



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

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ,
ΕΥΒΟΙΑΣ ΚΑΙ ΠΙΕΡΙΑΣ
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ –
ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ**



ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ :

ΖΟΥΝΤΣΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΚΑΡΑΒΑΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
ΚΑΡΑΝΙΚΑΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ :
ΜΠΙΤΣΑΝΗ ΕΥΓΕΝΙΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2005

Η παρούσα πτυχιακή αφιερώνεται στους γονείς μας όπου

στερήθηκαν βασικές ανάγκες για να μας σπουδάσουν... ..

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Για την παρούσα πτυχιακή θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε τους καθηγητές Λιακέα Γεωργία, Μπιτσάνη Ευγενία, Δημόπουλο Ιωάννη και Χελά Μαρία για την πολύτιμη βοήθεια που μας προσέφεραν.

Επίσης ευχαριστούμε θερμά όλους τους διευθυντές των Κέντρων Υγείας των Νομών Αιτωλοακαρνανίας, Εύβοιας, Πιερίας καθώς και τον διοικητή του Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας κ. Βλάχο.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΣΕΛ.

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ.....	13
ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	14

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1. ΓΕΝΙΚΑ	16
1.2. ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	17
1.3. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	18
1.4. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	19
1.5. ΙΔΡΥΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ.....	24
1.5.1. Προβλεπόμενη υποδομή/ εξοπλισμός	24
1.6. ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	25
1.7. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ Κ. Υ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	25
1.8. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	26

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ

2.1. ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ.....	29
2.1.1. Γεωγραφική θέση κέντρου υγείας Αιγινίου.....	30
2.1.2. Γεωγραφική θέση κέντρου υγείας Λιτοχώρου	32
2.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ-ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ - ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	34
2.2.1. Κέντρο Υγείας Αιγινίου (Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ).....	26
2.2.2. Κέντρο Υγείας Λιτοχώρου (Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ)	41
2.2.3. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου.....	46
2.2.4. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου.....	48
2.2.5. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου	51
2.2.6. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου.....	53
2.2.7. Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κ.Υ. του Νομού Πιερίας.....	55
2.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ	56
2.3.1. Νοσολογική κίνηση Κ.Υ. Αιγινίου.....	57
2.3.2. Νοσολογική κίνηση Κ.Υ. Λιτοχώρου	61
2.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ.....	64
2.4.1. Υλικό – Μεθοδολογία	64
2.4.2. Αποτελέσματα	66
2.5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	78

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

3.1. ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	82
3.1.1. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Ναυπάκτου	82
3.1.2. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Θέρμου	84
3.1.3. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Άνω Χώρας	87
3.1.4. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αιτωλικού	89
3.1.5. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αστακού	91
3.1.6. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αμφιλοχίας	93
3.1.7. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Χαλκιάπουλου	95
3.1.8. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Βόνιτσας	97
3.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ - ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ - ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	98
3.2.1. Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	100
3.2.2. Κέντρο Υγείας Θέρμου (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	105
3.2.3. Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	109
3.2.4. Κέντρο Υγείας Αιτωλικού (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	113
3.2.5. Κέντρο Υγείας Αστακού (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	117
3.2.6. Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	121
3.2.7. Κέντρο Υγείας Χαλκιάπουλο (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	125
3.2.8. Κέντρο Υγείας Βόνιτσας (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)	129
3.2.9. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	133
3.2.10. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	135
3.2.11. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	138
3.2.12. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	140
3.2.13. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας	142
3.2.14. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας	144
3.2.15. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού	147
3.2.16. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού	149
3.2.17. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	151
3.2.18. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	153
3.2.19. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας	156
3.2.20. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας	158
3.2.21. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλο	161
3.2.22. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλο	163
3.2.23. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ	166
3.2.24. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας	168
3.2.25. Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κ.Υ. του Νομού Αιτωλοακαρνανίας	171
3.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ	173
3.3.1. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ναυπάκτου	174
3.3.2. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Θέρμου	177

	ΣΕΛ.
3.3.3. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Αιτωλικού.....	180
3.3.4. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας.....	182
3.3.5. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Χαλκιοπούλο.....	184
3.3.6. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Βόνιτσας.....	186
3.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ.....	189
3.4.1. Υλικό – Μεθοδολογία	189
3.4.2. Αποτελέσματα	191
3.5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	216

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4°

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ

4.1. ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ.....	220
4.1.1. Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Αλιβερίου.....	221
4.1.2. Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Μαντουδίου.....	223
4.1.3. Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Ψαχνών	225
4.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ – ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ.....	227
4.2.1. Κέντρο Υγείας Αλιβερίου (Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ).....	229
4.2.2. Κέντρο Υγείας Μαντουδίου (Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ)	223
4.2.3. Κέντρο Υγείας Ψαχνών	237
4.2.4. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου.....	241
4.2.5. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου.....	243
4.2.6. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου	245
4.2.7. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου.....	247
4.2.8. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών	249
4.2.9. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών	251
4.2.10: Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών – ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κέντρων Υγείας του Ν. Ευβοίας.....	253
4.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ.....	255
4.3.1. Νοσολογική Κίνηση Κ.Υ. Αλιβερίου	256
4.3.2. Νοσολογική Κίνηση Κ.Υ. Ψαχνών	260
4.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ	263
4.4.1. Υλικό – Μεθοδολογία	264
4.4.2. Αποτελέσματα	265
4.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ	276

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5°

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ - ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΠΙΕΡΙΑΣ, ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ, ΕΥΒΟΙΑΣ

5.1. ΓΕΝΙΚΑ	278
--------------------------	------------

	ΣΕΛ.
5.2.ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ Κ.Υ.....	278
5.3. ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ –ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	280
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	283
 ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	 284

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΙΝΑΚΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.1: Πλαίσιο Στελέχωσης Κέντρων Υγείας (ανά κατηγορία προσωπικού).....	23
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Αιγινίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	31
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Λιτόχωρου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	33
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.3: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	40
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	44
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.5: Οργανικές-υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Αιγινίου	46
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.6: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ. Αιγινίου.....	47
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.7: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου	49
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.8: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Λιτοχώρου	51
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.9: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ.	52
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.10: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου.....	54
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.11: Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών.....	55
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.12: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών.....	55
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.13: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Αιγινίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	57
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.14: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αιγινίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	59
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.15: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Λιτοχώρου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	61
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.16: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Λιτοχώρου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	63
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.17: Αριθμός ερωτηθέντων	65
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.18: Φύλο	66
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.19: Μέση ηλικία κατά Κ.Υ.....	67
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.20: Επάγγελμα	68
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.21: Ασφαλιστικός Φορέας.....	69

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.22: Μέσο πρόσβασης	70
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.23: Χρόνος πρόσβασης.....	71
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.24: Χώρος στάθμευσης.....	72
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.25: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο	73
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.26: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού	74
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.27: Χρόνος αναμονής	75
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.28: Επίπεδο ικανοποίησης από τη συμπεριφορά του προσωπικού	76
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.29: Σκοπός επίσκεψης	77
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.30: Επιθυμίες κατά το χρόνο αναμονής.....	78
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Ναυπάκτου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	84
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2 : Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Θέρμου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	86
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Άνω Χώρας των Π.Ι και των αγροτικών ιατρείων του.....	88
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αιτωλικού των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	90
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αστακού των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	92
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αμφιλοχίας των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	94
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.7: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Χαλκιάπουλου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	96
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.8: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Βόνιτσας των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	98
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.9: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	104
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.10: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	108
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.11: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	112
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.12: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	116
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.13: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	120
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.14 : Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	124
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.15: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	128
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.16 : Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	132
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.17: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ .Υ. Ναυπάκτου	133
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.18: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ . Υ Ναυπάκτου.....	134
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.19: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	136
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.20: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ .Υ. Θέρμου.....	138

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.21: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Θέρμου.....	139
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.22: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	141
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.23: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας	142
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.24: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας.....	143
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.25: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας.....	145
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.26: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού	147
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.27: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού	148
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.28: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού.....	150
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.29: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Αστακού	151
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.30: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αστακού.....	152
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.31: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	154
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.32: Οργανικές - υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Αμφιλοχίας	156
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.33: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αμφιλοχίας	157
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.34: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας.....	159
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.35: Οργανικές - υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιάπουλου	161
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.36: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιάπουλου	162
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.37: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλου.....	164
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.38: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Βόνιτσας.....	166
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.39: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Βόνιτσας	167
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.40: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας	169
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.41: Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών.....	171
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.42: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών.....	172
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.43: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Ναυπάκτου κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004	174
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.44: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ναυπάκτου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	175
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.45: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Θέρμου κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004	177
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.46: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Θέρμου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	179

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.47: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Αιτωλικού κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004	180
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.48: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αιτωλικού κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	181
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.49: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Αμφιλοχίας κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004	182
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.50: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αμφιλοχίας κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	183
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.51: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Χαλκιοπούλο κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004.....	184
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.52: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Χαλκιοπούλο κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	185
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.53: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Βόνιτσας κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004	186
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.54: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Βόνιτσας κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	188
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.55: Αριθμός ερωτηθέντων	190
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.56: Φύλο	192
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.57: Μέση ηλικία κατά Κ.Υ.....	193
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.58: Επάγγελμα	195
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.59: Ασφαλιστικός Φορέας.....	197
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.60: Μέσο πρόσβασης	199
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.61: Χρόνος πρόσβασης.....	201
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.62: Χρόνος στάθμευσης.....	203
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.63: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο	205
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.64: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού.....	207
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.65: Χρόνος αναμονής	209
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.66: Επίπεδο ικανοποίησης από την συμπεριφορά του προσωπικού	211
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.67: Σκοπός επίσκεψης	213
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.68: Επιθυμίες κατά το χρόνο αναμονής.....	215
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Αλιβερίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων	222
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Μαντουδίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	224
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Ψαχνών των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του.....	226
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	232
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5: Λειτουργικότητα ιατρείων και γραφείων	236

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων	240
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7: Οργανικές-υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ Αλιβερίου.....	241
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.8:Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Αλιβερίου	242
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.9: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου	244
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.10: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου....	245
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.11: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ. Μαντουδίου	246
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.12: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου	248
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.13: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Ψαχνών	249
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.14: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ Μαντουδίου	250
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.15: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών	252
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.16:Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών.....	253
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.17: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών.....	254
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.18: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Ν.Υ.Αλιβερίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004	256
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.19: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αλιβερίου κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004	258
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.20: Νοσολογική Κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Ψαχνών κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004	260
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.21: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ψαχνών κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004	262
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.22. Αριθμός ερωτηθέντων	264
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.23: Φύλο	266
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.24:Μέση ηλικία κατά Κ.Υ.....	266
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.25: Επάγγελμα	267
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.26: Ασφαλιστικός Φορέας.....	268
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.27: Μέσο πρόσβασης.....	269
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.28: Χρόνος πρόσβασης.....	270
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.29: Χώρος στάθμευσης	270
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.30: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο	271
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.31: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού	272
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.32: Χρόνος αναμονής	273
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.33: Επίπεδο ικανοποίησης από την συμπεριφορά του προσωπικού	274
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.34: Σκοπός επίσκεψης	275

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.35: Επιθυμίες κατά το χρόνο αναμονής.....	276
---	-----

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 2.1: Κ.Υ. ΑΙΓΙΝΙΟΥ.....	38
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 2.2: Κ.Υ. ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ	42
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.1: Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	102
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.2:Κ.Υ. ΘΕΡΜΟΥ.....	106
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.3: Κ.Υ. ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	110
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.4: Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ.....	114
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.5: Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	118
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.6: Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ.....	122
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.7: Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	126
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.8: Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ.....	130
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.1: Κ.Υ. ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ	230
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.2: Κ.Υ.ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ	234
ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.3: Κ.Υ. ΨΑΧΝΩΝ.....	238

ΠΙΝΑΚΑΣ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Λιτοχώρου.....	50
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αιγινίου	54
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Ναυπάκτου.....	137
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Θέρμου.....	141
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.3: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας.....	146
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.4: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού	150
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.5: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αστακού.....	155
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.6: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αμφιλοχίας.....	160
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.7: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιοπούλου.....	165
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.8: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Βόνιτσας.....	170
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αλιβερίου.....	244
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Μαντουδίου.....	248
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.3: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Ψαχνών	253

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου	48
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου	53

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου	135
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου	140
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.3: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας	144
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.4: Ποσοτική ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού.....	149
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.5: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού	153
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.6: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας.....	158
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.7: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλου	163
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.8: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας.....	168
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου	243
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου.....	247
ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.3: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου.....	251

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Κ.Υ.	Κέντρα Υγείας
Ε.Σ.Υ.	Εθνικό Σύστημα Υγείας
Ι.Κ.Α.	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
ΚΕ.Σ.Υ.	Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας
Π.Ι.	Περιφερειακά Ιατρεία
Α.Ι.	Αγροτικά Ιατρεία
ΠΕ.Σ.Υ.	Περιφερειακό Σύστημα Υγείας
Δ.Υ.ΠΕ.	Διοικητική Υγειονομική Περιφέρεια
Π.Φ.Υ.	Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
Φ.Ε.Κ.	Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως
Ω.Ρ.Λ.	Ωτορινολαρυγγολόγος
Γ.Ν.	Γενικό Νοσοκομείο
Π.Ε.	Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
Τ.Ε.	Τεχνολογική Εκπαίδευση
Δ.Ε.	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
Υ.Ε.	Υποχρεωτική Εκπαίδευση
χ.λ.μ.	Χιλιόμετρο
Δ.Σ.	Διοικητικό Συμβούλιο
Ο.Γ.Α.	Οργανισμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Τ.Ε.Β.Ε.	Ταμείο Ασφαλίσεως Επαγγελματιών Βιοτεχνών Ελλάδος
Τ.Σ.Α.	Ταμείο Συντάξεων Αυτοκινητιστών

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εργασία αυτή γίνεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του Τμήματος ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας και έχει θέμα: «ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ, ΕΥΒΟΙΑΣ ΚΑΙ ΠΙΕΡΙΑΣ, ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ – ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ».

Σκοπός της εργασίας αυτής είναι η συλλογή, καταγραφή, επεξεργασία, ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων που αφορούν την παροχή πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (Π.Φ.Υ.) από τα Κ.Υ. των νομών Αιτωλοακαρνανίας, Ευβοίας και Πιερίας.

Για την παρούσα εργασία στηριχθήκαμε σε μια μεθοδολογία έρευνας και ανάλυσης που κατά κύριο λόγο βασίστηκε στην συγκέντρωση και μελέτη των:

- α) Δημοσίων Αρχείων (Φ.Ε.Κ. κ.α.),
- β) Στατιστικών στοιχείων,
- γ) Φωτογραφικών τεκμηρίων.

Ακολούθησε η ανάλυση των ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού των Κ.Υ. σε συνδυασμό με την επιτόπια εμπειρική έρευνα, για να προχωρήσουμε στο τέλος σε μια συγκριτική ανάλυση των επιμέρους δεδομένων.

Κατά τη διάρκεια της έρευνας μας, συναντήσαμε κάποιες δυσκολίες, λόγω των μη οργανωμένων αρχείων των Κ.Υ.

Η εργασία αυτή αποτελείται από πέντε κεφάλαια. Στο 1^ο Κεφάλαιο, δίνεται μια γενικότερη εικόνα για τα Κ.Υ. στην Ελλάδα. Συγκεκριμένα αναλύεται:

- Η ιστορική πορεία των Κ.Υ.
- Ο σκοπός των Κ.Υ.
- Τρόπος οργάνωσης, στελέχωσης και ίδρυσης των Κ.Υ.
- Τρόπος σύνδεσης των Κ.Υ. με τα νοσοκομεία.
- Νομοθετική εξέλιξη των Κ.Υ.

Στην συνέχεια στα κεφάλαια 2, 3 και 4 γίνεται μια όσο το δυνατόν λεπτομερή ανάλυση των Κ.Υ. των νομών Πιερίας, Αιτωλοακαρνανίας, και Ευβοίας αντίστοιχα. Συγκεκριμένα στα κεφάλαια αυτά σε κάθε νομό θα αναλυθεί:

Στο 2^ο κεφάλαιο αναφέρονται:

- Γεωγραφική θέση των Κ.Υ. Αιγινίου και Λιτόχωρου.
- Διοικητική δομή και διάρθρωση των Κ.Υ.
- Ανάλυση των ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού των Κ.Υ.
- Νοσολογική κίνηση των Κ.Υ.
- Παρουσίαση αποτελεσμάτων ανώνυμου ερωτηματολογίου.

Ακολουθεί το 3^ο κεφάλαιο στο οποίο αναφέρονται:

- Γεωγραφική θέση των Κ.Υ. Αλιβερίου, Μαντουδίου και Ψαχνών.
- Διοικητική δομή και διάρθρωση των Κ.Υ.
- Ανάλυση των ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού των Κ.Υ.
- Νοσολογική κίνηση των Κ.Υ.
- Παρουσίαση αποτελεσμάτων ανώνυμου ερωτηματολογίου.

Στο 4^ο κεφάλαιο αναλύονται:

- Γεωγραφική θέση των Κ.Υ. Ναυπάκτου, Θέρμου, Άνω Χώρας, Αιτωλικού, Αστακού, Αμφιλοχίας, Χαλκιάπουλου και Βόνιτσας.
- Διοικητική δομή και διάρθρωση των Κ.Υ.
- Ανάλυση των ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού των Κ.Υ.
- Νοσολογική κίνηση των Κ.Υ.
- Παρουσίαση αποτελεσμάτων ανώνυμου ερωτηματολογίου.

Τέλος στο 5^ο κεφάλαιο, ασχοληθήκαμε με τα προβλήματα και τις προοπτικές των Κ.Υ. Η καταγραφή των προβλημάτων έγινε μελετώντας τα αποτελέσματα της έρευνας που πραγματοποιήσαμε. Στην συνέχεια παρατίθενται κάποιες προτάσεις οι οποίες πιστεύουμε καθίστανται δυνατές για την καλύτερη λειτουργία των Κ.Υ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η ιδέα των Κ.Υ. υποστηρίχθηκε αρχικά από τον Cord Duson το 1920¹ και η πρώτη μορφή Κ.Υ. εμφανίζεται στην πρώην Σοβιετική Ένωση στη δεκαετία του 1920. Τότε άρχισαν να οργανώνονται σε τοπικό επίπεδο απλοποιημένες μορφές Κ.Υ. για την προστασία κυρίως των αγροτικών πληθυσμών.

Το 1935 λειτουργεί το πρώτο Κ.Υ. στο Λονδίνο παρέχοντας κυρίως υπηρεσίες πρόληψης και πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Με την έναρξη λειτουργίας του αγγλικού εθνικού συστήματος υγείας, το 1948, προβλεπόταν η δημιουργία ενός ολοκληρωμένου δικτύου κέντρων υγείας στα οποία θα προσέφεραν τις υπηρεσίες τους γιατροί γενικής ιατρικής, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό. Παρ' όλα αυτά στη δεκαετία του '50 λίγα Κ.Υ. λειτουργούσαν, ενώ στη δεκαετία του '60 αυτά αναπτύχθηκαν κυρίως λόγω της συνεργασίας των γενικών γιατρών σε συλλογικό επίπεδο. Οι κεντρικές και τοπικές δημόσιες αρχές συνεργάστηκαν με τις ομάδες των γενικών γιατρών με αποτέλεσμα τα Κέντρα Υγείας να εξαπλωθούν γρήγορα σε όλη τη Μεγάλη Βρετανία.

Στην Αμερική παρατηρήθηκε επίσης το ίδιο φαινόμενο της συνεργασίας στον ίδιο χώρο ιδιωτών γιατρών. Μέχρι και τη δεκαετία του '60 υπήρχαν ελάχιστα Κέντρα Υγείας τα οποία λειτουργούσαν είτε σαν πανεπιστημιακά κέντρα είτε σαν δημοτικά Κ.Υ. Από τη δεκαετία του '70 και μετά, τα Κ.Υ. στην Αμερική λειτούργησαν στα πλαίσια κάποιας δημοτικής ή κοινοτικής αρχής, υπό τον έλεγχο της τοπικής αυτοδιοίκησης.

Στην Ελλάδα ο θεσμός του Κ.Υ. δεν υπήρχε μέχρι την έναρξη του Ε.Σ.Υ. Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης παρείχαν τα ιατρεία των ασφαλιστικών φορέων (π.χ. πολυϊατρεία, Ι.Κ.Α.) στις αστικές περιοχές, ενώ στις αγροτικές τα αγροτικά ιατρεία των νομαρχιών.

Με τον νόμο 1397/83 εγκαθιδρύεται το Ε.Σ.Υ. Εισάγεται και καθιερώνεται για την πρωτοβάθμια περίθαλψη μια καινούρια οργανωτική διάρθρωση που βασίζεται στα Κ.Υ. Τα Κ.Υ. διοικητικά αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες

¹ Υφαντόπουλος, Ν. Εθνικό κέντρο κοινωνικών ερευνών. Ο προγραμματισμός του τομέα υγείας στην Ελλάδα, οικονομικές και κοινωνικές διαστάσεις,, Αθήνα, 1988, σελ.53.

των κατά τόπους νομαρχιακών νοσοκομείων με νοσηλευτική, επιστημονική, χρηματοδοτική και λειτουργική σύνδεση με αυτά².

1.2. ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Στο άρθρο 15 του Ν13 97/83 καθορίζονται οι σκοποί των Κ.Υ. που αντιμετωπίζουν σφαιρικά και πολυδιάστατα το θέμα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, πέρα από την παραδοσιακή εξωνοσοκομειακή Ιατρική Περίθαλψη. Συγκεκριμένα ως σκοποί ορίζονται:

- Η παροχή ισότιμης Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους και σε όσους προσωρινά διαμένουν σε αυτή.
- Η νοσηλεία και παρακολούθηση αρρώστων που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδο τους από το νοσοκομείο.
- Η παροχή πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακομιδή των αρρώστων στο νοσοκομείο.
- Η διακομιδή αρρώστων με ασθενοφόρο, αυτοκίνητο ή σε έκτακτες περιπτώσεις με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς στο Κ.Υ. ή στο νοσοκομείο.
- Η οδοντιατρική περίθαλψη.
- Η άσκηση προληπτικής ιατρικής ή οδοντιατρικής και η υγειονομική διαφώτιση του πληθυσμού.
- Η ιατροκοινωνική και επιδημιολογική έρευνα.
- Η ιατρική της εργασίας.
- Η παροχή υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.
- Η ενημέρωση και διαφώτιση για θέματα οικογενειακού προγραμματισμού.
- Η εκπαίδευση των γιατρών και του λοιπού προσωπικού υγείας.
- Η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.
- Η παροχή φαρμάκων σε δικαιούχους, αν δεν λειτουργεί αρμόδιο φαρμακείο στην περιοχή τους.

² Θεοδώρου, Μ. Σαρρής, Μ. Σούλης, Σ. Συστήματα Υγείας και ελληνική πραγματικότητα, Αθήνα, 1997, σελ. 105-106.

Επίσης ορίζεται (παρ.2) ότι «με απόφαση του υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά τη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να αναθέτονται στα Κ.Υ. και άλλες αρμοδιότητες». ³

Με βάση την παραπάνω περιγραφή, η λειτουργική αποστολή των Κ.Υ. μπορεί να συνοψισθεί στα εξής: ⁴

- Παροχή ιατρικής περίθαλψης (διάγνωση, θεραπεία, αποκατάσταση) με την αναγκαία εργαστηριακή υποστήριξη και την παρουσία ειδικών γιατρών.
- Προληπτική ιατρική (εμβολιασμοί, αγωγή υγείας, προσυμπτωματικός έλεγχος, ιατρική εργασίας, σχολική υγιεινή, υγιεινή ύδρευσης και διατροφής, οικογενειακός προγραμματισμός κλπ) και
- Κοινωνική φροντίδα (προστασία υπερήλικων, μειονεκτούντων ατόμων κ.λ.π.) από ειδικά υγειονομικά στελέχη και κοινωνικούς λειτουργούς.

Σύμφωνα με το Ν2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ.» οι σκοποί λειτουργίας των Κ.Υ. παραμένουν ως έχουν. Θα πρέπει όμως να τονιστεί ότι αυτό που αλλάζει είναι ότι μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ. με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια.

1.3. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Κεντρικός θεσμός στη διαδικασία υλοποίησης των νέων αντιλήψεων για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι το Κέντρο Υγείας. Το Κ.Υ. περνώντας από διάφορα στάδια και μορφές οργανωτικής δομής και λειτουργίας τα τελευταία εξήντα χρόνια τείνει πλέον διεθνώς να αποτελέσει μια αυτόνομη (οργανωτικά και λειτουργικά) μονάδα του συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας, που διαθέτει όλο το απαιτούμενο ανθρώπινο δυναμικό και την απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή, για την πλήρη κάλυψη των υγειονομικών αναγκών πρωτοβάθμιας φροντίδας σε τοπικό επίπεδο.

Θα πρέπει όμως να τονιστεί πως το Κ.Υ. δεν πρέπει να θεωρείται απλά και μόνο ένα συγκεκριμένο κτίριο. Η έννοια του είναι κυρίως λειτουργική και περιλαμβάνει το σύνολο των υπηρεσιών και συντονισμένων δραστηριοτήτων για την πλήρη κάλυψη των αναγκών μιας συγκεκριμένης περιοχής, που μπορεί

³ Κ.Ε.Σ.Υ. Απόφαση 7 21 Ολομέλειας. Σκοπός και λειτουργία Κέντρων Υγείας, Αθήνα 17/4/1985

⁴ Ζηλίδης, Χ. Τα Κέντρα Υγείας στη Β. Ελλάδα Προβλήματα και δυνατότητες ανάπτυξης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας., σελ.38

να ασκούνται σε ένα ή – όπου δεν είναι δυνατόν για διάφορους λόγους – σε περισσότερα κτίρια.

Στο άρθρο 14 του Ν1397/83 τα Κ.Υ. ορίζονται ως «αποκεντρωμένες οργανωτικές μονάδες των νοσοκομείων του νομού». Κάθε Κ.Υ. διαθέτει αποκεντρωμένες μονάδες, τα περιφερειακά ιατρεία, που διακρίνονται σε ιατρεία 24ωρης ετοιμότητας και σε ιατρεία που λειτουργούν ορισμένες ημέρες και ώρες.⁵

Πλέον με το νέο νόμο Ν2889/2001 τα Κ Υ και τα Π.Ι. τους που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική αρμοδιότητα κάθε ιδρυόμενου Πε.Σ.Υ. μετατρέπονται αυτοδικαίως σε αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες του αντίστοιχου Πε.Σ.Υ. με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια. Οι αποκεντρωμένες μονάδες συνεχίζουν να έχουν την ευθύνη διοίκησης του προσωπικού τους και οι υπάλληλοι διατηρούν τους κλάδους και τις θέσεις τους.

1.4. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Η επαρκής στελέχωση με όλες τις κατηγορίες προσωπικού κρίνεται ως απόλυτα αναγκαία προϋπόθεση για την επιτυχία των προγραμμάτων πρωτοβάθμιας φροντίδας και την ομαλή λειτουργία των Κ.Υ., που αποτελούν τη βάση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Σύμφωνα με την πρόταση της 21^{ης} Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ., το πλαίσιο στελέχωσης που προτείνεται για κάθε κατηγορία προσωπικού αναφέρεται στο ελάχιστο προσωπικό που πρέπει να υπηρετεί στο Κ.Υ., προκειμένου να καλύπτεται η 24ωρη λειτουργία του επτά ημέρες την εβδομάδα, το οποίο όμως δεν θα πρέπει να θεωρηθεί στατικό και αμετάβλητο, αλλά μπορεί να διαφοροποιείται στο σύνολο του ή κατά κατηγορία και να εξειδικεύεται, ανάλογα με τους δείκτες νοσηρότητας, τις γεωγραφικές, συγκοινωνιακές και κλιματολογικές συνθήκες, καθώς και τις δραστηριότητες της κάθε περιοχής.⁶

Σύμφωνα με πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ. η οποία στηριζόταν σε εμπειρικά δεδομένα αφού δεν υπήρχαν μελέτες, η στελέχωση των Κ.Υ. προτεινόταν να ήταν η εξής:

⁵ ΚΕΣΥ Απόφαση 7 21^{ης} Ολομέλειας, Σκοπός και λειτουργία κέντρων υγείας. Αθήνα, 17/4/1985

⁶ ΚΕΣΥ Απόφαση 7 21 Ολομέλειας, Σκοπός και λειτουργία κέντρων υγείας. Αθήνα, 17/4/1985

ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

- Για τους γενικούς γιατρούς η βασική αναλογία είναι 1.800 ενήλικες ανά γενικό γιατρό. Τις θέσεις γενικών γιατρών θα μπορούν να καταλαμβάνουν παθολόγοι.
- Για τους παιδίατρος η αναλογία είναι 1.200-1.800 παιδιά ανά παιδίατρο.
- Για τους μικροβιολόγους, σε κάθε Κ.Υ. που εξυπηρετεί πάνω από 7500 συνολικό πληθυσμό θα υπηρετεί ένας μικροβιολόγος.
- Για τους ακτινολόγους, σε κάθε Κ.Υ. που εξυπηρετεί πάνω από 20.000 πληθυσμό θα υπηρετεί ένας ακτινολόγος.
- Για τους οδοντίατρος η βασική αναλογία είναι 6.000-6.500 κάτοικοι ανά οδοντίατρο.
- Στα απομονωμένα Κ.Υ. εφόσον υπάρχει ανάγκη θα απασχολείται μόνιμος καρδιολόγος.
- Για την στελέχωση με φαρμακοποιούς στις περιπτώσεις που προβλέπεται η χορήγηση φαρμάκων στους δικαιούχους (αρ.15N1397/83) προτείνεται 1 φαρμακοποιός για κάθε Κ.Υ.

Σύμφωνα με την διάταξη γ' του άρθρου 18 παρ.1 του ίδιου νόμου γιατροί άλλων ειδικοτήτων θα επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ. όπως προβλέπεται παρακάτω:

- Ακτινολόγοι: 1 επίσκεψη ανά εβδομάδα σε Κ.Υ. με πληθυσμό 7.500-12500 και 2 επισκέψεις ανά εβδομάδα σε Κ.Υ. με 12.500-20.000.
- Μαιευτήρες - γυναικολόγοι, οφθαλμίατροι, Ω.Ρ.Λ: 1 επίσκεψη ανά εβδομάδα σε Κ.Υ. με πληθυσμό από 7500-20000, 2 σε Κ.Υ. με 20.000-30000 και 3 σε Κ.Υ. με 30.000- 350.000.
- Χειρουργοί και ψυχίατροι: 1 επίσκεψη ανά εβδομάδα σε Κ.Υ. με πληθυσμό από 7.500-20.000 και 2 σε Κ.Υ. με 20.000-35.000.
- Καρδιολόγοι, πνευμονολόγοι και ορθοπαιδικοί: 1 επίσκεψη ανά εβδομάδα στα Κ.Υ. με πληθυσμό 7.500 – 35.000.
- Δερματολόγοι και νευρολόγοι: 1 επίσκεψη ανά μήνα στα Κ.Υ. που καλύπτουν 20.000-350.000 πληθυσμό.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

- | | |
|-----------------|--|
| 1. Νοσοκόμοι | 1 ανά 2.500-3.000 κατοίκους |
| 2. Επισκέπτριες | 1 ανά 2.000-3.000 κατοίκους |
| 3. Μαίες | 1 ανά 5.000 άτομα του γυναικείου πληθυσμού |

- 4.Τραυματιοφορείς 3 ανά Κ.Υ. μέχρι 15.000 πληθυσμό. Για Κ.Υ. με πληθυσμό ευθύνης περισσότερο από 15.000 κατοίκους 1 επιπλέον για κάθε 10.000 κατοίκους.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Α) Διοικητικό τμήμα:

1. Γραμματειακή υποστήριξη ιατρικού έργου: 3 γραμματείς ιατρικών υπηρεσιών για κάθε Κ.Υ. ως 10.000 κατοίκους, ενώ για Κ.Υ. άνω των 10.000, 2 για κάθε 10.000.
2. Γραμματεία, πληροφορίες, γραφείο προσωπικού: ισχύει ότι και στην παραπάνω κατηγορία.
3. Οικονομικές, διαχειριστικές, δραστηριότητες: 1 για κάθε 10.000 κατοίκους.

Β) Τεχνικό τμήμα:

1- 3 για κάθε Κ.Υ.

Γ) Τμήμα επιστασίας:

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1. Κλητήρες-θυρωροί | 1 - 3 ανά Κ.Υ. |
| 2. Καθαρίστριες | 2 - 4 ανά Κ.Υ. |
| 3. Οδηγοί ασθενοφόρων | 3 ανά Κ.Υ. |
| 4. Μάγειροι-Τραπεζοκόμοι | 1 - 2 ανά Κ.Υ. |
| 5. Κηπουροί | 1 ανά Κ.Υ. |
| 6. Αποθηκάριοι | 1 ανά Κ.Υ. |

Η στελέχωση του τεχνικού τμήματος και του τμήματος επιστασίας ισχύει μόνο σε περίπτωση που δε γίνονται οι προγραμματικές συμβάσεις με την τοπική αυτοδιοίκηση (με επιφύλαξη για τους οδηγούς ασθενοφόρων).

ΆΛΛΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

Α) Τμήμα κοινωνικής προστασίας: 1 κοινωνικός λειτουργός ανά 7.000-10.000 κατοίκους

Β) Τμήμα συναφών επαγγελματιών υγείας:

- | | |
|---|------------------------|
| 1. Παρασκευαστές εργαστηρίων | 1 ανά 10.000 κατοίκους |
| 2. Χειριστές εμφανιστές ακτινολογικών μηχανημάτων | 1 ανά 10.000 κατοίκους |

3. Φυσιοθεραπευτές	1 ανά 10.000-15.000 κατοίκους
4. Διαιτολόγοι	1 ανά Κ.Υ.
5. Επόπτες δημόσιας υγείας	1 ανά 12.000-15.000 κατοίκους

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.1: Πλαίσιο Στελέχωσης Κέντρων Υγείας (ανά κατηγορία προσωπικού)

ΚΑΤΗΓ. Κ. Υ.	ΙΑΤΡΙΚΟ					ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ							ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ						ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ
	Γενικοί Ιατροί	Παιδίατροι	Οδοντίατροι	Μικροβιολόγοι Ακτινολόγοι	Σύνολο	Νοσοκόμοι	Επισκέπτριες	Μαίες	Τραυματιοφορείς	ΣΥΝΟΛΟ	Κοινωνικοί Λειτουργοί	Διαιτολόγοι		Παρασκευαστές	Χειριστές	Φυσιοθεραπευτές	Επόπτες Δημόσιας Υγείας	Σύνολο	Οικον. Διαχ. Δρα.	Γραμματείς Ιατρ.	Πρ. Επιστασίας	Τεχνικό Προσωπ.	Σύνολο		
100-7500	3	1	1	-	5	2-3	2-3	2-3	3	9-12	1	1	1	1	1	1	5	1	3	9	1	14	34-37		
100-10000	4	2	2	1	9	3-4	3-4	2-3	3	11-14	1	1	1	1	1	5	1	3	9	1	14	40-43			
1000-12500	5	2	2	1	10	4-5	4-5	2-3	3	13-16	1	1	1	1	1	5	1	4	10	2	17	46-48			
12500-15000	6	2	2-3	1	11-12	5-6	5-6	2-3	3	15-18	2	2	1	1	1	5	1	4	10	2	17	50-54			
1000-17500	7	3	3	1	14	6-7	6-7	2-3	4	18-21	2	2	1	1	1	5	1	4	11	2	18	57-60			
500-20000	8	3	3-4	1	15-16	7-8	7-8	2-3	4	20-23	2	2	1	1	2	6	2	4	11	2	19	62-64			
1000-22500	10	3	4	2	19	8-9	8-9	2-3	4	22-25	3	2	2	2	2	8	2	5	12	2	21	73-75			
1500-25000	11	3	4	2	20	9-10	9-10	2-3	4	24-27	3	2	2	2	1	8	2	5	12	2	21	76-79			
1000-27500	12	4	4-5	2	22-23	10-11	10-11	3-4	5	28-31	3	2	2	2	2	9	2	6	13	3	24	86-89			
500-30000	13	4	5	2	24	11-12	11-12	3-4	5	30-33	4	2	2	2	2	9	2	6	13	3	24	91-94			
1000-32500	14	4	5	2	25	12-13	12-13	3-4	5	32-35	4	3	3	3	2	12	3	6	14	3	26	99-102			
500-35000	15	5	5-6	2	27-28	13-14	13-14	3-4	5	34-37	4	3	3	3	2	13	3	6	14	3	26	104-108			

Πηγή: Απόφαση 7 της 21^{ης} Ολομέλειας/20 και 21-3-85, ΚΕ.Σ.Υ

1.5. ΙΔΡΥΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Τα Κ.Υ. είναι οργανωμένοι χώροι προσφοράς πρωτοβάθμιας υγείας. Οι υπηρεσίες που προσφέρουν ποικίλουν ανάλογα, με τον ιδρυτικό στόχο των Κ.Υ. Διακρίνουμε Κ.Υ. που ασχολούνται αποκλειστικά με την παροχή υπηρεσιών προληπτικής ιατρικής ή Κ.Υ. που παρέχουν αποκλειστικά θεραπευτικές υπηρεσίες ή τέλος Κ.Υ. με παροχή υπηρεσιών προληπτικής και θεραπευτικής ιατρικής.

Για την ίδρυση ενός Κ.Υ. απαιτούνται:

- Η γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του γενικού νοσοκομείου.
- Έγκριση του Πε.Σ.Υ.
- Η σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- Η απόφαση ίδρυσης του Κ.Υ. από συναρμόδιους υπουργούς υγείας και πρόνοιας, οικονομικών και προεδρίας.
- Απόφαση του πρωθυπουργού περί λειτουργίας Κ.Υ.
- Έκδοση της απόφασης στο αντίστοιχο φύλλο της εφημερίδας της κυβερνήσεως.⁷

1.5.1. Προβλεπόμενη υποδομή/ εξοπλισμός

Προκειμένου τα Κ.Υ. να ανταποκριθούν στους σκοπούς της ίδρυσης τους, ο σχεδιασμός τους, στο επίπεδο της απαιτούμενης υποδομής και του εξοπλισμού, περιέλαβε τα ακόλουθα:

- Εξεταστικούς χώρους
- Βασικό διαγνωστικό εξοπλισμό
- Μικροβιολογικό εργαστήριο
- Σηπτικό χειρουργείο
- Μονάδα βραχείας νοσηλείας
- Οδοντιατρείο και
- Ασθενοφόρο για τη διακομιδή των ασθενών⁸

⁷ Δρούμπαλης Φ. Σημειώσεις Σύγχρονες Μονάδες Υγείας Καλαμάτα, σελ.3-16

⁸ Ζηλίδης, Χ., Τα Κέντρα Υγείας στη Β. Ελλάδα. Προβλήματα και δυνατότητες ανάπτυξης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σελ. 44

1.6. ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Ο τρόπος διασύνδεσης του Κ.Υ. με το νοσοκομείο αρχικά καθορίζεται στο άρθρο 19 του νόμου 13 97/83. Συγκεκριμένα τα Κ.Υ. βρίσκονται σε άμεση επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική σύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται οργανικά και διοικητικά. Η κάλυψη των αναγκών των Κ.Υ. και των περιφερειακών ιατρείων τους σε ιατρικό προσωπικό προγραμματίζεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου μετά σύμφωνης γνώμης της επιστημονικής επιτροπής.

Στο άρθρο 19 του νόμου 2071/92 τα Κ.Υ. βρίσκονται σε άμεση επικοινωνία, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική διασύνδεση με το νομαρχιακό και περιφερειακό νοσοκομείο της υγειονομικής περιφέρειας που ανήκουν. Η κάλυψη των αναγκών των Κ.Υ. σε ιατρικό προσωπικό προγραμματίζεται με απόφαση του νομάρχη.

Στα πλαίσια των νέων ρυθμίσεων Ν2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του ΕΣΥ», τα Κ.Υ. βρίσκονται σε άμεση επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική διασύνδεση με το περιφερειακό σύστημα υγείας (Πε.Σ.Υ.) στο οποίο ανήκουν.

1.7. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ Κ. Υ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Ο θεσμός των Κ.Υ. στην Ελλάδα εμφανίστηκε το 1983 με τον υπ' αριθμό 1397 Νόμο «Εθνικό Σύστημα Υγείας». Το άρθρο 14 του Ν1397/83 ορίζει τα Κ.Υ. σαν αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων του νομού. Κάθε Κ.Υ. διαθέτει μέσα στην περιοχή ευθύνης του, αποκεντρωμένες μονάδες, τα περιφερειακά ιατρεία. Με την ρύθμιση αυτή επιδιώχθηκε η οργανική διασύνδεση των Κ.Υ. με τα νοσοκομεία και η εξασφάλιση της μεταξύ τους συνεργασίας.

Η ένταξη των Κ.Υ. στα νοσοκομεία είχε σαν άμεση συνέπεια την ανάθεση της διοίκησης τους στα διοικητικά συμβούλια των νοσοκομείων στα οποία ανήκουν.

Στις 5 Ιουλίου 1992 ο παραπάνω νόμος αντικαταστάθηκε από το νόμο 2071 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας». Σύμφωνα με το νόμο αυτό τα Κ.Υ. και τα περιφερειακά ιατρεία αποκόπηκαν από τα νοσοκομεία και υπάχθηκαν στις διευθύνσεις υγείας των νομαρχιών. Εξαίρεση αποτέλεσαν τα Κ.Υ. των νησιωτικών περιοχών, τα οποία μπορούσαν να

υπαχθούν σε διευθύνσεις υγείας του νομού της αυτής ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας.

Οι δαπάνες λειτουργίας των Κ.Υ. βαρύνανε τον προϋπολογισμό της νομαρχίας στην οποία υπάγονταν, στον οποίο εγγράφονταν κάθε χρόνο πιστώσεις για το σκοπό αυτό, σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικούς αριθμούς από την 01/01/1993.

Οι μεταβολές που επιχειρήθηκαν ανατράπηκαν σχεδόν στο σύνολο τους από το νόμο 2194/94 ο οποίος επανέφερε τις αρχές και τις κεντρικές ρυθμίσεις του Ν. 1397/83.

Στα πλαίσια των νέων ρυθμίσεων (Ν.2889/2001) τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν πλέον αποκεντρωμένες υγειονομικές μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στα περιφερειακά συστήματα υγείας (Πε.Σ.Υ.). Κατά συνέπεια απεμπλέκονται τόσο τα θέματα διαχείρισης του προϋπολογισμού όσο και της γενικότερης άσκησης της πολιτικής υγείας από το νοσοκομείο στο οποίο υπαγόταν το εκάστοτε Κ.Υ. και γίνεται μια προσπάθεια διαμόρφωσης αποκεντρωμένων μορφών οργάνωσης και διοίκησης του συστήματος υγείας.⁹

1.8. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στα πλαίσια αυτού του κεφαλαίου παρουσιάστηκαν τα Κ.Υ. ως προς την ιστορική τους εξέλιξη, την οργάνωση, την στελέχωση και την ίδρυση τους. Επιπλέον έγινε αναφορά, στην διασύνδεση των Κ.Υ. με τα νοσοκομεία και την νομοθετική τους εξέλιξη ως σήμερα στην Ελλάδα. Από την παρουσίαση αυτή καταλήξαμε στα ακόλουθα συμπεράσματα:

1. Ο θεσμός των Κ.Υ. πρωτοεμφανίστηκε και άρχισε να λειτουργεί κατά την δεκαετία του 1920 στην Σοβιετική Ένωση και άρχισε να επεκτείνεται και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες καθώς και στην Αμερική. Παρόλα αυτά στην Ελλάδα τα Κ.Υ. δημιουργούνται με την έναρξη λειτουργίας του Ε.Σ.Υ. κατά τη δεκαετία του 1980 αρκετά χρόνια αργότερα.
2. Από την έναρξη λειτουργίας του θεσμού των Κ.Υ. μέχρι σήμερα υπήρξαν πολλές νομοθετικές αλλαγές. Στην αρχή τα Κ.Υ. λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων του νομού. Στην συνέχεια αποκόπτονται από τα νοσοκομεία και

⁹ Μοσκοφίδου, Δ., Εισροές και εκροές των κέντρων υγείας στην Ελλάδα. Διπλωματική εργασία, Αθήνα, 2002, σελ. 10

υπάγονται στις διευθύνσεις υγείας των νομαρχιών. Η τελευταία ρύθμιση ανατρέπεται και επαναφέρονται οι αρχικές ρυθμίσεις. Σήμερα με το νέο νόμο Ν.2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ.» τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στα περιφερειακά συστήματα υγείας (Πε.Σ.Υ.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2°

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ



2.1. ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ

Ένα από τα βασικότερα στοιχεία καλής λειτουργίας ενός Κ.Υ. είναι η γεωγραφική του θέση. Η ευκολία ή μη πρόσβασης των πελατών – ασθενών αποτελεί βασικό στοιχείο λειτουργικότητας. Η περιοχή που επιλέγεται να δημιουργηθεί ένα Κ.Υ. πρέπει να βρίσκεται σε σημείο τέτοιο που να διευκολύνει την πρόσβαση των κατοίκων όλων των περιοχών ευθύνης του.

Η τοποθεσία των Κ.Υ. του νομού μας είναι τέτοια που διευκολύνεται η άμεση πρόσβαση προς αυτά γιατί βρίσκονται κοντά σε κεντρικές οδικές αρτηρίες και καθιστούν εύκολη και άμεση την πρόσβαση των πολιτών σε αυτά.



2.1.1. Γεωγραφική θέση κέντρου υγείας Αιγινίου



Το Κ.Υ. Αιγινίου έχει ιδρυθεί και λειτουργεί στο δήμο Αιγινίου και βρίσκεται στο 3χλμ. της εθνικής οδού Κατερίνης – Θεσσαλονίκης. Τα χωριά της περιοχής ευθύνης του έχουν άμεση πρόσβαση προς αυτό, εκ των οποίων το πιο κοντινό χωριό απέχει μόλις 2 χλμ. και το πιο απομακρυσμένο 35 χλμ. (δηλ. περίπου 35 με 40 λεπτά).

Το Κ.Υ. εξυπηρετεί ως επί το πλείστον το βόρειο μέρος του νομού και για την σωστή και άμεση εξυπηρέτηση του πληθυσμού ευθύνης του λειτουργούν 10 περιφερειακά ιατρεία. Θα πρέπει να επισημάνουμε ότι δεν υπάρχει κατευθυντήρια σήμανση προς το Κ.Υ. στην εθνική οδό Κατερίνης – Θεσσαλονίκης παρά μόνο λίγο πριν το Κ.Υ. Ακριβώς απέναντι υπάρχει ένα φαρμακείο το οποίο διατίθεται για την εξυπηρέτηση των αναγκών των ασθενών – πελατών, εφόσον δεν λειτουργεί φαρμακείο μέσα σε αυτό.

Για την διευκόλυνση των ασθενών – πελατών το κοντινότερο νοσοκομείο απέχει περίπου 20-25 λεπτά από το Κ.Υ.

Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αιγινίου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Αιγινίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1.	ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ		3.629	
		ΛΙΒΑΔΙ	307	
		ΚΑΣΤΑΝΙΑ	423	4.359
2.	ΜΕΘΩΝΗΣ		996	
		Π.ΕΛΕΥΘΕΡΟΧΩΡΙ	631	
		ΚΑΤΑΧΑΣ	716	
		Ν.ΑΓΑΘΟΥΠΟΛΗ	421	2.764
3.	ΚΙΤΡΟΥΣ		1.506	1.506
4.	ΣΦΕΝΔΑΜΗΣ		1.167	
		ΜΑΚΡΥΓΙΑΛΟΣ	1.851	3.018
5.	ΑΛΩΝΙΩΝ		700	
		ΠΑΛΗΟΣΤΑΝΗ	546	1.246
6.	ΚΟΡΙΝΟΥ		4.054	
		Ν.ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΑ	553	
		Κ.ΑΓΙΑΝΝΗΣ	702	5.309
7.	ΚΟΥΚΟΥ		523	
		ΣΕΒΑΣΤΗ	736	1.259
8.	ΕΞΟΧΗΣ		518	
		ΤΟΞΟ	228	
		ΕΛΑΦΟΣ	626	
		ΚΑΤΑΛΩΝΙΑ	472	
		Π.ΚΕΡΑΜΙΔΙ	731	2.575
9.	ΤΡΙΛΟΦΟΥ		620	
		ΓΑΝΝΟΧΩΡΑ	667	
		ΑΝΩ ΑΓΙΑΝΝΗΣ	469	
		Ν.ΧΡΑΝΗ	420	2.176
10.	ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΙΓΙΝΙΟΥ		4.548	4.548
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				28.760

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής στατιστικής υπηρεσίας

2.1.2. Γεωγραφική θέση κέντρου υγείας Λιτοχώρου



Το Κέντρο Υγείας Λιτοχώρου βρίσκεται στο 17 χιλιόμετρο της εθνικής οδού Κατερίνης – Λάρισας, δίπλα από την εθνική οδό καθώς και στο κέντρο του νότιου τμήματος του Νόμου Πιερίας. Όλα τα χωριά της περιοχής ευθύνης του έχουν άμεση και εύκολη πρόσβαση προς αυτό με ανωτάτη ώρα περίπου 30 με 35 λεπτά. Για την σωστή και άμεση εξυπηρέτηση του πληθυσμού ευθύνης του Κέντρου Υγείας λειτουργούν 11 περιφερειακά ιατρεία.

Για την εύκολη πρόσβαση των κατοίκων προς αυτό υπάρχουν κατευθυντήριες σημάνσεις επί της εθνικής οδού και λίγο πριν την είσοδο μας στο Κέντρο Υγείας. Η πρόσβαση των κατοίκων στο Κέντρο Υγείας πραγματοποιείται είτε με υπεραστική συγκοινωνία είτε με δικά τους οχήματα.

Πρέπει να επισημάνουμε ότι δεν λειτουργεί φαρμακείο μέσα στο Κ.Υ. για την εξυπηρέτηση των αναγκών των πελατών, παρά μόνο στο κέντρο του Λιτοχώρου που απέχει μόλις 5 λεπτά από αυτό.

Για την διευκόλυνση των ασθενών – πελατών το κοντινότερο νοσοκομείο απέχει μόλις 15 λεπτά από το Κ.Υ.

Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Λιτοχώρου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Λιτόχωρου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1.	ΠΛΑΤΑΜΩΝΑ		2.197	
		Ν. ΠΑΝΕΛ.	1.187	
		Ν. ΠΟΡΟΙ	741	4.125
2.	ΛΕΠΤΟΚΑΡΥΑΣ		4.225	
		ΣΚΟΤΕΙΝΑ	1.024	5.249
3.	ΚΑΡΙΤΣΑΣ		2.220	
		ΔΙΟΝ	1.336	
		Ν.ΕΦΕΣΣΟΣ	1.859	
		ΠΛΑΤΑΝΑΚΙΑ	218	5.633
4.	ΚΟΝ/ΣΣΑΣ		1.980	
		ΒΡΟΝΤΟΥ	2.081	
		ΑΓ. ΣΠΥΡΙΔΩΝΑΣ	1.558	5.619
5.	ΛΟΦΟΥ		1.726	
		ΡΑΧΗ	523	
		ΣΒΟΡΩΝΟΣ	1.999	
		ΜΟΣΧΟΧΩΡΙ	500	
		ΝΕΟΚΑΙΣΑΡΕΙΑ	379	5.127
6.	ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ		907	
		ΦΩΤΕΙΝΑ	718	
		ΠΕΤ. ΟΛΥΜΠΟΥ	120	1.745
7.	Κ. ΜΗΛΙΑΣ		997	
		ΚΑΡΥΕΣ	222	
		ΜΕΣ. ΜΗΛΙΑ	533	1.752
8.	ΡΗΤΙΝΗΣ		1.674	
		ΒΡΙΑ	422	
		ΕΛΑΤΟΧΩΡΙ	715	2.811

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
9.	ΛΑΓΟΡΑΧΗΣ		607	
		ΜΟΣΧΟΠΟΤΑΜΟΣ	809	
		ΑΡΩΝΑΣ	388	
		Ν.ΚΕΡΑΜΕΙΔΙ	426	
		ΜΕΛΙΑΔΗ	214	2.444
10	ΙΑΤΡΕΙΟ ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		7.011	7.011
11.	ΠΑΡΑΛΙΑΣ		1.476	
		ΚΑΛΛΙΘΕΑ	2.741	
		ΠΕΡΙΣΤΑΣΗ	2.232	6.449
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				47.965

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής στατιστικής υπηρεσίας

2.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ-ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ - ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

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

Θεσμοθετήθηκαν με τον νόμο 1397 του 1983 και συμπληρώθηκαν με τον νόμο 1579/85. Ο κύριος σκοπός λειτουργίας τους είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε ιδιαίτερες γεωγραφικές περιοχές με πληθυσμό από 10.000 μέχρι 50.000 κατοίκους.

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

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

Γενικά σ' ένα Κ.Υ. στην Ελλάδα οι παρεχόμενες υπηρεσίες ομαδοποιούνται στους παρακάτω τομείς:

- ιατρικών υπηρεσιών
- νοσηλευτικών υπηρεσιών
- διοικητικών υπηρεσιών
- βοηθητικών (τεχνικές υπηρεσίες, υπηρεσίες πρόνοιας, παραϊατρικές).

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

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 18 Ν. 13 97/83) την πλήρη ευθύνη λειτουργίας του Κ.Υ. έχει ο αρμόδιος διευθυντής. Δεν δικαιολογούνται θέσεις προϊσταμένων. Προϊστάμενος των τμημάτων και υπεύθυνος για την εύρυθμη λειτουργία τους είναι ο διευθυντής του Κ.Υ.¹⁰

Αρχικά τα Κ.Υ. στην Ελλάδα ήταν εξαρτημένα διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Έπειτα μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας και υπάγονται απ' ευθείας στη Διεύθυνση Υγείας της οικείας Νομαρχίας (από 01-01-1993 ως 16-03-1994) και στη συνέχεια με υπουργική απόφαση τα Κ.Υ. εξαρτώνται και πάλι Διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Πρόσφατα με νέα ρύθμιση τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν αποκεντρωμένες υγειονομικές μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας (Πε.Σ.Υ.).

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

1. Ιατρικό προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων.
2. Νοσηλευτικό προσωπικό (νοσηλεύτριες, νοσοκόμες βοηθούς, νοσοκόμες, μαίες).
3. Παραϊατρικό προσωπικό (βοηθός ακτινολόγος, βοηθός μικροβιολόγος κ.τ.λ.).
4. Διοικητικό προσωπικό (γραμματέας, λογιστής, αποθηκάριος).
5. Βοηθητικό προσωπικό (θυρωρός, τραυματιοφορέας φύλακας κ.τ.λ.).
6. Τεχνικό προσωπικό (ηλεκτρολόγος κ.τ.λ.).

¹⁰ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ, Φ. Σημειώσεις Σύγχρονες Μονάδες Υγείας , Καλαμάτα, σελ. 3-16, 3-17, 3-18, 3-19

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

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

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

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

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

2. Για τους λοιπούς κλάδους.

Τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου.

2.2.1. Κέντρο Υγείας Αιγινίου (Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ)

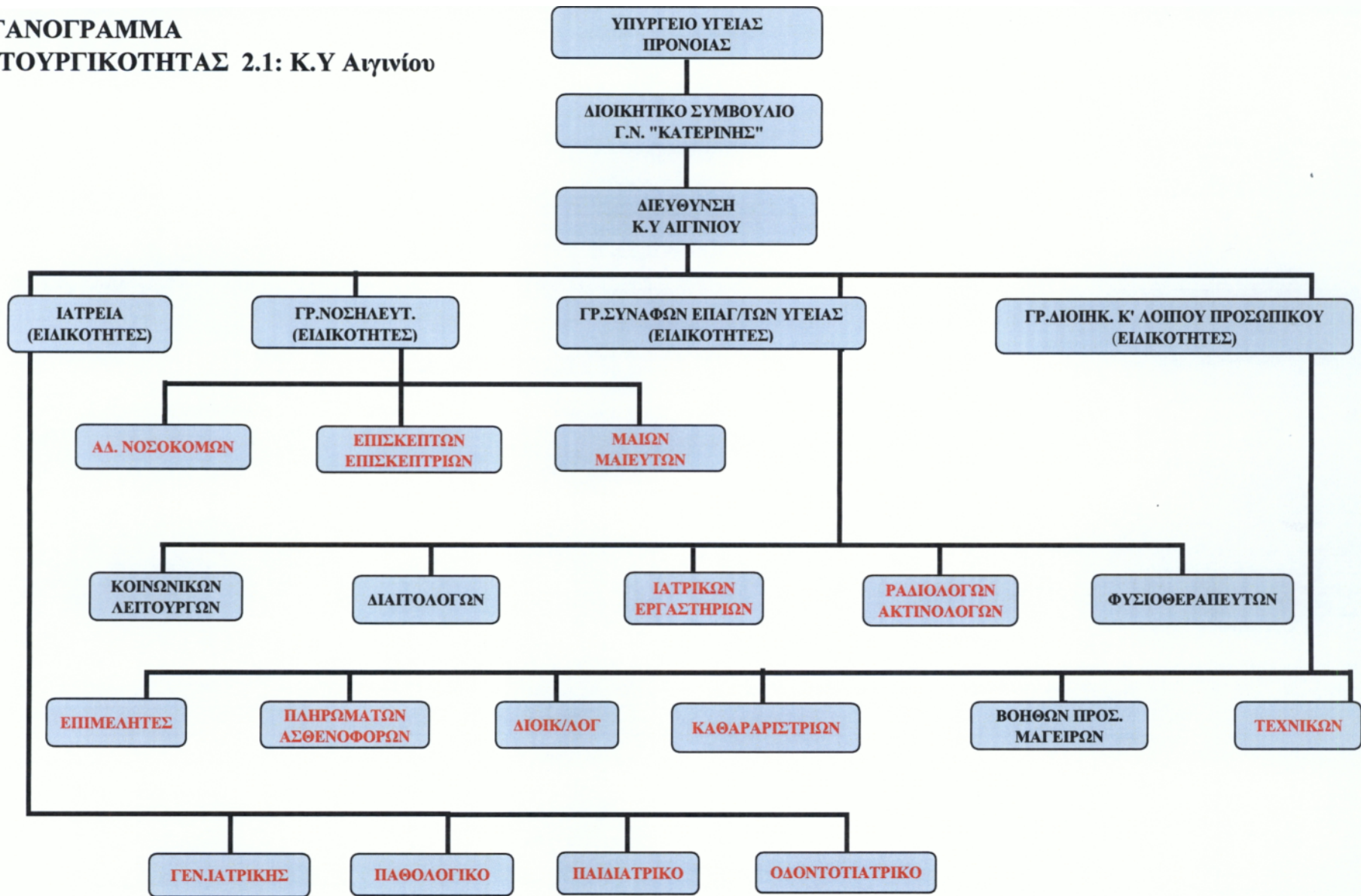
Η σύσταση του Κ.Υ. Αιγινίου έγινε έχοντας υπόψη:

- α) την αριθμ. 12/31-7-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης.
- β) Τις αριθ. Υ.68/23-8-85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ.Β.).
- γ) Την αριθμ. 750/16-10-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- δ) Την αριθμ. 725/20516-12-85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.

- ε) Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 149/τ.Α'/85).
- στ) Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 217/τ.Α'/85).
- ζ) Την αρ. 2389/13-2-87 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών» (Φ.Ε.Κ. 81/τ.Β'/87).¹¹

¹¹ Φ.Ε.Κ. 97/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 2.1: Κ.Υ Αιγινίου**



Με κόκκινη γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ιδία έρευνα

Η λειτουργικότητα των ιατρείων σ ένα Κ.Υ. εξαρτάται από κάποιους παράγοντες. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να καλύπτονται οι προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού που ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Επιπλέον το προσωπικό πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και ενημερωμένο, ώστε να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά και αποδοτικά στις ανάγκες των πελατών. Ακόμα κάθε ιατρείο πρέπει να διαθέτει τον απαραίτητο Ιατρικό και Τεχνολογικό Εξοπλισμό και το κοινό να ανταποκρίνεται στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Μετά από έρευνα που πραγματοποιήσαμε σύμφωνα με τους παραπάνω παράγοντες η λειτουργικότητα των γραφείων και ιατρείων του Κ.Υ. Αιγινίου φαίνεται στον πίνακα 2.3.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.3: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
5	Αδερφών Νοσοκόμων	♦		
6	Επισκεπτριών		♦	
7	Μαιές-Μαιευτές		♦	
	ΓΡ.ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
8	Κοιν. Λειτουργών			♦
9	Διαιτολόγων			♦
10	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
11	Ραδιολόγων-Ακτινολόγων	♦		
12	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ.κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
13	Διοικ. Λογιστικού	♦		
14	Καθαριστριών	♦		
15	Πληρωμάτων ασθενοφόρων		♦	
16	Επιμελητές	♦		
17	Τεχνικών	♦		
18	Βοηθ. προσ. μαγειρείων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	11	3	4

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Αιγινίου λειτουργούν κανονικά όλα τα ιατρεία. Από το γραφείο νοσηλευτών λειτουργεί μια ειδικότητα (Αδερφών Νοσοκόμων), ενώ οι υπόλοιπες υπολειτουργούν. Επίσης λειτουργούν δύο ειδικότητες από το γραφείο συναφών επαγγελματιών υγείας (ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολόγων – ακτινολόγων). Τέλος λειτουργεί

κανονικά μία ειδικότητα (διοικητικού λογιστικού), μια ειδικότητα (καθαριστριών), μια ειδικότητα (επιμελητών), μια ειδικότητα (τεχνικών), ενώ μια ειδικότητα πληρωμάτων ασθενοφόρων υπολειτουργεί από το γραφείο διοικητικού και λοιπού προσωπικού

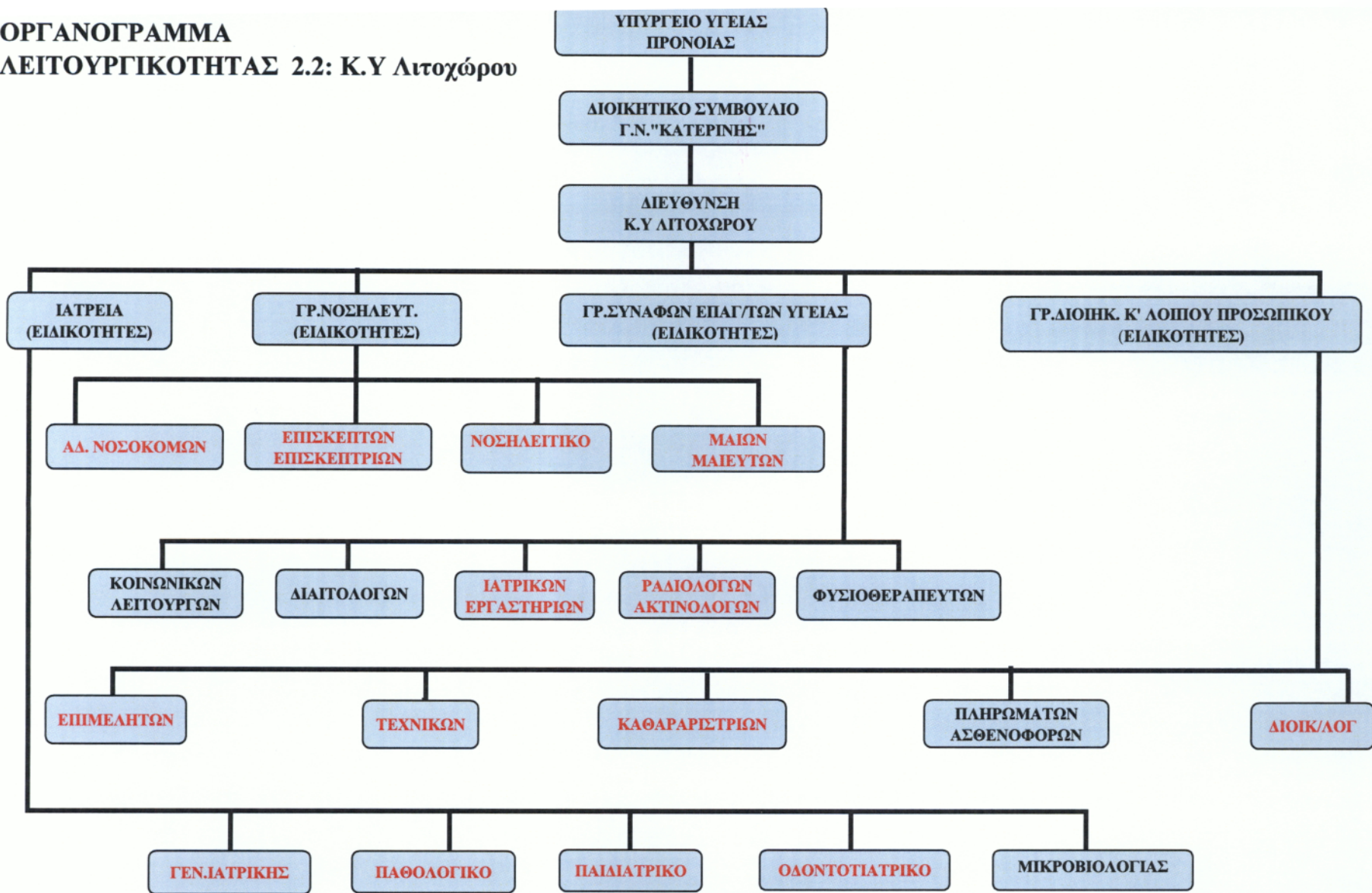
2.2.2. Κέντρο Υγείας Λιτοχώρου (Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ)

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

- α) την αριθμ. 18/22-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης.
- β) Τις αριθ. Υ.68/23-8-85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ.Β.).
- γ) Την αριθμ. 90/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- δ) Την αριθμ. 94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- ε) Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/85 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- στ) Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ. 492/85 τ.Β').¹²

¹² Φ.Ε.Κ. 660/τΑ/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 2.2: Κ.Υ Λιτοχώρου**



Με κόκκινη γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Η λειτουργικότητα των ιατρείων σ' ένα Κ.Υ. εξαρτάται από κάποιους παράγοντες. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να καλύπτονται οι προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού που ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Επιπλέον το προσωπικό πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και ενημερωμένο, ώστε να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά και αποδοτικά στις ανάγκες των πελατών. Ακόμα κάθε ιατρείο πρέπει να διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό και το κοινό να ανταποκρίνεται στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Μετά από έρευνα που πραγματοποιήσαμε σύμφωνα με τους παραπάνω παράγοντες η λειτουργικότητα των γραφείων και ιατρείων του Κ.Υ. Λιτοχώρου φαίνεται στον πίνακα 2.4.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικό			♦
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Νοσηλευτικό	♦		
8	Επισκεπτριών	♦		
9	Μαίες-Μαιευτές	♦		
	ΓΡ.ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
10	Κοιν. Λειτουργών			♦
11	Διαιτολόγων			♦
12	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
13	Ραδιολόγων-Ακτινολόγων	♦		
14	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ.ΔΙΟΙΚ.κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού	♦		
18	Καθαριότητας	♦		
19	Πληρωμάτων ασθενοφόρων		♦	
20	Επιμελητών	♦		
21	Τεχνικών	♦		
	ΣΥΝΟΛΑ	14	1	4

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Λιτοχώρου λειτουργούν κανονικά όλα τα ιατρεία. Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Επίσης λειτουργούν δύο ειδικότητες από το γραφείο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας (ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολόγων – ακτινολόγων). Τέλος λειτουργούν κανονικά τέσσερις ειδικότητες (καθαριότητας, επιμελητών, τεχνικών και διοικητικού λογιστικού), ενώ η ειδικότητα πληρωμάτων ασθενοφόρων υπολειτουργεί από το γραφείο Διοικητικού και λοιπού Προσωπικού.

2.2.3. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Αιγινίου

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.5: Οργανικές-υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.
Αιγινίου**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%)
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γεν.Ιατρικής ή Παθολογίας	6	4	66,6
	Παιδίατροι	2	2	100
	Οδοντίατροι	3	2	66,6
	Ακτινολόγοι	1	1	100
	Μικροβιολογικό	1	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		13	9	69,2
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλευτικής	5	5	100
	Επισκεπτριών Υγείας	7	2	28,5
	Αδελφών Νοσοκόμων	4	4	100
	Μαιευτικής	9	7	77,7
ΣΥΝΟΛΑ		25	18	72
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοιν. Εργασίας	2	-	0
	Διατροφής	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100
	Ραδιολογίας Ακτινολογίας	1	1	100
	Φυσιοθεραπευτές	1	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		6	2	33,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προσωπικό Καθαριότητας	3	3	100
	Διοικ./Λογιστικό	3	2	66,6
	Πληρωμάτων Ασθενοφόρων	7	4	51,14
	Προσωπικό εστίασεως	1	-	0
	Τεχνικών	2	1	50
	Υ.Ε Επιμελητών	3	2	66,6
ΣΥΝΟΛΑ		19	12	63,15
ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΑ		63	41	65,07

Πηγή: Ιδία Έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ. Αιγινίου ανέρχεται σε 41 άτομα, ενώ οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται είναι 63, δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 65,07%.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού καλύπτονται πλήρως ενώ αφού προβλέπεται μια θέση Μικροβιολόγου εν τούτοις δεν υπηρετεί κανένας.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 72%. Θα πρέπει να σημειώσουμε ότι από τις 25 συνολικά θέσεις, οι 18 είναι Οργανικές, οι 7 Προσωποπαγείς.

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουν μέτρια ποσοστά πληρότητας. Το ποσοστό κάλυψης στην κατηγορία Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας είναι πολύ χαμηλό μόλις 33,3% οι προβλεπόμενες θέσεις στις ειδικότητες Κοινωνικής Εργασίας είναι δυο, διατροφής μια και φυσιοθεραπευτών μια εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας.

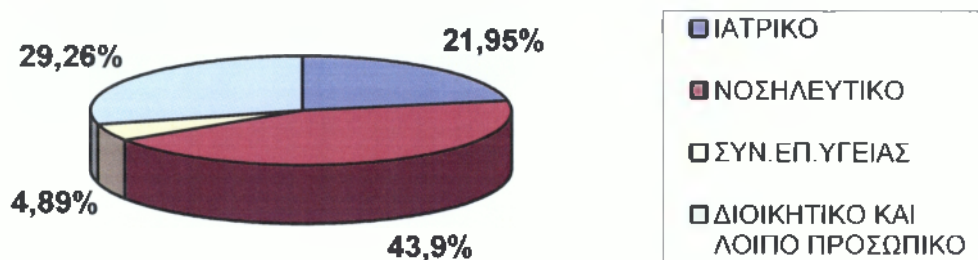
Στην κατηγορία διοικητικού και λοιπού προσωπικού το ποσοστό κάλυψης είναι μεγαλύτερο, ανέρχεται στο 63,15%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.6: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ. Αιγινίου

A/A	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
1	Ιατρικό	9	21,95
2	Νοσηλευτικό	18	43,9
3	Συν.Επ. Υγείας	2	4,89
4	Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	12	29,26
	ΣΥΝΟΛΟ	41	100

Πηγή: Ιδία Έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αγινίου



Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 43,9% του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αγινίου είναι νοσηλευτικό και ακολουθούν σε ποσοστό το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό με 29,26%, ακολουθεί το Ιατρικό Προσωπικό με 21,95% και η κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με το μικρότερο ποσοστό 4,89%.

2.2.4. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αγινίου

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

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 14 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 4 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 2 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 7 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 5 Υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

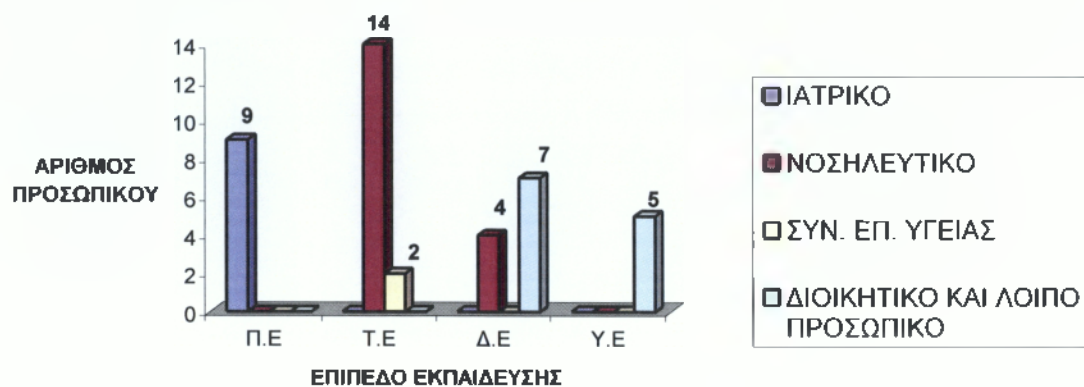
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.7: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
ΙΑΤΡΙΚΟ	9	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	14	4	-
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	-	2	-	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	-	-	7	5
ΣΥΝΟΛΟ	9 (21,95%)	16 (39,02%)	11 (26,82%)	5 (12,19%)

Πηγή : Τδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Αιγινίου. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στη κατηγορία Τ.Ε. (39,02%) ενώ το λιγότερο στην κατηγορία Υ.Ε. (12,19%).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αγινίου



Πηγή: Ίδια έρευνα

2.2.5. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
 Λιτοχώρου
**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.8: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.
 Λιτοχώρου**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%)
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γεν.Ιατρικής ή Παθολογίας	7	12	171,42
	Παιδίατροι	3	2	66,6
	Οδοντίατροι	3	2	66,6
	Μικροβιολογίας	1	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		14	16	114,28
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλευτικής	6	5	83,3
	Επισκεπτριών Υγείας	2	2	100
	Αδελφών Νοσοκόμων	9	9	100
	Μαιευτικής	8	8	100
ΣΥΝΟΛΑ		25	24	96
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοιν. Εργασίας	2	-	0
	Διαιτολογίας	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100
	Ραδιολογίας Ακτινολογίας	1	1	100
	Φυσιοθεραπευτές	1	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		6	2	33,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προσωπ. Καθαριότητας	3	2	66,6
	Διοικ./Λογιστικό	2	2	100
	Πληρωμάτων Ασθενοφόρων	2	1	50
	Βοηθός προσωπικού	1	-	0
	Τεχνικών	1	1	100
	Επιμελητών	2	1	50
	Πληρωμάτων ασθενοφόρων	4	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		15	7	46,6
ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΑ		60	49	81,6

Πηγή: *Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.*

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ. Λιτοχώρου ανέρχεται σε 49 άτομα, ενώ οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται είναι 60, δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 81,6%.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού καλύπτονται πλήρως και μάλιστα υπάρχουν 5 υπεράριθμοι γενικοί ιατροί (προβλέπονται 7 και υπηρετούν 12). Επίσης ενώ προβλέπεται μια θέση Μικροβιολόγου εν τούτοις δεν υπηρετεί κανένας.

Το ποσοστό κάλυψης του Νοσηλευτικού Προσωπικού είναι πολύ ικανοποιητικό, ανέρχεται στο 96%. Θα πρέπει να σημειώσουμε ότι από τις 25 συνολικά θέσεις, οι 18 είναι οργανικές, οι 3 είναι προσωποπαγείς και οι 4 με απόσπαση.

Το ποσοστό κάλυψης στην κατηγορία Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας είναι το χαμηλότερο ανέρχεται σε 33,3% οι προβλεπόμενες θέσεις στις ειδικότητες Κοινωνικής Εργασίας είναι δυο, διαιτολογίας δυο και φυσιοθεραπευτών μια εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας.

Στην κατηγορία διοικητικού και λοιπού προσωπικού το ποσοστό κάλυψης είναι μέτριο στο 46,6%.

Τέλος θα πρέπει να σημειώσουμε ότι το Κ.Υ. Λιτοχώρου έχει βασικές ελλείψεις στην κατηγορία πληρωμάτων ασθενοφόρων αφού προβλέπονται 4 θέσεις και δεν υπηρετεί κανείς. Επίσης σε πολλές περιπτώσεις εξυπηρετείται από το ασθενοφόρο του Ε.Κ.Α.Β.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.9: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ.

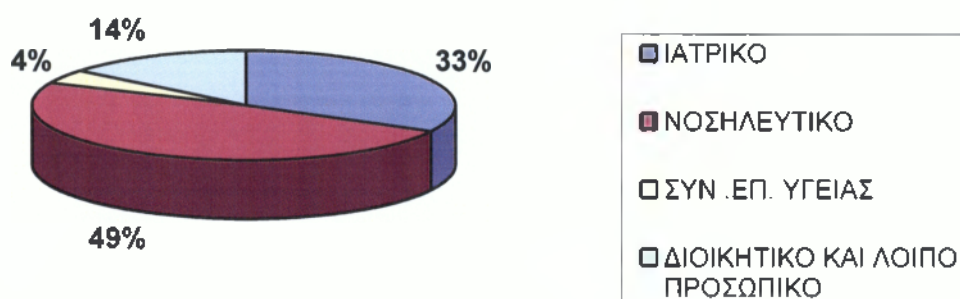
Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
1	Ιατρικό	16	32,65
2	Νοσηλευτικό	24	48,97
3	Συν .Επ. Υγείας	2	4,08
4	Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	7	14,28
	ΣΥΝΟΛΟ	49	100

Πηγή: Ιδία Έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 48,97% του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου είναι νοσηλευτικό και

ακολουθούν σε ποσοστό το Ιατρικό προσωπικό με 32,65%, ακολουθεί το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό με 14,28% και η κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με το μικρότερο ποσοστό 4,08%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου



Πηγή: Ιδία έρευνα

2.2.6. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Λιτοχώρου αποτελείται από 16 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 16 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 8 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 2 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 3 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

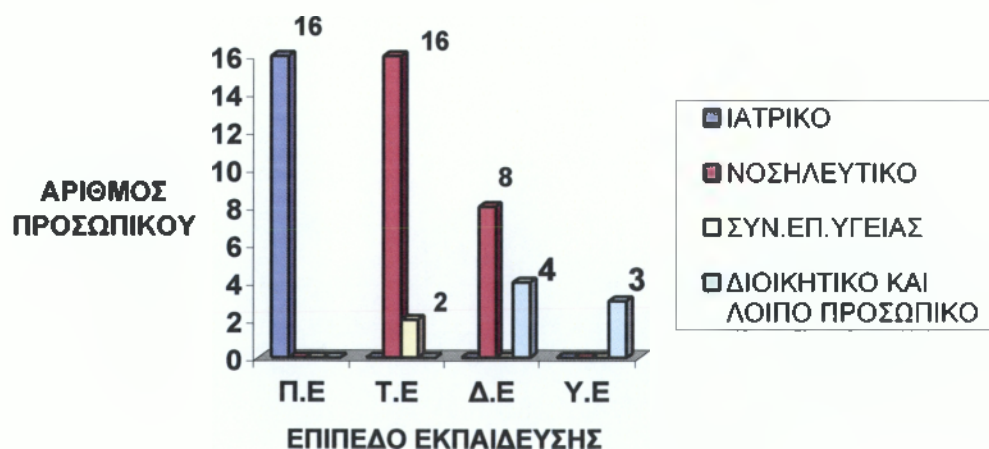
ΠΙΝΑΚΑΣ 2.10: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	16	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	16	8	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	2	-	-
Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	-	-	4	3
ΣΥΝΟΛΟ	16 (32,65%)	18 (36,73%)	12 (24,48%)	3 (6,12%)

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Λιτοχώρου. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στη κατηγορία Τ.Ε. (36,73%) ενώ το λιγότερο στην κατηγορία Υ.Ε. (6,12%).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Λιτοχώρου



Πηγή: Ίδια έρευνα

2.2.7. Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κ.Υ. του Νομού Πιερίας

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.11: Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών

Κ.Υ. Ν.ΠΙΕΡΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΙΓΙΝΙΟΥ	Κ.Υ. ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ		
ΚΑΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	28.760	47.965
ΙΑΤΡΙΚΟ	9	16
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	18	24
ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ	2	2
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	12	7
ΣΥΝΟΛΟ	41	49

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.12: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Κ.Υ. ΑΙΓΙΝΙΟΥ	Κ.Υ. ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ
Π.Ε.	9	16
Τ.Ε.	16	18
Δ.Ε.	11	12
Υ.Ε.	5	3
ΣΥΝΟΛΟ	41	49

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ. Λιτοχώρου είναι μεγαλύτερο σε σχέση με το Κ.Υ. Αιγινίου και αυτό είναι λογικό αφού εξυπηρετεί μεγαλύτερο αριθμό πελατών. Συγκεκριμένα το Κ.Υ. Λιτοχώρου διαθέτει μεγαλύτερο αριθμό ιατρικού και

Νοσηλευτικού Προσωπικού από το Κ.Υ. Αιγινίου, ενώ το Κ.Υ.Αιγινίου διαθέτει μεγαλύτερο αριθμό Διοικητικού και λοιπού προσωπικού. Η κατηγορία Συναφών Επαγγελματιών Υγείας διαθέτει τον ίδιο αριθμό προσωπικού και στα δυο Κέντρα Υγείας. Όσο αφορά το επίπεδο εκπαίδευσης και στα δύο Κ.Υ. το περισσότερο προσωπικό ανήκει στην κατηγορία Τ.Ε. Το Κ.Υ. Λιτοχώρου έχει το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού που ανήκει στην κατηγορία Π.Ε. σε σχέση με το Κ.Υ. Αιγινίου. Τέλος και τα δυο Κ.Υ. έχουν χαμηλά ποσοστά προσωπικού που ανήκουν στις κατηγορίες Δ.Ε. και Υ.Ε.

2.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

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

Τα στατιστικά στοιχεία της νοσολογικής κίνησης καταγράφονται από το Διοικητικό Προσωπικό των Κέντρων Υγείας και αποστέλλονται στη Γενική Γραμματεία Εθνικής Στατικής Υπηρεσίας της Ελλάδος και συγκεκριμένα στο Τμήμα Στατιστικών Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2.3.1. Νοσολογική κίνηση Κ.Υ. Αιγινίου

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.13: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Αιγινίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ								
2003	A	2.176	7.101	56	246	390	9.969	-	
	B	1.810	6.943	49	337	371	9.510	-4,6	
	Γ	1.820	6.972	37	285	310	9.424	-0,9	
	Δ	2.086	7.184	29	581	357	10.237	8,6	
	ΣΥΝΟΛΑ	7.892	28.200	171	1.449	1.428	39.140		-
2004	A	1.899	7.230	25	290	376	9.820	-	
	B	1.533	7.068	58	319	370	9.348	-4,8	
	Γ	1.455	6.896	28	313	347	9.039	-3,3	
	Δ	1.414	6.746	22	486	427	9.095	0,6	
	ΣΥΝΟΛΑ	6.301	27.940	133	1.408	1.520	37.302		-4,7
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -4,7									

Πηγή : Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρείτε ότι η νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Αιγινίου κατά την περίοδο 2003-2004 δεν παρουσιάζει μεγάλες μεταβολές. Παρατηρείτε μια μικρή μείωση τις πελατειακής κίνησης της τάξεως -4,7%. Παρόλα αυτά παρουσιάζονται κάποιες αξιοσημείωτες μεταβολές από τρίμηνο σε τρίμηνο και στα δυο έτη. Στο παιδιατρικό το έτος 2003 μέλλουμε ότι η μεγαλύτερη κίνηση παρατηρείτε στο Α εξάμηνο. Στο παθολογικό ενώ παρατηρείτε μείωση από το Α έως το Γ εξάμηνο, η κίνηση στο Δ εξάμηνο αυξάνεται ξανά ξεπερνώντας και το Α εξάμηνο. Στο μαιευτικό παρατηρείτε μείωση από το Α έως το Δ εξάμηνο, στο οδοντιατρικό παρατηρούνται συνεχής αυξομειώσεις από εξάμηνο σε εξάμηνο και τέλος στο ψυχιατρικό βλέπουμε ότι από το Α έως το Γ έχουμε μείωση της κίνησης ενώ στο Δ αυξάνεται ξανά.

Το έτος 2004 γενικότερα παρατηρείτε μια μικρή μείωση σε σχέση με το 2003. Στα περισσότερα ιατρεία παρατηρείτε μείωση από εξάμηνο σε εξάμηνο εξαιρουμένου κάποιων ιατρείων όπου παρατηρούνται αυξομειώσεις.

Συνολικά πρέπει να σημειωθεί την περίοδο 2003-2004 την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση παρουσιάζει το παθολογικό ακολουθεί το παιδιατρικό, στην συνέχεια το οδοντιατρικό, έπειτα το ψυχιατρικό και τέλος το μαιευτικό. Σε όλα τα ιατρεία παρουσιάζεται μείωση στην κίνηση, μονό στο ψυχιατρικό βλέπουμε ότι το έτος 2004 η νοσολογική κίνηση είναι μεγαλύτερη από το αντίστοιχο του 2003.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.14: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αιγινίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	TEST ΚΥΗΣΗΣ	TEST PAP	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ											
2003	A	1422	35	5375	127	1061	441	11	73	8545	-	
	B	1504	47	5085	87	1041	394	24	133	8315	-2.6	
	Γ	1556	45	5228	138	576	419	21	95	8078	-2.8	
	Δ	897	10	3341	13	678	53	22	39	5053	-37.4	
	ΣΥΝΟΛΑ	5379	137	19029	365	3356	1307	78	340	29991		-
2004	A	629	-	3587	-	720	-	15	118	5069	-	
	B	670	-	3426	-	724	-	17	71	4908	-3.2	
	Γ	531	-	2701	-	567	-	8	50	3857	-21.4	
	Δ	292	-	3156	-	605	-	12	50	4115	6.7	
	ΣΥΝΟΛΑ	2122	-	12870	-	2616	-	52	289	17949		-40
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -40												

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις στο Κ.Υ. Αιγινίου την περίοδο 2003-2004 παρουσιάζουν αρκετά μεγάλη μείωση της τάξεως -40%. Κατά την περίοδο αυτή η νοσολογική κίνηση παρουσιάζει από χρόνο σε χρόνο διακυμάνσεις που οφείλονται κυρίως στην ύπαρξη ή όχι προσωπικού και στην διακοπή της λειτουργίας κάποιων εργαστηρίων. Αξιοσημείωτο είναι ότι κάποια εργαστήρια δεν λειτουργούν το έτος 2004 λόγω έλλειψης μικροβιολόγου. Γενικότερα την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση παρουσιάζει το βιοχημικό εργαστήριο, ακολουθεί το αιματολογικό και το ακτινολογικό, ενώ η μικρότερη παρουσιάζεται στις εξετάσεις για test κύησης.

2.3.2. Νοσολογική κίνηση Κ.Υ. Λιτόχωρου

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.15: Νοσολογική κίνηση των ιατρειών του Κ.Υ. Λιτοχώρου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ									
2003	A	2480	3726	65	559	113	865	7808	-	
	B	2137	4014	93	490	111	1559	8404	7,6	
	Γ	2255	4875	60	569	111	2368	10238	21,8	
	Δ	2001	3511	88	745	134	1038	7517	-26,6	
	ΣΥΝΟΛΑ	8873	16126	306	2363	469	5830	33967		-
2004	A	1925	3510	75	526	141	935	7112	-	
	B	1748	3334	92	525	125	1296	7120	0,1	
	Γ	2068	4629	82	738	134	2491	10142	42,4	
	Δ	1966	3335	90	885	198	1185	7659	-24,5	
	ΣΥΝΟΛΑ	7707	14808	339	2674	598	5907	32033		-5,7
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -5,7										

Πηγή: *Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων, Κ.Υ.*

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρείτε ότι η νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Λιτοχώρου κατά την περίοδο 2003-2004 δεν παρουσιάζει μεγάλες μεταβολές. Παρατηρείτε μια μικρή μείωση τις πελατειακής κίνησης της τάξεως -5,7%. Παρόλα αυτά παρουσιάζονται κάποιες αξιοσημείωτες μεταβολές από τρίμηνο σε τρίμηνο και στα δυο έτη. Στο παιδιατρικό το έτος 2003 βλέπουμε ότι η μεγαλύτερη κίνηση παρατηρείτε στο Α εξάμηνο. Στο παθολογικό ενώ παρατηρείτε αύξηση από το Α έως το Γ εξάμηνο, η κίνηση στο Δ εξάμηνο μειώνεται ξανά λιγότερο και από το Α εξάμηνο. Στο μαιευτικό και στο οδοντιατρικό και στο ψυχιατρικό παρατηρούνται συνεχείς αυξομειώσεις και στα 4 εξάμηνα. Τέλος στο χειρουργικό η νοσολογική κίνηση αυξάνεται από το Α μέχρι το Γ εξάμηνο ενώ το Δ εξάμηνο μειώνεται λιγότερο και από ότι στο Α εξάμηνο.

Το έτος 2004 γενικότερα παρατηρείτε μια μικρή μείωση σε σχέση με το 2003. Στα περισσότερα ιατρεία παρατηρείτε μείωση από εξάμηνο σε εξάμηνο εξαιρουμένου κάποιων ιατρειών όπου παρατηρούνται αυξομειώσεις.

Συνολικά πρέπει να σημειωθεί την περίοδο 2003-2004 την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση παρουσιάζει το παθολογικό ακολουθεί το παιδιατρικό, στην συνέχεια το χειρουργικό, έπειτα το οδοντιατρικό, το ψυχιατρικό και τέλος το μαιευτικό.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.16: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Λιτοχώρου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	TEST ΚΥΗΣΗΣ	TEST PAP	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ							
2003	A	5572	1436	8	53	7069	-	
	B	5507	2110	25	51	7693	8,8%	
	Γ	5627	1451	9	34	7121	-7,4%	
	Δ	6592	1226	18	58	7894	10,9%	
	ΣΥΝΟΛΑ	23298	6223	60	196	29777		-
2004	A	8878	1020	16	53	9967	-	
	B	8231	853	14	100	9198	-7,7%	
	Γ	11917	1103	18	60	13098	42,4%	
	Δ	13152	1247	12	191	14602	11,5%	
	ΣΥΝΟΛΑ	42178	4223	60	404	46867		57,4%
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -57,4								

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις στο Κ.Υ. Λιτοχώρου την περίοδο 2003-2004 παρουσιάζουν πολύ μεγάλη αύξηση της τάξεως 57,4%. Γενικότερα την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση παρουσιάζει το μικροβιολογικό εργαστήριο, ακολουθεί το ακτινολογικό, ενώ η μικρότερη παρουσιάζεται στις εξετάσεις για test κύησης.

2.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΠΙΕΡΙΑΣ

Είναι γεγονός ότι η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας παρουσίασε πολλές δυσκολίες και προβλήματα επειδή οι ρυθμίσεις του Ε.Σ.Υ. ήταν αρκετά φιλόδοξες. Τα τελευταία χρόνια μέσα από διάφορες νομοθετικές ρυθμίσεις γίνονται προσπάθειες βελτίωσης και ανάπτυξης παρεχόμενων υπηρεσιών.

Ένα από τα σημαντικότερα αποδεικτικά στοιχεία λειτουργικότητας των Κ.Υ. είναι το μέγεθος ικανοποίησης των πελατών – ασθενών από την επίσκεψη τους στο Κ.Υ. Η ικανοποίηση η όχι των πελατών εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, από το πόση ώρα περίμεναν να εξεταστούν, από το πόσο ευχαριστημένοι είναι από την συμπεριφορά του προσωπικού, από το πόση ώρα χρειάστηκαν για φτάσουν στο Κ.Υ. κ.α.

Στην έρευνα που πραγματοποιήσαμε με την μορφή ανώνυμου ερωτηματολογίου προσπαθήσαμε να βγάλουμε κάποια χρήσιμα συμπεράσματα για τις απόψεις των πελατών – ασθενών όσον αφορά την ανταπόκριση τους απέναντι στις παρεχόμενες υπηρεσίες των Κ.Υ. και την εξυπηρέτηση τους από αυτά.

2.4.1. Υλικό - Μεθοδολογία

Η παρούσα έρευνα έγινε σε συνεργασία με τους διευθυντές και το διοικητικό προσωπικό των κέντρων υγείας Αιγινίου και Λιτοχώρου.

Η έρευνα στηρίχθηκε σε ανώνυμο ερωτηματολόγιο με μορφή προφορικής συνέντευξης στη διάρκεια 5 εργάσιμων ημερών μίας εβδομάδας. Η ημερήσια κίνηση στο Κ.Υ. Αιγινίου είναι 195 πελάτες και στο Κ.Υ. Λιτοχώρου 130 πελάτες. Αποφασίστηκε να επιλεγθεί περίπου στο 20% της ημερήσιας κίνησης των Κ.Υ., δηλαδή να συμπληρωθούν 39 και 26 ερωτηματολόγια αντίστοιχα για

κάθε Κ.Υ. ημερησίως. Τελικά το μέγεθος του δείγματος προσδιορίστηκε να είναι εβδομαδιαίως 195 και 130 πελάτες αντίστοιχα (βλ. Πίνακας 2.17).

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.17: Αριθμός ερωτηθέντων

Κ.Υ.	Ποσότητα	Ποσοστό(%)
ΑΙΓΙΝΙΟ	195	60%
ΛΙΤΟΧΩΡΟ	130	40%
ΣΥΝΟΛΟ	325	100%

Η ερευνά πραγματοποιήθηκε κατά το διάστημα 1-12/08/2005. Από 1-5/08/2005 στο Κ.Υ. Αιγινίου και από 8-12/08/2005 στο Κ.Υ. Λιτοχώρου με σκοπό να δούμε την κίνηση των Κ.Υ. όλες τις εργάσιμες ημέρες της εβδομάδας έτσι ώστε να έχουμε ένα όσο το δυνατόν αντιπροσωπευτικό δείγμα και να προκύψουν αξιόπιστα αποτελέσματα.

Το ερωτηματολόγιο της έρευνας αποτελείται από 9 ερωτήσεις κλειστού τύπου και 4 ανοιχτού, ήταν διάρκειας περίπου 8 λεπτών και περιλάμβανε 4 ενότητες.

Η πρώτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις που αφορούσαν τα κοινωνικό-δημογραφικά στοιχεία των ερωτηθέντων. Η δεύτερη ενότητα περιείχε ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των πελατών στα Κ.Υ. Η τρίτη ενότητα περιλάμβανε ερωτήσεις για την εξυπηρέτηση και την ικανοποίηση των πελατών από το προσωπικό των Κ.Υ. και τέλος η τέταρτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Από τους 195 ερωτηθέντες του Κ.Υ. Αιγινίου οι 101 ήταν άντρες (51,8%) και οι 94 γυναίκες (48,2%). Αντίστοιχα στο Κ.Υ. Λιτοχώρου οι 67 ήταν άντρες (51,5) και οι 63 γυναίκες (48,5).

Η ανταπόκριση και η γενική συμπεριφορά των πελατών απέναντι στην συμπλήρωση των ερωτηματολογίων ήταν πολύ καλή, εξαιρουμένου κάποιων περιπτώσεων βέβαια όπου η στάση κάποιων δεν ήταν και τόσο θετική.

2.4.2. Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα θα δοθούν κατά ενότητα σύμφωνα με τις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου.

ΕΝΟΤΗΤΑ 1

Η παρούσα έρευνα έγινε στους πελάτες των Κ.Υ. Αιγινίου και Λιτοχώρου. Πιο συγκεκριμένα ρωτήθηκε ένα αντιπροσωπευτικό δείγμα αποτελούμενο από συνολικά 195 πελάτες του Κ.Υ. Αιγινίου και 130 του Κ.Υ. Λιτοχώρου. Από τους 195 τους Κ.Υ. Αιγινίου οι 101 ήταν άντρες και οι 94 γυναίκες. Για το Κ.Υ. Λιτοχώρου οι 67 ήταν άντρες και οι 63 γυναίκες (βλ. Πίνακας 2.18).

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.18: ΦΥΛΟ

ΦΥΛΟ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό(%)	Αριθμός	Ποσοστό(%)	Αριθμός	Ποσοστό(%)
Άνδρας	101	51,8%	67	51,5%	168	51,7%
Γυναίκα	94	48,2%	63	48,5%	157	48,3%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Η μέση ηλικία κατά Κ.Υ. ήταν 52,4 για του Αιγινίου και 49,8 για του Λιτοχώρου (βλ. Πίνακας 2.19).

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.19: ΜΕΣΗ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΤΑ Κ.Υ.

Κ.Υ.	Μέσος όρος	Αριθμός
Αιγινίου	49,8	195
Λιτοχώρου	52,4	130
Σύνολο	51,1	325

Σχετικά με την επαγγελματική κατάσταση των ερωτώμενων τα στοιχεία που προκύπτουν είναι τα εξής:

α) Στο Κ.Υ. Αιγινίου το μεγαλύτερο ποσοστό 36,4% είναι αγρότες ενώ το μικρότερο ποσοστό 1,5% είναι ελεύθεροι επαγγελματίες. Οι υπόλοιποι όπως παρατηρούμε στον πίνακα 21 είναι συνταξιούχοι με 25,6%, δημόσιοι υπάλληλοι με 14,4%, 7,7% ασχολούνται με τα οικιακά, μαθητές με 6,2%,ιδιωτικοί υπάλληλοι με 5,6% και με 2,6 άνεργοι%.

β) Από την άλλη στο Κ.Υ. Λιτοχώρου το μεγαλύτερο ποσοστό 37,7% είναι συνταξιούχοι ενώ το μικρότερο ποσοστό 0,8% είναι άνεργοι. Οι υπόλοιποι όπως παρατηρούμε στον πίνακα 21 είναι αγρότες με 22,4%, δημόσιοι υπάλληλοι με 13%, 10% ασχολούνται με τα οικιακά, ιδιωτικοί υπάλληλοι με 8,5%, μαθητές με 4,6% και ελεύθεροι επαγγελματίες με 3%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.20: Επάγγελμα

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Συνταξιούχος	50	25,6%	49	37,7%	99	30,4%
Αγρότης	71	36,4%	29	22,4%	100	30,8%
Δημόσιος υπάλληλος	28	14,4%	17	13%	45	13,9%
Ιδιωτικός υπάλληλος	11	5,6%	11	8,5%	22	6,8%
Οικιακά	15	7,7%	13	10%	28	8,6%
Μαθητής	12	6,2%	6	4,6%	18	5,5%
Άνεργος	5	2,6%	1	0,8%	6	1,8%
Ελεύθερος επαγγελματίας	3	1,5%	4	3%	7	2,2%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Σχετικά με τον ασφαλιστικό φορέα των ερωτώμενων τα στοιχεία που προκύπτουν είναι τα εξής:

Το 46,7% των πελατών που επισκέπτονται το Κ.Υ. Αιγινίου είναι ασφαλισμένοι στο ΟΓΑ, το 24,1% στο ΙΚΑ και το 14,9% στο Δημόσιο. Το υπόλοιπο 14,3% είναι ένα μικρό ποσοστό το οποίο αντιπροσωπεύεται από τα ταμεία ΤΕΒΕ, ΤΣΑ και από ανασφάλιστους.

Αντίστοιχα το 46,7% των πελατών που επισκέπτονται το Κ.Υ. Λιτοχώρου είναι ασφαλισμένοι στο ΟΓΑ, το 32,3% στο ΙΚΑ και το 10% στο Δημόσιο. Το υπόλοιπο 11% αντιπροσωπεύεται από τα ταμεία ΤΕΒΕ, ΤΣΑ και από ανασφάλιστους.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.21: Ασφαλιστικός Φορέας

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
ΙΚΑ	47	24,1%	42	32,3%	89	27,4%
ΟΓΑ	91	46,7%	63	48,5%	154	47,4%
ΔΗΜΟΣΙΟ	29	14,9%	13	10%	42	12,9%
ΤΕΒΕ	12	6,1%	6	4,6%	18	5,5%
ΤΣΑ	9	4,6%	4	3,1%	13	4%
ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ	7	3,6%	2	1,5%	9	2,8%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Ενότητα 2

Η δεύτερη ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των πελατών στα Κ.Υ.

Στην ερώτηση «τι μέσο χρησιμοποιείτε για να φτάσετε στο Κ.Υ.», η πλειοψηφία των ερωτηθέντων 48,2% για το Κ.Υ. Αιγινίου απάντησε ότι ήρθε με αυτοκίνητο – δίκυκλο ενώ το μικρότερο ποσοστό 7,2% απάντησε ότι ήρθε με τα πόδια.

Αντίστοιχα για το Κ.Υ. Λιτοχώρου η πλειοψηφία των ερωτηθέντων 66,9% απάντησε ότι ήρθε με αυτοκίνητο-δίκυκλο ενώ το μικρότερο ποσοστό 10,8% απάντησε ότι ήρθε με ταξί. Αξίζει να σημειωθεί για το Κ.Υ. Λιτοχώρου ότι η απόσταση από τις κατοικημένες περιοχές είναι αρκετά μεγάλη γεγονός που δεν επιτρέπει στους πελάτες να μεταβαίνουν στο Κ.Υ. με τα πόδια.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.22: Μέσο πρόσβασης

ΜΕΣΟΝ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Λεωφορείο	57	29,2	29	22,3	86	26,5
Ταξί	30	15,4	14	10,8	44	13,5
Αυτοκίνητο- δίκυκλο	94	48,2	87	66,9	181	55,7
Ποδια	14	7,2	-	-	14	4,3
Σύνολο	195	100%	130	100	325	100

Στην ερώτηση «πόσο χρόνο χρειάζεστε για να φτάσετε από το σπίτι σας στο Κ.Υ.», η πλειοψηφία 45,1% για το Κ.Υ. Αιγινίου και 36,1% για το Κ.Υ. Λιτοχώρου απάντησε ότι χρειάζονται μέχρι και 30 λεπτά. Ένα πολύ μικρό ποσοστό 5,6% των ερωτηθέντων απάντησε ότι κάνει πάνω από μια ώρα για το Κ.Υ. Αιγινίου ενώ το 4,6% των ερωτηθέντων απάντησε ότι χρειάζεται μέχρι 5 λεπτά για το Κ.Υ. Λιτοχώρου γεγονός που επαληθεύεται αφού πως είπαμε και παραπάνω η απόσταση του Κ.Υ. από τις κατοικημένες περιοχές είναι μεγάλη.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.23: Χρόνος πρόσβασης

ΧΡΟΝΟΣ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Μέχρι 5 λεπτά	12	6,2%	6	4,6%	18	5,5%
Μέχρι 15 λεπτά	41	21%	33	25,4%	74	22,8%
Μέχρι 30 λεπτά	88	45,1%	47	36,1%	135	41,5%
Μέχρι 60 λεπτά	43	22,1%	27	20,8%	70	21,5%
Πάνω από 60 λεπτά	11	5,6%	17	13,1%	28	8,7%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Στην ερώτηση «Εάν χρησιμοποιείτε δικό σας μέσον μεταφοράς βρίσκετε εύκολα χώρο για στάθμευση», πλειοψηφία των ερωτηθέντων 59,3% για το Κ.Υ. Αιγινίου και 73,8 για το Κ.Υ. Λιτοχώρου απάντησε ότι βρίσκουν πάντα χώρο για στάθμευση, ενώ ένα μικρότερο ποσοστό απάντησε ότι βρίσκουν λίγες φορές χώρο για στάθμευση (20% για το Κ.Υ. Αιγινίου και 3,1% για το Κ.Υ. Λιτοχώρου).

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.24: Χώρος στάθμευσης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Πάντα	85	43,6%	96	73,8%	181	55,7%
Πολλές φορές	71	36,4%	30	23,1%	101	31,1%
Λίγες φορές	39	20%	4	3,1%	43	13,2%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Ενότητα 3

Η τρίτη ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις που αφορούν την εξυπηρέτηση πελατών μέσα στα Κ.Υ.

Στην ερώτηση «Όταν φτάνετε στο Κ.Υ. συνήθως απευθύνεστε στον υπεύθυνο για το που θα πάτε;» το μεγαλύτερο ποσοστό 75,9% απάντησε θετικά ενώ ένα μικρό ποσοστό 24,1 % για το Κ.Υ. Αιγινίου. Αντίστοιχα για το Κ.Υ. Λιτοχώρου 83,8% απάντησε αρνητικά ενώ 16,2 απάντησε θετικά.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.25: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΝΑΙ	148	75,9%	21	16,2%	169	52
ΟΧΙ	47	24,1%	109	83,8%	156	48
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Στην ερώτηση «Όταν απευθύνεστε στους υπευθύνους είστε ευχαριστημένος από τις απαντήσεις τους;» Η πλειοψηφία και στα δυο Κ.Υ. απάντησε χωρίς ενδοιασμούς ότι είναι πάντα ευχαριστημένη με τις απαντήσεις τους (63,1% και 73,8 αντίστοιχα), ενώ ένα πολύ μικρό ποσοστό απάντησε είναι λίγες φορές (5,6% και 3,9 αντίστοιχα).

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.26: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Πάντα	123	63,1%	96	73,8%	219	67,4%
Πολλές φορές	61	31,3%	29	22,3%	90	27,7%
Λίγες φορές	11	5,6%	5	3,9%	16	4,9%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Στην ερώτηση «Πόση ώρα περιμένετε συνήθως πριν σας καλέσει ο γιατρός» στο Κ.Υ. Αιγινίου το 45,6% απάντησε ότι περιμένει μέχρι 40 λεπτά να τους καλέσει ο γιατρός, το 33,8% ότι περιμένει πάνω από 1 ώρα, το 14,4% περιμένει μέχρι 20 λεπτά και το μικρότερο ποσοστό 6,2% ότι δεν περιμένει καθόλου. Από την άλλη στο Κ.Υ. Λιτοχώρου το 45,4% περιμένει μέχρι 20 λεπτά, το 25,4% περιμένει μέχρι 40 λεπτά, το 16,9% περιμένει 1 ώρα και πάνω και τέλος το μικρότερο ποσοστό 12,3% δεν περιμένει καθόλου.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.27: Χρόνος αναμονής

ΧΡΟΝΟΣ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Καθόλου	12	6,2%	16	12,3%	28	8,6%
Μέχρι 20 λεπτά	28	14,4%	59	45,4%	87	26,8%
Μέχρι 40 λεπτά	89	45,6%	33	25,4%	122	37,5%
1ωρα και πάνω	66	33,8%	22	16,9%	88	27,1%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Στην ερώτηση «Είστε ικανοποιημένος από την συμπεριφορά του προσωπικού;» η πλειοψηφία των ερωτηθέντων και στα δυο Κ.Υ. του νομού μας απάντησε ότι είναι απόλυτα ή αρκετά ικανοποιημένοι. Στο Κ.Υ. Αιγινίου το ποσοστό ήταν 97,4% ενώ μόλις το 2,6% απάντησε ότι δεν είναι καθόλου ικανοποιημένο. Αντίστοιχα στο Κ.Υ. Λιτόχωρου το 99,2% απάντησε ότι είναι απόλυτα ή αρκετά ικανοποιημένοι ενώ μόλις το 0,8% απάντησε ότι δεν είναι καθόλου ικανοποιημένο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.28: Επίπεδο ικανοποίησης από τη συμπεριφορά του προσωπικού

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Απόλυτα ικανοποιημένος	113	57,9%	94	72,3%	207	63,7%
Αρκετά ικανοποιημένος	77	39,5%	35	26,9%	112	34,5%
Καθόλου ικανοποιημένος	5	2,6%	1	0,8%	6	1,8%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Ενότητα 4

Η τελευταία ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Στην ερώτηση «Ποιος ο λόγος επίσκεψης σας στο Κ.Υ.?» και στα δυο Κ.Υ. οι περισσότεροι απάντησαν ότι ο λόγος επίσκεψης τους ήταν για εξετάσεις, (52,8% για το Κ.Υ. Αιγινίου και 56,2% για το Κ.Υ. Λιτόχωρου), για συνταγογράφηση απάντησε με ποσοστό 36,4% για το Κ.Υ. Αιγινίου και με ποσοστό 34,6 % για το Κ.Υ. Λιτόχωρου. Ένα πολύ μικρό ποσοστό τις τάξεως 20% και στα δυο Κ.Υ. απάντησε ότι ο λόγος επίσκεψης τους ήταν για να πάρουν αποτελέσματα εξετάσεων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.29: Σκοπός επίσκεψης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Για εξέταση	103	52,8%	73	56,2%	176	54,2%
Για συνταγογραφηση	71	36,4%	45	34,6%	116	35,7%
Για να πάρω αποτελέσματα εξετάσεων	21	10,8%	12	9,2%	33	10,1%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

Στην ερώτηση «Όταν περιμένετε να σας καλέσει ο γιατρός τι θα θέλατε να κάνετε;» οι απαντήσεις των ερωτηθέντων ήταν ξεχωριστές για τα δυο Κ.Υ. Στο Κ.Υ. Αιγινίου το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 44,6% απάντησαν ότι κατά την διάρκεια της αναμονής τους θα προτιμούσαν να ακούν μουσική, το 28,8% να βλέπουν τηλεόραση, το 16,9% να διαβάζουν περιοδικά ή εφημερίδες και το 10,3% να ασχολείται με κάτι άλλο (είτε να πίνουν καφέ, είτε να περιμένουν έξω από το χώρο του Κ.Υ., κ.α.) αντίστοιχα στο Κ.Υ. Λιτόχωρου οι περισσότεροι 53,1% απάντησαν ότι κατά την αναμονή τους θα ήθελαν να διαβάζουν περιοδικά ή εφημερίδες, 31,5% να ακούν μουσική, 11,5% να βλέπουν τηλεόραση και 3,9% θα ήθελαν να κάνουν κάτι άλλο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.30: Επιθυμίες κατά το χρόνο αναμονής

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ				ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΙΓΙΝΙΟΥ		ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Να βλέπετε τηλεόραση	55	28,2%	15	11,5%	70	21,5%
Να ακούτε μουσική	87	44,6%	41	31,5%	128	39,4%
Να διαβάζετε περιοδικά ή εφημερίδες	33	16,9%	69	53,1%	102	31,4%
Κάτι άλλο	20	10,3%	5	3,9%	25	7,7%
Σύνολο	195	100%	130	100%	325	100%

2.5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στο κεφάλαιο αυτό προσπαθήσαμε να σας δώσουμε μια γενικότερη εικόνα για τα Κέντρα Υγείας του νομού Πιερίας, μέσα από τις γεωγραφική θέση, την διοικητική δομή – διάρθρωση και ποσοτική – ποιοτική ανάλυση του προσωπικού, την πελατειακή κίνηση και του ερωτηματολογίου χρησιμοποιώντας τα στοιχεία που διαθέτουμε και έχουμε αναλύσει σε όλο το κεφαλαίο.

Τα Κέντρα Υγείας του νομού μας ευθύνονται για το σύνολο των δραστηριοτήτων των περιοχών που εξυπηρετούν από τις οποίες εξαρτάται η καλή η υγεία των πολιτών. Το εύρος των αρμοδιοτήτων και ευθυνών που συνεπάγεται ο ρόλος των Κ.Υ. του νομού επαφίεται κυρίως σε θέματα Δημόσιας Υγείας και αφορά την προστασία, την προάσπιση και κατά κύριο λόγο την προαγωγή υγείας όλων των πολιτών.

Ένα από τα βασικότερα στοιχεία καλής λειτουργίας ενός Κ.Υ. είναι η γεωγραφική του θέση. Η τοποθεσία των Κ.Υ. είναι τέτοια που διευκολύνεται η

άμεση πρόσβαση προς αυτά γιατί βρίσκονται πολύ κοντά σε κεντρικές οδικές αρτηρίες. Τα Κ.Υ. του νομού Πιερίας εξυπηρετούν συνολικά 76725 κατοίκους. Το μεγαλύτερο πληθυσμό εξυπηρετεί το Κ.Υ. Λιτόχωρου, 62,5% επί του συνολικού πληθυσμού. Και τα δυο Κ.Υ. του νομού βρίσκονται σχετικά κοντά με το Γ.Ν.Κ. γεγονός που έχει αρνητική αλλά και θετική πλευρά.

Η αρνητική πλευρά της κοντινής απόστασης των Κ.Υ. από το Νοσοκομείο είναι ότι οι πελάτες – ασθενείς προτιμούν σε αρκετές περιπτώσεις να καταφεύγουν στο Νοσοκομείο αντί των Κ.Υ., θεωρώντας ότι εκεί θα έχουν αποτελεσματικότερη περίθαλψη. Το φαινόμενο αυτό παρατηρείται κυρίως στο Κ.Υ. Λιτόχωρου.

Από την άλλη η θετική πλευρά είναι ότι σε περίπτωση σοβαρού περιστατικού που θα εισέλθει στο Κ.Υ. η μεταφορά του πελάτη – ασθενούς στο Νοσοκομείο γίνεται άμεσα.

Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε όσο αφορά την διοικητική δομή – διάρθρωση διαπιστώσαμε ότι στο Κ.Υ. Αιγινίου σε σύνολο 17 ειδικοτήτων λειτουργούν οι 10, οι 3 υπολειτουργούν ενώ δεν λειτουργούν 4. Στο Κ.Υ. Λιτοχώρου διαπιστώσαμε ότι σε σύνολο 20 ειδικοτήτων οι 14 λειτουργούν κανονικά, 1 υπολειτουργεί ενώ 6 δεν λειτουργούν καθόλου.

Όσο αφορά τους ιατρούς η εικόνα που είχαμε από την έρευνα μας ήταν ικανοποιητική μιας και το ποσοστό πληρότητας των ιατρών στο Κ.Υ. Αιγινίου είναι 64,3% ενώ στο Κ.Υ. Λιτοχώρου είναι 100%. Παρόλα αυτά και στα δύο Κ.Υ. παρατηρείται έλλειψη μικροβιολόγου. Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί ότι στο Κ.Υ. Αιγινίου υπήρχε μικροβιολόγος έως το 2004.

Τα προβλήματα στελέχωσης των Κ.Υ. Πιερίας δεν διαφέρουν και πολύ από τα γενικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν στην στελέχωση και τα υπόλοιπα Κ.Υ. ανά την Ελλάδα. Ένα γενικότερο πρόβλημα στελέχωσης είναι εκείνο των συναφή επαγγελματιών υγείας. Το πρόβλημα αυτό είναι έντονο και στα δύο Κ.Υ. αφού μόλις το 33,3% των θέσεων καλύπτονται.

Στην προσπάθεια μας να αναλύσουμε την νοσολογική κίνηση διαπιστώσαμε ότι στο Κ.Υ. Αιγινίου στις επισκέψεις των ιατρείων υπήρχε μείωση της τάξης του 4,7% ενώ στις εξετάσεις υπήρχε μείωση της τάξης του 40%. Στο Κ.Υ. Λιτοχώρου αντίστοιχα στις επισκέψεις είχαμε μείωση της τάξης του 5,7% ενώ στις εξετάσεις αντιθέτως είχαμε μια εντυπωσιακή αύξηση της τάξης του 57,4%.

Τα αποτελέσματα του ερωτηματολογίου μας έδειξαν ότι οι πελάτες – ασθενείς είναι γενικότερα ικανοποιημένοι από την συμπεριφορά του

προσωπικού ενώ σχετικά ικανοποιητικά είναι και τα αποτελέσματα στην ερώτηση πόση ώρα περιμένουν έως να τους καλέσει ο ιατρός μιας και 7 στους 10 απαντούσε ότι περίμενε 20 ή και 40 λεπτά.

Η εικόνα που συναντήσαμε στα Κ.Υ. Περίας σε σχέση με άλλα Κ.Υ. που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα θα λέγαμε ότι είναι ικανοποιητική. Για να φτάσουν όμως τα Κ.Υ. να παίξουν πρωταγωνιστικό ρόλο στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας θα πρέπει σίγουρα να αλλάξουν πολλά έτσι ώστε οι πολίτες να αποκτήσουν εμπιστοσύνη και να καταφεύγουν στα Κ.Υ. χωρίς ενδοιασμούς.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3°

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ



3.1. ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

Ένα από τα σημαντικότερα στοιχεία λειτουργίας ενός Κ.Υ. είναι, το πού είναι εγκατεστημένο. Η ευκολία η μη πρόσβασης των πελατών-ασθενών αποτελεί βασικό στοιχείο λειτουργικότητας. Η περιοχή που επιλέγεται να δημιουργηθεί ένα Κ.Υ. πρέπει να βρίσκεται σε σημείο τέτοιο που να διευκολύνει την πρόσβαση των κατοίκων όλων των περιοχών ευθύνης του.



3.1.1. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Ναυπάκτου

Το Κ.Υ. Ναυπάκτου είναι εγκατεστημένο 2 μόλις χιλιόμετρα από το κέντρο της πόλης επί της εθνικής οδού Ναυπάκτου – Άμφισσας. Το Κ.Υ. απέχει 49 χιλ. από το Νοσοκομείο του Μεσολογγίου.

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

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

πρόσβασης από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 30-45 λεπτά. Για την διευκόλυνση των ασθενών – πελατών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες στο κέντρο της πόλης και κοντά στο Κ.Υ. Ακριβώς απέναντι από το Κ.Υ. υπάρχει Φαρμακείο για την εξυπηρέτηση των πελατών – ασθενών.



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Ναυπάκτου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Ναυπάκτου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1	ΡΙΓΑΝΙΟΥ	-	335	335
2	ΜΟΝΑΣΤΗΡΑΚΙΟΥ	-	670	670
3	ΑΝΤΙΡΙΟΥ	-	2.375	2.375
4	Κ. ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	-	329	329
5	ΑΡΑΧΟΒΑΣ	-	250	250
6	ΠΛΑΤΑΝΟΥ	-	404	404
7	ΠΟΤΙΔΑΝΕΙΑΣ	-	309	309
8	ΣΙΜΟΥ	-	246	246
9	ΕΥΠΑΛΙΟΥ	-	682	682
10	ΠΕΡΙΣΤΑΣ	-	117	117
11	ΓΛΥΦΑΔΑΣ	-	450	450
12	ΠΑΛΑΙΟΠΥΡΓΟΥ	-	505	505
13	ΙΑΤΡΕΙΟ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	-	12.924	12.924
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ				19.596

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.2.Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Θέρμου

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

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Θέρμου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2 : Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Θέρμου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
1	ΜΥΡΤΙΑΣ	-	879
2	ΚΑΛΙΘΕΑΣ	-	366
3	ΔΡΥΜΩΝΑ	-	405
4	ΑΝΑΛΗΨΗ	-	1.078
5	ΠΑΡΑΒΟΛΑΣ	-	2.003
6	ΠΑΝΑΙΤΟΛΙΟ	-	3.092
7	ΠΟΤΑΜΟΥΛΑΣ	-	497
8	ΣΙΤΩΜΕΝΑ	-	371
9	ΑΓ. ΒΛΑΣΕΙΟΥ	-	433
10	ΜΑΤΑΡΑΓΚΑΣ	-	2.025
11	ΓΑΒΑΛΟΥΣ	-	827
12	ΜΑΚΡΙΝΟΥ	-	889
13	ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟ	-	3.995
14	ΙΑΤΡΕΙΟ ΘΕΡΜΟΥ	-	2.266
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ			19.126

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.3. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Άνω Χώρας

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

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ Άνω Χώρας φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Άνω Χώρας των Π.Ι και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1	ΚΑΤΑΦΥΓΙΟΥ		273	
		Πολέμι	61	
		Αναβρύτη	369	703
2	ΤΕΡΨΙΘΕΑ		333	
		Λιμνίτσα	163	
		Ελατού	153	
		Χρύσοβο	45	
		Κοκκινοχώρι	44	738
3	ΕΛΑΤΟΒΡΥΣΗ		179	
		Γρηγόρια	74	
		Κρυονέρια	261	514
4	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΝΗ	Ελευθέριανη	292	
		Χόμορης	105	
		Πόδος	8	405
5	ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	-	635	635
	ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ			2.995

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.4. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αιτωλικού

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

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αιτωλικού φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αιτωλικού των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
1	ΝΕΟΧΩΡΙΟΥ	-	3.733
2	ΚΑΤΟΧΗΣ	-	2.890
3	ΓΟΥΡΙΑΣ	-	1.071
4	ΠΕΝΤΑΛΟΦΟΥ	-	990
5	ΑΓΓΕΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	-	2.761
6	ΓΑΛΑΤΑ	-	1.212
7	ΠΑΛΑΙΟΜΑΝΙΝΑΣ	-	888
8	ΕΛΛΗΝΙΚΑ	-	480
9	ΕΥΗΝΟΧΩΡΙ	-	1.706
10	ΣΤΑΜΝΑ	-	1.156
11	ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	-	5.307
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			22.194

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.5. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αστακού

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

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

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

Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 30-45 λεπτά περίπου. Φαρμακείο δεν υπάρχει κοντά στο Κ.Υ.



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αστακού φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5 : Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αστακού των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
1	ΦΥΤΕΙΩΝ	-	2.721
2	ΜΑΧΑΙΡΑΣ	-	1.104
3	ΑΡΧΟΝΤΟΧΩΡΙΟΥ	-	1.029
4	ΜΥΤΙΚΑ	-	858
5	ΚΑΛΑΜΟΥ	-	543
6	ΚΑΣΤΟΥ	-	120
7	ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΣΤΑΚΟΥ	-	6.832
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ			13.207

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.6. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Αμφιλοχίας

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

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

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αμφιλοχίας φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Αμφιλοχίας των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΛΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1	ΜΕΝΙΔΙ	-	2.442	2.442
2	ΛΟΥΤΡΟ	-	1.365	1.365
3	ΣΑΡΔΗΝΙΑ		1.078	
		Σπάρτου	693	1.771
4	ΤΡΙΦΟΥ	-	780	780
5	ΚΑΤΟΥΝΑΣ	-	4.120	4.120
6	ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ	-	867	867
7	ΛΕΠΕΝΟΥΣ	-	2.227	2.227
8	ΣΠΟΛΑΙΤΑΣ	-	809	809
9	ΝΕΑΠΟΛΗΣ	-	1.356	1.356
10	ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	-	7.105	7.105
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			22.842

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.7. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Χαλκιοπούλου

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

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Χαλκιοπούλου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.7: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Χαλκιοπούλου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

A/A	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
1	ΕΜΠΕΣΟΥ	-	615
2	ΠΑΤΙΟΠΟΥΛΟ	-	661
3	ΜΑΛΕΣΙΑΔΑΣ	-	594
4	ΠΕΡΔΙΚΑΚΙΟΥ	-	1647
5	ΑΜΟΡΓΙΑΝΩΝ	-	1681
6	ΦΛΩΡΙΑΔΑΣ	-	818
7	ΙΑΤΡΕΙΟ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	-	971
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			6.987

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.1.8. Γεωγραφική θέση Κ.Υ. Βόνιτσας

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

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

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



Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Βόνιτσας φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.8: Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός του Κ.Υ. Βόνιτσας των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΑ
1	ΠΑΛΑΙΡΟΥ		2.929	
		Πλαγιάς	1.414	4.343
2	ΜΟΝΑΣΤΗΡΑΚΙΟΥ	-	2.431	2.431
3	ΙΑΤΡΕΙΟ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	-	6.151	6.151
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			12.925

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

3.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ - ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ - ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

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

Θεσμοθετήθηκαν με τον νόμο 1397 του 1983 και συμπληρώθηκαν με τον νόμο 1579/85.0 κύριος σκοπός λειτουργίας τους είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε ιδιαίτερες γεωγραφικές περιοχές με πληθυσμό από 10.000 μέχρι 50.000 κατοίκους.

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

Η οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών στα Κ.Υ. πρέπει να είναι ανάλογη με την οργάνωση των υπηρεσιών που υπάρχει σήμερα στα

νοσοκομεία. Ειδικότερα πρέπει να λειτουργεί Νοσηλευτική Υπηρεσία στα Κ.Υ., όπως η Νοσηλευτική υπηρεσία του Νοσοκομείου στο οποίο ανήκει.

Γενικά σ' ένα Κ.Υ. στην Ελλάδα οι παρεχόμενες υπηρεσίες ομαδοποιούνται στους παρακάτω τομείς:

- ιατρικών υπηρεσιών
- νοσηλευτικών υπηρεσιών
- διοικητικών υπηρεσιών
- βοηθητικών (τεχνικές υπηρεσίες, υπηρεσίες πρόνοιας, παραϊατρικές)

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

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 18 Ν. 13 97/83) την πλήρη ευθύνη λειτουργίας του Κ.Υ. έχει ο αρμόδιος διευθυντής. Δεν δικαιολογούνται θέσεις προϊσταμένων. Προϊστάμενος των τμημάτων και υπεύθυνος για την εύρυθμη λειτουργία τους είναι ο διευθυντής του Κ.Υ.¹³

Αρχικά τα Κ. Υ στην Ελλάδα ήταν εξαρτημένα διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Έπειτα μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας και υπάγονται απ' ευθείας στη Διεύθυνση Υγείας της οικείας Νομαρχίας (από 01-01-1993 ως 16-03-1994) και στη συνέχεια με υπουργική απόφαση τα Κ.Υ. εξαρτώνται και πάλι διοικητικά από το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο της περιοχής. Πρόσφατα με νέα ρύθμιση τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν αποκεντρωμένες υγειονομικές μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας (Πε.Σ.Υ.).

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

1. Ιατρικό προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων.
2. Νοσηλευτικό προσωπικό (νοσηλεύτριες, νοσοκόμες βοηθούς, νοσοκόμες, μαίες).
3. Παραϊατρικό προσωπικό (βοηθός ακτινολόγος, βοηθός μικροβιολόγος κ.τ.λ.).
4. Διοικητικό προσωπικό (γραμματέας, λογιστής, αποθηκάριος).
5. Βοηθητικό προσωπικό (θυρωρός, τραυματιοφορέας φύλακας κ.τ.λ.).

¹³ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ, Φ. Σημειώσεις Συγχρονες Μονάδες Υγείας , Καλαμάτα, σελ. 3-16, 3-17, 3-18, 3-19

6. Τεχνικό προσωπικό (ηλεκτρολόγος κ.τ. λ.).

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

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

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

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

Προσόντα Διορισμού

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

1.Κλάδος Γιατρών ΕΣΥ

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

2.Για τους λοιπούς κλάδους

Τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου.

3.2.1. Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

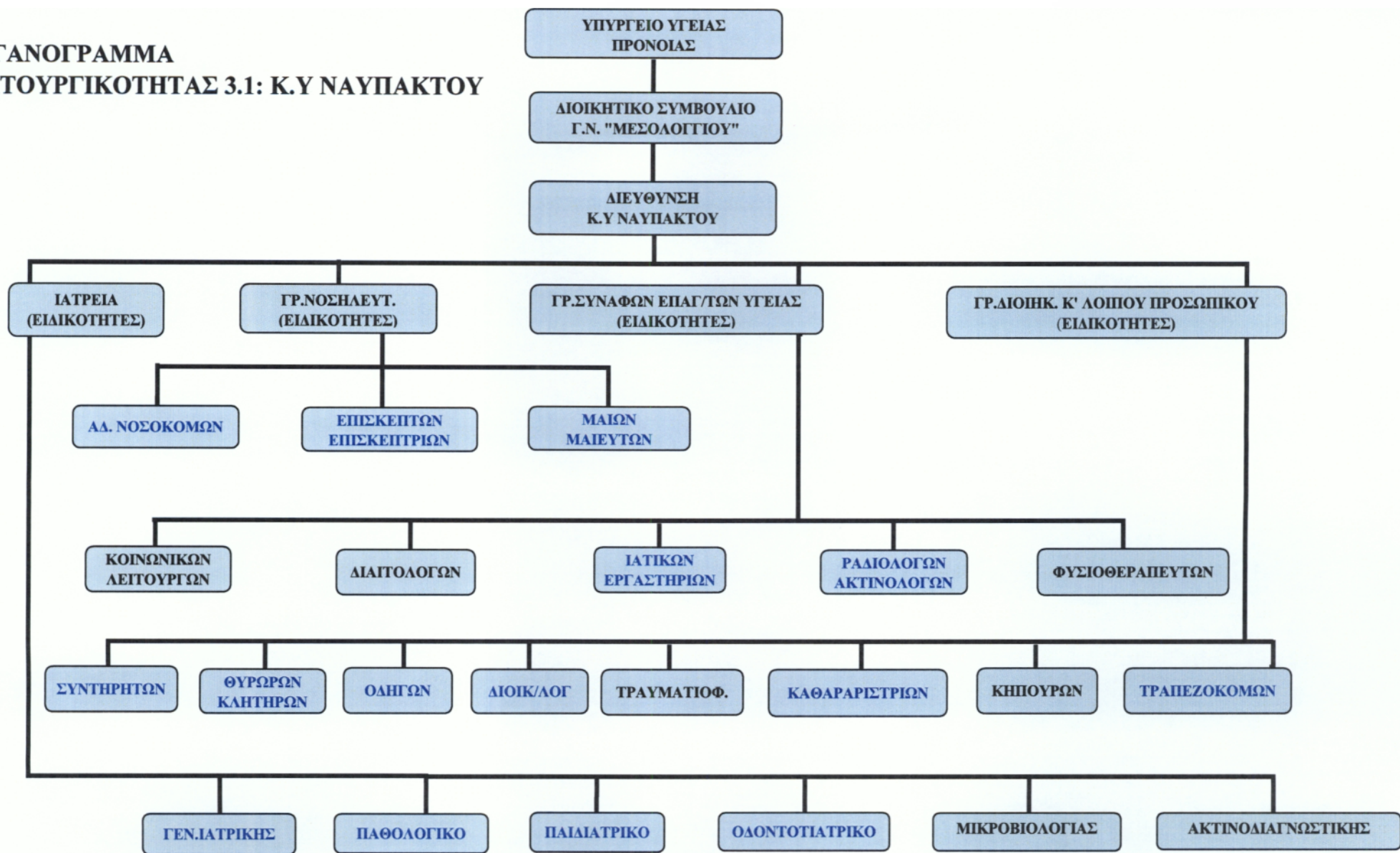
Η σύσταση του Κ.Υ. Ναυπάκτου έγινε έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παράγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ. 68/23-8-85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ.β')

- Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης
3. Την αριθ. 790/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
 4. Την αριθ. 33/19-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου.
 5. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 219) Ίδρυσης του Κ.Υ. Ναυπάκτου (22-4-86).
 6. Την κοινή απόφαση 43^α/οικ 6433 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας - Πρόνοιας, Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Σύστασης Κ.Υ. Ναυπάκτου Ν. Αιτ/νίας».¹⁴

¹⁴ Φ.Ε.Κ 219/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.1: Κ.Υ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου λειτουργούν 6 Ιατρεία (Γεν. Ιατρικής, Παθολογικής, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Ακτινοδιαγνωστικής, Μικροβιολογικό). Ακόμη λειτουργούν και οι 3 ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών. Επίσης λειτουργούν 2 ειδικότητες (Ιατρ. Εργαστηρίων, Ραδιολογίας / Ακτινολογίας) από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν όλες οι ειδικότητες εκτός Τραπεζοκόμων, Κηπουρών (βλ. Πίνακα 3.9).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.9: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

Α / Α	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Μικροβιολογικό	♦		
4	Παιδιατρικό	♦		
5	Οδοντιατρικό	♦		
6	Ακτινοδιαγνωστικής	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
7	Αδ. Νοσοκόμων		♦	
8	Επισκεπτών-Επισκεπτριών		♦	
9	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ .ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
10	Κοιν. Λειτουργών			♦
11	Διαιτολόγων			♦
12	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
12	Ραδιολόγων Ακτινολόγων	♦		
12	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ .κ' ΑΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού	♦		
16	Συντηρητών	♦		
17	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
18	Οδηγών	♦		
19	Τραυματιοφορέων		♦	
20	Καθαριστριών	♦		
21	Κηπουρών			♦
22	Τραπεζοκόμων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	14	3	5

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

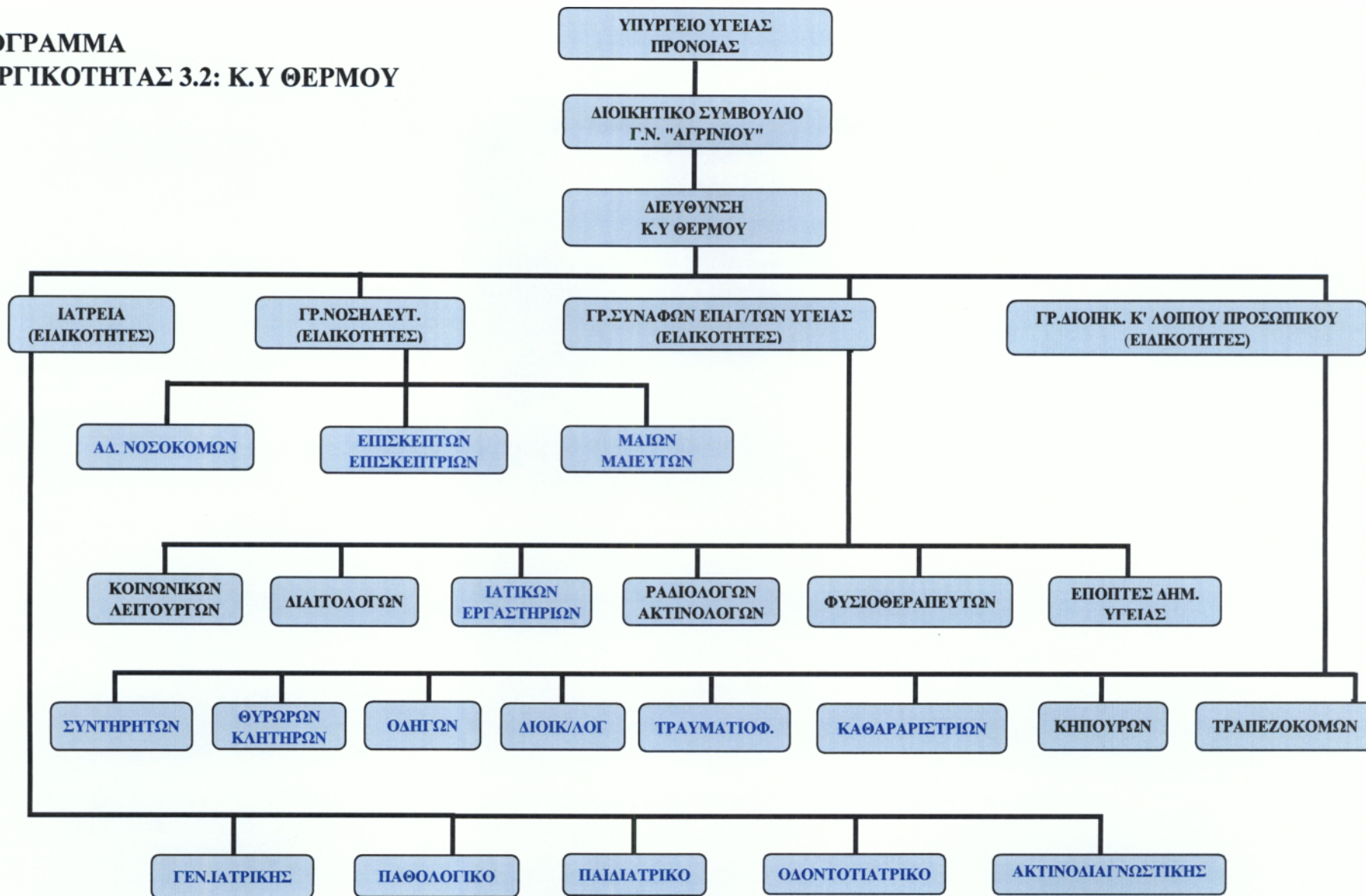
3.2.2. Κέντρο Υγείας Θέρμου (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 & 46 παρ.2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ 68/23-8-85 απόφαση πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 - Β')
3. Την αριθ.725/203/16-12-85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 750/16-10-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ.20/29-7-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Αγρινίου.
6. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 97) ίδρυση του Κ.Υ. Θέρμου του Ν.Αιτ/νίας (11-3-86).
7. Την κοινή απόφαση Α3α/ομ. 4598 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Θέρμου».¹⁵

¹⁵ Φ.Ε.Κ. 97/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.2: Κ.Υ ΘΕΡΜΟΥ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Θέρμου λειτουργούν 5 ιατρεία (Γενικής Ιατρικής, Παθολογικής, Οδοντιατρικό, Παιδιατρικό, Ακτινοδιαγνωστικής). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας λειτουργεί μια ειδικότητα (Ιατρικών Εργαστηρίων). Τέλος από το γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσ. δεν λειτουργούν οι ειδικότητες Τραπεζοκόμων και Κηπουρών (βλ. Πίνακα 3.10).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.10: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A /A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό		♦	
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Ακτινοδιαγνωστικής	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Επισκεπτών-Επισκεπτριών		♦	
8	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
9	Κοιν. Λειτουργών			♦
10	Διαιτολόγων			♦
11	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
12	Ραδιολόγων Ακτινολόγων			♦
13	Φυσιοθεραπευτών			♦
14	Επόπτες Δημ. Υγείας			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ. κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού	♦		
16	Συντηρητών	♦		
17	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
18	Οδηγών	♦		
19	Τραυματιοφορέων		♦	
20	Καθαριστριών		♦	
21	Κηπουρών			♦
22	Τραπεζοκόμων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	9	6	7

Πηγή : Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

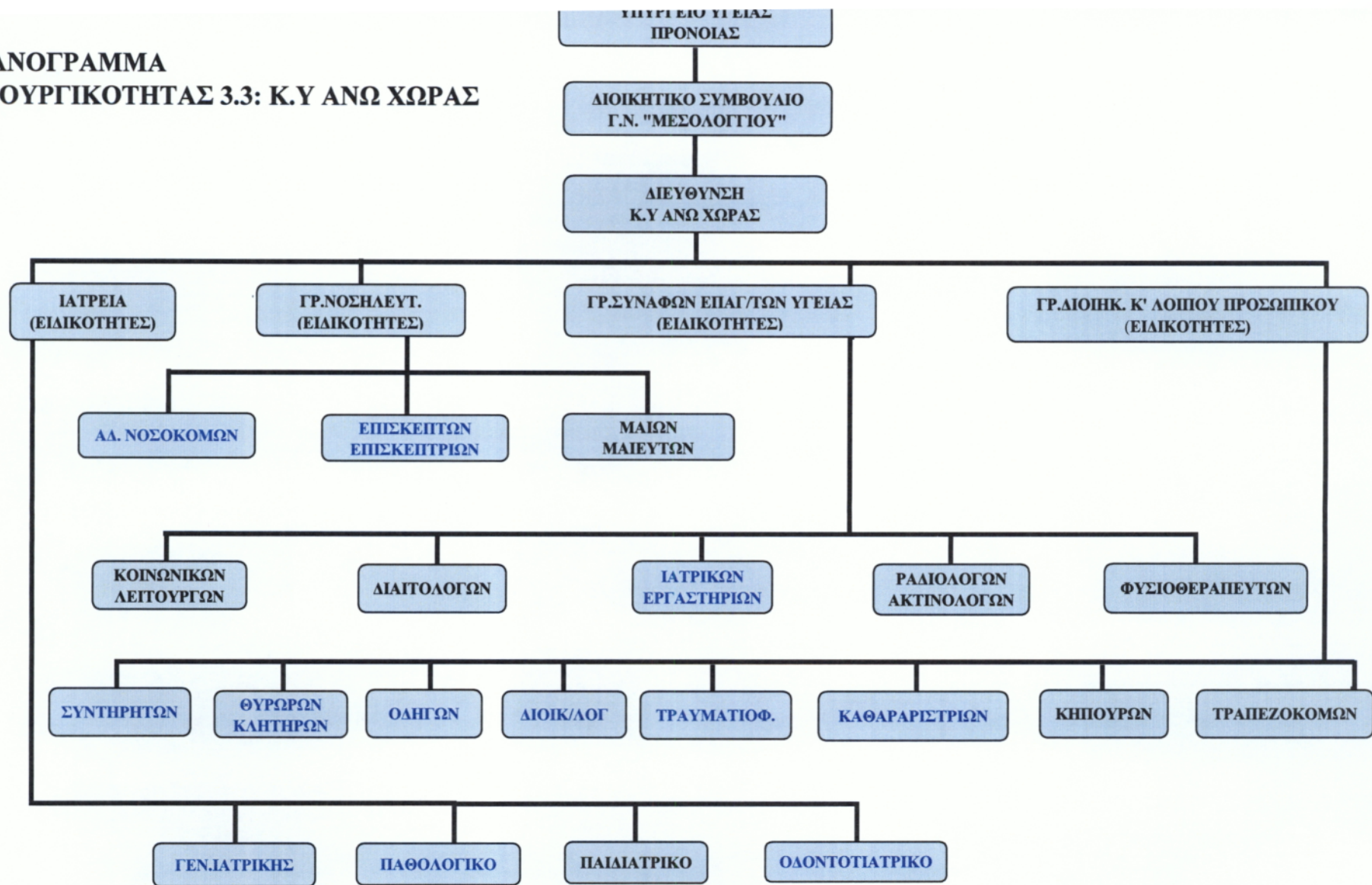
3.2.3. Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας (Ν.ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,28 & 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ 68/23-8-85 απόφαση πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 - Β')
3. Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 490/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ.33/19-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσολογγίου
6. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Άνω Χώρας του Ν. Αιτ/νίας (22-4-86).
7. Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6534 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Άνω Χώρας».¹⁶

¹⁶ Φ.Ε.Κ. 219/τ Β'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.3: Κ.Υ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ**



Με μπλε γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Άνω Χώρας λειτουργούν 3 Ιατρεία (Γεν. Ιατρικής, Παθολογικό, Οδοντιατρικό). Ακόμη λειτουργούν και 2 ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών (Αδ. Νοσοκόμων, Επισκεπτριών). Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας λειτουργεί μόνο το Γραφείο Ιατρ. Εργαστηρίων. Τέλος από το Γρ. Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν 6 ειδικότητες (Διοικ. Λογιστικού, Συντηρητών, Οδηγών, Τραυματιοφορέων, Καθαριστριών, Θυρωρών-Κλητήρων (βλ Πίνακα 3.11).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.11: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό			♦
4	Οδοντιατρικό	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
5	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
6	Επισκεπτών-Επισκεπτριών	♦		
7	Μαιών-Μαιευτών			♦
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
8	Κοιν. Λειτουργών			♦
9	Διαιτολόγων			♦
10	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
11	Ραδιολόγων Ακτινολόγων			♦
12	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ. κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
13	Διοικ. Λογιστικού		♦	
14	Συντηρητών	♦		
15	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
16	Οδηγών		♦	
17	Τραυματιοφορέων	♦		
18	Καθαριστριών	♦		
19	Κηπουρών			♦
20	Τραπεζοκόμων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	8	4	8

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

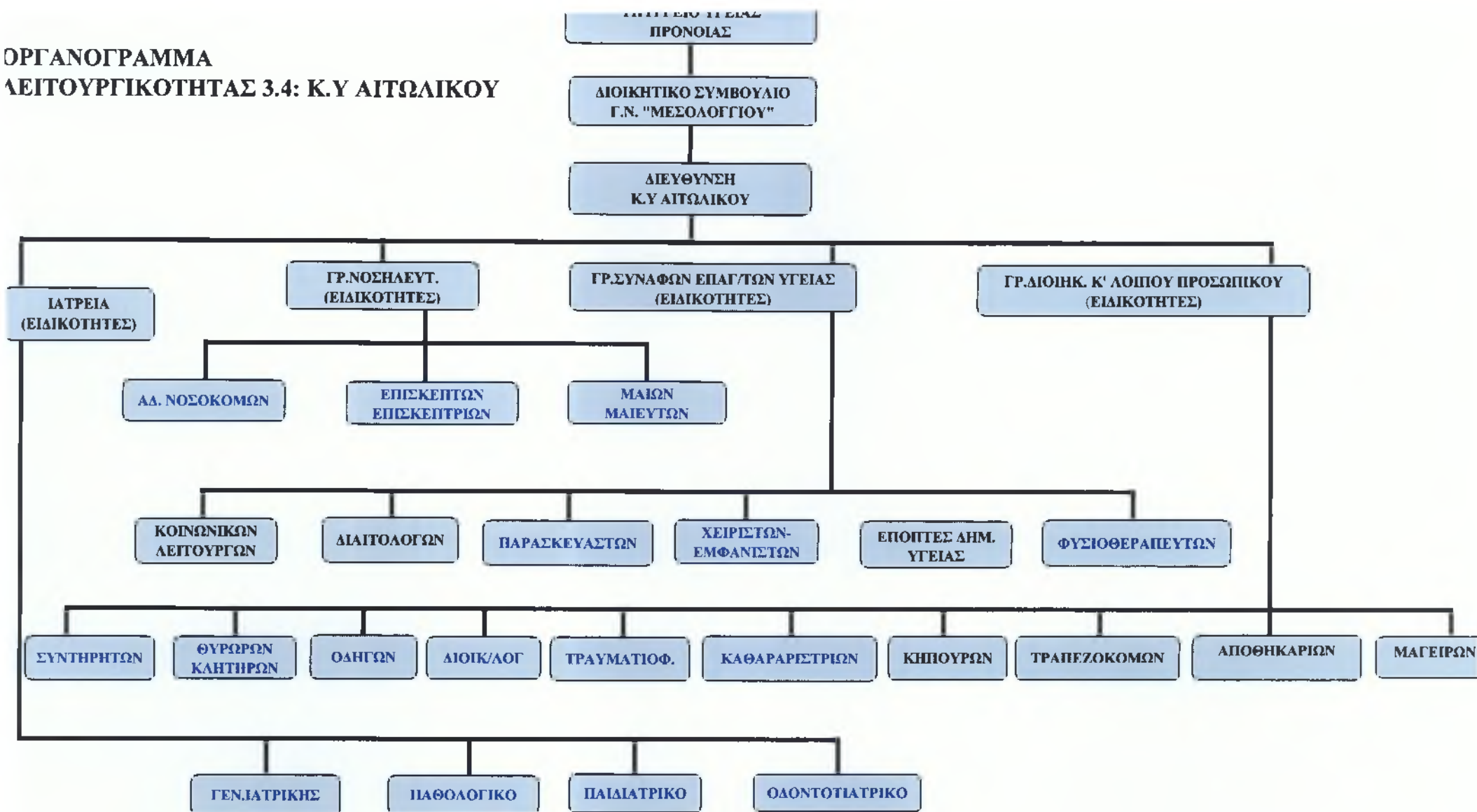
3.2.4. Κέντρο Υγείας Αιτωλικού (Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις:
 - α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργάνωσης της Ιατρικής Αντίληψης».
 - β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας».
 - γ) Των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Την αριθ. Υ 72/21-6-8 (Φ.Ε.Κ. 504/85 - τ.Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών.
3. Την αριθ. 152/1-4-85 απόφαση της τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
4. Την αριθ. 8/21^{ης} οικ/2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ.11/18-4-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσολογγίου.
6. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 509) ίδρυση του Κ.Υ. Αιτωλικού του Ν.Αιτ/νίας (19-4-85).
7. Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 5211 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Αιτωλικού».¹⁷

¹⁷ Φ.Ε.Κ.264/τΒ'/85

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.4: Κ.Υ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ**



Τε μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Αιτωλικού λειτουργούν 4 ειδικότητες (Γεν.Ιατρικής, Οδοντιατρικό, Παιδιατρικό, Παθολογίας). Ακόμη λειτουργούν όλες οι ειδικότητες από το Γραφείο Νοσηλευτών. Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας λειτουργούν 3 ειδικότητες Χειριστών – Εμφανιστών, Παρασκευαστών, Φυσιοθεραπευτών. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν όλες οι ειδικότητες εκτός από Αποθηκάρειους, Κηπουρούς, Μαγείρους και Τραπεζοκόμους (βλ. Πίνακα 3.12).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.12: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A / A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
5	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
6	Επισκεπτών-Επισκεπτριών		♦	
7	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ. ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ(ειδικότητες)			
8	Κοιν. Λειτουργών			♦
9	Διαιτολόγων			♦
10	Παρασκευαστών	♦		
11	Χειριστών – Εμφανιστών	♦		
12	Φυσιοθεραπευτών	♦		
13	Επόπτες Δημ. Υγείας			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ. κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
14	Διοικ. Λογιστικού	♦		
15	Συντηρητών	♦		
16	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
17	Οδηγών	♦		
18	Τραυματιοφορέων	♦		
19	Καθαριστριών	♦		
20	Κηπουρών			♦
21	Τραπεζοκόμων			♦
22	Αποθηκάρων			♦
23	Μαγειρών			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	15	1	7

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

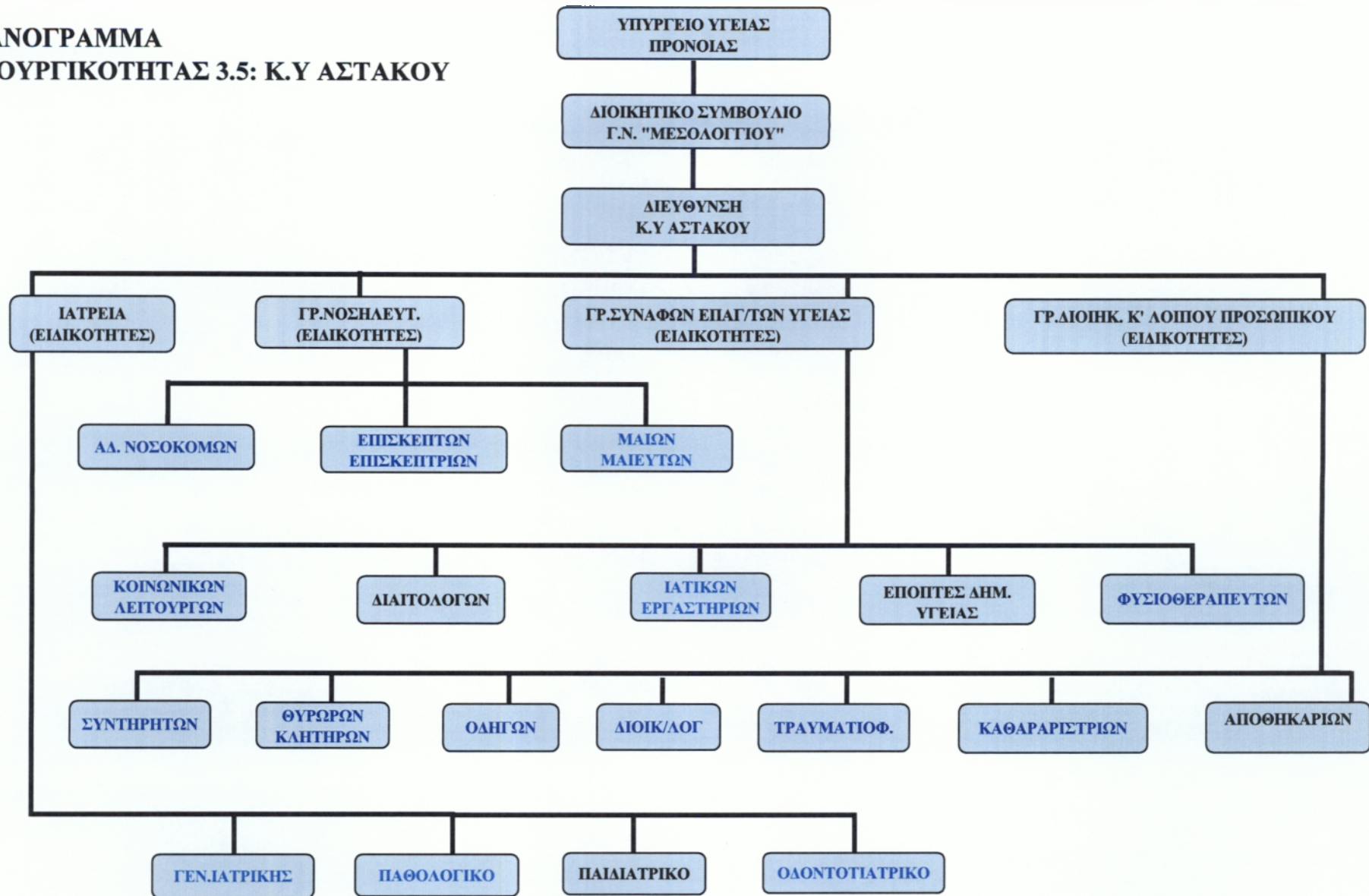
3.2.5. Κέντρο Υγείας Αστακού (Ν.ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις
 - α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης».
 - β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας».
 - γ) Των άρθρων 10,14,15,18,19,20,24,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Την αριθ. Υ 79/21-6-84 (Φ.Ε.Κ. 413/84 - τ.Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών
3. Την αριθ. 152/1-4-85 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
4. Την αριθ. 8/21¹⁵ ολομ./2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 264) ίδρυση του Κ.Υ. Αστακού του Ν. Αιτωλοακαρνανίας (8-5-85).
6. Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 5221 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Αστακού».¹⁸

¹⁸ Φ.Ε.Κ. 264/τΒ'/85

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.5: Κ.Υ ΑΣΤΑΚΟΥ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Αστακού λειτουργούν 3 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής Παθολογικό, Οδοντιατρικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας λειτουργούν 3 ειδικότητες (Κοιν. Λειτουργών, Ιατρ. Εργαστηρίων, Φυσιοθεραπευτών). Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού & Λοιπού δεν λειτουργεί μόνο η ειδικότητα αποθηκαρίων (βλ. Πίνακα 3.13).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.13: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

Α / Α	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό			♦
4	Οδοντιατρικό		♦	
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
5	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
6	Επισκεπτών- Επισκεπτριών		♦	
7	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ .ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
8	Κοιν. Λειτουργών	♦		
9	Διαιτολόγων			♦
10	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
11	Επόπτες Δημ. Υγείας			♦
12	Φυσιοθεραπευτών	♦		
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ .κ 'ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
13	Διοικ. Λογιστικού	♦		
14	Συντηρητών	♦		
15	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
16	Οδηγών	♦		
17	Τραυματιοφορέων		♦	
18	Καθαριστριών	♦		
19	Αποθηκάρων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	12	3	4

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

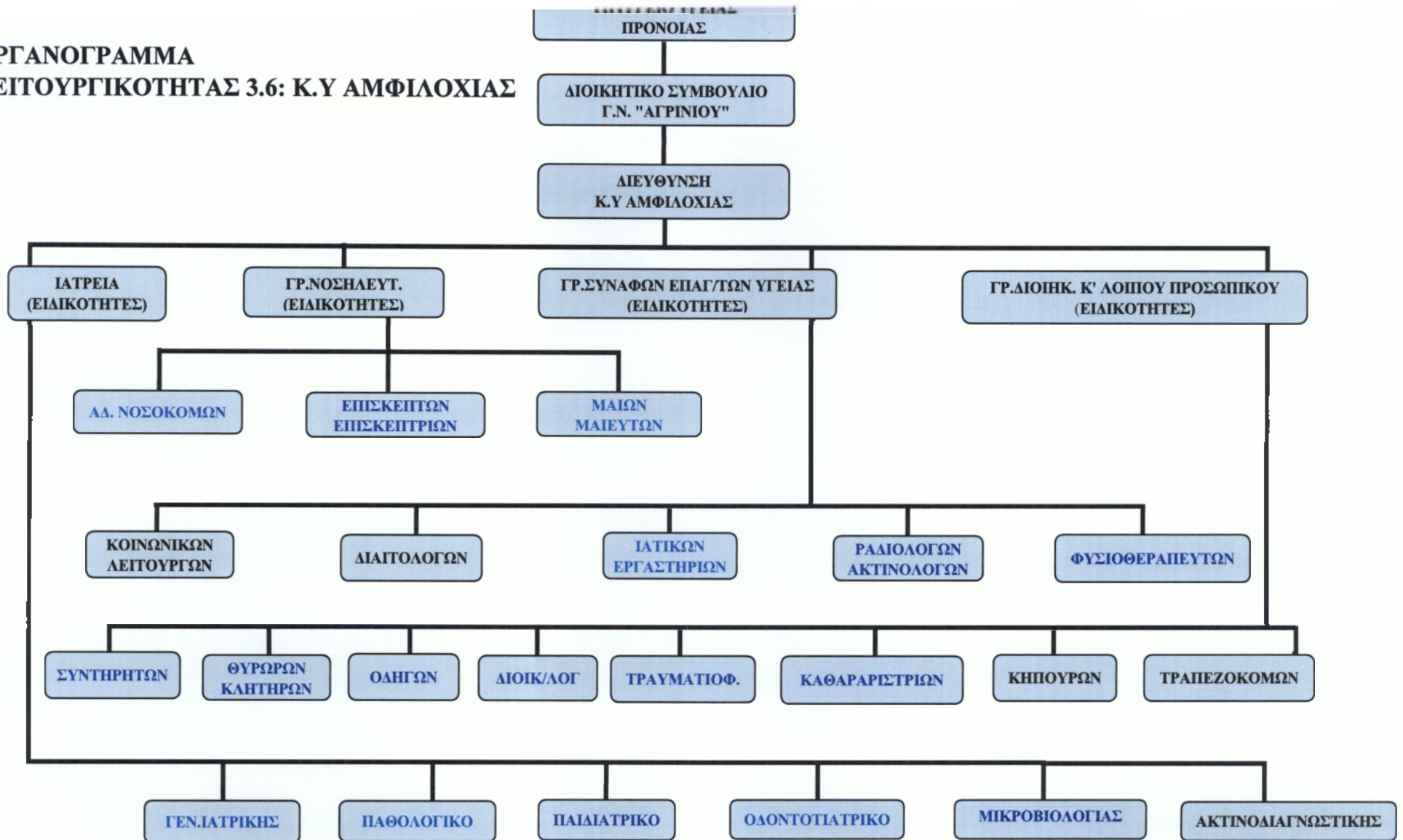
3.2.6. Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας (Ν.ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14,18.25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23-8-85 (Φ.Ε.Κ. 504/85 - τ.Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Οικονομικών.
3. Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 790/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 31/27-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
6. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 218) ίδρυση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.
7. Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6531 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας – Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Αμφιλοχίας».¹⁹

¹⁹ Φ.Ε.Κ. 218/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.6: Κ.Υ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας λειτουργούν 5 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Μικροβιολογικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας λειτουργούν 2 ειδικότητες (Ιατρικών Εργαστηρίων, Ραδιολόγων – Ακτινολόγων και Φυσιοθεραπευτών). Τέλος από το γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού δεν λειτουργούν οι ειδικότητες Τραπεζοκόμων και Κηπουρών (βλ. Πίνακα 3.14).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.14 : Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A /A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικής	♦		
6	Ακτινοδιαγνωστικής			♦
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
7	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
8	Επισκεπτών-Επισκεπτριών		♦	
9	Μαιών-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ .ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
10	Κοιν. Λειτουργών			♦
11	Διαιτολόγων			♦
12	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
13	Ραδιολόγων Ακτινολόγων	♦		
14	Φυσιοθεραπευτών	♦		
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ .κ' ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού	♦		
16	Συντηρητών	♦		
17	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
18	Οδηγών	♦		
19	Τραυματιοφορέων		♦	
20	Καθαριστριών	♦		
21	Κηπουρών			♦
22	Τραπεζοκόμων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	13	4	5

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

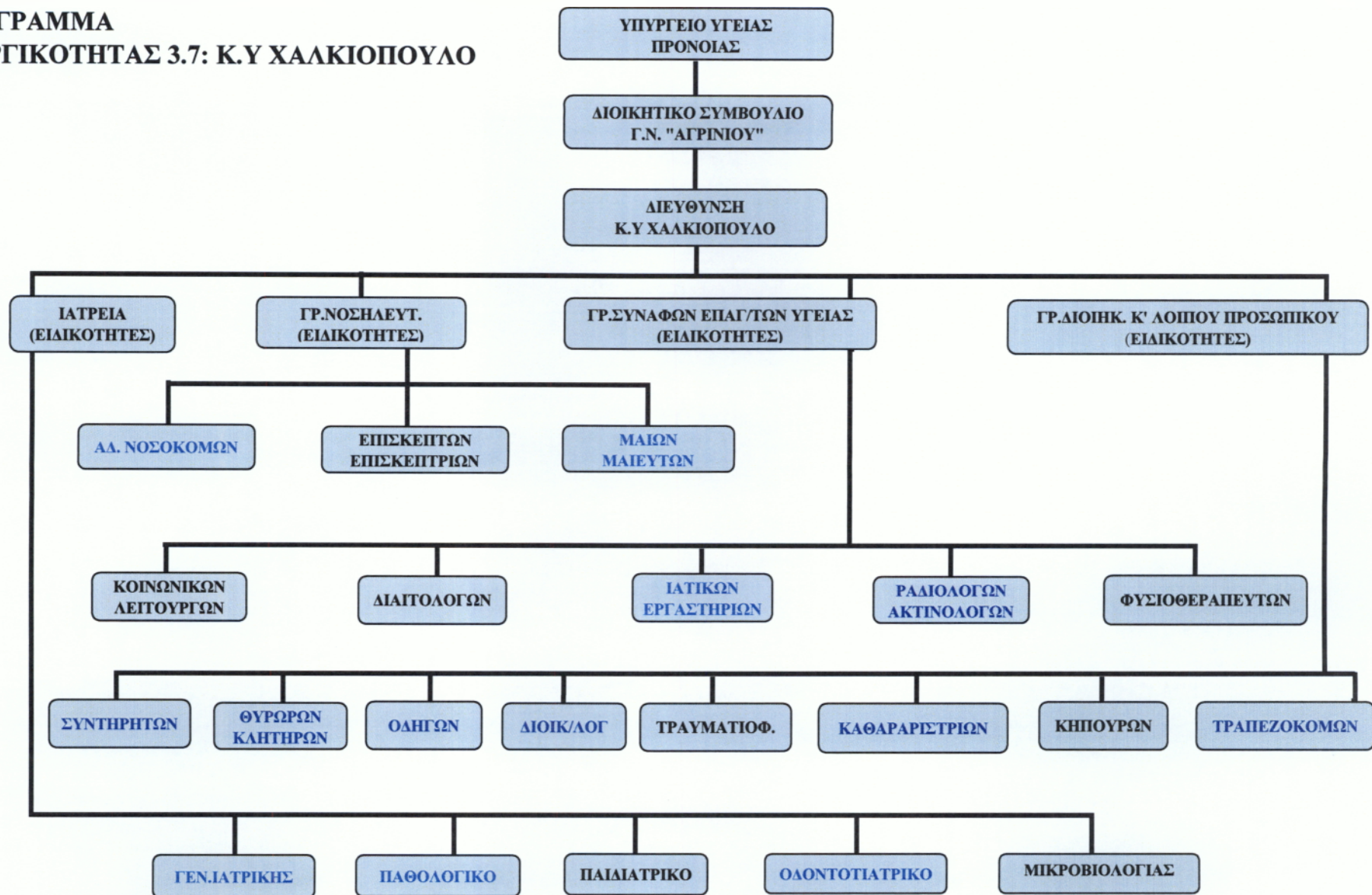
3.2.7. Κέντρο Υγείας Χαλκιόπουλο (Ν.ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

- 1) Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- 2) Την αριθ. Υ.68/23-8-85 (Φ.Ε.Κ. 504/85 - τ. Β') απόφαση Πρωθυπουργού.
- 3) Την αριθ.94/230, 289 και 338/18-3-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
- 4) Την αριθ. 790/31-12-85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- 5) Την αριθ. 31/27-11-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Αγρινίου.
- 6) Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Χαλκιόπουλου του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.
- 7) Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 6532 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Χαλκιόπουλου».²⁰

²⁰ Φ.Ε.Κ. 219/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.7: Κ.Υ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Χαλκιάοπουλο λειτουργούν 3 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Οδοντιατρικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν 2 ειδικότητες (Αδελφών Νοσοκόμων, Μαιών). Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας λειτουργούν 2 ειδικότητες (Ιατρικών Εργαστηρίων, Ραδιολόγων - Ακτινολόγων). Τέλος από το γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσ. λειτουργούν 6 ειδικότητες (Διοικ./Λογιστικού, Συντηρητών, Κλητήρων/θυρωρών, Οδηγών, Καθαριστριών, Τραπεζοκόμων) (βλ. Πίνακα 3.15).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.15: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A /A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό			♦
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικής			♦
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Επισκεπτών-Επισκεπτριών			♦
8	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ .ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
9	Κοιν. Λειτουργών			♦
10	Διαιτολόγων			♦
11	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
12	Ραδιολόγων Ακτινολόγων	♦		
13	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ .κ 'ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
14	Διοικ. Λογιστικού	♦		
15	Συντηρητών	♦		
16	Θυρωρών-Κλητήρων	♦		
17	Οδηγών	♦		
18	Τραυματιοφορέων			♦
19	Καθαριστριών	♦		
20	Κηπουρών			♦
21	Τραπεζοκόμων	♦		
	ΣΥΝΟΛΑ	13	0	8

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

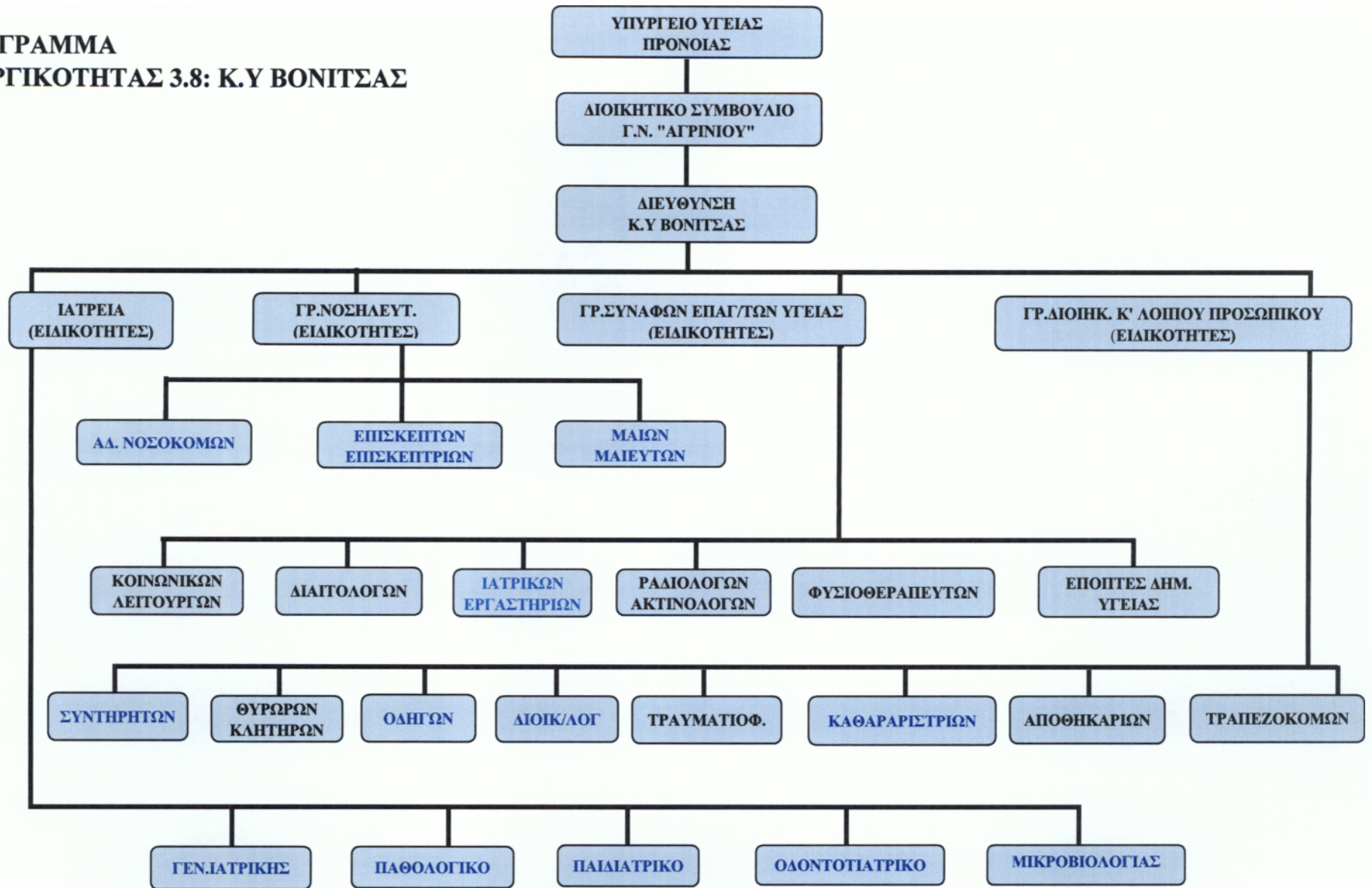
3.2.8. Κέντρο Υγείας Βόνιτσας (Ν.ΑΙΤ/ΝΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23-8-85 (Φ.Ε.Κ.504/85 - τ.Β') απόφαση Πρωθυπουργού.
3. Την αριθ. 725/203/16-12-85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 750/16-10-85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 20/29-7-85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Αγρινίου.
6. Το Φ.Ε.Κ. (τεύχος Β' αριθμός φύλλου 219) ίδρυση του Κ.Υ. Βόνιτσας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας, (11-3-1986)
7. Την κοινή απόφαση Α3α/οικ. 4596 του Υφυπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης και των Υπουργών Υγείας – Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών περί «Συστάσεως Κ.Υ. Βόνιτσας».²¹

²¹ Φ.Ε.Κ. 97/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 3.8: Κ.Υ ΒΟΝΙΤΣΑΣ**



Με μπλέ γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληροούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο Κ.Υ. Βόνιτσας λειτουργούν 5 Ιατρεία (Γ. Ιατρικής, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Οδοντιατρικό, Μικροβιολογικό). Από το Γραφείο Νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες. Από το Γραφείο Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας λειτουργεί μόνο η ειδικότητα Ιατρικών Εργαστηρίων. Τέλος από το Γραφείο Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού λειτουργούν μόνο 4 ειδικότητες (Διοικ./ Λογιστικού, Συντηρητών, Καθαριστριών, Οδηγών) (βλ. Πίνακα 3.16).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.16 : Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

Α /Α	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικής	♦		
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Επισκεπτών- Επισκεπτριών		♦	
8	Μαίων-Μαιευτών	♦		
	ΓΡ. ΣΥΝ .ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
9	Κοιν. Λειτουργών			♦
10	Διαιτολόγων			♦
11	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
12	Ραδιολόγων Ακτινολόγων			♦
13	Φυσιοθεραπευτών			♦
14	Επόπτες Δημ. Υγείας			♦
	ΓΡ. ΔΙΟΙΚ .κ'ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού		♦	
16	Συντηρητών	♦		
17	Θυρωρών-Κλητήρων			♦
18	Οδηγών	♦		
19	Τραυματιοφορέων			♦
20	Καθαριστριών	♦		
21	Αποθηκάρμιων			♦
22	Τραπεζοκόμων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	9	4	9

Πηγή: Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

3.2.9.Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Ναυπάκτου

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.17: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ .Υ.
Ναυπάκτου**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	8	9	112,5
	Οδοντιατρικής	3	4	133,3
	Παιδιατρικής	3	2	66,6
	Μικροβιολογίας	1	1	100
	Ακτινοδιαγνωστικής	1	1	100
	ΣΥΝΟΛΑ	16	17	106,25
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	9	6	66,6
	Επισκεπτριών	9	2	22,2
	Μαιών - Μαιευτιών	3	2	66,6
	ΣΥΝΟΛΑ	21	10	47,6
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργιών	3	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	2	1	50
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	2	1	50
	Φυσιοθεραπευτών	2	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	10	2	20
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	4	4	100
	Συντηρητών	2	2	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	2	100
	Οδηγών	3	5	166,5
	Τραυματιοφορέων	4	2	50
	Καθαριστριών	2	2	100
	Κηπουρών	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	19	17	89,5
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ	66	46	69,7	

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Ναυπάκτου ανέρχεται σε 46 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. 219/Β/86 προβλέπονται 66 άτομα.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού καλύπτονται πλήρως και μάλιστα υπάρχει ένας υπεράριθμος στις ειδικότητες της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και της Οδοντιατρικής.

Επίσης η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού σχεδόν είναι πλήρης με ποσοστό πληρότητας 89,5%.

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουν μέτρια έως χαμηλά ποσοστά πληρότητας.

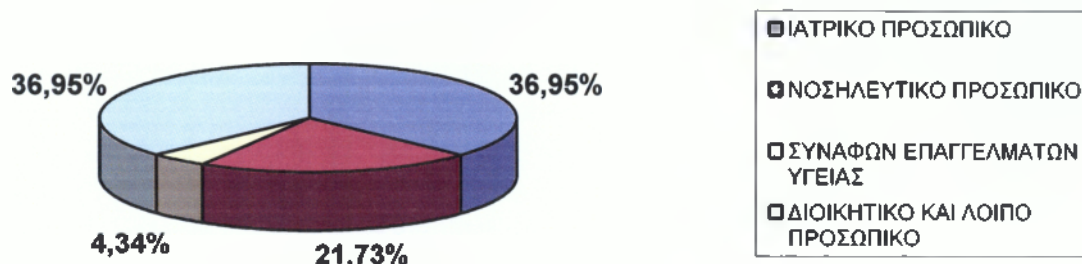
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.18: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ . Υ Ναυπάκτου

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	17	36,95
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	10	21,73
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	2	4,34
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	17	36,95
	ΣΥΝΟΛΟ	46	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το σχεδόν το 75% του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου είναι ιατρικό και Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό. Ακολουθεί το νοσηλευτικό με 21,73% και σε πολύ χαμηλό ποσοστό η κατηγορία συναφών επαγγελματιών υγείας με μόλις 4,34%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.10. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 17 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης 8 (Τ.Ε.) και 2 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

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

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 9 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 8 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.19).

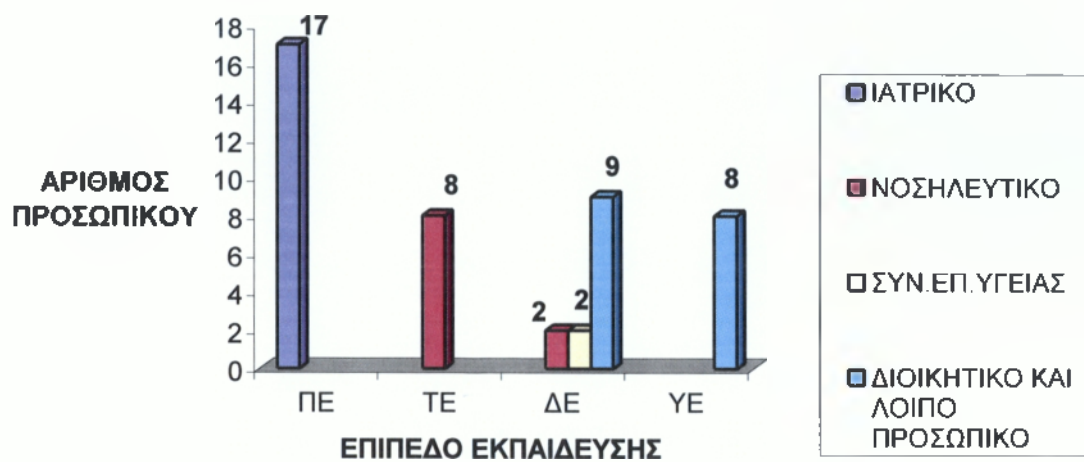
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.19: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	17	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	8	2	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	-	2	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	-	9	8
ΣΥΝΟΛΟ	17	8	13	8
%	(36,95%)	(17,4%)	(28,2%)	(17,4%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Ναυπάκτου. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στην κατηγορία Π.Ε. (36,95%). Ακολουθεί η κατηγορία Δ.Ε. με (28,25%), ενώ το χαμηλότερο στις κατηγορίες Τ.Ε. και Υ.Ε. με (17,4%).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Ναυπιάκτου



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.11. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Θέρμου

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.20: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ .Υ.
Θέρμου**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	10	5	50
	Οδοντιατρικής	5	4	80
	Παιδιατρικής	3	1	33,3
	Μικροβιολογίας	1	1	100
	Ακτινοδιαγνωστικής	1	1	100
	ΣΥΝΟΛΑ	20	12	60
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	8	16	200
	Επισκεπτριών	8	1	12,5
	Μαιών - Μαιευτών	2	8	400
	ΣΥΝΟΛΑ	18	25	138,8
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	3	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	100
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	2	-	0
	Φυσιοθεραπευτών	1	-	0
	Ελοπτών Υγείας	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	10	2	20
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	4	3	75
	Συντηρητών	2	2	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	3	2	66,6
	Οδηγών	3	2	66,6
	Τραυματιοφορέων	4	2	50
	Καθαριστριών	3	1	33,3
	Μαγείρων	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	21	12	57,4
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ	69	51	73,91	

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Θέρμου ανέρχεται σε 51 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. 97/Β/86 προβλέπονται 69 άτομα.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού είναι 20, εντούτοις καλύπτονται μόλις οι 12 δηλαδή το 60% των προβλεπόμενων θέσεων. Υπάρχει έλλειψη ιατρικού προσωπικού κυρίως στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 138,8%, δηλαδή υπηρετούν περισσότερα άτομα απ' όσα προβλέπονται στον οργανισμό.

Στην κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας υπάρχει σοβαρή έλλειψη προσωπικού αφού το ποσοστό κάλυψης ανέρχεται μόνο στο 20% των προβλεπόμενων θέσεων.

Τέλος, μέτρια ποσοστά πληρότητας έχει και η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού.

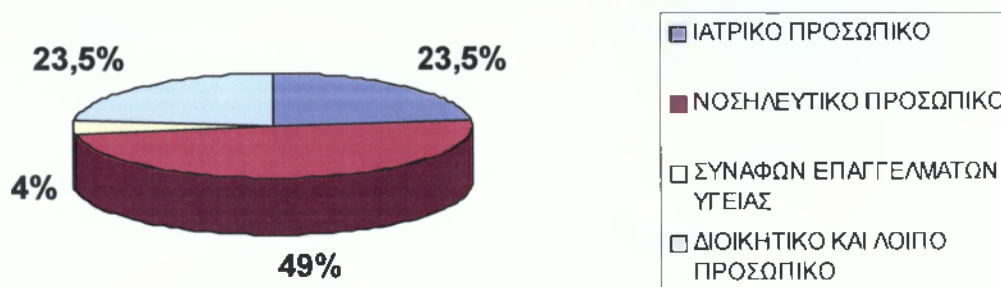
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.21: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Θέρμου

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	12	23,5
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	25	49
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	2	4
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	12	23,5
	ΣΥΝΟΛΟ	51	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 49% του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου είναι νοσηλευτικό και ακολουθούν σε ποσοστά 23,5% το ιατρικό και διοικητικό και λοιπό προσωπικό ενώ το μικρότερο των συναφών επαγγελματιών υγείας με 4%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.2: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Θέρμου



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.12. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 12 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 9 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 16 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 2 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 8 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.22).

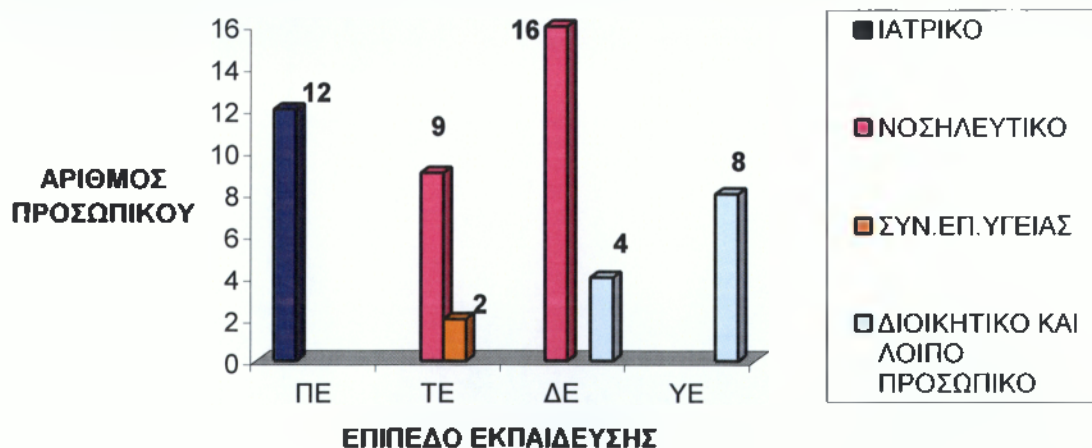
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.22: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	12	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	9	16	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	2	-	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	-	4	8
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΣΤΑ	12 (23,5%)	11 (21,5%)	20 (39,2%)	8 (15,8%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Θέρμου. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στην κατηγορία Δ.Ε. (39,2%). Ακολουθεί η κατηγορία Π.Ε. με (23,5%), ενώ το χαμηλότερο στις κατηγορίες Τ.Ε. και Υ.Ε. με 21,5% και 15,8% αντίστοιχα.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Θέρμου



Πηγή: Ιδία έρευνα

**3.2.13. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Άνω Χώρας**

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.23: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	3	1	33,3
	Οδοντιατρικής	1	1	100
	Παιδιατρικής	1	-	0
	Μικροβιολογίας	-	-	0
	Ακτινοδιαγνωστικής	-	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	5	2	40
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	2	1	50
	Επισκεπτριών	2	1	50
	Μαιών - Μαιευτών	2	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	6	2	33,3
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	1	-	0
	Φυσιοθεραπευτών	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	5	1	20
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	3	1	33,3
	Συντηρητών	1	1	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	1	50
	Οδηγών	3	1	33,3
	Τραυματιοφορέων	3	2	66,6
	Καθαριστριών	2	1	50
	Κηπουρών	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	16	7	43,5
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		32	12	37,5

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Άνω Χώρας ανέρχεται σε 12 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ. 219/Β/86 προβλέπονται 32 άτομα, δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 37,5%.

Παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Άνω Χώρας υπάρχει έλλειψη προσωπικού σε όλες τις κατηγορίες.

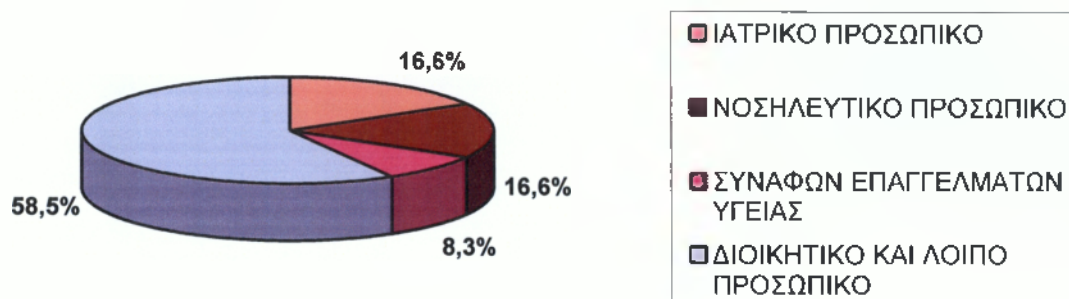
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.24: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	2	16,6
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	2	16,6
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	1	8,3
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	7	58,5
	ΣΥΝΟΛΟ	12	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας είναι Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό με 58,5%. Ακολουθούν το Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό με 16,6%, ενώ το μικρότερο τα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας με 8,3%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.3: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Άνω Χώρας



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.14. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Άνω Χώρας αποτελείται από 2 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

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

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

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, από 3 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 3 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.25).

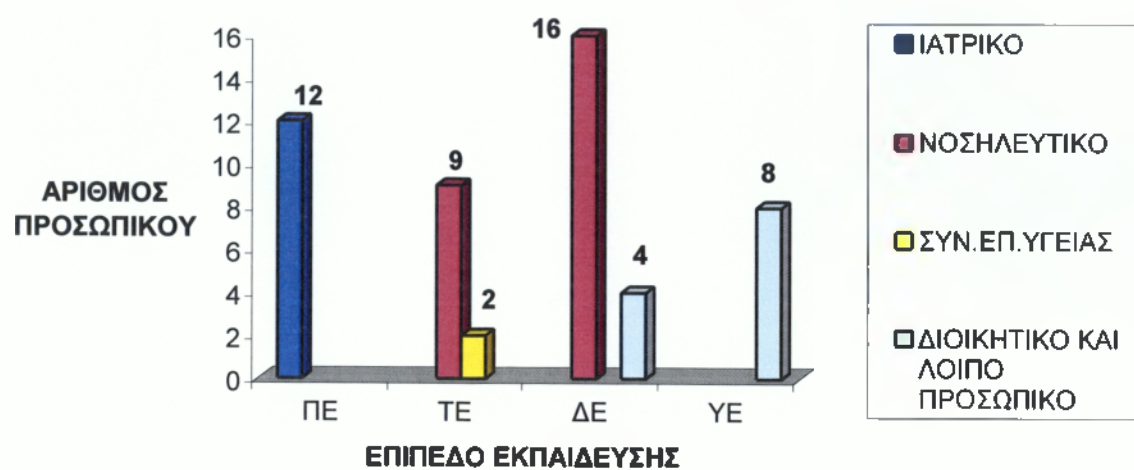
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.25: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Άνω Χώρας

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	2	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	1	1	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	-	1	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	1	3	3
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΣΤΑ	2 (16,6%)	2 (16,6%)	5 (41,6%)	3 (25,2%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Το περισσότερο προσωπικό του Κ.Υ. Άνω Χώρας ανήκει στην κατηγορία Δ.Ε. (41,6%). Υποχρεωτική Εκπαίδευση (Υ.Ε.) έχει το 25,2% του προσωπικού, ενώ με ποσοστό 16,6% έχουν οι κατηγορίες της Πανεπιστημιακής (Π.Ε.) και Τεχνολογικής (Τ.Ε.) Εκπαίδευσης.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.3: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Ανω Χώρας



ΠΗΓΗ Ιδία έρευνα

3.2.15. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.

Αιτωλικού

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.26: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.

Αιτωλικού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	7	7	100
	Οδοντιατρικής	3	2	66,6
	Παιδιατρικής	3	2	66,6
	ΣΥΝΟΛΑ	13	11	84,6
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	7	7	100
	Επισκεπτριών	7	3	42,8
	Μαιών - Μαιευτών	2	3	150
	ΣΥΝΟΛΑ	16	13	81,25
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργιών	2	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Παρασκευαστών	1	1	100
	Χειριστών-Εμφανιστών	1	1	100
	Φυσιοθεραπευτών	2	2	100
	Εποπτών Δημ. Υγείας	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	8	4	50
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	6	6	100
	Συντηρητών	2	2	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	2	100
	Πλήρωμα Ασθενοφόρων	7	5	71,4
	Μαγείρων	1	-	0
	Καθαριστριών	2	2	100
	Κηπουρών	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	-	0
	Αποθηκαριών	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	23	17	73,9
	ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		60	45

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που ασχολείται στο Κ.Υ. Αιτωλικού ανέρχεται σε 45 άτομα, ενώ βάσει του Φ.Ε.Κ 509/Β/85 προβλέπονται 60 άτομα. Δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 75%.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού είναι 13 και από αυτές καλύπτονται οι 11, δηλαδή ποσοστό πληρότητας 84,6%.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 81,25%. Επίσης στην ειδικότητα των Μαίων-Μαιευτών παρατηρείτε ένας υπεράριθμος αφού προβλέπονται 2 και υπηρετούν 3.

Στην κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας προβλέπονται 8 θέσεις και καλύπτονται οι 4, δηλαδή ποσοστό πληρότητας 50%.

Στο Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό έχουμε 73,9% ποσοστό πληρότητας. Μόνο σε μερικές ειδικότητες όπως των μαγείρων, τραπεζοκόμων, αποθηκάρων που ενώ προβλέπονται δεν υπηρετεί κανείς.

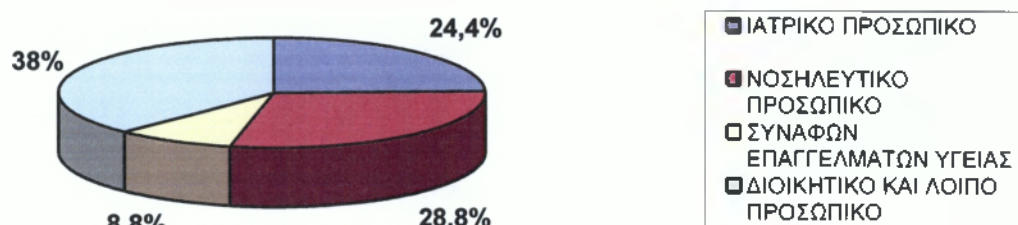
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.27: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	11	24,4
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	13	28,8
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	4	8,8
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	17	38
	ΣΥΝΟΛΟ	45	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 38% του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού ανήκει στην κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού. Ακολουθεί το νοσηλευτικό με 28,8%, το ιατρικό με 24,4% και τέλος με 8,8% η κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.4: Ποσοτική ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.16. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού

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

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 8 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 5 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

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

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), 10 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 6 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.38).

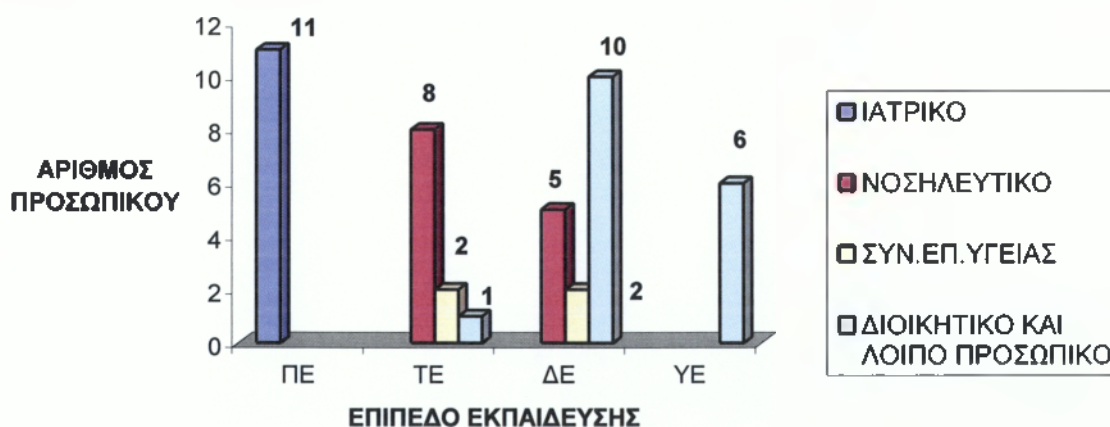
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.28: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	11	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	8	5	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	-	2	2	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	1	10	6
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΣΤΑ	11 (24,4%)	11 (24,4%)	17 (37,7%)	6 (13,5%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού. Στην κατηγορία Δ.Ε. ανήκει το 37,7% του προσωπικού. Στην κατηγορία της Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) το 24,4% και με το ίδιο ποσοστό η κατηγορία της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.). Το 13,5% του προσωπικού ανήκει στην κατηγορία Υ.Ε.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.4: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αιτωλικού



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.17. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.29: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Αστακού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	4	3	75
	Οδοντιατρικής	3	1	33,3
	Παιδιατρικής	2	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	9	4	44,4
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	4	5	125
	Επισκεπτριών	4	1	25
	Μαιών - Μαιευτών	2	3	150
	ΣΥΝΟΛΑ	10	9	90
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	1	1	100
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	100
	Φυσιοθεραπευτών	1	1	0
	Εποπτών Δημ. Υγείας	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	6	4	66,6
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	5	4	80
	Συντηρητών	2	1	50
	Θυρωρών - Κλητήρων	1	1	100
	Οδηγών	1	2	150
	Καθαριστριών	1	1	100
	Τραυματιοφορέων	3	1	33,3
	Αποθηκαρίων	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	14	10	71,4
	ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		39	27

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Αστακού ανέρχεται συνολικά σε 27 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. 264/Β/85 προβλέπονται 39 άτομα. Δηλαδή το ποσοστό πληρότητας είναι 69,2%.

Το ιατρικό προσωπικό έχει ελλείψεις αφού από το Φ.Ε.Κ. προβλέπονται 9 θέσεις και υπηρετούν 4, δηλαδή ποσοστό πληρότητας μόνο 44,4%.

Το νοσηλευτικό προσωπικό κρίνεται πολύ ικανοποιητικό με ποσοστό κάλυψης 90%. Επίσης στην ειδικότητα των αδελφών νοσοκόμων παρατηρείτε ένας υπεράριθμος γιατί προβλέπονται 4 και υπηρετούν 5.

Στις υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουμε πολύ καλά ποσοστά πληρότητας με εξαίρεση κάποιες ειδικότητες στις οποίες δεν υπηρετεί κανένας όπως των Διαιτολόγων και Εποπτών Δημ. Υγείας από τα Συναφή Επαγγέλματα Υγείας και των Αποθηκάρων από το Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό.

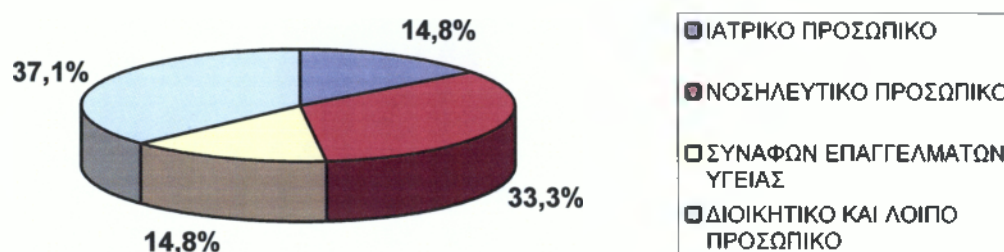
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.30: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αστακού

A/A	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	4	14,8
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	9	33,3
3	Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	4	14,8
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	10	37,1
	ΣΥΝΟΛΟ	27	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 37,1% του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού ανήκει στην κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού. Ακολουθεί το νοσηλευτικό με 33,3%, το ιατρικό και η κατηγορία των Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας με 14,8%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.5: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Αστακού



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.18. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Αστακού αποτελείται από 4 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 5 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 4 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το προσωπικό Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 4 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.)

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), από 5 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 2 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.31).

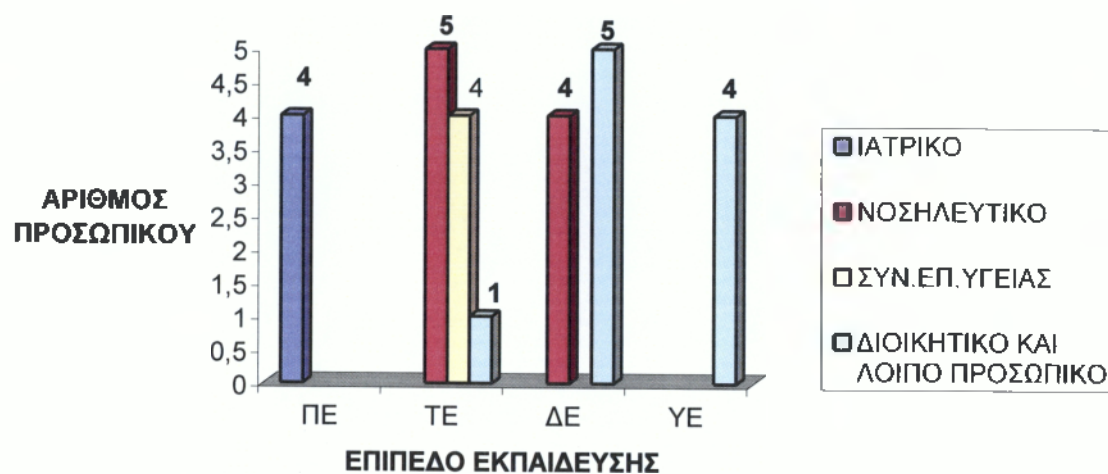
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.31: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	4	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	5	4	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	4	-	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	1	5	4
ΣΥΝΟΛΟ	4	10	9	4
ΠΟΣΟΣΤΑ	(14,8%)	(37%)	(33,4%)	(14,8%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Αστακού. Στην κατηγορία της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) ανήκει το 37,% του προσωπικού. Στην κατηγορία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) το 33,4%. Στις κατηγορίες της Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) και της Υποχρεωτικής (Υ.Ε.) το ίδιο ποσοστό 14,8%.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.5: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αστακού



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.19. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
 Αμφιλοχίας
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.32: Οργανικές - υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.
 Αμφιλοχίας**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	10	6	60
	Οδοντιατρικής	4	3	75
	Παιδιατρικής	3	2	66,6
	Μικροβιολογίας	1	1	100
	Ακτινοδιαγνωστικής	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	19	12	63,1
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	9	9	100
	Επισκεπτριών	8	1	12,5
	Μαιών - Μαιευτών	2	1	50
	ΣΥΝΟΛΑ	19	10	52,6
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	3	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	100
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	2	1	50
	Φυσιοθεραπευτών	2	1	50
	ΣΥΝΟΛΑ	10	4	40
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	4	3	75
	Συντηρητών	2	2	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	2	100
	Οδηγών	3	3	100
	Τραυματιοφορέων	4	2	50
	Καθαριστριών	2	1	50
	Κηπουρών	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	1	100
	ΣΥΝΟΛΑ	19	14	73,6
	ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		67	40

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας ανέρχεται συνολικά σε 40 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. 218/Β/85 προβλέπονται 67 άτομα.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού είναι 19, εντούτοις καλύπτονται οι 12 δηλαδή το 63,1% των προβλεπόμενων θέσεων.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 52,6%. Αυτό οφείλεται κυρίως γιατί στην ειδικότητα των επισκεπτριών προβλέπονται 8 θέσεις και υπηρετεί μόνο ένας.

Στην κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας υπάρχει σοβαρή έλλειψη προσωπικού αφού το ποσοστό κάλυψης ανέρχεται μόνο στο 40% των προβλεπόμενων θέσεων.

Τέλος, τα καλύτερα ποσοστά πληρότητας έχει και η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού με 73,6% με εξαίρεση την ειδικότητα του κηπουρού στην οποία δεν υπηρετεί κανένας.

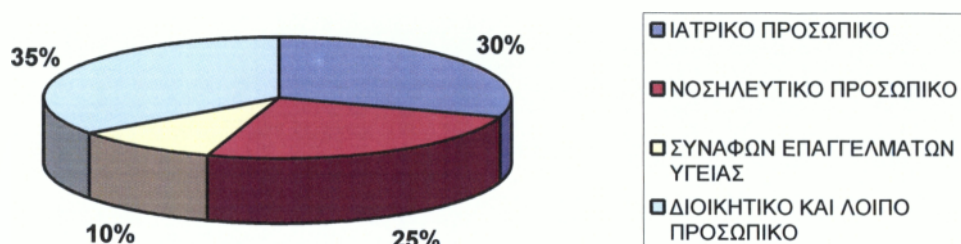
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.33: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ . Υ Αμφιλοχίας

A/A	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	12	30
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	10	25
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	4	10
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	14	35
	ΣΥΝΟΛΟ	40	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 35% του προσωπικού του Κ.Υ. Αιτωλικού ανήκει στην κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού. Ακολουθεί το ιατρικό με 30% το νοσηλευτικό με 25% και τέλος η κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με 10%.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.6: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.20. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ναυπάκτου αποτελείται από 12 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

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

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

Το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε) 8 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και από 5 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.34).

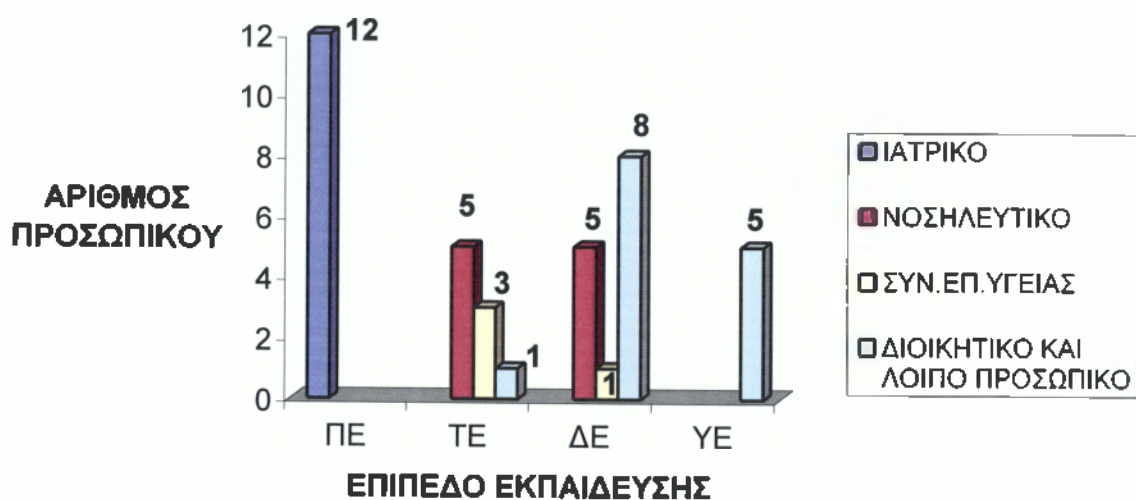
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.34: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	12	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	5	5	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	3	1	-
Διοικητικό και Λοιπό	-	1	8	5
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΣΤΑ	12 (30%)	9 (22,5%)	14 (35%)	5 (12,5%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Αμφιλοχίας. Στην κατηγορία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) ανήκει το 35% του προσωπικού. Στην κατηγορία της Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) το 30%. Ακολουθεί η κατηγορία της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) με 22,5% και με το μικρότερο ποσοστό 12,5% η κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.6: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Αμφιλοχίας



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.21.Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Χαλκιάπουλο

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.35: Οργανικές - υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.
Χαλκιάπουλου**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	4	3	75
	Οδοντιατρικής	2	2	100
	Παιδιατρικής	2	-	0
	Μικροβιολογίας	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	9	5	55,5
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	4	4	100
	Επισκεπτριών	4	-	0
	Μαιών - Μαιευτών	2	2	100
	ΣΥΝΟΛΑ	10	6	60
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	1	1	100
	Φυσιοθεραπευτών	1	-	-
	ΣΥΝΟΛΑ	5	2	40
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	3	3	100
	Συντηρητών	1	1	100
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	1	50
	Οδηγών	3	2	66,6
	Τραυματιοφορέων	3	-	0
	Καθαριστριών	2	2	100
	Κηπουρών	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	1	1	100
	ΣΥΝΟΛΑ	16	10	62,5
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ		40	23	57,5

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Χαλκιοπουλο ανέρχεται συνολικά σε 23 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. 219/Β/86 προβλέπονται 40 άτομα.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού είναι 9, εντούτοις καλύπτονται οι 5 δηλαδή το 55,5% των προβλεπόμενων θέσεων. Αυτό είναι αποτέλεσμα κυρίως της έλλειψης στις ειδικότητες του παιδίατρου και του μικροβιολόγου.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 60%. Στην ειδικότητα των επισκεπτριών προβλέπονται 4 και δεν υπηρετεί κανένας.

Στην κατηγορία των Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας υπάρχει σοβαρή έλλειψη προσωπικού αφού το ποσοστό κάλυψης ανέρχεται μόνο στο 40% των προβλεπόμενων θέσεων.

Τέλος, τα καλύτερα ποσοστά πληρότητας έχει και η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού με 62,5% με εξαίρεση τις ειδικότητες του κηπουρού και των τραυματιοφορέων στην οποία δεν υπηρετεί κανένας.

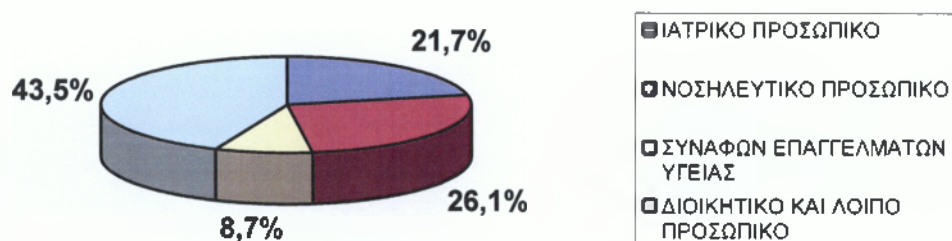
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.36: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιοπούλου

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	5	21,7
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	6	26,1
3	Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας	2	8,7
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	10	43,5
	ΣΥΝΟΛΟ	23	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 43,5% του προσωπικού του Κ.Υ Αστακού ανήκει στην κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού. Ακολουθεί το νοσηλευτικό με 26,1%, το ιατρικό με 21,7% και με το μικρότερο ποσοστό 8,7% η κατηγορία των Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.7: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιάπουλου



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.22. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλο

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

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

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

Τέλος το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 5 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.37)

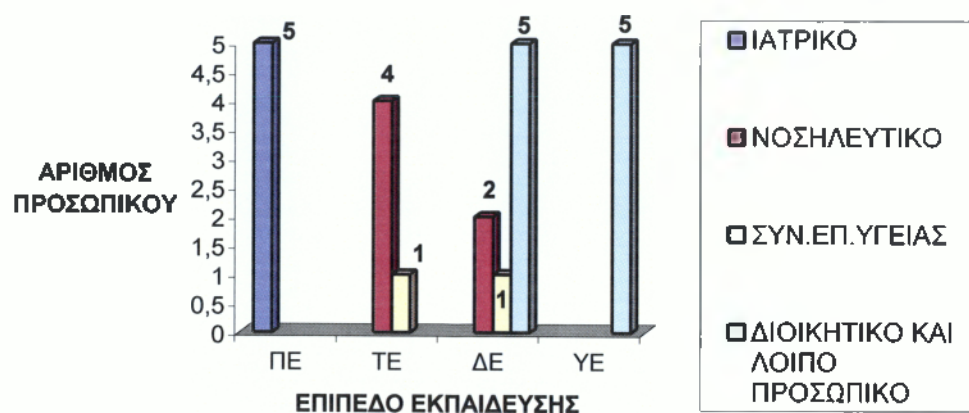
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.37: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε	Τ.Ε	Δ.Ε	Υ.Ε
Ιατρικό	5	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	4	2	-
Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας		1	1	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	-	5	5
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΣΤΑ	5 (21,7%)	5 (21,7%)	8 (34,9%)	5 (21,7%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Χαλκιάπουλου. Στην κατηγορία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) ανήκει το 34,9% του προσωπικού. Στις κατηγορίες της Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε), της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) παρατηρείτε το ίδιο ποσοστό 21,7%.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.7: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Χαλκιάπουλου



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.23.Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Βόνιτσας

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.38: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ .Υ.
Βόνιτσας

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	Ποσοστό Πληρότητας %
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας	5	2	40
	Οδοντιατρικής	3	2	66,6
	Παιδιατρικής	2	1	50
	Μικροβιολογίας	1	1	100
	ΣΥΝΟΛΑ	11	6	54,5
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Αδελφών Νοσοκόμων	4	6	150
	Επισκεπτριών	4	1	25
	Μαιών - Μαιευτών	2	2	100
	ΣΥΝΟΛΑ	10	9	90
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοινωνικών Λειτουργών	1	-	0
	Διαιτολόγων	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100
	Ραδιολογίας - Ακτινολογίας	1	-	0
	Εποπτιών Δημ. Υγείας	1	-	0
	Φυσιοθεραπευτών	1	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	6	1	16,6
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Διοικητικού - Λογιστικού	4	2	50
	Συντηρητών	2	1	50
	Θυρωρών - Κλητήρων	2	-	0
	Οδηγών	3	2	66,6
	Τραυματιοφορέων	3	-	0
	Καθαριστριών	1	2	200
	Αποθηκάρων	1	-	0
	Τραπεζοκόμων	2	-	0
	ΣΥΝΟΛΑ	18	7	38,8
	ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ	45	23	51,1

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα φαίνεται το σύνολο των οργανικών θέσεων, υπηρετούντων και το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά κατηγορία προσωπικού.

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κ.Υ. Βόνιτσας ανέρχεται συνολικά σε 23 άτομα ενώ βάσει του ιδρυτικού Φ.Ε.Κ. 219/Β/86 προβλέπονται 45 άτομα.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού είναι 11, εντούτοις καλύπτονται οι 6 δηλαδή το 54,5% των προβλεπόμενων θέσεων.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 90%. Ειδικότερα στην ειδικότητα των αδελφών νοσοκόμων προβλέπονται 4 και υπηρετούν 6.

Στην κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας υπάρχει σοβαρή έλλειψη προσωπικού αφού το ποσοστό κάλυψης ανέρχεται μόνο στο 16,6% των προβλεπόμενων θέσεων.

Τέλος, χαμηλά ποσοστά πληρότητας έχει και η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού με 38,8% αφού σε πολλές από τις προβλεπόμενες θέσεις δεν υπηρετεί κανείς.

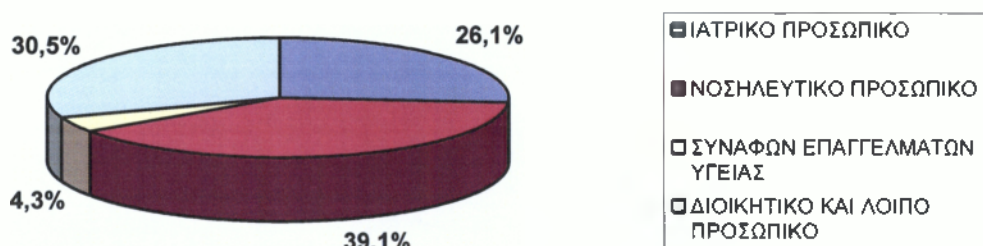
ΠΙΝΑΚΑΣ 3.39: Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού Κ . Υ Βόνιτσας

A/A	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1	Ιατρικό προσωπικό	6	26,1
2	Νοσηλευτικό προσωπικό	9	39,1
3	Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	1	4,3
4	Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	7	30,5
	ΣΥΝΟΛΟ	23	100

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 39,1% του προσωπικού του Κ.Υ Αιτωλικού ανήκει στην κατηγορία του νοσηλευτικού. Ακολουθεί η κατηγορία του Διοικητικού και Λοιπού Προσωπικού με 30,5%, το ιατρικό με 26,1% και τέλος με 4,3% η κατηγορία των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.8: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.24. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Βόνιτσας αποτελείται από 6 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

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

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

Και τέλος, το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό αποτελείται από 4 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε) και από 3 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) (βλ. Πίνακα 3.40).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.40: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
Ιατρικό	6	-	-	-
Νοσηλευτικό	-	3	6	-
Συναφών Επαγγελματιών Υγείας	-	1	-	-
Διοικητικό και Λοιπό Προσωπικό	-	-	4	3
ΣΥΝΟΛΟ	6	4	10	3
ΠΟΣΟΣΤΑ	(26,1%)	(17,4%)	(43,4%)	(13,1%)

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Βόνιτσας. Στην κατηγορία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) ανήκει το 43,4% του προσωπικού. Στην κατηγορία της Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) το 26,1%. Ακολουθεί η κατηγορία της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) με 17,4% και με το μικρότερο ποσοστό 13,1% η κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.8: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ. Βόνιτσας



Πηγή: Ιδία έρευνα

3.2.25. Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κ.Υ. του Νομού Αιτωλοακαρνανίας

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.41: Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών

Κ.Υ Ν. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	Κ.Υ ΘΕΡΜΟΥ	Κ.Υ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟ	Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟ	Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	19.596	19.126	2.995	22.194	13.207	22.842	6.987	12.925
ΚΑΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ								
ΙΑΤΡΙΚΟ	17	12	2	11	4	12	5	6
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	10	25	2	13	9	10	6	9
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	2	2	1	4	4	4	2	1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ και ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	17	12	7	17	10	14	10	7
ΣΥΝΟΛΟ	46	51	12	45	27	40	23	23

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.42: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	Κ.Υ ΘΕΡΜΟΥ	Κ.Υ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	Κ.Υ. ΑΙΤΩΛΙΚΟ	Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟ	Κ.Υ. ΒΟΝΙΤΣΑΣ
Π.Ε	17	12	2	11	4	12	5	6
Τ.Ε	8	11	2	11	10	9	5	4
Δ.Ε	13	20	5	17	9	14	8	10
Υ.Ε	8	8	3	6	4	5	5	3
ΣΥΝΟΛΟ	46	51	12	45	27	40	23	23

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο προσωπικό κατέχει το Κ.Υ. Θέρμου κυρίως γιατί υπάρχει υπεράριθμο νοσηλευτικό προσωπικό. Το Κ.Υ. Άνω Χώρας έχει το μικρότερο προσωπικό και αυτό είναι λογικό αφού εξυπηρετεί το λιγότερο πληθυσμό (2.995 κατοικ.). Το Κ.Υ. Αμφιλοχίας εξυπηρετεί τον πιο πολύ πληθυσμό (22.842 κατοικ.). Ακόμα παρατηρούμε ότι το Κ.Υ. Ναυπάκτου έχει το περισσότερο ιατρικό προσωπικό (17) και μάλιστα είναι υπεράριθμο από την ποσοτική ανάλυση που πραγματοποιήσαμε πιο πάνω. Επίσης τα Κ.Υ. της Ναυπάκτου και του Αιτωλικού έχουν το μεγαλύτερο σε αριθμό διοικητικού και λοιπού προσωπικού (17).

Όσο αφορά το επίπεδο εκπαίδευσης παρατηρώντας τον πίνακα στα περισσότερα Κ.Υ. το προσωπικό ανήκει στην κατηγορία (Δ.Ε.). Μόνο το Κ.Υ. Ναυπάκτου που το περισσότερο προσωπικό του ανήκει στην κατηγορία (Π.Ε.) και το Κ.Υ. Αστακού όπου στην κατηγορία (Τ.Ε.) ανήκει το μεγαλύτερο ποσοστό από το προσωπικό του.

3.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

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

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

Τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας τηρούν στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης εκτός από τα Κ.Υ. Άνω Χώρας και Αστακού.

3.3.1. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ναυπάκτου

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.43: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ Ναυπάκτου κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ								
2003	A	4046	13	504	598	275	5436	-	
	B	3969	22	571	566	257	5385	-0,9	
	Γ	4578	36	775	587	284	6260	16,2	
	Δ	3968	30	581	652	224	5455	-12,8	
	ΣΥΝΟΛΑ	16561	101	2431	2403	1040	22536		-
2004	A	3561	18	1025	393	196	5193	-	
	B	3927	25	1045	470	219	5866	12,9	
	Γ	4357	20	965	543	226	6111	4,2	
	Δ	4032	28	1016	681	221	5978	-2,2	
	ΣΥΝΟΛΑ	15877	91	4051	2087	862	22968		1,9
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 1,9									

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Η στατιστική κίνηση του Κ.Υ. Ναυπάκτου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004 παρουσιάζει μια σταδιακή αύξηση που συνολικά φτάνει το 1,9% και αυτό γιατί ενώ η κίνηση σε όλα τα ιατρεία μειώθηκε εντούτοις η κίνηση στο οδοντιατρικό σχεδόν διπλασιάστηκε. Το ιατρείο με την μεγαλύτερη κίνηση και στα δυο έτη την είχε το παθολογικό ενώ την μικρότερη το χειρουργικό.

Επίσης και στα δύο έτη το γ' τρίμηνο είναι αυτό που παρουσιάζει την μεγαλύτερη κίνηση (γ' τρίμηνο 2003: 6.260 – γ' τρίμηνο 2004: 6.111).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.44: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ναυπάκτου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	TEST ΚΥΗΣΗΣ	TEST PAP	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ										
2003	A	34	7558	777	406	101	14	-	8982	-	
	B	27	7418	827	342	161	19	2	8796	-2,1	
	Γ	23	8538	914	417	173	23	1	10090	14,7	
	Δ	23	7702	815	349	186	11	-	9087	-9,9	
	ΣΥΝΟΛΑ	108	31218	3333	1514	711	68	3	36954		-
2004	A	33	7850	1390	506	298	33	1	10110	-	
	B	42	8581	1186	594	351	28	3	10786	6,7	
	Γ	50	9523	1513	706	274	23	4	12093	12,1	
	Δ	46	8167	1296	383	125	18	1	10036	-17	
	ΣΥΝΟΛΑ	171	34122	5386	2189	1047	102	9	43025		16,4
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 16,4											

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ναυπάκτου είχαν την ίδια αυξητική τάση με τις ιατρικές εξετάσεις. Παρατηρήθηκε μια σχετικά μεγάλη αύξηση κατά 16,4 ποσοστιαίες μονάδες. Έτσι ενώ στο τέλος του 2003 το σύνολο των εργαστηριακών εξετάσεων ανέρχονταν στις 36.954, στο τέλος του 2004 ανέρχονταν στις 43.025.

Επίσης παρατηρούμε ότι στο γ' τρίμηνο του 2003 και 2004 έχουμε τις πιο πολλές εργαστηριακές εξετάσεις με 10.090 και 12.093 αντίστοιχα.

Οι μεγαλύτερες ποσοστιαίες μεταβολές τριμήνων παρατηρήθηκαν μεταξύ του β' και γ' τριμήνου σε ποσοστό 14,7% για το 2003 και μεταξύ του γ' και δ' τριμήνου με ποσοστό -17% για το 2004.

3.3.2. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Θέρμου

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.45: Νοσολογική κίνηση των ιατρειών του Κ.Υ. Θέρμου κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	Ω.Ρ.Α	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ									
2003	A	6145	408	122	35	9	59	6778	-	
	B	7573	461	92	29	-	34	8189	20,8	
	Γ	8794	568	89	57	15	62	9585	17	
	Δ	7948	437	100	33	8	66	8592	-10,4	
	ΣΥΝΟΛΑ	30460	1874	403	154	32	221	33144		-
2004	A	7108	502	68	63	12	34	7787	-	
	B	8167	594	45	57	8	29	8900	14,3	
	Γ	9328	613	135	45	18	59	10198	14,5	
	Δ	7769	436	91	40	17	67	8420	-17,4	
	ΣΥΝΟΛΑ	32372	2145	339	205	55	189	35305		6,5
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 6,5										

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Κατά την χρονική περίοδο 2003 έως 2004 παρουσιάστηκε μια συνολική αύξηση στην στατιστική κίνηση των ιατρικών του Κ.Υ. Θέρμου κατά 6,5% έτσι ενώ στο τέλος του 2003 το σύνολο των ιατρικών εξετάσεων ανέρχονταν στις 33.144, στο τέλος του 2004 ανέρχονταν στις 35.305. Την μεγαλύτερη κίνηση από πλευράς ιατρικών παρουσιάζει το παθολογικό ενώ την μικρότερη το ωτορυνολαρυγγολογικό.

Όπως και στο Κ.Υ. Ναυπάκτου έτσι και εδώ το γ' τρίμηνο και των δυο ετών έχει την μεγαλύτερη κίνηση ιατρικών εξετάσεων.

Γενικά μπορούμε να πούμε ότι οι αυξομειώσεις στη στατιστική κίνηση είναι μικρές και φυσιολογικές.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.46: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Θέρμου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΜΑΤΝΟΣΤΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	TEST ΚΥΗΕΡΕ	TEST PAP	ΟΡΟΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ										
2003	A	10698	971	508	239	18	-	43	12477	-	
	B	9273	1034	427	201	24	2	34	10995	-11,9	
	Γ	11923	1142	521	216	29	2	29	13862	26,1	
	Δ	10878	1019	436	233	14	-	29	12609	-9	
	ΣΥΝΟΛΑ	42772	4166	1892	889	85	4	135	49943		
2004	A	11063	1738	632	372	41	1	41	13888	-	
	B	10726	1483	742	439	35	4	53	13482	-2,9	
	Γ	11904	1891	883	342	29	5	62	15116	12,1	
	Δ	11459	1620	479	156	22	1	58	13795	-8,7	
	ΣΥΝΟΛΑ	45152	6732	2736	1309	127	11	214	56281		12,7
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 12,7											

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Θέρμου ακολουθούν την ίδια ανοδική τάση της στατιστικής κίνησης του Κ.Υ. Το έτος 2003 οι εργαστηριακές εξετάσεις ανέρχονταν σε 49.943 ενώ το 2004 έχοντας μια αύξηση 12,7% έφτασαν τις 56.281. Το μεγαλύτερο αριθμό εργαστηριακών εξετάσεων είχαν οι βιοχημικές ενώ το μικρότερο το Τεστ ΠΑΠ. Και στα δυο έτη την μεγαλύτερη κίνηση εργαστηριακών εξετάσεων είχε το γ' τρίμηνο όπως το ίδιο συνέβη και στις ιατρικές.

3.3.3. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Αιτωλικού

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.47: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Αιτωλικού κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ									
2003	Α	6248	1194	391	603	1655	312	10403	-	
	Β	5020	463	503	796	1455	663	8900	-14,4	
	Γ	5231	257	529	792	1419	530	8758	-1,6	
	Δ	5827	433	316	691	1411	617	9295	6,1	
	ΣΥΝΟΛΑ	22326	2347	1739	2882	5940	2122	37356		-
2004	Α	5756	527	461	588	1600	406	9338	-	
	Β	6951	136	502	646	1397	557	10189	8,5	
	Γ	8512	252	442	996	1723	270	12195	19,7	
	Δ	6610	174	624	862	707	480	9457	-22	
	ΣΥΝΟΛΑ	27829	1089	2029	3092	5427	1713	41179		10,2
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 10,2										

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων

Στο Κ.Υ. Αιτωλικού έχει την μεγαλύτερη κίνηση από τα υπόλοιπα Κ.Υ. Οι ιατρικές εξετάσεις το 2003 ανέρχονταν σε 37.356 και το 2004 σε 41.179. Η ποσοστιαία αύξηση μεταξύ των 2 ετών ανέρχεται σε 10,2%. Το ιατρείο με την μεγαλύτερη κίνηση και στα 2 έτη είναι το παθολογικό ακολουθεί το οδοντιατρικό ενώ με την μικρότερη κίνηση είναι το παθολογικό.

Την μεγαλύτερη ποσοστιαία μεταβολή τριμήνου στο 2003 είναι μεταξύ του γ' και δ' τριμήνου με ποσοστό 6,1% ενώ στο 2004 μεταξύ του β' και γ' τριμήνου με ποσοστό 19,7%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.48: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αιτωλικού κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	TEST ΚΥΗΣΗΣ	TEST PAP	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ											
2003	A	1963	105	7267	58	255	500	23	78	10249	-	
	B	1986	122	6921	74	421	491	18	71	10104	-1,4	
	Γ	1733	108	6656	28	184	435	7	57	9208	-8,8	
	Δ	1825	95	7182	81	208	479	16	68	9954	8,1	
	ΣΥΝΟΛΑ	7507	430	28026	241	1068	1905	64	274	39515		-
2004	A	1761	89	7217	89	358	470	10	98	10092	-	
	B	1942	107	7609	70	590	444	21	138	10921	8,2	
	Γ	1705	71	6312	32	258	430	14	58	8880	-18,7	
	Δ	1700	70	6994	52	551	432	15	122	9936	11,9	
	ΣΥΝΟΛΑ	7108	337	28132	243	1757	1776	60	416	39829		0,8
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 0,8												

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αιτωλικού παρέμειναν σχεδόν στα ίδια επίπεδα με μια μικρή αύξηση της τάξης 0,8%.

Το μεγαλύτερο βαθμό εργαστηριακών εξετάσεων είχαν οι βιοχημικές με 28.026 το 2003 και 28.132 το 2004. Και στα δύο έτη η μεγαλύτερη ποσοστιαία μεταβολή τριμήνου παρατηρήθηκε μεταξύ του γ' και δ' τρίμηνου.

Γενικά μπορούμε να πούμε ότι οι αυξομειώσεις στην στατιστική κίνηση των εργαστηριακών εξετάσεων του Κ.Υ. Αιτωλικού δεν παρουσιάζουν ιδιαίτερες μεταβολές.

3.3.4. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.49: Νοσολογική κίνηση των ιατρειών του Κ.Υ Αμφιλοχίας κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	Ω.Ρ.Λ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ										
2003	A	5140	945	22	46	158	1088	28	7427	-	
	B	7753	853	18	28	207	754	45	9648	29,9	
	Γ	8867	811	24	34	226	698	32	10692	10,8	
	Δ	6656	1061	16	22	181	753	44	8743	-18,2	
	ΣΥΝΟΛΑ	28416	3670	80	130	772	3293	149	36510		-
2004	A	5204	1404	5	19	81	1007	51	7771	-	
	B	5435	1039	11	10	59	1055	67	7676	-1,2	
	Γ	4811	1441	9	12	64	852	85	7274	-5,2	
	Δ	5014	1780	8	7	79	1131	94	8113	11,5	
	ΣΥΝΟΛΑ	20464	5664	33	48	283	4045	297	30834		-15,5
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -15,5											

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Η στατιστική κίνηση του Κ.Υ. Αμφιλοχίας κατά την χρονική περίοδο 2003 έως το 2004 παρουσιάζει μια σημαντική μείωση που συνολικά φθάνει το 15,5%. Έτσι ενώ το 2003 οι ιατρικές εξετάσεις ανέρχονταν σε 36.510, το 2004 μειώθηκαν σε 30.834.

Η μεγαλύτερη ποσοστιαία μεταβολή τρίμηνου σημειώθηκε μεταξύ του α' και β' τριμήνου για το 2003 σε ποσοστό 29,9% και το 2004 μεταξύ του γ' και δ' τριμήνου με ποσοστό 11,5%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.50: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αμφιλοχίας κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	TEST ΚΥΗΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ										
2003	A	10400	8400	18832	790	518	5400	602	44942	-	
	B	8516	7787	18620	505	485	4500	610	41023	-8,7	
	Γ	4690	7000	33400	605	498	2440	520	49153	19,8	
	Δ	5560	7750	29120	615	849	2560	485	46939	-4,5	
	ΣΥΝΟΛΑ	29166	30937	99972	2515	2350	14900	2217	182057		-
2004	A	6086	7106	26128	549	398	2953	429	43649	-	
	B	5361	6918	29147	410	285	2535	351	45007	3,1	
	Γ	3526	6481	36786	493	352	2242	365	50245	11,6	
	Δ	4348	6607	34389	488	413	1890	376	48511	-3,5	
	ΣΥΝΟΛΑ	19321	27112	126450	1940	1448	9620	1521	187412		2,9
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 2,9											

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Αντίθετα με τις ιατρικές, οι εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αμφιλοχίας ακολούθησαν μια μικρή αύξηση κατά 2,9 ποσοστιαίες μονάδες. Έτσι ενώ στο τέλος του 2003 το σύνολο των εργαστηριακών εξετάσεων ανέρχονταν στις 182.057, στο τέλος του 2004 ανέρχονταν στις 187.412.

Επίσης παρατηρούμε ότι στο γ' τρίμηνο του 2003 και 2004 έχουμε τις πιο πολλές εργαστηριακές εξετάσεις με 49.153 και 50.245 αντίστοιχα.

3.3.5. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Χαλκιδόπουλο

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.51: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Χαλκιδόπουλο κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

Ε Τ Η	ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΡΙΜΗΝΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	Ω.Ρ.Λ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
2003	Α	1.667	153	511	247	101	23	267	147	355	151	152	401	189	4364	-	
	Β	1.571	170	473	186	118	11	346	164	250	169	192	285	169	4104	-6	
	Γ	1.657	178	396	156	144	13	392	152	264	148	165	206	178	4049	-1,3	
	Δ	1.629	191	427	259	166	12	329	164	319	134	185	326	163	4304	6,3	
	ΣΥΝΟΛΑ	6.524	692	1.807	848	529	59	1334	627	1188	602	694	1218	699	16821		-
2004	Α	1.750	284	450	368	175	10	360	373	357	214	264	441	213	5259	-	
	Β	2.310	225	614	316	187	16	364	272	403	203	279	537	244	5970	13,6	
	Γ	2.023	324	536	394	269	25	413	417	440	302	399	504	229	6275	5,1	
	Δ	2.110	358	571	270	182	10	286	228	422	258	292	412	157	5556	-11,4	
	ΣΥΝΟΛΑ	8.193	1.191	2.171	1348	813	61	1423	1290	1622	977	1234	1894	843	23060		37

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 37

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι η νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Χαλκιάουλο κατά την περίοδο 2003-2004 παρουσιάζει μεγάλες μεταβολές. Παρατηρούμε μια μεγάλη αύξηση της πελατειακής κίνησης κατά 37 ποσοστιαίες μονάδες. Σε όλα τα ιατρεία αυξήθηκε η κίνηση τους.

Το 2003 αλλά και το 2004 το ιατρείο με την μεγαλύτερη κίνηση είναι το παθολογικό ενώ με την μικρότερη το γυναικολογικό.

Επίσης το 2003 η μεγαλύτερη ποσοστιαία μεταβολή παρατηρήθηκε μεταξύ γ' και δ' τριμήνου ενώ το 2004 μεταξύ του α' και του β' τριμήνου.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.52: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Χαλκιάουλο κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ						
2003	A	282	581	70	933	-	
	B	225	461	43	729	-21,9	
	Γ	90	193	15	298	-59,1	
	Δ	105	214	9	328	10,6	
	ΣΥΝΟΛΑ	702	1.449	137	2.288		-
2004	A	174	361	5	540	-	
	B	226	464	20	710	31,4	
	Γ	244	501	13	758	6,8	
	Δ	162	344	7	513	-32,3	
	ΣΥΝΟΛΑ	806	1.670	45	2.521		10,2
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 10,2							

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στο Κ.Υ. Χαλκιοπούλο από τις εργαστηριακές εξετάσεις γίνονται μόνο οι αιματολογικές, οι βιοχημικές και η γενική ούρων όπως παρατηρούμε από τον παραπάνω πίνακα.

Οι πιο πολλές εργαστηριακές εξετάσεις είναι οι βιοχημικές.

Γενικά παρατηρούμε μια ανοδική τάση των εργαστηριακών εξετάσεων του Κ.Υ. κατά 10,2 ποσοστιαίες μονάδες.

3.2.6. Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Βόνιτσας

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.53: Νοσολογική κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Βόνιτσας κατά την χρονική περίοδο 2003- 2004

Ε Τ Η	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΙΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΙΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ										
2003	Α	6.005	347	86	624	7	-	18	7.087	-	
	Β	6.873	530	133	655	5	189	52	8.437	19	
	Γ	5.972	826	140	626	-	235	34	7.833	-7,2	
	Δ	4.596	418	96	660	-	171	35	5.976	-23,7	
	ΣΥΝΟΛΑ	23.446	2.121	455	2.565	12	595	139	29.333		-
2004	Α	4.842	314	134	791	-	204	12	6.297	-	
	Β	4.998	550	298	608	3	208	18	66.83	6,1	
	Γ	5.678	802	614	541	1	212	18	7.866	17,7	
	Δ	6.088	467	540	616	-	117	20	7.848	-0,2	
	ΣΥΝΟΛΑ	21.606	2.133	1.586	2.556	4	741	68	28.694		-2,2
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) -2,2											

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Η στατιστική κίνηση του Κ.Υ. Βόνιτσας κατά την χρονική περίοδο 2003 – 2004 παρουσιάζει μια μικρή μείωση που συνολικά φθάνει το -2,2%. Πάντως αυτή η μείωση από χρόνια σε χρόνια δεν είναι και τόσο σημαντική. Το ιατρείο με την μεγαλύτερη κίνηση και σε αυτό το Κ.Υ. είναι το παθολογικό, ακολουθεί το παιδιατρικό, ενώ το ιατρείο με την μικρότερη κίνηση είναι το γυναικολογικό.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.54: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Βόνιτσας κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ					
2003	A	1.147	387	1.534	-	
	B	1.305	483	1.788	16,5	
	Γ	1.335	451	1.786	-0,1	
	Δ	1.108	361	1.469	-17,7	
	ΣΥΝΟΛΑ	4.895	1.682	6.577		-
2004	A	1.305	454	1.759	-	
	B	1.412	419	1.831	4,1	
	Γ	974	439	1.413	-22,8	
	Δ	1.323	359	1.682	19	
	ΣΥΝΟΛΑ	5.014	1.671	6.685		1,6
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) 1,6						

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στις εργαστηριακές εξετάσεις δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές μεταβολές. Αυξήθηκαν κατά 1,6% μεταξύ του 2003 και 2004.

3.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

Η Ελληνική εκδοχή του Ε.Σ.Υ. ακολουθώντας τις θεμελιώδεις αρχές διαφόρων συστημάτων υγείας προσπάθησε να δημιουργήσει ολοκληρωμένες μονάδες παροχής πρωτοβάθμιας υγείας για την εξυπηρέτηση της αποκέντρωσης και των τοπικών υγειονομικών αναγκών.

Η παροχή της πρωτοβάθμιας φροντίδας παρουσίασε αρκετές δυσκολίες και προβλήματα επειδή οι ρυθμίσεις του Ε.Σ.Υ. ήταν αρκετά φιλόδοξες. Τα τελευταία χρόνια μέσα από διάφορες νομοθετικές ρυθμίσεις γίνονται συνεχώς προσπάθειες βελτίωσης και ανάπτυξης των παρεχόμενων υπηρεσιών από τα Κ.Υ. Με τον τελευταίο νόμο Ν.2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ.» τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στα Πε.Σ.Υ. με σκοπό την όσο τον δυνατόν καλύτερη λειτουργία τους.

Έχουν πραγματοποιηθεί διάφορες έρευνες στο παρελθόν κατά υγειονομικές περιφέρειες για να διαπιστωθούν τυχόν δυσκολίες και προβλήματα που εμποδίζουν την καλή λειτουργία των Κ.Υ. και την περαιτέρω ανάπτυξη τους.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να αξιολογηθούν οι απόψεις των πελατών – ασθενών όσον αφορά την ανταπόκριση τους απέναντι στις παρεχόμενες υπηρεσίες των Κ.Υ. του νομού Αιτωλοακαρνανίας και την εξυπηρέτηση τους από αυτά.

3.4.1. Υλικό – Μεθοδολογία

Η παρούσα έρευνα έγινε σε συνεργασία με τους διευθυντές και το διοικητικό προσωπικό των κέντρων υγείας του νομού Αιτωλοακαρνανίας.

Η έρευνα στηρίχθηκε σε ανώνυμο ερωτηματολόγιο με μορφή προφορικής συνέντευξης σε διάρκεια 5 εργάσιμων ημερών μιας εβδομάδας. Η ημερήσια κίνηση στο Κ.Υ. Ναυπάκτου είναι 100 πελάτες, στο Κ.Υ. Θέρμου 130 πελάτες, στο Κ.Υ. Άνω Χώρας 15 πελάτες, στο Κ.Υ. Αιτωλικού 160 πελάτες, στο Κ.Υ. Αστακού όπως και στο Κ.Υ. Αμφιλοχίας 120 πελάτες, στο Κ.Υ. Χαλκιάπουλο 100 και στο Κ.Υ. Βόνιτσας 110 πελάτες. Αποφασίστηκε να επιλεγθεί σύμφωνα

και με την γνώμη των αντιστοιχων διευθυντων περιπου το 20% της ημερησιας κινησης των Κ.Υ. για μια εβδομαδα (βλ. Πινακα 3.55).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.55: Αριθμός ερωτηθέντων

Κ.Υ	Ποσότητα	Ποσοστό(%)
ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	100	11,7
ΘΕΡΜΟΥ	130	15,2
ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	15	1,8
ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	160	18,7
ΑΣΤΑΚΟΥ	120	14,0
ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	120	14,0
ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	100	11,7
ΒΟΝΙΤΣΑΣ	110	12,9
ΣΥΝΟΛΟ	855	100%

Η ερευνά πραγματοποιήθηκε κατά το διάστημα από 6-17/06/2005 στα Κ.Υ. Άνω Χώρας και Ναυπάκτου, από 18-29/07/2005 στα Κ.Υ. Αιτωλικού και Αστακού, από 5-16/09/2005 στα Κ.Υ. Βόνιτσας και Αμφιλοχίας, από 3-14/10/2005 στα Κ.Υ. Χαλκιοπούλο και Θέρμου με σκοπό να δούμε την κίνηση των Κ.Υ. όλες τις εργάσιμες ημέρες της εβδομάδας έτσι ώστε να έχουμε ένα όσο το δυνατόν αντιπροσωπευτικό δείγμα και να προκύψουν αξιόπιστα αποτελέσματα.

Το ερωτηματολόγιο της έρευνας αποτελείται από 13 ερωτήσεις, οι 4 ανοικτού τύπου και οι υπόλοιπες 9 κλειστού τύπου. Ήταν διάρκειας περίπου 8 λεπτών και περιλάμβανε 4 ενότητες.

Η πρώτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις που αφορούσαν τα κοινωνικό-δημογραφικά στοιχεία των ερωτηθέντων. Η δεύτερη ενότητα περιείχε ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των πελατών στα Κ.Υ. Η τρίτη ενότητα περιλάμβανε ερωτήσεις για την εξυπηρέτηση και την ικανοποίηση των πελατών από το προσωπικό των Κ.Υ. και τέλος η τέταρτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Η ανταπόκριση και η γενική συμπεριφορά των πελατών απέναντι στην συμπλήρωση των ερωτηματολογίων ήταν πολύ καλή.

3.4.2. Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα θα δοθούν κατά ενότητα σύμφωνα με τις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου.

ΕΝΟΤΗΤΑ 1

Η έρευνα έγινε στα Κ.Υ. του Ν. Αιτωλοακαρνανίας όπου και ρωτηθήκανε 855 πελάτες. Από αυτούς οι 424 ήταν γυναίκες σε ποσοστό 49,6% ενώ οι 431 ήταν άνδρες σε ποσοστό 50,4%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.56: Φύλο

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																	
Φ Υ Λ Ο		ΝΑΥΠΛΑΚΤΟΣ		ΘΕΡΜΟΥ		ΑΝΔ ΧΩΡΑΣ		ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ		ΑΣΤΑΚΟΥ		ΑΜΦΙΔΟΧΙΑΣ		ΧΑΛΚΙΟΠΟΥ ΛΟΥ		ΒΟΝΙΤΣΑ		ΣΥΝΟΛΟ	
		Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Ανδρας	48	48%	62	47,7%	8	53,3%	85	53,1%	56	46,7%	68	56,7%	47	47%	57	51,8%	431	50,4%	
Γυναίκα	52	52%	68	52,3%	7	46,7%	75	46,9%	64	53,3%	52	43,3%	53	53%	53	48,2%	424	49,6%	
Σύνολο	100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	100%	120	100%	100	100%	110	100%	855	100%	

Η μέση ηλικία των ερωτηθέντων ήταν 50,6 για το Κ.Υ. Ναυπάκτου, 62,4 για το Κ.Υ. Θέρμου, 64,7 για το Κ.Υ. Άνω Χώρας, 46,9 για το Κ.Υ. Αιτωλικού, 52,3 για το Κ.Υ. Αστακού, 58,1 για το Κ.Υ. Αμφιλοχίας, 59,4 για το Κ.Υ. Χαλκιοπούλου και 55,5 για το Κ.Υ. Βόνιτσας. Αυτό που παρατηρούμε είναι ότι τα Κ.Υ. που βρίσκονται σε ορεινές περιοχές όπως του Θέρμου και της Άνω Χώρας έχουν πολύ υψηλή μέση ηλικία λόγω του ότι οι κάτοικοι των συγκεκριμένων περιοχών είναι κυρίως ενήλικοι. Αντίθετα τα Κ.Υ. που βρίσκονται σε αστικές περιοχές όπως του Ναυπάκτου και του Αιτωλικού έχουν την χαμηλότερη μέση ηλικία διότι ο πληθυσμός τους είναι ποικίλος (βλ. Πίνακας 3.57)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.57: Μέση ηλικία κατά Κ.Υ.

Κ.Υ	Μέσος όρος	Αριθμός
ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	50,6	100
ΘΕΡΜΟΥ	62,4	130
ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	64,7	15
ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	46,9	160
ΑΣΤΑΚΟΥ	58,1	120
ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	52,3	120
ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	59,4	100
ΒΟΝΙΤΣΑΣ	55,5	110
ΣΥΝΟΛΟ	56,2	855

Σχετικά με την επαγγελματική κατάσταση των ερωτώμενων τα στοιχεία που προκύπτουν είναι τα εξής:

α) Στο Κ.Υ. Ναυπάκτου το μεγαλύτερο ποσοστό 25% είναι συνταξιούχοι ενώ το μικρότερο ποσοστό 3% είναι οι άνεργοι. Οι υπόλοιποι είναι κυρίως αγρότες και ελεύθεροι επαγγελματίες με ποσοστό 18%. Ακολουθούν οι ιδιωτική υπάλληλοι με 14%. Σε δημόσιες υπηρεσίες απασχολείται το 10%. Με τα οικιακά το 7% και τέλος οι μαθητές με 5%.

β) Στο Κ.Υ. Θέρμου το μεγαλύτερο ποσοστό 28,4% είναι συνταξιούχοι ενώ το μικρότερο ποσοστό 5,4% είναι μαθητές. Στα υπόλοιπα επαγγέλματα

όπως παρατηρούμε και στον παρακάτω πίνακα είναι αγρότες με 19,2%, οι ιδιωτικοί υπάλληλοι με 10,8%, οι άνεργοι με 10%, με οικιακά το 9,2% και με ποσοστό 8,5% οι ελεύθεροι επαγγελματίες και οι δημόσιοι υπάλληλοι.

γ) Το Κ.Υ. Άνω Χώρας επειδή βρίσκεται σε ορεινή περιοχή οι περισσότεροι ερωτώμενοι ήταν συνταξιούχοι σε ποσοστό 46,7% και αγρότες 20%. Με ελεύθερα επαγγέλματα ασχολείται το 13,4% ενώ με ποσοστό 6,7% είναι δημόσιοι υπάλληλοι, άνεργοι και οικιακά.

δ) Το Κ.Υ. Αιτωλικού επειδή βρίσκεται κοντά στις 2 μεγάλες πόλεις του νόμου Αιτωλοακαρνανίας Αγρίνιο, Μεσολόγγι έχει ως αποτέλεσμα η μέση ηλικία που αναλύσαμε πιο πάνω να είναι και η μικρότερη. Έτσι και τα επαγγέλματα των ερωτηθέντων επηρεάζονται ανάλογα. Το μεγαλύτερο ποσοστό ήταν αγρότες 21,9% και το μικρότερο οι μαθητές με 8,1% που όμως σε σχέση με τα υπόλοιπα Κέντρα Υγείας είναι το υψηλότερο ποσοστό όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα. Ακολουθούν οι συνταξιούχοι με 17,5% και τα υπόλοιπα επαγγέλματα με περίπου στα ίδια ποσοστά.

ε) Στα Κ.Υ. Αστακού και Αμφιλοχίας και Βόνιτσας το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων κυρίως ήταν συνταξιούχοι και αγρότες Τα υπόλοιπα επαγγέλματα κυμαινόταν σε πιο χαμηλά επίπεδα.

στ) Στο Κ.Υ. Χαλκιάπουλο οι περισσότεροι ερωτηθέντες ασχολούνταν με αγροτικές εργασίες σε ποσοστό 29%. Οι υπόλοιποι ήταν συνταξιούχοι με 26% ποσοστό, οικιακά 14%, αγρότες 11%, άνεργοι 9%, ιδιωτική υπάλληλοι 5% και με το ίδιο ποσοστό 3% ελεύθεροι επαγγελματίες και μαθητές (βλ. Πίνακας 3.58).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.58: Επάγγελμα

Ε Π Α Γ Γ Ε Λ Μ Α	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																ΣΥΝΟΛΟ	
	ΝΑΥΠΙΑΚΤΟΣ		ΘΕΡΜΟΥ		ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ		ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ		ΑΣΤΑΚΟΥ		ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ		ΧΑΛΚΙΟ-ΠΟΥΛΟΥ		ΒΟΝΙΤΣΑΣ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Συνταξιούχος	25	25%	37	28,4%	7	46,7%	28	17,5%	34	28,3%	25	20,8%	26	26%	31	28,2%	213	24,9%
Αγρότης	18	18%	25	19,2%	3	20%	35	21,9%	27	22,5%	21	17,5%	29	29%	24	21,8%	181	21,3%
Δημόσιος υπάλληλος	10	10%	11	8,5%	1	6,7%	14	8,8%	11	9,2%	15	12,5%	11	11%	12	10,9%	85	9,9%
Ιδιωτικός υπάλληλος	14	14%	14	10,8%	-	-	18	11,2%	9	7,5%	13	10,8%	5	5%	8	7,3%	81	9,5%
Οικιακά	7	7%	12	9,2%	1	6,7%	17	10,6%	16	13,3%	12	10,0%	14	14%	12	10,9%	92	10,6%
Μαθητής	5	5%	7	5,4%	-	-	13	8,1%	5	4,2%	8	6,7%	3	3%	6	5,5%	47	5,5%
Άνεργος	3	3%	13	10%	1	6,7%	16	10%	10	8,3%	12	10,0%	9	9%	7	6,4%	71	8,3%
Ελεύθερος επαγγελματίας	18	18%	11	8,5%	2	13,4%	19	11,9%	8	6,7%	14	11,7%	3	3%	10	9,1%	85	9,9%
Σύνολο	100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	100%	120	100%	100	100%	110	100%	855	100%

Σχετικά με τον ασφαλιστικό φορέα των ερωτώμενων τα στοιχεία που προκύπτουν είναι τα εξής :

Στον παρακάτω πίνακα παρατηρούμε ότι η πρώτη κύρια ασφάλιση των ερωτηθέντων σε όλα τα Κέντρα Υγείας είναι ο Ο.Γ.Α. Το ποσοστό του κυμαίνεται από 39,4% έως 46,6%. Η δεύτερη κύρια ασφάλιση είναι το Ι.Κ.Α. με ποσοστά ανά Κ.Υ. από 20% έως 30%. Οι υπόλοιποι ασφαλιστικοί φορείς είναι σε πιο χαμηλά επίπεδα με μικρότερη την κατηγορία των ανασφάλιστων που καταλαμβάνει το 3,6% όλων των Κ.Υ. (βλ. Πίνακας 3.59).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.59: Ασφαλιστικός Φορέας

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΠΕΙΞΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ														ΣΥΝΟΛΟ	
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΑΡΦΑΣ	ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	Αριθμός	Ποσοστό (%)						
ΙΚΑ	30	33	3	38	31	29	24	25	22,7	213	24,9%					
ΟΙΛΑ	40	57	7	63	53	52	41	47	42,7	360	42,1%					
ΔΗΜΟΣΙΟ	15	18	2	18	18	17	14	15	13,6	117	13,7%					
ΤΕΒΕ	9	10	1	18	9	13	13	14	12,7	87	10,2%					
ΤΣΑ	4	5	1	13	6	5	6	7	6,4	47	5,5%					
ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ	2	7	1	10	3	4	2	2	1,8	31	3,6%					
Σύνολο	100	130	15	160	120	120	100	110	855	855	100%					

Ενότητα 2

Η δεύτερη ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των πελατών στα Κ.Υ.

Στην ερώτηση «τι μέσο χρησιμοποιείτε για να φτάσετε στο Κ.Υ.», η πλειοψηφία των ερωτηθέντων απάντησε με αυτοκίνητο ή δίκυκλο σε ποσοστό 54,2%. Αυτό οφείλεται στην αύξηση που παρατηρήθηκε τα τελευταία χρόνια στην αγορά αυτοκινήτου. Επίσης οι πελάτες των Κ.Υ. προτιμούν σαν δεύτερη εναλλακτική λύση για την πρόσβαση τους σε αυτό τα λεωφορεία, λόγω του μικρού κόστους της τιμής του εισιτηρίου, σε ποσοστό 26,5%. Με μικρότερο ποσοστό ακολουθούν οι άλλες 2 κατηγορίες των ταξί με 10,9% και με τα πόδια 8,4% (βλ. Πίνακας 3.60).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.60: Μέσο πρόσβασης

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΓΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																
Μ Ε Σ Ο	ΝΑΥΤΙΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΙΓΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ									
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)								
Ανωφορείο	28	28%	37	28,5%	3	20%	49	30,6%	33	27,5%	29	24,2%	20	20%	28	25,5%	227	26,5%
Ταξί	11	11%	15	11,5%	1	6,7%	22	13,8%	9	7,5%	14	11,7%	11	11%	10	9,1%	93	10,9%
Αυτοκίνητο-δικύκλιο	52	52%	71	54,6%	9	60%	84	52,5%	78	65%	57	47,5%	53	53%	59	53,6%	463	54,2%
Ποδία	9	9%	7	5,4%	2	13,3%	5	3,1%	-	-	20	16,7%	16	16%	13	11,8%	72	8,4%
Σύνολο	100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	100%	120	100%	100	100%	110	100%	855	100%

Στην ερώτηση «πόσο χρόνο χρειάζεστε για να φτάσετε από το σπίτι σας στο Κ.Υ.» σε όλα η πρόσβαση των πελατών γίνεται το πολύ μέχρι 30 λεπτά σε ποσοστό 87,8%. Το υπόλοιπο 12,2% των ερωτηθέντων χρειάζεται πάνω από 30 λεπτά είτε της μεγάλης απόστασης από το Κ.Υ. είτε της κακής κατάστασης του οδοστρώματος (βλ. Πίνακας 3.61).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.61: Χρόνος πρόσβασης

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΓΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ														
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΙΓΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΔΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ							
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)				
Μέχρι 5 λεπτά	16	16%	15	11,5%	2	13,3%	15	9,4%	13	10,8%	32	26,7%	123	14,4%		
Μέχρι 15 λεπτά	25	25%	47	36,2%	2	13,3%	37	23%	29	24,2%	40	33,3%	243	28,4%		
Μέχρι 30 λεπτά	42	42%	62	47,7%	7	46,7%	98	61,3%	60	50%	38	31,7%	385	45%		
Μέχρι 60 λεπτά	15	15%	5	3,8%	3	20%	10	6,3%	16	13,3%	8	6,6%	88	10,3%		
Πάνω από 60 λεπτά	2	2%	1	0,8%	1	6,7%	-	-	2	1,7%	2	1,7%	16	1,9%		
Σύνολο	100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	100%	120	100%	110	100%	855	100%

Στην ερώτηση «Εάν χρησιμοποιείτε δικό σας μέσον μεταφοράς βρίσκετε εύκολα χώρο για στάθμευση», παρατηρούμε ότι οι απαντήσεις ποικίλουν ανάλογα το Κ.Υ. ξεχωριστά. Έτσι στα Κ.Υ. Θέρμου, Αστακού, Αμφιλοχίας, Βόνιτσας το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων (60%-70/%) δυσκολεύετε να βρει χώρο στάθμευσης διότι ο χώρος είναι πολύ περιορισμένος και μάλιστα καταλαμβάνεται από τα οχήματα των υπαλλήλων των Κ.Υ. Στα υπόλοιπα Κ.Υ. οι πελάτες είναι ικανοποιημένοι και βρίσκουν πάντα χώρο στάθμευσης σε πολύ μεγάλο ποσοστό (βλ. Πίνακα 3.62).

Ενότητα 3

Η τρίτη ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις που αφορούν την εξυπηρέτηση πελατών μέσα στα Κ.Υ.

Στην ερώτηση «Όταν φτάνετε στο Κ.Υ. συνήθως απευθύνεστε στον υπεύθυνο για το που θα πάτε;» στα Κ.Υ. Ναυπάκτου, Θέρμου, Αιτωλικού, Αμφιλοχίας οι περισσότερες απαντήσεις που πήραμε ήταν ότι ρωτούσαν κάποιον υπεύθυνο σε ποσοστό 52%, 60,8%, 60%, 60% αντίστοιχα. Ενώ στα Κ.Υ. Άνω Χώρας, Αστακού, Χαλκιάουλου, Βόνιτσας οι περισσότερες απαντήσεις που πήραμε ήταν ότι δεν ρωτούν τους υπεύθυνους για το που θα πάνε αιτιολογώντας το ότι ξέρουν από πριν που θα πάνε (βλ. Πίνακα 3.63).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.63: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																	
	ΝΑΥΠΛΙΑΚΤΟΣ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΘΕΡΜΟΥ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΑΣΤΑΚΟΥ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΑΜΦΙΔΟΧΙΑΣ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
	ΣΥΝΟΛΟ	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
ΑΙ		52	52%	79	60,8%	3	20%	96	60%	49	41%	72	60%	38	38%	50	45,5%	439	51,3%
XI		48	48%	51	39,2%	12	80%	64	40%	71	59%	48	40%	62	62%	60	54,5%	416	48,7%
Σύνολο		100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	100%	120	100%	100	100%	110	100%	855	100%

Στην ερώτηση «Όταν απευθύνεστε στους υπευθύνους είστε ευχαριστημένος από τις απαντήσεις τους;» Η πλειοψηφία των ερωτηθέντων σε όλα τα Κ.Υ. με ποσοστό 68,9% απάντησε ότι είναι αν όχι πάντα τις περισσότερες φορές ευχαριστημένοι από τις απαντήσεις των υπευθύνων. Από την άλλη πλευρά όμως αξίζει να σημειωθεί ότι ένα ποσοστό της τάξεως 31,1% δείχνει την δυσαρέσκεια του προς τις απαντήσεις των υπευθύνων (βλ. Πίνακας 3.64).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.64: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΓΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ											
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΘ. ΧΩΡΑΣ	ΑΙΓΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ				
Αριθμός	28	23	5	45	31	43	29	42	246	246			
Ποσοστό (%)	28%	17,7%	33,3%	28,1%	25,8%	35,8%	29%	38,2%	28,8%	28,8%			
Αριθμός	35	59	9	67	52	44	38	39	343	343			
Ποσοστό (%)	35%	45,4%	60%	41,9%	43,3%	36,7%	38%	35,5%	40,1%	40,1%			
Αριθμός	48	48	1	48	37	33	33	29	266	266			
Ποσοστό (%)	37%	36,9%	6,7%	30%	30,8%	27,5%	33%	26,4%	31,1%	31,1%			
Αριθμός	37	48	1	48	37	33	33	29	266	266			
Ποσοστό (%)	37%	36,9%	6,7%	30%	30,8%	27,5%	33%	26,4%	31,1%	31,1%			
Αριθμός	100	130	15	160	120	120	100	110	855	855			
Ποσοστό (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			

Στην ερώτηση «Πόση ώρα περιμένετε συνήθως πριν σας καλέσει ο γιατρός» το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 43,2% σε όλα τα Κ.Υ. απάντησε ότι ο χρόνος αναμονής τους πριν τους καλέσει ο γιατρός είναι μέχρι 40 λεπτά. Το 28,8% απάντησε ότι περιμένουν πάνω από 1 ώρα μέχρι να τους καλέσει ο γιατρός, το 26% περιμένουν μέχρι 20 λεπτά ενώ ένα πολύ μικρό ποσοστό μόλις 2% μας απάντησε ότι δεν περιμένει καθόλου (βλ. Πίνακας 3.65).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.65: Χρόνος αναμονής

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ											
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΔΗΦΙΔΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ				
Καθόλου	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)			
Μέχρι 20 λεπτά	3	3%	-	-	4	26,7%	-	-	3	17	2%		
Μέχρι 40 λεπτά	26	26%	32	24,6%	7	46,6%	28	17,5%	45	37	33,6%	222	26%
Ποσα και πάνω	46	46%	45	34,6%	4	26,7%	63	39,4%	55	57	47,5%	369	43,2%
Σύνολο	100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	120	120	100%	855	100%

Στην ερώτηση «Είστε ικανοποιημένος από την συμπεριφορά του προσωπικού;» η συντριπτική πλειοψηφία των ερωτηθέντων με ποσοστό 80,5% απάντησε ότι είτε είναι απόλυτα είτε αρκετά ικανοποιημένοι. Ένα πολύ μικρό ποσοστό της τάξεως 19,5% απάντησε ότι δεν είναι καθόλου ικανοποιημένοι από την συμπεριφορά του προσωπικού. Αξιοσημείωτο είναι ότι στο Κ.Υ. Άνω Χώρας δεν υπήρχε καμιά αρνητική απάντηση για την συμπεριφορά του προσωπικού (βλ. Πίνακας 3.66).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.66: Επίπεδο ικανοποίησης από την συμπεριφορά του προσωπικού

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ											
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩΧΩΡΑΣ	ΑΙΓΩΔΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ				
Αριθμός	18	56	10	62	32	58	56	45	337				
Ποσοστό (%)	18%	43,1%	66,7%	38,7%	26,7%	48,3%	56%	40,9%	39,4%				
Αριθμός	39	51	5	78	45	45	39	49	351				
Ποσοστό (%)	39%	39,2%	33,3%	48,8%	37,5%	37,5%	39%	44,5%	41,1%				
Αριθμός	43	23	-	20	43	17	5	16	167				
Ποσοστό (%)	43%	17,7%	-	12,5%	35,8%	14,2%	5%	14,6%	19,5%				
Αριθμός	100	130	15	160	120	120	100	110	855				
Ποσοστό (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				
Αριθμός	18	56	10	62	32	58	56	45	337				
Ποσοστό (%)	18%	43,1%	66,7%	38,7%	26,7%	48,3%	56%	40,9%	39,4%				
Αριθμός	39	51	5	78	45	45	39	49	351				
Ποσοστό (%)	39%	39,2%	33,3%	48,8%	37,5%	37,5%	39%	44,5%	41,1%				
Αριθμός	43	23	-	20	43	17	5	16	167				
Ποσοστό (%)	43%	17,7%	-	12,5%	35,8%	14,2%	5%	14,6%	19,5%				
Αριθμός	100	130	15	160	120	120	100	110	855				
Ποσοστό (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				

Ενότητα 4

Η τελευταία ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Στην ερώτηση «Ποιος ο λόγος επίσκεψης σας στο Κ.Υ.» οι μισοί πελάτες των Κ.Υ. με ποσοστό 50,4% απάντησαν ότι ο λόγος επίσκεψης τους είναι για να εξεταστούν. Ένα ποσοστό από τους ερωτηθείς της τάξεως 35,9% απάντησαν ότι ήρθαν για συνταγογράφηση φαρμάκων και το υπόλοιπο ποσοστό 13,7% για να πάρει τα αποτελέσματα των εξετάσεων του (βλ. Πίνακας 3.67).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.67: Σκοπός επίσκεψης

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																	
		ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ									
		Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός			
Για εξέταση		52	52%	73	56,2%	4	26,6%	97	60,6%	67	55,8%	39	32,5%	45	45%	54	49,1%	431	50,4%
Για Συνταγο-γράφηση		38	38%	42	32,3%	11	73,4%	44	27,5%	42	35%	45	37,5%	38	38%	47	42,7%	307	35,9%
Για να πάρω αποστάγματα εξετάσεων		10	10%	15	11,5%	-	-	19	11,9%	11	9,2%	36	30%	17	17%	9	8,2%	117	13,7%
Σύνολο		100	100%	130	100%	15	100%	160	100%	130	100%	120	100%	100	100%	110	100%	855	100%

Στην ερώτηση «Όταν περιμένετε να σας καλέσει ο γιατρός τι θα θέλατε να κάνετε;» το μεγαλύτερο ποσοστό 33,9% των πελατών στις επιλογές που τους δόθηκαν επέλεξαν να διαβάζουν εφημερίδες ή περιοδικά. Το 26,8% επέλεξε να βλέπει τηλεόραση, το 22,7% να ακούει μουσική ενώ το 16,6% επιθυμεί να κάνει κάτι άλλο (βλ. Πίνακας 3.68).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.68: Επιθρημίες κατά το χρόνο αναμονής

		ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Ν. ΑΙΓΩΛΟΔΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ											
	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΘΕΡΜΟΥ	ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΙΓΩΛΙΚΟΥ	ΑΣΤΑΚΟΥ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ				
Αριθμός	24	45	5	48	28	19	27	33	Αριθμός	229			
Ποσοστό (%)	24%	34,6%	33,3%	30%	23,3%	15,8%	27%	30%	Ποσοστό (%)	26,8%			
Αριθμός	29	22	2	41	6	45	32	17	Αριθμός	194			
Ποσοστό (%)	29%	16,9%	13,4%	25,6%	5,1%	37,5%	32%	15%	Ποσοστό (%)	22,7%			
Αριθμός	38	49	5	53	51	37	31	26	Αριθμός	290			
Ποσοστό (%)	38%	37,6%	33,3%	33,1%	42,5%	30,8%	31%	24%	Ποσοστό (%)	33,9%			
Αριθμός	9	14	3	18	35	19	10	34	Αριθμός	142			
Ποσοστό (%)	9%	10,9%	20%	11,3%	29,1%	15,9%	10%	31%	Ποσοστό (%)	16,6%			
Αριθμός	100	130	15	160	120	120	100	110	Αριθμός	855			
Ποσοστό (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Ποσοστό (%)	100%			

3.6. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στο κεφάλαιο αυτό προσπαθήσαμε να σας δώσουμε μια γενικότερη εικόνα για τα Κέντρα Υγείας του νομού Αιτωλοακαρνανίας. Ασχοληθήκαμε με την γεωγραφική θέση, την διοικητική δομή – διάρθρωση και ποσοτική – ποιοτική ανάλυση του προσωπικού, την πελατειακή κίνηση και με την παράθεση ερωτηματολογίου προς τους πελάτες-ασθενείς των κέντρων υγείας.

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

Τα Κέντρα Υγείας του Ν. Αιτ/νίας εξυπηρετούν συνολικό πληθυσμό 119.872 κατοίκους και τους περισσότερους τους εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αμφιλοχίας περίπου 22.842 κατοίκους. Η πρόσβαση των ασθενών-πελατών στα Κ.Υ. είναι εύκολη.

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

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

Τα Κ.Υ. του Ν. Αιτ/νίας έχουν ποσοστό πληρότητας προσωπικού από 50% έως 75%, εκτός το Κ.Υ. Άνω Χώρας που έχει 37,5%, πράγμα που κρίνεται πολύ ικανοποιητικό. Συνολικά προβλέπονται 418 θέσεις και πληρούνται οι 267 δηλ ποσοστό πληρότητας 63,9%.

Στις επιμέρους κατηγορίες προσωπικού των Κ.Υ. παρατηρούμε ότι το Νοσηλευτικό προσωπικό έχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας 76,4%. Ακολουθεί το Ιατρικό προσωπικό με ποσοστό πληρότητας 67,5% και το Διοικητικό και Λοιπό προσωπικό με ποσοστό πληρότητας 64,4%.

Επίσης, το προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας έχει το μικρότερο ποσοστό της τάξης του 33,3%. Είναι το μόνο αρνητικό στοιχείο όσον αφορά στην κάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων.

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

Το σύνολο του προσωπικού Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης είναι 25,8%. Το 22,5% είναι Τεχνολογικής εκπαίδευσης. Η Δευτεροβάθμια εκπαίδευση έχει

το 36% του προσωπικού και το υπόλοιπο 15,7% έχει η Υποχρεωτική εκπαίδευση.

Μεγαλύτερο ποσοστό καλύπτει το προσωπικό της Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Στην ανάλυση της πελατειακής κίνησης διαπιστώσαμε ότι στα Κ.Υ. Άνω Χώρας και Αστακού δεν τηρούνται στατιστικά στοιχεία. Στο πρώτο λόγω έλλειψης διοικητικού προσωπικού και στο δεύτερο λόγω της αδιαφορίας των διοικητικών υπαλλήλων.

Η ανάλυση της κίνησης ασθενών για τα έτη 2003 και 2004 φανερώνει ότι μεγαλύτερη κίνηση παρατηρείται κατά στο γ' τρίμηνο κάθε έτους, δηλαδή τους καλοκαιρινούς μήνες. Στα περισσότερα Κ.Υ. η πελατειακή κίνηση έχει αυξηθεί εκτός από τα Κ.Υ. Αμφιλοχίας και Βόνιτσας, στα οποία είχαμε μείωση κατά 15,5 και 2,2 ποσοστιαίες μονάδες αντίστοιχα.

Τέλος, στην έρευνα που πραγματοποιήσαμε στηριζόμενοι σε ανώνυμο ερωτηματολόγιο, πήραμε χρήσιμα συμπεράσματα για την στάση των πελατών απέναντι στις παρεχόμενες υπηρεσίες των Κ.Υ.

Σχετικά με τα κοινωνικό-δημογραφικά στοιχεία των ερωτηθέντων, οι περισσότεροι είναι άνδρες (50,4%), η μέση ηλικία των ερωτώμενων είναι 56,2, ασχολούνται κυρίως με αγροτικές εργασίες ή είναι συνταξιούχοι και η κύρια ασφάλιση τους είναι ο Ο.Γ.Α. (42,1%)

Όσον αφορά την πρόσβαση των πελατών, η πλειοψηφία προσέρχεται με το Ι.Χ αυτοκίνητο ή δίκυκλο (54,2%) και από αυτούς το 62,8% βρίσκει εύκολα χώρο να παρκάρει. Ανεξάρτητα από το μέσο που χρησιμοποιούν για να φθάσουν η πλειοψηφία (45%) χρειάζεται μέχρι 30 λεπτά.

Σχετικά με την εξυπηρέτηση και ικανοποίηση των πελατών από το προσωπικό, η πλειοψηφία απευθύνεται στον υπεύθυνο του γραφείου υποδοχής, από αυτούς που ρωτάνε το 68,9% μένει ευχαριστημένο από τις απαντήσεις που τους δίνονται. Ο χρόνος αναμονής πριν την ιατρική εξέταση είναι κυρίως μέχρι 40 λεπτά (43,2%) και το 80,5% μένει ικανοποιημένο από την συμπεριφορά του προσωπικού.

Ο πιο σημαντικός λόγος επίσκεψης στα Κ.Υ. είναι οι εξετάσεις. Οι πελάτες κατά την αναμονή τους μέχρι να τους καλέσει ο γιατρός θα επιθυμούσαν να διαβάσουν εφημερίδες ή περιοδικά.

Στο σύνολό τους τα Κ.Υ. Ν. Αιτωλοακαρνανίας παρουσιάζουν γενικότερα ικανοποιητική εικόνα. Παρόλα αυτά, παρατηρούνται πολλά προβλήματα τόσο στον τομέα της διοίκησης όσο και στον τομέα των

παρεχόμενων υπηρεσιών. Στην επίλυση αυτών των προβλημάτων θα πρέπει να εστιάσουν την προσοχή τους οι εκάστοτε ηγεσίες έτσι ώστε οι πολίτες να έχουν εμπιστοσύνη προς τα Κ.Υ. και όχι να έχουν αμφιβολίες για την ποιότητα υπηρεσιών που τους προσφέρονται.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4°

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ



4.1.ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ

Ένα από τα σημαντικότερα στοιχεία αποτελεσματικής λειτουργίας ενός Κ.Υ. είναι το μέρος εγκατάστασης του. Η περιοχή που επιλέγεται να δημιουργηθεί πρέπει να βρίσκεται σε σημείο τέτοιο που να διευκολύνει την πρόσβαση των κατοίκων όλων των περιοχών ευθύνης του. Και τα τρία Κ.Υ. του νομού Ευβοίας είναι εγκατεστημένα σε σημείο που να διευκολύνεται η πρόσβαση των πελατών-ασθενών μιας και το Κ.Υ. Ψαχνών είναι εγκατεστημένο στο κέντρο του δήμου Ψαχνών ενώ τα Κ.Υ. Αλιβερίου και Κ.Υ. Μαντουδίου είναι εγκατεστημένα σε συγκοινωνιακούς κόμβους.



4.1.1.Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Αλιβερίου

Το Κ.Υ. Αλιβερίου έχει ιδρυθεί και λειτουργεί στο δήμο Ταμναίων .Η θέση του είναι 3 χιλιόμετρα περίπου από το κέντρο του δήμου, 47 χιλιόμετρα από την Χαλκίδα ενώ η πρόσβαση του από τα γύρω χωριά είναι αρκετά εύκολη αφού 50 μέτρα από την είσοδο του υπάρχει στάση λεωφορείου. Το Κ.Υ. εξυπηρετεί ως επί το πλείστον το νοτιοδυτικό μέρος του νομού και για την σωστή και άμεση εξυπηρέτηση του πληθυσμού ευθύνης του λειτουργού (8) περιφερειακά ιατρεία. Η πρόσβαση από τους πολίτες πραγματοποιείται είτε με δικά τους οχήματα είτε με αστική η και υπεραστική συγκοινωνία. Για τα έκτατα περιστατικά το Κ.Υ. Αλιβερίου έχει στην διάθεσή του δύο ασθενοφόρα.

Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Αλιβερίου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Αλιβερίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων.

Α/Α	Π.Ι. ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΑΜΑΡΥΝΘΟΥ		4.156	
		ΑΝΩ ΒΑΘΕΙΑΣ	409	
		ΚΑΛΛΙΘΕΑ	412	4.977
2	ΓΥΜΝΟΥ		2047	
		ΣΕΤΑ	201	2.248
3	ΚΡΥΕΖΩΝ		987	
		ΔΡΟΣΙΑ	254	
		ΔΥΣΤΟΥ	590	
		ΑΡΓΥΡΟΝ	561	2.392
4	ΑΛΜΥΡΟΠΟΤΑΜΟΣ		543	
		ΠΑΝΑΓΙΑ	384	
		ΜΕΣΟΧΩΡΙΑ	308	692
5	ΝΕΟΧΩΡΙΟΥ		571	571
6	ΟΚΤΩΝΙΑΣ		883	
		ΟΡΙΟΥ	475	1.358
7	ΑΥΛΩΝΑΡΙΟΥ		761	
		ΛΟΦΙΣΚΟΣ	338	1.099
8	ΘΑΡΟΥΝΙΩΝ		202	202
	ΣΥΝΟΛΟ			13.539

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

4.1.2. Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Μαντουδίου

Το Κ.Υ. Μαντούδιου έχει ιδρυθεί και λειτουργεί στο δήμο Μαντουδίου. Είναι εγκατεστημένο στην πρώτη διασταύρωση μετά το Μαντούδι προς την κατεύθυνση του δήμου Αγίας Άννας και μόλις 50 μέτρα από την κεντρική οδό. Τα χώρια της περιοχής ευθύνης του έχουν άμεση πρόσβαση προς αυτό, εκ των οποίων το πιο κοντινό χωριό απέχει μόλις 3χλμ. από αυτό και το πιο απομακρυσμένο 30χλμ. Η πρόσβαση στο κέντρο υγείας είναι αρκετά εύκολη γιατί εκτός του ότι η θέση του είναι εμφανής από την κεντρική οδό υπάρχουν και αρκετές κατευθυντήριες σημάνσεις. Το κοντινότερο νοσοκομείο είναι το Γ.Ν. Χαλκίδας το οποίο απέχει από αυτό μόλις μία ώρα.

Οι πολίτες μπορούν να καταφτάσουν στο Κ.Υ. είτε με δικά τους οχήματα, είτε με αστική η και υπεραστική συγκοινωνία. Για τα έκτακτα περιστατικά επίσης το Κ.Υ. έχει στην διάθεσή του ένα ασθενοφόρο

Το Κ.Υ. εξυπηρετεί ως επί το πλείστον το βορειοανατολικό μέρος του νομού και για την σωστή και άμεση εξυπηρέτηση του πληθυσμού ευθύνης του λειτουργούν (7) περιφερειακά ιατρεία..

Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Μαντουδίου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Μαντουδίου των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρειών του

Α/Α	Π.Ι. ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΠΡΟΚΟΠΙΟΥ		11.111	1.111
2	ΠΗΛΙΟΥ		870	
		ΒΛΑΧΙΑ	226	1.096
3	ΣΤΡΟΦΥΛΙΑΣ		618	
		ΣΚΕΠΑΣΤΗ	296	
4	ΑΓΙΑΣ ΑΝΝΑΣ		884	
		ΑΓΚΑΛΗ	262	
		ΠΑΛΛΙΟΥΒΡΥΣΗ	86	
		ΑΧΛΑΔΗ	344	1.576
5	ΛΙΜΝΗΣ		2.083	
		ΜΥΡΤΙΑΣ	2.359	
6	ΠΑΠΠΑΔΕΣ		329	
		ΚΕΡΑΜΕΙΑ	157	
		ΚΟΤΣΙΚΙΑ	133	
		ΚΕΡΑΣΕΑ	350	969
7	ΡΟΒΙΩΝ		1.155	
		ΠΑΛΛΙΟΧΩΡΙΩΝ	46	1.201
	ΣΥΝΟΛΟ			5.953

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

4.1.3 Γεωγραφική θέση Κέντρου Υγείας Ψαχνών

Το κέντρο υγείας Ψαχνών βρίσκεται στο κέντρο του δήμου κοντά στη κεντρική πλατεία καθώς και στο κέντρο του νόμου Ευβοίας. Το κοντινότερο νοσοκομείο είναι το Γ.Ν. Χαλκίδας το οποίο απέχει από αυτό περίπου τα 40 λεπτά. Όλα τα χωριά της περιοχής ευθύνης του Κ.Υ. έχουν άμεση και εύκολη πρόσβαση προς αυτό με ανωτάτη ώρα περίπου 30 με 35 λεπτά. Για την σωστή και άμεση εξυπηρέτηση του πληθυσμού ευθύνης του κέντρου υγείας υπάρχουν 16 περιφερειακά ιατρεία.

Για την εύκολη πρόσβαση των κατοίκων προς αυτό υπάρχουν κατευθυντήριες σημάσεις επί της εθνικής οδού και λίγο πριν την είσοδο στο κέντρο υγείας. Η πρόσβαση των κατοίκων στο κέντρο υγείας πραγματοποιείται είτε με υπεραστική συγκοινωνία είτε με δικά τους οχήματα. Αξίζει να σημειωθεί εδώ ότι το Κ.Υ. Ψαχνών δεν έχει ασθενοφόρο.

Ο πληθυσμός που εξυπηρετεί το Κ.Υ. Ψαχνών φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: Εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Κ.Υ. Ψαχνών των Π.Ι. και των αγροτικών ιατρείων του

Α/Α	ΠΕΡ. ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΕΡΕΤΡΙΑΣ		4.514	
		ΜΑΛΑΚΩΝΤΑ	1.455	5.969
2	ΒΑΣΙΛΙΚΟΥ		6.504	
		ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	2.644	
		ΑΦΡΑΤΙΟΝ	1.394	
		ΝΕΑ ΛΑΜΨΑΚΟ	1.944	5.982
3	ΜΥΤΙΚΑ		1.663	1.663
4	ΑΥΛΙΔΟΣ		2.577	
		ΒΑΘΥ	2.546	
		ΒΑΘΕΟΣ	3.674	8.797
5	ΔΡΟΣΙΑΣ		4.007	
		ΞΗΡΟΒΡΥΣΗ	828	4.835
6	ΝΕΑΣ ΑΡΤΑΚΗΣ		8.646	8.646
7	ΘΕΟΛΟΓΟΥ		580	580
8	ΣΤΕΝΗΣ		691	691
9	ΜΑΚΡΥΚΑΠΑΣ		917	917
10	ΚΑΘΕΝΩΝ			637
11	ΣΤΡΟΠΩΝΩΝ		591	
		ΧΙΛΙΑΔΟΥ	127	724
12	ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΟΥ		197	197
13	ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ		1.366	1.366
14	ΑΓΙΑΣ ΣΟΦΙΑΣ		198	198
15	ΤΡΙΑΔΑΣ		1.059	1.059
16	ΚΑΣΤΕΛΑΣ		1.299	1.299
	ΣΥΝΟΛΟ			43.560

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας

4.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΣΟΤΙΚΩΝ – ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

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

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

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

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

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

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

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία την πλήρη ευθύνη λειτουργίας του Κέντρου Υγείας έχει αρμόδιος διευθυντής. Δεν δικαιολογούνται θέσεις

προϊσταμένων. Προϊστάμενος των τμημάτων και υπεύθυνος για την εύρυθμη λειτουργία τους είναι ο διευθυντής του Κ.Υ.²²

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

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

1. Ιατρικό προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων.
2. Νοσηλευτικό προσωπικό (νοσηλεύτριες, νοσοκόμες βοηθούς, νοσοκόμες, μαίες)
3. Παραϊατρικό προσωπικό (βοηθός ακτινολόγος, βοηθός μικροβιολόγος κ.τ.λ.).
4. Διοικητικό προσωπικό (γραμματέας, λογιστής, αποθηκάριος).
5. Βοηθητικό προσωπικό (θυρωρός, τραυματιοφορέας φύλακας κ.τ.λ.)
6. Τεχνικό προσωπικό (ηλεκτρολόγος κ.τ.λ.)

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

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

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

²² ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ, Φ., Σημειώσεις Σύγχρονες Μονάδες Υγείας, Καλαμάτα, σελ.3-16, 3-17, 3-18, 3-19

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

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών ΕΣΥ

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

2. Για τους λοιπούς κλάδους,

Τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου.

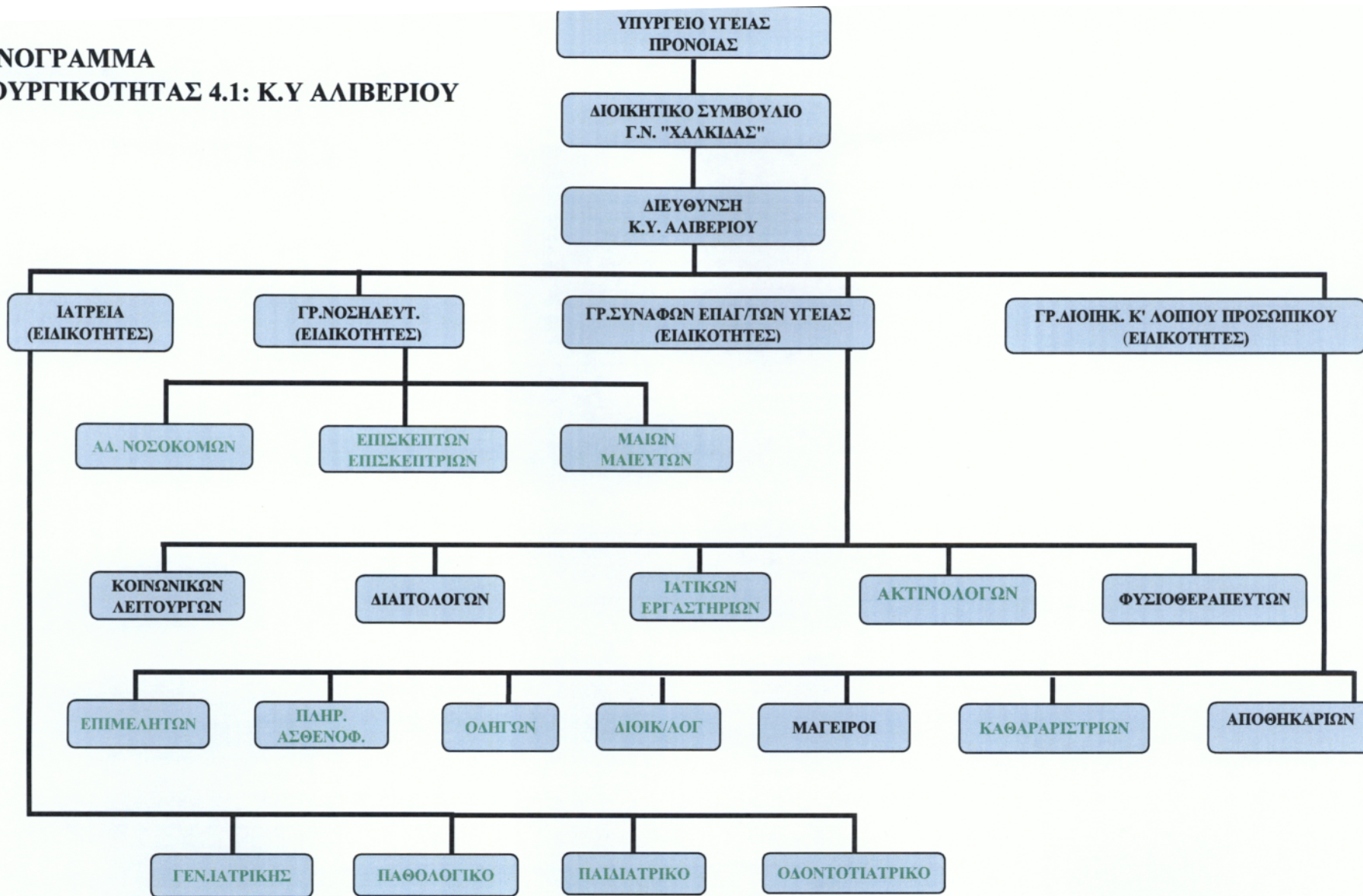
4.2.1. Κέντρο Υγείας Αλιβερίου (Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ)

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

Την συστατική πράξη Αριθμ. Πρωτ. 4603 /7.3.1986 Κοινής Απόφαση Υπουργών Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Οικονομικών και Προεδρίας της κυβέρνησης.²³

²³ Φ.Ε.Κ. 97/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.1: Κ.Υ ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ**



Με πράσινη γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Η λειτουργικότητα των ιατρείων σ' ένα Κ.Υ. εξαρτάται από κάποιους παράγοντες .Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να καλύπτονται οι προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού που ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Επιπλέον το προσωπικό πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και ενημερωμένο, ώστε να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά και αποδοτικά στις ανάγκες των πελατών. Ακόμα κάθε ιατρείο πρέπει να διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό και το κοινό να ανταποκρίνεται στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Μετά από έρευνα που πραγματοποιήσαμε σύμφωνα με τους παραπάνω παράγοντες η λειτουργικότητα των γραφείων και ιατρείων του Κ.Υ. Αλιβερίου φαίνεται στον πίνακα 4.4.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό		♦	
	Ακτινοδιαγνωστική	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικό			♦
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Νοσηλευτικής	♦		
8	Επισκεπτριών			♦
9	Μαίες-Μαιευτές		♦	
	ΓΡ.ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ(ειδικότητες)			
10	Κοιν. Λειτουργών		♦	
11	Διαιτολόγων			♦
12	Ιατρικών Εργαστηρίων		♦	
13	Ραδιολόγων-Ακτινολόγων		♦	
14	Φυσιοθεραπευτών			♦
	ΓΡ.ΔΙΟΙΚ.Κ'ΛΟΠΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ(ειδικότητες)			
15	Διοικ. Λογιστικού	♦		
16	Οδηγών		♦	
17	Τραυματιοφορέων	♦		
18	Καθαριότητας	♦		
19	Αποθηκάριοι	♦		
20	Τραπεζοκόμοι			♦
21	Τεχνικών	♦		
	ΣΥΝΟΛΑ	8	8	4

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Αλιβερίου λειτουργούν κανονικά μόνο 2 Ιατρεία. Αυτό της Ακτινοδιαγνωστικής και της Οδοντιατρικής. Ενώ το Μικροβιολογικό δεν λειτουργεί καθόλου. Τα υπόλοιπα δύο ιατρεία της Παιδιατρικής και Γενικής Ιατρικής υπολειτουργούν. Από το

γραφείο νοσηλευτών υπολειτουργεί η ειδικότητα των μαιών. Η ειδικότητα των επισκεπτριών δεν λειτουργεί καθόλου ενώ οι ειδικότητες των αδελφών νοσοκόμων λειτουργούν κανονικά. Επίσης υπολειτουργούν 3 ειδικότητες από το γραφείο συναφών επαγγελματίων υγείας (ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολόγων-ακτινολόγων και Κοινωνικών λειτουργιών)Ενώ οι ειδικότητες των φυσιοθεραπευτών και των Διαιτολόγων δεν λειτουργούν. Λειτουργούν κανονικά 5 ειδικότητες των τραυματιοφορέων, καθαριότητας, η ειδικότητα του διοικητικού λογιστικού, των αποθηκάρων και των τεχνικών ενώ εκείνη των οδηγών υπολειτουργεί. Τέλος δεν λειτουργεί καθόλου η ειδικότητα των τραπεζοκόμων.

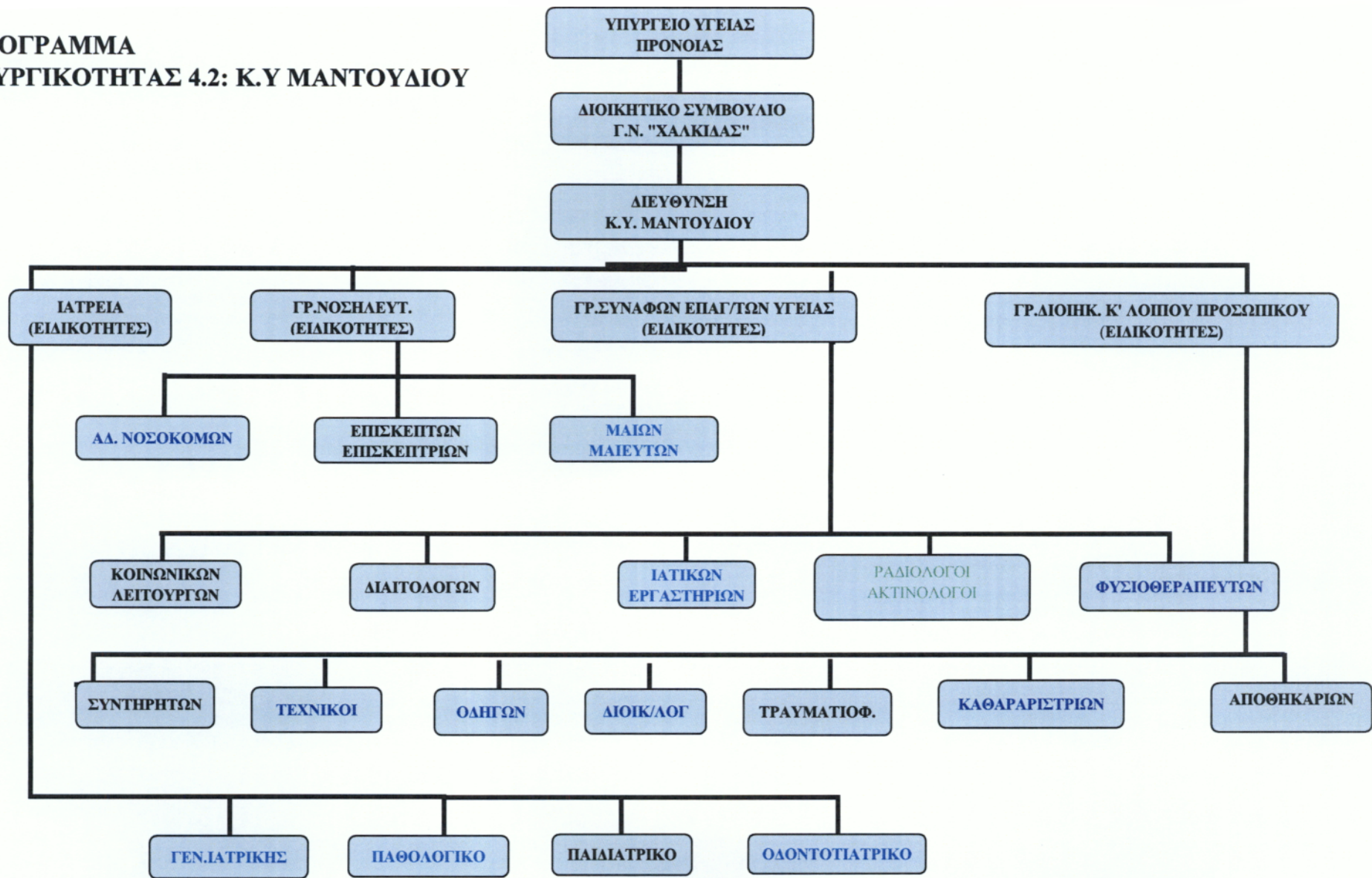
4.2.2. Κέντρο Υγείας Μαντουδίου (Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ)

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

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14,18,25 και 46 παρ.2 του Ν.1897 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν.1579/85
2. Την αρ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ. β)
3. Την αρ. 725/203/16.12.85 απόφαση Υπουργού Προεδρίας της κυβέρνησης.
4. Την αρ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αρ. 23/6.8.85 γνώμη του διοικητικού συμβουλίου του Γ.Ν. Χαλκίδας
6. Την 8237/85 απόφαση του πρωθυπουργού και του υπουργού προεδρίας της κυβέρνησης.²⁴

²⁴ Φ.Ε.Κ. 97/τΒ'/86

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.2: Κ.Υ ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ**



Με μπλε γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Η λειτουργικότητα των ιατρείων σ ένα Κ. Υ εξαρτάται από κάποιους παράγοντες .Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να καλύπτονται οι προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού που ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Επιπλέον το προσωπικό πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και ενημερωμένο, ώστε να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά και αποδοτικά στις ανάγκες των πελατών. Ακόμα κάθε ιατρείο πρέπει να διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό και το κοινό να ανταποκρίνεται στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Μετά από έρευνα που πραγματοποιήσαμε σύμφωνα με τους παραπάνω παράγοντες η λειτουργικότητα των γραφείων και ιατρείων του Κ.Υ. Μαντουδίου φαίνεται στον πίνακα 4.5.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5: Λειτουργικότητα ιατρείων και γραφείων

Α/Α	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής		♦	
2	Παθολογικό		♦	
3	Παιδιατρικό			♦
4	Οδοντιατρικό	♦		
5	Μικροβιολογικό			♦
	ΓΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ(ειδικότητες)			
6	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
7	Νοσηλευτικής	♦		
8	Επισκεπτριών			♦
9	Μαίες-Μαιευτές	♦		
	ΓΡ.ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ (ειδικότητες)			
10	Κοιν. Λειτουργών			♦
11	Διαιτολόγων			♦
12	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
13	Ραδιολόγων-Ακτινολόγων	♦		
14	Φυσιοθεραπευτών	♦		
	ΓΡ.ΔΙΟΙΚ.κ'ΑΟΠΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ(ειδικότητες)			
15	Διοικ.Λογιστικού	♦		
16	Οδηγών	♦		
17	Τραυματιοφορέων			♦
18	Καθαριότητας	♦		
19	Τεχνικών		♦	
	ΣΥΝΟΛΑ	9	4	6

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ Μαντουδίου λειτουργούν κανονικά μόνο 1 Ιατρείο και το Οδοντοπιατρικό. Τα ιατρεία της Γενικής Ιατρική και το Παθολογικό υπολειτουργούν ενώ τα Ιατρεία Μικροβιολογικό και Παιδιατρικό δεν λειτουργούν καθόλου. Από το γραφείο νοσηλευτών λειτουργούν όλες οι ειδικότητες πλην των επισκεπτριών. Επίσης

λειτουργούν 3 ειδικότητες από το γραφείο συναφών επαγγελμάτων υγείας των ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολόγων-ακτινολόγων και φυσιοθεραπευτών. Ενώ οι ειδικότητες των Κοινωνικών λειτουργών και των Διαιτολόγων δεν λειτουργούν. Λειτουργούν κανονικά τρεις ειδικότητες των οδηγών, καθαριότητας και του διοικητικού λογιστικού ενώ των τεχνικών υπολειτουργεί. Τέλος η ειδικότητα των τραυματιοφορέων δεν λειτουργεί καθόλου.

4.2.3.Κέντρο Υγείας Ψαχνών

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

1) Τις διατάξεις:

α) Του Ν.Δ. 2592/53(Περί οργάνωσης της ιατρικής αντίληψης).

β) Του Ν.1278/82 (Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας)

γ) Των άρθρων 10,14,15,18,19,23,24,15, και 45 παρ. 2 του Ν.1397/83 Ε.Σ.Υ.

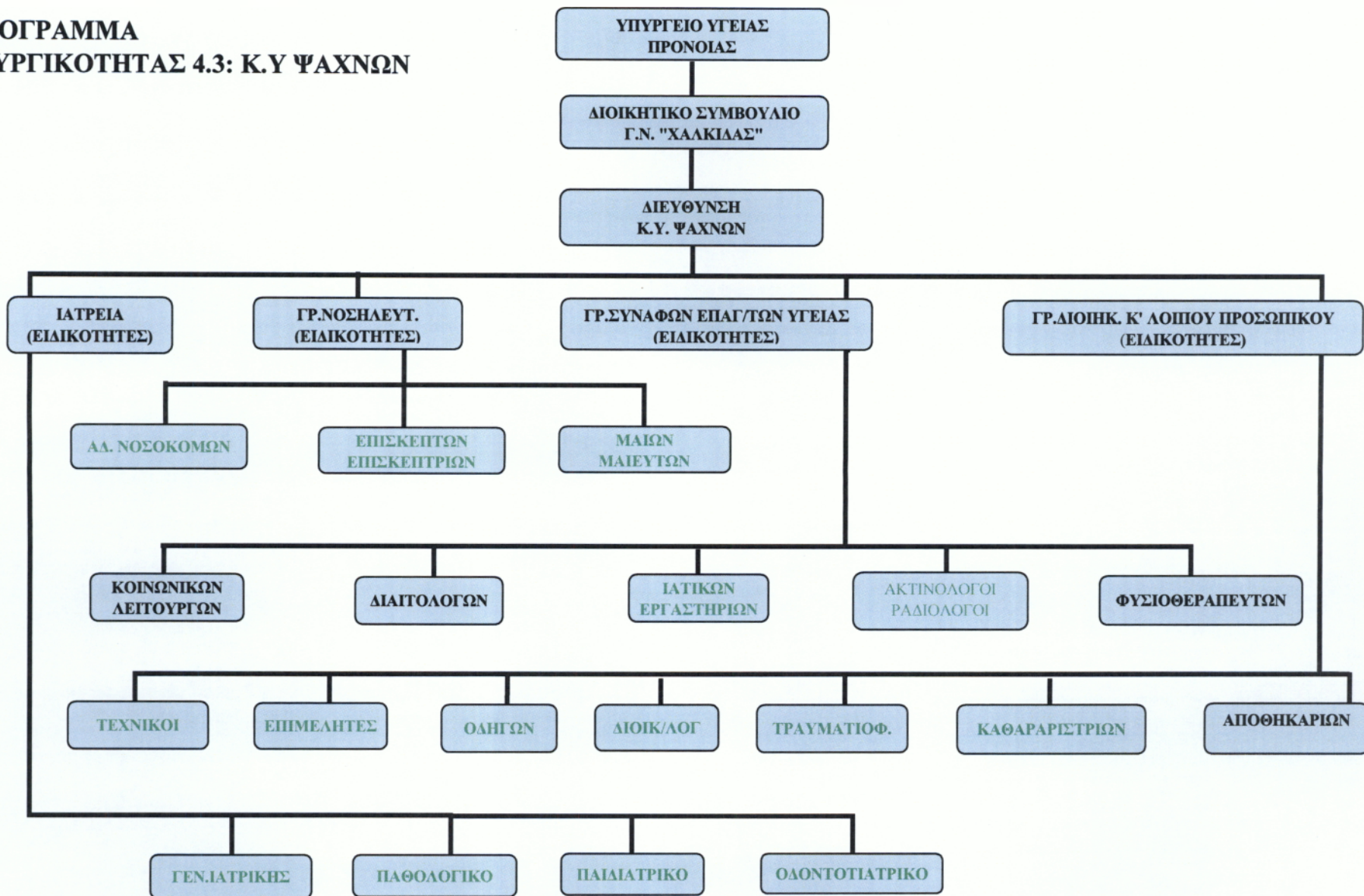
2) Την αριθ. Υ.79/21/6/24(Φ.Ε.Κ.413/84)κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3) Την αριθ. 152/1.4.1985 αποστολή της τριμελούς επιτροπής Υπουργών

4) Την αριθμ. 7/18.4.1985 γνώμη του διοικητικού συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.²⁵

²⁵ Φ.Ε.Κ. 264/τΒ'/85

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ 4.3: Κ.Υ ΨΑΧΝΩΝ**



Με πράσινη γραφή τονίζονται οι ειδικότητες που πληρούνται

Πηγή: Ίδια έρευνα

Η λειτουργικότητα των ιατρείων σ ένα Κ. Υ εξαρτάται από κάποιους παράγοντες .Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να καλύπτονται οι προβλεπόμενες θέσεις προσωπικού που ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. Επιπλέον το προσωπικό πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και ενημερωμένο, ώστε να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά και αποδοτικά στις ανάγκες των πελατών. Ακόμα κάθε ιατρείο πρέπει να διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό και το κοινό να ανταποκρίνεται στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Μετά από έρευνα που πραγματοποιήσαμε σύμφωνα με τους παραπάνω παράγοντες η λειτουργικότητα των γραφείων και ιατρείων του Κ.Υ. Ψαχνών φαίνεται στον πίνακα 4.6.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΜΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γενικής Ιατρικής	♦		
2	Παθολογικό	♦		
3	Παιδιατρικό	♦		
4	Οδοντιατρικό	♦		
	ΓΡ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ειδικότητες)			
5	Αδ. Νοσοκόμων	♦		
6	Επισκεπτριών		♦	
7	Μαίες-Μαιευτές		♦	
	ΓΡ.ΣΥΝ.ΕΠ.ΥΓΕΙΑΣ(ειδικότητες)			
8	Κοιν. Λειτουργών			♦
9	Διατολόγων			♦
10	Ιατρικών Εργαστηρίων	♦		
11	Ραδιολόγων-Ακτινολόγων	♦		
12	Φυσιοθεραπευτών			
	ΓΡ.ΔΙΟΙΚ.κ'ΛΟΠΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ(ειδικότητες)			
13	Διοικ.Λογιστικού	♦		
14	Καθαριστριών	♦		
15	Πληρωμάτων ασθενοφόρων		♦	
16	Επιμελητές	♦		
17	Τεχνικών	♦		
18	Βοηθ. προσ. μαγειρείων			♦
	ΣΥΝΟΛΑ	11	3	3

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι στο Κ.Υ. Ψαχνών λειτουργούν κανονικά όλα τα ιατρεία. Από το γραφείο νοσηλευτών λειτουργεί μια ειδικότητα των Αδ. Νοσοκόμων ενώ οι υπόλοιπες υπολειτουργούν. Επίσης λειτουργούν 2 ειδικότητες από το γραφείο συναφών επαγγελματιών υγείας των ιατρικών εργαστηρίων και ραδιολόγων-ακτινολόγων .Λειτουργούν κανονικά οι ειδικότητες καθαριστριών, επιμελητών, τεχνικών ενώ η ειδικότητα

πληρωμάτων ασθενοφόρων υπολειτουργεί από το γραφείο διοικητικού και λοιπού προσωπικού. Τέλος η ειδικότητα του βοηθητικού προσωπικού των μαγείρων δεν λειτουργεί καθόλου.

4.2.4. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.

Αλιβερίου

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7: Οργανικές-υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.

Αλιβερίου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%)	
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γεν. Ιατρικής ή Παθολογίας	12	5	41,7	
	Παιδίατροι	4	2	50	
	Οδοντίατροι	5	4	80	
	Ακτινολόγοι	1	1	100	
	Μικροβιολόγοι	1	-	0	
ΣΥΝΟΛΑ		23	12	52,2	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλευτικής	10	8	80	
	Μαγευτικής	3	1	33,3	
ΣΥΝΟΛΑ		13	9	69,2	
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοιν. Εργασίας	3	1	33,3	
	Διατροφής	1	-	0	
	Ραδιολογίας Ακτινολογίας	2	2	100	
	Επόπτης υγείας	2	1	50	
	Φυσιοθεραπευτές	2	-	0	
ΣΥΝΟΛΑ		10	4	40	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προσωπ. Καθαριότητας	3	3	100	
	Διοικ./Λογιστικό	5	4	80	
	Τραυματιοφορείς	5	5	100	
	Προσωπικό εστίασεως	1	-	0	
	Τεχνικών	3	2	66,7	
	Οδηγοί ασθενοφόρων	3	1	33,3	
	Φύλακες	3	3	100	
	Αποθηκάριοι	1	1	100	
	Παρασκευάστριες	2	2	100	
	ΣΥΝΟΛΑ		26	18	69,2
	ΓΕΝ.ΣΥΝΟΛΑ		72	43	59,8

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ. Αλιβερίου ανέρχεται σε 43 άτομα, ενώ οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται είναι 72,δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 59,8%.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού καλύπτονται κατά το ήμισυ αφού το ποσοστό πληρότητας ανέρχεται στο 50%.Το ποσοστό είναι τόσο χαμηλό αφού πέρα του ότι υπάρχουν ελλείψεις στους Γενικούς Ιατρούς(5 αντί 12 πού προβλέπεται),στους παιδίατρος (2 αντί 4 που προβλέπεται) και οδοντίατροι (4 αντί 5 που προβλέπεται) δεν καλύπτεται συγχρόνως και η θέση του μικροβιολόγου.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 69,2% .

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουν μέτρια ποσοστά πληρότητας. Το ποσοστό κάλυψης στην κατηγορία Συναφών Επαγγελματιών υγείας είναι πολύ χαμηλό μόλις 40% αφού οι προβλεπόμενες θέσεις στις ειδικότητες Διατροφής και φυσιοθεραπευτών δεν υπηρετεί κανένας.

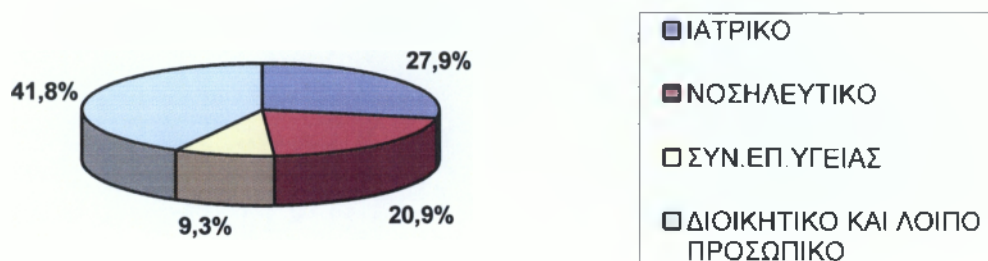
Στην κατηγορία διοικητικού και λοιπού προσωπικού το ποσοστό κάλυψης είναι μεγαλύτερο αφού ανέρχεται στο 69,2% .

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.8:Αναλογίες υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Αλιβερίου

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
1	Ιατρικό	12	27,9
2	Νοσηλευτικό	9	20,9
3	Συν.Επ.Υγείας	4	9,3
4	Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	18	41,8
	ΣΥΝΟΛΟ	43	100

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.1: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου



Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 41,8 του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Αλιβερίου είναι Διοικητικό και λοιπό προσωπικό και ακολουθούν σε ποσοστό το Ιατρικό με 27,9% ,ακολουθεί το Νοσηλευτικό με 20,9% και η κατηγορία των συναφών επαγγελματιών υγείας με το μικρότερο ποσοστό 9,3%.

4.2.5. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Αλιβερίου αποτελείται από 12 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

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

Το Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 4 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 2 υπαλλήλους τεχνολογικής εκπαίδευσης (Τ.Ε.), 10 υπαλλήλους

δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 6 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) .

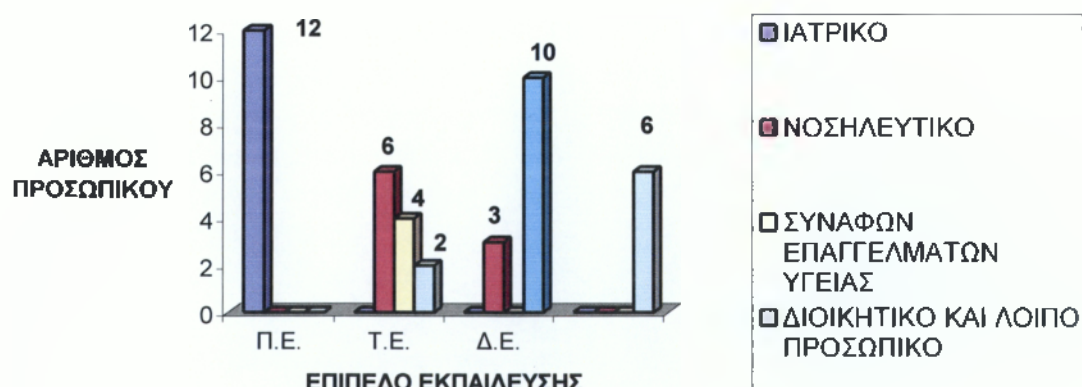
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.9: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Αλιβερίου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΟ	12	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	6	3	-
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	-	4	-	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	-	2	10	6
ΣΥΝΟΛΟ	12 (27,9%)	12 (27,9%)	13 (30,23%)	6 (13,95%)

Πηγή : Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 41,8 του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Αλιβερίου είναι Διοικητικό και λοιπό προσωπικό και ακολουθούν σε ποσοστό το Ιατρικό με 27,9% ,ακολουθεί το Νοσηλευτικό με 20,9% και η κατηγορία των συναφών επαγγελματιών υγείας με το μικρότερο ποσοστό 9,3%.

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ Αλιβερίου



Πηγή: Ίδια έρευνα

4.2.6. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.10: Οργανικές – υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%)	
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γεν. Ιατρικής ή Παθολογίας	6	2	33,3	
	Παιδίατροι	3	-	0	
	Οδοντίατροι	1	1	100	
	Μικροβιολόγοι	1	-	0	
ΣΥΝΟΛΑ		11	3	27,3	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλευτικής	6	4	66,6	
	Επισκεπτριών Υγείας	6	-	0	
	Μαιευτικής	2	1	50	
ΣΥΝΟΛΑ		14	5	35,7	
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοιν. Εργασίας	2	-	0	
	Διαιτολόγοι	1	-	0	
	Ιατρικών Εργαστηρίων	1	1	100	
	Ραδιολογίας Ακτινολογία	1	1	100	
	Φυσιοθεραπευτές	1	1	100	
ΣΥΝΟΛΑ		6	3	50	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προσωπ. Καθαριότητας	2	2	100	
	Διοικ./Λογιστικό	3	2	66,6	
	Επόπτης Υγείας	1	-	0	
	Βοηθός προσωπικού	2	2	100	
	Τεχνικών	2	1	50	
	Επιμελητών	2	1	50	
	Οδηγών ασθενοφόρων	3	3	100	
	Μάγειρες	1	-	0	
	Τραπεζοκόμοι	1	-	0	
	Εργάτες	1	-	0	
	Τραυματιοφορέων	4	-	0	
	ΣΥΝΟΛΑ		22	11	50
	ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΑ		55	22	40

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ. Μαντουδίου ανέρχεται σε 22 άτομα, ενώ οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται είναι 55, δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 40%.

Όπως διαπιστώνουμε και στον πιο πάνω πίνακα υπάρχει σοβαρή έλλειψη ιατρικού προσωπικού αφού μόλις 3 γιατροί επί συνόλου 11 υπηρετούν στο Κ.Υ. Μαντουδίου. Η έλλειψη δεν διαπιστώνεται μόνο στους Γενικούς Ιατρούς που σε σύνολο 6 υπηρετούν μόνο 2 αλλά και στους παιδίατρος και μικροβιολόγους ,που ενώ προβλέπονται 3 και 1 θέση αντίστοιχα εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού μόλις 35,7 μας φανερώνει μία ακόμη αδυναμία του Κ.Υ. Μαντουδίου στον συγκεκριμένο τομέα..

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουν μέτρια έως χαμηλά ποσοστά πληρότητας. Το ποσοστό πληρότητας των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας είναι μόλις 50% αφού στις θέσεις Κοινωνικής Εργασίας και του Διαιτολόγου που προβλέπονται 2 και 1 θέσεις αντίστοιχα δεν υπηρετεί κανένας.

Στην κατηγορία Διοικητικού και λοιπού προσωπικού το ποσοστό πληρότητας είναι 50% και αυτό γιατί στις θέσεις τραπεζοκόμων (1 θέση), εργατών (1 θέση), μάγειρες (1 θέση) και τραπεζοκόμων (4 θέσεις) ενώ προβλέπονται θέσεις εντούτοις δεν καλύπτονται.

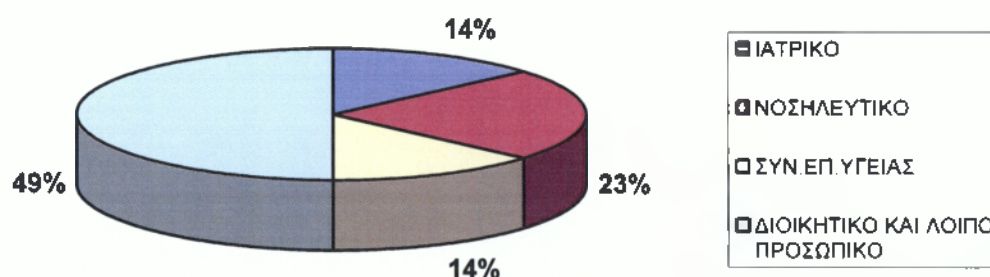
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.11: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ. Μαντουδίου

A/A	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
1	Ιατρικό	3	13,6
2	Νοσηλευτικό	5	22,7
3	Συν.Επ.Υγείας	3	13,6
4	Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	11	50
	ΣΥΝΟΛΟ	22	100

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 50 % του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Μαντουδίου είναι Διοικητικό και λοιπό προσωπικό και ακολουθούν σε ποσοστό το Νοσηλευτικό προσωπικό με 22,7% ,και ακολουθούν το Ιατρικό προσωπικό και τα Συναφή επαγγέλματα υγείας με 13,6%.

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



Πηγή : Ιδία έρευνα

4.2.7. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου

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

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 3 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 2 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Συναφών Επαγγελμάτων Υγείας αποτελείται από 3 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 1 υπάλληλο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης 8 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ) και από 2 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) .

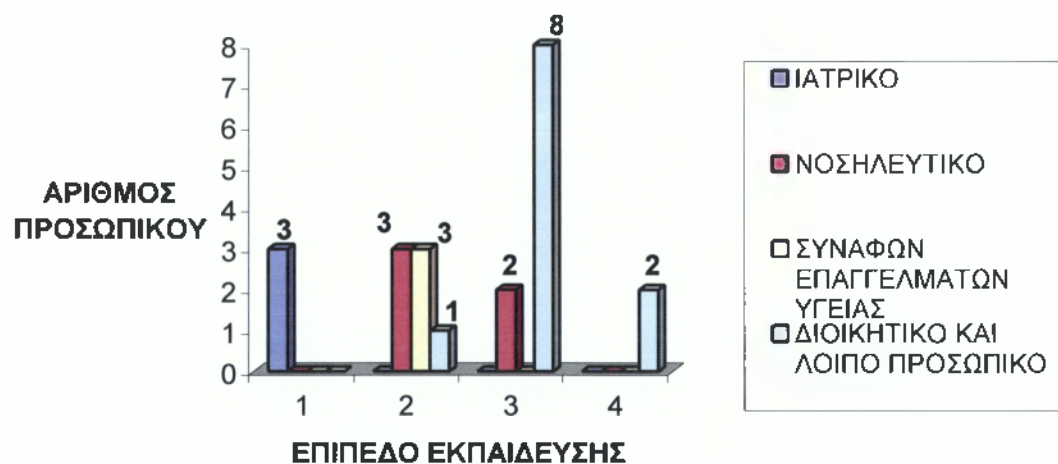
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.12: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΟ	3	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	3	2	-
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	-	3	-	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	-	1	8	2
ΣΥΝΟΛΟ	3 (13,63%)	7 (31,81%)	10 (45,45%)	2 (9,09%)

Πηγή : Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στη κατηγορία Δ.Ε (45,45%) ενώ το λιγότερο στην κατηγορία Υ.Ε (9,09%) .

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.2: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ Μαντουδίου



Πηγή: Ίδια έρευνα

4.2.8. Ανάλυση ποσοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ.
Ψαχνών

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.13: Οργανικές- υπηρετούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.
Ψαχνών**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%)
ΙΑΤΡΙΚΟ	Γεν. Ιατρικής ή Παθολογίας	9	6	66,6
	Παιδίατροι	3	2	66,6
	Οδοντίατροι	6	6	100
	Ακτινολόγοι	2	2	100
	Μικροβιολογικό	3	2	66,6
ΣΥΝΟΛΑ		23	18	78,26
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	Νοσηλευτικής	7	6	85,7
	Επισκεπτριών Υγείας	7	2	28,57
	Αδελφών Νοσοκόμων	4	4	100
	Μαιευτικής	5	2	40
ΣΥΝΟΛΑ		23	14	60,86
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓ.ΥΓΕΙΑΣ	Κοιν. Εργασίας	2	-	0
	Διατροφής	1	-	0
	Ιατρικών Εργαστηρίων	2	2	100
	Ραδιολογίας Ακτινολογίας	3	2	66,6
	Φυσιοθεραπευτές	1	-	0
ΣΥΝΟΛΑ		9	4	44,4
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Προσωπικό Καθαριότητας	3	3	100
	Διοικ./Λογιστικό	3	2	66,6
	Πληρωμάτων Ασθενοφόρων	5	4	80
	Προσωπικό εστίασεως	1	-	0
	Οδηγών	4	3	100
	Τεχνικών	1	1	100
	Υ.Ε Επιμελητών	3	2	66,6
ΣΥΝΟΛΑ		20	15	75
ΓΕΝ.ΣΥΝΟΛΑ		75	50	66,6

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα το προσωπικό που υπηρετεί στο Κ.Υ Ψαχνών ανέρχεται σε 50 άτομα, ενώ οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται είναι 75,δηλαδή διαπιστώνεται ποσοστό πληρότητας 66,6%.

Οι προβλεπόμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού καλύπτονται σχετικά ικανοποιητικά και σε ποσοστό 78,26% και αυτό γιατί όλες οι θέσεις καλύπτονται πλήρως πλην εκείνων των παιδιάτρων και μικροβιολόγων που ενώ προβλέπονται 3 θέσεις εντούτοις υπηρετούν 2.

Το ποσοστό κάλυψης του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται σε 60,86% .

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού έχουν μέτρια ποσοστά πληρότητας .Το ποσοστό κάλυψης στην κατηγορία Συναφών Επαγγελμάτων υγείας είναι πολύ χαμηλό μόλις 44.4% και αυτό γιατί οι προβλεπόμενες θέσεις στις ειδικότητες Κοινωνικής Εργασίας είναι δυο, διατροφής μια και φυσιοθεραπευτών μια εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας. Ενώ στην ειδικότητα ραδιολογίας ακτινολογίας προβλέπονται τρεις θέσεις εντούτοις υπηρετούν δύο.

Στην κατηγορία διοικητικού και λοιπού προσωπικού το ποσοστό κάλυψης είναι μεγαλύτερο αφού ανέρχεται στο 75% .

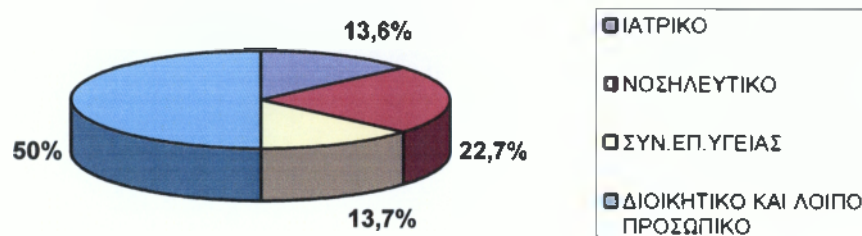
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.14: Αναλογίες υπηρετούντος Προσωπικού Κ.Υ Μαντουδίου

Α/Α	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
1	Ιατρικό	3	13,6
2	Νοσηλευτικό	5	22,7
3	Συν.Επ.Υγείας	3	13,6
4	Διοικητικό και λοιπό προσωπικό	11	50
	ΣΥΝΟΛΟ	22	100

Πηγή : Ίδια έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το 50 % του υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ Μαντουδίου είναι Διοικητικό και λοιπό προσωπικό και ακολουθούν σε ποσοστό το Νοσηλευτικό προσωπικό με 22,7% , το Ιατρικό προσωπικό και τα Συναφή επαγγέλματα υγείας με 13,6%

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4.3: Ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Κ.Υ. Μαντουδίου.



Πηγή : Ιδία έρευνα

4.2.9. Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών του προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών

Το Ιατρικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ψαχνών αποτελείται από 18 Ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

Το Νοσηλευτικό προσωπικό από 10 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) και 4 Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.).

Το Συναφών Επαγγελματιών Υγείας αποτελείται από 4 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).

Τέλος το Διοικητικό και λοιπό προσωπικό αποτελείται από 2 υπαλλήλους Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), 9 υπαλλήλους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και από 4 υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) .

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.15: Ανάλυση ποιοτικών χαρακτηριστικών κατά κατηγορία προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			
	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΟ	18	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	10	4	-
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	-	4	-	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	-	2	9	4
ΣΥΝΟΛΟ	18 (35,29%)	16 (31,37%)	13 (25,49%)	4 (7,84%)

Πηγή : Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού του Κ.Υ. Ψαχνών. Το περισσότερο προσωπικό ανήκει στη κατηγορία Π.Ε (35,29%) ενώ το λιγότερο στην κατηγορία Υ.Ε (7,84%).

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.3: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού Κ.Υ Ψαχνών



Πηγή: Ιδία έρευνα

4.2.10: Συγκριτική ανάλυση ποσοτικών – ποιοτικών χαρακτηριστικών των Κέντρων Υγείας του Ν. Ευβοίας

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.16: Συγκριτικός πίνακας ποσοτικών χαρακτηριστικών

Κ.Υ. Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ	Κ.Υ ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ	Κ.Υ ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ	Κ.Υ. ΨΑΧΝΩΝ
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	19160	7909	49565
ΚΑΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
ΙΑΤΡΙΚΟ	12	3	18
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	9	5	14
ΣΥΝ.ΕΠ. ΥΓΕΙΑΣ	4	3	4
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	18	11	15
ΣΥΝΟΛΟ	43	22	51

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.17: Συγκριτικός πίνακας ποιοτικών χαρακτηριστικών

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Κ.Υ. ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ	Κ.Υ ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ	Κ.Υ. ΨΑΧΝΩΝ
Π.Ε	12	3	18
Τ.Ε	12	7	16
Δ.Ε	13	10	13
Υ.Ε	6	2	4
ΣΥΝΟΛΟ	43	22	51

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Κ.Υ.

Από τους παραπάνω πίνακες παρατηρούμε ότι το προσωπικό που υπηρετούν στα Κ.Υ Μαντουδίου και Αλιβερίου είναι σχεδόν διπλάσιο από εκείνο που υπηρετεί στο Κ.Υ. Ψαχνων. Αυτό είναι λογικό αφού εξυπηρετούν και μεγαλύτερο αριθμό πελατών. Συγκεκριμένα το Κ.Υ Μαντουδίου διαθέτει το μεγαλύτερο αριθμό ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού δεκαοχτώ και δεκατέσσερα αντίστοιχα. Δεύτερο έρχεται το Κ.Υ. Αλιβερίου που υπηρετούν δώδεκα ιατροί και εννέα άτομα νοσηλευτικό προσωπικό. Τρίτο κατά σειρά έρχεται το Κ.Υ. Μαντουδίου αφού υπηρετούν στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τρεις και πέντε αντίστοιχα. Στα συναφή επαγγέλματα υγείας όπως βλέπουμε και στον πίνακα δεν υπάρχει καμιά μεγάλη διαφορά στον αριθμό που υπηρετούν στα τρία Κ.Υ.Ενώ στα διοικητικά και λοιπά επαγγέλματα πρώτο στην λίστα είναι το Κ.Υ. Αλιβερίου με δεκαοχτώ άτομα και ακολουθούν τα Κ.Υ. Μαντουδίου και Ψαχνών με έντεκα και δεκαπέντε άτομα προσωπικό αντίστοιχα.

Όσο αφορά το επίπεδο εκπαίδευσης παρατηρούμε ότι πρώτο στη λίστα είναι το Κ.Υ. Ψαχνών μιας και στην κατηγορία Π.Ε. αριθμεί 18 άτομα προσωπικό. Δεύτερο έρχεται με 12 άτομα το Κ.Υ. Αλιβερίου και τρίτο κατά σειρά έρχεται το Κ.Υ. Μαντουδίου. Στην κατηγορία Τ.Ε. το Κ.Υ. Ψαχνών έρχεται επίσης πρώτο μιας και στην κατηγορία αυτή αριθμεί 16 άτομα. Δεύτερο έρχεται το Κ.Υ.Αλιβερίου με 12 άτομα και τρίτο το Κ.Υ. Ψαχνών με 7 άτομα. Στις άλλες δύο κατηγορίες (Δ.Ε.), (Τ.Ε.) το Κ.Υ. Αλιβερίου έρχεται πρώτο με 13 και 6 άτομα προσωπικό αντίστοιχα.

4.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

Στην ενότητα αυτή θα σας παρουσιάσουμε την πελατειακή κίνηση των Κ.Υ. από το 2003 έως το 2004. Τα στατιστικά στοιχεία τα προμηθευτήκαμε από το Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας. Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί ότι το Κ.Υ. Μαντουδίου λόγω έλλειψης διοικητικού προσωπικού δεν είχε στατιστικά στοιχεία.

Τα στατιστικά στοιχεία της πελατειακής κίνησης καταγράφονται από το διοικητικό προσωπικό των Κ.Υ. και στέλνονται στην Γενική Γραμματέα Εθνικής Υπηρεσίας και συγκεκριμένα στο Τμήμα Στατιστικών Υγείας-Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η συγκέντρωση των στατιστικών στοιχείων καθώς και η σύγκριση τους από έτος σε έτος αποτελεί σημαντικό στοιχείο όχι μόνο για τις υγειονομικές περιφέρειες αλλά και για τα ίδια τα Κ.Υ. αφού έχουν την δυνατότητα να γνωρίζουν ποιες περιόδους έχουν την περισσότερη κίνηση με αποτέλεσμα να προετοιμάζονται και καλύτερα.

4.3.1. Νοσολογική Κίνηση Κ.Υ. Αλιβερίου

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.18: Νοσολογική κίνηση των ιατρειών του Ν.Υ.Αλιβερίου κατά την χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ									
2003	A	1.172	3.151	69	4.532	58	833	9.815	-	
	B	1.036	3.241	72	4.114	101	783	9.347	-4,8	
	Γ	682	4.446	32	4.223	128	465	9.976	+6,7	
	Δ	926	3.434	31	4.391	104	967	9.853	-1,2	
	ΣΥΝΟΛΑ	3.816	14.272	204	17.260	391	3.048	38.991		
2004	A	992	3.756	33	3.311	110	855	9.057		
	B	733	4.339	100	3.102	127	875	9.276	+2,4	
	Γ	906	4.534	69	5.713	152	485	11.859	+27,8	
	Δ	918	3.376	98	4.177	144	845	9.558	-19,4	
	ΣΥΝΟΛΑ	3.549	16.005	300	16.303	533	3.060	39.750		+1,9
Η ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%) ΕΙΝΑΙ +1,9%										

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας

Η νοσολογική κίνηση στο Κ.Υ. Αλιβερίου κατά την περίοδο 2003-2004 είχε αύξηση της τάξης του 1,9%. Την μεγαλύτερη κίνηση παρουσιάζει το παθολογικό ενώ δεύτερο κατά σειρά είναι τα επείγοντα περιστατικά. Την μικρότερη κίνηση παρουσιάζουν το διακομιδές τμήμα. Την μεγαλύτερη αύξηση την είχαν τα επείγοντα περιστατικά ενώ αύξηση παρατηρήθηκε στο μαιευτικό-γυναικολογικό και στο διακομιδές. Το οδοντιατρικό έμεινε σχεδόν ίδιο ενώ στα υπόλοιπα ιατρεία παρουσιάστηκε μείωση. Και στα δύο έτη 2003 - 2004 η μεγαλύτερη αύξηση παρουσιάστηκε ανάμεσα στο β και γ τρίμηνο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.19: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Αλιβερίου κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004

Ε Τ Η	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΤΕΣΤ ΠΑΠ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ									
2003	A	875	7.814	1.075	39	1.230	901	11.934	-	
	B	985	7.884	983	33	1.351	868	12.104	+1,4	
	Γ	789	6.587	897	45	1.255	762	10.335	-14,6	
	Δ	802	9.854	878	47	709	804	13.094	+26,7	
	ΣΥΝΟΛΑ	3.451	32.139	3.833	164	4.545	3.335	47.467		-
2004	A	839	10.212	753	40	1.475	1.008	14.327	-	
	B	1.007	11.940	889	46	1.205	1.018	16.105	+12,4	
	Γ	982	7.739	787	43	1.269	1.106	11.926	-25,9	
	Δ	925	11.349	987	31	1.315	959	15.566	+30,52	
	ΣΥΝΟΛΑ	3.753	41.240	3.416	160	5.264	4.091	57.924		+22,03
Η ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) ΕΙΝΑΙ +22,03%										

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Δ.Υ.Π.Ε. Στερεάς Ελλάδας

Οι εξετάσεις στο Κ.Υ. Αλιβερίου κατά την περίοδο 2003-2004 παρουσιάζουν αύξηση κατά 22,03%. Την μεγαλύτερη κίνηση παρουσιάζουν οι βιοχημικές εξετάσεις ενώ την μικρότερη παρουσιάζουν τα τεστ ΠΑΠ. Η μεγάλη αυτή αύξηση δικαιολογείται από τις βιοχημικές εξετάσεις. Και αυτό γιατί ενώ το 2003 οι βιοχημικές εξετάσεις αριθμούσαν 32.139, το 2004 αριθμούσαν 41.240. Και στα δύο έτη η μεγαλύτερη αύξηση παρουσιάστηκε ανάμεσα στο γ και στο δ τρίμηνο

Λόγω της έλλειψης διοικητικού προσωπικού από το Κ.Υ. Αλιβερίου το Δ.Υ.ΠΕ Στερεάς Ελλάδας για τις κατ' οίκον επισκέψεις, για την Κοινωνική υπηρεσία, για τα εμβόλια, για τα ατομικά δελτία μαθητών και για τις ενεσιοθεραπείες ήταν ενημερωμένο μόνο για το 2004. Έτσι λοιπόν κατά το 2004 οι κατ' οίκον επισκέψεις ήταν 187, την Κοινωνική υπηρεσία επισκέφτηκαν 192 πελάτες, τα ατομικά δελτία μαθητών αριθμούσαν τα 3.753 και οι ενεσιοθεραπείες ήταν 809.

4.3.2. Νοσολογική Κίνηση Κ.Υ. Ψαχνών

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.20: Νοσολογική Κίνηση των ιατρείων του Κ.Υ. Ψαχνών κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ								
2003	A	942	3.675	6.363	45	761	11.786	-	
	B	681	4.075	5.768	57	867	11.448	-2,87	
	Γ	476	3.501	4.978	46	1.088	10.089	-11,88	
	Δ	580	3.060	5.716	53	823	10.232	1,4	
	ΣΥΝΟΛΑ	2.679	14.311	22.825	201	3.539	43.555		
2004	A	650	2.937	5.401	45	961	9.994	-	
	B	705	3.297	4.924	35	623	9.584	-4,1	
	Γ	565	3.507	5.097	66	938	10.173	+6,1	
	Δ	617	3.194	5.333	50	743	9.937	-2,3	
	ΣΥΝΟΛΑ	2.537	12.938	20.755	196	3.265	39.688		-8,87
Η ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) ΕΙΝΑΙ -8,87%									

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Δ.Υ.ΠΕ. Στερεάς Ελλάδας

Από τα αποτελέσματα που προκύπτουν στον πιο πάνω πίνακα κατά την περίοδο 2003-2004 την μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση παρουσιάζει το παθολογικό και ακολουθούν τα επείγοντα περιστατικά ενώ την μικρότερη παρουσιάζουν οι διακομιδές. Η νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ψαχνών παρουσιάζει κατά την περίοδο 2003-2004 μια πτωτική τάση της τάξεως του 8,87%. Όπως βλέπουμε και στον πιο πάνω πίνακα σε όλα τα ιατρεία η μείωση είναι εμφανής με μεγαλύτερη εκείνη που παρατηρείτε στο παθολογικό ιατρείο στο β τρίμηνο του 2003 αφού η μείωση ήταν της τάξης των 709 πελατών. Η μοναδική αύξηση που παρατηρείται στην νοσολογική κίνηση είναι κατά το γ τρίμηνο του 2004 και είναι της τάξης του 6,1%. Στο 2003 η μοναδική αύξηση που παρουσιάστηκε στην νοσολογική κίνηση ήταν ανάμεσα στο γ και δ τρίμηνο και ήταν της τάξης του 1,4%. Ενώ στο 2004 η μεγαλύτερη αύξηση παρουσιάστηκε ανάμεσα στο β και γ τρίμηνο και ήταν της τάξης του 6,1%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.21: Εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ψαχνών κατά τη χρονική περίοδο 2003-2004

ΕΤΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (%)	ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΤΟΥΣ (%)
	ΤΡΙΜΗΝΑ								
2003	A	789	855	1.189	1.554	459	4.846	-	
	B	569	902	1.203	1.614	569	4.857	+0,2	
	Γ	756	798	1.180	1.308	604	4.646	-4,3	
	Δ	698	859	1.123	1.232	558	4.470	-3,8	
	ΣΥΝΟΛΑ	2.812	3.414	4.695	5.708	2.190	18.819		-
2004	A	708	911	1.058	1.809	594	5.080	-	
	B	696	892	1.147	2.171	603	5.509	+5,4	
	Γ	720	921	1.156	2.561	617	5.975	+8,4	
	Δ	685	810	1.258	2.396	526	5.675	-5	
	ΣΥΝΟΛΑ	2.809	3.534	4.619	8.937	2.340	22.239		+18,2
Η ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (%) ΕΤΟΥΣ ΕΙΝΑΙ +18,2%									

Πηγή: Ιδία έρευνα, επεξεργασία στοιχείων Δ.Υ.Π.Ε. Στερεάς Ελλάδας

Οι εργαστηριακές εξετάσεις στο Κ.Υ. Ψαχνών παρουσιάζουν μια αύξηση της τάξης των 18,2%. Την μεγαλύτερη κίνηση κατά την περίοδο 2003-2004 παρουσιάζουν οι ακτινολογικές εξετάσεις ενώ την μικρότερη παρουσιάζουν οι γενικές ούρων. Η μεγάλη αύξηση αυτή δικαιολογείται από τις ακτινολογικές εξετάσεις μιας και το 2003 αριθμούσαν 5708 ενώ το 2004 αριθμούσαν 8937. Στο 2003 η μεγαλύτερη αύξηση παρουσιάστηκε ανάμεσα στο α και β τρίμηνο και ήταν της τάξης του 0,2% ενώ στο 2004 η μεγαλύτερη αύξηση παρουσιάστηκε ανάμεσα στο β και γ τρίμηνο και ήταν της τάξης του 8,4%

Στο σημείο αυτό κρίνεται σκόπιμο να αναφερθεί ότι η υγειονομική περιφέρεια της στερεάς Ελλάδας για το ιατρείο της βραχείας νοσηλείας, για τις κατ' οίκον επισκέψεις, για τις ενεσιοθεραπείες και για τα εμβόλια λόγω έλλειψης διοικητικού προσωπικού από το Κ.Υ. Ψαχνών δεν είχε ενημέρωση για το έτος 2003. Για τον λόγο αυτό λοιπόν μπορούμε να παραθέσουμε τα στοιχεία του 2004 μόνο. Έτσι λοιπόν οι ενεσιοθεαπείες ήταν της τάξης των 2840, τα εμβόλια ήταν της τάξης των 2646, οι κατ' οίκον επισκέψεις ήταν της τάξης των 350 και το ιατρείο της βραχείας νοσηλείας το επισκέφτηκαν 2840 άτομα

4.4. Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ

Ένα από τα σημαντικότερα αποδεικτικά στοιχεία λειτουργικότητας των Κ.Υ. είναι το μέγεθος ικανοποίησης των πελατών-ασθενών από την επίσκεψη τους στο Κ.Υ. Η ικανοποίηση η όχι των πελατών εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, από το πόση ώρα περίμεναν να εξεταστούν, από το πόσο ευχαριστημένοι είναι από την συμπεριφορά του προσωπικού, από το πόση ώρα χρειάστηκαν για φτάσουν στο Κ.Υ. κ.α.

Είναι γεγονός ότι η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας παρουσίασε πολλές δυσκολίες και προβλήματα επειδή οι ρυθμίσεις του ΕΣΥ ήταν αρκετά φιλόδοξες. Τα τελευταία χρόνια μέσα από διάφορες νομοθετικές ρυθμίσεις γίνονται προσπάθειες βελτίωσης και ανάπτυξης παρεχόμενων υπηρεσιών.

Στην έρευνα που πραγματοποιήσαμε με την μορφή του ερωτηματολογίου προσπαθήσαμε να βγάλουμε κάποια χρήσιμα συμπεράσματα τα οποία θα παρατεθούν στην επόμενη ενότητα.

4.4.1. Υλικό - Μεθοδολογία

Η παρούσα έρευνα έγινε σε συνεργασία με τους διευθυντές και το διοικητικό προσωπικό των κέντρων υγείας Αλιβερίου, Μαντουδίου και Ψαχνών.

Η έρευνα στηρίχτηκε σε ανώνυμο ερωτηματολόγιο με μορφή προφορικής συνέντευξης στη διάρκεια 5 εργάσιμων ημερών μίας εβδομάδας. Η ημερήσια κίνηση στο Κ.Υ. Αλιβερίου είναι 250 πελάτες, στο Κ.Υ. Μαντουδίου είναι 100 πελάτες ενώ στο Κ.Υ. Ψαχνών είναι 150 άτομα. Αποφασίστηκε να επιλεγθεί περίπου το 20% της ημερήσιας κίνησης των Κ.Υ. Τελικά το μέγεθος του δείγματος προσδιορίστηκε να είναι εβδομαδιαίως 250, 100 και 150 πελάτες αντίστοιχα. Τα ερωτηματολόγια που συμπληρώνονταν ανά ημέρα ήταν 50 για το Κ.Υ. Αλιβερίου, 20 για το Κ.Υ. Μαντουδίου και 30 για το Κ.Υ. Ψαχνών.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.22. Αριθμός ερωτηθέντων

Κ.Υ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΑΛΙΒΕΡΙ	250	50
ΜΑΝΤΟΥΔΙ	100	20
ΨΑΧΝΑ	150	30
ΣΥΝΟΛΟ	500	100

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε από 3 έως 7 Οκτωβρίου του 2005 στο Κ.Υ. Αλιβερίου, 22 έως 26 Αύγουστου 2005 στο Κ.Υ. Μαντουδίου 4 έως 8 Ιουλίου του 2005 στο Κ.Υ. Ψαχνών. Σκοπός μας ήταν να δούμε την κίνηση των Κ.Υ. όλες τις εργάσιμες ημέρες της εβδομάδας έτσι ώστε να έχουμε ένα όσο το δυνατόν αντιπροσωπευτικό δείγμα και να προκύψουν αξιόπιστα αποτελέσματα.

Το ερωτηματολόγιο της έρευνας αποτελείται από 9 ερωτήσεις κλειστού τύπου και 4 ανοιχτού τύπου, ήταν διάρκειας περίπου 8 λεπτών και περιλάμβανε 4 ενότητες.

Η πρώτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις που αφορούσαν τα κοινωνικό-δημογραφικά στοιχεία των ερωτηθέντων. Η δεύτερη ενότητα περιείχε ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των πελατών στα Κ.Υ. Η τρίτη ενότητα

περιλάβανε την εξυπηρέτηση και την ικανοποίηση των πελατών από το προσωπικό των Κ.Υ και τέλος η τέταρτη ενότητα περιείχε ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Η ανταπόκριση και η γενική συμπεριφορά των πελατών απέναντι στην συμπλήρωση των ερωτηματολογίων ήταν αρκετά θετική. Δεν έλειπαν βέβαια και οι περιπτώσεις όπου οι ερωτηθέντες απέφευγαν διακριτικά οι και κοιτούσαν με καχυποψία την όλη διαδικασία.

4.4.2. Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα θα δοθούν κατά ενότητα σύμφωνα με τις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου.

ΕΝΟΤΗΤΑ 1

Η παρούσα έρευνα έγινε στους πελάτες των Κ.Υ. Αλιβερίου, Μαντουδίου και Ψαχνών. Πιο συγκεκριμένα από τους 250 ερωτηθέντες του Κ.Υ. Αλιβερίου οι 122 ήταν άντρες (48,8%) και οι 128 γυναίκες (52,2%). Στο Κ.Υ. Μαντουδίου οι 56 ήταν άντρες (56%) και οι 44 γυναίκες (44%). Ενώ στο Κ.Υ. Ψαχνών 79 ήταν άντρες (52,66%) και 71 γυναίκες (47,34%).

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.23: Φύλο

ΦΥΛΟ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
Ανδρας	122	48,8	56	56	79	52,66	257	51,4
Γυναίκα	128	52,2	44	44	71	47,34	243	48,6
Σύνολο	250	100	100	100	150	100	500	100

Η μέση ηλικία των ερωτηθέντων του Κ.Υ Αλιβερίου ήταν 48,9 του Κ.Υ. Μαντουδίου ήταν 51,85 και του Κ.Υ. Ψαχνών .

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.24: Μέση ηλικία κατά Κ.Υ.

Κ.Υ	Μέσος όρος	Αριθμός
ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ	48,9	250
ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ	51,85	100
ΨΑΧΝΩΝ	50,56	150
Σύνολο	50,43	500

Σχετικά με την επαγγελματική κατάσταση των ερωτηθέντων όπως παρατηρούμε και στον πιο κάτω πίνακα το μεγαλύτερο ποσοστό συγκεντρώνουν οι συνταξιούχοι ενώ το δεύτερο μεγαλύτερο ποσοστό συγκεντρώνουν οι αγρότες κάτι πολύ λογικό μιας και ο νομός Ευβοίας αποτελεί αγροτική περιοχή.

Πιο συγκεκριμένα:

Στο Κ.Υ Αλιβερίου το μεγαλύτερο ποσοστό 28,8% είναι συνταξιούχοι ενώ το μικρότερο ποσοστό 3,2% είναι άνεργοι. Στο Κ.Υ.Μαντουδίου το μεγαλύτερο ποσοστό 32% είναι οι συνταξιούχοι και το μικρότερο οι δημόσιοι υπάλληλοι. Τέλος στο Κ.Υ. Ψαχνών το μεγαλύτερο ποσοστό 34% είναι οι συνταξιούχοι και το μικρότερο οι δημόσιοι υπάλληλοι.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.25: Επάγγελμα

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Συνταξιούχος	72	28,8	32	32	51	34	155	31
Αγρότης	53	21,2	22	22	29	19,33	104	20,8
Δημόσιος υπάλληλος	13	5,2	4	4	6	4	23	4,6
Ιδιωτικός υπάλληλος	22	8,8	6	6	8	5,33	36	7,2
Οικιακά	31	12,4	12	12	18	12	61	12,2
Μαθητής	26	10,4	4	5	22	14,66	52	10,4
Άνεργος	8	3,2	9	8	11	7,33	28	5,6
Ελεύθερος επαγγελματίας	25	10	11	11	5	3,33	41	8,2
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Σχετικά με τον ασφαλιστικό φορέα όπως βλέπουμε και στον πιο κάτω πίνακα το μεγαλύτερο ποσοστό συγκεντρώνουν όσοι είναι ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α.

Πιο συγκεκριμένα στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 38,8% των ερωτηθέντων απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α., το 25,2% απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στο Ι.Κ.Α. ενώ το χαμηλότερο ποσοστό συγκέντρωσαν όσοι ήταν ανασφάλιστοι. Στο Κ.Υ.Μαντουδίου το 53% των ερωτηθέντων απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α., το 29% απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στο Ι.Κ.Α. ενώ το χαμηλότερο ποσοστό συγκέντρωσαν επίσης οι

ανασφάλιστοι. Στο Κ.Υ. Ψαχνών τέλος το 46% των ερωτηθέντων απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α. ,το 19,6, απάντησε ότι είναι ασφαλισμένοι στο Ι.Κ.Α. ενώ το χαμηλότερο ποσοστό συγκέντρωσαν όσοι ήταν ασφαλισμένοι στο Τ.Σ.Α.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.26: Ασφαλιστικός Φορέας

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΙΚΑ	63	25,2	29	29	49	19,6	141	28,2
ΟΓΑ	97	38,8	53	53	69	46	219	43,8
ΔΗΜΟΣΙΟ	37	14,8	6	6	5	3,33	48	9,6
ΤΕΒΕ	29	11,6	7	7	16	6,4	52	10,4
ΤΣΑ	15	6	3	3	2	0,8	20	4
ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ	9	3,6	2	2	9	3,6	20	4
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Ενότητα 2

Η δεύτερη ενότητα περιλάμβανε ερωτήσεις σχετικά με την πρόσβαση των ερωτηθέντων στα εκάστοτε Κ.Υ.

Στην ερώτηση "τι μέσο χρησιμοποιείτε για να φτάσετε στο Κ.Υ" και στα τρία Κ.Υ. που πραγματοποιήθηκε η έρευνα τα ποσοστά στις απαντήσεις των ερωτηθέντων δεν έμεναν σταθερά. Στα Κ.Υ. Αλιβερίου και Μαντουδίου για παράδειγμα τα μεγαλύτερα ποσοστά 46,4% και 39% αντίστοιχα απάντησαν ότι χρησιμοποίησαν λεωφορείο, κάτι πολύ φυσιολογικό μιας λίγα μέτρα από τα Κ.Υ. υπάρχει στάση αστικού λεωφορείου που εξυπηρετεί το δήμο Ταμιναίων και δήμο Μαντουδίου αντίστοιχα αλλά και υπεραστικού λεωφορείου που εξυπηρετεί τους γύρω δήμους. Κάτι που επίσης πρέπει να τονίσουμε ότι η πλειοψηφία όσων μας απάντησαν ότι χρησιμοποίησαν ταξί ήταν άτομα μεγάλης ηλικίας.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.27: Μέσο πρόσβασης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Λεωφορείο	116	46,4	39	39	22	14,6	177	35,4
Αυτοκίνητο-δουκκλο	76	30,4	24	24	54	36	154	30,8
Ταξί	58	23,2	37	37	57	22,8	152	30,4
Πόδια	0	0	0	0	17	11,33	17	3,4
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Στην ερώτηση «πόσο χρόνο χρειάζεστε για να φτάσετε στο Κ.Υ.», στο Κ.Υ. Αλιβερίου το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 32,4% είπε πώς χρειάζεται έως και 30 λεπτά, Στο Κ.Υ. Μαντουδίου το μεγαλύτερο ποσοστό 43% των ερωτηθέντων απάντησε πως χρειάζεται έως και 5 λεπτά ενώ στο Κ.Υ. Ψαχνών οι περισσότεροι 48% απάντησαν πώς χρειάζονται έως και 15 λεπτά. Θετικό στοιχείο και αποτέλεσε το γεγονός ότι και στα τρία Κ.Υ. του νομού Ευβοίας το μικρότερο ποσοστό των ερωτηθέντων απάντησε ότι χρειάζεται πάνω από 60 λεπτά για να φτάσει στο αντίστοιχο Κ.Υ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.28: Χρόνος πρόσβασης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Μέχρι 5 λεπτά	76	30,4	43	43	51	34	170	34
Μέχρι 15 λεπτά	65	26	35	35	72	48	172	34,4
Μέχρι 30λεπτά	81	32,4	17	17	19	12,66	117	23,4
Μέχρι 60 λεπτά	17	6,8	3	3	8	5,33	28	5,6
Πάνω από 60 λεπτά	11	4,4	2	2	0	0	13	2,6
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Στην ερώτηση «εάν χρησιμοποιείται το δικό σας μέσο βρίσκετε εύκολα χώρο για στάθμευσή» οι απαντήσεις που δοθήκανε ήταν ξεκάθαρες μιας και το 100% στα Κ.Υ. Αλιβερίου και Μαντουδίου απαντούσε πώς πάντα ή πολλές φορές βρίσκει χώρο για στάθμευση ενώ στο Κ.Υ. Ψαχνών το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 81,34%.Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί ότι και στα τρία Κ.Υ. οι χώροι στάθμευσης είναι αρκετά ευρύχωροι.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.29: Χώρος στάθμευσης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Πάντα	197	78,8	54	54	59	39,33	310	62
Πολλές φορές	53	21,2	46	46	63	42	162	32,4
Λίγες φορές	0	0	0	0	28	18,66	28	5,6
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

ΕΝΟΤΗΤΑ 3

Η Τρίτη ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις σχετικά με την εξυπηρέτηση των πελατών μέσα στα Κ.Υ.

Σχετικά με την ερώτηση «όταν φτάνετε στο Κ.Υ. ρωτάτε τον υπεύθυνο για το πού θα πάτε» οι απαντήσεις που δεθήκανε και στα τρία Κ.Υ. είχαν διαφορετικά αποτελέσματα. Στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 62,8% απάντησε ότι ρωτάει τον υπεύθυνο ενώ το 37,2% απάντησε ότι δεν τον ρωτάει. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου τα αποτελέσματα ήταν τα αντίστροφα μίας και το 68% των ερωτηθέντων απάντησε ότι δεν ρωτάει κάποιον υπεύθυνο ενώ το 32% απάντησε ότι ρωτάει. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου τα αποτελέσματα ήταν μοιρασμένα μιας και το 78% δεν ρωτάει κάποιον υπεύθυνο ενώ το 22% ρωτάει. Αξίζει να σημειωθεί τέλος ότι όσοι μας απάντησαν αρνητικά μας το αιτιολόγησαν ότι ήξεραν για το που θα πάνε και ότι δεν χρειαζόντουσαν κάποιον να τους ενημερώσει.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.30: Πληροφορίες προς τον υπεύθυνο

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΝΑΙ	157	62,8	32	32	72	48	261	52,2
ΟΧΙ	93	37,2	68	68	78	52	239	47,8
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Σχετικά με την ερώτηση «όταν ρωτάτε τους υπεύθυνους είστε ευχαριστημένοι από τις απαντήσεις τους» τα αποτελέσματα που προέκυψαν ήταν αρκετά ξεκάθαρα μιας και στα τρία Κ.Υ. η πλειοψηφία απάντησε ότι τις περισσότερες φορές ή και πάντα έμειναν ευχαριστημένοι. Πιο συγκεκριμένα στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 77,6% απάντησε ότι πάντα ή τις περισσότερες φορές έμειναν ικανοποιημένοι. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου οι απαντήσεις αυτές συγκέντρωσαν το 55% ενώ στο Κ.Υ. Ψαχνών οι απαντήσεις αυτές συγκέντρωσαν το 60,66%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.31: Επίπεδο ικανοποίησης από τις απαντήσεις του προσωπικού

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΠΑΝΤΑ	108	43,2	21	21	37	24,66	166	33,2
ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ	86	34,4	34	34	54	36	174	34,8
ΛΙΓΕΣ ΦΟΡΕΣ	56	22,4	45	45	59	39,33	160	32
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Σχετικά με την αναμονή των πελατών μέχρι να τους καλέσει ο γιατρός, στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 40,8% των ερωτηθέντων απάντησε ότι περιμένει πάνω από μία ώρα, το 31,6 απάντησε ότι περιμένει έως 20 λεπτά, το 12,8 απάντησε ότι περιμένει έως και 40 λεπτά ενώ μόλις το 2% απάντησε ότι δεν περιμένει καθόλου. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου το 39% απάντησε ότι περιμένει έως και 40 λεπτά, το 34% απάντησε ότι περιμένει έως και 20 λεπτά, το 24% απάντησε ότι περιμένει πάνω από μία ώρα ενώ μόλις το 3% απάντησε ότι δεν περιμένει καθόλου. Τέλος στο Κ.Υ. Ψαχνών το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 37,33% απάντησε ότι περιμένει έως και 40 λεπτά, το 28,66% απάντησε ότι περιμένει έως και 20 λεπτά, το 26,66% απάντησε ότι περιμένει πάνω από μία ώρα ενώ μόλις το 7,33% απάντησε ότι δεν περιμένει καθόλου. Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι και στα τρία Κ.Υ. τα χαμηλότερα ποσοστά απαντήσεων συγκέντρωσαν οι πελάτες που δεν περίμεναν καθόλου έως να τους καλέσει ο γιατρός.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.32: Χρόνος αναμονής

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΚΑΘΟΛΟΥ	5	2	3	3	11	7,33	19	3,8
ΜΕΧΡΙ 20 ΛΕΠΤΑ	79	31,6	34	34	43	28,66	156	31,2
ΜΕΧΡΙ 40 ΛΕΠΤΑ	64	12,8	39	39	56	37,33	159	31,8
ΓΩΡΑ ΚΑΙ ΠΑΝΩ	102	40,8	24	24	40	26,66	166	33,2
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Σχετικά με την ερώτηση «πόσο ικανοποιημένοι είστε από την συμπεριφορά του προσωπικού» στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 49,6% απάντησε ότι δεν είναι ικανοποιημένοι ,το 31,2% απάντησε ότι είναι αρκετά ενώ μόλις το 19,2% απάντησε ότι είναι απόλυτα ικανοποιημένο. Στο Κ.Υ.Μαντουδίου το 49% των ερωτηθέντων απάντησε ότι είναι αρκετά ικανοποιημένοι ,το 24% απάντησε ότι είναι απόλυτα ενώ το 27% των ερωτηθέντων απάντησε ότι δεν είναι καθόλου ευχαριστημένοι από την συμπεριφορά τού προσωπικού. Στο Κ.Υ. Ψαχνών τέλος το μεγαλύτερο ποσοστό απαντήσεων 46% συγκέντρωσαν όσοι ήταν αρκετά ικανοποιημένοι δεύτεροι στις απαντήσεις ήρθαν όσοι ήταν απόλυτα ενώ όσοι δεν ήταν καθόλου ικανοποιημένοι συγκέντρωσαν το 18%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.33: Επίπεδο ικανοποίησης από την συμπεριφορά του προσωπικού

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	48	19,2	24	24	54	36	126	25,2
ΑΡΚΕΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	78	31,2	49	49	69	46	196	39,2
ΚΑΘΟΛΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	124	49,6	27	27	27	18	178	35,6
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

ΕΝΟΤΗΤΑ 3

Η τελευταία ενότητα περιλαμβάνει ερωτήσεις γενικού περιεχομένου.

Στην ερώτηση «ποιος ο λόγος επίσκεψης στο Κ.Υ.» οι πελάτες και των τριών Κ.Υ. έδωσαν αναλογικά ίδιες απαντήσεις. Και στα τρία Κ.Υ. οι πλειοψηφία των ερωτηθέντων απάντησε ότι επισκέφτηκε το Κ.Υ. για εξέταση(Κ.Υ. Αλιβερίου:72,4%,Κ.Υ.Μαντουδίου:45%,Κ.Υ.Ψαχνών:58,66%)Οι άλλοι λόγοι που επικαλέστηκαν οι ερωτηθέντες ήταν ότι επισκέφτηκαν το Κ.Υ. συνταγογράφηση και για να πάρουν αποτελέσματα εξετάσεων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.34: Σκοπός επίσκεψης

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ		Αριθμός	Ποσοστό (%)
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)		
ΕΞΕΤΑΣΗ	181	72,4	45	45	88	58,66	314	62,8
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	43	17,2	28	28	37	24,66	108	21,6
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	26	10,4	27	27	25	16,66	78	15,6
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

Σχετικά με την ερώτηση «τι θα θέλατε να κάνετε όταν περιμένετε να σας καλέσει ο γιατρός» στο Κ.Υ. Αλιβερίου το 41,2% των ερωτηθέντων απάντησε ότι θα ήθελε να διαβάσει κάποιο περιοδικό ή εφημερίδα, το 15,2% απάντησε ότι θα ήθελε να βλέπει τηλεόραση, το 12,4% απάντησε ότι θα ήθελε να ακούει μουσική ενώ το 31,2 απάντησε κάτι άλλο. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου το 46% των ερωτηθέντων απάντησε ότι θα ήθελε να διαβάσει κάποιο περιοδικό ή εφημερίδα, το 22% απάντησε ότι θα ήθελε να βλέπει τηλεόραση, το 11% απάντησε ότι θα ήθελε να ακούει μουσική ενώ το 21% απάντησε κάτι άλλο. Τέλος στο Κ.Υ. Ψαχνών το 38% των ερωτηθέντων απάντησε ότι θα ήθελε να διαβάσει κάποιο περιοδικό ή εφημερίδα, το 22,66% απάντησε ότι θα ήθελε να βλέπει τηλεόραση, το 8,66% απάντησε ότι θα ήθελε να ακούει μουσική ενώ το 30,66% απάντησε κάτι άλλο. Αξίζει να σημειωθεί ότι η πλειοψηφία όσων απαντούσαν κάτι άλλο αναφερόντουσαν πώς δεν τους ενδιέφερε το τι θα κάνουν και ότι το μόνο που τους ένοιαζε ήταν να μην περιμένουν αρκετή ώρα ως να τους εξετάσει ο γιατρός.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.35: Επιθυμίες κατά το χρόνο αναμονής

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ						ΣΥΝΟΛΟ	
	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ		ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ		ΨΑΧΝΩΝ			
	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)	Αριθμός	Ποσοστό (%)
ΝΑ ΒΛΕΠΕΤΕ ΤΗΛΕΟΡΑΣΗ	38	15,2	22	22	34	22,66	94	18,8
ΝΑ ΑΚΟΥΤΕ ΜΟΥΣΙΚΗ	31	12,4	11	11	13	8,66	55	11
ΝΑ ΔΙΑΒΑΖΕΤΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ	103	41,2	46	46	57	38	206	41,2
ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ	78	31,2	21	21	46	30,66	145	29
ΣΥΝΟΛΟ	250	100	100	100	150	100	500	100

4.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΥΒΟΙΑΣ

Στο κεφάλαιο αυτό προσπαθήσαμε να σας δώσουμε μια γενικότερη εικόνα για τα Κ.Υ. του νομού Ευβοίας. Μια γενικότερη εικόνα μέσα από την γεωγραφική τους θέση, την ποσοτική και ποιοτική τους ανάλυση και μέσα από το ερωτηματολόγιο που πραγματοποιήσαμε.

Στην έρευνα που πραγματοποιήσαμε για την γεωγραφική θέση των Κ.Υ. διαπιστώσαμε ότι και τα 3 βρίσκονται σε συγκοινωνιακούς κόμβους γεγονός που διευκολύνει την πρόσβαση όλων των κατοίκων της περιοχής ευθύνης τους. Ο συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων πελατών-ασθενών είναι στο Κ.Υ. Αλιβερίου 13.539 πολίτες με 8 περιφερειακά ιατρεία, στο Κ.Υ. Μαντουδίου 5.953 πολίτες με 7 περιφερειακά ιατρεία και στο Κ.Υ. Ψαχνών 41.202 πολίτες με 14 περιφερειακά ιατρεία.

Αποτέλεσμα της έρευνάς μας ήταν να διαπιστώσουμε ελλείψεις προσωπικού, ιατρεία να υπολειπονταν, άλλα να μην λειτουργούν καθόλου ,πολίτες να είναι δυσαρεστημένοι από την συμπεριφορά του προσωπικού και από την μεγάλη αναμονή έως ότου εξεταστούν ακόμα και έλλειψη ασθενοφόρου(Κ.Υ. Μαντουδίου).Τα Κ.Υ. οφείλουν να διαδραματίζουν

πρωταγωνιστικό ρόλο στην παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Το πρώτο βήμα έγινε με την τελευταία νομοθετική ρύθμιση του Ν.2889/2001 όπου τα Κ.Υ. παύουν να αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων και εντάσσονται στις διοικητικές υγειονομικές περιφέρειες.

Παρόλα αυτά τα προβλήματα που προαναφέραμε είναι πολλά και σημαντικά γεγονός που καθιστά τις εκάστοτε ηγεσίες υπεύθυνες. Είναι απαράδεκτο να λειτουργεί Κ.Υ. χωρίς την ύπαρξη καλυπτόμενων θέσεων από παθολόγους, παιδίατρους, μικροβιολόγους, οδοντίατρους και γυναικολόγους. Σε κανένα από τα Κ.Υ. του νομού Ευβοίας δεν προβλέπεται θέση γυναικολόγου. Στο Κ.Υ. Μαντουδίου ενώ προβλέπονται θέσεις για παιδίατρους και μικροβιολόγους εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας. Ενώ στο Κ.Υ. Αλιβερίου η θέση του μικροβιολόγου δεν καλύπτεται.

Ένα άλλο πρόβλημα που διαπιστώθηκε ήταν η έλλειψη ασθενοφόρου στο Κ.Υ. Ψαχνών. Η απορία που γεννάται λοιπόν είναι «πώς θα αντιμετωπιστεί ένα επείγον περιστατικό που χρειάζεται άμεση μετάβαση σε νοσοκομείο;» Εδώ αξίζει να σημειωθεί ότι το κοντινότερο νοσοκομείο είναι το Γ.Ν. Χαλκίδας το οποίο απέχει από το Κ.Υ. Ψαχνών 40 λεπτά.

Στην προσπάθεια μας να αναλύσουμε την νοσολογική κίνηση των 3 Κ.Υ. του νομού Ευβοίας διαπιστώσαμε ότι στο Κ.Υ. Μαντουδίου λόγω έλλειψης διοικητικού προσωπικού δεν υπήρχαν στατιστικά στοιχεία. Διαπιστώσαμε επίσης ότι στα Κ.Υ. Αλιβερίου και Ψαχνών για ορισμένες περιπτώσεις όπως εμβόλια, τεστ ΠΑΠ κ.α. υπήρχαν στατιστικά στοιχεία μόνο για το 2004 ενώ για το 2003 δεν υπήρχαν.

Τα γενικά χαρακτηριστικά και προβλήματα των Κ.Υ. στον νομό Ευβοίας δεν διαφέρουν και πολύ από τα γενικότερα χαρακτηριστικά και προβλήματα και των άλλων νομών. Το μόνο σίγουρο είναι ότι πολλά πράγματα πρέπει να αλλάξουν έτσι ώστε ο πολίτης να αποκτήσει εμπιστοσύνη για τα Κ.Υ. Ο θεσμός των Κ.Υ. πρέπει με την βοήθεια των υπευθύνων να αποκτήσει την θέση που του αξίζει στον τομέα της πρωτοβάθμιας μονάδας φροντίδας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5°

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ - ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΠΙΕΡΙΑΣ, ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ, ΕΥΒΟΙΑΣ

5.1. ΓΕΝΙΚΑ

Για τη υπεράσπιση της υγείας των πολιτών – που είναι θεμελιώδης κοινωνικό αγαθό αλλά και δικαίωμα-απαραίτητος είναι ο σχεδιασμός της υγειονομικής πολιτικής μιας χώρας, δηλαδή η καταγραφή των αναγκών και με βάση αυτή την καταγραφή, η δημιουργία του υγειονομικού χάρτη κάθε περιοχής.

Η προσπάθεια καταγραφής των υγειονομικών αναγκών, δεν προσιονίζει απλά μια πολιτική αντιμετώπισης των άμεσων αναγκών κάθε περιοχής, αλλά βάζει και τα θεμέλια για ισότιμες – ποιοτικές – αποτελεσματικές και ΔΩΡΕΑΝ δημόσιες υπηρεσίες πρόληψης – περίθαλψης – αποκατάστασης της υγείας.

Στην σημερινή εποχή, η ανταπόκριση των Υπηρεσιών Υγείας στις ανάγκες των πολιτών καθορίζεται από τους γνωστούς επιδημιολογικούς παράγοντες, αλλά ταυτόχρονα και από κοινωνικούς παράγοντες και δικαιώματα, καθώς και τις συνθήκες εργασίας και διαβίωσης.

5.2. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ Κ.Υ.

Τα Κ.Υ. αποτελούν ένα σημαντικό κομμάτι της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η δημιουργία 190 Κέντρων Υγείας με 1.311 Περιφερειακά Ιατρεία βοηθούν σημαντικά στην περίθαλψη των μη αστικών πληθυσμών. Τα προβλήματα δυσλειτουργίας των Κ.Υ. καθώς και των αγροτικών ιατειών που υπάρχουν στους νομούς Αιτωλοακαρνανίας, Ευβοίας και Πιερίας δεν διαφέρουν και πολύ από τα γενικότερα προβλήματα που χαρακτηρίζουν και τις άλλες περιοχές της χώρας μας. Η περιορισμένη χρηματοδότηση, τα τεράστια κενά προσωπικού και η μη ανανέωση εξοπλισμού έχουν άμεσες επιπτώσεις στην ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.

Παρακάτω θα καταγραφούν τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν από την έρευνα που διεξαγάγαμε στα Κέντρα Υγείας των νομών Αιτ/νίας, Ευβοίας και Πιερίας.

- Το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν όλα τα Κέντρα Υγείας είναι η έλλειψη προσωπικού τόσο Ιατρικού όσο και Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Λοιπού προσωπικού με μεγαλύτερο ποσοστό έλλειψης προσωπικού Συναφών Επαγγελματιών Υγείας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι το γεγονός ότι σε όλα τα Κ.Υ. και των 3 νομών (Αιτ/νίας, Ευβοίας και Πιερίας) ενώ από το ιδρυτικό τους Φ.Ε.Κ. προβλεπόντουσαν θέσεις για Κοινωνικούς Λειτουργούς, Φυσιοθεραπευτές και Διαιτολόγους εντούτοις σε ελάχιστες από αυτές οι θέσεις ήταν καλυμμένες. Σημαντικά προβλήματα διαπιστώθηκαν επίσης και στα ποσοστά πληρότητας των ιατρών. Πιο συγκεκριμένα στο νομό Πιερίας στα Κ.Υ. Αιγινίου και Λιτοχώρου ενώ προβλέπεται θέση μικροβιολόγου εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας. Στο νομό Ευβοίας το σημαντικότερο πρόβλημα παρουσιάστηκε στο Κ.Υ. Μαντουδίου μιας και το ποσοστό πληρότητας των ιατρών ήταν μόλις της τάξης του 27,3%. Στο νομό Λιτωλοακαρνανίας τα ποσοστά πληρότητας των ιατρών στα Κ.Υ. ήταν σχετικά ικανοποιητικά. Δεν έλειπαν όμως και περιπτώσεις όπου παρουσιαζόντουσαν προβλήματα. Στο Κ.Υ. Αστακού και Χαλκιάδου για παράδειγμα ενώ προβλεπόντουσαν από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. 2 θέσεις παιδίατρων εντούτοις δεν υπηρετεί κανένας.
- Ένα ακόμη πρόβλημα που προκύπτει είναι η έλλειψη εκπαίδευσης και ενημέρωσης των στελεχών των Κέντρων Υγείας που έχει σαν αποτέλεσμα την μη άρτια οργάνωση και την δυσλειτουργία των Κ.Υ. Αν σε αυτό προσθέσουμε την παντελή έλλειψη των εφαρμογών της τεχνολογικής προόδου, της πληροφορικής και της τηλεϊατρικής τότε το αποτέλεσμα που προκύπτει είναι η έλλειψη ανάπτυξης εμπιστοσύνης μεταξύ του πληθυσμού προς τις μονάδες των Κ.Υ. Δεν είναι τυχαίο το γεγονός ότι στα Κ.Υ. Αλιβερίου, Μαντουδίου, Ναυπάκτου 8 στους 10 ερωτηθέντες μας απάντησαν ότι δεν έμειναν ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες του προσωπικού.
- Ένα ακόμη γεγονός το οποίο αυξάνει τη δυσαρέσκεια των πελατών-ασθενών των Κ.Υ. είναι ο μεγάλος χρόνος αναμονής που απαιτείται για την εξυπηρέτησή τους. Από την έρευνα που πραγματοποιήσαμε και στους 3 νόμους σε όλα τα Κ.Υ. τα μικρότερα ποσοστά συγκέντρωσαν όσοι δεν περίμεναν καθόλου μέχρι να τους καλέσει ο γιατρός. Το 70% των απαντήσεων ήταν ότι χρόνος αναμονής τους ήταν μέχρι 40 λεπτά. Δεν έλειπαν και οι περιπτώσεις όπου το μεγαλύτερο ποσοστό των απαντήσεων

συγκέντρωσαν όσοι περίμεναν από 1 ώρα και πάνω (Κ.Υ. Θέρμου 40,8%, Κ.Υ. Αιτωλικού 43,1%, Κ.Υ. Αλιβερίου 40,8%).

- Ένα ακόμη πρόβλημα το οποίο διαπιστώθηκε υστέρη από συζήτηση με τους διευθυντές των Κ.Υ. είναι η περιορισμένη χρηματοδότηση. Η περιορισμένη χρηματοδότηση όπως οι ίδιοι διευθυντές παραδέχτηκαν αποτελεί τον κυριότερο λόγο δυσλειτουργίας των Κ.Υ. Είναι γεγονός ότι η πολιτεία εξαθλιώνει συστηματικά την τελευταία δεκαετία το Ε.Σ.Υ. μειώνοντας ακόμη περισσότερο τις δαπάνες για την υγεία με αποτέλεσμα την πλήρη απαξίωση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας.

5.3. ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ –ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Τα προβλήματα και οι προοπτικές που διαπιστώθηκαν τόσο από την έρευνα μας όσο και από τις κατ' ιδίαν συζητήσεις με τους διευθυντές των Κ.Υ. και των τριών νομών δεν διαφέρουν και πολύ από τα γενικότερα προβλήματα και τις προοπτικές των Κ.Υ. σε όλη την επικράτεια. Είναι γεγονός¹ ότι πολλά πράγματα πρέπει να αλλάξουν έτσι ώστε τα Κ.Υ. να αποκτήσουν πρωταγωνιστικό ρόλο στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Στο κεφάλαιο αυτό αφού καταγραφούν κάποιες από τις προοπτικές των Κ.Υ. στην συνέχεια θα προταθούν κάποια πρόσθετα μέτρα άμεσης ή ταχείας εφαρμογής με στόχο την λειτουργική ανάκαμψη των Κ.Υ.

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ

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

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Τα Κ.Υ. πρέπει να αποτελέσουν λειτουργικά, διοικητικά και επιστημονικά, αυτοδύναμη μονάδα, η οποία καλείται να επιλύσει τα διαγνωστικά και θεραπευτικά προβλήματα που δεν επιλύει ο οικογενειακός ιατρός.

Στην πραγματικότητα, θα πρέπει να λειτουργούν όπως το εξωτερικό ιατρείο ενός σύγχρονου, μεγάλου νοσοκομείου, αντιμετωπίζοντας ουσιαστικά όλα τα οξέα και χρόνια περιστατικά που δεν χρειάζονται νοσοκομειακή νοσηλεία. Με αυτό τον τρόπο θα αποσυμφορηθεί το γενικό νοσοκομείο και θα μπορέσει καλύτερα να παίζει τον τρίτοβάθμιο ρόλο του.

Επιστημονικά θα πρέπει να στελεχωθούν από ιατρούς όλων των ειδικοτήτων εφοδιασμένους με υποδομή σύγχρονης τεχνολογίας οι ιατροί πρέπει επιστημονικά να είναι διασυνδεδεμένοι με το νοσοκομείο της περιοχής ούτως ώστε να μην αποκόπτονται από τις εξελίξεις της ειδικότητας τους.

Η συνεχής μετεκπαίδευση των ιατρών των Κ.Υ. στα νοσοκομεία, μετά οποία τα Κέντρα Υγείας θα είναι επιστημονικά διασυνδεδεμένα, αποτελεί βασική προϋπόθεση για την εύρυθμη και υψηλού επιπέδου λειτουργία τους.

Παράλληλα, τα Κ.Υ. θα πρέπει να είναι επιφορτισμένα να αναπτύξουν προγράμματα προληπτικής ιατρικής για τους κατοίκους της περιοχής την οποία καλύπτουν. Η γραμματειακή, παράλληλα με την νοσηλευτική και παραϊατρική υποστήριξη είναι ουσιώδους σημασία. Θα πρέπει να είναι προσχεδιασμένη και ανάλογη με τους σκοπούς που καλείται να επιτελέσουν τα σύγχρονα Κ.Υ.

Η παρουσία, για παράδειγμα, ψυχολόγων και κοινωνικών λειτουργών είναι απαραίτητη για την εκπόνηση των κοινωνικών προγραμμάτων των Κ.Υ.

Πιο συγκεκριμένα λοιπόν στην συνέχεια θα σας παραθέσουμε κάποιες προτάσεις που θα έχουν έως στόχο την λειτουργική ανάκαμψη των Κέντρων Υγείας.

- Να γίνει προκήρυξη όλων των θέσεων προσωπικού που προβλέπονται από τον οργανισμό των Κ.Υ. Έτσι εάν κάθε Κ.Υ. στελεχωθεί με το κατάλληλο προσωπικό θα υπάρχει μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στα Κ.Υ., μεγαλύτερη προσφορά πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσα από αυτά και έτσι οι ασθενείς δεν θα χρησιμοποιούν το Νοσοκομείο για την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης υγείας το οποίο παρέχει δευτεροβάθμια περίθαλψη. Κρίνεται απαραίτητο ότι κάθε Κ.Υ. θα πρέπει να είναι στελεχωμένο με παθολόγο, παιδίατρο, γυναικολόγο, ακτινολόγο και μικροβιολόγο.

- Καθιέρωση αξιοκρατικών κριτηρίων επιλογής του προσωπικού, για την αποφυγή πρόσληψης ατόμων που δεν έχουν τα απαραίτητα προσόντα.
- Για την ενημέρωση και μετεκπαίδευση του προσωπικού προτείνουμε να γίνεται πριν από την ανάληψη των καθηκόντων και να υπάρχει συνεχής μετεκπαίδευση περαιτέρω, με οργάνωση προγραμμάτων είτε μέσα στα Κέντρα Υγείας είτε αλλού με την μορφή σεμιναρίων.
- Να καθιερωθούν κίνητρα παραγωγικότητας - λειτουργικότητας για σωστές υπηρεσίες προσωπικού.
- Στα Κέντρα Υγείας Αστακού, Ανω Χώρας και Μαντουδίου διαπιστώσαμε ότι λόγω έλλειψης διοικητικών υπαλλήλων υπήρχε έλλειψη στατιστικών στοιχείων. Για παρόμοια περιστατικά προτείνουμε να δοθούν κίνητρα στο προσωπικό των Κ.Υ. τα οποία θα συνδέονται με την έννοια της πραγματικότητας αλλά και το ποιοτικό επίπεδο των παρεχομένων υπηρεσιών. Κίνητρα τα οποία θα αφορούν την παραμονή του προσωπικού σε μικρούς δήμους όπου λειτουργούν Κέντρα Υγείας. Κάποια από αυτά μπορεί να είναι μισθολογικά, καλές συνθήκες εργασίας και πιο γενικά (η ανάπτυξη της επαρχίας μέσα από προγράμματα αποκεντρωτισμού).
- Να δοθούν περισσότερες οικονομικές παροχές στα Κ.Υ. τόσο για τη συντήρηση όσο και για την προμήθεια υλικού έτσι ώστε να μπορούν να καλύπτουν τις ανάγκες τους. Να καθορίζεται εγκαίρως και σαφώς το ύψους των επιχορηγήσεων προς κάθε Κ.Υ. έτσι ώστε οι προϋπολογισμοί και οι προγραμματισμοί να οριστικοποιούνται και να είναι βέβαιοι, τόσο για τις διοικήσεις όσο και για τους Managers που θα τους υλοποιούν.
- Κτιριακή αναβάθμιση των Κ.Υ. της υπαίθρου που υστερούν σήμερα σε ξενοδοχειακό και τεχνολογικό εξοπλισμό.
- Σύνδεση όλων των φορέων παροχής Π.Φ.Υ. σε μορφή δικτύου που θα συμβάλει στον καλύτερο συντονισμό των ενεργειών και στην πιο αποδοτική λειτουργία του συστήματος.

Το σύστημα Υγείας στην Ελλάδα απαιτεί υποστήριξη, η υλοποίηση των παραπάνω προτάσεων πιστεύουμε είναι αποφασιστικής σημασίας για την επιτυχή λειτουργία όχι μόνο των Κέντρων Υγείας αλλά και ολοκλήρου του συστήματος Υγείας, διαφορετικά οδηγείτε σε θάνατο δια μαρasmusού.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΥΦΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ, Ν., 1988, Εθνικό κέντρο κοινωνικών ερευνών, Ο Προγραμματισμός του Τομέα Υγείας στην Ελλάδα, Οικονομικές και Κοινωνικές Διαστάσεις,, Αθήνα, σελ.53.

ΘΕΟΔΩΡΟΥ, Μ., ΣΑΡΡΗΣ, Μ., ΣΟΥΛΗΣ, Σ., 1997, Συστήματα Υγείας και ελληνική πραγματικότητα, Αθήνα. σελ. 105-106.

ΖΗΛΙΔΗΣ, Χ., Τα Κέντρα Υγείας στη Β. Ελλάδα Προβλήματα και δυνατότητες ανάπτυξης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σελ.38, 44.

ΚΕ.Σ.Υ., Απόφαση 7 21^{ης} Ολομέλειας, Σκοπός και λειτουργία Κέντρων Υγείας, Αθήνα, 17/4/1985

ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ, Φ., Σημειώσεις Σύγχρονες Μονάδες Υγείας Καλαμάτα, σελ.3-16.

ΜΟΣΚΟΦΙΔΟΥ, Δ., 2002, Εισροές και εκροές των κέντρων υγείας στην Ελλάδα, Διπλωματική εργασία, Αθήνα, σελ.10.

Φ.ΕΚ 97/τΒ'/86

Φ.Ε.Κ 660/τΑ/86

Φ.Ε.Κ 219/τΒ'/86

Φ.Ε.Κ. 264/τΒ'/85

Φ.Ε.Κ. 218/τΒ'/86

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

ΘΕΜΑ: Η στάση των πελατών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες των Κέντρων Υγείας

Φύλο Ηλικία Επάγγελμα Ασφαλ.Φορέας

1. Τι μέσο χρησιμοποιείτε για να φτάσετε στο κέντρο υγείας;

- Λεωφορείο
 Ταξί
 Αυτοκίνητο – Δίκυκλο
 Με τα πόδια

2. Πόσο χρόνο χρειάζεστε για να φτάσετε από το σπίτι σας στο Κ.Υ.;

- Μέχρι 5 λεπτά
 Μέχρι 15 λεπτά
 Μέχρι 30 λεπτά
 Μέχρι 60 λεπτά
 Πάνω από 60 λεπτά

3. Εάν χρησιμοποιείτε δικό σας μέσον μεταφοράς βρίσκετε εύκολα χώρο για στάθμευση ;

- Πάντα
 Πολλές φορές
 Λίγες φορές

4. Όταν φτάνετε στο Κ.Υ. συνήθως απευθύνεστε στον υπεύθυνο για το που θα πάτε ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

5. Όταν απευθύνεστε στους υπευθύνους είστε ευχαριστημένος από τις απαντήσεις τους ;

Πάντα

Πολλές φορές

Λίγες φορές

6. Πόση ώρα περιμένετε συνήθως πριν σας καλέσει ο γιατρός;

Καθόλου

Μέχρι 20 λεπτά

Μέχρι 40 λεπτά

1 ώρα και πάνω

7. Είστε ικανοποιημένος από την συμπεριφορά του προσωπικού;

Απόλυτα ικανοποιημένος

Αρκετά ικανοποιημένος

Καθόλου ικανοποιημένος

8. Ποιος ο λόγος επίσκεψης στο Κ.Υ.;

Για εξέταση

Για συνταγογράφηση

Για να πάρω αποτελέσματα εξετάσεων

9. Όταν περιμένετε να σας καλέσει ο γιατρός τι θα θέλατε να κάνετε;

Να βλέπετε τηλεόραση

Να ακούτε μουσική

Να διαβάζετε περιοδικά ή εφημερίδες

Κάτι άλλο



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
7 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1983

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
143

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 1397

Εθνικό σύστημα υγείας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Κυριόμην και εκδίδομεν τον κατωτέρω από της Βουλής ψηφισθέντα νόμον:

Άρθρο 1.

Γενικές αρχές.

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

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

Άρθρο 2.

Υγειονομικές περιφέρειες.

1. Η Χώρα διαιρείται σε υγειονομικές περιφέρειες.

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

Άρθρο 3.

Περιφερειακά συμβούλια υγείας.

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

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

3. Τα ΠΕ.Σ.Υ. στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους και προηγούμενης παραγράφου γνωμοδοτούν και επιτηρούνται στο ΚΕ.Σ.Υ. με δική τους πρωτοβουλία ή ύστερα από σχετική ερώτηση.

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

5. Τα κοιμησιακά συμβούλια εκφορτώνονται από τα ΠΕ.Σ.Υ. για θέματα παροχής υπηρεσιών υγείας στο νομό τους.

Άρθρο 4.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Κέντρα υγείας και περιφερειακά ιατρεία.

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

Η έδρα κάθε κέντρου υγείας ορίζεται με κριτήριο την ισόρροπη εξυπηρέτηση των κατοίκων της περιοχής. Τα περιφερειακά ιατρεία των κέντρων υγείας διακρίνονται σε ιατρεία με αριθμημένες ημέρες και ώρες λειτουργίας και σε ιατρεία βάρους ετοιμότητας.

Κριτήριο για τον καθορισμό της έδρας περιφερειακού ιατρείου βάρους ετοιμότητας αποτελεί η εξασφάλιση παρέρχης απρόσβιτων υγείας σε κατοίκους περιοχών με ειδικές γεωγραφικές συνθήκες και δύσκολη συγκοινωνιακή πρόσβαση στο κέντρο υγείας.

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

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

Άρθρο 15.

Σκοπός των κέντρων υγείας.

1. Σκοπός των κέντρων υγείας είναι:

- α) Η παροχή ισότιμης πρωτοβάθμιας περίθαλψης στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους και σε όλους προσωπικά διπλύνουν σ' αυτή.
- β) Η νοσηλεία και παρακολούθηση αρρώστων που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο.
- γ) Η παροχή πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακομιδή των αρρώστων στο νοσοκομείο.
- δ) Η διακομιδή αρρώστων με ασθενοφόρα αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις, στο κέντρο υγείας ή στο νοσοκομείο.
- ε) Η οδοντιατρική περίθαλψη.
- στ) Η άσκηση προληπτικής ιατρικής ή οδοντιατρικής και η υγειονομική διαφύλαξη του πληθυσμού.
- ζ) Η ιστορικοκοινωνική και επιδημιολογική έρευνα.
- η) Η ιατρική της εργασίας.
- θ) Η παροχή υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.
- ι) Η ενημέρωση και διαφύλαξη για θέματα δημοϋγειονομικού περιεχομένου.
- ια) Η εκπαίδευση των γυναικών και του λοιπού προσωπικού υγείας.
- ιβ) Η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.
- ιγ) Η παροχή φαρμάκων σε δικαιούχους, εν δει λειτουργεί φαρμακείο στην περιοχή τους.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να αναθέτονται στα κέντρα υγείας και άλλες αρμοδιότητες.

Κατάρτιση μονάδων πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

1. Τα κέντρα υγείας, τα νοσοκομεία, τα ιατρεία και οποιαδήποτε άλλη μονάδα παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που έχουν συσταθεί και λειτουργούν με οποιαδήποτε μορφή από το δημόσιο, την τοπική αυτοδιοίκηση, τους ασφαλιστικούς φορείς και ταμεία και οποιαδήποτε άλλο οσεία κοινωνικού χαρακτήρα, εκτός από τους υγειονομικούς σταθμούς και τα αγροτικά ιατρεία, καταργούνται.

2. Οι θέσεις του προσωπικού των μονάδων της προηγούμενης παραγράφου καταργούνται. Τα προσωπικά που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, πλην του ιατρικού, κατατάσσεται σε κενές θέσεις των κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων, μετά από κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου, εφόσον έχει το νόμιμο πρόσωπο. Όσοι δεν υπερκαλύπτουν το νόμιμο πρόσωπο για να υπαχθούν σε κενές θέσεις, κατατάσσονται σε αντίστοιχες προσωρινές θέσεις των φορέων ή κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων που αντιστοιχούν με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και εκδίδονται με το καθεστώς των θέσεων που κατέχουν. Οι προσωρινές θέσεις καταργούνται όταν κενωθούν με οποιοδήποτε τρόπο. Η προϋπηρεσία των κατατασσόμενων υπαλλήλων προτιμάται στη νέα τους θέση για κάθε περίπτωση, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον κλάδο στον οποίο υπάγονται οι θέσεις τους.

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

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

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

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

Άρθρο 17.

Οργάνωση και τρόπος λειτουργίας κέντρων υγείας αστικών περιοχών.

- 1. Με κέντρα υγείας αστικών περιοχών υπηρετούν:
- α) Γιατροί των ειδικοτήτων των αντίστοιχων τμήμα των νοσοκομείων.
- β) Οικογενειακοί γιατροί, που απήκουν στην παιδιατρική τμήμα των νοσοκομείων.

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

2. Γενικός για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του κέντρου υγείας είναι γιατρός με βαθμό διωδυντή που ελέγχεται από τους γιατρούς του κέντρου υγείας.

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

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

4. Οι οικογενειακοί γιατροί δέχονται τους αρρώστους στο κέντρο υγείας ή τα περιφερειακά ιατρεία και σε ειδικές περιπτώσεις τους επισκέπτονται και τους περιβάλλουν στο σπίτι τους. Στα περιφερειακά ιατρεία του κέντρου υγείας προσφέρει υπηρεσία ομάδα οικογενειακών γιατρών. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα ελεύθερης επιλογής του οικογενειακού τους γιατρού, μεταξύ των γιατρών των κέντρων υγείας της πόλης που κατοικούν. Η επιλογή γίνεται κάθε χρόνο το Σεπτέμβριο. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα στη διαγραφή του χρόνου να ληφθούν την αδειάση του οικογενειακού τους γιατρού, μετά από αιτιολογημένη αίτησή τους στο διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου, που απασχολεί τελικά. Οι οικογενειακοί γιατροί, όταν απασχολούνται, παραπέμπουν τους αρρώστους για ειδικές εξετάσεις στους γιατρούς της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού ή τα εξωτερικά του κέντρου υγείας ή τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου ή για την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο. Κάθε οικογενειακός γιατρός έχει την ιατρική εσοχή 1.800 ατόμων. Εκπαιδεύεται να αναλάβει τη φροντίδα μέχρι 2.500 ατόμων.

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

Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται για τον οικογενειακό γιατρά και παιδίατρο επίδομα, ανά 100 άτομα άνω των 1.800 ή 1.200 αντίστοιχα. Το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου μπορεί να διαθέσει στον οικογενειακό γιατρά ή παιδίατρο που έχει στη φροντίδα του πολίτες κάτω από 1.800 ή 1.200 αντίστοιχα και την παροχή συμπληρωματικών ιατρικών υπηρεσιών στο κέντρο υγείας.

Δίεξι να επιτελεσθούν ο αριθμός των 1.800 ή 1.200 ατόμων δεν μπορεί να φτάνει να εκλέξει την ιατρική εσοχή αυτοκλήροτα κενώσας της πόλης που υπηρετεί, όπως εν συντομία ειδικά λόγω οικονομίας συλλογιστής. Στην περίπτωση αυτή ο γιατρός υποβάλλει δικαιολογημένη αίτηση, με σαφή εξήγηση του συγκεκριμένου αιτίου.

των περιφέρειών γιατρό του κέντρου υγείας. Ο υπεύθυνος, εφόσον κάνει έκκληση την αναφορά, παραπέμπει τον ενδιαφερόμενο σε άλλον οικογενειακό γιατρό του κέντρου.

Με τις ίδιες προϋποθέσεις και την ίδια διαδικασία, ο γιατρός μπορεί να ληφθεί τη διακοπή παροχής ιατρικής φροντίδας από αυτόν με τυπική κλήση εκδίωξη. Ο καθημερινός χρόνος εργασίας των οικογενειακών γιατρών κατανοείται στο κέντρο υγείας, στα περιφερειακά ιατρεία του και τα επιτελείς στα σπίτια των αρρώστων, σύμφωνα με πρόγραμμα εργασίας, που καταρτίζεται από το κέντρο υγείας, στα πλαίσια του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του.

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

Άρθρο 18.

Οργάνωση και λειτουργία κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών.

1. Με κέντρα υγείας μη αστικών περιοχών και στα περιφερειακά τους ιατρεία προσφέρουν υπηρεσίες γιατροί των αντίστοιχων τμήμα των νοσοκομείων στο οποίο υπάγεται το κέντρο υγείας, ως εξής:

- α) Οι γιατροί που κατέχουν θέσεις γενικού γιατρού υπηρετούν στην άμεση του κέντρου υγείας ή περιφερειακού ιατρείου του που έχει οριστεί ως 24ωρης ετοιμότητας.
- β) Οι γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων, οι οποίες ορίζονται με την απόφαση σύστασης κάθε κέντρου υγείας, τοποθετούνται γ' αυτά και προσφέρουν υπηρεσίες κατά τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τις ανάγκες τους.
- γ) Γιατροί άλλων ειδικοτήτων που επιλαμβάνονται παροχής στο κέντρο υγείας.

Οι γενικά γιατροί έρχονται από την υπηρεσία τους στο κέντρο υγείας ή τα περιφερειακά ιατρεία απλά και επιτελείς στα σπίτια των αρρώστων ανάλογα με την κατάσταση τους. Σε ειδικές περιπτώσεις επισκέψης στα σπίτια των αρρώστων, όταν το κρίνει αναγκαίο ο γενικός γιατρός, εκτελούν και οι γιατροί των άλλων ειδικοτήτων της περίπτωσης β'.

2. Τα κέντρα υγείας λειτουργούν σε τακτά δώδεκα ωράριο (5) ημέρες την εβδομάδα και εφημερεύουν όλες τις λοιπές ημέρες και ώρες. Τα περιφερειακά ιατρεία των κέντρων υγείας λειτουργούν σε τακτό ωράριο, που καθορίζεται από τον υπεύθυνο γιατρό του κέντρου υγείας. Τα περιφερειακά ιατρεία 24ωρης ετοιμότητας λειτουργούν σε τακτό ωράριο, καθιερωμένο ωράριο και έχουν εφημερία ετοιμότητας για τις ειδικότητες ημέρας και ώρας.

3. Στο κέντρο υγείας μη αστικών περιοχών λειτουργεί μονάδα νοσηλείας για παραμονή αρρώστων, που έχουν ανάγκη από έσοχον γιατρού ιατρική παρακολούθησή.

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

5. Γενικός για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του κέντρου υγείας είναι γιατρός με βαθμό διωδυντή, που υπηρετεί γ' αυτό και ελέγχεται από τους γιατρούς του κέντρου υγείας.

Άρθρο 19.

Διασύνδεση κέντρων υγείας με το νοσοκομείο.

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

2. Η κάλυψη των αναγκών των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους δε ιατρικό προσωπικό των περιπτώσεων β' και γ' της παραγράφου 1 του προηγούμενου άρθρου προγραμματίζεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου μετά γνώμη της επιστημονικής επιτροπής. Με τις αποφάσεις αυτές ορίζεται ιδιαίτερα ο αριθμός υπηρεσιών στα κέντρα υγείας των ιατρείων της παραπάνω περίπτωσης β'.

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

Άρθρο 20.

Συγχώνευση υγειονομικών σταθμών και αγροτικών ιατρείων.

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

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

Άρθρο 21.

Ψυχιατρική περίθαλψη.

1. Η ψυχιατρική περίθαλψη παρέχεται από:

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

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

3. Σκοπός του κέντρου ψυχικής υγείας είναι η ψυχοκοινωνική μέριμνα, η συμβουλευτική περίθαλψη στην κακότητα και η διασώριση, η πρόληψη, η θεραπεία και η συμβολή στην αποκατάσταση και κοινωνική ένταξη του ασθενούς.

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

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

5. Στο ΚΕ.Σ.Υ. συγκατατίθεται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 (ΦΕΚ 105) ειδική επιτροπή για τη μελέτη και διατύπωση προτάσεων στο ΚΕ.Σ.Υ. για κάθε θέμα, που αφορά στην προγραμματιστική, την εργασία και την ανάπτυξη των υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

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

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

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

Άρθρο 22.

Οικογενειακός προγραμματισμός.

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

«2. Η εκπαίδευση στα επαγγέλματα υγείας, η ενημέρωση του ευρύτερου κοινού και η πρακτική εφαρμογή γίνονται από υπεύθυνα κρατικά όργανα που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

3. Οι αντίστοιχες υπηρεσίες και ο εργαστηριακός έλεγχος παρέχονται στα νοσοκομεία του Ν.Δ. 2592/1953 και τα κέντρα υγείας που υπάγονται σ' αυτά».

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

Άρθρο 23.

Βιολογική έρευνα.

1. Στο ΚΕ.Σ.Υ. συγκατατίθεται κατά τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 επιστημονική βιολογική έρευνας.

2. Το ΚΕ.Σ.Υ. μετά από εισήγηση της επιτροπής της προηγούμενης παραγράφου: α) γνωμοδοτεί για τη σύσταση και δημοσίευση ερευνητικών κέντρων και μονάδων, που συνιστώνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. β) Καταρτίζει ενιαίο πλαίσιο καθολής, κρίσης, έγκρισης και ελέγχου της επιστημονικής και τεχνικής των ερευνητικών προγραμμάτων και γνωμοδοτεί για την κατανομή των ειδικών πιστώσεων στα ερευνητικά κέντρα. γ) Συμμετέχει με τις αρμόδιες υπηρεσίες και όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, για τη χρησιμοποίηση και αξιοποίηση της έρευνας στην ανόρθωση του



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
11 ΜΑΡΤΙΟΥ 1988

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
97

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΙΔΟΡΙΚΙΟΥ Ν. Φωκίδας.	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΥΡΓΙΟΥ Ν. Χίου.	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΓΚΟΥΡΑΣ Ν. Κορινθίας.	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΟΦΑΔΩΝ Ν. Καρδίτσας.	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΑΡΑΠΥΘΙΑΣ Ν. Θεσσαλονίκης.	5
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΥΔΟΚΑΣΤΡΟΥ Ν. Κορινθίας.	6
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΚΟΠΕΛΟΥ Ν. Μαγνησίας.	7
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ Ν. Εύβοιας.	8
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ Ν. Δωδεκάνησου.	9
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΓΡΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ Ν. Ηρακλείου.	10
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΟΨΩΝ Ν. Ηρακλείου.	11
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ Ν. Θεσσαλονίκης.	12
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΕΣΣΗΝΗΣ Ν. Μεσσηνίας.	13
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΕΛΗΓΑΔΑΣ Ν. Μεσσηνίας.	14
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΩΝ Ν. Μεσσηνίας.	15
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΓΓΙΝΕΙΟΥ Ν. Πιερίας.	16
Σύσταση Κέντρου Υγείας Κ. ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ Ν. Αχαΐας.	17
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΒΟΝΙΤΣΑΣ Ν. Αιτωλοακαρνανίας.	18
Σύσταση Κέντρου Υγείας Σ. ΝΕΥΤΡΟΚΟΠΙΟΥ Ν. Αργολίδας.	19
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΣΑΤΟΥ ΔΙΔΑΓΓΑΣ Ν. Αχαΐας.	20
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΘΕΡΜΟΥ Ν. Αιτωλ/νίας.	21
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ Ν. Αχαΐας.	22
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ Ν. Δοδεκάνησου.	23
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΡΧΑΪΓΓΕΛΟΥ Ν. Δωδεκάνησου.	24
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΜΑΝΤΟΥΣΑΙΟΥ Ν. Εύβοιας.	25
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΚΑΡΠΑΘΟΥ Ν. Δωδεκάνησου.	26
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ Ν. Εύβοιας.	27
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΙΣΤΙΑΙΑΣ Ν. Εύβοιας.	28
Σύσταση Κέντρου Υγείας ΙΑΣΜΟΥ Ν. Ρεθύμνης.	29

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αρ.Φ. Α3α/οικ. 4579

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Λιβαδικίου Ν. Φωκίδας.

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 15, 25 και 46 παρ. 2 του

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

2. Την αριθ. 1.688/27.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 π. Β').

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

4. Την αριθ. 750/16.10.85 σύμβαση γνάμης του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 15/1.8.85 γνάμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου 'Αμοισσας', αποσπασίμου:

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

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνοστάται Κέντρο Υγείας Λιβαδικίου του Νομού Φωκίδας ως αποκατασταμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου 'Αμοισσας με έδρα την Κοινότητα Λιβαδικίου του Νομού Φωκίδας.

Άρθρο 2.
Σκοπός.

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

Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Δευθοντών
 - Μία (1) θέση Δ/ντή Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.2. Θέσεις Δευθοντών ή Επιμελητών Α'
 - Μία (1) θέση Δ/ντή ή ΕΑ' Παιδιατρικής
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.
 - Μία (1) θέση ΕΑ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - Μία (1) θέση ΕΑ' Οδοντιατρικής.
 - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.
 - Μία (1) θέση ΕΒ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστάμενων θέσεων κατ'ελάχιστο ως προς το βαθμό γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρώνονται κατά προτεραιότητα των πτυχίων έδρας και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι από τον Νομό που αντιστοιχεί προορίζεται για την κατέληξη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληροίται στον πρώτος κατά σειρά βαθμό.

- α) Γενικών Εργασιών
- β) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- γ) Φυσιοθεραπείας
- δ) Επιστήμη Δημ. Υγείας

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΜΟΙΡΩΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- 1) ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
- 2) ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- α) Συντηρητής
- β) Μάγειροι
- γ) Βοσκωτοί - Κλητήρες
- δ) Οδηγοί
- ε) Τεχνολογιστές
- ς) Καθαριστές
- ζ) Αιθνητοί
- η) Τραπεζοκόμοι
- θ) Αποθηκάρη

**Άρθρο 5.
Προσόντα Διορισμού**

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

1. Κλάδος Γατρών Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 19 του Ν. 1397/83.

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

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1986

Ο Υπουργός Προεδρίας της Κυβερνήσεως
Μ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Οι Υπουργοί
Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Οικονομικών
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α32/α. 4596

(18)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Βόνιτσας Νομού Αιτωλοακαρνανίας

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

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την υπ. αριθ. Γ.66/23.8.85 απόφαση Προεδρικού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ. Β').
3. Την αριθ. 725/203/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως.
4. Την αριθ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 20/29.7.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσηκομείου Αργονίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Προεδρικού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως (Φ.Ε.Κ. 492/Β'/1985), περίστασης:

**Άρθρο 1.
Σύσταση**

Συνοπάσει Κέντρο Υγείας Βόνιτσας του Νομού Αιτωλοακαρνανίας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσηκομείου Αργονίου με έδρα την Κοινότητα Βόνιτσας του Νομού Αιτωλοακαρνανίας.

**Άρθρο 2.
Σύνθεση**

Σύνθεση του Κέντρου Υγείας είναι αυτή που καθορίζεται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

**Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων**

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας προκηρύσσονται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού από Κλάδους Γατρών, και πάροχων :

- 1. Κλάδος Γατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Δερματολόγων
Μία (1) θέση Διπλ. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Β'
Μία (1) θέση Ε.Α. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - Μία (1) θέση Ε.Α. Παιδιατρικής
 - Μία (1) θέση Ε.Α. Οδοντοπαιτρικής
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επ. ΙΓ'
Μία (1) θέση Ε.Α. ή Ε.Β' Μικροβιολογίας
 - 1. Θέσεις Επιμελητών Β'
Τρεις (3) θέσεις Ε.Π. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - Μία (1) θέση Ε.Π. Παιδιατρικής
 - Μία (1) θέση Ε.Π. Οδοντοπαιτρικής
 - 1. Θέσεις Γαβθών Οδοντοπαιτρικών
Μία (1) θέση Γαβθών Οδοντοπαιτρικών

1.1.1. Οι γατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσαρτηθούν εντάσσονται με υπηρεσίες τους και στο Νοσηκομείο (στη αντίστοιχη περίπτωση της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσηκομείο στα πλαίσια προγραμματισμένου καταρτίσσει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσηκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω αντικαταστάσεων θα εκτελεστεί ως προς τη βαθμίδα θέσεων γίνεται και στην ίδια βαθμίδα και πληρώνεται κατά προτεραιότητα των πρώτων βαθμίδων και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υπαίτηροι με τα κατά τα Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την αντίστοιχη θέση με πρώτους βαθμίδων, πληρώνονται στον πρώτος κτώτερο βαθμό.

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

3.1. Οι παραπάνω θέσεις, μπορούν να πληρώνονται στην αποκωλυτικό βαθμό και μέχρι μία (1) θέση στις προγραμματισμένες τέσσερις (4), με υπαίτηρους Κλάδου ΜΕ Νοσηλευτικών, εφόσον δεν υπάρχουν υπαίτηροι του Κλάδου ΑΡ Νοσηλευτικών.

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

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων επί υπαίτηρους Κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στην αποκωλυτικό βαθμό με υπαίτηρους του Κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.

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

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υπαίτηρους Κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στην αποκωλυτικό βαθμό με υπαίτηρους του Κλάδου ΜΕ Χημικών - Βιοχημικών.

- 10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτή

- 11. Κλάδος ΑΡ Επιστημ. Δημ. Υγείας
Μία (1) θέση Επιστημ. Δημ. Υγείας

- 12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- Γραφείο (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
- 13. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
- Δύο (2) θέσεις Συντηρητών
- 14. Κλάδος ΜΕ Μαθητών
- Μία (1) θέση Μαθητών
- 15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικός - Προσωπικός
- Δύο (2) θέσεις Κληρικών - Θρωρών
- 16. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών
- Τρεις (3) θέσεις Οδηγών
- 17. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
- Τρεις (3) θέσεις Τεχνικοποιοσών
- 18. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
- 18.Α. Μία (1) θέση Καθαριστριών
- 19. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Γαστρονομίας
- Μία (1) θέση Γραμματέων
- 20. Κλάδος ΣΕ Εργατών
- Μία (1) θέση αποθηκάρη

Άρθρο 4.
Διάρθρωση

Α. ΙΑΤΡΕΙΑ

- α) Γενικής Ιατρικής
 - β) Παθολογικό
- που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (ικανοτικό ωράριο-εργαλεία).
- γ) Παιδιατρικό
 - δ) Οδοντιατρικό
 - ε) Μικροβιολογικό
- που λειτουργούν σε πακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/85 και πλαισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συστάθηκαν με το άρθρο 1 της απόφασης αυτής.

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

που λειτουργούν περιοδικά και πλαισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/85.

Β. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α) Αδελφές Νοσητέρες
- β) Επισκέπτες - Επισκέπτριες
- γ) Μαιείες - Μαιευτές

Γ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- α) Κοινωνικοί Λειτουργοί
- β) Διασελόμενοι
- γ) Ιατρικών Εργαστηρίων
- δ) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
- ε) Φυσιοθεραπευτές
- στ) Επέμετα Δημ. Υγείας

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- α) ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
- β) ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ) Συντηρητής
- δ) Μάγειροι
- ε) Θρωροί - Κληρικοί
- στ) Οδηγοί
- ζ) Τεχνικοποιοσές
- η) Καθαριστίες

- ι) Γραμματέοι
- ια) Αποθηκάρη

Άρθρο 5.
Προσόντα Διορισμού

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

- 1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
- 2. Για τους λοιπούς Κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός του Νοσοκομείου για τους κατιστοίχους Κλάδους.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Επικράτειας.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1986

Ο Υπουργός Προεδρίας της Κυβερνήσεως
Μ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Ο Υπουργός

Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Οικονομικών

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α32/α.κ. 4594

(19)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Κ. Νευροκοπίου Ν. Δράμας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

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

Έχοντας υπόψη :

- 1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/85 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
- 2. Την αριθ. 7168/21.8.85 απόφαση Προεδρικού (Φ.Ε.Κ. 504/85 - Ε').
- 3. Την αριθ. 725/20.3/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως.
- 4. Την αριθ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
- 5. Την αριθ. 29/8.8.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας.
- 6. Την 8257/85 απόφαση του Προεδρικού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 492/Β'/1985), αναφορικά με :

Άρθρο 1.

Σύσταση

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

Άρθρο 2.

Σκοπός.

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι αυτός που καθορίζεται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/85

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων

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

- 1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Διευτή Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Μία (1) θέση ΕΑ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΑ' Παιδιατρικής

Μία (1) θέση ΕΑ' Οδοντιατρικής

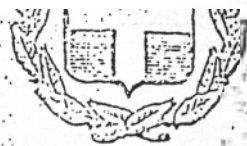
1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Β'

Μία (1) θέση ΕΑ' ή ΕΒ' Μικροβιολογίας

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'

Δύο (2) θέσεις ΕΒ' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Μία (1) θέση ΕΒ' Παιδιατρικής



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
24 ΜΑΡΤΙΟΥ 1985

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
97

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΕΝΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Κέντρο Υγείας ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ Ν. Φωκίδας	1
Κέντρο Υγείας ΠΑΡΡΗΟΥ Ν. Σβο.	2
Κέντρο Υγείας ΠΚΟΥΡΑΣ Ν. Κορινθίας	3
Κέντρο Υγείας ΣΟΦΑΔΩΝ Ν. Κορινθίας	4
Κέντρο Υγείας ΠΑΙΔΜΑΤΡΙΑΣ Ν. Χαλκιδικής	5
Κέντρο Υγείας ΣΥΛΛΗΚΤΗΡΙΟΥ Ν. Κορινθίας	6
Κέντρο Υγείας ΣΚΟΠΕΑΣΟΥ Ν. Μεσσηνίας	7
Κέντρο Υγείας ΣΥΛΛΗΚΤΗΡΙΟΥ Ν. Σβο.	8
Κέντρο Υγείας ΣΥΛΛΗΚΤΗΡΙΟΥ Ν. Σβο.	9
Κέντρο Υγείας ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ Ν. Ηρω.	10
Κέντρο Υγείας ΜΟΙΡΩΝ Ν. Ηρω.	11
Κέντρο Υγείας ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ Ν. Θεσ.	12
Κέντρο Υγείας ΜΕΣΣΗΝΙΩΝ Ν. Μεσσηνίας	13
Κέντρο Υγείας ΜΥΡΑΙΝΑΛΑ Ν. Μεσσηνίας	14
Κέντρο Υγείας ΦΙΛΑΓΕΤΡΩΝ Ν. Μεσσηνίας	15
Κέντρο Υγείας ΑΠΟΛΟΝΙΟΥ Ν. Πελοπον.	16
Κέντρο Υγείας Κ. ΚΑΛΗΓΟΡΙΑΣ Ν. Αχαΐας	17
Κέντρο Υγείας ΒΟΝΙΠΕΔΑΣ Ν. Αρκαδικ.	18
Κέντρο Υγείας Κ. ΝΟΥΤΟΚΟΠΙΟΥ Ν. Αρκα.	19
Κέντρο Υγείας ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑΣ Ν. Αχαΐας	20
Κέντρο Υγείας ΘΕΡΜΟΥ Ν. Αιολίας	21
Κέντρο Υγείας ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ Ν. Αχαΐας	22
Κέντρο Υγείας ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ Ν. Αρκα.	23
Κέντρο Υγείας ΑΡΧΑΡΕΛΟΥ Ν. Δωδεκα.	24
Κέντρο Υγείας ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ Ν. Εβόας	25
Κέντρο Υγείας ΚΑΡΠΑΘΟΥ Ν. Δωδεκανήσου	26
Κέντρο Υγείας ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ Ν. Εβόας	27
Κέντρο Υγείας ΙΣΤΕΛΙΑΣ Ν. Εβόας	28
Κέντρο Υγείας ΠΑΣΜΟΥ Ν. Ρεθύμης	29

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Λοφ. Αδ.α/α.κ. 4579

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιθιοπίας Ν. Φωκίδας

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΥΠΕΛΑΣ
ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 40 παρ. 2 του

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

2. Την αριθ. 1.68/23.8.85 απόφαση Προϊσταμένου (Φ.Ε.Κ. 504/85 π. Β').

3. Την αριθ. 725/203/16.12.84 απόφαση του Υπουργού Πρωθυπουργίας της Κυβέρνησης.

4. Την αριθ. 750/16.10.85 σύσταση γραφείου ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 15/1.8.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου «Αμφισσά», Αποσπασίζουμει.

6. Την 8257/85 απόφαση του Προϊσταμένου και του Υπουργού Πρωθυπουργίας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ. 492/Β/85) κ.α.

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Αιθιοπίας του Νομού Φωκίδας ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Αμφισσά» με έδρα την Κοινότητα Αιθιοπίας του Νομού Φωκίδας.

Άρθρο 2.
Στόχοι

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

Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας συστήνονται οι παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά Κλάδους, Βαθμούς και Αριθμούς:

1. Κλάδος Γιατρού (Ε.Σ.)
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
 - Μία (1) θέση Δ/τη Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.2. Θέσεις Διευθυντών ή Επιμελητών Α
 - Μία (1) θέση Δ/τη ή ΒΑ Παιδιατρικής
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α
 - Μία (1) θέση ΕΑ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - Μία (1) θέση ΕΑ Οδοντιατρικής
 - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β
 - Μία (1) θέση ΕΒ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.1.1. Οι γιατροί που διενεργούν στις παραπάνω θέσεις πλην της Γενικής Ιατρικής ή Παιθολογίας, αποσπάζονται από άλλα Κέντρα Υγείας που υπάρχουν στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.
 - 1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω θέσεων γίνεται και στα πλαίσια και πληρώνονται κατά προτεραιότητα από τον Εθνικό και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με ειδικότητα Νομο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληξη σε ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αντίστοιχο βαθμό.

Σταθμεδικό
 Ψυχιατρικό
 Ακτινολογικό
 Χειρουργικών περιόδων και ειδικών με χειρουργικές
 διαδικασίες ειδικότητας του Νοσοκομείου, στο παλαιό
 κτίριο της οδού Σπυριδίου που καταρτίστηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2
 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

- ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ :**
- Αδείες Νοσητών
 - Επισκέπτες - Επισκεπτριών
 - Μαιές - Μαιευτές
- ΓΡΑΦ. ΣΤΗΝΑΦΩΝ ΕΠΙΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΓΥΓΙΑΣ :**
- Κοινωνικοί Λειτουργοί
 - Διαιτολόγοι
 - Ιατρικών Εργαστηρίων
 - Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 - Φυσιοθεραπευτές
 - Επίσκοπος Δημ. Υγείας

- ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΒΙΟΤΗΡΑΚΩΝ :**
- ΑΤ Διακηρτικός - Λογιστικός
 - ΕΜΕ Διακηρτικός - Λογιστικός
 - Συντηρητής
 - Μάγειροι
 - Φάρμακοι - Ελεγκτές
 - Οδηγοί
 - Τραυματιοφορείς
 - Καθαριστές
 - Καπουνοί
 - Τραπεζοκόμοι
 - Δοσολογιστές

Άρθρο 5.
 Προσόντα Διαρισμού

α) απαιτούμενα ειδικά προσόντα για τον διαρισμό στις κατά κλάδους θέσεις προσωπικού είναι :

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ. :

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

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

β) παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ :

ΤΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΒΑΣΙΛΕΪΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΜΑΝΙΔΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΛΙΑΣ

Αριθ. ΑΔχ/α. 1508 (21)

Κέντρο Υγείας «Θέρμου» Ν. Αιτωλίας

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
 ΤΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
 ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη :

α) τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1597/85»

β) την αριθμ. 1. 4823/83 απόφαση Προέδρου

3. Την αριθμ. 725/203/16.12.85 απόφαση του Γενικού Προέδρου της Κυβερνήσεως.
4. Την αριθμ. 750/16.10.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Σ.Υ.
5. Την αριθμ. 20/29.7.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Προέδρου και του Γενικού Προέδρου της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 492/Β' /1985).

Άρθρο 1.
 Σύσταση

✓ Συστήνεται Κέντρο Υγείας «Θέρμου» του Νομού Αιτωλοακαρνανίας, ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου, με έδρα την Κοινότητα Θέρμου του Νομού Αιτωλοακαρνανίας.

Άρθρο 2.
 Σκοπός

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

Άρθρο 3.
 Σύσταση θέσεων.

Για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας συνιστούνται παρακάτω θέσεις προσωπικού κατά κλάδους βαθμούς και ειδικότητες :

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

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

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστούμενων θέσεων ως προς το βαθμό θέσεων γίνεται και στους βαθμούς και πληρώνονται κατά προτεραιότητα στον αντίστοιχο βαθμό και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΤ Διακηρτικός - Λογιστικός
- Μία (1) θέση Διακηρτικού - Λογιστικού
- ✓ 3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού Προσωπικού
- Οκτώ (8) θέσεις Νοσηλευτικών
- 3.1. - Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να πληρώνονται και σε επαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις μονές οκτώ (8), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτικού εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτικών
- ✓ 4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
- Οκτώ (8) θέσεις Επισκεπτριών
- ✓ 5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
- Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

Κλάδος ΑΡ Διακτολογών
 11) Κλάδος ΑΡ Διακτολογών
 12) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 13) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 14) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 15) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 16) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 17) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 18) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 19) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 20) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 21) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 22) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 23) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 24) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 25) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 26) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 27) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 28) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 29) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 30) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 31) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 32) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 33) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 34) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 35) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 36) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 37) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 38) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 39) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 40) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 41) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 42) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 43) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 44) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 45) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 46) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 47) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 48) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 49) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 50) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 51) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 52) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 53) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 54) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 55) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 56) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 57) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 58) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 59) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 60) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 61) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 62) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 63) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 64) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 65) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 66) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 67) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 68) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 69) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 70) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 71) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 72) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 73) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 74) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 75) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 76) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 77) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 78) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 79) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 80) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 81) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 82) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 83) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 84) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 85) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 86) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 87) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 88) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 89) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 90) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 91) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 92) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 93) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 94) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 95) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 96) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 97) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 98) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 99) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 100) Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

α) Διδάκτες - Αδασκόμες
 β) Επισκέπτες - Επισκεπτοί
 γ) Μαίες - Μαιευτές
 Γ. ΓΡΑΦ. ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
 α) Κοινωνικοί Διευθυντές
 β) Διακτολόγοι
 γ) Ιατρικών Εργαστηρίων
 δ) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 ε) Φυσιοθεραπευτές
 στ) Επόπτες Δημ. Γυναικ.

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΠΡΟΣΩ-
 ΠΙΚΩΝ
 α) ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
 β) ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
 γ) Συστηματές
 δ) Μάγειροι
 ε) Θεωρητές - Κλητήρες
 στ) Οδηγοί
 ζ) Τροφματοσφραγείς
 η) Καθαριστές
 θ) Κληρονομή
 ι) Τραπεζοκόμοι
 ια) Διαπαιδαγωγοί

Άρθρο 3
 Προσόντα Διορισμού

Για απαιτούμενα τυπικά προσόντα για τον διορισμό στις κατά Κλάδος θέσεις προσωπικού είναι τα ακόλουθα:
 1. Κλάδος Γυναικών Ε.Σ.Υ. Γενικής
 2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που αρχικά Οργανισμός του Νοσηλευτικού για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
 Αθήνα, 7 Μαρτίου 1968

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
 ΥΠΟΥΡΧΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 ΚΑΙ
 ΜΙΑΥΤΑΔΗΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ - ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΜΗΝΙΑΤΗΣ
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
 ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΣΟΥΡΛΑΣ

Λογ. Δελτίο, 4500 (22)
 Σύσταση Κέντρου Γυναικ. «ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΙΑΣ» Νησίου Λακίας

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

Προσόντα υποψηφίων
 1. Για τις θέσεις των άρθρων 14, 18, 25 και 45 του Ν. 1397/63 «Εθνική Σύσταση Γυναικ. Εργασιοθετικής Ομάδας» τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/65.
 2. Για τις θέσεις Τ. ΟΡΓ. Ε.Σ.Υ. απόφαση Π. 40/1964 (Φ.Ε.Κ. 24/11/64).
 3. Την απόφαση 725/20/16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως.
 4. Την απόφαση 750/16.10.85 σύσταση ομάδας των Κ1 Σ.Υ.
 5. Την απόφαση 1723/3.5.87 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσηλευτικού Πατρίδας.
 6. Την απόφαση 1207/85 απόφαση του Παιδαγωγικού Ινστιτούτου.
 7. Την απόφαση 102/85 απόφαση της Κυβερνήσεως (Φ.Ε.Κ. 102/3/7/1985).

Αθήνα 11/3/68
 Σύσταση
 Σύστασης Κέντρου Γυναικ. Εργασιοθετικής του Νησίου



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
219

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών

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

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτηλόγων

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Λοιθ. Α3α/οικ. 6532

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλίας.

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

Έχοντας υπόψη:

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

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

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

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

5. Την αριθ. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

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

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

(Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εκπατείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών) Δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

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

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Ακτινοδιαγνωστικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδέλφεις Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιες - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητής

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6533

Σύσταση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου Ν. Αιτωλ/νίας.

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

Έχοντας υπόψη:

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

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

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

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

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

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

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

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Διευθυντών ή Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας.

Μία (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής.

1.5. Θέσεις Επιμελητών Ρ'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Εννιά (9) θέσεις Νοσηλευτικών

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

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Εννιά (9) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Τρεις (3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Τρεις (3) θέσεις Κοινων. Λειτουργ.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Δύο (2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιονομικού Προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστιασέως

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

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Δερματολογικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικά Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΤ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητής

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

1397/83.

Νοσοκομίου

κατασκευασμένα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλάδους προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.
 2. Τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η παρούσα αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
 ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
 Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
 ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Α.Δ.Α./Οικ. 6534

(3)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Άνω Χώρας Ν. Αιτωλ/νίας.

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

Εχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αιθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 404/85 π.Β').
3. Την αιθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αιθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αιθ. 33/19.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
 Σύσταση.

Συστάται Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας του Νομού Αιτωλ/νίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου με έδρα την Κοινότητα Άνω Χώρας του Ν. Αιτωλ/νίας.

Άρθρο 2.
 Σκοπός.

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

Άρθρο 3.
 Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
 Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.
 Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'. ή Επιμελητών Β'.
 Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας
 - Μία (1) θέση Παιδιατρικής
 - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
 - 1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της θέσης Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσέρχουν εναλλακτικά με υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντίστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν.

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
 Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού
3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού
 Δύο (2) θέσεις Νοσηλευτικών
4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
 Δύο θέσεις Επισκεπτριών
5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
 Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
 Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
 Μία (1) θέση Διαιτολόγων
8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων
 - 8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.
9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 - 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
 Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού
11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
 Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
 Μία (1) θέση Συντηρητών
13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
 (Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εποπτείας κτιρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών) δύο (2) θέσεις
14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών
 Τρεις (3) θέσεις Οδηγών
15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
 Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων
16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
 - 16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών
 - 16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού
17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εσπασεως
 (Για εργασίες βοηθού μαγειρού, τραπεζοκόμου, κλύνη μαγειρίου, κ.λ.π.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.
 Διάθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

- α. Γενικής Ιατρικής
 - β. Παθολογικό
 που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανονικό ωστικό - εφημερία)
 - γ. Παιδιατρικό
 - δ. Οδοντιατρικό
- Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
- α. Αδελφές Νοσοκόμες
 - β. Επισκόπιες - Εποσκόπιες
 - γ. Μαιές - Μαιευτές.
- Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΤΡΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- α. Κοινωνικοί Λειτουργοί
 - β. Διαιτολόγοι
 - γ. Ιατρικών Εργαστηρίων
 - δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 - ε. Φυσιοθεραπευτές.
- Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

του λειτουργούν με καθημερινή βάση (κανονικό ωράριο λειτουργίας)

Παιδιατρικό
Οδοντιατρικό

Μικροβιολογικό

του λειτουργούν με τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγραμμάτων, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιούνται από τους γιατρούς των αντίστοιχών θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυ-

τολογικό

Μαιευτικό - Γυναικολογικό

Οφθαλμολογικό

Χειρουργικό

Ωτορινολαρυγγολογικό

Καρδιολογικό

Ορθοπαιδικό

Ψυχιατρικό

Ακτινοδιαγνωστικό

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

ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΣΕΩΝ

1. Αδελφές Νοσοκόμες

1. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

1. Μαιές - Μαιευτές

ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

1. Κοινωνικοί Λειτουργοί

1. Διατολόγοι

1. Ιατρικών Εργαστηρίων

1. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

1. Φυσιοθεραπευτές

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ

1. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

1. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

1. Συντηρητές

1. Θυρωροί - Κλητήρες

1. Οδηγοί

1. Τραυματιοφορείς

1. Καθαριστές

1. Κηπουροί

1. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

1. Διαορισμοί

1. απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλά-

1. θeses προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

1. 2 τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός

1. Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

1. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσε-

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΠΡΟΓΡ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Τηλ. 6537

(5)

1. Σύσταση Κέντρου Υγείας Άστρους Ν. Αρκαδίας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,

ΠΡΟΓΡ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Τηλ. 6537

1. Διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν.

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

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

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

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

5. Την αριθ. 25/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

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

Άρθρο 2.

Εκσός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολ.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, πλην της

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών

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

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργ.

7. Κλάδος ΑΡ Διατολόγων

Μία (1) θέση Διατολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

3. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
- γ. Συντηρητής
- δ. Θυρωροί - Κλητήρες
- ε. Οδηγοί
- στ. Τραυματιοφορείς
- ζ. Καθαριστριες
- η. Κηπουροί
- θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ. 6535

(4)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Κρανιδίου Ν. Αργολίδας.

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 33/18.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
Σύσταση.

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

Άρθρο 2.
Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

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

- 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

- Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

- 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

- 1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

Μιά(1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
- Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Έξι (6) θέσεις Νοσηλευτικών

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Έξι (6) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία θέση Φυσιοθεραπευτού

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εσπιάσεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρέυ, τραπεζοκόμου, κλύστη μαγειρέυ, κ.λ.κ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

10. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από τους προϋπηρετικούς κλάδους ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να κληρονομηθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Διαγνωστικών - Εμφανιστών.

11. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

12. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από τους προϋπηρετικούς κλάδους ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να κληρονομηθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Διαγνωστικών - Εμφανιστών.

13. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτού

14. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

15. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Μία (1) θέση Συντηρητών

16. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

17. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

18. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τρεις (3) θέσεις Τραυματοφορέων

19. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

19.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

19.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

20. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εσπίσεως

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

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Οториολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Ακτινοδιαγνωστικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΤΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διατολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματοφορείς

ζ. Καθαρίστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΗΜ. ΤΣΙΒΟΛΑΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
219

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

1	1	1	1
1	1	2	2
1	1	3	3
2	1	4	4
2	1	5	5

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Α3α/οικ. 6532

(1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων Ν. Αιτωλίας.

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

Έχοντας υπόψη:

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

Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 5 τ.Β').

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

Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

Την αριθ. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Αγρινίου.

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

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Σύσταση Κέντρου Υγείας Χαλκιοπούλων του Νομού αιτωλίας/ντίας κεντροποιημένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κρατικού με έδρα την κοινότητα Χαλκιοπούλων του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Δικευτικών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Παιδιατρικής.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Μία (1) θέση Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Νοσηλευτικών

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

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

Μία (1) θέση Κοινων. Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) θέση Διαιτολόγων
 8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων
 8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 Μία (1) θέση Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφιους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
 Μία θέση Φυσιοθεραπευτού
 11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός
 Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού
 12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
 Μία (1) θέση Συντηρητών
 13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
 (Για εργασίες θυρωρού, κλητήρα, εκπατείας κτιρίων, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών) δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών - Οδηγών
 Τρεις (3) θέσεις Οδηγών
 15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
 Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων
 16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών
 16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών
 16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού
 17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως
 (Για εργασίες βοηθού μαγειρίου, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.λπ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

1. Γενικής Ιατρικής
3. Παθολογικό
 που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (καυονικό ωράριο - εφημερία)
- γ. Παιδιατρικό
- δ. Οδοντιατρικό
- ε. Μικροβιολογικό
 που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο πλαίσιο προγράμματος, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντίστοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.
- ζ. Παθολογικό
- η. Νευρικό - Γυναικολογικό
- θ. Οφθαλμολογικό
- ι. Χειρουργικό
- κ. Ωτορινολαρυγγολογικό
- λ. Καρδιολογικό
- μ. Ορθοπαιδικό
- ν. Ψυχιατρικό
- ξ. Ακτινοδιαγνωστικό
 που λειτουργούν περιοδικά και κλεισιώνονται με γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α. Ελεύθερες Νοσοκόμες
- β. Επισκέπτρις - Επισκέπτριες
- γ. Μαιευτές - Μαιευτές

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- α. Κτηνιατρικοί Λειτουργοί

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

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

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Γ.

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

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
 ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
 Μ. ΠΑΠΑΓΩΑΝΝΟΥ
 ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
 ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οικ 6533

(2)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου Ν. Αιτωλίας.

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως.
4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 33/19.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 492/85 τ.Β'), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνιστάται Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου του Νομού Αιτωλίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου με έδρα τον Δήμο Ναυπάκτου του Ν. Αιτωλίας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση *

1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

2) θέσεις Επιμελητών Α'.

3) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

4) θέση Οδοντιατρικής.

5) θέσεις Επιμελητών Α'.

6) 1) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

2) θέση Παιδιατρικής.

3) θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.

4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

5) θέσεις Παιδιατρικής.

6) θέση Οδοντιατρικής.

7) θέση Μικροβιολογίας.

8) θέση Ακτινοδιαγνωστικής.

9) θέσεις Επιμελητών Β'.

10) 2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

11) θέση Οδοντιατρικής.

12) θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων.

13) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων.

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

15) Η προκήρυξη των παραπάνω συνιστωμένων διαζευκτικά ως 2ο βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς και πληρούνται προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την ηγή θέση του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμέσως κατώτερο βαθμό.

Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

9) θέσεις Νοσηλευτικών

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

Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

9) θέσεις Επισκεπτριών

Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών

3) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών

3) θέσεις Κοινων. Λειτουργ.

Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

1) θέση Διαιτολόγων

Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων

Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων του ανωτέρου κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Επισκεπτών.

Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

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

Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

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

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού

Τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασιών

16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστριών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως

(Για εργασίες βοηθού μαγειρού, τραπεζοκόμου, πλύντη μαγειρίου, κ.λπ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. Ακτινοδιαγνωστικό

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

ζ. Παθολογικό

η. Μαιευτικό - Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό

ι. Χειρουργικό

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

ιε. Δερματολογικό

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

Β'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ'. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΤ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός

γ. Συντηρητής

δ. Θυρωροί - Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Κηπουροί

ΠΟΛΙΟΣ ΑΓΓΩΛΟΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
 ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΩΟΥ ΓΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ

V/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ						ΣΥΝΟΛΟ
		Αντής	Αντής η ΕΑ'	ΕΑ'	ΕΛ'	ΕΒ'	ΕΓ'	
1	Γενικής Ιατρ. η Παιθ/γίας	1	1	3	4	2	11	
2	Παιδιατρικής			1	2		3	
3	Μικροβιολογίας				1		1	
4	Ακτινοδιαγνωστικής				1		1	
5	Οδοντίατροι				1	1	3	
6	Χωρίς Ειδικότητα (ΕΓ')					3	3	
7	Μαιευτικής-Γυναικ/γίας	1					1	
8	Καρδιολογίας							
9	Ορθοπαιδικής							
10	Οφθαλμολογίας							
11	Χειρουργικής							
12	Ω.Ρ.Λ.							
13	Πνευμονολογίας							
	ΣΥΝΟΛΟ	2	1	4	5	3	23	

ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΩΟΥ ΠΕ ΜΟΝΙΜΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

ΘΕΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

V/A	ΚΛΑΔΟΣ	ΚΑΤ/	ΟΡΓ/	ΠΡ/	ΣΥΝ
		ΡΙΑ	ΚΕΣ	ΝΕΣ	ΟΛΟ
1	Ακός-Λογ/κός(Προσωρ.)	ΠΕ			
2	Διαιτολογίας	ΠΕ			
3	Δ/σης Μον. Υγείας, Πρόνοιας.	ΤΕ	1		1
4	Τεχνικός(Προσωρ.)	ΤΕ			
5	Νοσηλευτικής	ΤΕ	3		3
6	Ακός Λογιστικός	ΤΕ			

ΘΕΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (συνεχισα)

A/A	ΚΛΑΔΟΣ	ΚΑΤ/	ΟΡΓ/	ΠΡΟΣ/	ΣΥΝΟΛΟ
		ΡΙΑ	ΚΕΣ	ΝΕΣ	
7	Επισκεπτών-τριών Υγείας	ΤΕ	9		9
8	Μαιευτικής	ΤΕ	4		4
9	Κοινωνικής Εργασίας	ΤΕ	3		3
10	Ε.Δ.Υ.	ΤΕ			
11	Διαιτολογίας	ΤΕ	1		1
12	Ραδ/γίας-Ακτινολογίας	ΤΕ	2		2
13	Ιατρικών Εργαστηρίων	ΤΕ	2		2
14	Τεχνολ/κών Εφαρμογών	ΤΕ			
15	Φυσιοθεραπείας	ΤΕ	2		2
16	Ακός-Λογιστικός	ΔΕ	3		3
17	Τεχνικός	ΔΕ	2		2
18	Πληρωμάτων Ασθ/ρων	ΔΕ	5		5
19	Αδελφών Νοσηκόμενων	ΔΕ	7	2	9
20	Χειριστών-Εμφανιστών	ΔΕ			
21	Παρασκευαστών	ΔΕ			
22	Μαγείρων(προσωρινός)	ΔΕ			
23	Κηπουρών(προσωρινός)	ΔΕ			
24	Τραπεζοκόμενων(προσωρ.)	ΔΕ			
25	Αποθηκαρίων(προσωρ.)	ΔΕ			
26	Επιμελητών	ΥΕ	2		2
27	Προσ/κού Καθαριότητας	ΥΕ	3		3
28	Οδηγών Ασθ/ρων(προσ.)	ΥΕ			
29	Τραυματιοφορέων(προσ.)	ΥΕ	2		2
30	Μαγείρων(προσωρ.)	ΥΕ			
31	Τεχνικών(προσωρινός)	ΥΕ			
32	Ποιθ. Προσ/κού Μαγειρ.	ΥΕ	1	3	4
	ΣΥΝΟΛΟ		52	5	57



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1986	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 218
---------------------------	----------------	-----------------------

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής.	1
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αίγινας Ν. Αττικής.	2
Σύσταση Κέντρου Υγείας Γαλατά Ν. Αττικής.	3
Σύσταση Κέντρου Υγείας Μεγάρων Ν. Αττικής.	4
Σύσταση Κέντρου Υγείας <u>Αιολογίας</u> Ν. Αιτωλίας και Ακαρνανίας.	5

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Λυθ. Α3α/οικ. 6527 (1)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Καπανδριτίου Ν. Αττικής.

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

- Έχοντας υπόψη:
1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
 2. Την κοιν. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
 3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
 4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
 5. Την αριθ. 25/11.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου ΑΓ. ΟΛΓΑ Ν. Ιωνίας.
 6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Σύσταση Κέντρου Υγείας Λαυρίου του Νομού Αττικής ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Η ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ Ν. Ιωνίας με έδρα την κοινότητα Καπανδριτίου Αττικής.

Άρθρο 2.

Εκπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'.

Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'

Τρεις θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση παιδιατρικής.

1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' - ή Επιμελητών Β'.

Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

Μία (1) θέση Μικροβιολογίας.

Μία (1) θέση Λατονοδιαγνωστικής.

1.5. Θέσεις Επιμελητών Β

Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.

Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.

1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων.

Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων.

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

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

στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την κατάληψη θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στον αμείωκ κατώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικού - Λογιστικού

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Έννια (9) θέσεις Νοσηλευτικών.

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

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών.

- Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
- (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
- Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων
- ο κλάδος κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορούν να
- αποσπαστούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ
- Επιστημών - Εμφανιστών.

- Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών.
- (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.
- Κλάδος ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός.
- (3) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού.
- Κλάδος ΜΕ Τεχνικός.
- (1) θέση Συντηρητών.
- Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
- εργασίας θυρωρού κλητήρα, επιστείας κτηρίου, φύλαξης χώ-
- ρων συναφών εργασιών).
- (2) θέσεις.
- Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών.
- (3) θέσεις Οδηγών.
- Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού.
- Επιστημολογικές (4) θέσεις Τραυματιοφορέων.
- Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικών Εργασι-

- α. 1. δύο (2) θέσεις Καθαριστριών.
- β. 2. μία (1) θέση Κηπουρού.
- γ. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστιαίας.
- δ. εργασίας βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλίντη μαγειρίου,
- Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.
Διάρθρωση.

Α. ΙΑΤΡΕΙΑ

- α. Γενικής Ιατρικής.
- β. Παθολογικά που λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κανο-
- νο ωαύριο-εφημερία).
- γ. Παιδιατρικό.
- δ. Οδοντιατρικό.
- ε. Μικροβιολογικό.
- στ. Ακτινοδιαγνωστικό, που λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστή-
- ματα, στο πλαίσιο προγράμματος όπως ορίζει η παρ. 2 του άρθρου
- 2 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γιατρούς των αντί-
- στοιχων θέσεων που συνιστώνται με το άρθρο 4 της απόφασης αυτής.
- ζ. Παθολογικό.
 - Μαιευτικό- Γυναικολογικό.
 - Οφθαλμολογικό.
 - Χειρουργικό.
 - Οtorινολαρυγγολογικό.
 - Καρδιολογικό.
 - Ορθοπαιδικό.
 - Ψυχιατρικό.
- η. Δερματολογικό που λειτουργούν περιοδικά και κλεισιώνονται με
- παύση των αντίστοιχων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου στο πλαίσιο
- προστασίας επισκέψεων που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμ-
- βούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 19 του
- Ν. 1397/83.

Β. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α. Ειδικές Νοσοκόμες.
- β. Επισκεπτές - Επισκέπτριες.
- γ. Μαιές Μαιευτές.

Γ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΤΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- α. Κοινωνικοί Λειτουργοί.
- β. Διοικητικοί.
- γ. Επιστημολογικών Εργασιών.
- δ. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.
- ε. Φυσιοθεραπευτές.
- στ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- α. Διοικητικός - Λογιστικός.
- β. ΜΕ Διοικητικός - Λογιστικός.
- γ. Συντηρητές.
- δ. Θυρωροί - Κλητήρες
- ε. Οδηγοί
- ς. Τραυματιοφορείς

- ζ. Καθαριστριες
- η. Κηπουροί
- θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κατά κλά-

δους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
- Τα προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.
2. Για τους λοιπούς κλάδους τα προσόντα που ορίζει ο Οργανισμός
- του Νοσοκομείου για τους αντίστοιχους κλάδους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσε-

ως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/ακ. 6531

(5)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αμφιλοχίας Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23.8.85 απόφαση Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 504/85 τ.Β').
3. Την αριθ. 94/230, 289 και 338/18.3.86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθ. 790/31.12.85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 31/27.11.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου.
6. Την 8257/85 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/Β/85), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Σύσταση.

Συνοπάται Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας του Νομού Αιτωλοακαρνανίας ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου με έδρα τον Δήμο Αμφιλοχίας του Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

Άρθρο 2.

Σκοπός.

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

Άρθρο 3.

Σύσταση θέσεων.

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
 - Μία (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
 - 1.2. Θέσεις Δ/ντών ή Επιμελητών Α'.
 - Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
 - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Α'.
 - Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
 - Μία (1) θέση Παιδιατρικής.
 - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'.
 - Τρεις (3) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας

- Δύο (2) θέσεις Παιδιατρικής
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
- Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
- Μία (1) θέση Ακτινοδιαγνωστικής.

1.5. Θέσεις Επιμελητών Β

- Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας.
- Μία (1) θέση Οδοντιατρικής.
- 1.6. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων.
- Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων.

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

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

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός

Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού

Οχτώ (8) θέσεις Νοσηλευτικών.

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να κληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι δύο (2) θέσεις στις προβλεπόμενες οχτώ (8), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτών

Οχτώ (8) θέσεις Επισκεπτών.

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών-Μαιευτών

Δύο (2) θέσεις Μαιών-Μαιευτών.

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών

Τρεις (3) θέσεις Κοινωνικών Λειτουργών.

7. Κλάδος ΑΡ Διαταλόγων

Μία (1) θέση Διαταλόγων.

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων

Δύο (2) θέσεις Ιατρικών Εργαστηρίων:

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

9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας

Δύο (2) θέσεις Ραδιολογίας - Ακτινολογίας.

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

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών.

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός

Τρεις (3) θέσεις Διοικητικού-Λογιστικού.

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός

Δύο (2) θέσεις Συντηρητών.

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού

Για εργασίες θυρωρού κλητήρα, επιστείας κτηρίου, φύλαξης χώρων και συναφών εργασιών).

Δύο (2) θέσεις.

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών

τρεις (3) θέσεις Οδηγών.

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγιονομικού Προσωπικού

τέσσερις (4) θέσεις Τραυματιοφορέων.

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού-Βοηθητικών Εργασι-

16.1. δύο (2) θέσεις Καθαριστριών.

16.2. μία (1) θέση Κηπουρού.

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εσπάρσεως

Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπεζοκόμου, κλινική μαγειρίου,

κ.λ.π.).

Μία (1) θέση.

Άρθρο 4.

Διάρθρωση.

Α' ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής.

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

γ. Παιδιατρικό.

δ. Οδοντιατρικό.

ε. Μικροβιολογικό.

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

ζ. Παθολογικό.

η. Μαιευτικό-Γυναικολογικό.

θ. Οφθαλμολογικό.

ι. Χειρουργικό.

ια. Οtorιναλουργολογικό.

ιβ. Καρδιολογικό.

ιγ. Ορθοπαιδικό.

ιδ. Ψυχιατρικό.

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

Β' ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες.

β. Επισκέπτες - Επισκέπτριες.

γ. Μαιές - Μαιευτές.

Γ' ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΤΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικοί Λειτουργοί.

β. Διαταλόγοι.

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων.

δ. Ραδιολογίας-Ακτινολογίας.

ε. Φυσιοθεραπευτές.

Δ' ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΡ Διοικητικός-Λογιστικός.

β. ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός.

γ. Συντηρητές.

δ. Θυρωροί-Κλητήρες

ε. Οδηγοί

στ. Τραυματιοφορείς

ζ. Καθαριστριες

η. Κηπουροί

θ. Τραπεζοκόμοι

Άρθρο 5.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Απριλίου 1986

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΥ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Α Ο Υ Δ Α
8 ΜΑΪΟΥ 1985

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
264

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ	
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αλιεπιδρείας Νομού Ημαθίας. 1	Σύσταση Κέντρου Υγείας Ακρόατος Ν. Αχαΐας.12
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ελασσόνας Νομού Λαρίσας. . . 2	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σιάτιστας Ν. Κοζάνης.13
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ν. Μεσοβίων Ν. Χαλκιδικής. 3	Σύσταση Κέντρου Υγείας Αρκαλοχωρίου Ν. Ηρακλείου. . .14
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αρτέμιδας Νομού Πέλλας. . . . 4	Σύσταση Κέντρου Υγείας Αμύνταιου Νομού Φλώρινας. . .15
Σύσταση Κέντρου Υγείας Φαρμάκων Νομού Λάρισας. . . 5	Σύσταση Κέντρου Υγείας Καναλλοκίου Ν. Πριέζας. . .16
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ηρακλείας Ν. Σερρών. 6	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σερβίων Ν. Κοζάνης.17
Σύσταση Κέντρου Υγείας Κρύας Βράνης Ν. Πέλλας. . . . 7	Σύσταση Κέντρου Υγείας Έμφανα Ρόδου Ν. Δωδεκάνησου. 18.
Σύσταση Κέντρου Υγείας Ψυχρών Ν. Ευβοίας. 8	Σύσταση Κέντρου Υγείας Σπηθίας Ν. Ριθύμνου.19
Σύσταση Κέντρου Υγείας Απολάτης Ν. Φθιώτιδας. . . . 9	Σύσταση Κέντρου Υγείας Δελφονακίου Ν. Ιωαννίνων. . .20
Σύσταση Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Ν. Αιτωλίας. . . .10	Σύσταση Κέντρου Υγείας Ζαχαλιερίου Ν. Θεσσαλονίκης. 21
Σύσταση Κέντρου Υγείας Σκιάθου Ν. Μαγνησίας. . . .11	Σύσταση Κέντρου Υγείας Άστρακίου Ν. Αιτωλίας. . . . 22
	Σύσταση Κέντρου Υγείας Τσοτόλιου Ν. Κοζάνης.23
	Σύσταση Κέντρου Υγείας Νιγρίτας Ν. Σερρών.24

οι διατάξεις περί προσλήψεων που κάθε φορά
 το αντίστοιχο προσωπικό των Ν.Π.Δ.Δ.
 Οι θέσεις των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ
 ΜΕ Μαγείρων και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ
 οι θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστριών και
 Γραμματειακών δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις,
 που οι θέσεις της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν
 από την ανάλογων υπηρεσιών με συναφή προγραμμα-
 τισμύσεων.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
 διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά

Για τους λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται
 οι διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως
 εφαρμόζονται για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι
 διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά

Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται,
 οι διατάξεις περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων
 όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
 τάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται
 οι συλλογικές συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν
 στον κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
 εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν.
 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
 οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
 φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
 τάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι
 συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
 φορά ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μισθωτήριες - Αποσπασίσεις
 Λύση υπηρεσιακής σχέσης

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
 εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33
 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
 οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
 φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις διατά-
 ξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι
 συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
 φορά ισχύουν.

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία

1. Πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές.
 1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
 εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του
 Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατά-
 ξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά
 ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών
 του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του
 προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας
 καθορίζονται με τους εντάξιους εσωτερικούς κανονισμούς
 των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων,

σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 5 του άρθρου 10,
 της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 3 του άρθρου 19
 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παρά-
 γραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανα-
 κύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμ-
 βουλίου του Νοσοκομείου, λαμβάνοντας σύμφωνα με τις δια-
 τάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών
 Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπη-
 ρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των
 αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμ-
 βούλιο του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της
 παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, των εσωτερικών
 κανονισμών λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δη-
 μοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας
 εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 13 της
 αποφάσεως αυτής.

Άρθρο 20.

Τακτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων
 και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9,
 πλην των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται :

1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση
 της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον.
 Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμ-
 φωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτο-
 βαθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις
 διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρ-
 θρου 16 του Ν. 1397/83.

2. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγού-
 μενης παραγράφου, ή δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα
 κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τη πα-
 ράγραφο 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

3. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υ-
 γειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υ-
 γείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανι-
 σμών και Ταμείων Ν.Π.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις καταρ-
 γούνται, εντάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.
 του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1
 του άρθρου 43 του Ν. 1397/83.

Αθήνα, 10 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΑΖΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΗΚΗΜΑΤΑΣ
 Ο ΑΝΑΡΧΑΡΧΙΚΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α32/οίκ. 5211 (10)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Ασφαλιστικού Ν. Αιτωλίας.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
 ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 περί οργα-
 νισμής της Ιατρικής Αντιλήψεως, β) του Ν. 1278/54 περί
 σύστασης Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, γ) των άρθρων
 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 43 παράγρ. 2 του
 Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2. Την αριθ. Υ.79/21.3.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή
 απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επι-
 τροπής Υπουργών.

4. Την αριθ. 5/21ης Οκτωβ. 2021/3/87 σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
5. Την αριθ. 11/18.4.83 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνοπάται Κέντρο Υγείας Αιτωλικού Νομού Αιτωλίας και Ακαρνανίας αποκλειστικώς Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Ιδρυματος Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/53 και Ν. 1397/83 Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Άρθρο 2.
Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο αναφερόμενος στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού ορίζεται ο Δήμος Αιτωλικού του Νομού Αιτωλίας.

Άρθρο 4.
Περιοχή Ευθύνης

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Νομού Αιτωλίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών:

1. Δήμος Αιτωλικού
1. Κοινότητα Αγ. Ηλίας
2. Κοινότητα Γουριάς
3. Κοινότητα Μάστρου
4. Κοινότητα Νεοχωρίου
5. Κοινότητα Σπαχιάς
6. Κοινότητα Φεαγκουλαίων
7. Κοινότητα Χρυσοβεργίου
8. Κοινότητα Κατοχής
9. Κοινότητα Λεονίου
10. Κοινότητα Παλαιομάννας
11. Κοινότητα Πεταλίου
12. Κοινότητα Στρογγυλοβουνίου

Άρθρο 5.

Διάρθρωση Υπηρεσιών

Η διάρθρωση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Αιτωλικού Ν. Αιτωλίας καθορίζεται ως ακολούθως:

1. Ιατρική Υπηρεσία. Σ' αυτή υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περιθαλίψης.
2. Νοσηλευτική Υπηρεσία: Σ' αυτή υπάγονται οι νοσηλεύτριες - νοσηλευτές όλων των Κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μικτές - Μαιευτές.
3. Διοικητική Υπηρεσία.
Σ' αυτή υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ.

Άρθρο 6.

Ιατρική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά:
 - 1.1. Γενικό Παθολογικό.
 2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ.:
 - 2.1. Παιδιατρικό
 - 2.2. Οδοντιατρικό
 3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικότητας, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ.
 - 3.1. Ειδικό Παθολογικό
 - 3.2. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
 - 3.3. Οφθαλμολογικό
 - 3.4. Χειρουργικό
 - 3.5. Οториναζολογικό

- 3.6. Καρδιολογικό
- 3.7. Ορθοπαιδικό
- 3.8. Ψυχιατρικό
- 3.9. Νευρολογικό
- 3.10. Δεομτολογικό

4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα:

- 4.1. Ακτινολογικό
- 4.2. Μικροβιολογικό
5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια.

Άρθρο 7.

Νοσηλευτική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Γραφείο Νοσηλευτικής
2. Γραφείο Επισκεπτριών
3. Γραφείο Μαιευτικής.

Άρθρο 8.

Διοικητική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας καθορίζεται ως εξής:

1. Γραφείο Διοικητικού (Γραμματεία - θέματα προσωπικού - διακίνηση ασθενών - πληροφορίες - οικονομικά και διαχειριστικές δραστηριότητες - αρχαιοθέτηση - εκμίσθωση).
2. Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας (Κοινωνικών Λειτουργιών).
3. Γραφείο συναφών Επαγγελματιών Υγείας (Φυσικοθεραπευτών, οπτικών δημόσιας υγείας - παρασκευαστών εργατηρίων, χειριστών - εμφανιστών ακτινολογικών μηχανημάτων, δικηγόρων, γενικών συντηρητών (Συντήρηση λειτουργία - επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού).
4. Γραφείο Επιστάσιας (καθαριότητα - φύλαξη - μεταφορές - διακίνηση προσωπικού και ασθενών - προστασία, παρασκευή και διανομή τριφής - φύλαξη και διανομή ιατρισμού και υλικών εκτός φαρμάκων).
5. Γραφείο Τεχνικών (Συντήρηση - λειτουργία επιδιόρθωση και ασφάλεια εγκαταστάσεων και ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού).

Άρθρο 9.

Στελέχωση Υπηρεσιών

Για τη στελέχωση των υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις προσωπικού κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

1. Κλάδος ΑΤ γιατρών
Στο Κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις, που προσήκουν στις αντίστοιχες θέσεις που προβλέπονται στον Οργανισμό του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
Δύο (2) θέσεις Γεν. Γιατρών ή Παθολόγων
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'
Δύο (2) θέσεις Γενικών γιατρών ή Παθολόγων
 - Μία (1) θέση Παιδίατρο (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
 - Μία (1) θέση Οδοντίατρο (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Β'
Τρεις (3) θέσεις Γενικών Γιατρών ή Παθολόγων
 - Δύο (2) θέσεις Παιδίατρων (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
 - Μία (1) θέση Οδοντίατρο (κατά τακτά χρον. διαστήματα)
 - 1.4. Θέσεις Βοηθών Οδοντίατρων
Μία (1) θέση Βοηθού Οδοντίατρο (κατά τακτά χρονικά διαστήματα)
2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού με βαθμό Βο
3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων
Επτά (7) θέσεις Αδελφών Νοσοκόμων
4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
Επτά (7) θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
 δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών
6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών
 δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργιών με βαθμό 9ο - 6ο
7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
 μία (1) θέση Διαιτολόγου με βαθμό 9ο - 6ο
8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών
 μία (1) θέση Παρασκευαστού με βαθμό 9ο - 6ο
9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφανιστών
 μία (1) θέση Χειριστού - Εμφανιστού με βαθμό 9ο - 6ο
10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
 δύο (2) θέσεις Φυσιοθεραπευτών με βαθμό 9ο - 6ο
11. Κλάδος ΑΡ Εποπτών Δημ. Υγείας
 μία (1) θέση Επόπτου Δημ. Υγείας με βαθμό 9ο - 6ο
12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού
 πέντε (5) θέσεις Διοικητικού με βαθμό 10ο - 6ο,
13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Νοσοκόμων με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι Μέσων Επαγγελματιών Σχολών αντίστοιχης ειδικότητας μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης Αδελφών Νοσοκόμων ΑΡ μερικοί δύο (2) θέσεις. Οι εν λόγω θέσεις συμπληρώνονται στις προβλεπόμενες επτά (7) θέσεις κλάδου ΑΡ Νοσοκόμων.
14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Παρασκευαστών με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Π.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης Αδελφών Ανωτέρων Σχολών.
15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών - Εμφανιστών
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Χειριστών - Εμφανιστών με βαθμό 10ο - 6ο, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Π.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης Αδελφών Ανωτέρων Σχολών.
16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκαρίων
 μία (1) θέση Αποθηκαρίου με βαθμό 10ο - 6ο
17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών
 δύο (2) θέσεις Γεν. Συντηρητών με βαθμό 10ο - 6ο
18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών
 μία (1) θέση Κηπουρού με βαθμό 10ο - 6ο
19. Κλάδος ΜΕ Μαγειρών
 μία (1) θέση Μαγειρού με βαθμό 10ο - 6ο
20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων
 τρεις (3) θέσεις Οδηγών με βαθμό 10ο - 6ο
21. Κλάδος ΣΕ Κλητήρων - Θυρωρών
 δύο (2) θέσεις Κλητήρων - Θυρωρών με βαθμό 12ο - 8ο
22. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών
 μία (1) θέση Καθαριστριών με βαθμό 12ο - 8ο
23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων
 μία (1) θέση Τραπεζοκόμου με βαθμό 12ο - 8ο
24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων
 δύο (2) θέσεις Τραυματιοφορέων με βαθμό 12ο - 8ο
25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Κηπουρών με βαθμό 12ο - 8ο, στις οποίες διορίζονται κηπουροί χωρίς απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της ελληνικής γλώσσας και μόνο σε περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης Αδελφών κλάδου ΜΕ.
26. Κλάδος ΣΕ Μαγειρών
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Μαγειρών με βαθμό 12ο - 8ο, στις οποίες διορίζονται μαγειροί χωρίς απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της ελληνικής γλώσσας και μόνο σε περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης Αδελφών κλάδου ΜΕ.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων
 Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων με βαθμό 12ο - 8ο, στις οποίες διορίζονται οδηγοί με επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας, χωρίς απολυτήριο Λυκείου, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης οδηγών αυτοκινήτων - ασθενοφόρων ΜΕ.

Άρθρο 10.

Προσόντα Διορισμού

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

1. Κλάδος ΑΤ Γραφών Ε.Σ.Υ. :

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

2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός.

Πτυχίο οποιουδήποτε τμήματος της Νομικής Σχολής Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή της Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών, ή της Παντείου Ανωτάτης Σχολής Πολιτικών Επιστημών ή της Ανωτάτης Βιομηχανικής Σχολής, ή ισότιμο αναγνωρισμένο πτυχίο Σχολής εξωτερικού.

3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων.

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών.

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Επισκεπτριών Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης τουλάχιστον, ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Μαιών με τρία (3) χρόνια φοίτησης ή ισότιμης Σχολής του Εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών :

Πτυχίο Σχολής Τ.Ε.Ι. ή άλλης αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Κοινωνικής Εργασίας της Χώρας ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγέλματος.

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων :

Πτυχίο Διαιτολόγου αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης αλλοδαπής και σε έλλειψη αυτών, πτυχίο Ανώτερης Σχολής Οικιακής Οικονομίας, ή ισότιμο προς αυτή Ανώτερης Σχολής της ημεδαπής.

8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Τμήματος Τεχνολόγων Ιατρικών εργασιών της Χώρας, ή ισότιμης Σχολής του Εξωτερικού.

9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφανιστών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής Φυσιοθεραπευτικής της ημεδαπής, ή πτυχίο ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

11. Κλάδος Επαπτών Δημόσιας Υγείας :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής, ή αναγνωρισμένο πτυχίο ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.

12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλου ισότιμου Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης.

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων :

Πτυχίο αναγνωρισμένης Σχολής Νοσοκόμων με δύο (2) χρόνια φοίτησης και σε έλλειψη αυτών, για μία πενταετία από τη δημοσίευση της παρούσης, μπορούν να διορίζονται και απόφοιτες Σχολών μονοετούς φοίτησης με ένα χρόνο πραγματικής υπηρεσίας, σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Ο χρόνος αυτός δεν αντισταθμίζεται για βαθμολογική ή μισθολογική ένταξη.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης

ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο ΣΒΙΕ αντίστοιχης ειδικότητας.

15. Κλάδος ΜΕ Ναιριστών - Ξυρνησιτών :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξιταξίου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο Σ.Β.Ι.Ε., αντίστοιχης ειδικότητας.

16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκείων :

Απολυτήριο Λυκείου ή εξιταξίου Γυμνασίου, ή άλλου ισότιμου Σχολείου και σχετική εμπειρία.

17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών :

Πτυχίο Μέσης εκπαιδευμένης Τεχνικής Σχολής, ή απολυτήριο Λυκείου ή εξιταξίου Γυμνασίου με σχετική πρακτική άσκηση και εμπειρία τουλάχιστον τριών ετών που να αποδεικνύεται.

18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών :

Απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας (δενδροκόμων, ζωοκόμων κλπ.).

19. Κλάδος ΜΕ Μαγειρών :

Πτυχίο Μέσης Σχολής Τουριστικών Επαγγελματίων αντίστοιχης ειδικότητας.

20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθλοφόρων :

Απολυτήριο Μέσης εκπαίδευσης και επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας τουλάχιστον.

21. Κλάδος ΣΕ Κλητήρων - Ξυρνησιτών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

22. Κλάδος ΣΕ καθαριστών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και πομπική αρτιμέλεια.

25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της οικιακής τέχνης, που να αποδεικνύεται.

26. Κλάδος ΣΕ Μαγειρών.

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και τριετής τουλάχιστον προεμπειρία Μαγειρίου, που να αποδεικνύεται.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθλοφόρων :

Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και επαγγελματική άδεια οδηγού τουλάχιστον Β' κατηγορίας.

Άρθρο 11.

Μορφή - Σχέση - Ένταξη Μονάδων

Όλες οι Υπηρεσίες του Κέντρου Υγείας και τα Γραφεία αυτών αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Υπηρεσιών του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογίου.

Όλες οι θέσεις προσωπικού, που συνιστώνται με την παρούσα απόφαση, προσθέτονται στις αντίστοιχες κατά κλάδους οργανικές θέσεις προσωπικού του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογίου!

Άρθρο 12.

Διαδικασία πλήρωσης θέσεων

1. Για τις θέσεις του Κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 1397/1983, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για τις θέσεις προσωπικού των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις περί προσλήψεων που κάθε φορά ισχύουν για το αντίστοιχο προσωπικό των Ν.Π.Δ.Δ.

3. Οι θέσεις των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ Κηπουρών, ΜΕ Μαγειρών και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ καθώς και οι θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστών και ΣΕ Τραπεζοκόμων δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις, που οι θέσεις της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν την παροχή ανέλογων υπηρεσιών με συνέπεια προγραμματικών συμβάσεων.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι

διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για τους λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

1. Για το κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι συλλογικές συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν κατά κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μετακινήσεις - Αποσπάσεις

Άδεια υπηρεσιακής σχέσης

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33 και 36 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για το προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

3. Για τους εργαζομένους που δεν υπάγονται στις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε φορά ισχύουν.

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία

Πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για όλο το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικαστική παροχή των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας αυτού καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 10, της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παράγραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανακύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Μεσολογίου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αριδιότητα

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών

Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των υπηρεσιών που καθορίζεται από τη Διοικητικό Συμβούλιο Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό κανονισμό και τις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας ορίζεται ο Δήμος Σκιάθου της παρ. 2 του άρθρου 18 της παρούσης κηρύσσεται.

Άρθρο 20.

Για τη λειτουργία προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9, των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται :

- 1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση πρόσκλησης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον. Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.
- 1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγούμενης παραγράφου, ή δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προαπαιτούμενα, κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1. Οι νόμιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, και οι νόμιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Υγειον. Σταθμών, των οποίων οι θέσεις καταργούνται, κατατάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

Αθήνα, 19 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΓΟΣΤΑΘΟΣ ΑΔΑΜΟΣ ΓΕΡΓΙΟΣ ΓΕΝΗΜΜΑΤΑΣ
ΑΝΑΠΛ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αρμό. ΑΠα/Σία, 5296 (11)

Υπουργείο Κέντρου Υγείας Σκιάθου Ν. Μαγνησίας
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ε/οντες υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως, β) του Ν. 1278/82 περί Συστήματος Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, γ) των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παραγρ. 1 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή Υπουργική Πρωτοβουλία και Υπουργική Οικονομικών.
2. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
4. Την αριθ. 8/21ης Ολομ. 2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του Κ.Υ.
5. Την αριθ. 7/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, αποφασίζουμε :

Άρθρο 1.

Σύσταση
Συστήματος Κέντρου Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας με επικεφαλής Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Κέντρου Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/53 κα. Ν. 1397/83 του Νοσοκομείου Βόλου.

Άρθρο 2.
Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο ανατεταμένος στις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας ορίζεται ο Δήμος Σκιάθου του Νομού Μαγνησίας

Άρθρο 4.
Περιοχή Ευθύνης

Περιοχή ευθύνης του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Νομού Μαγνησίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών :

Δήμος Σκιάθου (επί της ομώνυμου νήσου).

1. Σκιάθος
2. Αγλαδιά
3. Καναπίτσα
4. Αμπέλια
5. Κολιός
6. Μάρμαθα
7. Μονή Ευαγγελίστριας
8. Ξενία
9. Ρέπιον (νησίς)
10. Τρούλλος
11. Τσουγκριά (νησίς)

Άρθρο 5.
Διάρθρωση Υπηρεσιών

Η διάρθρωση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Σκιάθου Ν. Μαγνησίας καθορίζεται ως ακολούθως :

1. Ιατρική Υπηρεσία. Σ' αυτή υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περίθαλψης.

2. Νοσηλευτική Υπηρεσία : Σ' αυτή υπάγονται οι νοσηλεύτριες - νοσηλευτές όλων των Κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μαιές - Μαιευτές.

3. Διοικητική Υπηρεσία.
Σ' αυτή υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ.

Άρθρο 6.
Ιατρική Υπηρεσία

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής :

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά :
 - 1.1. Γενικό Παθολογικό.
 2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ. :
 - 2.1. Παιδιατρικό
 - 2.2. Οδοντιατρικό
 3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικότητων, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ.
 - 3.1. Ειδικό Παθολογικό
 - 3.2. Μαιευτικό - Γυναικολογικό
 - 3.3. Οφθαλμολογικό
 - 3.4. Χειρουργικό
 - 3.5. Ωτορινολαρυγγολογικό
 - 3.6. Καρδιολογικό
 - 3.7. Ορθοπαιδικό
 - 3.8. Ψυχιατρικό
 - 3.9. Νευρολογικό
 - 3.10. Δερματολογικό
 4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα :
 - 4.1. Ακτινολογικό
 - 4.2. Μικροβιολογικό
 5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία -

Πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές.

1. Για το προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Για όλο το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

1. Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του προσωπικού και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια λειτουργίας αυτού καθορίζονται με τους ενιαίους εσωτερικούς κανονισμούς λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 5 του άρθρου 10, της παρ. 3 του άρθρου 14 και της παρ. 3 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.

2. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παράγραφο ενιαίοι εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανακύπτουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της υποπαραγράφου αυτής.

Άρθρο 20.

Ταξτοποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9, των των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται :

Α. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον. Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

Β. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρθρου 16 του Ν. 1397/83.

Γ. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγούμενης παραγράφου, ή δεν συγχωνεύονται τα υγειονομικά κέντρα κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

Δ. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υγειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Υγειονομικών Ν.Π.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις καταργούνται, κατατάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 16 του Ν. 1397/83.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΑΘΗΣΤΟΛΟΣ ΛΑΖΑΡΗΣ

Σύσταση Κέντρου Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις : α) του Ν.Δ. 2592/53 περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως, β) του Ν. 1273/82 για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, γ) των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παραγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».

2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.

3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.

4. Την αριθμ. 8/21ης Ολομ. 2021/3,85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Την αριθ. 11/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου, αποφασίζουμε :

Άρθρο 1.
Σύσταση

Συνοπάται Κέντρο Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Ν.Δ. 2592/53 και Ν. 1397/83 και Ν. 1397/83 Γεν. Νοσοκομείου Μεσολογγίου.

Άρθρο 2.
Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Υγείας είναι ο εκπαιδευμένος στις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3.
Έδρα

Έδρα του Κέντρου Υγείας Αστικού Ν. Αιτωλίας ορίζεται η Κοινότητα Αστικού του Νομού Αιτωλίας.

Άρθρο 4.
Περιοχή Εμβόνης

Περιοχή εμβόνης του Κέντρου Υγείας Αστικού Νομού Αιτωλίας καθορίζεται η συνολική περιοχή των κάτωθι Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών :

- Α. Κοινότητες :
 1. Κοινότητα Αγραμπίλων -
 2. Κοινότητα Αργοντοχωρίου -
 3. Κοινότητα Αετού -
 4. Κοινότητα Αστικού -
 5. Κοινότητα Βάνουκας -
 6. Κοινότητα Βασιλοπούλου -
 7. Κοινότητα Βλαχικών -
 8. Κοινότητα Κανδήλας -
 9. Κοινότητα Καρυστιάδας -
 10. Κοινότητα Μαχηριά -
 11. Κοινότητα Μπαμπίνης -
 12. Κοινότητα Μύτικα -
 13. Κοινότητα Παναγούδας -
 14. Κοινότητα Προδρόμου -
 15. Κοινότητα Σαλαρούς -
 16. Κοινότητα Χρυσοβίτσας -
- Β. Περιοχή Νομού Αιτωλίας που εξυπηρετείται από το Κ.Υ. Αστικού :
 1. Κοινότητα Επισκοπής -
 2. Κοινότητα Καλάμου -
 3. Κοινότητα Κιστού -

Άρθρο 5.
Διάρθρωση Υπηρεσιών

Η διάρθρωση των Υπηρεσιών του Κέντρου Υγείας Αστικού Ν. Αιτωλίας καθορίζεται με τον αριθμό 10...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

Άρθρο 6.

Υγειονομική Υπηρεσία

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

- Είδος Παιδιού
- Μαιευτικό Γυναικολογικό
- Παιδιατρικό
- Χειρουργικό
- Προσευχολογικό
- Καρδιολογικό
- Οφθαλμικό
- Ψυχιατρικό
- Νευρολογικό
- Δερματολογικό

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

- Ακτινολογικό
- Μικροβιολογικό

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

Άρθρο 7.

Νοσηλευτική Υπηρεσία

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

- ...Κέντρο Υγείας...
- ...Κέντρο Υγείας...
- ...Κέντρο Υγείας...

Άρθρο 8.

Διοικητική Υπηρεσία

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

Άρθρο 9.

Σταλέμηση Υπηρεσία

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

1. Κλάδος ΑΤ Γιατρών

...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...
...Κέντρο Υγείας...

1.1. Θέσεις Διευθυντών

Μία (1) Θέση Γεν. Γιατρού ή Παθολόγου

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Μία (1) Θέση Γενικού Γιατρού ή Παθολόγου

Μία (1) Θέση Παιδιατρού (κατά τακτά χρον. διαστ.)

Μία (1) Θέση Οδοντίατρο (κατά τακτά χρον. διαστ.)

1.3. Θέσεις Επιμελητών Β'

Δύο (2) Θέσεις Γενικών Γιατρών ή Παθολόγων

Μία (1) Θέση Παιδιατρού (κατά τακτά χρον. διαστ.)

Μία (1) Θέση Οδοντίατρο (κατά τακτά χρον. διαστ.)

1.4. Θέσεις Βοηθών Οδοντίατρον

Μία (1) Θέση Βοηθού Οδοντίατρο (κατά τακτά χρον. διαστ.)

2. Κλάδος ΑΤ Διαγνωστικής Λογιστικής

Μία (1) Θέση Διαγνωστικού - Λογιστικού με βαθμό 90 - 95

3. Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων

Τέσσερις (4) Θέσεις Αδελφών Νοσοκόμων

4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών

Τέσσερις (4) Θέσεις Επισκεπτριών

5. Κλάδος ΑΡ Μικρών Μαιευτών

Δύο (2) Θέσεις Μικρών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινων. Λειτουργιών

Μία (1) Θέση Κοινων. Λειτουργού με βαθμό 90 - 95

7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων

Μία (1) Θέση Διαιτολόγου με βαθμό 90 - 95

8. Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών

Μία (1) Θέση Παρασκευαστού με βαθμό 90 - 95

9. Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμφρακτών

Μία (1) Θέση Χειριστού - Εμφρακτού με βαθμό 90 - 95

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών

Μία (1) Θέση Φυσιοθεραπευτού με βαθμό 90 - 95

11. Κλάδος ΑΡ Επόπτων Δημ. Υγείας

Μία (1) Θέση Επόπτου Δημ. Υγείας με βαθμό 90 - 95

12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού

Τέσσερις (4) Θέσεις Διοικητικού με βαθμό 100 - 105

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων

Στο κλάδο αυτό ανήκει η Θέση Νοσοκόμου με βαθμό 100 - 95 στην οποία διορίζεται απόφοιτος Μέσης Επαγγελματικής Σχολής αντίστοιχης ειδικότητας μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης των απαιτήσεων Νοσοκόμων ΑΡ και μέχρι μία (1) θέσης. Η εν λόγω θέση συμπληρωματώνεται στις προβλεπόμενες τέσσερις (4) θέσεις κλάδου ΑΡ Νοσοκόμων.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών

Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Παρασκευαστών με βαθμό 100 - 95, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης των απαιτήσεων Παρασκευαστών πτυχιούχων συγκεκριμένων Ανώτερων Σχολών.

15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών - Εμφρακτών

Στο κλάδο αυτό ανήκουν οι θέσεις Χειριστών - Εμφρακτών με βαθμό 100 - 95, στις οποίες διορίζονται απόφοιτοι των Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας με απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισότιμης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας εξυπηρέτησης των απαιτήσεων Χειριστών - Εμφρακτών.

- 12. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών
Πύξιο Γεν. Συντηρητών με βαθμό 10ο - 6ο
- 13. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων-αθηνοφόρων
Πύξιο Οδηγών με βαθμό 11ο - 6ο
- 14. Κλάδος ΣΕ Κλητύρων - Θυρωρών
Πύξιο Κλητύρων - Θυρωρών με βαθμό 12ο - 8ο
- 15. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών
Πύξιο Καθαριστριών με βαθμό 12ο - 8ο
- 16. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων
Πύξιο Τραυματιοφορέων με βαθμό 12ο - 8ο
- 17. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων-αθηνοφόρων
Πύξιο αυτό ανάκει η θέση οδηγού αυτοκινήτων - αθηνοφόρων με βαθμό 12ο - 8ο, στην οποία διορίζεται με επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας, απολυτήριο Λυκείου, μόνο στη περίπτωση αδυναμίας κάποιου οδηγού αυτοκινήτων-αθηνοφόρων ΜΕ.

Άρθρο 10.

Προσόντα Διορισμού.

Απαιτούμενα τυπικά προσόντα για το διορισμό στις κλάδους θέσεις προσωπικού είναι :

- Κλάδος ΑΤ Γιατρών Ε.Σ.Υ.
Προσόντα που ορίζει το άρθρο 26 του Ν. 1397/83.
- Κλάδος ΑΤ Διοικητικός - Λογιστικός.
Πύξιο οποιουδήποτε τμήματος της Νομικής Σχολής Δημοτικού Πανεπιστημίου, ή της Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών, ή της Παντείου Σχολής Πολιτικών Επιστημών ή της Ανωτάτης Σχολής Στρατιωτικής ή Ισοτιμίου αναγνωρισμένου πτυχίου του εξωτερικού.

Κλάδος ΑΡ Νοσοκόμων :
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Αδελφών Νοσημάτων με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισοτιμία Σχολής Ισοτιμίου και άδεια ισοτιμίας επαγγελματία.

Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών :
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Επισκεπτών Αδελφών Νοσοκόμων με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισοτιμία Σχολής του εξωτερικού και άδεια ισοτιμίας του επαγγελματία.

Κλάδος ΑΡ Μικτών - Μικροτών :
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Μικτών με τρία (3) χρόνια φοίτησης, ή ισοτιμία Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης επαγγελματία.

Κλάδος ΑΡ Κοινων. Αξιωματιών :
Πύξιο Σχολής Τ.Ε.Ι. ή άλλης αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Κοινωνικής Εργασίας της χώρας ή ισοτιμία Σχολής του εξωτερικού και άδεια άσκησης του επαγγελματία.

Κλάδος ΑΡ Διατελούντων
Πύξιο Διατελούντων αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Διατελούντων ή ισοτιμία άλλου τύπου και σε έλλειψη αυτών, Πύξιο ανώτερης Σχολής Οικιακής Οικονομίας, ή ισοτιμία αυτής ανώτερης Σχολής της ημεδαπής.

Κλάδος ΑΡ Παρασκευαστών :
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Τμήματος Τεχνικών Ιατρικών εργασιών της χώρας, ή ισοτιμία Σχολής του εξωτερικού.

Κλάδος ΑΡ Χειριστών - Εμπαιστών
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδιότητας.

Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών :
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής Φυσιοθεραπευτών της ημεδαπής, ή πύξιο ισοτιμίας Σχολής της χώρας, ή άδεια άσκησης επαγγελματία.

Κλάδος Επιστημ. Δημοσίας Υγείας
Πύξιο αναγνωρισμένης ανώτερης Σχολής αντίστοιχης ειδιότητας της ημεδαπής, ή αναγνωρισμένου πτυχίου ισοτιμίας του εξωτερικού.

13. Κλάδος ΜΕ Νοσοκόμων :
Πύξιο αναγνωρισμένης Σχολής Νοσοκόμων με δύο (2) χρόνια φοίτησης και σε έλλειψη αυτών, για μια πενταετία από τη δημοσίευση της παρούσης, μπορούν να διορίζονται από απόφοιτους Σχολών ισοτιμίας φοίτησης με ένα χρόνο πραγματικής υπηρεσίας, σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Ο χρόνος αυτός δεν αναγνωρίζεται για βαθμολογική ή μισθολογική ένταξη.

14. Κλάδος ΜΕ Παρασκευαστών :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισοτιμίας Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο ΣΒΙΕ αντίστοιχης ειδικότητας.

15. Κλάδος ΜΕ Χειριστών Εμπαιστών :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή άλλης ισοτιμίας Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης και πτυχίο Σ.Β.Ι.Ε. αντίστοιχης ειδικότητας.

16. Κλάδος ΜΕ Αποθηκείων :
Απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου, ή άλλου ισοτιμίου Σχολείου και σχετική εμπειρία.

17. Κλάδος ΜΕ Γενικών Συντηρητών :
Πύξιο Μέσης αναγνωρισμένης Τεχνικής Σχολής, ή απολυτήριο Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου με σχετική πρακτική άσκηση και εμπειρία τουλάχιστον τριών ετών που να αποδεικνύεται.

18. Κλάδος ΜΕ Κηπουρών :
Απολυτήριο Επαγγελματικού Λυκείου αντίστοιχης ειδικότητας (δενδροκόμων, αθοκόμενων κλπ.).

19. Κλάδος ΜΕ Μαγειρών :
Πύξιο Μέσης Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών αντίστοιχης ειδικότητας.

20. Κλάδος ΜΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθηνοφόρων :
Απολυτήριο Μέσης εκπαιδευτικής και επαγγελματική άδεια οδηγού Β' κατηγορίας τουλάχιστον.

21. Κλάδος ΣΕ Κλητύρων - Θυρωρών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

22. Κλάδος ΣΕ Καθαριστριών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

23. Κλάδος ΣΕ Τραπεζοκόμων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.

24. Κλάδος ΣΕ Τραυματιοφορέων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και σωματική αριμεία.

25. Κλάδος ΣΕ Κηπουρών :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και γνώση της οικίας τέχνης, που να αποδεικνύεται.

26. Κλάδος ΣΕ Μαγειρών.
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και τριετής τουλάχιστον προπαρασκευή Μαγειρών, που να αποδεικνύεται.

27. Κλάδος ΣΕ Οδηγών αυτοκινήτων - αθηνοφόρων :
Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου και επαγγελματική άδεια οδηγού τουλάχιστον Β' κατηγορίας.

Άρθρο 11.

Μορφή - Σχέση Ένταξης Μονάδων

Όλας οι Υπηρεσίες του Κέντρου Υγείας και τα Γραφεία αυτών αποτελούν αποκεντρωμένους οργανικούς μονάδες των αντίστοιχων Υπηρεσιών του Γεν. Νοσοκομείου Μισσοπόρων.

Όλας οι θέσεις προσωπικού που συνιστώνται με την παρούσα απόφαση, προσθέτονται στις αντίστοιχες κατά κλάδους οργανικές θέσεις προσωπικού του Γενικού Νοσοκομείου Μισσοπόρων.

Άρθρο 12.

Διαδικασία πλήρωσης θέσεων

1. Για τις θέσεις του Κλάδου ΑΤ Γιατρών Ε.Σ.Υ. τοκομίζονται οι διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 1397/83 όπως κάθε φορά ισχύουν.

...των Κλάδων ΜΕ Γεν. Συντηρητών, ΜΕ
ΜΕ Μαιευτών και οι αντίστοιχες αυτών ΣΕ
...θέσεις των Κλάδων ΣΕ Καθαριστριών και
...δεν προκηρύσσονται στις περιπτώσεις,
...της τοπικής αυτοδιοίκησης, αναλαμβάνουν
...υπηρεσιών με σύναυτη προγραμμα-
...των.

Άρθρο 13.

Εξέλιξη στους κλάδους

...κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
...άρθρου 28 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά
...λοιπούς κλάδους προσωπικού εφαρμόζονται
...του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, όπως
...για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 14.

Μισθολόγιο

...κλάδο ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται οι
...του άρθρου 30 του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά
...προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται,
...περί μισθολογίου των Δημοσίων Υπαλλήλων
...κάθε φορά ισχύουν για τα Ν.Π.Δ.Δ.

...τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
...του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, εφαρμόζονται
...συμβάσεις εργασίας που κάθε φορά ισχύουν
...κλάδο.

Άρθρο 15.

Χρόνος Εργασίας

...προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
...οι διατάξεις των άρθρων 18 και 29 του Ν.
...83, όπως κάθε φορά ισχύουν.
...προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
...του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
...για τα Ν.Π.Δ.Δ.
...τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις δια-
...του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων εφαρμόζονται οι
...Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
...ισχύουν.

Άρθρο 16.

Άδειες - Μετακινήσεις - Αποσπάσεις

Άδεια υπηρεσιακής σχέσης

...προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.,
...οι διατάξεις των άρθρων 18, 19, 32, 33
...του Ν. 1397/83, όπως κάθε φορά ισχύουν.
...προσωπικό των λοιπών κλάδων εφαρμόζονται
...του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε
...για τα Ν.Π.Δ.Δ.
...τους εργαζόμενους που δεν υπάγονται στις διατάξεις
...δημοσίων υπαλλήλων, εφαρμόζονται οι Συλ-
...Συμβάσεις Εργασίας κατά κλάδο, όπως κάθε
...ισχύουν.

Άρθρο 17.

Πειθαρχική δικαιοδοσία

...πειθαρχικά αδικήματα και πειθαρχικές ποινές,
...προσωπικό του κλάδου ΑΤ γιατρών Ε.Σ.Υ.
...οι διατάξεις των άρθρων 34 και 35 του
...83, όπως κάθε φορά ισχύουν.
...το λοιπό προσωπικό εφαρμόζονται οι διατά-
...κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως κάθε φορά
...για τα Ν.Π.Δ.Δ.

Άρθρο 18.

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

...και η διαδικασία παροχής των Υπηρεσιών
...Κέντρου Υγείας, τα καθήκοντα οι υποχρεώσεις του
...και κάθε άλλη σχετική λεπτομερεια λειτουργίας
...απόφαση των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων,
...της διατάξεις της παραγρ. 3 του άρθρου 10

1. Μέχρι να εκδοθούν οι κατά την προηγούμενη παρά-
...γραφο ενιαίο εσωτερικοί κανονισμοί τα θέματα που ανα-
...κόπουν ρυθμίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμ-
...βουλίου του Νοσοκομείου Μεσολλογγίου σύμφωνα με τις δια-
...τάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 του Ν. 1471/84.

Άρθρο 19.

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών
Αναπλήρωση - Αρμοδιότητες

1. Η ιεραρχική κατανομή των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών και Γραφείων του Κέντρου Υγείας, καθώς και των αναπληρωτών τους καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας και τις διατάξεις του κώδικα δημοσίων υπαλλήλων, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Μέχρι την έκδοση κανονισμού εσωτερικής λειτουργίας εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 18 της απόφασης αυτής.

Άρθρο 20.

Γαλιτεποίηση προσωπικού Αγροτικών Ιατρείων και Υγειον. Σταθμών.

1. Στις θέσεις των κλάδων προσωπικού του άρθρου 9 πλην των γιατρών Ε.Σ.Υ., κατατάσσεται:

1.1. Το προσωπικό που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, στα Αγροτικά Ιατρεία και Υγειον. Σταθμούς, που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

1.2. Το προσωπικό άλλων Μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που καταργούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις και τη διαδικασία των παρ. 1 και 3 του άρθρου 16 του Ν. 1397/83.

2. Όσοι πλεονάζουν από το προσωπικό της προηγούμενης παραγράφου, ή δεν συγκαταρτώνουν τα νόμιμα προσόντα κατατάσσονται σε προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με τη παράγραφο 2 του άρθρου 20 του Ν. 1397/83.

3. Οι μόνιμοι γιατροί των Αγροτικών Ιατρείων και Υγειονομικών Σταθμών που συγχωνεύονται στο Κέντρο Υγείας, και οι μόνιμοι γιατροί των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Τμημάτων Ν.Π.Δ.Δ. των οποίων οι θέσεις καταργούνται, εντάσσονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. του άρθρου 9 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 1 του άρθρου 43 του Ν. 1397/83.

Αθήνα, 19 Απριλίου 1985

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΑΣΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Αριθ. Α3α/οίκ. 5220

(23)

Σύσταση Κέντρου Υγείας Τσοτύλιου Ν. Κοζάνης.
ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

- 1. Τις διατάξεις: α) του Ν.Δ. 2592/53 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως», β) του Ν. 1278/82 «για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας», γ) των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 παράγρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
- 2. Την αριθ. Υ.79/21.6.84 (ΦΕΚ 413/84 τ. Β') κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών.
- 3. Την αριθ. 152/1.4.1985 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών.
- 4. Την αριθμ. 8721ης Ολομ. 2021/3/85 σύμφωνη γνώμη ΚΕ.Σ.Υ.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., που είναι εγκατεστημένες πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 1397/1993, ο οικείος Διευθυντής υποβάλλει υποχρεωτικά στο Διοικητή του νοσοκομείου, μέσα σε ένα (1) μήνα από τη λήξη του παρόντος, ονομαστική κατάσταση όλου του πανεπιστημιακού προσωπικού, που παρέχει πάσης φύσεως έργο στην πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα. Η παραπάνω ονομαστική κατάσταση υποβάλλεται αναθεωρημένη, σε κάθε μεταβολή προσωπικού.

Άρθρο 8

Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

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

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

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

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

Άρθρο 9

Ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείων

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

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

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

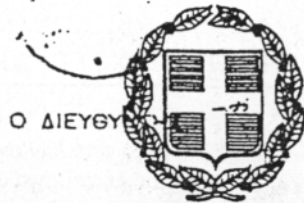
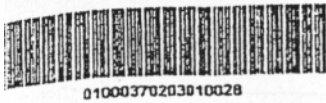
2. Σε απογευματινό ιατρείο μπορούν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους Ιατροί, που διενεργούν τακτικό πρωινό Ιατρείο τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα. Οι Ιατροί που απασχολούνται σε απογευματινό Ιατρείο δεν επιτρέπεται να είναι σε εφημερία και ο αριθμός τους δεν μπορεί να υπερβαίνει το μισό του Ιατρικού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

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

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



Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

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

Εκδίδουμε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 1

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

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

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

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

Ειδικότερα:

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

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

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

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

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

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

Αθηνάς που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη και έχει όρια με τους Δήμους Παπάγου και Χολαργού.

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Ανατολικής Αττικής.

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

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

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

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δυτικής Αττικής και

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πειραιά.

Έδρα του Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Πειραιά.

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

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

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

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Κυλικής.

δ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Σερρών και

ε) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Χαλκιδικής.

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

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

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

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

ν) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πέλλας.

δ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Ημαθίας

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

στ. Το Α' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Κυκλάδων.

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

ζ. Το Β' Πε.Σ.Υ. Νοτίου Αιγαίου περιλαμβάνει τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δωδεκανήσου.

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

η. Η έδρα των Πε.Σ.Υ. μπορεί να μεταβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

θ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας επιτρέπεται, για λειτουργικούς λόγους, να υπάγονται ορισμένες περιοχές ή μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια ή να μεταβάλλεται η μεταξύ των Πε.Σ.Υ. της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας χωρική αρμοδιότητα.

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

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

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

β) Ο 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 αρμοδιότητά τους, με στόχο την υψηλότερη δυνατή λειτουργική και οικονομική αποδοτικότητα.

4. Όλες οι Νοσοκομειακές Μονάδες, καθώς και τα Κέντρα Υγείας με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία, που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική αρμοδιότητα κάθε ιδρυόμενου Πε.Σ.Υ., μετατρέπονται αυτοδικαίως, από τη δημοσίευση αυτού του νόμου, σε αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες του αντίστοιχου Πε.Σ.Υ., με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια. Οι αποκεντρωμένες μονάδες συνεχίζουν να έχουν τη διοίκηση του προσωπικού τους και οι υπάλληλοι διατηρούν τους κλάδους και τις θέσεις τους. Στο Πε.Σ.Υ. περιέρχεται αυτοδικαίως, κατά κυριότητα, χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου, το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των μονάδων αυτών, οι οποίες εξακολουθούν να έχουν την αποκλειστική χρήση και διαχείριση των περιουσιακών τους στοιχείων, κατά τα οριζόμενα στις ειδικότερες διατάξεις του παρόντος νόμου.

5. Η νόμιμη εκπροσώπηση των ανωτέρω αποκεντρωμέ-

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

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

7. Όλες οι αρμοδιότητες των υφιστάμενων Διοικητικών Συμβουλίων και των Προέδρων των νοσοκομείων περιέρχονται στην αρμοδιότητα του Διοικητικού Συμβουλίου κάθε αρμόδιου, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου αυτού, Πε.Σ.Υ., εκτός από τις ειδικώς προβλεπόμενες στην παράγραφο 5 εδ. Β' του άρθρου 5 και στην παράγραφο 7 εδ. Α' του ίδιου άρθρου αυτού του νόμου, οι οποίες περιέρχονται στο Συμβούλιο Διοίκησης και τον Διοικητή των νοσοκομείων, αντιστοίχως. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. μπορεί, με αποφάσεις του, να μεταβιβάζει στο Διοικητή του νοσοκομείου ή στο Συμβούλιο Διοίκησης αυτού μέρος ή το σύνολο των αρμοδιοτήτων του.

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

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

Το Συμβούλιο υποστηρίζεται από τις υπηρεσίες της Γενικής Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης και Τεχνικών Υποδομών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, οι οποίες έχουν την ευθύνη για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεων, παρακολουθούν την εφαρμογή των αποφάσεων και γενικότερα εξασφαλίζουν τις προϋποθέσεις ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Πε.Σ.Υ., καθώς και μεταξύ των Πε.Σ.Υ. και του Υπουργείου.

Άρθρο 2

Όργανα Διοίκησης

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

α) το Διοικητικό Συμβούλιο,

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

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

α) τρεις (3) Προέδρους του Πε.Σ.Υ.,

β) τέσσερα (4) πρόσωπα, με ιδιαίτερη επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα, που ορίζονται με τους αναπληρωτές τους, τρία (3) από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και ένα (1) από τον Γενικό Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας.

γ) Δύο (2) 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

στ) Εισηγείται στον 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) Εισηγείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας το αμνημονιακό 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 ιστορικού, μεταξύ των μονάδων του.

ι) Καταρτίζει τον ενιαίο προϋπολογισμό των μονάδων του.

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

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

15) Εποπτεύει τις διαδικασίες προμηθειών των αποκεντρωμένων μονάδων του.

16) Αποφασίζει για την εισαγωγή μηχανοάνωσης, τον εκσυγχρονισμό λειτουργικών συστημάτων και την τασκοδοσία βάσεων δεδομένων περιφερειακού ενδιαφέροντος.

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

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

19) Ενγκρίνει 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.

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

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

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

23) 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) Συγκάλει 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 η δικαιοδοσίας, σε οποιοδήποτε άλλη αρχή, καθώς και έναντι τρίτων, εκτός αν άλλως ορίζεται με τον διατάξεις του νόμου αυτού.

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

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

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

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

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

Το Επιστημονικό Συμβούλιο συγκροτείται από:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

α) τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Σύρου,

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

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

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

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

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

δ) Συγκροτεί Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας, καθώς και επιστημονικές επιτροπές και ομάδες εργασίας, με σκοπό τη μελέτη θεμάτων υγείας της Υγειονομικής Περιφέρειας. Σπς 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. συστάται 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 εισηγείται τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 32 του ν. 2683/1999.

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

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

Το Νοσηλευτικό Συμβούλιο, όταν ενεργεί ως Υπηρεσιακό Συμβούλιο, συγκροτείται από τους τρεις (3) αρχαιότερους Διευθυντές και δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των νοσηλευτών, κατηγορίας τουλάχιστον ΔΕ με απολυτήρια Λυκείου και με βαθμό τουλάχιστον Α'. Για τον τρόπο, τη διαδικασία και τις λοιπές προϋποθέσεις για την ανάδειξη των αιρετών εκπροσώπων εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στην παραγραφή 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 τομεάρχων 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. συστάται μία Γενική Διεύθυνση στην οποία προϊστάται ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.

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

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

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

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

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

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

Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας τους, οι λειτουργοί και υπάλληλοι του προηγούμενου εδαφίου επανέρχονται στην προτέρα θέση τους και ο αντίστοιχος χρόνος της θητείας τους θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή διεύθυνσης, προκειμένου να κριθούν για προαγωγή, αντίστοιχα, στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή, κατά τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999. Η μισθοδοσία των ανωτέρω βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των Π.ε.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 απαρτίζεται από τα εξής μέλη:

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

Η προκήρυξη για την πλήρωση των θέσεων των Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία ορίζονται τα δικαιολογητικά, η πραθεσμία, 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 τους να ασκήσουν αποτελεσματικά τα καθήκοντά τους ως Αναπληρωτές Γενικοί Διευθυντές. Η Επιτροπή μπορεί να καλεί τους υποψηφίους σε προφορική συνέντευξη.

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

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

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

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

4. Η Γενική Διεύθυνση του Π.ε.Σ.Υ. συγκροτείται από:

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

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

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

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

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

α) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων.
β) Τμήμα Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης και Διεθνών Συνεργασιών.

Δ. Το Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης.

Ε. Το Γραφείο Προέδρου.

ΣΤ. Το Νομικό Γραφείο.

5. Η Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολι-

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

α) Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη Υγείας

Το τμήμα αυτό:

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

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

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

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

β) Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας

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

γ) Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης

Το τμήμα αυτό:

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

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

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

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

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

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

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 ενοποιημένου ισολογισμού, καθώς και τον έλεγχο εκτέλεσης των προϋπολογισμών αυτών.

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

β) Τμήμα Οργανωτικής Ανάπτυξης, Μηχανοργάνωσης και Εξοπλισμού

Το τμήμα αυτό:

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

γ) Τμήμα Προμηθειών

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

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

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

α) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων

Στο τμήμα αυτό ανήκει:

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

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

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

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

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

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

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

- Παρέχει γραμματειακή εξυπηρέτηση στο Δ.Σ. του Π.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 Π.Σ.Υ. και ασκεί κάθε αρμοδιότητα σχετική με τα ως άνω θέματα.

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

10. Το Νομικό Γραφείο είναι αρμόδιο για τη νομική καθοδήγηση των οργάνων του Π.Σ.Υ. και τη δικαστική ή εξώδικη υποστήριξη του Π.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 Π.Σ.Υ., ιατροί και υπάλληλοι των αποκεντρωμένων μονάδων των Π.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 απόσπασης 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 Π.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 Π.Σ.Υ. σε ειδικό επιστημονικό προσωπικό, συνιστώνται σε κάθε Π.Σ.Υ. τέσσερις (4) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Οι ειδικότητες των θέσεων αυτών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Προσ-

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

14. Σε κάθε Π.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 Γατρών, ΠΕ Ιατρών Ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντάτρων, 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 Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, θέσεις έξι (6).

Γ. Κατηγορία ΔΕ

α) Κλάδος ΔΕ Χειριστών ρ.σ. θέσεις τέσσερις (4)

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

Δ. Κατηγορία ΥΕ

α) Κλάδος ΥΕ Επιμελητών θέσεις δύο (2)

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

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

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

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

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

Τα παραπάνω Υπηρεσιακά Συμβούλια είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

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

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

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

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

Άρθρο 4

Πόροι

1. Πόροι του Πε.Σ.Υ. είναι:

α) Επιχορηγήσεις από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό.

β) Επιχορηγήσεις από τον Προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων.

γ) Ποσοστό 1% επί του συνολικού προϋπολογισμού των Νοσοκομειών Μονάδων του Πε.Σ.Υ.

δ) Δωρεές, κληροδοτήματα και άλλες παροχές τρίτων.

ε) Έσοδα από την εκμετάλλευση περιουσιακών στοιχείων.

στ) Κάθε άλλο έσοδο που προκύπτει από τη δραστηριότητά του.

ζ) Έσοδα από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλων Ελληνικών ή Διεθνών Οργανισμών ή μη κερδοσκοπικών Οργανισμών ή από άλλες ερευνητικές δραστηριότητες.

2. Τα Πε.Σ.Υ. και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους έχουν όλα τα οικονομικά και ουσιαστικά προνόμια τα οποία απολαμβάνει το Δημόσιο.

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

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Άρθρο 5

Ίδρυση νοσοκομείων - Διοίκηση

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

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

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

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

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

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

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

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

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

α) Το Συμβούλιο Διοίκησης

β) Ο Διοικητής.

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

α) το Διοικητή του νοσοκομείου, ως Πρόεδρο,

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

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

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

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

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

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

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

6) Το Σ.Δ. ασκεί, ιδίως, τις εξής αρμοδιότητες:

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

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

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

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

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

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

στ) Προτείνει το σχεδιασμό και τα επί μέρους προγράμματα για την ανάπτυξη της υλικοτεχνικής υποδομής του νοσοκομείου και εγκρίνει το σχεδιασμό και την εκτέλεση έργων επέκτασης, διαρρυθμίσης, επισκευών, βελτίωσης και αναβάθμισης της κεντρικής 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 εκατομμύρια (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 εξοπλιστικού εξοπλισμού, ποσού (1) από τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) μέχρι εβδομήντα εκατομμύρια (70.000.000) δραχμές, για νοσοκομείο με επίσης προϋπολογισμό μεγαλύτερο από δέκα εκατομμύρια (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 αξιοποίησή τους, εκτός εάν πρόκειται για θέματα αποδοχής εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας ή της δαπάνης ανάπτυξης νέων τμημάτων, για τα οποία αποφασίζει το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

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

ια) Σε κάθε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. συσταται μία (1) οργανική θέση Διοικητή, με πενταετή θητεία, με βαθμό 10 της κατηγορίας ΕΘ.

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

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

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

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

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.

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

Ο Διοικητής έχει τη γενική και ειδική ευθύνη διοίκησης και λειτουργίας του νοσοκομείου και προβάλλει 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 επεξεργασμένο σχέδιο δράσης του νοσοκομείου.
- (δ) Προσίσταται όλων των υπηρεσιών του νοσοκομείου,

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

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

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

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

Είναι αρμόδιος για την αναμόρφωση και τροποποίηση του προϋπολογισμού, μέχρι ποσού πέντε εκατομμυρίων (5.000.000) δραχμών για νοσοκομεία με δυναμικότητα μέχρι 200 κλίνες, δεκα 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.

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

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

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

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

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

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

Αποφασίζει χωρίς την έγκοιση της σκοπιμότητας από άλλα όργανα, για την εκτέλεση, με τη νομιμη διαδικασία έργων βελτίωσης της κτιριακής υποδομής και των χώρων του νοσοκομείου, καθώς και για την προμήθεια, ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού πασού μέχρι τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) δραχμές, εάν πρόκειται για νοσοκομείο με επίσης 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.

Αποφασίζει για τις μετακινήσεις του προσωπικού του νοσοκομείου ανάμεσα στα διάφορα τμήματά αυτού.

Αποφασίζει για την πρόσληψη Συμβούλων Οργάνωσης.

Συγκροτεί το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου.

Καταστήζει την ετήσια έκθεση προγραμμένων του έργου και των δραστηριοτήτων του νοσοκομείου.

δ. Ασκεί κάθε άλλη αρμοδιότητα που είναι οντοκρία 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 Νο.Σ.Υ. Ο Αναπληρωτής Διοικητής ασκεί τα καθήκοντα που του ανατίθενται με απόφαση του Διοικητή.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

στ) Έναν (1) 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 Νο.Σ.Υ., που είναι εγκατεστημένες και πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, προστίθεται ένα επιπλέον μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου, το οποίο είναι πανεπιστημιακός ιατρός, που εκλέγεται από όλους τους πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται στις παραπάνω κλινικές, χωρίς να αποκλείεται η εκλογή και άλλου πανεπιστημιακού ιατρού ως μέλους του Επιστημονικού Συμβουλίου των περιπτώσεων α' και γ'.

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

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

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

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

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

Β. Αρμοδιότητες του Επιστημονικού Συμβουλίου είναι:

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

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

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

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

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

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

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

η) Έχει τις αρμοδιότητες Επιτροπής Ηθικής και Δεοντολογίας.

Άρθρο 6

Οργάνωση νοσοκομείων

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Με τον οργανισμό κάθε νοσοκομείου με δυναμικότητα πάνω από 200 κλίνες συνιστάται υποχρεωτικά αυτοτελές Τμήμα 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 και έμπειρο προσωπικό, ο διορισμός, ως Προϊσταμένου αυτού, ιατρού Διευθυντή ή Αναπληρωτή Διευθυντή του Ε.Σ.Υ., ο τρόπος συνεργασίας αυτού με το Ε.Κ.Α.Β. και κάθε άλλη λεπτομέρεια που είναι αναγκαία για την εφαρμογή των πιο πάνω διατάξεων.

6. Κάθε νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

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

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

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

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

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

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

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

Άρθρο 7

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προΐστανται 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.Ε.Σ.Υ.

Το Δ.Σ. του Π.Ε.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.Ε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση του Διοικητή.

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

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

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

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

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

ε) Εισηγείται στο Διοικητή το πρόγραμμα επισκεπτηρίου νοσηλευομένων.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Άρθρο Β

Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

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

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

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

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

Άρθρο Γ

Ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείων

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

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

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

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

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

Η απασχόληση των Ιατρών του χειρουργικού τομέα σε απογευματινά χειρουργεία δεν μπορεί να υπερβαίνει τη μία (1) ημέρα την εβδομάδα πλέον των δύο (2) ημερών άσκησης απογευματινών 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 νοσηλεύομενων 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 Πε.Σ.Υ. μπορεί με απόφασή του να καθορίζει γενικότερους όρους λειτουργίας των απογευματινών ιατρείων, που ισχύουν και για τα νοσοκομεία που δεν ανήκουν στο Πε.Σ.Υ. αλλά συνδέονται λειτουργικά με αυτό.

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

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

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

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

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

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

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

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

(6) μήνες. Η αναστολή επιβάλλεται με απόφαση του κτητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση Διοικητή του νοσοκομείου και μετά έγγραφη κλήση ιατρού να υποβάλει τις απηρητήσεις του εντός δέκα ημερών. Σε περίπτωση υποτροπής αίρεται οριστικά τ καίωμα άσκησης απογευματινού ιατρείου, από το συκρίμενο ιατρό, με την ίδια διαδικασία.

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

Άρθρο 10

Κέντρα Αριστείας

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

Η αξιολόγηση, που επαναλαμβάνεται σε τακτά χρον διαστήματα, γίνεται από επιτροπή εμπειρογνομώνων ι θνούς κύρους, η οποία συγκροτείται με απόφαση τ Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η τήρηση των διεθν και υψηλών προδιαγραφών λειτουργίας καθορίζει και διατήρηση της μονάδας στο επίπεδο του "Κέντρου Α ριστείας". Τα "Κέντρα Αριστείας" λαμβάνουν ειδική επι ρήγηση.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών ι Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα κριτήρια και η δια κασία αξιολόγησης, καθώς και το ύψος της επιχορήγηση 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 αποκλειστικ ασπασχόλησης. Η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου εντός εκτός του νοσοκομείου ή του κέντρου υγείας ή η με οποι ονδήποτε τρόπο απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα αποτ λεί, εκτός από το παράπτωμα της παραγράφου 1 εδάφ α' του άρθρου 77 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), το πει θαρχικό αδίκημα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπει για υπάλληλο συμπεριφοράς του άρθρου 109 παρ. 2 περ δ' του ν. 2683/1999 και συνεπάγεται την άμεση θέση τ παραβάτη σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων, και τις διατάξεις του άρθρου 104 του ίδιου νόμου, με απόφω ση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ., που δεν απαιτείται να έχ περαιτέρω απολογία εκτός από τη διαπίστωση της πει ράβασης, καθώς και την παραπομπή του υπαίτιου στο αι μόδιο πειθαρχικό συμβούλιο με το ερώτημα της οριστικη παύσης.

2. Από 1.1.2002 οι πανεπιστημιακοί ιατροί που προσφε ρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, ερ γαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσο κομεία του Ε.Σ.Υ ή σε νοσοκομεία των Α.Ε.Ι., απαγοεύε ται να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο.

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

Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του Ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου Α.Ε.Ι., για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

4. Μετά τρεις (3) μήνες από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού απαγορεύεται στους πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., η παροχή υπηρεσιών, με οποιαδήποτε σχέση, περιλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου, σε ιδιωτικές κλινικές ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά ή θεραπευτικά εργαστήρια και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις, που παρέχουν ή καλύπτουν ασφαλιστικά υπηρεσίες υγείας, καθώς και η εγκατάσταση ιδιωτικών ιατρείων ή ιατρικών μηχανημάτων εντός των παραπάνω ιδιωτικών φορέων. Για τους πανεπιστημιακούς ιατρούς του εργασθηριακού τομέα, που δεν έχουν διωκτικό εργαστήριο, αλλά διατηρούν, μόνο, εργαστήριο εντός ιδιωτικών φορέων, η απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου αρχίζει από την 1η Ιανουαρίου του έτους 2002.

Η παραβίαση της διάταξης αυτής συνιστά για τον πανεπιστημιακό ιατρό το πειθαρχικό παράπτωμα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και για την ιδιωτική επιχείρηση συνεπάγεται την επιβολή, με απόφαση του οικείου Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας, χρηματικής ποινής ύψους είκοσι πέντε εκατομμυρίων (25.000.000) δραχμών και σε περίπτωση υπατροπής την ανάκληση της άδειας λειτουργίας του φορέα από τον αρμόδιο νομάρχη.

Εάν ο πανεπιστημιακός ιατρός εργάζεται σε πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα, που είναι εγκατεστημένη σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από την πειθαρχική του δίωξη, απομακρύνεται μονομερώς από το νοσοκομείο, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση του να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα (10) ημερών. Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του Ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου Α.Ε.Ι., για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

5. Όλοι οι ιατροί που προσλαμβάνονται πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ. μετά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, ανεξάρτητα από τη βαθμίδα για την οποία επιλέγονται, διορίζονται με πενταετή θητεία. Στο τέλος της πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται. Εφόσον ο ιατρός που κατέχει τη θέση επιλεγεί για την κατάληψή της, διορίζεται πάλι με πενταετή θητεία. Στο τέλος της δεύτερης πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται και, εφόσον επιλεγεί ο ίδιος ιατρός, διορίζεται ως μόνιμος.

Ιατροί που επιλέγονται τρεις φορές για κατάληψη θέσης στο Ε.Σ.Υ. μονιμοποιούνται αυτοδικαίως, στη θέση και το βαθμό που κατέχουν, μετά τη συμπλήρωση υπηρεσίας δέκα (10) ετών.

Η προϋπηρεσία ειδικευμένου ιατρού, σε υπηρεσίες του κρατικού συστήματος υγείας κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπολογίζεται, για την εξέλιξη του ιατρού, ως προϋπηρεσία στο Ε.Σ.Υ.

6. Η διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης αρχίζει ένα (1) έτος πριν τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού και η διαδικασία επιλογής πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τη λήξη της θητείας αυτής. Αν η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί, ο ιατρός αποχωρεί από την οργανική μονάδα στην οποία υπηρετεί με τη λήξη της θητείας του.

Αν ο ίδιος ιατρός επιλεγεί και πάλι για την κατάληψη της θέσης, η νέα πενταετής θητεία του αρχίζει την ημέρα της νέας ορκωμοσίας του.

7. Για όσους υπηρετούν, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, ως Επιμελητές Γ', Β' και Α' και Διευθυντές, με θητεία, ισχύουν τα ακόλουθα:

α) Η τετραετής θητεία των Επιμελητών Γ' και Β', της παραγράφου 2 του άρθρου 70 του ν. 2071/1992, μετατρέπεται σε πενταετή και εφαρμόζονται οι διατάξεις της παραγράφου 5.

β) Η τριετής θητεία των Επιμελητών Α' και των Διευθυντών της παραγράφου 2 β του άρθρου 34 του ν. 2519/1997 μετατρέπεται σε πενταετή. Στο τέλος της πενταετούς θητείας οι ιατροί αυτοί κρίνονται για μονιμοποίηση. Οι Επιμελητές Α' κρίνονται από τα Συμβούλια Αξιολόγησης της παραγράφου 14 και οι Διευθυντές από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ. της παραγράφου 11.

γ) Θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., στις οποίες τοποθετήθηκαν μόνιμοι αγροτικοί ιατροί χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι στη συνέχεια ειδικεύτηκαν, κατά τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 1 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'), μετατρέπονται σε θέσεις αντίστοιχης ειδικότητας, με βαθμό Επιμελητή Α' αν κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου οι ενδιαφερόμενοι έχουν συμπληρώσει στην ειδικότητα τουλάχιστον επτά (7) έτη και με βαθμό Επιμελητή Β' αν κατέχουν την ειδικότητα για μικρότερο των επτά (7) ετών χρονικό διάστημα. Η μετατροπή γίνεται, κατόπιν αιτήσεως των ενδιαφερομένων, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία οι θέσεις μπορεί να μεταφέρονται και να προστίθενται στον οργανισμό οποιουδήποτε Νοσοκομείου ή Κέντρου υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. Ο χρόνος της μόνιμης, με την ειδικότητα, προϋπηρεσίας προσμετράται σε κάθε περίπτωση, ως χρόνος που διανύθηκε στο βαθμό της νέας θέσης.

8. Σε κάθε Πε.Σ.Υ. συγκροτούνται, με απόφαση του Προέδρου του, Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής των Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ., ανά ειδικότητα.

Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου, για τον οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

β) Το Διευθυντή του οικείου τμήματος ή κλινικής του Νοσοκομείου ή το Διευθυντή του Κέντρου Υγείας.

γ) Το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

δ) Έναν (1) ιατρό Διευθυντή της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας, με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από το ΚΕ.Σ.Υ.

ε) Έναν (1) ιατρό Επιμελητή Α' ή Αναπληρωτή Διευθυντή

της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από τον Π.Ι.Σ.

Όλα τα μέλη των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής ορίζονται με τους αναπληρωτές τους.

Τα μέλη των περιπτώσεων δ' και ε' ορίζονται ως εισηγητές.

Όταν πρόκειται για κρίση οδοντόπτρων ως μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου Επιλογής για τις περιπτώσεις δ' και ε' ορίζονται οδοντίατροι.

9. Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής λειτουργούν σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παράγραφο 9 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 για τη λειτουργία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.). Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Επιμελητών Ε.Σ.Υ. καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι την έκδοση της απόφασης του προηγούμενου εδαφίου, εφαρμόζεται η υπουργική απόφαση αριθ. ΔΥ13α / οικ. 39832/ 4.12.1997 «Ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 1088 Β' / 9.12.1997).

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.Σ.Υ., καταρτίζεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας κατάλογος Εθνικών Κριτών, ανά ειδικότητα, συμπεριλαμβανομένης της Οδοντιατρικής, με σκοπό τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Ο κατάλογος περιλαμβάνει:

α) Διευθυντές τμημάτων ή μονάδων του Ε.Σ.Υ. ή Έλληνες Διευθυντές κλινικών ή μονάδων νοσοκομείων της αλλοδαπής.

β) Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές ιατρικών σχολών.

Ο αριθμός των περιλαμβανομένων στον κατάλογο, ανά κατηγορία, πρέπει να είναι τουλάχιστον τριπλάσιος από τον αριθμό των μελών με τα οποία συμμετέχει κάθε κατηγορία στα συμβούλια επιλογής και αξιολόγησης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία και τα κριτήρια επιλογής των ιατρών που καταχωρούνται στον κατάλογο και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής.

Ο κατάλογος ανασυντάσσεται κάθε τρία (3) χρόνια.

Η επιλογή των μελών για τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης γίνεται με χωριστή κλήρωση, σε δημόσια συνεδρίαση, από τριμελή επιτροπή, η οποία αποτελείται από:

α) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., β) ένα μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή ένα άλλο μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. και γ) έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του Διευθυντή του ίδιου υπουργείου, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

11. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συμίστάνται, για κάθε ειδικότητα, Συμβούλια Επιλογής και Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Τα Συμβούλια Επιλογής αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή με το οποίο συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο

γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του το Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρούς Ε.Σ.Υ. της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί να είναι Έλληνας Ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό καθηγητή Α' ή Β' βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα Συμβούλια Αξιολόγησης αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του το Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρούς Ε.Σ.Υ. της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί να είναι Έλληνας Ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό καθηγητή Α' ή Β' βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα μέλη των περιπτώσεων β' και γ' των ανωτέρω δύο Συμβουλίων ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωματικούς τους, από τον κατάλογο Εθνικών Κριτών, με κλήρωση που διενεργείται από την επιτροπή της παραγράφου 10 του παρόντος άρθρου. Τα Συμβούλια συγκροτούνται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Για κάθε επιλογή ή αξιολόγηση, τα Συμβούλια ορίζουν δύο (2) από τα μέλη τους από τις περιπτώσεις β' και γ' ως εισηγητές.

Όταν πρόκειται για κρίση Διευθυντών Οδοντόπτρων, τα μέλη των περιπτώσεων β' και γ' είναι οδοντίατροι.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να συγκροτούνται περισσότερα του ενός Συμβούλια Επιλογής ή Συμβούλια Αξιολόγησης για την ίδια ειδικότητα.

Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ. καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι την έκδοση της απόφασης αυτής εφαρμόζεται η υπουργική απόφαση αριθ. ΔΥ 13α/οικ. 39832/4.12.1997 «Ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 1088 Β' / 9.12.1997).

Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας παρέχουν την αναγκαία διοικητική και γραμματειακή υποστήριξη για τη λειτουργία των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης.

12. Τα δικαιολογητικά των υποψηφίων για τις θέσεις Διευθυντών Ε.Σ.Υ. υποβάλλονται στο νοσοκομείο, το οποίο έχει προκηρύξει τη θέση. Το νοσοκομείο διαβιβάζει τα δικαιολογητικά στη γραμματεία του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ., η οποία τα παραδίδει στους εισηγητές. Κάθε εισηγητής συντάσσει και υποβάλλει την εισήγησή του στη γραμματεία του Συμβουλίου μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την παραλαβή των φακέλων με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων. Αντίγραφο των εισηγήσεων αποστέλλονται σε όλους τους υποψηφίους, οι οποίοι μπορούν να υποβάλουν τις τυχόν αντιρρήσεις τους σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών. Οι εισηγητές υποχρεούνται, μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες, να απαντήσουν εγγράφως και τεκμηριωμένα στις αντιρρήσεις των υποψηφίων και η απάντησή τους υποβάλλεται, μαζί με τις εισηγήσεις, στο Συμβούλιο. Το Συμβούλιο συγκαλείται, εξε-

τάζει τις αντιρρήσεις που έχουν υποβληθεί και τις απόψεις των εισηγητών και τις καταχωρεί στο πρακτικό κρίσης. Το Συμβούλιο συντάσσει αξιολογικό πίνακα των υποψηφίων πλήρως απολογημένο, τον οποίο αποστέλλει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Το Συμβούλιο υποχρεούται να ολοκληρώσει την κρίση εντός ενός (1) μήνα από την υποβολή των απαντήσεων των εισηγητών επί των αντιρρήσεων των υποψηφίων. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας εξετάζει μόνο τη νομιμότητα της διαδικασίας και εφόσον διαπιστώσει παράβαση των σχετικών διατάξεων, μπορεί να αναπέμψει την απόφαση στο Συμβούλιο, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την παραλαβή του αξιολογικού πίνακα.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί ο Πρόεδρος του Π.Σ.Υ. να παρατείνει τις προθεσμίες για την υποβολή των εισηγήσεων μέχρι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες. Αν οι εισηγητές δεν τηρήσουν τις προθεσμίες, εκπίπτουν αυτοδικαίως από μέλη του Συμβουλίου, αντικαθίστανται με τη διαδικασία διορισμού τους και απαγορεύεται η συμμετοχή τους σε οποιοδήποτε άλλο Συμβούλιο Επιλογής ή Συμβούλιο Αξιολόγησης. Η παράλειψη αυτή θεωρείται παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος του ιατρού και λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κρίση ή αξιολόγησή του.

13. Οι υπηρετούντες, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μόνιμοι Διευθυντές αξιολογούνται ανά πενταετία από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ. Η αξιολόγηση αρχίζει από τους αρχαιότερους υπηρετούντες Διευθυντές. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία, τα κριτήρια και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Με απόφαση του Δ.Σ. του Π.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 ομοιοβάθμη θέση, που συνιστάται με την ίδια απόφαση σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή αποκεντρωμένη μονάδα του οικείου Π.Σ.Υ., ανάλογα με την ειδικότητά του και τις συνολικές ανάγκες παροχής υπηρεσιών υγείας του Π.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 μεταστέλλεται, κατόπιν αιτήσεώς του, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. ή δημόσια υπηρεσία.

14. Οι υπηρετούντες, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μόνιμοι Επιμελητές Α', εφόσον συμπληρώνουν πενταετή υπηρεσία στον ίδιο βαθμό, χωρίς να έχουν εν τω μεταξύ κριθεί για κατάληψη ομοιοβάθμης θέσης αξιολογούνται, εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων της παραγράφου 13 του άρθρου αυτού, από Συμβούλια Αξιολόγησης που συγκροτούνται ανά Π.Σ.Υ. από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Π.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 Π.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 Π.Σ.Υ., που προτείνονται μαζί με τους αναπληρωτές τους από το ΚΕ.Σ.Υ.

Η συγκρότηση του Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Προέδρου του Π.Σ.Υ.

Με την ίδια διαδικασία και τις ίδιες προϋποθέσεις αξιολογούνται και όσοι Επιμελητές ιατροί μονιμοποιη-θούν μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

15. Σε ιατρούς του Ε.Σ.Υ., με βαθμό Διευθυντή, μπορεί να απονέμεται ο τίτλος του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ.

Τα προσόντα για την απονομή του τίτλου του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ. είναι ανάλογα εκείνων που απαιτούνται για την εκλογή σε θέση Καθηγητή Πανεπιστημίου.

Ο τίτλος του Κλινικού Καθηγητή του Ε.Σ.Υ. αφαιρείται, εάν κατά την ανά πενταετία αξιολόγηση, ο Διευθυντής κριθεί αρνητικά για τη διατήρηση της θέσης Διευθυντή του τμήματός του.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται το εκλεκτορικό σώμα, το οποίο συγκροτείται από Καθηγητές των Ιατρικών τμημάτων των Α.Ε.Ι., ο τύπος του τίτλου, ο φορέας που τον απονέμει, τα ειδικότερα κριτήρια, και ρυθμίζεται η διαδικασία και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

16. Με απόφαση του Προέδρου κάθε Π.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 Π.Σ.Υ., καθώς και ο χρόνος πρακτικής άσκησης αυτών σε πιστοποιημένους φορείς και κλινικές του Ε.Σ.Υ., που ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η συνεχιζόμενη εκπαίδευση και η επιτυχής πρακτική άσκηση συνεκτιμώνται σε κάθε κρίση ή αξιολόγηση του παραπάνω προσωπικού.

17. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου κάθε Π.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 Π.Σ.Υ.

18. Η εκπαιδευτική άδεια για συμμετοχή σε συνέδρια στο εσωτερικό ή το εξωτερικό χορηγείται στο επιστημονικό προσωπικό της Ιατρικής Υπηρεσίας, με την προϋπόθεση ότι ο ενδιαφερόμενος θα έχει ανακοίνωση ή ενεργό

συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συζητήσεις ή διαλέξεις.

Σε κάθε άλλη περίπτωση χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για την παρακολούθηση παγκόσμιων ή πανευρωπαϊκών συνεδρίων ή συνεδρίων ιδιαίτερου επιστημονικού ενδιαφέροντος, μετά από εισήγηση του Διευθυντή του οικείου τομέα και απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου, που εκδίδεται με την προϋπόθεση ότι ο λειτουργός ή υπάλληλος γνωρίζει άριστα τη γλώσσα που χρησιμοποιείται στο συνέδριο και ότι ο συνολικός αριθμός του προσωπικού που απουσιάζει σε εκπαιδευτική ή άλλη άδεια δεν υπερβαίνει το 50% των υπηρετούντων στο τμήμα του απύκτου και δεν διαταράσσεται κατά τα λοιπά η εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Απαγορεύεται σε ιατρούς, στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκαταστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε συνέδρια ή σεμινάρια στο εσωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρείες ή εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων τους.

19. Οι βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες που προβλέπονται στο άρθρο 56 παρ. 2 του ν. 2683/1999 χορηγούνται στο προσωπικό των νοσοκομείων από το Διευθυντή του τμήματος ή το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

20. Η παράγραφος 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

"5. Το προβλεπόμενο από τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 34 του ν. 1397/1988 Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο αποτελείται από:

α) έναν (1) Αντιπρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του έναν Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους,

β) έναν (1) Πρόεδρο Πε.Σ.Υ., με αναπληρωτή Πρόεδρο άλλου Πε.Σ.Υ., που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας,

γ) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή του τον αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ.,

δ) τον Πρόεδρο του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του ίδιου Συμβουλίου ή τον Πρόεδρο, με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο, του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, προκειμένου για πειθαρχική δίωξη οδονιάτρων,

ε) έναν (1) Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του άλλο Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

21. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας προβλέπονται ειδικά κίνητρα, οικονομικά και επιστημονικά:

α) για ειδικότητες εν ανεπαρκεία, όπως αυτές της γενικής ιατρικής, της ιατρικής της εργασίας, της αναισθησιολογίας, της ψυχιατρικής, καθώς και για εξειδίκευση στην επείγουσα και εντατική ιατρική, β) για φαρμακοποιούς, βιολόγους, βιοχημικούς, χημικούς, κλινικούς χημικούς, νοσηλευτές και άλλους επιστήμονες του τομέα υγείας που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ., για μετεκπαίδευση πάνω σε θέματα σχετικά με το αντικείμενό τους, γ) για στελέχη του τομέα υγείας για μεταπτυχιακές σπουδές στην Ελλάδα και στο εξωτερικό σε θέματα δημόσιας υγείας, διοίκησης

και οργάνωσης υπηρεσιών υγείας, δ) για την προσέλκυση ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού για τη κάλυψη ειδικών αναγκών σε ακριτικές, δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας.

22. Στο τέλος της πρώτης παραγράφου του άρθρου 2 του ν. 2519/1997 προστίθενται τα εξής εδάφια:

"Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται κατά λογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη έκτακτων αναγκών και των επείγουσών αναγκών σε δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτών εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ. Οι ιατροί, που εγγράφονται στον κατάλογο αυτόν, δεν πρέπει να κατέχουν τον τίτλο ειδικότητας 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 πρωτοδιוריζόμενου Επιμελητή Β' του Ε.Σ.Υ. και η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, αν αυτοί καλύπτουν ανάγκες νοσοκομείου ή τον προϋπολογισμό του Πε.Σ.Υ., εάν καλύπτουν ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η σύμβαση συνάπτεται, αντιστοίχως, με το οικείο νοσοκομείο ή Πε.Σ.Υ.

Οι προσλήψεις της παραγράφου αυτής εξαιρούνται από την αναστολή των διορισμών και προσλήψεων και τη διαδικασία έγκρισης της ΠΥΣ 55/11.11.1998 (ΦΕΚ 252 Α), όπως κάθε φορά ισχύει".

23. Όλες οι ρυθμίσεις του άρθρου αυτού για τους ιατρούς ισχύουν και για τους οδοντιάτρους.

Άρθρο 12

Πειθαρχικές διατάξεις

1. α. Ο Διοικητής νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ., ως Πειθαρχικός Προϊστάμενος, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίτιμης και του προστίμου μέχρι το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

Ο Διευθυντής Κέντρου Υγείας μπορεί να επιβάλλει στο ιατρικό προσωπικό τις ποινές της επίτιμης και του προστίμου έως το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

β. Το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου, ως πειθαρχικό συλλογικό όργανο, μπορεί να επιβάλλει σε βά-

ρος του ιατρικού προσωπικού τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι και τις αποδοχές ενός (1) μηνός.

Κατά των αποφάσεων των ανωτέρω πειθαρχικών οργάνων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.

2. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικό όργανο, ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία, σε πρώτο ή σε δεύτερο βαθμό, σε βάρος του ιατρικού προσωπικού των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά του. Σε πρώτο βαθμό, το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. μπορεί να επιβάλλει μόνο τις ποινές που προβλέπονται, υπό στοιχεία α' έως και γ', στην παράγραφο 1 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997. Σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις ενστάσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Διοικητή και του Συμβουλίου Διοίκησης του νοσοκομείου.

Κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν από την ποινή προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω έως και την ποινή της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού, επιτρέπεται η άσκηση έφεσης ενώπιον του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου.

Το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο δικάζει σε πρώτο βαθμό τα πειθαρχικά αδικήματα που μπορεί να επισύρουν μέχρι και την ποινή της αφαίρεσης της άδειας άσκησης επαγγέλματος και σε δεύτερο βαθμό κρίνει τις εφέσεις κατά των πειθαρχικών αποφάσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των Πε.Σ.Υ., που επιβάλλουν την ποινή του προστίμου ισόποσου με τις αποδοχές τεσσάρων (4) μηνών και άνω, ως και της διακοπής του δικαιώματος για την υποβολή υποψηφιότητας κατάληψης θέσης ανώτερου βαθμού.

Οι τελεσίδικες πειθαρχικές αποφάσεις των Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ. και οι οριστικές αποφάσεις του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου υπόκεινται σε προσφυγή ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας, μέσα σε προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης.

Οι διατάξεις των παραγράφων 2, 3 και 4 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 καταργούνται.

3. Ο Διοικητής νοσοκομείου των Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικός προϊστάμενος, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του λοιπού προσωπικού, πλην του ιατρικού, τις ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών. Την ίδια αρμοδιότητα έχει και ο Διευθυντής των Κέντρων Υγείας.

Το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου, ως πειθαρχικό συλλογικό όργανο, μπορεί να επιβάλλει σε βάρος του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού τις ποινές της επίπληξης μέχρι τις αποδοχές ενός (1) μήνα. Κατά των αποφάσεων των ανωτέρω πειθαρχικών οργάνων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ.

Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ως πειθαρχικό όργανο, ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία κατά του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας της αρμοδιότητάς του είτε σε πρώτο βαθμό είτε σε δεύτερο βαθμό, ύστερα από άσκηση ένστασης κατά των αποφάσεων των πειθαρχικών οργάνων της προηγούμενης παραγράφου.

Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., όταν δικάζει σε πρώτο βαθμό πειθαρχικά παραπτώματα του λοιπού, πλην του ιατρικού, προσωπικού μπορεί να επιβάλλει τις ποινές της παραγράφου 1 περ. α', β' και γ' του άρθρου 109 του ν. 2683/1999.

Κατά των πειθαρχικών αποφάσεων του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που επιβάλλει ποινή βαρύτερη από τη στέρηση των αποδοχών ενός (1) μηνός, επιτρέπεται η άσκηση ένστασης ενώπιον του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου της παρ. 15 του άρθρου 3 του παρόντος νόμου.

Το Υπηρεσιακό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. της παρ. 15 του άρθρου 3 του παρόντος νόμου, όταν δικάζει σε πρώτο βαθμό, μπορεί να επιβάλλει οποιαδήποτε ποινή.

Κατά των οριστικών αποφάσεων του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου επιτρέπεται η άσκηση έφεσης ενώπιον του Δευτεροβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου του άρθρου 163α του ν. 2683/1999, που προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν. 2839/2000 και εφαρμόζονται, κατά τα λοιπά, οι πειθαρχικές διατάξεις του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.

4. Τις προβλεπόμενες στις προηγούμενες παραγράφους 1, 2 και 3 ένσταση και έφεση δικαιούνται να ασκήσουν:

α) ο λειτουργός ή υπάλληλος, εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την ημέρα που του κοινοποιήθηκε η απόφαση,

β) κατά του λειτουργού ή υπαλλήλου, ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της απόφασης.

5. Στην παρ. 1 του άρθρου 77 του ν. 2071/1992 προστίθεται περίπτωση ζ' ως εξής:

"ζ. η αδικαιολόγητη απουσία ή εγκατάλειψη θέσης".

Για το αδίκημα αυτό, μετά από δεύτερη υποτροπή, μπορεί να επιβληθεί η ποινή της οριστικής παύσης.

6. Τα μονομελή πειθαρχικά όργανα σφειλούν να εκδίδουν την απόφασή τους μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημέρα παραλαβής του πειθαρχικού φακέλου.

Για τα συλλογικά πειθαρχικά όργανα η παραπάνω προθεσμία ορίζεται σε δύο (2) μήνες από την ημέρα παραλαβής του σχετικού φακέλου.

Η υπαίτια παραβίαση των ανωτέρω προθεσμιών αποτελεί παράβαση του υπαλληλικού καθήκοντος και διώκεται πειθαρχικά.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 13

1. Απαγορεύεται η εγκατάσταση προσφερόμενου ιατρικού εξοπλισμού σε νοσοκομείο, χωρίς την προηγούμενη άδεια του Διοικητή αυτού. Η εγκατάσταση εξοπλισμού με τη μέθοδο της χρηματοδοτικής μίσθωσης (leasing) γίνεται μόνο ύστερα από ειδική έγκριση του Διοικητή του νοσοκομείου.

2. Η διάταξη της παραγράφου 12 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"Τα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας των Πε.Σ.Υ. επιτρέπεται να αναθέτουν με σύμβαση έργου, κατά τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα, χωρίς την έγκριση της σκοπιμότητας από άλλο όργανο, τη φύλαξη των χώρων τους σε ειδικά συνεργεία παροχής υπηρεσιών ασφαλείας, ανεξάρτητα αν η αμοιβή του αναδόχου υπερβίνει την απαιτούμενη δαπάνη για την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων των οικείων κλάδων ή ειδικοτήτων".

3. Στην παρ. 1 του άρθρου 44 του ν. 2519/1997 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, ως εξής:

"Οι θέσεις του προηγούμενου εδαφίου προστίθενται

στον οργανισμό κάθε νοσοκομείου και οι δαπάνες μισθοδοσίας του προσωπικού των κλάδων Ε.Σ.Υ.:

α) νοσοκομειακών φαρμακοποιών, β) φυσικών νοσοκομείων - ακτινοφυσικών, γ) κλινικών χημικών, χημικών, βιοχημικών, βιολόγων των ιατρικών εργαστηρίων δ) ψυχολόγων, που διορίζονται στις θέσεις αυτές, βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου*.

Οι προσωρινές διαβαθμισμένες θέσεις φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., που κατέχουν οι ήδη υπηρετούντες φαρμακοποιοί, μετατρέπονται σε οργανικές διαβαθμισμένες θέσεις κλάδου νοσοκομειακών φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ. και εντάσσονται στον οργανισμό του νοσοκομείου που υπηρετούν.

4. Στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο και στα μέλη:

- α) του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου,
- β) του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών Ε.Σ.Υ.,
- γ) του Συμβουλίου Αξιολόγησης Διευθυντών Ε.Σ.Υ.,
- δ) των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής Επιμελητών Ε.Σ.Υ.,
- ε) των Περιφερειακών Συμβουλίων Αξιολόγησης Επιμελητών Ε.Σ.Υ. και

στ) της Επιτροπής Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας, καταβάλλονται αμοιβή και έξοδα κίνησης, το ύψος των οποίων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ. από την απογευματινή εργασία της παρ. 1 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και αυτά των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παραγράφων 1 και 4 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η προβλεπόμενη στην επόμενη παράγραφο 6 του άρθρου αυτού ειδική αμοιβή για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 2 περ. Ζ του άρθρου 4 του ν. 2238/1994 (ΦΕΚ 151 Α).

6. Από 1.1.2002, στους πανεπιστημιακούς ιατρούς που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., καταβάλλεται, από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικείου νοσοκομείου, ειδική αμοιβή για το κλινικό και εργαστηριακό έργο που παρέχουν, το ύψος της οποίας ορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

7. Επιτρέπεται, με αίτησή του, η μετάθεση του ιατρικού και πάσης φύσεως προσωπικού του Πε.Σ.Υ., από οργανική θέση αποκεντρωμένης μονάδας του σε οργανική θέση άλλης αποκεντρωμένης μονάδας του, χωρίς γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων, με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., που έγκρίνεται 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 νοσοκομείο 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 διαθεση των υφιστάμενων κληροδοτημάτων, καθώς και για την υποβολή στη Διεύθυνση Εθνικών Κληροδοτημάτων του Υπουργείου Οικονομικών του ετήσιου προϋπολογισμού λειτουργίας των κληροδοτημάτων και του αντίστοιχου απολογισμού και ισολογισμού.

9. Στο Διοικητικό Συμβούλιο των Πε.Σ.Υ., στα οποία υπάρχουν το Γενικό Νοσοκομείο Κοζάνης "ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ" και το Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας "Η ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ", συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως, και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

10. Διατηρούντο υφιστάμενα νομικά καθεστώσ τους και δεν υπάρχουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του νόμου αυτού:

- α) το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΑΧΕΠΑ",
- β) το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο ΑΠΟΣ ΣΑΒΒΑΣ",
- γ) το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ",
- δ) το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "ΚΟΡΠΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ",
- ε) το Γενικό Νοσοκομείο "ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ",
- στ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών "ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ",

ζ) το Γενικό Νοσοκομείο "ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ",

η) το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",

θ) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πατρών "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ",

ι) Το Σηπλιωπούλειο Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ",

ια) Το Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα, Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας (Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.),

ιβ) Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Η ΕΛΠΙΣ".

Τα παραπάνω νοσοκομεία, που ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς και το Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. και τα παραρτήματα αυτού διασυνδέονται λειτουργικά με το Πε.Σ.Υ. στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 5 αυτού του νόμου.

Η οργάνωση και διοίκηση των ανωτέρω νοσοκομείων διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 5, 6, 7 και 8 αυτού του νόμου, οι οποίες ισχύουν από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Οι αρμοδιότητες που ασκούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του προηγούμενου εδαφίου, από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ. και το Συμβούλιο Διοίκησης των νοσοκομείων, περιλαμβανομένων και των πειθαρχικών αρμοδιοτήτων του άρθρου 12, ανήκουν στα Διοικητικά Συμβούλια των παραπάνω νοσοκομείων, τα οποία συγκροτούνται κατά τις ισχύουσες κατά τη δημοσίευσή του νόμου αυτού ειδικές για τα νοσοκομεία αυτά διατάξεις, συμπληρούμενες από τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 2519/1997, όπως τροποποιήθηκε με αυτές της παρ. 15 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 και του άρθρου 21 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α), οι οποίες διατηρούνται σε ισχύ, ειδικώς, για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Ο Διοικητής των παραπάνω νοσοκομείων είναι και Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, εκτός εάν η ιδιότητα αυτή επιφυλάσσεται σε ορισμένο πρόσωπο, με ειδική πρόβλεψη πράξης δωρεάς εν ζωή ή διαθήκης ή σύμβασης ή διάταξης ειδικού νόμου. Ο Διοικητής έχει τις αρμο-

διασπτες που ορίζονται στην παράγραφο 7 του άρθρου 5 και τις λοιπές διατάξεις αυτού του νόμου.

11. Εξαιρούνται από τις διατάξεις αυτού του νόμου το Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" και το "ΩΝΑΣΕΙΟ" Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, τα οποία διασυνδέονται λειτουργικά με το Πε.Σ.Υ. στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται, εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 5 αυτού του νόμου. Η οργάνωση και διοίκηση των παραπάνω νοσοκομείων διέπεται από τις ισχύουσες γι' αυτά ειδικές διατάξεις, οι οποίες καθορίζουν και τις προϋποθέσεις, τη διαδικασία και τους όρους απασχόλησης, τόσο κατά τα τακτικά ωράρια όσο και κατά την απογευματινή λειτουργία, των απασχολούμενων ιατρών του Ε.Σ.Υ. και των πανεπιστημιακών ιατρών. Για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και τους πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται στους παραπάνω φορείς, εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 11 αυτού του νόμου.

12. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να εντάσσονται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και να οργανώνονται κατά τις διατάξεις αυτού του νόμου οι νοσηλευτικές μονάδες των φυλακών, που υπάγονται στο Υπουργείο Δικαιοσύνης, χωρίς να μεταβάλλονται οι εργασιακές σχέσεις του υπηρετούντος σε αυτές μέχρι την ένταξη ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την ένταξη.

13. Στο τέλος της παραγράφου 6 του άρθρου 24 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α') προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

"Για τους ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που κατέχουν θέση μέλους Δ.Ε.Π. στα Τμήματα Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού (Τ.Ε.Φ.Α.Α.) των Α.Ε.Ι., εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 1 του ν. 2188/1994 (ΦΕΚ 18 Α'). Οι ιατροί αυτοί μπορούν να ανακαλέσουν τη δήλωση παραίτησης από μέλος Δ.Ε.Π. των Τ.Ε.Φ.Α.Α. εντός αποκλειστικής προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από τη δημοσίευση αυτού του νόμου."

14. Με τις διατάξεις του νόμου αυτού δεν θίγονται: α) οι διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 7 του ν. 1268/1982, όπως ισχύουν, περί ίδρυσης, κατάρτησης, συγχώνευσης ή μετονομασίας κλινικών, εργαστηρίων και μονάδων των Α.Ε.Ι., β) οι διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 1397/1983, όπως ισχύουν, περί εγκατάστασης ή 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 παιδαγωγικής 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 υπηρεσία τουλάχιστον δεκαπέντε (15) μηνών, αντίστοιχη με την υπηρεσία υπαίθρου του άρθρου 1 παρ. 1 του ν.δ. 67/1968 (ΦΕΚ 303 Α'), μπορούν να είναι υποψήφιοι για θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., κατά παρεκκλίση της διάταξης της παραγράφου 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α').

Ως αντίστοιχη υπηρεσία θεωρείται, ιδίως, ο χρόνος πρακτικής άσκησης της ιατρικής σε νοσοκομείο ή ιατρείο, εάν απαιτείται ως υποχρεωτική προϋπόθεση μετά τη λήψη του πτυχίου για την έναρξη εκπαίδευσης σε ιατρική ειδικότητα.

16. Στο ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') αντικαθίσταται η παρ. 1 του άρθρου 88 ως εξής:

"Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ., όλων των βαθμών, οι οδοντίατροι, καθώς και οι φαρμακοποιοί, χημικοί, βιοχημικοί, κλινικοί χημικοί, βιολόγοι και φυσικοί νοσοκομείων - ακτινοφυσικοί, που υπηρετούν στα Νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας, υποχρεούνται σε εφημερία στο Νοσοκομείο ή στο Κέντρο Υγείας σύμφωνα με τις ανάγκες των τμημάτων, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων και εν γένει σύμφωνα με τις ανάγκες για την απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου ή του Κέντρου Υγείας. Στους ιατρούς και τους λοιπούς ως άνω επιστήμονες ενεργού εφημερίας καταβάλλεται αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση, που καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον καθορισμό της υπερωριακής απασχόλησης".

Η ισχύς της διάταξης αυτής αρχίζει από 1.1.2002.

17. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 24 του ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"Η προκήρυξη για την πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, παρασκευαστών, ραδιολογίας - ακτινολογίας, χειριστών - εμφανιστών, χειριστών ιατρικών συσκευών, χειριστών ιατρικών μηχανημάτων σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Ε.Κ.Α.Β., καθώς και του προσωπικού του κλάδου ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β., γίνεται μέχρι το τέλος του επόμενου έτους κατά το οποίο η θέση κενώθηκε για οποιονδήποτε λόγο, πλην της μετάταξης, με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας, μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς να απαιτείται Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου (Π.Υ.Σ.)."

18. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού οι εκλεγμένοι πρόεδροι του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, οι οποίοι υπηρετούν ως υπάλληλοι του ευρύτερου δημόσιου τομέα, επιτρέπεται να απέχουν από τα καθήκοντά τους για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με αυτήν την ιδιότητα καθ' όλο το χρονικό διάστημα της θητείας τους. Η καταβολή των αποδοχών τους βαρύνει το φορέα από τον οποίο προέρχονται.

19. Με τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου μπορεί να επιτρέπεται η μερική αποχή των παραπάνω προσώπων από τα καθήκοντά τους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'

ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 14

Τελικές διατάξεις

1. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ρυθμίζονται τα κάθε είδους ειδικότερα θέματα, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του νόμου αυτού.

2. Από τη δημοσίευση του παρόντος καταργούνται οι διατάξεις:

α) των άρθρων 6 παρ. 1, 8, 12 παρ. 1, 11 παρ. 3 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α'),

β) της παρ. 1 του άρθρου 18 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'),

γ) των άρθρων 48 παράγραφοι 1 και 2, 54, 55 πλην της παρ. 3, 56 παρ. 1 και 3, 58 παράγραφοι 1, 3, 4 και 5 και 60 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'),

δ) της παρ. 4 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α'),

ε) των άρθρων 15, 16, 17, 34 παράγραφοι 1, 2 εδ. α' και β', 3 και του άρθρου 37 παράγραφοι 1, 2, 3, 4 και 5 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α'), καθώς και κάθε γενική ή ειδική διάταξη που είναι αντίθετη προς τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

Καταργούνται οι διατάξεις της παρ. 2 α (3) β του άρθρου 12, των περιπτώσεων (1), (2), (4), (5) και (6) του στοιχείου β' της παρ. 2 του άρθρου 13, των περιπτώσεων (1), (10), (12), (13) του εδαφίου α' της παρ. 2 του άρθρου 14 και των περιπτώσεων (1) και (4) του εδαφίου β' της παρ. 1 του άρθρου 33 του προεδρικού διατάγματος 95/2000 "Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76 Α'), καθώς και οι διατάξεις της περίπτωσης 1 του εδαφίου Ζ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2647/1998 (ΦΕΚ 237 Α') ως προς την προβλεπόμενη, από τις διατάξεις αυτές, έγκριση σκοπιμότητας εκτέλεσης έργων και προμήθειας πάσης φύσεως εξοπλισμού.

3. Τα Περιφερειακά Συμβούλια Υγείας (Πε.Σ.Υ.) του άρθρου 3 του ν. 1397/1983 "Εθνικό Σύστημα Υγείας" (ΦΕΚ 143 Α') καταργούνται.

Άρθρο 15

Μεταβατικές διατάξεις

1. Από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου αρχίζουν οι διαδικασίες για τη συγκρότηση των Διοικητικών Συμβουλίων, καθώς και για την οργάνωση και τη στελέχωση των Πε.Σ.Υ. και των αποκεντρωμένων και ανεξάρτητων μονάδων τους.

Η διοικητική μέριμνα, μέχρι την έναρξη της λειτουργίας της Κεντρικής Υπηρεσίας των Πε.Σ.Υ., παρέχεται από τη Διοικητική Υπηρεσία του μεγαλύτερου, σε αριθμό κλινών, νοσοκομείου της χωρικής τους αρμοδιότητας και οι απαιτούμενες πιστώσεις βαρύνουν τα λειτουργικά έξοδα του προϋπολογισμού του φορέα αυτού.

2. Η έναρξη της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ. ορίζεται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Μέχρι την έναρξη της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ., ο Πρόεδρος και τα υφιστάμενα Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων συνεχίζουν να ασκούν όλες τις, αντίστοιχες, αρμοδιότητες που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 2519/1997 ή από κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη.

Από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ., οι αρμοδιότητες που προβλέπονται στον παρόντα νόμο για τους Διοικητές και τα Συμβούλια Διοίκησης των ανεξάρτητων Μονάδων του Πε.Σ.Υ., ασκούνται, αντίστοιχα, μέχρι την τοποθέτηση των Διοικητών και τη συγκρότηση των Συμβουλίων Διοίκησης, από τους Προέδρους και τα σημερινά Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων. Μέχρι την τοποθέτηση των

λοιπών οργάνων διοίκησης των νοσοκομειακών μονάδων του Πε.Σ.Υ. ή τη συγκρότηση των λοιπών συλλογικών οργάνων, που προβλέπονται στον παρόντα νόμο, διατηρούνται οι αρμοδιότητες και η λειτουργία των οργάνων, που προβλέπονται στην υφιστάμενη οργάνωση των νοσοκομείων.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί να αντικαθίσταται, σε περίπτωση παραίτησής του, ο Πρόεδρος ή οποιοδήποτε άλλο όργανο διοίκησης ή μέλος συλλογικού οργάνου της μεταβατικής περιόδου.

4. Η έναρξη της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών τους Ιατρείων, ως αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ., ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης του προηγούμενου εδαφίου, τα Κέντρα Υγείας, με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία, εξακολουθούν να λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων, στα οποία υπάρχουν μέχρι σήμερα, και οι δαπάνες λειτουργίας τους βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των νοσοκομείων αυτών.

5. Από την έναρξη της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας ως αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ., οι θέσεις του προσωπικού όλων των κλάδων των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών τους Ιατρείων καταργούνται ως οργανικές θέσεις του αντίστοιχου νοσοκομείου και συνιστώνται ισάριθμες και ομοίοβαθμες θέσεις, οι οποίες προστίθενται στους οργανισμούς των αντίστοιχων Κέντρων Υγείας. Το πάσης φύσεως προσωπικό, που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού στα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά τους Ιατρεία και κατέχει οργανικές θέσεις αυτών ενσωματώνεται στους οργανισμούς των νοσοκομείων, εντάσσεται, αυτοδικαίως, από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας αυτών, στις συνιστώμενες κατά την προηγούμενη παράγραφο θέσεις. Για την ένταξη εκδίδεται διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η προϋπηρεσία των εντασσόμενων υπαλλήλων προσμετράται στη νέα τους θέση για κάθε περίπτωση.

6. Τα Συμβούλια Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 1397/1983, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 44 του ν. 1759/1988 και τροποποιήθηκε με τις παραγράφους 1 έως 6 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 καταργούνται από την έναρξη της λειτουργίας των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ. και των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης των Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ., που προβλέπονται στις παραγράφους 8 και 11 του άρθρου 11 του νόμου αυτού. Η ημέρα έναρξης της λειτουργίας των ανωτέρω Συμβουλίων ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Μέχρι την ημέρα αυτή εξακολουθεί η λειτουργία των Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. και παρατείνεται μέχρι τότε η θητεία των μελών τους, εάν λήγει νωρίτερα ή έχει λήξει πριν από τη δημοσίευση αυτού του νόμου χωρίς τα Συμβούλια να ανασυγκροτηθούν.

Όπου στις κείμενες διατάξεις υπάρχει η λέξη Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. νοείται, ανάλογα με το βαθμό του κρινόμενου ή αξιολογούμενου, το Περιφερειακό Συμβούλιο Επιλογής ή το Συμβούλιο Αξιολόγησης Επιμελητών Ιατρών Ε.Σ.Υ. των παραγράφων 8 και 14 του άρθρου 11 ή το

Συμβούλιο Επιλογής ή το Συμβούλιο Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ. της παραγράφου 11 του άρθρου 11 αυτού του νόμου.

7. Μέχρι τη συγκρότηση των Υπηρεσιακών Συμβουλίων των 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 υπόλοιποι 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 ανακαλεί το ιδρυτικό του Εφετείου Λαμίας διάταγμα είτε θα το τροποποιεί είτε θα επανιδρύει το Εφετείο. Στο τρίμηνο δεν υπολογίζεται ο χρόνος έκφρασης γνώμης από τον Άρειο Πάγο, σύμφωνα με το ν. 1756/1988, ούτε ο χρόνος επεξεργασίας του νέου προεδρικού διατάγματος από το Συμβούλιο της Επικρατείας. Το Εφετείο Λαμίας θα εξακολουθεί να λειτουργεί και να παρέχει απρόσκοπτα έννομη προστασία στο μεταβατικό χρονικό διάστημα έως την έκδοση νέου προεδρικού διατάγματος. Οι ως τώρα πράξεις του Εφετείου Λαμίας παραμένουν έγκυρες.

Άρθρο 18

Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, προσωπικού που προσλήφθηκε για την υλοποίηση των προγραμμάτων:

α. Κοινωνικής Πρωτοβουλίας "ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ" άξονας HORIZON

β. Επιχειρησιακού Προγράμματος "Καταπολέμηση του Αποκλεισμού από την Αγορά Εργασίας" (Υποπρόγραμμα 4 - Μέτρα 1, 2 και 3, Υποπρόγραμμα 5 - Μέτρο 5) και

γ. Επιχειρησιακού Προγράμματος "Υγεία-Πρόνοια" (Υποπρόγραμμα 3 - Μέτρο 3), το οποίο εξακολουθεί να υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, θεωρούνται ότι ουδέποτε έληξαν και το προσωπικό αυτό κατατάσσεται σε κενές οργανικές θέσεις του φορέα απασχόλησης, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Εάν δεν υφίστανται κενές θέσεις, η κατάταξη γίνεται σε προσωρινές θέσεις αντίστοιχης ειδικότητας, που συνιστώνται με την απόφαση κατάταξης και καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του εργαζόμενου από την υπηρεσία. Προϋπόθεση για την παραπάνω κατάταξη αποτελεί η συνέχιση, από το οικείο νοσηλευτικό ίδρυμα, της δραστηριότητας παροχής υπηρεσιών υγείας, που ανέπτυξε το σχετικό πρόγραμμα.

Ο τερματισμός της παραπάνω δραστηριότητας συνεπάγεται την αυτοδίκαιη καταγγελία της σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου. Το παραπάνω προσωπικό αξιολογείται, από ειδική επιτροπή του οικείου φορέα, για την απόδοση και το ήθος του, τουλάχιστον μία φορά κάθε διετία. Τυχόν αρνητική κρίση αποτελεί λόγο υποχρεωτικής καταγγελίας της σύμβασης, η οποία λύεται από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης δήλωσης της υπηρεσίας.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η συγκρότηση των ειδικών επιτροπών αξιολόγησης, ορίζονται τα κριτήρια και η διαδικασία αξιολόγησης του παραπάνω προσωπικού και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Άρθρο 19

1. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, που από το σύνολο των περιστάσεων κρίνονται δικαιολογημένες για την αποκατάσταση της υγείας οικονομικά αδυνάτων ατόμων, που πάσχουν από ανίατες ή δυσίατες ασθένειες ή έχουν υποστεί βαρείες σωματικές κακώσεις, μπορεί, με αιτιολογημένες αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, να εγκρίνεται η συγκέντρωση χρημάτων με τραπεζικούς λογαριασμούς, που έχουν ανοιχτεί στο όνομα των παραπάνω προσώπων ή αυτών που έχουν την επιμέλειά τους, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του ν. 5101/1931 "περί ενεργείας εράνων και λαχειοφόρων ή φιλανθρωπικών αγορών" (ΦΕΚ 238 Α) και να αποδίδονται εν όλω ή εν μέρει τα χρήματα που συγκεντρώθηκαν στα παραπάνω πρόσωπα.

2. Στο άρθρο 48 παρ. 1α του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α) προστίθεται περίπτωση (ι), ως εξής:

"(ι) Την εξέταση ή επανάκριση ανά μορφή και περιεκτικότητα φαρμακευτικού προϊόντος, προκειμένου αυτό να περιληφθεί στον κατάλογο των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ή να επανακριθεί σύμφωνα με το άρθρο 23 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α)."

3. Αρμόδια αρχή για θέματα ιατροτεχνολογικών προϊόντων, κατά την έννοια των σχετικών οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ορίζεται ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Η διάταξη της περίπτωσης 3 του στοιχείου δ' της παραγράφου 2 του άρθρου 33 του π.δ. 95/2000 "οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76 Α) καταργείται.

4. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων διοικείται από δε-

και μέλος Διοικητικό Συμβούλιο. Στα μέλη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. που προβλέπονται στη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α'), όπως ισχύει, προστίθεται ένας (1) εκπρόσωπος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 20

Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Εθνικό Συμβούλιο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων, με γνωμοδοτικές αρμοδιότητες για την πρόληψη και προστασία της υγείας του ελληνικού πληθυσμού από βιολογικούς και τοξικούς παράγοντες, που μπορεί να προέρχονται ιδίως από πολεμικές αιτίες, ατυχήματα, φυσικές καταστροφές ή επιδημίες.

Ειδικότερα, το Εθνικό Συμβούλιο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων:

1. Αξιολογεί δεδομένα επιδημιολογικής επιπλήρησης.
2. Εισηγείται μέτρα για την πρόληψη και αναμετώπιση πιθανών βιολογικών και τοξικών κινδύνων.
3. Εξασφαλίζει το συντονισμό μηχανισμών ταχείας αντίδρασης σε περίπτωση βιολογικής απειλής της ανθρώπινης ζωής και υγείας.
4. Μεριμνά για την πληροφόρηση του κοινού σχετικά με θέματα που θέτουν σε κίνδυνο την υγεία του, καθώς και για τους τρόπους προφύλαξης.
5. Αξιολογεί προτάσεις πρόληψης συμβαμάτων από βιολογικούς και τοξικούς κινδύνους.
6. Εισηγείται στην πολιτική ηγεσία μέτρα και δράσεις σε επικείμενες ή νεοεμφανιζόμενες βιολογικές καταστροφές ή επιδημίες.
7. Επιβλέπει την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας σχετικά με βιολογικούς και τοξικούς κινδύνους.

Μέλη του Συμβουλίου διορίζονται με θητεία τριών ετών:

- α. Ακαδημαϊκοί και Καθηγητές των Α.Ε.Ι., που καλύπτουν τα απαραίτητα γνωστικά αντικείμενα και ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.
 - β. Ο Γενικός Διευθυντής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
 - γ. Εκπρόσωπος του Υπουργού Εθνικής Άμυνας.
 - δ. Εκπρόσωπος του Υπουργού Περιβάλλοντος.
 - ε. Εκπρόσωπος του Υπουργού Γεωργίας.
- Το Συμβούλιο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ο οποίος προεδρεύει και μπορεί να αναθέτει σε μέλη του Συμβουλίου την παρακολούθηση ειδικών θεμάτων και την υποβολή σχετικής εισήγησης.

Το Συμβούλιο υποστηρίζεται για τη λειτουργία του από το Γραφείο Πρόληψης Βιολογικών και Τοξικών Κινδύνων, που συνιστάται στο Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.) και το οποίο εξασφαλίζει την παροχή στο Εθνικό Συμβούλιο όλων των απαραίτητων πληροφοριών για την εκπλήρωση των στόχων του, καθώς και τη διοικητική υποστήριξή του.

Άρθρο 21

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις του.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως Νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Β. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ
ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Γ. ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. ΠΑΛΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Α. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Ν. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Π. ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Τ. ΠΑΝΝΙΤΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 2 Μαρτίου 2001

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Αθήνα, 11 Απριλίου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Μ. ΠΑΠΙΔΑΝΝΟΥ
Ω ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΝ
ΔΗΜ. ΤΥΣΦΟΛΑΣ

Α.Δ. 39/44.6600

(3)

Κέντρο Υγείας Αποφασιστικού Ν. Πιερίας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΥΓΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Εγκύλιος αριθμός:

1. Το άρθρο 14, 15, 25 και 46 παραγ. 2 του Ν. 97/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως συμπληρώθηκε με τις πράξεις του άρθρου 12 του Ν. 1579/85.

2. Την από 7.08/23.8.85 απόφαση Προϊστάμενου (ΦΕΚ 1/05 κ.β.).

3. Την από 94/230, 289 και 338/18.3.85 απόφαση του πρώτου Περιφέρειας της Κορίνθου.

4. Την από 790/31.12.85 απόφαση πρώτου του ΚΕ.Ε.Υ.

5. Την από 10/22.11.85 γνώμη του Διοικητικού Επιβουλευτή Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης.

6. Την 257/85 απόφαση του Προϊστάμενου και του Υπουργού υγείας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 492/85 τ.β.), αποφασίζουμε:

Άρθρο 1
Σύσταση

Κέντρο Υγείας Αποφασιστικού Νομού Πιερίας ως αυτοτελής οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης με τον Αιγίο Λειτουργό του Ν. Πιερίας.

Άρθρο 2
Σύνθεση

Το Κέντρο Υγείας είναι αυτό που καθορίζεται από τις διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83.

Άρθρο 3
Σύνθεση Ομάδων

Η σύνθεση του Κέντρου Υγείας ορίζεται ως παρακάτω προσωπικό κατά κλάδους, βαθμούς και ειδικότητες:

- Κλάδος Ιατρών Ε.Ε.Υ.
- Θέσεις Διευθυντών
- (1) θέση Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας
- Θέση Επιμελητή Α'
- (2) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
- (1) θέση Παθολογικής
- Θέσεις Επιμελητών Α' ή Επιμελητών Β'
- Θέση Επιμελητή Γενικής Ιατρ. ή Παθολογίας 1.
- (2) θέση Παιδιατρικής
- (1) θέση Οδοντιατρικής
- (1) θέση Μικροβιολογίας
- Θέσεις Επιμελητών Β'
- (1) θέση Οδοντιατρικής
- Θέσεις Βοηθών Οδοντιατρικών
- (1) θέση Βοηθών Οδοντιατρικών

Οι θέσεις που διατίθενται από παραπάνω θέσεις, πλην της Γενικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν ενοχλητικά περιστατικά και στα Νοσοκομεία των αντίστοιχων νοσημάτων της ίδιας ειδικότητας και ορίζεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα του Νομού στα ίδια Νοσοκομεία.

1397/83

1.1.2. Η προκήρυξη των παραπάνω θέσεων γίνεται προς το βαθμό θέσεων, γίνεται και στους δύο βαθμούς με ετήσια κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον έχουν υποβληθεί με τα αρχά τα Νόμιμα απαιτούμενα στοιχεία τα κατάλληλα θέσης του ανώτερου βαθμού, πληρούνται στις ελάχιστες τώτερα βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικών - Λογιστικών
Μία (1) θέση Διοικητικού - Λογιστικού

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού
Έξι (6) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορεί να πληρωθούν με κλάδο βαθμό κ.μ. μέχρι δύο (2) θέσεις στις προϋποθέσεις 1) ή 2) υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάγονται στην ομάδα του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκευαστών
Έξι (6) θέσεις Επισκευαστών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργών
Δύο (2) θέσεις Κοινων. Λειτουργών

7. Κλάδος ΑΡ Διατολόγων
Μία (1) θέση Διατολόγων

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των θέσεων από υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορεί πληρωθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου Παρασκευαστών.

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

9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των θέσεων από υποψηφίους κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, μπορεί πληρωθούν στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου Χειριστών - Εμφρασιών.

10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
Μία (1) θέση Φυσιοθεραπευτών

11. Κλάδος ΜΕ Διοικητικού - Λογιστικού
Δύο (2) θέσεις Διοικητικού - Λογιστικού

12. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
Μία (1) θέση Συντηρητών

13. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
(Για εργασίες θυρωρού, κλήτηρα, σποκτικής κτηρίου, φύλακων και συναφών εργασιών), δύο (2) θέσεις

14. Κλάδος ΣΕ Τεχνικών - Οδηγών
Τρεις (3) θέσεις Οδηγών

15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
Τρεις (3) θέσεις Τραυματιοφορέων

16. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού - Βοηθητικού
16.1. Δύο (2) θέσεις Καθαριστών

16.2. Μία (1) θέση Κηπουρού

17. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστιαστικής
(Για εργασίες βοηθού μαγείρου, τραπέζοδому, κ.λ.λ.) Μία (1) θέση.

Άρθρο 4
Διαδρομή

Α'. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό

και λειτουργούν σε 24ωρη καθημερινή βάση (κωνοειδής - εφημερία)

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

και λειτουργούν σε τακτά χρονικά διαστήματα, στο νοσοκομείο, όπως ορίζει η παραγ. 2 του άρθρου 15 του Ν. 1397/83, και κλεισιώνονται από τους γυμναστές του νοσοκομείου.

1397/83

- α. Γενικό
- β. Γενικό
- γ. Γενικό
- δ. Γενικό
- ε. Γενικό
- στ. Γενικό
- ζ. Γενικό
- η. Γενικό
- θ. Γενικό
- ι. Γενικό
- κ. Γενικό
- λ. Γενικό
- μ. Γενικό
- ν. Γενικό
- ξ. Γενικό
- ο. Γενικό
- π. Γενικό
- ρ. Γενικό
- σ. Γενικό
- τ. Γενικό
- υ. Γενικό
- φ. Γενικό
- χ. Γενικό
- ψ. Γενικό
- ω. Γενικό

ΠΡΑΞΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

- α. Κλάδος Νοσηλίας
- β. Κλάδος Επισκευής
- γ. Κλάδος Μαιών
- δ. Κλάδος ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ε. Κλάδος Λειτουργίας
- ς. Κλάδος
- ζ. Κλάδος
- η. Κλάδος
- θ. Κλάδος
- ι. Κλάδος
- κ. Κλάδος
- λ. Κλάδος
- μ. Κλάδος
- ν. Κλάδος
- ξ. Κλάδος
- ο. Κλάδος
- π. Κλάδος
- ρ. Κλάδος
- σ. Κλάδος
- τ. Κλάδος
- υ. Κλάδος
- φ. Κλάδος
- χ. Κλάδος
- ψ. Κλάδος
- ω. Κλάδος

ΠΡΑΞΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ

- α. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- β. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- γ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- δ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ε. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ς. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ζ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- η. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- θ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ι. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- κ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- λ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- μ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ν. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ξ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ο. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- π. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ρ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- σ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- τ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- υ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- φ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- χ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ψ. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός
- ω. Κλάδος Διοικητικός - Λογιστικός

Άρθρο 5. Προσόντα Διόριστου

Τα προσόντα των κλάδων προδίδονται με το διακήρυξη της κατά κλάδο προσόντων είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
2. Κλάδος Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.
3. Κλάδος Επισκευών Ε.Σ.Υ.
4. Κλάδος Μαιών Ε.Σ.Υ.
5. Κλάδος ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Ε.Σ.Υ.
6. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
7. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
8. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
9. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
10. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
11. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
12. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
13. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
14. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
15. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
16. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
17. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
18. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
19. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
20. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
21. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
22. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
23. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
24. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
25. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
26. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
27. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
28. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
29. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
30. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
31. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
32. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
33. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
34. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
35. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
36. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
37. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
38. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
39. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
40. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
41. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
42. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
43. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
44. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
45. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
46. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
47. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
48. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
49. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.
50. Κλάδος Διοικητικών - Λογιστικών Ε.Σ.Υ.

Αθήνα, 7. Απριλίου 1985

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΣΧΕΤΩΝ ΚΑΙ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
Μ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ

Αριθμ. 6399
Επιλογή Κέντρου Υγείας ΕΚΙΝΟΤ Ν. Σάφης.

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΧΕΤΩΝ ΚΑΙ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΚΑΙ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Επιλογή υπαλλήλων:

1. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
2. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
3. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
4. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
5. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
6. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
7. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
8. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
9. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
10. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
11. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
12. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
13. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
14. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
15. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
16. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
17. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
18. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
19. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
20. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
21. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
22. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
23. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
24. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
25. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
26. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
27. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
28. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
29. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
30. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
31. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
32. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
33. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
34. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
35. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
36. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
37. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
38. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
39. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
40. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
41. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
42. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
43. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
44. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
45. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
46. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
47. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
48. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
49. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.
50. Επιλογή των άρθρων 14, 15, 25 και 26 άρθρου 2 του Ν. 1574/85.

5. Την αριθ. 3/14.1.85 πράξη του Υπουργού Προσχέτων και Κυβερνήσεων
Γενικού Νοσοκομείου Σάφης.
6. Την Β257/85 απόφαση του Προέδρου του Οργανισμού του Νοσοκομείου
Προέδρας της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 492/85).

**Άρθρο 1.
Επιλογή.**

Επιλέγεται Κέντρο Υγείας Εξίνου του Νομού Σάφης ως αποκλειστική
νεοσυσταθείσα οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Σάφης με έδρα
την κοινότητα Εξίνου του Ν. Σάφης.

**Άρθρο 2.
Επίδομα.**

Επίδομα του Κέντρου Υγείας είναι αυτό που καθορίζεται από τις
διατάξεις της παραγ. 1 του άρθρου 15 του Ν. 1574/85.

**Άρθρο 3.
Σύσταση θέσεων.**

Για την στελέχωση του Κέντρου Υγείας δημιουργούνται οι παρακάτω
θέσεις προσωπικού κατά κλάδο, βαθμό και ειδικότητα:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.
 - 1.1. Θέσεις Διευθυντών
Μία (1) θέση Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
 - 1.2. Θέσεις Επιμελητών Α.
Δύο (2) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
Μία (1) θέση Παθολογίας
 - 1.3. Θέσεις Επιμελητών Β.
Τέσσερις (4) θέσεις Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
Δύο (2) θέσεις Παθολογίας
 - Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
 - Μία (1) θέση Μικροβιολογίας
 - 1.4. Θέσεις Επιμελητών Β.
Μία (1) θέση Οδοντιατρικής
 - 1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων
Μία (1) θέση Βοηθών Οδοντιάτρων
 - 1.1.1. Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις, εάν της
Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν στελέχωση
της εκτελέσει τους και στο Νοσοκομείο (στα ανώτερα) επίπεδα της
ειδικότητάς τους), και υπάγεται το Κέντρο Υγείας με το Νόμο
Υγείας και υπάγεται στο Νόμο Νοσοκομείου στο κλάδο προγράμματος
που καταρτίζεται από το Διακηρυκτικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου
σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγ. 2 του άρθρου 19 του Ν.
1574/85.
- 1.1.2. Η προαγωγή των παραπάνω ειδικότητας είναι δυνατή
προς το βαθμό θέσεων, γίνεται με στους δύο βαθμούς και κληρονομείται
κατά προτεραιότητα στον ανώτερο βαθμό, και μόνο εφόσον δεν υπάρχουν
υπαρξέοντες με τα από το Νόμο απαιτούμενα προσόντα για την
κατέληξη θέσης του ανώτερου βαθμού, κληρονομείται στην επόμενη
ανώτερο βαθμό.

2. Κλάδος ΑΡ Διοικητικός - Λογιστικός
Μία (1) θέση Διοικητικός - Λογιστικός

3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικός προσωπικό
Έξι (6) θέσεις Νοσηλευτικών

3.1. Οι παραπάνω θέσεις μπορούν να ελεγχθούν από τον
πρώτο βαθμό και μέχρι έξι (6) θέσεις στις περιλαμβανόμενες (5, 6), με
επιπλέον θέσεις κλάδου ΜΒ Νοσηλευτικών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι
για τον κλάδο ΑΡ Νοσηλευτικών.

4. Κλάδος ΑΡ Επισκευών
Έξι (6) θέσεις Επισκευών

5. Κλάδος ΑΡ Μαιών - Μαιευτών
Δύο (2) θέσεις Μαιών - Μαιευτών

6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
Δύο (2) θέσεις Κοινωνικών Λειτουργιών

7. Κλάδος ΑΡ Διαπολιτών
Μία (1) θέση Διαπολιτών

8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
Μία (1) θέση Ιατρικών Εργαστηρίων

Πολυχρονόπουλος

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ-ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Αθήνα 1-3-1986
Αρ. πρωτ. Α3α/ο.υ. 4593
ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Σύσταση Κέντρου Υγείας... ΟΙΤΙΝΕΙΩΝ ... Πιερίας.....

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14, 18, 25 και 46 παρ. 2 του Ν.1397/83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας", όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν.1579/85.
2. Την αριθ. Υ.68/23-8-85 απόφαση Πρωθυπουργού (Φ.Ε.Κ. 504/85 τ.Β).
3. Την αριθμ. 725/20.7.16.12.85 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
4. Την αριθμ. 750/16.10.85 ... σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την αριθμ. 12/31.3.85 ... γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης

Αποφασίζουμε

Άρθρο 1
Σύσταση

Συνιστάται Κέντρο Υγείας... Οιτινείων ... του Νομού... Πιερίας... ως αποκεντρωμένη μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης ... με έδρα... των Δομο... Οιτινείων του Νομού Πιερίας.....

Άρθρο 2

-2-

Άρθρο 2

Σκοπός

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

Άρθρο 3

Εύσταση θέσεων

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

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

1.1. Θέσεις Διευθυντών.

Δύο (2)	θέσεις	Διευτίν	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
	θέση		Παιδιατρικής
	θέση		Οδοντιατρικής

1.2. Θέσεις Επιμελητών Α'

Δύο (2)	θέσεις	ΕΑ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
μία (1)	θέση	ΕΑ	Παιδιατρικής
μία (1)	θέση	ΕΑ	Οδοντιατρικής

1.3. Θέσεις Επιμελητών Α' α. Β.

μία (1)	θέση	ΕΑ ή ΕΒ	Μικροβιολογίας
---------	------	---------	----------------

1.4. Θέσεις Επιμελητών Β'

τέσσερις (4)	θέσεις	ΕΒ	Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
Δύο (2)	θέσεις	ΕΒ	Παιδιατρικής
μία (1)	θέση	ΕΒ	Οδοντιατρικής
			Μικροβιολογίας
			Ακτινοδιαγνωστικής

1.5. Θέσεις Βοηθών Οδοντιάτρων

μία (1)	θέση		Βοηθών Οδοντιάτρων.
---------	------	--	---------------------

44 Οι γιατροί που διορίζονται στις παραπάνω θέσεις κλην της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μπορεί να προσφέρουν εναλλακτικά τις υπηρεσίες τους και στο Νοσοκομείο (στα αντιστοιχα τμήματα της ειδικότητάς τους), που υπάγεται το Κέντρο ή και σε άλλα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο ίδιο Νοσοκομείο στα πλαίσια προγράμματος

πληρώνεται κατά προτεραιότητα είν ανώτερο βαθμό κατ' ελάχιστον έναν τον υπαρχων νίτοι
 φιοι βε και από το Νόμο απαιτήσεων προσώπων και των κατ' ελάχιστον έναν τον ανώτερον βαθμό
 πληρώνεται κρείσσον στον κατώτερο βαθμό.
 -3-

που καταρτίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν.1397/83.

- 2. Κλάδος ΑΤ Διοικητικός-Λογιστικός
 Μία (1) θέση Διοικητικού-Λογιστικού
- 3. Κλάδος ΑΡ Νοσηλευτικού προσωπικού.
 4(j) ..ξζζα... (7)... θέσεις Νοσηλευτικών.
 3.1. Οι παραπάνω θέσεις, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό και μέχρι ..δνρ... (2) θέσεις στις προβλεπόμενες...
 ξζζα... (7), με υπαλλήλους κλάδου ΜΕ Νοσηλευτών, εφόσον δεν υπάρχουν υποψήφιοι του κλάδου ΑΡ Νοσηλευτών.
- 4. Κλάδος ΑΡ Επισκεπτριών
 3) ..ξζζα... (7)... θέσεις Επισκεπτριών
- 5. Κλάδος ΑΡ Μαιών-Μαιευτών
 (1) ..δνρ... (?)... θέσεις Μαιών-Μαιευτών
- 6. Κλάδος ΑΡ Κοινωνικών Λειτουργιών
 (1) ..δνρ... (2)... θέσεις Κοινων. Λειτουργιών
- 7. Κλάδος ΑΡ Διαιτολόγων
 (1) ..μια... (1)... θέσεις... Διαιτολόγων
- 8. Κλάδος ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων
 (1) ..μια... (1)... θέση... Ιατρικών Εργαστηρίων
 8.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφious κλάδου ΑΡ Ιατρικών Εργαστηρίων, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Παρασκευαστών.
- 9. Κλάδος ΑΡ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας
 (1) ..μια... (1)... θέση... Ραδιολογίας-Ακτινολογίας.
 9.1. Σε περίπτωση αδυναμίας πλήρωσης των παραπάνω θέσεων από υποψήφious κλάδου ΑΡ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, μπορούν να πληρώνονται στον εισαγωγικό βαθμό με υπαλλήλους του κλάδου ΜΕ Χειριστών-Εμφανιστών.
- 10. Κλάδος ΑΡ Φυσιοθεραπευτών
 (1) ..μια... (1)... θέση... Φυσιοθεραπευτών
- 11. Κλάδος ΑΡ Εποπτών Δημ.Υγείας
 (1) ..μια... (1)... θέση... Εποπτών Δημ.Υγείας.

2011

-4-

- 12. Κλάδος ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός
2 Ζητήσ. (3).....θέσεις Διοικητικού-Λογιστικού.
- 13. Κλάδος ΜΕ Τεχνικός
1 Διπλ. (2).....θέσεις.....Συντηρητών
- 14. Κλάδος ΜΕ Μαγείρων
1 Μία (1).....θέση Μαγείρου
- 15. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Προσωπικού
Διπλ. (2).....θέσεις..Κλητήρα..θυρωτή..
- 16. Κλάδος ΣΕ Τεχνιτών-Οδηγών
2 Ζητήσ. (3).....θέσεις Οδηγών
- 17. Κλάδος ΣΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού
2 Ζητήσ. (4).....θέσεις Τραυματιοφορέων
- 18. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Καθαρισμού-Βοηθητικών Εργασιών
1 18.1. Διπλ. (2).....θέσεις Καθαριστριών
18.2. ~~.....θέσεις Καθαριστριών~~
- 19. Κλάδος ΣΕ Προσωπικού Εστίασεως
1 Μία (1).....θέση Τραπεζοκόμου
- 20. Κλάδος ΣΕ Εργατών
1 Μία (1).....θέση αποθηκάρου

Άρθρο 5

Διάθροση

Α. ΙΑΤΡΕΙΑ

α. Γενικής Ιατρικής

β. Παθολογικό ΝΑΙ

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

γ. Παιδιατρικό

δ. Οδοντιατρικό

ε. Μικροβιολογικό

στ. ~~Ακτινολογικό~~

και λειτουργούν σε τμήμα χρονιάς σύμφωνα με τα όσα

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

ζ) Παθολογικό

η) Μαιευτικό-Γυναικολογικό

θ. Οφθαλμολογικό + 12/9/77

ι. Χειρουργικό ΝΑ!

ια. Ωτορινολαρυγγολογικό

ιβ. Καρδιολογικό 14/9/77

ιγ. Ορθοπαιδικό

ιδ. Ψυχιατρικό

~~ιε. Δερματολογικό~~

• ιε. Ουκυνδιαγνωστικό ΚΑ!

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

Β. ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α. Αδελφές Νοσοκόμες

β. Επισκέπτες-Επισκέπτριες

γ. Μάίες-Μαιευτές.

Γ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

α. Κοινωνικός Λειτουργός

β. Διαιτολόγοι

γ. Ιατρικών Εργαστηρίων

δ. Ραδιολογίας-Ακτινολογίας

ε. Φυσιοθεραπευτές

στ. Επόπτες Δημ. Υγείας

Δ. ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

α. ΑΤ Διοικητικός-Λογιστικός

β. ΜΕ Διοικητικός-Λογιστικός

γ. Συντηρητές

δ. Μάγειροι

-6-

- ε. Θυρωροί-Κλητήρες
- στ. Οδηγοί
- ζ. Τραυματιοφορείς
- η. Καθαρίστριες
- θ. Εμπυροί, κ.λ.π.
- ι. Τραπεζοκόμοι
- ια. Αποθημάρχοι

Άρθρο 6

Προσόντα Διορισμού

Τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα για τον διορισμό στις κατ' κλάδους θέσεις προσωπικού είναι:

1. Κλάδος Γιατρών Ε.Σ.Υ.

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

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

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΧΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ
ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΓΕΩΡΓ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΔΗΜ. ΤΣΟΒΟΛΑΣ

Μ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΙΔΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Δ/νση Ιατρ. Αντιλήψης
Τμήμα Α'
2. Δ/νση Διοικητικού Ν.Π.Δ.Δ.
Τμήμα Β'
3. Δ/νση Εθνικού Τυπογραφείου

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Ο ΓΕΝΗΜΑΤΑΡΧΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΕΙΑΣ