμματα 4.9 και 4.10.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	23,1
Νοσηλευτικό προσωπικό	25,6
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	15,4
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	35,8
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.18: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



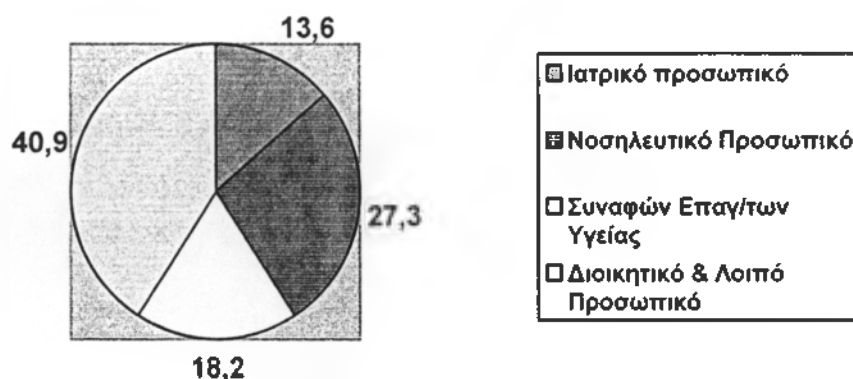
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.9: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπομένου προσωπικού στο Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	13,6
Νοσηλευτικό προσωπικό	27,3
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	18,2
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	40,9
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.19: Ποσοστιαία Ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.10: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί

Το Ιατρικό προσωπικό από 23,1% που προβλεπόταν μειώθηκε σε 13,6%.

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό από 35,9% που προβλεπόταν αυξήθηκε σε 40,9%.

Στο Νοσηλευτικό προσωπικό και στο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας δεν παρατηρούνται τόσο μεγάλες αλλαγές μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.

4.11 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Αστακού αποτελείται από 3 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 2 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελματών Υγείας αποτελείται από 3 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και από 1 υπάλληλο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.)

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε), από 6 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 2 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.20)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	3	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	4	2	-
Συναφών Επαγγελματών Υγείας	-	3	1	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	1	6	2
ΣΥΝΟΛΟ	3	8	9	2

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.20: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

4.12 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας ανέρχεται συνολικά σε 37 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 66 άτομα. Το σύνολο των προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελματών Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό φαίνεται στον Πίνακα 4.21.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	19	9	10	47
Δντής Γ. Ιατρικής	1	1	-	100
Δντής ή Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής	1	-	1	0
Δντής ή Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής	3	1	2	33
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' ή Β' Γενικής Ιατρικής	3	-	3	0
Επιμελητής Α' ή Β' Παιδιατρικής	2	1	1	50
Επιμελητής Α' ή Β' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' ή Β' Μικροβιολογίας	1	1	-	100
Επιμελητής Α' ή Β' Ακτινοδιαγνωστικής	1	-	1	0
Επιμελ. Β' Γενικής Ιατρικής	2	2	-	100
Επιμελ. Β' Οδοντιατρικής	1	-	1	0
Βοηθών Οδοντιάτρων	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	18	11	7	61
Αδελφών Νοσοκόμων	8	8	-	100
Επισκεπτριών	8	1	7	12,5
Μαιών - Μαιευτών	2	2	-	100
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	10	4	6	40
Κοινωνικών Λειτουργών	3	-	3	100
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	-	100
Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	2	1	1	50
Φυσιοθεραπευτών	2	1	1	50
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	19	13	6	68
Διοικητικού - Λογιστικού	4	3	1	75
Συντηρητών	2	2	-	100
Θυρωρών - Κλητήρων	2	2	-	100

Οδηγών	3	3	-	100
Καθαριστριών	2	1	1	50
Τραπεζοκόμων	1	-	1	0
Κηπουρών	1	-	1	0
Τραυματιοφορέων	4	2	2	50
ΣΥΝΟΛΑ	66	37	29	56

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.21: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού

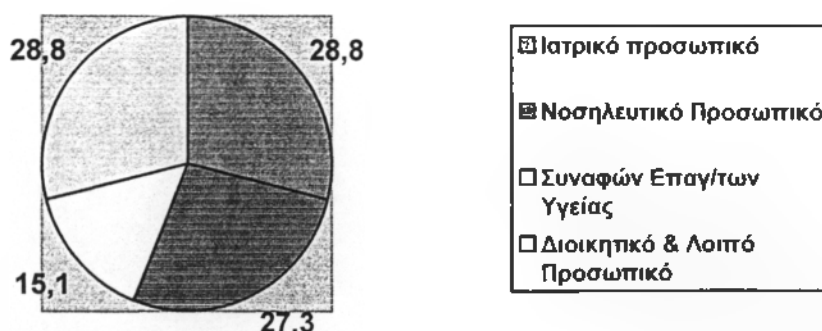
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Αμφιλοχίας φαίνεται στους πίνακες 4.22 και 4.23 και στα σχεδιαγράμματα 4.10 και 4.11.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	28,8
Νοσηλευτικό προσωπικό	27,3
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	15,1
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	28,8
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.22: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



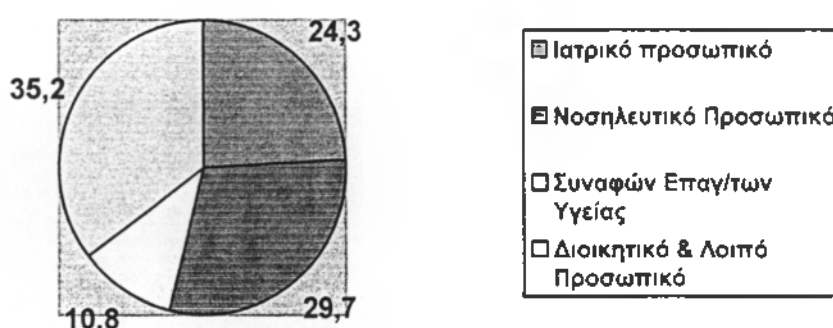
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.10: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ:Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	24,3
Νοσηλευτικό προσωπικό	29,7
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	10,8
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	35,2
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.23: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.11: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί.

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό από 28,8% που προβλεπόταν αυξήθηκε στο 35,2% επί του συνολικού προσωπικού, όπως και το Νοσηλευτικό προσωπικό από 27,3% που προβλεπόταν έφτασε στο 29,7%

Αντίστροφα λειτούργησε το Ιατρικό προσωπικό όπου από 28,8% που προβλεπόταν μειώθηκε στο 24,3 καθώς και το Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας όπου από 15,1% που προβλεπόταν μειώθηκε στο 10,8% επί του συνολικού προσωπικού.

4.13 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 9 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 6 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 5 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε) και από 3 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 8 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 5 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.24)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	9	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	6	5	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	-	1	3	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	-	8	5
ΣΥΝΟΛΟ	9	7	16	5

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.24: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

4.14 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων ανέρχεται συνολικά σε 19 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 40 άτομα. Το σύνολο των προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό φαίνεται στον Πίνακα 4.25.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	9	3	6	33
Δντής Γ. Ιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Β' Γενικής Ιατρικής	2	-	2	0
Επιμελητής Β' Παιδιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Β' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Β' Μικροβιολογίας	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	10	5	5	50
Αδελφών Νοσοκόμων	4	4	-	100
Επισκεπτριών	4	1	3	25
Μαιών - Μαιευτών	2	-	2	0
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	5	2	3	40
Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	1	0
Διαιτολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	-	100
Ραδιολόγων - Ακτινολόγων	1	1	-	100
Φυσιοθεραπευτών	1	-	1	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	16	9	7	56
Διοικητικού - Λογιστικού	3	3	-	100
Συντηρητών	1	1	-	100
Θυρών - Κλητήρων	2	1	1	50
Οδηγών	3	1	2	33
Καθαριστριών	2	2	-	100
Τραπεζοκόμων	1	-	1	0
Κηπουρών	1	-	1	0
Τραυματιοφορέων	3	1	2	33
ΣΥΝΟΛΑ	40	19	21	47

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.25: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού

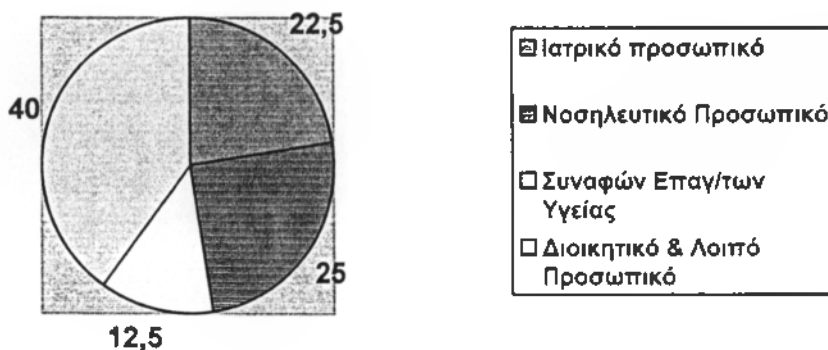
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Χαλκιάδων φαίνεται στους πίνακες 4.26 και 4.27 και στα σχεδιαγράμματα 4.12 και 4.13.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	22,5
Νοσηλευτικό προσωπικό	25
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	12,5
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	40
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.26: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Χαλκιάδων

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



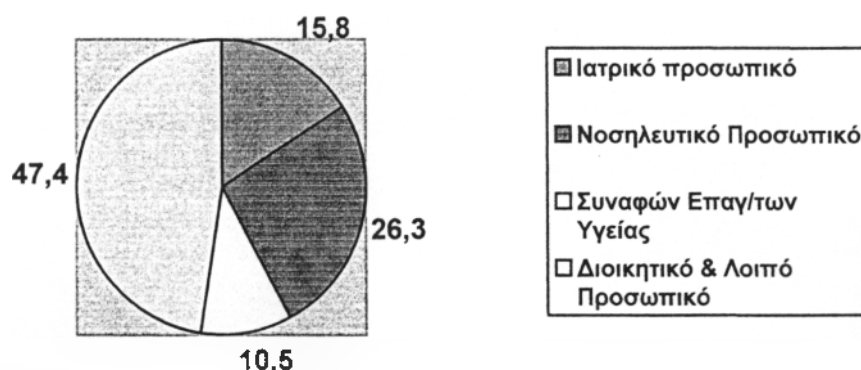
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.12: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Χαλκιάδων

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	15,8
Νοσηλευτικό προσωπικό	26,3
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	10,5
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	47,4
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.27: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Χαλκιάδουλων

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.13: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Χαλκιάδουλων

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τη μελέτη των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού έχουν μεταβληθεί

Για το Ιατρικό προσωπικό από 22,5% που προβλεπόταν, σήμερα υπηρετεί το 15,8%, επί του συνολικού προσωπικού.

Αντίστροφα λειτούργησε το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό όπου από 40% που προβλεπόταν έφθασε να είναι στο 47,4%.

Τέλος παρατηρούμε ότι στο Νοσηλευτικό προσωπικό και στο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας οι αποκλίσεις είναι μικρές μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.

4.15 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων αποτελείται από 3 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 3 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και από 1 υπάλληλο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.)

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 5 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.28)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	3	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	2	3	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	-	1	1	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	-	4	5
ΣΥΝΟΛΟ	3	3	8	5

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.28: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιοπούλων

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

4.16 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Βόνιτσας ανέρχεται συνολικά σε 18 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 45 άτομα. Το σύνολο των προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας, Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό φαίνεται στον Πίνακα 4.29.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προβλεπόμενες Θέσεις από Φ.Ε.Κ.	Πληρούμενες Θέσεις	Κενές Θέσεις	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	11	5	6	45
Δντής Γ. Ιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Γενικής Ιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Α' Παιδιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Οδοντιατρικής	1	1	-	100
Επιμελητής Α' Μικροβιολογίας	1	1	-	100
Επιμελητής Β' Γενικής Ιατρικής	3	1	2	33
Επιμελητής Β' Παιδιατρικής	1	-	1	0
Επιμελητής Β' Οδοντιατρικής	1	-	1	0
Βοηθών Οδοντιάτρων	1	-	1	0
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	10	6	4	60
Αδελφών Νοσοκόμων	4	3	1	75
Επισκεπτριών	4	1	3	25
Μαιών - Μαιευτών	2	2	-	100
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	6	1	5	17
Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	1	0
Διαπολόγων	1	-	1	0
Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	-	100
Ραδιολόγων - Ακτινολόγων	1	-	1	0
Εποπτών Δημ. Υγείας	1	-	1	0
Φυσιοθεραπευτών	1	-	1	0
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	18	6	12	33
Διοικητικού - Λογιστικού	4	2	2	50
Συντηρητών	2	1	1	50
Θυρωρών - Κλητήρων	2	1	1	50
Οδηγών	3	1	2	33
Καθαριστριών	1	1	-	100
Τραπεζοκόμων	2	-	2	0
Τραυματιοφορέων	3	-	3	0

Αποθηκάρων	1	-	1	0
ΣΥΝΟΛΑ	45	18	27	40

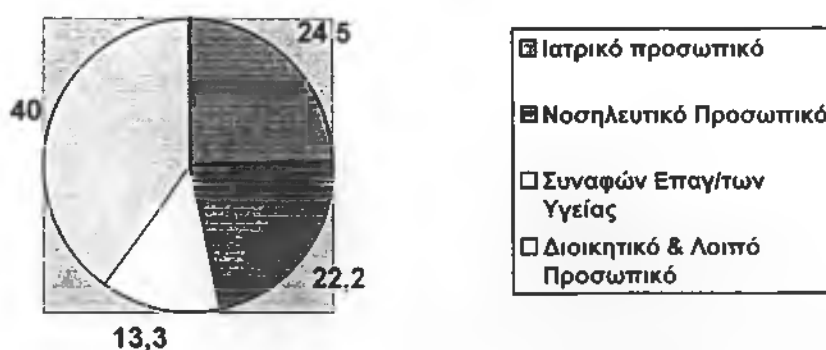
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.29: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού
ΠΗΓΗ: Ιδία έρευνα

Η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία τόσο του προβλεπόμενου όσο και του υπηρετούντος προσωπικού το Κ.Υ. Βόνιτσας φαίνεται στους πίνακες 4.30 και 4.31 και στα σχεδιαγράμματα 4.14 και 4.15.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	24,5
Νοσηλευτικό προσωπικό	22,2
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	13,3
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	40
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.30: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου Προσωπικού στο Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



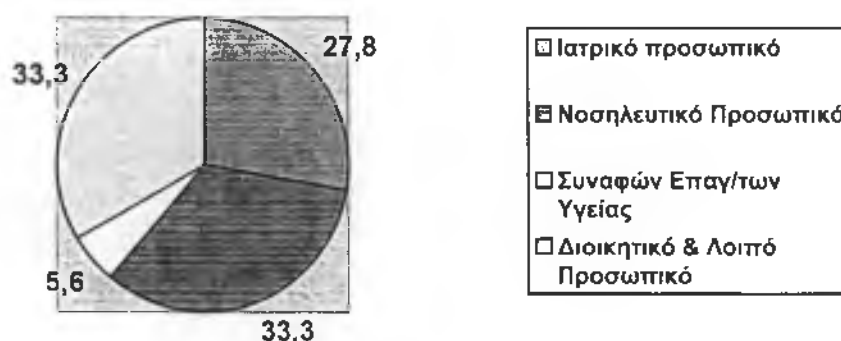
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.14: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού στο Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ιατρικό προσωπικό	27,8
Νοσηλευτικό προσωπικό	33,3
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	5,6
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	33,3
ΣΥΝΟΛΟ	100

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.31: Ποσοστιαίας Ανάλυσης του συνολικού υπηρετούντος Προσωπικού στο Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.15: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού στο Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Μελετώντας τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αναλογίες του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας έχουν αλλάξει μεταξύ του προβλεπόμενου και του υπηρετούντος προσωπικού.

Το Ιατρικό προσωπικό από 24,5% που προβλεπόταν έφτασε στο 27,8%, επί του συνολικού προσωπικού όπως επίσης και το Νοσηλευτικό προσωπικό από 22,2% που προβλεπόταν αυξήθηκε σε 33,3%.

Επίσης διαφορά, αλλά αντίστροφα, παρατηρείται στο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας όπου από 13,3% που προβλεπόταν έπεσε στο 5,6% καθώς και στο Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό όπου από 40% που προβλεπόταν μειώθηκε στο 33,3% επί του συνολικού προσωπικού.

4.17 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Βόνιτσας αποτελείται από 5 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 3 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και από 3 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Και τέλος, το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 2 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 4.32)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΘΕΣΕΙΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
Ιατρικό	5	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	3	3	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	-	1	-	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	-	4	2
ΣΥΝΟΛΟ	5	4	7	2

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.32: Ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Αξιοποιώντας τα στοιχεία της έρευνας παρατηρούμε ότι τα Κέντρα Υγείας στο Νομό Αιτ/νίας στελεχώνονται σχεδόν ικανοποιητικά.

Από τις 418 προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού για τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας πληρούνται οι 212, δηλαδή πληρείται το 50,7% του συνόλου.

Από το Ιατρικό προσωπικό έχει καλυφθεί το 50,9% των προβλεπομένων θέσεων, για το Νοσηλευτικό προσωπικό το 55,9%, για το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό το 56,5%

Το μικρότερο ποσοστό πληρότητας υπάρχει στο προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με μόλις 26,6% ποσοστό (Βλ. Πίνακα 4.33 & 4.34)

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΑ Κ.Υ. ΤΟΥ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ				
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	66	38	27	57,6
Κ.Υ. Θέρμου	69	32	37	46,4
Κ.Υ. Άνω Χώρας	32	11	21	34,4
Κ.Υ. Αιτωλικού	61	35	26	57,4
Κ.Υ. Αστακού	39	22	17	56,4
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	66	37	29	56,1
Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	40	19	21	47,5
Κ.Υ. Βόνιτσας	45	18	27	40
ΣΥΝΟΛΑ	418	212	205	50,7

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.33: Προβλεπόμενες και πληρούμενες θέσεις προσωπικού επί του συνόλου στα 8 Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας.

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	16	10	6	62,5
Κ.Υ. Θέρμου	20	11	9	55
Κ.Υ. Άνω Χώρας	5	3	2	60
Κ.Υ. Αιτωλικού	13	8	5	61,5
Κ.Υ. Αστακού	9	3	6	33,3
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	19	9	10	47,4
Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	9	3	6	33,3
Κ.Υ. Βόνιτσας	11	5	6	45,4
ΣΥΝΟΛΑ	102	52	50	50,9

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	21	12	9	57,1
Κ.Υ. Θέρμου	18	9	9	50
Κ.Υ. Άνω Χώρας	6	2	4	33,3
Κ.Υ. Αιτωλικού	16	10	6	62,5
Κ.Υ. Αστακού	10	6	4	60
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	18	11	1	61,1
Κ.Υ. Χαλκιδόπουλων	10	5	5	50
Κ.Υ. Βόνιτσας	10	6	4	60
ΣΥΝΟΛΑ	109	61	38	55,9
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ				
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	10	2	8	20
Κ.Υ. Θέρμου	10	0	10	0
Κ.Υ. Άνω Χώρας	5	1	4	20
Κ.Υ. Αιτωλικού	8	2	6	25
Κ.Υ. Αστακού	6	4	2	66,6
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	10	4	6	40
Κ.Υ. Χαλκιδόπουλων	5	2	3	40
Κ.Υ. Βόνιτσας	6	1	5	16,6
ΣΥΝΟΛΑ	60	16	44	26,6
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	19	14	5	73,7
Κ.Υ. Θέρμου	21	12	9	57,1
Κ.Υ. Άνω Χώρας	16	5	11	31,2
Κ.Υ. Αιτωλικού	24	15	9	62,5
Κ.Υ. Αστακού	14	9	5	64,3
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	19	13	6	68,4
Κ.Υ. Χαλκιδόπουλων	16	9	7	56,2

Κ.Υ. Βόνιτσας	18	6	12	33,3
ΣΥΝΟΛΟ	147	83	64	56,5

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.33: Προβλεπομένων και πληρούμενων θέσεων προσωπικού στα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Μελετώντας τους πίνακες συμπεραίνουμε ότι τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας έχουν ποσοστό πληρότητας 50,7%, σχεδόν το μισό. Ανάμεσα στα 8 Κέντρα Υγείας το Κ.Υ. Ναυπάκτου έχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας 57,6% και το μικρότερο ποσοστό πληρότητας το Κ.Υ. Άνω Χώρας με 34,4% ποσοστό πληρότητας Όλο το προσωπικό των Κ.Υ. καλύπτεται στο ήμισυ και παραπάνω φτάνοντας το 56,5% ποσοστό πληρότητας το Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό, με εξαίρεση το Προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων που είναι πολύ πιο κάτω από το ήμισυ στο 26,6%.

Στον πίνακα φαίνεται η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Κ.Υ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	Π.Ε.	%	Τ.Ε.	%	Δ.Ε.	%	Υ.Ε.	%	ΣΥΝΟΛΟ
Κ.Υ. Ναυπάκτου	10	26,3	7	18,4	16	42,1	5	13,2	38
Κ.Υ. Θέρμου	11	34,4	6	18,7	7	21,9	8	25	32
Κ.Υ. Άνω Χώρας	3	27,2	2	18,2	4	36,4	2	18,2	11
Κ.Υ. Αιτωλικού	8	22,2	6	16,7	14	38,9	8	22,2	36
Κ.Υ. Αστακού	3	13,6	8	36,4	9	40,9	2	9,1	22
Κ.Υ. Αμφιλοχίας	9	24,3	7	19	16	43,2	5	13,5	37
Κ.Υ. Χαλκιοπούλων	3	15,8	3	15,8	8	42,1	5	26,3	19
Κ.Υ. Βόνιτσας	5	27,8	4	22,2	7	38,7	2	11,1	18
ΣΥΝΟΛΟ	52	24,49	43	20,2	81	38	37	17,4	213

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.34: Ποιοτική ανάλυση προσωπικού των Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Σύμφωνα με τον πίνακα διαπιστώνουμε ότι στα 8 Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας:

Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση (Π.Ε.) έχουν 52 άτομα ή ποσοστό 24,4% επί του συνόλου.

- Τεχνολογική Εκπαίδευση (Τ.Ε.) έχουν 43 άτομα ή ποσοστό 20,29% επί του συνόλου.
- Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (Δ.Ε.) έχουν 81 άτομα ή ποσοστό 38% επί του συνόλου.
- Υποχρεωτική Εκπαίδευση (Υ.Ε.) έχουν 37 άτομα ή ποσοστό 17,4% επί του συνόλου.

Από την ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό έχει η Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (38% επί του συνόλου).

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

5.1 ΓΕΝΙΚΑ

Τα Κέντρα Υγείας έχουν ως αντικειμενικό σκοπό την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης στους ασθενείς – πελάτες που την χρειάζονται. Κάθε Κέντρο Υγείας τηρεί στατιστικά στοιχεία σχετικά με την πελατειακή του κίνηση. Η συλλογή και η ανάλυση αυτών των στοιχείων βοηθάει το κάθε Κ.Υ. να ανταπεξέλθει στις απαιτήσεις των πελατών – ασθενών αφού θα γνωρίζει τις περιόδους αιχμής και το είδος των απαιτούμενων υπηρεσιών.

Τα στατιστικά στοιχεία της πελατειακής κίνησης καταγράφονται από το διοικητικό προσωπικό των Κέντρων Υγείας και αποστέλλονται στη Γενική Γραμματεία Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας της Ελλάδος και συγκεκριμένα στο Τμήμα Στατιστικών Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

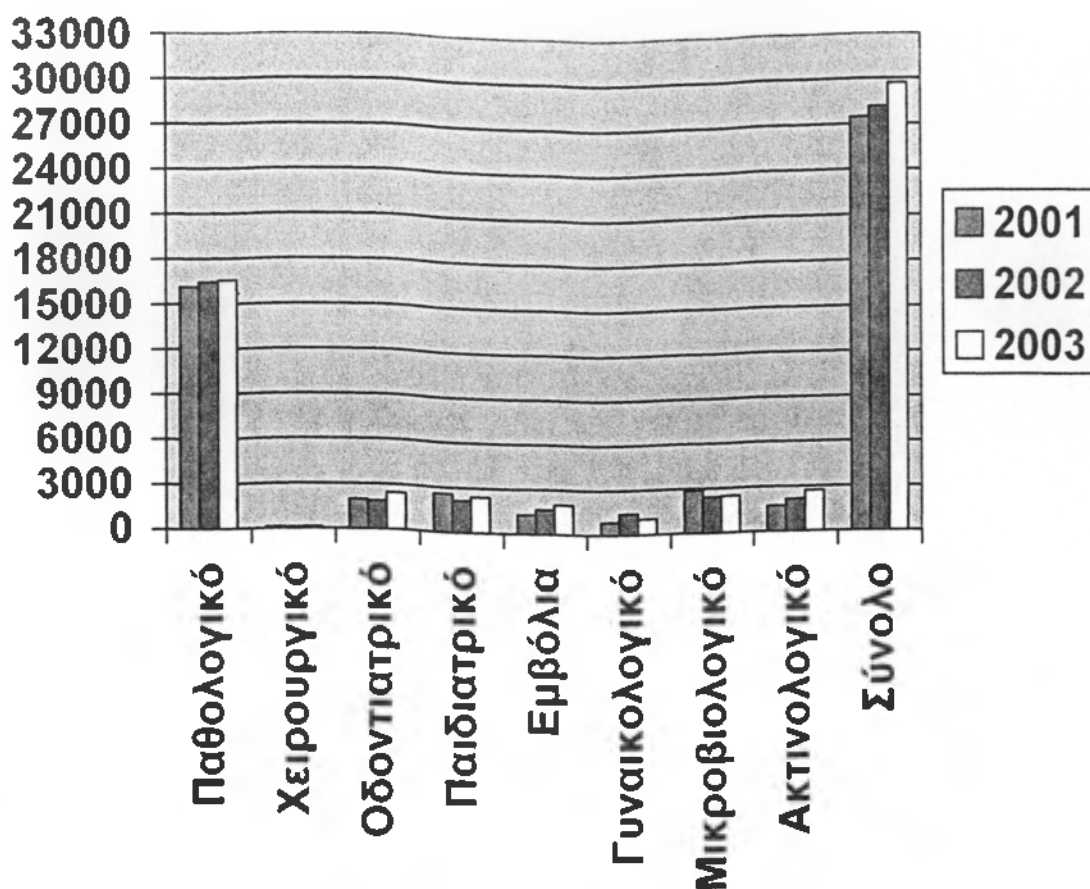
Τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης τηρούν για τις εξής κατηγορίες:

- Παθολογικό
- Μικροβιολογικό
- Οδοντιατρικό
- Χειρουργικό
- Εμβόλια
- Γυναικολογικό
- Παιδιατρικό
- Ακτινολογικό ή Ωριλά ή ορθοπεδικό

5.2 ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΕΤΙΑ 2001 –2003 ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	1238	1411	1301	1517	1482	1334	1619	1506	1416	1221	916	1170	16131
ΧΕΙΡ/ΚΟ	11	2	13	1	-	13	16	19	12	6	14	2	109
ΟΔΟ/ΚΟ	156	173	141	160	123	195	178	107	174	189	182	167	1945
ΠΑΙΔ/ΚΟ	310	272	260	192	232	162	158	120	139	241	216	258	2560
ΕΜΒΟΛΙΑ	101	58	96	129	114	95	71	109	132	120	118	148	1291
ΓΥΝ/ΚΟ	47	36	59	79	48	91	68	112	96	82	57	77	852
ΜΙΚ/ΚΟ	149	188	217	176	229	209	284	296	314	301	225	188	2876
ΑΚΤ/ΚΟ	138	161	180	101	139	153	178	182	146	133	97	86	1697
ΣΥΝΟΛΟ	2150	2301	2267	2355	2367	2352	2572	2451	2429	2293	1825	2099	27461
2002													
ΠΑΘΟΛ.	1332	1655	1427	1234	1136	1309	1321	1298	1105	1357	1410	1269	15853
ΧΕΙΡ/ΚΟ	2	2	7	2	4	14	29	11	6	2	2	4	83
ΟΔΟ/ΚΟ	148	113	157	120	129	117	139	147	128	316	208	142	1864
ΠΑΙΔ/ΚΟ	245	254	237	127	111	104	121	101	135	140	152	248	2175
ΕΜΒΟΛΙΑ	108	137	122	147	216	117	106	119	132	137	159	139	1639
ΓΥΝ/ΚΟ	74	110	135	122	162	147	132	121	108	94	117	82	1404
ΜΙΚ/ΚΟ	119	101	176	190	282	246	322	211	197	166	179	203	2392
ΑΚΤ/ΚΟ	216	204	135	170	156	229	196	210	156	173	159	138	2142
ΣΥΝΟΛΟ	2344	2576	2496	2212	2396	2383	2364	2318	2067	2385	2386	2225	28152
2003													
ΠΑΘΟΛ.	1440	1339	1267	1220	1338	1411	1517	1654	1407	1288	1368	1312	16561
ΧΕΙΡ/ΚΟ	10	3	-	4	13	5	18	14	4	9	8	13	101
ΟΔΟ/ΚΟ	170	188	146	196	213	162	146	137	492	311	129	141	2431
ΠΑΙΔ/ΚΟ	228	256	114	192	221	153	173	181	233	242	221	189	2403
ΕΜΒΟΛΙΑ	159	154	173	195	304	147	135	106	125	189	162	149	1998
ΓΥΝ/ΚΟ	86	92	97	101	76	80	110	106	68	82	65	77	1040
ΜΙΚ/ΚΟ	214	182	146	192	201	240	233	258	220	208	194	168	2456
ΑΚΤ/ΚΟ	379	210	231	258	170	152	264	286	233	196	158	160	2698
ΣΥΝΟΛΟ	2686	2424	2175	2358	2536	2350	2596	2742	2782	2525	2305	2209	29688

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003
Του Κ.Υ. Ναυπάκτου
ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα**



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.1 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ Ναυπάκτου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.1 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Ναυπάκτου για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (16131-16561). Ακολουθεί το Ακτινολογικό τμήμα (1697-2698). Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (852-1404).

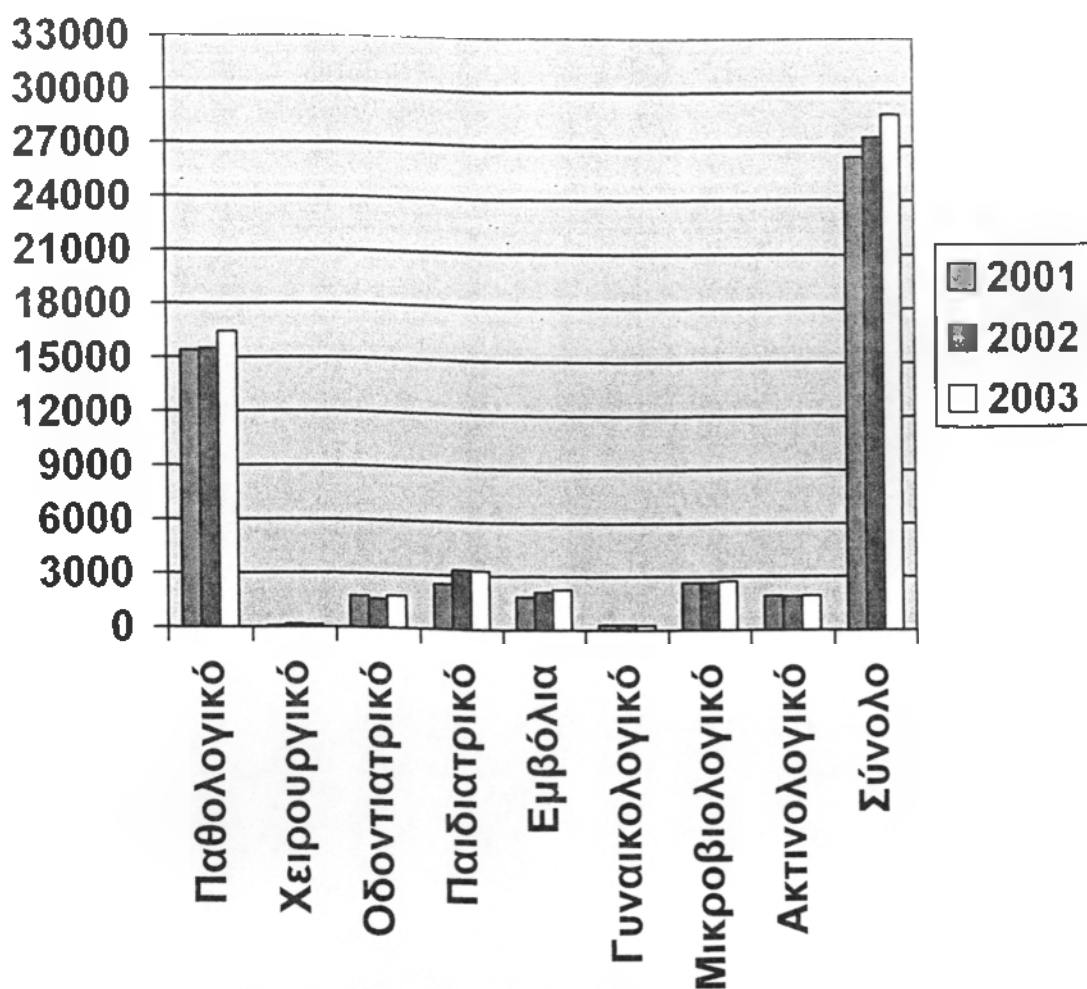
Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου η νοσολογική κίνηση παρουσιάζει μια μικρή άνοδο. Το 2001 το σύνολο των εξετάσεων ήταν 27461 και το 2003 φθάνει στις 29688.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Στο Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας δεν τηρούνται Στατιστικά στοιχεία λόγω Έλλειψης Διοικητικού Προσωπικού

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	1254	1351	1276	1223	1253	1314	1365	1410	1355	1226	1218	1150	15395
ΧΕΙΡ/ΚΟ	-	2	11	-	-	14	12	27	-	4	8	-	78
ΟΔΟ/ΚΟ	96	89	131	99	125	152	163	194	238	219	112	119	1731
ΠΑΙΔ/ΚΟ	223	235	196	237	226	249	228	243	269	105	118	175	2504
ΕΜΒΟΛΙΑ	113	106	108	92	112	125	132	88	130	324	276	243	1849
ΓΥΝ/ΚΟ	26	32	24	21	36	24	18	30	28	14	19	22	294
ΜΙΚ/ΚΟ	268	198	201	163	186	231	269	302	276	242	180	129	2645
ΑΚΤ/ΚΟ	140	123	129	195	166	192	227	235	152	137	102	123	1921
ΣΥΝΟΛΟ	2120	2136	2076	2030	2104	2301	2414	2529	2448	2271	2033	1961	26423
2002													
ΠΑΘΟΛ.	1134	1265	1287	1316	1427	1273	1320	1442	1310	1322	1278	1113	15487
ΧΕΙΡ/ΚΟ	12	14	-	30	19	26	13	32	-	20	10	-	166
ΟΔΟ/ΚΟ	130	119	125	113	108	138	159	165	144	130	129	127	1595
ΠΑΙΔ/ΚΟ	319	274	215	384	295	228	289	323	197	193	243	352	3312
ΕΜΒΟΛΙΑ	195	125	117	105	127	113	229	232	205	257	239	162	2106
ΓΥΝ/ΚΟ	34	19	21	31	29	32	30	29	16	23	18	20	302
ΜΙΚ/ΚΟ	169	183	206	213	266	292	274	269	210	229	176	154	2641
ΑΚΤ/ΚΟ	162	157	198	143	117	164	210	253	129	148	115	102	1900
ΣΥΝΟΛΟ	2163	2156	2169	2337	2388	2266	2524	2735	2211	2322	2208	2030	27509
2003													
ΠΑΘΟΛ.	1239	1275	1305	1326	1407	1515	1530	1527	1442	1363	1208	1285	16422
ΧΕΙΡ/ΚΟ	2	2	-	15	12	19	9	28	11	5	13	10	126
ΟΔΟ/ΚΟ	136	132	139	145	137	169	164	170	175	144	136	138	1785
ΠΑΙΔ/ΚΟ	123	197	230	243	297	383	305	445	340	244	227	232	3266
ΕΜΒΟΛΙΑ	137	132	121	127	105	195	228	337	365	248	139	117	2251
ΓΥΝ/ΚΟ	26	11	23	20	15	32	16	22	29	17	39	20	262
ΜΙΚ/ΚΟ	172	169	215	206	253	308	349	334	227	145	163	187	2728
ΑΚΤ/ΚΟ	140	153	159	105	216	232	227	243	182	153	102	123	1935
ΣΥΝΟΛΟ	1975	2071	2192	2187	2342	2853	2828	3106	2771	2319	2019	2112	28775

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003
του Κ.Υ. Θέρμου.**

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.2 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Θέρμου

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.2 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Θέρμου για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

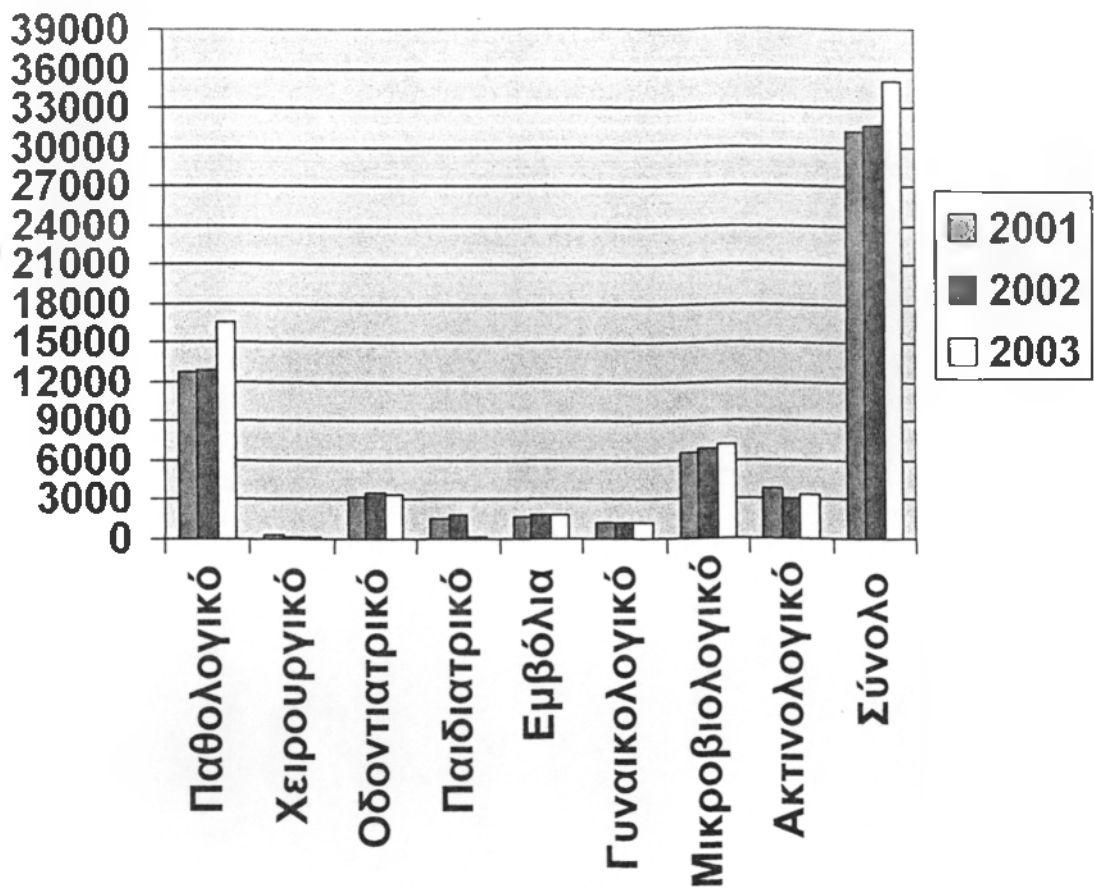
Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (15395-16422). Ακολουθεί το Παιδιατρικό τμήμα (2504-3266). Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (262-294). Επίσης μικρή κίνηση παρουσιάζει και το Χειρουργικό τμήμα στο οποίο γίνονται μικροεπεμβάσεις, ράμματα κ.α.

Συνολικά η νοσολογική κίνηση παρουσιάζει μια μικρή άνοδο και τα τρία έτη. Από 26423 συνολικά ιατρικές εξετάσεις που έγιναν το 2001, το 2003 έφθασαν τις 28775 ιατρικές εξετάσεις.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	1027	892	917	1038	1008	1163	1218	1306	1061	1142	895	1115	12782
ΧΕΙΡ/ΚΟ	10	12	22	36	80	42	11	13	12	48	29	23	338
ΟΔΟ/ΚΟ	255	231	302	292	287	316	337	344	252	459	207	212	3265
ΠΑΙΔ/ΚΟ	112	108	96	78	114	168	154	161	139	123	109	122	1484
ΕΜΒΟΛΙΑ	153	149	112	124	118	107	96	89	136	182	221	249	1736
ΓΥΝ/ΚΟ	123	79	89	82	96	106	127	139	114	81	73	92	1201
ΜΙΚ/ΚΟ	529	572	613	611	428	562	602	634	518	539	502	526	6636
ΑΚΤ/ΚΟ	316	359	328	351	304	329	318	337	290	277	286	275	3770
ΣΥΝΟΛΟ	2525	2402	2479	2612	2426	2773	2863	3023	2522	2651	2322	2614	31212
2002													
ΠΑΘΟΛ.	1260	1205	1099	858	981	903	1106	1248	1030	977	1180	1124	12971
ΧΕΙΡ/ΚΟ	18	13	27	16	25	13	12	17	11	10	18	16	196
ΟΔΟ/ΚΟ	233	242	261	267	224	296	309	314	273	517	396	211	3543
ΠΑΙΔ/ΚΟ	132	118	105	123	186	227	219	133	143	109	145	149	1789
ΕΜΒΟΛΙΑ	108	113	93	150	163	181	212	200	187	193	86	101	1787
ΓΥΝ/ΚΟ	88	65	119	74	121	129	108	132	67	107	114	179	1303
ΜΙΚ/ΚΟ	620	527	616	509	611	612	648	672	613	486	504	534	6952
ΑΚΤ/ΚΟ	341	279	335	192	216	304	330	318	250	228	168	134	3095
ΣΥΝΟΛΟ	2800	2562	2655	2189	2527	2665	2944	3034	2574	2627	2611	2448	31636
2003													
ΠΑΘΟΛ.	1395	1657	1404	1209	1382	1554	1721	1547	1407	1042	1085	1216	16619
ΧΕΙΡ/ΚΟ	4	13	28	-	13	19	24	36	13	7	13	11	181
ΟΔΟ/ΚΟ	186	213	241	256	224	312	286	327	208	556	310	199	3318
ΠΑΙΔ/ΚΟ	98	112	86	94	67	98	122	108	113	85	92	104	1179
ΕΜΒΟΛΙΑ	195	138	145	173	219	147	126	138	162	153	149	152	1897
ΓΥΝ/ΚΟ	102	123	118	76	124	87	112	133	106	95	58	112	1246
ΜΙΚ/ΚΟ	642	704	612	639	582	663	640	637	502	563	512	527	7223
ΑΚΤ/ΚΟ	297	304	321	153	186	229	342	328	291	318	326	287	3382
ΣΥΝΟΛΟ	2919	3264	2955	2600	2797	3109	3373	3254	2802	2819	2545	2608	35045

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003
του Κ.Υ. Αιτωλικού**

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.3 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.3 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Αιτωλικού για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (12782-16619). Ακολουθεί το Μικροβιολογικό τμήμα (6636-7223) ιατρικές εξετάσεις. Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (1201-1246) ιατρικές εξετάσεις.

Συνολικά στο Κ.Υ. Αιτωλικού η νοσολογική κίνηση παρουσιάζει άνοδο. Το 2001 το σύνολο των ιατρικών εξετάσεων ήταν 31212 και το 2003 φθάνει στις 35045 ιατρικές εξετάσεις.

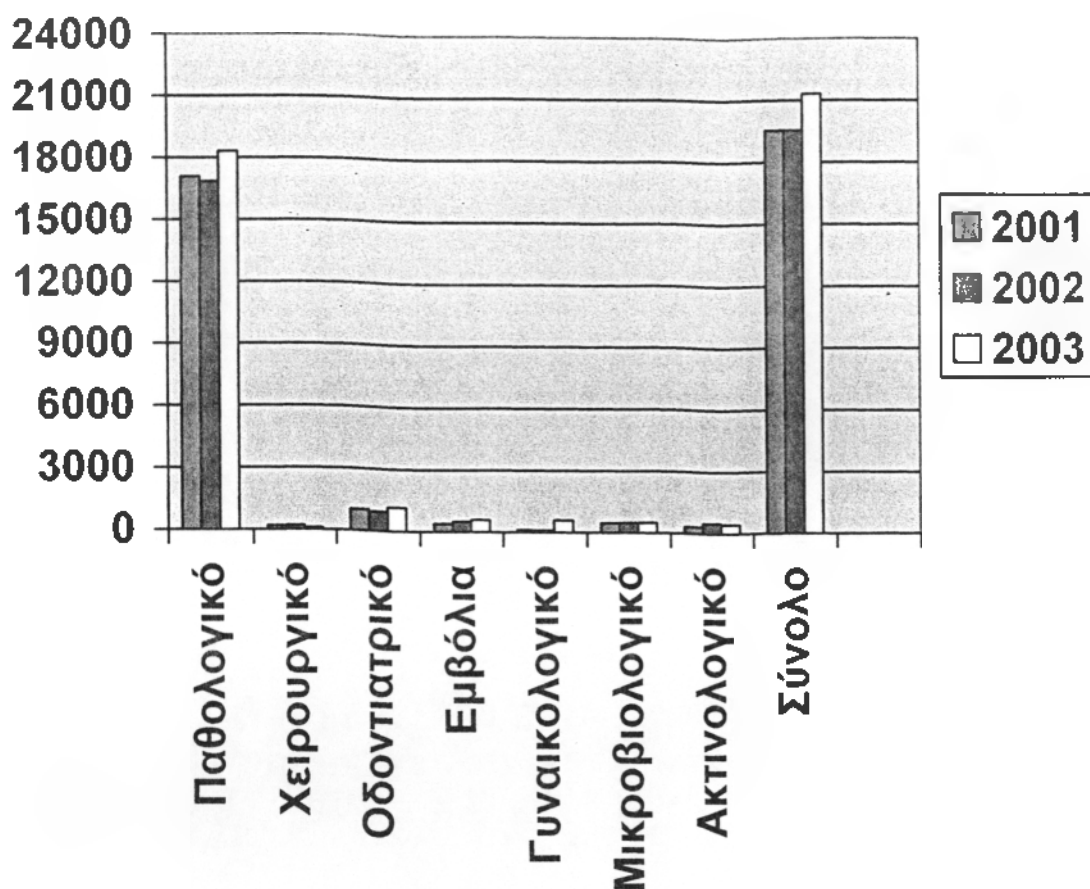
Τους καλοκαιρινούς μήνες παρουσιάζεται μεγαλύτερη προσέλευση ασθενών στο Κ.Υ. Αιτωλικού λόγω αύξησης του τουρισμού στην περιοχή.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	1198	1102	1217	1334	1448	1540	1683	1795	1610	1499	1401	1252	17079
ΧΕΙΡ/ΚΟ	-	11	9	2	-	15	39	26	18	7	14	9	150
ΟΔΟ/ΚΟ	98	159	121	105	75	45	60	83	80	73	65	58	1022
ΕΜΒΟΛΙΑ	11	29	17	14	21	27	32	40	45	63	36	30	385
ΓΥΝ/ΚΟ	10	7	9	12	8	8	14	12	9	6	5	7	107
ΜΙΚ/ΚΟ	36	35	29	34	35	37	45	58	42	39	33	38	461
ΑΚΤ/ΚΟ	18	17	22	15	30	36	25	45	37	28	32	24	329
ΣΥΝΟΛΟ	1371	1360	1424	1516	1617	1708	1898	2059	1841	1715	1606	1418	19533
2002													
ΠΑΘΟΛ.	1100	1050	1206	1313	1508	1625	1728	1758	1627	1323	1335	1267	16840
ΧΕΙΡ/ΚΟ	10	2	6	9	12	22	41	36	24	5	-	13	180
ΟΔΟ/ΚΟ	89	60	88	100	63	78	89	106	65	68	56	72	936
ΕΜΒΟΛΙΑ	13	11	23	100	115	44	25	21	17	67	35	22	495
ΓΥΝ/ΚΟ	-	-	5	12	23	70	14	15	7	3	5	7	101
ΜΙΚ/ΚΟ	47	33	32	35	24	45	43	57	49	34	43	35	482
ΑΚΤ/ΚΟ	20	15	17	56	59	61	45	43	38	47	52	45	498
ΣΥΝΟΛΟ	1281	1171	1377	1625	1811	1885	1985	2036	1827	1547	1526	1461	19532
2003													
ΠΑΘΟΛ.	1297	1159	1185	1374	1586	1616	1738	1877	2092	1655	1467	1256	18302
ΧΕΙΡ/ΚΟ	5	4	15	19	24	29	38	26	17	-	7	19	203
ΟΔΟ/ΚΟ	83	75	91	115	93	125	120	129	78	79	83	75	1146
ΕΜΒΟΛΙΑ	23	25	19	28	37	55	51	47	75	103	78	56	597
ΓΥΝ/ΚΟ	12	13	4	10	15	14	9	15	10	7	11	9	129
ΜΙΚ/ΚΟ	40	28	39	46	43	31	52	56	41	32	38	44	490
ΑΚΤ/ΚΟ	21	30	39	33	38	28	40	52	45	42	33	37	438
ΣΥΝΟΛΟ	1481	1334	1392	1625	1836	1898	2048	2202	2358	1918	1717	1496	21305

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.4: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003

Κ. Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.4 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Αστακού

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.4 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Αστακού για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (17079-17302). Ακολουθεί το Οδοντιατρικό τμήμα (1022-1146) ιατρικές εξετάσεις. Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (107-129) ιατρικές εξετάσεις. Επίσης σχετικά μικρή κίνηση έχουν το Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό διότι και τα δυο τμήματα υπολειπονται

Συνολικά στο Κ.Υ. Αστακού η νοσολογική κίνηση παραμένει σταθερή για τα έτη 2001-2002-2003. Το έτος 2003 παρατηρείται η μεγαλύτερη κίνηση που φτάνει τις 21305 ιατρικές εξετάσεις.

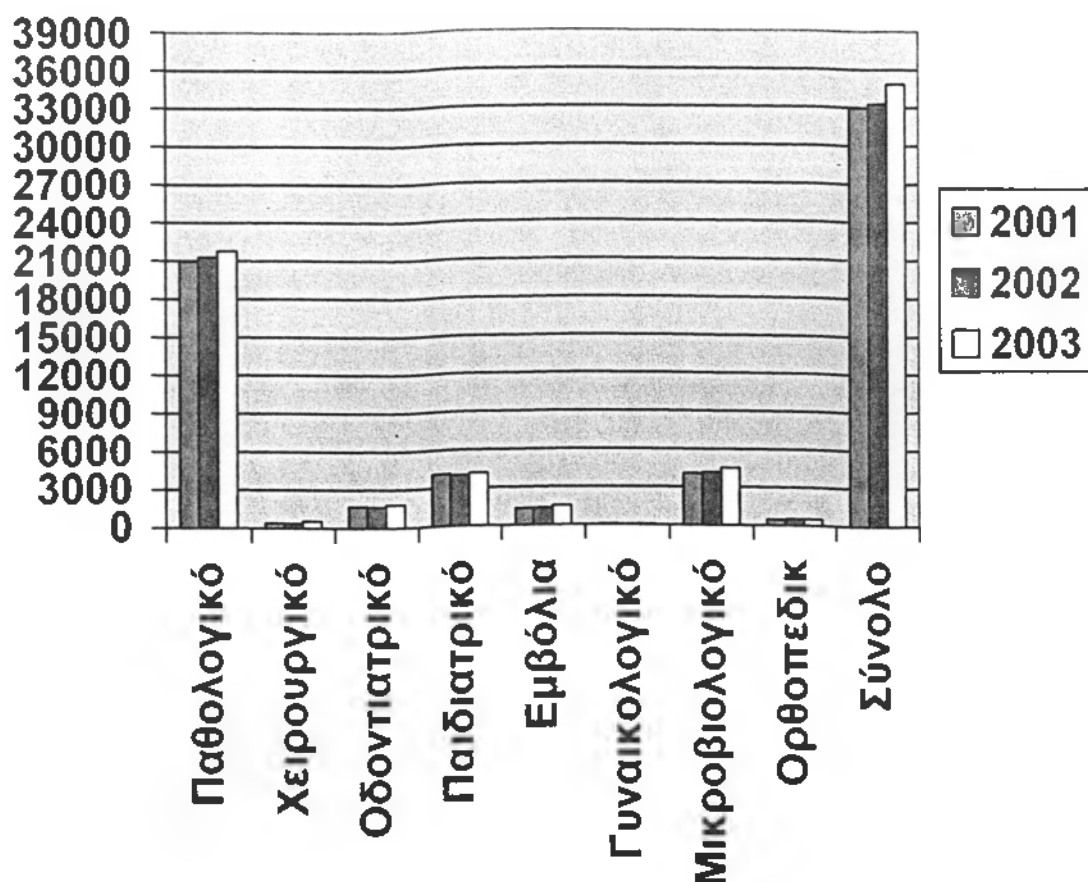
Τους καλοκαιρινούς μήνες παρουσιάζεται μεγαλύτερη προσέλευση ασθενών στο Κ.Υ. εξαιτίας της προέλευσης ετεροδημοτών και την αύξηση του τουρισμού στην περιοχή.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	1500	1453	1600	1760	1700	1750	1800	1950	2050	1830	1800	1750	20943
ΧΕΙΡ/ΚΟ	18	38	24	12	36	45	93	41	28	15	29	26	405
ΟΔΟ/ΚΟ	150	148	135	153	122	174	160	156	147	132	102	105	1684
ΠΑΙΔ/ΚΟ	320	360	428	425	393	350	265	315	260	285	340	345	4086
ΕΜΒΟΛΙΑ	115	95	100	87	108	75	97	117	120	150	137	103	1304
ΓΥΝ/ΚΟ	-	-	3	-	7	-	-	8	-	10	6	5	39
ΜΙΚ/ΚΟ	337	345	335	320	355	340	350	415	370	305	315	275	4062
ΟΡΘ/ΚΟ	47	45	53	52	43	37	29	40	26	25	30	35	462
ΣΥΝΟΛΟ	2487	2484	2678	2809	2764	2771	2794	3042	3001	2752	2759	2644	32985
2002													
ΠΑΘΟΛ.	1550	1537	1554	1610	1690	1757	1803	1987	2203	2000	1797	1790	21278
ΧΕΙΡ/ΚΟ	20	15	9	23	31	41	87	76	40	14	13	22	391
ΟΔΟ/ΚΟ	146	135	140	150	98	165	163	150	148	133	111	100	1639
ΠΑΙΔ/ΚΟ	298	345	420	400	367	360	300	270	257	280	345	340	3982
ΕΜΒΟΛΙΑ	120	100	110	86	100	67	105	120	125	149	140	110	1332
ΓΥΝ/ΚΟ	4	-	5	-	-	3	-	5	-	-	-	7	24
ΜΙΚ/ΚΟ	340	295	357	295	325	338	428	430	370	355	300	317	4150
ΟΡΘ/ΚΟ	35	47	50	55	50	45	40	41	35	28	33	37	496
ΣΥΝΟΛΟ	2513	2474	2645	2619	2661	2776	2926	3079	3178	2959	2739	2723	33292
2003													
ΠΑΘΟΛ.	1600	1590	1593	1703	1603	1749	1751	2100	2201	2000	1900	2000	21790
ΧΕΙΡ/ΚΟ	25	28	12	39	51	92	68	101	73	21	12	37	559
ΟΔΟ/ΚΟ	158	147	145	167	143	143	157	165	168	150	137	130	1810
ΠΑΙΔ/ΚΟ	337	340	390	399	401	390	350	260	275	305	347	345	4139
ΕΜΒΟΛΙΑ	137	130	120	100	117	100	127	139	137	145	139	126	1517
ΓΥΝ/ΚΟ	-	2	8	-	7	-	-	15	-	8	3	-	43
ΜΙΚ/ΚΟ	265	240	360	420	390	428	380	405	427	445	390	350	4500
ΟΡΘ/ΚΟ	33	40	45	57	55	50	45	39	37	30	40	35	506
ΣΥΝΟΛΟ	2555	2517	2673	2885	2767	2952	2878	3224	3318	3104	2968	3023	34864

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.5: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003

Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.5 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Αμφιλοχίας
ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.5 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Αμφιλοχίας για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (20943-21790). Ακολουθεί το Μικροβιολογικό τμήμα (4062-4500) ιατρικές εξετάσεις. Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (39-43) ιατρικές εξετάσεις καθώς και το ορθοπεδικό (462-506) ιατρικές εξετάσεις.

Συνολικά στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας η νοσολογική κίνηση παραμένει σχεδόν σταθερή για τα δυο πρώτα έτη ενώ το 2003 αυξήθηκε στις 34864 ιατρικές εξετάσεις σε σύγκριση με το 2002 που ήταν στις 33292 ιατρικές εξετάσεις.

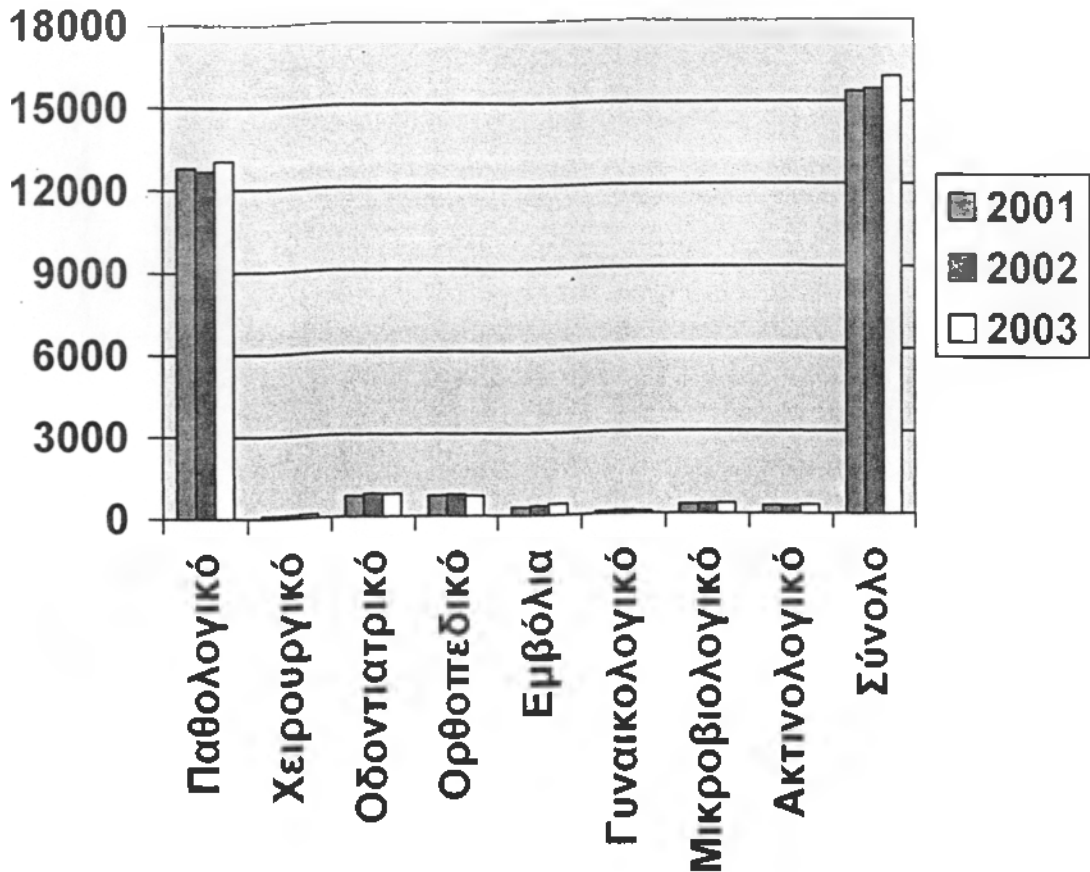
Αύγουστο και Σεπτέμβριο παρουσιάζεται μεγαλύτερη προσέλευση ασθενών στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας λόγω αύξησης του τουρισμού στην περιοχή.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	850	947	980	1050	1137	1160	1255	1295	1178	1067	985	890	12794
ΧΕΙΡ/ΚΟ	-	6	2	10	-	15	12	23	8	13	-	9	98
ΟΔΟ/ΚΟ	55	64	48	57	62	73	63	87	63	72	40	58	744
ΟΡΘ/ΚΟ	35	40	58	65	61	83	72	88	53	75	58	53	743
ΕΜΒΟΛΙΑ	29	25	17	13	12	20	32	37	25	43	17	20	290
ΓΥΝ/ΚΟ	7	13	4	10	5	2	4	7	9	5	7	4	77
ΜΙΚ/ΚΟ	27	32	25	24	27	35	28	38	23	28	21	23	339
ΑΚΤ/ΚΟ	17	16	15	27	22	29	35	37	26	23	19	25	291
ΣΥΝΟΛΟ	1020	1143	1149	1256	1326	1419	1501	1612	1387	1326	1147	1082	15368
2002													
ΠΑΘΟΛ.	780	853	975	1020	1058	1155	1170	1290	1285	1150	1020	915	12671
ΧΕΙΡ/ΚΟ	5	-	9	2	4	12	19	28	11	4	2	5	101
ΟΔΟ/ΚΟ	63	68	65	53	75	79	87	95	72	65	59	43	824
ΟΡΘ/ΚΟ	46	67	54	94	75	37	63	107	95	40	67	42	787
ΕΜΒΟΛΙΑ	32	27	35	22	17	29	27	39	22	35	30	27	342
ΓΥΝ/ΚΟ	8	12	13	7	4	9	12	7	9	11	4	4	100
ΜΙΚ/ΚΟ	23	31	25	41	27	35	30	26	27	34	29	25	353
ΑΚΤ/ΚΟ	17	22	24	13	19	27	35	36	25	21	17	20	276
ΣΥΝΟΛΟ	974	1080	1200	1252	1279	1383	1443	1628	1546	1360	1228	1081	15454
2003													
ΠΑΘΟΛ.	803	869	955	1090	1157	1195	1287	1320	1301	1135	985	950	13047
ΧΕΙΡ/ΚΟ	2	-	8	-	6	16	28	19	14	8	9	13	123
ΟΔΟ/ΚΟ	63	68	79	75	68	65	81	69	62	58	54	72	814
ΟΡΘ/ΚΟ	37	51	34	71	73	67	53	105	78	69	53	48	739
ΕΜΒΟΛΙΑ	23	53	36	32	29	35	38	41	35	37	28	26	413
ΓΥΝ/ΚΟ	3	7	15	2	7	10	8	5	9	10	8	3	87
ΜΙΚ/ΚΟ	29	27	25	36	30	35	36	31	26	29	33	35	372
ΑΚΤ/ΚΟ	19	20	18	25	27	31	33	35	31	27	23	25	314
ΣΥΝΟΛΟ	979	1095	1170	1331	1397	1454	1564	1625	1556	1373	1193	1172	15909

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.6: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003

Κ.Υ. Χαλκιάπουλων

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.6 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Χαλκιόπουλων

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.6 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Χαλκιόπουλων για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (12794-13047). Ακολουθεί το οδοντιατρικό τμήμα (744-814) ιατρικές εξετάσεις. Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (77-100) ιατρικές εξετάσεις.

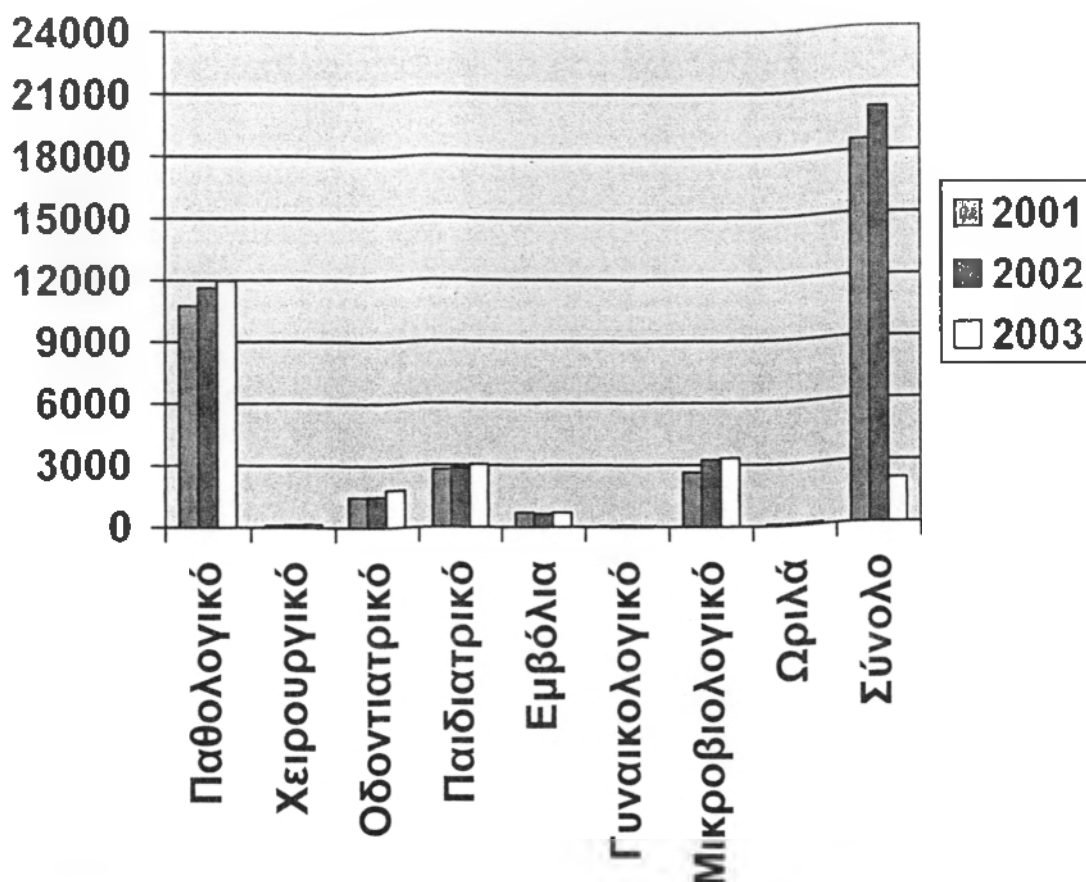
Συνολικά στο Κ.Υ. Χαλκιόπουλων η νοσολογική κίνηση παραμένει σταθερή για τα τρία έτη 2001-2002-2003. Το 2003 παρατηρείται η μεγαλύτερη κίνηση που φτάνει τις 15909 ιατρικές εξετάσεις.

Τους καλοκαιρινούς μήνες παρουσιάζεται μεγαλύτερη προσέλευση ασθενών στο Κ.Υ. Το ίδιο συμβαίνει και τους μήνες Σεπτέμβριο – Νοέμβριο που γίνονται τα περισσότερα εμβόλια.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2001													
ΠΑΘΟΛ.	757	745	852	847	910	890	950	1205	1050	1020	755	760	10741
ΧΕΙΡ/ΚΟ	-	6	3	-	9	16	9	21	5	-	7	11	87
ΟΔΟ/ΚΟ	102	114	122	125	123	129	135	147	144	105	95	115	1456
ΠΑΙΔ/ΚΟ	285	267	223	352	275	245	208	158	194	190	252	135	2784
ΕΜΒΟΛΙΑ	68	53	42	65	69	53	38	61	53	73	70	51	696
ΓΥΝ/ΚΟ	-	-	5	-	-	3	-	9	-	8	-	5	30
ΜΙΚ/ΚΟ	125	135	152	160	187	243	266	385	369	235	218	175	2650
ΑΚΤ/ΚΟ	6	7	3	6	9	8	10	4	7	5	3	6	74
ΣΥΝΟΛΟ	1343	1327	1402	1555	1582	1587	1616	1990	1822	1636	1400	1258	18518
2002													
ΠΑΘΟΛ.	765	854	965	976	896	1117	1233	1348	896	940	895	732	11617
ΧΕΙΡ/ΚΟ	4	7	-	4	-	19	23	12	26	13	14	-	122
ΟΔΟ/ΚΟ	133	107	118	89	87	132	149	152	145	140	121	98	1471
ΠΑΙΔ/ΚΟ	314	273	216	385	287	232	183	110	182	191	242	240	2855
ΕΜΒΟΛΙΑ	38	21	23	95	123	42	29	20	23	150	44	28	636
ΓΥΝ/ΚΟ	3	5	-	-	2	9	-	17	10	3	-	15	64
ΜΙΚ/ΚΟ	223	277	205	180	223	252	325	371	256	297	352	295	3256
ΑΚΤ/ΚΟ	6	5	3	3	7	9	8	6	7	10	5	4	73
ΣΥΝΟΛΟ	1486	1549	1530	1732	1625	1812	1950	2036	1545	1144	1673	1412	20094
2003													
ΠΑΘΟΛ.	786	741	872	966	1015	1086	1325	1420	1138	952	817	841	11959
ΧΕΙΡ/ΚΟ	-	19	6	2	13	16	31	18	15	29	-	9	158
ΟΔΟ/ΚΟ	128	125	169	134	136	178	184	171	201	140	102	114	1802
ΠΑΙΔ/ΚΟ	285	272	232	290	272	213	258	286	148	235	308	243	3042
ΕΜΒΟΛΙΑ	29	22	33	145	106	42	29	21	23	158	65	20	693
ΓΥΝ/ΚΟ	2	5	7	-	-	13	2	9	-	2	3	7	50
ΜΙΚ/ΚΟ	230	219	287	305	257	325	329	283	314	304	273	205	3331
ΑΚΤ/ΚΟ	7	4	5	9	8	13	9	5	10	7	7	3	84
ΣΥΝΟΛΟ	1467	1407	1611	1871	1807	1886	2167	2213	1849	1827	1575	1442	21122

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.7: Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων για τα έτη 2001-2002-2003
Κ.Υ. Βόνιτσας**

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.7 : Αριθμός εξετάσεων των ετών 2001, 2002, 2003 για το Κ.Υ. Βόνιτσας
ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

Σύμφωνα με τον Πίνακα 5.7 που περιέχει στοιχεία νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Βόνιτσας για τα έτη 2001-2002-2003 παρατηρούμε τα εξής:

Το Παθολογικό τμήμα έχει την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση ασθενών και τα τρία έτη (10741-11959). Ακολουθεί το Μικροβιολογικό και το παιδιατρικό τμήμα (2650-3331 και 2784-3042) ιατρικές εξετάσεις αντίστοιχα. Τη μικρότερη νοσολογική κίνηση την έχει το Γυναικολογικό τμήμα (30-50) ιατρικές εξετάσεις και το Ωριλά (74-87) ιατρικές εξετάσεις. Αυτό οφείλεται και στο ότι τα δυο τμήματα υπολειπονται.

Συνολικά στο Κ.Υ. Βόνιτσας η νοσολογική κίνηση παρουσιάζει άνοδο. Το 2003 παρατηρείται η μεγαλύτερη κίνηση που φτάνει τις 21122 ιατρικές εξετάσεις.

Τους καλοκαιρινούς μήνες παρουσιάζεται μεγαλύτερη προσέλευση ασθενών στο Κ.Υ. Βόνιτσας λόγω αύξησης του τουρισμού στην περιοχή.

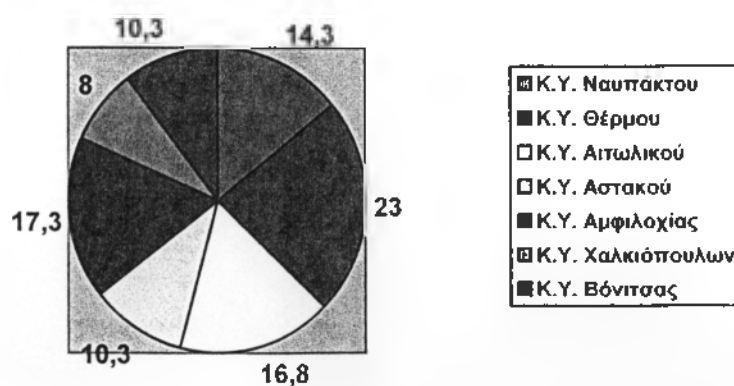
5.3 ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 2001, 2002, 2003 ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

Στον πίνακα 5.8 παρουσιάζονται συγκεντρωτικά στοιχεία για τη νοσολογική κίνηση ασθενών.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ 2001	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ 2002	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ 2003	ΣΥΝΟΛΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ
Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	27461	28152	29688	85301	16,0
Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ	26423	27509	28775	82707	15,5
Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	31212	31636	35045	97893	18,3
Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	19533	19532	21305	60370	11,3
Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	32985	33292	34864	101141	18,9
Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ	15368	15454	15909	46731	8,8
Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΑΣ	18518	20094	21122	59734	11,2
ΣΥΝΟΛΟ	171500	175669	186708	533877	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.8: Σύνολο ιατρικών εξετάσεων για την τριετία 2001-2003 για τα Κ.Υ. Ν. Αιτ/νίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα



ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5.8: Ποσοστό επί του συνόλου των ιατρικών εξετάσεων για την τριετία 2001-2003 για τα Κ.Υ.

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τον πίνακα και το σχεδιάγραμμα παρατηρούμε ότι το Κ.Υ. Αμφιλοχίας παρουσιάζει τη μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση το οποίο έχει και τα τρία έτη (2001-2003) 101141 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 18,9%. Ακολουθεί το Κ.Υ. Αιτωλικού με 97893 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 18,3%. Το επόμενο σε αριθμό εξετάσεων έρχεται το Κ.Υ. Ναυπάκτου με 85301 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 16%. Στη συνέχεια βλέπουμε το Κ.Υ. Θέρμου με 82707 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 15,5%. Ακολουθεί το Κ.Υ. Αστακού με 60370 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 11,3% και το Κ.Υ. Βόνιτσας με 59734 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 11,2% και τέλος έχουμε το Κ.Υ. Χαλκιοπούλων με 46731 ιατρικές εξετάσεις και ποσοστό 8,8%.

Γενικά παρατηρούμε ότι υπάρχει ανοδική πορεία με 171500 ιατρικές εξετάσεις για το 2001 και φτάνουν το 2003 τις 186708 ιατρικές εξετάσεις.

ΔΕΙΚΤΕΣ

6. ΔΕΙΚΤΕΣ - ΓΕΝΙΚΑ

Δείκτες είναι αριθμητικές σχέσεις που στοχεύουν στην αξιολόγηση και τον έλεγχο του συστήματος στο οποία αναφέρονται. Η αξιολόγηση και ο έλεγχος λαμβάνουν χώρα από τη στιγμή που ένας δείκτης μας δίνει τη δυνατότητα να διαπιστώσουμε κατά πόσο το εξεταζόμενο σύστημα λειτουργεί και δραστηριοποιείται μέσα στα προκαθορισμένα όρια σχεδιασμού. Έτσι με τη βοήθεια των δεικτών μπορούμε να διαπιστώσουμε πιθανή παρέκκλιση από τον αρχικό μας σχεδιασμό, που σημαίνει συμπληρωματικές, διορθωτικές κινήσεις:

Η χρήση των δεικτών προϋποθέτει:

- α) Την ύπαρξη μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών
- β) Την ύπαρξη διαχρονικά μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών

Οι δείκτες μπορεί να χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγηση και τον έλεγχο μικροσυστημάτων (π.χ. μια μονάδα υγείας) ή μπορεί να χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγηση και τον έλεγχο μεγασυστημάτων (π.χ. σύνολο μονάδων υγείας στην Ελλάδα) ή συστημάτων κατά γεωγραφική περιφέρεια.

Στο κεφάλαιο αυτό θα συναντήσουμε:

- 1) **Δείκτες εισροών:** Οι ανθρώπινοι, υλικοί πόροι καθώς και οι χρηματικοί συναποτελούν τις εισροές στο σύστημα υγείας. Οι εισροές αυτές είναι απαραίτητες και αναγκαίες ώστε το σύστημα των μονάδων υγείας-πρόνοιας να παράγει έργο.
- 2) **Δείκτες χρησιμοποίησης κατανάλωσης:** Με τους δείκτες αυτούς γίνεται γνωστός ο βαθμός χρησιμοποίησης των υπηρεσιών υγείας καθώς και ο βαθμός κατανάλωσης των παροχών και αγαθών που προσφέρει το σύστημα.
- 3) **Δείκτες επάρκειας:** Οι δείκτες αυτοί στοχεύουν στην αξιολόγηση των εισροών σε σχέση με τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού. Ειδικότερα οι δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού των μονάδων υγείας-πρόνοιας αποβλέπουν στην αξιολόγηση της ικανότητας του συστήματος να ανταποκριθεί

στις ανάγκες του πληθυσμού από άποψη ανθρώπινου δυναμικού. Με τον δείκτη επάρκειας χώρου γίνεται γνωστή η αναλογία οικοδομικού χώρου (τ.μ.) ανά υπάλληλο.

6.1 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ Κ.Υ. ΝΟΜΟΥ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

Οι δείκτες εισροών που θα χρησιμοποιηθούν και οι τύποι από όπου βγαίνουν φαίνονται παρακάτω αναλύονται στον Πίνακα 7.1

- 1) ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

Πληθυσμός έτους 2001
Απασχολούμενοι στα Κ.Υ Αιτ/νίας έτους 2003

- 2) ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΣΤΑ Κ.Υ. ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Απασχολούμενοι στα Κ.Υ.Χ.1000
Πληθυσμός έτους 2001

- 3) ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΓΙΑΤΡΟ

Πληθυσμός έτους 2001
Αριθμός γιατρών έτους 2003

- 4) ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αριθμός γιατρών έτους 2003Χ1000
Πληθυσμός έτους 2001

- 5) ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

Πληθυσμός έτους 2001
Αριθμός Νοσηλευτών έτους 2003

- 6) ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αριθμός ΝοσηλευτώνΧ1000
Πληθυσμός έτους 2001

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ	Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ	Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ
ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ	512	592	337	565	621	578	420	694
ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	1,9	1,7	2,9	1,8	1,6	1,7	2,4	1,4
ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΓΙΑΤΡΟ	1946	1722	1238	2470	4557	2379	2665	2499
ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	0,5	0,5	0,8	0,4	0,2	0,4	0,4	0,4
ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ	1621	2105	1857	1976	2278	1947	1599	2082
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΝΑ1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	0,6	0,4	0,5	0,5	0,4	0,5	0,6	0,5

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.1: Αναλογίες απασχολούμενων ανά εξυπηρετούμενο πληθυσμό των Κ.Υ. στο Νομό Αιτ/νίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

6.2 ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

Οι δείκτες αυτοί διακρίνονται σε δείκτες:

- Χρησιμοποίησης – Κατανάλωσης
- Δείκτες επάρκειας: α) Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού
β) Δείκτες επάρκειας χώρων

6.2.1 ΤΥΠΟΣ

Οι δείκτες που θα χρησιμοποιήσουμε είναι για τις ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους των Κέντρων Υγείας για την τριετία 2001-2003.

Για τον δείκτη αυτό χρησιμοποιούμε τον τύπο:

$$\frac{\text{Αριθμός ιατρικών εξετάσεων έτους (Α)χ1000}}{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους 2001}}$$

Για τα Κ.Υ. την τριετία 2000-2002 ο δείκτης αναλύεται στον Πίνακα 6.2

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΤΗ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ			Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ			Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ			Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ		
		2001	2002	2003	2001	2002	2003	2001	2002	2003	2001	2002	2003
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ		829	814	799	1450	1417	1588	646	656	840	1249	1231	1338
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		5	4	5	4	8	6	68	10	9	10	13	15
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		99	95	124	165	161	167	165	179	167	75	68	83
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ		131	101	123	203	228	251	75	90	60	-	-	-
ΕΜΒΟΛΙΑ		66	84	102	310	133	110	87	90	95	28	36	43
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ		43	72	53	15	16	13	60	65	63	8	7	9
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ		147	122	126	139	139	217	335	351	365	34	35	35
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ		82	110	138	133	127	99	190	156	171	24	36	32
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΩΡΙΑ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΣΥΝΟΛΑ		1399	1400	1467	2416	2223	2447	1626	1597	1770	1428	1426	1556

Συνέχεια Πίνακα 6.2 στην επόμενη σελίδα

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΤΗ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ			Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ			Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ		
		2001	2002	2003	2001	2002	2003	2001	2002	2003
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ		977	993	1017	1600	1584	1631	859	929	956
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		19	18	26	12	12	15	7	10	12
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		78	76	84	93	103	101	116	117	144
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ		190	185	193	-	-	-	222	228	243
ΕΜΒΟΛΙΑ		60	62	70	92	98	92	55	50	55
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ		2	1	2	36	42	51	2	5	4
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ		189	193	210	9	12	10	212	260	266
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ		-	-	-	41	44	46	-	-	-
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ		21	23	23	36	34	39	-	-	-
ΩΡΙΑ		-	-	-	-	-	-	6	6	7
ΣΥΝΟΛΑ		1536	1551	1625	1919	1929	1985	1479	1605	1687

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.2: Δείκτες ιατρικών εξετάσεων ανά 1000 κατοίκους των ετών 2001, 2002,2003 για τα Κ.Υ. Αιτ/νίας

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

Από τον πίνακα παρατηρούμε τα εξής:

- Το Κ.Υ. Χαλικιόπουλων έχει τον υψηλότερο δείκτη ιατρικών εξετάσεων ανά 1000 κατοίκους για τα τρία έτη σε σύγκριση με τα άλλα Κ.Υ. Συγκεκριμένα το 2003 αντιστοιχούν 1631 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους.
- Το ίδιο έτος στο Κ.Υ. Θέρμου αντιστοιχούν 1588 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους, στο Κ.Υ. Αστακού αντιστοιχούν 1338 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους, στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας αντιστοιχούν 1017 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους. Ακολουθεί το Κ.Υ. Βόνιτσας με 956 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους, το Κ.Υ. Αιτωλικού με 840 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους και τέλος το Κ.Υ. Ναυπάκτου με 799 ιατρικές εξετάσεις ανά 1000 κατοίκους.

6.2.2 Δείκτες Επάρκειας

6.2.2.1 Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού

Ο δείκτης που θα χρησιμοποιήσουμε είναι για τους Νοσηλευτές ανά Ιατρό.

Ο τύπος που θα χρησιμοποιήσουμε για το δείκτη αυτό είναι:

Αριθμός Νοσηλευτών έτους 2003
Αριθμός Ιατρών έτους 2003

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ	Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ	Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ	1,2	0,8	0,6	1,2	2	1,2	1,6	1,2

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.3: Δείκτης Νοσηλευτικού Προσωπικού ανά Ιατρό

ΠΗΓΗ: Ίδια Έρευνα

6.2.2.2 Δείκτης επάρκειας χώρων

Η ανάλυση του δείκτη φαίνεται στον πίνακα 6.4. με τον δείκτη αυτό γίνεται γνωστή η αναλογία οικοδομικού χώρου (τ.μ.) ανά υπάλληλο.

Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟ-ΠΟΥΛΩΝ Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ

ΧΩΡΟΙ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ			Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ			Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ			Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ			Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ			Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ			Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟ-ΠΟΥΛΩΝ			Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ		
	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Τ.Μ. ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
ΚΟΙΝΟ-ΧΡΗΣΤΟΙ	487	38	9,5	538	32	16,8	383	11	34,8	461	35	13,17	445	22	20,2	310	37	8,4	360	19	18,9	325	18	18
ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	158	2	79	128	0	128	87	1	87	49	2	24,5	60	4	15	41	4	10,2	70	2	35	29	1	29
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	144	14	10,3	105	12	8,7	96	5	12,9	98	15	6,5	100	9	11,1	75	13	5,7	121	9	13,4	67	6	11,2
ΒΟΗΘΗ-ΤΙΚΟΙ	280	38	7,4	143	32	4,5	72	11	6,5	96	35	2,7	200	22	9,1	95	37	2,5	140	19	7,4	124	18	6,8
ΣΥΝΟΛΑ	1431	38	37,6	1236	32	38,6	935	11	85	1026	35	29,3	1050	22	47,7	812	37	21,9	945	19	49,7	833	18	46,3

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.4: Αναλογίες τ.μ. ανά υπάλληλο στα Κ.Υ.
ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα**

Πρέπει να σημειωθεί ότι στους κοινόχρηστους και βοηθητικούς χώρους βάζουμε το σύνολο του προσωπικού των Κ.Υ. και αυτό γιατί οι χώροι του χρησιμοποιούνται από το σύνολο του προσωπικού.

Από τον πίνακα 6.4 παρατηρούμε στο Κ.Υ. Ναυπάκτου ο δείκτης μας δείχνει 37,6 τ.μ. ανά υπάλληλο στο Κ.Υ. Θέρμου 38,6 τ.μ. ανά υπάλληλο, στο Κ.Υ. Άνω Χώρας 85 τ.μ. ανά υπάλληλο, στο Κ.Υ. Αιτωλικού 29,3 τ.μ. ανά υπάλληλο, στο Κ.Υ. Αστακού 47,7 τ.μ. ανά υπάλληλο, στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας 21,9 τ.μ. ανά υπάλληλο, στο Κ.Υ. Χαλκιάουλων 49,7 τ.μ. ανά υπάλληλο και Κ.Υ. Βόνιτσας 46,3 τ.μ. ανά υπάλληλο.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Στο κεφάλαιο αυτό θα προσπαθήσουμε να κάνουμε διαπιστώσεις για τα Κέντρα Υγείας του Νομού Αιτ/νίας χρησιμοποιώντας τα στοιχεία που διαθέτουμε και έχουμε ανάλυση σε όλα τα προηγούμενα κεφάλαια.

Θέση – Χωροκατανομή

Οι γεωγραφικές θέσεις που βρίσκονται τα 8 Κ.Υ. του Νομού είναι κατάλληλες. Τα Κ.Υ. εξυπηρετούν ικανοποιητικά τους γύρω πληθυσμούς των Δήμων και Κοινοτήτων.

Εξυπηρετούν συνολικά περίπου 117.462 κατοίκους και τους περισσότερους τους εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αμφιλοχίας περίπου 21.416 κατοίκους.

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών στα Κ.Υ. είναι εύκολη.

Από την ανάλυση των στεγασμένων χώρων διαπιστώσαμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ανήκει στους κοινόχρηστους χώρους. Οι χώροι αυτοί είναι σημαντικοί διότι εκεί κινείται καθημερινά το προσωπικό και οι ασθενείς. Οι Χώροι θεραπείας καλύπτουν το αμέσως επόμενο ποσοστό.

Διοικητική Δομή και Διάρθρωση των Κ.Υ.

Σε ότι αφορά την διοικητική δομή των Κ.Υ. ο διευθυντής του Κ.Υ. διευθύνει μόνος του όλα τα γραφεία και τα ιατρεία χωρίς προϊσταμένους. Η ύπαρξη προϊσταμένων θα εξασφάλιζε αποτελεσματικότερη οργάνωση και λειτουργία των Κ.Υ. αφού θα γνώριζαν καλύτερα τις ελλείψεις και τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το αντίστοιχο τμήμα.

Διοικητικά το Κ.Υ. Ναυπάκτου, Άνω Χώρας, Αστακού, Αιτωλικού εξαρτώνται από το Γ.Ν. Μεσολογγίου ενώ τα Κ.Υ. Αμφιλοχίας, Βόνιτσας, Θέρμου και Χαλκιοπούλων εξαρτώνται από το Γ.Ν. Αγρινίου.

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε διαπιστώσαμε ότι μεταξύ και των 8 Κ.Υ. του Νομού καλύτερα φαίνεται να λειτουργούν το Κ.Υ. Ναυπάκτου και το Κ.Υ. Αμφιλοχίας.

Στελέχωση Υπηρεσιών των Κ.Υ.

Τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας έχουν ποσοστό πληρότητας προσωπικού 50,7% το οποίο μπορούμε να το κρίνουμε ως ικανοποιητικό. Και για τα οκτώ Κέντρα Υγείας προβλέπονται 418 θέσεις αλλά πληρούνται μόνο οι 212 με την μεγαλύτερη πληρότητα να παρουσιάζει το Κ.Υ. Ναυπάκτου με ποσοστό 57,6%.

Στις επιμέρους κατηγορίες προσωπικού των Κ.Υ. παρατηρούμε ότι το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό να έχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας 56,5%. Ακολουθεί το Νοσηλευτικό προσωπικό με ποσοστό πληρότητας 55,9% και το ιατρικό προσωπικό με ποσοστό πληρότητας 50,9%.

Τέλος το προσωπικό Συναφών Επαγγελματιών Υγείας έχει το μικρότερο ποσοστό της τάξης του 26,6%.

Εκτός από την ποσοτική ανάλυση ενδιαφέρον παρουσιάζει και η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού.

Το σύνολο του προσωπικού Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης είναι 24,4%. Το 20,2% είναι Τεχνολογικής εκπαίδευσης. Η Δευτεροβάθμια εκπαίδευση έχει το 38% του προσωπικού και το υπόλοιπο 17,4% έχει η Υποχρεωτική εκπαίδευση.

Μεγαλύτερο ποσοστό καλύπτει το προσωπικό της Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Πελατειακή κίνηση

Στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης τηρούν όλα τα Κ.Υ. εκτός από το Κ.Υ. Άνω Χώρας λόγω έλλειψης Διοικητικού προσωπικού.

Η ανάλυση της κίνησης ασθενών για την τριετία 2001, 2002, 2003 φανερώνει ότι μεγαλύτερη κίνηση παρατηρείται κατά τους καλοκαιρινούς μήνες. Επίσης και για τα τρία έτη η πελατειακή κίνηση έχει αύξηση.

Την τριετία 2001, 2002, 2003 στα Κ.Υ. πραγματοποιήθηκαν συνολικά 583.367 ιατρικές εξετάσεις.

Δείκτες

Με τη βοήθεια των δεικτών διαπιστώθηκαν τα εξής:

- Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου αναλογούν 512 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,
- στο Κ.Υ. Θέρμου 592 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,
- στο Κ.Υ. Άνω Χώρας 337 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,
- στο Κ.Υ. Αιτωλικού 565 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,
- στο Κ.Υ. Αστακού 621 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,

- στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας 578 κάτοικοι ανά απασχολούμενο,
στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων 420 κάτοικοι ανά απασχολούμενο
και στο Κ.Υ. Βόνιτσας 694 κάτοικοι ανά απασχολούμενο.
- Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου αναλογούν 1946 κάτοικοι ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Θέρμου 1722 κάτοικοι ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Άνω Χώρας 1238 κάτοικοι ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αιτωλικού 2470 κάτοικοι ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αστακού 4557 κάτοικοι ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας 2379 κάτοικοι ανά γιατρό
στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων 2665 κάτοικοι ανά γιατρό και
στο Κ.Υ. Βόνιτσας 2499 κάτοικοι ανά γιατρό.
- Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου αναλογούν 1621 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Θέρμου αναλογούν 2105 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Άνω Χώρας αναλογούν 1857 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Αιτωλικού αναλογούν 1976 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Αστακού αναλογούν 2278 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας αναλογούν 1947 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων αναλογούν 1599 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη,
στο Κ.Υ. Βόνιτσας αναλογούν 2082 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη.
- Σχετικά με την αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά γιατρό
στο Κ.Υ. Ναυπάκτου αντιστοιχούν 1,2 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Θέρμου 0,8 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Άνω Χώρας 0,6 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αιτωλικού 1,2 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αστακού 2 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας 1,2 νοσηλευτές ανά γιατρό,
στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλων 1,6 νοσηλευτές ανά γιατρό,
και στο Κ.Υ. Βόνιτσας 1,2 νοσηλευτές ανά γιατρό

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ – ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν από την έρευνα που διεξαγάγαμε στα Κέντρα Υγείας του Νομού Αιτ/νίας, καθώς και οι προοπτικές τους στο μέλλον.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

- Το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν όλα τα Κέντρα Υγείας είναι η έλλειψη προσωπικού τόσο Ιατρικού όσο και Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Λοιπού προσωπικού με μεγαλύτερο ποσοστό έλλειψης προσωπικού Συναφών Επαγγελματιών Υγείας.
Χαρακτηριστικό παράδειγμα το Κ.Υ. Θέρμου στο οποίο δεν λειτουργεί καμία ειδικότητα των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας.
- Ένα άλλο πρόβλημα είναι η επέκταση των κτιρίων στο Κ.Υ. Ναυπάκτου, Κ.Υ. Θέρμου, στο Κ.Υ. Βόνιτσας και στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας τα οποία δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες της περιοχής που συνεχώς αυξάνονται.
- Ένα άλλο πρόβλημα είναι η συντήρηση των κτιρίων τα οποία λόγω αυτής της έλλειψης βρίσκονται σε κακή κατάσταση. Τέτοιο πρόβλημα αντιμετωπίζει το Κέντρο Υγείας Θέρμου, Αιτωλικού και Χαλκιοπούλων.
- Η έλλειψη απαραίτητων μηχανημάτων για την καλή λειτουργία των Κ. Υγείας και την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών - πελατών καθώς και η παλαιότητα των ήδη υπάρχοντων είναι ένα επίσης σημαντικό πρόβλημα. Το Κ.Υ. Αιτωλικού και το Κ.Υ. Βόνιτσας είναι δυο από τα Κ.Υ. που αντιμετωπίζουν αυτό το πρόβλημα.
- Η έλλειψη ασθενοφόρων είναι ένα ακόμη πρόβλημα που αντιμετωπίζουν κυρίως το Κ.Υ. Θέρμου (και το οποίο πρόσφατα έγινε η αιτία να βρει το θάνατο ένας ασθενής), το Κ.Υ. Αστακού και το Κ.Υ. Βόνιτσας που είναι έτος απαίτησης 1986 και τα οποία βρίσκονται σε άσχημη κατάσταση χωρίς να διαθέτουν τον απαραίτητο εξοπλισμό.

- Η έλλειψη εκπαίδευσης και ενημέρωσης των στελεχών των Κέντρων Υγείας δημιουργούν προβλήματα στην οργάνωση και σωστή λειτουργία των Κ.Υ.
- Ένα τελευταίο αλλά εξίσου σημαντικό πρόβλημα είναι αυτό που προκύπτει από τη σύνδεση των Κ.Υ. με το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου και το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου.

Χαρακτηριστικό είναι το πρόβλημα που αντιμετωπίζει το Κ.Υ. Αιτωλικού με τα χρήματα τα οποία εγκρίνονται από το Υπουργείο Υγείας για το Κ.Υ. τα οποία όμως δεν καταβάλλονται ως έχουν από το Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου με αποτέλεσμα το Κ.Υ. να αντιμετωπίζει σοβαρό οικονομικό πρόβλημα.

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ

- Να καλυφθούν οι κενές θέσεις τόσο σε ιατρούς ειδικοτήτων όσο και σε Νοσηλευτικό, Διοικητικό / Λοιπό προσωπικό και προσωπικό Συναφών Επαγγελματιών Υγείας.
- Να γίνει επέκταση των κτιριακών εγκαταστάσεων στα Κ.Υ. όπου είναι απαραίτητο καθώς και η συντήρησή τους σε καλή κατάσταση για την αισθητική του χώρου αλλά και την καλή λειτουργία του.
- Η εξασφάλιση των απαραίτητων μηχανημάτων για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών – πελατών.
- Ο εκσυγχρονισμός, η αντικατάσταση και η συντήρηση ώστε να είναι σε καλή κατάσταση τα ασθενοφόρα.
- Η ενημέρωση και η συνεχής μετεκπαίδευση περαιτέρω από την ανάληψη καθηκόντων τόσο των στελεχών όσο και του προσωπικού των Κ.Υ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας παρουσιάζουν τα προβλήματα που προαναφέραμε. Στη συνέχεια θα κάνουμε προτάσεις που δίνουν λύσεις στα προβλήματα αυτά.

- Να γίνει προκήρυξη όλων των θέσεων προσωπικού που προβλέπονται από τον οργανισμό των Κ.Υ. Έτσι εάν κάθε Κ.Υ. στελεχωθεί με το κατάλληλο προσωπικό θα υπάρχει μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στα Κ.Υ.,

μεγαλύτερη προσφορά πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσα από αυτά και έτσι οι ασθενείς δεν θα χρησιμοποιούν το Νοσοκομείο για την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης υγείας το οποίο παρέχει δευτεροβάθμια περίθαλψη.

- Να δοθούν περισσότερες οικονομικές παροχές στα Κ.Υ. τόσο για τη συντήρηση όσο και για την προμήθεια υλικού έτσι ώστε να μπορούν να καλύπτουν τις ανάγκες τους.
- Να δοθούν κίνητρα στο προσωπικό των Κ.Υ. τα οποία θα συνδέονται με την έννοια της πραγματικότητας αλλά και το ποιοτικό επίπεδο των παρεχομένων υπηρεσιών. Κίνητρα τα οποία θα αφορούν την παραμονή του προσωπικού σε μικρούς δήμους όπου λειτουργούν Κέντρα Υγείας. Κάποια από αυτά μπορεί να είναι μισθολογικά, καλές συνθήκες εργασίας και πιο γενικά (η ανάπτυξη της επαρχίας μέσα από προγράμματα αποκεντρωτισμού).
- Να προβλεφθεί περισσότερο ο θεσμός των Κ.Υ. και να αναδειχθεί η σημασία τους αφού πρώτα αναβαθμιστούν ως προς την στελέχωσή τους, την οργάνωσή τους, τη λειτουργία τους και την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Όλα όσα αναφέρθηκαν αποτελούν μια προσπάθεια προσέγγισης των προβλημάτων και των προοπτικών των Κ.Υ. στο Ν. Αιτ/νίας.

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Ε.Σ.Υ.:	Εθνικό Σύστημα Υγείας
Κ.Υ.:	Κέντρο Υγείας
Γ.Ν.Ν.:	Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο
Κ.Ε.Σ.Υ.:	Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας
Δ.Σ.:	Διοικητικό Συμβούλιο
Φ.Ε.Κ.:	Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως
Μ.Ε.:	Μέση Εκπαίδευση
Π.Ε.:	Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
Τ.Ε.:	Τεχνολογική Εκπαίδευση
Δ.Ε.:	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
Υ.Ε.:	Υποχρεωτική Εκπαίδευση
Τ.Μ.:	Τετραγωνικά Μέτρα
Α.Τ.Α.:	Αυτόματη Τιμαριθμική Αναπροσαρμογή
Ι.Κ.Α.:	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Π.Ε.Σ.Υ.:	Περιφερειακό Σύστημα Υγείας



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
7 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1983

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
143

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 1397

Εθνικό σύστημα υγείας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Κυρούμεν και εκδίδομεν τον κατωτέρω υπό της Βουλής ψηφισθέντα νόμον:

Άρθρο 1.

Γενικές αρχές.

1. Το κράτος έχει την ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών υγείας στο σύνολο των πολιτών.

2. Οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται εφόσον σε κάθε πόλη, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επιχειρηματική του κατάσταση, μέσα από ενιαίο και αποκεντρωμένο εθνικό σύστημα υγείας, που οργανώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου αυτού.

Άρθρο 2.

Υγειονομικές περιφέρειες.

1. Η Χώρα διαιρείται σε υγειονομικές περιφέρειες.

2. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του κεντρικού συμβουλίου υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ορίζονται: ο αριθμός των υγειονομικών περιφερειών, τα όρια και η έδρα τους.

Άρθρο 3.

Περιφερειακά συμβούλια υγείας.

1. Στην έδρα κάθε υγειονομικής περιφέρειας συστάται περιφερειακό συμβούλιο υγείας (ΠΕ.Σ.Υ.).

2. Τα ΠΕ.Σ.Υ. είναι όργανα α) γνωμοδοτικά σε θέματα προγραμματισμού β) εποπτείας και ελέγχου του συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας στην περιφέρεια τους και γ) παρακολούθησης της λειτουργικής απόδοσης του συστήματος σε περιφερειακό επίπεδο και της εφαρμογής προγραμμάτων υγείας, σύμφωνα με τον εθνικό προγραμματισμό και το γενικό συντονισμό του ΚΕ.Σ.Υ.

3. Τα ΠΕ.Σ.Υ. στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους της προηγούμενης παραγράφου γνωμοδοτούν και εισηγούνται στο ΚΕ.Σ.Υ. με δική τους πρωτοβουλία ή ύστερα από σχετικό ερώτημα.

4. Οι πρόεδροι των ΠΕ.Σ.Υ. ή οι νόμιμα εκπληρωτές τους μετέχουν στην ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ., έχουν όμως δικαίωμα ψήφου μόνο σε θέματα που αφορούν την περιφέρειά τους.

5. Τα νομαρχιακά συμβούλια εκφράζουν γνώμη στα ΠΕ.Σ.Υ. για θέματα παροχής υπηρεσιών υγείας από τους

Άρθρο 4.

Συγκρότηση — λειτουργία — όργανα — εκπροσώπηση
ΠΕ.Σ.Υ.

1. Τα ΠΕ.Σ.Υ. αποτελούνται από τα παρακάτω μέλη:
α) Δύο εκπρόσωποι των ιατρικών συλλόγων της υγειονομικής περιφέρειας που ορίζονται από τον πανελλήνιο ιατρικό σύλλογο, μετά από προτάσεις των ιατρικών συλλόγων της περιφέρειας.

β) Έναν εκπρόσωπο των οδοντιατρικών συλλόγων της υγειονομικής περιφέρειας, που ορίζεται από την ελληνική οδοντιατρική αεροσπονδία, μετά από προτάσεις των οδοντιατρικών συλλόγων της περιφέρειας.

γ) Έναν εκπρόσωπο των φαρμακευτικών συλλόγων της υγειονομικής περιφέρειας, που ορίζεται από τον πανελλήνιο φαρμακευτικό σύλλογο, μετά από προτάσεις των φαρμακευτικών συλλόγων της περιφέρειας.

δ) Από έναν εκπρόσωπο του διδακτικού επιστημονικού προσωπικού (Δ.Ε.Π.) των ιατρικών, οδοντιατρικών και φαρμακευτικών τμημάτων των Α.Ε.Ι. που λειτουργούν στην υγειονομική περιφέρεια, που ορίζεται από το διοικητικό τμήμα του αντιστοίχου τμήματος.

ε) Έναν εκπρόσωπο των συλλόγων νοσηλευτικού προσωπικού της υγειονομικής περιφέρειας που ορίζεται από την ενιαία δευτεροβάθμια πανελλήνια οργάνωση νοσηλευτικού προσωπικού, μετά από προτάσεις των αντίστοιχων πρωτοβάθμιων συλλόγων που τηθούν σ' αυτή. Αν δεν υπάρχει ενιαία δευτεροβάθμια οργάνωση, ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., από υποψήφιους που προτείνονται ένας από κάθε δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση.

στ) Έναν εκπρόσωπο της τοπικής αυτοδιοίκησης της υγειονομικής περιφέρειας που ορίζεται από την κεντρική ένωση δήμων και κοινοτήτων της Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Κ.Ε.), μετά από προτάσεις των τοπικών ενώσεων δήμων και κοινοτήτων της Ελλάδας (Τ.Ε.Δ.Κ.Ε.) της περιφέρειας.

ζ) Έναν εκπρόσωπο των εργατικών κέντρων της υγειονομικής περιφέρειας, που ορίζεται από την Γ.Σ.Ε.Ε. μετά από προτάσεις των εργατικών κέντρων της περιφέρειας.

η) Έναν εκπρόσωπο των συνδικαλιστικών εκπαιδευτικών οργανώσεων των αγροτών της υγειονομικής περιφέρειας που ορίζεται από την οικεία πρώτατη συνδικαλιστική επαγγελματική οργάνωση αγροτών, μετά από προτάσεις των αντίστοιχων πρωτοβάθμιων συλλόγων.

θ) Έναν εκπρόσωπο των εκπαιδευτικών στοιχείων και μέλη εκπαιδευτές, που υπηρετούν στην υγειονομική περιφέρεια, ο οποίος εκλέγεται μεταξύ εκπροσώπων, που ορίζονται από τη ΔΟΕ, την ΟΑΜΕ και την ΟΑΤΕ, μετά από πρόταση των πρωτοβάθμιων αντίστοιχων οργανώσεων της περιφέρειας.

Άρθρο 14.

Κέντρα υγείας και περιφερειακά ιατρεία.

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, συνιστώνται σε κάθε νομό κέντρα υγείας, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των νοσοκομείων του νομού και περιφερειακά ιατρεία, ως αποκεντρωμένες μονάδες των κέντρων υγείας. Με την ίδια απόφαση ορίζονται η έδρα κάθε κέντρου υγείας και η περιοχή ευθύνης του, η έδρα και η περιοχή ευθύνης των περιφερειακών ιατρείων του και συνιστώνται οι θέσεις του προσωπικού του, που προσδέονται στις θέσεις που προσβλέπονται στον οργανισμό του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το κέντρο υγείας.

Η έδρα κάθε κέντρου υγείας ορίζεται με κριτήρια την ισόρροπη εξυπηρέτηση των κατοίκων της περιοχής. Τα περιφερειακά ιατρεία των κέντρων υγείας διαμορφώνονται σε ιατρεία με αριθμημένες ημέρες και ώρες λειτουργίας και σε ιατρεία 24ωρης ετοιμότητας.

Κριτήριο για τον καθορισμό της έδρας περιφερειακού ιατρείου 24ωρης ετοιμότητας αποτελεί η εξασφάλιση παροχής υπηρεσιών υγείας σε κατοίκους περιοχών με ειδικές χωροταξικές συνθήκες και δύσκολη συγκοινωνιακή πρόσβαση στο κέντρο υγείας.

2. Οι δαπάνες λειτουργίας των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους βαρύνουν τον προϋπολογισμό του οικείου νοσοκομείου, στον οποίο και εγγράφονται κάθε χρόνο πιστώσεις, για το σκοπό αυτόν, σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικούς αριθμούς.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., εκδίδεται ενιαίος εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους με τον οποίο ορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των υπηρεσιών τους, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προσωπικού τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 15.

Σκοπός των κέντρων υγείας.

- 1. Σκοπός των κέντρων υγείας είναι:
 - α) Η παροχή υψίστης πρωτοβάθμιας περίθαλψης στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους και σε όλους προσωρινά διαμένονα σ' αυτή.
 - β) Η νοσηλεία και παρακολούθηση αρρώστων που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο.
 - γ) Η παροχή πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακοπή των αρρώστων στο νοσοκομείο.
 - δ) Η διακοπή ή αρρώστων με απειροφόρα αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις, στο κέντρο υγείας ή στο νοσοκομείο.
 - ε) Η οδοντιατρική περίθαλψη.
 - στ) Η άσκηση προληπτικής ιατρικής ή οδοντιατρικής και η υγειονομική διαφώτιση του πληθυσμού.
 - ζ) Η ιατροκοινωνική και επιδημιολογική έρευνα.
 - η) Η ιατρική της εργασίας.
 - θ) Η παροχή υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.
 - ι) Η ενημέρωση και διαφώτιση για θέματα υγειονομικού προγραμματισμού.
 - (α) Η εκπαίδευση των γατρών και του λοιπού προσωπικού υγείας.
 - (β) Η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.
 - (γ) Η παροχή φαρμάκων σε δικαιούχους, αν δε λειτουργεί φαρμακείο στην περιοχή τους.
- 2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί ν' αναθέτονται στα κέντρα υγείας και άλλες αρμοδιότητες.

Άρθρο 16.

Κατάργηση μονάδων πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

1. Τα κέντρα υγείας, τα πολυιατρεία, τα ιατρεία και οποιαδήποτε άλλη μονάδα παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που έχουν τυπικά και λειτουργικά με οποιαδήποτε μορφή από το δημόσιο, την τοπική αυτοδιοίκηση, τους ασφαλιστικούς φορείς και ταμεία και οποιοδήποτε άλλο φορέα κοινωνικής χαρακτήρα, εκτός από τους υγειονομικούς σταθμούς και τα αγροτικά ιατρεία, καταργούνται.

2. Οι θέσεις του προσωπικού των μονάδων της προηγούμενης παραγράφου καταργούνται. Το προσωπικό που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, πλην του ιατρικού, κατατάσσεται σε κενές θέσεις του φορέα που υπάγεται η μονάδα ή εντάσσεται σε κενές θέσεις των κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων, μετά από κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου, εφόσον έχει τα νόμιμα προσόντα. Όσοι δεν συγκαταρούνται τα νόμιμα προσόντα για να ενταχθούν σε κενές θέσεις, κατατάσσονται σε αντίστοιχα προσωρινές θέσεις των φορέων ή κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων που συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και εξολοκλιούνται με το κλιμάκιο των θέσεων που καταργήθηκαν. Οι προσωρινές θέσεις καταργούνται όταν κληθούν με οποιοδήποτε τρόπο. Η προϋπηρεσία των κατατασσόμενων υπαλλήλων προμετρείται στη νέα τους θέση, για κάθε περίπτωση, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον κλάδο στον οποίο υπάγονται οι θέσεις τους.

3. Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του αρμόδιου Υπουργού με γνώμη του οικείου νοσηλευτικού συμβουλίου, καθορίζεται ο χρόνος έναρξης ισχύος των διατάξεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού και ο τρόπος έναρξης της προσωπικού πλην του ιατρικού, που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, ορίζονται τα κριτήρια υπηρεσιακού συμβουλίου για τα θέματα αυτά και ρυθμίζεται κάθε λεπτομέρεια που προκύπτει από την κατάργηση των μονάδων της παρ. 1 του άρθρου αυτού. Η έναρξη ισχύος μπορεί να ορίζεται και κατά περιόριστα, νομό ή πόλη.

4. Οι ασφαλιστικοί φορείς και τα ταμεία προβλέπουν σε ειδικό λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας τις δαπάνες περίθαλψης και νοσηλείας των ασφαλισμένων τους στα κέντρα υγείας και τα νοσοκομεία. Τα αντίστοιχα ποσά φέρονται στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας σε ενιαίο φορέα και διαθέτονται για τη λειτουργία των κέντρων υγείας και των νοσοκομείων. Με Προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ορίζεται ο τρόπος, η διαδικασία και κάθε λεπτομέρεια για τον καθορισμό και απόδοση των δαπανών της παραγράφου αυτής. Με σκοπό π. 3/γ.α, μέχρι να εκδοθεί το προεδρικό διάταγμα που προβλέπεται στην παράγραφο 3 του άρθρου αυτού, μπορεί να ορίζεται η απόδοση των δαπανών μόνο για τη νοσηλεία στα νοσοκομεία.

5. Έως ότου εφαρμοσθούν οι διατάξεις του άρθρου αυτού εξοπλισθούν να εφαρμόζονται οι αντίστοιχες διατάξεις, που ισχύουν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού και να λειτουργεί παράλληλα κατά τη μεταβατική περίοδο το υφιστάμενο σύστημα και οι υπηρεσίες παροχής περίθαλψης από φορείς κοινωνικής ασφαλίσεως, έσοο δεν έχουν εφαρμόσει ακόμη οι διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου αυτού.

6. Με την ολοκλήρωση εφαρμογής σε όλη τη Χώρα των διατάξεων των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου αυτού, τα έσοδα του κλάδου υγείας των ασφαλιστικών φορέων και ταμείων μεταφέρονται στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, όπως ειδικότερα θα καθορισθεί με Προεδρικά διατάγματα που εκδίδονται με τη σύμφωνη γνώμη των αρμόδιων αρχών των ασφαλιστικών οργανισμών και ταμείων και με πρόταση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 17.

Οργάνωση και τρόπος λειτουργίας κέντρων υγείας αστικών περιοχών.

1. Στα κέντρα υγείας αστικών περιοχών υπηρετούν:

α) Γιατροί των ειδικότητων των αντίστοιχων τομέων των νοσοκομείων.

β) Οικογενειακοί γιατροί, που ανήκουν στην περιφερειακή ομάδα των νοσοκομείων.

Θετικές οικογενειακών γιατρών καταλαμβάνουν, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος, παιδίατροι ή γιατροί γενικής ιατρικής για την παροχή υπηρεσιών σε άτομα ηλικίας μέχρι 14 ετών και γιατροί γενικής ιατρικής ή παιδίατροι για τις υπόλοιπες ηλικίες. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να ορίζεται η δυνατότητα πρόσληψης οικογενειακών γιατρών και άλλων ειδικοτήτων. Με την ίδια απόφαση ορίζονται και οι απαιτούμενα γι' αυτό προσόντα.

2. Υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του κέντρου υγείας είναι γιατρός με βαθμό διευθυντή που εκλέγεται από τους γιατρούς του κέντρου υγείας.

Οι γιατροί της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο κέντρο υγείας και τον αντίστοιχο τομέα του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το κέντρο, στα όρια του τακτικού ωραρίου εργασίας και του προγραμματισμού λειτουργίας του νοσοκομείου και του κέντρου υγείας.

3. Τα κέντρα υγείας και τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου περιδίδουν τους πολίτες ύστερα από παραπομπή του οικογενειακού γιατρού ή απευθείας σε τακτή ώρα ύστερα από προσωπική πρόσκληση.

4. Οι οικογενειακοί γιατροί δέχονται τους πρώτους στο κέντρο υγείας ή τα περιφερειακά ιατρεία και οι ειδικές περιπτώσεις τους επισκέπτονται και τους περιδίδουν στο σπίτι τους. Στα περιφερειακά ιατρεία του κέντρου υγείας προσφέρει υπηρεσία ομάδα οικογενειακών γιατρών. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα ελεύθερης επιλογής του οικογενειακού τους γιατρού, μεταξύ των γιατρών των κέντρων υγείας της πόλης που λειτουργούν. Η επιλογή γίνεται κάθε χρόνο το Σεπτέμβριο. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα στη διεκδικία του χρόνου να ζητήσουν την αλλαγή του οικογενειακού τους γιατρού, μετά από υπαλοσημεινή αίτησή τους στο διαπιστευτικό σημείωμα του νοσοκομείου, που επιστρέφει τελικά. Οι οικογενειακοί γιατροί, όταν απαιτείται, παραπέμπουν τους αρρώστους για ειδικές εξετάσεις στους γιατρούς της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού ή τα εργαστήρια του κέντρου υγείας ή τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου ή για την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο. Κάθε οικογενειακός γιατρός έχει την ιατρική φροντίδα 1.800 ατόμων. Επιτρέπεται να αναλάβει τη φροντίδα μέχρι 2.500 ατόμων.

Οι οικογενειακοί κατόχοι έχουν τη φροντίδα 1.200 παιδιών. Επιτρέπεται να αναλάβουν τη φροντίδα μέχρι 2.000 παιδιών.

Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται για τον οικογενειακό γιατρό και παιδίατρο επίδομα, ενός 100 στάμν ανά των 1.800 ή 1.200 αντίστοιχα. Το έτησιακό επίδομα του νοσοκομείου μπορεί να ανατίθεται στον οικογενειακό γιατρό ή παιδίατρο που έχει στη φροντίδα του πολίτες κάτω από 1.800 ή 1.200 αντίστοιχα και που παροχή συγκεκριμένων ιατρικών υπηρεσιών στο κέντρο υγείας.

Μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των 1.800 ή 1.200 ατόμων δεν μπορεί να ζητηθεί να αναλάβει την ιατρική φροντίδα οποιαδήποτε κληρικός της πόλης που υπηρετεί, ειτός αν υπηρετούν ειδικοί λόγοι αστυνομικής φύσεως. Στην περίπτωση αυτή ο γιατρός υποβάλλει δικαιολογημένη αίτηση, με αίτηση εξόδου της συγκεκριμένου ατόμου,

στον υπεύθυνο γιατρό του κέντρου υγείας. Ο υπεύθυνος, εφόσον είναι θετική την ανωτέρω παραπομπή τον ενδιαφερόμενο τι άλλον οικονομικό κέντρο του κέντρου.

Με τις ίδιες προϋποθέσεις και την ίδια διαδικασία, ο γιατρός μπορεί να ζητήσει τη διακοπή παροχής ιατρικής φροντίδας και αυτόν το συγκεκριμένο πολίτη. Ο καθήμενος χρόνος υπηρεσίας των οικογενειακών γιατρών κατανοείται στο κέντρο υγείας, στα περιφερειακά ιατρεία του και σε επισκέψεις στα σπίτια των αρρώστων, σύμφωνα με πρόγραμμα εργασίας, που καταρτίζεται από το κέντρο υγείας, στα πλαίσια του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του.

5. Το ωράριο λειτουργίας των κέντρων υγείας αστικών περιοχών ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, εντός ή κατά περιοχή. Η απόφαση αυτή εκδίδεται μετά από πρόταση του αρμόδιου Π.Ε.Σ.Υ., εφόσον έχει συζητηθεί. Για τις ώρες και τις ημέρες, που δεν λειτουργεί το κέντρο υγείας, ορίζονται από το γιατρό του κέντρου υγείας, που έχει την ευθύνη για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του, οικογενειακοί γιατροί που εφημερεύουν.

Άρθρο 18.

Οργάνωση και λειτουργία κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών.

1. Στα κέντρα υγείας μη αστικών περιοχών και στα περιφερειακά τους ιατρεία προσφέρουν υπηρεσίες γιατροί των αντίστοιχων τομέων του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το κέντρο υγείας, ως εξής:

α) Οι γιατροί που κατέχουν θετικές γενικές γιατρού υπηρετούν στην άδρα του κέντρου υγείας ή περιφερειακού ιατρείου του που έχει οριστεί ως 24ωρη ετοιμότητας.

β) Οι γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων, οι οποίες ορίζονται με την απόφαση σύστασης κάθε κέντρου υγείας, τοποθετούνται σ' αυτά και προσφέρουν υπηρεσίες κατά τακτό χρονικό διαστήματα ανάλογα με τις ανάγκες τους.

γ) Γιατροί άλλων ειδικοτήτων που επισκέπτονται προκειμένου το κέντρο υγείας.

Οι γενικοί γιατροί σίμα από την υπηρεσία τους στο κέντρο υγείας ή το περιφερειακό ιατρείο παιδιών και επισκέψεις στα σπίτια των αρρώστων ανάλογα με την κατάσταση τους. Σε ειδικές περιπτώσεις επισκέψεις στα σπίτια των αρρώστων, όταν το κρίνει αναγκαίο ο γενικός γιατρός, εκτελούν και οι γιατροί των κλητικών ειδικοτήτων της περίπτωσης β'.

2. Τα κέντρα υγείας λειτουργούν σε τακτό δωρο ωράριο πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και εφημερεύουν όλες τις λοιπές ημέρες και ώρες. Τα περιφερειακά ιατρεία των κέντρων υγείας λειτουργούν σε τακτό ωράριο, που καθορίζεται από τον υπεύθυνο γιατρό του κέντρου υγείας. Τα περιφερειακά ιατρεία 24ωρης ετοιμότητας λειτουργούν σε τακτό, οκτώωρο, καθημερινό ωράριο και έχουν εφημερεία ετοιμότητας για τις υπόλοιπες ημέρες και ώρες.

3. Στα κέντρα υγείας μη αστικών περιοχών λειτουργεί μονάδα νοσηλείας για παραμονή αρρώστων, που έχουν ανάγκη από έσοχους κατά την παραμονή τους.

4. Σε έκτακτες ανάγκες, κάθε γιατρός του κέντρου υγείας είναι υποχρεωμένος να προσφέρει τις υπηρεσίες του στο κέντρο υγείας οποιαδήποτε ώρα του 24ώρου, εφόσον κληθεί από το γιατρό του κέντρου.

5. Υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του κέντρου υγείας είναι γιατρός με βαθμό διευθυντή, που υπηρετεί σ' αυτό και εκλέγεται από τους γιατρούς του κέντρου υγείας.

Άρθρο 19.

Διασύνδεση κέντρων υγείας με το νοσοκομείο.

1. Τα κέντρα υγείας δρουν σε άμεση επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική σύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται οργανικά και διοικητικά.

2. Η κάλυψη των αναγκών των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους θα ιατρικό προσωπικό των περιπτώσεων β' και γ' της παραγράφου 1 του προηγούμενου άρθρου προγραμματίζεται με απόφαση του διοικητικού τμήματος του νοσοκομείου μετά σύμφωνη γνώμη της επιστημονικής επιτροπής. Με τις αποφάσεις αυτές ορίζεται ιδιαίτερα ο χρόνος υπηρεσίας στο κέντρο υγείας των γιατρών της παραπάνω περίπτωσης β'.

3. Ειδικότερα με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας ορίζονται ο τρόπος εφαρμογής των διατάξεων του άρθρου αυτού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 20.

Συγχώνευση υγειονομικών σταθμών και αγροτικών ιατρείων.

1. Οι υγειονομικοί σταθμοί και τα αγροτικά ιατρεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, που έχουν συσταθεί έως τη δημοσίευση του νόμου αυτού, συγχωνεύονται στα κέντρα υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία τους, που συνιστώνται κατά τις διατάξεις του νόμου αυτού. Με την απόφαση σύστασης κάθε κέντρου υγείας ορίζονται και οι υγειονομικοί σταθμοί και τα αγροτικά ιατρεία που συγχωνεύονται σ' αυτό με την έναρξη λειτουργίας τους.

2. Από την έναρξη ισχύος της απόφασης σύστασης κάθε κέντρου υγείας, όλες οι θέσεις των υγειονομικών σταθμών και αγροτικών ιατρείων, που συγχωνεύονται στο κέντρο υγείας, καταργούνται. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που κατά την ημερομηνία αυτή υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, κατατάσσεται σε αντίστοιχες θέσεις του κέντρου υγείας και η προϋπηρεσία του στο δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ. υπολογίζεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο της κατάταξης. Όσοι πλεονάζουν κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις αντίστοιχου κλάδου, που συνιστώνται με την απόφαση σύστασης του κέντρου υγείας και καταλαμβάνουν θέση που μένει κενή στο μέλλον. Όσο χρόνο υπηρετούν στις προσωρινές θέσεις εξελίσσονται σύμφωνα με το καθεστώς, που ίσχυε πριν από την κατάταξη. Η κατάταξη και κατάληψη θέσης γίνονται μετά από κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού ταξίου. Οι προσωρινές θέσεις καταργούνται, όταν κενωθούν με οποιοδήποτε τρόπο.

Άρθρο 21.

Ψυχιατρική περίθαλψη.

1. Η ψυχιατρική περίθαλψη παρέχεται από:

α) Τα κέντρα ψυχικής υγείας, β) τους ψυχιατρικούς τομείς γενικών νοσοκομείων και γ) τα ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία.

2. Τα κέντρα ψυχικής υγείας συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ. ως αποκεντρωμένες μονάδες ειδικών ψυχιατρικών νοσοκομείων ή νομαρχιακού γενικού νοσοκομείου στο οποίο λειτουργεί ψυχιατρικός τομέας. Τα κέντρα ψυχικής υγείας βρίσκονται σε άμεση επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική διασύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται και με το ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο της υγειονομικής περιφέρειας.

3. Σκοπός του κέντρου ψυχικής υγείας είναι η ψυχοκοινωνική μέριμνα, η συμβουλευτική παρέμβαση στην κανόνηση και η διαφύλαξη, η πρόληψη, η θεραπεία και η συμβολή στην αποκατάσταση και κοινωνική ένταξη του ατόμου.

Τα κέντρα ψυχικής υγείας μπορεί να περιλαμβάνουν και εκπαιδευτικούς σταθμούς, καθώς και μονάδες μερικής νοσηλείας (ημέρας ή νυκτερινής).

4. Στους ψυχιατρικούς τομείς των γενικών νοσοκομείων παρέχεται βραχεία νοσηλεία. Οι άρρωστοι που έχουν ανάγκη από μακρόχρονη νοσηλεία παραπέμπονται στο ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο. Οι ψυχιατρικοί τομείς των γενικών νοσοκομείων ορίζονται σε επιστημονική και νοσηλευτική διασύνδεση με το ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο της υγειονομικής περιφέρειάς τους. Αν δεν λειτουργεί ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο στην περιφέρεια, εφαρμόζεται η διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 8 του νόμου αυτού. Τα νοσηλευτικά ιδρύματα ψυχικών παθήσεων, που λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μετονομάζονται σε ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., ορίζεται ο τρόπος αναδιοργάνωσής τους, με στόχο την αποτελεσματική των ασθενών.

5. Στο Κ.Ε.Σ.Υ. συγκαθίσταται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 (ΦΕΚ 105) ειδική επιτροπή για τη μελέτη και διατύπωση προτάσεων στο Κ.Ε.Σ.Υ. για κάθε θέμα, που αφορά στον προγραμματισμό, την οργάνωση και την ανάπτυξη των υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

6. Σε κάθε κέντρο ψυχικής υγείας, με την κοινή απόφαση της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού ή άλλη όμοια, συνιστώνται και προσθέτονται σε ιδιαίτερους κλάδους στον οργανισμό του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το κέντρο, θέσεις ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών και άλλων επαγγελματιών υγείας καθώς και θέσεις νοσηλευτικού, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού.

Οι δαπάνες λειτουργίας των κέντρων ψυχικής υγείας εξοφλούν τον προϋπολογισμό του οικείου νοσοκομείου, στον οποίο υπάγονται: κάθε χρόνο αντίστοιχες πιστώσεις σε ιδιαίτερο ρεζέρβ και κωδικό αριθμό.

7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., εκδίδεται ενιαίος εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας των κέντρων ψυχικής υγείας και καθορίζεται ο τρόπος διασύνδεσής τους με τα νοσοκομεία, σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου αυτού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 22.

Οικονομειακός προγραμματισμός.

1. Οι παράγραφοι 2 και 3 του άρθρου 1 του Ν. 1036/1980 (ΦΕΚ 66) αντικαθίστανται με τις ακόλουθες:

α) Η εκπαίδευση στα επαγγέλματα υγείας, η ενημέρωση του ευρύτερου κοινού και η προπαιχτική εφαρμογή γίνονται από υπεύθυνα κρατικά όργανα που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

β) Οι αντίστοιχες υπηρεσίες και ο εργατηριακός έλεγχος παρέχονται στα νοσοκομεία του Ν.Α. 2592/1953 και τα κέντρα υγείας που υπάγονται σ' αυτά.

2. Το άρθρο 5 του Ν. 1036/1980 καταργείται.

Άρθρο 23.

Βιοϊατρική έρευνα.

1. Στο Κ.Ε.Σ.Υ. συγκαθίσταται κατά τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 επιστημονική διαπιστευμένη έρευνας.

2. Το Κ.Ε.Σ.Υ. μετά από εισήγηση της επιτροπής της προηγούμενης παραγράφου: α) γνωμοδοτεί για τη σύσταση και λειτουργία ερευνητικών κέντρων και μονάδων, που συνιστώνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ. β) Καταρτίζει ενιαίο πλαίσιο υποβολής, κρίσης, έγκρισης και έλεγχου της σκοπιμότητάς και πορείας των ερευνητικών προγραμμάτων και γνωμοδοτεί για την κατανομή των ειδικών πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας στα πρόγραμματα αυτά. γ) Συνεργάζεται με τις αρμόδιες υπηρεσίες και όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, για τη χρησιμοποίηση και αξιοποίηση της έρευνας στην ανόρθωση του



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
11 ΜΑΡΤΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
97

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΙΔΟΡΙΚΙΟΥ Ν. Φωκίδας.	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΥΡΡΙΟΥ Ν. Χίου.	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΓΚΟΥΡΑΣ Ν. Κορινθίας.	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΟΦΑΔΩΝ Ν. Καρδίτσας.	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΑΡΑΔΙΟΥΣΙΑΣ Ν. Θεσσαλονίκης.	5
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΥΔΟΚΑΣΤΡΟΥ Ν. Κορινθίας.	6
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΚΟΠΕΛΟΥ Ν. Μεγάρων.	7
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ Ν. Εύβοιας.	8
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ Ν. Σπορών.	9
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΡΦΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ Ν. Ηρακλείου.	10
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΟΡΦΩΝ Ν. Ηρακλείου.	11
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ Ν. Θεσσαλονίκης.	12
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΕΣΣΗΝΗΣ Ν. Μεσσηνίας.	13
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΕΛΑΓΓΑΔΑΣ Ν. Μεσσηνίας.	14
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΩΝ Ν. Μεσσηνίας.	15
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΦΙΝΕΙΟΥ Ν. Πιπίας.	16
Σύσταση Κέντρου Υγείας Κ. ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ Ν. Αχαΐας.	17
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΒΟΝΙΤΣΑΣ Ν. Αιτωλοακαρνανίας.	18
Σύσταση Κέντρου Υγείας Σ. ΝΕΥΤΡΟΚΟΠΙΟΥ Ν. Δράμας.	19
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΑΤΟ ΑΧΑΪΑΣ Ν. Αχαΐας.	20
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΘΕΡΨΟΥ Ν. Αιτωλίας.	21
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ Ν. Αχαΐας.	22
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΡΟΣΟΤΡΑΝΗΣ Ν. Δράμας.	23
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΡΧΑΪΤΕΛΟΥ Ν. Δωδεκανήσου.	24
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ Ν. Εύβοιας.	25
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΚΑΡ ΠΑΘΟΥ Ν. Δωδεκανήσου.	26
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ Ν. Εύβοιας.	27
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΙΣΤΙΑΔΑΣ Ν. Εύβοιας.	28
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΙΑΣΜΟΥ Ν. Ρεθύμης.	29

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αρ.Φ. Α3α/οικ. 4579

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιδορικού Ν. Φωκίδας.

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

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του

Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αρ.Φ. Υ.66/21.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 π. Β').

3. Την αρ.Φ. 725/203/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

4. Την αρ.Φ. 750/16.10.85 σύμβαση γράμης του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αρ.Φ. 15/1.8.85 γράμμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου 'Αμφισσας, αποφασίζουσα:

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

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνοστάται Κέντρο Υγείας Αιδορικού του Νομού Φωκίδας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου 'Αμφισσας με όχημα την Κοινότητα Αιδορικού του Νομού Φωκίδας.

Άρθρο 2.
Σκοπός.

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

Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Δευθυνών

Μία (1) θέση Δ/ντή Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

1.2. Θέσεις Δευθυνών ή Επιμελητών Α'

Μία (1) θέση Δ/ντή ή ΕΑ' Παιδιατρικής

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'

Μία (1) θέση ΕΑ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΑ' Οδοντιατρικής.

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.

Μία (1) θέση ΕΒ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων θέσεων κατά ως προς το βαθμό θέσεων γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρώνονται κατά προτεραιότητα στην πρώτη βαθμίδα και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι μετά από το Νόμο επιτιμωμένα προσόντα για την κατάληξη θέσης του πρώτου βαθμού, πληρούνται στην πρώτη κατάταξη βαθμίδα.

- γ) Ιατρικών Εργαστηρίων
- δ) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- ε) Φυσιοθεραπείας
- στ) Επιστάτες Δημ. Υγείας

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- α) ΑΤ Διοικητικός - Μηχανικός
- β) ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ) Συντηρητής
- δ) Μάγειροι
- ε) Θυρωοί - Κλητήρες
- στ) Οδηγοί
- ζ) Τραυματιοφορείς
- η) Καθαριστές
- θ) Κηπουροί
- ι) Τραπεζοκόμοι
- ια) Αποθηκάριοι

Αθήνα 5.
Προσόντα Διοικητικά

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το άσκηση στις κατά Κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 20 του Ν. 1397/83.

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

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1986

Ο Υπουργός Προεδρίας της Κυβέρνησης
Μ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Οι Υπουργοί
Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
Οικονομικών
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α32/ακ 4596

(18)

Σύσταση Κέντρου Υγείας - Βόσκηση - Νουμά - Απολλωνιαστικής

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 16, 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.66/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 π. Β').
3. Την αριθ. 725/203/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 20/29.7.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του 1^{ου} παραρτη Προεδρίας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ. 492/Β'/1985), που αναφέρει:

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνίσταται Κέντρο Υγείας Βόσκησης του Νομού Αιτωλοακαρνανίας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών με έδρα την Κοσμάτεια Βόσκησης του Νομού Αιτωλοακαρνανίας.

Άρθρο 2.
Σκοπός

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

Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού του Κλάδου Β' βαθμού και ειδικότητες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
Μία (1) θέση Διευτ. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'
Μία (1) θέση Ε.Α. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
Μία (1) θέση Ε.Α. Παιδιατρικής
Μία (1) θέση Ε.Α. Οδοντιατρικής
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Β.Π.
Μία (1) θέση Ε.Α. ή Ε.Β. Μικροβιολογίας
 1. Θέσεις Επιμελητών Β'.
Τρεις (3) θέσεις Ε.Β. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
Μία (1) θέση Ε.Β. Παιδιατρικής
Μία (1) θέση Ε.Β. Οδοντιατρικής
 1. Θέσεις Γενικών Οδοντιάτρων
Μία (1) θέση Γενικών Οδοντιάτρων

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω τριτοβάθμιων θέσεων κατά ως προς το βαθμό θέσεων γίνεται και στις δύο βαθμούς και πληρώνεται κατά προτεραιότητα στον πρώτο βαθμό και μόνο ισοσην δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα επί το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατέληξη θέσης του πρώτου βαθμού, πληρώνεται στον πρώτο κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού
Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον επαγγελματικό βαθμό και μέχρι μία (1) θέση στις προβλεπόμενες τέσσερις (4), με υπελλήλους Κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του Κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επιστημονικών
Τέσσερις (4) θέσεις Επιστημονικών
5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
Μία (1) θέση Διαιτολόγων
8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους Κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον επαγγελματικό βαθμό με υπελλήλους του Κλάδου ΜΕ Παρασκεύαστων.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους Κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον επαγγελματικό βαθμό με υπελλήλους του Κλάδου ΜΕ Χημικών - Εμβολιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτή
11. Κλάδος ΑΡ Επιστημ. Δημ. Υγείας
Μία (1) θέση Επιστημ. Δημ. Υγείας

- 12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
Τρεις (3) θέσεις Διοικητικός - Λογιστικός
- 13. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
Δύο (2) θέσεις Συντηρητών
- 14. Κλάδος ΜΕ Μαγείρων
Μία (1) θέση Μαγείρων
- 15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού - Προσωπικού
Δύο (2) θέσεις Κλητρίων - Φυλακών
- 16. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών
Τρεις (3) θέσεις Οδηγών
- 17. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
Τρεις (3) θέσεις Τεχνικοποιοσών
- 18. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
- 18.1. Μία (1) θέση Καθαριστριών
- 19. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως
Μία (1) θέση Γραπφοκόμου
- 20. Κλάδος ΣΕ Εργατών
Μία (1) θέση αποθηκάρου

Άρθρο 4.
Διάθροωση

Λ. ΙΑΤΡΕΙΑ

- α) Γενικής Ιατρικής
 - β) Παθολογικό
- που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (ικανικό ωράριο-εφημέρια).
- γ) Παιδιατρικό
 - δ) Οδοντιατρικό
 - ε) Μικροβιολογικό
- που λειτουργούν σε τριτάχ χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζεται παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83 και πλησιάζονται από τους ματρώδες των ενπίστοιχων θέσεων που αναφέρονται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

- ζ) Παθολογικό
- η) Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- θ) Οφθαλμολογικό
- ι) Ναιρουργικό
- ια) Ωτορινολαρυγγολογικό
- ιβ) Καρδιολογικό
- ιγ) Ορθοπαιδικό
- ιδ) Ψυχιατρικό
- ιε) Δερματολογικό

που λειτουργούν περιοδικά και πλησιάζονται με ματρώδες των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α) Αδελφές Νοσηλάμας
- β) Επισκέπτες - Επισκέπτριες
- γ) Μαιές - Μαιευτές

Γ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- α) Κοινωνικοί Διοικητικοί
- β) Διαιτολόγοι
- γ) Ιατρικών Εργαστηρίων
- δ) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- ε) Φυσιοθεραπευτές
- στ) Επόπτες Δημ. Υγείας

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- α) ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
- β) ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ) Συντηρητές
- δ) Μάγειροι
- ε) Φυλακοί - Κλητρίες
- στ) Οδηγοί
- ζ) Τεχνικοποιοσές
- η) Καθαριστριες
- θ) Κηπουροί

- ι) Γραπφοκόμοι
- ια) Αποθηκάρου

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για τον διορισμό στις κατά Κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

- 1. Για τους λοιπούς Κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους Κλάδους.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Διακήρυξης.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1986

Ο Υπουργός Πρωθυπουργός της Κυβερνήσεως

Μ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΑΝΟΥ

Ο Υπουργός

Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Οικονομικών

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αρ.Φ. Δ32/οικ. 4594

(19)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Κ. Νευρολογίου Ν. Δράμας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

- 1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- 2. Την αριθ. 7168/24.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ. Β').
- 3. Την αριθ. 725/20.3/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Πρωθυπουργού της Κυβερνήσεως.
- 4. Την αριθ. 730/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- 5. Την αριθ. 29/8.8.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας.
- 6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Πρωθυπουργού της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 492/Β'/1985), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση

Συμπατάται Κέντρο Υγείας Κ. Νευρολογίου του Νομού Δράμας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας με έδρα το Δήμο Κ. Νευρολογίου του Νομού Δράμας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτές που καθορίζονται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας ορίζονται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά Κλάδους, βαθμούς και ειδικοτήτες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Διευτή Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Μία (1) θέση ΕΑ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΑ' Παιδιατρικής

Μία (1) θέση ΕΑ' Οδοντιατρικής

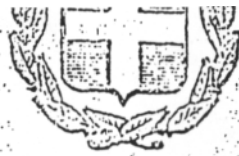
1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Β'

Μία (1) θέση ΕΑ' ή ΕΒ' Μικροβιολογίας

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'

Δύο (2) θέσεις ΕΒ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΒ' Παιδιατρικής



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
14 ΜΑΡΤΙΟΥ 1985

ΤΕΥΧΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
97

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Λοφ. Αδα/οικ. 4579

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιδορικού Ν. Φωκίδας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΘΕΩΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΥΓΕΙΑΣ,
ΘΩΡΑΚΙΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ.

Εχοντας υπόψη :

Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 48 παρ. 2 του

Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την αριθ. Γ.08/23.8.85 απόφαση Προϊσταμένου (Φ.Ε.Κ. 504/85 - Β').

3. Την αριθ. 725/203/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Παιδείας της Κυβέρνησης.

4. Την αριθ. 750/16.10.85 συμπληρωτική γνώμη της ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 15/1.8.85 γνώμη του Διαρκητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αμφισσας, απασχολούμενου.

6. Την 8257/85 απόφαση του Προϊσταμένου και του Γενικού Πρωτεύοντος της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ. 492/Β' /85),

καταρτισμένης :

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Αιδορικού του Νομού Φωκίδας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Αμφισσας με έδρα την Κοινότητα Αιδορικού του Νομού Φωκίδας.

Άρθρο 2.
Σκοπός

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας συστήνονται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά Κλάδου, βαθμού και ειδικότητας :

1. Κλάδος Γιατρούν Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Δ/ντή Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

1.2. Θέσεις Διευθυντών ή Επιμελητών Α

Μία (1) θέση Δ/ντή ή ΕΑ Παιδιατρικής

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α

Μία (1) θέση ΕΑ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΑ Οδοντιατρικής

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β

Μία (1) θέση ΕΒ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παιδολογίας μπορούν να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στην αντίστοιχη περίπτωση της ειδικότητάς τους), του οποίου ανήκει το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων θέσεων κατά ως προς το βαθμό θέσεων γίνεται και στα ανώτερα και πληθύνονται κατά προτεραιότητα στον αντίστοιχο βαθμό και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υπόψιν, μετά από τον Νόμο απαιτούμενα προγράμματα για την κάλυψη θέσεων του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αντίστοιχο βαθμό.

Υπηρεσιακή
 Ακτινοδιαγνωστική,
 λειτουργούν περιθωριακά και πλαισιώνονται με γιατρούς
 αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο
 προγράμματος επισιτισμού που καταρτίζεται από το Διοικητικό
 Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2
 άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΣΕΩΝ :
 α) Αδελφές Νοσηλεύτριες
 β) Επισκέπτες - Επισκέπτριες
 γ) Μαιές - Μαιευτές.

ΓΡΑΦ. ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΑΣ :
 α) Κοινωνικοί Λειτουργοί
 β) Δικαιολόγοι
 γ) Ιατρικών Εργαστηρίων
 δ) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 ε) Φυσιοθεραπευτές
 στ) Επόπτες Δημ. Υγείας.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΕΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ :
 α) ΔΥ Διοικητικές - Λογιστικές
 β) ΜΕ Διοικητικές - Λογιστικές
 γ) Συντηρητές
 δ) Μάγειροι
 ε) Φάρμακοί - Ελεγκτές
 στ) Οδηγοί
 ζ) Τρομοκλιποφορείς
 η) Καθαρίστριες
 θ) Κηπουροί
 ι) Τραπεζοκόμοι
 ια) Διαποθαρύσιοι.

Άρθρο 5.
 Προσόντα Διαορισμού.
 α) απαιτούμενα τυπικά προσόντα για τον διορισμό στις
 ειδικότητες θέσεις προσωπικού είναι :

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ. :
 α) προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.
 β) Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο
 κανονισμός του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλά-
 δους.
 γ) παρούσα απόφαση να δημόσιευθεί στην Εφημερίδα της
 Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1985
 ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ :

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΩΤΟΒΡΑΧΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
 ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΡΓΙΟΣ ΓΕΡΩΝΙΜΑΤΑΣ
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΟΥΡΧΕΩΣ

Λοφ. Αθήναι, 1985 (21)

ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ «ΘΕΡΜΟΝ» Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΙΟΝΙΑΣ.
 ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
 ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΩΤΟΒΡΑΧΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη :
 α) τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του
 1397/83 «Γενικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώ-
 νται με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1397/83.
 β) Την αριθμ. Γ. 68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού
 (Π.Κ. 504/85 τ.17).

α) την αριθμ. Γ. 20/20.10.85 απόφαση του Πρω-
 τούργου της Κυβερνήσεως.
 β) Την αριθμ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του
 Σ.Υ.
 γ) Την αριθμ. 20/29.7.85 γνώμη του Διοικητικού Συ-
 βουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
 δ) Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του
 Πρωτόργου της Κυβερνήσεως (Π.Κ. 492/Β/1985
 προαξιόνομα :

Άρθρο 1.
 Σύσταση.

1. Συστήνεται Κέντρο Υγείας «Θέρμον» του Νομού Αι-
 τωλοακακιονίας, ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νο-
 σοκομείου Αγρινίου, με έδρα την Κοινότητα Θέρμου του Νο-
 μού Αιτωλοακακιονίας.

Άρθρο 2.
 Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζε-
 ται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
 Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ. :
 - 1.1. Θέσεις Δευθυντών
 - ✓ Δύο (2) θέσεις Δ/ντών Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'
 - ✓ Όσες (3) θέσεις ΕΑ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - ✓ Μία (1) θέση ΕΑ' Παιδιατρικής
 - ✓ Μία (1) θέση ΕΑ' Οδοντιατρικής
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή ΒΒ'
 - Μία (1) θέση ΕΑ' ή ΒΒ' Μικροβιολογίας
 - Μία (1) θέση ΕΑ' ή ΒΒ' Ακτινοδιαγνωστικής
 - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'
 - ✓ Πέντε (5) θέσεις ΕΒ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - Δύο (2) θέσεις ΕΒ' Παιδιατρικής
 - Μία (1) θέση ΕΒ' Οδοντιατρικής
 - 1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων.
 - Τρεις (3) θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων.

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις
 πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να π-
 σφύρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο
 (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που είναι
 εγκατεστημένο στο Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που κα-
 ταστούν στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμμάτος
 που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου
 σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν.
 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων δια-
 κτά ως προς το βαθμό θέσεων γίνεται και στους δύο βαθ-
 μούς και πληρώνονται κατά προτεραιότητα στον
 βαθμό και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι μετά κατά-
 νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη
 ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον απώτερο κατάταξη

2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικών - Λογιστικών
 Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
 3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού Προσωπικού
 Οκτώ (8) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. - Οι παραπάνω θέσεις, μπορούν να πληρώνονται
 εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις πρόβ-
 λμενες οκτώ (8), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλε-
 εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλε-

- ✓ 4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
 Οκτώ (8) θέσεις Επισκεπτριών
- ✓ 5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
 Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
- ✓ 6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 219
---------------------------	----------------	-----------------------

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλίας.	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου Ν. Αιτωλίας.	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας Άνω Χώρας Ν. Αιτωλίας.	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας Κρανιδίου Ν. Αργολίδος.	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας Άστρους Ν. Αρκαδίας.	5

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6532

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλίας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ 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. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνοπάται Κέντρο Υγείας Χαλκιοπούλων του Νομού αιτωλίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κρατικού Αθηνών με έδρα την κοινότητα Χαλκιοπούλων 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.

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'.

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων 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 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 στον 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 Μαϊών - Μαειευτών

Δύο (2) θέσεις Μαϊών - Μαειευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διατολόγων

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) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, 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 παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. 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 παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτρις - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διατολόγοι

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.

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

3. 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 & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6533

(2)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου Ν. Αιτωλ/νίας.

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. 33/19.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου του Νομού Αιτωλ/νίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου με έδρα τον Δήμο Ναυπάκτου του Ν. Αιτωλ/νίας.

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 ειδικοτήτες:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Διευθυντών ή Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας.

Μία (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής.

1.5. Θέσεις Επιμελητών Β'

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων 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 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

Εννιά (9) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες εννιά (9), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Εννιά (9) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Τρεις (3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Τρεις (3) θέσεις Κοινων. Λειτουργγ.

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 υποψηφίους 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 ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρού, 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

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

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 συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Δερματολογικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. 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 ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/ακ. 6534

(3)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Άνω Χώρας Ν. Αιτωλίας.

**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 Κ.Ε.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 33/19.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνοστάται Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας του Νομού Αιτωλίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου με έδρα την Κοινότητα Άνω Χώρας του Ν. Αιτωλίας.

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) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

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

1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων 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

Δύο (2) θέσεις Νοσηλευτικών

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Δύο θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρού, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.λπ.) 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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτρις - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτής.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

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 παραγ. 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 παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαρίστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

όντα Διορισμού

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

Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΘΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Α3α/οικ. 6537

(5)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Άστρους Ν. Αρκαδίας.

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

χοντες υπόψη:

ς 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. 25/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Άστρους του Νομού Αρκαδίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης με έδρα την κοινότητα Άστρους του Ν. Αρκαδίας.

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) θέσης Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά 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 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 στον 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 Λειτουργών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργ.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

3. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ. Συντηρητές
- δ. Φυρωροί - 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 ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6535

(4)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Κρανιδίου Ν. Αργολίδας.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ 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, 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. 33/18.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Κρανιδίου του Νομού Αργολίδας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου με έδρα τον Δήμο Κρανιδίου του Ν. Αργολίδας.

Άρθρο 2.
Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
- 1.1. Θέσεις Διευθυντών
Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
- 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.
Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.
- Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

- 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.
Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας
- Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
- 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- 1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων
Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως προς τα βαθμιαία 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
Έξι (6) θέσεις Νοσηλευτικών
4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
Έξι (6) θέσεις Επισκεπτριών
5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
Μία (1) θέση Διαιτολόγων
8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
Μία θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών) δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών
Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού
Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορών

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

- 16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως
(Για εργασίες βοηθού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, κλίντης μαγειρίου, κ.λ.π.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

- Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ
α. Γενικής Ιατρικής
β. Παθολογικό

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

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

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

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 παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. 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 ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ



ΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
219

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Κύση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλίας.	1
Κύση Κέντρου Υγείας Ναυπακτού Ν. Αιτωλίας.	2
Κύση Κέντρου Υγείας Άνω Χώρας Ν. Αιτωλίας.	3
Κύση Κέντρου Υγείας Κρανιδίου Ν. Αργολίδος.	4
Κύση Κέντρου Υγείας Άστρους Ν. Αρκαδίας.	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 Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον 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 Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Α3α/οικ. 6532

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλ/νίας.

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

Εχοντας υπόψη:

τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1579/85 «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 15 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 Νοσοκομείου Αγρινίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων του Νομού αιτωλ/νίας ως ανεξαρτημένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κρατικών με έδρα την κοινότητα Χαλκιοπούλων του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

- Μία (1) θέση Διαιτολόγων
- 8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
- Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων
- 8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.
- 9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.
- 10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
- Μία θέση Φυσιοθεραπευτού
- 11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
- 12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
- Μία (1) θέση Συντηρητών
- 13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
- (Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών) δύο (2) θέσεις
- 14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - 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 Εστίασεως
- (Για εργασίες βοήθου μαγειρίου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, λ.κ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α. ΙΑΤΡΕΙΑ

- α. Γενικής Ιατρικής
- β. Παθολογικό
που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο - εφημερία)
- γ. Παιδιατρικό
- δ. Οδοντιατρικό
- ε. Μικροβιολογικό
που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.
- ζ. Παθολογικό
- η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- θ. Οφθαλμολογικό
- ι. Χειρουργικό
- κ. Ωτορινολαρυγγολογικό
- λ. Καρδιολογικό
- μ. Ορθοπαιδικό
- ν. Ψυχιατρικό
- 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 παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.
- ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**
- Αδελφές Νοσοκόμες
- Επισκέπτες - Επισκέπτριες
- Μαιές - Μαιευτές
- ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**
- Κοινωνικοί Λειτουργοί
- Διαιτολόγοι
- Ιατρικών Εργαστηρίων
- 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 χ τους 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 ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6533

(2

Σύσταση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου Ν. Αιτωλ/νίας.

**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. 33/19.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου του Νομού Αιτωλ/νίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου με έδρα τον Δήμο Ναυπάκτου του Ν. Αιτωλ/νίας.

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:

α (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

2. Διευθυντών ή Επιμελητών Α'.

α (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

α (1) θέση Οδοντιατρικής.

3. Θέσεις Επιμελητών Α'.

εις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

α (1) θέση Παιδιατρικής

4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

σερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

ο (2) θέσεις Παιδιατρικής.

α (1) θέση Οδοντιατρικής

α (1) θέση Μικροβιολογίας.

α (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής.

5. Θέσεις Επιμελητών Β'.

ο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

α (1) θέση Οδοντιατρικής.

5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

α(1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

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

1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και κληρούνται προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την ηψη θέση του ανώτερου βαθμού, κληρούνται στον αμέσως κα- ο βαθμό.

Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

α (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

α (9) θέσεις Νοσηλευτικών

Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες εννιά (9), με ήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

α (9) θέσεις Επισκεπτριών

Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

εις (3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών

εις (3) θέσεις Κοινων. Λειτουργ.

Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

ι (1) θέση Διαιτολόγων

Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

ι (2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων

Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να νονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ αειαστών.

Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

(2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

(2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

δύο (2) θέσεις Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

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

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Δερματολογικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητής

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

ΝΟΜΟΣ ΛΙΓΩΛΟΔΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ														
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΟΛΟΓΙΟΥ														
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ														
ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΩΟΥ ΓΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ									ΘΕΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (συνεχεια)					
Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ						ΣΥΝΟΛΟ	Α/Α	ΚΑΛΩΟΣ	ΚΑΤ/ΡΙΑ	ΟΡΓ/ΚΒΣ	ΠΡΟΣ/ΝΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
		Αντής	Αντής η ΕΑ'	ΕΑ'	ΕΑ' η ΕΒ'	ΕΒ'	ΕΙ'							
1	Γενικής Ιατρ. η Παθ/γίας	1	1	3	4	2		11	7	Επισκεπτών-τριών Υγείας	ΤΕ	9		9
2	Παιδιατρικής			1	2			3	8	Μαιευτικής	ΤΕ	4		4
3	Μικροβιολογίας				1			1	9	Κοινωνικής Εργασίας	ΤΕ	3		3
4	Ακτινοδιαγνωστικής				1			1	10	Ε.Δ.Υ.	ΤΕ			
5	Οδοντίατροι				1	1	1	3	11	Διαιτολογίας	ΤΕ	1		1
6	Χωρίς Ειδικότητα (ΕΙ')							3	12	Ραδι/γίας-Ακτινολογίας	ΤΕ	2		2
7	Μαιευτικής-Γυναικ/γίας	1						1	13	Ιατρικών Εργαστηρίων	ΤΕ	2		2
8	Καρδιολογίας								14	Τεχνολ/κών Εφαρμογών	ΤΕ			
9	Ορθοπαιδικής								15	Φυσιοθεραπείας	ΤΕ	2		2
10	Οφθαλμολογίας								16	Δικός-Λογιστικός	ΔΕ	3		3
11	Χειρουργικής								17	Τεχνικός	ΔΕ	2		2
12	Ω.Ρ.Α.								18	Πληρωμάτων Ασθ/ρων	ΔΕ	5		5
13	Πνευμονολογίας								19	Αδελφών Νοσοκόμων	ΔΕ	7	2	9
	ΣΥΝΟΛΟ	2	1	4	2	3	4	23	20	Χειριστών-Εμφανιστών	ΔΕ			
									21	Παρασκευαστών	ΔΕ			
									22	Μιγείρων(προσωρινός)	ΔΕ			
									23	Κηπουρών(προσωρινός)	ΔΕ			
									24	Τραπεζοκόμων(προσωρ.)	ΔΕ			
									25	Αποθηκαριών(προσωρ.)	ΔΕ			
									26	Επιμελητών	ΥΕ	2		2
									27	Προσ/κού Καθαριότητας	ΥΕ	3		3
									28	Οδηγών Ασθ/ρων(προσ.)	ΥΕ			
									29	Τραυματιοφορέων(προσ.)	ΥΕ	2		2
									30	Μαγειρων(προσωρ.)	ΥΕ			
									31	Τεχνικών(προσωρινός)	ΥΕ			
									32	Βοηθ. Προσ/κού Μαγειρ.	ΥΕ	1	3	4
										ΣΥΝΟΛΟ		52	5	57



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 218
---------------------------	----------------	-----------------------

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής.	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αίγινας Ν. Αττικής.	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας Γαλατά Ν. Αττικής.	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας Μεγάρων Ν. Αττικής.	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιτωλολογίας Ν. Αιτωλίας και Ακαρνανίας.	5

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3α/ακ. 6527 (1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ 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. 25/11.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου «ΑΓ. ΟΛΓΑ Ν. Ιωνίας».
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Λαυρίου του Νομού Αττικής ως αποκλειστική οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Η ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ Ν. Ιωνίας» με έδρα την κοινότητα Καπανδριτίου 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) 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, πλὴν 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 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 αμέσως κατώτερο βαθμό.

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 Νοσηλευτικός προσωπικού

Έννια (9) θέσεις Νοσηλευτικών.

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι τρεις (3) θέσεις στις προβλεπόμενες εννιά (9), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών.

...ακτινολογίας - 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 Φυσιοθεραπευτών.

Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός- Λογιστικός.

Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού Λογιστικού.

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός.

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών.

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικός Προσωπικού

(Για εργασίες θυρωρού κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).

Δύο (2) θέσεις.

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών.

τρείς (3) θέσεις Οδηγών.

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.

τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων.

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού- Βοηθητικών Εργασιών

16. 1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών.

16. 2. μία (1) θέση Κηπουρού.

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως.

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

Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση.

Α' ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής.

β. Παθολογικό που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κατονομαστικό ωράριο-εφημερία).

γ. Παιδιατρικό.

δ. Οδοντιατρικό.

ε. Μικροβιολογικό.

στ. Ακτινοδιαγνωστικά, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος όπως ορίζει η παρ. 2 του άρθρου 9 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. Οториνολαρυγγολογικό.

ιβ. Καρδιολογικό.

ιγ. Ορθοπαιδικό.

ιδ. Ψυχιατρικό.

ιε. Δερματολογικό που λειτουργούν περιοδικά και κλεισιώνονται με τηρούς 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 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. ΑΤ Διοικητικός-Λογιστικός.

β. ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός.

γ. Συντηρτές.

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 ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

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:

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. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

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.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Δ/τών 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'.

Τρεις (3) 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 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 κληρονομείται κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Οκτώ (8) θέσεις Νοσηλευτικών.

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες οκτώ (8), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτών.

Οκτώ (8) θέσεις Επισκεπτών.

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών- Μαιευτών.

Δύο (2) 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 Παθολογικών.

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, εκπομπής κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).

δύο (2) θέσεις.

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών.

τρεις (3) θέσεις Οδηγών.

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.

τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων.

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού- Βοηθητικών Εργασιών

16.1. δύο (2) θέσεις Καθαριστριών.

16.2. μία (1) θέση Κηπουρού.

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως.

(Για εργασίες βοηθού μαγειρού, τραπεζοκόμου, πλήνη 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.

στ. Ακτινοδιαγνωστικό, 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. Ωτορινολαρυγγολογικό.

ιβ. Καρδιολογικό.

ιγ. Ορθοπαιδικό.

ιδ. Ψυχιατρικό.

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

Β' ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες.

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες.

γ. Μαιες - Μαιευτές.

Γ' ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΤΑΘΩΝ 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. 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 ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
8 ΜΑΪΟΥ 1985

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
264

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ			
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αλεξάνδρου Νομού Ημαθίας.	1	Σύσταση Κέντρου Υγείας Ακρότης Ν. Αχαΐας.	12
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ελασσόνας Νομού Λάρισας.	2	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σιάτιστας Ν. Κοζάνης.	13
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ν. Μωδακίων Ν. Χαλκιδικής.	3	Σύσταση Κέντρου Υγείας Αρκαλοχωρίου Ν. Ηρακλείου.	14
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αρτιάδας Νομού Πέλλας.	4	Σύσταση Κέντρου Υγείας Αμύνταιου Νομού Φλώρινας.	15
Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρσάλων Νομού Λάρισας.	5	Σύσταση Κέντρου Υγείας Καναλλακίου Ν. Πρέβεζας.	16
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ηράκλειας Ν. Σερρών.	6	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σερβίων Ν. Κοζάνης.	17
Σύσταση Κέντρου Υγείας Κρύας Βρύσης Ν. Πέλλας.	7	Σύσταση Κέντρου Υγείας Έμπωνα Ρόδου Ν. Δωδεκνήσου.	18
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ψυχρών Ν. Ευβοίας.	8	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σπηλίου Ν. Ρεθύμνου.	19
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αταλάντης Ν. Φθιώτιδας.	9	Σύσταση Κέντρου Υγείας Δελφινικού Ν. Ιωαννίνων.	20
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Ν. Αιτωλ/νίας.	10	Σύσταση Κέντρου Υγείας Ζαχαλιερίου Ν. Θεσσαλονίκης.	21
Σύσταση Κέντρου Υγείας Σμιάθου Ν. Μαγνησίας.	11	Σύσταση Κέντρου Υγείας <u>Αστακού Ν. Αιτωλ/νίας</u>	22
		Σύσταση Κέντρου Υγείας Τσοτύλου Ν. Κοζάνης.	23
		Σύσταση Κέντρου Υγείας Νιγρίτας Ν. Σερρών.	24

οι διατάξεις περί προσλήψεων που κάθε φορά
για το αντίστοιχο προσωπικό των Ν.Π.Δ.Δ.
Οι θέσεις των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ
Μαγείρων και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ
και οι θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστών και
Γραματοκόμων δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις,
οι φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν
προχρή, ανάλογων υπηρεσιών με σύναψη προγραμμα-
συσβάσεων.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά

2. Για τους λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται
οι διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως
κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι
διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται,
οι διατάξεις περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων
όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
τάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται
οι συλλογικές συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν
στον κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν.
1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
τάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι
Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
φορά ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μετακινήσεις - Αποσπάσεις

Αύση υπηρεσιακής σχέσης

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33
του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις διατά-
ξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι
Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
φορά ισχύουν.

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του
Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για όλα τα λοιπά προσωπικά εφαρμόζονται οι διατά-
ξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά
ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών
του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του
προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας
καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς
λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων,

σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 5 του άρθρου 10,
της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 3 του άρθρου 19
του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παρά-
γραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανα-
κύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμ-
βουλίου του Νοσοκομείου Λαμίας σύμφωνα με τις δια-
τάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπη-
ρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των
αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμ-
βούλιο του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της
παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό
κανονισμό λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δη-
μοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας
εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της
αποφάσεως αυτής.

Άρθρο 20.

Τακτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων
και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9,
πλην των γιατρών Ε.Σ.Υ., κλητεύονται :

1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση
της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον.
Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμ-
φωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτο-
βάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις
διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρ-
θρου 16 του Ν. 1397/83.

2. Όσοι πλησιάζουν από το προσωπικό της προηγού-
μενης παραγράφου, ή δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα
κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τη πα-
ράγραφο 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

3. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υ-
γειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υ-
γείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανι-
σμών και Ταμείων Ν.Π.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις κλητεύ-
νονται, εντάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.
του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1
του άρθρου 43 του Ν. 1397/83.

Λάμα, 10 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΑΛΞΑΝΔΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΥΣ ΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΙΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οίκ. 5211

(10)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Ν. Αιτωλίας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2522/53 περί οργάνω-
σως της Ιατρικής Αντιλήψεως, β) του Ν. 1278/62 «για
σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας», γ) των άρθρων
10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 45 παραγρ. 2 του
Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κωνή
απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επι-
τροπής Υπουργών.

4. Την αριθ. 8/21ης Ολομ. 2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 11/18.4.83 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Αιτωλικού Νομού Αιτωλ/νίας σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/53 και Ν. 1307/83 Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Άρθρο 2.
Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο αναφερόμενος στις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 13 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού ορίζεται ο Δήμος Αιτωλικού του Νομού Αιτωλ/νίας.

Άρθρο 4.

Περιοχή Ευθύνης

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Νομού Αιτωλ/νίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών:

I. Δήμος Αιτωλικού

1. Κοινότητα Αγ. Ηλίας
2. Κοινότητα Γουριάς
3. Κοινότητα Μάστρου
4. Κοινότητα Νεχωριού
5. Κοινότητα Σαμνιάς
6. Κοινότητα Φραγκουλαϊτικών
7. Κοινότητα Χρυσοβεργίου
8. Κοινότητα Κατοχής κ
9. Κοινότητα Ασινίου
10. Κοινότητα Παλαιομάνικας
11. Κοινότητα Πενταλόφου
12. Κοινότητα Στρογγυλοβουνίου

Άρθρο 5.

Διάρθρωση Υπηρεσιών

Η διάρθρωση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Ν. Αιτωλ/νίας καθορίζεται ως ακολούθως:

1. Ιατρική Υπηρεσία. Σ' αυτή υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περίθαλψης.

2. Νοσηλευτική Υπηρεσία: Σ' αυτή υπάγονται οι νοσηλεύτριες - νοσηλευτές όλων των Κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μαιές - Μαιευτές.

3. Διοικητική Υπηρεσία.

Σ' αυτή υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ.

Άρθρο 6.

Ιατρική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά:
 - 1.1. Γενικό Παθολογικό.
2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ.:
 - 2.1. Παιδιατρικό
 - 2.2. Οδοντιατρικό
3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικότητων, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ.
 - 3.1. Ειδικό Παθολογικό
 - 3.2. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
 - 3.3. Οφθαλμολογικό
 - 3.4. Χειρουργικό
 - 3.5. Ωτορινολαρυγγολογικό

3.6. Καρδιολογικό

3.7. Ορθοπαιδικό

3.8. Ψυχιατρικό

3.9. Νευρολογικό

3.10. Δερματολογικό

4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα:

4.1. Ακτινολογικό

4.2. Μικροβιολογικό

5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια.

Άρθρο 7.

Νοσηλευτική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Γραφείο Νοσηλευτικής
2. Γραφείο Επισκεπτριών
3. Γραφείο Μαιευτικής.

Άρθρο 8.

Διοικητική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας καθορίζεται ως εξής:

1. Γραφείο Διοικητικού (Γραμματεία - θέματα προσωπικού - διακίνηση ασθενών - πληροφορίες - οικονομικές και διαχειριστικές δραστηριότητες - αρχειοθέτηση - τεκμηρίωση).
2. Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας (Κοινωνικών Αστυργών).
3. Γραφείο συναφών Επαγγελματιών Υγείας (Φυσική: ραπτοτών, εποπτών δημόσιας υγείας - παρασκευαστών εργασιών, χειριστών - εμφανιστών ακτινολογικών μηχνημάτων, διπτολόγων, γενικών συντηρητών (Συντήρηση λειτουργία - επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού).
4. Γραφείο Επιστάσιας (κλιματιστική - φύλαξη - μεταφορές - διακίνηση προσωπικού και ασθενών - προετοιμασία, παρασκευή και διανομή τροφής - φύλαξη και διανομή ιματισμού και υλικών εκτός φαρμάκων).
5. Γραφείο Τεχνικών (Συντήρηση - λειτουργία επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού).

Άρθρο 9.

Στελέχωση Υπηρεσιών

Για τη στελέχωση των υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος ΑΤ γιατρών

Στο Κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις, που προσθίνονται στις αντίστοιχες θέσεις που προβλέπονται στον Οργανισμό του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Δύο (2) θέσεις Γεν. Γιατρών ή Παθολόγων

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Δύο (2) θέσεις Γενικών γιατρών ή Παθολόγων

Μία (1) θέση Παιδιάτρου (κατά τακτά χρον. διαστήματα)

Μία (1) θέση Οδοντιάτρου (κατά τακτά χρον. διαστήματα)

1.3. Θέσεις Επιμελητών Β'

Τρεις (3) θέσεις Γενικών Γιατρών ή Παθολόγων

Δύο (2) θέσεις Παιδιάτρων (κατά τακτά χρον. διαστήματα)

Μία (1) θέση Οδοντιάτρου (κατά τακτά χρον. διαστήματα)

1.4. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μία (1) θέση Βοηθού Οδοντιάτρου (κατά τακτά χρονικά διαστήματα)

2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού με βαθμό 8ο - 9ο

3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων

Επτά (7) θέσεις Αδελφών Νοσοκόμων

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Επτά (7) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών
Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών με βαθμό 9ο - 6ο
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
Μία (1) θέση Διαιτολόγου με βαθμό 9ο - 6ο
8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών
Μία (1) θέση Παρασκευαστού με βαθμό 9ο - 6ο
9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφανιστών
Μία (1) θέση Χειριστού - Εμφανιστού με βαθμό 9ο - 6ο
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών με βαθμό 9ο - 6ο
11. Κλάδος ΑΡ Εποπτών Δημ. Υγείας
Μία (1) θέση Επόπτου Δημ. Υγείας με βαθμό 9ο - 6ο
12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού
Πέντε (5) θέσεις Διοικητικού με βαθμό 10ο - 6ο,
13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Νοσοκόμων με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι Μέσων Επαγγελματικών Σχολών αντίστοιχης ειδικότητας μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως Αδελφών Νοσοκόμων ΑΡ με βαθμό δύο (2) θέσεις. Οι εν λόγω θέσεις συμπληρώνονται στις προβλεπόμενες επτά (7) θέσεις κλάδου ΑΡ Νοσοκόμων.
14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Παρασκευαστών με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξετασίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως Παρασκευαστών πτυχιούχων αναγνωρισμένων Ανώτερων Σχολών.
15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Χειριστών - Εμφανιστών με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξετασίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως Χειριστών - Εμφανιστών, πτυχιούχων αναγνωρισμένων Ανώτερων Σχολών.
16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκιστών
Μία (1) θέση Αποθηκιστή με βαθμό 10ο - 6ο
17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών
Δύο (2) θέσεις Γεν. Συντηρητών με βαθμό 10ο - 6ο
18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών
Μία (1) θέση Κηπουρού με βαθμό 10ο - 6ο
19. Κλάδος ΜΕ Μαγειρών
Μία (1) θέση Μαγειρού με βαθμό 10ο - 6ο
20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων
Τρεις (3) θέσεις Οδηγών με βαθμό 10ο - 6ο
21. Κλάδος ΣΕ Κλητήρων - Θυρωρών
Δύο (2) θέσεις Κλητήρων - Θυρωρών με βαθμό 12ο - 8ο
22. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών
Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών με βαθμό 12ο - 8ο
23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων
Μία (1) θέση Τραπεζοκόμου με βαθμό 12ο - 8ο
24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων
Πέντε (5) θέσεις Τραυματιοφορέων με βαθμό 12ο - 8ο
25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Κηπουρών με βαθμό 12ο - 8ο, στις οποίες διορίζονται κηπουροί χωρίς απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας, αλλά με απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της αγγλικής γλώσσας και μόνο σε περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως κηπουρών κλάδου ΜΕ.
26. Κλάδος ΣΕ Μαγειρών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Μαγειρών με βαθμό 12ο - 8ο χωρίς πτυχίο Μέσης Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών, αλλά με απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση αγγλικής γλώσσας και μόνο σε περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως Μαγειρών Κλάδου ΜΕ.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων με βαθμό 12ο - 8ο, στις οποίες διορίζονται οδηγοί με επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας, χωρίς απολυτήριο Λυκείου, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξευρέσεως οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων ΜΕ.

Άρθρο 10.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος ΑΤ Γιατρών Ε.Σ.Υ. :

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

2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός.

Πτυχίο οποιουδήποτε τμήματος της Ναυτικής Σχολής Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή της Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών, ή της Παντείου Ανωτάτης Σχολής Πολιτικών Επιστημών ή της Ανωτάτης Βιομηχανικής Σχολής, ή ισότιμο αναγνωρισμένο πτυχίο Σχολής εξωτερικού.

3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων.

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών.

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Επισκεπτριών Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης τουλάχιστον, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Μαιών με τρία (3) χρόνια φοίτησης ή ισότιμης Σχολής του Εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών :

Πτυχίο Σχολής Γ.Ε.Ι. ή άλλης αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Κοινωνικής Εργασίας της Χώρας ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων :

Πτυχίο Διαιτολόγου αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης αλλοδαπής και σε έλλειψη αυτών, πτυχίο Ανώτερης Σχολής Οικιακής Οικονομίας, ή ισότιμο προς αυτή Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής.

8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Τμήματος Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων της Χώρας, ή ισότιμης Σχολής του Εξωτερικού.

9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφανιστών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Φυσιοθεραπείας της ημεδαπής, ή πτυχίο ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

11. Κλάδος Εποπτών Δημόσιας Υγείας :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής, ή αναγνωρισμένο πτυχίο ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.

12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξετασίου Γυμνασίου ή άλλου ισότιμου Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης.

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Σχολής Νοσοκόμων με δύο (2) χρόνια φοίτησης και σε έλλειψη αυτών, για μία πενταετία από τη δημοσίευση της παρούσης, μπορούν να διορίζονται και απόφοιτες Σχολών μονοετούς φοίτησης με ένα χρόνο πραγματικής υπηρεσίας, σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Ο χρόνος αυτός δεν αναγνωρίζεται για βαθμολογική ή μισθολογική ένταξη.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξετασίου Γυμνασίου ή άλλης

ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο Σ.Β.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας.

15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο Σ.Β.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας.

16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκασίων :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου, ή άλλου ισότιμου Σχολείου και σχετική εμπειρία.

17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών :

Πτυχίο Μέσης εκπαιδευμένης Τεχνικής Σχολής, ή απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου με σχετική πρακτική άσκηση και εμπειρία τουλάχιστον τριών ετών που να αποδεικνύεται.

18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών :

Απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας (δενδροκόμων, κτηνοκόμων κλπ.).

19. Κλάδος ΜΕ Μαγείρων :

Πτυχίο Μέσης Σχολής Τεχνικών Επαγγελματίων αντίστοιχης ειδικότητας.

20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθνοφόρων :

Απολυτήριο Μέσης εκπαιδευτικής και επαγγελματικής άδειας οδηγού β' κατηγορίας τουλάχιστον.

21. Κλάδος ΣΕ Κληρικών - Θυρωρών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

22. Κλάδος ΣΕ καθαριστών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφόρων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και σωματική αρτιμελεία.

25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της οικείας τέχνης, που να αποδεικνύεται.

26. Κλάδος ΣΕ Μαγείρων.

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και τριετής τουλάχιστον προϋπηρεσία Μαγείρου, που να αποδεικνύεται.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθνοφόρων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και επαγγελματική άδεια οδηγού τουλάχιστον Β' κατηγορίας.

Άρθρο 11.

Μορφή - Σχέση - Ένταξη Μονάδων

Όλες οι Υπηρεσίες του Κέντρου Υγείας και τα Γραφεία αυτών αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Υπηρεσιών του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Όλες οι θέσεις προσωπικού, που συνιστώνται με την παρούσα απόφαση, προσθέτονται στις αντίστοιχες κατά κλάδους οργανικές θέσεις προσωπικού του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Άρθρο 12.

Διαδικασία πλήρωσης θέσεων

1. Για τις θέσεις του Κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 1397/1983, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για τις θέσεις προσωπικού των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις περί προσλήψεων που κάθε φορά ισχύουν για το αντίστοιχο προσωπικό των Ν.Π.Δ.Δ.

3. Οι θέσεις των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ Κηπουρών, ΜΕ Μαγείρων και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ καθώς και οι θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστριών και ΣΕ Τραπεζοκόμων δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις, που οι φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν την παροχή ανάλογων υπηρεσιών με σύναψη προγραμματικών συμβάσεων.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι

διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για τους λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι συλλογικές συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν κατά κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μετακινήσεις - Αποσπάσεις

Άδεια υπηρεσιακής σχέσης.

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33 και 36 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Άρθρο 17.

Παιδαγωγική διαδικασία

Παιδαγωγικά εφόδια και παιδαγωγικές συνθήκες

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για όλο το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας αυτού καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 10, της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 3 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παράγραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανακύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Μεσολογγίου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊσταμένοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών

και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των υπηρεσιών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, των εσωτερικών κανονισμών υγείας και τις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν γάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας καθορίζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της παρούσας κηρύξης.

Άρθρο 20.

Τακτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9, των των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται :

1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον. Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

2. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγούμενης παραγράφου, ή δεν συγκαντρώνουν τα νόμιμα προϋποθέτως κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

3. Οι κληνομοί γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υγειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, και οι κληνομοί γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Υπαιθρών Ν.Π.Δ.Δ., των οποίων οι θέσεις καταργούνται, υπακούονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

Αθήνα, 19 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΕΣΒΥΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΛΑΖΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
ΑΝΑΠΛ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. ΑΠ/ΕΠ. 5226

(11)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Σκιάθου Ν. Μαγνησίας

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΕΣΒΥΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως», β) του Ν. 1278/82 «για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας», γ) των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παράγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.

4. Την αριθμ. 8/21ης Ολομ. 2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 7/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, αποφασίζουμε :

Άρθρο 1.

Σύσταση

Συστήνεται Κέντρο Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας στο επικεφαλής Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Πάρκο Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/53 κα. Ν. 1397/83 Γεν. Νοσοκομείου Βόλου.

Άρθρο 2.

Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο αναμενόμενος στις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.

Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας ορίζεται ο Δήμος Σκιάθου του Νομού Μαγνησίας

Άρθρο 4.

Περιοχή Ευθύνης

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Ομοιοτήτων :

Δήμος Σκιάθου (επί της ομώνυμου νήσου).

1. Σκιάθος
2. Αγλαδιά
3. Καναλίτσες
4. Αμπέλια
5. Κολιός
6. Μάραθα
7. Μονή Ευαγγελίστριας
8. Ξενία
9. Ρέπιον (νησίς)
10. Τρούλλος
11. Τσουγκριά (νησίς)

Άρθρο 5.

Διάρθρωση Υπηρεσιών

Η διάρθρωση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Ν. Μαγνησίας καθορίζεται ως ακολούθως :

1. Ιατρική Υπηρεσία. Σ' αυτή υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περίθαλψης.

2. Νοσηλευτική Υπηρεσία : Σ' αυτή υπάγονται οι νοσηλεύτριες - νοσηλευτές όλων των Κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μαιές - Μαιευτές.

3. Διοικητική Υπηρεσία.

Σ' αυτή υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ.

Άρθρο 6.

Ιατρική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής :

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά :
 - 1.1. Γενικό Παθολογικό.
 2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά ειδικά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ. :
 - 2.1. Παιδιατρικό
 - 2.2. Οδοντιατρικό
 3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικότητας, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ. :
 - 3.1. Ειδικό Παθολογικό
 - 3.2. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
 - 3.3. Οφθαλμολογικό
 - 3.4. Χειρουργικό
 - 3.5. Ωτορινολαρυγγολογικό
 - 3.6. Καρδιολογικό
 - 3.7. Ορθοπαιδικό
 - 3.8. Ψυχιατρικό
 - 3.9. Νευρολογικό
 - 3.10. Δερματολογικό
 4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά ειδικά χρονικά διαστήματα :
 - 4.1. Ακτινολογικό
 - 4.2. Μικροβιολογικό
 5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια

Πειθαρχική δικαιοδοσία -

Πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές.

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.
2. Για όλο το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας αυτού καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 5 του άρθρου 10, της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 3 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.
2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παράγραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανακύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» Θεσ/νίκης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.
- Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της αποφάσεως αυτής.

Άρθρο 20.

Τακτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9, πλην των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται:
 - 1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον. Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.
 - 1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρθρου 16 του Ν. 1397/83.
2. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγούμενης παραγράφου, ή δεν συγχωνεύονται τα νόμιμα προσόντα κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τη παράγραφο 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.
3. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υγειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Ταμείων ΝΠ.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις καταργούνται, εντάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 43 του Ν. 1397/83.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΑΖΑΡΗΣ **ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**
 Ο ΑΝΑΡΧ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας, ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως», β) του Ν. 1278/82 «για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας», γ) των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παράρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.
3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
4. Την αριθμ. 8/21ης Ολομ. 2021/3,85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 11/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
 Σύσταση

Συνοπάται Κέντρο Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/53 και Ν. 1397/83 Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Άρθρο 2.
 Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο αναφερόμενος στις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
 Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Αστικού Ν. Αιτωλίας ορίζεται η Κοινότητα Αστικού του Νομού Αιτωλίας.

Άρθρο 4.
 Περιοχή Εμβόνης

Περιοχή εμβόνης του Κέντρου Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών :

Α. Κοινότητες :

1. Κοινότητα Αγραμπέλων -
2. Κοινότητα Αργοντοχωρίου -
3. Κοινότητα Ασταύ -
4. Κοινότητα Αστικού -
5. Κοινότητα Βάρανας -
6. Κοινότητα Βασιλοπούλου -
7. Κοινότητα Βελιζιανών -
8. Κοινότητα Κιουθήλας -
9. Κοινότητα Καραϊσκάκης -
10. Κοινότητα Μαχαιρά -
11. Κοινότητα Μπαρμπίνης -
12. Κοινότητα Μύτικας -
13. Κοινότητα Παναγιώτας -
14. Κοινότητα Προδρόμου -
15. Κοινότητα Σκουρατής -
16. Κοινότητα Χρυσοβίτσας -

Β. Περιοχή Νομού Ασκάδας που εξυπηρετείται από το Κ.Υ. Αστικού :

1. Κοινότητα Επισκοπής
2. Κοινότητα Καλάμου -
3. Κοινότητα Καστού

Άρθρο 5.

Διάθεση Υπηρεσιών

Η διάθεση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Αστικού Ν. Αιτωλίας καθορίζεται ως ακολούθως :

1. Ιατρική Υπηρεσία : Σ' αυτή υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπαλλήλοι Επιστήμονες, που στα

σε τις κανονικές λειτουργίες εκτέλεσης υπηρεσιών Υγείας προβάλλει.

Νοσηλευτική Υπηρεσία - Στο κατάστημα υγείας οι νοσηλεύτριες που είναι κάτοχοι και Κατάρτιση ή Επισκεπτικές και οι Μικροβιολογιστές.

Διαγνωστική Υπηρεσία
κατά οποία που οι εργαζόμενοι έχουν την άδεια ή και κατηγορία του κλάδου που ανήκουν στο Κ.Υ.

Άρθρο 4.

Γενική Υπηρεσία

διάρθρωση της Γενικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής :

Υπηρεσία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατάρτιση και :
Γενική Παθολογική
Υπηρεσία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατάρτιση και διαστήματα προνοιακή σε τις ανάγκες του Κ.Υ. :
Παιδιατρική
Οδοντιατρική

Υπηρεσία στα οποία υπηρετούν οι γιατροί ειδικότητας που επεκτείνεται περιοδικά το Κ.Υ.

- Ειδική Παθολογική
- Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- Οφθαλμολογική
- Νεφρολογική
- Πνευμονολογολογική
- Καρδιολογική
- Ορθοπαιδική
- Ψυχιατρική
- Νευρολογική

Δ. Δερματολογική

Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατάρτιση και διαστήματα :

- Ακτινολογική
- Μικροβιολογική

Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια.

Άρθρο 7.

Νοσηλευτική Υπηρεσία

διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής :

- Γραφείο Νοσηλευτικής
- Γραφείο Επισκεπτριών
- Γραφείο Μαιευτικής

Άρθρο 8.

Διοικητική Υπηρεσία

διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας καθορίζεται ως εξής :

Γραφείο Διοικητικού (Γραμματεία - Θέματα προσωπικού - διακίνηση ασθενών - πληροφορίες - οικονομικές χειριστικές δραστηριότητες - αρχαιοθήκη - τεκμηρίωση)

Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας (Κοινωνικών Λειτουργιών).

Γραφείο συναφών Επαγγελματιών Υγείας (Φυσικοθεραπευτών, εποπτών δημόσιας υγείας - παρασκευαστών τροφών, χειριστών - εμφανιστών ακτινολογικών μηχανών, διαιτολόγων, γενικών συντηρητών (Συντήρηση - υγεία - επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και μηχανολογικού εξοπλισμού).

Γραφείο Επιστάσιας (καθαριότητα - φύλαξη - μεταφορά - διακίνηση προσωπικού και ασθενών - προετοιμασία παρασκευής και διανομή τροφής - φύλαξη και διαμαρτυριών και υλικών εκτός φαρμακείου).

Γραφείο Τεχνικών (Συντήρηση - λειτουργία επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και εξοπλισμού).

Άρθρο 11.

Συλλογή Υπηρεσιών

Η συλλογή των υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας ορίζεται σε κλάδους θέσεις προσωπικού κατά κλάδο, βαθμούς και ειδικότητες :

1. Κλάδος ΑΓ Γιατρών
Στο Κλάδο ΑΓ Γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Π.Υ. θα καταρτιστούν οι κλάδοι θέσεις που προσδιορίζονται στις αντίστοιχες θέσεις που προβλέπονται στον Οργανισμό του Γεν. Νοσηλευτικού Μετασχηματισμού.

- 1.1. θέσεις Διαφόρων
- Μία (1) θέση Γεν. Γιατρού ή Παθολόγου
- 1.2. θέσεις Επικληρτών Α'
- Μία (1) θέση Γενικού Γιατρού ή Παθολόγου
- Μία (1) θέση Παιδιατρού (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
- Μία (1) θέση Οδοντίατρον (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
- 1.3. θέσεις Επισκεπτριών Β'
- Δύο (2) θέσεις Γενικών Γιατρών ή Παθολόγων
- Μία (1) θέση Παιδιατρού (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
- Μία (1) θέση Οδοντίατρον (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
- 1.4. θέσεις Βαθμών Οδοντίατρων
- Μία (1) θέση Βαθμού Οδοντίατρον (κατά τακτά χρον. διαστήματα)

2. Κλάδος ΑΓ Διακοιτών - Νοσηλευτικές

Μία (1) θέση Διοικητικού - Νοσηλευτικού με βαθμό 70 - 60

3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων

Τέσσερις (4) θέσεις Αδελφών Νοσοκόμων

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργού με βαθμό 70 - 60

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγου με βαθμό 70 - 60

8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών

Μία (1) θέση Παρασκευαστού με βαθμό 70 - 60

9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφανιστών

Μία (1) θέση Χειριστού - Εμφανιστού με βαθμό 70 - 60

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού με βαθμό 70 - 60

11. Κλάδος ΑΡ Εποπτών Δημ. Υγείας

Μία (1) θέση Επόπτου Δημ. Υγείας με βαθμό 70 - 60

12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού

Τέσσερις (4) θέσεις Διοικητικού με βαθμό 100 - 60

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων
Στο κλάδο αυτό ανήκει η θέση Νοσοκόμου με βαθμό 100 - 60 στην οποία διορίζεται απόφοιτος Μέσης Επαγγελματικής Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξεύρεσης Αδελφών Νοσοκόμων ΑΡ και μέχρι μία (1) θέση. Η εν λόγω θέση συμπεριλαμβάνεται στις προβλεπόμενες τέσσερις (4) θέσεις κλάδου ΑΡ Νοσοκόμων.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Παρασκευαστών με βαθμό 100 - 60, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξεύρεσης Παρασκευαστών πτυχιούχων ανηρωρισμένων Ανώτερων Σχολών.

15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών
Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Χειριστών - Εμφανιστών με βαθμό 70 - 60, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξεύρεσης Χειριστών - Εμφανιστών πτυχιούχων ανηρωρισμένων Ανώτερων Σχολών.

17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών
Δύο (2) θέσεις Γεν. Συντηρητών με βαθμό 100 - 60
18. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων-αθηνοφόρων
Μία (1) θέση Οδηγού με βαθμό 100 - 60
19. Κλάδος ΣΕ Κλητήρων - Θυρωρών
Μία (1) θέση Κλητήρα - Θυρωρού με βαθμό 120 - 80
20. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών
Μία (1) θέση Καθαρίστριας με βαθμό 120 - 80

21. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων
Ένας (1) θέση Τραυματιοφορέων με βαθμό 120 - 80
22. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων-αθηνοφόρων
Στο κλάδο αυτό κινείται η θέση οδηγού αυτοκινήτων αθηνοφόρων με βαθμό 120 - 80, στην οποία διορίζεται οδηγός με επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας, χωρίς απολυτήριο Αυκείου, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξουδεύσεως οδηγού αυτοκινήτων-αθηνοφόρων ΜΕ.

Άρθρο 10.

Προσόντα Διορισμού.

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

1. Κλάδος ΑΤ Γιατρών Ε.Σ.Υ.
Για προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.
2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός.
Πτυχίο οποιουδήποτε τμήματος της Νομικής Σχολής Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή της Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών, ή της Παντείου Ανωτάτης Σχολής Πολιτικών Επιστημών ή της Ανωτάτης Κοινωνικής Σχολής, ή ισότιμο αναγνωρισμένο πτυχίο Σχολής εξωτερικού.
3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων :
Πτυχίο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.
4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Επισκεπτριών Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης τουλάχιστον, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.
5. Κλάδος ΑΡ Μικτών - Μαιευτών :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Μικτών με τρία (3) χρόνια φοίτησης ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.
6. Κλάδος ΑΡ Κόμων - Λειτουργιών :
Πτυχίο Σχολής Τ.Ε.Ι. ή άλλης αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Κοινωνικής Εργασίας της Χώρας ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.
7. Κλάδος ΑΡ Δικαιολόγων :
Πτυχίο Δικαιολόγων αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης αλλοδαπής και σε έλλειψη αυτών, πτυχίο Ανώτερης Σχολής Οικιακής Οικονομίας ή ισότιμο προς αυτή Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής.
8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Τμήματος Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων της Χώρας ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.
9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Ειδικιστών :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής, ή αναγνωρισμένο πτυχίο ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Φυσιοθεραπευτών της ημεδαπής, ή πτυχίο ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής και άδεια άσκησης επαγγέλματος.
11. Κλάδος Επισκεπών Δημοτικής Υγείας :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής, ή αναγνωρισμένο πτυχίο ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.
12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου ή άλλου ισότιμου Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης.

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων :
Πτυχίο αναγνωρισμένης Σχολής Νοσοκόμων με δύο (2) χρόνια φοίτησης και σε έλλειψη αυτών, για μια πενταετία από τη δημοσίευσή της παρούσας, μπορούν να διορίζονται και απόφοιτες Σχολών μονοετούς φοίτησης με ένα χρόνο πραγματικής υπηρεσίας, σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Ο χρόνος αυτός δεν αναγνωρίζεται για βαθμολογική ή μισθολογική ένταξη.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο ΣΒΙΕ αντίστοιχης ειδικότητας.
15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών Εμφανιστών :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας.

16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκείων :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου, ή άλλου ισότιμου Σχολείου και σχετική εμπειρία.

17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών :
Πτυχίο Μέσης αναγνωρισμένης Τεχνικής Σχολής, ή απολυτήριο Λυκείου ή εξεταζίου Γυμνασίου με σχετική πρακτική άσκηση και εμπειρία τουλάχιστον τριών ετών που να αποδεικνύεται.

18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών :
Απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας (δενδροκόμων, ανθοκόμων κλπ.).

19. Κλάδος ΜΕ Μαγείρων :
Πτυχίο Μέσης Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών αντίστοιχης ειδικότητας.

20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθηνοφόρων :
Απολυτήριο Μέσης εκπαίδευσης και επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας τουλάχιστον.

21. Κλάδος ΣΕ Κλητήρων - Θυρωρών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

22. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και σωματική κατιμέλεια.

25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της οικείας τέχνης, που να αποδεικνύεται.

26. Κλάδος ΣΕ Μαγείρων.
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και τριετής τουλάχιστον προϋπηρεσία Μαγείρων, που να αποδεικνύεται.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθηνοφόρων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και επαγγελματική άδεια οδηγού τουλάχιστον Β' κατηγορίας.

Άρθρο 11.

Μορφή - Σχέση Ένταξης Μονάδων

Όλες οι Υπηρεσίες του Κέντρου Υγείας και τα Γραφεία αυτών αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Υπηρεσιών του Γεν. Νοσοκομείου Μεσοσταθμίου.

Όλες οι θέσεις προσωπικού, που συνιστώνται με την παρούσα απόφαση, προσθέτονται στις αντίστοιχες κατά κλάδους οργανικές θέσεις προσωπικού του Γενικού Νοσοκομείου Μεσοσταθμίου.

Άρθρο 12.

Διαδικασία πλήρωσης θέσεων

1. Για τις θέσεις του Κλάδου ΑΤ Γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 1397/83 όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για τις θέσεις προσωπικού των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις περί προσλήψεων που κάθε φορά ισχύουν.

Οι θέσεις των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ
ρών, ΜΕ Μαγείρων και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ
και οι θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστριών και
ραπεζοκόμων δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις,
εφόρει της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν
προμή ανέλετων υπηρεσιών με σύναψη προγραμμα-
συσβάσεων.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
θέσεις του άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά
π.

Για τους λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται
τις θέσεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως
κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
θέσεις του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά
π.

Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται,
τις θέσεις περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων
κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
ταξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται
λογικές συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν
κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν.
1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
τις θέσεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
ταξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι
λογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
φορά ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μετακινήσεις - Αποσπάσεις

Αύση υπηρεσιακής σχέσης

Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33
του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
τις θέσεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις διατάξεις
του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι Συλ-
λογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
φορά ισχύουν.

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία

Πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές.

Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του
Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Για όλο το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατά-
ξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά
ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών
Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του
προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας
καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς
λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων,
σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 5 του άρθρου 10,
π. 3 του άρθρου 11 και της παρ. 3 του άρθρου 11
του Ν. 1397/83 όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παρά-
γραφο σημείο εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανα-
κύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμ-
βουλίου του Νοσοκομείου Μεσογαγίου σύμφωνα με τις δια-
τάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊσταμένοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπη-
ρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των
αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμ-
βούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της
παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό
κανονισμό λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δη-
μοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας
εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της
αποφάσεως αυτής.

Άρθρο 20.

Γαλιτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9,
πλην των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται :

1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση
της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον.
Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμ-
φωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτο-
βάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις
διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρ-
θρου 16 του Ν. 1397/83.

2. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγού-
μενης παραγράφου, ή δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα
κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τη πα-
ράγραφο 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

3. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υ-
γειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υ-
γείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανι-
σμών και Τμημάτων Ν.Π.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις καταρ-
γούνται, εντάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.
του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1
του άρθρου 43 του Ν. 1397/83.

Αθήνα, 19 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΑΖΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α32/οικ. 5220

(23)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Τσοτύλιου Ν. Κοζάνης.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 «περί οργα-
νώσεως της Ιατρικής Αντιλήψεως», β) του Ν. 1278/82
«για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας», γ) των
άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παράγρ.
2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2. Την αριθ. 779/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή
απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επι-
τροπής Υπουργών.

4. Την αριθμ. 8/21ης Ολομ. 2021/3/85 σύμφωνη γνώμη
του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 18/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμ-

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 τραπεζών μετά από γνώμη της επιτροπής χειρουργείων.

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 Τομάρχες, 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 απογευματινών ιατρείων.

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 νοσηλεύμενων 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. Πανάλογα με τις ανάγκες και τις πρακτικές δυνατότητες του νοσοκο-



01000370203010028



20. III. 01

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 περιλαμβάνεται 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, Βριλησίων, Βύρωνα, 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

Αθηνών που περιλαμβάνεται 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, Πετρούπολης 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, Αγγελιάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

β) Τους Δήμους Αγίου Γεωργίου, Απολλωνίας, Αρέθουσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδοίων, Κορωνείας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντίνας, 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, Χορτάπη, 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 Δήμους 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 Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δωδεκανήσου.

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

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

Θ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας επιτρέπεται, για λειτουργικούς λόγους, να υπάγονται ορισμένες περιοχές ή μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια ή να μεταβάλλεται η μεταξύ των Πε.Σ.Υ. της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας χωρική αρμοδιότητα.

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας 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 στελεχώνονται κατά τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Σκοπός τους είναι :

α) Η δημιουργία ολοκληρωμένων συστημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας, που θα εγγυώνται μια πλήρη δέσμη υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας, 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 σύντονισμός των δράσεων και των πολιτικών παροχής υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας και η διασφάλιση της αποτελεσματικής οργάνωσης και διοίκησης 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 Κέντρα Υγείας με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία, που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική 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 αυτοτέλεια. 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 τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου, το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των μονάδων αυτών, οι οποίες εξακολουθούν να έχουν την αποκλειστική χρήση και διαχείριση των περιουσιακών τους στοιχείων, κατά τα οριζόμενα στις ειδικότερες διατάξεις του παρόντος 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 εξώδικως από τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.

7. Όλες οι αρμοδιότητες των υφιστάμενων Διοικητικών Συμβουλίων και των Προέδρων των νοσοκομείων περιέρχονται στην αρμοδιότητα του Διοικητικού Συμβουλίου κάθε 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 παράγραφο 7 εδ. Α' του ίδιου άρθρου αυτού του νόμου, οι οποίες περιέρχονται στο Συμβούλιο Διοίκησης και τον Διοικητή 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 μέρος ή το σύνολο των αρμοδιοτήτων του.

8. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συστατάται Συμβούλιο Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (Συ.Πε.Σ.Υ.), που σκοπό έχει το σύντονισμό των Πε.Σ.Υ. και την εναρμόνιση των περιφερειακών πολιτικών τους για την υγεία. Το Συ.Πε.Σ.Υ. αποτελείται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, ως Πρόεδρο, αναπληρούμενο από τον οριζόμενο 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 συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις του δεύτερου κεφαλαίου (άρθρα 13, 14, 15) του ν. 2690/1999, όπως κάθε φορά ισχύουν, για τη λειτουργία των συλλογικών οργάνων της Διοίκησης.

Το Συμβούλιο υποστηρίζεται από τις υπηρεσίες της Γενικής Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης και Τεχνικών Υποδομών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, οι οποίες έχουν την ευθύνη για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεων, παρακολουθούν την εφαρμογή των αποφάσεων και γενικότερα εξασφαλίζουν τις προϋποθέσεις ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Πε.Σ.Υ., καθώς και μεταξύ 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 ενγεγραμμένο και αποτελείται από:

α) τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.

β) τέσσερα (4) πρόσωπα, με ιδιαίτερη επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα, που ορίζονται με τους αναπληρωτές τους, τρία (3) από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και ένα (1) από τον Γενικό Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας.

γ) έναν (1) εκπρόσωπο της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, που προτείνεται με τον αναπληρωτή του από την ΕΝΑΕ.

δ) στις Περιφέρειες του Πε.Σ.Υ., που υπάγονται Πανεπιστημιακές Κλινικές, ένα (1) μέλος προτείνεται ως εκπρόσωπος 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 ενός (1) εκπροσώπος 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 εκλεγεται 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 εκλεγεται 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 κατόχοι 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.ΔΗ.Ν.), με βητεία 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.

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 συγκροτήσεως: 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 παροδο του τριμήνου αυτού ορίζεται νέος Πρόεδρος.

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

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

ται η αιπολογημένη 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 οικίας 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) Συστηνίζει, 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 κατανόηση 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 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 πορίσματολογισμό των μονάδων του.

ιι) 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 τα 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 αυτοτελώς ή από κοινού με άλλα Πε.Σ.Υ., Ανωνυμων 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.
- (ισθ) Αποφασίζει για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.
- (ιθ) Αποφασίζει για τα θέματα λειτουργικής διασύνδεσης των νοσοκομείων, κατά τα οριζόμενα 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 αυτά.
- 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 οποιοδήποτε άλλη αρχή, καθώς και έναντι τρίτων, εκτός αν άλλως ορίζεται με τις διατάξεις του νόμου αυτού.
- ζ) Δύνεται 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 οδοντόπαιδων 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, οδοντόπαιδων και φαρμακοποιών, με βαθμό Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους επιστήμονες της Ιατρικής Υπηρεσίας, με βαθμό Διευθυντή, εκτός των Ιατρών, οδοντοπαιδών 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 εκλέγονται 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 προακτών στο βαθμό του Διευθυντή. Οι υπάλληλοι που περιλαμβάνονται στον ενιαίο πίνακα προακτών 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 προακτών, 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 απολυτήρια 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 παράγραφο 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 συνεπικουρείται 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. συστώνται 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 επαγγελματικής 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., εφαρμοζομένων 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 προϊστάμενου 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, στον 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 ημερήσιες 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.
- β) Τμήμα Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης και Διεθνών Συνεργασιών.

Δ. Το Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης.

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 συναρμόδιες 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 πειραματόζωων.

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 ακολούθως 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: ι) Το Γραφείο Ιατρικής, Νοσηλευτικής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και ιι) 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 υποβοήθηση 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. Προσ-

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:

Α. 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.

Β. 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.σ, 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 συνδεόμενοι 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 βε βαθμό τουλάχιστον Α' ή, αντίστοιχα, δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των υπαλλήλων με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου, στους οποίους περιλαμβάνονται και οι ειδικευμένοι 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 και των 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 μεταεκπαιδευτικές 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.

6. 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 ννωμοδοτικές 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, διαρρυθμίσης, 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) δραχμές, για νοσοκομείο με προϋπολογισμό μέχρι δέκα δισεκατομμύρια (10.000.000.000) δραχμές. Τα παραπάνω ποσά μπορεί να αναπροσαρμόζονται 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.

ια) Σε κάθε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. συσταθεί μία (1) οργανική θέση Διοικητή, με πενταετή θητεία, με βαθμό 10 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 βασικά όργανα, 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, συνεκτιμημένων 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 κλινες μπορεί να διορίζεται ως Διοικητής και πτυχιούχος Τ.Ε.Ι., που διαθέτει τα προσόντα του προηγούμενου εδαφίου.

Ο Διοικητής, πριν από την ορκωμοσία και ανάληψη της θητείας, 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 απόλυση 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.

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 διαθέσιμων πόρων για την ανάπτυξη και λειτουργία του νοσοκομείου.

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 συμφωνη γνώμη του Προέδρου του Πε.Σ.Υ. σε οποιονδήποτε υπάλληλο όλων των μονάδων του Πε.Σ.Υ.

Εχει 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.

Εξασφαλίζει την ορθολογική διαγείριση των πόρων και της περιουσίας του νοσοκομείου.

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, τύπου και εργασιών.

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

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.

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

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

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

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

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

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

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

Αποφασίζει για την πρόσληψη Συμβούλων Οργάνωσης.

Συγκροτεί το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου.

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., εφαρμοζόμενων 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 εκλέγουν 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 μερμνά 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 όψης 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 ιδιαίτερω 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 στελεχώση 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 Προϊσταμένου 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 επιτρέψει 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 παραϊατρικού 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 προϊστανται, 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 προακτών στο βαθμό του Διευθυντή. Οι υπάλληλοι που περιλαμβάνονται στον ενιαίο πίνακα προακτών 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 προακτών, 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 Π.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 προϊστάται 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 Π.Σ.Υ.

Το Δ.Σ. του Π.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 Π.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 - το συμφέρον του ασθενούς.

ι) Ασκεί όλες τις αρμοδιότητες που προκύπτουν από τη ιεραρχική του θέση, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις 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 τ.μείς, ο καθένας από τους οποίους απαρτίζεται από τμήματα με συναφές επιστημονικό αντικείμενο. Οι βασικοί τ.μείς 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 κτηριακή 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 προϊστάται ο Διευθυντής του τομέα. Ο Διευθυντής τομέα ορίζεται Ιατρός Διευθυντής, που προϊστάται 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, μεταπτυχιακών 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 υποβολή 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. Πανάλογα 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 Πε.Σ.Υ. μπορεί με απόφασή του να καθορίζει γενικότερους όρους λειτουργίας των απογευματινών ιατρείων, που ισχύουν και για τα νοσοκομεία που δεν ανήκουν στο Πε.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 κτητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση Διοικητή του νοσοκομείου και μετά έγγραφη κλήση ιατρού να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα ημερών. Σε περίπτωση υποτροπής αίρεται οριστικά το καίωμα άσκησης απογευματινού ιατρείου, από το συκρινόμενο ιατρό, με την ίδια διαδικασία.

Το παράπτωμα αυτό λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κριτική και αξιολόγηση του ιατρού, όταν πρόκειται για ιατρό 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 άρθρου 19 του ν. 2519/1997, καθώς και μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας που αναπτύσσουν δραστηριότητες επίπεδο παροχής υπηρεσιών εκπαίδευσης και έρευνας σύμφωνα με υψηλές διεθνείς προδιαγραφές, έχουν δυνατότητα να ακολουθήσουν διαδικασία αξιολόγησης και να αναχθούν σε "Κέντρα Αριστείας".

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

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 αποκλειστικά απασχόλησης. Η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου εντός 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 τελεσίδικα σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων, κατά τις διατάξεις του άρθρου 104 του ίδιου νόμου, με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ., που δεν απαιτείται να έχει περαιτέρω απολογία εκτός από τη διαπίστωση της παραβίασης, καθώς και την παραπομπή του υπαπίου 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 αναξιοπεπούς συμπεριφοράς και, ανεξάρτητα από την πειθαρχική τους δίωξη, εαν 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 αναξιοπεπούς 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 νομάρχη.

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 μεταφερθούν και να προστίθενται στον οργανισμό οποιοδήποτε 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

λ

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 οδοντιάτρων 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 Οδοντιάτρων, 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 απολογημένο, 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 τήρησουν 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 ομοίβαθμη 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 αυτή 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, εφαρμοζομένων 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 μονιμοποιηθούν 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 ανακοίνωση 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 απύκτου 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 εγκαταστημένες 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. 1397/1982 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 ειδικότητες 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 τη κάλυψη ειδικών αναγκών σε ακριβές, δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας.

22. Στο τέλος της πρώτης παραγράφου του άρθρου 2 του ν. 2519/1997 προστίθενται τα εξής εδάφια:

*Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται κατά λογος 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 αυτών εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργαστικού 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 αυτών, δεν πρέπει να κατέχουν τον τίτλο ειδικότητας περισσότερο 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 πλήρως 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 υπάρχουν 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 υπαστροπή, 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 νοσοκομείων - 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 άλλης αποκεντρωμένης μονάδας του, χωρίς γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων, με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που έγκρινεται 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 μεταταθούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας άγονων περιοχών της ίδιας ή άλλης υγειονομικής 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 υπάρχουν 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, αντιστοίχως, 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 ΑΠΟΣ ΣΑΒΒΑΣ",

γ) το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ",

δ) το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "ΚΟΡΠΑΛΕΝΕΙΟ - 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 Σπληνωπούλειο 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-

διότιπτες 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 Π.ε.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, κατάργησης, 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 μετεγκατάστασης 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 άσκησης 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 παρεκκλιση 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 ιατρείο, 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 κλινών, 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 αντικαθιστάται, 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 υπάρχουν 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 ισοάριθμες και ομοιόβαθμες 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 ενσωματωμένες 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 περιθαλψη 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. Κοινοτικής Πρωτοβουλίας "ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ" άξονας HORIZON

β. Επιχειρησιακού Προγράμματος "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 βαρείες 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 Διοικητικό 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 ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ
ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Γ. ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Α. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Ν. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Π. ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Τ. ΠΑΝΝΙΤΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΕΦΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ