



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

« ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ. ΚΑΙ ΤΟΥ Ι.Κ.Α., ΓΙΑ ΤΟ
ΕΤΟΣ 2004»

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΩΝ: ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΑΡΛΑ
ΠΗΝΕΛΟΠΗ ΚΩΤΣΗ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ: ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΠΙΣΙΜΙΣΗΣ, Επίκουρος καθηγητής

ΣΔΟ (ΔΜΥΠ)
Π.480

Καλαμάτα 2006

Περιεχόμενα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ^ο	3
Εισαγωγή	3
1.1 Ο ρόλος του ιατρού	4
1.2 Ο ρόλος του ιατρού από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα	5
1.3 Δημογραφικά δεδομένα ιατρικού προσωπικού στην Ευρωπαϊκή Ένωση	8
1.4 Προγραμματισμός του ανθρώπινου δυναμικού στον τομέα της υγείας	10
1.5 Ιατρική εκπαίδευση	13
1.5.1 Ιατροί που προέρχονται από το εξωτερικό	15
1.5.2 Τα προβλήματα της ιατρικής εκπαίδευσης	16
1.5.3 Χρόνος αναμονής για την απόκτηση ειδικότητας	17
1.5.4 Μέτρα για την βελτίωση της παρεχόμενης εκπαίδευσης των ιατρών	21
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο : ΔΟΜΗ - ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ	23
2.1 Διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας	23
2.2 Εργασιακές Σχέσεις	28
2.2.1 Πλήρης και αποκλειστική απασχόληση των ιατρών με βάση τον Ν.1397/1983	28
2.2.2 Πλήρης και μη αποκλειστική απασχόληση των ιατρών με βάση τον Ν. 2071/1992	29
2.2.3 Ο νόμος 2889/2001	30
2.2.4 Πρόσληψη ιατρών στο Ε.Σ.Υ.	30
2.2.5 Βαθμίδες ιατρών στα Νοσοκομεία	30
2.2.6 Εφημερίες των Ιατρών	31
2.2.6.1 Κατηγορίες εφημεριών	32
2.2.6.2 Εφημερίες στα Κέντρα Υγείας και στα Περιφερειακά Ιατρεία	33
2.2.6.3 Αμοιβές των εφημεριών	33
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 ^ο : ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΤΑ ΤΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΤΗ	35

3.1 Αριθμός ιατρών στην Ελλάδα κατά τα προηγούμενα έτη	35
3.2 Αριθμός οδοντιάτρων στην Ελλάδα κατά τα προηγούμενα έτη	36

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο: ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ

2004	38
4.1 Γενικές παρατηρήσεις για το ιατρικό δυναμικό των Κέντρων Υγείας της Ελλάδας ανά περιφέρεια	39
4.2 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης	40
4.3 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας	42
4.4 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας	44
4.5 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας	46
4.6 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου	47
4.7 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας	49
4.8 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας	51
4.9 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας	53
4.10 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Αττικής	55
4.11 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Γ΄ Αττικής	57
4.12 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου	59
4.13 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης	61
4.14 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων	63

4.15 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου	65
4.16 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Νοτίου Αιγαίου	66
4.17 Ιατρικό Δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Νοτίου Αιγαίου	68

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο: ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2004

5.1 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης	73
5.2 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας	78
5.3 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας	82
5.4 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας	86
5.5 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας	91
5.6 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου	94
5.7 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας	98
5.8 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας	101
5.9 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Αττικής	104
5.10 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Αττικής	110
5.11 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Γ΄ Αττικής	114
5.12 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου	117
5.13 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης	121
5.14 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων	125
5.15 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Νοτίου Αιγαίου	128
5.16 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Νοτίου Αιγαίου	130
5.17 Ιατρικό Δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου	133

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο: ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ, ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2004

6.1 Συγκεντρωτικοί αριθμοί για το ιατρικό δυναμικό των Κέντρων Υγείας	136
---	-----

6.1.1 Σύγκριση ιατρικού δυναμικού μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών	140
6.1.1.1 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Ιονίων Νήσων	143
6.1.1.2 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Στερεάς Ελλάδας	144
6.1.1.3 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Κρήτης	145
6.2 Γενικές παρατηρήσεις για τον αριθμό των Ιατρών στα Νοσοκομεία της Ελλάδος ανά Υγειονομική Περιφέρεια	146
6.2.1 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Πελοποννήσου.....	148
6.2.2 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Νήσων Αιγαίου	150
6.2.3 Σύγκριση μεταξύ των Διοικητικών Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Στερεάς Ελλάδας	151
6.2.4 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης	152
 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	154
ΟΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ	162
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	166-167
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α	A1-A199
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β	B1-B38

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η πτυχιακή αυτή αποτελεί την έκδοση μιας μελέτης, η οποία ολοκληρώθηκε τον Μάρτιο του 2006, στο τμήμα Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας. Κατά τη διαδικασία ολοκλήρωσής της υπήρξαν αρκετές δύσκολες στιγμές, στις οποίες σημαντική ήταν η βοήθεια συγκεκριμένων ατόμων που τη στήριξαν και επιδοκίμασαν τη συνέχισή της. Η βοήθεια ήταν ηθική, ενώ αρκετές φορές είχε να κάνει και με την κατανόηση θεωρητικών εννοιών στο χώρο της Υγείας. Υπάρχει λοιπόν ένα σύνολο ατόμων, τα οποία συντέλεσαν στην ολοκλήρωσή της. Με την ευκαιρία αυτή, θέλουμε να ευχαριστήσουμε όλους εκείνους που συνέβαλαν στη διαδικασία και την ολοκλήρωση της πτυχιακής μας εργασίας.

Πρώτα απ' όλα, θέλουμε να ευχαριστήσουμε τον Επίκουρο Καθηγητή, κύριο Θεόδωρο Πισιμίση, για τη συνεχή συμπαράστασή του σε όλο το χρονικό διάστημα που απαιτήθηκε για την ολοκλήρωση της πτυχιακής. Οι υποδείξεις του για κενά και συμπληρωματικές πληροφορίες, μας ήταν πολύτιμες στην συγγραφή της παρούσας εργασίας.

Θεωρούμε επίσης, υποχρέωσή μας να ευχαριστήσουμε τους υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, όσο και του Υπουργείου Παιδείας και του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που τόσο πρόθυμα ανταποκρίθηκαν στην παράκλησή μας για να μας δώσουν στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των ιατρών.

Καταβλήθηκε κάθε προσπάθεια, να έρθουμε σε επαφή με όλους όσους είχαν στοιχεία που θα μπορούσαν να φανούν χρήσιμα. Παρ' όλα αυτά, εάν υπάρχει κάποια παράλειψη, ευχαρίστως θα προβούμε στη δέουσα αναγνώριση.

Τέλος, οφείλουμε να ευχαριστήσουμε τις οικογένειές μας και τους φίλους μας, για την αμέριστη συμπαράστασή τους καθ' όλη τη διάρκεια εκπόνησης της πτυχιακής μας εργασίας.

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

- A.E.I.: Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα
A.E.Π.: Ακαθάριστο Εθνικό Προϊόν
Γ.Ν.: Γενικό Νοσοκομείο
Γ.Ν.Α.: Γενικό Νοσοκομείο Αττικής
Γ.Ν.Π.Α.: Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αττικής
Γ.Ο.Ν.Κ.: Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κιφισιάς
Δ.Ι.Κ.Α.Τ.Σ.Α.: Διαπανεπιστημιακό Κέντρο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών
Αλλοδαπής
Δ.Υ.Π.Ε.: Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας
Ε.Ε.: Ευρωπαϊκή Ένωση
Ε.Ε.Σ.: Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός
Ε.Ο.Κ.: Ευρωπαϊκή Οικονομική Κοινότητα
Ε.Σ.Υ.: Εθνικό Σύστημα Υγείας
Ε.Σ.Υ.Ε.: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος
Ι.Κ.Α.: Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Κ.Α.Τ.: Κέντρο Ατυχημάτων
Κ.Υ.: Κέντρο Υγείας
Μ.Ε.Θ.: Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
Π.Γ.Ν.: Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο
Π.Γ.Ν.Ν.Θ.: Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος
Τ.Ε.Ι.: Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα
Τ.Σ.Α.Υ.: Ταμείο Συντάξεων και Αντασφαλίσεων Υγειονομικών
ΩΡΛ: Ωτορινολαρυγγολογική
WHO: World Health Organization

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ανεξάρτητα από μορφή ή μοντέλο, όλα τα συστήματα υγείας εμφανίζουν σε όρους οργάνωσης και παραγωγικής διαδικασίας, τις εισροές και τις εκροές. Οι εισροές του συστήματος υγείας, είναι οι διάφοροι συνδυασμοί των συντελεστών παραγωγής, δηλαδή το σύνολο των εμπλεκόμενων επαγγελματιών υγείας, τα κτίρια μέσα στα οποία προσφέρεται η περίθαλψη και ο κάθε είδους εξοπλισμός αυτών, και τέλος οι οικονομικοί πόροι με τους οποίους χρηματοδοτείται το σύστημα. Οι εκροές του συστήματος, είναι το σύνολο των παραγόμενων «προϊόντων», δηλαδή ο αριθμός των εξετάσεων, των ημερών νοσηλείας, των εισαγωγών και εξαγωγών στο νοσοκομείο, των εγχειρήσεων κλπ. Είναι σαφές, ότι από αυτά μπορεί να ωφεληθεί το επίπεδο υγείας, γεγονός που καθιστά τις εκροές πιο ασαφή έννοια από τις εισροές.

Σκοπός της παρούσας εργασίας, είναι να διερευνήσει τον ακριβή αριθμό των ιατρών που εργάζονται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, και την κατανομή τους ανάμεσα στις ειδικότητες και τα γεωγραφικά διαμερίσματα της χώρας, καθώς και την πρόσβαση του πληθυσμού, σε ότι αφορά τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας. Θα ασχοληθεί συνεπώς, με ένα μέρος των εισροών του συστήματος υγείας και συγκεκριμένα με το ιατρικό δυναμικό.

Η επιλογή του Ι.Κ.Α. ανάμεσα στα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία, έγινε λόγω της μελέτης που γίνεται από το Υπουργείο Υγείας, για να ενταχθεί στο Ε.Σ.Υ..

Για την επίτευξη του στόχου της εργασίας, χρησιμοποιήθηκαν στοιχεία κυρίως από πρωτογενείς πηγές. Η ανάλυση των στοιχείων αυτών έγινε με τη βοήθεια δεικτών εισροών και συγκεκριμένα αυτών που αναφέρονται στην κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού αναφοράς από ιατρικό δυναμικό και δεικτών επάρκειας, οι οποίοι δείχνουν την ικανότητα του συστήματος να ανταποκριθεί στις ανάγκες της περιοχής που εξετάζουμε, και ειδικότερα την αναλογία του ιατρικού προσωπικού σε σχέση με τις νοσηλευτικές κλίνες.

Η εργασία χωρίζεται σε έξι κεφάλαια. Το πρώτο κεφάλαιο, ασχολείται με θεωρητικά ζητήματα σχετικά με το ιατρικό δυναμικό, παρουσιάζει την κατάσταση που επικρατεί στην υπόλοιπη Ευρώπη και πραγματεύεται την εκπαίδευση των ιατρών στην Ελλάδα.

Το δεύτερο κεφάλαιο, αφορά τη διάρθρωση της ιατρικής υπηρεσίας, τις εργασιακές σχέσεις των ιατρών και τον τρόπο με τον οποίο γίνονται οι εφημερίες στα νοσοκομεία.

Στο τρίτο κεφάλαιο, αναφέρεται ο αριθμός των ιατρών κατά τα τελευταία έτη.

Στο τέταρτο κεφάλαιο παρατίθεται η κατανομή του ιατρικού δυναμικού στα Κέντρα Υγείας της χώρας για το έτος 2004, ανά ειδικότητα και ανά υγειονομική περιφέρεια. Το πέμπτο κεφάλαιο, παρουσιάζει την κατανομή των ιατρών στα νοσοκομεία ανά ειδικότητα και υγειονομική περιφέρεια, για το ίδιο έτος.

Το έκτο κεφάλαιο, αναφέρεται στα συμπεράσματα που απορρέουν από τα δύο προηγούμενα κεφάλαια.

Τέλος, στο παράρτημα παρατίθενται οι πίνακες στους οποίους αναφέρεται ο αριθμός των ιατρών ανά ειδικότητα, για κάθε νοσοκομείο.

Ο υγειονομικός τομέας, ως σύστημα εντάσεως εργασίας, προϋποθέτει ως προτεραιότητα την επένδυση στο ανθρώπινο κεφάλαιο, δηλαδή απαιτεί ένα μακροπρόθεσμο πρόγραμμα επενδύσεων σε εκπαίδευση και κατάρτιση, το οποίο σε συνδυασμό με την αποτελεσματική διαχείριση και τον έλεγχο της δημογραφίας των ιατρών, θα αναδείξει τους ανθρώπινους πόρους ως βασικό εργαλείο της ελληνικής οικονομικής ανάπτυξης.

Έρευνες που αφορούν την καταγραφή του ιατρικού δυναμικού, ενδέχεται να συμβάλλουν στον ακριβή προσδιορισμό των αναγκών σε προσωπικό, αλλά και στην καλύτερη διαχείριση των νεοπροσλαμβανόμενων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1ο

Εισαγωγή

Τα συστήματα υγείας βασίζονται σε μεγάλο βαθμό στους ανθρώπινους πόρους και ως εκ τούτου θεωρούνται συστήματα εντάσεως εργασίας, σε αντίθεση με τους περισσότερους τομείς της βιομηχανικής παραγωγής, που θεωρούνται συστήματα εντάσεως κεφαλαίου. Ο συντελεστής εργασία (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό), αποτελεί τη σημαντικότερη και μεγαλύτερη εισροή, καθώς απορροφά τους περισσότερους οικονομικούς πόρους. Δικαίως, λοιπόν, αποτελεί τη βάση για την ανάπτυξη μεθόδων αποδοτικότητας για καλλίτερη χρήση των πόρων σε ένα Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Στο χώρο των επαγγελματιών υγείας, το ιατρικό επάγγελμα κατέχει την πρώτη θέση στην παροχή υπηρεσιών υγείας, καθώς το ιατρικό σώμα είναι αυτό που καθορίζει τον όγκο των παραγόμενων ιατρικών υπηρεσιών. Εξαιτίας της αποκλειστικότητας της γνώσης και της δεδομένης άγνοιας του καταναλωτή – χρήστη, η ζήτηση υπηρεσιών δεν διατυπώνεται από τον χρήστη, αλλά από το ιατρικό σώμα.

Η πολυπλοκότητα του συστήματος υγείας, απαιτεί έναν πολύ μεγάλο αριθμό άριστα εκπαιδευμένου προσωπικού σε ένα ευρύτατο φάσμα ειδικοτήτων, που κατανέμονται ορθολογικά και στις κατάλληλες θέσεις εργασίας. Ο ιατρός περνά από μια μακρόχρονη, απαιτητική εκπαίδευση τόσο σε θεωρητικό, όσο και σε πρακτικό επίπεδο και καθ' όλη τη διάρκεια της καριέρας του, δεν σταματά να μελετά, να ενημερώνεται και να εκπαιδεύεται στις εξελίξεις και στα νέα δεδομένα της επιστήμης και της ειδικότητάς του.

Οι ιατροί μετά την απόκτηση ειδικότητας, μπορούν να εργαστούν ως ελεύθεροι επαγγελματίες σε δικό τους ιατρείο, στη χώρα μας ή σε οποιαδήποτε από τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, σε νοσοκομεία, σε κλινικές, σε ασφαλιστικούς φορείς, ιδρύματα, υπουργεία, σε διάφορες επιχειρήσεις (εργοστάσια, πλοία), στην επιστημονική έρευνα στον τομέα της ειδικότητας τους ή ως εκπαιδευτικοί σε ιατρικά θέματα σε δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαιδευτικά ιδρύματα. Μία μάλλον άγνωστη, αλλά ιδιαίτερα διαφωτιστική έρευνα που πραγματοποιήθηκε το 1991 – 2 μεταξύ 561 ειδικευόμενων ιατρών, σε 45 νοσοκομεία της Αθήνας και της περιφέρειας, είχε καταγράψει ότι, αν και το ισχυρότερο κίνητρο επιλογής των ιατρικών σπουδών ήταν η δυνατότητα διατήρησης ιδιωτικού ιατρείου, ήδη το 47,2% των ειδικευόμενων επιθυμούσαν να εργαστούν στο ΕΣΥ, το 22,6% επιθυμούσε ταυτόχρονη εργασία στο ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα, το 12% ήθελε να

εργασθεί σε ιδιωτικό ιατρείο και κλινική και το 18,1% στη διδασκαλία και έρευνα. (Στάθης 2005)

Ο ιατρός κατά την άσκηση του επαγγέλματός του στους παραπάνω χώρους, με δεδομένη την ευθύνη που έχει για την υγεία και τη ζωή των ανθρώπων, πρέπει να διακρίνεται από αυξημένη κοινωνική ευαισθησία και οξυδέρκεια. Η εργασία του είναι κυρίως πνευματική, σε κάποιες όμως ειδικότητες όπως στις περιπτώσεις των χειρουργών, χρειάζεται να έχει και επιδεξιότητα. Οι συνθήκες εργασίας του ιατρού δεν θεωρούνται πάντα ιδανικές, καθώς όταν εργάζεται σε νοσοκομείο κάνει αρκετές εφημερίες, ημερήσιες και νυχτερινές. Επίσης, ο χώρος εργασίας συχνά είναι ανθυγιεινός, για αυτό οι γιατροί χρειάζεται να παίρνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης. Το ωράριο εργασίας τους είναι άστατο αφού έχουν την υποχρέωση να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους όταν παραστεί ανάγκη, οποιαδήποτε ώρα της ημέρας.

Η φύση του επαγγέλματος απαιτεί από τον ιατρό να διαθέτει υψηλό αίσθημα ευθύνης, αποδοχής του κοινωνικού του ρόλου, ανιδιοτέλεια, δίκαιη αντιμετώπιση κάθε περίπτωσης, συναισθηματική ωριμότητα και σταθερότητα, υπομονή, αποφασιστικότητα και ψυχική αντοχή.

Στις βιομηχανικά και τεχνολογικά ανεπτυγμένες κοινωνίες του 21^{ου} αιώνα, οι νέοι προσανατολίζονται προς την επιλογή προσοδοφόρων επαγγελμάτων, προκειμένου να ανεβάσουν το βιοτικό τους επίπεδο. Η ιατρική στην Ελλάδα θεωρείται ως ένα από τα πλέον επικερδή επαγγέλματα, το οποίο προσφέρει κοινωνική καταξίωση, γεγονός που οδηγεί όλο και περισσότερους νέους στην επιλογή του συγκεκριμένου επαγγέλματος.

1.1 Ο ρόλος του ιατρού

Ο ρόλος του ιατρού έχει βαρύνουσα σημασία τόσο για τη διατήρηση, όσο και για την αποκατάσταση της υγείας του πληθυσμού μιας χώρας. Κάθε ιατρός είναι υποχρεωμένος να προσφέρει τις υπηρεσίες του με τέτοιο τρόπο και να λειτουργεί με μοναδικό γνώμονα, τη θεραπεία του ασθενούς.

Σε μικρό επίπεδο και στο βραχυχρόνιο διάστημα, σκοπός είναι η αποκατάσταση της υγείας του ασθενούς, γεγονός που καθιστά τον ιατρό ως το μοναδικό υπεύθυνο για τη λήψη αποφάσεων.

Αντίθετα, στο μάκρο επίπεδο και μακροπρόθεσμα, σκοπός είναι η σωστή κατανομή των πόρων και η αποτελεσματική λειτουργία των υπηρεσιών υγείας. Συνεπώς, η λήψη των αποφάσεων αφορά τους πλέον ειδικούς και όχι τον ιατρό.

Παρολαυτά, στην Ελλάδα το ιατρικό σώμα είναι αυτό που έχει αναλάβει τη διαχείριση θεμάτων που αφορούν τις μονάδες υγείας. Αυτό οφείλεται σε πολλούς παράγοντες. Καταρχάς, οφείλεται στην αποκλειστικότητα της γνώσης που κατέχει ο ιατρός, λόγω της πολυπλοκότητας από την οποία χαρακτηρίζεται η υγεία. Συνεπώς, ο ιατρός είναι ο μοναδικός υπεύθυνος για τη λήψη αποφάσεων και είναι αυτός που καθορίζει τον όγκο των παραγόμενων υπηρεσιών. Έπειτα, κάθε ιατρική πράξη είναι μοναδική και χρειάζεται διαφορετική αντιμετώπιση, με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατόν να ελεγχθεί ο ιατρός.

Τέλος, σημαντικό είναι και το γεγονός, ότι ο ιατρός έχει τοποθετηθεί στα υψηλά κοινωνικά στρώματα από τον ίδιο τον άνθρωπο, ο οποίος θεωρεί την υγεία ως το ύψιστο αγαθό. Έτσι εξάλλου, εξηγείται και ο μεγάλος αριθμός των ελλήνων ιατρών στη Βουλή, γεγονός που μεταφράζεται σε πολιτικοκοινωνική δύναμη, μεγαλύτερη από αυτή που αναλογεί σύμφωνα με την αριθμητική τους δύναμη, και επιτρέπει στους ιατρούς να έχουν το μονοπώλιο στο χώρο της υγείας και να επιβάλλουν τις απόψεις τους.(Πισιμίσης 1995) Το ιατρικό σώμα χρησιμοποιεί την αυξημένη πολιτική επιρροή του για τη μισθολογική απορρόφηση του πλεονάζοντος ιατρικού δυναμικού σε κρατικές δομές υγείας. Αυτό συμβαίνει κυρίως στα μεγάλα αστικά κέντρα, όπου ήδη σημειώνεται ιατρικός πληθωρισμός, δηλαδή χωρίς αντιστοίχιση προς την κάλυψη πραγματικών κοινωνικών αναγκών. (Στάθης 2005)

1.2 Ο ρόλος του ιατρού από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα

Οι πρώτοι έλληνες ιατροί που μπορούσαν να χαρακτηριστούν ως επιστήμονες είχαν σπουδάσει σε άλλες χώρες της Ευρώπης, στην «Ιατρική Σχολή» της Ιονίου Ακαδημίας που ιδρύθηκε στην Κέρκυρα το 1824 και στο «Θεωρητικόν και Πρακτικόν Διδασκαλείον Ιατρικής, Χειρουργικής και Φαρμακολογίας» που λειτούργησε στην Αθήνα από το 1835. Το Πανεπιστήμιο Αθηνών και η αντίστοιχη Ιατρική Σχολή, άρχισαν να λειτουργούν το 1837. Αρχικά η φοίτηση ήταν τριετής και κατά το πρώτο έτος υπήρχαν μόνο 4 φοιτητές. Από το 1842 οι σπουδές διαρκούσαν 4 έτη, αλλά ο αριθμός των φοιτητών αυξανόταν με

μεγάλη βραδύτητα, έτσι ώστε μετά από πενήντα χρόνια, κατά την περίοδο 1893 – 94, να καταμετρούνται 316 φοιτητές συνολικά, για όλα τα έτη σπουδών. (Στάθης 2005)

Στην αρχαιότητα, οι υπηρεσίες υγείας παρέχονταν από τον πρωτόγονο ιατρό που δεν ήταν άλλος από εκείνον, που καθησύχαζε τους φόβους της κοινότητας για τους κινδύνους που συνεπάγεται η αρρώστια. Η ιατρική του στηρίζεται στην εμπειρία και είναι απλοϊκή, αλλά για πολλά πράγματα αποτελεσματική.

Ο ιατρός, ο αποκαλούμενος τότε ως μάγος, θα διαδεχθεί αρκετά νωρίς τον πρωτόγονο ιατρό. Η παροχή φροντίδας στον άρρωστο, γινόταν από σύμβολα και τελετές, τα οποία θα πάρουν μυστηριακό χαρακτήρα χωρίς περισσότερες αξιώσεις. Ο μάγος ιατρός, απευθύνεται σε μια κοινωνία πρωτόγονων, που η νοημοσύνη τους έχει ανέβει και περιμένουν για κάποια πράγματα εξήγηση. Η παραπομπή σε εξωγήινες δυνάμεις ήταν μια λύση παραδεκτή για την κοινότητα και πολύ χρήσιμη για τον ιατρό, που στερέωνε τη θέση του και το ρόλο του.

Ο ιερέας ιατρός θα συγκεντρώσει στο πρόσωπο του, τους ρόλους του πρωτόγονου και του μάγου ιατρού. Στεγασμένος σε ειδικό χώρο, θα αποτελέσει μέλος μιας διοικητικής τάξης που θα φροντίζει όλα τα προβλήματα της κοινότητας, που κάτω από την εξουσία των βασιλιάδων γινόταν κρατικές μονάδες.

Ο Ιπποκράτης, ο πατέρας της ιατρικής επιστήμης, ήταν ο πιο μεγάλος ιατρός της αρχαιότητας. Με την πείρα που αποκόμισε όταν ανέλαβε το Ασκληπιείο στην Κω, έβγαλε την ιατρική από το χώρο της εμπειρικής γνώσης και την έβαλε μέσα στο επιστημονικό εργαστήριο με τις τότε δυνατότητες. Μελέτησε την ανατομία και τη φυσιολογία του ανθρώπινου οργανισμού, καθώς και τις ανθρώπινες ασθένειες και τα αίτια που τις προκαλούν και μεθόδευσε τρόπους θεραπείας. Με βάση τη δραστική επενέργεια διαφόρων βοτάνων έφτιαξε τα πρώτα φάρμακα και χρησιμοποίησε τη χλωρίδα στη θεραπευτική, κάτι που και σήμερα χρησιμοποιεί η ιατρική. Με την επιστημονική του δραστηριότητα κάλυψε όλους τους τομείς της ιατρικής επιστήμης. Ο Ιπποκράτης δεν εργάστηκε για χρήματα, αλλά για να απαλύνει την ανθρώπινο πόνο και να υπηρετήσει την επιστήμη και την ανθρωπότητα. Περίφημος μένει ο όρκος του Ιπποκράτη, που σήμερα σε παγκόσμια κλίμακα αποτελεί τον όρκο του κάθε ιατρού. (Μαστρογιαννόπουλος χ.χ.)

Στις αρχές των Κλασικών χρόνων, κάνει την εμφάνισή του ο περιοδευτής ιατρός, που γυρίζει από τη μια περιοχή στην άλλη ή σε άλλες χώρες, για να προσφέρει ιατρικές υπηρεσίες με αμοιβή.

Τα χρόνια της αυτοκρατορικής Ρώμης, ο μετανάστης ιατρός είναι εκείνος που παρέχει τις υπηρεσίες υγείας. Ο Ασκληπιάδης, αλλά και ο Γαληνός, είναι από τους

αντιπροσωπευτικότερους. Συνήθως, αφήνουν μικρότερους τόπους για να ασκήσουν ιατρική στα μεγάλα αστικά κέντρα. Αυτήν την εποχή θα πάρει ειδική θέση και ο στρατιωτικός ιατρός, είτε κοντά στους λεγεωνάριους, είτε κοντά στα στρατιωτικά νοσοκομεία που κάνουν την εμφάνισή τους αυτά τα χρόνια.

Κατά την Βυζαντινή περίοδο, εμφανίζεται ο ιατρός του «ξενώνα». Μοναχός ή ιερέας, δίνει μεγαλύτερη έμφαση στην ψυχή του αρρώστου, παρά στο σημείο του σώματός του, που χρειάζεται θεραπεία. Όμως θα κάνει ό,τι μπορεί για να ανακουφίσει τον πόνο. Ο ιατρός του «ξενώνα» καλλιεργεί θεραπευτικά βότανα στον κήπο του και συχνά φεύγει από τον «ξενώνα» του για να φροντίσει τους αρρώστους των γειτονικών χωριών που τον καλούν για ιατρό και για παρηγορητή. Είναι αξιοσημείωτο, πως για πρώτη φορά στα χριστιανικά χρόνια, ανώνυμος άνθρωπος που δεν μπορεί να πληρώνει για να έχει ιατρικές φροντίδες, γίνεται στόχος οργανωμένου ενδιαφέροντος όχι από την κοινοτική ομάδα, αλλά από την μέριμνα οπαδών θρησκευτικής πίστης.

Ο νοσοκομειακός ιατρός είναι η εξέλιξη της ιατρικής δραστηριότητας του ιατρού του «ξενώνα». Ο Βυζαντινός «ξενώνας», θα γίνει σιγά-σιγά νοσοκομείο με «αρχίατρο» και άλλους κάτω από τη διεύθυνσή του, που κατευθύνουν ομάδες από το κατώτερο προσωπικό. Σε αντιδιαστολή με τους προηγούμενους, είναι συνήθως κοσμικοί με κρατικά αξιώματα και άλλες επιδόσεις.

Ο αναγνωρισμένος ιατρός είναι κοσμικός μετά τον αποκλεισμό των ιερωμένων από την άσκηση ιατρικής, στις αρχές του 13^{ου} αιώνα. Το επάγγελμα καθιερώνεται και νομιμοποιείται με απόφαση του γερμανού αυτοκράτορα Φρειδερίκου του Β' και γίνεται προσπάθεια να αποκλειστούν ή τουλάχιστον να περιοριστούν οι «πρακτικοί» ιατροί. Οι ειδικές σπουδές θεωρούνται απαραίτητες σε κάποια ιατρική σχολή και η κατοχή επίσημου διπλώματος υποχρεωτική, για όποιον θα εξασκούσε το επάγγελμα του ιατρού.

Ο ιατρός του Μεσαίωνα, είναι αναγνωρισμένος οριστικά ως επαγγελματίας, έχει κάνει σπουδές πανεπιστημιακές, τα καταφέρνει καλά στις θεολογικές συζητήσεις, και ξέρει πολύ καλά πώς να κάνει καλά τον άρρωστο. Δεν ασχολείται με την χειρουργική, που θεωρείται κατώτερη τέχνη, ανάξια αποφοίτων πανεπιστημίου. Δίπλα του, βοηθός του αλλά συχνά και επαγγελματικός του ανταγωνιστής, είναι ο χειρουργός – ιατρός. Είναι μια ειδική κατηγορία ιατρού με περιορισμένες και πολλές φορές ασήμαντες θεωρητικές γνώσεις, σπάνια σπουδασμένος σε πανεπιστήμιο.

Ο ιατρός της Αναγέννησης είναι ο πρωτοπόρος, που θα ανοίξει το δρόμο στη νεότερη ιατρική.

Ο πειραματιστής ιατρός είναι δημιούργημα του 19^{ου} αιώνα. Κλείνεται στο εργαστήριο και προσπαθεί να λύσει με το πείραμα τα προβλήματα που συσσωρεύονται από τη θεωρία και την άσκηση της ιατρικής. Αλλάζει με τη δράση του την ιατρική σ' όλη της την έκταση. Στις μέρες του κάνει την εμφάνιση της η ιατρική της παθολογικής ζωής, που παίρνει τη θέση της ιατρικής της αρρώστιας, κυρίαρχης μέχρι τότε.

Επανάσταση στον τομέα της ιατρικής, σημάδεψε το τέλος του 19^{ου} και τις αρχές του 20^{ου} αιώνα. Την εποχή αυτή, ο ιατρός αλλάζει τρόπους έρευνας, επινοεί τεχνικές και προπάντων κρίνει και επικρίνει την πείνα, την αθλιότητα, την προσκόλληση σε δόγματα, την υποκρισία στη γενετήσια σχέση, την κακοποίηση του ψυχικά άρρωστου.

Ο 20^{ος} αιώνας, χαρακτηρίζεται από την παρουσία του προνομιούχου ιατρού, που ο ρόλος του είναι να θεραπεύει χωρίς να ψάχνει για το τι έφερε την αρρώστια και ιδιαίτερα χωρίς να ρωτά για την πολύ πιθανή κοινωνική αιτία της αρρώστιας. Οργανώνει το ιατρείο του, φροντίζει την κοινωνική του θέση και διασφαλίζει το επάγγελμα του

Στις μέρες μας ο αριθμός των ιατρών έχει αυξηθεί κατά πολύ, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα στο σύστημα υγείας, καθώς και στην εθνική οικονομία, εκ μέρους των ιατρών, στην προσπάθειά τους να κερδίσουν περισσότερα χρήματα. Τέτοιου είδους προβλήματα είναι η προκλητή ζήτηση και η ηθική βλάβη.

Ο σύγχρονος ιατρός έχει πολλά να αντιμετωπίσει. Ξεκινάει με αλληλοσυγκρουόμενες ιδέες για να μπει στο επάγγελμα, όπου ευγενικές προθέσεις συνυπάρχουν με ωφελμιστικές επιδιώξεις. Ειδικεύεται σε ένα τομέα, εκεί που υπολογίζει να τα καταφέρει καλύτερα και επαγγελματικά να είναι αποδοτικότερος, χωρίς να σημαίνει πως είναι η πραγματική του επιθυμία. Οι οποιεσδήποτε γνώσεις του ή ικανότητες, δεν είναι αρκετές για την επιτυχία του, αλλά σημαντικότερο είναι με τι τρόπο θα προβάλλει τον εαυτό του και το έργο του, εξασφαλίζοντας ισχυρές προσβάσεις, είτε στους μηχανισμούς παροχής υπηρεσιών περίθαλψης, είτε σε κρατικές δομές. Έχει έντονο αίσθημα ανασφάλειας και υποστηρίζει τη διατήρηση της κατάστασης όπως είναι, με τον ιατρό στο κέντρο κάθε δραστηριότητας που αναφέρεται στην υγεία, την αρρώστια και την αποκατάσταση του αποθεραπευμένου. (Πεντογάλου χ.χ.)

1.3 Δημογραφικά δεδομένα ιατρικού προσωπικού στην Ευρωπαϊκή Ένωση

Είναι αναμφισβήτητο, ότι η υγεία αποτελεί ένα από τα πολυτιμότερα αγαθά στη ζωή των ανθρώπων. Όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ο Ευρωπαίος επίτροπος για την υγεία και την προστασία του καταναλωτή, David Byrne, στην ομιλία του στο ευρωπαϊκό φόρουμ υγείας

«Common Challenges for Health and Care», που πραγματοποιήθηκε τον Σεπτέμβριο του 2002 - οι ευρωπαίοι πολίτες υποστηρίζουν ότι δεν θα πρέπει να απασχολεί την Ε.Ε. μόνο η δημιουργία καλύτερων αγορών, η διαμόρφωση κανόνων, η σταθερότητα στις διεθνείς σχέσεις, η εργασία και τα δημόσια χρηματοοικονομικά – αφού δεν μπορεί να υπάρξει Ευρώπη, χωρίς την ύπαρξη μιας Ευρώπης γεμάτη «Υγεία». Βασική προϋπόθεση για την επίτευξη του παραπάνω στόχου, αποτελεί η σωστή χρησιμοποίηση του ιατρικού δυναμικού κάθε χώρας.

Αναγνωρίζοντας τη σπουδαιότητα της υγείας, έχουν συντελεστεί την τελευταία δεκαετία σημαντικές προσπάθειες στα πλαίσια της Ε.Ε., προκειμένου να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής και η υγεία των πολιτών των κρατών – μελών.

Το 1993, παρουσιάστηκε το πρώτο σχέδιο δράσης στο τομέα της δημόσιας υγείας, έχοντας ως κύριους στόχους την παρακίνηση των πολιτών, ώστε να υιοθετήσουν αυτοί πιο υγιεινό τρόπο ζωής, τη συλλογή στοιχείων για το επίπεδο υγειονομικής περίθαλψης στα διάφορα κράτη, αλλά και τη διαχρονική παρακολούθηση αυτών, την ενημέρωση των πολιτών για τις διάφορες ασθένειες, τη μείωση των ατυχημάτων, την καταπολέμηση μεταδιδόμενων ασθενειών και κυρίως του AIDS, την καταπολέμηση του καρκίνου κ.α..

Το τελευταίο πρόγραμμα δράσης για τη δημόσια υγεία, το οποίο έγινε αποδεκτό στις 23 Σεπτεμβρίου 2002 και καλύπτει την περίοδο 2003 – 2008, έχει ως κύριους στόχους την πληροφόρηση γύρω από την υγεία, την προώθησή της και την άμεση αντίδραση σε απειλές της (Ζοπουνίδης και Πασιούρας 2004).

Βέβαια, παρά τις προσπάθειες για εναρμόνιση του επιπέδου υγείας, μεταξύ των κρατών – μελών υπάρχουν ακόμα διαφορές μεταξύ τους και κυρίως μεταξύ παλιών και νέων μελών. Μια σημαντική διαφορά ανάμεσα τους, είναι αυτή που παρατηρείται σε ότι αφορά την αναλογία του ιατρικού δυναμικού προς τον πληθυσμό.

Πίνακας 1.3.1: Ιατρικό προσωπικό των κρατών – μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Χώρες	Γιατροί ανά εκατομμύριο κατοίκους
Αυστρία	3371,03
Βέλγιο	4009,74
Γαλλία	3375,61
Γερμανία	3385,17

Δανία	3363,25
Ελλάδα	4722,14
Εσθονία	3051,52
Ηνωμένο Βασίλειο	2122,13
Ιρλανδία	2612,3
Ισπανία	2923,19
Ιταλία	4076,13
Λετονία	3381,11
Λιθουανία	3969,26
Λουξεμβούργο	2590,19
Ολλανδία	3140,66
Ουγγαρία	3329,65
Πολωνία	2343,56
Πορτογαλία	3351,31
Σλοβακία	3494,53
Σλοβενία	783,42
Σουηδία	3285,01
Τσεχική Δημοκρατία	3601,98
Φιλανδία	3156,76

Πηγή: OECD 2003 «Κριτήρια αξιολόγησης των συστημάτων υγείας των Ευρωπαϊκών κρατών»

Ο πίνακας 1.3.1, παρουσιάζει την αναλογία ιατρών ανά εκατομμύριο κατοίκους, για τα κράτη – μέλη της Ε.Ε. για το έτος 2003 (με μόνες εξαιρέσεις τη Μάλτα και την Κύπρο, για τις οποίες δεν υπήρχαν στοιχεία).

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα, η Ελλάδα είναι η 1^η στην αναλογία ιατρών ανά εκατομμύριο κατοίκων.

Ενώ τη χαμηλότερη αναλογία παρουσιάζει η Βρετανία, μια χώρα που θεωρείται ότι έχει ένα από τα καλύτερα συστήματα υγείας στην Ευρώπη.

Επίσης, εντύπωση προκαλεί η χαμηλή αναλογία των προηγμένων υγειονομικά χωρών, δηλαδή Σουηδίας, Γερμανίας, Γαλλίας και Δανίας, που κυμαίνεται περίπου στις 3.000 ιατρούς ανά εκατομμύριο κατοίκους.

1.4 Προγραμματισμός του ανθρώπινου δυναμικού στον τομέα της υγείας

Στην ανάπτυξη των υπηρεσιών υγείας, ο προγραμματισμός ανθρώπινου δυναμικού αποτελεί ακρογωνιαίο λίθο, διότι ο προγραμματισμός στον τομέα της υγείας, οι παραγωγικές επενδύσεις υγείας και η εκπαίδευση, είναι οι βάσεις, που καθορίζουν το

επίπεδο υγείας ενός λαού και που μπορούν να ελεγχθούν και να μετρηθούν. Ήδη το 1978, κατά τη διεθνή συνδιάσκεψη της Alma-Ata, η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας είχε επισημάνει την ανάγκη σχεδιασμού και προγραμματισμού του υγειονομικού προσωπικού παγκοσμίως, προκειμένου να επιτευχθούν οι στόχοι του προγράμματος «Υγεία για όλους το 2000». (WHO 1981β)

Τις τελευταίες κυρίως δεκαετίες, ο προγραμματισμός ανθρώπινου δυναμικού αποτελεί τεχνική, μέσω της οποίας διασφαλίζεται η επιθυμητή αναλογία προσωπικού με τα ενδεικνύμενα προσόντα κάθε δεδομένη στιγμή.

Παράγοντες όμως, όπως, η γεωγραφική δομή, η κοινωνική σύνθεση και το πολιτιστικό επίπεδο, που διαφέρουν από περιοχή σε περιοχή, καθώς και η έλλειψη πληροφόρησης όχι μόνο των ιατρών, αλλά και των διοικητικών σε οικονομικά και διοικητικά θέματα, επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα του προγραμματισμού.

Ως πιθανές λύσεις στις περιπτώσεις αυτές, είναι η διαφοροποίηση επιμέρους συντελεστών παραγωγής (η καλύτερη εκπαίδευση του προσωπικού), δηλαδή η «ενσωματωμένη τεχνολογική πρόοδος» στους συντελεστές παραγωγής, ή η «ουδέτερη τεχνολογική πρόοδος» που παρουσιάζει διαφοροποιήσεις σε όλη την παραγωγική διαδικασία. (Σκλαβενίτη 1986)

Κατά συνέπεια, ο προγραμματισμός θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη του τον αριθμό του απαιτούμενου προσωπικού, τις διαδικασίες και τον τρόπο στελέχωσης με ειδικευμένα και ικανά στελέχη, τη χρησιμοποίηση, την εκπαίδευση και μετεκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας, την αποχώρηση, τη συνταξιοδότηση καθώς επίσης και τη δυνατότητα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης.

Στην Ελλάδα, ο υγειονομικός προγραμματισμός έχει πολύμορφες δυσκολίες. Τα τελευταία μόλις χρόνια παρατηρούνται «κινήσεις» κοινωνικής προστασίας και άρσης των υγειονομικών ανισοτήτων μέσω του Ε.Σ.Υ.. Πραγματοποιούνται επίσης ενέργειες για την εξασφάλιση της ποιότητας και την αύξηση της ποσότητας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, με σχετική βελτίωση του εκπαιδευτικού συστήματος και των συνθηκών απασχόλησης.

Σημαντική είναι και η είσοδος της νέας βιοϊατρικής τεχνολογίας και ο κτηριακός εξοπλισμός, η μείωση της συνεχιζόμενης αύξησης του ιατρικού δυναμικού, των ιατρικών πράξεων και της παρακλινικής συνταγογραφίας. Θα πρέπει ωστόσο, να επιτευχθεί η ορθολογική χρήση όλων των παραπάνω, έτσι ώστε η υλοποίηση ενός προγράμματος υγείας να στηριχθεί στη συμμετοχή και στην ποιότητα εργασίας, με επίκεντρο πάντα τον άνθρωπο.

Η υλοποίηση ενός προγράμματος υγείας εξαρτάται από:

- α) Τον βαθμό προσαρμογής της ιατρικής επιστήμης και του ιατρικού σώματος στις σύγχρονες αντιλήψεις.
- β) Την προσαρμοστικότητα του κοινωνικοοικονομικού συστήματος στις νέες συνθήκες, και
- γ) Την διάθεση πόρων σε σχέση με το εθνικό εισόδημα. (Σκλαβενίτη 1986)

Δεδομένου ότι η εκπαιδευτική διαδικασία για την προετοιμασία του ανθρώπινου δυναμικού είναι μακροχρόνια, οι σχεδιαστές υγείας με τη χρήση διαφόρων μεθόδων, οφείλουν να προγραμματίζουν το δυναμικό που θα στελεχώσει αυτές τις υπηρεσίες.

Για την μελέτη των παραπάνω προϋποθέσεων απαιτείται:

- α) Η γνώση του διαθέσιμου ανθρώπινου δυναμικού της χώρας, και
- β) η εκτίμηση της ζήτησης από τον πληθυσμό για τις υπηρεσίες υγείας.

Η γνώση για το διαθέσιμο ανθρώπινο δυναμικό, προέρχεται από τις συνεχώς ανανεωμένες πληροφορίες που αφορούν τον αριθμό των εισαγομένων σπουδαστών στις σχολές, την πρόσληψη επαγγελματιών, την προσέλκυση νέων από άλλα επαγγέλματα και τις απώλειες.

Η εκτίμηση της ζήτησης, είναι πολύ δύσκολο να μετρηθεί. Λόγω του ότι πολλοί παράγοντες επιδρούν και την επηρεάζουν τόσο ποιοτικά, όσο και ποσοτικά. Τέτοιοι παράγοντες είναι: δημογραφικοί, επιδημιολογικοί, η βιοϊατρική τεχνολογία και η εφαρμογή της στον υγειονομικό τομέα, η προσπελασιμότητα των υπηρεσιών υγείας και το βιοτικό επίπεδο. Η διεύρυνση της ζήτησης, συνδέεται επίσης στενά και με το πλήθος των ιατρών, όπως και με τις ελεγχόμενες επαγγελματικές συμπεριφορές του ιατρικού σώματος, ιδιαίτερα όταν το τελευταίο είναι υπεράριθμο (προκλητή ζήτηση). Αυτό συμβαίνει ευκολότερα σε χώρες, όπου δεν υπάρχει ανεπτυγμένη διοικητική κουλτούρα, όπως η Ελλάδα. (Στάθης 2005)

Η ανάπτυξη του σχεδιασμού του ανθρώπινου δυναμικού, είναι σύνθετη διαδικασία και οφείλει να αντιμετωπίζει σημαντικά θέματα, όπως:

- i. Την πρόβλεψη των αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό σε αριθμούς και χαρακτηριστικά.
- ii. Την παραγωγή ανθρώπινου δυναμικού, όπου αφορούν τις επιμέρους κατηγορίες των εργαζομένων στο χώρο της υγείας.
- iii. Την παραγωγικότητα, τη χρήση και την αποκατάσταση του ανθρώπινου δυναμικού.

- iv. Την ύπαρξη καθηκοντολογίου και τη νομοθετική κατοχύρωση των καθηκόντων που επιτρέπεται να ασκούν οι εργαζόμενοι.
- v. Το ύψος του μισθού που συμβάλλει στον καθορισμό της τιμής και της διαθεσιμότητας της φροντίδας.
- vi. Τις διαπροσωπικές σχέσεις που αναπτύσσονται και τη συνεργασία μεταξύ των εργαζομένων, καθώς και τη σχέση του τομέα υγείας με τους άλλους τομείς της οικονομίας της χώρας.
- vii. Την ύπαρξη ισχυρού ιδιωτικού τομέα στην οικονομία της χώρας που θα λειτουργήσει ανταγωνιστικά. (Ανδριώτη 1998)

Χωρίς την ύπαρξη σοβαρής προγραμματικής διαδικασίας, συνοδευόμενης από πλέγμα κινήτρων και αντικινήτρων για την επίτευξη των επιθυμητών διορθώσεων, η ανισορροπία προσφοράς και ζήτησης επαγγελματιών υγείας, επέρχεται με μαθηματική βεβαιότητα.

1.5 Ιατρική εκπαίδευση

Η ιατρική εκπαίδευση κατά τον 20^ο αιώνα, μπορεί να διαιρεθεί σε τέσσερις περιόδους: α) στην πρώτη περίοδο ο δάσκαλος της νεώτερης ιατρικής ο Osler, διατυπώνει την έννοια της «δια βίου σπουδής», που είναι η βάση και το αποκορύφωμα της ιατρικής παιδείας, εμπνευσμένα από την Ιπποκρατική φιλοσοφία. β) Στην δεκαετία του 1930 εμφανίζεται ο θεσμός των μεταπτυχιακών σπουδών. γ) Μετά τον δεύτερο παγκόσμιο πόλεμο εισάγεται η έννοια της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης. δ) Στην δεκαετία του 1960 με την εφαρμογή στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση των αρχών μάθησης του ενηλίκου.

Η ιατρική εκπαίδευση διακρίνεται στην προπτυχιακή, την μεταπτυχιακή και την συνεχιζόμενη ή δια βίου εκπαίδευση. Η προπτυχιακή, αφορά την πανεπιστημιακή εκπαίδευση μέχρι την λήψη του πτυχίου. Διαρκεί έξι χρόνια και περιλαμβάνει θεωρητική και πρακτική άσκηση (κλινική), άσκηση στα νοσοκομεία και εργαστήρια. Στην μεταπτυχιακή εκπαίδευση, εκπαιδευτικά κέντρα είναι οι Πανεπιστημιακές κλινικές των νοσοκομείων, τα μεγάλα νοσοκομεία των πόλεων και μερικά επαρχιακά νοσοκομεία. Η συνεχιζόμενη ή δια βίου εκπαίδευση, είναι η εκπαίδευση που γίνεται καθ' όλη τη διάρκεια της καριέρας του ιατρού, για τις νέες εξελίξεις που επέρχονται στην ιατρική επιστήμη. (Σκλαβενίτη 1986) Αξίζει να σημειωθεί, ότι το κόστος εκπαίδευσης και εξειδίκευσης του ιατρικού προσωπικού είναι εξαιρετικά υψηλό, σε σχέση με όλα τα άλλα επαγγέλματα. (Στάθης 2005)

Η τριτοβάθμια εκπαίδευση, είναι συνταγματικά κατοχυρωμένη ως δημόσιο αγαθό και παρέχεται δωρεάν στους πολίτες από το κράτος. Για τον έλεγχο των εισαγομένων στις ανώτερες σχολές διενεργούνται ετήσιες γενικές πανελλαδικές εξετάσεις. Ο αριθμός των σπουδαστών που εισάγονται κάθε χρόνο στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, προκαθορίζεται από το Εθνικό Συμβούλιο Ανώτατης Παιδείας, σύμφωνα με την υπάρχουσα υποδομή σε αριθμό διδασκόντων, τον εξοπλισμό και τους οικονομικούς πόρους. Οι μελλοντικές ανάγκες της χώρας και οι συνθήκες της αγοράς εργασίας, δεν λαμβάνονται υπόψη. Στην Ελλάδα λειτουργούν επτά ιατρικές σχολές, οι οποίες εδρεύουν στην Αθήνα, στην Θεσσαλονίκη, στην Πάτρα, στα Ιωάννινα, στη Θράκη, στη Θεσσαλία και στο Ηράκλειο Κρήτης. Αν και τυπικά η παρεχόμενη ιατρική εκπαίδευση δεν διαφέρει από τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης ως προς τα διδασκόμενα μαθήματα, παρουσιάζει σημαντική διαφοροποίηση στην ποιότητα που αναφέρεται στην αναλογία διδασκόντων ανά φοιτητές, στη διαθεσιμότητα κατάλληλου εξοπλισμού και χώρων – αιθουσών διδασκαλίας. Τα ποσοτικά και ποιοτικά κριτήρια της παρεχόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, αναφέρονται στον ετήσιο αριθμό των εισαγόμενων στις ιατρικές σχολές, μέσω των γενικών εξετάσεων. (Ανδριώτη 1998)

Μια σημαντική προσπάθεια συμβολής στον προγραμματισμό του ιατρικού δυναμικού, έγινε το 1978 από ομάδα μελετητών. Στηριζόμενοι στην υπόθεση, ότι η διεθνώς επιθυμητή αναλογία ήταν 1 ιατρός ανά 500 κατοίκους, με ισοκατανομή στο χώρο, προσδιόρισε ότι κατά τις επόμενες δεκαετίες οι εισακτέοι στις ελληνικές ιατρικές σχολές, δεν έπρεπε να ξεπερνούν τους 400 ετησίως, ώστε το έτος 2000 η Ελλάδα (με εικαζόμενο πληθυσμό 10,15 εκατ. κατοίκων), να διαθέτε 20.300 ιατρούς περίπου. (Στάθης 2005)

Πίνακας 1.5.1: ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΑΚΤΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΑ ΕΤΗ 1998-2005

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ	ΕΤΗ							
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Αθήνας	265	265	275	260	250	240	240	180
Θεσσαλονίκης	240	240	245	235	225	215	215	180
Πάτρας	130	130	135	130	125	120	120	100
Ιωαννίνων	120	120	125	120	115	110	110	95
Θράκης (Αλεξανδρούπολη)	100	110	130	125	120	115	115	100
Κρήτης (Ηράκλειο)	80	80	95	90	85	80	80	70
Θεσσαλίας (Λάρισα)	40	40	55	50	55	50	50	50
Σύνολο	975	985	1060	1010	975	930	930	775

Πηγή: 1. Υπουργείο Παιδείας
2. Ιδία Έρευνα

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, όπου παρουσιάζεται ο αριθμός των εισακτέων για τα έτη 1998 – 2005, φαίνεται ότι σε όλες τις ιατρικές σχολές στην Ελλάδα, ο μεγαλύτερος αριθμός των εισακτέων σημειώθηκε το έτος 2000. Τα επόμενα έτη, παρατηρείται μια τάση μείωσης, όπου γίνεται εντονότερη στις μεγάλες πόλεις Αθήνα και Θεσσαλονίκη.

Με βάση τα παραπάνω, φαίνεται ότι γίνονται προσπάθειες για μείωση του ιατρικού σώματος.

Επιπλέον, στις μεγάλες πόλεις, δηλαδή στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη και στην Πάτρα, παρατηρείται ότι η μείωση είναι μεγαλύτερη από ότι στις μικρότερες πόλεις.

Οι ιατρικές σχολές των μεγάλων πόλεων θεωρούνται ότι είναι καλύτερες και ότι έχουν μεγαλύτερο κύρος. Ακόμα, εκεί οι σπουδαστές έχουν τη δυνατότητα ευκολότερης πρόσβασης σε βιβλιοθήκες για την εκπόνηση εργασιών κατά τη διάρκεια των σπουδών τους.

Μια ακόμα αρνητική συνέπεια, είναι ότι με το μεγάλο αριθμό των σπουδαστών, υποβαθμίζεται το επίπεδο εκπαίδευσης.

Έτσι, η μεγάλη μείωση εισακτέων που παρατηρείται με την πάροδο των ετών στις μεγάλες πόλεις, μεταφράζεται ως μια προσπάθεια της πολιτείας για καλύτερη ποιότητα στην εκπαίδευση που παρέχεται από τις ιατρικές σχολές των μεγάλων πόλεων και για ίση γεωγραφική κατανομή του ιατρικού σώματος.

1.5.1 Ιατροί που προέρχονται από το εξωτερικό

Σκοπός του θεσμικού πλαισίου που ρυθμίζει την ελεύθερη κυκλοφορία των επαγγελματιών Υγείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι η αντιμετώπιση της ποιοτικής ανισορροπίας στο επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού μεταξύ των κρατών – μελών.

Η μετακίνηση του ανθρώπινου δυναμικού, επιδρά στην ισορροπία της αγοράς του ιατρικού προσωπικού. Γενική είναι η αποδοχή, ότι η ελεύθερη κυκλοφορία των ιατρών αποφέρει όφελος στις χώρες που παρουσιάζουν ελλείψεις, ενώ περιορίζονται συγχρόνως τα προβλήματα των χωρών που χαρακτηρίζονται από υπερπροσφορά προσωπικού. (Οικονόμου 2004)

Ωστόσο, τα παραπάνω, δεν είναι ενδεικτικά της κατάστασης που επικρατεί στην Ελλάδα. Η χώρα μας αντιμετωπίζει υπερπροσφορά ιατρών, γεγονός που εντείνεται από τους ιατρούς που έρχονται από το εξωτερικό, και κυρίως από την Ρουμανία, τη Βουλγαρία

και την Ιταλία. Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, 3 στους 10 ιατρούς, προέρχονται από το εξωτερικό. (Στάθης 2005)

Στον παρακάτω πίνακα παρατίθεται ο αριθμός των πτυχιούχων ιατρών και οδοντιάτρων εξωτερικού, σε σχέση με τους πτυχιούχους εσωτερικού για την χρονική περίοδο από το 2000 μέχρι και τον Σεπτέμβριο του 2005, με βάση τα στοιχεία του Τ.Σ.Α.Υ.:

Πίνακας 1.5.1.1: Αριθμός Πτυχιούχων Εσωτερικού – Εξωτερικού

Έτος	Πτυχιούχοι Εσωτερικού	Πτυχιούχοι Εξωτερικού
2000	1.811	905
2001	1.296	516
2002	1.667	1.172
2003	1.877	1.119
2004	1.947	742
01/01/05 – 30/09/05	1.346	642
Σύνολο	9.944	5.096

Πηγή: 1. Τ.Σ.Α.Υ.

2. Ιδία έρευνα

Με βάση τα στοιχεία που προκύπτουν από τον πίνακα, φαίνεται ότι από το 2000 μέχρι τον Σεπτέμβριο του 2005, η Ελλάδα απέκτησε 15.040 νέους ιατρούς, το 33,8% των οποίων, είναι ιατροί που ήρθαν από το εξωτερικό και που το πτυχίο τους αναγνωρίστηκε μέσω του ΔΙΚΑΤΣΑ.

Ο αριθμός των πτυχιούχων εξωτερικού δεν είναι ιδιαίτερα μεγάλος σε σχέση με τους πτυχιούχους εσωτερικού, ωστόσο είναι ικανός να εντείνει το ήδη υπάρχον πρόβλημα του υπερπληθωρισμού των ιατρών.

Ενθαρρυντικό είναι το γεγονός ότι από το 2002 και έπειτα, ο αριθμός των ιατρών που προέρχονται από το εξωτερικό, μειώνεται σημαντικά.

1.5.2 Τα προβλήματα της ιατρικής εκπαίδευσης

Τα προβλήματα της ιατρικής εκπαίδευσης μπορούν να συνοψιστούν σε δύο προτάσεις :
α) ο υπερβολικός αριθμός των φοιτητών της ιατρικής, και β) η αδιαφορία πολλών κλινικών για τους φοιτητές ιατρικής και την εκπαίδευσή τους.

Σε ότι αφορά το πρώτο πρόβλημα, όπως έχει ήδη αναφερθεί, η Ελλάδα είναι η χώρα με τη μεγαλύτερη αναλογία ιατρών ανά κατοίκους στον κόσμο. Η Ελλάδα, το έτος 2004, είχε 55.000 ιατρούς, από τους οποίους οι 5.000 ήταν άνεργοι. Ο μεγάλος αριθμός των ιατρών, οφείλεται στην πολιτισμική παράδοση, η οποία ωθεί τους νέους προς την επιλογή του επαγγέλματος της ιατρικής. Στην Ελλάδα, το πρόβλημα της ιατρικής εκπαίδευσης είναι η ίδρυση πολλών σχολών ιατρικής και η είσοδος μεγάλου αριθμού ιατρών από πανεπιστήμια χαμηλού επιπέδου του πρώην ανατολικού μπλοκ, αλλά και από ευρωπαϊκά πανεπιστήμια.

Σε κάθε σχολή, σε κάθε έτος, οι φοιτητές κατά μέσο όρο φθάνουν τους 155. Πέρα από τους εισακτέους στην ιατρική σχολή γίνονται δεκτοί φοιτητές και από μεταγραφή από ξένο πανεπιστήμιο ή κατατακτήριες εξετάσεις από Τ.Ε.Ι. ή ΑΕΙ, ή φοιτητές του ευρωπαϊκού προγράμματος Έρασμος. Ένας τόσο μεγάλος αριθμός φοιτητών, είναι δύσκολο να εκπαιδευτεί σωστά, τη στιγμή μάλιστα που οι Πανεπιστημιακοί καθηγητές δεν είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στις σχολές.

Έτσι, παρά τις μέχρι σήμερα προσπάθειες, η εκπαίδευση και ακολούθως η στελέχωση του υγειονομικού τομέα, δεν μπορεί να θεωρηθεί ικανοποιητική, κυρίως λόγω της έλλειψης συνεργασίας μεταξύ των αρμοδίων Υπουργείων Υγείας και Παιδείας, τα οποία οφείλουν να σχεδιάσουν μακροχρόνια πολιτική, τόσο για τον τομέα της υγείας όσο και για τον τομέα της παιδείας.

1.5.3 Χρόνος αναμονής για την απόκτηση ειδικότητας

Μετά την απόκτηση του πτυχίου, οι ιατροί επιλέγουν ειδικότητα η οποία πραγματοποιείται σε κάποιο νοσοκομείο. Στη χώρα μας, η έναρξη της ειδικότητας στηρίζεται στην προτεραιότητα της αίτησης του υποψηφίου στις επιμέρους νομαρχίες. Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη, ο χρόνος αναμονής για την απόκτηση ειδικότητας ξεπερνά ακόμα και τα 10-12 χρόνια, ενώ περισσότεροι από 5.000 ιατροί βρίσκονται στην αναμονή για την έναρξη ειδικότητας. (Νεγκής 2005) Στον παρακάτω πίνακα, φαίνεται ο μέσος χρόνος αναμονής και ο χρόνος ειδίκευσης για την απόκτηση κάθε ειδικότητας:

Πίνακας 1.5.3.1: ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ (έτη)	ΧΡΟΝΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (έτη)
ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	8	6
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	7,1	4
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ	6,8	6
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	6,1	4
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ	6	5
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	5,8	7
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	5,5	4
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	5,4	5
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ	5	6
ΩΡΑ	4,9	5
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ	4,8	7
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	4,2	6
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	4,1	4
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	4,1	5
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	3,8	6
ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	3,6	5
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	3,5	5
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	3,3	6
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	3,2	6
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	3	4
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ	3	5
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	3	5
ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	2,9	4
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	2,7	5
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ	0,4	5
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ	0,6	4
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ	0,6	5
ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1	5
ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ	1	3
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ	1,3	7
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	1,3	5
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ	1,3	5
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	1,5	6
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	1,5	6
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	2	4,5

Πηγή: 1. Ίδια Έρευνα

2. Νεγκής, Α., «Σε ... λίστα αναμονής για ειδικότητα 5.000 γιατροί», εφ. *Ο Κόσμος του Επενδυτή*, 26 Φεβρουαρίου 2005

3. Προεδρικό διάταγμα 415/1994, «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας», ΦΕΚ 236, τ.Α'.

Σύμφωνα με τον πίνακα, οι πλέον κορεσμένες ειδικότητες από πλευράς αναμονής είναι : η πλαστική χειρουργική, η δερματολογία, η ενδοκρινολογία, η οφθαλμολογία, η αλλεργιολογία, η αγγειοχειρουργική, η παιδιατρική, η μαιευτική – γυναικολογία, γαστρεντερολογία, ΩΡΛ, χειρουργική θώρακος, ρευματολογία, ιατρική εργασίας, ουρολογία ακολουθούν ορθοπαιδική, φυσική ιατρική και αποκατάσταση, παθολογία, καρδιολογία, νευροχειρουργική, νευρολογία, πνευμονολογία, ψυχιατρική, γενική ιατρική, ακτινοδιαγνωστική. Οι ειδικότητες αυτές έχουν αυξημένο χρόνο αναμονής, γιατί οι φοιτητές επιλέγουν κυρίως τις συγκεκριμένες ειδικότητες λόγω της μεγάλης ζήτησης που έχουν από τους ασθενείς.

Ορισμένες ειδικότητες παρέχονται από μικρό αριθμό νοσοκομείων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, είναι η περίπτωση της Αλλεργιολογίας η απόκτηση της οποίας παρέχεται από δύο μόνο νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα: από το Λαϊκό και Παίδων Αγλαΐα Κυριακού. Σημειώνεται, ότι και τα δύο αυτά νοσοκομεία εδρεύουν στην Αθήνα. Αυτό δείχνει ότι στη χώρα δεν υπάρχουν αρκετά νοσοκομεία τα οποία να διαθέτουν τον κατάλληλο εξοπλισμό και υποδομή, που είναι αναγκαία για την παροχή των αντίστοιχων ειδικοτήτων. (Νεγκής 2005)

Αξίζει να σημειωθεί, ότι ορισμένα νοσοκομεία όπως είναι της Καλαμάτας, δεν παρέχουν πλήρη ειδίκευση, αλλά δίνουν μέρος της ειδικότητας, γεγονός που επιτείνει το χρόνο αναμονής, αφού οι ειδικευόμενοι πρέπει να περιμένουν επιπλέον χρόνο προκειμένου να ολοκληρώσουν την ειδικότητά τους σε κάποιο άλλο νοσοκομείο.

Το γεγονός ότι οι ειδικότητες παρέχονται κυρίως από νοσοκομεία της Αττικής και μεγάλων πόλεων της Ελλάδας (Θεσσαλονίκη, Πάτρα) και όχι από επαρχιακά, έχει ως αποτέλεσμα να αυξάνεται ο χρόνος αναμονής για την απόκτηση τους. Παρατηρείται λοιπόν, ότι υπάρχει συγκέντρωση των ιατρών στις μεγάλες πόλεις ακόμα και στο θέμα της λήψης ειδικότητας.

Από την άλλη, υπάρχουν ειδικότητες οι οποίες είναι υποτιμημένες από τη μεγάλη πλειοψηφία των πτυχιούχων και των οποίων ο χρόνος αναμονής δεν ξεπερνά τα δύο χρόνια. Η επιλογή τέτοιων ειδικοτήτων είναι ένας τρόπος μείωσης του χρόνου αναμονής που παρατηρείται στις κορεσμένες ειδικότητες.

Οι ειδικότητες που ο χρόνος αναμονής για την απόκτηση τους κυμαίνεται σε μικρή χρονική διάρκεια είναι : κυτταρολογία, ακτινοθεραπευτική ογκολογία, παθολογική ανατομική, πυρηνική ιατρική, ιατροδικαστική, χειρουργική παιδών, αναισθησιολογία, μικροβιολογία, χειρουργική, αιματολογία, παιδοψυχιατρική.

Η μεγάλη αναμονή για την έναρξη της ειδικότητας έχει ως αποτέλεσμα, άλλοι να ασκούν στο μεσοδιάστημα επαγγέλματα που δε σχετίζονται με τις σπουδές τους, άλλοι να ετεροαπασχολούνται, και άλλοι να αναγκάζονται να φεύγουν στο εξωτερικό.

Το γεγονός ότι οι ιατροί πρέπει να περιμένουν τόσα χρόνια για την έναρξη ειδικότητας, μεταφράζεται σε πολλά χρόνια αεργίας και απομάκρυνσής τους από την εκπαιδευτική διαδικασία της ιατρικής. Έτσι, μια κατεξοχήν παραγωγική περίοδος των νέων ιατρών, κατασπαταλιέται χωρίς δυνατότητα επένδυσης σε γνώση και υπηρεσίας. Η μακρόχρονη αναμονή για την έναρξη ειδικότητας, παροτρύνει τους υπό εκπαίδευση ιατρούς να καταλαμβάνουν θέσεις σε νοσοκομεία, που παντελώς στερούνται εκπαιδευτικών προγραμμάτων, η υποδομή τους σε διαγνωστικά εργαστήρια και σημαντικές ειδικότητες είναι φτωχή έως ανύπαρκτη και οι εκπαιδευτές – ιατροί δεν έχουν διάθεση ή εμπειρία εκπαίδευσης.

Ένα ακόμα σημαντικό πρόβλημα που προκύπτει στο θέμα του χρόνου αναμονής, οφείλεται στους υπεράριθμους ειδικευόμενους. Συνολικά, σήμερα στο ΕΣΥ υπηρετούν 7.762 (ιδία έρευνα) ειδικευόμενοι ιατροί. Ανάμεσά τους, υπάρχουν και ιατροί, που κάνουν ειδικότητα ως υπεράριθμοι, για λόγους υγείας. Οι ισχύουσες διατάξεις προβλέπουν, ότι ειδικευόμενοι ιατροί που δεν μπορούν για σοβαρούς λόγους υγείας να συνεχίσουν την ειδικότητά τους, είναι δυνατόν με αίτησή τους να τοποθετηθούν ως υπεράριθμοι σε άλλη ειδικότητα. Έτσι, μερικοί αρχίζουν μια ειδικότητα με μικρή αναμονή και στη συνέχεια για λόγους υγείας «μεταπηδούν» ως υπεράριθμοι σε άλλη με μεγάλη αναμονή. Ειδικά οι ιατροί που πάσχουν από κακήθες νόσημα, ομόζυγο β- μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, καθώς και οι αιμορροφιλικοί, προσλαμβάνονται για ειδικευση ως υπεράριθμοι στην ειδικότητα και στο νοσοκομείο της επιλογής τους. Ακριβή στοιχεία για τον αριθμό των ιατρών που κάνουν ειδικότητα ως υπεράριθμοι δεν υπάρχουν. Σύμφωνα με τη Διεύθυνση Προσωπικού του Υπουργείου Υγείας, την περίοδο Ιανουαρίου- Σεπτεμβρίου 2004, τοποθετήθηκαν ως υπεράριθμοι για λόγους υγείας, 52 ειδικευόμενοι ιατροί. Αν λοιπόν υπολογίσουμε ότι ο μέσος χρόνος ειδικευσης είναι 4-5 χρόνια, συνάγεται το συμπέρασμα, ότι σήμερα ο αριθμός των έμμισθων υπεράριθμων ειδικευόμενων για λόγους υγείας ξεπερνά τα 300 άτομα. (Νεγκής 2005)

Η ύπαρξη υπεράριθμων ειδικευόμενων πλήττει την παρεχόμενη εκπαίδευση, αφού αυξάνει τον αριθμό των ειδικευόμενων, στις ειδικότητες τις οποίες επιλέγουν οι υπεράριθμοι. Συνεπώς, αν σε μια κλινική προβλέπονται 4 θέσεις ειδικευόμενων και υπηρετούν 7-8, τότε προφανώς η εκπαίδευση είναι ελλιπής.

1.5.4 Μέτρα για βελτίωση της παρεχόμενης εκπαίδευσης των ιατρών

Η εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης, η αλματώδης ανάπτυξη της τεχνολογίας, την οποία η ιατρική αξιοποιεί άμεσα και πλήρως και οι συνεχώς μεταβαλλόμενες ανάγκες του πληθυσμού, επιβάλλουν την αναβάθμιση του σημερινού συστήματος εκπαίδευσης των ιατρών στη βάση των σύγχρονων απαιτήσεων του ακαδημαϊκού και επιστημονικού ιατρικού κόσμου, αλλά και της ελληνικής κοινωνίας και των πολιτών της.

Στη χώρα μας, οι λαϊκές ανάγκες σε ιατρικό δυναμικό, σε σχέση πάντοτε και με τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες, τις ανάγκες σε πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας σε ολόκληρη την επικράτεια, πιθανότατα να απαιτήσουν την κάλυψη της επαρχίας με ένα πλήρες δίκτυο περιφερειακών ιατρείων. Σε αυτή την περίπτωση, η προπτυχιακή εκπαίδευση θα έχει στον προσανατολισμό της, την εκπαίδευση των μελλοντικών γιατρών για αυτή την αποστολή, μέσω της επικέντρωσης σε μαθήματα επείγουσας ιατρικής και πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Πάντως ο αγροτικός γιατρός, θα πρέπει να είναι σε άμεση σύνδεση με τα πλήρως εξοπλισμένα κέντρα υγείας του δημοσίου και δωρεάν συστήματος υγείας και θα μπορεί να δέχεται την αρωγή και του πιο έμπειρου και ειδικευμένου ιατρικού δυναμικού με στόχο πάντα τις καλύτερες υπηρεσίες.

Διδακτικό προσωπικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης: για την αναμόρφωση της ιατρικής εκπαίδευσης, όπως και ολόκληρης της ανώτατης εκπαίδευσης, απαραίτητο είναι οι καθηγητές και το υπόλοιπο διδακτικό προσωπικό, να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο πανεπιστήμιο με ικανοποιητικές αμοιβές, ώστε να επιτελούν απρόσκοπτα το έργο τους. Πρόκειται για ένα έργο πολλαπλό και σύνθετο: διδακτικό, ερευνητικό, κλινικό, διοικητικό. Η παραπάνω πρόταση δεν υπονοεί επιστήμονες έγκλειστους στο «γυάλινο, ιδανικό κόσμο των πανεπιστημίων». Αντίθετα, θέτει τις βάσεις για μια σωστή εκπαιδευτική διαδικασία και πρόοδο της έρευνας, σε πανεπιστήμια που θα είναι συνδεδεμένα με την κοινωνική προσφορά. Ταυτόχρονα, απαιτούνται πλέον αξιοκρατικά κριτήρια στην επιλογή του διδακτικού προσωπικού, όπως η ικανότητα αποτελεσματικής μετάδοσης γνώσεως και εμπειρίας. Το πρωτοπόρο για την ιατρική επιστήμη ερευνητικό έργο, που υπηρετεί τις λαϊκές ανάγκες. Οι εργασιακές σχέσεις των καθηγητών δεν είναι το μόνο ζήτημα που θα πρέπει να λυθεί, καθώς απαραίτητη είναι η στελέχωση των ιατρικών σχολών με το αντικειμενικά απαραίτητο διδακτικό προσωπικό, ώστε να μην υφίσταται αδυναμία εκπαίδευσης των φοιτητών.

Τα δημόσια νοσοκομεία, στα οποία γίνεται η κλινική άσκηση των φοιτητών, θα πρέπει να είναι κατάλληλα στελεχωμένα με το προσωπικό που απαιτείται για μια τέτοια

διαδικασία, και επίσης πρέπει να είναι πλήρως και σύγχρονα εξοπλισμένα. Με τον τρόπο αυτό, θα προσφέρεται η απαραίτητη εξοικείωση με το αντικείμενο σπουδών τους, αλλά και ο απαραίτητος διαφωτισμός των μελλοντικών γιατρών σχετικά με την κοινωνική πραγματικότητα, στην οποία θα κληθούν να εργαστούν. Εκτός από τα νοσοκομεία, η άσκηση πρέπει να γίνεται και στα κέντρα υγείας, στους χώρους που ασκείται πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ή σε χώρους που ασκείται η ιατρική της εργασίας ή η κοινωνική ιατρική. Αυτό το τμήμα της πρακτικής άσκησης των φοιτητών, παρέχει πέρα από την καλύτερη αφομοίωση της ουσίας των διδασκόμενων μαθημάτων, την καλύτερη επαφή των μελλοντικών γιατρών με την κοινωνική πραγματικότητα. Ο τρόπος και η υποδομή της διδασκαλίας πρέπει να είναι στο ύψος των σύγχρονων επιστημονικών και κοινωνικών αναγκών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο : ΔΟΜΗ - ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ

2.1 Διάρθρωση της ιατρικής υπηρεσίας

Αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι: Η προφύλαξη και προαγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών υγείας και ο προγραμματισμός και έλεγχος των παρεχομένων υπηρεσιών.

1) Η ιατρική υπηρεσία κάθε Νοσοκομείου διαρθρώνεται σε τομείς. Οι τομείς αυτοί σύμφωνα με το άρθρο 11 του Ν. 1397/83 περί ΕΣΥ, είναι :

- Ο Παθολογικός Τομέας
- Ο Χειρουργικός Τομέας
- Ο Εργαστηριακός Τομέας
- Ο Ψυχιατρικός Τομέας
- Ο Τομέας της Κοινωνικής Ιατρικής.

2) Η δύναμη κρεβατιών κάθε κλινικού τομέα ορίζεται σε σχέση με την συνολική δύναμη κρεβατιών του νοσοκομείου ως εξής:

➤ Στα Γενικά Νοσοκομεία:

- Παθολογικός Τομέας μέχρι 60% της συνολικής δύναμης.
- Χειρουργικός Τομέας μέχρι 60% της συνολικής δύναμης.
- Ψυχιατρικός Τομέας μέχρι 10% της συνολικής δύναμης.

➤ Στα Ειδικά Νοσοκομεία:

- Ο τομέας της κύριας ειδικότητας του Νοσοκομείου το 65-90% της συνολικής δύναμης, εφόσον υπάρχει και άλλος τομέας.
- Εάν υπάρχουν περισσότεροι από έναν τομείς, η υπόλοιπη δύναμη κρεβατιών κατανέμεται μεταξύ τους κατά την αναλογία των τομέων των Γενικών Νοσοκομείων.
- Εάν υπάρχουν περισσότερα από ένα Νοσοκομεία στην πόλη ή και στην Υγειονομική Περιφέρεια της ίδιας ειδικότητας η κατανομή κατά ειδικότητα σε κάθε Νοσοκομείο μπορεί να διαφοροποιείται από τα προηγούμενα ποσοστά στο πλαίσιο της κατανομής κατά ειδικότητα της συνολικής δύναμης κρεβατιών των νοσοκομείων αυτών.

- 3) Εάν υπάρχουν περισσότεροι από έναν τομείς της ίδιας ειδικότητας ο αριθμός των κρεβατιών που αντιστοιχεί σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο, στον τομέα της ειδικότητας αυτής κατανέμεται μεταξύ των τομέων αυτών.
- 4) Σε κάθε τομέα λειτουργούν τμήματα κατά ειδικότητα καθώς και ειδικές μονάδες που υπάγονται οργανικά στο τμήμα όπως ενδεικτικά ορίζονται παρακάτω.

A. Παθολογικός Τομέας.

α) Τμήματα

1. Παθολογικό
2. Καρδιολογικό
3. Παιδιατρικό
4. Νεογνολογικό
5. Νεφρολογικό
6. Αιματολογικό
7. Γαστρεντερολογικό
8. Δερματολογικό
9. Πνευμονολογικό
10. Ενδοκρινολογικό
11. Νευρολογικό
12. Ρευματολογικό
13. Φυσικής Ιατρικής- Φυσιολογίας
14. Ανοσολογίας
15. Ογκολογίας- Χημειοθεραπείας
16. Λοιμωδών Νόσων
17. Αποσυμπίεσης
18. Αλλεργιολογικό
19. Ακτινοθεραπευτικό

β) Μονάδες

1. Εμφραγμάτων
2. Αιμοδυναμική
3. Τεχνητού Νεφρού
4. Χρόνιας Φορητής Περιτοναϊκής διύλισης

5. Αναπνευστικής Ανεπάρκειας
6. Νευροφυσιολογίας
7. Ειδικής Θεραπείας Νεογνών
8. Νεογέννητων
9. Χημειοθεραπείας
10. Αντιφυματική
11. Μεσογειακής Αναιμίας
12. Εντατικής Θεραπείας Νεογνών
13. Εντατικής Θεραπείας Παιδών

B. Χειρουργικός Τομέας

α) Τμήματα

1. Γενικής Χειρουργικής
2. Ορθοπαιδικό
3. Ουρολογικό
4. Οφθαλμολογικό
5. Ωτορινολαρυγγολογικό
6. Γυναικολογικό- Μαιευτικό
7. Νευροχειρουργικό
8. Θωρακοχειρουργικό
9. Πλαστικής Χειρουργικής
10. Αναισθησιολογικό
11. Οδοντιατρικό
12. Γναθοχειρουργικό
13. Αθλητικών Κακώσεων
14. Καρδιοχειρουργικής
15. Ορθοδοντικό

β) Μονάδες

1. Εντατικής Θεραπείας
2. Ανάνηψης
3. Εγκαυμάτων

Γ. Ψυχιατρικός Τομέας

α) Τμήματα

1. Ψυχιατρικό
2. Παιδοψυχιατρικό
3. Ψυχογηριατρικό
4. Ατόμων εξαρτημένων από φαρμακευτικές ουσίες αλκοόλ
5. Αποκατάστασης και κοινωνικής Ψυχιατρικής

Δ. Εργαστηριακός Τομέας

α) Τμήματα

1. Μικροβιολογικό
2. Βιοχημικό
3. Αιματολογικό
4. Αιμοδοσίας
5. Πυρηνικής Ιατρικής
6. Ακτινοδιαγνωστικό
7. Παθολογοανατομικό
8. Κυτταρολογικό
9. Ανοσολογικό
10. Ιστοσυμβατότητας
11. Ιατρικής Φυσικής
12. Γενετικής

β) Μονάδες

1. Τοξικολογική
2. Μεσογειακής Αναιμίας

Ε. Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής

α) Τμήματα

1. Επιδημιολογίας- Βιοστατιστικής
 2. Ιατρικής και Εργασίας
 3. Κοινωνικής Εργασίας
 4. Κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης
 5. Ιατρικής της Κοινότητας και της Οικογένειας
 6. Προστασίας Περιβάλλοντος
 7. Κοινωνικής Προστασίας
- 5) Σε κάθε Νοσοκομείο λειτουργούν και τμήματα διατομεακού επιπέδου όπως:
- α) Ημερήσιας νοσηλείας
 - β) Επειγόντων Περιστατικών.
- 6) Σε κάθε Νοσοκομείο μπορούν να λειτουργούν Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που εντάσσονται σε οποιοδήποτε τομέα και μπορούν να εξυπηρετήσουν αρρώστους όλων των τομέων.
- 7) Εκτός από τα αμιγή κατά ειδικότητα τμήματα, στα μικρής δύναμης Νοσοκομεία (κάτω των 150 κρεβατιών), μπορούν να λειτουργούν μικτά τμήματα όπως Μικτό Μικροβιολογικό- Βιοχημικό τμήμα κ.λ.π.
- 8) Τα τμήματα και οι μονάδες των Παιδιατρικών Νοσοκομείων μπορεί να έχουν και πρόσθετη ονομασία που να προσδιορίζει την εξειδίκευσή τους.

Κατώτατο επίπεδο διάρθρωσης Ιατρικής Υπηρεσίας

α) Στα Γενικά Νοσοκομεία:

1. Στον Παθολογικό τομέα τα τμήματα: παθολογικό, καρδιολογικό και παιδιατρικό.
2. Στον χειρουργικό τομέα, τα τμήματα: χειρουργικό, μαιευτικό- γυναικολογικό και αναισθησιολογικό.
3. Στον εργαστηριακό τομέα, τα τμήματα: μικροβιολογικό, ακτινοδιαγνωστικής και αιματολογικό.

β) Στα Γενικά Περιφερειακά Νοσοκομεία: Τμήματα ή Μονάδες που καλύπτουν όλες τις ειδικότητες της Ιατρικής.

γ) Στα Ειδικά Νοσοκομεία:

Εκτός από τα τμήματα της κύριας ειδικότητας, λειτουργούν και τμήματα Παθολογικό, Καρδιολογικό, Μικροβιολογικό και Ακτινοδιαγνωστικό, τα οποία εξυπηρετούν ανάγκες των αρρώστων που νοσηλεύονται στα τμήματα κύριας ειδικότητας, υπαγόμενα στους αντίστοιχους τομείς.

Η λειτουργία των επικουρικών αυτών τμημάτων είναι υποχρεωτική, αν οι αντίστοιχες ανάγκες των νοσηλευομένων στα τμήματα της κύριας ειδικότητας καλύπτονται από το πλησιέστερο Γενικό Νοσοκομείο στα πλαίσια κατά την παράγραφο 5 του άρθρου 8 του νόμου 1397/1983 περί διασύνδεσης των Νοσοκομείων κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας.

Για τα Γενικά Νομαρχιακά ή Περιφερειακά Νοσοκομεία που στην πόλη- έδρα τους λειτουργεί Ειδικό Νοσοκομείο, αίρεται κατά την προηγούμενη παράγραφο η υποχρέωση λειτουργίας τμημάτων ή μονάδων ειδικότητας αντίστοιχης του Ειδικού Νοσοκομείου. (Δρούμπαλης, Παρασκευόπουλος και Λιακέα 2001)

2.2 Εργασιακές σχέσεις

Ο θεσμός του νοσοκομειακού γιατρού, δεν μπορεί να μελετηθεί ξεχωριστά από τη γενικότερη οργάνωση των υπηρεσιών υγείας. Κάτω από την προοπτική της ένταξης της Ελλάδας στην ΕΟΚ και τον εκλαμβανόμενο από το ιατρικό σώμα κίνδυνο ανταγωνισμού από τους ξένους ιατρούς, οι οποίοι πιθανόν να έρχονταν στην Ελλάδα στο πλαίσιο της ελεύθερης κυκλοφορίας των εργαζομένων και των επαγγελματιών, το κράτος καλούνταν να προστατεύσει το εγχώριο υγειονομικό δυναμικό, μέσω της μόνιμης, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Το παρόν υποκεφάλαιο, ασχολείται με τις εργασιακές σχέσεις των ιατρών μέσα στο νοσοκομείο και πιο συγκεκριμένα με τους νόμους, που αναφέρονται στην πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των ιατρών. Επιπλέον, ασχολείται με τη δομή των ιατρών στις μονάδες υγείας του Ε.Σ. Υ., καθώς και με τις εφημερίες.

2.2.1 Πλήρης και αποκλειστική απασχόληση των ιατρών με βάση τον Ν. 1397/1983

Η πλήρης υπαλληλοποίηση και μάλιστα με καθεστώς δημοσίου υπαλλήλου πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, επιχειρήθηκε στην Ελλάδα με την εγκαθίδρυση του ΕΣΥ το 1983.

Πλήρης και αποκλειστική απασχόληση, σημαίνει ότι απαγορεύεται να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο ή να προσφέρουν, με οποιαδήποτε σχέση, υπηρεσίες σε ιδιωτικές κλινικές, σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και πάσης φύσεως ιδιωτικές επιχειρήσεις, που παρέχουν υπηρεσίες υγείας. Σε αντίθετη περίπτωση, υπόκειται σε πειθαρχικό αδίκημα που συνεπάγεται την άμεση θέση του παραβάτη σε αναστολή καθηκόντων.

Στην εισηγητική έκθεση του νόμου 1397/1983, με τον οποίο θεσμοθετήθηκε το ΕΣΥ, τονίζεται ότι η παροχή της φροντίδας υγείας υπάγεται στην αποκλειστική ευθύνη του κράτους. Πρέπει να στηρίζεται στην αναγνώριση, ότι η υγεία αποτελεί κοινωνικό αγαθό, να εξασφαλίζει για κάθε πολίτη, ανεξαρτήτως κοινωνικής και οικονομικής θέσης, ίση και υψηλού επιπέδου περίθαλψη, καθώς και ενεργό συμμετοχή του στο σχεδιασμό και προγραμματισμό της πολιτικής υγείας. Βασικός κατευθυντήριος άξονας για την εφαρμογή των παραπάνω αρχών, μεταξύ άλλων, ήταν και η εφαρμογή του νοσοκομειακού ιατρού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. (Οικονόμου 2004)

Η προβλεπόμενη πολιτική προσδοκία, ήταν ότι θα παταχθεί η εμπορευματοποίηση της υγείας/ασθένειας και θα επιτευχθεί η αποκέντρωση της προσφοράς των υπηρεσιών. Αν και ως προς το πρώτο σκέλος υπήρξαν κάποια συγκυριακά αποτελέσματα, είναι σήμερα γενικά παραδεκτό ότι ο πρώτος στόχος δεν επιτεύχθηκε. Ο ιατρικός ελευθεροεπαγγελματισμός ασκείται και στα δημόσια νοσοκομεία, παρά την απειλή και τη σποραδική επιβολή ποινικών κυρώσεων. (Στάθης 2005)

2.2.2 Πλήρης και μη αποκλειστική απασχόληση των ιατρών με βάση τον Ν. 2071/1992

Ο νόμος 2071/1992, για τον εκσυγχρονισμό και την οργάνωση του συστήματος υγείας, έδινε στους ιατρούς τη δυνατότητα επιλογής μεταξύ πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και μερικής απασχόλησης με παράλληλη άσκηση ιδιωτικής πρακτικής. (Οικονόμου 2004)

Τέλος, ο νόμος 2194/1994 επανέφερε σε ισχύ τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 σε σχέση με το εργασιακό καθεστώς των ιατρών του ΕΣΥ, καταργώντας τη δυνατότητα μερικής απασχόλησης.

2.2.3 Ο νόμος 2889/2001

Οριστική λύση στο θέμα των εργασιακών σχέσεων των ιατρών, προσπάθησε να δώσει ο Ν. 2889/2001.

Με τον παραπάνω νόμο, απαγορεύεται στους πανεπιστημιακούς ιατρούς να έχουν ιδιωτικό ιατρείο ή να παρέχουν υπηρεσίες στον ιδιωτικό τομέα. Ενώ παρέχεται η δυνατότητα στους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. με βαθμό επιμελητή Α΄ και άνω και στους πανεπιστημιακούς ιατρούς να προσφέρουν έργο σε ιδιωτική βάση στη μονάδα όπου υπηρετούν. (Ν.2889/2001)

2.2.4 Πρόσληψη ιατρών στο Ε.Σ.Υ.

Η πλήρωση των θέσεων του κλάδου ιατρών του Ε.Σ.Υ. σε όλους τους βαθμούς, γίνεται ύστερα από προκήρυξη. Συνήθως προσλαμβάνονται ως Επιμελητές Β΄.

Όλοι οι ιατροί που προσλαμβάνονται πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ., 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.

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.. (Θεοδώρου, Σαρρής, Σούλης 2001)

2.2.5 Βαθμίδες ιατρών στα νοσοκομεία

Οι θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., διαβαθμίζονται:

- α) σε θέσεις με βαθμό Διευθυντή,
- β) σε θέσεις με βαθμό Επιμελητή Α΄ και
- γ) σε θέσεις με βαθμό Επιμελητή Β΄.

Στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ., καθιερώνεται ο τίτλος του Αναπληρωτή Διευθυντή. Ο τίτλος απονέμεται μετά από κρίση σε Επιμελητές Α΄ που έχουν συμπληρώσει συνολική υπηρεσία δεκατριών ετών στον κλάδο, από τα οποία τα έξι τουλάχιστον στο βαθμό του Επιμελητή

Α΄, στους οποίους απονέμεται ο τίτλος του Αναπληρωτή Διευθυντή δεν μπορεί να υπερβαίνει κατά ειδικότητα σε κάθε νοσοκομείο το διπλάσιο του αριθμού των θέσεων του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και το 50% του αριθμού των κατελιμμένων θέσεων με βαθμό Επιμελητή Α΄, της ίδιας ειδικότητας.

Οι μόνιμοι ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Β΄, αφού συμπληρώσουν συνολική υπηρεσία δεκαπέντε εξαμήνων στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ., κρίνονται για προαγωγή στο βαθμό του Επιμελητή Α΄. Οι προαγωγές γίνονται μία φορά το χρόνο μετά από θετική αξιολόγηση και κρίση από το αρμόδιο Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. Οι εξελισσόμενοι διατηρούν την οργανική τους θέση, λαμβάνουν πλήρεις αποδοχές Επιμελητή Α΄ και εξελίσσονται σε κάθε περίπτωση, όπως και οι οργανικοί Επιμελητές Α΄. Μετά την για οποιονδήποτε λόγο αποχώρησή τους από τη θέση τους, η θέση αυτή προκηρύσσεται στο βαθμό του Επιμελητή Β΄. (Θεοδώρου, Σαρρής, Σούλης 2001)

Παρά τη διαβάθμιση που εμφανίζεται σε επιμελητές Α΄ και Β΄, στην πραγματικότητα δεν υπάρχει ουσιαστική διαφοροποίηση σε ότι αφορά τις επαγγελματικές τους δραστηριότητες.

2.2.6 Εφημερίες των ιατρών

Η επιτακτική ανάγκη εύρυθμης λειτουργίας σε εικοσιτετράωρη βάση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, επιβάλλει την πραγματοποίηση εφημεριών. Ειδικότερα, ως εργασία εννοείται και η λεγόμενη ετοιμότητα προς εργασία, δηλαδή κατάσταση κατά την οποία ο ιατρός δεν εργάζεται, αλλά είναι έτοιμος να προσφέρει την εργασία του όταν του ζητηθεί.

Για την ετοιμότητα του ιατρού με την ειδική ονομασία «εφημερία», η νομοθεσία προβλέπει ότι οι ιατροί εκτός από το μισθό τους, δικαιούνται συμπληρωματικής αμοιβής για τις υπηρεσίες που παρέχουν όταν βρίσκονται στη νοσηλευτική μονάδα. Αν παρέχουν τις υπηρεσίες τους μέσα στη νοσηλευτική μονάδα ως πραγματική εφημερία, δικαιούνται το σύνολο του ημερομίσθιου, ενώ όταν παρέχουν υπηρεσίες από το σπίτι τους με τηλεφωνική επικοινωνία, δικαιούνται μέρος του ημερομίσθιου.

Οι ιατροί εφημερεύουν, προκειμένου να καλύπτουν τις ανάγκες εκτός ωραρίου εργασίας και έτσι κάθε χρόνο αποφασίζεται η καταβολή εφημεριών από την κυβέρνηση, ενώ το μηνιαίο πρόγραμμα των εφημεριών, εγκρίνεται από την Διοίκηση του κάθε Νοσοκομείου και κοινοποιείται στους ενδιαφερόμενους. (Ν. 2606/98)

Συγκεκριμένα, οι κατηγορίες στις οποίες εγκρίθηκε η καταβολή εφημεριών για το έτος 2004 είναι οι ειδικευμένοι ιατροί του Ε.Σ.Υ., οι ειδικευόμενοι, οι πανεπιστημιακοί και οι αγροτικοί ιατροί.

2.2.6.1 Κατηγορίες εφημεριών

1) Ενεργός εφημερία

Για όλες τις κατηγορίες ιατρών, η ενεργός εφημερία πραγματοποιείται σε 16ωρη συνεχή υπηρεσία κατά τις εργάσιμες ημέρες και 24ωρη κατά τα Σάββατα, τις Κυριακές και τις αργίες.

Οι ειδικευόμενοι και οι μόνιμοι αγροτικοί ιατροί που έχουν τοποθετηθεί σε Νοσοκομεία, εφημερεύουν σε ενεργό εφημερία, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας. Οι Αγροτικοί Ιατροί που έχουν τοποθετηθεί ή αποσπασθεί σε νοσηλευτικά ιδρύματα μπορούν να πραγματοποιούν συγκεκριμένο αριθμό ενεργών εφημεριών, κατά μήνα. Ενεργές εφημερίες είναι δυνατόν να πραγματοποιούνται και από αποσπασμένους και σε μετεκπαίδευση ιατρούς, ανάλογα με το βαθμό τους, το Νοσοκομείο και το τμήμα στο οποίο έχουν αποσπασθεί ή μετεκπαιδεύονται. Οι ιατροί συνοδοί περιστατικών, βρίσκονται σε ενεργό εφημερία την ημέρα της διακομιδής, ανεξάρτητα αν ήταν ή όχι σε ενεργό εφημερία σύμφωνα με το μηνιαίο πρόγραμμα.

2) Εφημερίες Ετοιμότητας

Οι ιατροί κατά τη διάρκεια της εφημερίας ετοιμότητας, είναι στη διάθεση του Νοσοκομείου και όταν κληθούν προσφέρουν τις υπηρεσίες τους χωρίς πρόσθετη αμοιβή. Είναι υποχρεωμένοι να είναι προετοιμασμένοι για την αντιμετώπιση κάθε περιστατικού και οφείλουν να διαμένουν στην πόλη που εδρεύει η Μονάδα τους, ώστε να προσέρχονται σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους. Η πρόσκληση μπορεί να γίνει από τον Ενεργά εφημερεύοντα ιατρό του τμήματος, ή από τα όργανα του Νοσοκομείου.

3) Μικτή Εφημερία

Κατά τη Μικτή Εφημερία, οι ιατροί των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας μετά το πέρας του τακτικού ωραρίου εργασίας τους, εκτελούν ενεργό εξάωρη εφημερία που συνεχίζεται με εφημερία ετοιμότητας μέχρι τη συμπλήρωση του 16ώρου. Η αμοιβή της εφημερίας αυτής, καθορίζεται συνολικά σε 70% της αντίστοιχης συνολικής αμοιβής της 16ωρης ενεργού εφημερίας.

2.2.6.2 Εφημερίες στα Κέντρα Υγείας και στα Περιφερειακά Ιατρεία

Στα Κέντρα Υγείας πραγματοποιείται ενεργός εφημερία σε καθημερινή βάση, από έναν Γενικό Ιατρό, ή έναν Παθολόγο και έναν Παιδίατρο. Οι εφημερίες ενεργείς, μικτές ή ετοιμότητας, καθορίζονται ανάλογα με τις ανάγκες και μπορούν να περιλαμβάνουν έναν ειδικευμένο ιατρό.

Στα Περιφερειακά Ιατρεία εφημερεύουν ιατροί του Ε.Σ.Υ. και αγροτικοί ιατροί, ανάλογα με τις ανάγκες της κάθε περιοχής. (Ν. 2606/98)

2.2.6.3 Αμοιβές των Εφημεριών

Είναι γεγονός, ότι η κυβέρνηση προσπαθεί να περιορίσει τη λειτουργία και το κόστος των νοσοκομείων, μειώνοντας τα κονδύλια των εφημεριών. Κάθε χρόνο η κυβέρνηση μετά από αντιδράσεις των συνδικαλιστικών οργανώσεων των Νοσοκομείων, καταβάλλει πολύ περισσότερα ποσά από ότι προβλέπει ο προϋπολογισμός για το μέσο ιατρό. (Νεγκής 2005) Στον παρακάτω πίνακα, παρουσιάζονται τα συνολικά ποσά των εφημεριών που καταβλήθηκαν στα νοσοκομεία της χώρας μας από το έτος 2002:

Πίνακας: 2.2.7.2.1 ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

ΕΤΟΣ	2002	2003	2004	2005
ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΕΣ	257.739.00	258.000.000	275.000.000	293.000.000
ΠΙΣΤΩΣΕΙΣ	0			
ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΓΚΡΙΘΕΝΤΩΝ	-	0,10%	6,59%	6,55%

ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ				
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΙΣΤΩΣΕΙΣ	2.824.000	14.915.761	19.724.200	10.000.000
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΕΤΟΥΣ	260.563.00 0	272.915.761	294.724.200	303.000.000
ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ ΕΤΟΣ	-	4,74%	7,99%	2,815

Πηγή: Ι. Νεγκής, Α., 2005

Παρατηρείται μια τάση μείωσης των πιστώσεων που εγκρίθηκαν, συγκριτικά με τις συνολικές πιστώσεις των προηγούμενων ετών. Για το 2005, η κυβέρνηση ενέκρινε 293.000.000€, ενώ το 2004 οι συνολικές δαπάνες για εφημερίες άγγιζαν το ποσό των 294.724.200€. Δηλαδή 1,7 εκατομμύρια ευρώ λιγότερα από αυτά που δαπανήθηκαν το προηγούμενο έτος, γεγονός που αποδεικνύει την προσπάθεια της κυβέρνησης να περικόψει δραστικά τα κονδύλια για τις εφημερίες. Έτσι, οι Διοικήσεις των νοσοκομείων υποχρεώνονται να μειώσουν τα προγράμματα εφημερίων, με αποτέλεσμα να μην εξασφαλίζεται η ουσιαστική και ποιοτική λειτουργία των νοσοκομείων στην Ελλάδα.

Αυξητικές επίσης είναι οι συμπληρωματικές πιστώσεις που διεκδικούν οι συνδικαλιστικές οργανώσεις, καθώς αυτές θεωρούν ότι οι ανάγκες των νοσοκομείων ανέρχονται σε μεγαλύτερα ποσά από αυτά που τους έχουν ήδη εγκριθεί.

Ένας όμως από τους άμεσους στόχους που προωθεί η κυβέρνηση, είναι η κατάργηση του σημερινού συστήματος αμοιβής των εφημερίων των ιατρών του Ε.Σ.Υ., δηλαδή τις λεγόμενες «πλαστές» εφημερίες. Σκοπός είναι οι εφημερίες να καταβάλλονται με τη μορφή επιδόματος, το ύψος του οποίου θα είναι διαφορετικό για κάθε βαθμίδα. Με το ισχύον σύστημα, υπάρχουν ιατροί που δεν πληρώνονται για εφημερίες που κάνουν και άλλοι που πληρώνονται για εφημερίες που δεν κάνουν. Εάν το σύστημα του επιδόματος καθιερωθεί, η κυβέρνηση θα αποφύγει την δαπάνη μεγαλύτερων ποσών για εφημερίες απ' ό,τι προβλέπει ο προϋπολογισμός, ενώ θα αποφευχθεί ο αδιαφανής τρόπος με τον οποίο κατανέμονται τα κονδύλια για τις εφημερίες. (Νεγκής 2005)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο: Ιατρική δημογραφία στην Ελλάδα κατά τα προηγούμενα έτη

3.1 Αριθμός ιατρών στην Ελλάδα κατά τα προηγούμενα έτη

Το 1991, είχαν καταγραφεί από την ΕΣΥΕ 36.238 ιατροί, που εξασκούσαν το επάγγελμα στην Ελλάδα, ενώ σε κάθε ιατρό αντιστοιχούσαν 263,01 κάτοικοι.

Το 1994, έφθασαν τους 40.487 (αύξηση 10,5%) και η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό ήταν 235,4.

Το 1995 παρατηρήθηκε μικρή αύξηση σε σχέση με το προηγούμενο έτος, κατά 552 ιατρούς και σε κάθε έναν από αυτούς, αναλογούσαν 232,2 κάτοικοι.

Σε αντίθεση με το 1997, όπου σε 2 χρόνια παρατηρήθηκε αύξηση κατά 4,6% αφού οι ιατροί έφθασαν τους 43.030, με 221,5 κατοίκους να αντιστοιχούν σε κάθε ιατρό.

Αντιθέτως, το 1999 οι ιατροί μειώθηκαν σε 41.511 (3,6% μείωση) και η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό ήταν 229,6.

Ενώ, το 2001 είχαν αυξηθεί σε 44.753, γεγονός που σημαίνει αύξηση κατά 7,2% σε σχέση με το έτος 1999 και 3,8% σε σχέση με το 1997, προτού δηλαδή γίνει η μείωση. Το έτος αυτό η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό, αυξήθηκε σε 244,9.

Γενικά παρατηρείται μια τάση αύξησης του αριθμού των ιατρών και μείωση της αναλογίας κατοίκων ανά ιατρό.

Πίνακας 3.1.1: Ιατροί ανά περιφέρεια κατά τα έτη 1991 - 2001

Έτη - Περιφέρειες	1991	1994	1995	1997	1999	2001
Σύνολο / Ελλάδα	36.238	40.487	41.039	43.030	41.511	44.753
Πρωτεύουσα	19.511	19.703	19.611	20.351	19.832	20.716
Στ. Ελλάδα	1.719	1.992	1.983	2.328	2.088	2.609
Πελοπόννησος	2.297	3.128	2.994	3.140	2.956	3.330
Ιόνιοι Νήσοι	404	460	517	498	484	608
Ήπειρος	894	1.054	1.314	1.226	1.179	1.312
Θεσσαλία	1.501	1.686	1.779	1.866	1.801	1.967
Μακεδονία	8.029	8.892	9.015	9.401	9.164	9.731
Θράκη	600	750	852	889	836	950
Νήσοι Αιγαίου	758	897	953	1.101	1.040	1.188
Κρήτη	525	1.925	2.021	2.230	2.131	2.342

Πηγή: 1. Ε.Σ.Υ.Ε.

2. Ιδία Έρευνα

Αναφορικά με τη στελέχωση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων από ιατρικό δυναμικό, όπως φαίνεται στον πίνακα, ο αριθμός τους έχει αυξηθεί σε σχέση με το 1991. Έτσι, οι 36.238 ιατροί που υπηρετούσαν στην Ελλάδα το 1991, αυξήθηκαν σε 44.753 το 2001. Η απόλυτη αύξηση ήταν 19,02% το 2001 σε σχέση με το 1991. Η αύξηση ήταν θεαματική σε περιοχές όπου λειτουργούν ιατρικές σχολές και πανεπιστημιακές κλινικές (Πελοπόννησος 76,4%, Θράκη 67,1%, Κρήτη 68%), ενώ ήταν μικρότερη στα νησιά του Αιγαίου (3,2%), στην Περιφέρεια της Πρωτεύουσας (7%) και στη Μακεδονία (16,5%).

Η κατανομή του ιατρικού σώματος ανά περιφέρεια το έτος 2001, δείχνει ότι το μεγαλύτερο ποσοστό είναι συγκεντρωμένο στις 2 μεγάλες πόλεις, Αθήνα και Θεσσαλονίκη, όπου κατοικούσε το 45% του πληθυσμού και στις οποίες υπάρχει μεγάλη συγκέντρωση της υλικοτεχνικής υποδομής.

3.2 Αριθμός οδοντιάτρων στην Ελλάδα κατά τα προηγούμενα έτη

Σύμφωνα με τα στοιχεία από τη Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδας, παρατηρείται μια τάση αύξησης των οδοντιάτρων με την πάροδο των ετών, όπως ακριβώς συμβαίνει και με τους ιατρούς. Αυτό φαίνεται και στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 3.2.1: Ιατροί ανά περιφέρεια κατά τα έτη 1991 - 2001

Έτη - Περιφέρειες	1991	1994	1995	1997	1999	2001
Σύνολο/ Ελλάδα	10.257	10.865	10.663	11.638	11.419	11.947
Πρωτεύουσα	5.137	5.301	4.958	5.581	5.555	5.800
Στ. Ελλάδα	643	770	770	815	778	847
Πελοπόννησος	680	738	756	821	764	807
Ιόνιοι Νήσοι	89	99	106	110	114	111
Ήπειρος	240	268	274	292	282	300
Θεσσαλία	546	577	576	591	604	637
Μακεδονία	2.106	2.276	2.304	2.422	2.357	2.419
Θράκη	186	179	207	223	217	220
Νήσοι Αιγαίου	256	256	290	314	308	322
Κρήτη	375	401	422	469	440	484

Πηγή: 1. Ε.Σ.Υ.Ε.

2. Ιδία Έρευνα

Το 1991 οι οδοντίατροι στην Ελλάδα ήταν 10.257 και κάθε ένας από αυτούς ήταν υπεύθυνος για 929,2 κατοίκους, με βάση την απογραφή του 1991.

Μετά από 3 χρόνια είχαν αυξηθεί σε 10.865, ενώ η αναλογία κατοίκων ανά οδοντίατρο ήταν 877,2.

Το 1995 σημειώθηκε μικρή μείωση κατά 202 οδοντίατρος σε σχέση με το προηγούμενο έτος, αφού ο αριθμός τους ήταν 10.663. Σε κάθε οδοντίατρο αναλογούσαν 893,8 κάτοικοι.

Έπειτα από 2 χρόνια, το 1997, αυξήθηκαν και πάλι, σε 11.638, γεγονός που σημαίνει ότι σε κάθε έναν αντιστοιχούσαν 818,9 κάτοικοι.

Μικρή μείωση παρατηρήθηκε και το 1999 με 219 οδοντίατρος λιγότερους από το 1997. Κάθε οδοντίατρος ήταν υπεύθυνος για 834,7 κατοίκους.

Και τελικά, το 2001 αυξήθηκαν ξανά και ο αριθμός τους ήταν 11.947, ενώ η αναλογία κατοίκων ανά οδοντίατρο ήταν 917,7 με βάση την απογραφή του 2001.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο: ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2004

Με τον όρο πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, νοείται η ενασχόληση με τα υγειονομικά προβλήματα της κοινότητας και η παροχή των αναγκαίων υπηρεσιών προαγωγής της υγείας, πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης.

Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, παρέχεται από τους υγειονομικούς σταθμούς, τα κέντρα υγείας, τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, τις κινητές μονάδες για την εξυπηρέτηση των υγειονομικών αναγκών του ορεινού αγροτικού και νησιωτικού πληθυσμού, καθώς και από τους παρακάτω ιδιωτικούς φορείς: α) ιατρεία και οδοντιατρεία, β) πολυϊατρεία, γ) οδοντιατρικά κέντρα, δ) διαγνωστικά εργαστήρια, ε) πολυδύναμα διαγνωστικά κέντρα, στ) εργαστήρια φυσιοθεραπείας.

Τα κέντρα Υγείας (Κ.Υ.), είναι οργανωμένοι χώροι προσφοράς πρωτοβάθμιας υγείας. Οι υπηρεσίες που προσφέρονται, ποικίλουν ανάλογα με τον ιδρυτικό στόχο των κέντρων. Διακρίνουμε Κ.Υ. που απασχολούνται αποκλειστικά με την παροχή υπηρεσιών προληπτικής ιατρικής (εμβολιασμούς, επισκέψεις κ.λ.π.), ή Κ.Υ. που παρέχουν αποκλειστικά θεραπευτικές υπηρεσίες, ή τέλος Κ.Υ. με παροχή υπηρεσιών προληπτικής και θεραπευτικής ιατρικής. (Δρούμπαλης χ.χ.)

Σύμφωνα με τον βασικό κορμό του σχεδίου για την πρωτοβάθμια φροντίδα, που εκπόνησε ομάδα διοίκησης έργου τον Ιανουάριο του 2006, υπό την προεδρία του προέδρου της Ελληνικής Εταιρείας Γενικής Ιατρικής κ. Μποδοσάκη Μερκούρη, δημιουργούνται αστικά κέντρα υγείας σε όλες τις πόλεις, τα οποία θα εφημερεύουν, με σύστημα παρόμοιο με εκείνο των νοσοκομείων. Σε μεγάλες πόλεις, θα αντιστοιχούν ένα κέντρο υγείας ανά 200.000 πολίτες. Στην Αττική, θα λειτουργήσουν 14 αστικά κέντρα υγείας και στη Θεσσαλονίκη 5.

Στο κεφάλαιο αυτό, γίνεται αναφορά για το ιατρικό δυναμικό το οποίο στελεχώνει τα Κ.Υ. της Ελλάδας. Η ανάλυση θα γίνει ανά υγειονομική περιφέρεια (Δ.Υ.ΠΕ.). Η Ελλάδα είναι διαιρεμένη σε 17 υγειονομικές περιφέρειες, οι οποίες είναι:

- ❖ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης
- ❖ Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας
- ❖ Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας
- ❖ Δυτικής Μακεδονίας
- ❖ Ηπείρου

- ❖ Θεσσαλίας
- ❖ Δυτικής Ελλάδας
- ❖ Στερεάς Ελλάδας
- ❖ Α΄ Αττικής
- ❖ Β΄ Αττικής
- ❖ Γ΄ Αττικής
- ❖ Πελοποννήσου
- ❖ Κρήτης
- ❖ Ιονίων Νήσων
- ❖ Βορείου Αιγαίου
- ❖ Α΄ Νοτίου Αιγαίου
- ❖ Β΄ Νοτίου Αιγαίου

4.1 Γενικές παρατηρήσεις για το ιατρικό δυναμικό των Κ.Υ. της Ελλάδας ανά περιφέρεια

Η εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία των κέντρων υγείας, προϋποθέτει πλήρη και επαρκή στελέχωση με προσωπικό που διαθέτει ικανότητες και δεξιότητες, απαραίτητες για την εφαρμογή προγραμμάτων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Ωστόσο, από την ανάλυση που γίνεται παρακάτω, φαίνεται ότι τα Κ.Υ. στη χώρα μας, εμφανίζουν σοβαρά προβλήματα σε σχέση με την κάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων στελέχωσης. Ειδικότερα, προβλέπονται 3.286 ιατροί για όλη την Ελλάδα, από τους οποίους μόνο οι 2.455 υπηρετούν (ποσοστό ελλείμματος 33,8%). Η έλλειψη αυτή, έχει ως αποτέλεσμα τον περιορισμό της αποδοτικότητας και της λειτουργικής τους ικανότητας.

Το Υπουργείο Υγείας δεν προβλέπει θέσεις για πολλές ειδικότητες. Αυτό δε σημαίνει ότι υπάρχει έλλειψη ιατρών στις ειδικότητες στις οποίες δεν προβλέπει θέσεις, αλλά οι ανάγκες του τομέα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, προσδιορίζουν τις ειδικότητες που απασχολούνται σε αυτή. Ωστόσο, σε πολλές από τις ειδικότητες που προβλέπονται, παρατηρούνται σημαντικές ελλείψεις, ενώ σε άλλες δεν υπάρχουν καθόλου υπηρετούντες ιατροί. Έτσι, σύμφωνα με την ανάλυση που ακολουθεί, οι κύριες κατηγορίες από τις οποίες απαρτίζονται σήμερα τα Κ.Υ. της χώρας, κατά αύξοντα αριθμό υπηρετούντων ιατρών, είναι:

- Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.,
- Γενικών Ιατρών - Παθολόγων,
- Οδοντιάτρων,
- Παιδιάτρων,
- Γενικών Ιατρών,
- Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία,
- Μικροβιολόγων,
- Παθολόγων,
- Ακτινολόγων,
- Ιατρών χωρίς Ειδικότητα,
- Ορθοπαιδικών,
- Επικουρικών Γενικής Ιατρικής,
- Χειρουργών,
- Δερματολόγων,
- Καρδιολόγων και
- Μαιευτήρων – Γυναικολόγων.

4.2 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης

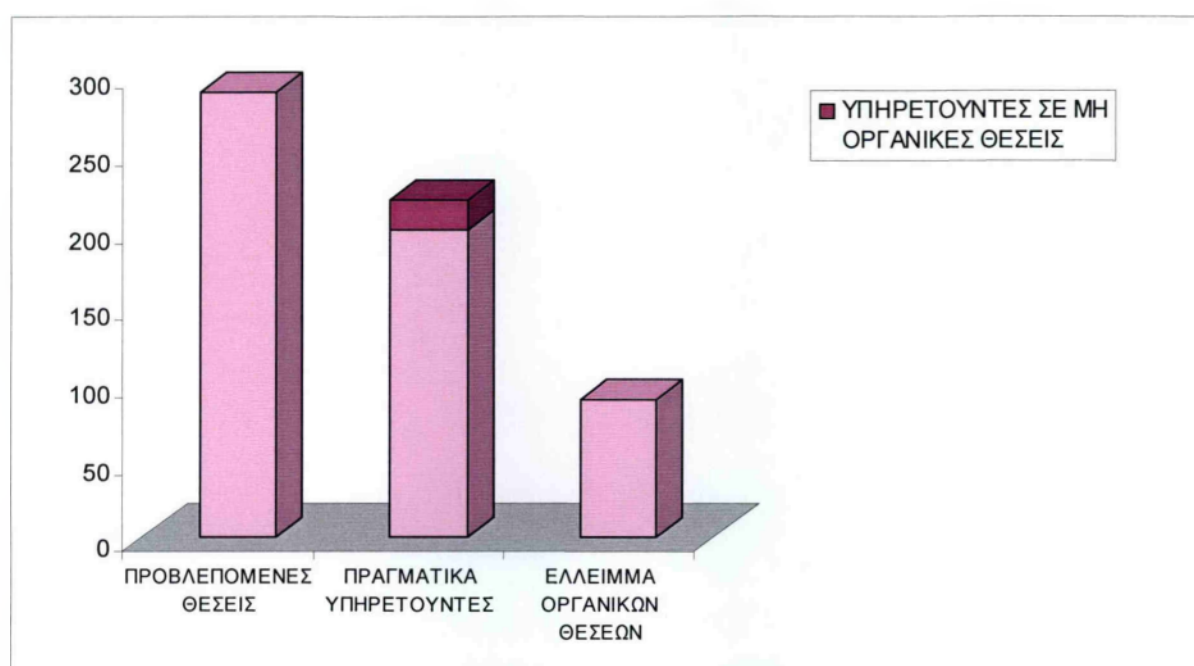
Στη Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, γενικά σημειώνεται έλλειψη ιατρών, αν και σε ορισμένες ειδικότητες παρατηρείται πλεόνασμα. Το έλλειμμα οργανικών θέσεων είναι 31%, με 219 υπηρετούμενες θέσεις έναντι 288 των συστημένων θέσεων. Έτσι, ένας ιατρός αντιστοιχεί σε 2.790 κατοίκους.

Πίνακας 4.2.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	51	71	20
Ακτινολόγων	6	5	-1
Γενικών Ιατρών	35	32	-3
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	58	32	-26
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	0
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0

Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	24	3	-21
Μικροβιολόγων	12	12	0
Οδοντιάτρων	37	23	-14
Ορθοπαιδικών	2	1	-1
Παθολόγων	23	18	-5
Παιδιάτρων	36	21	-15
Χειρουργών	2	1	-1
Άλλων Ειδικοτήτων	2	0	-2
Σύνολο	288	219	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.2.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης

Η έλλειψη εντοπίζεται σε Ακτινολόγους, Γενικούς Ιατρούς, Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα, Οδοντιάτρους, Ορθοπαιδικούς, Παθολόγους, Παιδιάτρους, και στην κατηγορία «Άλλων ειδικοτήτων». Το ποσοστό του ελλείμματος που παρατηρείται είναι αρκετά υψηλό, ωστόσο, δε συγκεντρώνεται σε μια συγκεκριμένη ειδικότητα, αλλά είναι κατανεμημένο στις περισσότερες ειδικότητες που στελεχώνουν τα Κ.Υ. της Υγειονομικής Περιφέρειας. Χωρίς βέβαια αυτό να σημαίνει, ότι δε δημιουργεί προβλήματα στην παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και στο κόστος στο οποίο πρέπει να υποβληθεί ο πληθυσμός αναφοράς, προκειμένου να βρει εναλλακτικούς τρόπους για να εξυπηρετηθεί.

Στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, υπάρχει πλεόνασμα Αγροτικών Ιατρών των Κ.Υ.. Η υπερπληθώρα Αγροτικών Ιατρών, μειώνει το έλλειμμα οργανικών θέσεων που αντιμετωπίζει η Περιφέρεια και αλλοιώνει την αναλογία ιατρών ανά κατοίκους. Εκτός αυτού, το γεγονός ότι τα Κ.Υ. της περιφέρειας είναι στελεχωμένα με 20 Αγροτικούς ιατρούς επιπλέον από αυτούς που πραγματικά έχουν ανάγκη, επιφέρει οικονομικό κόστος στο κράτος και κόστος σε ανθρώπινους πόρους, αφού οι θέσεις αυτές δεν προέρχονται από αποσπάσεις, ούτε είναι προσωποπαγείς θέσεις.

Ενώ, εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι στη συγκεκριμένη Δ.Υ.ΠΕ. υπηρετεί ένας χειρουργός, παρόλο που πρόκειται για μια ειδικότητα από την οποία δεν προβλέπεται να στελεχώνονται τα κέντρα υγείας.

4.3 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας

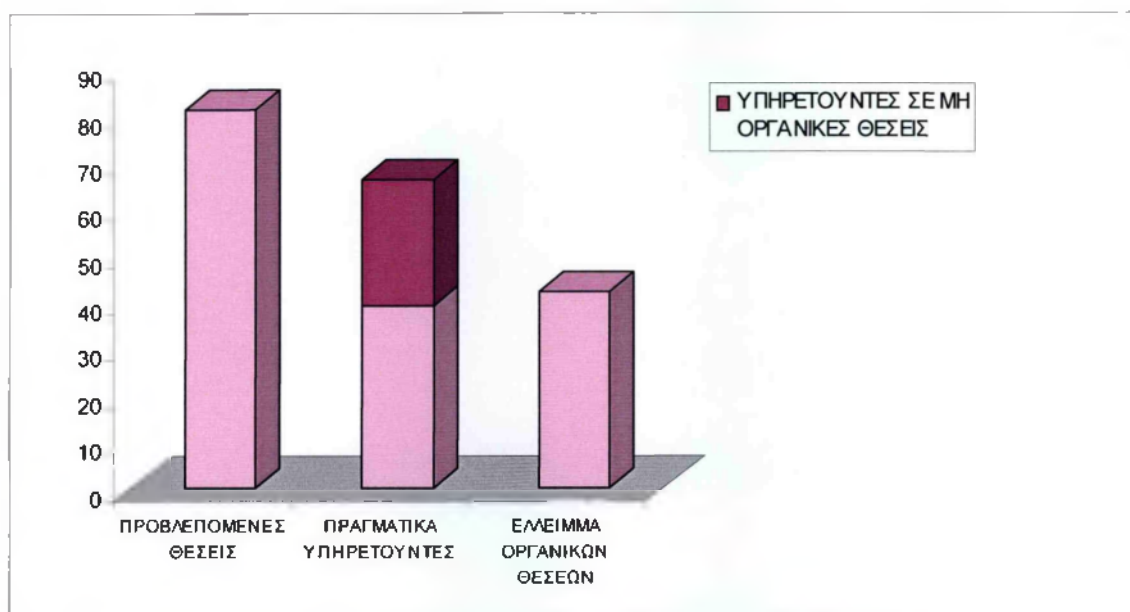
Από τις ειδικότητες που προβλέπονται για να στελεχώσουν τα Κ.Υ. της Δυτικής Μακεδονίας, υπάρχει έλλειμμα της τάξεως του 60,4 %, όμως το πλεόνασμα που προκύπτει από ειδικότητες που δεν προβλέπονται για την παραπάνω Δ.Υ.ΠΕ., μειώνουν το έλλειμμα σε 18,5 %. Έτσι, με μια πρώτη ματιά μπορεί να φαίνεται ότι η Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Μακεδονίας δεν έχει μεγάλες ελλείψεις, όμως στην πραγματικότητα οι κάτοικοί της δεν απολαμβάνουν το μέγιστο σημείο παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας, γιατί δεν υπάρχουν οι ιατροί που έχουν οριστεί.

Πίνακας 4.3.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	0	10	10
Ακτινολόγων	1	1	0
Γενικών Ιατρών	13	21	8
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	28	3	-25
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	2	2
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	6	0	-6
Μικροβιολόγων	2	1	-1
Οδοντιάτρων	17	13	-4
Παθολόγων	0	7	7

Παιδιάτρων	13	7	-6
Άλλων Ειδικοτήτων	1	1	0
Σύνολο	81	66	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.2.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.Π.Ε. Δυτικής Μακεδονίας

Για τη Δ.Υ.Π.Ε. Δυτικής Μακεδονίας, δεν προβλέπονται ούτε υπηρετούνται θέσεις για : Επικουρικούς Γενικής Ιατρικής, Επικουρικούς Μικροβιολογίας, Ιατρούς Εργασίας και Παθολόγους.

Αξίζει να σημειωθεί, ότι δεν προβλέπονται θέσεις Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ., Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία, Γενικών Ιατρών και Παθολόγων, ωστόσο υπάρχουν υπηρετούντες ιατροί.

Οι ελλείψεις σημειώνονται σε Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα, Μικροβιολόγους, Οδοντιάτρους και Παιδιάτρους.

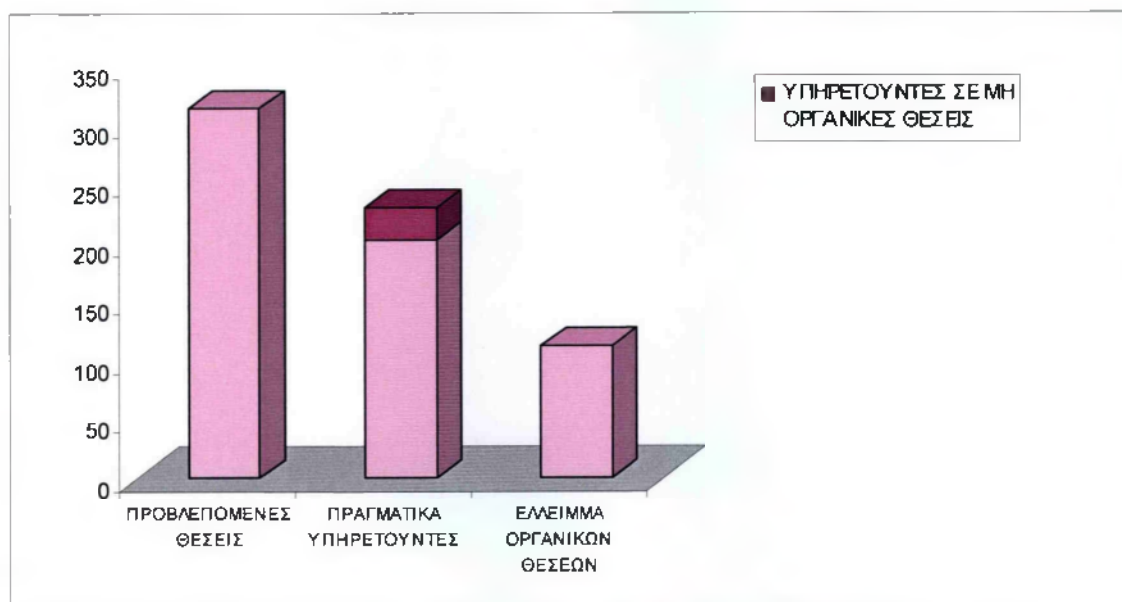
4.4 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας

Έχει οριστεί, ότι τα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας, πρέπει να στελεχώνονται με 314 ιατρούς, παρολαυτά υπηρετούν μόνο 229, γεγονός που δημιουργεί έλλειμμα στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά 27 %, παρά το πλεόνασμα που σημειώνεται σε ορισμένες ειδικότητες, όπως φαίνεται και στο διάγραμμα.

Πίνακας 4.4.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	33	24	-9
Ακτινολόγων	6	0	-6
Γενικών Ιατρών	34	17	-17
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	89	57	-32
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	10	29	19
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	17	0	-17
Μικροβιολόγων	17	7	-10
Οδοντιάτρων	55	42	-13
Παθολόγων	8	13	5
Παιδιάτρων	44	36	-8
Χειρουργών	1	1	0
Άλλων Ειδικοτήτων	0	3	3
Σύνολο	314	229	-

Πηγή: 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 4.4.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε ότι στην κατηγορία «άλλες ειδικότητες», δεν προβλέπονται θέσεις από το Υπουργείο, ωστόσο έχουμε υπηρετούντες ιατρούς, χωρίς αυτοί να είναι αποσπασμένοι από κάποια άλλη Δ.Υ.ΠΕ. της Ελλάδας. Το φαινόμενο αυτό, δείχνει ότι στον τομέα της υγείας υπάρχει το φαινόμενο των «πελατειακών σχέσεων», εφόσον υπάρχουν καλυμμένες θέσεις χωρίς αυτές να έχουν προκηρυχθεί. Το Υπουργείο Υγείας πρέπει να διενεργήσει ελέγχους προκειμένου να αντιμετωπίσει τέτοια φαινόμενα.

Οι ίδιες δυσμενείς επιπτώσεις, προκαλούνται και από το γεγονός, ότι σε κάποιες ειδικότητες έχουμε περισσότερους υπηρετούντες από τους προβλεπόμενους. Συγκεκριμένα, το φαινόμενο αυτό παρατηρείται στους Γενικούς Ιατρούς σε Περιφερειακά Ιατρεία. Συνεπώς τα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας, σε κάποιες ειδικότητες είναι στελεχωμένα με περισσότερους ιατρούς από αυτούς που είναι απαραίτητοι. Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται και για τους Παθολόγους.

Από την άλλη, παρατηρούνται ελλείψεις σε Ακτινολόγους. Δηλαδή, αν κάποιος από τους κατοίκους της περιφέρειας χρειαστεί να βγάλει μια ακτινογραφία, είναι αναγκασμένος να μεταβεί σε άλλη περιφέρεια ή να καταφύγει σε νοσοκομείο.

Ελλείψεις σημειώνονται και σε Γενικούς Ιατρούς, σε Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Μικροβιολόγους, Οδοντιάτρους, παιδίατρους και σε Ιατρούς χωρίς ειδικότητα. Οι παραπάνω ελλείψεις έχουν ως αποτέλεσμα την πλημμελή κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού.

Αν και δεν ορίζεται να υπηρετούν χειρουργοί στα Κ.Υ., παρολαυτά, προβλέπεται μία θέση η οποία είναι καλυμμένη. Αντιθέτως, για τις θέσεις επικουρικών γενικής ιατρικής, επικουρικών μικροβιολογίας και ιατρών εργασίας δεν προβλέπονται και δεν υπηρετούνται θέσεις, παρά το γεγονός ότι αποτελούν ειδικότητες από τις οποίες πρέπει να απαρτίζεται ένα Κ.Υ..

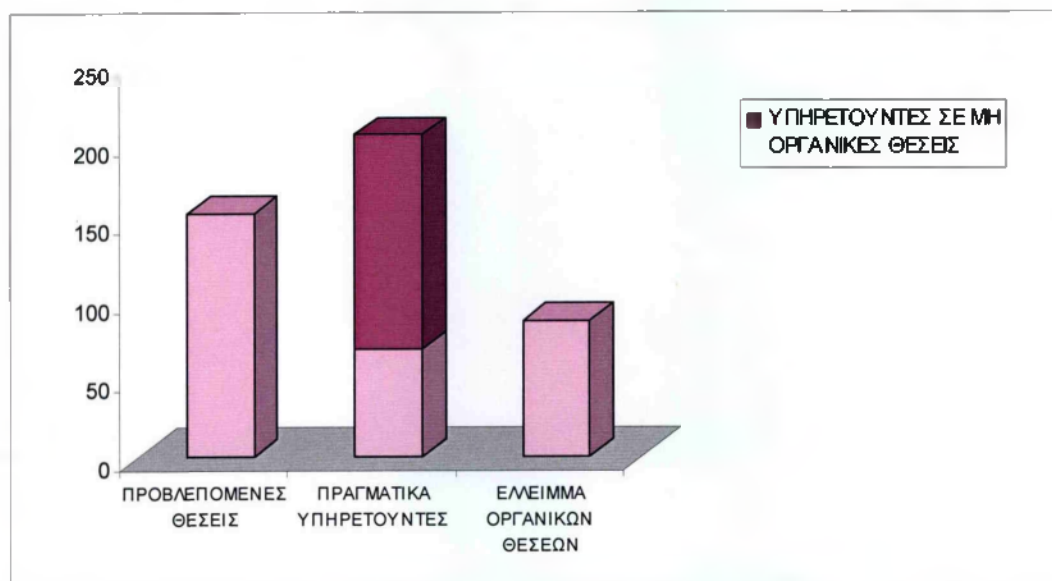
4.5 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β' Κεντρικής Μακεδονίας

Λόγω του γεγονότος ότι η Δ.Υ.ΠΕ. Β' Κεντρικής Μακεδονίας περιλαμβάνει τη Θεσσαλονίκη, είναι αναμενόμενη η υπερπροσφορά και διόγκωση των υπηρετούντων ιατρών. Το ποσοστό του πλεονάσματος είναι 24,4 %, παρόλο που παρατηρούνται και ελλείψεις σε ορισμένες ειδικότητες. Ωστόσο, το πλεόνασμα που παρατηρείται, δεν έχει σαν αποτέλεσμα την άριστη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας, αλλά οδηγεί σε κατασπατάληση και στέρηση τόσο ανθρώπινων, όσο και οικονομικών πόρων από άλλες περιφέρειες που τους έχουν ανάγκη.

Πίνακας 4.5.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Β' ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	12	2	-10
Ακτινολόγων	4	5	1
Γενικών Ιατρών	35	0	-35
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	0	107	107
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	11	0	-11
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς ειδικότητα	2	6	4
Μικροβιολόγων	5	9	4
Οδοντιάτρων	28	41	13
Παθολόγων	30	0	-30
Παιδιάτρων	28	35	7
Άλλων ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	155	205	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.5.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Β' Κεντρικής Μακεδονίας

Έτσι, στις θέσεις των Ακτινολόγων και των Ιατρών χωρίς Ειδικότητα, υπηρετούν περισσότεροι ιατροί από τους προβλεπόμενους. Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται και στους Μικροβιολόγους, τους Οδοντιάτρους, και τους Παιδίατρους.

Από την άλλη, το πλεόνασμα που φαίνεται στον πίνακα, δεν είναι ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί στην περιφέρεια, αφού στην πραγματικότητα αντιμετωπίζει σημαντικές ελλείψεις σε ειδικότητες πρωταρχικής σημασίας για τη στελέχωση των Κ.Υ.. Η περιφέρεια Β' Κεντρικής Μακεδονίας αντιμετωπίζει έλλειψη σε Αγροτικούς Ιατρούς των Κ.Υ., σε Γενικούς Ιατρούς, Γενικούς Ιατρούς σε Περιφερειακά Ιατρεία και σε Παθολόγους. Αξίζει να σημειωθεί ότι για τις ειδικότητες αυτές δεν υπάρχουν καθόλου υπηρετούντες.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι στην ειδικότητα Γενικών Ιατρών - Παθολόγων δεν προβλέπεται καμία θέση, όμως υπηρετούν 107 ιατροί.

4.6 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου

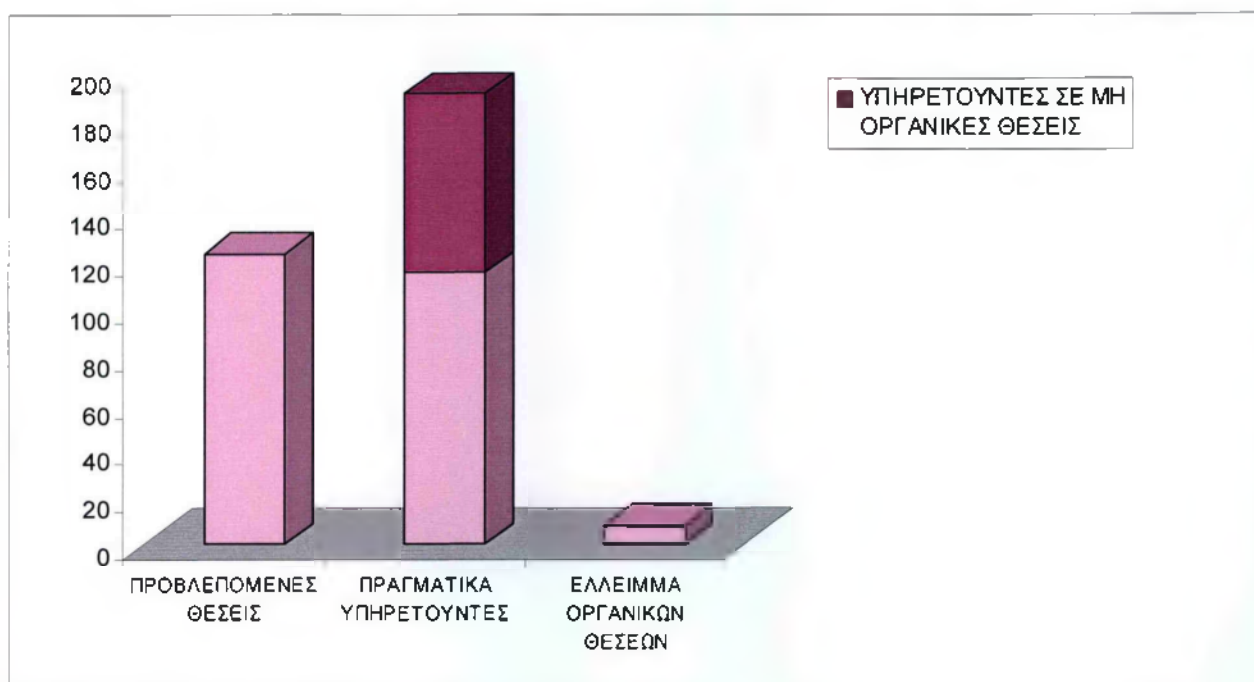
Το ιατρικό δυναμικό που στελεχώνει τα Κ.Υ. της Ηπείρου, είναι 191 ιατροί έναντι 123 που προβλέπονται. Στη Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου παρατηρείται υπερκαλύψη των θέσεων του

ιατρικού προσωπικού, με ποσοστό κάλυψης 155%, δηλαδή υπάρχει πλεόνασμα. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 1.852 κάτοικοι.

Πίνακας 4.6.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	28	34	6
Ακτινολόγων	2	5	3
Γενικών Ιατρών	3	3	0
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	35	61	26
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	6	0	-6
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	1	0	-1
Επικουρικών Μικροβιολογίας	1	0	-1
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς ειδικότητα	2	12	10
Καρδιολόγων	0	2	2
Μικροβιολόγων	6	14	8
Οδοντιάτρων	17	26	9
Ορθοπαιδικών	0	1	1
Παθολόγων	3	3	0
Παιδιάτρων	16	24	8
Άλλων ειδικοτήτων	3	3	0
Σύνολο	123	188	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.6.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου

Σε κάποιες ειδικότητες, οι υπηρετούντες ιατροί ξεπερνούν τους προβλεπόμενους. Στη Δ.Υ.ΠΕ. Ηλείου το φαινόμενο αυτό παρατηρείται στις θέσεις των Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ., στους Ακτινολόγους, στους Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, στους Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα, στους Μικροβιολόγους, στους Οδοντίατρους και στους Παιδίατρους.

Από την άλλη, η Ήπειρος αντιμετωπίζει έλλειψη σε Γενικούς Ιατρούς σε Περιφερειακά Ιατρεία, Επικουρικούς Γενικής Ιατρικής και Επικουρικούς Μικροβιολογίας. Οι ελλείψεις αυτές έχουν ως αποτέλεσμα, τη μη σωστή λειτουργία των Κ.Υ. και την ελλιπή κάλυψη των αναγκών των κατοίκων της Δ.Υ.ΠΕ. από αυτές τις ειδικότητες. Έτσι, μπορεί να φαίνεται ότι στελεχώνονται τα Κ.Υ. με περισσότερους ιατρούς, όμως η παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στους κατοίκους δεν είναι άριστη. Αυτό οφείλεται στο γεγονός, ότι υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις σε ειδικότητες που έχουν κριθεί από το Υπουργείο Υγείας απαραίτητες για την στελέχωση των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Ηλείου.

Η υπερπληθώρα των ιατρών σε αυτές τις ειδικότητες, εκτός από την επιβάρυνση της Εθνικής Οικονομίας, αυξάνει και το κόστος για ιατρικές υπηρεσίες. Επίσης αύξηση του κόστους προκαλούν και οι ειδικότητες Καρδιολόγων, Ορθοπεδικών και Χειρουργών για τις οποίες δεν προβλέπονται θέσεις για την στελέχωση των Κ.Υ., ωστόσο υπηρετούνται.

Αξιοσημείωτο είναι και το γεγονός ότι υπηρετούν 2 καρδιολόγοι και ένας ορθοπεδικός σε μη οργανικές θέσεις.

4.7 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας

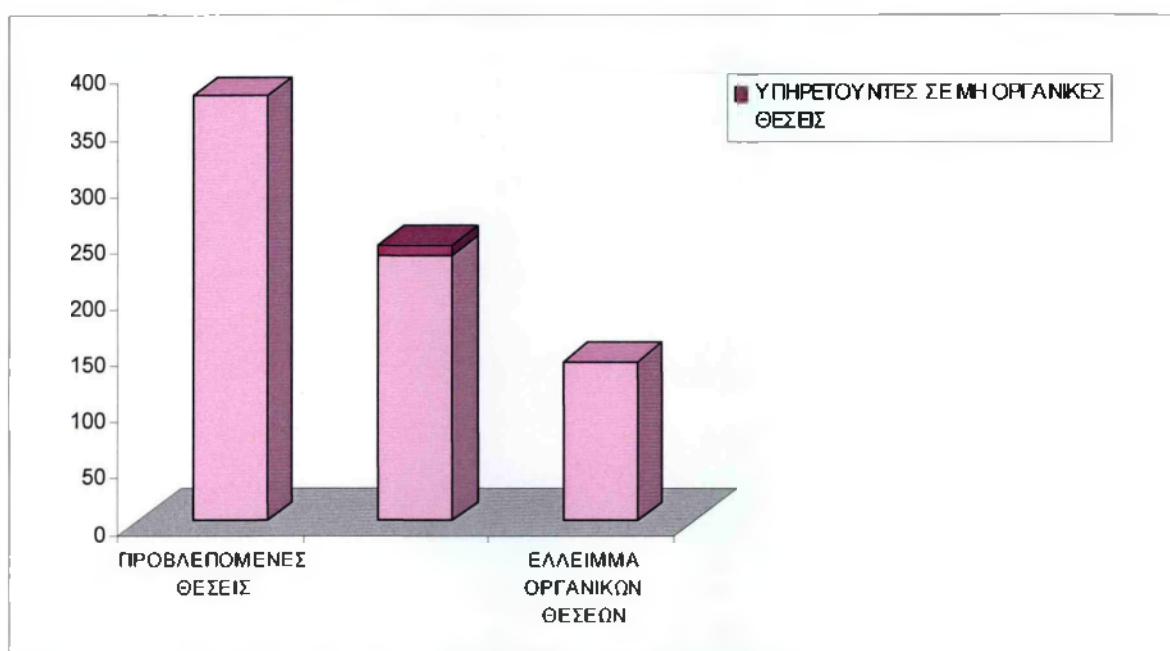
Το ποσοστό του ελλείμματος των ιατρών στα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας, φτάνει το 35,27 %. Οι προβλεπόμενοι ιατροί είναι 377 και υπηρετούν 244. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 3.090 κάτοικοι.

Πίνακας 4.7.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	101	83	-18
Ακτινολόγων	12	2	-10
Αλλεργιολόγων	0	3	3
Γενικών Ιατρών	30	18	-12

Γενικών Ιατρών - Παθολόγων	81	42	-39
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	8	13	5
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	1	0	-1
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	19	0	-19
Μικροβιολόγων	16	9	-7
Οδοντιάτρων	47	42	-5
Παθολόγων	18	12	-6
Παιδιάτρων	44	20	-24
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	377	244	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.7.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας

Μεγάλη εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι αν και δεν προβλέπονται αλλεργιολόγοι, ωστόσο υπηρετούν 3, τη στιγμή που δεν υπηρετούν σε μεγάλα νοσοκομεία όπου χρειάζονται. Πλεόνασμα παρουσιάζεται στους Γενικούς Ιατρούς σε Περιφερειακά Ιατρεία. Έτσι, τα Κ.Υ. της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας δεν λειτουργούν σωστά αφού έχουν περισσότερους ιατρούς σε ειδικότητες που δεν έχουν κριθεί απαραίτητες, ενώ αντίθετα έχουν μεγάλες ελλείψεις σε ειδικότητες που είναι βασικές για την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Ως εκ τούτου, τα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. αν και είναι στελεχωμένα με ειδικότητες πέραν των βασικών, παρουσιάζουν ελλείψεις. Η μεγαλύτερη έλλειψη παρουσιάζεται στις ειδικότητες των Γενικών Ιατρών - Παθολόγων και Παιδιάτρων όπου το έλλειμμα αγγίζει το 48,1 % και 54,5 % αντίστοιχα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα, δύο από τις βασικότερες ειδικότητες, να μην έχουν άρτια κάλυψη και να μην δίνεται η δυνατότητα στους κατοίκους να επωφεληθούν από υπηρεσίες αυτών των ειδικοτήτων.

Επίσης, ελλείψεις στην περιφέρεια Θεσσαλίας σημειώνονται και στις ακόλουθες θέσεις: Αγροτικών Ιατρών των Κ.Υ., Ακτινολόγων, Γενικών Ιατρών, Γενικών Ιατρών - Παθολόγων, Επικουρικού Γενικής Ιατρικής, Ιατρών χωρίς Ειδικότητα, Μικροβιολόγων, Οδοντιάτρων, Παθολόγων και Παιδιάτρων. Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, φαίνεται ότι η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που παρέχεται στον πληθυσμό της Θεσσαλίας είναι ανεπαρκής. Το γεγονός αυτό, έχει κόστος για τους πελάτες των Κ.Υ. κατά πρώτον οικονομικό, εφόσον θα αναζητήσουν τις υπηρεσίες που δεν δύνανται να τους προσφέρουν τα Κ.Υ., σε ιδιωτικά ιατρεία. Κατά δεύτερον, η ανεπάρκεια των Κ.Υ. δημιουργεί κόστος στους ασθενείς και σε ότι αφορά τη σπατάλη χρόνου που θα έχουν, προκειμένου να μεταβούν σε κάποιο νοσοκομείο που θα τους παράσχει τις απαραίτητες για αυτούς φροντίδες υγείας. Χρησιμοποιούν δηλαδή τα νοσοκομεία, ως υποκατάστατο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με αποτέλεσμα να αυξάνονται τα έξοδα των νοσοκομείων. Σε αυτή την περίπτωση, το κόστος επιβαρύνει την Εθνική Οικονομία.

4.8 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

Τα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας στελεχώνονται με τις βασικές ειδικότητες. Όμως το έλλειμμα που παρουσιάζεται αγγίζει το 34,4 %. Μόλις οι 273 θέσεις είναι καλυμμένες από το σύνολο των προβλεπόμενων, που φτάνει τους 416 ιατρούς. Η αναλογία που αντιστοιχεί στους κατοίκους ανά ιατρό, είναι 2.712. Αυτό που παρατηρείται από τα στοιχεία του παρακάτω πίνακα, είναι ότι όλες οι ειδικότητες που έχουν καθοριστεί από το Υπουργείο Υγείας για τη στελέχωση των Κ.Υ. παρουσιάζουν σημαντικές ελλείψεις.

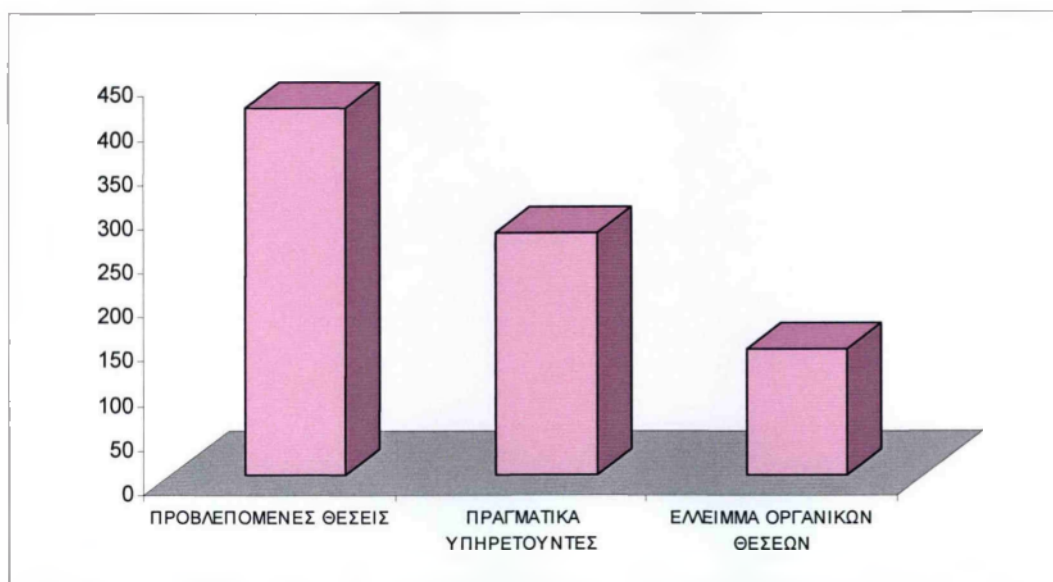
Με αυτές τις ελλείψεις είναι ακόλουθο ο πληθυσμός που υπάγεται στην περιφέρεια να μην έχει επαρκή πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Με αποτέλεσμα να αναγκάζονται οι κάτοικοι των περιοχών αυτών να καταφύγουν σε άλλους φορείς (ιδιωτικά ιατρεία, νοσοκομεία), για την παροχή υπηρεσιών υγείας, αφού τα Κ.Υ. δεν μπορούν να τους

προσφέρουν τις υπηρεσίες για τις οποίες είναι αρμόδια. Χαρακτηριστικό είναι και το φαινόμενο, ότι στη Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας δεν παρατηρείται πλεόνασμα σε καμία ειδικότητα. Αυτό συνεπάγεται ότι οι ιατροί δεν θέλουν να εργαστούν και να μείνουν σε αυτές τις περιοχές. Το Υπουργείο Υγείας θα πρέπει να λάβει μέτρα και για τη Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας, προκειμένου να μειώσει τις ελλείψεις που υπάρχουν και να δώσει τη δυνατότητα στον πληθυσμό αυτών των περιοχών να μπορεί να έχει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, που παίζει σημαντικό ρόλο για τη διατήρηση της υγείας των ανθρώπων.

Πίνακας 4.8.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	141	125	-16
Ακτινολόγων	9	5	-4
Γενικών Ιατρών	15	14	-1
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	118	72	-46
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	0
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	25	2	-23
Μαιευτήρων - Γυναικολόγων	2	2	0
Μικροβιολόγων	15	7	-8
Οδοντιάτρων	46	26	-20
Παθολόγων	6	5	-1
Παιδιάτρων	39	15	-24
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	416	273	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.8.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας

Η Δ.Υ.ΠΕ Δυτικής Ελλάδας, αντιμετωπίζει έλλειψη σε Αγροτικούς Ιατρούς, σε Ακτινολόγους, Γενικό Ιατρό, Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα, Μικροβιολόγους, Οδοντιάτρους, Παθολόγο και Παιδίατρους.

Τελικά, μόνο στη ειδικότητα των Μαιευτήρων – Γυναικολόγων οι προβλεπόμενες θέσεις είναι ίδιες με τους πραγματικά υπηρετούντες, ωστόσο πρόκειται για μια ειδικότητα από την οποία δεν προβλέπεται να στελεχώνονται τα Κέντρα Υγείας.

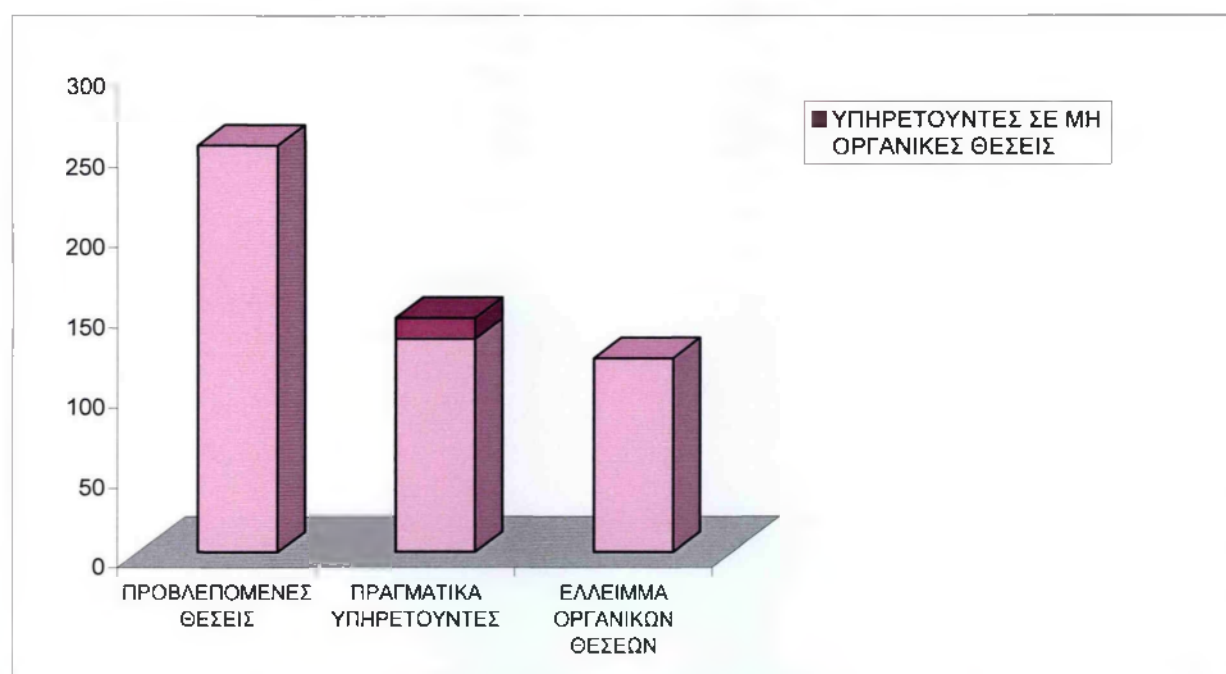
4.9 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

Η Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας αντιμετωπίζει έλλειψη ιατρών στα Κ.Υ. της κατά 43 %, τη στιγμή που φέρεται ως μία από τις μεγαλύτερες Υγειονομικές Περιφέρειες στην Ελλάδα, σε ότι αφορά τον πληθυσμό ο οποίος υπάγεται σε αυτήν. Έχει συνεπώς, σχεδόν τους μισούς ιατρούς από όσους χρειάζεται για επαρκή παροχή υπηρεσιών υγείας στους κατοίκους της. Στην πραγματικότητα, αν ληφθούν υπόψη οι πλεονάζοντες ιατροί, το πραγματικό έλλειμμα φτάνει το 48 %. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 4.146 κάτοικοι.

Πίνακας 4.9.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	32	33	1
Ακτινολόγων	5	3	-2
Γενικών Ιατρών	57	15	-42
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	46	30	-16
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	2	9	7
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	4	4
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	9	0	-9
Μαιευτήρων Γυναικολόγων	0	1	1
Μικροβιολόγων	12	4	-8
Οδοντιάτρων	42	33	-9
Παθολόγων	7	1	-6
Παιδιάτρων	39	13	-26
Άλλων Ειδικοτήτων	3	0	-3
Σύνολο	254	146	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.9.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.Π.Ε. Στερεάς Ελλάδας

Πλεόνασμα παρατηρείται στους Αγροτικούς Ιατρούς των Κ.Υ. και στους Γενικούς Ιατρούς σε Περιφερειακά Ιατρεία. Οι επιπτώσεις που επέρχονται από αυτό το πλεόνασμα είναι δυσμενείς. Τόσο γιατί επιβαρύνει την Εθνική Οικονομία όπως έχει ήδη αναφερθεί,

αφού το κράτος πρέπει να πληρώνει μισθούς για ιατρούς τους οποίους στην ουσία δεν χρειάζεται, όσο και γιατί θα μπορούσαν στη θέση των πλεοναζόντων ιατρών να υπηρετούν ιατροί των ειδικοτήτων στις οποίες παρουσιάζεται το έλλειμμα.

Από την άλλη, έλλειψη ιατρών παρατηρείται σε ορισμένες ειδικότητες. Συγκεκριμένα, σημειώνεται έλλειμμα σε Ακτινολόγους, Γενικούς Ιατρούς, Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα, Μικροβιολόγους, Οδοντιάτρους, Παθολόγους, Παιδιάτρους και στις «άλλες Ειδικότητες». Τη μεγαλύτερη έλλειψη αντιμετωπίζει η περιφέρεια στην ειδικότητα των Γενικών Ιατρών. Ο μικρός σχετικά αριθμός των γενικών ιατρών, θέτει περιορισμούς στην πλήρη ανάπτυξη του θεσμού της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

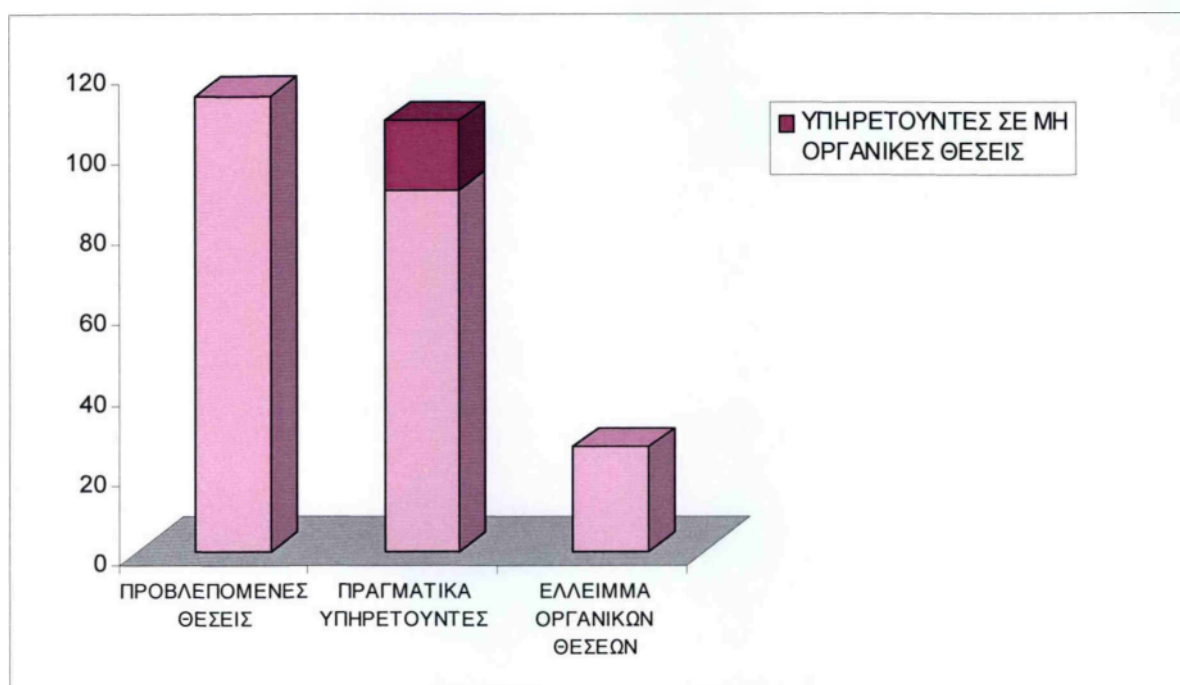
4.10 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β' Αττικής

Στην Διοικητική Υγειονομική Περιφέρεια Β' Αττικής προβλέπονται 113 ιατροί για την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στους κατοίκους της και υπηρετούν οι 107. Φαίνεται λοιπόν ότι το έλλειμμα είναι μόνο 6 ιατροί. (διάγραμμα 4.10.1).

Πίνακας 4.10.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Β' ΑΤΤΙΚΗΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	0	0	0
Ακτινολόγων	5	5	0
Γενικών Ιατρών	0	3	3
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	45	33	-12
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	0
Δερματολόγων	0	7	7
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	1	2	1
Μαιευτήρων Γυναικολόγων	0	2	2
Μικροβιολόγων	7	6	-1
Οδοντιάτρων	26	22	-4
Ορθοπαιδικών	0	2	2
Παθολόγων	8	10	2
Παιδιάτρων	18	14	-4
Πνευμονολόγων	1	1	0
Άλλων Ειδικοτήτων	2	0	-2
Σύνολο	113	107	-

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.10.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός, ότι σε ορισμένες ειδικότητες δεν προβλέπονται θέσεις από το υπουργείο, ωστόσο υπάρχουν υπηρετούντες ιατροί. Έτσι, υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις εμφανίζονται στην ειδικότητα των Γενικών Ιατρών.

Στις θέσεις Παθολογίας και των Ιατρών χωρίς Ειδικότητα, παρατηρούνται περισσότεροι υπηρετούντες από τους προβλεπόμενους. Και στις δύο περιπτώσεις το γεγονός ότι αυτές οι θέσεις είναι καλυμμένες, οφείλεται είτε σε αποσπάσεις ιατρών από άλλες Δ.Υ.ΠΕ. της χώρας, είτε στο φαινόμενο των «πελατειακών σχέσεων», που παρουσιάζεται στον τομέα της υγείας.

Ελλείψεις σημειώνονται σε αρκετές ειδικότητες. Έτσι, η Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής έχει έλλειψη σε Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, Μικροβιολόγο, Οδοντιάτρους, Παιδίατρους και στην κατηγορία «Άλλων Ειδικοτήτων». Αν και αναφερόμαστε σε Κ.Υ. του νομού Αττικής, όπου παρατηρείται υπερσυγκέντρωση και του πληθυσμού αλλά και του ιατρικού σώματος ειδικότερα, παρατηρούνται ελλείψεις και εδώ. Συμπεραίνεται, ότι ακόμα και στην πρωτεύουσα της χώρας, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δεν λειτουργεί σύμφωνα με τα πρότυπα.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι υπάρχουν ιατροί ειδικοτήτων από τις οποίες δεν προβλέπεται να στελεχώνονται τα Κ.Υ., όπως είναι οι Δερματολόγοι, οι Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι, οι Ορθοπεδικοί και οι Πνευμονολόγοι.

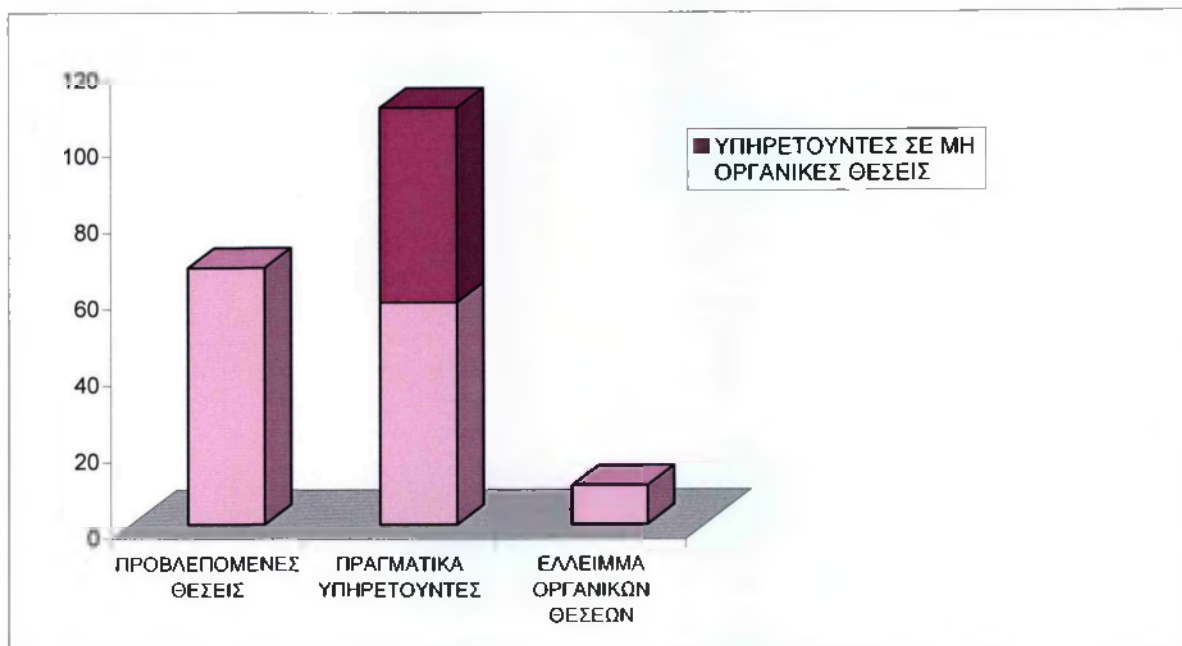
4.11 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Γ' Αττικής

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής, υπάρχει πλεόνασμα με ποσοστό 37,6 %, αν και κάποιες ειδικότητες έχουν ελλείψεις. Το πλεόνασμα αυτό είναι αναμενόμενο να υπάρχει, γιατί πρόκειται για Κ.Υ. που γεωγραφικά ανήκουν στην Αθήνα και ο όγκος του ιατρικού σώματος προτιμά να εργάζεται στην πρωτεύουσα. Από την ανάλυση των στοιχείων που προέκυψαν από την έρευνα, το πλεόνασμα δεν είναι αποτέλεσμα αποσπάσεων από άλλες Δ.Υ.ΠΕ., αλλά συνέπεια του ανεπαρκούς ελέγχου στις προσλήψεις ιατρών. Στο Νομό Αττικής παρατηρείται εντονότερα το φαινόμενο των «πελατειακών σχέσεων» στο χώρο της υγείας, σε σχέση με τους υπόλοιπους νομούς της Ελλάδος. Ο πληθωρισμός ιατρών θα επηρεάσει άμεσα το Υπουργείο Οικονομικών, από όπου αντλούνται οι πόροι για την ύπαρξη πρωτοβάθμιας φροντίδας, και έμμεσα τον Ελληνικό λαό.

Πίνακας 4.11.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	10	10	0
Ακτινολόγων	3	7	4
Γενικών Ιατρών	6	19	13
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	18	27	9
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	3	3	0
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	3	3
Ιατρών χωρίς ειδικότητα	3	0	-3
Μικροβιολόγων	4	7	3
Οδοντιάτρων	7	13	6
Ορθοπεδικών	0	4	4
Παθολόγων	6	0	-6
Παιδιάτρων	7	16	9
Άλλων ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	67	109	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.11.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής

Σε ορισμένες ειδικότητες παρατηρείται ότι υπηρετούν περισσότεροι ιατροί από αυτούς που είναι απαραίτητοι για την στελέχωση των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής.

Πρόκειται για τους Ιατρούς Εργασίας, τους Ορθοπαιδικούς, τους Ακτινολόγους, τους Γενικούς Ιατρούς, τους Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, τους Μικροβιολόγους, τους Οδοντιάτρους και τους Παιδίατρους.

Παρά την απόφαση του Υπουργείου Υγείας για τη στελέχωση των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής, με ειδικότητες πέραν των βασικών, παρουσιάζονται ελλείψεις σε άλλες ειδικότητες. Ελλείψεις παρατηρούνται σε Ιατρούς χωρίς Ειδικότητα και σε Παθολόγους.

Από τις αναφερθέντες ελλείψεις, απορρέει το συμπέρασμα ότι, παρά το επιπλέον κόστος με το οποίο επιβαρύνει την οικονομία της χώρας η συγκεκριμένη Υγειονομική Περιφέρεια, η φροντίδα που παρέχεται στον πληθυσμό της δεν είναι επαρκής και άριστη.

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρείται ότι από τις ειδικότητες με τις οποίες έχει οριστεί ότι πρέπει να απαρτίζεται ένα Κ.Υ., στη Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής δεν προβλέπονται, ούτε υπηρετούνται θέσεις: Επικουρικών Γενικής Ιατρικής, Επικουρικών Μικροβιολογίας και «Άλλων Ειδικοτήτων».

Ενώ υπηρετούν και 4 ορθοπαιδικοί, παρά το γεγονός ότι είναι μία ειδικότητα η οποία δεν προβλέπεται για τα Κ.Υ..

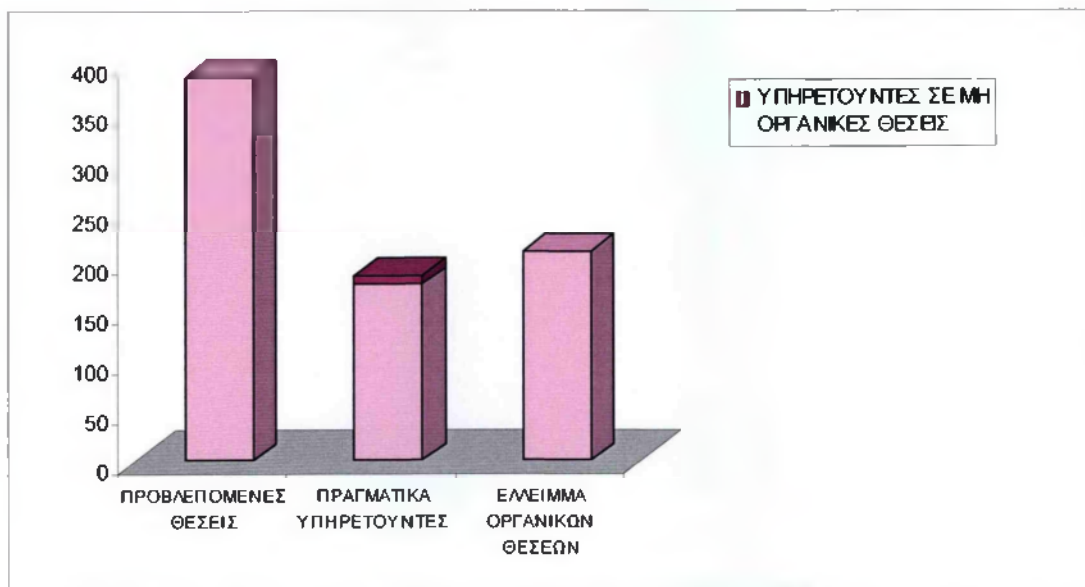
4.12 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου

Συνολικά, παρατηρείται έλλειψη κατά 200 ιατρούς. Η αναλογία ιατρών ανά κατοίκους αντιστοιχεί σε 3.454.

Πίνακας 4.12.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	80	71	-9
Ακτινολόγων	5	0	-5
Γενικών Ιατρών	14	6	-8
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	116	39	-77
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	8	16	8
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	1	1
Επικουρικών Μικροβιολογίας	2	0	-2
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	29	2	-27
Καρδιολόγων	1	1	0
Μικροβιολόγων	19	6	-13
Οδοντιάτρων	57	27	-30
Παθολόγων	0	0	0
Παιδιάτρων	50	15	-35
Χειρουργών	2	1	-1
Άλλων Ειδικοτήτων	2	0	-2
Σύνολο	385	185	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.12.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου

Υπερπληθώρα Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία παρατηρείται, αφού οι προβλεπόμενες θέσεις είναι 8, ενώ οι υπηρετούντες ανέρχονται σε 16. Δηλαδή, υπάρχουν οι διπλάσιοι ιατροί από αυτούς που χρειάζεται η Δ.Υ.ΠΕ.. Από το πλεόνασμα των 8 αυτών θέσεων, μόνο η μία είναι προσωποπαγής, ενώ οι υπόλοιπες, πιθανόν να οφείλονται σε «πελατειακές σχέσεις».

Ελλείψεις σημειώνονται σε βασικές θέσεις, όπως των Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ., Ακτινολόγων, Γενικών Ιατρών, Επικουρικών Μικροβιολογίας, Ιατρών χωρίς Ειδικότητα, Μικροβιολόγων, Οδοντιάτρων, και στην κατηγορία «Άλλων ειδικοτήτων». Οι μεγαλύτερες ελλείψεις παρατηρούνται σε Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους και σε Παιδιάτρους. Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός, ότι το έλλειμμα των Γενικών Ιατρών - Παθολόγων είναι 66,4 %. Έτσι ένας ιατρός, αντιστοιχεί σε 16.383 κατοίκους . Με αυτή την αναλογία, είναι επόμενο να μην μπορούν να εξυπηρετηθούν όλοι οι κάτοικοι, και μάλιστα σε μία ειδικότητα απαραίτητη για την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Μεγάλη έλλειψη παρατηρείται και σε Παιδιάτρους όπου το έλλειμμα είναι 70 %.

Αξίζει να αναφερθεί ότι προβλέπονται θέσεις για καρδιολόγους και χειρουργό αν και είναι ειδικότητες οι οποίες δεν χρειάζονται σε ένα Κ.Υ..

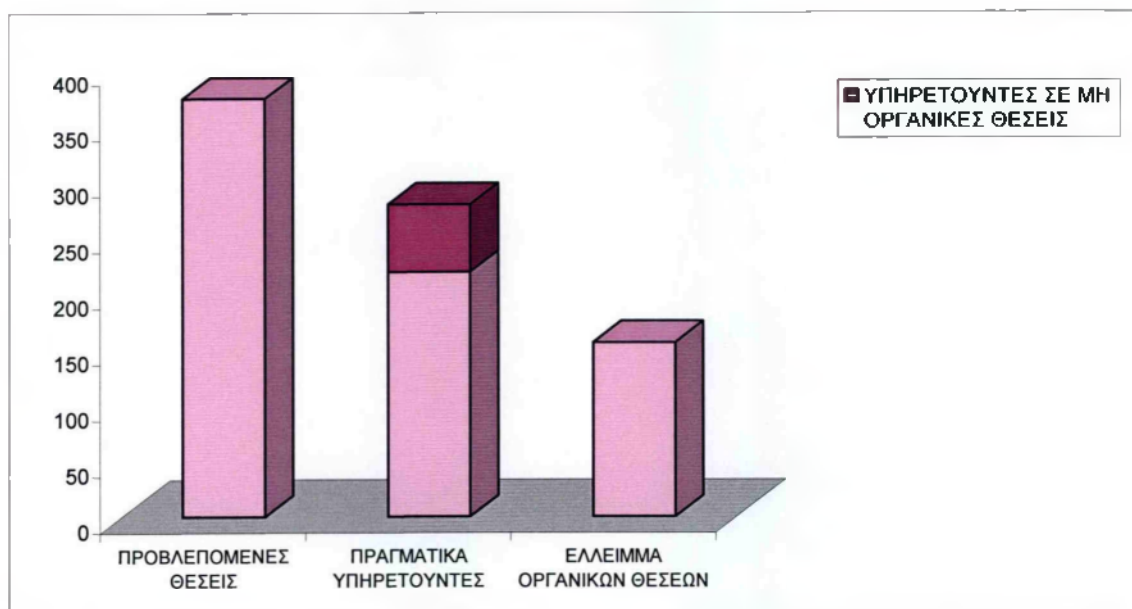
4.13 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης

Στην Κρήτη προβλέπονται 373 ιατροί και υπηρετούν 278. Κατά συνέπεια, 1 ιατρός αντιστοιχεί σε 2.162 κατοίκους. Συνολικά, σημειώνεται έλλειμμα κατά 25,5 %. Ωστόσο, σε πολλές ειδικότητες παρατηρείται πλεόνασμα, γεγονός που κάνει το συνολικό έλλειμμα να φαίνεται μικρότερο από το πραγματικό.

Πίνακας 4.13.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	192	141	-51
Ακτινολόγων	2	1	-1
Αλλεργιολόγων	0	2	2
Γενικών Ιατρών	0	11	11
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	78	36	-42
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	35	35
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	3	3
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	1	1
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	27	0	-27
Καρδιολόγων	2	0	-2
Μικροβιολόγων	10	6	-4
Οδοντιάτρων	35	18	-17
Παθολόγων	3	11	8
Παιδιάτρων	24	13	-11
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	373	278	-

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.13.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.Π.Ε. Κρήτης

Έτσι, υπάρχουν ειδικότητες για τις οποίες δεν προβλέπονται και όμως υπάρχουν καλυμμένες θέσεις. Συγκεκριμένα, αυτό ισχύει για τις θέσεις των Γενικών Ιατρών, Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία, και Επικουρικού Μικροβιολογίας. Η ειδικότητα για την οποία οι πραγματικά υπηρετούντες υπερέχουν των προβλεπόμενων, είναι η Παθολογία.

Ελλείψεις σημειώνονται σε κάποιες ειδικότητες, όπως είναι οι Αγροτικοί Ιατροί του Κ.Υ., οι Ακτινολόγοι, οι Γενικοί Ιατροί – Παθολόγοι και οι Ιατροί χωρίς ειδικότητα. Τέλος, παρατηρείται έλλειψη και στις ειδικότητες των Μικροβιολόγων, Οδοντιάτρων και Παιδιάτρων. Αν και τα Κ.Υ. της Δ.Υ.Π.Ε. Κρήτης είναι αρμόδια για την παροχή φροντίδας στους κατοίκους μιας περιφέρειας, που είναι μία από τις μεγαλύτερες της Ελλάδος, σημειώνονται μεγάλες ελλείψεις. Συνεπώς, το ποσοστό κάλυψης των θέσεων, δεν εξαρτάται από την έκταση μιας περιφέρειας, ούτε από τον αριθμό των κατοίκων που υπάγονται σε κάθε υγειονομική περιφέρεια, αλλά από το πόσο κοντά ή μακριά είναι από το κέντρο, την Αθήνα.

Τέλος, υπηρετούν αλλεργιολόγοι και προβλέπονται καρδιολόγοι, γεγονός που προκαλεί ιδιαίτερη εντύπωση.

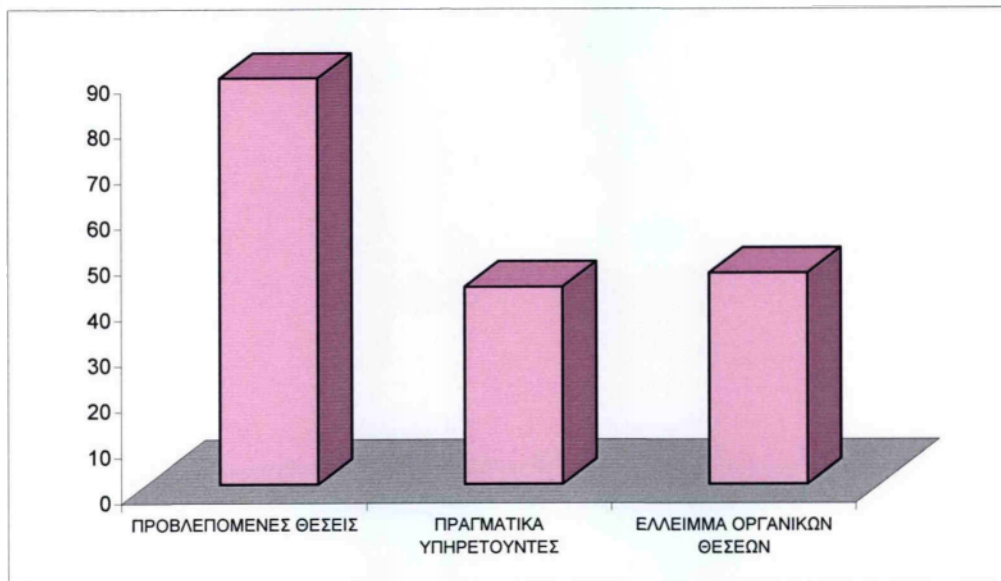
4.14 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων

Το ιατρικό προσωπικό που στελεχώνει τα Κ.Υ. των Ιονίων Νήσων, παρουσιάζει έλλειμμα με ποσοστό 51,7%, δηλαδή προβλέπονται 89 ιατροί και υπηρετούν μόνο 43. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 4.953.

Πίνακας 4.14.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	16	14	-2
Ακτινολόγων	0	0	0
Γενικών Ιατρών	0	0	0
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	40	20	-20
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	0
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Μικροβιολόγων	5	1	-4
Οδοντιάτρων	14	3	-11
Παθολόγων	0	0	0
Παιδιάτρων	14	5	-9
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	89	43	-

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.14.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Ιονίων Νήσων

Η έλλειψη που σημειώνεται είναι πάρα πολύ μεγάλη, με τα αποτελέσματα που συνεπάγεται αυτή. Δηλαδή, ανεπαρκής παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον πληθυσμό της Υγειονομικής Περιφέρειας. Αυτό θα οδηγήσει σε αύξηση των δαπανών στη δευτεροβάθμια περίθαλψη, όπου θα καταφύγουν οι κάτοικοι για παροχή υπηρεσιών υγείας. Οι δαπάνες αφορούν τόσο ανθρώπινους πόρους, όσο και οικονομικούς. Το έλλειμμα φτάνει το 80% για τους Μικροβιολόγους, το 78,6% για τους Οδοντίατρους, το 64,3% για τους Παιδίατρους, το 50% για τους Γενικούς Ιατρούς - Παθολόγους, και το 12,5% για τους Αγροτικούς Ιατρούς των Κ.Υ.

Επίσης, από τον παραπάνω πίνακα φαίνεται ότι στα Νησιά του Ιονίου για την στελέχωση των Κ.Υ. προβλέπονται θέσεις μόνο των βασικών ειδικοτήτων. Δηλαδή, έχουμε άνιση κατανομή μεταξύ των ειδικοτήτων. Συνεπώς, οι κάτοικοι αυτών των περιοχών, δεν «επιτρέπεται» να ασθενήσουν από κάποια νόσο που για την αντιμετώπισή της χρειάζεται κάποια συγκεκριμένη ειδικότητα, όπως είναι ο Σακχαρώδης Διαβήτης, γιατί στη συγκεκριμένη περίπτωση θα είναι αδύνατη η παροχή φροντίδας στα διαβητικά άτομα, ή θα τους παρασχεθούν υπηρεσίες από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων, οι οποίοι δεν θα έχουν τις απαραίτητες γνώσεις.

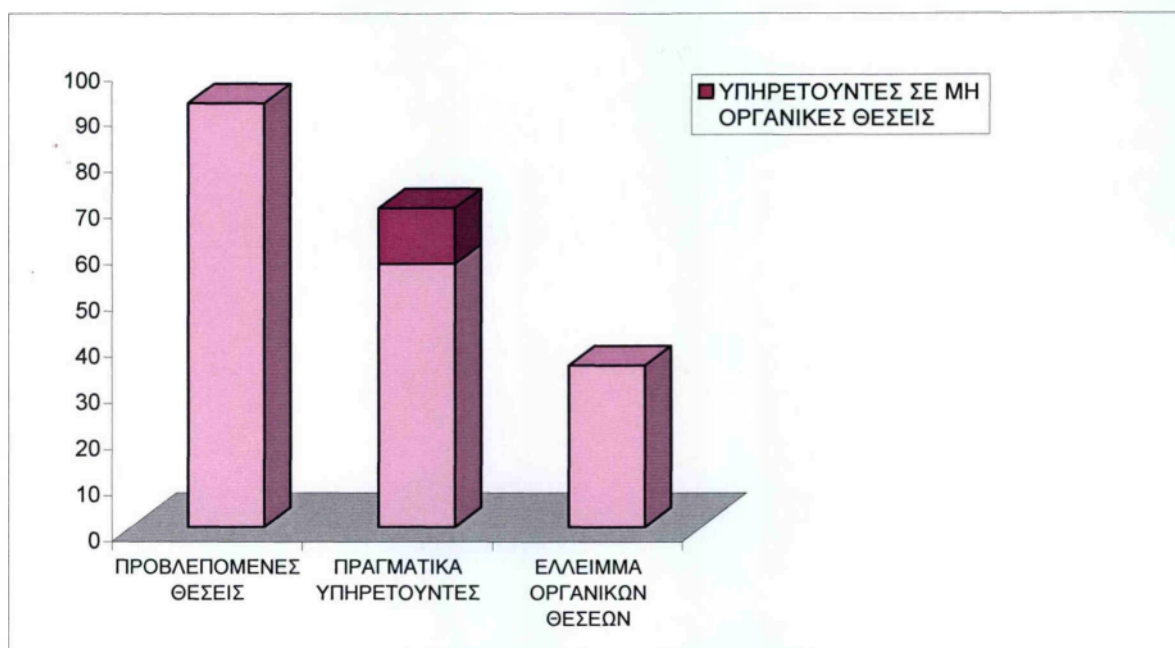
4.15 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Βορείου Αιγαίου, υπάρχει έλλειψη 23 ιατρών. Αν όμως ληφθούν υπόψη οι ιατροί που δημιουργούν πλεόνασμα, τότε το έλλειμμα είναι 35 ιατροί. Έτσι, το ποσοστό του ελλείμματος οργανικών θέσεων αγγίζει το 38%. Στην Υγειονομική Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου, ένας ιατρός είναι υπεύθυνος για 2.987 κατοίκους. Παρά το υψηλό ποσοστό του ελλείμματος, η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι ικανοποιητική.

Πίνακας 4.15.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	19	23	4
Ακτινολόγων	1	1	0
Γενικών Ιατρών	27	15	-12
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	8	5	-3
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	6	6
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	6	0	-6
Μικροβιολόγων	5	3	-2
Νευρολόγων	0	1	1
Οδοντιάτρων	13	6	-7
Ορθοπαιδικών	1	0	-1
Παθολόγων	2	3	1
Παιδιάτρων	10	6	-4
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	92	69	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.15.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Βορείου Αιγαίου

Στην ειδικότητα Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία, υπηρετούν ιατροί σε μη οργανικές θέσεις.

Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται και σε ότι αφορά τους Αγροτικούς Ιατρούς των Κ.Υ. και τους Παθολόγους. Αυτοί οι ιατροί, δημιουργούν πλεόνασμα στην περιφέρεια και επιβαρύνουν την Εθνική Οικονομία, όπως έχει ήδη αναφερθεί.

Από την άλλη, παρατηρείται έλλειψη Γενικών Ιατρών, Γενικών Ιατρών - Παθολόγων, Ιατρών χωρίς ειδικότητα, Μικροβιολόγων, Οδοντιάτρων, Ορθοπεδικού και Παιδίατρων. Η μεγαλύτερη έλλειψη σημειώνεται σε Γενικούς Ιατρούς, φαινόμενο που δημιουργεί ανεπαρκή παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας.

4.16 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Νοτίου Αιγαίου

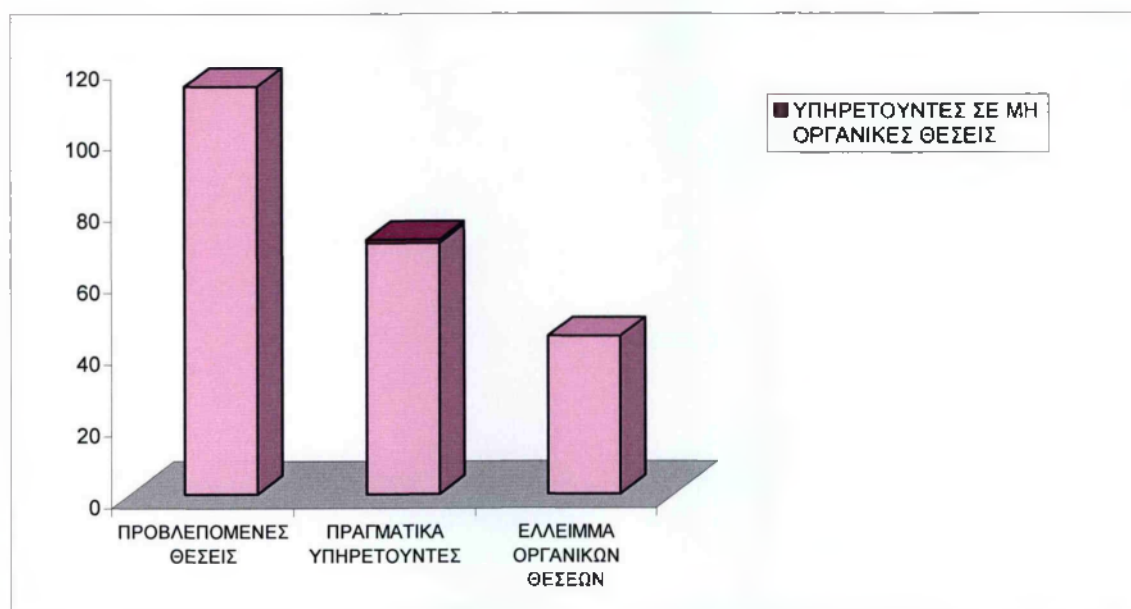
Με βάση τα στοιχεία του παρακάτω πίνακα, φαίνεται ότι τα Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Νοτίου Αιγαίου προβλέπεται να είναι στελεχωμένα με ειδικότητες πέρα των βασικών, με σκοπό την καλύτερη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας στους κατοίκους της περιφέρειας. Το έλλειμμα όμως που παρατηρείται, αποτελεί εμπόδιο στην άριστη πρωτοβάθμια φροντίδα του πληθυσμού. Η έλλειψη είναι της τάξεως του 38%. Έτσι η αναλογία

κατοίκων ανά ιατρό, είναι 1.586. Χαρακτηριστικό στοιχείο αυτής της περιφέρειας, είναι ότι οι ιατροί που προβλέπονται για τη σωστή λειτουργία των Κ.Υ. είναι πολλοί σε αναλογία με τον πληθυσμό αναφοράς, συγκριτικά με τις άλλες Δ.Υ.ΠΕ. της χώρας. Συνεπώς αν όλες οι θέσεις ήταν καλυμμένες, η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό θα έφτανε τους 988.

Πίνακας 4.16.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Α΄ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	31	30	-1
Ακτινολόγων	4	1	-3
Γενικών Ιατρών	5	3	-2
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	27	12	-15
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	1	1
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Καρδιολόγων	7	3	-4
Μαιευτήρων Γυναικολόγων	3	1	-2
Μικροβιολόγων	7	4	-3
Οδοντιάτρων	11	7	-4
Ορθοπαιδικών	5	2	-3
Παθολόγων	0	0	0
Παιδιάτρων	11	4	-7
Πνευμονολόγων	1	1	0
Χειρουργών	2	2	0
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	114	71	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 4.16.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.ΠΕ. Α' Νοτίου Αιγαίου

Η περιφέρεια Α' Νοτίου Αιγαίου έχει σημαντικές ελλείψεις. Συγκεκριμένα, έλλειψη παρατηρείται σε Αγροτικό Ιατρό των Κ.Υ., Ακτινολόγους, Γενικούς Ιατρούς, Μικροβιολόγους, Οδοντιάτρους, και Παιδιάτρους.

Στις ειδικότητες των Πνευμονολόγων και των Χειρουργών, ο αριθμός των προβλεπόμενων θέσεων είναι ίσος με τον αριθμό των πραγματικά υπηρετούντων.

Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί στη Δ.Υ.ΠΕ. Α' Νοτίου Αιγαίου, είναι ότι υπηρετούν ιατροί πολλών ειδικοτήτων από τις οποίες δεν προβλέπεται να στελεχώνονται τα Κ.Υ.. Έτσι, υπηρετούν Καρδιολόγοι, Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι, Ορθοπαιδικοί, Πνευμονολόγοι και Χειρουργοί, γεγονός όμως που βοηθάει την κατάσταση που επικρατεί στα νησιά, τα οποία αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις σε ιατρικό δυναμικό.

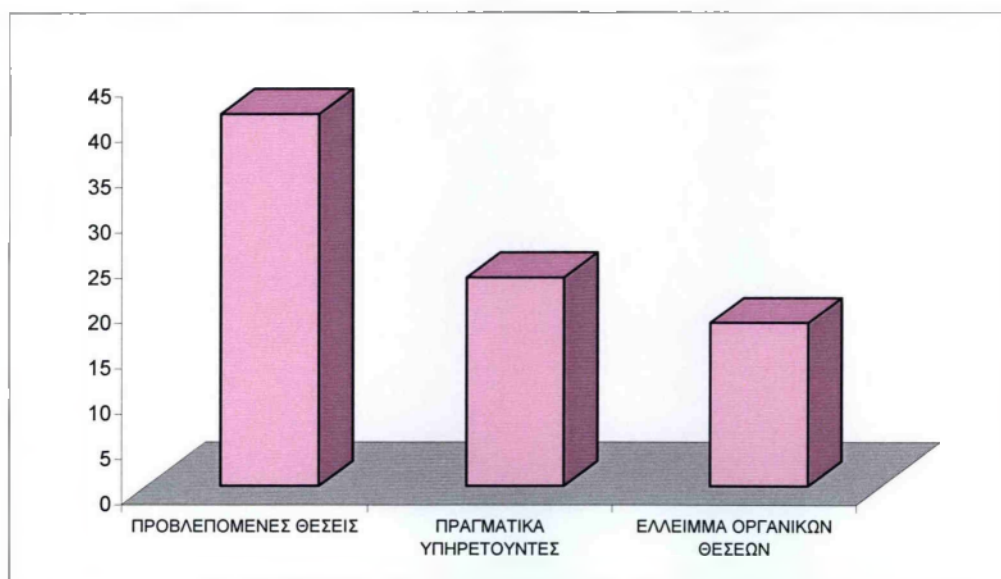
4.17 Ιατρικό δυναμικό Κέντρων Υγείας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Β' Νοτίου Αιγαίου

Όπως φαίνεται στο διάγραμμα, το ποσοστό κάλυψης στην Υγειονομική Περιφέρεια του Β' Νοτίου Αιγαίου είναι 56,1%, δηλαδή υπάρχουν σχεδόν οι μισοί ιατροί από αυτούς που προβλέπονται. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 8.264.

Πίνακας 4.17.1: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΑΣ Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγροτικών Ιατρών του Κ.Υ.	0	0	0
Ακτινολόγων	7	3	-4
Γενικών Ιατρών	16	13	-3
Γενικών Ιατρών – Παθολόγων	0	0	0
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	0
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Επικουρικών Μικροβιολογίας	0	0	0
Ιατρών Εργασίας	0	0	0
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Μαιευτήρων Γυναικολόγων	1	0	-1
Μικροβιολόγων	3	1	-2
Νεφρολόγων	7	3	-4
Οδοντιάτρων	0	0	0
Οφθαλμιατρών	1	0	-1
Παθολόγων	5	2	-3
Παιδιάτρων	0	0	0
Πνευμονολόγων	1	1	0
Άλλων Ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	41	23	-

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 4.17.1: Ιατροί των Κ.Υ. της Δ.Υ.Π.Ε. Β' Νοτίου Αιγαίου

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Β' Νοτίου Αιγαίου, ελλείψεις παρατηρούνται σε ειδικότητες με μεγάλη ζήτηση από τους ασθενείς. Οι ελλείψεις εντοπίζονται σε Ακτινολόγους, Γενικούς Ιατρούς, Μικροβιολόγους και Παθολόγους. Οι ελλείψεις για τα Κ.Υ. είναι μεγάλες, γι' αυτό χρειάζεται συχνά, οι ασθενείς να αναζητήσουν πρωτοβάθμια φροντίδα στα νοσοκομεία που ο ρόλος τους είναι η παροχή νοσοκομειακής περίθαλψης.

Και εδώ υπηρετούνται θέσεις σε ειδικότητες που δεν είναι απαραίτητες για τη λειτουργία των Κ.Υ., όπως είναι οι Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι, οι Νεφρολόγοι, οι Οφθαλμίατροι και οι Πνευμονολόγοι γεγονός που και εδώ βοηθάει την κατάσταση σε σχέση με τις ελλείψεις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο: ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2004

Το Ελληνικό σύστημα υγείας, χαρακτηρίζεται από απουσία κανόνων ρύθμισης της πρόσβασης και από ελευθερία του ασθενή να απευθυνθεί σε οποιονδήποτε τύπο υπηρεσίας, καθώς και από την πολλαπλότητα των φορέων, που προσφέρουν ταυτόχρονα πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα και έχουν ως αποτέλεσμα η διαχωριστική γραμμή μεταξύ εξωνοσοκομειακής και νοσοκομειακής φροντίδας να γίνεται ιδιαίτερα δυσδιάκριτη. Με αυτά τα δεδομένα και με κυρίαρχο το ρόλο του ιατρού στη λήψη των αποφάσεων σε θέματα όχι μόνο υγειονομικής περίθαλψης, αλλά και σε θέματα οργάνωσης των υπηρεσιών υγείας, αναπτύχθηκε ο νοσοκομειοκεντρικός τύπος του συστήματος υγείας σε βάρος, της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρωτοβάθμιας φροντίδας συνολικά. (Οικονόμου 2004)

Το περιεχόμενο της νοσοκομειακής περίθαλψης, προσδιορίζεται μέσα από τις δραστηριότητες που σήμερα αναπτύσσουν τόσο η ιατρική, όσο και η νοσηλευτική υπηρεσία. Οι δραστηριότητες της ιατρικής υπηρεσίας αφορούν:

1. την παροχή ιατρικής περίθαλψης,
2. την εκπαίδευση και
3. την έρευνα.

Η ιατρική περίθαλψη στο νοσοκομείο διακρίνεται σε 3 επίπεδα φροντίδας:

- στην πρωτοβάθμια,
- στη δευτεροβάθμια και
- στην τριτοβάθμια

Στο επίπεδο της πρωτοβάθμιας ιατρικής περίθαλψης, παρέχεται διαγνωστική και θεραπευτική φροντίδα στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου και επείγουσα ιατρική φροντίδα στα εξωτερικά ιατρεία εκτάκτων και επειγόντων αναγκών υγείας. Τα εξωτερικά ιατρεία με πλήρη οργάνωση, συγκρότηση και λειτουργική αυτοτέλεια, είναι σε θέση να εξυπηρετούν άμεσα τους ασθενείς που προσέρχονται σε αυτά και έχουν ανάγκη πρωτοβάθμιας φροντίδας και περίθαλψης.

Στο επίπεδο της δευτεροβάθμιας ιατρικής περίθαλψης παρέχεται νοσηλεία, διεξάγεται εργαστηριακός έλεγχος για την κάλυψη των νοσηλευτικών αναγκών και διενεργούνται χειρουργικές επεμβάσεις.

Στο επίπεδο της τριτοβάθμιας περίθαλψης, η παροχή ιατρικής φροντίδας προϋποθέτει υψηλά εξειδικευμένες γνώσεις και απαιτεί την υποστήριξη και άλλων ιατρικών ειδικοτήτων. Το ιατρικό έργο υποστηρίζεται από σύγχρονο εξειδικευμένο εξοπλισμό με υψηλό κόστος λειτουργίας και συντήρησης. Στην τριτοβάθμια περίθαλψη, υπάγονται οι Πανεπιστημιακές κλινικές, όπως είναι το νοσοκομείο του Ρίου και αφορούν λίγους, αλλά απευθύνονται σε μεγάλες ομάδες πληθυσμού (υγειονομικές περιφέρειες).

Η εκπαίδευση αφορά την κατάρτιση και εφαρμογή προγραμμάτων εκπαίδευσης τα οποία διακρίνονται σε προγράμματα ειδικοτήτων και σε προγράμματα υποστήριξης της προπτυχιακής και συνεχιζόμενης εκπαίδευσης. Στον τομέα της έρευνας, αναπτύσσονται δραστηριότητες που αφορούν τη βασική και εφαρμοσμένη έρευνα.

Τα νοσοκομεία, με βάση το εύρος των υπηρεσιών που προσφέρουν ταξινομούνται σε γενικά και ειδικά. Τα γενικά διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε περισσότερες από μία θεραπευτικές κατηγορίες, ενώ τα ειδικά διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε μια θεραπευτική κατηγορία.

Τα ειδικά νοσοκομεία, σε σύγκριση με τα γενικά έχουν συνήθως υπερτοπικό χαρακτήρα, γιατί καλύπτουν μια ευρύτερη της έδρας τους περιοχή. Με βάση αυτό η κατανομή τους στο χώρο δεν ακολουθεί την κλασική αντιστοιχία του ενός νοσοκομείου ανά υγειονομική περιφέρεια. (Θεοδώρου, Σαρρής και Σούλης 2001)

Η εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων, γενικών ή ειδικών, στηρίζεται κυρίως στους ανθρώπινους πόρους. Τα νοσοκομεία απαρτίζονται από ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, τεχνικό και άλλο προσωπικό. Το ιατρικό προσωπικό ειδικότερα, για το οποίο γίνεται λόγος στην παρούσα εργασία, διαδραματίζει το σημαντικότερο ρόλο για την παροχή υπηρεσιών δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης.

Γενικά, ένας ιατρός με τα απαιτούμενα προσόντα τίθεται επικεφαλής σε κάθε τμήμα ειδικότητας, το οποίο πλαισιώνεται από έναν αριθμό ιατρών, ανάλογα με τα νοσοκομειακά κρεβάτια και από ικανοποιητικό αριθμό νοσηλευτικού προσωπικού. Ο παραπάνω ιατρός φέρει τον τίτλο του Διευθυντή. Ιεραρχικά, μετά τον Διευθυντή βρίσκονται ο Επιμελητής Α' και ο Επιμελητής Β'.

Για την παροχή δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας στους κατοίκους, έχουν προβλεφθεί από το Υπουργείο Υγείας για την στελέχωση των νοσοκομείων οι παρακάτω ειδικότητες: αγγειοχειρουργοί, αιματολόγοι, αιματολόγοι εργαστηρίων, αιμοδοσία, ακτινοδιαγνώστες, ακτινοθεραπευτές - ογκολόγοι, αλλεργιολόγοι, αναισθησιολόγοι, ανοσολόγοι, βιοπαθολόγοι (μικροβιολόγοι), γαστρεντερολόγοι, γενικής ιατρικής, γναθοχειρουργοί, δερματολόγοι, αφροδισιολόγοι, ενδοκρινολόγοι, εξειδίκευση-

εντατικολογίας, εξειδίκευση – κλινικής μικροβιολογίας, εξειδίκευση – νεογνολογίας, εξειδίκευση – επείγουσας ιατρικής, εξειδίκευση – υγειονομολογίας, ιατρική της εργασίας, ιατροδικαστές, καρδιολόγοι, καρδιοχειρουργοί, κλινικής ιατρικής, κοινωνικής ιατρικής, κυτταρολόγοι, λοιμωξιολόγοι, μαιευτήρες – γυναικολόγοι, ΜΕΘ, νευροβιολόγοι, νευρολόγοι, νευροχειρουργοί, νεφρολόγοι, οδοντίατροι, ορθοπαιδικοί, ουρολόγοι, οφθαλμίατροι, παθολόγοι – ογκολόγοι, παθολογοανατόμοι, παθολόγοι, παιδίατροι, παιδοχειρουργοί, παιδοψυχίατροι, Π.Ε. ηπατογαστρεντερολόγοι, περιγεννητική παθολογοανατομία, πυρηνική ιατρική, ρευματολόγοι, φυματιολόγοι – πνευμονολόγοι, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, χειρουργοί γενικής χειρουργικής, χειρουργοί θώρακα, χειρουργοί πλαστικής χειρουργικής, ψυχίατροι, ΩΡΛ και «άλλες ειδικότητες». Επιπλέον, σε κάποια νοσοκομεία υπηρετούν και αγροτικοί ιατροί, ειδικευόμενοι, καθώς και υπότροφοι αλλοδαποί.

Ανάλογα με τις ανάγκες κάθε περιοχής, προβλέπεται και η στελέχωση των νοσοκομείων, από τις αντίστοιχες ειδικότητες.

Παρακάτω, παρουσιάζεται ο αριθμός των ιατρών που στελεχώνουν τα νοσοκομεία της χώρας.

5.1 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης

Την Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης στελεχώνουν τα παρακάτω νοσοκομεία:

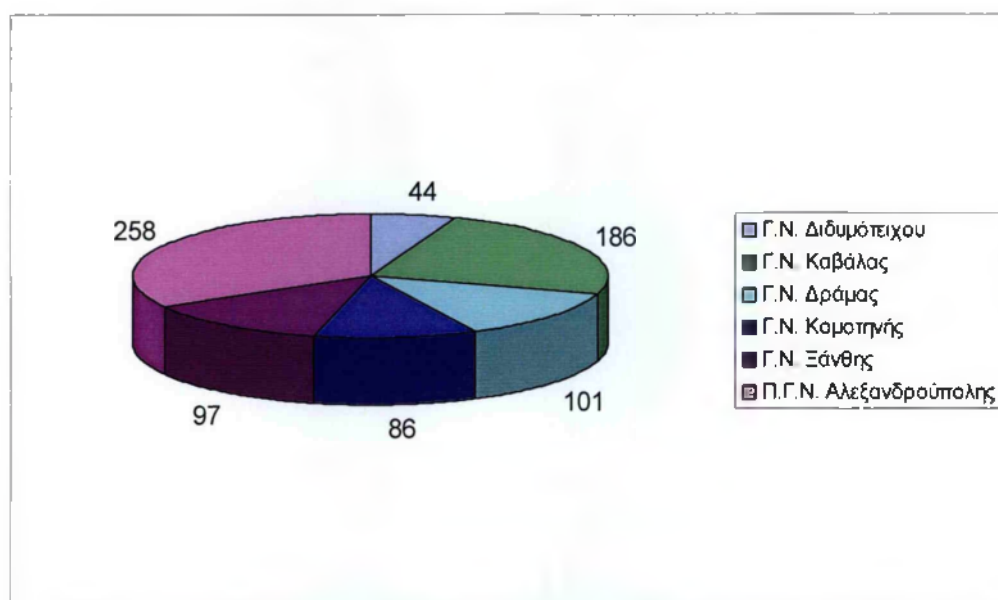
- ❖ Γ.Ν. Διδυμοτείχου
- ❖ Γ.Ν. Καβάλας
- ❖ Γ.Ν. Δράμας
- ❖ Γ.Ν. Κομοτηνής
- ❖ Γ.Ν. Ξάνθης
- ❖ Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

**Πίνακας 5.1.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	3	1	-2
Αγροτικών Ιατρών	0	2	2
Αιματολόγων	19	13	-6
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	0	0	0
Αιμοδοσία	9	7	-2
Ακτινοδιαγνοστών	39	26	-13
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	2	0	-2
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	50	30	-20
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	29	20	-9
Γαστρεντερολόγων	3	1	-2
Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Γναθοχειρουργών	5	3	-2
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	8	5	-3
Ειδικευόμενων	406	374	-32
Ενδοκρινολόγων	3	0	-3
Εξειδί/σης -Ενταξικολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	31	24	-7
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	4	2	-2
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	33	23	-10
ΜΕΘ	21	11	-10
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	20	11	-9
Νευροχειρουργών	7	5	-2
Νεφρολόγων	20	13	-7
Οδοντιάτρων	11	12	1
Ορθοπαιδικών	31	24	-7
Ουρολόγων	23	18	-5
Οφθαλμιάτρων	23	13	-10
Παθολογικής Ογκολογίας	7	2	-5
Παθολογοανατόμων	8	3	-5
Παθολόγων	44	33	-11
Παιδιάτρων	33	22	-11
Παιδοχειρουργών	5	2	-3

Παιδοψυχιάτρων	2	0	-2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	6	2	-4
Ρευματολόγων	5	3	-2
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	19	8	-11
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0	-2
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	46	35	-11
Χειρουργών Θώρακα	8	3	-5
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	1	0	-1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	19	10	-9
Ωτορινολαρυγγολόγων	17	7	-10
Άλλων ειδικοτήτων	3	1	-2
Σύνολο	1025	769	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.1.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης

Από τον συγκεντρωτικό πίνακα της Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, παρατηρείται ότι τα νοσοκομεία της περιφέρειας στελεχώνονται και με ειδικότητες εκτός από τις βασικές. Βέβαια, αυτό εξαρτάται από τη γεωγραφική θέση της κάθε περιφέρειας, από τη νοσηρότητα του πληθυσμού και από την οικονομική του κατάσταση.

Ωστόσο, στην περιφέρεια παρουσιάζεται έλλειμμα σε ιατρικό δυναμικό, που είναι 25% (256 ιατροί). Αν μελετηθεί το ιατρικό προσωπικό χωριστά για το κάθε νοσοκομείο που

υπάγεται στη Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, θα γίνει φανερό ότι δεν στελεχώνονται και τα έξι νοσοκομεία με όλες τις ειδικότητες που προβλέπει το Υπουργείο Υγείας. Το νοσοκομείο που απαρτίζεται από τις περισσότερες ειδικότητες είναι το Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, επειδή είναι τριτοβάθμιο ίδρυμα. Παρολαυτά δεν θα πρέπει να παραληφθούν και οι ελλείψεις που παρατηρούνται σε αυτό. Το ύψος του ελλείμματος φτάνει τους 116 ιατρούς (31%). Έπρεπε να υπηρετούν 374 ιατροί και υπηρετούν μόνο οι 258. Σε όλες τις ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις. Παρά τις ελλείψεις, αξιοσημείωτο είναι και το γεγονός, ότι υπηρετούνται θέσεις οι οποίες δεν προβλέπονται από το αρμόδιο Υπουργείο. Αντί να καλυφθούν θέσεις ειδικοτήτων που έχουν κριθεί απαραίτητες για την παροχή περίθαλψης στους κατοίκους, καλύπτονται εκείνες που δεν είναι αναγκαίες. Δεν θα πρέπει να γίνει παράβλεψη του ότι η θέση γαστρεντερολόγου που είναι καλυμμένη, δεν οφείλεται σε απόσπαση από κάποια άλλη Δ.Υ.ΠΕ.

Εκτός από το Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, και στα άλλα νοσοκομεία που υπάγονται στην αρμοδιότητα της Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, παρουσιάζονται ελλείψεις.

Το μεγαλύτερο έλλειμμα σημειώνεται στο Γ.Ν. Δράμας, το οποίο είναι 33,6%, ακολουθεί το Γ.Ν. Καβάλας με 20,5%, το Γ.Ν. Ξάνθης με 15,7%, το Γ.Ν. Κομοτηνής με 14% και τέλος το Γ.Ν. Διδυμότειχου όπου καταγράφεται το μικρότερο έλλειμμα που είναι της τάξεως του 13,7%.

Τα συμπεράσματα που αντλούνται από το κάθε Γενικό Νοσοκομείο της περιφέρειας ξεχωριστά, θα αναφερθούν στις επόμενες παραγράφους. Στο Γ.Ν. Ξάνθης, οι μισές από τις ειδικότητες που προβλέπονται για τη στελέχωση του, παρουσιάζουν έλλειμμα.

Από ελλείψεις χαρακτηρίζεται και το Γ.Ν. Κομοτηνής. Ο αριθμός των ελλείψεων είναι σχετικά μικρός. Επιπλέον, στις ειδικότητες των αναισθησιολόγων, των νευρολόγων και των οδοντιάτρων, υπηρετεί ένας ιατρός επιπλέον των προβλεπομένων. Οι ιατροί αυτοί, υπηρετούν σε αυτές τις θέσεις, ως αποσπασμένοι από άλλα νοσοκομεία. Συνεπώς, αυτό το πλεόνασμα που παρουσιάζεται δεν επιφέρει αύξηση του κόστους στο Υπουργείο Οικονομίας για το συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Το Γ.Ν. Δράμας, προβλέπεται να στελεχώνεται με τις βασικές ειδικότητες για την προσφορά δευτεροβάθμιας φροντίδας στον πληθυσμό αναφοράς. Όπως προαναφέρθηκε, το Γ.Ν. Δράμας παρουσιάζει το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος από όλα τα νοσοκομεία της υγειονομικής περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα ο πληθυσμός της να μην έχει άριστη περίθαλψη. Από τον αναλυτικό πίνακα (βλ. παράρτημα), γίνεται φανερό, ότι όλες οι ειδικότητες που το στελεχώνουν

παρουσιάζουν ελλείψεις, εκτός από αυτές των νευροχειρουργών, των οδοντιάτρων, των ορθοπαιδικών και των ουρολόγων, στις οποίες υπηρετούν όσοι προβλέπονται.

Στο Γ.Ν. Καβάλας, για την παροχή δευτεροβάθμιας περίθαλψης, προβλέπονται και ειδικότητες πέραν των βασικών. Όμως και εδώ το φαινόμενο που κυριαρχεί είναι το έλλειμμα. Η μια επιπλέον θέση ουρολόγου που είναι καλυμμένη είναι αποτέλεσμα απόσπασης από άλλο νοσοκομείο.

Στο Γ.Ν. Διδυμότειχου, παρουσιάζεται το μικρότερο έλλειμμα από τα άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας. Το μικρό ποσοστό οφείλεται στο γεγονός ότι, δεν προβλέπεται μεγάλος αριθμός θέσεων. Επιπλέον, παρουσιάζεται πλεόνασμα στις θέσεις των αγροτικών ιατρών, των ειδικευόμενων και των καρδιολόγων. Η μια επιπλέον θέση στην ειδικότητα της καρδιολογίας που υπηρετείται, δεν υφίσταται με νόμιμο τρόπο. Έτσι, θα πρέπει να διεξαχθούν έλεγχοι και να αποκαλυφθεί το πώς υπάρχει αυτή η θέση.

Εν συνεχεία της αναφοράς που έγινε για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης σε ιατρικό δυναμικό, θα ακολουθήσει η αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο.

Στον παρακάτω πίνακα, αναφέρεται η αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο:

Πίνακας 5.1.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Κλίνες	Κλίνες / ιατρό
Γ.Ν. Διδυμότειχου	44	100	2,3
Γ.Ν. Καβάλας	186	500	2,7
Γ.Ν. Δράμας	101	200	2
Γ.Ν. Κομοτηνής	86	50	0,7
Γ.Ν. Ξάνθης	97	300	3,1
Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης	258	400	1,5

Πηγή : Ίδια Έρευνα

Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, κυμαίνεται από 2 έως 3 κλίνες για κάθε ιατρό, οπότε παρά τις ελλείψεις που παρατηρήθηκαν στα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ., φαίνεται ότι το ιατρικό δυναμικό είναι επαρκές, για την παροχή πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης.

5.2 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Μακεδονίας υπάγονται τα νοσοκομεία:

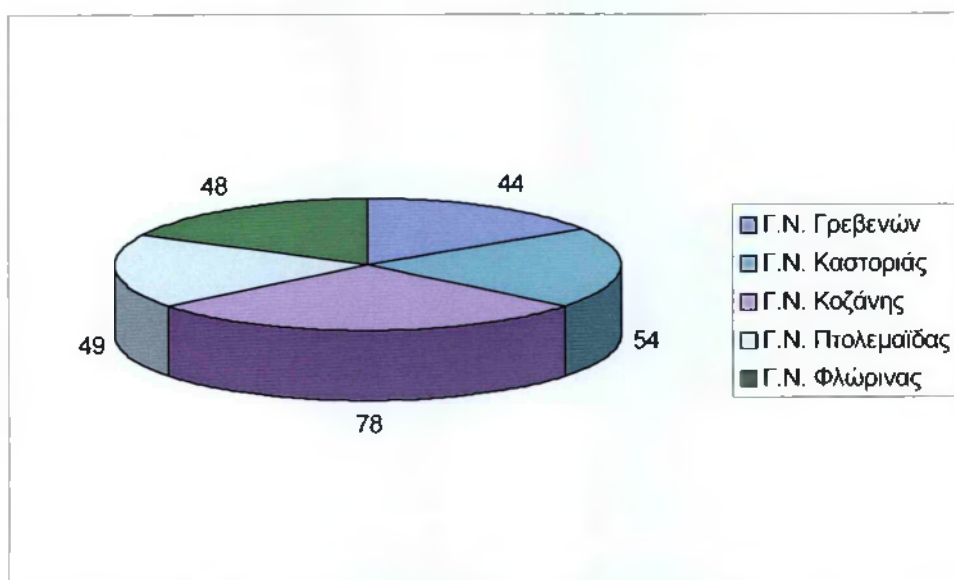
- 1) Γ.Ν. Γρεβενών,
- 2) Γ.Ν. Καστοριάς,
- 3) Γ.Ν. Κοζάνης,
- 4) Γ.Ν. Πτολεμαΐδας,
- 5) Γ.Ν. Φλώρινας.

Πίνακας 5.2.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	0	0	0
Αιματολόγων	6	8	-2
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	6	3	3
Αιμοδοσία	0	0	0
Ακτινοδιαγνώστων	17	14	3
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	16	13	3
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	19	11	8
Γαστρεντερολόγων	1	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Γναθοχειρουργών	0	0	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	6	4	2
Ειδικευόμενων	106	83	23
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	3	1	2
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης - Νεογνολόγων	2	0	2
Εξειδ/σης - Επειγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	2	0	2
Καρδιολόγων	17	16	1
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	3	1	2
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	18	15	3

ΜΕΘ	0	0	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	7	5	2
Νευροχειρουργών	1	0	1
Νεφρολόγων	9	7	2
Οδοντιάτρων	7	7	0
Ορθοπαιδικών	16	11	5
Ουρολόγων	9	9	0
Οφθαλμιάτρων	9	5	4
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	2	1	1
Παθολόγων	21	16	5
Παιδιάτρων	13	7	6
Παιδοχειρουργών	0	0	0
Παιδοψυχιάτρων	0	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	7	5	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0	1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	19	18	1
Χειρουργών Θώρακα	0	0	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	7	5	2
Ωτορινολαρυγγολόγων	8	5	3
Άλλων ειδικοτήτων	0	0	0
Σύνολο	358	271	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.2.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Μακεδονίας

Τα παραπάνω νοσοκομεία, είναι αρμόδια για την παροχή δευτεροβάθμιας περίθαλψης στον πληθυσμό της υγειονομικής περιφέρειας. Από το συγκεντρωτικό πίνακα, όπου παρουσιάζεται η γενική εικόνα, παρατηρείται ότι υπάρχει έλλειψη σε ιατρικό δυναμικό. Η έλλειψη αντιστοιχεί σε 87 ιατρούς, δηλαδή προβλέπονται 358 ιατροί, όμως υπηρετούν μόλις οι 271.

Επίσης, φαίνεται ότι όλες οι ειδικότητες που προβλέπεται να στελεχώνουν την υγειονομική περιφέρεια, εκτός των γαστρεντερολόγων, των οδοντιάτρων και των ουρολόγων που είναι πλήρως καλυμμένες και εκείνης των αιματολόγων που παρουσιάζει πλεόνασμα 2 ιατρών, οι οποίοι είναι αποσπασμένοι από άλλη Δ.Υ.ΠΕ., όλες οι υπόλοιπες παρουσιάζουν ελλείψεις. Απόρροια του ελλείμματος (24,3%), είναι η μη ικανοποιητική παροχή περίθαλψης στους ασθενείς της υγειονομικής περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας. Δηλαδή, άτομα που ζουν σε παραμεθόριες περιοχές, δεν έχουν τη δυνατότητα να έχουν ίση πρόσβαση στις μονάδες υγείας. Θα πρέπει να αποσαφηνιστεί, για ποιο λόγο οι ιατροί δεν θέλουν να εργαστούν σ' αυτές τις περιοχές. Η πολιτεία να πάρει τα κατάλληλα μέτρα και να δημιουργήσει τις κατάλληλες υποδομές ώστε να προσελκύσει ιατρούς και σ' αυτές τις πόλεις.

Η κατάσταση που επικρατεί σε κάθε νοσοκομείο χωριστά, είναι ίδια με αυτή που παρουσιάζεται στον συγκεντρωτικό πίνακα. Δηλαδή, σε όλα τα νοσοκομεία που πλαισιώνουν την υγειονομική περιφέρεια υπάρχει έλλειμμα. Το Γ.Ν. Γρεβενών έχει έλλειψη 1 μόνο ιατρού, με ποσοστό κάλυψης οργανικών θέσεων 97,8%. Όσες θέσεις

προβλέπονται από το Υπουργείο Υγείας για τη στελέχωσή του, τόσες υπηρετούνται, εκτός από μία στην ειδικότητα των αλλεργιολόγων, όπου προβλέπονται 3 θέσεις και είναι καλυμμένες οι 2. Δεν πρέπει να παραληφθεί το γεγονός, ότι στο Γ.Ν. Γρεβενών δεν προβλέπονται θέσεις ειδικότητας ιατρών. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό στο συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι 1,4 κλίνες / ιατρό. Σχεδόν, σε κάθε κλίνη αντιστοιχεί ένας ιατρός.

Το Γ.Ν. Καστοριάς, παρουσιάζει έλλειμμα που φτάνει το 22,9%. Αυτό σημαίνει ότι τα ¾ των προβλεπόμενων θέσεων είναι καλυμμένες. Το Γ.Ν. Καστοριάς παρέχει υπηρεσίες υγείας σε 53.483 κατοίκους, με συνέπεια την ανύπαρκτη προβλεπόμενη παροχή περίθαλψης στον πληθυσμό αναφοράς. Επιπλέον, οι ελλείψεις που παρουσιάζονται αναφέρονται σε βασικές ειδικότητες που στελεχώνουν τα νοσοκομεία. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό ανέρχεται σε 1,9. Δηλαδή, περίπου 2 κλίνες για 1 ιατρό.

Στο Γ.Ν. Κοζάνης όπως φαίνεται από τον αντίστοιχο πίνακα, παρουσιάζονται ελλείψεις στις περισσότερες από τις ειδικότητες που έχουν προβλεφθεί για την στελέχωσή του. Στην ειδικότητα των αιματολόγων υπάρχουν 2 ιατροί, χωρίς να προβλέπονται για το συγκεκριμένο νοσοκομείο, είναι όμως αποσπασμένοι από κάποιο άλλο νοσοκομείο της ίδιας ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας. Το ποσοστό ελλείματος είναι 27,1%. Προβλέπονται 107 ιατροί και υπηρετούν οι 78. Τέλος, η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2.

Στο Γ.Ν. Πτολεμαΐδας, όπως και στα προηγούμενα γενικά νοσοκομεία, παρουσιάζεται το φαινόμενο του ελλείματος, του οποίου το ποσοστό φτάνει το 15,5%. Δηλαδή προβλέπονται 58 ιατροί για την παροχή περίθαλψης και υπηρετούν οι 49. Βέβαια, παρατηρείται και πλεόνασμα από 1 ιατρό στους ουρολόγους και τους χειρουργούς γενικής χειρουργικής, που από την ανάλυση των στοιχείων, προέρχονται από αποσπάσεις προς το Γ.Ν. Πτολεμαΐδας. Αν και το ποσοστό του ελλείματος δεν κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα, η ποσότητα και η ποιότητα υπηρεσιών υγείας δεν είναι άριστη. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 2 κλίνες.

Τέλος, για το Γ.Ν. Φλώρινας, στο οποίο παρουσιάζεται το μεγαλύτερο έλλειμμα, από τους 78 ιατρούς που προβλέπονται, υπάρχει έλλειμμα 30 ιατρών (38,5%). Μόλις το 61,5% των προβλεπόμενων θέσεων είναι καλυμμένες. Το μεγαλύτερο έλλειμμα παρουσιάζεται στους ειδικευόμενους ιατρούς. Όπως έχει προαναφερθεί, το αποτέλεσμα των ελλείψεων, είναι η μη άρτια παροχή δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης στον πληθυσμό αναφοράς του νοσοκομείου. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό ανέρχεται σε 2,5.

Συμπερασματικά, στα 3 γενικά νοσοκομεία από τα 5 της Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Μακεδονίας, παρουσιάζονται ελλείψεις. Ειδικά, το γεγονός ότι υπάρχουν ελλείψεις σε ειδικευόμενους,

ή δεν προβλέπονται καθόλου, σημαίνει ότι τα νοσοκομεία της αντίστοιχης περιφέρειας δεν έχουν την κατάλληλη στελέχωση ώστε να μπορούν να παρέχουν ειδικότητα ή παρέχουν μέρος της ειδικότητας. Επίσης οι ιατροί δεν προτιμούν περιφερειακά νοσοκομεία για την απόκτηση της ειδικότητάς τους.

Στο συγκεντρωτικό πίνακα της Δ.Υ.ΠΕ., δεν φαίνονται καθαρά τα παραπάνω, γιατί η συγχώνευση των αριθμών έρχεται να μειώσει τις ελλείψεις, χωρίς βέβαια να παύουν να υφίστανται. Το γενικό συμπέρασμα που αντλείται είναι ότι οι ασθενείς της, δεν είναι δέκτες άρτιας δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης.

5.3 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας

Στην Υγειονομική Περιφέρεια Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας υπάγονται τα ακόλουθα γενικά νοσοκομεία:

- 1) Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης,
- 2) Γ.Ν. Άγιος Παύλος,
- 3) Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας,
- 4) Γ.Ν. Κιλκίς,
- 5) Γ.Ν. Σερρών,
- 6) Γ.Ν. Χαλκιδικής και
- 7) Π.Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο».

Τα ειδικά νοσοκομεία που υπάγονται στη Δ.Υ.ΠΕ. είναι:

- 1) Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» και
- 2) Νοσοκομείο Αφροδισιακών & Δερματικών νόσων Θεσσαλονίκης

Συνολικά, στην αρμοδιότητα της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας υπάγονται εννέα νοσοκομεία. Στην υγειονομική περιφέρεια Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας συμπεριλαμβάνονται νοσοκομεία που εδρεύουν εντός και εκτός του νομού Θεσσαλονίκης.

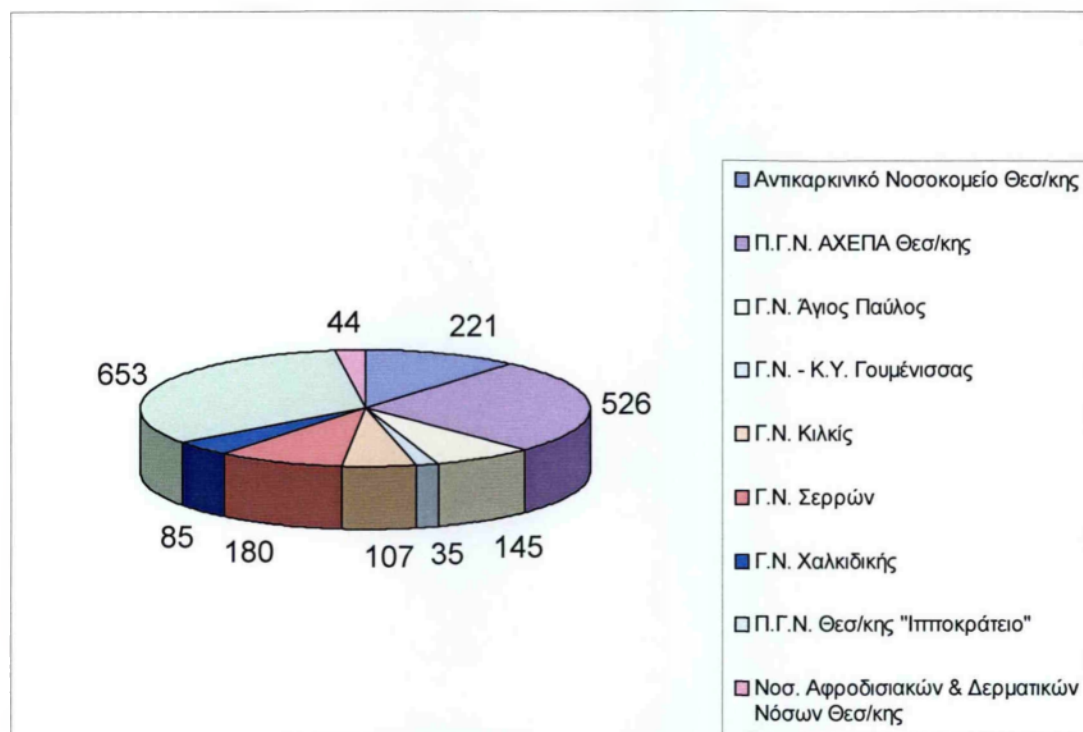
**Πίνακας 5.3.1:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	4	0	-4
Αγροτικών Ιατρών	31	22	-9
Αιματολόγων	17	15	-2

Αιματολόγων - Εργαστηρίων	11	12	1
Αιμοδοσία	14	10	-4
Ακτινοδιαγνωστών	76	63	-13
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	18	12	-6
Αλλεργιολόγων	2	1	-1
Αναισθησιολόγων	107	89	-18
Ανοσολόγων	5	5	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	105	85	-20
Γαστρεντερολόγων	12	8	-4
Γενικής Ιατρικής	0	1	1
Γναθοχειρουργών	4	3	-1
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	17	14	-3
Ειδικευόμενων	883	844	-39
Ενδοκρινολόγων	7	5	-2
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	16	10	-6
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	8	6	-2
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	51	37	-14
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	13	10	-3
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	35	28	-7
ΜΕΘ	13	9	-4
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	19	16	-3
Νευροχειρουργών	10	3	-7
Νεφρολόγων	23	14	-9
Οδοντιάτρων	16	16	0
Ορθοπαιδικών	44	34	-10
Ουρολόγων	25	20	-5
Οφθαλμιάτρων	21	18	-3
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	24	21	-3
Παθολόγων	86	63	-23
Παιδιάτρων	69	56	-13
Παιδοχειρουργών	12	12	0
Παιδοψυχιάτρων	7	7	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	11	9	-2
Ρευματολόγων	7	4	-3
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	18	18
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	12	9	-3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	3	2	-1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	78	63	-15

Χειρουργών Θώρακα	4	2	-2
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	1	2	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	19	13	-6
Ωτορινολαρυγγολόγων	21	12	-9
Άλλων ειδικοτήτων	6	293	287
Σύνολο	1967	1996	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.3.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας

Με βάση τα στοιχεία του συγκεντρωτικού πίνακα, φαίνεται ότι το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 101,5%. Δηλαδή, παρουσιάζεται πλεόνασμα της τάξεως του 1,5% στο ιατρικό προσωπικό. Με βάση το πλεόνασμα, συμπεραίνεται ότι ο πληθυσμός που απευθύνεται στα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ., έχει άρτια κάλυψη σε δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη από πλευράς ιατρών. Ωστόσο, αν παρατηρηθεί αναλυτικά η κάλυψη ή μη των θέσεων σε κάθε ειδικότητα, φαίνεται ότι σε κάποιες ειδικότητες υπάρχουν ελλείψεις, ενώ σε άλλες πλεονάσματα.

Εντύπωση προκαλεί τόσο το γεγονός, ότι στην παραπάνω Δ.Υ.ΠΕ. υπηρετούν 18 ιατροί στην ειδικότητα υπότροφοι αλλοδαπών, όσο και ο μεγάλος αριθμός πλεονάσματος που

παρουσιάζεται στις «άλλες ειδικότητες», κατά 287 ιατρούς, με ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων 97,9%. Οι υπόλοιπες ειδικότητες παρουσιάζουν ελλείψεις.

Παρακάτω, γίνεται αναφορά για την επικρατούσα κατάσταση σε κάθε νοσοκομείο της περιφέρειας ξεχωριστά, αναφορικά με τη στελέχωσή τους σε ιατρικό δυναμικό.

Τα γενικά νοσοκομεία που βρίσκονται εκτός των συνόρων του νομού Θεσσαλονίκης είναι: 1) Γ.Ν. – Κ.Υ. Γουμένισσας, 2) Γ.Ν. Κιλκίς, 3) Γ.Ν. Σερρών και 4) Γ.Ν. Χαλκιδικής. Και τα τέσσερα νοσοκομεία παρουσιάζουν έλλειμμα. Το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος 35,19% έχει το νοσοκομείο Γουμένισσας. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 1 κλίνη.

Ακολουθεί το νοσοκομείο Σερρών, όπου το έλλειμμα φθάνει το 22,75%. Παρά το γεγονός, ότι σε πολλές ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις, στην κατηγορία «άλλων ειδικοτήτων» υπάρχει πλεόνασμα το οποίο δεν οφείλεται σε αποσπάσεις. Τέλος, κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 1,7 κλίνες.

Το Γ.Ν. Κιλκίς έχει έλλειμμα οργανικών θέσεων κατά 10,08%. Προβλέπονται 119 θέσεις, ενώ υπηρετούν 107. Η μία πλεονασματική θέση δερματολόγου – αφροδισιολόγου προέρχεται από απόσπαση. Η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρό είναι 2.

Τέλος, το Γ.Ν. Χαλκιδικής παρουσιάζει το μικρότερο ποσοστό ελλείμματος 6,59%. Στην ειδικότητα των οδοντιάτρων υπηρετεί 1 ιατρός παραπάνω από τους προβλεπόμενους, ο οποίος είναι αποσπασμένος. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό εδώ, είναι 2 κλίνες. Το επίπεδο περίθαλψης κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα, παρά το έλλειμμα 6 ιατρών που σημειώνεται.

Τα νοσοκομεία που εδρεύουν στο νομό Θεσσαλονίκης, διακρίνονται σε ειδικά και σε γενικά. Στα ειδικά νοσοκομεία, που είναι το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» και το Νοσοκομείο Αφροδισιακών και Δερματικών Νόσων, παρουσιάζεται έλλειμμα. Με μεγαλύτερο εκείνο του «Θεαγένειου» με 13,67%. Προβλέπονται 256 ιατροί για τη στελέχωσή του και υπηρετούν 221. Στην οδοντιατρική υπηρετεί 1 ιατρός, ο οποίος είναι αποσπασμένος από άλλο νοσοκομείο. Παρά το έλλειμμα που σημειώνεται σε ιατρικό προσωπικό, η παροχή περίθαλψης κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα. Η δε αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 2.

Το ποσοστό του ελλείμματος οργανικών θέσεων στο Νοσοκομείο Αφροδισιακών και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, είναι 12%. Υπηρετούν 6 ιατροί λιγότεροι από τους προβλεπόμενους. Σε καμία ειδικότητα δεν υπάρχουν υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχεί μία νοσηλευτική κλίνη.

Σε κάποια από τα γενικά νοσοκομεία του νομού Θεσσαλονίκης, παρουσιάζονται ελλείψεις, ενώ σε άλλα πλεονάσματα. Πλεόνασμα εμφανίζεται στο Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ και

στο Π.Γ.Ν. Ιπποκράτειο. Στο ΑΧΕΠΑ το ύψος του πλεονάσματος φθάνει το 22,43%, αφού προβλέπονται 408 ιατροί και υπηρετούν 526. Αναλυτικότερα, οι θέσεις στις οποίες παρουσιάζεται πλεόνασμα, είναι των υπότροφων αλλοδαπών κατά 10 ιατρούς και των «άλλων ειδικοτήτων» κατά 175 ιατρούς. Αξίζει να σημειωθεί, ότι οι θέσεις αυτές δεν καλύφθηκαν έπειτα από αποσπάσεις, ούτε είναι προσωποπαγείς. Συνεπώς, οδηγούν σε αύξηση του οικονομικού κόστους. Στο ΑΧΕΠΑ 1 ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες.

Στο Π.Γ.Ν. Ιπποκράτειο το πλεόνασμα είναι 8,8%. Και για το νοσοκομείο αυτό ισχύουν όσα αναφέρθηκαν για το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 1 κλίνη.

Τα πλεονάσματα των νοσοκομείων αυτών, επηρεάζουν το συγκεντρωτικό πίνακα της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας, με συνέπεια να εμφανίζεται πλεόνασμα, ενώ στην πραγματικότητα τα περισσότερα νοσοκομεία της συγκεκριμένης Δ.Υ.ΠΕ. παρουσιάζουν ελλείψεις.

Τέλος, το Γ.Ν. Άγιος Παύλος, παρουσιάζει και αυτό έλλειμμα, το οποίο φθάνει το 9,94%. Δηλαδή, έχει 16 ιατρούς λιγότερους από τους προβλεπόμενους. Το πλεόνασμα που εμφανίζεται σε κάποιες ειδικότητες, οφείλεται σε αποσπάσεις και σε προσωποπαγείς θέσεις. Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 90,07%. Κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες.

5.4 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας

Υπό την αρμοδιότητα της Δ.Υ.ΠΕ. Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας βρίσκονται τα ακόλουθα νοσοκομεία:

- 1) Γ.Ν. Βέροιας,
- 2) Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Γ. Γεννηματάς,
- 3) Γ.Ν. Γιαννιτσών,
- 4) Γ.Ν. Έδεσσας,
- 5) Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης,
- 6) Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Άγιος Δημήτριος,
- 7) Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου,
- 8) Γ.Ν. Κατερίνης,
- 9) Γ.Ν. Νάουσας,
- 10) Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης,

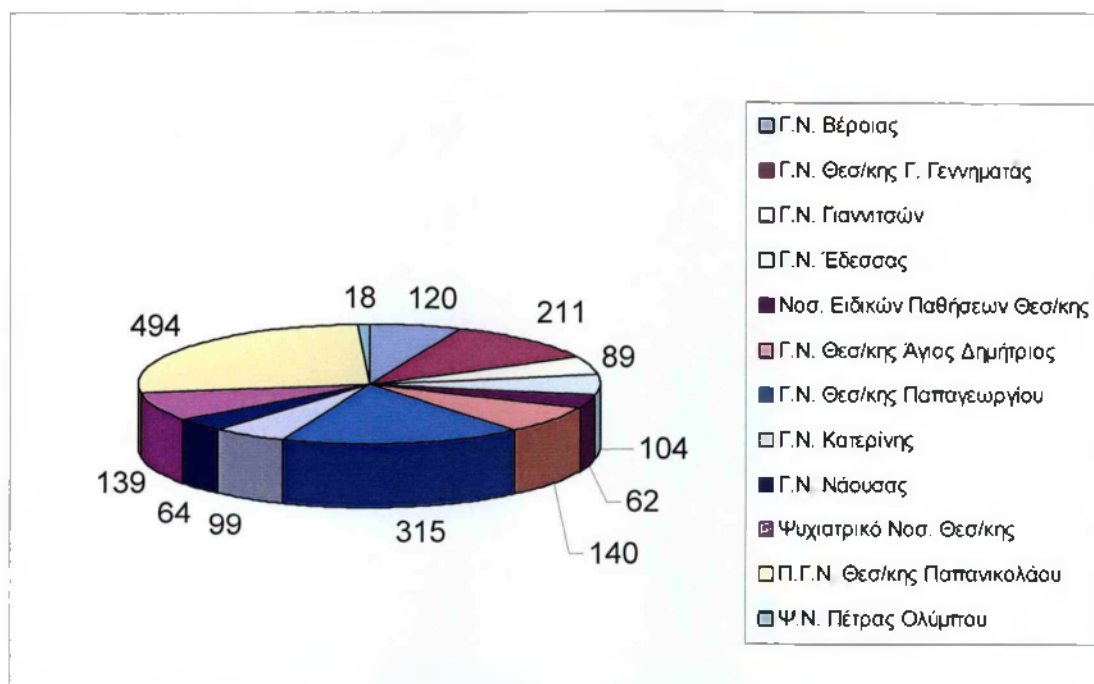
- 11) Π.Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Παπανικολάου,
 12) Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Πέτρας Ολύμπου.

**Πίνακας 5.4.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
 Β' ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	7	5	-2
Αγροτικών Ιατρών	1	5	4
Αιματολόγων	36	28	-8
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	9	9	0
Αιμοδοσία	0	0	0
Ακτινοδιαγνωστών	85	77	-8
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	4	4	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	97	80	-17
Ανοσολόγων	3	3	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	85	70	-15
Γαστρεντερολόγων	14	10	-4
Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Γναθοχειρουργών	4	2	-2
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	5	5	0
Ειδικευόμενων	774	775	1
Ενδοκρινολόγων	4	1	-3
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	22	19	-3
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	4	0	-4
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	2	0	-2
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	56	43	-13
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	2	0	-2
Κυτταρολόγων	11	7	-4
Λοιμωξιολόγων	3	0	-3
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	34	40	6
ΜΕΘ	33	26	-7
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	20	15	-5
Νευροχειρουργών	15	12	-3
Νεφρολόγων	23	21	-2
Οδοντιάτρων	15	18	3
Ορθοπαιδικών	57	44	-13
Ουρολόγων	22	24	2
Οφθαλμιιάτρων	37	31	-6
Παθολογικής Ογκολογίας	2	2	0

Παθολογοανατόμων	22	17	-5
Παθολόγων	89	83	-6
Παιδιάτρων	39	44	5
Παιδοχειρουργών	11	13	2
Παιδοψυχιάτρων	16	7	-9
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	4	2	-2
Ρευματολόγων	2	2	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	8	8
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	30	24	-6
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0	-2
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	63	78	15
Χειρουργών Θώρακα	22	12	-10
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	9	9	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	98	78	-10
Ωτορινολαρυγγολόγων	37	29	-8
Άλλων ειδικοτήτων	12	73	61
Σύνολο	1942	1855	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.4.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Β' Κεντρικής Μακεδονίας

Για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού της υγειονομικής περιφέρειας σε ότι αφορά την παροχή περίθαλψης, προβλέπονται 1.942 θέσεις ιατρικού προσωπικού και είναι καλυμμένες οι 1.855. Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 95,5%, δηλαδή τα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. τείνουν να έχουν 100% κάλυψη. Με βάση τα στοιχεία του

συγκεντρωτικού πίνακα, σε άλλες ειδικότητες παρουσιάζονται ελλείψεις και σε άλλες υπερκάλυψη των θέσεων. Σε ότι αφορά την υπερκάλυψη θέσεων, κάποιοι από τους ιατρούς που υπηρετούν σε αυτές είναι αποσπασμένοι, ενώ άλλοι υπηρετούν σε μη οργανικές θέσεις.

Παρακάτω γίνεται αναφορά για την κατάσταση που επικρατεί σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Τα νοσοκομεία που γεωγραφικά βρίσκονται εκτός του νομού Θεσσαλονίκης, παρουσιάζουν όλα έλλειμμα. Το μεγαλύτερο έλλειμμα σε ιατρικό προσωπικό παρουσιάζει το πρώην Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Πέτρας Ολύμπου, με ποσοστό ελλείμματος 35,7%. Προβλέπονται 28 ιατροί και υπηρετούν 18. Στις ειδικότητες των ειδικευόμενων, των οδοντιάτρων και των ψυχιάτρων, παρουσιάζεται έλλειψη 4, 1 και 5 ιατρών αντίστοιχα. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 25.

Ακολουθεί το Γ.Ν. Γιαννιτσών με ποσοστό ελλείμματος 26,4%. Στις ειδικότητες των γαστρεντερολόγων, κυτταρολόγων, χειρουργών γενικής χειρουργικής και ψυχιάτρων, το ποσοστό κάλυψης φθάνει το 100%. Στους ακτινοδιαγνώστες, οδοντιάτρους, παθολόγους όπου παρουσιάζεται πλεόνασμα, θα πρέπει να σημειωθεί ότι οι επιπλέον ιατροί προέρχονται από αποσπάσεις και από προσωποπαγείς θέσεις. Στις υπόλοιπες ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις. Τέλος, σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 2 κλίνες.

Το Γ.Ν. Νάουσας έχει έλλειμμα 13,5%. Και σε αυτό το νοσοκομείο παρατηρούνται τα ίδια χαρακτηριστικά με το προηγούμενο, με τη διαφορά ότι το νοσοκομείο της Νάουσας είναι στελεχωμένο με λιγότερες ειδικότητες. Εδώ, κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες.

Στο Γ.Ν. Κατερίνης σημειώνεται έλλειμμα κατά 9,2%, δηλαδή προβλέπονται 109 ιατροί και υπηρετούν 99. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 2 κλίνες. Το Γ.Ν. Βέροιας παρουσιάζει έλλειψη 12 ιατρών (9,1% έλλειμμα οργανικών θέσεων), ενώ σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 2 κλίνες.

Στο Γ.Ν. Έδεσσας το έλλειμμα είναι 4 ιατροί (3,7%). Σε αυτό το νοσοκομείο υπηρετούν αγροτικοί ιατροί σε μη οργανικές θέσεις. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 1.

Σχετικά με τα νοσοκομεία που βρίσκονται στο νομό Θεσσαλονίκης, σε άλλα παρουσιάζεται έλλειμμα και σε άλλα πλεόνασμα οργανικών θέσεων. Πλεόνασμα παρατηρείται:

- ❖ Στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Γ. Γεννηματάς,
- ❖ Στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου και
- ❖ Στο Π.Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Παπανικολάου.

Στο πρώτο, το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 112,2%. Προβλέπονται 188 θέσεις και υπηρετούν 211 ιατροί. Παρά το γεγονός, ότι στο γενικό σύνολο εμφανίζεται πλεόνασμα, υπάρχουν και ελλείψεις στις θέσεις των ακτινοδιαγνοστών, αναισθησιολόγων, ειδικευόμενων, εξειδίκευσης εντατικολογίας, καρδιολόγων και ΩΡΛ. Ο αριθμός των κενών θέσεων που προκύπτει από τις ελλείψεις σε αυτές τις ειδικότητες, είναι 7, ο οποίος αριθμός στο γενικό σύνολο δεν φαίνεται εξαιτίας των πλεονασμάτων που παρουσιάζονται στις άλλες ειδικότητες. Σε ότι αφορά τα πλεονάσματα, κάποια από αυτά οφείλονται σε αποσπάσεις και σε προσωποπαγείς θέσεις ενώ για κάποια άλλα δεν είναι γνωστός ο τρόπος με τον οποίο καλύφθηκαν οι θέσεις αυτές. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2.

Στο δεύτερο νοσοκομείο το πλεόνασμα είναι 8,3%. Παρουσιάζει τα ίδια χαρακτηριστικά με το Γ. Γεννηματάς, αν εξαιρεθεί το γεγονός, ότι τα πλεονάσματα οφείλονται όλα σε αποσπάσεις και σε προσωποπαγείς θέσεις. Τέλος, κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 1,6 κλίνες.

Τέλος, στο τρίτο νοσοκομείο όπου παρουσιάζεται πλεόνασμα, το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 101%. Στην κατηγορία «άλλων ειδικοτήτων» υπηρετούν 58 ιατροί χωρίς να προβλέπονται και χωρίς να προέρχονται από αποσπάσεις. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 1 κλίνη.

Αντίθετα έλλειμμα παρατηρείται στα νοσοκομεία:

- ❖ Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης,
- ❖ Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Άγιος Δημήτριος και
- ❖ Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.

Το μεγαλύτερο έλλειμμα σε ιατρικό προσωπικό παρατηρείται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπου το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 79,4%. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 5 κλίνες. Ακολουθεί το Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Άγιος Δημήτριος με ποσοστό ελλείμματος 14,1%. Εδώ, η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2 κλίνες για κάθε ιατρό. Ενώ στο Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων προβλέπονται 66 ιατροί και υπηρετούν 62, με ποσοστό ελλείμματος 6%. Σε αυτό το νοσοκομείο, οι θέσεις είναι καλυμμένες εκτός από 3 θέσεις Παθολόγων και 1 Παιδίατρου. Κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες.

5.5 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας

Στην υγειονομική περιφέρεια της Θεσσαλίας, υπάγονται τα νοσοκομεία:

- 1) Γ.Ν. Βόλου,
- 2) Γ.Ν. Καρδίτσας,
- 3) Γ.Ν. Λάρισας Κουτλιμπάνειο,
- 4) Γ.Ν. Τρικάλων και
- 5) Π.Γ.Ν. Λάρισας.

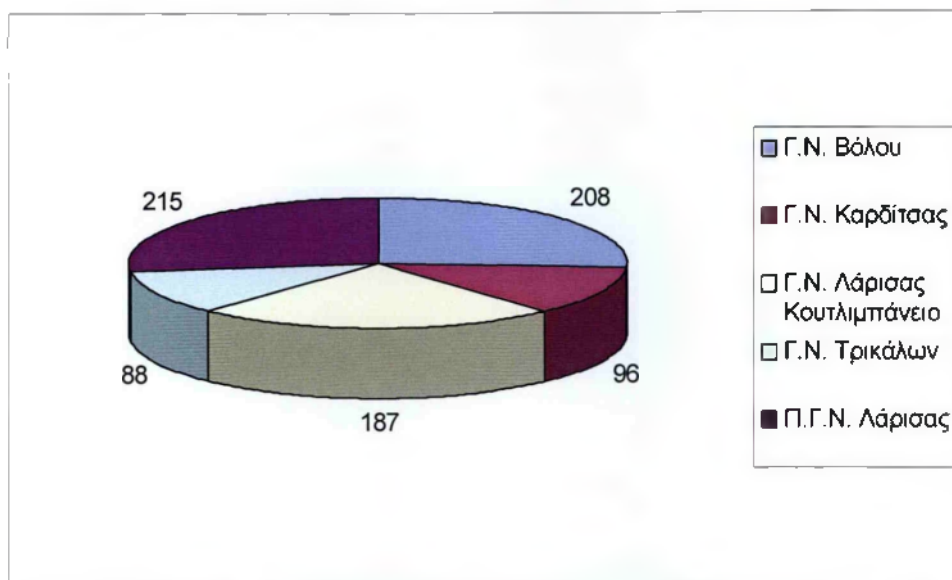
**Πίνακας 5.5.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	67	50	-17
Αιματολόγων	7	5	-2
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	6	2	-4
Αιμοδοσία	11	8	-3
Ακτινοδιαγνοστών	34	30	-4
Ακτινοθεραπευτών – Ογκολόγων	9	5	-4
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	45	36	-9
Ανοσολόγων	0	0	0
Αντιρρησιών συνείδησης	0	2	2
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	22	18	-4
Γαστρεντερολόγων	11	7	-4
Γενικής Ιατρικής	0	9	9
Γναθοχειρουργών	4	3	-1
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	11	5	-6
Ειδικευόμενων	329	296	-33
Ενδοκρινολόγων	3	1	-2
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	2	2	0
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	4	6	2
Εξειδ/σης – Νεογνολόγων	7	4	-3
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	32	21	-11
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	8	3	-5
Λοιμωξιολόγων	0	0	0

Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	28	19	-9
ΜΕΘ	5	5	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	11	5	-6
Νευροχειρουργών	10	5	-5
Νεφρολόγων	15	10	-5
Οδοντιάτρων	14	15	1
Ορθοπαιδικών	29	25	-4
Ουρολόγων	23	16	-7
Οφθαλμιάτρων	24	16	-8
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	11	9	-2
Παθολόγων	53	47	-6
Παιδιάτρων	28	24	-4
Παιδοχειρουργών	5	3	-2
Παιδοψυχιάτρων	0	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	3	0	-3
Ρευματολόγων	4	1	-3
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	15	13	-2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	33	24	-9
Χειρουργών Θώρακα	6	4	-2
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	18	8	-10
Ωτορινολαρυγγολόγων	23	13	-10
Άλλων ειδικοτήτων	5	19	14
Σύνολο	975	794	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας

2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.5.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας

Από τον συγκεντρωτικό πίνακα, φαίνεται ο αριθμός του ιατρικού προσωπικού που προβλέπεται για τη στελέχωση των νοσοκομείων της περιφέρειας και εκείνος που πραγματικά υπηρετεί. Στη Δ.Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας, παρουσιάζεται έλλειμμα της τάξεως του 18,56% αφού προβλέπονται 975 ιατροί και υπηρετούν οι 794. Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 81,44%. Παρόλο που στο γενικό σύνολο των ιατρών παρουσιάζεται έλλειμμα, στις ειδικότητες των αντιρρησιών συνείδησης, γενικής ιατρικής, εξειδίκευσης κλινικής μικροβιολογίας, οδοντιάτρων και «άλλων ειδικοτήτων», υπάρχει πλεόνασμα. Στις ειδικότητες των αντιρρησιών συνείδησης και των «άλλων ειδικοτήτων» υπηρετούν 2 και 14 ιατροί αντίστοιχα σε μη οργανικές θέσεις. Το πλεόνασμα 9 ιατρών στη γενική ιατρική, 2 ιατρών στην εξειδίκευση - κλινικής μικροβιολογίας και ενός οδοντιάτρου, προκύπτει από αποσπάσεις προς τα αντίστοιχα νοσοκομεία και από προσωποπαγείς θέσεις.

Το έλλειμμα που παρουσιάζεται στον συγκεντρωτικό πίνακα, αντικατοπτρίζει την εικόνα που επικρατεί και σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας είναι 950. Το νοσοκομείο το οποίο παρουσιάζει τη μεγαλύτερη έλλειψη, είναι το Π.Γ.Ν. Λάρισας, όπου προβλέπονται 298 ιατροί, ενώ υπηρετούν 215 (27,85% έλλειμμα). Καμία από τις ειδικότητες που προβλέπονται για την στελέχωσή του δεν είναι πλήρως καλυμμένη. Εκτός από εκείνες των αντιρρησιών συνείδησης και των «άλλων ειδικοτήτων» όπου παρουσιάζεται πλεόνασμα, το οποίο δεν

είναι γνωστό που οφείλεται, όλες οι άλλες ειδικότητες παρουσιάζουν έλλειμμα. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 3 κλίνες.

Ακολουθεί το Γ.Ν. Λάρισας Κουτλιμπάνειο, όπου το έλλειμμα σε ιατρικό προσωπικό ανέρχεται σε 22,41%, δηλαδή υπηρετούν 54 ιατροί λιγότεροι από τους προβλεπόμενους. Μόνο στην ειδικότητα των ακτινοδιαγνωστών υπάρχει πλεόνασμα ενός ιατρού, ο οποίος δεν είναι αποσπασμένος. Στο πλήθος των ειδικοτήτων που στελεχώνουν το νοσοκομείο, σημειώνονται ελλείψεις. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό, είναι 2.

Συμπεραίνεται, ότι χαρακτηριστικό γνώρισμα και των δύο νοσοκομείων της Λάρισας είναι οι ελλείψεις σε ιατρικό δυναμικό. Το σύνολο του ελλείματος φθάνει το 25,42%.

Στο Γ.Ν. Τρικάλων, προβλέπονται 106 ιατροί και υπηρετούν 88. Και εδώ, σε κάποιες ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις, σε άλλες πλεονάσματα και σε άλλες ο αριθμός των προβλεπόμενων θέσεων ισούται με τους πραγματικά υπηρετούντες. Η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρό, είναι 3 κλίνες.

Το τέταρτο σε έλλειψη νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας, είναι το Γ.Ν. Καρδίτσας, στο οποίο υπηρετούν 10 ιατροί λιγότεροι από τους προβλεπόμενους, με ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων 90,75%. Και σε αυτό παρουσιάζονται τα ίδια χαρακτηριστικά με τα προηγούμενα. Το πλεόνασμα των αιματολόγων – εργαστηρίων δεν προέρχεται από απόσπαση. Κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 3 κλίνες.

Τέλος, το Γ.Ν. Βόλου, παρουσιάζει το μικρότερο έλλειμμα (7,14%). Ωστόσο υπηρετούν 9, 1, 2 και 2 ιατροί περισσότεροι, στις ειδικότητες γενικής χειρουργικής, νεφρολόγων, παθολόγων και παιδίατρων αντίστοιχα, οι οποίοι είναι αποσπασμένοι. Τέλος, η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 1.

5.6 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου υπάγονται τα νοσοκομεία:

- 1) Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων,
- 2) Γ.Ν. Ιωαννίνων Χατζηκώστα,
- 3) Γ.Ν. Πρέβεζας,
- 4) Γ.Ν. Φιλιατών,
- 5) Γ.Ν. Άρτας,

τα οποία είναι υπεύθυνα για την παροχή δευτεροβάθμιας περίθαλψης στον πληθυσμό αναφοράς της περιφέρειας. Από την ταξινόμηση των ιατρών ανά ειδικότητα σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά, φαίνεται ότι τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα

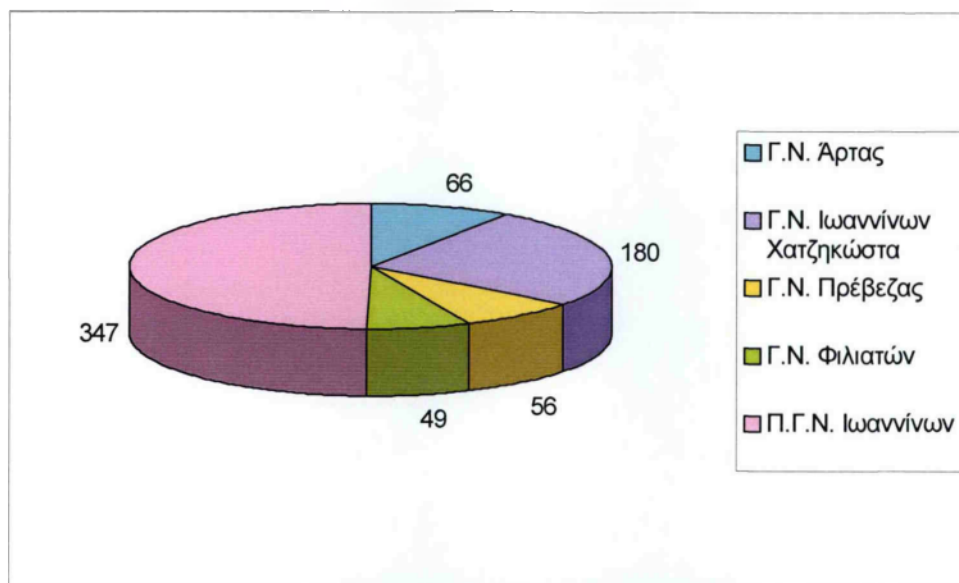
συμπίπτουν με αυτά των αναλυτικών για κάθε νοσοκομείο. Δηλαδή, σε όλα τα νοσοκομεία παρουσιάζεται έλλειμμα σε ιατρικό προσωπικό.

Πίνακας 5.6.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	1	0	-1
Αγροτικών Ιατρών	0	0	0
Αιματολόγων	12	6	-6
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	4	3	-1
Αιμοδοσία	20	14	-6
Ακτινοδιαγνώστων	42	21	-21
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	6	1	-5
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	40	31	-9
Ανοσολόγων	6	0	-6
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	33	21	-12
Γαστρεντερολόγων	8	4	-4
Γενικής Ιατρικής	0	4	4
Γναθοχειρουργών	4	4	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	8	5	-3
Ειδικευόμενων	304	304	0
Ενδοκρινολόγων	4	1	-3
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	5	3	-2
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης - Νεογνολόγων	4	3	-1
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολογων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	28	24	-4
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	7	4	-3
Λοιμωξιολόγων	3	0	-3
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	23	15	-8
ΜΕΘ	22	11	-11
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	13	8	-5
Νευροχειρουργών	8	4	-4
Νεφρολόγων	14	12	-2
Οδοντιάτρων	13	9	-4
Ορθοπαιδικών	25	20	-5
Ουρολόγων	18	14	-4
Οφθαλμιάτρων	14	11	-3
Παθολογικής Ογκολογίας	5	4	-1
Παθολογοανατόμων	14	10	-4

Παθολόγων	36	28	-8
Παιδιάτρων	34	20	-14
Παιδοχειρουργών	0	0	0
Παιδοψυχιάτρων	2	0	-2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	0	-5
Ρευματολόγων	5	2	-3
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	2	2
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	12	10	-2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0	-1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	32	28	-4
Χειρουργών Θώρακα	6	3	-3
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	2	0	-2
Ψυχιάτρων	17	9	-8
Ωτορινολαρυγγολόγων	16	7	-9
Άλλων ειδικοτήτων	30	18	-12
Σύνολο	906	698	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.6.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Ηλείου

Από τα στοιχεία του συγκεντρωτικού πίνακα, παρατηρείται έλλειψη στο ιατρικό προσωπικό της Δ.Υ.ΠΕ. Ηλείου. Από τους 785 ιατρούς που προβλέπεται να υπηρετούν, στην πραγματικότητα υπηρετούν μόνο οι 619. Συνεπώς, το έλλειμμα ανέρχεται σε 166 ιατρούς. Όμως στις ειδικότητες της γενικής ιατρικής και των υπότροφων αλλοδαπών, όπου δεν προβλέπονται ιατροί για τη στελέχωση της Δ.Υ.ΠΕ., υπηρετούν 4 και 2 ιατροί αντίστοιχα, με συνέπεια να μειώνεται το πραγματικό έλλειμμα. Αν αφαιρεθούν αυτοί οι

ιατροί, οι οποίοι είναι πλεονάζοντες, τότε το πραγματικό έλλειμμα είναι 21,92% (172 ιατροί). Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό, είναι 572. Εκτός από τους γναθοχειρουργούς και τους ειδικευόμενους, που όσοι προβλέπονται υπηρετούν, όλες οι άλλες ειδικότητες που στελεχώνουν τα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου, παρουσιάζουν ελλείψεις. Από αυτό φαίνεται ότι ο πληθυσμός της Ηπείρου, δεν έχει άρτια κάλυψη σε δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη, με αποτέλεσμα να αναγκάζεται για την αποκατάσταση της υγείας του να απευθυνθεί σε ιδιωτικούς φορείς και σε νοσοκομεία άλλων περιφερειών. Εκτός από τα παραπάνω όμως, παρατηρείται και το φαινόμενο της παραοικονομίας, εφόσον είναι καλυμμένες θέσεις οι οποίες δεν προβλέπονται από το αρμόδιο Υπουργείο.

Τα νοσοκομεία στα οποία υπηρετούν ιατροί χωρίς να προβλέπονται είναι το Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων με 2 υπότροφους αλλοδαπούς και στο Γ.Ν. Φιλιατών με 4 ιατρούς στη Γενική Ιατρική. Οι ιατροί αυτοί δεν είναι αποσπασμένοι από άλλη περιφέρεια. Έτσι, επιφέρουν αύξηση του κόστους σε οικονομικούς πόρους που δαπανούνται για την υγεία, χωρίς να χρειάζονται σε αυτές τις θέσεις.

Σε ορισμένες ειδικότητες παρουσιάζονται πλεονάσματα σε όλα τα νοσοκομεία. Ωστόσο, στο συγκεντρωτικό πίνακα, δεν είναι ευδιάκριτα. Συγκεκριμένα, στο Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, παρουσιάζεται πλεόνασμα στην κατηγορία «άλλων ειδικοτήτων» κατά 3 ιατρούς. Στο Γ.Ν. Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» υπάρχει 1 Παθολόγος παραπάνω από τους προβλεπόμενους. Τέλος, στο Γ.Ν. Άρτας υπάρχει πλεόνασμα κατά 1 ιατρό στην ειδικότητα των οδοντιάτρων.

Εκτός από τις προαναφερθείσες ειδικότητες, οι υπόλοιπες που προβλέπονται για τη στελέχωση των νοσοκομείων της Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου, είτε παρουσιάζουν ελλείψεις, είτε υπηρετούν ακριβώς όσοι ιατροί προβλέπονται.

Το νοσοκομείο που παρουσιάζει το μεγαλύτερο έλλειμμα είναι το Γ.Ν. Φιλιατών με 27,1%. Ακολουθεί το Γ.Ν. Άρτας με 26,4%, το Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων με 25%, το Γ.Ν. Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» με 17,7% και τέλος το μικρότερο ποσοστό ελλείμματος παρατηρείται στο Γ.Ν. Πρέβεζας με 10,2%. Θα πρέπει να επισημανθεί, ότι αν και η Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου χαρακτηρίζεται από έλλειψη ιατρικού δυναμικού, το ποσοστό του ελλείμματος δεν κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα.

Όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα, από τα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου, την μικρότερη αναλογία κλινών ανά ιατρό έχει το νοσοκομείο της Άρτας, έπειτα τα νοσοκομεία της Πρέβεζας, των Φιλιατών και το Πανεπιστημιακό των Ιωαννίνων με περίπου 2 κλίνες ανά ιατρό και τελικά η μεγαλύτερη αναλογία σημειώνεται στο Γ.Ν. Ιωαννίνων Χατζηκώστα (πίνακας 5.6.2).

Πίνακας 5.6.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Κλίνες	Κλίνες / ιατρό
Γ.Ν. Άρτας	66	85	1,3
Γ.Ν. Ιωαννίνων Χατζηκώστα	180	460	2,5
Γ.Ν. Πρέβεζας	56	100	1,8
Γ.Ν. Φιλιατών	49	100	2,0
Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων	347	750	2,2

Πηγή : Ίδια Έρευνα

5.7 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας, υπάγονται τα νοσοκομεία:

- 1) Γ.Ν.-Κ.Υ. Κρεστένων,
- 2) Γ.Ν. Αγρινίου,
- 3) Γ.Ν. Αιγίου,
- 4) Γ.Ν. Αμαλιάδας,
- 5) Γ.Ν. Καλαβρύτων,
- 6) Γ.Ν. Μεσολογγίου,
- 7) Γ.Ν. Παιδών Πατρών «Καραμανδάνειο»,
- 8) Γ.Ν. Πύργου,
- 9) Γ.Ν.Π. Άγιος Ανδρέας,
- 10) Ειδικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος και
- 11) Π.Γ.Ν. Πατρών Ρίο.

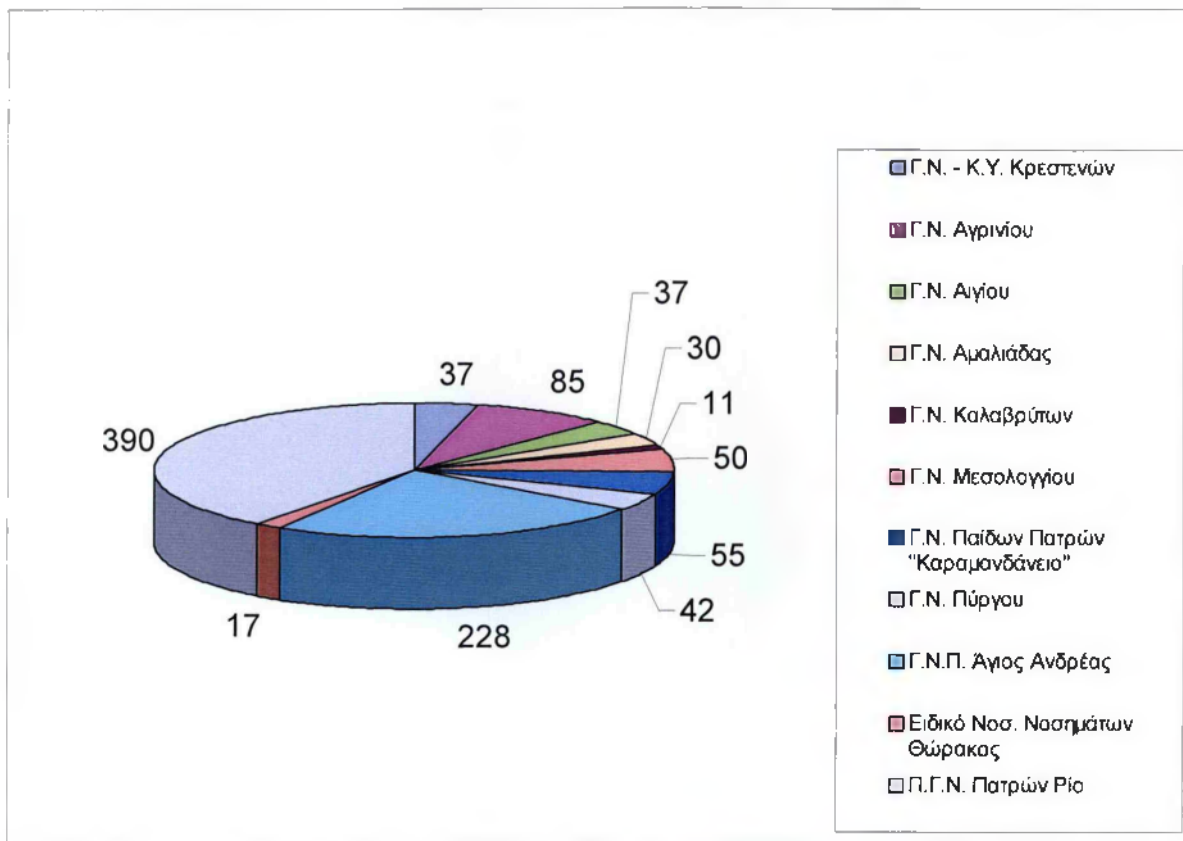
Πίνακας 5.7.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	1	0	-1
Αγροτικών Ιατρών	13	12	-1
Αιματολόγων	10	7	-3
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	4	0	-4
Αιμοδοσία	21	15	-6
Ακτινοδιαγνώστων	48	34	-14
Ακτινοθεραπευτών – Ογκολόγων	4	4	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0

Αναισθησιολόγων	49	38	-11
Ανοσολόγων	0	0	0
Αντιρρησίων συνείδησης	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	36	25	-11
Γαστρεντερολόγων	8	4	-4
Γενικής Ιατρικής	8	0	-8
Γναθοχειρουργών	5	6	1
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	10	5	-5
Ειδικευόμενων	508	480	-28
Ενδοκρινολόγων	4	3	-1
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	6	4	-2
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης – Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	39	30	-9
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	5	3	-2
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	29	25	-4
ΜΕΘ	23	12	-11
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	11	9	-2
Νευροχειρουργών	13	6	-7
Νεφρολόγων	17	12	-5
Οδοντιάτρων	19	14	-5
Ορθοπαιδικών	38	33	-5
Ουρολόγων	23	17	-6
Οφθαλμιάτρων	22	13	-19
Παθολογικής Ογκολογίας	3	3	0
Παθολογοανατόμων	17	11	-6
Παθολόγων	63	47	-16
Παιδιάτρων	35	24	-11
Παιδοχειρουργών	4	4	0
Παιδοψυχιάτρων	3	2	-1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	3	-2
Ρευματολόγων	4	3	-1
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	11	7	-4
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	1	-1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	50	36	-14
Χειρουργών Θώρακα	3	1	-2
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	4	2	-2

Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	13	6	-7
Ωτορινολαρυγγολόγων	21	15	-6
Άλλων ειδικοτήτων	114	7	-107
Σύνολο	1326	983	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 5.7.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας

Η υγειονομική περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας παρουσιάζει ιδιομορφία ως προς το γεγονός, ότι οι περιοχές που περιλαμβάνει είναι απομακρυσμένες μεταξύ τους. Αυτό έχει σαν συνέπεια, ότι εάν μια περιοχή αντιμετωπίζει έλλειψη σε ιατρούς ή σε μια συγκεκριμένη ειδικότητα, είναι δύσκολο για τους κατοίκους να μεταφερθούν σε κάποια άλλη περιοχή που υπάγεται στην περιφέρεια.

Η Δ.Υ.ΠΕ. Δυτικής Ελλάδας, αντιμετωπίζει έλλειψη ιατρών στα νοσοκομεία της κατά 25,9%, αφού οι υπηρετούντες ιατροί είναι 983, έναντι 1.326 που είναι οι οργανικές θέσεις. Η αναλογία πληθυσμού ανά ιατρό, είναι 754 κάτοικοι. Γενικά, τα περισσότερα νοσοκομεία της Δυτικής Ελλάδας δεν παρουσιάζουν σοβαρές ελλείψεις, όπως φαίνεται

στους αναλυτικούς πίνακες που παρουσιάζονται στο παράρτημα. Έτσι, τη μικρότερη έλλειψη έχουν το Γ.Ν. Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο», το Γ.Ν. Αμαλιάδας και το Γ.Ν. Καλαβρύτων, με έλλειψη 2, 3 και 5 ιατρών αντίστοιχα. Μικρή έλλειψη έχουν και τα Γ.Ν. Μεσολογγίου και το Ειδικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος, με έλλειψη 7 ιατρών το καθένα. Κενές είναι 14 οργανικές θέσεις στα Γ.Ν. Αιγίου και Γ.Ν.-Κ.Υ. Κρεστένων. Μεγαλύτερες ελλείψεις αντιμετωπίζουν το Γ.Ν. Αργινίου, το Γ.Ν. Πύργου και το Γ.Ν.Π. Άγιος Ανδρέας με έλλειψη 31, 66 και 43 ιατρών αντίστοιχα.

Τη μεγαλύτερη έλλειψη, που αυξάνει το ποσοστό του ελλείμματος αντιμετωπίζουν το Π.Γ.Ν. Πατρών Ρίο που αν και είναι Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο έχει έλλειψη 154 ιατρών, και το Γ.Ν. Πύργου με έλλειψη 66 ιατρών. Αξίζει να αναφερθεί, ότι συγκεκριμένα στο Π.Γ.Ν. Πατρών Ρίο, από τους 390 ιατρούς που υπηρετούν, οι 259 είναι ειδικευόμενοι. Είναι λογικό να υπάρχει τόσο μεγάλος αριθμός ειδικευόμενων, εφόσον το εν λόγω νοσοκομείο είναι Πανεπιστημιακό. Ωστόσο, φαίνεται, ότι υπάρχει μεγάλη έλλειψη σε ιατρούς που θα εκπαιδεύσουν τους ειδικευόμενους.

Στο Γ.Ν. – Κ.Υ. Κρεστένων αναλογεί 1 κλίνη σε κάθε ιατρό. Στα γενικά νοσοκομεία Αργινίου, Μεσολογγίου, Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο», Πύργου και στο Π.Γ.Ν. Πατρών Ρίο αντιστοιχούν 2 κλίνες σε 1 ιατρό. Ενώ, στο Γ.Ν. Αιγίου, Γ.Ν. Αμαλιάδας, Γ.Ν.Π. Άγιος Ανδρέας και στο Ειδικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρό είναι 3. Τέλος, η μεγαλύτερη αναλογία σημειώνεται στο Γ.Ν. Καλαβρύτων που είναι 4 κλίνες για κάθε ιατρό.

5.8 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

Στην υγειονομική περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας υπάγονται τα νοσοκομεία:

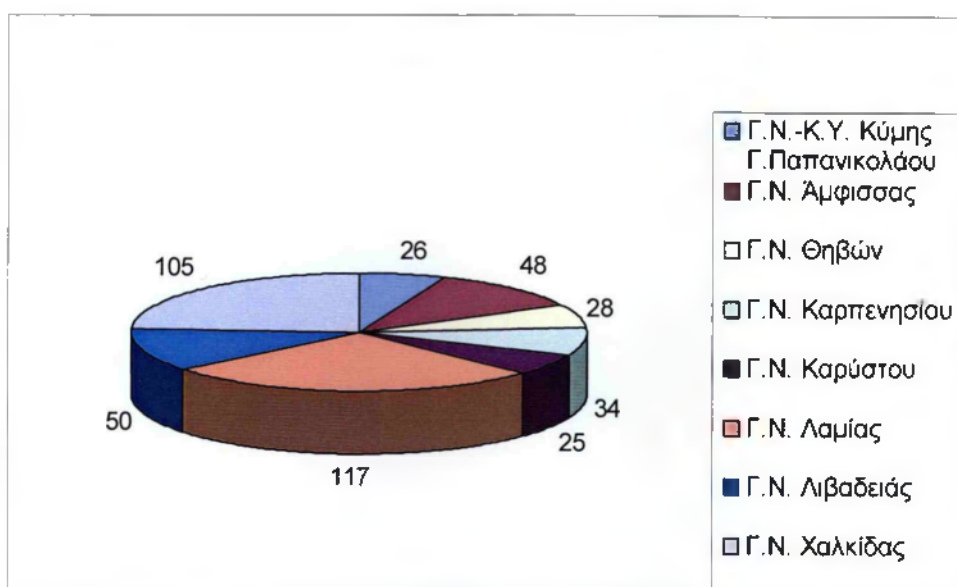
- 1) Γ.Ν. – Κ.Υ. Κύμης Γ. Παπανικολάου,
- 2) Γ.Ν. Άμφισσας,
- 3) Γ.Ν. Θηβών,
- 4) Γ.Ν. Καρπενησίου,
- 5) Γ.Ν. Καρύστου,
- 6) Γ.Ν. Λαμίας,
- 7) Γ.Ν. Λιβαδειάς και
- 8) Γ.Ν. Χαλκίδας.

**Πίνακας 5.8.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	14	14	0
Αιματολόγων	12	6	-6
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	0	0	0
Αιμοδοσία	4	4	0
Ακτινοδιαγνώστων	26	23	-3
Ακτινοθεραπευτών – Ογκολόγων	1	1	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	24	23	-1
Ανοσολόγων	0	0	0
Αντιρρησίων συνείδησης	0	1	1
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	25	17	-8
Γαστρεντερολόγων	1	0	-1
Γενικής Ιατρικής	9	6	-3
Γναθοχειρουργών	0	0	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	7	4	-3
Ειδικευόμενων	102	89	-13
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγοι	0	0	0
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης - Υγεινολόγοι	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	25	25	0
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	3	1	-2
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	25	17	-8
ΜΕΘ	5	3	-2
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	7	5	-2
Νευροχειρουργών	1	0	-1
Νεφρολόγων	15	13	-2
Οδοντιάτρων	13	12	-1
Ορθοπαιδικών	25	20	-5
Ουρολόγων	10	9	-1
Οφθαλμιάτρων	17	9	-8
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	4	2	-2
Παθολόγων	43	32	-11
Παιδιάτρων	23	17	-6
Παιδοχειρουργών	1	1	0

Παιδοψυχιάτρων	0	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	12	10	-2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0	-1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	38	32	-6
Χειρουργών Θώρακα	1	0	-1
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	9	5	-4
Ωτορινολαρυγγολόγων	14	7	-7
Άλλων ειδικοτήτων	11	25	14
Σύνολο	528	433	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 5.8.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας

Το έλλειμμα σε ιατρικό προσωπικό που παρουσιάζεται στον συγκεντρωτικό πίνακα, αντικατοπτρίζει την κατάσταση που επικρατεί σε κάθε νοσοκομείο. Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων στην Δ.Υ.ΠΕ. είναι 82,01%. Προβλέπονται 528 ιατροί και υπηρετούν 433. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό στη Στερεά Ελλάδα, είναι 1.398.

Αναλυτικότερα, το Γ.Ν. Καρύστου εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος το οποίο είναι 26,47%. Ακολουθεί το Γ.Ν. Αμφισσας με 25% έλλειμμα. Εδώ τα πλεονάσματα

που εμφανίζονται σε ορισμένες ειδικότητες, οφείλονται σε αποσπάσεις. Το Γ.Ν. Θηβών παρουσιάζει έλλειμμα οργανικών θέσεων κατά 24,32% και το Γ.Ν. Καρπενησίου κατά 20,93%. Στο τελευταίο, εντύπωση προκαλεί η 1 παραπάνω θέση στην ειδικότητα αντιρρησιών συνείδησης που δεν οφείλεται σε απόσπαση. Στο Γ.Ν. Λαμίας υπηρετούν 26 ιατροί λιγότεροι από αυτούς που προβλέπονται (18,18% έλλειμμα). Το Γ.Ν. – Κ.Υ. Γ. Παπανικολάου παρουσιάζει έλλειμμα οργανικών θέσεων κατά 16,13% και το Γ.Ν. Χαλκίδας κατά 12,5%, όπου στις ειδικότητες αναισθησιολογίας και καρδιολογίας υπηρετεί 1 ιατρός παραπάνω λόγω αποσπάσεων. Τέλος το νοσοκομείο που παρουσιάζει το μικρότερο έλλειμμα είναι το νοσοκομείο της Λιβαδειάς με 10,71%.

Η αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο είναι:

Πίνακας 5.8.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Γ.Ν. – Κ.Υ. Κύμης Γ. Παπανικολάου	26	30	1,2
Γ.Ν. Άμφισσας	48	132	2,8
Γ.Ν. Θηβών	28	100	2,1
Γ.Ν. Καρπενησίου	34	50	1,5
Γ.Ν. Καρύστου	25	30	1,2
Γ.Ν. Λαμίας	117	310	2,6
Γ.Ν. Λιβαδειάς	50	100	2,0
Γ.Ν. Χαλκίδας	105	200	1,9

Πηγή : Ιδία Έρευνα

Η αναλογία είναι από 1 έως 3 κλίνες. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι όσο μικρότερη είναι η αναλογία, τόσο καλύτερη είναι η περίθαλψη που παρέχεται στους ασθενείς. Τη μικρότερη αναλογία παρουσιάζουν τα νοσοκομεία Κύμης και Καρύστου, ενώ τη μεγαλύτερη τα νοσοκομεία Άμφισσας και Λαμίας.

5.9 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Αττικής

Ο νομός Αττικής, λόγω του ότι ο πληθυσμός αναφοράς φθάνει τα 3.761.810 κατοίκους, έχει διαιρεθεί σε 3 υγειονομικές περιφέρειες (Α΄ Αττικής, Β΄ Αττικής και Γ΄ Αττικής), όπου στην κάθε περιφέρεια υπάγονται ειδικά και γενικά νοσοκομεία. Η διαίρεση σε περιφέρειες έγινε, λόγω του ότι εξυπηρετούν το 1/3 του πληθυσμού της χώρας και ότι σε αυτές εδρεύουν 36 νοσοκομεία, και θα ήταν δύσκολο να ελέγχονται μόνο από μία Δ.Υ.ΠΕ.. Συνεπώς, η διαίρεση βοηθά στην καλύτερη οργάνωση των νοσοκομείων, και

στην ευκολότερη πρόσβαση σε αυτά για την άσκηση του απαραίτητου ελέγχου και την διατήρηση της ομαλής λειτουργίας τους.

Στην υγειονομική περιφέρεια Α΄ Αττικής, υπάγονται 17 νοσοκομεία. Η Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Αττικής, έχει υπό την αρμοδιότητά της το μεγαλύτερο αριθμό νοσοκομείων σε σχέση με τις υπόλοιπες Δ.Υ.ΠΕ. της χώρας, καθώς επίσης και τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας. Αυτό συνεπάγεται ότι έχει μεγαλύτερες ευθύνες, αφού πρέπει να ασκεί έλεγχο για περισσότερες μονάδες υγείας και να φροντίζει για την καλή λειτουργία τους, τη στιγμή μάλιστα που οι μονάδες αυτές πρέπει να παρέχουν ταυτόχρονα πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη, αφού η συγκεκριμένη υγειονομική περιφέρεια, δεν έχει καθόλου Κέντρα Υγείας. Τα νοσοκομεία της περιφέρειας διακρίνονται σε ειδικά, δηλαδή παρέχουν κύρια νοσηλεία σε μία ειδικότητα, και σε γενικά όπου η παροχή νοσηλείας συμπεριλαμβάνει ένα ευρύ φάσμα ειδικοτήτων.

Τα ειδικά νοσοκομεία είναι:

- 1) Νοσοκομείο Αφροδισιακών και Δερματικών Νόσων Αθηνών «Ανδρέας Συγγρός»,
- 2) Γ.Ν. Μαιευτήριο Έλενα Βενιζέλου,
- 3) Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η Αγία Ελένη»,
- 4) Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας»,
- 5) Οφθαλμιατρείο Αθηνών και
- 6) Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

Τα γενικά νοσοκομεία είναι:

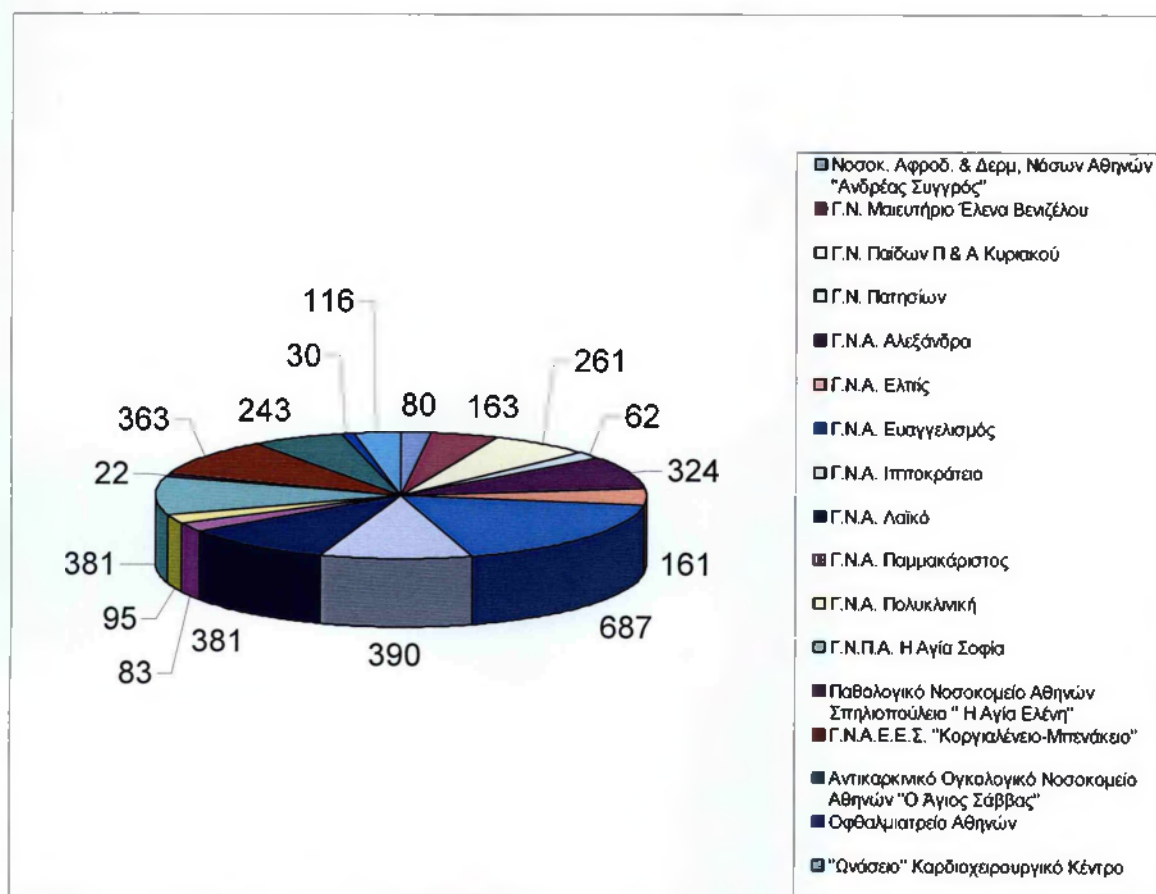
- 1) Γ.Ν. Παίδων Π & Α Κυριακού,
- 2) Γ.Ν. Πατησίων,
- 3) Γ.Ν.Α. Αλεξάνδρα,
- 4) Γ.Ν.Α. Ελπίς,
- 5) Γ.Ν.Α. Ευαγγελισμός,
- 6) Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο,
- 7) Γ.Ν.Α. Λαϊκό,
- 8) Γ.Ν.Α. Παμμακάριστος,
- 9) Γ.Ν.Α. Πολυκλινική,
- 10) Γ.Ν.Π.Α. Η Αγία Σοφία και
- 11) Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο – Μπενάκειο».

**Πίνακας 5.9.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ
Αγγειοχειρουργών	9	6	-3
Αγροτικών Ιατρών	0	1	1
Αιματολόγων	65	52	-13
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	24	21	-3
Αιμοδοσία	24	21	-3
Ακτινοδιαγνωστών	140	117	-23
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	24	15	-9
Αλλεργιολόγων	6	2	-4
Αναισθησιολόγων	212	193	-19
Ανοσολόγων	25	21	-4
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	183	152	-31
Γαστρεντερολόγων	29	25	-4
Γενικής Ιατρικής	0	1	1
Γναθοχειρουργών	8	3	-5
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	34	23	-11
Ειδικευόμενων	1975	1657	-318
Ενδοκρινολόγων	41	36	-5
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	57	46	-11
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	25	12	-13
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	1	1	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	162	145	-17
Καρδιοχειρουργών	15	14	-1
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	3	5	2
Κυτταρολόγων	40	34	-6
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	105	86	-19
ΜΕΘ	30	28	-2
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	32	28	-4
Νευροχειρουργών	21	17	-4
Νεφρολόγων	40	32	-8
Οδοντιάτρων	20	26	6
Ορθοπαιδικών	54	48	-6
Ουρολόγων	46	35	-11
Οφθαλμιάτρων	69	62	-7
Παθολογικής Ογκολογίας	19	13	-6
Παθολογοανατόμων	67	61	-6
Παθολόγων	201	162	-39
Παιδιάτρων	165	146	-19
Παιδοχειρουργών	30	28	-2
Παιδοψυχιάτρων	16	13	-3

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	1	0	-1
Πυρηνικής Ιατρικής	34	23	-11
Ρευματολόγων	5	5	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	28	66	38
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	19	14	-5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	122	111	-11
Χειρουργών Θώρακα	33	30	-3
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	14	12	-2
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	20	19	-1
Ωτορινολαρυγγολόγων	55	41	-14
Άλλων ειδικοτήτων	109	133	24
Σύνολο	4457	3842	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.9.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Α' Αττικής

Η Δ.Υ.ΠΕ. παρουσιάζει ελλείψεις, στη στελέχωση με ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων που ανέρχονται σε 634 ιατρούς, δηλαδή προβλέπονται 4.461 ιατροί και υπηρετούν οι 3.842 (ποσοστό ελλείμματος 13,9%). Εκτός από το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο στο οποίο υπηρετούν 5 ιατροί σε μη οργανικές θέσεις, στα υπόλοιπα σημειώνονται ελλείμματα, τα οποία παρουσιάζονται στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 5.9.2: Έλλειμμα οργανικών θέσεων για κάθε νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ.

Νοσοκομεία	Έλλειμμα οργανικών θέσεων (%)
Νοσοκ. Αφροδ. & Δερμ. Νόσων Αθηνών «Ανδρέας Συγγρός»	15,8
Γ.Ν. Μαιευτήριο Έλενα Βενιζέλου	14,7
Γ.Ν. Παιδών Π & Α Κυριακού	20,7
Γ.Ν. Πατησίων	18,4
Γ.Ν.Α. Αλεξάνδρας	20,4
Γ.Ν.Α. Ελπίς	12,5
Γ.Ν.Α. Ευαγγελισμός	20,0
Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο	4,2
Γ.Ν.Α. Λαϊκό	4,5
Γ.Ν.Α. Παμμακάριστος	3,5
Γ.Ν.Α. Πολυκλινική	15,9
Γ.Ν.Π.Α. Η Αγία Σοφία	11,8
Παθολογικό Νοσοκ. Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η Αγία Ελένη»	4,3
Γ.Ν.Α. – Ε.Ε.Σ. Κοργιαλένιο – Μπενάκειο	9,3
Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκ. Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας»	22,4
Οφθαλμιατρείο Αθηνών	6,3

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ίδια Έρευνα

Η μεγαλύτερη έλλειψη σε ιατρικό δυναμικό στην υγειονομική περιφέρεια Α΄ Αττικής σημειώνεται στο Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας» με ποσοστό ελλείμματος 22,4%, ενώ η μικρότερη στο Γ.Ν.Α. Παμμακάριστος με 3,5%.

Σε κάποια νοσοκομεία παρουσιάζονται πλεονάσματα σε ορισμένες ειδικότητες, τα οποία οφείλονται είτε σε αποσπάσεις είτε είναι προσωποπαγείς θέσεις. Τα πλεονάσματα αυτά εμφανίζονται στο Γ.Ν. Μαιευτήριο Έλενας Βενιζέλου στους οδοντιάτρους και τους παθολογοανατόμους. Στο Γ.Ν. Παιδών Π. & Α. Κυριακού στους νευροχειρουργούς και στην κατηγορία των άλλων ειδικοτήτων. Στο Γ.Ν.Α. Αλεξάνδρα και στο Γ.Ν.Α. Ελπίς στους οδοντιάτρους. Στο Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία» στους αιματολόγους εργαστηρίων και

στους κυτταρολόγους. Όλα τα υπόλοιπα πλεονάσματα που φαίνονται στους αναλυτικούς πίνακες του παραρτήματος, αναφέρονται σε υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις.

Ακολουθεί η αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο:

Πίνακας 5.9.3: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Νοσηλευτικές κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Νοσοκ. Αφροδ. & Δερματ. Νόσων Αθηνών «Ανδρέας Συγγρός»	80	200	2,5
Γ.Ν. Μαιευτήριο Έλενα Βενιζέλου	163	500	3,1
Γ.Ν. Παιδών Π. & Α. Κυριακού	261	480	1,8
Γ.Ν. Πατησίων	62	150	2,4
Γ.Ν.Α. Αλεξάνδρα	324	550	1,7
Γ.Ν.Α. Ελπίς	161	260	1,6
Γ.Ν.Α. Ευαγγελισμός	687	1100	1,6
Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο	390	600	1,5
Γ.Ν.Α. Λαϊκό	381	600	1,6
Γ.Ν.Α. Παμμακάριστος	83	200	2,4
Γ.Ν.Α. Πολυκλινική	95	200	2,1
Γ.Ν.Π.Α. Η Αγία Σοφία	381	750	2,0
Παθολογικό Νοσοκ. Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η Αγία Ελένη»	22	50	2,3
Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο – Μπενάκειο»	363	550	1,5
Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας»	243	450	1,6
Οφθαλμιατρείο Αθηνών	30	60	2,0
«Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»	116	200	1,7

Πηγή : Ιδία Έρευνα

Στα περισσότερα νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Αττικής αναλογούν περίπου 2 κλίνες σε κάθε ιατρό, εκτός από το Μαιευτήριο Έλενα Βενιζέλου και Νοσοκομείο Αφροδισιακών και Δερματικών Νόσων Αθηνών «Ανδρέας Συγγρός», όπου κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 3,1 και 2,5 νοσηλευτικές κλίνες αντίστοιχα. Οι αναλογίες είναι ιδιαίτερα μικρές και είναι αναμενόμενο σε αυτά τα νοσοκομεία να δημιουργείται προκλητή ζήτηση εκ μέρους των ιατρών.

5.10 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β' Αττικής

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής υπάρχουν τα νοσοκομεία:

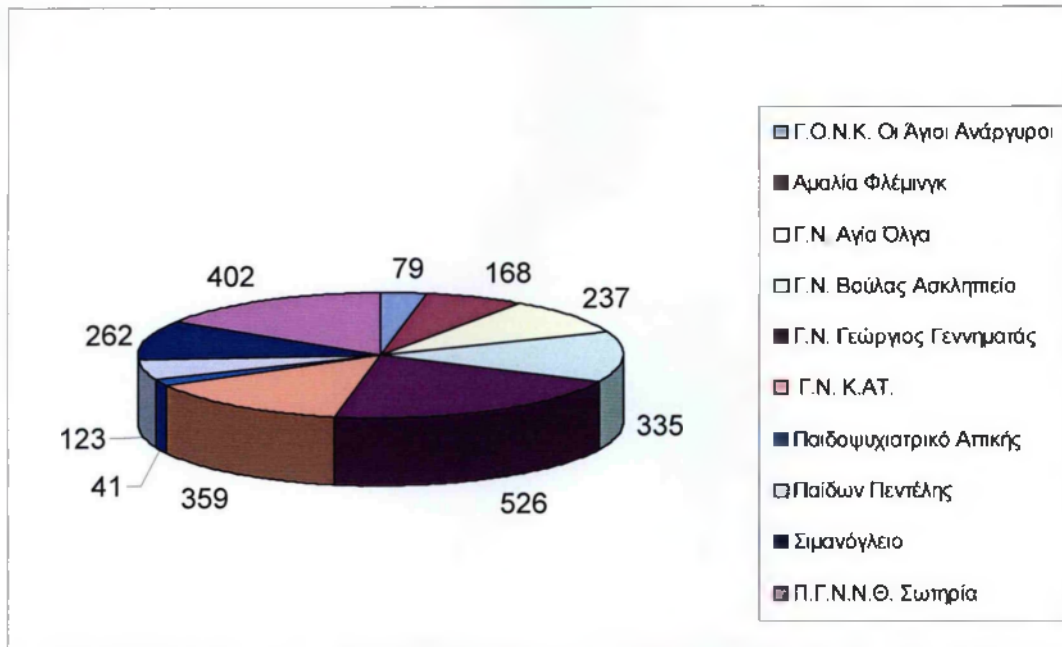
- 1) Γ.Ο.Ν.Κ. Οι Άγιοι Ανάργυροι,
- 2) Αμαλία Φλέμινγκ,
- 3) Γ.Ν. Αγία Όλγα,
- 4) Γ.Ν. Βούλας Ασκληπιείο,
- 5) Γ.Ν. Γεώργιος Γεννηματάς,
- 6) Γ.Ν. Κ.Α.Τ.,
- 7) Παιδοψυχιατρικό Αττικής,
- 8) Παιδών Πεντέλης,
- 9) Σισμανόγλειο και
- 10) Π.Γ.Ν.Ν.Θ. Σωτηρία.

Πίνακας 5.10.1: **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Β' ΑΤΤΙΚΗΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	22	16	-6
Αγροτικών Ιατρών	0	0	0
Αιματολόγων	23	20	-3
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	30	29	-1
Αιμοδοσία	19	15	-4
Ακτινοδιαγνωστών	104	88	-16
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	5	0	-5
Αλλεργιολόγων	6	5	-1
Αναισθησιολόγων	121	107	-14
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	90	85	-5
Γαστρεντερολόγων	14	11	-3
Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Γναθοχειρουργών	12	14	2
Δερματολόγων - Αφροδισιολόγων	3	5	2
Ειδικευόμενων	1.268	1.188	-80
Ενδοκρινολόγων	10	8	-2
Εξειδ/σης - Εντατικολογίας	42	39	-3
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης - Υγεινολόγων	0	0	0
Ειδικών Παιδοψυχιάτρων	15	7	-8
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0

Καρδιολόγων	84	75	-9
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	32	26	-6
Λοιμωξιολόγων	3	2	-1
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	17	14	-3
ΜΕΘ	39	24	-15
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	25	20	-5
Νευροχειρουργών	19	15	-4
Νεφρολόγων	30	25	-5
Οδοντιάτρων	14	17	3
Ορθοπαιδικών	121	101	-20
Ουρολόγων	28	26	-2
Οφθαλμιάτρων	29	30	1
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	38	28	-10
Παθολόγων	120	113	-7
Παιδιάτρων	35	40	5
Παιδοχειρουργών	6	7	1
Παιδοψυχιάτρων	32	18	-14
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	6	5	-1
Ρευματολόγων	15	10	-5
Υπότροφων Αλλοδαπών	4	5	1
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	107	94	-13
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	18	13	-5
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	88	83	-5
Χειρουργών Θώρακα	20	16	-4
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	13	9	-4
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	31	30	-1
Ωτορινολαρυγγολόγων	37	34	-3
Άλλων ειδικοτήτων	26	15	-11
Σύνολο	2.821	2.532	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.10.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής

Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων στη Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής είναι 89,76%, ποσοστό που προέρχεται από τις 2.532 θέσεις που είναι καλυμμένες έναντι των 2.821 που προβλέπονται.

Παρόλο που γεωγραφικά τα νοσοκομεία της συγκεκριμένης υγειονομικής περιφέρειας βρίσκονται στην Αττική, όπου συγκεντρώνεται ο όγκος του ιατρικού δυναμικού, παρατηρείται και εδώ έλλειμμα σε σχέση με τις θέσεις που προβλέπονται. Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός, ότι στη Β' Αττική τα νοσοκομεία είναι στελεχωμένα με περισσότερες και πιο εξειδικευμένες ειδικότητες από αυτές που συναντώνται στα περισσότερα γενικά νοσοκομεία.

Και τα 6 γενικά νοσοκομεία παρουσιάζουν ελλείψεις. Το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος εμφανίζεται στο Σισμανόγλειο και είναι 11,19%. Τα πλεονάσματα που σημειώνονται στις ειδικότητες βιοπαθολόγων (μικροβιολόγων), καρδιολόγων, παθολόγων και χειρουργών γενικής χειρουργικής, οφείλονται σε αποσπάσεις.

Το έλλειμμα στο Γ.Ν. Βούλας Ασκληπιείο είναι 7,20%. Στην ειδικότητα των υπότροφων αλλοδαπών υπηρετούν 3 ιατροί περισσότεροι οι οποίοι δεν είναι αποσπασμένοι. Το ποσοστό του ελλείμματος είναι 9,56% στο Παιδών Πεντέλης, το οποίο παρέχει νοσηλεία κυρίως σε παιδιά. Παρά το γεγονός ότι παρουσιάζει ελλείψεις, στις ειδικότητες των

παιδιάτρων και των παιδοχειρουργών υπηρετούν 7 και 1 ιατροί αντίστοιχα σε μη οργανικές θέσεις.

Ακολουθεί το Γ.Ν. Γ. Γεννηματάς όπου το ποσοστό ελλείμματος είναι 6,07% αφού προβλέπονται 560 ιατροί και υπηρετούν 526. Το ποσοστό του ελλείμματος στο Γ.Ν. Αγία Όλγα φθάνει το 5,95%. Σε αυτό το νοσοκομείο δεν είναι γνωστός ο τρόπος με τον οποίο καλύφθηκε η μια παραπάνω θέση γναθοχειρουργού.

Τέλος, το μικρότερο έλλειμμα εμφανίζεται στο Αμαλία Φλέμινγκ. Υπάρχει έλλειψη 6 ιατρών (3,45% έλλειμμα οργανικών θέσεων). Στην ειδικότητα βιοπαθολόγων (μικροβιολόγων) υπηρετούν 13 ιατροί σε μη οργανικές θέσεις.

Εκτός από τα γενικά νοσοκομεία, στη Δ.Υ.ΠΕ. Β' Αττικής υπάγονται και 4 ειδικά νοσοκομεία. Και σε αυτά παρατηρείται έλλειμμα. Το μεγαλύτερο έλλειμμα σημειώνεται στο Παιδοψυχιατρικό Αττικής με 45,33%. Το νοσοκομείο αυτό παρέχει κατά κύριο λόγο ψυχιατρική περίθαλψη σε παιδιά. Σχεδόν οι μισές από τις οργανικές θέσεις είναι κενές.

Στο Γ.Ο.Ν.Κ. Οι Άγιοι Ανάργυροι υπηρετούν 28 ιατροί λιγότεροι (26,17% έλλειμμα). Το συγκεκριμένο νοσοκομείο διαθέτει τμήματα κύριας νοσηλείας στην ογκολογία. Ακολουθεί το Γ.Ν. Κ.Α.Τ. το οποίο παρέχει κύρια περίθαλψη στην ειδικότητα της ορθοπεδικής και προβλέπονται 411 ιατροί ενώ υπηρετούν 359, με ποσοστό ελλείμματος 12,65%. Το Π.Γ.Ν.Ν.Θ. Σωτηρία έχει 10,67% έλλειμμα αφού υπηρετούν 48 ιατροί λιγότεροι.

Φαίνεται ότι τα ειδικά νοσοκομεία της υγειονομικής περιφέρειας παρουσιάζουν μεγαλύτερα ποσοστά ελλείμματος από τα γενικά. Στον παρακάτω πίνακα γίνεται αναφορά για την αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο:

Πίνακας 5.10.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Νοσηλευτικές κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Γ.Ο.Ν.Κ. Οι Άγιοι Ανάργυροι	79	300	3,8
Αμαλία Φλέμινγκ	168	500	3,0
Γ.Ν. Αγία Όλγα	237	400	1,7
Γ.Ν. Βούλας Ασκληπιείο	335	700	2,1
Γ.Ν. Γ. Γεννηματάς	526	760	1,4
Γ.Ν. Κ.Α.Τ.	359	860	2,4
Παιδοψυχιατρικό Αττικής	41	300	7,3
Παίδων Πεντέλης	123	200	1,6
Σισμανόγλειο	262	450	1,7
Π.Γ.Ν.Ν.Θ. Σωτηρία	402	1000	2,5

Πηγή : Ίδια Έρευνα

Από την παρατήρηση του πίνακα των νοσηλευτικών κλινών φαίνεται ότι στο Παιδοψυχιατρικό Αττικής υπάρχει η μεγαλύτερη αναλογία κλινών ανά ιατρό. Ενώ η μικρότερη αναλογία παρουσιάζεται στο Γ.Ν. Γ. Γεννηματάς. Εδώ σε κάθε ιατρό αντιστοιχεί 1,4 νοσηλευτική κλίνη. Ειδικότερα, στα ειδικά νοσοκομεία της συγκεκριμένης υγειονομικής περιφέρειας η αναλογία κυμαίνεται σε υψηλότερα επίπεδα από τα γενικά.

5.11 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Γ' Αττικής

Τα νοσοκομεία που απαρτίζουν τη Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής, γεωγραφικά βρίσκονται στη Δυτική Αττική και ανήκουν στη νομαρχία Πειραιά. Από τα 9 νοσοκομεία της περιφέρειας Γ' Αττικής, τα 2 παρέχουν περίθαλψη σχετικά με την ψυχική υγεία, και είναι το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής (Δαφνί) και το Ψ.Ν.Α. Δρομοκαϊτείο. Τα υπόλοιπα Γενικά Νοσοκομεία είναι:

- 1) Γ.Ν. Άγιος Παντελεήμων,
- 2) Γ.Ν. Αττικόν,
- 3) Γ.Ν. Η Αγία Βαρβάρα,
- 4) Γ.Ν. Θριάσιο,
- 5) Γ.Ν. – Κ.Υ. Κυθήρων Τριφύλλειο,
- 6) Γ.Ν. Μεταξά και
- 7) Γ.Ν. Τζάνειο.

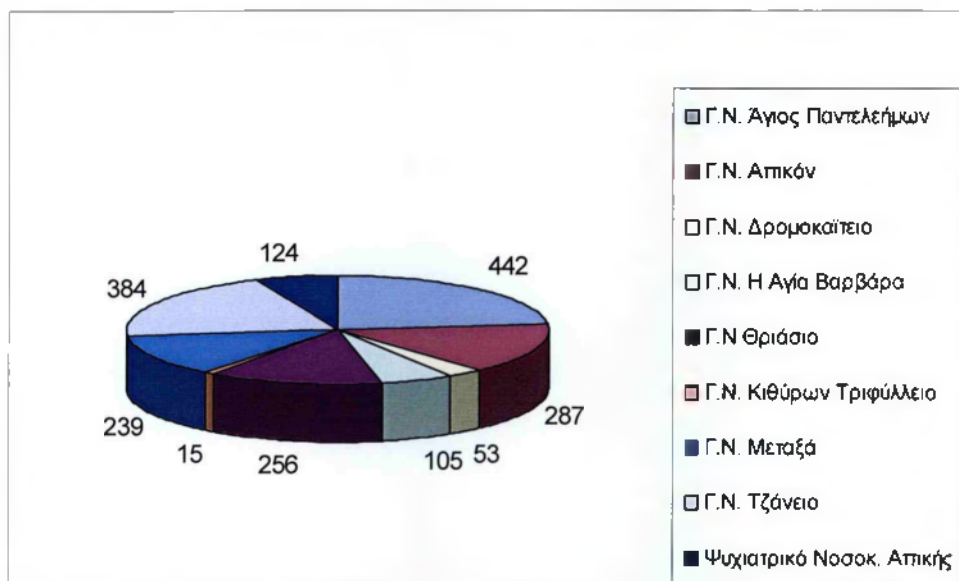
**Πίνακας 5.11.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ**

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	5	2	-3
Αγροτικών Ιατρών	10	18	8
Αιματολόγων	24	18	-6
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	9	4	-5
Αιμοδοσία	39	25	-14
Ακτινοδιαγνώστών	77	69	-8
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	14	14	0
Αλλεργιολόγων	3	2	-1

Αναισθησιολόγων	91	83	-8
Ανοσολόγων	7	6	-1
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	53	44	-9
Γαστρεντερολόγων	19	18	-1
Γενικής Ιατρικής	4	3	-1
Γναθοχειρουργών	6	3	-3
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	11	7	-4
Ειδικευόμενων	902	802	-100
Ενδοκρινολόγων	14	6	-8
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	15	12	-3
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	4	3	-1
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	4	3	-1
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	75	65	-10
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	19	20	1
Λοιμωξιολόγων	10	0	-10
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	49	40	-9
ΜΕΘ	41	22	-19
Νευροβιολόγων	13	10	-3
Νευρολόγων	18	13	-5
Νευροχειρουργών	27	19	-8
Νεφρολόγων	32	22	-10
Οδοντιάτρων	20	17	-3
Ορθοπαιδικών	44	33	-11
Ουρολόγων	36	28	-8
Οφθαλμιάτρων	31	26	-5
Παθολογικής Ογκολογίας	8	3	-5
Παθολογοανατόμων	24	22	-2
Παθολόγων	107	107	0
Παιδιάτρων	51	34	-17
Παιδοχειρουργών	18	9	-9
Παιδοψυχιάτρων	4	2	-2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	10	7	-3
Ρευματολόγων	5	1	-4
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	3	3
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	16	12	-4
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	6	4	-2
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	96	75	-21
Χειρουργών Θώρακα	25	8	-17
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	13	9	-4

Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	136	98	-38
Ωτορινολαρυγγολόγων	36	28	-8
Άλλων ειδικοτήτων	19	26	7
Σύνολο	2300	1905	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.11.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής

Το ποσοστό κάλυψης των νοσοκομείων της υγειονομικής περιφέρειας Γ' Αττικής σε ιατρικό προσωπικό είναι 82,83%. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα πλεονάσματα που εμφανίζονται στους αγροτικούς ιατρούς και στους κυτταρολόγους προέκυψαν ύστερα από αποσπάσεις, σε αντίθεση με εκείνα των υπότροφων αλλοδαπών και της κατηγορίας «άλλων ειδικοτήτων». Στις υπόλοιπες ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις. Το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος παρατηρείται στη ρευματολογία και στην παθολογική ογκολογία με 80% και 62,50% αντίστοιχα. Ενώ, το μικρότερο έλλειμμα παρατηρείται στη γαστρεντερολογία και στην παθολογοανατομία με 5,26% και 8,33% αντίστοιχα.

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Γ' Αττικής παρουσιάζονται ελλείψεις σε ιατρικό δυναμικό σε σχέση με τις προβλεπόμενες θέσεις, παρότι ο μεγαλύτερος όγκος των ιατρών είναι συγκεντρωμένος στην Αττική. Τα νοσοκομεία της Αττικής έχουν καλύτερη κτιριακή υποδομή και τεχνολογικό εξοπλισμό. Οι εργαζόμενοι σε αυτά ιατροί μπορούν να ασχοληθούν με την έρευνα, ενώ στην πλειοψηφία των νοσοκομείων της περιφέρειας δεν υπάρχει αυτή η

δυνατότητα. Όμως, παρά τα πλεονεκτήματα των νοσοκομείων της Αθήνας, έχουν ακάλυπτες θέσεις.

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής έχει το μεγαλύτερο έλλειμμα και είναι 28,32%. Ακολουθούν το Γ.Ν. Αττικόν με 24,87%, το Γ.Ν. Μεταξά με 20,07%, το Ψ.Ν.Α. Δρομοκαϊτειο με 18,46%, το Γ.Ν. Τζάνειο με 14,29%, Γ.Ν. Θριάσιο με 14,09%, το Γ.Ν. Άγιος Παντελεήμων με 12,65% το Γ.Ν. – Κ.Υ. Κυθήρων Τριφύλλειο με 11,76% και τέλος το Γ.Ν. Η Αγία Βαρβάρα με 6,25% έλλειμμα οργανικών θέσεων.

Οι νοσηλευτικές κλίνες που αντιστοιχούν σε 1 ιατρό για κάθε νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. φαίνονται στον παρακάτω πίνακα:

Πίνακας 5.11.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Νοσηλευτικές κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Γ.Ν. Άγιος Παντελεήμων	442	630	1,4
Γ.Ν. Αττικόν	287	735	2,6
Γ.Ν. Η Αγία Βαρβάρα	105	250	2,4
Γ.Ν. Θριάσιο	256	600	2,3
Γ.Ν. – Κ.Υ. Κυθήρων Τριφύλλειο	15	20	1,3
Γ.Ν. Μεταξά	239	500	2,1
Γ.Ν. Τζάνειο	384	600	1,6
Ψ.Ν.Α. Δρομοκαϊτειο	53	900	17,0
Ψυχιατρικό Νοσοκ. Αττικής	124	2300	18,5

Πηγή : Ιδία Έρευνα

Η μεγαλύτερη αναλογία παρουσιάζεται στα ψυχιατρικά νοσοκομεία της Περιφέρειας, με 17 και 18,5 κλίνες ανά ιατρό. Αντίθετα, η μικρότερη εμφανίζεται στο Γ.Ν. Άγιος Παντελεήμων και στο Γ.Ν. – Κ.Υ. Κυθήρων Τριφύλλειο όπου κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για μια περίπου νοσηλευτική κλίνη.

5.12 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου

Στην Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου υπάγονται τα νοσοκομεία:

- 1) Γ. Ν. - Κ.Υ. Κυπαρισσίας
- 2) Γ. Ν. - Κ.Υ. Μολάων
- 3) Γ. Ν. Άργους
- 4) Γ.Ν. Καλαμάτας

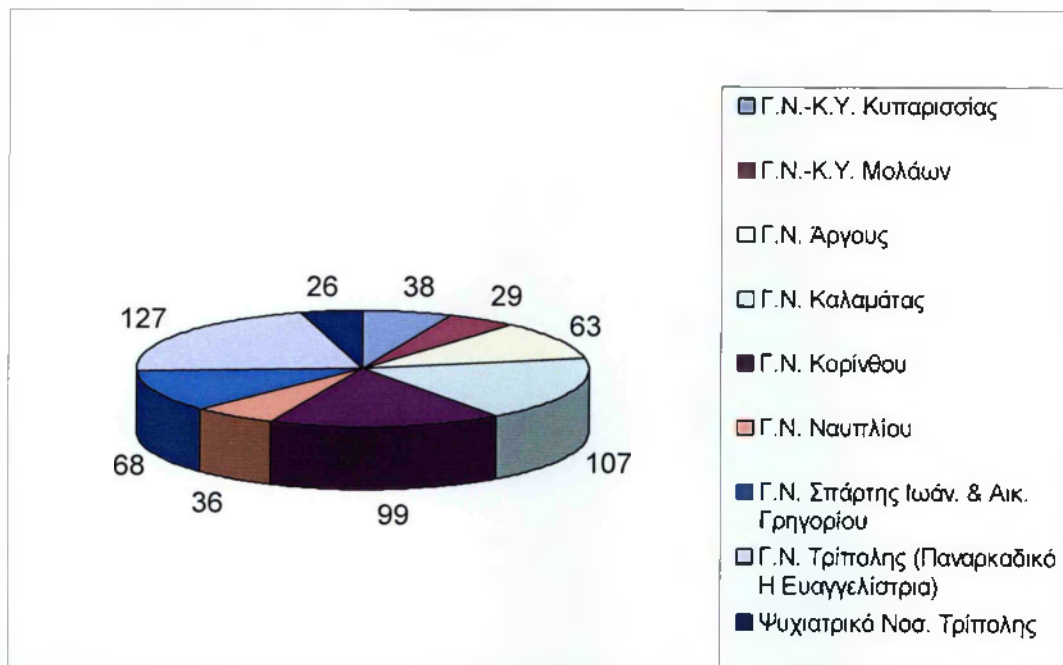
- 5) Γ.Ν. Κορίνθου
- 6) Γ.Ν. Ναυπλίου
- 7) Γ.Ν. Σπάρτης Ιωαν.& Αικ. Γρηγορίου
- 8) Γ.Ν. Τρίπολης (Παναρκαδικό η Ευαγγελίστρια)
- 9) Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης

Πίνακας 5.12.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενες	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	25	43	18
Αιματολόγων	8	4	-4
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	14	5	-9
Αιμοδοσία	3	3	0
Ακτινοδιαγνωστών	36	20	-16
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	31	18	-13
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	35	24	-11
Γαστρεντερολόγων	2	1	-1
Γενικής Ιατρικής	10	2	-8
Γναθοχειρουργών	0	0	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	6	3	-3
Ειδικευόμενων	246	156	-90
Ενδοκρινολόγων	3	2	-1
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	3	0	-3
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	36	21	-15
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	10	5	-5
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	36	21	-15
ΜΕΘ	18	5	-13
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	5	10	5
Νευροχειρουργών	8	2	-6
Νεφρολόγων	25	16	-9
Οδοντιάτρων	20	13	-7

Ορθοπαιδικών	39	24	-15
Ουρολόγων	20	15	-5
Οφθαλμιάτρων	21	10	-11
Παθολογικής Ογκολογίας	4	1	-3
Παθολογοανατόμων	12	5	-7
Παθολόγων	53	34	-19
Παιδιάτρων	29	17	-12
Παιδοχειρουργών	4	1	-3
Παιδοψυχιάτρων	2	0	-2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	1	1
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	16	9	-7
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	50	34	-16
Χειρουργών Θώρακα	0	0	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	1	4	-3
Ψυχιάτρων	12	21	9
Ωτορινολαρυγγολόγων	21	11	-10
Άλλων ειδικοτήτων	0	32	32
Σύνολο	864	593	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.12.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου από τις 864 οργανικές θέσεις, είναι καλυμμένες οι 593. Συνεπώς το έλλειμμα είναι 31,4%. Παρακάτω παρουσιάζεται το ποσοστό ελλείμματος για κάθε νοσοκομείο:

Πίνακας 5.12.2: Έλλειμμα οργανικών θέσεων για κάθε νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ.

Νοσοκομεία	Έλλειμμα οργανικών θέσεων (%)
Γ.Ν. Άργους	1,6
Γ.Ν. Κορίνθου	9,2
Γ.Ν. Ναυπλίου	10,0
Γ.Ν. Τρίπολης (Παναρκαδικό Η Ευαγγελίστρια)	15,9
Γ.Ν. Σπάρτης Ιωάν. & Αικ. Γρηγορίου	24,0
Ψυχιατρικό Νοσόκ. Τρίπολης	31,6
Γ.Ν. Καλαμάτας	32,2
Γ.Ν.-Κ.Υ. Μολάων	33,6
Γ.Ν.-Κ.Υ. Κυπαρισσίας	34,5

Πηγή : Ίδια Έρευνα

Τη μικρότερη έλλειψη αντιμετωπίζει το Γ.Ν. Άργους όπως φαίνεται και στον πίνακα, ενώ αντίθετα τη μεγαλύτερη το Γ.Ν.-Κ.Υ. Κυπαρισσίας. Ιδιαιτερότητα παρουσιάζει το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης, το οποίο είναι ειδικό νοσοκομείο και παρέχει κύρια νοσηλεία στην ψυχιατρική. Ως το μόνο ψυχιατρικό νοσοκομείο της περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και μέρους της Ηπείρου, καλείται να καλύψει τις ανάγκες όλου του πληθυσμού αναφοράς. Παρολαυτά στο νοσοκομείο αυτό υπηρετούν μόνο 26 ιατροί έναντι 38 που προβλέπονται.

Όπως παρατηρείται από τον συγκεντρωτικό πίνακα, τη μεγαλύτερη έλλειψη έχει η Δ.Υ.ΠΕ. σε ειδικευόμενους. Συγκεκριμένα, έχει έλλειμμα 90 οργανικών θέσεων. Αυτό συμβαίνει γιατί τα νοσοκομεία αυτά δεν προσφέρουν πλήρη ειδικότητα, είτε επειδή πρόκειται για νοσοκομεία που ανήκουν στην περιφέρεια και οι ιατροί δεν τα προτιμούν, είτε γιατί οι θέσεις που προβλέπονται για την απόκτηση ειδικοτήτων αναφέρονται σε ειδικότητες οι οποίες δεν προτιμούνται από τους ιατρούς.

Από την άλλη, τα μεγαλύτερα πλεονάσματα παρατηρούνται στην κατηγορία «άλλων ειδικοτήτων» και στους αγροτικούς ιατρούς, με 32 και 18 περισσότερους ιατρούς αντίστοιχα. Στις άλλες ειδικότητες, το πλεόνασμα δεν προέρχεται από αποσπάσεις προς τα νοσοκομεία της Υγειονομικής Περιφέρειας, ούτε είναι προσωποπαγείς θέσεις, αλλά οι ιατροί αυτοί είναι υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις. Σε ότι αφορά τους αγροτικούς

ιατρούς, ένα μέρος του πλεονάσματος οφείλεται σε αποσπάσεις από Αγροτικά Ιατρεία, ενώ το υπόλοιπο αναφέρεται σε υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις.

Η αναλογία πληθυσμού ανά ιατρό στην υγειονομική περιφέρεια Πελοποννήσου είναι 1.077 κάτοικοι. Ο πίνακας 5.12.3 παρουσιάζει πόσες κλίνες αντιστοιχούν σε έναν ιατρό για κάθε νοσοκομείο της περιφέρειας:

Πίνακας 5.12.3: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

Νοσοκομεία	Ιατροί	Νοσηλευτικές κλίνες	Κλίνες / ιατρό
Γ.Ν. Άργους	63	120	1,9
Γ.Ν. – Κ.Υ. Κυπαρισσίας	38	80	2,1
Γ.Ν. – Κ.Υ. Μολάων	29	30	1,0
Γ.Ν. Καλαμάτας	107	250	2,3
Γ.Ν. Κορίνθου	99	200	2,0
Γ.Ν. Ναυπλίου	36	60	1,7
Γ.Ν. Σπάρτης	68	200	2,9
Γ.Ν. Τρίπολης (Παναρκαδικό Η Ευαγγελίστρια)	127	300	2,4
Ψυχιατρικό Νοσοκ. Τρίπολης	26	360	13,8

Πηγή : Ίδια Έρευνα

Η μικρότερη αναλογία σημειώνεται στο Γ.Ν. – Κ.Υ. Μολάων όπου 1 ιατρός είναι υπεύθυνος για μία κλίνη. Ενώ στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο της Τρίπολης η αναλογία είναι αρκετά υψηλή σε σχέση με τα υπόλοιπα νοσοκομεία, αφού σε κάθε ιατρό αναλογούν 13,8 κλίνες. Για τα υπόλοιπα νοσοκομεία η αναλογία κυμαίνεται από 2 έως 3 κλίνες.

5.13 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης

Η Δ.Υ.ΠΕ. Κρήτης περιλαμβάνει τα νοσοκομεία:

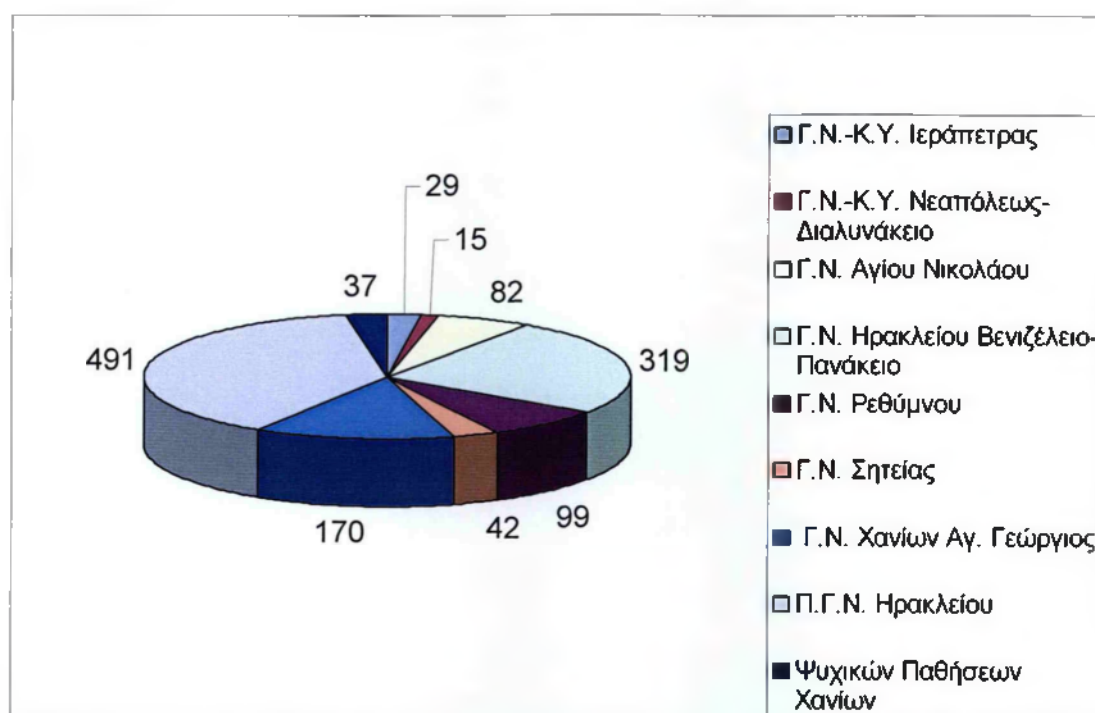
- 1) Γ.Ν. – Κ.Υ. Ιεράπετρας,
- 2) Γ.Ν. – Κ.Υ. Νεαπόλεως – Διαλυνάκειο,
- 3) Γ.Ν. Αγίου Νικολάου,
- 4) Γ.Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο – Πανάκειο,
- 5) Γ.Ν. Ρεθύμνου,
- 6) Γ.Ν. Σητείας,
- 7) Γ.Ν. Χανίων Αγ. Γεώργιος,
- 8) Π.Γ.Ν. Ηρακλείου και
- 9) Ψυχικών Παθήσεων Χανίων.

Πίνακας 5.13.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	2	6	4
Αγροτικών Ιατρών	14	0	-14
Αιματολόγων	18	25	7
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	4	2	-2
Αιμοδοσία	8	5	-3
Ακτινοδιαγνωστών	55	69	14
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	6	4	-2
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	51	57	6
Ανοσολόγων	3	6	3
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	35	57	22
Γαστρεντερολόγων	11	18	7
Γενικής Ιατρικής	16	32	16
Γναθοχειρουργών	7	6	-1
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	9	11	2
Ειδικευόμενων	628	309	-319
Ενδοκρινολόγων	6	8	2
Εξειδ/σης - Εντατικολογίας	4	0	-4
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης - Νεογνολόγων	2	0	-2
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	1	1
Ιατροδικαστών	1	9	8
Καρδιολόγων	39	52	13
Καρδιοχειρουργών	0	1	1
Κλινικής Χημείας	0	3	3
Κοινωνικής Ιατρικής	2	6	4
Κυτταρολόγων	5	4	-1
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	25	40	15
ΜΕΘ	21	15	-6
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	20	26	6
Νευροχειρουργών	11	13	2
Νεφρολόγων	17	20	3
Οδοντιάτρων	24	22	-2
Ορθοπαιδικών	33	41	8
Ουρολόγων	15	21	6
Οφθαλμιάτρων	22	24	2
Παθολογικής Ογκολογίας	12	3	-9
Παθολογοανατόμων	14	15	1
Παθολόγων	72	85	13
Παιδιάτρων	56	59	3
Παιδοχειρουργών	5	5	0
Παιδοψυχιάτρων	2	3	1

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	5	0
Ρευματολόγων	2	7	5
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	21	32	11
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0	-1
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	48	50	2
Χειρουργών Θώρακα	4	2	-2
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	6	6	0
Χωρίς Ειδικότητα	2	0	-2
Ψυχιάτρων	41	34	-7
Ωτορινολαρυγγολόγων	21	23	2
Άλλων ειδικοτήτων	264	42	-222
Σύνολο	1690	1284	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.13.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Κρήτης

Όπως φαίνεται στο συγκεντρωτικό πίνακα, η Δ.Υ.ΠΕ. έχει έλλειμμα σε ιατρικό δυναμικό κατά 24%. Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 474 κάτοικοι. Τα συγκεντρωτικά αποτελέσματα συμφωνούν με την εικόνα που παρουσιάζεται σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Όμως υπάρχουν πολλά πλεονάσματα, σε διάφορες ειδικότητες, τα οποία εξαλείφονται από τις ελλείψεις.

Συγκεκριμένα στο Π.Γ.Ν. Ηρακλείου παρουσιάζεται έλλειμμα κατά 25,5%. Ωστόσο, σημειώνεται πλεόνασμα ιατρών σε 35 ειδικότητες που συνολικά ανέρχεται σε 254 ιατρούς. Ο αριθμός είναι αρκετά υψηλός και δεν οφείλεται σε αποσπάσεις προς το νοσοκομείο και σε προσωποπαγείς θέσεις. Από την άλλη πλευρά, το έλλειμμα που παρατηρείται αναφέρεται σε επτά μόνο ειδικότητες με συνολικό αριθμό ελλείψεων 418 ιατρούς. Από αυτούς, οι 403 προκύπτουν από τις ειδικότητες, των ειδικευόμενων και «άλλων ειδικοτήτων» με 232 και 171 ιατρούς αντίστοιχα. Ειδικότερα, από τις 232 οργανικές θέσεις ειδικευόμενων δεν είναι καλυμμένη καμία, αν και το νοσοκομείο είναι πανεπιστημιακό. Αυτό σημαίνει ότι οι ιατροί δεν προτιμούν το συγκεκριμένο νοσοκομείο για την απόκτηση της ειδικότητάς τους. Επομένως, 232 ιατροί που θα μπορούσαν να ειδικευτούν σε αυτό το νοσοκομείο γράφονται στη λίστα αναμονής άλλων νοσοκομείων, αυξάνοντας το χρόνο αναμονής για την απόκτηση ειδικότητας. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό ανέρχεται σε 1.

Σε ότι αφορά τα υπόλοιπα νοσοκομεία το μεγαλύτερο έλλειμμα παρουσιάζεται στο Γ.Ν. – Κ.Υ. Ιεράπετρας με ποσοστό ελλείμματος 46,3%, και η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 3. Ακολουθεί το Γ.Ν. Χανίων Αγ. Γεώργιος με 38,4%, και 2 κλίνες να αντιστοιχούν σε κάθε ιατρό.

Το Γ.Ν. – Κ.Υ. Νεαπόλεως έχει έλλειμμα 25%, στο οποίο όμως υπηρετούν 3 επιπλέον ιατροί στην ειδικότητα της γενικής ιατρικής και οι οποίοι δεν προέρχονται από αποσπάσεις και από προσωποπαγείς θέσεις. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 2 κλίνες. Στο νοσοκομείο Ψυχικών Παθήσεων Χανίων εμφανίζεται ποσοστό ελλείμματος 22,9%, και η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 13 νοσηλευτικές κλίνες.

Στο Γ.Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο – Πανάκειο υπηρετούν 319 ιατροί, όπως φαίνεται στον πίνακα του παραρτήματος, από τους 385 που προβλέπονται (ποσοστό ελλείμματος 17,1%). Στις ειδικότητες των αιματολόγων, βιοπαθολόγων (μικροβιολόγων), καρδιολόγων, γυναικολόγων – μαιευτήρων, νεφρολόγων και παιδιάτρων υπηρετούν περισσότεροι ιατροί από τους προβλεπόμενους και οι οποίοι δεν προκύπτουν από αποσπάσεις ή από προσωποπαγείς θέσεις. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2. Το ποσοστό ελλείμματος στο Γ.Ν. Αγίου Νικολάου είναι 11,8%, στο οποίο παρά το έλλειμμα που παρατηρείται, υπάρχουν υπηρετούντες σε μη οργανικές θέσεις στις ειδικότητες των παθολόγων, φυματολόγων και χειρουργών γενικής χειρουργικής. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 2 κλίνες.

Το Γ.Ν. Ρεθύμνου αντιμετωπίζει έλλειψη ιατρών κατά 9,2%. Στις ειδικότητες των παθολόγων και των φυματολόγων υπηρετούν ιατροί που δεν προβλέπονται και δεν προέρχονται από αποσπάσεις. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2. Τέλος, το μικρότερο

έλλειμμα εμφανίζεται στο Γ.Ν. Σητείας, με ποσοστό ελλείμματος 8,7%. Στην ειδικότητα των ειδικευόμενων υπηρετούν 11 ιατροί σε μη οργανικές θέσεις. Σε κάθε ιατρό αντιστοιχεί 1 κλίνη.

5.14 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων

Στη Δ.Υ.ΠΕ. Ιονίων Νήσων υπάγονται τα νοσοκομεία:

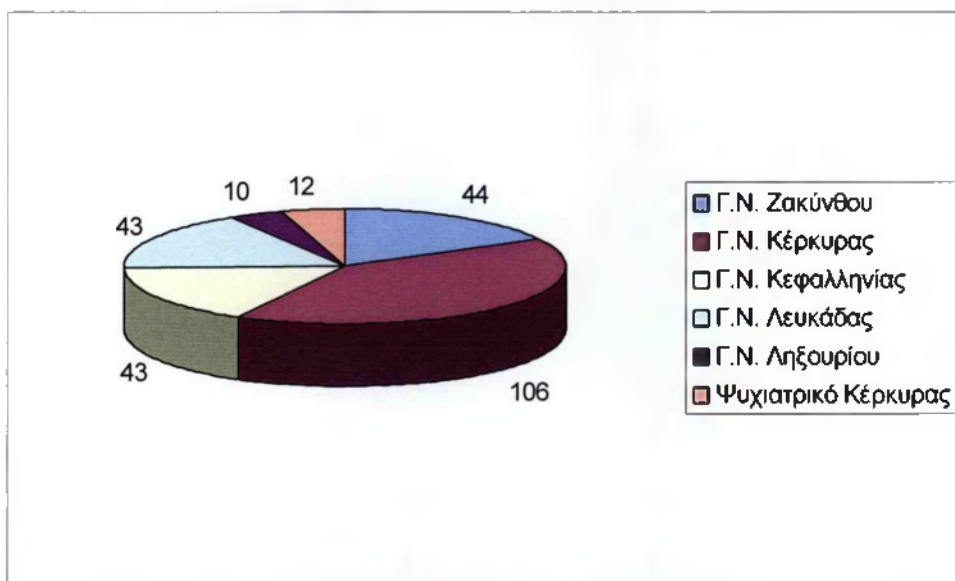
- 1) Γ.Ν. Ζακύνθου,
- 2) Γ.Ν. Κέρκυρας,
- 3) Γ.Ν. Κεφαλληνίας,
- 4) Γ.Ν. Λευκάδας,
- 5) Γ.Ν. Ληξουρίου και
- 6) Ψυχιατρικό Κέρκυρας.

**Πίνακας 5.14.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	7	16	9
Αιματολόγων	1	0	-1
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	5	3	-2
Αιμοδοσία	4	3	-1
Ακτινοδιαγνοστών	14	13	-1
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	13	10	-3
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	14	12	-2
Γαστρεντερολόγων	2	1	-1
Γενικής Ιατρικής	0	0	0
Γναθοχειρουργών	1	1	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	3	3	0
Ειδικευόμενων	78	67	-11
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	5	4	-1
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0

Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	14	11	-3
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	2	2	0
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	11	11	0
ΜΕΘ	0	0	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	6	4	-2
Νευροχειρουργών	1	1	0
Νεφρολόγων	8	6	-2
Οδοντιάτρων	10	9	-1
Ορθοπαιδικών	12	11	-1
Ουρολόγων	5	3	-2
Οφθαλμιάτρων	8	4	-4
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	1	1	0
Παθολόγων	23	18	-5
Παιδιάτρων	15	13	-2
Παιδοχειρουργών	0	0	0
Παιδοψυχιάτρων	1	0	-1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	8	5	-3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	16	16	0
Χειρουργών Θώρακα	0	0	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	13	6	-7
Ωτορινολαρυγγολόγων	6	3	-3
Άλλων ειδικοτήτων	2	1	-1
Σύνολο	309	258	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.14.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Ιονίων Νήσων

Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων της υγειονομικής περιφέρειας των Ιονίων Νήσων είναι 83,5%. Οι 258 ιατροί που υπηρετούν στην περιφέρεια είναι υπεύθυνοι για παροχή περίθαλψης σε 212.984 κατοίκους, δηλαδή η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό είναι 826. Αναλυτικότερα, το μικρότερο ποσοστό ελλείμματος παρατηρείται στο Γ.Ν. Ζακύνθου με 2,2%. Ακολουθεί το Γ.Ν. Ληξουρίου με 9,1% και το Γ.Ν. Κέρκυρας με 12,4%. Ενώ τα μεγαλύτερα ποσοστά ελλείμματος εμφανίζονται στο Γ.Ν. Κεφαλληνίας, στο Γ.Ν. Λευκάδας και στο Ψυχιατρικό της Κέρκυρας με 21,8%, 28,3% και 29,4% αντίστοιχα.

Στην υγειονομική περιφέρεια υπηρετούν ιατροί σε μη οργανικές θέσεις, στις ειδικότητες των αγροτικών ιατρών στο Γ.Ν. Ζακύνθου, μαιευτήρων –γυναικολόγων και χειρουργών γενικής χειρουργικής στο Γ. Ν. Κέρκυρας. Το πλεόνασμα στους μαιευτήρες - γυναικολόγους και στους χειρουργούς γενικής χειρουργικής εξαλείφεται με το έλλειμμα που παρατηρείται στα άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας.

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η αναλογία κλινών ανά ιατρό για κάθε νοσοκομείο.

Πίνακας 5.14.2: Αναλογία κλινών ανά ιατρό

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΙΑΤΡΟΙ	ΚΛΙΝΕΣ	ΚΛΙΝΕΣ / ΙΑΤΡΟ
Γ.Ν. Ζακύνθου	44	80	1,8
Γ.Ν. Κέρκυρας	106	360	3,4
Γ.Ν. Κεφαλληνίας	43	100	2,3
Γ.Ν. Λευκάδας	43	100	2,3
Γ.Ν. Ληξουρίου	10	20	2,0
Ψυχιατρικό Κέρκυρας	12	360	30,0

Πηγή : Ιδία Έρευνα

Στα γενικά νοσοκομεία Ζακύνθου, Κεφαλληνίας και Λευκάδας, η αναλογία είναι περίπου 2 κλίνες ανά ιατρό. Στο Γ.Ν. Κέρκυρας αντιστοιχούν 3,4 κλίνες σε κάθε ιατρό. Ενώ στο Ψυχιατρικό Κέρκυρας ένας ιατρός είναι υπεύθυνος για 30 κλίνες. Στα γενικά νοσοκομεία της Δ.Υ.ΠΕ. η αναλογία που παρουσιάζεται είναι ικανοποιητική, αντίθετα στο ειδικό νοσοκομείο της περιφέρειας η αναλογία κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα.

5.15 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Α΄ Νοτίου Αιγαίου

Η Υγειονομική Περιφέρεια Α΄ Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει το Γ.Ν. Νάξου και το Γ.Ν. Σύρου Βαρδάκειο.

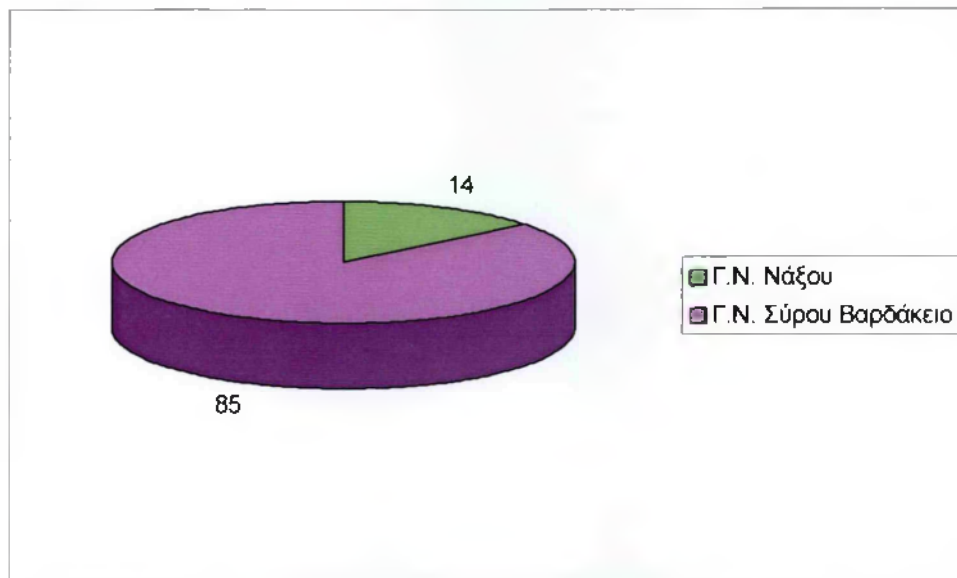
Πίνακας 5.15.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Α΄ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	31	31	0
Αιματολόγων	1	1	0
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	2	1	-1
Αιμοδοσία	0	0	0
Ακτινοδιαγνώστων	5	3	-2
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	4	2	-2
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	3	2	-1
Γαστρεντερολόγων	0	0	0
Γενικής Ιατρικής	12	5	-7
Γναθοχειρουργών	0	0	0
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	1	0	-1
Ειδικευόμενων	16	16	0
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	0	0	0

Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	4	3	-1
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	1	1	0
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	5	3	-2
ΜΕΘ	0	0	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	1	0	-1
Νευροχειρουργών	0	0	0
Νεφρολόγων	3	2	-1
Οδοντιάτρων	3	2	-1
Ορθοπαιδικών	4	3	-1
Ουρολόγων	2	2	0
Οφθαλμιάτρων	3	2	-1
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	1	1	0
Παθολόγων	5	3	-2
Παιδιάτρων	6	2	-4
Παιδοχειρουργών	0	0	0
Παιδοψυχιάτρων	1	1	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	1	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	9	4	-5
Χειρουργών Θώρακα	0	0	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	3	0	-3
Ψυχιάτρων	2	2	0
Ωτορινολαρυγγολόγων	4	2	-2
Άλλων ειδικοτήτων	0	4	4
Σύνολο	133	99	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας

2. Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 5.15.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Α΄ Νοτίου Αιγαίου

Από τις 133 οργανικές θέσεις, είναι καλυμμένες οι 99, γεγονός που δημιουργεί έλλειμμα στην περιφέρεια κατά 25,6%. Η αναλογία πληθυσμού ανά ιατρό είναι 1.137 κάτοικοι.

Από τους 99 υπηρετούντες, οι 85 υπηρετούν στο Γ.Ν. Σύρου Βαρδάκειο και οι υπόλοιποι 14 στο Γ.Ν. Νάξου. Το νοσοκομείο της Νάξου έχει έλλειψη 16 ιατρών, συνεπώς το ποσοστό έλλειψης είναι πάνω από 50%. Ενώ στο νοσοκομείο της Σύρου υπάρχουν 18 κενές θέσεις με ποσοστό έλλειψης 17,5% και κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για μία κλίνη. Είναι γεγονός αναμφισβήτητο, ότι οι κάτοικοι της Νάξου δεν είναι δυνατό να εξυπηρετηθούν επαρκώς από ένα νοσοκομείο που στελεχώνεται από 14 ιατρούς μόνο, πράγμα που τους αναγκάζει να μεταφερθούν στη Σύρο.

Αξίζει να αναφερθεί, ότι και στα δύο νοσοκομεία δεν υπάρχουν καθόλου ιατροί που θα στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Αυτό συνεπάγεται οικονομικό κόστος για τους κατοίκους της Νάξου καθώς και κόστος σε ζωές σε περιπτώσεις επείγουσες, που κάποιος ασθενής θα πρέπει να μεταφερθεί σε άλλο νοσοκομείο.

5.16 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Νοτίου Αιγαίου

Η Δ.Υ.ΠΕ. Β΄ Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει τα νοσοκομεία:

- 1) Γ.Ν. Καλύμνου,
- 2) Γ.Ν. Κω,

3) Γ.Ν. Ρόδου και

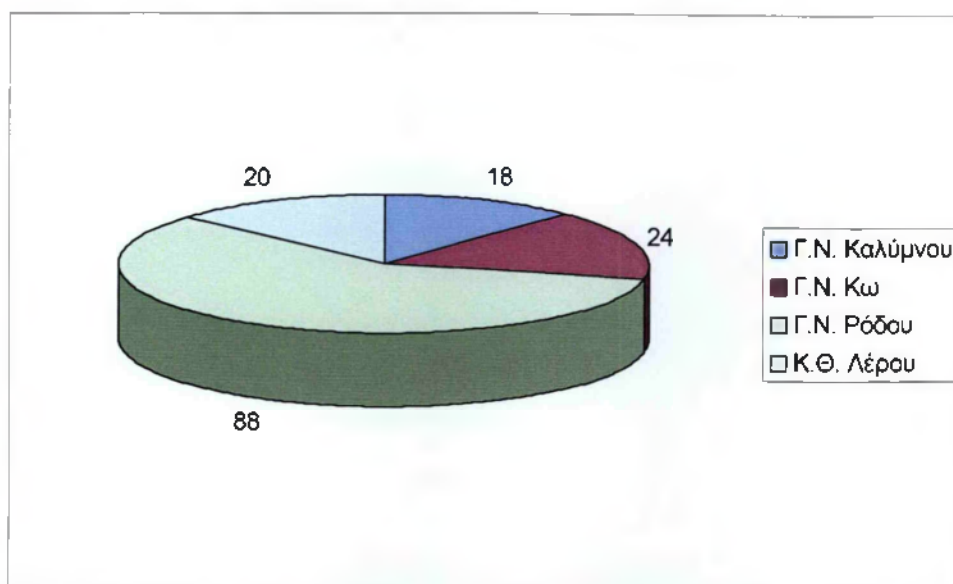
4) Κ.Θ. Λέρου.

**Πίνακας 5.16.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	1	0	-1
Αγροτικών Ιατρών	0	0	0
Αιματολόγων	0	0	0
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	7	5	-2
Αιμοδοσία	0	0	0
Ακτινοδιαγνώστών	15	10	-5
Ακτινοθεραπευτών - Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	21	12	-9
Ανοσολόγων	0	0	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	13	9	-4
Γαστρεντερολόγων	2	2	0
Γενικής Ιατρικής	15	4	-11
Γναθοχειρουργών	1	0	-1
Δερματολόγων – Αφροδισιολόγων	3	2	-1
Ειδικευόμενων	0	0	0
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης -Εντατικολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδί/σης - Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδί/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδί/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	13	11	-2
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	2	0	-2
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	14	9	-5
ΜΕΘ	0	0	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	5	4	-1
Νευροχειρουργών	4	2	-2
Νεφρολόγων	10	6	-4
Οδοντιάτρων	7	2	-5
Ορθοπαιδικών	16	9	-7
Ουρολόγων	6	6	0
Οφθαλμιάτρων	5	3	-2
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0

Παθολογοανατόμων	3	2	-1
Παθολόγων	19	15	-4
Παιδιάτρων	10	7	-3
Παιδοχειρουργών	2	1	-1
Παιδοψυχιάτρων	0	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	0	0
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	4	3	-1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0	-2
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	19	15	-4
Χειρουργών Θώρακα	1	1	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	20	6	-14
Ωτορινολαρυγγολόγων	6	4	-2
Άλλων ειδικοτήτων	1	0	-1
Σύνολο	247	150	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.16.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.Π.Ε. Β' Νοτίου Αιγαίου

Γενικά, όλα τα νοσοκομεία παρουσιάζουν ελλείψεις. Δεν παρατηρείται σε κανένα νοσοκομείο πλεόνασμα, εκτός από το Γ.Ν. Ρόδου που έχει 1 ουρολόγο παραπάνω. Συνεπώς, ο συγκεντρωτικός πίνακας αντικατοπτρίζει την κατάσταση που επικρατεί σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Έτσι λοιπόν, το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων ανέρχεται σε 60,7%. Τέλος σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 1.267 κάτοικοι.

Αναλυτικότερα, τη μεγαλύτερη έλλειψη εμφανίζει το Κ.Θ. Λέρου με ποσοστό ελλείμματος 45,9%. Ακολουθούν τα νοσοκομεία της Κω και της Καλύμνου με έλλειμμα οργανικών θέσεων κατά 44,2% και 43,8% αντίστοιχα. Ενώ το μικρότερο ποσοστό ελλείμματος παρατηρείται στο Γ.Ν. Ρόδου το οποίο είναι 34,8%. Η αναλογία κλινών ανά ιατρό στο Γ.Ν. Καλύμνου και στο Γ.Ν. Κω είναι 3 κλίνες, στο Γ.Ν. Ρόδου 4 και τέλος στο Κ.Θ. Λέρου αντιστοιχούν 75. Γίνεται φανερό ότι στο Κ.Θ. Λέρου υπάρχει ανεπαρκής κάλυψη από ιατρικό προσωπικό.

5.17 Ιατρικό δυναμικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου

Η Δ.Υ.ΠΕ. Βορείου Αιγαίου περιλαμβάνει τα νοσοκομεία:

- 1) Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας,
- 2) Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου,
- 3) Γ.Ν. Μυτιλήνης,
- 4) Γ.Ν. Σάμου και
- 5) Γ.Ν. Χίου.

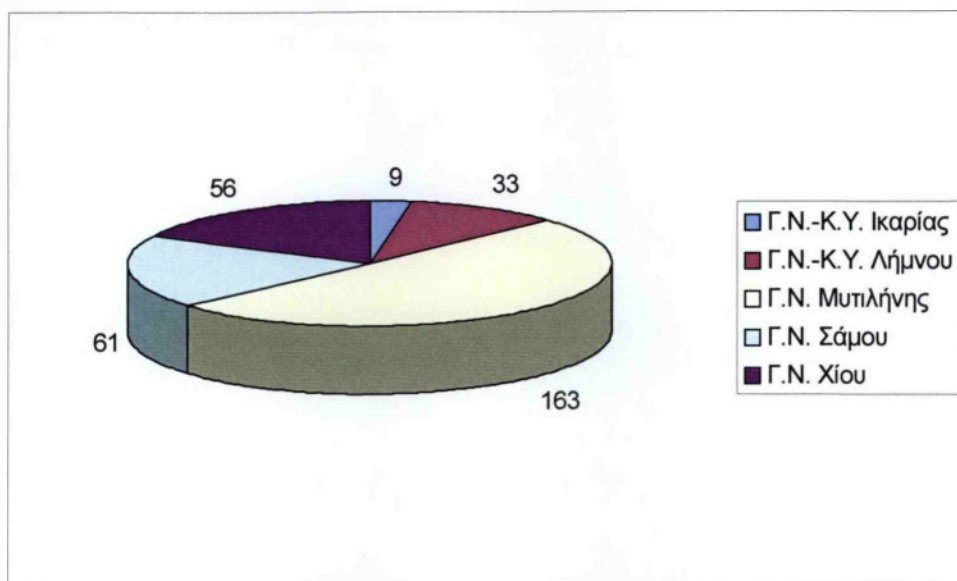
Πίνακας 5.17.1: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα / Πλεόνασμα
Αγγειοχειρουργών	0	0	0
Αγροτικών Ιατρών	64	68	4
Αιματολόγων	3	1	-2
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	0	0	0
Αιμοδοσία	0	0	0
Ακτινοδιαγνώστων	15	13	-2
Ακτινοθεραπευτών – Ογκολόγων	0	0	0
Αλλεργιολόγων	0	0	0
Αναισθησιολόγων	14	8	-6
Ανοσολόγων	0	0	0
Αντιρρησίων συνείδησης	2	2	0
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	16	8	-8
Γαστρεντερολόγων	1	2	1
Γενικής Ιατρικής	5	4	-1
Γναθοχειρουργών	0	0	0
Δερματολόγων –Αφροδισιολόγων	3	3	0
Ειδικευόμενων	76	78	2
Ενδοκρινολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	1	1	0

Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0	0
Εξειδ/σης – Νεογνολόγων	0	0	0
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	0	0	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0	0
Ιατροδικαστών	0	0	0
Καρδιολόγων	12	11	-1
Καρδιοχειρουργών	0	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0	0
Κυτταρολόγων	1	1	0
Λοιμωξιολόγων	0	0	0
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	14	14	0
ΜΕΘ	4	4	0
Νευροβιολόγων	0	0	0
Νευρολόγων	4	3	-1
Νευροχειρουργών	2	2	0
Νεφρολόγων	9	6	-3
Οδοντιάτρων	9	7	-2
Ορθοπαιδικών	13	13	0
Ουρολόγων	7	6	-1
Οφθαλμιάτρων	8	6	-2
Παθολογικής Ογκολογίας	0	0	0
Παθολογοανατόμων	2	1	-1
Παθολόγων	22	15	-7
Παιδιάτρων	13	9	-4
Παιδοχειρουργών	0	0	0
Παιδοψυχιάτρων	1	1	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	0	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0	0
Ρευματολόγων	0	0	0
Υπότροφων Αλλοδαπών	0	1	1
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	11	5	-6
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0	0
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	19	15	-4
Χειρουργών Θώρακα	0	0	0
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	0	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0	0
Ψυχιάτρων	7	4	-3
Ωτορινολαρυγγολόγων	10	9	-1
Άλλων ειδικοτήτων	1	1	0
Σύνολο	369	322	

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας

2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 5.17.1: Υπηρετούντες ιατροί ανά νοσοκομείο της Δ.Υ.ΠΕ. Βορείου Αιγαίου

Όπως συμπεραίνεται από τους πίνακες του παραρτήματος, η υγειονομική περιφέρεια Βορείου Αιγαίου, δεν αντιμετωπίζει μεγάλες ελλείψεις στη στελέχωση των νοσοκομείων της. Σύμφωνα με τον συγκεντρωτικό πίνακα, το ποσοστό του ελλείμματος είναι 12,8%. Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι στη Δ.Υ.ΠΕ. Βορείου Αιγαίου προβλέπονται από το Υπουργείο Υγείας δυο θέσεις αντιρρησιών συνείδησης, οι οποίες και υπηρετούνται.

Έτσι, στο Γ.Ν. Χίου όλες οι οργανικές θέσεις είναι καλυμμένες και η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρό είναι 2. Τα Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου, Γ.Ν. Σάμου και Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας, αντιμετωπίζουν έλλειψη 5, 11 και 12 ιατρών αντίστοιχα. Στα 2 πρώτα νοσοκομεία δύο κλίνες αντιστοιχούν σε ένα ιατρό. Ενώ το μεγαλύτερο έλλειμμα οργανικών θέσεων εμφανίζεται στο Γ.Ν. Μυτιλήνης, αφού έχει έλλειψη 19 ιατρών, και ένας ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες.

Οι ελλείψεις που παρουσιάζονται είναι μικρές σε σχέση με νοσοκομεία άλλων Δ.Υ.ΠΕ.. Παρολαυτά, δε μπορεί κανείς να υποστηρίξει ότι ένα νοσοκομείο, όπως είναι το Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας, είναι δυνατόν να προσφέρει υψηλής ποιότητας υπηρεσίας υγείας με μόνο 9 ιατρούς όπως φαίνεται στο διάγραμμα, και ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες με την έντονη τουριστική κίνηση που παρατηρείται στα ελληνικά νησιά. Σε αυτό το νοσοκομείο, η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 4.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ, ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2004

6.1 Συγκεντρωτικοί αριθμοί για το ιατρικό δυναμικό των Κέντρων Υγείας.

Συνολικά, στα Κ.Υ. της Ελλάδας υπηρετούν 2.455 ιατροί, ενώ προβλέπονται 3 286. Το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 74,8%. Σε άλλες ειδικότητες σημειώνονται ελλείψεις, ενώ σε άλλες υπερκάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων. Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι σε ορισμένα Κ.Υ. της χώρας υπηρετούν ιατροί ειδικοτήτων οι οποίες δεν προβλέπονται για τη στελέχωση των Κ.Υ., όπως είναι οι αλλεργιολόγοι, οι δερματολόγοι, οι καρδιολόγοι, οι μαιευτήρες – γυναικολόγοι, οι ορθοπεδικοί, οι πνευμονολόγοι, οι χειρουργοί, οι νευρολόγοι, οι νεφρολόγοι και οι οφθαλμίατροι. Εκτιμάται, ότι το φαινόμενο αυτό, είναι αποτέλεσμα «πελατειακών σχέσεων». Στον πίνακα 6.1.1 παρουσιάζονται οι συγκεντρωτικοί αριθμοί:

Πίνακας 6.1.1:
Ειδικότητες ιατρών κατά Δ.Υ.ΠΕ. στην Ελλάδα, 2004

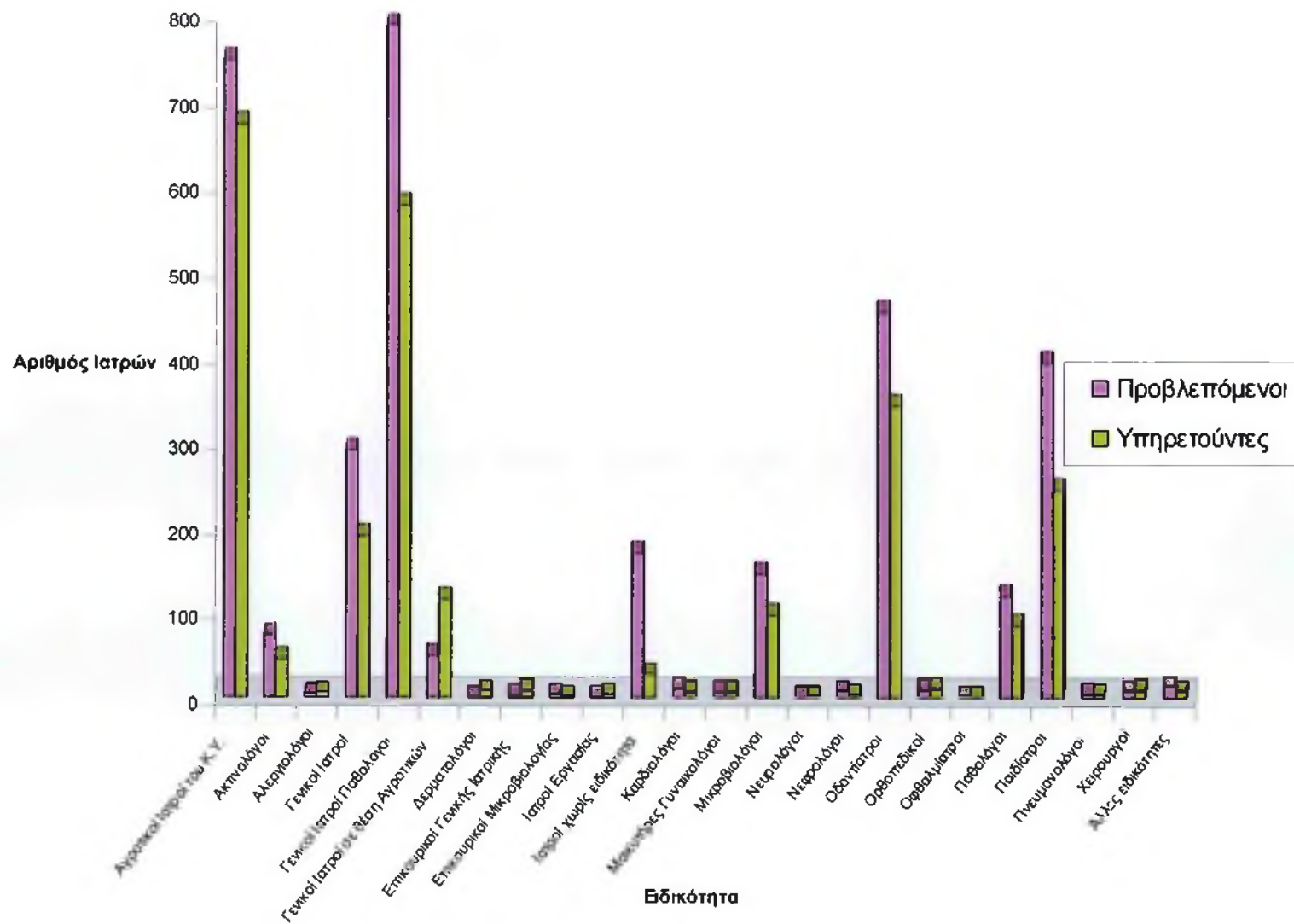
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	Δ.Υ.ΠΕ.																	
	Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης		Α' Κεντρικής Μακεδονίας		Β' Κεντρικής Μακεδονίας		Δυτικής Μακεδονίας		Ηπείρου		Θεσσαλίας		Δυτικής Ελλάδας		Στερεάς Ελλάδας		Β' Αττικής	
	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούμενες
Αγροτικοί Ιατροί του Κ.Υ.	51	71	33	24	12	2	0	10	28	34	101	83	141	125	32	33	0	0
Ακτινολόγοι	6	5	6	0	4	3	1	1	2	5	12	2	9	5	5	3	5	5
Αλλεργιολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0
Γενικοί Ιατροί	35	32	34	17	35	0	13	21	3	3	30	18	15	14	57	15	0	3
Γενικοί Ιατροί - Παθολόγοι	58	32	89	51	0	107	28	3	35	61	81	42	118	72	46	30	45	33
Γενικοί Ιατροί σε Περιφερειακά Ιατρεία	0	0	10	29	11	0	0	2	6	0	8	13	0	0	2	9	0	0
Δερματολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Επικουρικοί Γενικής Ιατρικής	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	0	0
Επικουρικοί Μικροβιολογίας	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ιατροί Εργασίας	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ιατροί χωρίς ειδικότητα	24	3	17	0	2	6	6	0	2	12	19	0	25	2	9	0	1	2
Καρδιολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Μαιευτήρες Γυναικολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	2
Μικροβιολόγοι	12	12	17	3	5	9	2	1	6	14	16	9	15	7	12	4	7	6
Νεφρολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Οδοντίατροι	37	23	55	42	28	41	17	13	17	26	47	42	46	26	42	33	26	22
Ορθοπαιδικοί	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Οφθαλμίατροι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Παθολόγοι	23	18	8	13	30	0	0	7	3	3	18	12	6	5	7	1	8	10
Παιδίατροι	36	21	44	36	28	33	13	7	16	24	44	20	39	15	39	13	18	14
Πνευμονολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Χειρουργοί	2	1	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Άλλες ειδικότητες	2	0	0	3	0	0	1	1	3	3	0	0	0	0	3	0	2	0
Σύνολο	288	219	314	229	155	205	81	66	123	191	377	244	416	273	254	146	116	107

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα

Πίνακας 6.1.1:
Ειδικότητες ιατρών κατά Δ.Υ.ΠΕ. στην Ελλάδα, 2004

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	Δ.Υ.ΠΕ.															
	Γ' Αττικής		Πελοποννήσου		Κρήτης		Ιονίων Νήσων		Βορείου Αιγαίου		Α' Νοτίου Αιγαίου		Β' Νοτίου Αιγαίου		Σύνολο	
	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες
Αγροτικοί Ιατροί του Κ.Υ.	10	10	80	71	192	141	16	14	19	23	31	30	0	0	746	671
Ακτινολόγοι	3	7	5	0	2	1	0	0	1	1	4	1	7	3	72	44
Αλλεργιολόγοι	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5
Γενικοί Ιατροί	6	19	14	6	0	11	0	0	27	15	5	3	16	13	290	190
Γενικοί Ιατροί Παθολόγοι	18	27	116	39	78	36	40	20	8	5	27	12	0	0	787	576
Γενικοί Ιατροί σε θέση Αγροτικών	3	3	8	16	0	35	0	0	0	6	0	1	0	0	48	114
Δερματολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Επικουρικοί Γενικής Ιατρικής	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8
Επικουρικοί Μικροβιολογίας	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Ιατροί Εργασίας	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Ιατροί χωρίς ειδικότητα	3	0	29	2	27	0	0	0	6	0	0	0	0	0	170	27
Καρδιολόγοι	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	7	3	0	0	10	6
Μαιευτήρες Γυναικολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	6	6
Μικροβιολόγοι	4	7	19	6	10	6	5	1	5	3	7	4	3	1	145	97
Νευρολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Νεφρολόγοι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	7	3
Οδοντίατροι	7	13	57	27	35	18	14	3	13	6	11	7	0	0	452	342
Ορθοπαιδικοί	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	5	2	0	0	8	10
Οφθαλμίατροι	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Παθολόγοι	6	0	0	0	3	11	0	0	2	3	0	0	5	2	119	85
Παιδίατροι	7	16	50	15	24	13	14	5	10	6	11	4	0	0	393	244
Πνευμονολόγοι	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	3
Χειρουργοί	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	7	8
Άλλες ειδικότητες	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	7
Σύνολο	68	109	385	185	373	278	89	43	92	69	114	71	41	23	3286	2458

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας
2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 6.1.1: Κατανομή ιατρών ανά ειδικότητα

Οι ειδικότητες με τη μεγαλύτερη συχνότητα στα Κ.Υ., είναι οι Γενικοί Ιατροί - Παθολόγοι με 576 και οι Οδοντίατροι με 342. Μεγάλη συχνότητα παρατηρείται και στις Αγροτικών Ιατρών των Κ.Υ. με 671 συνολικά υπηρετούντες ιατρούς. Από την άλλη, το μεγαλύτερο ποσοστό ελλείμματος παρατηρείται στους Ιατρούς Εργασίας (100%), των Ιατρών χωρίς Ειδικότητα (84,1%) και των Επικουρικών Μικροβιολογίας (66,7%). Σημειώνεται, ότι οι ειδικότητες που είναι σημειωμένες με πράσινο χρώμα στον πίνακα, είναι ειδικότητες από τις οποίες δεν προβλέπεται να στελεχώνονται τα Κ.Υ..

Σημαντικό είναι το γεγονός, ότι οι ιατροί είναι άνισα κατανεμημένοι στα γεωγραφικά διαμερίσματα της χώρας. Αυτό σημαίνει ότι κάποιες Υγειονομικές Περιφέρειες παρουσιάζουν σοβαρές ελλείψεις, τη στιγμή που άλλες έχουν πλεόνασμα. Έτσι, πλεόνασμα σημειώθηκε σε τρεις Δ.Υ.ΠΕ.. Η περιφέρεια Γ' Αττικής, έχει πλεόνασμα κατά 37,6%, της Ηπείρου κατά 35,6% και της Β' Κεντρικής Μακεδονίας κατά 24,4%. Οι περιφέρειες που παρουσιάζουν τις μεγαλύτερες ελλείψεις είναι της Πελοποννήσου με 51,9% έλλειμμα, των Ιονίων Νήσων με 51,7% και του Β' Νοτίου Αιγαίου με 44%.

Φαίνεται ότι στην Ελλάδα, παρά τις πολιτικές εξαγγελίες και αρχικές προβλέψεις του ιδρυτικού νόμου του ΕΣΥ (Ν. 1397/1983), οργανωμένη πρωτοβάθμια περίθαλψη δεν υπήρξε μέχρι σήμερα.

6.1.1 Σύγκριση ιατρικού δυναμικού μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών

Με βάση την καταγραφή που έγινε, προκύπτει ότι υπάρχει ανισοκατανομή των ιατρών στα γεωγραφικά διαμερίσματα της χώρας. Αυτό αποδεικνύεται αν υπολογιστούν οι αναλογίες ιατρών ανά κατοίκους, όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα 6.1.1.1.

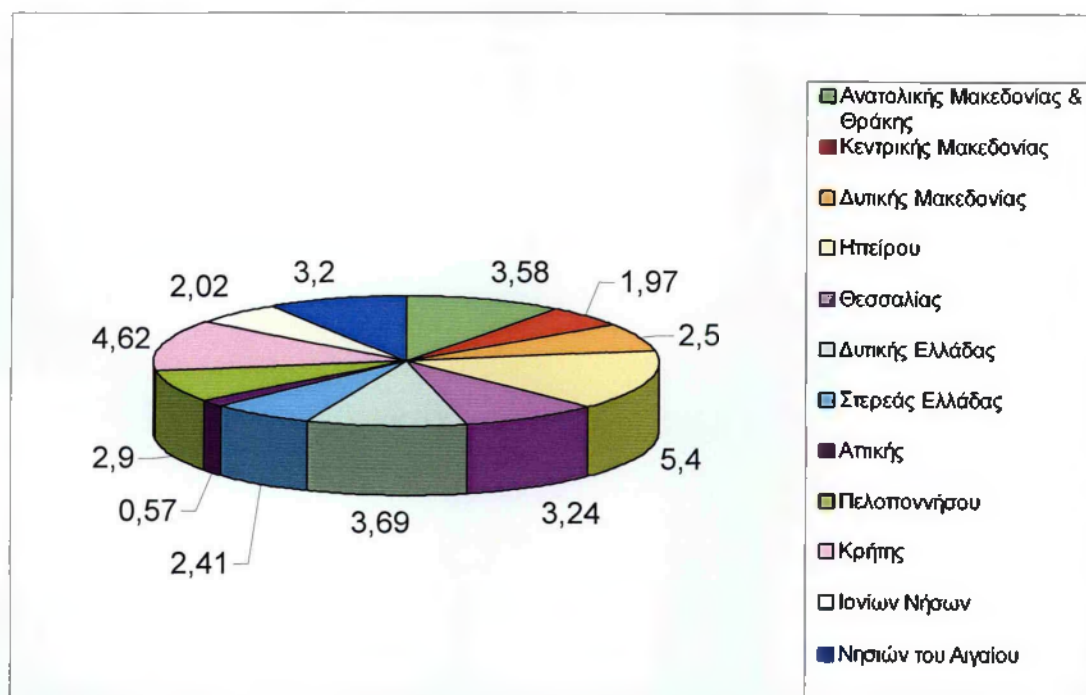
Πίνακας 6.1.1.1:
Ιατρικό δυναμικό Κ.Υ. και αναλογία κατοίκων ανά ιατρό κατά Δ.Υ.ΠΕ. στην
Ελλάδα, 2004

Δ.Υ.ΠΕ.	Ιατροί	Κάτοικοι* / Ιατρό	Ιατροί ανά 10.000 κατοίκους
Αττικής	216	17.416	0,57
Κεντρικής Μακεδονίας	434	5.074	1,97
Ιονίων Νήσων	43	4.953	2,02
Στερεάς Ελλάδας	146	4.146	2,41
Δυτικής Μακεδονίας	66	3.994	2,5
Πελοποννήσου	185	3.454	2,9
Νησιών του Αιγαίου	163	3.122	3,2
Θεσσαλίας	244	3.090	3,24
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	219	2.790	3,58
Δυτικής Ελλάδας	273	2.712	3,69
Κρήτης	278	2.162	4,62
Ηπείρου	191	1.852	5,4
Γενικό Σύνολο	2458	4.461	2,24

*Με βάση τον πραγματικό πληθυσμό της απογραφής του 2001

Πηγή : 1. Υπουργείο Υγείας

2. Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 6.1.1.1: Αναλογία ιατρών ανά 10.000 κατοίκους

Όπως προέκυψε από την συσχέτιση των προβλεπόμενων θέσεων με τους πραγματικά υπηρετούντες ιατρούς σε κάθε περιφέρεια, κάποιες Δ.Υ.ΠΕ. παρουσιάζουν πλεόνασμα, ενώ άλλες έχουν έλλειμμα. Ωστόσο, αν ληφθεί υπόψη ο πληθυσμός αναφοράς κάθε περιφέρειας, οι περιοχές που έχουν πλεόνασμα, στην πραγματικότητα έχουν σοβαρές ελλείψεις, και το αντίστροφο.

Στις Δ.Υ.ΠΕ. Αττικής και Κεντρικής Μακεδονίας σημειώνονται οι μεγαλύτερες αναλογίες κατοίκων ανά ιατρό, με 17.416 και 5.074 σε κάθε Δ.Υ.ΠΕ. αντίστοιχα. Συνεπώς οι δύο μεγαλύτερες πόλεις της Ελλάδας, έχουν ανεπαρκή πρωτοβάθμια φροντίδα. Επιπλέον, η πρωτεύουσα και η Θεσσαλονίκη έχουν μεγάλο αριθμό νοσοκομείων τα οποία έχουν τη δυνατότητα να παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας μέσω των τακτικών και έκτακτων εξωτερικών ιατρείων. Τα εξωτερικά ιατρεία είναι ιατρεία μέσα στο χώρο των νοσοκομείων που παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Γενικά, οι κάτοικοι αυτών των περιοχών δε συνηθίζουν να χρησιμοποιούν τα Κ.Υ. ή οικογενειακούς ιατρούς, αλλά καταφεύγουν στα Νοσοκομεία. Έτσι εξηγείται και το γεγονός ότι στην Αθήνα για παράδειγμα, δεν υπάρχουν Κ.Υ. αφού οι κάτοικοι δεν τα χρησιμοποιούν.

Ένας ακόμα λόγος που δικαιολογεί γιατί στην περιφέρεια υπάρχει καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά ιατρό στα Κ.Υ. από ότι στις μεγάλες πόλεις, είναι ότι στις τελευταίες ο πληθυσμός έχει περισσότερες δυνατότητες να χρησιμοποιήσει τα ασφαλιστικά ταμεία εφόσον σε αυτές υπάρχουν πολυιατρεία και για αυτό δεν καταφεύγει σε Κ.Υ. .

Από την άλλη στη Δ.Υ.ΠΕ. της Ηπείρου από την καταγραφή των ιατρών αποδείχτηκε ότι υπάρχει πλεόνασμα. Το υπάρχον πλεόνασμα είναι αιτία για τη μικρότερη αναλογία κατοίκων ανά ιατρό που συναντάται σε αυτή την περιφέρεια. Η αναλογία αυτή ανέρχεται στους 1.852 κατοίκους. Παρά το γεγονός ότι η Ηπειρος δεν είναι κοντά στην Αττική, όπου παρατηρείται η μεγαλύτερη συγκέντρωση του ιατρικού δυναμικού, παρέχει την πιο επαρκή πρωτοβάθμια φροντίδα στον πληθυσμό της. Αυτό απορρέει από την άρτια στελέχωση που έχουν τα Κ.Υ.. Επίσης, σημαντικό ρόλο παίζει και το γεγονός ότι η υγειονομική περιφέρεια της Ηπείρου στελεχώνεται μόνο από 5 νοσοκομεία, όπως ~~φάνηκε~~ από την ανάλυση που ~~προηγήθηκε~~ στο ~~πρόσφατο~~ κεφάλαιο σχετικά με τη στελέχωση των νοσοκομείων.

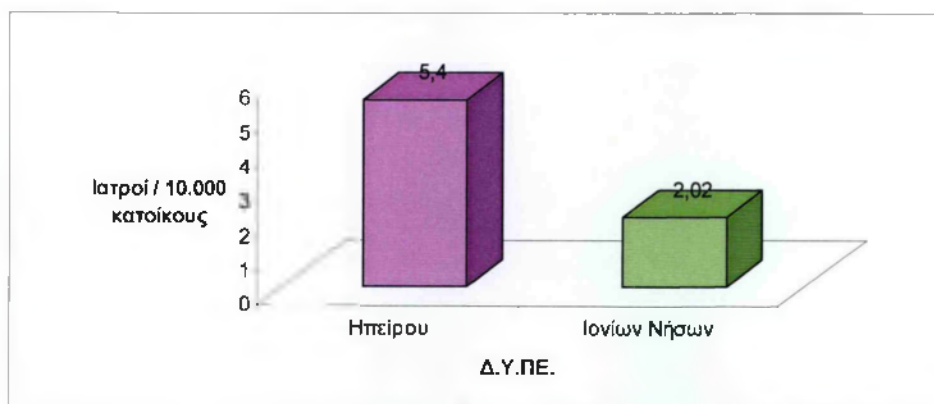
Παρακάτω, γίνεται σύγκριση μεταξύ της Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου που έχει την καλύτερη αναλογία με τις περιφέρειες Ιονίων Νήσων, Στερεάς Ελλάδας και Κρήτης. Η επιλογή για τα Ιόνια Νησιά έγινε επειδή παρουσιάζουν την μικρότερη αναλογία ιατρών ανά 10.000 κατοίκους μετά την Αττική και την Κεντρική Μακεδονία, για τις οποίες έγινε λόγος

παραπάνω. Της Στερεάς Ελλάδας επειδή βρίσκεται γεωγραφικά κοντά στην πρωτεύουσα. Και τέλος της Κρήτης διότι, αν και είναι νησί, χαρακτηρίζεται από μεγάλα αστικά κέντρα με πολύ αγροτικό πληθυσμό.

Μέσω της επιλογής των τριών αυτών περιοχών, γίνεται μια προσπάθεια να δειχθεί το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι νησιωτικές περιοχές, καθώς επίσης και ότι οι περισσότεροι ιατροί προτιμούν τις αστικές πόλεις, αφού η Κρήτη που περιλαμβάνει μεγάλες πόλεις, έχει μεγαλύτερο αριθμό ιατρών και καλύτερες αναλογίες, παρόλο που βρίσκεται μακριά από την Πρωτεύουσα. Σε αντίθεση με την Στερεά Ελλάδα, η οποία έχει μικρότερο αριθμό ιατρών, αν και γεωγραφικά βρίσκεται κοντά στην Αθήνα.

6.1.1.1 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Ιονίων Νήσων

Τα νησιά και γενικά οι επαρχιακές περιοχές αντιμετωπίζουν πρόβλημα στελέχωσης των μονάδων υγείας γιατί ο μεγάλος όγκος του ιατρικού σώματος προτιμάει τις αστικές περιοχές. Συγκρίνοντας επομένως τις Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου και Ιονίων Νήσων μπορεί κανείς να διακρίνει τη διαφορά που υπάρχει μεταξύ τους και την έλλειψη σε αυτά τα νησιά (βλέπε διάγραμμα 6.1.1.1.1).



Διάγραμμα 6.1.1.1.1: Σύγκριση Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου & Ιονίων Νήσων

Η Ήπειρος διαθέτει 191 ιατρούς για την κάλυψη των αναγκών 353.820 κατοίκων, ενώ τα Ιόνια Νησιά διαθέτουν 43 ιατρούς για την κάλυψη 212.984 κατοίκων. Από τα στοιχεία αυτά και με τη βοήθεια του δείκτη εισροών, προκύπτει ότι στην Ήπειρο 5,4 ιατροί αντιστοιχούν σε 10.000 κατοίκους, ενώ στα Ιόνια Νησιά τις ανάγκες 10.000 κατοίκων

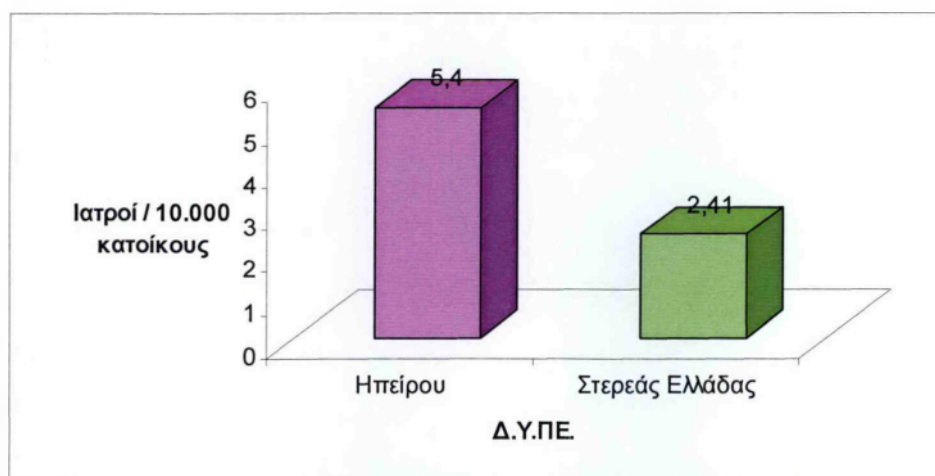
καλούνται να καλύψουν 2,02 ιατροί. Συνεπώς, οι δύο περιφέρειες διαφέρουν μεταξύ τους κατά 3,38 ιατρούς για την κάλυψη 10.000 κατοίκων. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα νησιά κατά τους καλοκαιρινούς μήνες παρουσιάζουν έντονη τουριστική κινητικότητα. Δηλαδή, ο πληθυσμός αυξάνεται τη στιγμή που ο αριθμός των ιατρών παραμένει ο σταθερός. Έτσι, για τους μήνες αυτούς η αναλογία 2,02 ανά 10.000 μειώνεται ακόμα περισσότερο.

Επομένως, η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας στα Ιόνια Νησιά δεν είναι επαρκής, σε σχέση με την Ήπειρο, που με βάση τα στοιχεία παρέχει το καλύτερο επίπεδο υπηρεσιών, χωρίς να μπορεί να αποδειχτεί ότι αυτό είναι και το άριστο. Έτσι, οι κάτοικοι της υγειονομικής περιφέρειας προκειμένου να εξυπηρετηθούν θα απευθυνθούν σε ιδιώτες ιατρούς, με αποτέλεσμα να επιβαρυνθούν οικονομικά, ή να επιβαρύνουν τα νοσοκομεία της περιφέρειας με αύξηση του κόστους σε ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους.

Ανάλογη είναι η κατάσταση και στα νησιά του Αιγαίου όπου η αναλογία είναι 3,2 ιατροί ανά 10.000 κατοίκους.

6.1.1.2 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Στερεάς Ελλάδας

Τις ανάγκες του πληθυσμού της Στερεάς Ελλάδας σε ότι αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας καλούνται να καλύψουν 146 ιατροί, έναντι 191 της Ηπείρου. Η απόκλιση που παρουσιάζεται μεταξύ της αναλογίας των ιατρών ανά 10.000 κατοίκους φθάνει τους 2,99. Όταν αυτή η αναλογία για τους κατοίκους της Ηπείρου είναι 5,4 ενώ για τους ασθενείς της Στερεάς Ελλάδας 2,41, όπως φαίνεται και στο διάγραμμα που ακολουθεί.



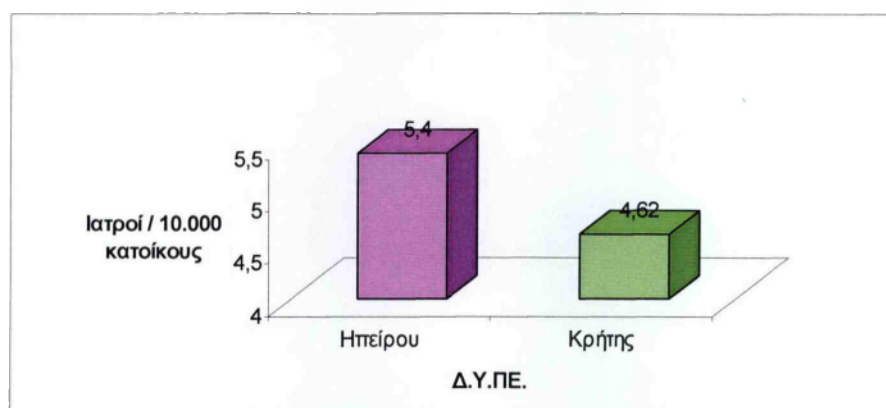
Διάγραμμα 6.1.1.2.1: Σύγκριση Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου & Στερεάς Ελλάδας

Η διαφορά που παρουσιάζεται είναι υψηλή, μεγαλύτερη από το 1/2 της αναλογίας της Ηπείρου, αν ληφθεί υπόψη ότι η γεωγραφική απόσταση μεταξύ των δύο περιφερειών δεν είναι μεγάλη. Επίσης, η Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας είναι μια περιφέρεια κοντά στην Αττική, όπου θα περίμενε κανείς να υπάρχει μεγαλύτερη επάρκεια σε ιατρικό δυναμικό. Αυτό όμως δεν ισχύει, αντίθετα έχει μεγάλη έλλειψη. Οι συνέπειες της έλλειψης είναι οι αντίστοιχες με αυτές που αναφέρθηκαν στην περιφέρεια των Ιονίων Νήσων στο παραπάνω υποκεφάλαιο.

Τις ίδιες ιδιομορφίες, με την υγειονομική περιφέρεια της Στερεάς Ελλάδας παρουσιάζει και η Δυτική Μακεδονία.

6.1.1.3 Σύγκριση μεταξύ των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών Ηπείρου και Κρήτης

Τα νησιά της Ελλάδας στην πλειοψηφία τους αποτελούν αγροτικές περιοχές. Όπως έχει ήδη τονιστεί, οι αγροτικές περιοχές είναι πιο αδικημένες από το Ε.Σ.Υ. . Ωστόσο, η Κρήτη παρόλο που υπάγεται στα νησιά, περιλαμβάνει μια από τις μεγαλύτερες πόλεις της χώρας, το Ηράκλειο, καθώς και άλλες μεγάλες πόλεις. Έτσι, θα περίμενε κανείς τα Κ.Υ. της να είναι άρτια στελεχωμένα. αφού οι ιατροί προτιμούν να εργάζονται σε αστικές περιοχές. Παρόλο αυτά, με βάση την έρευνα παρατηρήθηκε έλλειψη ιατρών, καθώς διαθέτει 278 ιατρούς τη στιγμή που ο πληθυσμός της Κρήτης ανέρχεται σε 601.131 κατοίκους. Συνεπώς, η αναλογία ιατρών ανά 10.000 κατοίκους είναι 4,62 έναντι 5,4 της Ηπείρου, η διαφορά μεταξύ των οποίων φαίνεται στο διάγραμμα 6.1.1.3.1.



Διάγραμμα 6.1.1.3.1: Σύγκριση Δ.Υ.ΠΕ. Ηπείρου & Κρήτης

Παρατηρείται ότι παρόλο που η Κρήτη έχει έλλειψη σε ιατρούς των Κ.Υ., η διαφορά της με την Υγειονομική Περιφέρεια Ηπείρου είναι κατά πολύ μικρότερη από ότι στις προηγούμενες συγκρίσεις.

Ανάλογη είναι η κατάσταση και στην Δ.Υ.ΠΕ. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης όπου η αναλογία ιατρών ανά 10.000 κατοίκους είναι 3,58.

6.2 Γενικές παρατηρήσεις για τον αριθμό των ιατρών στα Νοσοκομεία της Ελλάδας ανά Υγειονομική Περιφέρεια

Το 2004, 18.765 ιατροί εξασκούσαν το επάγγελμα στα νοσοκομεία της Ελλάδας. Σύμφωνα με τον πίνακα 6.2.1, η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό ανέρχεται σε 584 άτομα για το σύνολο της χώρας. Η Αθήνα, η Κρήτη και η Θεσσαλονίκη έχουν τη χαμηλότερη αναλογία (454, 468 και 489 κάτοικοι ανά ιατρό αντίστοιχα). Η υψηλότερη αναλογία παρουσιάζεται στην Πελοπόννησο και στη Δυτική Μακεδονία (1077 και 965 αντίστοιχα).

Η αναλογία παρουσιάζεται υψηλή. Ωστόσο, παρά το φαινομενικά ικανοποιητικό της μέγεθος, αν υπολογιστεί ο συνολικός αριθμός των ιατρών προς τον πληθυσμό, φαίνεται ότι υπερκαλύπτει έντονες ανισότητες μεταξύ των γεωγραφικών διαμερισμάτων της χώρας. Αυτό συνεπάγεται τη διατήρηση και διεύρυνση των κοινωνικών και περιφερειακών ανισοτήτων στην παροχή υπηρεσιών υγείας και στην υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού, αφού η παρατηρούμενη αδιαφορία του ιατρικού σώματος να στελεχώνει τα επαρχιακά νοσοκομεία, οδηγεί τη μαζική μετακίνηση ασθενών στο κέντρο. Ενώ παράλληλα επιβαρύνει τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Πρωτεύουσας κυρίως με μη απαραίτητες εισαγωγές. Αποτέλεσμα αυτού, είναι ότι από τους 18.770 ιατρούς οι 8.279 υπηρετούν στην Αθήνα, δηλαδή το 44,1%.

Όπως ήδη αναφέρθηκε, παρά το μεγάλο αριθμό του ιατρικού δυναμικού στα νοσοκομεία της χώρας, παρατηρούνται έντονες περιφερειακές ανισότητες λόγω της άνισης κατανομής τους, με το μεγαλύτερο μέρος των ιατρών να υπηρετεί στην Περιφέρεια της Πρωτεύουσας.

Η κατανομή του ιατρικού σώματος ανά περιφέρεια δείχνει ότι μερικές ειδικότητες είναι σε μεγάλο ποσοστό συγκεντρωμένες στις δύο μεγάλες πόλεις, Αθήνα και Θεσσαλονίκη, όπου κατοικεί το 51,4% του πληθυσμού και στις οποίες υπάρχει μεγάλη συγκέντρωση της υλικοτεχνικής υποδομής. Ενώ, σε ορισμένες περιοχές έχουν σχεδόν συμβολική παρουσία. Το πρόβλημα των ελλείψεων γίνεται οξύτερο σε αυτές τις περιοχές κατά την τουριστική περίοδο. Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, που έγινε σε γιατρούς της Ελλάδας, το 40% του

δείγματος θεωρεί ότι οι ιατροί προτιμούν να εγκατασταθούν στην Αθήνα και Θεσσαλονίκη κυρίως για οικογενειακούς και κοινωνικούς λόγους και το 32,5% κυρίως διότι η επιστημονική εξέλιξη είναι ευκολότερη στις δύο αυτές μεγάλες πόλεις. Σε οικονομικούς λόγους απέδωσε τη συγκεκριμένη επιλογή εγκατάστασης μόνο το 19,1% του δείγματος. (Στάθης 2005)

Κατά την τελευταία εικοσαετία αποδείχθηκε ότι η προσφορά δημοσιούπαλληλικής μονιμότητας και βελτιωμένων αποδοχών, δεν επαρκούν πάντοτε για την προσέλκυση ιατρών εκεί όπου είναι αναγκαίοι, με αποτέλεσμα να παραμένουν υποστελεχωμένα ακόμη και αρκετά επαρχιακά νοσοκομεία, καθώς οι προκηρύξεις ορισμένων μονίμων νοσοκομειακών θέσεων αποτυγχάνουν πλήρως. Αντίθετα, ασκούνται πολιτικές πιέσεις για ολιγόμηνους και παράνομους διορισμούς στα μεγάλα αθηναϊκά νοσοκομεία. Η λογική ερμηνεία είναι ότι οι ιατροί, αναζητούν συνήθως τη δυνατότητα παράλληλης ελευθεροεπαγγελματικής δραστηριότητας, μη αποδεχόμενοι τη μονιμότητα και τις αποδοχές μιας δημόσιας θέσης, όταν οι κοινωνικές συνθήκες δεν τους εξασφαλίζουν πρόσθετα εισοδήματα, όπως προφανώς ισχύει στις περισσότερες ακριτικές περιοχές. (Στάθης 2005)

Πίνακας 6.2.1: Κλίνες ανά ιατρό κατά Περιφέρεια

Δ.Υ.ΠΕ.	Κάτοικοι / Ιατρό	Κλίνες / Ιατρό
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	772	2
Δυτικής Μακεδονίας	965	1
Κεντρικής Μακεδονίας (Α' & Β')	489	2
Θεσσαλίας	949	2
Ηπείρου	507	2
Στερεάς Ελλάδας	817	2
Δυτικής Ελλάδας	754	2
Αττικής (Α', Β' & Γ')	454	2
Πελοποννήσου	1.077	3
Κρήτης	468	2
Ιονίων Νήσων	829	4
Νησιά του Αιγαίου	891	5
Σύνολο	584	2

Πηγή : Ίδια Έρευνα

Τη χαμηλότερη αναλογία κλινών ανά ιατρό, παρουσιάζει η υγειονομική περιφέρεια της Δυτικής Μακεδονίας, με 1 ιατρό για κάθε κλίνη. Ενώ, η μεγαλύτερη εμφανίζεται στα Νησιά του Αιγαίου και του Ιονίου, όπου αντιστοιχούν 5 και 4 κλίνες αντίστοιχα για κάθε ιατρό.

Η διαφορά σε ιατρικό δυναμικό που υπάρχει στα νησιά του Ιονίου και του Αιγαίου με τις υπόλοιπες περιοχές, γίνεται εμφανής και από την παραπάνω αναλογία.

Παρακάτω γίνεται σύγκριση μεταξύ της Αττικής και άλλων υγειονομικών περιφερειών, οι οποίες είναι Πελοποννήσου, Νησιών του Αιγαίου, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, και Στερεάς Ελλάδας. Η επιλογή της Πελοποννήσου, έγινε γιατί παρουσιάζει τη μικρότερη αναλογία κατοίκων ανά ιατρό. Τα Νησιά του Αιγαίου επλέχθηκαν επειδή αποτελούν απομακρυσμένες από την Αττική και παραμεθόριες, περιοχές. Τα νοσοκομεία που υπάγονται στην υγειονομική περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, γεωγραφικά βρίσκονται κοντά στη Θεσσαλονίκη, η οποία παρουσιάζει τα ίδια χαρακτηριστικά με την Αθήνα (π.χ. είναι και οι δυο αστικές περιοχές, συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο αριθμό ιατρών, έχουν τη χαμηλότερη αναλογία κατοίκων ανά ιατρό, στελεχώνονται με το πλήθος των ειδικοτήτων, τα νοσοκομεία τους έχουν καλύτερη υλικοτεχνική υποδομή). Για αυτό το λόγο, γίνεται σύγκριση μεταξύ των νοσοκομείων αυτών και των νοσοκομείων της Αττικής. Τέλος, η επιλογή της Στερεάς Ελλάδας έγινε επειδή γεωγραφικά περιλαμβάνει το νομό Αττικής.

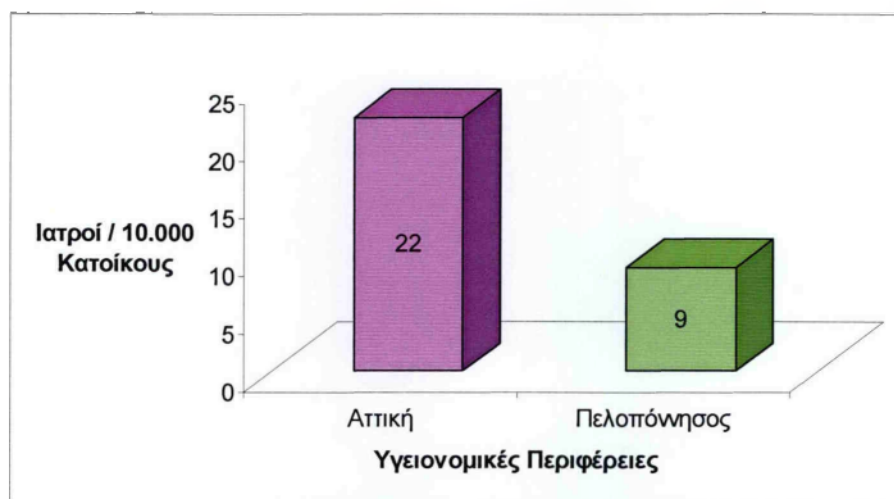
6.2.1 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Πελοποννήσου

Η Αττική και η Πελοπόννησος είναι δύο περιοχές με μεγάλες διαφορές μεταξύ τους, σε ότι αφορά την παροχή περίθαλψης. Στην πρώτη συγκεντρώνεται ο όγκος του ιατρικού δυναμικού. Στην περιφέρεια της Αττικής παρέχεται δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη από 36 νοσοκομεία, σε αντίθεση με τη Δ.Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου όπου υπάγονται 9. Επιπλέον, τα νοσοκομεία της διακρίνονται από καλύτερη υποδομή σε τεχνικά μέσα, γεγονός που σημαίνει ότι οι ειδικευόμενοι ιατροί τα προτιμούν για την απόκτηση ειδικότητας (3.647 στην Αττική και 156 στην Πελοπόννησο). Τέτοιου είδους διαφορές δεν παρατηρούνται μόνο στους ειδικευόμενους, όμως γενικεύεται σε όλες τις ειδικότητες. Επίσης για την στελέχωση των νοσοκομείων της Αττικής προβλέπονται περισσότερες ειδικότητες. Οι διαφορές που παρατηρήθηκαν από την ανάλυση των στοιχείων σχετικά με τη στελέχωση των νοσοκομείων των εν λόγω περιοχών, φαίνονται στον πίνακα 6.2.1.1.

Πίνακας 6.2.1.1: Συγκριτικός πίνακας Αττικής – Πελοποννήσου

Περιοχές	Ιατροί	Πληθυσμός	Κάτοικοι /Ιατρό	Κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Αττική	8.279	3.761.810	454	18.905	2
Πελοπόννησος	593	638.942	1.077	1.650	3

Πηγή : Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 6.2.1.1: Σύγκριση Περιφερειών Αττικής & Πελοποννήσου

Από τον πίνακα, γίνεται εμφανές ότι η Πελοπόννησος έχει πολύ μικρό αριθμό ιατρών σε σχέση με την Αττική. Από τη σύγκριση των αναλογιών κατοίκων ανά ιατρό, φαίνεται ότι στην Πελοπόννησο σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν οι διπλάσιοι κάτοικοι από ότι στην Αττική. Τα ίδια αποτελέσματα προκύπτουν και από την αναλογία ιατρών ανά 10.000 κατοίκους, που είναι 22 για την Αττική και 9 για την Πελοπόννησο.

Και στις δυο περιφέρειες παρατηρήθηκαν ελλείψεις. Ειδικότερα, το ποσοστό ελλείμματος οργανικών θέσεων στην Αττική είναι 13,6%, ενώ στην Πελοπόννησο 31,4%. Δηλαδή, το έλλειμμα της Πελοποννήσου είναι το διπλάσιο από εκείνο της Αττικής. Ωστόσο, η αναλογία κλινών ανά ιατρό δείχνει ότι οι υπηρετούντες ιατροί στα νοσοκομεία και των δυο περιφερειών υπερκαλύπτουν τις ανάγκες. Το φαινόμενο εμφανίζεται εντονότερο στην Αττική όπου αντιστοιχούν 2 κλίνες σε κάθε ιατρό.

6.2.2 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Νήσων Αιγαίου

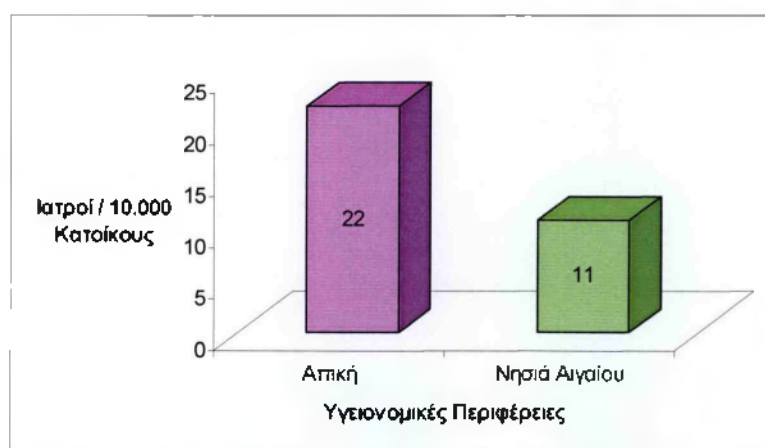
Τα νησιά του Αιγαίου είναι παραμεθόριες περιοχές στις οποίες σημειώνονται μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό δυναμικό. Συνολικά τα νησιά του Αιγαίου εμφανίζουν έλλειψη κατά 23,8%, ποσοστό σχεδόν διπλάσιο από το αντίστοιχο της Αττικής. Το πρόβλημα της στελέχωσης των νοσοκομείων των νησιών, γίνεται εντονότερο κατά τους καλοκαιρινούς μήνες, όπου σημειώνεται αύξηση του πληθυσμού λόγω τουρισμού.

Ο πληθυσμός των νησιών του Αιγαίου αντιστοιχεί στο 1/7 του πληθυσμού της Αττικής. Ίδια αναλογία ισχύει και για τις κλίνες. Σε αντίθεση με τους ιατρούς που είναι το 1/14 των ιατρών της Αττικής. Το γεγονός αυτό, δε δείχνει ότι οι ιατροί των νησιών δεν επαρκούν αλλά ότι έχουν κατά πολύ λιγότερους ιατρούς από την Αττική. Η ανεπαρκής στελέχωση των παραπάνω νοσοκομείων αποδεικνύεται από την αναλογία κατοίκων ανά ιατρό που ανέρχεται σε 891 άτομα έναντι των 454 της Αττικής (όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα).

Πίνακας 6.2.2.1: Συγκριτικός πίνακας Αττικής – Νήσων Αιγαίου

Περιοχές	Ιατροί	Πληθυσμός	Κάτοικοι / Ιατρό	Κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Αττική	8.279	3.761.810	454	18.905	2
Νησιά Αιγαίου	571	508.807	891	2.660	5

Πηγή : Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 6.2.2.1: Σύγκριση Περιφερειών Αττικής & Νησιών του Αιγαίου

Από την ανάλυση που έγινε για κάθε Δ.Υ.ΠΕ., φαίνεται ότι τα νοσοκομεία των περιφερειών της Αττικής στελεχώνονται και με πιο εξειδικευμένες ειδικότητες σε αντίθεση με αυτά των νησιών. Έτσι, αν κάποιος πελάτης των μονάδων αυτών χρήζει περίθαλψης

που σχετίζεται με κάποια εξειδικευμένη ειδικότητα θα αναγκαστεί να μεταβεί στην Αττική. Αυτό συνεπάγεται επιπλέον οικονομική επιβάρυνση του ασθενούς και των νοσοκομείων της Αττικής. Κατά τους χειμερινούς μήνες, η μετάβαση ασθενών από τα νησιά προς την πρωτεύουσα, γίνεται δυσκολότερη λόγω των καιρικών συνθηκών.

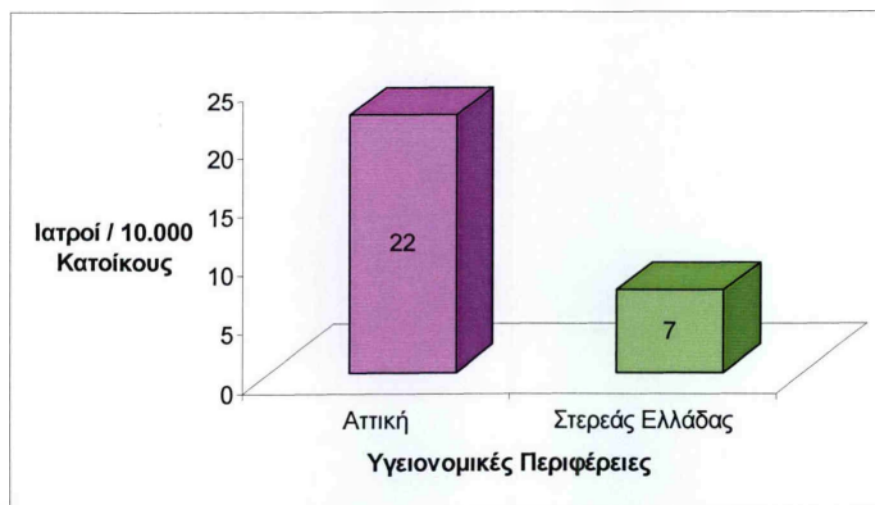
6.2.3 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Στερεάς Ελλάδας

Το γεωγραφικό διαμέρισμα Στερεάς Ελλάδας, περιλαμβάνει το νομό Αττικής. Ωστόσο, αν συγκριθεί το ιατρικό προσωπικό της Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας με το αντίστοιχο των τριών Δ.Υ.ΠΕ. του νομού Αττικής, συμπεραίνεται ότι υπάρχουν σημαντικές διαφορές μεταξύ τους, αφού ο αριθμός των ιατρών που στελεχώνουν τα νοσοκομεία της Αττικής είναι είκοσι φορές μεγαλύτερος από τον αριθμό των ιατρών που στελεχώνει τα νοσοκομεία της υπόλοιπης Στερεάς Ελλάδας. Το αποτέλεσμα αυτό είναι αναμενόμενο αν ληφθεί υπόψη ότι ο πληθυσμός αναφοράς του νομού Αττικής είναι 3.761.810 άτομα, ενώ της υπόλοιπης Στερεάς Ελλάδας 605.329, όπως φαίνεται και στον πίνακα που ακολουθεί.

Πίνακας 6.2.3.1: Συγκριτικός πίνακας Αττικής – Στερεάς Ελλάδας

Περιοχές	Ιατροί	Πληθυσμός	Κάτοικοι /Ιατρό	Κλίνες	Κλίνες / Ιατρό
Αττική	8.279	3.761.810	454	18.905	2
Στερεά Ελλάδα	433	605.329	1.398	952	2

Πηγή : Ιδία Έρευνα



Διάγραμμα 6.2.3.1: Σύγκριση Περιφερειών Αττικής & Στερεάς Ελλάδας

Συνέπεια της διαφοράς στον αριθμό ιατρών των δύο περιοχών, είναι η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό, στην Αττική να είναι 454 άτομα και στην Στερεά Ελλάδα 1.398. Η πρώτη αναλογία είναι ικανοποιητική, ενώ η δεύτερη παρουσιάζεται αρκετά υψηλή, παρόλο που πρόκειται για περιοχές που γεωγραφικά, βρίσκονται κοντά στην πρωτεύουσα. Και από τις αναλογίες ιατρών ανά 10.000 κατοίκους προκύπτουν τα ίδια συμπεράσματα, αφού για την Αττική είναι 22 ιατροί και για την Στερεά Ελλάδα 7.

Από την άλλη, αν υπολογιστούν οι αναλογίες κλινών ανά ιατρό, φαίνεται ότι και στις 2 περιοχές, κάθε ιατρός είναι υπεύθυνος για 2 κλίνες, γεγονός που αποδεικνύει ότι και οι δυο έχουν περισσότερους ιατρούς από αυτούς που χρειάζονται. Αυτό έρχεται σε αντίθεση με το έλλειμμα που παρουσιάζουν σε σχέση με τις οργανικές θέσεις (13,6% για την Αττική, 17,9% για τη Στερεά Ελλάδα). Αυτό σημαίνει ότι οι προβλεπόμενες θέσεις είναι πολύ περισσότερες από τις αναγκαίες.

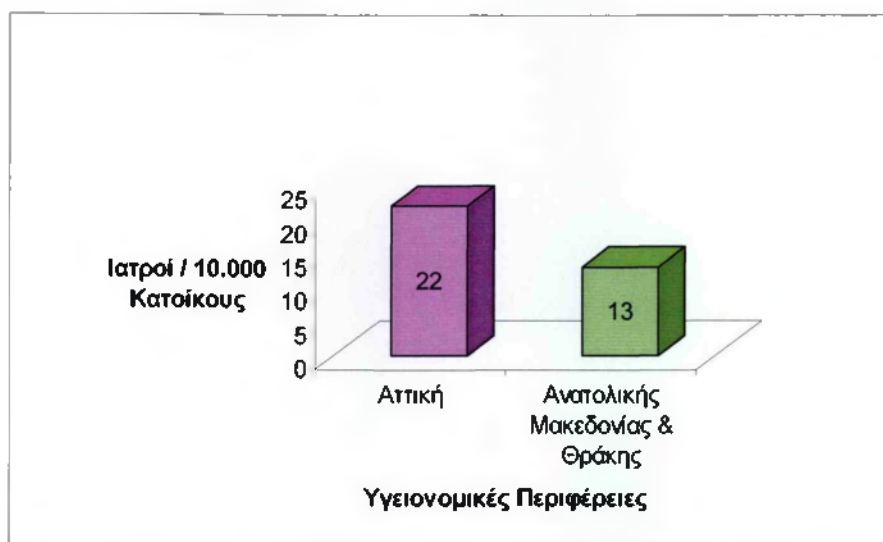
6.2.4 Σύγκριση μεταξύ των Υγειονομικών Περιφερειών Αττικής και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης

Η Υγειονομική Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης αποτελεί περίπτωση παρόμοια με τη Στερεά Ελλάδα, αφού βρίσκεται κοντά στη Θεσσαλονίκη. Ωστόσο, ενώ έχει σχεδόν τον ίδιο πληθυσμό με τη Στερεά Ελλάδα, έχει το διπλάσιο αριθμό σε ιατρικό δυναμικό. Σε σχέση με την κάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων, η Αττική εμφανίζει το ½ του ποσοστού ελλείμματος της Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, που είναι 24,8%. Από την πλευρά των υπηρετούντων ιατρών, 22 ιατροί είναι υπεύθυνοι για 10.000 κατοίκους στην Αττική, ενώ στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη 13.

Πίνακας 6.2.4.1: Συγκριτικός πίνακας Αττικής–Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης

Περιοχές	Ιατροί	Πληθυσμός	Κάτοικοι /Ιατρό	Κλίνες	Κλίνες /Ιατρό
Αττική	8.279	3.761.810	454	18.905	2
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	772	611.067	792	1.823	2

Πηγή : Ίδια Έρευνα



Διάγραμμα 6.2.4.1: Σύγκριση Περιφερειών Αττικής & Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης

Ωστόσο, για τις παραπάνω περιφέρειες η αναλογία κλινών ανά ιατρό είναι 2 (πίνακας 3.31), από όπου φαίνεται ότι το ιατρικό προσωπικό είναι επαρκές. Επομένως, ανατρέπονται τα συμπεράσματα που προκύπτουν από τις ελλείψεις που σημειώθηκαν και την υψηλή αναλογία κατοίκων ανά ιατρό της δεύτερης περιφέρειας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ανάπτυξη του ιατρικού δυναμικού στην Ελλάδα, υπήρξε απρογραμματίστη, με αποτέλεσμα την ενίσχυση των ανισοτήτων στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

Μέχρι σήμερα, δεν έχει αναληφθεί ακόμα κάποια κυβερνητική πρωτοβουλία προγραμματικής διαδικασίας στον τομέα της παραγωγής, ειδίκευσης και κατανομής του υγειονομικού δυναμικού, με αποτέλεσμα να έχει διευρυνθεί υπέρμετρα το πρόβλημα των ανισοροπιών και να μεγιστοποιούνται καθημερινά οι απορρέουσες δυσμενείς επιπτώσεις στο υγειονομικό σύστημα και συγκεκριμένα στην ποιότητα και στο κόστος των υπηρεσιών υγείας.

Όπως φάνηκε, η χώρα αντιμετωπίζει υπερπροσφορά ιατρών και ταυτοχρόνως άνιση και αντιπαραγωγική γεωγραφική κατανομή αυτών. Η αναλογία ιατρών προς κατοίκους είναι η υψηλότερη στην Ευρώπη.

Με βάση τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στην Ελλάδα εργάζονται 55.000 ιατροί. (Παπαϊωάννου 2005) Σύμφωνα με τα στοιχεία της παρούσας εργασίας, από αυτούς υπηρετούν:

- 1.000 ιατροί στα Περιφερειακά Ιατρεία της χώρας,
- 2.455 ιατροί στα Κέντρα Υγείας,
- 18.765 ιατροί στα νοσοκομεία,
- 8.197 ιατροί στο Ι.Κ.Α. και
- οι υπόλοιποι 24.583 σε άλλα ασφαλιστικά ταμεία και ως ιδιώτες.

❖ Ιατρικός πληθωρισμός

Από τα στοιχεία της έρευνας, προκύπτει ότι ο αριθμός των ιατρών στην Ελλάδα είναι δυσανάλογα μεγάλος σε σχέση με τις πραγματικές ανάγκες του υγειονομικού συστήματος. Σύμφωνα με την απογραφή του 2001, η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό στην Ελλάδα είναι 199, όταν αποδεκτός δείκτης για το ιατρικό προσωπικό μιας χώρας είναι ένας ιατρός ανά 500 κατοίκους. (Μ. Θεοδώρου, Μ. Σαρρής, Σ. Σούλης 2001). Στην Ελλάδα αυτός ο δείκτης είναι 1/199, με αποτέλεσμα το σύστημα να έχει πάρει μία εντελώς ιατροκεντρικού χαρακτήρα μορφή. Συγκριτικά με το έτος 1992, το γενικό σύνολο ιατρών ήταν 38.738, και η αναλογία αυτών ανά κατοίκους 1/267. (Ανδριώτη 1998) Συνεπώς, μέσα σε 11 έτη,

υπήρξε αύξηση του ιατρικού δυναμικού κατά 42%, με αποτέλεσμα τη μείωση της αναλογίας κατοίκων ανά ιατρό.

Συνεπώς, ένα από τα πιο βασικά προβλήματα που παρατηρήθηκαν σχετικά με το ιατρικό δυναμικό της Ελλάδας, είναι ο ιατρικός πληθωρισμός, άποψη με την οποία συμφωνεί η συντριπτική πλειοψηφία των ιατρών. Τα τελευταία χρόνια, παρατηρείται επιδείνωση του κοινωνικού προβλήματος της ανεργίας που πλήττει εμφανώς το ιατρικό σώμα. Το ιατρικό επάγγελμα, έχει υψηλό επιστημονικό και κοινωνικό γόητρο, με αποτέλεσμα να υπάρχει μεγάλη ζήτηση για την απόκτηση του σχετικού πτυχίου.

Το πρόβλημα της υπερπροσφοράς όμως των ιατρών, δεν είναι απλά πρόβλημα αριθμών, αλλά πίσω από τους αριθμούς κρύβεται η αγωνία και η απόγνωση των νέων ιατρών για την επικείμενη ανεργία. Ο ιατροκεντρισμός των συστημάτων υγείας, σε παγκόσμιο επίπεδο, οδήγησε στην καθιέρωση των ιατρικών σπουδών και της αντίστοιχης καριέρας ως ιδανικού εκπαιδευτικού και επαγγελματικού προτύπου. (Στάθης 2005) Την κατάσταση αυτή έρχεται να επιβεβαιώσει έρευνα που διεξήγαγε ομάδα ερευνητών της Επιστημονικής Εταιρίας Management Υπηρεσιών Υγείας. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, το 48,8% των ερωτηθέντων υποστηρίζουν πως η πλειοψηφία των νέων που ακολουθούν τις ιατρικές σπουδές έχουν ως σκοπό την επιλογή ενός «επικερδούς και καταξιωμένου» επαγγέλματος. Το 39,1% θεωρεί ότι οι νέοι ακολουθούν το συγκεκριμένο επάγγελμα επηρεασμένοι από την οικογένειά τους, ενώ μόλις 3,4% των ερωτηθέντων πιστεύει ότι η επιλογή της Ιατρικής Σχολής οφείλεται σε πραγματική φυσική προδιάθεση και κλίση προς το ιατρικό επάγγελμα. (Νεγκής 2005)

Ο ιατρικός πληθωρισμός επιδεινώνεται συνεχώς στην Ελλάδα και υπάρχουν πολλοί παράγοντες προς αυτή την κατεύθυνση. Στην ελληνική κοινωνία, το ιατρικό επάγγελμα είναι ιδιαίτερα αναγνωρισμένο και εξακολουθεί να ελκίζει πολλούς νέους. Έτσι, η έλλειψη επαγγελματικού προσανατολισμού στα σχολεία της χώρας καθώς και η παραπληροφόρηση για τους όρους άσκησης της ιατρικής, οδήγησαν σε ιατρικό πληθωρισμό στην Ελλάδα. Ένας άλλος βασικός παράγοντας που οδήγησε σε ιατρικό πληθωρισμό, είναι ότι πολλά πανεπιστήμια ιδίως των ανατολικών χωρών της Ευρώπης, ανέπτυξαν αγγλόφωνα προγράμματα σπουδών, προσελκύοντας τους νέους που απέτυχαν στις εξετάσεις στην Ελλάδα. Αυτό σημαίνει, ότι ο αριθμός των ιατρών αυξάνεται, εφόσον οι νέοι ιατροί που αναζητούν κάθε χρόνο εργασία στην Ελλάδα, δεν είναι μόνο απόφοιτοι των ελληνικών ιατρικών σχολών, αλλά και ιατροί που αποφοίτησαν από σχολές του εξωτερικού και που το πτυχίο τους αναγνωρίστηκε στην Ελλάδα, μέσω του ΔΙΚΑΤΣΑ. Σύμφωνα με στοιχεία του ΤΣΑΥ, το 2004 ασφαλίστηκαν σε αυτό 1.947 πτυχιούχοι εσωτερικού και 742

πτυχιούχοι εξωτερικού. (ΤΣΑΥ 2005) Από τους ιατρούς που διορίζονται ετησίως για την υπηρεσία υπαίθρου, ένα σημαντικό ποσοστό είναι απόφοιτοι ιατρικών σχολών του εξωτερικού.

▪ Συνέπειες Ιατρικού Πληθωρισμού

Ο ιατρικός πληθωρισμός έχει αρνητικές επιπτώσεις, τόσο στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, όσο και στην ελληνική κοινωνία. Στην ποιότητα των υπηρεσιών γιατί ο ιατρικός πληθωρισμός έχει σαν συνέπεια την υποβάθμιση της ποιότητας των σπουδών, την απαξίωση του επαγγέλματος λόγω της μείωσης του εισοδήματος των ιατρών και τον μεγάλο χρόνο αναμονής για λήψη ειδικότητας. Και στην ελληνική κοινωνία, εφόσον προκαλεί ανεργία στον κλάδο της ιατρικής και αναγκάζει τους νέους ιατρούς να υποαπασχολούνται καθώς επίσης να αναζητούν και συμπληρωματική εργασία.

ο Προκλητή ζήτηση υπηρεσιών υγείας και ιατρικών πράξεων

Όσο μεγαλύτερος είναι ο αριθμός των ιατρών σε μια χώρα σε σχέση με τις ανάγκες, τόσο αυξάνονται και οι δαπάνες υγείας μέσα κυρίως από την προκλητή ζήτηση του όγκου των παρεχόμενων υπηρεσιών, χωρίς παράλληλα να βελτιώνεται το επίπεδο υγείας του πληθυσμού. Δηλαδή η προσπάθεια των ιατρών που είναι εκτός δημοσίου συστήματος, να διασφαλίσουν ένα κατώτατο επίπεδο εισοδήματος, δημιουργεί συνθήκες προκλητής ζήτησης υπηρεσιών. Πολλές από τις εξετάσεις αυτές είναι περιττές ή και βλαπτικές για την υγεία των ασθενών.

Ο ιατρικός πληθωρισμός δημιουργεί το φαινόμενο της προκλητής ζήτησης, δηλαδή επιπλέον δαπάνες, περιττές είτε για τον ασθενή είτε για την μονάδα υγείας, με σκοπό την αύξηση του εισοδήματος των ιατρών. Η προκλητή ζήτηση δημιουργείται από επιπλέον εξετάσεις αμφίβολης χρησιμότητας για τον ασθενή, με αποτέλεσμα την αύξηση της παραοικονομίας. Δηλαδή, οι επιπτώσεις της ιατρικής δημογραφίας δεν έχουν μόνο σαν επίπτωση την κακή λειτουργία του υγειονομικού συστήματος, αλλά επιδεινώνουν και την κατάσταση στην Εθνική Οικονομία, μάλιστα σε καιρούς δημοσιοοικονομικής κρίσης. Ο υπερβολικός αριθμός των ιατρών αυξάνει την προκλητή ζήτηση για δύο λόγους και συνεπώς τις μη αναγκαίες δαπάνες. Πρώτον, γιατί αναζητά με τεχνητούς τρόπους την αύξηση του εισοδήματός του και δεύτερον, γιατί στην Ελλάδα δεν υπάρχουν προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης τόσο μεγάλου αριθμού ιατρών. Έτσι, οι ιατροί, λόγω ανεπαρκούς εκπαίδευσης οδηγούνται σε «αμυντική ιατρική» που σημαίνει πολλές διαγνωστικές

εξετάσεις και μάλιστα υψηλής τεχνολογίας. Αυτό έχει σαν συνέπεια να αυξάνονται τα έξοδα των νοσοκομείων και κατά συνέπεια να επιδεινώνεται η κατάσταση στην Εθνική Οικονομία, να επιβαρύνεται το Υπουργείο Οικονομίας και να αυξάνεται συνεχώς το κόστος των υπηρεσιών υγείας.

ο *Συνέπειες στη Δημόσια Υγεία*

Είναι παγκόσμια γνωστό ότι ο ιατρικός πληθωρισμός αυξάνει τις δαπάνες και συχνά σχετίζεται αρνητικά με την κατάσταση της υγείας του πληθυσμού. Αυτό συμβαίνει διότι ο μεγάλος αριθμός ιατρών, με τον ίδιο τρόπο που δημιουργεί ανεπαρκή εκπαίδευση, δημιουργεί και ανεπαρκή μεταπτυχιακή εκπαίδευση. Αυτό μεταφράζεται ως έλλειψη συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης. Η τεχνολογία συνεχώς βελτιώνεται και στην επιστήμη της ιατρικής γίνονται συνεχώς νέες ανακαλύψεις. Οι ιατροί όπως όλοι οι επιστήμονες πρέπει να ενημερώνονται για τις εξελίξεις στην επιστήμη τους. Ωστόσο, ο μεγάλος αριθμός ιατρών στην Ελλάδα δε δίνει τη δυνατότητα για συνεχιζόμενη εκπαίδευση των ιατρών.

Όλα αυτά, έχουν ως συνέπεια την αμυντική ιατρική, δηλαδή παραπάνω ιατρικές πράξεις, εκ μέρους του ιατρού, ο οποίος, λόγω της ανεπαρκούς εκπαίδευσής του υποβάλλει τον ασθενή σε περισσότερες εξετάσεις.

ο *Άλλες συνέπειες του πληθωρισμού των ιατρών*

Εκτός όμως από τα προαναφερθέντα προβλήματα που είναι και τα πιο σημαντικά, ο πληθωρισμός ιατρών όπως είναι επόμενο, προκαλεί ανεργία στο ιατρικό σώμα. Η ανεργία οδηγεί τους ιατρούς σε υποαπασχόληση και σε ετεροαπασχόληση δηλαδή στην αναζήτηση δεύτερης εργασίας προκειμένου να αυξήσουν το εισόδημά τους.

Σε ότι αφορά την εκπαίδευση του μεγάλου πλήθους των ιατρών δημιουργεί υψηλό οικονομικό κόστος στην πολιτεία αφού πρέπει να εκπαιδεύσει και να εξειδικεύσει ένα δυσανάλογα μεγάλο ποσοστό ιατρών σε σχέση με τις μετέπειτα παρεχόμενες ευκαιρίες για επαγγελματική αποκατάσταση.

❖ Άνιση γεωγραφική κατανομή

Εξετάζοντας τα μεγέθη ανά περιφέρεια, γίνεται καταφανής η ανισοκατανομή του ιατρικού δυναμικού στο χώρο της υγείας με συνακόλουθο την πλημμελή κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού. Η ανισοκατανομή του ιατρικού προσωπικού, έχει δυσμενείς επιπτώσεις στο συνολικό σύστημα υγείας και γενικότερα στην αγορά της υγείας.

Η αντίθεση μητρόπολης – περιφέρειας, εμφανίζεται έντονα στην κατανομή του ιατρικού σώματος. Η μέγιστη πυκνότητα του ιατρικού πληθυσμού, εντοπίζεται στους νομούς με τα μεγαλύτερα αστικά κέντρα, στα οποία, βρίσκονται και οι ιατρικές σχολές της χώρας. Σε ό,τι αφορά το ιατρικό δυναμικό των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων, η αναλογίες ιατρού ανά κατοίκους είναι 1/517 για το σύνολο της χώρας, 1/441 για Αττική και Κεντρική Μακεδονία και τέλος 1/630 για την περιφέρεια.

Ειδικότερα, παρατηρήθηκε υπερσυγκέντρωση του ιατρικού δυναμικού στην περιφέρεια της πρωτεύουσας, αφού το σύνολο των ιατρών της στα Κέντρα Υγείας και τα Νοσοκομεία ισούται με εκείνο των ιατρών της περιφέρειας. Στην Κεντρική Μακεδονία οι ιατροί ανέρχονται στο ½ του συνόλου των ιατρών της περιφέρειας.

Η γεωγραφική ανισοκατανομή των ιατρών που παρατηρήθηκε στην Ελλάδα, έχει οδηγήσει σε κακή κατανομή των υπηρεσιών, γεγονός που έχει αρνητικές συνέπειες στη δημόσια υγεία. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η κατάσταση που επικρατεί σε σχέση με τα διαβητολογικά ιατρεία. Στη χώρα υπάρχουν 16 Διαβητολογικά Κέντρα τα οποία εδρεύουν μόνο στην Αθήνα (12), τη Θεσσαλονίκη (3) και την Πάτρα (1). Επίσης λειτουργούν και 61 Διαβητολογικά Ιατρεία, τα οποία είναι περισσότερα και έχουν καλύτερη γεωγραφική κατανομή, ωστόσο ακόμα υπάρχουν περιοχές που δεν έχουν πρόσβαση σε Διαβητολόγο.

❖ Άνιση κατανομή των ιατρών ανάμεσα στις ειδικότητες

Στην Ελλάδα, αναγνωρίζονται σήμερα 38 ιατρικές ειδικότητες, για την απόκτηση των οποίων απαιτείται μεταπτυχιακή άσκηση διάρκειας 3 – 7 ετών.

Η αριθμητική κατανομή των ιατρών των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων στις ειδικότητες, όπως καταγράφηκε το 2004, παρατίθεται στον πίνακα που ακολουθεί:

Ιατροί Κέντρων Υγείας και Νοσοκομείων ανά ειδικότητα

Θέσεις	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες	Έλλειμμα/ Πλεόνασμα
Άλλων ειδικοτήτων	616	697	81
Υπότροφων Αλλοδαποί	32	104	72
Γενικών Ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία	48	114	66
Ιατροδικαστών	3	9	6
Επικουρικών Γενικής Ιατρικής	2	8	6
Κοινωνικής Ιατρικής	7	11	4
Αντιρρησιών συνείδησης	2	5	3
Κλινικής Χημείας	0	3	3
Εξειδ/σης - Κλινικής Μικροβιολογίας	4	6	2
Ιατρικής της Εργασίας	7	8	1
Καρδιοχειρουργών	15	15	0
Εξειδ/σης – Υγιεινολόγων	0	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0	0
Περιγεννητικής Παθολογοανατομίας	1	0	-1
Επικουρικών Μικροβιολογίας	3	1	-2
Νευροβιολόγων	13	10	-3
Εξειδ/σης - Επείγουσας Ιατρικής	3	0	-3
Χωρίς Ειδικότητα	8	4	-4
Αλλεργιολόγων	20	15	-5
Ανοσολόγων	49	41	-8
Ειδικών Παιδοψυχιάτρων	15	7	-8
Χειρουργών Πλαστικής Χειρουργικής	61	49	-12
Γναθοχειρουργών	61	48	-13
Ρευματολόγων	54	38	-16
Παιδοχειρουργών	103	86	-17
Λοιμωξιολόγων	19	2	-17
Αγγειοχειρουργών	55	36	-19
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	39	20	-19
Γαστρεντερολόγων	138	113	-25
Ενδοκρινολόγων	99	71	-28
Ακτινολόγων	72	44	-28
Εξειδ/σης – Νεογνολόγων	56	28	-28
Παθολογικής Ογκολογία	60	31	-29
Ακτινοθεραπευτών – Ογκολόγων	93	60	-33
Πυρηνικής Ιατρικής	89	56	-33
Δερματολόγων - Αφροδισιολόγων	145	111	-34
Παιδοψυχιάτρων	89	54	-35
Αιματολόγων - Εργαστηρίων	135	99	-36
Εξειδ/σης -Εντατικολογίας	178	141	-37
Νευρολόγων	223	182	-41

Κυτταρολόγων	166	124	-42
Αιμοδοσίας	176	130	-46
Ουρολόγων	318	269	-49
Χειρουργών Θώρακα	133	82	-51
Νευροχειρουργών	158	106	-52
Αιματολόγων	262	209	-53
Παθολογοανατόμων	264	210	-54
Φυματιολόγων – Πνευμονολόγων	325	264	-61
Αγροτικών Ιατρών	1023	953	-70
Νεφρολόγων	317	240	-77
Οφθαλμιάτρων	364	283	-81
Μαιευτήρων – Γυναικολόγων	507	420	-87
ΜΕΘ	275	175	-100
Ωτορινολαρυγγολόγων	353	250	-103
Ορθοπαιδικών	609	504	-105
Χειρουργών Γενικής Χειρουργικής	833	725	-108
Καρδιολόγων	728	620	-108
Γενικής Ιατρικής	369	261	-108
Ψυχιάτρων	468	345	-123
Οδοντιάτρων	684	558	-126
Ακτινοδιαγνωστών	828	690	-138
Ιατρών χωρίς Ειδικότητα	170	27	-143
Αναισθησιολόγων	986	830	-156
Βιοπαθολόγων (Μικροβιολόγων)	940	756	-184
Παθολόγων	1175	985	-190
Γενικών Ιατρών - Παθολόγων	787	576	-211
Παιδιάτρων	1047	785	-262
Ειδικευόμενων	8593	7514	-1079

Ο μεγαλύτερος αριθμός ιατρών σημειώνεται στις ειδικότητες Παθολόγων και Αναισθησιολόγων, ενώ ο μικρότερος σε Λοιμωξιολόγους.

Εάν συσχετιστούν τα στοιχεία αυτού του πίνακα, με τον πίνακα όπου φαίνεται ο μέσος χρόνος αναμονής για κάθε ειδικότητα (που αναφέρθηκε στο πρώτο κεφάλαιο), φαίνεται ότι δεν έχει μειωθεί καθόλου το ενδιαφέρον των ιατρών για τις ειδικότητες της Παθολογίας και της Παιδιατρικής. Το ίδιο ισχύει και για τη Γενική Χειρουργική, τη Μαιευτική – Γυναικολογία και την Καρδιολογία. Ειδικότητες με μεγάλη ζήτηση είναι επίσης η Δερματολογία – Αφροδισιολογία, η Οφθαλμολογία, η Ωτορινολαρυγγολογία, η Χειρουργική Θώρακα, η Ρευματολογία και η Γαστρεντερολογία.

Επιβεβαιώνεται, ωστόσο, το σχετικά μικρό ενδιαφέρον για τη Βιοπαθολογία, την Αιματολογία, την Ακτινοδιαγνωστική, την Παθολογική Ανατομία και τους Ιατρούς χωρίς ειδικότητα.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι υπάρχουν 1.079 κενές θέσεις ειδικευόμενων, τη στιγμή που ένας πολύ μεγάλος αριθμός ιατρών, βρίσκεται στη λίστα αναμονής για έναρξη ειδικότητας. Προφανώς, οι κενές αυτές θέσεις, είτε αναφέρονται σε ειδικότητες με μειωμένη ζήτηση, είτε βρίσκονται σε απομακρυσμένα και μικρά νοσοκομεία.

Το γενικό συμπέρασμα, είναι ότι οι παραδοσιακές ειδικότητες εξακολουθούν να έλκουν την πλειοψηφία των ιατρών, ενδεχομένως μάλιστα να παρουσίαζαν ακόμη μεγαλύτερη ζήτηση, αν δεν ήταν τόσο μεγάλος ο χρόνος αναμονής για την απόκτησή τους. Σημαντική ζήτηση έχουν οι ειδικότητες που σχετίζονται με νόσους οφειλόμενες στο σύγχρονο τρόπο ζωής και προβλήματα που προκύπτουν από τη γήρανση του πληθυσμού. Σχετικά μειωμένη ζήτηση, τέλος, σημειώνεται στις εργαστηριακές ειδικότητες.

Οι Προοπτικές για το Μέλλον

Ο περιορισμός των εισαγωγών στις ιατρικές σχολές, αποτελεί σαφώς λύση στο πρόβλημα του πληθωρισμού. Προϋποθέτει μια επεξεργασμένη πολιτική ανθρώπινου δυναμικού με σαφή κίνητρα και αντικίνητρα και στενή συνεργασία μεταξύ των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας, που θα αφορά στο σύνολο των υγειονομικών επαγγελμάτων, ώστε να υπάρξει ταυτόχρονη παρακίνηση για τη στροφή των νέων σε άλλα επαγγέλματα υγείας.

Πολλοί πιστεύουν, ότι λύση στο πρόβλημα του πληθωρισμού θα μπορούσε να αποτελέσει και ο διαχωρισμός του πτυχίου ιατρικών σπουδών, από την άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος. Σήμερα, οι νέοι ιατροί μόλις αποκτήσουν το πτυχίο της Ιατρικής, έχουν το δικαίωμα να ασκήσουν το επάγγελμα. Προτείνεται λοιπόν ως μέτρο για τη μείωση του πληθωρισμού, να υποβάλλονται σε νέες εξετάσεις, προκειμένου να πάρουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

Ως προς την ανισοκατανομή των ιατρών μεταξύ των ειδικοτήτων, οι προτάσεις αναφέρονται πάντα αφενός στη θέσπιση κινήτρων για την επιλογή εξειδικεύσεων που σπανίζουν, όπως αυτής των εντατικολόγων, αφετέρου στην εφαρμογή διοικητικών μέτρων και κυρίως σ' αυτό, του επανακαθορισμού των θέσεων ειδικευόμενων ιατρών που προσφέρονται για κάθε ειδικότητα.

Τέλος, για το πρόβλημα της γεωγραφικής ανισοκατανομής των ιατρών στις περιφέρειες της χώρας, με βάση τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού, εκτιμάται ότι το μοναδικό μέτρο που θα φέρει τα επιθυμητά αποτελέσματα, είναι η διαφοροποίηση στους μισθούς των ιατρών που δραστηριοποιούνται στην περιφέρεια, από εκείνους που εργάζονται στις μεγάλες πόλεις. Να δίνεται δηλαδή, ως κίνητρο, μεγαλύτερος μισθός στους ιατρούς της περιφέρειας. Μέτρα όπως, η εφαρμογή μηχανισμών αποδοτικότητας, υποχρεωτικής ανακύκλωσης του ιατρικού σώματος και μόνιμες ρυθμίσεις με διοικητικά μέτρα μεσο – μακροπρόθεσμης απόδοσης, δεν απέδωσαν.

Οι παραπάνω προτάσεις διατυπώθηκαν με βάση την προσωπική εμπειρία και γνώση συγκεκριμένων λειτουργιών υγείας, μελετητών και ακαδημαϊκών. Οι περισσότερες από αυτές έχουν γίνει ευρύτερα αποδεκτές, έστω και αν δεν υλοποιήθηκαν ακόμα. Φυσικά, θα πρέπει να μελετηθούν και αντίστοιχα μέτρα που έχουν ληφθεί σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίες αντιμετώπισαν παρόμοια προβλήματα.

Πέρα από τα παραπάνω προβλήματα, η Ελλάδα αντιμετωπίζει ανισοκατανομή του ιατρικού σώματος, όχι μόνο μεταξύ των ειδικοτήτων και των υγειονομικών περιφερειών, αλλά και μεταξύ των βαθμίδων. Δηλαδή, μεταξύ πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Με βάση την ανάλυση του τρίτου κεφαλαίου, παρατηρείται, ότι μόνο το 1/22 του συνόλου των ιατρών της Ελλάδος, απασχολείται σε Κέντρα Υγείας. Συμπεραίνεται επομένως, ότι στην Ελλάδα, στην ουσία δεν λειτουργεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Συνεπώς, θα πρέπει να γίνει ανακατανομή των ιατρών μεταξύ των βαθμίδων, με σκοπό να ωφεληθεί η πρωτοβάθμια φροντίδα, ώστε να λειτουργήσει πιο αποτελεσματικά.

Σύμφωνα με την πρόταση του Υπουργού Υγείας και Απασχόλησης, τον Ιανουάριο του 2006, ο κλάδος υγείας του Ι.Κ.Α θα ενταχθεί στο Ε.Σ.Υ., και οι υγειονομικές υποδομές του ταμείου, θα πλαισιωθούν με αστικά κέντρα υγείας σε ολόκληρη τη χώρα και θα υπάγεται στην πρωτοβάθμια φροντίδα.

Με βάση αυτό το σκεπτικό, κοιτάξαμε το Ι.Κ.Α., η κατάσταση που επικρατεί στο οποίο, για το έτος 2004, έχει ως εξής:

Το Ι.Κ.Α. και μικρός αριθμός άλλων ασφαλιστικών ταμείων, διαθέτουν δική τους υγειονομική υποδομή, όπου ιατροί ειδικοτήτων οι οποίοι αμείβονται με μισθό, παρέχουν χωρίς οικονομική επιβάρυνση του ασφαλισμένου τη στιγμή της χρήσης προληπτικές, διαγνωστικές και θεραπευτικές υπηρεσίες στα μέλη των ταμείων αυτών. Τα υπόλοιπα ταμεία, συνάπτουν συμβόλαια με ιδιώτες ιατρούς, οι οποίοι αμείβονται κατά πράξη σε προκαθορισμένες από το κράτος τιμές.

Το Ι.Κ.Α., είναι νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, αποτελεί το μεγαλύτερο ασφαλιστικό οργανισμό της χώρας και διαθέτει 364 μονάδες υγείας. Παρέχει πρωτοβάθμια περίθαλψη σε 5.550.000 άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους στις δικές του νομαρχιακές και τοπικές μονάδες υγείας, απασχολώντας ιατρούς ειδικοτήτων που αμείβονται με μισθό. Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν για τα φάρμακα συμμετοχή 25%. (Οικονόμου 2004)

Κύριο χαρακτηριστικό των υπηρεσιών υγείας του Ι.Κ.Α., είναι ότι το σύστημα παρουσιάζει συμπτώματα υπερβάλλουσας ζήτησης και κατανάλωσης. Ο κύριος όγκος των επισκέψεων κατευθύνεται στους ιατρούς ειδικοτήτων, ενώ οι επισκέψεις στους παθολόγους – οικογενειακούς ιατρούς είναι περιορισμένες. Αυτό οδηγεί το σύστημα σε αναποτελεσματικότητα, αφού δεν υπάρχει μηχανισμός «φιλτραρίσματος» των επισκέψεων που γίνονται στις ειδικότητες. (Θεοδώρου, Σαρρής και Σούλης 2001)

Για τη στελέχωση των μονάδων υγείας του Ι.Κ.Α. ανά την Ελλάδα, προβλέπονται 8.876 θέσεις ιατρών και οι υπηρετούντες είναι 8.197. Συνεπώς, το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι 92,4%. Ποιο συγκεκριμένα, οι υπηρετούντες ιατροί κατανέμονται ως εξής:

Πίνακας: Ιατροί του Ι.Κ.Α.

Κατηγορία Ιατρών	Υπηρετούντες Ιατροί
Μόνιμοι Ιατροί	2.228
Ιατροί με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου	5.550
Ειδικευόμενοι ιατροί που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ.	221
Ιατροί με κατά αποκοπή σύμβαση (μηνιαία αποζημίωση)	49
Ιατροί με πλήρους αποκλειστικής απασχόλησης μόνιμοι	118
Ιατροί με πλήρους αποκλειστικής απασχόλησης επί θητεία	31
Σύνολο	8.197

Πηγή: 1. Ι.Κ.Α.
2. Ίδια Έρευνα

Παρόλο που το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων είναι αρκετά υψηλό, η διερεύνηση της κατανομής του ιατρικού προσωπικού του Ι.Κ.Α., σε σχέση με τον καλυπτόμενο πληθυσμό ασφαλισμένων, δείχνει την ύπαρξη σημαντικών διαφοροποιήσεων στην αναλογία ασφαλισμένων ανά ιατρό, μεταξύ των περιφερειών της χώρας και την έντονη ανισοκατανομή του ιατρικού δυναμικού ανά νομό. (Οικονόμου 2004)

Το μόνιμο ιατρικό προσωπικό, υποχρεούται να προσφέρει τις υπηρεσίες του 5 ημέρες την εβδομάδα επί 5,5 ώρες ημερησίως, σε πρωινό ή απογευματινό ωράριο. Αμείβεται με μηνιαίο μισθό, διατηρώντας το δικαίωμα να ασκεί ιδιωτική ιατρική.

Ο οικογενειακός ιατρός, με την έννοια που αυτός λειτουργεί, δεν υπάρχει στο Ι.Κ.Α.. Παρ' όλα αυτά, σε κάποια υποκαταστήματα υπάρχει μιας χαλαρής μορφής οικογενειακός ιατρός που αμείβεται με μισθό, δέχεται στο ιδιωτικό του ιατρείο, με λίστα εγγεγραμμένων δικαιούχων, χωρίς όμως να τηρείται κανένα σύστημα παραπομπών από την πρωτοβάθμια περίθαλψη στις άλλες ειδικότητες και στα νοσοκομεία. (Θεοδώρου, Σαρρής και Σούλης, 2001)

Στην Ελλάδα, ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού όπως ορίζεται στον ιδρυτικό νόμο του Ε.Σ.Υ. 1397/1983, δεν εφαρμόζεται. Η χώρα έχει ανάγκη 6.000 οικογενειακών ιατρών ενώ σήμερα υπάρχουν μόλις 1.300 γενικοί ιατροί.(Νεγκής 2005)

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ακαδημίας Γενικής, Οικογενειακής Ιατρικής κ. Μποδοσάκη Μερκούρη, «η έλλειψη τομέα γενικής ιατρικής στις ιατρικές σχολές είναι

άδικο για τους γενικούς ιατρούς, διότι δεν έχουν, προς το παρόν τουλάχιστον, καμία πιθανότητα ακαδημαϊκής σταδιοδρομίας στο αντικείμενο τους. Επίσης, σήμερα, νέος γενικός ιατρός, με ερευνητικές ανησυχίες, δεν έχει εύκολα τη δυνατότητα πρόσβασης στη γνώση που υπάρχει στον κόσμο σχετικά με το αντικείμενο της ερευνάς του. Παράλληλα ο εκπαιδευόμενος δεν έχει στη διάθεση του ελληνικά συγγράμματα και αναφορές ώστε να βοηθηθεί στην πορεία του». (Νεγκής 2005)

Λύση στο πρόβλημα, θα μπορούσε να αποτελέσει το νομοσχέδιο που κατατέθηκε τον Ιανουάριο του 2006 στη Βουλή, σύμφωνα με το οποίο, θα θεσμοθετηθεί οικογενειακός ιατρός για όλους τους πολίτες, ανεξάρτητα ασφαλιστικού φορέα, ενώ θα εκπαιδευτούν σταδιακά γενικοί ιατροί τετραετούς εκπαίδευσης, οι οποίοι θα προστεθούν στους υπάρχοντες. Επιπλέον, τα ιδιωτικά ιατρεία των οικογενειακών ιατρών θα συμβληθούν με το Ε.Σ.Υ..

Σε κάθε οικογενειακό ιατρό, θα αναλογούν 1.200 – 1.800 πολίτες, ενώ η αμοιβή τους προβλέπεται να είναι 1.000€, με επιμίσθιο 1,5€ το μήνα για κάθε ασφαλισμένο που έχει στον κατάλόγό του. Ο διευθυντής δεν θα έχει λίστα ασθενών, θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και θα του χορηγείται επίδομα 2.700€. Οι αμοιβές αυτές, είναι κίνητρο για την προσέλκυση νέων ιατρών στη γενική ιατρική. (Καραγιώργος 2006)

Εάν το παραπάνω νομοσχέδιο υλοποιηθεί, ο αριθμός των ιατρών που θα υπηρετούν στα Κ.Υ. είναι 10.652 (Κ.Υ.:2.455 + Ι.Κ.Α.:8.197), με βάση το ιατρικό προσωπικό του έτους 2004. Η πρόταση αυτή, αποτελεί καλό οίονό για την αρχή πρωτοβάθμιας φροντίδας στη χώρα μας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Βιβλία

- Ανδριώτη, Δ., *Τα επαγγέλματα υγείας στην Ελλάδα*, Εξάντας – Πολιτικές Υγείας, Αθήνα 1998
- Δρούμπαλης, Φ., *Σύγχρονες μονάδες υγείας, χ.ε.*, Καλαμάτα χ.χ.
- Δρούμπαλης, Φ., Παρασκευόπουλος, Α. και Λιακέα, Γ., *Οργάνωση και διοίκηση μονάδων υγείας και πρόνοιας Ι, χ.ε.*, Καλαμάτα 2001
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 2000*, χ.ε., Αθήνα 2000
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 1998*, χ.ε., Αθήνα 1999
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 1997*, χ.ε., Αθήνα 1998
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 1992-1993*, χ.ε., Αθήνα 1995
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 1999*, χ.ε., Αθήνα 2000
- Εθνική Στατιστική Υπηρεσία της Ελλάδος, *Στατιστική επετηρίδα της Ελλάδος 2001*, χ.ε., Αθήνα 20002
- Θεοδώρου, Μ., Σαρρής, Μ. και Σούλης, Σ., *Συστήματα υγείας*, Παπαζήση, Αθήνα 2001
- Οικονόμου, Χ., *Πολιτικές υγείας στην Ελλάδα και τις Ευρωπαϊκές κοινωνίες*, Διόνικος, Αθήνα 2004
- Πεντογάλου, Γ., *Εισαγωγή στην ιστορία της ιατρικής*, Παρατηρητής, Θεσσαλονίκη χ.χ.
- Πισιμίσης, Θ., *Οικονομική της υγείας, χ.ε.*, Καλαμάτα 1995
- Σκλαβενίτη, Ν., *Διπλωματική εργασία Οι ανθρωπίνι πόροι στον τομέα της υγείας*, Αθήνα 1986
- Στάθης, Ι., Γ., *Πληθωρισμός και ανισοκατανομή του ιατρικού σώματος στην Ελλάδα. Οι απόψεις των ιατρών*, Mediforce, Αθήνα 2005

2. Εφημερίδες

- Καραγιώργος, Δ., «Αστικά Κ.Υ. τα πολυϊατρεία του ΙΚΑ», εφ. *Έθνος*, 05 Ιανουαρίου 2006
- Νεγκής, Α., «Χρήμα και καταξίωση οδηγούν στην Ιατρική», εφ. *Ο Κόσμος του Επενδυτή*, 29 Μαΐου 2005.
- Νεγκής, Α., «Σκιές για τους υπεράριθμους του Ε.Σ.Υ.», εφ. *Ο Κόσμος του Επενδυτή*, 5 Ιουνίου 2005
- Νεγκής, Α., «Σε ... λίστα αναμονής για ειδικότητα 5.000 γιατροί», εφ. *Ο Κόσμος του Επενδυτή*, 26 Φεβρουαρίου 2005

- Ν.2606/98, «Μισθολογικές ρυθμίσεις διπλωματικών υπαλλήλων και άλλων συναφών κατηγοριών του Υπουργείου Εξωτερικών, καθώς και των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις», ΦΕΚ 89, τ. Α΄
- Ν.2889/01, «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις», ΦΕΚ 37, τ. Α΄
- Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμό 415/94, «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας», ΦΕΚ 236, τ. Α΄

3. Τηλεφωνική συνέντευξη

- Κοπρά, Β., Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου, 12 Αυγούστου 2005
- Μπάκας, Ν., Παθολόγος – Διαβητολόγος, 27 Φεβρουαρίου 2006
- Παπαϊωάννου, Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Τηλεφωνική συνέντευξη, 16 Νοεμβρίου 2005
- Παπανικόλα, Δ., Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Γ΄ Αττικής, 12 Αυγούστου 2005
- Παύλου, Α., Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου, 12 Αυγούστου 2005
- Τριανταφυλίδης, Τ.Δ., Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας, 12 Αυγούστου 2005

4. Internet

- www.in.gr
- www.mohaw.gr : Υπουργείο Υγείας και Αλληλεγγύης
- www.oecd.fr: Ζοπουνίδης, Κ. και Πασιούρας, Φ., *Αξιολόγηση των συστημάτων υγείας στην Ευρώπη κατά την περίοδο 1998 – 2003*, Κρήτη 2003

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

**Πίνακας Α1:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	2
Αιματολόγοι	2	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	12	14
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	2	2

Ουρολόγοι	1	0
Οφθαλμίατροι	1	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	2
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	51	44

Πίνακας Α2:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	3	3
Ακτινοδιαγνώστες	7	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	8	6
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	5
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1

Ειδικευόμενοι	95	90
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	5
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	4
ΜΕΘ	4	2
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	3
Νευροχειρουργοί	3	3
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	6	5
Ουρολόγοι	4	5
Οφθαλμίατροι	5	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	9	7
Παιδίατροι	5	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	4	2
Ρευματολόγοι	3	2
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	12	6
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	7
Χειρουργοί Θώρακα	2	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	2
Άλλες ειδικότητες	3	1
Σύνολο	234	186

**Πίνακας Α3:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	3	2
Ακτινοδιαγνώστες	6	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	54	42
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	4
ΜΕΘ	4	2
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	0
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	4	2
Οδοντίατροι	2	2

Ορθοπαιδικοί	5	5
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	4	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	1
Παθολόγοι	9	7
Παιδίατροι	4	2
Παιδοχειρουργοί	1	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	152	101

**Πίνακας Α4:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	5
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	1	1

Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	37	30
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι		0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	4	4
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	1	2
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	7	4
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	100	86

**Πίνακας Α5: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	7	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	42	38
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Ενταπικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	5
ΜΕΘ	3	1
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	3	3

Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	2	1
Σύνολο	115	97

**Πίνακας Α6: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	3	1
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	8	5
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	1	0
Ακτινοδιαγνώστες	14	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	2	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	22	8
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	3
Γαστρεντερολόγοι	0	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	4	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1

Ειδικευόμενοι	166	160
Ενδοκρινολόγοι	2	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	2
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	6
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	9	4
ΜΕΘ	6	2
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	9	4
Νευροχειρουργοί	3	1
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	10	4
Ουρολόγοι	9	4
Οφθαλμίατροι	7	3
Παθολογική Ογκολογία	4	0
Παθολογοανατόμοι	2	0
Παθολόγοι	11	8
Παιδίατροι	15	9
Παιδοχειρουργοί	4	2
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	2	0
Ρευματολόγοι	1	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	13	6
Χειρουργοί Θώρακα	6	2
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	5
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	374	258

**Πίνακας Α7: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	3	3
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	3	2
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Αντιρρησίες συνείδησης	2	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	1	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	12	12
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	4	4
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	3	3
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	1	1
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	1	1
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0

Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	3
Παθολόγοι	2	2
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	1	1
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	4	4
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	45	44

**Πίνακας Α8: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	2
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1

Ειδικευόμενοι	24	17
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	3	2
Ουρολόγοι	2	1
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	2
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	70	54

**Πίνακας Α9: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	4	1
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	34	30
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	2	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	2	2

Ορθοπαιδικοί	4	2
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	4	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	1
Παθολόγοι	6	4
Παιδίατροι	3	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	107	78

Πίνακας Α10: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0

Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	12	12
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	3	1
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	1
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	4	3
Ουρολόγοι	2	3
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	2

Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	58	49

**Πίνακας Α11: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	24	12
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	2	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	0
Νευροχειρουργοί	0	0

Νεφρολόγοι	2	1
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	3	2
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	2	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	4
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	78	48

Πίνακας Α12: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	6	5
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	3
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	8	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	16	10
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	11	10
Ανοσολόγοι	0	0

Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	12	11
Γαστρεντερολόγοι	6	5
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	2	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	106	92
Ενδοκρινολόγοι	3	3
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	2	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	4
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	6
ΜΕΘ	7	5
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	1
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	5	5
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	8	8
Παθολόγοι	14	12
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	4
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	17	16
Χειρουργοί Θώρακα	3	2
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0

Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	256	221

**Πίνακας Α13: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	3	0
Αγροτικοί Ιατροί	18	10
Αιματολόγοι	2	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	14	10
Ακτινοδιαγνώστες	12	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	2	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	23	21
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	16	13
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	245	234
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	4	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	12	9
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0

Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	3
Νευροχειρουργοί	6	2
Νεφρολόγοι	4	2
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	3	1
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	1
Παθολόγοι	4	4
Παιδίατροι	9	5
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	4	3
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	10
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	4
Χειρουργοί Θώρακα	1	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	3	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	0
Άλλες ειδικότητες	0	175
Σύνολο	408	526

Πίνακας Α14: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α* ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	4
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	8	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0

Αναισθησιολόγοι	8	9
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	17	18
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	56	57
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	13	7
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	6	4
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	4
Ορθοπαιδικοί	14	8
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	2
Παθολόγοι	12	6
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	4	3
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0

Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	4	4
Σύνολο	161	145

**Πίνακας Α15: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	13	12
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	1	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	1
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	4	3
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1

ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	5	2
Ορθοπαιδικοί	1	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	14	4
Παιδίατροι	5	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	54	35

**Πίνακας Α16: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΚΙΑΚΙΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0

Αναισθησιολόγοι	7	7
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	5
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	2	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	2
Ειδικευόμενοι	41	37
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	10	8
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	6	6
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	2
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0

Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	3	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	119	107

**Πίνακας Α17: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	14	11
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	12	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	16	9
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	3	1
Ειδικευόμενοι	76	72
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	6	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	6
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	11	7

ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	5	4
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	5	2
Οδοντίατροι	3	1
Ορθοπαιδικοί	6	5
Ουρολόγοι	5	3
Οφθαλμίατροι	5	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	13	11
Παιδίατροι	8	5
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	13	9
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	12
Σύνολο	233	180

Πίνακας Α18: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	2
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0

Αναισθησιολόγοι	4	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	26	26
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	2
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	4	4
Οφθαλμίατροι	2	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	4
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0

Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	2	0
Σύνολο	91	85

**Πίνακας Α19: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α* ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Π.Γ.Ν. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	3
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	19	17
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	2	1
Αναισθησιολόγοι	41	32
Ανοσολόγοι	5	5
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	28	22
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	298	292
Ενδοκρινολόγοι	3	2
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	4	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	8	6
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	7

ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	8	7
Νευροχειρουργοί	3	1
Νεφρολόγοι	11	8
Οδοντίατροι	4	5
Ορθοπαιδικοί	6	8
Ουρολόγοι	7	5
Οφθαλμίατροι	8	8
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	8	7
Παθολόγοι	17	14
Παιδίατροι	38	34
Παιδοχειρουργοί	12	12
Παιδοψυχίατροι	6	6
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	2	2
Ρευματολόγοι	1	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	8
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	19	15
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	4
Άλλες ειδικότητες	0	102
Σύνολο	595	653

**Πίνακας Α20: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΝΟΣ. ΑΦΡΟΔΟΣΙΑΚΩΝ & ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0

Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	11	9
Ειδικευόμενοι	31	31
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπεδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	1	1
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0

Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	50	44

**Πίνακας Α21: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β* ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	7
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	59	56
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0

Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	3	2
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	4
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	4	3
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	1
Παθολόγοι	6	6
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	2
Άλλες ειδικότητες	0	3
Σύνολο	132	120

Πίνακας Α22: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	2
Αγροτικοί Ιατροί	0	1
Αιματολόγοι	0	0

Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	5	5
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	9	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	13	12
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	8
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	104	102
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	5	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	5	8
Ουρολόγοι	0	6
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	3
Παθολόγοι	11	12
Παιδίατροι	6	8
Παιδοχειρουργοί	2	5
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0

Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	3
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	11
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	6	5
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	188	211

Πίνακας Α23: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	7	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	4
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	29	23
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	4	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0

Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	5
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	1
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	1	0
Οδοντίατροι	0	3
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	4	2
Οφθαλμίατροι	4	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	6	7
Παιδίατροι	6	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	3	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	121	89

**Πίνακας Α24: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΕΔΕΣΣΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	4
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0

Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	5
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	46	43
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	3	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	1	3
Ορθοπαιδικοί	5	5
Ουρολόγοι	3	2
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	3	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0

Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	4
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	108	104

**Πίνακας Α25: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β* ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΝΟΣ. ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	5
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	42	42
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0

Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	8	5
Παιδίατροι	7	6
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	66	62

**Πίνακας Α26: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

Ειδικότητες	Πραγματικά	
	Προβλεπόμενοι	Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0

Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	3
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	7	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	9	9
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	9	6
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	70	65
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	2	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	5
ΜΕΘ	6	6
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	1
Οδοντίατροι	3	4
Ορθοπαιδικοί	9	0
Ουρολόγοι	6	5
Οφθαλμίατροι	6	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	2
Παθολόγοι	11	11
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0

Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	1
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	163	140

Πίνακας Α27: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	4	1
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	10	7
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	14	13
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	4	4
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	22	15
Ανοσολόγοι	3	3
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	6
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	2	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	53	106
Ενδοκρινολόγοι	3	1
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	1	1
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	4	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	2	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	10	8
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0

Κοινωνικής Ιατρικής	2	0
Κυτταρολόγοι	3	2
Λοιμωξιολόγοι	3	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	17
ΜΕΘ	8	8
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	5
Νευροχειρουργοί	7	5
Νεφρολόγοι	6	6
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	14	13
Ουρολόγοι	5	5
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	2	2
Παθολογοανατόμοι	4	3
Παθολόγοι	10	9
Παιδίατροι	7	11
Παιδοχειρουργοί	6	6
Παιδοψυχίατροι	1	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	4	2
Ρευματολόγοι	2	2
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	14	22
Χειρουργοί Θώρακα	9	7
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	4	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	5
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	3
Άλλες ειδικότητες	4	3
Σύνολο	289	315

Πίνακας Α28: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	1	1

Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	6	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	8
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	2
Ειδικευόμενοι	44	44
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	5	3
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	6	5
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0

Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	109	99

**Πίνακας Α29: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	6	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	32	29
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0

Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	4
Παιδίατροι	3	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	74	64

**Πίνακας Α30: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	1	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	70	58
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0

Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	8	3
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	68	53
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	8	9
Σύνολο	175	139

**Πίνακας Α31: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ. ΠΕΤΡΑΣ ΟΛΥΜΠΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Αντιρρησίες συνείδησης	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	1	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδοσιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	8	4
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδίση -Εντατικολογίας	0	0

Εξειδί/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδί/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδί/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδί/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατομιοί	0	0
Παθολόγοι	1	1
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	14	9
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	28	18

Πίνακας Α32: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β* ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Π.Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	2	2
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	26	21
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	21	16
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	27	26
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	16	14
Γαστρεντερολόγοι	5	5
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	2	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	217	203
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	7	7
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	16	13
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	4
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	16	10
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	1
Νευροχειρουργοί	7	7
Νεφρολόγοι	5	6
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	9	9
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	8	7
Παθολόγοι	16	15
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	6	4

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	4
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	19	17
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	13	12
Χειρουργοί Θώρακα	13	5
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	5	5
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	9	8
Άλλες ειδικότητες	0	58
Σύνολο	489	494

Πίνακας Α33: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ
Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	1
Ακτινοδιαγνώστες	6	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	20	20
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0

Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	5	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	6	4
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	1	2
Ορθοπαιδικοί	4	3
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	2	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	6	3
Παιδίατροι	5	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	1	0
Σύνολο	94	66

Πίνακας Α34: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ
Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	5	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	10	6
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	11	9
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	4
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	4	4
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	70	70
Ενδοκρινολόγοι	2	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	5
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	5
ΜΕΘ	7	7
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	2	0
Νεφρολόγοι	5	4
Οδοντίατροι	3	2
Ορθοπαιδικοί	7	6
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	2	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	4
Παθολόγοι	8	9
Παιδιάτροι	5	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	3	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	7
Χειρουργοί Θώρακα	2	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	24	11
Σύνολο	231	180

**Πίνακας Α35: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ
Γ.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	14	14
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0

Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	3	2
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	5	4
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	0
Άλλες ειδικότητες	3	2
Σύνολο	65	56

Πίνακας Α36: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ
Γ.Ν. ΦΙΛΙΑΤΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	4
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	8	8
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	4	2
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	2	1
Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	2
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	2	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	62	49

**Πίνακας Α37: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ
Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	4	3
Αιμοδοσία	6	5
Ακτινοδιαγνώστες	25	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	6	1
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	18	15
Ανοσολόγοι	6	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	18	10
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	5	3
Ειδικευόμενοι	192	192
Ενδοκρινολόγοι	2	1
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	5	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	4	3
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0

Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	7
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	3	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	4
ΜΕΘ	9	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	7	2
Νευροχειρουργοί	5	4
Νεφρολόγοι	5	4
Οδοντίατροι	3	1
Ορθοπαιδικοί	8	5
Ουρολόγοι	7	6
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	5	4
Παθολογοανατόμοι	7	5
Παθολόγοι	14	10
Παιδίατροι	18	10
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	0
Ρευματολόγοι	2	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	2
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	10	9
Χειρουργοί Θώρακα	4	2
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	1
Άλλες ειδικότητες	2	5
Σύνολο	454	347

Πίνακας Α38: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Γ.Ν. ΒΟΛΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	67	50
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	8	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	2	2
Γενικής Ιατρικής	0	9
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	68	68
Ενδοκρινολόγοι	1	1
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	2	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	2
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	6
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	2	3
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	7	6
Ουρολόγοι	4	4
Οφθαλμίατροι	4	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	3
Παθολόγοι	9	11

Παιδίατροι	7	9
Παιδοχειρουργοί	1	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	4
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	224	208

Πίνακας Α39: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	2
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	9	7
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	25	22
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	4	6

Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	5	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	4	4
Ορθοπαιδικοί	5	5
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	4	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	10	9
Παιδίατροι	5	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	8
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	106	96

**Πίνακας Α40: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	8	6
Ακτινοδιαγνώστες	9	10
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	5	3
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	9	7
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	9	7
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	4	1
Ειδικευόμενοι	94	83
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	5
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	5
ΜΕΘ	5	5
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	5	2
Οδοντίατροι	4	4
Ορθοπαιδικοί	7	6
Ουρολόγοι	7	5
Οφθαλμίατροι	8	5
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0

Παθολόγοι	7	4
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	4	3
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	8	4
Άλλες ειδικότητες	5	4
Σύνολο	241	187

Πίνακας Α41: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	3	2
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	7	5
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	2
Ειδικευόμενοι	30	26
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0

Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	5	5
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	3	4
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	3	2
Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	11	11
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	106	88

Πίνακας Α42: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	6	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	9	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	4	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	14	12
Ανοσολόγοι	0	0
Αντιρρησίες συνείδησης	0	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	8
Γαστρεντερολόγοι	7	4
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	4	3
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	3	1
Ειδικευόμενοι	112	97
Ενδοκρινολόγοι	2	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	7	4
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	1
Νευροχειρουργοί	9	4
Νεφρολόγοι	3	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	6	4
Ουρολόγοι	6	2
Οφθαλμίατροι	5	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	7	5
Παθολόγοι	16	12

Παιδιάτροι	9	5
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	3	0
Ρευματολόγοι	2	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	5
Χειρουργοί Θώρακα	6	4
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	6	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	6	2
Άλλες ειδικότητες	0	15
Σύνολο	298	215

Πίνακας Α43: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	13	12
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	8	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	6	6
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0

Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	5	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	51	37

**Πίνακας Α44: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	3	2
Ακτινοδιαγνώστες	6	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	4
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	34	27
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	5
ΜΕΘ	5	1
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	4	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	2
Παθολόγοι	6	5
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0

Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	3	2
Σύνολο	116	85

**Πίνακας Α45: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΑΙΓΙΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	11	11
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0

Εξειδί/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπεδικοί	3	2
Ουρολόγοι	2	0
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	2
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	2	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	51	37

**Πίνακας Α46: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
 ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
 Γ.Ν. ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	8	8
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδονυχίατροι	0	0

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	33	30

Πίνακας Α47: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	2	2
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0

Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	10	7
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	16	11

**Πίνακας Α48: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΜΕΣΣΟΛΟΓΓΙΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	17	16
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπεδικοί	3	3
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	2	1
Παιδοχειρουργοί	0	0

Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	57	50

**Πίνακας Α 49: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡΩΝ "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	1	1
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	22	22
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0

Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπεδικοί	5	5
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	7	5
Παιδοχειρουργοί	4	4
Παιδοψυχίατροι	1	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	3
Άλλες ειδικότητες	5	5
Σύνολο	57	55

**Πίνακας Α50: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΠΥΡΓΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	0
Αιμοδοσία	2	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	1
Γαστρεντερολόγοι	2	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	15	11
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	2
ΜΕΘ	4	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	3	0
Νεφρολόγοι	4	3
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	5	3
Ουρολόγοι	4	2
Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	0

Παθολόγοι	7	2
Παιδίατροι	6	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	3	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	1	0
Σύνολο	108	42

**Πίνακας Α51: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν.Π. "ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	6	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	7	4
Ακτινοδιαγνώστες	10	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	2	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	8	8
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	4
Γαστρεντερολόγοι	2	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	2	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	121	108
Ενδοκρινολόγοι	1	1
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	6	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	10	8
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	6
ΜΕΘ	5	5
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	2
Νευροχειρουργοί	2	2
Νεφρολόγοι	5	4
Οδοντίατροι	6	6
Ορθοπαιδικοί	6	6
Ουρολόγοι	7	7
Οφθαλμίατροι	6	5
Παθολογική Ογκολογία	3	3
Παθολογοανατόμοι	5	3
Παθολόγοι	8	7
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	2	1
Ρευματολόγοι	1	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	10	8
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	3	2
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	271	228

**Πίνακας Α52: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΟ ΜΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	10	10
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0

Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	7	5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	22	17

**Πίνακας Α53: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ ΡΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	6	6
Ακτινοδιαγνώστες	10	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	2	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναesthesιολόγοι	15	11
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	3
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	3	4
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	4	3
Ειδικευόμενοι	262	259
Ενδοκρινολόγοι	2	2
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	6
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	2
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	5
ΜΕΘ	9	6
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	4
Νευροχειρουργοί	8	4
Νεφρολόγοι	6	3
Οδοντίατροι	1	0
Ορθοπαιδικοί	8	7
Ουρολόγοι	5	4
Οφθαλμίατροι	5	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	4
Παθολόγοι	18	13
Παιδίατροι	11	9
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	2	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	3	2
Ρευματολόγοι	2	2
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	1
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	4
Χειρουργοί Θώρακα	3	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	6	4
Άλλες ειδικότητες	105	0
Σύνολο	544	390

**Πίνακας Α54: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	9	9
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	1	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	3	3
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	1	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	0
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	2	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	3	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	1	1
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	31	26

Πίνακας Α55: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	2	2
Αιματολόγοι	2	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	10	7

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	6	4
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	0	3
Σύνολο	64	48

**Πίνακας Α56: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΘΗΒΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	6	4
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	2	2

Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	6	4
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	37	28

Πίνακας Α57: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Αντιρρησίες συνείδησης	0	1
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0

Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	6	6
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	1
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	3	2
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1

Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	43	34

**Πίνακας Α58: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΚΑΡΥΣΤΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	4	3
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0

Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	1	1
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	1
Παιδίατροι	2	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	10	10
Σύνολο	34	25

**Πίνακας Α59: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	7	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	1	1
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	4

Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	2	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	39	35
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	6
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	3
ΜΕΘ	5	3
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	2
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	4	3
Οδοντίατροι	4	3
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	3	2
Οφθαλμίατροι	4	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	8	7
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	1	1
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	4
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	6
Χειρουργοί Θώρακα	1	0

Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	11
Σύνολο	143	117

**Πίνακας Α60: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	3	3
Αιματολόγοι	3	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	4	4
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4

ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	4
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	1	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	6	5
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	56	50

**Πίνακας Α61: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	5	4

Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	7
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	37	33
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	7
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	5	4
Ουρολόγοι	4	4
Οφθαλμίατροι	5	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	2
Παθολόγοι	8	5
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0

Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	2
Άλλες ειδικότητες	1	1
Σύνολο	120	105

Πίνακας Α62: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΟΚ. ΑΦΡΟΔ. ΚΑΙ ΔΕΡΜ. ΝΟΣΩΝ ΑΘΗΝΩΝ "ΑΝΔΡΕΑΣ
ΣΥΓΓΡΟΣ"

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	1
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	1	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	6
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	23	15
Ειδικευόμενοι	40	43
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0

Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	3
Παθολόγοι	3	2
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	12	7
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	1	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	5	2
Σύνολο	95	80

Πίνακας Α63: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0

Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	12	11
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	19	13
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	47	36
Ενδοκρινολόγοι	5	4
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	4	4
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	6	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	50	43
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	3
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	6	7
Παθολόγοι	5	3
Παιδίατροι	14	11
Παιδοχειρουργοί	4	3
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	1	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	3
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0

Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	4
Σύνολο	191	163

**Πίνακας Α64: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ Π & Α ΚΥΡΙΑΚΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	5	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	4	3
Ακτινοδιαγνώστες	9	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	4	1
Αλλεργιολόγοι	2	1
Αναισθησιολόγοι	16	14
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	17	14
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	111	82
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	6	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	9	8
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	3	3

Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	10	10
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	3	4
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	4	2
Ορθοπαιδικοί	14	11
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	6	5
Παθολογική Ογκολογία	7	5
Παθολογοανατόμοι	3	3
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	42	31
Παιδοχειρουργοί	10	10
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	4	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	2
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	9	7
Άλλες ειδικότητες	29	30
Σύνολο	329	261

Πίνακας Α65: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0

Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	6	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	35	32
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	3	1
Οφθαλμίατροι	5	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	6	0
Παιδίατροι	1	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	2

Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	76	62

**Πίνακας Α66: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	4	4
Ακτινοδιαγνώστες	8	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	7	5
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	16	16
Ανοσολόγοι	4	3
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	9
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	178	152
Ενδοκρινολόγοι	11	9
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	4	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	10	8
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0

Κυτταρολόγοι	8	6
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	33	29
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	3
Οδοντίατροι	2	3
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	2	1
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	6	4
Παθολόγοι	16	15
Παιδίατροι	13	14
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	11	8
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	14	6
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	39	18
Σύνολο	407	324

Πίνακας Α67: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΕΛΠΙΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	3	1
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	4

Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	5	3
Ακτινοδιαγνώστες	7	6
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	13	12
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	6
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	80	72
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	11	9
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	4
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	5	3
Οφθαλμίατροι	4	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	4	3
Παθολόγοι	17	13
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0

Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	10	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	3
Σύνολο	184	161

Πίνακας Α68: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	14	10
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	10	9
Αιμοδοσία	7	7
Ακτινοδιαγνώστες	25	23
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	28	25
Ανοσολόγοι	9	7
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	20	13
Γαστρεντερολόγοι	9	10
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	7	5
Ειδικευόμενοι	458	337
Ενδοκρινολόγοι	7	6
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	16	14
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	29	25
Καρδιοχειρουργοί	9	8
Κλινικής Χημείας	0	0

Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	6	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	8	7
Νευροχειρουργοί	5	4
Νεφρολόγοι	5	6
Οδοντίατροι	4	4
Ορθοπαιδικοί	14	12
Ουρολόγοι	7	7
Οφθαλμίατροι	6	6
Παθολογική Ογκολογία	1	0
Παθολογοανατόμοι	18	16
Παθολόγοι	50	37
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	3	2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	5
Ρευματολόγοι	5	5
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	4
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	6	5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	24	27
Χειρουργοί Θώρακα	4	3
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	3	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	13	12
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	5
Άλλες ειδικότητες	14	13
Σύνολο	859	687

**Πίνακας Α69: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0

Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	7	5
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	9	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	20	20
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	22	17
Γαστρεντερολόγοι	5	4
Γενικής Ιατρικής	0	1
Γναθοχειρουργοί	5	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	208	183
Ενδοκρινολόγοι	4	4
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	4	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	23	20
Καρδιοχειρουργοί	6	6
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	1	1
ΜΕΘ	6	6
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	7	4
Οδοντίατροι	0	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	6	7
Οφθαλμίατροι	4	3
Παθολογική Ογκολογία	4	3
Παθολογοανατόμοι	7	6
Παθολόγοι	29	27
Παιδίατροι	0	7
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	1	1
Ρευματολόγοι	0	0

Υπότροφοι Αλλοδαποί	2	7
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	12	17
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	4	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	4
Άλλες ειδικότητες	2	12
Σύνολο	407	390

**Πίνακας Α70: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΛΑΪΚΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	23	15
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	12	10
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	3	1
Αναισθησιολόγοι	18	19
Ανοσολόγοι	5	5
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	8
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	235	224
Ενδοκρινολόγοι	1	1
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	2	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	15	12
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0

Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	4	4
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	3
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	7	6
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	6	5
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	4
Παθολόγοι	17	10
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	5	3
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	26
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	0
Άλλες ειδικότητες	0	3
Σύνολο	399	381

Πίνακας Α71: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0

Αιματολόγοι	3	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	44	42
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	5	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	3
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	4	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	6
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	1	1

Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	4
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	86	83

**Πίνακας Α72: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	7	6
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	2	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	47	40
Ενδοκρινολόγοι	5	4
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	7
Καρδιοχειρουργοί	0	0

Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	4
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	7	3
Οφθαλμίατροι	4	5
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	1	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	1	1
Σύνολο	113	95

**Πίνακας Α73: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Π.Α Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0

Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	5	6
Αιμοδοσία	4	4
Ακτινοδιαγνώστες	18	11
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	1	0
Αναισθησιολόγοι	27	23
Ανοσολόγοι	5	5
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	10
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	3	2
Ειδικευόμενοι	151	122
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	3	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	8	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	2
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	7	5
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	8	4
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	10	9
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	6	5
Παθολογική Ογκολογία	7	5
Παθολογοανατόμοι	2	3
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	91	79
Παιδοχειρουργοί	10	9
Παιδοψυχίατροι	11	10
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0

Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	7
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	6	4
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	3	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	11	8
Άλλες ειδικότητες	19	40
Σύνολο	432	381

**Πίνακας Α74: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	12	12
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0

Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	23	22

**Πίνακας Α75: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α Ε.Ε.Σ. "ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ- ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
-------------	---------------	----------------------------

Αγγειοχειρουργοί	6	5
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	13	11
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	16	15
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	30	26
Γαστρεντερολόγοι	3	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	167	158
Ενδοκρινολόγοι	5	5
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	12	5
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	22	21
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	1	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	8	7
Νευροχειρουργοί	6	5
Νεφρολόγοι	8	8
Οδοντίατροι	5	6
Ορθοπαιδικοί	6	8
Ουρολόγοι	5	3
Οφθαλμίατροι	8	7
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	5
Παθολόγοι	28	24
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0

Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	20	17
Χειρουργοί Θώρακα	2	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	12	10
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	400	363

**Πίνακας Α76: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
"Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	1
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	16	14
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	12	9
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	15	10
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	16	14
Γαστρεντερολόγοι	5	3
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	3	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	131	89
Ενδοκρινολόγοι	3	3
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	4	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0

Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	7	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	7
ΜΕΘ	7	7
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	7	4
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	4	3
Ουρολόγοι	5	5
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	7	6
Παθολόγοι	14	14
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	4	3
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	2
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	21	15
Χειρουργοί Θώρακα	3	3
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	4	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	0
Άλλες ειδικότητες	0	7
Σύνολο	313	243

Πίνακας Α77: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	1	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	13	14
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	14	12
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	1	1
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0

Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	32	30

**Πίνακας Α78: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΑΤΤΙΚΗΣ
"ΩΝΑΣΕΙΟ" ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	13	13
Ανοσολόγοι	2	1
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	18	19
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	10	15
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0

Ιατρικής της Εργασίας	1	1
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	28	29
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	1
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	6	6
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	2	2
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	18	19
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	111	116

Πίνακας Α79: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ο.Ν Κ. ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
--------------------	----------------------	--------------------------------

Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	4	3
Αιμοδοσία	1	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	5	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	31	27
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	6	6
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	2
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	0
ΜΕΘ	10	6
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	15	11
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0

Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	1	1
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	107	79

**Πίνακας Α80: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	4
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	12	7
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	10	6
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	13
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	72	65
Ενδοκρινολόγοι	3	3
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0

Εξειδί/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	14	11
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	8	6
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	8	8
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	6	6
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	3
Παθολόγοι	10	11
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	7	7
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	8
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	174	168

**Πίνακας Α81: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	4	4
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	13	11
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	11	11
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	15	11
Γαστρεντερολόγοι	4	3
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	104	110
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	7	7
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	8
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	3
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	8
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	1
Οδοντίατροι	4	2
Ορθοπαιδικοί	4	2
Ουρολόγοι	7	7
Οφθαλμίατροι	1	1

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	6	5
Παθολόγοι	14	12
Παιδίατροι	5	5
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	13	14
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	5
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	5
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	252	237

**Πίνακας Α82: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΒΟΥΛΑΣ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	1
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	6	5
Αιμοδοσία	6	6
Ακτινοδιαγνώστες	10	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	18	15
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	9	8
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	172	168
Ενδοκρινολόγοι	1	0

Εξειδ/ση -Ενταπικολογίας	3	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	7
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	13	9
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	2
Νευροχειρουργοί	6	5
Νεφρολόγοι	6	6
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	32	27
Ουρολόγοι	4	3
Οφθαλμίατροι	4	4
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	16	17
Παιδίατροι	5	6
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	6	4
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	3
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	4	4
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	12	7
Χειρουργοί Θώρακα	1	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	5	5
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	361	335

**Πίνακας Α83: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	5	5
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	9	8
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	9	8
Αιμοδοσία	12	9
Ακτινοδιαγνώστες	25	21
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	24	22
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	10
Γαστρεντερολόγοι	6	6
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	4	4
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	264	264
Ενδοκρινολόγοι	5	5
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	4	3
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	16	13
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	13	9
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	7	7
Νευροχειρουργοί	6	5
Νεφρολόγοι	8	8
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	12	15

Ουρολόγοι	8	8
Οφθαλμίατροι	9	10
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	7	5
Παθολόγοι	20	22
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	4	3
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	4	2
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	16	16
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	7	4
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	8
Ωτορινολαρυγγολόγοι	7	7
Άλλες ειδικότητες	22	12
Σύνολο	560	526

**Πίνακας Α84: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. Κ.Α.Τ.**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	6	3
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	5	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	13	12
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	24	23
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	13	7
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	8	8
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	2

Ειδικευόμενοι	187	181
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	8	7
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	9	9
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	3	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	6	4
Νευροχειρουργοί	7	5
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	2
Ορθοπαιδικοί	55	41
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	10	9
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	4	2
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	7	4
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	18	15
Χειρουργοί Θώρακα	6	3
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	5	4
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	411	359

**Πίνακας Α85: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	15	10
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ειδικοί παιδοψυχίατροι	15	7
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	1	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	0
Παιδίατροι	4	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	28	18
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	75	41

**Πίνακας Α86: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	5	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	3	2
Αναισθησιολόγοι	7	6
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	6
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	2
Ειδικευόμενοι	52	37
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	2	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολογοί	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	5	5
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	6	5
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	18	25
Παιδοχειρουργοί	6	7
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	4	2
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	6	6
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	136	123

**Πίνακας Α87: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	4	3
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	11	9
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	11	10
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	12	12
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	7
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	135	109
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	12	11
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	9	10
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	4
Λοιμωξιολόγοι	3	2
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	6	4
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	2	3

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	5
Παθολόγοι	19	20
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	19	16
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	11	12
Χειρουργοί Θώρακα	4	4
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	5
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	295	262

**Πίνακας Α88: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΑΤΤΙΚΗΣ
Π.Γ.Ν.Ν.Θ. ΣΩΤΗΡΙΑ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	2	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	11	11
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	3	3
Αναισθησιολόγοι	12	10
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	23	18
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	236	217
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	16	13
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	8	7
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	6
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	6	4
Παθολόγοι	13	11
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	5	4
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	77	68
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	3	3
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	5
Χειρουργοί Θώρακα	9	8
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	7	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	5
Άλλες ειδικότητες	4	3
Σύνολο	450	402

**Πίνακας Α89: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	6	6
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	9	5
Ακτινοδιαγνώστες	22	17
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	23	15
Ανοσολόγοι	2	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	6
Γαστρεντερολόγοι	4	4
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	229	217
Ενδοκρινολόγοι	3	2
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	4	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	4	3
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	20	16
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	4
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	7
ΜΕΘ	7	8
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	5	5
Νευροχειρουργοί	11	8
Νεφρολόγοι	6	6
Οδοντίατροι	4	3
Ορθοπαιδικοί	10	9
Ουρολόγοι	9	7
Οφθαλμίατροι	8	7
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	5

Παθολόγοι	23	19
Παιδίατροι	15	11
Παιδοχειρουργοί	5	4
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	2	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	3
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	19	14
Χειρουργοί Θώρακα	4	3
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	9	9
Ωτορινολαρυγγολόγοι	7	6
Άλλες ειδικότητες	3	3
Σύνολο	506	442

**Πίνακας Α90: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	4	2
Αγροτικοί Ιατροί	0	3
Αιματολόγοι	7	3
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	7	2
Ακτινοδιαγνώστες	13	16
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	4	4
Αλλεργιολόγοι	3	2
Αναισθησιολόγοι	15	9
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	6
Γαστρεντερολόγοι	3	5
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	3	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	98	82
Ενδοκρινολόγοι	3	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	1	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	13	12
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	4
Λοιμωξιολόγοι	8	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	9
ΜΕΘ	21	10
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	4
Νευροχειρουργοί	3	0
Νεφρολόγοι	7	4
Οδοντίατροι	4	2
Ορθοπαιδικοί	13	8
Ουρολόγοι	5	4
Οφθαλμίατροι	5	3
Παθολογική Ογκολογία	8	3
Παθολογοανατόμοι	3	4
Παθολόγοι	14	33
Παιδίατροι	11	6
Παιδοχειρουργοί	7	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	3	2
Ρευματολόγοι	3	1
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	1
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	20	15
Χειρουργοί Θώρακα	14	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	2	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	4
Ωτορινολαρυγγολόγοι	8	3
Άλλες ειδικότητες	16	16
Σύνολο	382	287

**Πίνακας Α91: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	18	17
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0

Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	2
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	35	26
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	65	53

Πίνακας Α92: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	4
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	6
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	2	2
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	3	2
Ειδικευόμενοι	38	38
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	9	9
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	5	5
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατομία	0	0
Παθολόγοι	11	10
Παιδίατροι	5	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	112	105

**Πίνακας Α93: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΘΡΙΑΣΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	1	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	9	4
Αιμοδοσία	2	3
Ακτινοδιαγνώστες	11	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	17	30
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	6
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	3	3
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	105	101
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	4	2
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	3	3
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	9	9
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	3	3
Λοιμωξιολόγοι	2	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	9	7
ΜΕΘ	13	4
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	6	3
Νευροχειρουργοί	6	5
Νεφρολόγοι	3	1
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	8	6
Ουρολόγοι	5	4
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	0	0

Παθολογοανατόμοι	4	2
Παθολόγοι	12	9
Παιδίατροι	7	5
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	6	5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	4	3
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	10	8
Χειρουργοί Θώρακα	1	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	7	6
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	6	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	5	5
Άλλες ειδικότητες	0	1
Σύνολο	298	256

**Πίνακας Α94: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΚΥΘΗΡΩΝ ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	6
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	1	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	2	1
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	1
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδί/ση -Εντατικολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	2	1
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	1
Παιδίατροι	2	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	17	15

**Πίνακας Α95: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΜΕΤΑΞΑ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	15	10
Ακτινοδιαγνώστες	8	8
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	10	10
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	11	9
Ανοσολόγοι	2	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	5
Γαστρεντερολόγοι	4	3
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	143	110
Ενδοκρινολόγοι	6	4
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	7	6
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	5	5
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	5
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	6	5
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπεδικοί	0	0
Ουρολόγοι	7	4
Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0

Παθολογοανατομία	7	7
Παθολόγοι	12	8
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	5	5
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	12	12
Χειρουργοί Θώρακα	6	4
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	3	3
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	3	3
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	4
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	299	239

Πίνακας Α96: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΤΖΑΝΕΙΟ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	10	9
Αιματολόγοι	6	5
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	6	5
Ακτινοδιαγνώστες	13	10
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	17	14
Ανοσολόγοι	3	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	10	8
Γαστρεντερολόγοι	6	5
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	205	184
Ενδοκρινολόγοι	2	0

Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	14	14
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	4	4
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	4
ΜΕΘ	9	7
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	5	4
Νευροχειρουργοί	7	6
Νεφρολόγοι	5	4
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	13	10
Ουρολόγοι	7	6
Οφθαλμίατροι	7	6
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	5	4
Παθολόγοι	26	21
Παιδίατροι	11	8
Παιδοχειρουργοί	6	5
Παιδοψυχίατροι	4	2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	1	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	22	20
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	9	7
Άλλες ειδικότητες	0	6
Σύνολο	448	384

**Πίνακας Α97: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ' ΑΤΤΙΚΗΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	4
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	66	52
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	6	2
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	4
Ορθοπεδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0

Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	4
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	1
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	76	52
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	173	124

**Πίνακας Α98: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	14	14
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	6	1
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	6	6
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0

Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	1
Οδοντίατροι	3	1
Ορθοπαιδικοί	2	1
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	2	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	2
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδονυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	1
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	58	38

**Πίνακας Α99: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΜΟΛΑΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	6	6
Αιματολόγοι	2	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	4	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	2	2
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	0
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	2	2
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	1	0

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	1
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	1	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	43	29

Πίνακας Α100: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΑΡΓΟΥΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	2
Αιματολόγοι	2	2
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	20	19
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	5	5
Ουρολόγοι	3	2
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	5	5
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	64	63

**Πίνακας Α101: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	8
Αιματολόγοι	2	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	1
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	7	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	7	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	8	5
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	1
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	2
Ειδικευόμενοι	37	31
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	3	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	8	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	5	3
Οδοντίατροι	4	2
Ορθοπαιδικοί	7	5
Ουρολόγοι	4	3

Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	11	6
Παιδίατροι	5	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	2	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	1
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	11	9
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	10	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	158	107

Πίνακας Α102: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΚΟΡΙΝΘΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	1	1
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	1	1
Αιμοδοσία	3	3
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	41	41

Ενδοκρινολόγοι	1	2
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	4	2
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	3
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	4	4
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδονυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	5
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	109	99

**Πίνακας Α103: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΝΑΥΠΛΙΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	2	2
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	9	9
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	1	1
Ουρολόγοι	0	0

Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	4
Παιδίατροι	1	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	40	36

Πίνακας Α104: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΣΠΑΡΤΗΣ ΙΩΑΝ. & ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	5
Αιματολόγοι	2	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	27	17

Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	2
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	6	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	1	2
Ορθοπαιδικοί	4	2
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	6	5
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	4
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	90	68

**Πίνακας Α105: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ (ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ)**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	1	5
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	5	3
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	6	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	52	31
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	7	4
ΜΕΘ	4	3
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	4	2
Νεφρολόγοι	3	3
Οδοντίατροι	3	2
Ορθοπαιδικοί	7	4
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	2

Παθολογική Ογκολογία	2	1
Παθολογοανατόμοι	3	1
Παθολόγοι	9	5
Παιδίατροι	5	2
Παιδοχειρουργοί	2	1
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	3
Άλλες ειδικότητες	0	32
Σύνολο	151	127

**Πίνακας Α106: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ. ΤΡΙΠΟΛΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	9	7
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	1
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	26	18
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	38	26

**Πίνακας Α107: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	8	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	5	2
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	10	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	4	3
Ορθοπαιδικοί	1	1
Ουρολόγοι	0	0

Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	54	29

Πίνακας Α108: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ - ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	6	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	4	7
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	2
Παιδίατροι	2	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	20	15

**Πίνακας Α109: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	4
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	38	34
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	1	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	4	3
Ουρολόγοι	3	2

Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	0
Παθολόγοι	5	7
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	6	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	93	82

Πίνακας Α110: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	3	8
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	8	1
Ακτινοδιαγνώστες	19	15
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	10	10
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	15
Γαστρεντερολόγοι	2	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	3	2
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	164	158

Ενδοκρινολόγοι	3	2
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	12	13
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	2
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	4
ΜΕΘ	8	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	2
Νευροχειρουργοί	4	3
Νεφρολόγοι	0	2
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	11	10
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	5	5
Παθολογική Ογκολογία	2	1
Παθολογοανατόμοι	4	3
Παθολόγοι	20	20
Παιδίατροι	10	13
Παιδοχειρουργοί	2	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	2	2
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	5
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	15	11
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	8	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	7	3
Άλλες ειδικότητες	47	0
Σύνολο	385	319

**Πίνακας Α111: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	2	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	4
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	3
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	5	4
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	1
Ειδικευόμενοι	41	39
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	4	4
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	3	3
Οφθαλμίατροι	3	0

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	7	11
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	4
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	5	5
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	109	99

Πίνακας Α112: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΣΗΤΕΙΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	5	4
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	0	11

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	3	2
Ορθοπαιδικοί	2	1
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	5	3
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	2
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	2	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	2	0
Σύνολο	46	42

**Πίνακας Α113: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	4	7
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	8	9
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	11	6
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	6	5
Γαστρεντερολόγοι	2	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	143	67
Ενδοκρινολόγοι	1	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	7	5
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	5
ΜΕΘ	6	6
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	2
Νευροχειρουργοί	4	4
Νεφρολόγοι	6	4
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	6	5
Ουρολόγοι	3	3

Οφθαλμίατροι	4	3
Παθολογική Ογκολογία	2	2
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	13	9
Παιδίατροι	11	6
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	1	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	12	9
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	3
Άλλες ειδικότητες	2	0
Σύνολο	276	170

Πίνακας Α114: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
Π.Γ.Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	2	6
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	6	10
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	4	2
Αιμοδοσία	0	4
Ακτινοδιαγνώστες	13	34
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	3	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	17	31
Ανοσολόγοι	3	6
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	11	22
Γαστρεντερολόγοι	5	14
Γενικής Ιατρικής	2	19
Γναθοχειρουργοί	4	4
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	4	8
Ειδικευόμενοι	232	0

Ενδοκρινολόγοι	2	6
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	4	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	2	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	1
Ιατροδικαστές	1	9
Καρδιολόγοι	8	23
Καρδιοχειρουργοί	0	1
Κλινικής Χημείας	0	3
Κοινωνικής Ιατρικής	2	6
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	5	18
ΜΕΘ	7	9
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	15
Νευροχειρουργοί	2	6
Νεφρολόγοι	5	8
Οδοντίατροι	4	4
Ορθοπαιδικοί	6	18
Ουρολόγοι	3	10
Οφθαλμίατροι	5	12
Παθολογική Ογκολογία	8	0
Παθολογοανατόμοι	6	10
Παθολόγοι	8	25
Παιδίατροι	19	28
Παιδοχειρουργοί	3	5
Παιδοψυχίατροι	1	2
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	3	3
Ρευματολόγοι	2	7
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	5	15
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	9	18
Χειρουργοί Θώρακα	4	2
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	1	1
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	6	9
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	12
Άλλες ειδικότητες	213	42
Σύνολο	659	491

**Πίνακας Α115:ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΡΗΤΗΣ
ΨΥΧΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΑΝΙΩΝ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	3	2
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	7	6
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0

Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	9	5
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	25	21
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	48	37

Πίνακας Α116: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
Γ.Ν. ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	5
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	3
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	10	8

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	2	2
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	4
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	45	44

**Πίνακας Α117: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	7	6
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	1
Αιμοδοσία	2	1
Ακτινοδιαγνώστες	6	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	5	4
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	1	1
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	34	30
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	5	4
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	5	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	3	3
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	4	4
Ουρολόγοι	3	2

Οφθαλμίατροι	3	2
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	8	6
Παιδίατροι	4	4
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	3	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	5	6
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	2
Άλλες ειδικότητες	2	1
Σύνολο	121	106

Πίνακας Α118: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
Γ.Ν. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	3
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	1	0
Αιμοδοσία	2	2
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	1	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	15	13

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	0
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπεδικοί	3	3
Ουρολόγοι	1	0
Οφθαλμίατροι	1	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	4
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	55	43

**Πίνακας Α119: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
Γ.Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	3	2
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	3	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	11	9
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	4	3
Ορθοπεδικοί	3	2
Ουρολόγοι	1	1

Οφθαλμίατροι	3	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	2
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	2	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	60	43

**Πίνακας Α120: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
Γ.Ν. ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	2
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	4	3

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	2
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	11	10

**Πίνακας Α121: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	4	4
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Ενταπκολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	0	0
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	0	0
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	0	0
Ουρολόγοι	0	0

Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	0	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	0	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	11	6
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	17	12

Πίνακας Α122: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΧΙΟΥ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	4
Γαστρεντερολόγοι	0	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1

Ειδικευόμενοι	14	14
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	1	1
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	3
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	1
Οδοντίατροι	1	2
Ορθοπαιδικοί	2	3
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	2
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρινικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	1
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	4	4
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	2
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	56	56

**Πίνακας Α123: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	5
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	3	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	7	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	25	27
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	3	3
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	2	1
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	2	0
Ορθοπαιδικοί	3	3
Ουρολόγοι	2	1
Οφθαλμίατροι	2	1

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	2
Παιδίατροι	2	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	2	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	72	61

**Πίνακας Α124: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	54	54
Αιματολόγοι	2	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	5	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	3
Ανοσολόγοι	0	0
Αντιρρησίες συνείδησης	2	2
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	1
Γαστρεντερολόγοι	1	1
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	1
Ειδικευόμενοι	35	35

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	4	4
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	6	6
ΜΕΘ	4	4
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	1	1
Νεφρολόγοι	3	1
Οδοντίατροι	3	3
Ορθοπαιδικοί	5	5
Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	3	3
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	2	1
Παθολόγοι	9	8
Παιδίατροι	4	3
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	9	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	8	7
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	4
Άλλες ειδικότητες	1	1
Σύνολο	182	163

**Πίνακας Α125: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΔΗΜΝΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	10	9
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	0	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	0	0
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	3	2
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	2	2
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπαιδικοί	2	2
Ουρολόγοι	1	1

Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	2
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	1
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	38	33

**Πίνακας Α126: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	2	2
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0

Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	1	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	1	0
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	1
Παιδίατροι	2	0
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	0
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	21	9

**Πίνακας Α127: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	31	31
Αιματολόγοι	1	1
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	2	1
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	4	3
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	4	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	16	16
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	4	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	3	2
Οδοντίατροι	1	1
Ορθοπεδικοί	3	2

Ουρολόγοι	2	2
Οφθαλμίατροι	2	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	1	1
Παθολόγοι	5	3
Παιδίατροι	3	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	1	1
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	1	1
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	7	3
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	2	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	3	2
Άλλες ειδικότητες	0	4
Σύνολο	103	85

**Πίνακας Α128: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Α΄ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΝΑΞΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	1	0
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	0	0
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	1	1
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	12	5
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0

Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	1	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	1	1
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	1	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	1
Ορθοπαιδικοί	1	1
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	0	0
Παιδίατροι	3	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	1
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	3	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	30	14

**Πίνακας Α129: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
 Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
 Γ.Ν. ΚΑΛΥΜΝΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	3	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	3	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	1	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγιεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	3	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	1
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	2	2
Οδοντίατροι	0	0
Ορθοπαιδικοί	2	1
Ουρολόγοι	1	0
Οφθαλμίατροι	1	0

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	3	3
Παιδίατροι	3	2
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	3	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	0	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	32	18

Πίνακας Α130: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΚΩ

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	1	1
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	2
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	2
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	12	4
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση - Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	1
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	0	0
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	1	1
Οδοντίατροι	3	0
Ορθοπαιδικοί	2	2
Ουρολόγοι	1	1
Οφθαλμίατροι	1	1
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	2	1
Παιδίατροι	3	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	1	0
Ωτορινολαρυγγολόγοι	1	1
Άλλες ειδικότητες	1	0
Σύνολο	43	24

**Πίνακας Α131: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	1	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	6	4
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	9	5
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	15	8
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	4	3
Γαστρεντερολόγοι	2	2
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	1	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	2	2
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0
Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	6	6
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	2	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	8	4
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	4	3
Νευροχειρουργοί	4	2
Νεφρολόγοι	7	3
Οδοντίατροι	2	2
Ορθοπαιδικοί	10	5
Ουρολόγοι	4	5
Οφθαλμίατροι	3	2

Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	3	2
Παθολόγοι	10	8
Παιδίατροι	3	3
Παιδοχειρουργοί	2	1
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περιγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	4	3
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	2	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	12	9
Χειρουργοί Θώρακα	1	1
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	4	2
Ωτορινολαρυγγολόγοι	4	3
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	135	88

**Πίνακας Α132: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Β' ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
Κ.Θ. ΛΕΡΟΥ**

Ειδικότητες	Προβλεπόμενοι	Πραγματικά Υπηρετούντες
Αγγειοχειρουργοί	0	0
Αγροτικοί Ιατροί	0	0
Αιματολόγοι	0	0
Αιματολόγοι - Εργαστηρίων	0	0
Αιμοδοσία	0	0
Ακτινοδιαγνώστες	2	1
Ακτινοθεραπευτές - Ογκολόγοι	0	0
Αλλεργιολόγοι	0	0
Αναισθησιολόγοι	2	1
Ανοσολόγοι	0	0
Βιοπαθολόγοι (Μικροβιολόγοι)	2	2
Γαστρεντερολόγοι	0	0
Γενικής Ιατρικής	0	0
Γναθοχειρουργοί	0	0
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι	0	0
Ειδικευόμενοι	0	0
Ενδοκρινολόγοι	0	0

Εξειδ/ση -Εντατικολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Κλινικής Μικροβιολογίας	0	0
Εξειδ/ση - Νεογνολόγοι	0	0
Εξειδ/ση - Επείγουσας Ιατρικής	0	0
Εξειδ/ση - Υγεινολόγοι	0	0
Ιατρικής της Εργασίας	0	0
Ιατροδικαστές	0	0
Καρδιολόγοι	2	2
Καρδιοχειρουργοί	0	0
Κλινικής Χημείας	0	0
Κοινωνικής Ιατρικής	0	0
Κυτταρολόγοι	0	0
Λοιμωξιολόγοι	0	0
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι	2	2
ΜΕΘ	0	0
Νευροβιολόγους	0	0
Νευρολόγοι	1	1
Νευροχειρουργοί	0	0
Νεφρολόγοι	0	0
Οδοντίατροι	2	0
Ορθοπαιδικοί	2	1
Ουρολόγοι	0	0
Οφθαλμίατροι	0	0
Παθολογική Ογκολογία	0	0
Παθολογοανατόμοι	0	0
Παθολόγοι	4	3
Παιδίατροι	1	1
Παιδοχειρουργοί	0	0
Παιδοψυχίατροι	0	0
Π.Ε. Ηπατογαστρεντερολόγων	0	0
Περγεννητική Παθολογοανατομία	0	0
Πυρηνικής Ιατρικής	0	0
Ρευματολόγοι	0	0
Υπότροφοι Αλλοδαποί	0	0
Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι	0	0
Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης	0	0
Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής	2	2
Χειρουργοί Θώρακα	0	0
Χειρουργοί Πλαστικής Χειρουργικής	0	0
Χωρίς Ειδικότητα	0	0
Ψυχίατροι	15	4
Ωτορινολαρυγγολόγοι	0	0
Άλλες ειδικότητες	0	0
Σύνολο	37	20



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 89

22 Απριλίου 1998

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ 2606

Μισθολογικές ρυθμίσεις διπλωματικών υπαλλήλων και άλλων συναφών κατηγοριών του Υπουργείου Εξωτερικών, καθώς και των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδουμε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

Μισθολογία υπαλλήλων διπλωματικού κλάδου και άλλων συναφών κατηγοριών του Υπουργείου Εξωτερικών

Άρθρο 1

Βασικός μισθός

1. Ο μηνιαίος βασικός μισθός όλων των βαθμών της ιεραρχίας των υπαλλήλων του διπλωματικού κλάδου του Υπουργείου Εξωτερικών (ΥΠΕΞ), του επιστημονικού προσωπικού της Ειδικής Νομικής Υπηρεσίας, της Ειδικής Νομικής Υπηρεσίας Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, καθώς και των υπαλλήλων του κλάδου Ευπαρογνώνων του ίδιου Υπουργείου, καθορίζεται με βάση το βασικό μισθό του Ακαλόουθου Πρεσβείας με τους παρακάτω συντελεστές ετρογγυλοποιημένοι στην πλησιέστερη εκατοντάδα:

α. Πρεσβής	2,00
β. Πληρεξούσιος Υπουργός Α Τάξεως, Ειδικός Νομικός Σύμβουλος και Ευπαρογνώνων Πρεσβευτής - Σύμβουλος Α Τάξεως	1,85
γ. Πληρεξούσιος Υπουργός Β Τάξεως, Νομικός Σύμβουλος και Ευπαρογνώνων Πρεσβευτής - Σύμβουλος Β Τάξεως	1,70
δ. Σύμβουλος Πρεσβείας Α Τάξεως Αναπληρωτής Νομικός Σύμβουλος και Ευπαρογνώνων Α Τάξεως	1,55
ε. Σύμβουλος Πρεσβείας Β Τάξεως και	

Ευπαρογνώνων Β Τάξεως	1,40
στ. Γραμματέας Πρεσβείας Α Τάξεως και Εισηγητής της Ειδικής Νομικής Υπηρεσίας	1,30
ζ. Γραμματέας Πρεσβείας Β Τάξεως	1,20
η. Γραμματέας Πρεσβείας Γ Τάξεως	1,10
θ. Ακαλόουθος Πρεσβείας	1,00

2. Για τη διαμόρφωση των νέων βασικών μισθών της προηγούμενης παραγράφου ο μηνιαίος βασικός μισθός του Ακαλόουθου Πρεσβείας ορίζεται σε εκατον ογδοντα χιλιάδες (180.000) δραχμές.

Άρθρο 2

Επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις

Πέρα από το βασικό μισθό του προηγούμενου άρθρου παρέχονται και τα εξής επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις:

1. Επίδομα χρόνου υπηρεσίας, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 1 του άρθρου 8 και στο άρθρο 17 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α).
2. Επίδομα μεταπτυχιακών σπουδών, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 3 του άρθρου 8 του ν. 2470/1997.
3. Επίδομα εορτών και άδειας, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 9 του ν. 2470/1997.
4. Κινητρά αποδοσης, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 13 του ν. 2470/1997.
5. Οικονομική παροχή, στο ίδιο ύψος και με τις ίδιες προϋποθέσεις που χορηγείται στους μόνιμους υπαλλήλους του Δημοσίου.
6. Επίδομα ξενίας - παράστασης και ξένων γλωσσών, οριζόμενο σε εβδομήντα χιλιάδες (70.000) δραχμές μέχρι και του βαθμού Συμβούλου Πρεσβείας Β Τάξεως, Εισηγητή της Ειδικής Νομικής Υπηρεσίας και Ευπαρογνώνων Β Τάξεως και σε εκατό χιλιάδες (100.000) δραχμές για όλους τους ανώτερους βαθμούς.
7. Πόνο μηνιαία αποζημίωση, λόγω των ειδικών συνθηκών προφοράς διπλωματικών ή επιστημονικών υπηρεσιών και της απασχόλησής τους πέραν του κανονικού ωραρίου εργασίας οριζόμενη κατά βαθμό ως εξής:

α. Ακόλουθος Πρεσβείας	50.000 δραχ.
β. Γραμματέας Πρεσβείας Γ' Τάξεως	50.000 δραχ.
γ. Γραμματέας Πρεσβείας Β' Τάξεως	70.000 δραχ.
δ. Γραμματέας Πρεσβείας Α' Τάξεως και Εισηγητής της Ειδικής Νομικής Υπηρεσίας	90.000 δραχ.
ε. Σύμβουλος πρεσβείας Β' Τάξεως και Επιτεταγμένος Β' Τάξεως	120.000 δραχ.
στ. Σύμβουλος Πρεσβείας Α' Τάξεως, Αναπληρωτής Νομικός Σύμβουλος και Επιτεταγμένος Α' Τάξεως	150.000 δραχ.
ζ. Πληρεξούσιος Υπουργός Β' Τάξεως, Νομικός Σύμβουλος και Επιτεταγμένος Πρεσβευτής	190.000 δραχ.
η. Ειδικός Νομικός Σύμβουλος και Επιτεταγμένος Πρεσβευτής - Σύμβουλος Α' Τάξεως	230.000 δραχ.
θ. Πρόξενος	250.000 δραχ.

8. Πέρα από τα επτάμισια, παροχές και αποζημιώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου αυτού, όλες οι άλλες παροχές, επιδόματα και αποζημιώσεις που έχουν χορηγηθεί στους υπαλλήλους των κλάδων αυτών του Υπουργείου Εξωτερικών με άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις ή με δικαστικές ή υπουργικές αποφάσεις, καταργούνται.

Άρθρο 3

Επίδομα υπηρεσίας στην αλλοδαπή

1. Το επίδομα υπηρεσίας στην αλλοδαπή εξοικονομείται καταβαλλόμενο στο ύψος που έχει διανορωθεί κατά χώρα, βαθμό και κατηγορία υπαλλήλων με βάση τις κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης (τέως Προεδρίας). Εξωτερικών και Οικονομικών, που έχουν εκδοθεί μέχρι την έναρξη της ισχύος του παρόντος.

2. Με την ίδια διαδικασία επιτρέπεται εφεξής η μεταβολή των ποσών και των προϋποθέσεων χορήγησης του εν λόγω επιδόματος, βάσει ορίων και συγκεκριμένων στοιχείων, αναφορικά με το κόστος ζωής της κάθε χώρας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

Μισθολογίο κλάδου γιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας

Άρθρο 4

Βασικός μισθός

1. Ο μηνιαίος βασικός μισθός όλων των βαθμών της ιεραρχίας του κλάδου των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) καθορίζεται με βάση το βασικό μισθό του βαθμού του Επιμελητή Β' με τους παρακάτω συντελεστές και στρογγυλοποιείται στην πλησιέστερη εκατοντάδα.

α. Διευθυντής	1,40
β. Επιμελητής Α'	1,20
γ. Επιμελητής Β'	1,00
δ. Επιμελητής Γ' και ειδικευόμενος	0,70

2. Για τη διαμόρφωση των βασικών μισθών της προηγούμενης παραγράφου, ο μηνιαίος βασικός μισθός του Επιμελητή Β' ορίζεται σε διακόσιες πενήντα χιλιάδες (250.000) δραχμές.

Άρθρο 5

Επίδοματα, παροχές και αποζημιώσεις

Πέρα από το βασικό μισθό του προηγούμενου άρθρου παρέχονται και τα εξής επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις:

1. Επίδομα χρόνου υπηρεσίας, κατ'εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου 1 του άρθρου Β και του άρθρου 17 του ν. 2470/1997, υπολογιζόμενου και του χρόνου απόκτησης ειδικότητας.

2. Επίδομα μεταπτυχιακών σπουδών, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου Β του ν. 2470/1997.

3. Επίδομα νοσοκομειακής απασχόλησης, αποδοσης και ειδικών συνθηκών άσκησης ιατρικού έργου, οριζόμενο κατά βαθμό ως εξής:

α. Διευθυντής	170.000 δραχμές το μήνα
β. Επιμελητής Α'	150.000 δραχμές το μήνα
γ. Επιμελητής Β'	130.000 δραχμές το μήνα
δ. Επιμελητής Γ'	110.000 δραχμές το μήνα.

4. Παγια μηνιαία αποζημίωση, για συμμετοχή σε σεμινάρια και ενημέρωση βιβλιοθήκης, οριζούμενη κατά βαθμό ως εξής:

α. Διευθυντής	110.000 δραχμές το μήνα
β. Επιμελητής Α'	95.000 δραχμές το μήνα
γ. Επιμελητής Β'	80.000 δραχμές το μήνα
δ. Επιμελητής Γ'	60.000 δραχμές το μήνα.

5. Οικονομειακή παροχή, στο ίδιο ύψος και με τις ίδιες προϋποθέσεις που χορηγείται στους μονίμους υπαλλήλους του Δημοσίου.

6. Επίδομα εορτών και αδειας, κατά τα οριζούμενα στο άρθρο 9 του ν. 2470/1997.

7. Επίδομα θέσεως - ευθύνης στους Διευθυντές, για όλο χρόνο ασκούν τα καθήκοντα του βαθμού τους, οριζόμενο στις ογδόντα χιλιάδες (80.000) δραχμές το μήνα.

8. Στους Επιμελητές Α' που σπονέμεται ο τίτλος του Αναπληρωτή Διευθυντή, καταβάλλεται επίδομα θέσεως - ευθύνης ίσο με τα οριζόμενα εκάστοτε (40/100) του αντίστοιχου επιδόματος του Διευθυντή, για όλο χρόνο διαστήματος φέρουν τον τίτλο αυτόν. Το ίδιο επίδομα και στο αυτο ύψος με τους Αναπληρωτές Διευθυντές καταβάλλεται και σε γιατρούς που υπηρετούν σε προώποταγείς θέσεις Διευθυντών.

Το επίδομα θέσεως - ευθύνης καταβάλλεται και στην περίπτωση απουσίας του δικαιούχου από τα καθήκοντά του, για οποιαδήποτε αιτία, αλλά όχι πέρα των δύο (2) μηνών συνολικά κατ'έτος.

9. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Προνοίας, καθορίζονται τα κίνητρα προσέλευσης, εγκαταστάσεως και παραμονής του ιατρικού προσωπικού του Συστήματος σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας και κρατικά θέρετρα/εστία, που έχουν την έδρα τους σε προβληματικές περιοχές, καθώς και σε αγόνες ειδικότητες, όπως οι περιοχές αυτές και αγόνες ειδικότητες χαρακτηρίζονται με τις εκάστοτε ισχύουσες κανονιστικές αποφάσεις.

Μέχρι την έκδοσή του προσέχου αυτού διατάγματος τα κίνητρα που έχουν θεσπιστεί για την προσέλευση και παραμονή ιατρικού προσωπικού σε προβληματικές περιοχές ή για την προσέλευση στο σύστημα συγκριμένης ειδικότητας, εξακολουθούν να καταβαλλονται στο ύψος που αυτά έχουν διαμορφωθεί κατά την 31.12.1997 και με τις ίδιες προϋποθέσεις και διαδικασίες.

Άρθρο 6

Μισθολογικές διαρρυθμίσεις

1. Το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 3 του άρθρου 55 του ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α) αντικαθίσταται ως κατωτέρω:

«Μετά την αποκτηση της ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής στους γιατρούς χορηγείται προαγωγή στο βασικό μισθό του βαθμού τους ίση με το ήμισυ (1/2) της διαφοράς του βασικού μισθού μεταξύ του αμείνων επόμενου και του κατεχόμενου βαθμού. Μετά την ημερομηνία τριετίας χορηγείται σε αυτούς, εφόσον παραμένουν στο βαθμό του Επιμελητή Γ', ο βασικός μισθός που αντιστοιχεί στον Επιμελητή Β'.

2. Οι γιατροί και οι οδοντίατροι των κέντρων υγείας για όσο χρόνο υπηρετούν σε αυτά εξελίσσονται μισθολογικά ως κατωτέρω:

α. Στους υπηρετούντες με βαθμό Επιμελητή Β' ή στους αμειβόμενους με βασικό μισθό που αντιστοιχεί στον Επιμελητή Β' χορηγείται προαγωγή στο βασικό τους μισθό ίση με το ήμισυ (1/2) της διαφοράς του βασικού μισθού του Επιμελητή Α' και του κατεχόμενου, μετά παρέλευση τριετίας από τη λήξη του βασικού μισθού του Επιμελητή Β'.

Στους ανώτερω χορηγείται ο βασικός μισθός που αντιστοιχεί στο βαθμό του Επιμελητή Α' μετά την παρέλευση τριετίας από τη λήξη της προηγούμενης προαγωγής.

β. Στους υπηρετούντες με βαθμό Επιμελητή Α' ή στους αμειβόμενους με το βασικό μισθό του Επιμελητή Α' χορηγείται προαγωγή στο βασικό μισθό τους ίση με το ήμισυ (1/2) της διαφοράς του βασικού μισθού του διευθυντή και του κατεχόμενου, μετά την παρέλευση τριετίας από τη λήξη του βασικού μισθού του Επιμελητή Α'.

Στους ανώτερω χορηγείται ο βασικός μισθός που αντιστοιχεί στο βαθμό του διευθυντή μετά την παρέλευση τριετίας από τη λήξη της προηγούμενης προαγωγής.

3. Στους οδοντιάτρους που υπηρετούν σε θέση Επιμελητή Γ', μετά παρέλευση πενταετίας από θέση του Επιμελητή Γ' οδοντίατρου, χορηγείται προαγωγή στο βασικό μισθό του βαθμού τους ίση με το ήμισυ (1/2) της διαφοράς του βασικού μισθού του Επιμελητή Β' και του κατεχόμενου βαθμού. Μετά παρέλευση τριετίας από τη χορηγηση της προαγωγής αυτής, χορηγείται ο βασικός μισθός του Επιμελητή Β'.

4. Σε όλες τις ανώτερες περιπτώσεις χορηγησης μισθολογικών προαγωγών εξεκολουθούν να καταβαλλονται τα επιδόματα που αντιστοιχούν στο βαθμό.

Άρθρο 7

Εφημερίες

1. Η συνολική των ημερών του Ε.Σ.Υ. των μέλων

Δ.Ε.Π. τμημάτων ιατρικής και όλων των μελών που με οποιαδήποτε σχέση προσφέρουν υπηρεσία στα νοσοκομεία, στο πρόγραμμα εφημερικών (ενεργών και ετοιμαστών) είναι υποχρεωτικά για όλους τους βαθμούς και βαθμίδες, σύμφωνα με τις εκάστοτε υπηρεσιακές αναγκές. Η διαταγή της παραγράφου 7 του άρθρου 18 του ν. 2592/1998 (ΦΕΚ 57 Α) έχει εφαρμογή και για μέλη Δ.Ε.Π. τμημάτων ιατρικής των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ..

2. Τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλης της χώρας, για την πραγματοποίηση εφημερικών (ενεργών και ετοιμαστών), κατατάσσονται σε τρεις (3) ζώνες ανάλογα με την εδρα τους ως εξής:

α. Ζώνη Α

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία του Λακωνικού πεδίου Αττικής, της Θεσσαλονίκης, της Παιδας, του Ηρακλείου και των Ιωαννίνων, συμπεριλαμβανομένων και των πανεπιστημιακών, καθώς και τα κέντρα υγείας του Λακωνοπεδίου Αττικής και Θεσσαλονίκης.

β. Ζώνη Β

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα περιφερειακά και κεντρικά νοσοκομεία των υπολοίπων νομών ή πόλεων, καθώς και της Αλεξανδρούπολης και της Λαρίσης.

γ. Ζώνη Γ

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία που έχουν την έδρα τους σε, χαρακτηρισμένες από ισχύουσες διατάξεις, προβληματικές περιοχές, όλα τα υπολοιπα κέντρα υγείας, καθώς και το Εθνικό Κέντρο Αερίων Βοηθείας (Ε.Κ.Α.Β.) με τα παραρτήματά του.

3. Το ανώτατο όριο αμειωτής γιατρών (ειδικευμένων και εδικευομένων) σε εφημερική απασχόληση, ενεργά και ετοιμαστών κατά νοσοκομείο, από το σύνολο των υπηρετούντων σε αυτό με οποιαδήποτε σχέση, ορίζεται κατά ζώνη ως εξής:

Α. Ζώνη: Μέχρι το ένα τρίτο (1/3) των υπηρετούντων γιατρών σε περίπτωση γενικής εφημερίας και μετά το ένα πέμπτο (1/5) σε περίπτωση ειδικευτής εφημερίας, του τριμηνιαίου ποσοστού δυναμένου να αυξάνεται σε όλες εξειδικευτές περιπτώσεις, μέχρι το ένα τρίτο (1/3), με επ'αυξημένη απόδοση των Υπολοίπων Οικονομικών και Υγείας και Προνόσιας.

Β. Ζώνη: Μέχρι το ένα δεύτερο (1/2) των υπηρετούντων γιατρών, του ποσοστού αυτού δυναμένου να αυξάνεται σε όλες εξειδικευτές περιπτώσεις με κοινή απασχόληση των Υπολοίπων Οικονομικών και Υγείας και Προνόσιας.

Γ. Ζώνη: Μέχρι το σύνολο των υπηρετούντων γιατρών.

4. Η συνολική αμοιβή για κάθε ενεργό εφημερία αναλογεί με τη διακεία της προσδιορίζεται με ποσοστό ως εξής:

α. Για εφημερία ημέρας καθημερινής μέχρι την 22η ώρα, το ποσοστό επί τις αντιστοιχές χωρίς απασχόληση.

β. Για νυκτερινή εφημερία καθημερινής, από 22η ώρα μέχρι 06η πρωινή, το ποσοστό αυξημένο κατά έκτακτο τοις εκατό (15%) επί τις αντιστοιχές χωρίς νυκτερινής απασχόλησης.

γ. Για εφημερία ημέρας Κυριακών και εξαετών ημερών, από 06η πρωινή μέχρι 22η, το ποσοστό αυξημένο κατά είκοσι πέντε τοις εκατό (25%) επί τις αντιστοιχές χωρίς απασχόλησης.

8 Για υψότερη εφημερία Κυριακών και εξαιρέσιμων ημερών, από 22η μέχρι 6η ημερή, το ποσοστό αυξημένο κατά τριάντα τοις εκατό (30%) επί της αντίστοιχης ύψος αντιστάθμισης.

Τα ανωτέρω προκύπτουντα συνολικά ποσά αμοιβής δεκαεξαμηνής ή εκκοιτητρόωρης ενεργού εφημερίας, κατά περίπτωση, προσάφηνονται κατά δεκά χιλιάδες (10.000) δραχμές για Επιμελητές Γ', Β' και Α' και κατά είκοσι χιλιάδες (20.000) δραχμές για Διευθυντές.

Το ποσοστό ορίζεται στο ένα εκατοστό πενήτησοστό (1/150) του βασικού μισθού. Το ποσοστό και οι δραχμικές προσαφηνήσεις των εφημεριών δύνανται να αναπροσαρμόζονται με απόφαση του Υπουργού Οικονομικών.

ε. Στους γιατρούς που υπηρετούν με βαθμό Διευθυντή σε νοσοκομεία της Α' Ζώνης και στις δευτερεύουσες των πανεπιστημιακών κλινικών εργοστηρίων και μονάδων, ως αποζημίωση εφημεριών καταβάλλεται πέντε μηνιαίο ποσά ύψους δεκαοχτώ πενήντα χιλιάδων (250.000) δραχμών.

5. Η συνολική αμοιβή για κάθε εφημερία ετοιμοπόθος ορίζεται σε ορισμένα εκατοστά (40/100) της αντίστοιχής συνολικής αμοιβής ενεργού εφημερίας, συμπεριλαμβανομένης και της δραχμικής προσαφηνήσεως.

6. Οι γιατροί που συμμετέχουν σε ενεργό εφημερία υποχρεούνται να βαρύνονται εντός του νοσοκομείου και των λοιπών μονάδων, σε όλη τη διάρκεια της. Σε περίπτωση απουσίας τους, πέρου των παιδαγωγικών κωλύσεων περιμένεται ολοκληρή η αμοιβή της εφημερίας.

Οι γιατροί που συμμετέχουν σε εφημερία ετοιμοπόθος υποχρεούνται να προσέρχονται στα νοσοκομεία και στις λοιπές μονάδες στις και ώρες φθορές καθύνονται για παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Σε περίπτωση κλήσεως και μη προσέλευσης τους, πέρου από τη στιγμή της κλήσεως και λοιπός χώρος. Η κλήση και η προσέλευση ή μη γιατρού στην περίπτωση αυτή διαπιστώνεται από το στοιχεία της κάθε νοσηλευτικής μονάδας και με ευθύνη του γιατρού της ενεργού εφημερίας.

7. Ένας του τελευταίου τμήνου του κάθε έτους το δεκαημέριο συμβόλαιο του κάθε νοσοκομείου διατηρούνται ηρότητα προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας για την έγκριση προϋπολογιστού αντιστάθμισης των υπηρετούντων σε αυτό γιατρού σε εφημερίες (ενταγείας και ετοιμοπόθος) του επόμενου έτους. Μετά την επέξερταση κάθε πρότασης από την αυθεντία υπηρεσίας του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και την αξιολόγηση της δεκτικής με βάση τις προγραμματικές ανενγκεές του κάθε νοσοκομείου εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία εγκύνεται το τελικό προγραμμα εφημεριών των γιατρούν κάθε νοσοκομείου, μετά στα όρια των πιστώσεων του προϋπολογισμού για το σκοπό αυτόν. Με την ίδια απόφαση καθορίζεται και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την προσφορά εφημεριών, καθώς και ο τρόπος έλεγχου της μετρήσεως της προϋπολογιστού εφημεριών μετά νοσοκομείο.

Σε περίπτωση διεκδενείας έλεγχου από αρμόδια προς τούτο όργανα και διαπεριστής υπερέβασης της κοινής απόφασης ή απουσίας των εφημερευόντων από τα καθήκοντά τους, κινείται πειθαρχική διαδικασία κατά παντός υπευθύνου από τον αρμόδιο Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

8. Το σύνολο των προσέξτων αμοιβών ή άλλων αποζημιώσεων των γιατρούν, περιλαμβανομένων και των πενήτων να υπερβεί κατά μήνα ης τακτικής τους αποδοχής. Χωρίς συνυπολογισμό σε αυτές της οικονομικής παροχής και των επιδομάτων εορτιών και δέσας.

Το σύνολο των τακτικών αποδοχών και προσέξτων αμοιβών τους κατά μήνα δεν μπορεί να υπερβεί της μηνιαίας αποδοχής που αντιστοιχούν σε Αξιωματική με 29 χρόνια υπηρεσίας, χωρίς την οικονομική παροχή. Τυχόν υπερέβαση του ποσού αυτού περιμένεται από την ανόζημιωση των εφημεριών.

9. Οι διατεξείες του άρθρου αυτού εφαρμόζονται αναλόγως από 1.1.1998 και στις αντίστοιχές κατηγορίες ιατρικού προσωπικού των πανεπιστημιακών νοσοκομείων (Ανωτήρια και Αρσενιαία).

Η ανορρα για την έγκριση εφημεριών στα δύο αυτά πανεπιστημιακά νοσοκομεία εκδίδεται από τους Υπουργούς Οικονομικών, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από πρόταση της Εφορείας του οικείου νοσοκομείου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

Γενικές ρυθμίσεις

Άρθρο 8 Τρόποσηση μεθόδολογίου - Έλεγχος μεθόδολογίας

1. Η χρήση άλλων παροχών ή ανόζημιώσεων εν νέμει πέρου των προβλεπόμενων στο νόμο αυτών, επιτρέπεται μόνο με τρόποσηση των διατεξείων του παρόντος, με την επιμολαφή της ισχύος των διατεξείων της παρογράφου 2 του άρθρου 19, της παρογράφου 1 του άρθρου 21 και του άρθρου 38 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

2. Οι διατεξείες του άρθρου 29 του ν. 2470/1997 έχουν εφαρμογή και για τη μεθόδολογία των διεξτεξείων από τις ρυθμίσεις του παρόντος.

Άρθρο 9

Αποδοχές εκπαιδευτικής δέσας - τριμηνίες αποδοχές - πρόσθετες αμοιβές

1. Η διαταφή της παρογράφου 3 του άρθρου 14 του ν. 2521/1997 (ΦΕΚ 174 Α') έχει εφαρμογή και στις διεξτεξείους από τις ρυθμίσεις του παρόντος.

2. Για τον υπολογισμό των τριμηνιών αποδοχών του άρθρου 57 του π.δ.τος 1041/1979 των διεξτεξείων από τις ρυθμίσεις του παρόντος, καθύνονται υποψηφί ο βασικός μισθός, το επίδομα χρόνου υπηρεσίας και η οικονομική παροχή ενώ για τον υπολογισμό των τυχόν διηλασίων αποδοχών, όταν αποστελλώνται με εκπαιδευτική δέσβα στην αλλοδαπή, καθύνεται υποψηφ ο βασικός μισθός και το επίδομα χρόνου υπηρεσίας.

3. Οι διατεξείες του άρθρου 19 του ν. 2470/1997 έχουν εφαρμογή και στις διεξτεξείους από τις ρυθμίσεις του παρόντος.

Άρθρο 10
Υλοποίηση μισθολογικής πολιτικής έτους 1998

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'
Τελικές διατάξεις

Άρθρο 13
Διορισμένοι αποδοχές

1. Ο μηνιαίος βασικός μισθός του Μ.Κ. 36 της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α) ορίζεται στις εκατόν δεκαπέντε χιλιάδες (113.000) δραχμές.
2. Η περίπτωση β' της παραγράφου 1 του άρθρου 3 του ν. 2470/1997 αντικαθίσταται ως εξής:
β. Οι υπάλληλοι της κατηγορίας Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ) με εισοδήματα το 28ο Μ.Κ. και κατωτέρω το 11ο Μ.Κ.·

Σε περίπτωση που από τις ρυθμίσεις των διατάξεων του νόμου αυτού προκύπτουν αναπόδοτες τακτικές μηνιαίες αποδοχές μικρότερες από τις αντίστοιχες που έπαιρναν οι δικαιούχοι τους κατά την 31.12.1997, η τυχόν διαφορά διαπληρείται ως προσημνητή μέχρι την κάλυψη της από οποιαδήποτε αύξηση των νέων αποδοχών.

3. Το κίνητρο αποδοχής της ΥΕ κατηγορίας της περίπτωσης α της παραγράφου 1 του άρθρου 13 του ν. 2470/1997 ορίζεται σε άδραγα μια χιλιάδες (41.000) δραχμές.

Άρθρο 14
Καταργούμενες διατάξεις

4. Οι διατάξεις του άρθρου αυτού ισχύουν από 1.1.1998. Πάνη της παραγράφου 2 που ισχύει από 1.9.1998.

Κάθε άλλη γενική ή ειδική διαταγή κατά το μέρος που αντικατά τις διατάξεις του νόμου αυτού ή κατά το μέρος που ρυθμίζει θέματα που διέπονται από αυτόν καταργείται.

Άρθρο 11
Επίδομα πρόβιεντίας

Άρθρο 15

1. Τα ποσά του μηνιαίου επίδοματος πρόβιεντίας που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου η της παραγράφου 1 του άρθρου 10 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α) και του άρθρου ζ της παραγράφου 3 του άρθρου 17 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α) ορίζονται, κατά ζώνη, από 1.1.1998 ως εξής:

Ζώνη Α: εννήντα χιλιάδες (90.000) δραχμές
Ζώνη Β: πενήντα χιλιάδες (50.000) δραχμές
Ζώνη Γ: τριάντα χιλιάδες (30.000) δραχμές.

Στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 4 του άρθρου 6 του ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38 Α) και μετά τη λέξη "και" βροντίζονται διαγράφεται όση ης ισχύει, η ποσότητα "έτος" αυτών που γίνεται σε έσοπρον του άρθρου 32 παρ. 2 του ν. 2190/1994 η του Κανονισμού της Βουλής.
Στο τέλος της πιο πάνω παραγράφου 4 τίθεται έδαφιο, που έχει ως εξής:

"Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής δεν έχουν εφαρμογή επί αποσπασμών που γίνεται με το άρθρο 32 παρ. 2 του ν. 2190/1994 η του Κανονισμού της Βουλής".

Άρθρο 16
Αποδοχές Αρχιστών

Σε περίπτωση αποσπασμών των υπαλλήλων, για οποιαδήποτε λόγο από το κτήριοντα, τις θέσεις και τις συνθήκες, οι οποίοι δικαιούχων τη χορήγηση του επίδοματος αυτού, διακρίνεται ισχυρότερη και η κατάσταση του με ευθύνη του οικείου προϊστάμενου.
3. Η κατάσταση του προσωπικού σε ζώνες (Α, Β, Γ) θα γίνεται στην αρχή κάθε έτηιπνου.

Άρθρο 12

1. Στην παρ. 3 του άρθρου 56 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α) προστίθεται τριτο έδαφιο, που έχει ως εξής:

"Εκς την έκδοση και το διαοιοιο των απειτών εκπαιδευτών των επιοιούμενων των νοοκομοσιων του Ε.Σ.Υ., το υποσχεον Υπιορσιονιο Συμβουλο του Υπιορσιονιο Υγιοιο και Προνοιοιο εφόκοιοιοι να κρινει επί θεουσιων που αφοροον τους υπαλλήλοιοι των νοοκομοσιων του Ε.Σ.Υ."

2. Στο συλλογικο δοιοιο που προβλέποντα από τις διατάξεις των άρθρων 6 παρ. 4 17 παρ. 3 και 37 παρ. 12 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α), ορίζονται και αναραιοιοιολο μελή με την ίδια διοκοιοιο οριοιοιο των τακτικων μελών. Η ανιοιολοιοιο των γενικών διοκοιοιων που προβλέποντα γίνεται με ενον από τους άλλους γενικοιοι διοκοιοιολοι του Υπιορσιονιο Υγιοιο και Προνοιοιο

1. Ο μηνιαίοι βασικός μισθός των Αρχιστών της Εκπαιδοιοι της Ελλάδοιοι καθορίζεται με βάση το βασικό μισθο του Τριουκόμοιοι Επιοκοιοιοι και Βοηθοιοι Επιοκοιοιοι, με τους ποσοκοιοι αυτείοιοιολοι και στρονοιοιοιοιολοι στην πληροιοιοιολοι εκοιοιοιολοι:

1.40

α. Αρχιοιοιοκοιοιοι

β. Μητροποιοιολοι και Τριουκόμοιοι Μετροποιοιολοι 1.20
γ. Τριουκόμοιοι Επιοκοιοιολοι και Βοηθοιοι Επιοκοιοιολοι 1.00

Για τη διοκοιοιοιοι των βασικών μελών, ο μηνιαίοι βασικός μισθοιοι του Τριουκόμοιοι Επιοκοιοιοι και Βοηθοιοι Επιοκοιοιοι ορίζεται σε τρισκοιοιοι χιλιάδοιοι (300.000) δραχμοιοι.

2. Πιοιο από το βασικό μισθο της ποιοιοιοιοιοι παραοιοιοιοι ποδοχοιοιοι και το εξής έτιδοιοιοιολοι και ποιοιοιοιολοι κατε μιοιοι:

α. Έτιδοιοιολοι κροιοιοι υποιοιοιοιολοι με ανιοιοιοι επιοιοιοιολοι των διατάξεων της παραοιοιοιοιολοι 1 του άρθρου 3 και του άρθρου 17 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α).

β. Έτιδοιοιολοι μετροποιοιοιοιοι επιοιοιοιολοι ελαιοιοιοι με τις διατάξεις της παραοιοιοιοιολοι 3 του άρθρου 5 του ν. 2470/1997.

γ. Αποοιοιοιοιοι εφόκοιοιολοι ποιοιοιοιοιολοι οριζοιοιοιολοι ως εξής:

- Αρχιεπίσκοπος 50.000 δρχ.
 Εν ενεργεία Μητροπολίτης 25.000 δρχ.
- δ. Επαδόματα εορτών και αδείας, με ανάλογη εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 9 του ν. 2470/1997.
3. Το Δημόσιο υποχρεούται στην καταβολή των εξόδων κηδείας των απηθνησκόντων Αρχιερέων στις οικείες Ιερές Μητροπόλεις, οι οποίες αναλαμβάνουν και τα έξοδα αυτά. Τα έξοδα κηδείας των Αρχιερέων ορίζονται στο ίδιο ποσό που καταβάλλεται για τους απηθνησκόντες εφημέριους.
4. Στο εκπαιδευτικό προσωπικό των Ανώτερων Εκκλησιαστικών Σχολών βιβλίων Α, Β' και Γ' καταβάλλονται και τα επιδόματα των περιπτώσεων Υ' και η' της παραγράφου 2 του άρθρου 15 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 215 Α'), κατά την προβλεπόμενη αντιστοιχία των βαθμίδων τους και εφόσον συντρέχουν οι σχετικές προϋποθέσεις.

Άρθρο 17

1. Η προβλεπόμενη στην παρ. 1α του άρθρου 13 του ν. 2469/1997 προέσβαση για την τακτοποίηση οφελών και υποχρεώσεων μεταξύ φορέων του Δημοσίου παρατείνεται μέχρι 31.12.1998.
2. Η περίπτωση iv του άρθρου 13 του ν. 2469/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

Οι εκατέρωθεν μεταξύ των φορέων του Δημοσίου οφείλες και υποχρεώσεις είναι δυνατόν να διαγραφούνται ή να συμφιζούνται ή και να αποδένονται αμοιβαίως, με αποφάσεις του Υπουργού Οικονομικών.

Με αποφάσεις του Υπουργού Οικονομικών ορίζονται και εξειδικεύονται οι διαδικασίες διαπιστώσεως και βεβαίωσης του ύψους των εκατέρωθεν οφελών και υποχρεώσεων, προσδιορίζονται οι κατα περίπτωση αμοιβαίες υπηρεσίες συντάξης των αναγκών για κάθε πλευρά προέσβαση καθόριστου των προς αμοιβαία διαγραφή, συμψηφισμό ή αποσβέση ποσών, υστερά από έλεγχο των απαραίτητων παραστατικών στοιχείων και ρυθμίζεται κάθε άλλο θέμα σχετικό με την υλοποίηση των διατάξεων των παραγράφων 1 έως και 4 του παρόντος άρθρου. Τα ποσα των πράξεων αυτών, στα οποία επισυνάπτονται και τα κατά περίπτωση νόμιμα δικαιολογητικά, εμφανίζονται στην τρέχουσα διαχείριση του φορέα και υποβάλλονται σε κατασταλτικές ελεγκτικές από τα κατά περίπτωση αρμόδια όργανα, τα οποία ελέγχουν και τη λοιπή διαχείριση του φορέα.

Οι ανωτέρω πράξεις, επιβλημένες στα απαραίτητα δικαιολογητικά, επέρχουν έσθε κανονικών πέντων εισπραξις ή πληρωμής, ισόδυνατων των προβλεπόμενων από τα κατά περίπτωση ισχύον, για κάθε φορέα, σχετικό νόμιμο πλαίσιο οικονομικής διαχείρισής. Τα ποσά των οφελών αυτών προέσβαση αναλαμβάνει, όπως και στους κανονικούς τίτλους στα υπέρ των κύριων δικαιούχων ποσά στις υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και στα καθ' οιονδήποτε τρόπο οφειλόμενα ή αποδιδόμενα σε τοιούτους ποσά.

Οποιαδήποτε διαφορά στα ποσα που έχουν διαγραφεί, συμπληρωθεί ή αποσβεσθεί διαπιστωμένη εκ των υστέρων, εξαιτίας οποιασδήποτε ελέγχου ή άλλου λόγου, τακτοποιείται με ευθύνη των ιδίων των φορέων εντός της διαχειριστικής περιόδου κατά την οποία ελάβε χώρα η διαπίστωση της διαφοράς και σύμφωνα με τις ισχύουσες

σες πλέον για κάθε φορέα κανονικές διαδικασίες διαχείρισης.

Οι εκατέρωθεν μεταξύ των φορέων, κατά τα ως άνω, τακτοποιήσεις είναι δυνατόν να επέκτείνονται και σε ομάδες φορέων περισσότερων των δύο.

Στην περίπτωση τμηματικής εξοφλήσεως της οφείλης, εάν εντός τριών (3) ετών από την καταβολή της πρώτης δόσης δεν έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ποσό, τότε το αναμεικτό υπόλοιπο καταβάλλεται εντόκα, με ετήσια ίσα προς το ετήσιο της τελευταίας έκδοσης των ετήσιων διαρκείας εντόκων γραμματίων του Ελληνικού Δημοσίου.

Η τακτοποίηση των ανωτέρω οφελών και υποχρεώσεων μεταξύ φορέων του Δημοσίου, στις οποίες εμπλεκόμενα είναι και οι εκ φορολογικών υποχρεώσεων οφείλες, δύναται να λάβει χώρα, με απόφαση του Υπουργού Οικονομικών και για ποσά, αξίες ή ποσούς που βρίσκονται εις χείρας άλλων φορέων του Δημοσίου ή τρίτων.

Ο τρόπος, οι οροι και η διαδικασία τακτοποίησε των οφειλών και των υποχρεώσεων, οι προσαυξησείς εκπτώσεις και στα Ελεγκτικά Συνέδρια των Ευρωπαϊκών Κρασιών η ως μέλη άλλων διεθνών δικαιοδοτικών οργάνων, καθορίζεται, με απόφαση του Υπουργού Οικονομικών και ύστερα από συμμαχική γνώμη του οικείου Ανωτάτου Δικαστικού Συμβουλίου, ειδική κανονική πράξη χωρίς απόδοσης, για χρονικό διάστημα ίσο με τη διάρκεια της θητείας τους. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 44 παρ. 6 του ν. 1756/1988 (ΦΕΚ 35 Α'), όπως ισχύουν.

Άρθρο 18

Στους δικαστικούς λειτουργούς που επιλέγονται και διορίζονται σε έθετη Δικαστή στο Δικαστήριο, στο Πρωτοδικείο και στο Ελεγκτικό Συνέδριο των Ευρωπαϊκών Κρασιών η ως μέλη άλλων διεθνών δικαιοδοτικών οργάνων, χορηγείται, με απόφαση του Υπουργού Οικονομικών και ύστερα από συμμαχική γνώμη του οικείου Ανωτάτου Δικαστικού Συμβουλίου, ειδική κανονική πράξη χωρίς απόδοσης, για χρονικό διάστημα ίσο με τη διάρκεια της θητείας τους. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 44 παρ. 6 του ν. 1756/1988 (ΦΕΚ 35 Α'), όπως ισχύουν.

Άρθρο 19

1. Οι συντάξεις και τα κατώτατα όρια που καταβάλλουν οι φορείς κοινωνικής ασφαλίσεως του πρώτου εδάφους του άρθρου 66 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α'), καθώς και το Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο (Ν.Α.Τ.), για το έτος 1998, αυξάνονται ως εξής:

α. Από 1.1.1998 κατά ποσοστό 0,2 τοις εκατό (0,2%) επί του ποσού των συντάξεων, όπως αυτό εχε διαμορφωθεί την 31η Δεκεμβρίου 1997, ως διαρθρωτικό ποσό.

β. Πέραν του διαρθρωτικού ποσού, από 1.1.1998, όσο λαμβάνουν τα κατώτατα όρια συντάξεων, καθώς και όσοι λαμβάνουν συντάξεις μέχρι του ποσού των 200.000 δρχ. ποσοστό αύξησεως 3,5%.

Για το τμήμα της συντάξεως από 200.000 δρχ. και άνω, ποσοστό αύξησεως 2,5%.

2. Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων αναπροσαρμόζονται οι συντάξεις και τα κατώτατα όρια των συντάξεων που καταβάλλουν οι φορείς κοινωνικής ασφαλίσεως του πρώτου εδάφους του άρθρου 66 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α'), σύμφωνα

με την εισοδηματική πολιτική της Κυβέρνησης, όπως αυτή καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Εθνικής Οικονομίας.

Άρθρο 20
Ρυθμίση διαφόρων θεμάτων

1. Στην παράγραφο 3 του άρθρου 2 του ν. 2521/1997 (ΦΕΚ 174 Α) προστίθεται περίπτωση ζ, ως εξής:
ζ. Προκειμένου για Ειρηνοδικές Γ Τάξεως ορίζεται, ως εξής, από 1.1.1997:

α) Χωρίς προσαύξηση του βασικού μισθού	135.000 δρχ.
β) Με μια προσαύξηση του βασικού μισθού	145.000 δρχ.
γγ) Με περισσότερες προσαυξήσεις του βασικού μισθού	155.000 δρχ.

2 α. Στους υπαλλήλους του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., τακτικούς και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου που μετατίθενται σε υπηρεσία προβληματικής περιοχής, καταβάλλεται εφσπαξ χρηματικό ποσό, το οποίο καθορίζεται με κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημοσίας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Οικονομικών.

β. Το ποσό αυτό καταβάλλεται και σε υπαλλήλους που μετατίθενται σε υπηρεσία προβληματικής περιοχής σε συνέχεια απόσπασης τους σε αυτή.

γ. Για την καταβολή του εφσπαξ χρηματικού ποσού απαιτείται η παραμονή του υπαλλήλου στη θέση αυτή τουλάχιστον μία τρίμηνο.

δ. Το εφσπαξ χρηματικό ποσό δεν υποκειται σε φοροτελές ή κρατηση υπέρ επικουρήματα ασφαλιστικού φορέα.

ε. Η δαπάνη βαρύνει τον προϋπολογισμό εφόρων της υπηρεσίας στην οποία μετατίθενται οι υπαλλήλοι.

στ. Η ισχύς του άρθρου αυτού ισχύει από 1.1.1997.

ζ. Από την έναρξη ισχύος της διατάξης αυτής καταργούνται οι παρ. 3 και 6 του άρθρου 9 του ν. 2085/1992.

Άρθρο 21

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς των διατάξεων του νόμου αυτού αρχίζει από 1.1.1998, εκτός εάν διαφορετικά ορίζεται στις επιμέρους διατάξεις του.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 21 Απριλίου 1998

Ο ΠΡΕΣΒΥΤΕΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΕΘΝ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΑΛΕΞ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΠΑΝ. ΓΑΛΙΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

ΓΕΡΑΣ. ΑΡΣΕΝΗ

ΥΠΕΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΚΩΝΣΤ. ΓΕΙΤΟΝΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΘΕΟΔ. ΠΑΠΑΚΩΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΒΑΣ. ΠΑΠΑΠΑΡΕΟΥ

ΜΙΛΤ. ΠΑΠΑΔΑΝΟΥ

ΜΙΛΤ. ΠΑΠΑΔΑΝΟΥ

ΣΥΛΛΟΓΙΚΗΣ

ΕΥΑΓ. ΠΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
ΣΤ. ΑΥΡ. ΣΟΥΜΑΚΗΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 21 Απριλίου 1998

Ο ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΔΙΚΛΩΣΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΥΑΓ. ΠΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 • ΑΘΗΝΑ 104 32 • TELEX 223211 YPET GR • FAX 52 34 312

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σολωμού 51		ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΟΛΙΤΗΣ Φ.Ε.Κ.	
Πληροφορίες δημοσιευμάτων Α.Ε. - Ε.Π.Ε.	5225 761 5230 841	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Βασ. Παύλος 188, 1ος όρ. - Τ.Κ. 546 55	(031) 423 956
Πληροφορίες δημοσιευμάτων λοιπών Φ.Ε.Κ.	5225 713 5249 547	ΠΕΡΑΙΑΣ Ηκλήτα 6-8 Τ.Κ. 185 31	4136 432 4171 357
Πώληση Φ.Ε.Κ.	5239 762	ΠΑΤΡΑ Κορινθού 327 Τ.Κ. 262 23	(061) 271 249 224 581
Φυλακιστήριο παλαιών Φ.Ε.Κ.	5248 141	ΙΩΑΝΝΙΝΑ Διοικητήριο Τ.Κ. 454 44	(0651) 21 901
Βιβλιοθήκη παλαιών Φ.Ε.Κ.	5248 188	ΚΟΜΟΤΗΝΗ Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00	(0531) 22 637 25 522
Οδηγίες για δημοσιεύματα Α.Ε. - Ε.Π.Ε.	5248 785		
Εγγραφή Συνδρομητών Φ.Ε.Κ. και αποστολή Φ.Ε.Κ.	5248 320		

- Μέχρι 8 σελίδες 200 δραχ.

ΤΙΜΗ ΦΥΛΛΩΝ
ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

- Από 8 σελίδες και άνω προσαύξηση 100 δραχ. ανά σελίδα ή μέρος αυτού

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. εσόδου υπέρ ΤΑΠΕΤ 3512
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κ.λπ.)	60.000 δραχ.	3.000 δραχ.
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κ.λπ.)	70.000 -	3.500 -
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κ.λπ. Δημ. Υπαλλήλων)	15.000 -	750 -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, παλεοδομία κ.λπ.)	70.000 -	3.500 -
Αναπτυξιακών Πρόξευων (Τ.Α.Π.Σ.)	30.000 -	1.500 -
Ν.Π.Δ.Δ. (διορισμοί κ.λπ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	15.000 -	750 -
Παράρτημα (Πίνακες επιτυχόντων διαγωνισμών κ.τ.λ.)	5.000 -	250 -
Δελτία Βιομηχανικής Ίδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	10.000 -	500 -
Ανεπίτετο Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	3.000 -	150 -
Προκηρύξεις Α.Σ.Ε.Π.	10.000 -	500 -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	250.000 -	12.500 -
ΠΑ ΟΛΑ ΤΑ ΤΕΥΧΗ ΕΚΤΟΣ Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	250.000 -	12.500 -

* Οι συνδρομές του εσωτερικού πληρώνονται στα Δημόσια Ταμεία που δίδουν αποδεικτικό εισπραχίας (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.

* Οι συνδρομές του εξωτερικού επιβαρύνονται πέραν των ανωτέρω αναφερομένων ποσών με τα ταχυδρομικά τέλη, και μπορεί να στέλνονται με επιστολή και σε ανάλογο συνάλλαγμα στο Διευθυντή Διαχείρισης του Εθνικού Τυπογραφείου.

* Η πληρωμή του ποσού του ΤΑΠΕΤ που αντιστοιχεί σε συνδρομές εισπράττεται στην Αθήνα από το Ταμείο του ΤΑΠΕΤ (Σολωμού 51 - Αθήνα) και στις άλλες πόλεις από τα Δημόσια Ταμεία.

* Οι συνδρομητές του εξωτερικού μπορούν να στέλνουν το ποσό του ΤΑΠΕΤ μαζί με το ποσό της συνδρομής.

* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μερ χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.

* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Μάρτιο κάθε έτους.

* Αντίγραφο διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιστολές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες του κοινού λειτουργούν καθημερινά από 08.00 έως 13.00

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ



01002362912940004



4877

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 236

29 Δεκεμβρίου 1994

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 415

Περί του χρόνου επίθεσης κτηνών για ανθένιση ειδικότητας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ Α' 143/83) "Εθνικό Σύστημα Υγείας", το οποίο ενομογράφησε ο ισχύς με το άρθρο 1 του Ν. 2194/94 (ΦΕΚ Α', 34/94).
2. Την από 2 αποφάση της 109ηγ/13.10.94 Ολομέλειας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.
3. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του παρόντος Π.Δ.Υ. διατάσσεται η ανθένιση των κτηνών με σκοπό την πρόληψη της εμφάνισης της νόσου του κορτακού προδρόμου ή οποία δεν μπορεί να υπολογισθεί.
4. Την από 656/1994 γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας μετά από πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλείας.

Άρθρο 1

Ο χρόνος επίθεσης για την ανθένιση κάθε μιας από τις κατηγορίες κτηνών ειδικότητας, ορίζεται ως εξής:

1. ΑΠΤΕΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

- Ανατίθεται άσκηση 7 ετών. Από αυτή:
- 3 ετη Γενική Χειρουργική
 - 3 ετη Αγγειοχειρουργική
 - 1 ετήσιο Χειρουργική Θώρακος και
 - 1 ετήσιο Καρδιοχειρουργική (σε οργανωμένη Κλινική παροχής ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακος, που διαθέτει Καρδιοχειρουργικό Τμήμα).

2. ΑΝΑΤΟΜΟΛΟΓΙΑ

- Ανατίθεται άσκηση 6 ετών. Από αυτή:
- 2 ετη Παθολογία ή Παθολογική και
 - 4 ετη Ανατομολογία, ως ακολούθως:
 - 2 ετη Κλινική Ανατομολογία (Κλινική και Εξωτερικό κτηρείο) με τα ακόλουθα κύρια γνωστά αντικείμενα:

- Παθήσεις αρθροπυρράρτων
 - Μυελομυελοματώδη ολιγοπόια
 - Ασυμπτωματικά ολιγοπόια
 - Μεταβολισμός μυελού και κτηνική μεταγγίσεων.
- Ετην παροχή των απαιτήσεων εκπαιδευτικά οι αναπληρωτές επιμελητοί χειρουργοί (ανατομία) / βιολογία μυελού και λευκοκυττάρων) και επινομητοί εξειδίκευση (μολογολογία κντ-τόπων ολιγοτών, μυελού, λευκοκυττάρων και άλλων ιστών)
- 1½ έτος Εργαστηριακή Ανατομολογία με τα ακόλουθα κύρια γνωστά αντικείμενα:

- Διακρίση των Αμυγδαλών αυχένων και Αμυγδαλοπροβόων (με ιστολογική-εξέταση- στην αντίστοιχη μυστική κτηνική)

- Διακρίση μυελομυελοματώδων και λευκοκυττάρων αυχένων (με ιστολογική μέχρι άσκηση σε παθολογοανατομικό εργαστήριο).

- Μελέτη διατομών του αμφοτατικού μηχανισμού και των παθολογιών των ομοιοπορώνων.

- 6 μήνες Αιματολογία.

3. ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ

Ανατίθεται άσκηση 5 ετών. Από αυτή:

- 2½ ετη κλινική ακτινολογία

- 2½ ετη νεότερες απεικονιστικές μέθοδοι υπογεννητικής παθολογογενέων: υπερηχοτομογραφία, αξονική τομογραφία, λειτουργική τομογραφία, οργανογραφία.

4. ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ - ΟΡΓΑΝΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 4 ετών. Από αυτή:

- 6 μήνες βιολογία: επιθηλιακή ανοτομολογία

- 6 μήνες παθολογία (έδω είναι εργαστήριο αυτο που είναι ειδικότητα και δεν διαθέτει κλινική)

- 3 ετη οργανογενετική και ογκολογία εκ των οποίων: εκπαιδευτική σε τμήματα που διαθέτουν τον κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό, δηλαδή ένα ελάχιστο σε τμήμα που να διαθέτει μηχανήματα βιοψυβιομετρίας (Υπερακτολογικές και ενδοσκοπικές) και ένα ελάχιστο σε τμήμα που να διαθέτει γραμμάκι επιτομολογική με ηλεκτρόνια και φασίμα.

5. ΑΝΑΕΡΓΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 5 ετών από τα οποία:

- 2 ετη Παθολογία ή Παθολογική και

- 3 ετη Αλλεργιολογία ως εξής:

- 1 έτος ως ακολούθως: 6 μήνες Ανοτομολογία (κλινικοεργαστηριακή) και από 3 μήνες Εργαστηριακή Φυσιολογίας της ανομοής και Αερατομολογία.

- 2 ετη Κλινική Αλλεργιολογία.

6. ΑΝΑΙΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται ανατομική άσκηση 5 ετών από τα οποία:

- 30 μήνες ανατομολογία στις βλαστικές χειρουργικές ειδικότητες (γενική χειρουργική, ουρολογία, ορθοπεδική, ΟΡΛ-Λογία, κ.λπ.).

- 3 μήνες καρδιολογία.

- 3 μήνες νευρομολογία.

- 3 μήνες μακρυτική οναθολογία.

- 3 μήνες ανατομολογία στη θεωρακοχειρουργική

- 3 μήνες παθο-ανατομολογία

- 6 μήνες μονόδο εντομολογία θεωρατομολογίας

- 3 μήνες επιτομολογία προνοσοκομειακή κτηνική (ΕΚΑΒ)

- 3 μήνες κοτ' επιτομολογία κτηνική ή καρδιοχειρουργική ανατομολογία

Η εκπαιδευτική στη νευρομολογία και καρδιολογία να γίνεται μέσω στα δύο πρώτα χρόνια της ειδικότητας. Οι ειδικοί κλάδοι κατά το χρόνο άσκησης που θα εκτελε-

δουρναι στη μακρική ενασχολία και παιδαγωγική δια-
επιστημολογία στα τμήματα αυτά όπως και για τις μονάδες
επιστημολογίας.

Όλο το υπόλοιπο χρονικό διάστημα θα αφιερωθούν στο
υποογκείο που διαπιστώνει.

7. ΓΑΛΤΡΕΝΕΡΟΛΟΓΙΑ

- Ανατίθεται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:
- 2 έτη Παθολογία και
- 4 έτη Γαστρεντερολογία

8. ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Ανατίθεται άσκηση 4 ετών. Από αυτά:

- 6 μήνες Παθολογία
- 3 μήνες Καρδιολογία
- 2 μήνες Δερματολογία
- 4 μήνες Παιδιατρική
- 4 μήνες Χειρουργική
- 3 μήνες Ορθοπαιδική - Τραυματολογία
- 3 μήνες Μαιευτική - Γυναικολογία
- 2 μήνες Οφθαλμολογία
- 2 μήνες Οториολογία
- 3 μήνες Κοινωνική - Κλινική Ψυχιατρική
- 2 μήνες Μαρξολογία
- 1 μήνας Αρτηριολογία
- 2 μήνες Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
- 1 μήνας Σεισιολογία Επιδημιολογίας, Στατιστικής και Με-
θοδολογίας της Έρευνας
- 10 μήνες Κέντρο Υγείας (στο τέλος της εκπαίδευσης)

9. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ - ΛΕΠΙΔΩΔΙΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 4 ετών. Από αυτά:

- 1 έτος Κλινική Παθολογία
- 3 έτη Κλινική Δερματολογία και Αιχμοδυναμολογία και Εξω-
τεπικό Δερματολογικό Ιατρείο

Το πρόγραμμα εκπαίδευσης είναι ως ακολούθως:

1. Κλινική Δερματολογία
2. Σεισιολογικές Μετρούμενα Νοσήματα (Σύγχρονη
Αιχμοδυναμολογία)
3. Παιδιατρική Δερματολογία
4. Επιστημονική Δερματολογία
5. Βιοχημική - Φυσιολογία
6. Ιστολογία - Ιστοχημείο Δερμικών Νοσών
7. Ανοσοδερματολογία
8. Κλινική μαιευτική (επιδημ. Δερματογεννητικές)
9. Κλινική Βακτηριολογία
10. Αντικείμενα Εμφυτευτικών Δερματοσθενών
11. Φυσιολογία - Παθολογία - Φαρμακοκινητική στο
δέρμα
12. Επιδημιολογία - Πληθυσμική Δερμικών Νοσών
13. Αγγειολογία και Δερμικές εκδηλώσεις
10. ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:

- 2 έτη Παθολογία εκ των οποίων 1 έτος Παιδιατρική με ευ-
θύνη και άσκηση ανανεώσης μετρώ των Διευθυντών Παθο-
λογίας και Παιδιατρικής και
- 4 έτη Ενδοκρινολογία (Κλινική Ενδοκρινολογία, Ενδοκρί-
νολογικό Εργαστήριο και Ενδοκρινολογικό Εξωτερικό Ια-
τρείο).

11. ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ανατίθεται άσκηση 4 ετών. Από αυτά:

- a) 28 μήνες κλινικής άσκησης από τους οποίους:
 - 15 μήνες απόσπασών κλινική άσκηση στην Παθολογία.
 - 6 μήνες απόσπασών κλινική άσκηση στην Πνευμονολογία.
 - 1 μήνας απόσπασών άσκηση σε εξωτερικό οφθαλμολογικό ια-
τρείο υποογκείου.
 - 2 μήνες απόσπασών άσκηση σε εξωτερικό δερματολογικό ια-
τρείο υποογκείου.
- 1 μήνας απόσπασών άσκηση σε εξωτερικό ΟΡΛ Ιατρείο.
- 3 μήνες απόσπασών άσκηση σε εξωτερικά ιατρεία επιτελούνται
και τακτικών περιστασιακών εφημεριών υποογκείου ή ορ-

θωριδικών κλινικών τριτοβάθμιων υποογκείου.

β) 12 μήνες θεωρητική κατάρτιση, στους οποίους περιλαμ-
βάνονται:

- Θεωρητική διδασκαλία.
- Εργαστηριακή εκπαίδευση.
- Προστασιακά διαγνωστικές επιπτώσεις.
- Επισκέψεις στους χώρους εργασίας επιτελούντων προ-
τύπων ή δευτερογενούς και τριτογενούς τομέα.
- γ) 8 μήνες πρακτική άσκηση από τους οποίους α β σε επι-
χέριση ή υπηρέσια, όπου λειτουργεί οργανωμένη υπηρέσια
ιστημής της Εργασίας και α β σε επίθεμεις εργασίας ή το
ΚΥΑΕ του Υπουργείου Εργασίας.

Οι μονάδες αυτές αναγνωρίζονται ως κατάλληλες για
άσκηση των γιατρών με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρό-
νοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά γνώμη του ΚΕΔΥ.

12. ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ

Ανατίθεται άσκηση 3 χρόνων. Από αυτά:

- 1 χρόνο Παθολογικής Ανταγωγής και
- 2 χρόνια Ιατροδικαστική.

13. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:

- 2 έτη Κλινική Παθολογία και
- 4 έτη Καρδιολογία, ως εξής:

30 μήνες Κλινική Καρδιολογία και Μονάδα Εντατικής Πα-
ρωολογίας και Θεραπείας συμπεριλαμβανομένου 3μή-
νου προνοσοκομειακής νοσηλείας του ελάτος επιρροήματος
του υποογκείου.

18 μήνες επιστημονική Καρδιολογία και Καρδιοχειρουργο-
νική Κλινική ως ακολούθως:

- 5 μήνες στο Εργαστήριο Υπερηχοκαρδιογραφίας - Dop-
pler
- 2 μήνες στη Βηματοδότηση και Ηλεκτροφυσιολογία -
HOLTER

- 5 μήνες στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο
- 3 μήνες στη Κλινική και τη Πυρηνική Καρδιολογία
- 3 μήνες Παθολογολογία, Καρδιοχειρουργική ή άλλη
ομοειδή ειδικότητα (κατ' επιλογήν)

4) ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Για τη λήψη της ειδικότητας ο χρόνο άσκησης ορίζεται σε
4 χρόνια ως εξής:

α) 1 χρόνο στο Παθολογικό Τομέα Νοσοκομείου.

β) 1 χρόνο θεωρητική κατάρτιση σε Τομέα Κοινωνικής Ια-
τρικής σε ανώτερο εκπαιδευτικό ίδρυμα (ΑΕΙ) ή στην Υγειονο-
μική Σχολή, στους τομείς Επιδημιολογίας, Βιοστατιστικής,
Κοινωνικής στατιστικής, Προληπτικής Ιατρικής, Περιβαλλο-
νολογικής Ιατρικής, αρχών Προγραμματισμού, Οικονομικών
Υγείας, Δαστορικής και Διαιτητικής Υγιεινής Υγείας.

γ) 2 χρόνια πρακτική άσκηση στο Νοσοκομείο στο Χειρουργο-
νικό Τομέα ή Τομέα Ψυχιατρικής καθώς και στη Μαιευτική -
Γυναικολογία, την Παιδιατρική, από τα οποία:

- 1 χρόνο σε Νοσοκομείο και
- 1 χρόνο σε Κέντρο Υγείας

15. ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 5 ετών ως εξής:

- 2 έτη Παθολογική ανατομία
- 3 έτη Κυτταρολογία

16. ΜΑΛΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

Ανατίθεται άσκηση 5 ετών. Από αυτά:

- 1 έτος στη Γενική Χειρουργική (το πρώτο)
- 3½ έτη Μαιευτική - Γυναικολογία
- 6 μήνες Παθολογική Ανατομία, Κυτταρολογία και Ενδο-
κρινολογία

17. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΓΕΝΕΣΙΑ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ)

Ανατίθεται άσκηση 5 ετών. Από αυτά:

- 24 μήνες Μαρξολογία (Δοκιμαστική Δοκιμαστική Νοση-
μική - Ανοσολογία, από τους 24 μήνες, α β μήνες θα γίνω-
νται στην Ανοσολογία)
- 12 μήνες Βιοχημεία

- 12 μήνες Αιματολογία - Αιμοδοσία
- 12 μήνες Γενική Παθολογία
- 18. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ
- Απαιτείται άσκηση 4 ετών, από τα οποία:
 - 6 μήνες Παθολογία
 - 6 μήνες Κλινική Ψυχιατρική και
 - 3 έτη Νευρολογία, τα οποία περιλαμβάνουν άσκηση στην κλινική νευρολογία και σε συναφείς τομείς νευρολογίας, όπως νευροφυσιολογία, νευροχειρουργική και νευροανατομολογία.

9. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ

- Απαιτείται άσκηση 6 χρόνων. Από αυτά:
 - 2 έτη Παθολογία και
 - 4 Νεφρολογία
- 20. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
- Απαιτείται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:
 - 1½ έτος Γενική Χειρουργική
 - 6 μήνες Νευρολογία και
 - 4 έτη Νευροχειρουργική. Εξ αυτών 2 εξάμηνα προαιρετικώς μετά αίτημα του ενδιαφερόμενου, κατ' επιλογή σε δύο από τις συναφείς χειρουργικές ειδικότητες: Χειρουργική Παιδών, Πλαστική Χειρουργική, Ορθοπαιδική, Χειρουργική Θώρακος.

21. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ

- Υπουργική απόφαση Α4/4083/81 (ΦΕΚ 631/Β/81)
- Απαιτείται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:
 - 1 έτος στη Γενική Χειρουργική με κύρια κατεύθυνση τα Επειγόν Χειρουργικά Τραύματα
 - 4 έτη άσκηση στην Ορθοπαιδική και Τραυματιολογία και συγκεκριμένα:
 - 3 έτη Ορθοπαιδική και Τραυματιολογία ενηλίκων
 - 1 έτος Ορθοπαιδική και Τραυματιολογία παιδών

- 1 έτος (2 εξάμηνα) επιλογής από 1 εξάμηνο: Πλαστική Χειρουργική ή Νευροχειρουργική ή Αγγειοχειρουργική ή Φαρμακοχειρουργική ή Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή σε υποειδικότητες της Ορθοπαιδικής όπως: Άκρα χείρα, Αθλητικών κακώσεων, ή σε Ογκολογικό Τμήμα (όγκοι μασοκελετικής) ή σε Μονάδα Πυθίσων Σπονδυλικής Στήλης.

Το έτος της Ορθοπαιδικής Παιδών πρέπει να γίνεται είτε σε Παιδοορθοπαιδική Νοσοκομεία, είτε σε Ορθοπαιδικές Κλινικές ή σε Ορθοπαιδικά Τμήματα που διαθέτουν Εξωτερικά Ιατρεία για παιδιά και αποδεδειγμένα εκτελούνται παιδοορθοπαιδικές επεμβάσεις ο αριθμός των οποίων θα καθορισθεί στο αναλυτικό πρόγραμμα εκπαίδευσης που θα ακολουθήσει για τις ιατρικές ειδικότητες.

Τα δύο εξάμηνα επιλογής δεν θα πραγματοποιούνται στο τελευταίο έτος της ειδικότητας.

22. ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

- Απαιτείται άσκηση 5 ετών. Από αυτά:
 - 1 έτος στη Γενική Χειρουργική
 - 3 έτη στην Ουρολογία
 - 2 εξάμηνα κατ' επιλογή (ανά ένα εξάμηνο) στις ακόλουθες χειρουργικές ειδικότητες: Γυναικολογία, Πλαστική Χειρουργική, Χειρουργική Παιδών και Παιδοουρολογία.
- Η εκπαίδευση των Ουρολόγων πρέπει να περιλαμβάνει την άσκηση τους στη διάγνωση και αντιμετώπιση των παθήσεων των εξής γνωστών αντικειμένων: Ακρότατος σφύρα και ουρονομιαίικτος, Ουρολογικής σφραολογίας, Ανδρολογίας και ροδυναμικής, Παιδιατρικής ουρολογίας, Ανδρολογίας και υπονομιαίικτος, Ουρολογικής σφραολογίας, κακώσεων, Ουρολιθίας. Μεταμόσχευση νεφρού και Ενδοκρινολογίας που έχει σχέση με το ουροποιητικό σύστημα. Λαπαροσκοπική Ουρολογία, χρήση των Υπερήχων και χρήση των ακτίνων Laser.

23. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

- Απαιτείται άσκηση 4 ετών στην Οφθαλμολογία.
- 24. ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ
- Απαιτείται άσκηση 5 ετών στην Παθολογία
- 1ο και 2ο έτος: Να δοθεί έμφαση στην κλινική εξέταση (ιστορικό και σημειολογία) και στην κλινική αξιολόγηση των

συνήθων εργαστηριακών εξετάσεων. Επίσης να διδαχθούν οι συνήθεις διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις που συν-πληρώνουν και ολοκληρώνουν την κλινική εξέταση (παράκα-νύπνες, οφθαλμοσκόπηση, εξέταση περιφερικού αίματος, ηλεκτροκαρδιογράφημα, ακτινογραφία θώρακος κ.λπ.). Να τους δίνεται πρωτοβουλία στην επίλυση και τον χειρισμό αυ-νήθων προβλημάτων.

3ο και 4ο έτος: Άσκηση στην επίλυση δυσχερών και συνθέ-των προβλημάτων κλινικής διαφορικής διαγνωστικής. Άσκηση στη συγγραφή και παρουσίαση περιστατικών σε ακροατήρια. Επισκόπηση των συγχρόνων θεμάτων της ειδί-κτητης (Βιβλιογραφική ενημέρωση). Άσκηση σε κλινικοπαθ-ολογοανατομικά προβλήματα (CPC). Προόδευτικά να τους ανατίθεται περισσότερο υπεύθυνο έργο στο εξωτερικό ια-τρείο, τα τμήμα επειγόντων και στην Κλινική.

Στο 3ο τρίμηνο του 4ου έτους να υπερεθούν υποχρεωτικά σε καρδιολογική μονάδα και στο τελευταίο τρίμηνο του ίδιου έτους σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

5ο έτος: Στο πρώτο εξάμηνο του έτους αυτού να έχουν δι-καιομα επιλογής για τρίμηνη υπηρεσία σε κάποια από τις υπο-ειδικότητες και εξειδικεύσεις της κύριας ειδικότητας (εν προ-καίρως της Παθολογίας).

25. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ

Απαιτείται συνολικά άσκηση 5 ετών, από τα οποία:

- Το 4 πρώτα έτη περιλαμβάνουν εκπαίδευση και άσκηση στην Τάξη και ιστοπαθολογία της νεκροτομής και στην ιστοπαθολογία όλων των συστημάτων, με την εφαρμογή γεν-ικών και ειδικών μεθόδων ιστοχημείας, ανοσοϊστοχημείας, μο-ριακής βιολογίας, ηλεκτρονικής μικροσκοπίας κ.λπ.

- Το 5ο έτος περιλαμβάνει άσκηση στην κυτταρολογία.

26. ΠΑΛΙΑΤΡΙΚΗ

Απαιτείται άσκηση 4 ετών, από τα οποία:

- 3 έτη Γενική Παιδιατρική Κλινική, περιλαμβανομένων και των εξωτερικών υπηρεσιών και ειδικών παιδιατρικών μονάδων που υπάρχουν στο νοσοκομείο.

- 6 μήνες Νεογνολογία και προβλημιατικά νεογνά

- 6 μήνες Κατ' επιλογή από 1-2 μήνες σε παιδιατρικές εξει-δικεύσεις.

27. ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

Απαιτείται άσκηση 4½ ετών. Από αυτά:

- 6 μήνες Κλινική Νευρολογία

- 18 μήνες Κλινική Ψυχιατρική των ενηλίκων, με απασχό-ληση και στο εξωτερικό ιατρείο.

- 2½ έτη Παιδοψυχιατρική. Το ένα έτος σε Παιδοψυχι-ατρικό τμήμα Νοσοκομείου και το άλλο σε Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο.

Κατά τη διάρκεια της διετούς αυτής εκπαίδευσης ο ιατρός υποχρεούται να αποκτήσει εμπειρία της εργασίας σε ειδικά σχολεία και κέντρα για παιδιά με πνευματικές, ψυχολογικές και σωματικές μειονεξίες, εταιρείες προστοίχης ανήλικων, δικαστήρια ανήλικων, σε αναφορώτρια, ορφανοτροφεία, κέντρα θεραπευτικής παιδαγωγικής, ψυχολογικά κέντρα σχο-λείων και κέντρα μεθόδους αντίληψης, σε άλλα ειδικά ιδρύ-ματα για παιδιά υπό την εποπτεία του διευθυντού του παιδο-ψυχιατρικού τμήματος του νοσοκομείου ή του ιατροπαιδαγω-γικού κέντρου.

Μέχρι να λειτουργήσουν τα ιατροπαιδαγωγικά κέντρα με την κατάλληλη στελέχωση και κίνηση οι ενδιαφερόμενοι θα εδι-κεύονται στα παιδοψυχιατρικά τμήματα των νοσοκομείων.

28. ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Απαιτείται άσκηση 6 ετών. Από αυτά:

- 2 έτη Γενική Χειρουργική

- 3 έτη Πλαστική Χειρουργική και

- 2 εξάμηνα κατ' επιλογή (ανά ένα εξάμηνο) σε δύο από τις χειρουργικές ειδικότητες: Γυναικολογία, Ουρολογία, ΔΡΑ, Ορθοπαιδική, Νευροχειρουργική, χειρουργική Παιδών, Χει-ρουργική Θώρακος.



01000370203010028



Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



20. III. 01

ΤΙΜΗ

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 συστατώνται τρία (3) Πε.Σ.Υ. και στις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Νοτίου Αιγαίου αντίστοιχα 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 Χαλαργού.

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

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, Αλλίου, Αμαρουσίου, Αργυρουπόλεως, Βριλησίων, Βύρωνα, Γλυφάδας, Δάφνης, Εκάλης, Ελληνικού, Ηλιουπόλεως, Ηρακλείου, Κηφισιάς, Λυκόβρυσης, Μελισσίων, Μεταμόρφωσης, Νέας Ερυθραίας, Νέας Ιωνίας, Νέας Πετrelης, Νέας Σμύρνης, Παλαιού Φαλήρου, Παπάγου, Πετrelης, Πεύκης, Υμηττού, Χαλανδρίου και Χαλαργού της Νομαρχίας Αθηνών, καθώς και την περιοχή του Δήμου

Αθηνών που περικλείεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη και έχει όρια με τους Δήμους Παπάγου και Χαλαργού.

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, Βίου, 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, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

β) Τους Δήμους Αγίου Γεωργίου, Απαλωνίας, Αρεθουσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδαιών, Κορωνίας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανορέματος, 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, Εχεδίου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεοπόλεως, Παλίνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτάση, Ωραιοκαστρίου και τις Κοινότητες Ευκαρπίας και Πεύκων του Νομού Θεσσαλονίκης.

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πελλάς
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 υπάρχουν 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.

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

Υ. Τα Πε.Σ.Υ. οργάνωνται, διοικούνται και στελεχώνονται κατά τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Σκοπός τους

α) Η δημιουργία ολοκληρωμένων συστημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας, που θα ενζώνονται μια πλήρη σειρά υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας, από την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας, την πρωτοβάθμια και νοσοκομειακή περίθαλψη μέχρι τη μετάνοσοκομειακή φροντίδα, την αποκατάσταση και την κατ'οίκον περίθαλψη.

β) Ο συντονισμός 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 αρμοδιότητα 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 ιδρυμένου 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 δικαστές τους.

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

7. Όλες οι αρμοδιότητες των υφιστάμενων Διοικητικών Συμβουλίων και των Προέδρων των νοσοκομείων περιέρχονται στην αρμοδιότητα του Διοικητικού Συμβουλίου κάθε αρμοδίου, 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, εντιστοιχώς. 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 συστάται Συμβούλιο Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (Συ.Πε.Σ.Υ.), που σκοπό έχει το συντονισμό των Πε.Σ.Υ. και την εναρμοδίωση 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 Πρόεδρους - 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 εννεαμελές και αποτελείται από:

α) τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.,

β) τέσσερα (4) πρόσωπα, με ιδιαίτερη εμπειρική 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 υπάρχουν 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 ένας (1) εκπρόσωπος των Ιατρών της Περιφέρειας, με απόφαση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Στον Αντιπρόεδρο, στα μέλη και στον υπάλληλο, που σκελετίζονται 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 Π.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 Π.Σ.Υ. έχει τις παρακάτω ειδικές αρμοδιότητες πέραν των γενικών, που περιέχονται σε αυτό με τη διάταξη της παραγράφου 7 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου:

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

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

γ) Εκπονεί και επικαιροποιεί τον Υγιονομικό Χάρτη της Περιφέρειας του και εισπνέει τις ενεργειες εφαρμογής του.

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

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

στ) Εισπνέει στον Υπουργό 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 μεταγκατάσταση 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) Εισπνέει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό των προσλήψεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και των αποκεντρωμένων μονάδων του.

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

ι) Καταρτίζει τον ενιαίο προϋπολογισμό των μονάδων του.

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

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

γ) Εποπτεύει τις διαδικασίες προμηθειών των αποκεντρωμένων μονάδων του.

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

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

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

κζ) 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.

κη) Αποφασίζει για τη σύσταση αυτοτελών ή από κοινού με άλλα Πε.Σ.Υ. Ανωνύμων Εταιρειών, που το μετοχικό τους κεφάλαιο ανήκει κατά ποσοστό 100% στο Πε.Σ.Υ. ή στο Πε.Σ.Υ., και έχουν σκοπό τη μελέτη, κατασκευή ή συντήρηση κτηριακών 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.

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

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

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

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

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

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

δ) Συγκολλεί 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) Δίνεται 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 διευθυντές.

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

θ) Ασκει 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. συστάται ένα Επιστημονικό Συμ-

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

Το Επιστημονικό Συμβούλιο συγκροτείται από:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ια) έναν επιστήμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας, εκτός των Ιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών, με βαθμό Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους επιστήμονες της Ιατρικής Υπηρεσίας, με βαθμό Διευθυντή, εκτός των Ιατρών, οδοντιάτρων 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 συγκροτήσή 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 απολυτήριο Λυκείου και με βαθμό τουλάχιστον Α'. Για τον τρόπο, τη διαδικασία και τις λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στην παραγράφο 15 του άρθρου 3 αυτού του νόμου.

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

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

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

Άρθρο 3

Οργάνωση - Στελέχωση

1. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συνιστάται μία Γενική Διευθυνση 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. συνιστώνται δύο (2) οργανικές θέσεις της κατηγορίας ΕΘ, του άρθρου 79 του ν. 2683/1999, με βαθμό 1α και 2α, 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 ιδιαίτερα κύρος, συνεκτιμημένων των μεταπτυχιακών σπουδών και της ερευνητικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης και διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας. Τα προσόντα που πρέπει να διαθέ-

θέτει ο Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής είναι: πτυχιούχοι 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 Π.Σ.Υ. επιτρέπεται να είναι υποψήφιοι και να διορίζονται και δημόσιοι λειτουργοί ή υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. ή στελέχη οργανισμών ή τραπεζών ή άλλων φορέων του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλη Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. και Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τ.Ε.Ι., εφαρμοζόμενων των διατάξεων του άρθρου 32 παρ. 18 του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α), της παραγράφου 6 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α) και του άρθρου 4 του ν. 2198/1994 (ΦΕΚ 43 Α), όπως κάθε φορά ισχύουν, καθώς και των διατάξεων του άρθρου 14 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α) και των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α), προκειμένου περί μελών Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. ή Ε.Π. των Τ.Ε.Ι. μερικής απασχόλησης. Προϋπόθεση, για να κριθούν οι ανωτέρω λειτουργοί και υπάλληλοι, αποτελεί η έγκριση του φορέα στον οποίο υπηρετούν, η οποία θεωρείται ότι συντρέχει, εάν ο φορέας δεν αποντήσει 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 διευθυντής, 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 Π.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 συστάται Επιτροπή Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας, που απαστίζεται από τα εξής μέλη:

α) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., αναπληρούμενο από τον Αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., β) ένα ανώτερο δικαστικό στέλεχος ΔΕΚΟ ή τράπεζας του δημόσιου τομέα, που ορίζεται, με τον αναπληρωτή του, με κοινή πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Υγείας και Πρόνοιας, γ) ένα (1) μέλος Δ.Ε.Π., μαζί με τον αναπληρωτή του, με αντικείμενα 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 συμπέρασμα 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 παρατηθεί 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.

Α) Γενική Διεύθυνση του Π.Σ.Υ. συγκροτείται από:
Α) Τη Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Γενικών Παροχών Υπηρεσιών Υγείας, που περιλαμβάνει τα τμήματα:

- Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας,
- Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας
- Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης.

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

- Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης Μονάδων Υγείας,
- Τμήμα Οργανωτικής Ανάπτυξης, Μηχανοργάνωσης και Εξοπλισμού,
- Τμήμα Προσωπικών.

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

- Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων,
- Τμήμα Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης και Διεθνών Συνεργειών.

Δ) Το Αισιολόγιο 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 συναρμοδίες ελεγκτικές αρχές.

γ) Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης

Το τμήμα αυτό:

- Διαχειρίζεται κονδύλια ερευνητικών, αναπτυξιακών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων, που προέρχονται από χρηματοδότηση αντίστοιχων επιστημονικών προτάσεων εργαζομένων στο Ε.Σ.Υ. Η διαχείριση αυτή γίνεται μέσω Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.). Η σύσταση, ο καθορισμός των αρμοδιοτήτων των οργάνων διοίκησης, ελέγχου και διαχείρισης και η ρύθμιση του τρόπου ανάληψης και διάθεσης των κονδυλίων και κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας για τη λειτουργία του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργίων 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 ανθρώπινων δικαιωμάτων, βιοηθικής, δεοντολογίας, προστασίας και σεβασμού του περιβάλλοντος, εφαρμογών της βιοτεχνολογίας και χρήσης πειραματόζωων.

δ. 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 ενσωπημένου ισολογισμού, καθώς και τον έλεγχο εκτέλεσης των προϋπολογισμών αυτών.

- Μεριμνά για την παρακολούθηση των περιουσιακών στοιχείων των Νοσοκομείων κα. 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 έτησιο 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 ένταξη 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, μεταταξεις 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 κατάσταση εκπαιδευτικών προγραμμάτων στους αντίστοιχους χώρους, 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 υποστήριξη των οργάνων του Πε.Σ.Υ. και τη δικαστική επίλυση υποστηρίξει 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 μετασπασόμενος 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 μετασπασόμενος.

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-

να 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 εξειδικευονται 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 ανημισθία.

Β. Κατηγορία ΤΕ

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

β) Κλάδος ΤΕ Πληροφορικής, θέσεις τρεις (3)

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

Γ. Κατηγορία ΔΕ

α) Κλάδος ΔΕ Χειριστών ρ.α, 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 καινά Υπηρεσιακά Συμβούλια, που συνιστώνται κατά τις διατάξεις του άρθρου 159 του ν. 2683/1999. Στα Υπηρεσιακά αυτά Συμβούλια υπάγονται και οι ειδικευόμενοι ιατροί, για τα θέματα της υπηρεσιακής τους κατάστασης.

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

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

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

Ο τρόπος, η διαδικασία και οι λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αρετών 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 αρετών εκπροσώπων τα Υπηρεσιακά Συμβούλια 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

Παρά 1 ΝΑΙ

1) Πόροι των 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 δραστηριότητα των.

ζ) Έσοδα από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλων Ελληνικών ή Διεθνών Οργανισμών ή μη κερδοσκοπικών Οργανισμών ή από άλλες ερευνητικές δραστηριότητες.

η) Τα Πε.Σ.Υ. και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους έχουν όλα τα οικονομικά και ουσιαστικά προνόμια τα οποία απολαμβάνει το Δημόσιο.

2) Για τα Πε.Σ.Υ. και τις αποκεντρωμένες μονάδες τους εξακολουθούν να ισχύουν οι φορολογικές απαλλαγές που υφίστανται για τα νοσοκομεία, κατά το χρόνο έναρ-

του 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, υποκείμενα 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, ολική ή μερική, 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 κατοποίηση του προσωπικού.

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

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

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

πικών 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, εγκρίνομενες από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., για την προσωρινή, μέχρι τρεις (3) μήνες, υποδοχή εκπαιδευτών ιατρών, οι οποίοι λαμβάνουν πρόσθετη αμοιβή, το ύψος της οποίας καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Η σχετική δαπάνη βαρύνει τις πιστώσεις των λειτουργικών εξόδων του προϋπολογισμού του νοσοκομείου υποδοχής. Η πιο πάνω διασύνδεση μπορεί να γίνεται και μεταξύ νοσοκομείων δύο ή περισσότερων Πε.Σ.Υ.

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

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

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

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

α) Το Συμβούλιο Διοίκησης.

β) Ο Διοικητής.

γ) Το Συμβούλιο Διοίκησης (Σ.Δ.) συγκροτείται από:

α) το Διοικητή του νοσοκομείου, ως Πρόεδρο.

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

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

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

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

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

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

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

β) Το Σ.Δ. ασκεί, ιδίως, τις εξής αρμοδιότητες:

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

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

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

κατά περίπτωση, για τη λήψη μέτρων που εξασφαλίζουν την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου και την αρθρολογική 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 απορρίπτονται, χωρίς να εγκρίνεται, στον Προέδρο του Πε.Σ.Υ.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ασκεί ιεραρχικό και πειθαρχικό έλεγχο και μπορεί να αναθέτει τη διενέργεια ενόρκης 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ιζ) Αποφασίζει για την πρόσληψη Συμβούλων Οργανώσεως.

ιη) Συγκροτεί το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου.

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

κ) Ασκει 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 αντιστένται με απόφαση του Διοικητή.

Οχι X Σε θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. επιτρέπεται να είναι υποψήφιος 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 διευθυνσης, 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 οργανισίας τους θέσης.

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

Οχι X 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. συστατάται 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) νοσηλευτή 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 μελους 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 μεταπτυχιακά προγράμματα του επιστημονικού προσωπικού του νοσοκομείου και μεριμνά για τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων.

στ) Γνωμοδοτεί σε επιστημονικά ερωτήματα του Διοικητή ή του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.

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

η) Έχει τις αρμοδιότητες Επιτροπής Ηθικής και Δεοντολογίας.

Άρθρο 6

Οργάνωση νοσοκομείων

Οχι ✕ 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, το εργαστήριο, η διάθεση της Νοσηλευτικής, Διακοιμιτικής - Οικονομικής και Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας, καθώς και οι αρμοδιότητες τους, οι κλάδοι προσωπικού, οι κλάδοι και κατηγορίες θέσεις και η διαβάθμισή τους, με την επιφύλαξη των ειδικών διατάξεων που ισχύουν για τις θέσεις του κτηριακού προσωπικού, ο αριθμός και οι ειδικότητες του με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου προσωπικού, η οργάνωση νοσοκομειακού φαρμακείου.

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

Οχι ✕ Σε κάθε νοσοκομείο, που διαθέτει πάνω από 400 κλίνες, συσταίνονται 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 συστατάται 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.

Οχι ✕ Σε κάθε νοσοκομείο συστατάται 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.

Οχι ✕ Με τον οργανισμό κάθε νοσοκομείου με δυναμικότητα πάνω από 200 κλίνες συστατάται υποχρεωτικά αυτοτελής Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), με ειδική στελέχωση και εξοπλισμό για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ρυθμίζονται η οργάνωση και ο τρόπος λειτουργίας και στελέχωσης των Τ.Ε.Π. με εξειδικευμένο ή 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.

δ. Κάθε νοσοκομείο απασχίζεται από τις υπηρεσίες:

α) Ιατρική, β) Νοσηλευτική, γ) Διακοιμιτική - Οικονομική και δ) Τεχνική - Ξενοδοχειακή, εφόσον το επιτρέπει η οργάνωση του νοσοκομείου.

Στην Ιατρική Υπηρεσία του νοσοκομείου υπάγονται οι κληροί, οδοντίατροι, φαρμακοποιοί, φυσικοί νοσοκομείων - ακτινολογικοί, χημικοί, κλινικοί χημικοί, βιοχημικοί, βιολόγοι, ψυχολόγοι, διατολόγοι, τεχνολόγοι τροφίμων, τεχνολόγοι ακτινολογίας και οι λοιποί επιστήμονες των κλάδων υγείας, καθώς και τα τμήματα παροίατρικού 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 συστατάται Διεύθυνση Πληροφορικής και να προβλεπώνται αυτοτελή τμήματα Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, που υπάγονται απευθείας στο Διοικητή του νοσοκομείου, καθώς και το τμήμα Προμηθειών.

Οχι ✕ 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 προώθηση κενών θέσεων Διευθυντών της Διοικητικής ή Τεχνικής υπηρεσίας των νοσοκομείων του Πε.Σ.Υ., λόγω έλλειψης

υπαλλήλων που έχουν το 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 προβάλλεται, από τις οικείες οργανικές διατάξεις, ότι μπορεί να προϊστανται.

Άρθρο 7

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

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

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

Οχι **Ζ** 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 αδειας στο προσωπικό της Ιατρικής Υπηρεσίας.

ε) Εισηγείται στο Διοικητή το πρόγραμμα επισκεπτηρίου νοσηλευόμενων.

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 της Ιατρικής Υπηρεσίας που προκύπτουν και δίνει τις ραπτικές λύσεις με γνώμονα την Ιατρική δεοντολογία το συμφέρον του ασθενούς.

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

Οχι **Κ** Κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας του, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας μπορεί να οριστεί ως αναπρωτή, στα Ιατρικά του καθήκοντα, έναν Αναπληρωτή ευθυντή ή έναν Επιμελητή Α'.

Οχι **Λ** Η Ιατρική Υπηρεσία διαρθρώνεται σε τμήματα και μείς, ο καθένας από τους οποίους αποτελείται από τμήματα με συναφές επιστημονικό αντικείμενο. Οι βασικοί μείς είναι:

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

Σε νοσοκομεία με δυναμικότητα πάνω από 400 κλίνες είναι δυνατόν να συνιστώνται περισσότεροι από ένας Παιδιατρικοί, Χειρουργικοί ή Εργαστηριακοί τομείς, καθένας και τομείς Παιδιατρικός, Απεικόνισης, Επείγουσας Ιατρικής, Εντατικής Ιατρικής, Κοινωνικής Ιατρικής ή άλλων ειδικών τομέων. Σε κάθε νοσοκομείο λειτουργούν τμήματα διτομιακά με ενιαία διεύθυνση.

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

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

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

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

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

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

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

β) Κατάρτιζε και εισπράττει τον προϋπολογισμό του τομέα, λαμβάνοντας υπόψη τις προτάσεις των διευθυντών των τμημάτων και παρακολουθεί την εκτέλεσή του.

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

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

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

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

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, ορίζεται ως αναπληρωτή του έναν Αναπληρωτή Διευθυντή, 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.

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 τμήματός και το λοιπό προσωπικό του τμήματός που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία.

στ) Επιοπτεύει και ελέγχει την εφαρμογή των εκπαιδευτικών, μετεκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων του τμήματός.

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 δημοσίευσή 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

Διακρίση 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 κλινικές επιτρέπεται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στα απογευματινά Ιατρεία όλοι οι ειδικευμένοι Ιατροί, που υπηρετούν στα νοσοκομεία αυτά.

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

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

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

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

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

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

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

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, καταπίθεται 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 Τακτικού Συμβουλίου του Π.Σ.Υ., μετά από εισήγηση Διοικητή του νοσοκομείου και μετά έγγραφη κλήση ιατρού να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα (10) ημερών. Σε περίπτωση υποτροπής αίρεται οριστικά το κώλυμα άσκησης απογευματινού ιατρείου, από το συγκεκριμένο ιατρό, με την ίδια διαδικασία.

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

Άρθρο 10

Κέντρα Αριστείας

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

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

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

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ

ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

Άρθρο 11

Ιατροί Ε.Σ.Υ.

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

Χ 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 χαρακτηριστικής αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και, ανεξάρτητα από την πειθαρχική τους δίωξη, εάν υπηρετούν σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., απομακρύνονται μονομερώς από το νοσοκομείο, με εισήγηση του Διοικητή και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση να υποβάλουν τις αντιρρήσεις τους εντός δέκα (10) ημερών.

Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του Ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου Α.Ε.Ι., για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

Χ 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 απασχόληση 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 χαρακτηριστικής αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και για την ιδιωτική επιχείρηση συνεπάγεται την επιβολή, με απόφαση του οικείου Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας, χρηματικής ποινής ύψους είκοσι πέντε εκατομμυρίων (25.000.000) δραχμών και σε περίπτωση υποτροπής την ανάκληση της άδειας λειτουργίας του φορέα από τον αρμόδιο 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.

Ε) 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 επλέγονται, 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 δευτέρας 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 πνευματική του ιατρού, ως προϋπηρεσία στο Ε.Σ.Υ.

Ε) 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.

Χ 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. 1679/1985 (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 απόφασης των ενδιαφερομένων, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία οι θέσεις μπορεί να μεταφέρονται και να προστίθενται στον οργανισμό οποιουδήποτε Νοσοκομείου ή κέντρου υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. Ο χρόνος της μόνιμης, με την ειδικότητα, προϋπηρεσίας προσμετράται σε κάθε περίπτωση, ως χρόνος που διανυθίκε στο βαθμό της νέας θέσης.

Ε) Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συγκροτούνται, με απόφαση του Προέδρου του, Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής των Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ., ανά ειδικότητα.

Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου, για τον οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας
β) Το Διευθυντή του οικείου τμήματος ή κλινικής του Νοσοκομείου ή το Διευθυντή του Κέντρου Υγείας.

γ) Το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας

δ) Έναν (1) ιατρό Διευθυντή της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας, με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από το ΚΕ.Σ.Υ.

ε) Έναν (1) ιατρό Επιμελητή Α' ή Αναπληρωτή Διευθυντή

της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας 130 οικείου Π.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 οδοντιatrων ως μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου Επιλογής για τις περιπτώσεις δ' και ε' ορίζονται οδοντίατροι.

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. Μεχρι την έκδοση της απόφασης του προηγούμενου εδαφίου, 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).

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.

Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συστήνεται για κάθε ειδικότητα, Συμβούλια Επιλογής και Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα Συμβούλια Επιλογής αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Π.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 Π.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρών 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 Π.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 Π.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρών 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 Οδοντιatrων, 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. Μεχρι 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.

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 απολογημένα, τον οποίο αποστέλλει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Το Συμβούλιο υποχρεούται να ολοκληρώσει την κρίση εντός ενός (1) μήνα από την υποβολή των απαντήσεων των εισηγητών επί των αντιρρήσεων των υποψηφίων. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας εξετάζει μόνο τη νομιμότητα της διαδικασίας και εφόσον διαπιστώσει παράβαση των σχετικών διατάξεων, μπορεί να αναπέμψει την απόφαση στο Συμβούλιο, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την παραλαβή του αξιολογικού πίνακα.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ. να παρατείνει τις προθεσμίες για την υποβολή των εισηγήσεων μέχρι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες. Αν οι εισηγητές δεν τηρήσουν τις προθεσμίες, εκπίπτουν αυτοδικαίως από μέλη του Συμβουλίου, αντικαθίστανται με τη διαδικασία διορισμού τους και απαγορεύεται η συμμετοχή τους σε οποιοδήποτε άλλο Συμβούλιο Επιλογής ή Συμβούλιο Αξιολόγησης. Η παράλειψη αυτή θεωρείται παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος του ιατρού και λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κρίση ή αξιολόγηση του.

Ψ 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.

Χ 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 κατάρληξη 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.

Ψ 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.

Ψ 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.

Χ 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.

Ψ Η εκπαιδευτική άδεια για συμμετοχή σε συνέδρια στο εσωτερικό ή το εξωτερικό χορηγείται στα επιστημονικά προσωπικά της Ιατρικής Υπηρεσίας, με την προϋπόθεση ότι ο ενδιαφερόμενος θα έχει ανακρίνωσή ή ενεργώ

συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συζητήσεις ή διαλέξεις.

Σε κάθε άλλη περίπτωση χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για την παρακολούθηση παγκόσμιων ή πανευρωπαϊκών συνεδρίων ή συνεδρίων ιδιαίτερου επιστημονικού ενδιαφέροντος, μετά από εισήγηση του Διευθυντή του οικείου τομέα και απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου, που εκδίδεται με την προϋπόθεση ότι ο λειτουργός ή υπάλληλος γνωρίζει άριστα τη γλώσσα που χρησιμοποιείται στο συνέδριο και ότι ο συνολικός αριθμός του προσωπικού που απουσιάζει σε εκπαιδευτική ή άλλη άδεια δεν υπερβαίνει το 50% των υπηρετούντων στο τμήμα του αιτούντος και δεν διαταράσσεται κατά τα λοιπά η εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Απαγορεύεται σε ιατρούς, στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκαταστάσεις σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε συνέδρια ή σεμινάρια στο εξωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρείες ή εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων τους.

19. Οι βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες που προβλέπονται στο άρθρο 56 παρ. 2 του ν. 2683/1999 χορηγούνται στο προσωπικό των νοσοκομείων από το Διευθυντή του τμήματος ή το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

20. Η παράγραφος 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

5. Το προβλεπόμενο από τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 34 του ν. 1397/1983 Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο αποτελείται από:

α) έναν (1) Αντιπρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή τον 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, προκαμένου 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.

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 μετακπαίδευση 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 προσέλευση ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού για τη κάλυψη ειδικών αναγκών σε ακριτικές, δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας.

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 επεγουσών 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 Απασχόλησεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ. Οι ιατροί, που εγγράφονται στον κατάλογο 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 πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ο χρόνος αυτός υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., όταν κρίνονται για την κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ.

Οι επικουρικοί ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές πρωτοδιοριζόμενου Επμελητή 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.

Όλες οι ρυθμίσεις του άρθρου αυτού για τους ιατρούς ισχύουν και για τους οδοντιάτρους.

Άρθρο 12 010

Πειθαρχικές διατάξεις

1. α. Ο Διοικητής νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ., ως Πειθαρχικός Προϊστάμενος, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

Ο Διευθυντής Κέντρου Υγείας μπορεί να επιβάλλει στο ιατρικό προσωπικό τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου έως το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

β. Το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου, ως πειθαρχικό συλλογικό όργανο, μπορεί να επιβάλλει σε βά-

ρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι και τις αποδοχές ενός (1) μηνός.

Κατά των αποφάσεων των ανωτέρω πειθαρχικών οργάνων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

2. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικό όργανο, ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία, σε πρώτο ή σε δεύτερο βαθμό, σε βάρος του ιατρικού προσωπικού των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά του. Σε πρώτο βαθμό, το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. μπορεί να επιβάλλει μόνο τις ποινές που προβλέπονται, υπό στοιχεία α' έως και γ', στην παράγραφο 1 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997. Σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις ενστάσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Διοικητή και του Συμβουλίου Διοίκησης του νοσοκομείου.

Κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν από την ποινή προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω έως και την ποινή της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού, επιτρέπεται η άσκηση έφεσης ενώπιον του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου.

Το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο δικάζει σε πρώτο βαθμό τα πειθαρχικά αδικήματα που μπορεί να επισύρουν μέχρι και την ποινή της αφαίρεσης της άδειας άσκησης επαγγέλματος και σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις εφέσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν την ποινή του προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω, ως και της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού.

Οι τελεσίδικες πειθαρχικές αποφάσεις των Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ. και οι οριστικές αποφάσεις του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου υπάκεινται 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 ημισυ 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 Πολυτεχνικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.

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) κατα του λειτουργού ή υπαλλήλου, ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της απόφασης.

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 υπετροπή, μπορεί να επιβληθεί η ποινή της οριστικής παύσης.

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 διαταγή 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 αναστέλλουν 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 παραγωγής υπηρεσιών ασφαλείας, ανεξάρτητα αν η αμοιβή του αναδόχου υπερβαίνει την απαιτούμενη δαπάνη για την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων των οικείων κλάδων η ειδικότητων.

3. Στην παρ. 1 του άρθρου 44 του ν. 2519/1997 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, ως εξής:

Οι θέσεις του προηγούμενου εδαφίου προστίθενται

στον οργανισμό κάθε νοσοκομείου και οι δαπάνες μισθοδοσίας του προσωπικού των κλάδων Ε.Σ.Υ.:

α) νοσοκομειακών φαρμακοποιών, β) φυσικών νοσοκομειών - ακτινοφυσικών, γ) κλινικών χημικών, χημικών, βιοχημικών, βιολόγων των ιατρικών εργαστηρίων δ) ψυχολόγων, που διορίζονται στις θέσεις αυτές, βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου*.

Οι προσωρινές διαβαθμισμένες θέσεις φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., που κατέχουν οι ήδη υπηρετούντες φαρμακοποιοί, μετατρέπονται σε οργανικές διαβαθμισμένες θέσεις κλάδου νοσοκομειακών φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ. και εντάσσονται στον οργανισμό του νοσοκομείου που υπηρετούν.

4. Στον Πρόεδρο, στον Ανπρόεδρο 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, τα 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 απογευμαινή εργασία της παρ. 1 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και αυτά των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευμαινή 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 πόσης 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 εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 67 του ν. 2683/1999.

Ιατροί ή οδοντίατροι του Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ως υπεράριθμοι, δύνανται, ύστερα από αίτησή τους και πρόταση των οικείων Πε.Σ.Υ., να μετατεθούν ή 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 επίσημου 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 Επιτροπής η των κληρονόμων της, αντιστοίχως, και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

10. Διατηρούν το υφιστάμενο νομικό καθεστώς τους και δεν υπόγονται στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του νόμου αυτού:

α) το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΑΧΕΠΑ",
β) το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ",

γ) το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ",

δ) το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ",

ε) το Γενικό Νοσοκομείο "ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ",

στ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών "ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ",

ζ) το Γενικό Νοσοκομείο "ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ",

η) το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",

θ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πατρών "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ",

ι) Το Σπληνωπούλειο Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ",

ια) Το Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα, Υγείας 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. 2646/1999 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 διαρκώς εν ζωή ή διαθήκης ή σύμβασης ή διάταξης ειδικού νόμου. Ο Διοικητής έχει τις αρμο-

διόπτες 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 "ΓΙΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" και το "ΩΝΑΣΕΙΟ" Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, τα οποία διασυνδέονται λειτουργικά με το Π.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 αιμογειαμική 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 ασκήσεως επαγγέλματος και τίτλου ειδικότητας, που έχουν αναγνωριστεί στην Ελλάδα, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει στο κράτος προέλευσης υπηρεσίες τουλάχιστον δεκαπέντε (15) μηνών, αντίστοιχη με την υπηρεσία υπαίθρου του άρθρου 1 παρ. 1 του ν.δ. 67/1968 (ΦΕΚ 303 Α'), μπορούν να είναι υποψήφιοι για θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., κατά παρέκκλιση της διάταξης της παραγράφου 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α')

Ως αντίστοιχη υπηρεσία θεωρείται, ιδίως, ο χρόνος πρακτικής άσκησης της ιατρικής σε νοσοκομείο ή ιατρείο, εάν απαιτείται ως υποχρεωτική προϋπόθεση, μετά τη λήψη του πτυχίου για την έναρξη εκπαιδευτής 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 απορόκοπη 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 μετααλλαγής, με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας, μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς να απαιτείται Πρόξη 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 δημοσίου 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 απουσία 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 κλινίων, 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, η προβλέπονται στην υφιστάμενη οργάνωση των νοσοκομείων.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να αντικαθίσταται, σε περίπτωση παραίτησης του Προέδρου ή οποιοδήποτε άλλο όργανο διοίκησης ή άλλος συλλογικού οργάνου της μεταβατικής περιόδου.

4. Η έναρξη της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας 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 υπήρχαν 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 τεχνικού όλων των κλάδων των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών τους Ιατρείων καταργούνται ως οργανικές θέσεις του αντίστοιχου νοσοκομείου και συνιστώνται ισάριθμες και ομοίοβαθμες θέσεις, οι οποίες προστίθενται στους οργανισμούς των αντίστοιχων Κέντρων Υγείας. Το πάσης φύσεως προσωπικό, που υπηρέτησε κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού στα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά τους Ιατρεία και κατέχει οργανικές θέσεις αυτών ενσωματώνεται στους οργανισμούς των νοσοκομείων, εντάσσεται, αυτοδικαίως, από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας αυτών, στις συστασμένες 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 λήγαω κωρίτερα 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 Π.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 Π.Σ.Υ., πλην του ιατρικού προσωπικού.

8. Το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο εξακολουθεί να λειτουργεί με τη σύνθεση που προβλέπεται στη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997, μέχρι τη συγκρότησή του κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 20 του άρθρου 11 του παρόντος.

Άρθρο 16

Η διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 8 του ν. 2747/1999 (ΦΕΚ 226 Α) τροποποιείται ως εξής:

Παροχές ασθένειας Ι.Κ.Α.

Κατ' εξαίρεση για το έτος 2001 στους άνεργους απολυμένους της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης του Περάματος και στα μέλη οικογενείας τους που αναφέρονται στο άρθρο 33 του α.ν. 1846/1951 (ΦΕΚ 179 Α) παρέχεται από το Ι.Κ.Α. πλήρης ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εφόσον έχουν πραγματοποιήσει τριάντα (30) τουλάχιστον συνολικά ημέρες εργασίας σε ναυπηγοεπισκευαστικές εργασίες κατά τα έτη 1996, 1997 και 1998.

Άρθρο 17

1. Η επιλογή του προσωπικού του κλάδου ΔΕ Φύλαξης των Καταστημάτων Κράτησης της Χώρας διενεργείται από το Υπουργείο Δικαιοσύνης, κατ' ανάλογη εφαρμογή των παραγράφων 6 και 7 του άρθρου 9 του ν. 2734/1999, σχετικά με την πρόσληψη φρουρών της ΕΛ.ΑΣ. Για το προσωπικό του κλάδου αυτού, τα θέματα που προβλέπονται στην παράγραφο 6 του άρθρου 9 του ν. 2734/1999 ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Δικαιοσύνης.

2. Η διευθέτηση της έννομης κατάστασης η οποία ανέκυψε ύστερα από την απόφαση αρ. 79/2001 του Ε' Τμήματος του Συμβουλίου Επικρατείας, με την οποία ακυρώθηκε το αρ. 163/30.7.1999 (ΦΕΚ 158 Α) προεδρικό διάταγμα ίδρυσης του Εφετείου Λαμίας, πρέπει να γίνει μέσα σε ένα τρίμηνο από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου με την έκδοση νέου προεδρικού διατάγματος, που είτε θα ανασκαλεί 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 Αρειό 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 απρόσκοπτη προστασία στο μεταβατικό νοσικό *

Έκδοση νέου προεδρικού *

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, θεωρείται 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 αντιστοίχης ειδικότητας, που συνιστώνται με την απόφαση κατάταξης και καταργούνται με την καθ' οιανδήποτε τρόπο απώλωση 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 ανίστες ή δυσίστες ασθένειες ή έχουν υποστεί βαρείς σωματικές κακώσεις, μπορεί, με αιτιολογημένες αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, να εγκρίνεται η συγκεντρωση χρημάτων με τραπεζικούς λογαριασμούς, που έχουν αναχίτη στο όνομα των παραπάνω προσώπων ή αυτών που έχουν την επιμέλειά τους, κατόπιν παρέκκλιση των διατάξεων του ν. 5101/1931 "περί ενεργείας εραίων 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 η επανέκδοση ανά μορφή και περιεχόμενο των φαρμακευτικών προϊόντων, προκειμένου αυτό να ληφθεί στον κατάλογο των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ή να επανακριθεί σύμφωνα με το άρθρο 23 του ν. 7/1999 (ΦΕΚ 174 Α).

μόδια αρχή για θέματα ιατροτεχνολογικών προϊόντων στην έννοια των σχετικών οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ορίζεται ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Η διάταξη της περίπτωσης 3 του στοιχείου παραγράφου 2 του άρθρου 33 του π.δ. 95/2000 "εργασίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76 Υγείας:

Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων διοικείται από δε-

καμείας 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 συστάται 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 συστατάται 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 δημοσίευσή του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως Νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΤΕΡΕΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΓΡΟΚΕΝΤΡΙΩΣΗΣ

Β. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Γ. ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Α. ΤΣΟΚΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Ν. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Π. ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Τ. ΠΑΝΝΙΤΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Εξ αριθμ. πρ. 2519/1997

εις των Κεντρικών Μονάδων του Συμβουλίου Διοικητικών Διοικήσεων και την τοποθέτηση των

Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.

μελών τους, εάν ληφθεί υπόψη η δημοσίευσή αυτού του νόμου χωρίς τα Συμβούλια συγκροτηθούν.

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 τα Συμβούλια Αξιολόγησης Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ. των παραγράφων Β και 14 του άρθρου 11 ή το