

Ανώτατο Τεχνολογικό Ίδρυμα Πάτρας
Σχολή Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας
Τμήμα Νοσηλευτικής

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

«Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα.
Περιγραφική μελέτη των διακομιδών του ΕΚΑΒ
Πάτρας».

Ομάδα εργασίας

Σιούτης Νικόλαος

Σοφογιάννη Αγορίτσα

Εισηγήτρια

Κάργα Μαρία



Πάτρα 2004

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	6630
----------------------	------

Ευχαριστίες,

Επιβεβλημένες κρίνονται οι θερμές ευχαριστίες τόσο προς τον διευθυντή του ΕΚΑΒ Πάτρας κ. Μπαράκο ο οποίος με τις ενέργειες του διευκόλυνε την πρόσβαση μας στα δεδομένα που συλλέξαμε για το ερευνητικό τμήμα της εργασίας, όσο και προς το υπόλοιπο προσωπικό του ΕΚΑΒ Πάτρας για τις πολύτιμες πληροφορίες και συμβουλές σε απορίες που τυχόν είχαμε.

Περιεχόμενα

Πρόλογος.....	4
Εισαγωγή.....	6
Γενικό μέρος.....	8
Ειδικό μέρος.....	39
Επίλογος.....	56
Βιβλιογραφία.....	60
Παράρτημα.....	63

Πρόλογος

Η υγεία ως καθοριστικός για την διαμόρφωση ποιότητας ζωής παράγοντας διατηρούσε πάντα στη συνείδηση του ανθρώπου ξεχωριστή θέση. Η σύγχρονη εποχή θέτοντας ως επίκεντρο της τον άνθρωπο ευαισθητοποίησε ακόμη περισσότερο την κοινή γνώμη απέναντι στο θέμα της αντιμετώπισης της νόσου αλλά και αύξησε τις απαιτήσεις όσον αφορά στην ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας αλλά και στο κατά πόσο αυτές καλύπτουν ολιστικά τις σύγχρονες ανάγκες που ανακύπτουν.

Η επικρατούσα φιλοσοφία που έθετε ως κύριο στοιχείο των υγειονομικών φροντιδών τα νοσοκομειακά ιδρύματα αποδείχτηκε ανεπαρκής. Η σύγχρονη υγειονομική τάση θέτει ως αφητηριακό σημείο το χώρο του ατυχήματος ή της ασθένειας ενώ δίνει ιδιαίτερης σημασίας θέση στη διαδικασία μεταφοράς των τραυματιών ή ασθενών ως τα νοσοκομεία, της διακομιδής όπως πιο σωστά ονομάζεται και των παραμέτρων της. Παράμετροι όπως είναι αυτές της παροχής επιστημονικά τεκμηριωμένων πράξεων πρώτων βοηθειών, της επιλογής των καταλληλότερων ανάλογα με την περίπτωση ασθενοφόρων μέσων, καθώς και του χρόνου που μεσολαβεί μέχρι τη μεταφορά στα νοσοκομειακά ιδρύματα. Οι συγκεκριμένοι παράγοντες δρώντας συνδυαστικά ή μεμονωμένα επηρεάζουν πολλές φορές σε τόσο μεγάλο βαθμό τα ποσοστά θνησιμότητας, την εξέλιξη της νόσου ή του ατυχήματος καθώς και την αποκατάσταση της υγείας ώστε τείνουν να χαρακτηριστούν δείκτες ποιότητας των συστημάτων υγείας.

Η διαδικασία, κατά συνέπεια της διακομιδής είναι εξέχουσας σημασίας για τα συστήματα υγείας ενώ η διερεύνηση της αποτελεί βασική προϋπόθεση για την αποκομιδή μιας ολοκληρωμένης εικόνας όλου του υγειονομικού σχηματισμού.

Η συγκεκριμένη εργασία με το γενικό της μέρος στόχο έχει χωρίς να πραγματεύεται τις πολύ απτές και συγκεκριμένες ιατρονοσηλευτικές παραμέτρους του θέματος των διακομιδών να δώσει μια αδρή εικόνα του οργανωτικού πλαισίου που τις διέπει στον Ελλαδικό χώρο.

Η βιβλιογραφία είναι γενικά ελάχιστη και από ελληνικής πλευράς περιορίζεται σε νομοθετήματα των σχετικών φύλλων εφημερίδας της

κυβερνήσεως ενώ η διεθνής εκδοχή της απαρτίζεται από άρθρα τα οποία όμως δεν είναι αξιοποιήσιμα λόγω του ότι δεν προσφέρονται για γενικεύσεις. Το δεύτερο μέρος της, το ειδικό αποτελεί ερευνητική εργασία. Στο τέλος του ειδικού μέρους παρουσιάζουμε μια σειρά από σχεδιαγράμματα βάσει των αποτελεσμάτων της έρευνας. Στο παράρτημα παρατίθενται οι νόμοι βάσει των οποίων λειτουργεί το ΕΚΑΒ και οι οποίοι αναφέρονται και παρακάτω.

Από άποψη επάρκειας πρωτογενούς για την ερευνά υλικού το ΕΚΑΒ - ο φορέας που είναι υπεύθυνος για το μεγαλύτερο μέρος των διακομιδών που διενεργούνται - και συγκεκριμένα το παράρτημα Πατρών αποτέλεσε επαρκή δεξαμενή στοιχείων κατάλληλων για στατιστική επεξεργασία και εξαγωγή πολύτιμων συμπερασμάτων σχετικά με παραμέτρους των διακομιδών όπως ο χρόνος διακομιδής, η ηλικία, το φύλο των μεταφερομένων κ. α .

Εισαγωγή

Κεφαλαιώδης για τις υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα υπήρξε ο Νόμος 1397/83 για το Εθνικό Σύστημα Υγείας ο οποίος δημιούργησε ένα ενιαίο πλαίσιο λειτουργίας τους. Πάντως σε κανένα άρθρο του σχετικού νόμου δεν γίνεται αναφορά σχετική με επίσημο κρατικό φορέα που να φέρει την επωνυμία ΕΚΑΒ και αυτό είναι εύλογο - αφού τέτοιος δεν είχε ακόμη συσταθεί - ή έστω σε άλλο φορέα κρατικό ή μη με αρμοδιότητα την διακομιδή ασθενών από και προς τα νοσοκομειακά ιδρύματα καθώς και την διανοσοκομειακή αυτών μεταφορά.

Η συνειδητοποίηση απ' την πλευρά της κρατικής μέριμνας του γεγονότος ότι η λειτουργία της διακομιδής αντιμετωπιζόμενη συμπληρωματικά και όχι σαν καίριο και ξεχωριστό ζήτημα, στην προσπάθεια για παροχή υπηρεσιών υγείας όσον αφορά στην ολοκληρωμένη τους τουλάχιστον μορφή αποτελούσε αναγκαία, αλλά όχι και ικανή σύμβαση επιτυχίας οδήγησε στην ίδρυση ενός επίσημα οργανωμένου φορέα διακομιδών και παροχής πρώτων βοηθειών σε επείγοντα περιστατικά κάτι που έγινε πραγματικότητα με τον υπ' αριθμό 1579/85 Νόμο (Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις).

Μετά το 1985 με τα επίσημα κρατικά έγγραφα που ακολούθησαν ο φορέας απέκτησε αυξημένες αρμοδιότητες και δικαιοδοσίες και έλαβε την θέση του ακρογωνιαίου λίθου στο υγειονομικό οικοδόμημα.

Σημαντικά νομοθετήματα για την διαμόρφωση των υπηρεσιών υγείας γενικά αλλά και των διακομιδών ειδικότερα είναι τα εξής:

- ♣ **Νόμος 1397/83. Εθνικό σύστημα υγείας.**
- ♣ **Νόμος 1579/85. Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.**
- ♣ **Υπουργική απόφαση (αριθμός πρωτ.Α3/οικ8604/89). Περί συνεργασίας του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τις άλλες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας.**

- ♣ Προεδρικό διάταγμα 376/88 **Οργανισμός του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, ΕΚΑΒ.**
- ♣ Νόμος 2194/94 **Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.**
- ♣ Υπουργική απόφαση Υ4β/3357/94 **Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Περιοχής Αττικής.**
- ♣ Νόμος 2345/95 **Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις.**
- ♣ Προεδρικό διάταγμα 348/96 **τροποποίηση του Π.Δ/τος 376/198 «Οργανισμός Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας» ΕΚΑΒ.**
- ♣ Υπουργική απόφαση (ΥΑ 12861/16-10-00) **Καθορισμός εφημερίας νοσοκομείων λεκανοπεδίου Αττικής και άλλες ρυθμίσεις.**
- ♣ Υπουργική απόφαση (Αριθ.Υ4δ/16009/01) **Τροποποίηση και συμπλήρωση Υπουργικής απόφασης «Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Λεκανοπεδίου Αττικής και Άλλες Ρυθμίσεις».**
- ♣ Νόμος 2889/01. **Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Άλλες διατάξεις.**
- ♣ Υπουργική απόφαση (Αριθ Υ4δ/49901/02). **Τροποποίηση Οργανισμού Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας.**

ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

Ορισμός της διακομιδής

Η διακομιδή ορίζεται ως η με τη χρήση εξειδικευμένων μέσων και ανθρώπινου δυναμικού μεταφορά ασθενούς ή τραυματία σε ιδρύματα παροχής υπηρεσιών υγείας, Κέντρα Υγείας, πανεπιστημιακά ή μη, γενικά ή ειδικά νοσοκομεία. Με τη ευρύτερη έννοια του όρου θα μπορούσαν να συμπεριληφθούν στο σύνολο των διακομιδών οι μεταφορές στην οικία τους ασθενών που η γενική τους κατάσταση είναι τέτοια ώστε απ' τη μια η νοσοκομειακή περίθαλψη δεν έχει κάτι ουσιαστικό να προσφέρει απ' την άλλη όμως η μεταφορά τους απαιτεί για να καταστεί ασφαλής εξειδικευμένο προσωπικό και μέσα. (π. χ. κατάγματα λεκάνης).

Οι διακομιδές διακρίνονται :

1)Ανάλογα με την βαρύτητα της κατάστασης του μεταφερόμενου σε:

α)Εκτάκτου ανάγκης: Η απουσία άμεσης ιατρικής φροντίδας αποτελεί παράγοντα ικανό ώστε η κατάσταση της υγείας του ασθενούς να εισέλθει σε σοβαρό κίνδυνο (θάνατος, σοβαρή δυσλειτουργία οργάνου).

β)Επείγουσες-Άμεσες: Χωρίς ιατρική φροντίδα δυνητικά το περιστατικό να μπορεί εξελιχθεί σε εκτάκτου ανάγκης.

γ)Μη επείγουσες: Η βαρύτητα είναι τέτοια ώστε η μεταφορά του περιστατικού δεν χαρακτηρίζεται καν άμεση (μεταφορά για διαγνωστικές εξετάσεις).

Αυτή είναι μια ταξινόμηση που επικρατεί στον εξωελλαδικό χώρο και καθορίζεται με σχετικό πρωτόκολλο. ¹

2)Ανάλογα με τον χώρο από τον οποίο παραλαμβάνεται και στον χώρο στον οποίο διακομίζεται ο ασθενής σε:

α)Ενδονοσοκομειακές: Μεταξύ τμημάτων του ίδιου νοσοκομείου στεγαζόμενων σε διαφορετικά οικήματα και τα οποία βρίσκονται σε απόσταση σχετικά μεγάλη.

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

β)Διανοσοκομειακές: Μεταξύ νοσοκομειακών ιδρυμάτων. Χαρακτηρίζονται **διαπεριφερειακές** όταν τα νοσοκομεία ανήκουν σε διαφορετικές υγειονομικές περιφέρειες.

γ)Διακομιδές προς το νοσοκομείο: Από το χώρο του ατυχήματος ή της ασθένειας προς το φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας.

δ)Διακομιδές προς την οικία: Από το νοσοκομειακό ίδρυμα προς το χώρο διαμονής του μεταφερόμενου.

3)Ανάλογα με το είδος του μεταφορικού μέσου που χρησιμοποιείται σε:

α)Επίγειες: Χρήση χερσαίων ασθενοφόρων μέσων.

β)Εναέριες: Χρήση κυρίως ελικοφόρων ασθενοφόρων μέσων (αεροδιακομιδές).

γ)Θαλάσσιες: Χρήση πλωτών ασθενοφόρων μέσων.

ΕΚΑΒ (Ίδρυση και σκοπός)

Με τον θεμελιώδη για τις διακομιδές Νόμο **1579/85** συνίσταται Ν.Π.Δ.Δ.(Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου) με την επωνυμία «Εθνικό Ίδρυμα Άμεσης Βοήθειας» (ΕΚΑΒ), που υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με έδρα την Αθήνα και σκοπός του είναι ο συντονισμός της παροχής σε έκτακτες περιπτώσεις άμεσης βοήθειας και επείγουσας ιατρικής φροντίδας στους πολίτες και η μεταφορά των πολιτών αυτών σε μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας , διαδικασίας δηλαδή που ως τότε αποτελούσε μια από τις επιμέρους αρμοδιότητες των Κέντρων Υγείας.²

Διοικητικό καθεστώς του ΕΚΑΒ

Το ίδιο νομοθέτημα καθορίζει ότι το ΕΚΑΒ διοικείται από εννεαμελές διοικητικό συμβούλιο, που αποτελείται από:

- α. Τέσσερα (4) πρόσωπα, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, από τα οποία ο ένας είναι ανώτερος υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- β. Δύο (2) εκπροσώπους της τοπικής αυτοδιοίκησης, που προτείνονται από την Κ.Ε.Δ.Κ.Ε.
- γ. Δύο (2) εκπροσώπους των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ που εκλέγονται από τους εργαζόμενους σ' αυτό και
- δ. Έναν (1) εκπρόσωπο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου

Χαρακτηριστικό στοιχείο του διοικητικού καθεστώτος στο οποίο υπάγεται το ΕΚΑΒ είναι ότι τα μέλη του συμβουλίου του έχουν επιλεγεί με τέτοιο τρόπο, ώστε να ικανοποιείται μια λογική πολυσυλλεκτικότητας όσον αφορά στις ιδιότητές τους.

Η θητεία του διοικητικού συμβουλίου είναι ζετής. Η συγκρότησή του συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με την οποία ορίζονται ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος αυτού. Για κάθε μέλος ορίζεται αναπληρωτής. Μέχρι την αντικατάσταση που γίνεται με την διαδικασία του αρχικού διορισμού το συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα από τα λοιπά μέλη του.^{2,3}

Επιστημονικό καθεστώς του ΕΚΑΒ

Στο ΕΚΑΒ λειτουργεί επταμελές επιστημονικό συμβούλιο που στελεχώνεται με ιατρούς αλλά και επιστήμονες με αποδεδειγμένη γνώση και ενασχόληση με την άσκηση της επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής αλλά και προσφορά στην ανάπτυξη συναφούς φύσης συστημάτων. Η συγκρότηση του επιστημονικού συμβουλίου γίνεται - ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ -

από τον Υπουργό Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η θητεία των μελών είναι τριετής ενώ η αντικατάσταση μέλους μπορεί να λάβει χώρα ύστερα από πλήρως δικαιολογημένη απόφαση και αφορά το υπόλοιπο της θητείας του. Μέχρι να οριστεί αντικαταστάτης - κάτι που γίνεται με την διαδικασία του αρχικού διορισμού - το επιστημονικό συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα με τα λοιπά μέλη του.^{2,4}

Η επιλογή της θητείας τόσο των μελών του διοικητικού όσο και του επιστημονικού συμβουλίου ως τριετούς δεν είναι τυχαία. Το χρονικό αυτό διάστημα είναι απ' τη μια αρκετά μεγάλο ώστε να δίνει το περιθώριο χάραξης και υλοποίησης μιας συγκεκριμένης πολιτικής, ενώ απ' την άλλη αρκετά σύντομο για να μην επιτρέπει στους δημόσιους λειτουργούς ν' αποκομίσουν την αίσθηση του ισόβιου άρχοντα με ό,τι - σχεδόν πάντα αρνητικό - αυτό συνεπάγεται. Το γεγονός αυτό εξασφαλίζει ότι οι διαδικασίες των δημόσιων λειτουργιών δεν εξαρτώνται από πρόσωπα.

Συγχωνεύσεις - Μεταβατική περίοδος

Κέντρα Άμεσης Βοήθειας (Κ.Α.Β.) και Σταθμοί Πρώτων Βοηθειών, που έχουν συσταθεί και λειτουργούν σε πόλεις της Χώρας, ως οργανικές υπηρεσίες νοσηλευτικών ιδρυμάτων, συγχωνεύονται με τα παραρτήματα του ΕΚΑΒ που συνιστώνται και λειτουργούν αντίστοιχα στις πόλεις αυτές.²

Η διαδικασία της συγχώνευσης αποτελεί συνήθη πολιτική στα πλαίσια της οποίας αναγκαία είναι η μετακίνηση προσωπικού από τους παλαιότερα ιδρυόμενους φορείς προς τον νεοσυσταθέντα, ώστε αυτός να στελεχωθεί επαρκώς.

Ο εξοπλισμός, οι εγκαταστάσεις, πλην των κτιριακών, τα αυτοκίνητα και άλλα μεταφορικά μέσα των μονάδων που συγχωνεύονται με το ΕΚΑΒ περιέρχονται στην πλήρη κυριότητα του ΕΚΑΒ.

Όλες οι αρμοδιότητες των συγχωνευόμενων μονάδων περιέχονται και ασκούνται από το ΕΚΑΒ και τα παραρτήματά του.²

Με την συγχώνευση σε εξοπλιστικό επίπεδο και σε επίπεδα αρμοδιοτήτων, ο νεοσυσταθείς οργανισμός κατορθώνει απ' τη μια να εξασφαλίσει μεγαλύτερες επιχειρησιακές δυνατότητες, ενώ απ' την άλλη αποφεύγει προβλήματα κακού συντονισμού και επιτυγχάνει ταχύτερες διαδικασίες λήψης αποφάσεων.

Μέχρι την οργάνωση και λειτουργία του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του με απόφαση του οικείου νομάρχη συνιστάται σε κάθε νομό, πλην της Αττικής, Θεσσαλονίκης και Αχαΐας «Κέντρο Άμεσης Βοήθειας» (Κ.Α.Β.) ως ειδικό γραφείο ή υπηρεσία 24ωρης λειτουργίας, που εδρεύει σε νοσηλευτικό ίδρυμα, για τη μεταφορά των έκτακτων περιστατικών, μέσα ή έξω από το νομό. Μετά τη λειτουργία του ΕΚΑΒ και των Παραρτημάτων του των μονάδων του τα συγκεκριμένα Κ.Α.Β. καταργούνται.²

Η διακήρυξη ίδρυσης ενός φορέα απέχει αρκετά από την ίδια του την ίδρυση, όπως αυτή αποδεικνύεται από την λειτουργία του στην καθ' ημέρα πράξη. Κατά τη μεταβατική αυτή χρονική περίοδο αναγκαίες κρίνονται οι ρυθμιστικές παρεμβάσεις που θα εξασφαλίσουν την απρόσκοπτη και άρτια λειτουργία του λοιπού συστήματος υγείας, μέχρις ότου ο νέος φορέας παγιωθεί και λάβει τη θέση του μέσα σ' αυτό.

Διάρθρωση Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ και παραρτημάτων

Με σχετικές νομικές διατάξεις του ορίζονται τα της οργάνωσης του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) και συνιστώνται περιφερειακές υπηρεσίες ως αυτοδύναμα παραρτήματά του, οργανώνονται, στελεχώνονται και καθορίζεται ο τρόπος λειτουργίας τους, για την ισοδύναμη εξυπηρέτηση όλων των περιοχών της Χώρας.

Η ακριβής διάρθρωση της Κεντρικής υπηρεσίας του ΕΚΑΒ που εξυπηρετεί υγειονομικά τους νομούς Αττικής, Εύβοιας και Βοιωτίας, ορίζεται ως εξής:

- α) Διεύθυνση Οργάνωσης και Συντονισμού,
- β) Διεύθυνση Ιατρικών Υπηρεσιών και άμεσης Επέμβασης,
- γ) Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών,
- δ) Γραφείο Προέδρου,
- ε) Γραφείο Νομικών Υπηρεσιών.⁵

Η διάρθρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ σε επιμέρους τμήματα στόχο έχει τον καταμερισμό των αρμοδιοτήτων και κατά συνέπεια την καλύτερη δυνατή ανταπόκριση στις ευθύνες που αυτές υπαγορεύουν.

1. Η Διεύθυνση Οργάνωσης και Συντονισμού διαρθρώνεται και αυτή με τη σειρά της ως εξής:

- α) Τμήμα Οργάνωσης και Προγραμματισμού.
- β) Τμήμα Συντονισμού.
- γ) Τμήμα Πληροφορικής.
- δ) Τμήμα Δημοσίων Σχέσεων.
- ε) Τμήμα Τεχνικού.

Συγκεκριμένα το τμήμα Οργάνωσης και Προγραμματισμού αποτελεί όργανο διεκπεραίωσης εκτελεστικών διαδικασιών και βελτίωσης της λειτουργίας του Οργανισμού. Προγραμματίζει και ιεραρχεί τις εξοπλιστικές ανάγκες του ΕΚΑΒ και είναι υπεύθυνο για την συνεργασία του με συναφών αρμοδιοτήτων φορείς. Το συγκεκριμένο τμήμα είναι υπεύθυνο επίσης για την επεξεργασία των προτάσεων πάνω στις οποίες στηρίζεται η κατάρτιση του σχετικού με το ΕΚΑΒ προϋπολογισμού, την εκτίμηση αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό καθώς και των οργανωτικών θεμάτων της λειτουργίας αλλά και της απόδοσης των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ.

Το τμήμα Συντονισμού είναι υπεύθυνο για την παροχή οδηγιών και κατευθυντήριων γραμμών σχετικών με την λειτουργία των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ καθώς και την παρακολούθηση του τρόπου διεξαγωγής του έργου τους. Η κατάρτιση, η - σύμφωνα με τις ανάγκες - αναπροσαρμογή προγραμμάτων αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών αλλά και η εξασφάλιση σ' αυτές τις

περιπτώσεις της συνεργασίας με άλλους φορείς αποτελούν επίσης ευθύνη του τμήματος συντονισμού.

Αρμοδιότητα του Τμήματος Πληροφορικής αποτελεί η μελέτη και η κάλυψη των αναγκών τόσο σε μηχανογραφικό επίπεδο, όσο σε εξειδικευμένους τομείς της πληροφορικής αλλά και η επεξεργασία στατιστικών στοιχείων για λογαριασμό του ΕΚΑΒ.⁵

Η επεξεργασία στατιστικών στοιχείων μπορεί να φανεί πολύ χρήσιμη αφού είναι ικανή να δώσει μια ολοκληρωμένη εικόνα για τις λειτουργίες του φορέα που βρίσκονται σε ένα ικανοποιητικό επίπεδο αλλά και αυτών που επιδέχονται βελτίωση υποδεικνύοντας παράλληλα μεθόδους για τη βελτίωση αυτή.

Η προβολή του έργου του ΕΚΑΒ η ενημέρωση του κοινού, ο έλεγχος καταγγελιών αλλά και η συνεργασία με συναφείς με το ΕΚΑΒ φορείς είναι έργο του τμήματος Δημοσίων Σχέσεων .

Η ευθύνη για την συντήρηση Τεχνολογικού εξοπλισμού (κτιριακές εγκαταστάσεις, ασθενοφόρα, μέσα επικοινωνίας) αλλά και η μελέτη για τις ανάγκες σε επικοινωνιακό εξοπλισμό βαρύνει αποκλειστικά την Τεχνική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ.

1 Η Διεύθυνση Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης απαρτίζεται από τα τμήματα:

- α) Ιατρικών Φροντίδων
- β) Άμεσης Επέμβασης

Το τμήμα Ιατρικών Φροντίδων επιβαρύνεται με την κατάρτιση προγραμμάτων παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας, την ευθύνη συνεχούς συνεργασίας με νοσοκομειακά ιδρύματα, την παροχή κατευθύνσεων προς τις ιατρικές υπηρεσίες των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ, την ανάγκη οργάνωσης τηλεδιασύνδεσης με τα νοσηλευτικά κέντρα των ειδικών κινητών μονάδων καθώς και την κατάρτιση του προγράμματος εφημερίας και ετοιμότητας του ιατρικού και γενικού υγειονομικού προσωπικού της Διεύθυνσης.

Το τμήμα Άμεσης Επέμβασης καταπιάνεται με την παροχή άμεσης ιατρικής βοήθειας σε επείγουσες καταστάσεις, την πλαισίωση των κινητών μονάδων με το απαραίτητο προσωπικό και την εισήγηση μέτρων για τον

συντονισμό του έργου των κινητών μονάδων. Επιπρόσθετα επωμίζεται την κατάρτιση προγράμματος δράσης των ασθενοφόρων, την διακίνηση επειγόντων περιστατικών αλλά και την αντιμετώπιση ομαδικών καταστροφών.

Τη Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών συγκροτούν τα τμήματα:

- α) Διοίκησης Προσωπικού
- β) Εκπαίδευσης
- γ) Οικονομικής Διοίκησης και Προμηθειών
- δ) Γραμματείας.

Το τμήμα Διοίκησης Προσωπικού επιφορτίζεται με αρμοδιότητες σχετικές με το χειρισμό θεμάτων που αφορούν την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού καθώς και με την επεξεργασία στοιχείων για την αριθμητική σύνθεση και τις μεταβολές αυτού.

Το τμήμα Εκπαίδευσης είναι υπεύθυνο για την καταγραφή των εκπαιδευτικών αναγκών του προσωπικού και την κάλυψη τους με την οργάνωση εκπαιδευτικών προγραμμάτων και σεμιναρίων πάνω στο έργο του ΕΚΑΒ την οργάνωση, λειτουργία και ενημέρωση μιας σχετικών θεμάτων βιβλιοθήκης. Το τμήμα αυτό φροντίζει και για την συνεργασία με δημόσιες υπηρεσίες με σκοπό την προαγωγή εκπαιδευτικών προγραμμάτων που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες του προσωπικού.

Το τμήμα Οικονομικής Διοίκησης και Προμηθειών είναι αυτό που αναλαμβάνει να διεκπεραιώσει θέματα σχετικά με τον προϋπολογισμό, την τήρηση λογιστικών βιβλίων, των οικονομικών στατιστικών στοιχείων που αφορούν στον Οργανισμό, χωρίς βέβαια να παραγνωρίζουμε τις δαπάνες για την προμήθεια του απαραίτητου υλικοτεχνικού εξοπλισμού καθώς και τα ζητήματα της στέγασης αλλά και αξιοποίησης με τον καλύτερο δυνατό τρόπο των περιουσιακών του στοιχείων. Το συγκεκριμένο τμήμα είναι αυτό που με τις λειτουργίες του έχει σα σκοπό να καταστήσει τον φορέα οικονομικά βιώσιμο.

Το ΕΚΑΒ έχει αναθέσει την γραμματειακή στήριξη των υπηρεσιών του στο Τμήμα Γραμματείας. Πέρα από τα καθήκοντα δακτυλογράφησης και αναπαραγωγής εγγράφων, η τήρηση στατιστικών στοιχείων σχετικών με την δραστηριότητα του Οργανισμού καθώς και η σύνταξη ημερήσιου δελτίου

παρουσίας προσωπικού ανάγονται στους τομείς ευθύνης του συγκεκριμένου τμήματος.

Το γραφείο του προέδρου είναι υπεύθυνο για την γραμματειακή στήριξη του έργου του προέδρου και του Δημοτικού Συμβουλίου καθώς και την έκδοση και διαβίβαση των αποφάσεων του δευτέρου στις υπηρεσίες του ΕΚΑΒ.

Το γραφείο του προέδρου δεν περιλαμβάνεται σύμφωνα τα επίσημα τουλάχιστον νομικά κυβερνητικά έγγραφα στα τμήματα που απαρτίζουν τη Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών.⁵

Το Προεδρικό Διάταγμα που τροποποίησε τη συγκεκριμένη διάρθρωση προβλέπει:

Η Διάρθρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ αλλάζει στα εξής:

Το τμήμα της Διεύθυνσης Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης παύει να υφίσταται δίνοντας τη θέση του στο τμήματα:

α) Ιατρικών Υπηρεσιών

β) Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το τμήμα των Ιατρικών Υπηρεσιών επιφορτίζεται με την εισήγηση και κατάρτιση προγραμμάτων παροχής Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής Φροντίδας. Συνεργάζεται με Μονάδες Α΄βάθμιας περίθαλψης, Μονάδες εφημερίας αλλά και με την Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών για τον καλύτερο συντονισμό και δράση των παρεχομένων υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής. Η συνεργασία με την τελευταία στοχεύει επίσης στην κατάρτιση προγραμμάτων δράσης μαζικών καταστροφών. Η συμμετοχή στην υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων του ΕΚΑΒ στην επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική, η παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων στα πληρώματα των μέσων διακίνησης εκτάκτων περιστατικών για την πιο ικανοποιητική αντιμετώπιση των συγκεκριμένων περιπτώσεων, η οργάνωση τηλεδιασύνδεσης των νοσηλευτικών κέντρων με τις κινητές μονάδες καθώς και η καταγραφή και η αξιολόγηση του έργου των μονάδων αυτών αλλά και του ΕΚΑΒ γενικότερα ολοκληρώνουν το σύνολο των αρμοδιοτήτων του τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών.

Συμπεραίνουμε λοιπόν ότι το συγκεκριμένο τμήμα καλείται ν' ανταποκριθεί σ' ένα ρόλο εκπαιδευτικό, οργανωτικό και κυρίως συντονιστικό.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.

1. Τη Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών συγκροτούν τα τμήματα:

α. Άμεσης Επέμβασης.

Το τμήμα Άμεσης Επέμβασης είναι υπεύθυνο για την κατάρτιση του προγράμματος δράσης των ασθενοφόρων, την παρακολούθηση της κίνησης τους, την καλή αυτών λειτουργία και την συντήρηση του εξοπλισμού τους. Είναι επίσης αρμόδιο για την προμήθεια του απαραίτητου υγειονομικού και ιατρονοσηλευτικού υλικού, την οργάνωση προγραμμάτων παροχής επείγουσας Προνοσοκομειακής Νοσηλευτικής Φροντίδας καθώς και σε συνεργασία με το τμήμα Ειδικών Μονάδων την κατάρτιση προγράμματος εργασίας του προσωπικού. Η συνεργασία με Νοσοκομεία Εφημερίας και τις ειδικές τους μονάδες, η δημιουργία βάσης δεδομένων για τα διακινούμενα από το ΕΚΑΒ περιστατικά, αλλά και η αξιολόγηση του έργου του τμήματος και η εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του είναι μερικές ακόμα από τις ευθύνες του συγκεκριμένου τμήματος.

β) Τμήμα Ειδικών Μονάδων

Βασικές ευθύνες του τμήματος Ειδικών Μονάδων είναι η κατάρτιση προγράμματος δράσης των ειδικών κινητών μονάδων και σε συνεργασία με το τμήμα Ιατρικών Φροντίδων ο συντονισμός της λειτουργίας τους και η κατάρτιση προγράμματος εργασίας του προσωπικού τους. Η εξασφάλιση της καλής λειτουργίας των Ειδικών Μονάδων και η συντήρηση του εξοπλισμού τους βρίσκεται στην περιοχή ευθύνης του συγκεκριμένου τμήματος. Επιφορτίζεται ακόμη με την κατάρτιση προγραμμάτων και σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση ομαδικών ατυχημάτων και μαζικών καταστροφών. Για την αντιμετώπιση των καταστάσεων τα νοσοκομεία καλύπτουν τις κινητές μονάδες του φορέα με το απαραίτητο ιατρικό και υγειονομικό προσωπικό. Η προμήθεια ιατροφαρμακευτικού - κατάλληλου για τις περιπτώσεις αυτές - υλικού, η απαιτούμενη ετοιμότητα του προσωπικού, και η μετά από αξιολόγηση του έργου του τμήματος - αν αυτό κριθεί απαραίτητο - εισήγηση μέτρων βελτίωσης της

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

λειτουργίας του είναι μια ακόμη από τις πολλές αρμοδιότητες του συγκεκριμένου τμήματος.^{6,7}

Το Συντονιστικό Όργανο αποτελείται από το Διευθυντή του Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών, το Διευθυντή της Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας και τους Διευθυντές των Ιατρικών και Νοσηλευτικών Υπηρεσιών των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ και υπάγεται απ' ευθείας στον Πρόεδρο του Δ.Σ.

Οι αρμοδιότητες του Συντονιστικού Οργάνου είναι η αξιολόγηση των παρεχομένων υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρονοσηλευτικής Φροντίδας, η έγκριση των αντίστοιχων προγραμμάτων και η ευθύνη υλοποίησής τους, καθώς και ο συντονισμός και έλεγχος της λειτουργίας των Ιατρικών και Νοσηλευτικών Τμημάτων τόσο της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ όσο και των παραρτημάτων του.⁶

Η διάρθρωση των παραρτημάτων διαμορφώνεται κατά τα πρότυπα της Κεντρικής Υπηρεσίας. Γενικά κάθε παράρτημα έχει σαν στόχο την εκπλήρωση του σκοπού του ΕΚΑΒ στις περιοχές της αρμοδιότητάς του, την διακίνηση και διακομιδή κάθε έκτακτου περιστατικού ακόμη και διαπεριφερειακά ύστερα από συνεννόηση των υπηρεσιών των αντίστοιχων παραρτημάτων και με την συντονιστική παρέμβαση της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ αν αυτό θεωρηθεί απαραίτητο.

Συνιστώνται στις παρακάτω πόλεις - πρωτεύουσες νομών, περιφερειακές υπηρεσίες του ΕΚΑΒ, που λειτουργούν ως αυτοδύναμα παραρτήματα:

Παράρτημα Θεσσαλονίκης: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Θεσσαλονίκης, Κιλκίς, Ημαθίας, Πιερίας, Πέλλας και Χαλκιδικής.

Παράρτημα Πάτρας: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Αιτ/νίας, Αχαΐας, Ηλείας, Κορινθίας, Κεφαλληνίας και Ζακύνθου.

Παράρτημα Ηρακλείου: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ηρακλείου, Χανίων, Ρεθύμνου και Λασιθίου.

Παράρτημα Λάρισας: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων και Μαγνησίας.

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

Παράρτημα Καβάλας: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Καβάλας, Σερρών και Δράμας.

Παράρτημα Ιωαννίνων: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ιωαννίνων, Θεσπρωτίας, Άρτας, Πρέβεζας, Κέρκυρας και Λευκάδας.

Παράρτημα Λαμίας: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ευρυτανίας, Φθιώτιδας και Φωκίδας.

Παράρτημα Αλεξανδρούπολης: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Έβρου, Ροδόπης και Ξάνθης.

Παράρτημα Τρίπολης: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Αρκαδίας, Αργολίδας, Μεσσηνίας και Λακωνίας.

Παράρτημα Κοζάνης: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Κοζάνης, Γρεβενών, Καστοριάς και Φλώρινας και

Παράρτημα Μυτιλήνης: περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Λέσβου, Σάμου, Χίου, Δωδεκανήσου, Κυκλάδων.⁵

Η επιλογή των πόλεων ίδρυσης των παραρτημάτων σαφέστατα δεν υπήρξε τυχαία. Ο μεγάλος τους πληθυσμός σε συνδυασμό με τα μικρά γεωγραφικά τους όρια εξασφαλίζει υψηλή πληθυσμιακή κατανομή. Οι μικρές αποστάσεις εντός πόλης που διανύουν τα ασθενοφόρα οχήματα εξασφαλίζουν - όταν οι κυκλοφοριακές συνθήκες το επιτρέπουν - αντίστοιχα μικρούς χρόνους επέμβασης ενώ είναι θετικώς δυσανάλογες σε σχέση με τον αριθμό των περιστατικών που καλύπτουν.

Οι συγκεκριμένες πόλεις διαθέτουν νοσοκομειακά ιδρύματα τέτοιας υποδομής που να είναι ικανά ν' αντιμετωπίζουν το μεγαλύτερο ποσοστό του συνόλου των διακομιζόμενων περιστατικών. Το γεγονός αυτό μειώνει σημαντικά τις διανοσοκομειακές διακομιδές, διαπεριφερειακές ή μη. Με τον τρόπο αυτό δεν χάνεται πολύτιμος για την έκβαση της κατάστασης της υγείας του ασθενούς χρόνος, περισσότεροι πόροι του φορέα είναι άμεσα διαθέσιμοι ενώ και το λειτουργικό αυτού κόστος μειώνεται σημαντικά.

Η ύπαρξη οδικού δικτύου εντός τους αλλά και προς αυτές και γενικότερα η ύπαρξη υποδομής που να επιτρέπει την διενέργεια διακομιδών με πλωτά μέσα (λιμάνια) αλλά και εναέρια (ελικοδρόμια, αεροδρόμια) αποτελεί ένα ακόμα

πλεονέκτημα αυτής της επιλογής. Πρέπει εδώ να υπογραμμισθεί ότι ούτε όλες οι θαλάσσιες ούτε όλες οι εναέριας διακομιδές διενεργούνται από τα μέσα που διαθέτει ο φορέας (ταχύπλοα σκάφη και ελικόπτερα αντιστοίχως) και αυτό είναι κάτι που καθορίζεται από τις επιχειρησιακές δυνατότητες του - όπως αυτές πολλές φορές στο συγκεκριμένο είδος των διακομιδών διαμορφώνονται από τις καιρικές συνθήκες - αλλά και το επείγον του περιστατικού. Στην περίπτωση που κάποιος από αυτούς τους παράγοντες καθορίσει ότι η χρήση των μέσων του φορέα δεν αποτελεί ενδεδειγμένη λύση οι διακομιδές ιδίως όσον αφορά τις θαλάσσιες εξασφαλίζονται από το μεγάλο πλήθος των ακτοπλοϊκών δρομολογίων .

Χωροταξικά οι πόλεις αυτές βρίσκονται σε θέση τέτοια ώστε να είναι από τις υπόλοιπες περιοχές άμεσα προσβάσιμες - οι περισσότερες - από ξηρά και θάλασσα. Σε άλλες η συγκοινωνιακή τους διασύνδεση με τις περιοχές της γεωγραφικής ευθύνης των παραρτημάτων τους επιτυγχάνεται μόνο δια θαλάσσης με τη χρήση των ακτοπλοϊκών γραμμών ενώ σε άλλες με τη βοήθεια των οδικών αξόνων.

ΣΥΣΤΑΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το προσωπικό που στελεχώνει τις υπηρεσίες του ΕΚΑΒ διακρίνεται ανάλογα με το ακαδημαϊκό του επίπεδο στις εξής 4 κατηγορίες:

Κατηγορία α: προσωπικό πανεπιστημιακής εκπαίδευσης.

Κατηγορία β: προσωπικό τεχνολογικής εκπαίδευσης.

Κατηγορία γ: προσωπικό διετούς εκπαίδευσης.

Κατηγορία δ: προσωπικό υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

Το προσωπικό της κάθε κατηγορίας διακρίνεται ανάλογα με τον ιδιαίτερο προσανατολισμό της επαγγελματικής του ιδιότητας σε κλάδους όπως διοικητικό, νοσηλευτικής, μηχανικών κλπ. Πρέπει να σημειωθεί ότι μπορούμε να έχουμε τον ίδιο κλάδο σε προσωπικό που διαφοροποιείται ως προς το ακαδημαϊκό του

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

επίπεδο, δηλαδή ως προς την κατηγορία στην οποία αυτό κατατάσσεται (π. χ. διοικητικός κατηγορίας Α αλλά και διοικητικός κατηγορίας Β).

Το δυναμικό του φορέα μετά από:

α) Την απόφαση Α3β/οικ.281/7.1.87 άρθρο 17 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»

β) Την Α3β/οικ.19185/6.11.86, άρθρο 16 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ»

γ) Την απόφαση Α3β/οικ. 14123/8.8.86, άρθρο 16 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης», κατανέμεται στους αντίστοιχους κλάδους ως εξής: (αναγκαία κρίνεται εδώ η επισήμανση ότι έχει ακολουθηθεί μία γενίκευση των κλάδων ώστε να επιτευχθεί μια πιο εύληπτη εικόνα της κατανομής του προσωπικού. Παραδειγματικά αναφέρουμε ότι στο ανθρώπινο δυναμικό του κλάδου που αναφέρεται ως διοικητικός συνυπολογίζεται και αυτό συναφών κλάδων όπως του Διοικητικού - Λογιστικού και αυτού της Διοίκησης Νοσοκομείων).

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ

Θέσεις 102

ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Θέσεις 3

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Θέσεις 27

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Θέσεις 1

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Θέσεις 19

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Θέσεις 83

ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ - ΣΤΕΝΟΓΡΑΦΩΝ

Θέσεις 20

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων, Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων και Φανοποιών – Βαφέων αυτοκινήτων

Θέσεις 72

ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Θέσεις 1014

ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Θέσεις 19

ΕΡΓΑΤΩΝ

Θέσεις 23

ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Θέσεις 22

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών - τριών και Πλυντών - τριών.

Θέσεις 45

ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

Θέσεις 2

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Θέσεις 1

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ

Θέσεις 1

ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Θέσεις 2

ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

Θέσεις 138

ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Θυρωρών, Κλητήρων και Βοηθών αποθηκαρίων

Θέσεις 7

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΡΑΔΙΟΛΟΓΩΝ

Θέσεις 1

ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ

Θέσεις 1

Προσόντα ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων

Αρχικά για το θεμελιακό στοιχείο του φορέα των διακομιδών, τον κλάδο ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων απαιτείται απολυτήριος τίτλος επαγγελματικού Λυκείου τομέα κοινωνικών υπηρεσιών και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας.

Μετέπειτα ως πρόσθετα απαιτούμενα προσόντα καθορίστηκαν ο τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισότιμος τίτλος και βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ.

Μετά το 2002 καθορίζεται ως απαραίτητο προσόν Δίπλωμα επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης» του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή αντίστοιχης σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής.^{5, 6, 8}

Επιμόρφωση - Εκπαίδευση

Το ΕΚΑΒ μπορεί να μελετά, να προτείνει και ν' αναπτύσσει προγράμματα που αφορούν τον τομέα της επείγουσας ιατρικής.

Το γεγονός ότι δίνεται σ' έναν οργανισμό η αυτενέργεια ως προς την μελέτη, οργάνωση και ανάπτυξη προγραμμάτων σχετικών με διάφορους τομείς -

στην προκειμένη περίπτωση μ' αυτόν της επείγουσας ιατρικής - αποτελεί απόδειξη αναγνώρισης της επιστημονικής του υπόστασης.

Το προσωπικό του ΕΚΑΒ υποχρεώνεται να παρακολουθεί προγράμματα επιμόρφωσης και εκπαίδευσης σε θέματα επείγουσας ιατρικής φροντίδας και άμεσης επέμβασης.

Η επιμόρφωση είναι στοιχείο απαραίτητο για να παραμείνει το ανθρώπινο δυναμικό του οργανισμού ανταγωνιστικό σε επίπεδο γνώσεων μεθόδων και τεχνικών και ν' ανταποκριθεί με αξιώσεις στις σύγχρονες ανάγκες όπως αυτές προσδιορίζονται τόσο από την τεχνολογική πρόοδο στα μέσα με τα οποία αντιμετωπίζεται μια κατάσταση όσο και στην αλλαγή της φιλοσοφίας γύρω από τον τρόπο αντιμετώπισής της που προέρχεται από την συνακόλουθη αλλαγή του γνωσιολογικού υποβάθρου γύρω από την λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού που επέφεραν και συνεχώς επιφέρουν οι νέες ανακαλύψεις κυρίως της βιολογίας και γενικότερα των επιστήμων στις οποίες στηρίζεται η ιατρική.⁵

Με το άρθρο 7 του Νόμου 2345/95 ιδρύεται και λειτουργεί στο ΕΚΑΒ Μετεκπαιδευτικό Κέντρο Ιατρών ανεξαρτήτως ειδικότητας τους, που αφορά στην επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική και αποσκοπεί στη δημιουργία στελεχών ικανών ν' αντιμετωπίσουν με αποτελεσματικότητα και ταχύτητα κάθε οξύ συμβάν και να μεταφέρουν με ασφάλεια τον ασθενή στην κατάλληλη για νοσηλεία υγειονομική μονάδα. Η εκπαίδευση, θεωρητική και πρακτική είναι ετήσια ενώ κάθε σχετική μ' αυτή δαπάνη βαρύνει τον προϋπολογισμό του ΕΚΑΒ και μόνο. Προβλέπεται επίσης η ίδρυση μετά από πρόταση του Δημοτικού Συμβουλίου του ΕΚΑΒ και απόφαση του επιστημονικού συμβουλίου του ίδρυση επαγγελματικής σχολής διασωστών (πληρωμάτων ασθενοφόρων). Η διάρκεια φοίτησης είναι διετής ενώ στόχος της είναι η εκπαίδευση σε θέματα παροχής πρώτων βοηθειών και επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής. Οι δαπάνες της Επαγγελματικής Σχολής Διασωστών βαρύνουν αποκλειστικά και εδώ τον προϋπολογισμό του φορέα.

Στο ΕΚΑΒ λειτουργούν επιπλέον εκπαιδευτικά προγράμματα με θέμα την επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική για νοσηλευτές, στελέχη δημοσίων υπηρεσιών που ασχολούνται με την παροχή βοήθειας και την διάσωση, καθώς

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

και ειδικών ομάδων του πληθυσμού. Το περιεχόμενο και η διάρκεια κάθε εκπαιδευτικού προγράμματος καθορίζεται από το Δ.Σ. του ΕΚΑΒ ύστερα από πρόταση του επιστημονικού συμβουλίου.⁹

Μετά το 1996 εξειδικεύτηκε η ανάγκη για επιμόρφωση, στο Νοσηλευτικό προσωπικό τόσο της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ όσο και των παραρτημάτων του. Σημαντικότερη παράμετρος που εδώ τίθεται είναι αυτή της αξιολόγησης του επιμορφωτικού έργου που συντελείται. Η αξιολόγηση μιας λειτουργίας ή διαδικασίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για τον εντοπισμό των θετικών της στοιχείων καθώς και των αδυναμιών της και κατά συνέπεια για την συνέχιση της ίδιας πολιτικής ή την αναπροσαρμογή της αντίστοιχα.

Το γεγονός ότι γίνονται προσπάθειες εκπαίδευσης τόσο των ειδικών ομάδων (πυροσβέστες, αστυνομικοί) όσο και του γενικού πληθυσμού είναι χαρακτηριστικό της προσπάθειας κάθε μέλος - όσο αυτό είναι δυνατόν - του κοινωνικού συνόλου να καταστεί ικανό - ως ένα βαθμό βέβαια - να εξυπηρετεί το κοινωνικό σύνολο ή και τον ίδιο του τον εαυτό, μέχρι τη στιγμή της πιο εξειδικευμένης φροντίδας από το ειδικό προσωπικό.

Εξίσου σημαντικός στόχος της εκπαίδευσης του γενικού συνόλου είναι η αποφυγή λανθασμένων - λόγω σχετικού με την περίπτωση γνωσιολογικού ελλείμματος - παρεμβάσεων που πολλές φορές γίνονται με καλή βέβαια προαίρεση αλλά σαφώς αρνητικά για την εξέλιξη της υγείας του ασθενούς αποτελέσματα.

Το ίδιο χρονικό διάστημα (1996) ξεκίνησε να λειτουργεί στο ΕΚΑΒ Εκπαιδευτική Επιτροπή αποτελούμενη από τους Διευθυντές Ιατρικών και Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, τον Προϊστάμενο του Τμήματος Ιατρικών Φροντίδων και από τους Διευθυντές των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ. Η Επιτροπή επιφορτίζεται λόγω της αποδεδειγμένης της γνώσης και εμπειρίας στον εκπαιδευτικό τομέα με την εκπόνηση και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική και Νοσηλευτική Φροντίδα.⁶

Διακομιδές ασθενών

Μεταφορές ασθενών με ασθενοφόρα αυτοκίνητα καθώς και μεταφορές χρόνιων περιστατικών γίνονται μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:

α) Από νοσοκομείο σε νοσοκομείο για συνέχιση νοσηλείας και μόνο στις περιπτώσεις που δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί το περιστατικό από το νοσοκομείο που νοσηλεύεται ο ασθενής.

β) Από νοσοκομεία σε συμβεβλημένες κλινικές του ΙΚΑ και σε Προνοιακά Ιδρύματα.

γ) Για την πραγματοποίηση ειδικών εξετάσεων που δεν γίνονται στο νοσοκομείο που νοσηλεύεται ο ασθενής και εφόσον δεν υπάρχει στο Νοσοκομείο άλλο όχημα που να μπορεί να μεταφέρει τον ασθενή και εφόσον βεβαίως ο ασθενής δεν είναι περιπατητικός.

Τα νοσοκομεία υποχρεούνται να προγραμματίζουν έγκαιρα και εκ των προτέρων τις μετακινήσεις των χρόνιων περιστατικών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, από νοσοκομείο σε Προνοιακά Ιδρύματα, καθώς και για τις ειδικές εξετάσεις των ασθενών σε άλλα νοσοκομεία.

Η ενημέρωση αυτή δίνει την δυνατότητα καθορισμού ενός πρώτου σχεδιασμού και υπολογισμού των αναγκαίων μέσων που απαιτούνται για την υλοποίησή του σχεδιασμού αυτού. Αποτελεί ένα στατικό - και άρα προβλέψιμο - στοιχείο των καθημερινών αναγκών σε μια κατάσταση, που ως προς αυτές, βρίσκεται μονίμως σε μια εύθραυστη δυναμική ισορροπία.

δ) Από νοσοκομείο σε σπίτια μεταφέρονται μόνο παραπληγικοί, τετραπληγικοί, κατάγματα λεκάνη, σπονδυλικής στήλης και κάθε άλλο περιστατικό που λόγω της πάθησής του δεν μπορεί να μεταφερθεί με άλλο μέσο.

ε) Όλες οι παραπάνω μεταφορές γίνονται με ευθύνη και γραπτή εντολή του Διευθυντή του Τμήματος ή του αντικαταστάτη του που νοσηλεύεται ο προς μεταφορά ασθενής και ο οποίος σε συνεργασία με τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου επιλέγει το κατάλληλο πρόσωπο για την συνοδεία του περιστατικού.^{10, 11}

Αναγκαίο είναι εδώ να υπογραμμιστεί ότι τα ασθενοφόρα αυτοκίνητα και άλλα μέσα μεταφοράς των Νοσοκομείων ή Κέντρων Υγείας υπάγονται στη συντονιστική αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του.⁷

Οι κανόνες που διέπουν τις μεταφορές των ασθενών στόχο έχουν ν' αξιοποιήσουν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τις επιχειρησιακές δυνατότητες του φορέα ώστε αυτός ν' ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες που ανακύπτουν αποφεύγοντας έτσι την άσκοπη χρήση των πόρων του φορέα σε καταστάσεις που θα μπορούσαν να διευθετηθούν με εναλλακτικά μέσα (π. χ. μεταφορά με Ι.Χ αυτοκίνητα)

Διακομιδή αρρώστων από επαρχιακά Νοσοκομεία σε Νοσοκομεία περιοχής Αττικής.

1) Το ΕΚΑΒ έχει την ευθύνη και για τον συντονισμό της εισαγωγής σε νοσοκομείο της περιοχής της Αττικής σοβαρών έκτακτων περιστατικών που παραπέμπονται από νοσοκομεία της Επαρχίας.

2) Τα εκτός Αττικής νοσοκομεία πριν από κάθε παραπομπή τέτοιου περιστατικού επικοινωνούν με το αντίστοιχο παράρτημα του ΕΚΑΒ και όπου δεν υπάρχει με το Κέντρο Υγείας του ΕΚΑΒ.

Την ευθύνη για την αναγκαιότητα μεταφοράς του ασθενή έχει ο Διευθυντής του τμήματος ή ο αντικαταστάτης του όπου νοσηλεύεται ο ασθενής, και που υπογράφει το σχετικό παραπεμπτικό και ο οποίος σε συνεργασία με τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου επιλέγει το κατάλληλο πρόσωπο για την συνοδεία του περιστατικού.

3) Τα πληρώματα των επαρχιακών ασθενοφόρων αυτοκινήτων πριν αναχωρήσουν για την επαρχία υποχρεώνονται να ενημερώνουν το ΕΚΑΒ για να πληροφορούνται μήπως υπάρχει άρρωστος για μεταφορά στον τόπο προορισμού του ασθενοφόρου αυτοκινήτου, παρακάμπτοντας κατά την κρίση του ΕΚΑΒ από την διαδρομή προς την έδρα τους, μέχρι και 60 χιλιόμετρα και επιπλέον να καλύπτουν όλες τις περιοχές του Νομού.

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

4) Όλα τα Νοσοκομεία της Αττικής είναι υποχρεωμένα να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για τους προς μεταφορά αρρώστους από Αθήνα σε Επαρχία.^{10, 11}

Μεταφορές θανόντων με ασθενοφόρα αυτοκίνητα

Με την υπουργική απόφαση μετά το 1994 προβλέπεται ότι οι μεταφορές αποβιούντων ατόμων με ασθενοφόρα αυτοκίνητα του ΕΚΑΒ γίνονται μόνο όταν δεν έχει διαπιστωθεί ο θάνατος από γιατρό. Με άλλη υπουργική απόφαση καθορίζεται ότι μεταφορές αποβιούντων ατόμων με ασθενοφόρα αυτοκίνητα του ΕΚΑΒ γίνονται μόνο όταν έχει διαπιστωθεί ο θάνατος από γιατρό. Με την σειρά της επόμενη ρύθμιση μέσω υπουργικής απόφασης επιτρέπει τη μεταφορά θανόντων με μέσα του φορέα μόνο όταν ο γιατρός δεν έχει διαπιστώσει τον θάνατο.^{10, 12}

ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ

Οι αερομεταφορές ασθενών από επαρχία στην Αθήνα, συντονίζονται για όλες τις περιπτώσεις και ανεξάρτητα από την ασφαλιστική ιδιότητα των μεταφερομένων από το ΕΚΑΒ σε συνεργασία με το Αεροϋγειονομείο. Την ευθύνη για την αναγκαιότητα της αερομεταφοράς έχει αποκλειστικά ο αναγγέλων ιατρός και σε περίπτωση που δεν υπάρχει η ιατρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ. Οι αερομεταφερόμενοι όπου χρειάζεται, συνοδεύονται από γιατρό του Νοσοκομείου ή του Κ.Υ. ή αγροτικό ιατρό ή από ιατρό του ΕΚΑΒ.¹⁰

Τα μέσα αεροδιακομιδής δίνουν αυξημένες επιχειρησιακές δυνατότητες στο φορέα, εκεί όπου, λόγω των γεωμορφολογικών και φυσικών ιδιοτεροτήτων, η χρήση των συμβατικών μέσων καθίσταται χρονοβόρα, αναποτελεσματική, δυσχερής ή ακόμα και αδύνατη.

Στην Ελλάδα τα πολυάριθμα νησιωτικά συμπλέγματα και οι πραγματικά πολλές φορές απρόσιτοι ορεινοί όγκοι καθιστούν τη διαδικασία αυτή

πραγματικά πολύτιμη. Στην περίπτωση των νησιών οι διακομιδές μπορούν να εξασφαλιστούν είτε μέσω των ακτοπλοϊκών γραμμών είτε μέσω των ταχύπλων μέσων που ο φορέας διαθέτει. Για την πρώτη περίπτωση περιοριστικός παράγοντας είναι ο μεγάλος χρόνος που απαιτείται ενώ για την δεύτερη η μικρή σχετικά ακτίνα δράσης των ταχύπλων και η κατάσταση του ασθενούς που πολλές φορές δεν του επιτρέπει να μετακινηθεί κατ' αυτόν τον τρόπο.

Στην περίπτωση των νησιών η αεροδιακομιδή ως διαδικασία λοιπόν αποτελεί την ιδανική επιλογή για την ταχεία μεταφορά ασθενών ή τραυματιών χωρίς να επηρεάζεται ιδιαίτερος από παραμέτρους όπως η κακή γενική κατάσταση των μεταφερομένων και η απόσταση. Για τα ηπειρωτικά συμπλέγματα η αεροδιακομιδή δεν αποτελεί ιδανική αλλά πολλές φορές την μόνη επιλογή.

Παρά τα πολλά και σημαντικά πλεονεκτήματα της αεροδιακομιδής δεν είναι δυνατόν να παραγνωρίσουμε το μειονέκτημα που αυτή εμφανίζει και δεν είναι άλλο από αυτό του μεγάλου της κόστους. Το αυξημένο αυτό κόστος αποτελεί την αιτία ώστε η τεκμηρίωση της αναγκαιότητας της διακομιδής να απαιτεί συμπλήρωση σχετικού έγγραφου.¹³

Η βεβαίωση της αναγκαιότητας (όπως ονομάζεται το έγγραφο) θα υπογράφεται είτε από τον γιατρό που έχει επιληφθεί του περιστατικού είτε ή από τον Διευθυντή του Κ.Υ ή τον εφημερεύοντα γιατρό του Κ.Υ για τις ώρες απουσίας του Διευθυντή, εφόσον ο προς μεταφορά ασθενής μεταφερθεί σε Κ.Υ, ή τον Διευθυντή του τμήματος ή τον αντικαταστατή του σε περίπτωση που ο ασθενής νοσηλεύεται σε Νοσοκομείο και τέλος για τις περιπτώσεις που ο καλών δεν είναι γιατρός του Υγειονομικού Σχηματισμού. Παρότι γίνεται σαφές ότι η σχετική βεβαίωση πλήρως συμπληρωμένη αποτελεί ένα από τα απαραίτητα για την εξόφληση των τιμολογίων στοιχεία και για την εξασφαλισμένη κατά συνέπεια θέση της συγκεκριμένης διαδικασίας στις υπηρεσίες υγείας διαπιστώθηκαν προβλήματα στην συγκέντρωση των δικαιολογητικών αερομεταφοράς ασθενών λόγω μη απόστολής ή πλημμελούς συμπλήρωσης της σχετικής βεβαίωσης.

Το γεγονός αυτό αποτελεί την πιο ξεκάθαρη απόδειξη πως ο παραμικρός αστάθμητος παράγοντας μπορεί να σταθεί αιτία για την ανατροπή του σχεδιασμού και εμπόδιο στην περάτωση μιας διαδικασίας όπως αυτή της

Αεροδιακομιδής, στερώντας - χωρίς ουσιαστικό λόγο - από τον φορέα του ΕΚΑΒ ένα σημαντικό μέρος των επιχειρησιακών του δυνατοτήτων, αλλά και από το κοινωνικό σύνολο μια υπηρεσία ανεκτίμητη.^{13, 14}

ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

Το ΕΚΑΒ συντονίζει και ελέγχει την εφημερία όλων των Νοσοκομείων και έχει την ευθύνη τροποποίησης του συστήματος εφημερίας σε συνεργασία με τα Δ.Σ. των Νοσοκομείων για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών και ειδικών προβλημάτων που τυχόν ανακύπτουν.

Ανάλογα με το κάθε φορά σύστημα εφημερίας τα Νοσοκομεία θέτουν στη διάθεση του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του ικανό αριθμό κρεβατιών και το ενημερώνουν συνεχώς για τις δυνατότητες των κλινικών τμημάτων και ειδικών μονάδων τους, για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών και παροχή επείγουσας περίθαλψης. Η διάθεση των κρεβατιών γίνεται στο πλαίσιο της συνολικής δύναμης των τομέων της ιατρικής υπηρεσίας κάθε Νοσοκομείου, σύμφωνα με τον οργανισμό του και τις διατάξεις του Νόμου 1397/83.

Όλα τα Νοσοκομεία είναι υποχρεωμένα να οργανώσουν υπηρεσία υποδοχής εκτάκτων περιστατικών που θα βρίσκεται σε διαρκή ετοιμότητα με την ευθύνη της Συντονιστικής Επιτροπής. Τα διακομιζόμενα από το ΕΚΑΒ περιστατικά παραλαμβάνονται άμεσα και χωρίς καθυστέρηση από το προσωπικό εφημερίας του Νοσοκομείου στον προκαθοριζόμενο από το Νοσοκομείο χώρο υποδοχής.^{7, 10}

Το καθεστώς αυτό οδήγησε στο γεγονός πολλοί ασθενείς, που βρίσκονταν σε κατάσταση τέτοια ώστε να επιτρέψει τη μεταφορά τους σε νοσοκομεία με άλλα λιγότερο ειδικά μέσα, να κάνουν χρήση των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ για να αποφύγουν ένα μεγάλο διάστημα αναμονής μέχρι την στιγμή της ιατρονοσηλευτικής αντιμετώπισης του προβλήματος τους. Με τον τρόπο αυτό γίνεται διασπάθιση των πόρων του φορέα σε ανάγκες δευτερεύουσας βαρύτητας

σε βαθμό πολλές φορές τέτοιο ώστε επιτακτικές ανάγκες να μην ικανοποιούνται με την δέουσα αμεσότητα.

Το θέμα το σχετικό με την ιεράρχηση της βαρύτητας των περιστατικών και κατ' επέκταση την προτεραιότητα διακομιδής και που αυτή θα πρέπει να δοθεί αποτελεί για τον φορέα κάτι το εγγενές. Το πρόβλημα εντοπίζεται στο ότι η περιγραφή του γεγονότος που καθιστά αναγκαία την χρήση των υπηρεσιών του φορέα γίνεται από άτομα που δεν έχουν τη γνώση να εκτιμήσουν και να αποδώσουν τη σοβαρότητα της κατάστασης που πρέπει ν' αντιμετωπιστεί στην πραγματική της διάσταση. Κάτι τέτοιο δεν εμφανίζεται στις διανοσοκομειακές διακομιδές όπου το νοσοκομείο υποδοχής έχει την ακριβή εικόνα του περιστατικού όπως αυτή αποτυπώνεται από τον ιατρό του νοσοκομείου αποστολής του περιστατικού.

Ψυχιατρικά Περιστατικά

Τα ψυχιατρικά περιστατικά αντιμετωπίζονται από το ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής και το Δρομοκαΐτειο Θεραπευτήριο Αθήνας τα οποία εφημερεύουν εναλλάξ.

Η ειδικότητα κάποιων νοσοκομειακών ιδρυμάτων που πολλές φορές είναι συνώνυμη της μοναδικότητας τους ή η ιδιαίτερη φύση κάποιων περιστατικών απαιτεί καθημερινή και επί 24ώρου βάσεως εφημερία. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Παιδοψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής. Τα εξωτερικά ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Αιγινήτειου Νοσοκομείου εφημερεύουν επίσης καθημερινά και σε 24ωρη βάση για έκτακτα ψυχιατρικά αλλά και παιδοψυχιατρικά περιστατικά, τα οποία μετά τη διάγνωσή τους διακομίζονται μέσω ΕΚΑΒ στα εφημερεύοντα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία και Κλινικές και στο Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής αντίστοιχα.¹⁰

Νοσοκομεία Ενόπλων Δυνάμεων

Το 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθήνας διαθέτει για την εφημερία του κρεβάτια τα οποία χρησιμοποιούνται για τα μεταφερόμενα σ' αυτό από το ΕΚΑΒ έκτακτα παθολογικά, καρδιολογικά και χειρουργικά περιστατικά. Η μεταφορά

γίνεται καθημερινά για συγκεκριμένες όμως ώρες. Το Νοσοκομείο αυτό καθώς και τα Νοσοκομεία 251 Γ.Ν.Α. και Ναυτικό Νοσοκομείο Αθήνας εφόσον έχουν κενά κρεβάτια, διαθέτουν μέρος αυτών για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών μεταφερομένων από το ΕΚΑΒ. Οι μονάδες εντατικής θεραπείας των ανωτέρω νοσοκομείων καλύπτουν έκτακτα περιστατικά μετά από κατά περίπτωση συνεννόηση με το ΕΚΑΒ.¹⁰

Μονάδες Εντατικής Παρακολούθησης

Όλες οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Αναπνευστικές, Ανάνηψης, Νεογνολογικές) δέχονται καθημερινά σε 24ωρη βάση περιστατικά, εφόσον δεν είναι πλήρεις, μετά από κατά περίπτωση συνεννόηση με το ΕΚΑΒ. Οι προϊστάμενες ή υπεύθυνες νοσηλεύτριες κάθε μονάδας υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για τα κενά κρεβάτια της Μονάδας, τουλάχιστον τρεις φορές την ημέρα και επιπλέον οποτεδήποτε υπάρξει μεταβολή στη δύναμη της μονάδας.¹⁰

Διαπιστώνουμε λοιπόν ότι ο φορέας του ΕΚΑΒ εκτός από το καθήκον μεταφοράς περιστατικών λειτουργεί ως αποδέκτης πληροφοριών σχετικά με την δύναμη διαφόρων υγειονομικών μονάδων (Μ.Ε.Θ., μονάδες νεογνών). Το γεγονός αυτό αυτομάτως του δίνει το προνόμιο, αλλά και την ευθύνη για την ορθότερη διαχείριση των δυνατοτήτων του συστήματος υγείας.

Το ΕΚΑΒ γενικά υποστηρίζει με Κινητή Ιατρική Μονάδα τα τμήματα επειγόντων περιστατικών των Νοσοκομείων Νίκαιας και Τζανείου, στα οποία γίνονται εισαγωγές για νοσηλεία περιστατικών που χρειάζονται άμεση ιατρική αντιμετώπιση. Κινητή Ιατρική Μονάδα του ΕΚΑΒ υποστηρίζει και την εφημερία του Νοσοκομείου Δυτ. Αττικής.¹²

Η κινητή μονάδα μεταφοράς νεογνών στελεχώνεται από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθήνας «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και το ΕΚΑΒ σ' αυτή την περίπτωση αναλαμβάνει ρόλο απλά συντονιστικό. Οι καρδιολογικές μονάδες του ΕΚΑΒ στις οποίες πολλές φορές - μετά από αίτηση τους - υπηρετούν ειδικευόμενοι καρδιολόγοι των

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

νοσοκομείων ως υπεράριθμοι υποχρεούνται να υποστηρίξουν τα καρδιολογικά τμήματα των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ^{4, 10}

Γενικά η κρατική φροντίδα σχετικά με τα καρδιολογικά περιστατικά είναι αυξημένη. Κάτι τέτοιο είναι εύλογο αφού τα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας που αυτού του είδους τα προβλήματα προκαλούν είναι υψηλά. Ειδικά για τον «ανεπτυγμένο κόσμο» τα καρδιολογικά προβλήματα έχουν αναχθεί σε μείζων υγειονομικό πρόβλημα. ¹⁵

Συμπεράσματα

Συμπερασματικά θα μπορούσαμε ν' αναφέρουμε ότι η φιλοσοφία του σχεδιασμού κινείται στη δημιουργία διαδικασιών που ως προς την λειτουργία τους αγγίζουν τη σφαίρα του ιδεατού. Πολλές φορές οι αυξημένες ή απρόβλεπτες ανάγκες της πραγματικότητας είναι αυτές που επιβάλλουν το δόγμα του εφικτού.

Επιτυχημένη λειτουργία είναι αυτή που στην καθ' ημέρα πράξη εξασφαλίζει τον μεγαλύτερο δυνατό βαθμό εφικτότητας με τους λιγότερους συμβιβασμούς ως προς τα - κατά τη φάση του σχεδιασμού της τιθέμενα - κριτήρια ποιοτικής απόδοσης.

Η επίτευξη του μοτίβου αυτού του είδους της ισορροπίας απαιτεί σαφέστατα ιεράρχηση των αναγκών. Η ιεράρχηση αυτή σε συνδυασμό με τη συνεργασία μεταξύ των υγειονομικών φορέων αποτελεί μονόδρομο για την επίτευξη του στόχου για παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας, όπως αυτές καθορίζονται μέσα από ένα πρίσμα ολιστικής θεώρησης του όρου «υγεία».

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ

Μετά το 1988 - ή το 1994 αν θα θέλαμε να είμαστε πιο αυστηροί - ο υγειονομικός χάρτης της Ελλάδας όσον αφορά στις διακομιδές άλλαξε δραματικά. Η διάρθρωση των υπηρεσιών τέθηκε σε αποκεντρωτική των αρμοδιοτήτων και των εξουσιών βάση ενώ η εμπειρική σε πολλούς τομείς δεξιότητα του ανθρώπινου δυναμικού συνδυάστηκε με επιστημονική γνώση.

Στο μέλλον - χωρίς να μπορούμε να προσδιορίσουμε ούτε καν με σχετική ακρίβεια το χρονικό αυτό σημείο - είναι πολύ πιθανό ο φορέας του ΕΚΑΒ ή όπως αυτός τότε θα ονομάζεται να αποτελεί οργανισμό που θα δίνει ιδιαίτερο βάρος στον τομέα της πρόληψης (τέτοια βήματα έχουν ήδη γίνει με την λειτουργία στο ΕΚΑΒ του Τομέα Πρόληψης Ατυχημάτων που ασχολείται με την διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα ατυχήματα αλλά και την επιστημονική τεκμηρίωση των αιτιών αυτών έχοντας πάντα σαν σκοπό την εισήγηση μέτρων πρόληψής τους).⁹

Η δυναμικότητα του δηλαδή δεν θα αντλείται από τις αυξημένες επιχειρησιακές του δυνατότητες αλλά από τη δημιουργία υγειονομικής συνείδησης εντός του κοινωνικού ιστού αλλά και την επισήμανση λαθών και παραλείψεων από την πλευρά του κρατικού μηχανισμού υγειονομικά επιβλαβών. Η ανάληψη του εκπαιδευτικού ρόλου αν στεφθεί με επιτυχία θα μειώσει τις ανάγκες στις οποίες καλείται ο φορέας να ανταποκριθεί χωρίς αυτό να σημαίνει ότι θα τις εξαλείψει πλήρως. Οι διακομιδές θα αναβαθμιστούν όσον αφορά στην ποιότητα των μέσων, την εξειδίκευση του προσωπικού και κατ' επέκταση την εξατομικευμένη φροντίδα. Η θεωρία ότι ένα επιτυχημένο σύστημα του εξωτερικού μπορεί με ελάχιστες αλλαγές να αποδώσει το ίδιο ικανοποιητικά και στην Ελλάδα θα δώσει την θέση της σ' αυτή που πρεσβεύει ότι η μοναδικότητα των παραμέτρων κάθε χώρας όπως αυτές προσδιορίζονται από γεωμορφολογικές πληθυσμιακές και άλλες ιδιαιτερότητες αποτελούν καθοριστική για την σχεδίαση ενός συστήματος υγείας παράμετρο.

Η περιγραφή αυτής της κατάστασης μπορεί να μοιάζει ιδανική αλλά είναι τέτοια όσο είναι και εφικτή. Το γεγονός ότι τα πλαίσια λειτουργίας του ΕΚΑΒ δεν είναι στατικά αλλά προσαρμόζονται συνεχώς στις νεοδιαμορφούμενες συνθήκες

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

(επιστημονικά επιτεύγματα, δημογραφική ανάπτυξη) το ότι δηλαδή ο φορέας διέπεται από τις αρχές της προσαρμοστικότητας αποτελεί εχέγγυο για την επιβίωση αλλά και την αναμόρφωση του.

Ρόλος του νοσηλευτή

Είναι σημαντικό να αναφέρουμε πέρα από το νομικό καθεστώς το οποίο συντονίζει το ΕΚΑΒ και το ρόλο που φαίνεται να έχει ο νοσηλευτής μέσα σ' αυτόν τον οργανισμό αν έχει κάποιο ρόλο, και τι μπορεί να γίνει ώστε οι αρμοδιότητές του να διευρυνθούν με απώτερο σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση του κοινού.

Τα μηνύματα που λαμβάνουμε από το εξωτερικό όσον αφορά την συνδρομή των νοσηλευτών στις διακομιδές είναι πολύ θετικά. Πέρα από το γεγονός ότι οι νοσηλευτές συμμετέχουν ενεργά σε κάθε είδους διακομιδή έχουν συσταθεί και εξειδικευμένες ομάδες ειδικά εκπαιδευμένες για τη μεταφορά ειδικών ομάδων ασθενών που βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση.

Έτσι συναντάμε στη βιβλιογραφία περιπτώσεις ομάδων νοσηλευτών που συμμετέχουν στη μεταφορά βρεφών και παιδιατρικών ασθενών. Ακόμα υπάρχουν ειδικευμένοι για τις αεροδιακομιδές νοσηλευτές καθώς και νοσηλευτές που συνοδεύουν ασθενείς που μεταφέρονται με τις κινητές μονάδες.

Υπάρχουν ακόμα καταγεγραμμένες περιπτώσεις νοσηλευτών που κατά τη διάρκεια της διακομιδής χρειάστηκε να διασωληνώσουν ασθενή ή να παρέμβουν με άλλες μεθόδους ώστε να σώσουν ζωές. Βέβαια είχαν εκπαιδευτεί ώστε να μπορούν να παρέμβουν σε τέτοιες περιπτώσεις και καλύπτονταν νομικά ώστε να διεξάγουν αυτές τις εξειδικευμένες διαδικασίες.

Διάφορες έρευνες που δημοσιεύτηκαν κατά καιρούς αποδεικνύουν πως η συμμετοχή εκπαιδευμένων νοσηλευτών στη μεταφορά ασθενών έχει εξίσου θετικά αποτελέσματα με τη συμμετοχή ιατρικής ομάδας. Θετικά είναι τα αποτελέσματα όταν στη διακομιδή συμμετέχουν γιατροί σε συνεργασία με εκπαιδευμένους νοσηλευτές.

Μία πολύ σημαντική παράμετρος σε όσα αναφέραμε είναι η εκπαίδευση όχι μόνο των νοσηλευτών αλλά και όλων όσων συμμετέχουν στη διαδικασία της διακομιδής. Αντιλαμβανόμαστε ότι με την εξέλιξη των τεχνικών μέσων που χρησιμοποιούνται αλλά και με τα συνεχή νέα δεδομένα που απορρέουν από ερευνητικές διαδικασίες, η εκπαίδευση είναι απαραίτητη ώστε να ισχύσουν τα

θετικά αποτελέσματα από τη συμμετοχή των νοσηλευτών στη διαδικασία της διακομιδής. Επιπρόσθετα οι νοσηλευτές οφείλουν να συμμετέχουν σε έρευνες που αφορούν τις διακομιδές και το πώς αυτές θα βελτιωθούν αλλά να διεξάγουν και δικές τους έρευνες ώστε τα να εξεταστούν τα αποτελέσματα και μέσα από το νοσηλευτικό πρίσμα.^{16 - 24}

Στην Ελλάδα τα πράγματα είναι κάπως διαφορετικά. Πέρα από το γεγονός ότι οι κινητές μονάδες που εξυπηρετούν ειδικά νοσοκομεία (π.χ. παιδιατρικά, νεογνολογικά) επανδρώνονται με εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που προέρχεται από τα συγκεκριμένα - πολλές φορές - ιδρύματα δεν υπάρχει σαφής εικόνα της κατάστασης. Αν εξαιρέσουμε την υποχρέωση επιμόρφωσης και μετεκπαίδευσης που μπορεί να εξειδικεύεται περισσότερο στους νοσηλευτές αλλά ισχύει γενικά για το προσωπικό του φορέα διακομιδών σε κανένα κρατικό έγγραφο δεν απαιτείται η εξειδίκευση σε επιστημονικούς τομείς όπως π.χ. ορθοπαιδικός, καρδιολογικός ως απαραίτητο προσόν πρόσληψης και χωρίς αυτό αντιστοίχως να σημαίνει αναγκαστικά ότι όσοι προσλαμβάνονται δεν διαθέτουν ένα τέτοιο προσόν. Ο κρατικός σχεδιασμός προσλαμβάνει νοσηλευτικό προσωπικό με μόνο κριτήριο τον επαγγελματικό προσανατολισμό του όπως αυτός απορρέει από το αντίστοιχο ακαδημαϊκό επίπεδο που το προσωπικό αυτό διαθέτει. Η διάκριση ρόλων περιορίζεται σ' αυτήν του διοικητικού - νοσηλευτικού όταν υπάρχει πανεπιστημιακή εκπαίδευση και εκτελεστικού - νοσηλευτικού όταν η εκπαίδευση ανήκει στην ανώτερη τεχνολογική ή είναι διετής.

ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

Εισαγωγή

Σκοπός της Νοσηλευτικής επιστήμης είναι η ολιστική προσέγγιση του ατόμου και η παρέμβαση με όποιο μέσο αυτή διαθέτει ώστε να προσφέρει ολοκληρωμένη φροντίδα στον άνθρωπο που την έχει ανάγκη. Θα μπορούσαμε να πούμε ότι αναπόσπαστο μέρος της φροντίδας που παρέχεται στο άτομο αποτελεί και η μεταφορά του για οποιοδήποτε λόγο κρίνεται απαραίτητη, από τα κινητά μέσα που διαθέτει ο κρατικός σχεδιασμός για το σκοπό αυτό.

Στην Ελλάδα αρμόδιος κρατικός φορέας για τις μεταφορές των ασθενών είναι το ΕΚΑΒ. Οι υπηρεσίες του αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι των υπηρεσιών υγείας. Στην Ελλάδα, σε αντίθεση με ότι συμβαίνει στο εξωτερικό ελάχιστοι έχουν ασχοληθεί με την έρευνα πάνω σ' αυτό τον τομέα. Η δική μας προσπάθεια σε καμία περίπτωση δεν καλύπτει ολοκληρωτικά το θέμα είναι όμως μια πρώτη προσέγγιση που βασίζεται σε πραγματικά, πρωτογενή ως προς τη φάση της επεξεργασίας τους στοιχεία, τα οποία διατηρεί η υπηρεσία του ΕΚΑΒ Πάτρας.

Σκοπός

Σκοπός του ειδικού μέρους της εργασίας είναι η περιγραφική μελέτη διαφόρων παραγόντων που σχετίζονται αλλά δεν επηρεάζουν πάντα τις διακομιδές των ασθενών μέσω του ΕΚΑΒ. Τέτοιοι παράγοντες είναι:

- Τα είδη των διακομιδών ανάλογα με τον τόπο παραλαβής και παράδοσης του ασθενούς που διακομίζεται.
- Ο αριθμός των κλήσεων που έγιναν για να πραγματοποιηθεί κάποια διακομιδή και ο αριθμός των πραγματοποιηθεισών κλήσεων.
- Οι λόγοι ακύρωσης διακομιδών.
- Το φύλο και την ηλικία των ασθενών που διακομίζονται.
- Ο χρόνος μέσα στον οποίο πραγματοποιείται η διακομιδή.
- Ο τόπος παραλαβής και παράδοσης του ασθενούς που διακομίζεται.
- Ο χαρακτηρισμός της διακομιδής ως επείγουσας ή μη.
- Η παρουσία ή όχι ιατρού ή νοσηλεύτη κατά τη διακομιδή.

Υλικό - Μέθοδος

Το υλικό της μελέτης αποτέλεσαν τα στοιχεία τα οποία καταγράφηκαν από το ΕΚΑΒ Πάτρας για κάθε διακομιδή, κάθε φορά που ο υπάλληλος του τηλεφωνικού κέντρου δεχόταν κάποια κλήση για τους μήνες Φεβρουάριο, Μάιο και Ιούνιο του έτους 2003.

Οι λόγοι που επελέχθησαν οι συγκεκριμένοι μήνες προέκυψαν ύστερα από συζήτηση με εργαζόμενους και υπεύθυνους του ΕΚΑΒ. Αρχικά επιλέξαμε τον Μάιο ως ενδεικτικό μήνα κάθε έτους γιατί χρονικά βρίσκεται στη μέση περίπου του έτους, δεν είναι καλοκαιρινός μήνας και δεν περιλαμβάνει τριήμερα και γιορτές. Στη συνέχεια σκεφτήκαμε να καλύψουμε έναν καλοκαιρινό μήνα και έναν χειμερινό. Ο Ιούνιος είναι αρκετά ενδεικτικός μήνας καλοκαιριού γιατί οι περισσότεροι κάτοικοι δεν είναι ακόμα σε άδεια ενώ οι καιρικές συνθήκες κατά τη διάρκεια αυτού του μήνα είναι αμιγώς καλοκαιρινές. Ο Φεβρουάριος του 2003 δεν περιλάμβανε το τριήμερο της αποκριάς και είναι ενδεικτικός μήνας όχι μόνο του χειμώνα αλλά και της αρχής της άνοιξης. Συμπληρωματικά αναφέρουμε ότι επιδιώξαμε οι μήνες που μελετήσαμε να μην συμπεριλαμβάνουν τα δεκαπενθήμερα των Χριστουγέννων και του Πάσχα καθώς και εορταστικά τριήμερα. Ο λόγος είναι ότι αλλοιώνεται πληθυσμιακά το δείγμα, και έτσι οι συγκεκριμένοι χρονικοί περίοδοι δεν ενδείκνυνται για την εξαγωγή ασφαλών - επιστημονικώς - συμπερασμάτων σε αντίθεση με τις υπόλοιπες περιόδους του έτους.

Τα στοιχεία τα οποία καταγράφονται στην κάρτα είναι:

1. Ο αριθμός της καρτέλας που είναι τυπωμένος και μοναδικός για κάθε κλήση.
2. Η ηλικία και το φύλο του ασθενούς.
3. Η ώρα κλήσης. Ως ώρα κλήσης ορίζεται η ακριβής ώρα που ο τηλεφωνητής του ΕΚΑΒ δέχεται την κλήση.

4. Η ώρα διαβίβασης του σήματος. Ορίζεται η ώρα που ο υπάλληλος του τηλεφωνικού κέντρου διαβιβάζει το σήμα στον οδηγό του ασθενοφόρου που είναι διαθέσιμο.
5. Η ώρα άφιξης επί τόπου του ασθενοφόρου. Ορίζεται η ώρα που φτάνει το ασθενοφόρο στον τόπο παραλαβής του ασθενούς.
6. Η ώρα αναχώρησης από τον τόπο. Ορίζεται η ώρα που το ασθενοφόρο αναχωρεί με τον ασθενή για τον τόπο παράδοσης.
7. Η ώρα άφιξης στο νοσοκομείο. Ορίζεται η ώρα άφιξης του ασθενοφόρου στον τόπο παράδοσης του ασθενούς.
8. Η ώρα που δηλώνεται το τέλος. Ορίζεται η ώρα που το πλήρωμα του ασθενοφόρου δίνει σήμα ότι ολοκληρώθηκε η διακομιδή. Σημειώνουμε ότι η διακομιδή ολοκληρώνεται τη στιγμή που ο ασθενής θα βρεθεί στο τμήμα υποδοχής του νοσοκομείου παράδοσής του και εκεί θα υπάρχει γιατρός για να τον παραλάβει.
9. Ο τόπος παραλαβής του ασθενούς
10. Ο τόπος παράδοσής του.
11. Ο αριθμός του ασθενοφόρου που πραγματοποίησε τη διακομιδή.
12. Η θέση του όταν δέχθηκε το σήμα.
13. Η διάγνωση που δίνεται από το άτομο που κάνει την κλήση.

Είναι σημαντικό να αναφέρουμε ότι την περιγραφή της πάθησης στον τηλεφωνητή του ΕΚΑΒ δίνουν στις περισσότερες των περιπτώσεων απλοί πολίτες που δεν μπορούν να αξιολογήσουν τη βαρύτητα του περιστατικού. Γι' αυτό το λόγο δεν μπορεί να γίνει επιστημονική ταξινόμηση σύμφωνα με την διεθνή ταξινόμηση των νόσων ICD10 (International Classification of Diseases ICD10). Αντιλαμβανόμαστε πόσο καθοριστικός είναι ο ρόλος του τηλεφωνητή ο οποίος θα πρέπει να είναι σε θέση να κάνει τις κατάλληλες ερωτήσεις και να δώσει ίσως και οδηγίες που μπορεί να αποβούν σωτηρίες ή ακόμα και να λύσουν το πρόβλημα χωρίς να απαιτηθεί η επέμβαση του ασθενοφόρου. Σημειώνουμε ακόμα ότι οι συνομιλίες καταγράφονται σε κασέτες.

Επιπλέον καταγράφηκαν και κάποια επιπλέον στοιχεία έτσι ώστε να κατηγοριοποιήσουμε και να ταξινομήσουμε σαφέστερα τις διακομιδές. Αυτά είναι:

1. Το είδος της διακομιδής που πραγματοποιείται, δηλαδή αν είναι
 - Από το νοσοκομείο στο σπίτι
 - Από το δρόμο στο νοσοκομείο
 - Από νοσοκομείο σε νοσοκομείο
2. Το αν μια κλήση χαρακτηρίζεται ως επείγουσα. Αναφέρουμε ότι η έννοια του επείγοντος δεν έχει οριστεί βιβλιογραφικά, οπότε ο χαρακτηρισμός της κλήσης ως επείγουσας υπόκειται σε καθαρά υποκειμενικά κριτήρια. Συγκεκριμένα ο υπάλληλος που έχει βάρδια κάθε φορά σύμφωνα με την εμπειρία, τις γνώσεις του και την περιγραφή που του δίνεται αποφασίζει για το αν μια κλήση θα χαρακτηριστεί επείγουσα. Βέβαια αυτό ισχύει για κλήσεις που γίνονται από το δρόμο. Όταν πρόκειται για μεταφορά ανάμεσα σε νοσοκομεία την απόφαση για τη διακομιδή και το επείγον αυτής την παίρνει γιατρός οπότε μιλάμε πλέον για ιατρικά κριτήρια.
3. Αν πραγματοποιείται η διακομιδή συνοδεία γιατρού
4. Αν η κλήση ακυρώθηκε
5. Αν ο ασθενής αναχώρησε με ιδιωτικό μέσο
6. Αν δεν βρέθηκε ο ασθενής από το πλήρωμα του ΕΚΑΒ
7. Αν αρνήθηκε τη μεταφορά και τέλος
8. Αν τελικά τη διακομιδή πραγματοποίησε άλλο παράρτημα του ΕΚΑΒ και ποιο είναι αυτό.

Τα δεδομένα καταχωρήθηκαν στο πρόγραμμα access το οποίο χρησιμοποιήθηκε για την περαιτέρω στατιστική επεξεργασία παράλληλα με το πρόγραμμα excel και το στατιστικό πακέτο spss.

Αποτελέσματα

Στον παρακάτω πίνακα καταγράφεται ο διαχωρισμός των κλήσεων ως προς το είδος της διακομιδής ανάλογα με τον τόπο παραλαβής και παράδοσης του ασθενούς. Σημειώνουμε ότι το διαχωρισμό αυτό χρησιμοποιεί το ΕΚΑΒ και δεν είναι δική μας αυθαίρετη επινόηση.

Είδος διακομιδής	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος	Σύνολο	%
Από νοσοκομείο σε σπίτι	137	124	97	358	7%
Από δρόμο σε νοσοκομείο	829	867	1004	2700	52%
Από νοσοκομείο σε νοσοκομείο	662	730	733	2125	41%
Σύνολο	1628	1721	1834	5183	

Πίνακας 1.

Από τον πίνακα φαίνεται ότι οι πραγματοποιηθείσες διακομιδές για τους μήνες Φεβρουάριο, Μάιο και Ιούνιο του έτους 2003 είναι 5183. Εμείς όμως καταγράψαμε συνολικά 6122 κλήσεις προς το τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ. Αυτό που γίνεται εύκολα αντιληπτό είναι ότι δεν καταλήγουν όλες οι κλήσεις σε διακομιδή ασθενούς. Οι λόγοι που συμβαίνει αυτό ποικίλουν. Στον παρακάτω πίνακα εκτίθενται οι λόγοι και οι αριθμοί που τους αντιστοιχούν.

Λόγος μη μεταφοράς	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος	Σύνολο	%
Ακύρωση κλήσης	39	47	46	132	21,5%
Ακύρωση κλήσης καθ' οδόν	14	14	14	42	6,85%
Αναχώρηση με ιδιωτικό μέσο	22	23	35	80	13%
Δεν βρέθηκε	29	32	17	78	12,7%
Αρνηση μεταφοράς	62	61	63	186	30,3%
Μεταφορά από άλλο παράρτημα ΕΚΑΒ	24	26	45	95	15,5%
Σύνολο	190	203	220	613	

Πίνακας 2.

Το φύλο των ατόμων για τα οποία έγινε η κλήση στο ΕΚΑΒ καθώς και τους αριθμούς που τους αντιστοιχούν για τον κάθε μήνα φαίνονται στον παρακάτω πίνακα. Σημειώνουμε ότι στους αριθμούς αυτούς συμπεριλαμβάνονται και οι διακομιδές που τελικά δεν πραγματοποιήθηκαν ενώ σε 272 κλήσεις δεν δόθηκαν στοιχεία που αφορούσαν το φύλο του ασθενούς.

Φύλο	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος	Σύνολο	%
Ανδρες	980	1094	1247	3321	57%
Γυναίκες	818	868	843	2529	43%
Σύνολο	1798	1962	2090	5850	

Πίνακας 3.

Στον παρακάτω πίνακα φαίνονται τα στοιχεία που έχουμε όσον αφορά την ηλικία των ασθενών που διακομίζονται.

Μήνες	N	Ελάχιστες	Μέγιστες	Μέσος όρος
Φεβρουάριος	1005	0,01	98	58,6772
Μάιος	1055	2	97	59,8611
Ιούνιος	767	0,00	105	60,0746

Πίνακας 4.

Μία παράμετρος που απεικονίζει σημαντικά το βαθμό ετοιμότητας και ανταπόκρισης του ΕΚΑΒ είναι ο χρόνος της διακομιδής. Αναφέρουμε παρακάτω τον μέσο χρόνο ολοκλήρωσης μιας διακομιδής καθώς και το μέσο χρόνο που χρειάζεται το ασθενοφόρο από τη στιγμή που δέχεται το σήμα μέχρι να φτάσει στον τόπο παραλαβής του ασθενούς, τον οποίο και ονομάζουμε χρόνο ανταπόκρισης.

Οι διακομιδές των ασθενών στην Ελλάδα

Μέσοι χρόνοι σε min	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος
Ολοκλήρωσης διακομιδής	50	66	52
Ανταπόκρισης ασθενοφόρου	8	7	8

Πίνακας 5.

Επισημαίνουμε σ' αυτό το σημείο ότι προβλέπεται λειτουργικά από το ΕΚΑΒ η καθυστέρηση ελλείψεως ασθενοφόρου η οποία και καταγράφεται πάνω στην κάρτα κλήσης. Για το Φεβρουάριο σημειώθηκαν 30 καθυστερήσεις, για τον Μάιο επίσης 30 και για τον Ιούνιο 36 καθυστερήσεις λόγω έλλειψης ασθενοφόρου.

Στον παρακάτω πίνακα εκτίθενται τα νούμερα που αφορούν στις διακομιδές που κατέληξαν στα δύο περιφερειακά νοσοκομεία της Πάτρας.

Προς	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος	Σύνολο	% επί του συνόλου
Ν.Ρίου	596	678	715	1989	53%
Γ.Κ.Ν.	572	574	611	1757	47%
Σύνολο	1168	1252	1326	3746	

Πίνακας 6.

Ένας ακόμη διαχωρισμός των κλήσεων που γίνεται από τους υπαλλήλους του ΕΚΑΒ και σημειώνεται πάνω στην κάρτα κλήσης είναι το αν η κάθε κλήση είναι επείγουσα και αν το ασθενοφόρο που κλήθηκε διαθέτει γιατρό. Στον πίνακα παρουσιάζονται αναλυτικά τα στοιχεία για κάθε μήνα.

Κλήση	Φεβρουάριος	Μάιος	Ιούνιος	Σύνολο	% επί του συνόλου
Επείγουσα	80	35	58	173	2,82%
Συνοδεία γιατρού	82	102	115	299	4,88%
Και τα δύο παραπάνω	5	4	0	9	0,14%

Πίνακας 7.

Βλέπουμε ότι από τις 6122 κλήσεις που έγιναν στο τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ ένα ποσοστό 2,82% χαρακτηρίστηκαν επείγουσες, ένα ποσοστό της τάξης του 4,88% πραγματοποιήθηκαν συνοδεία γιατρού ενώ το ποσοστό των κλήσεων που χαρακτηρίστηκαν επείγουσες και το ασθενοφόρο που κλήθηκε διαθέτει και γιατρό είναι μόνο 0,14%. Σημειώνουμε ότι στα νούμερα συμπεριλαμβάνονται και διακομιδές που τελικά δεν πραγματοποιήθηκαν. Είναι σημαντικό επίσης να επισημάνουμε το γεγονός ότι δεν γίνεται πουθενά αναφορά για την παρουσία νοσηλευτών σε οποιοδήποτε στάδιο της διακομιδής ενός ασθενούς.

Από τα δεδομένα που έχουμε για τις επείγουσες κλήσεις που συνοδεύει γιατρός βγαίνουν τα εξής στοιχεία: Για τις 6 από τις 9 κλήσεις κλήθηκε κινητή μονάδα η οποία διαθέτει ούτως ή άλλως γιατρό και οι 8 ήταν κλήσεις για μεταφορά ασθενούς από το δρόμο προς κάποιο νοσοκομείο. Από τη διάγνωση

που δόθηκε είχαμε 4 καρδιολογικά περιστατικά, 3 τραυματισμούς εκ των οποίων οι 2 προέρχονταν από τροχαία και 2 νευρολογικά περιστατικά.

Για το Φεβρουάριο όσον αφορά τις επείγουσες κλήσεις έχουμε τα εξής στοιχεία: από τις 80 κλήσεις που χαρακτηρίστηκαν επείγουσες οι 77 ήταν για μεταφορά από το δρόμο προς το νοσοκομείο, οι 2 για μεταφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και μία για μεταφορά από το νοσοκομείο στο σπίτι. Οι 24 απ' αυτές τις κλήσεις χρειάστηκαν τη συνδρομή κινητής μονάδας ποσοστό δηλαδή που αγγίζει το 30%. Η διάγνωση που δόθηκε για τα περιστατικά αφορούσε σε 29 καρδιολογικά, 26 παθολογικά και 14 τροχαία. Τα υπόλοιπα αφορούν σε τραυματισμούς ή άλλες αιτίες.

Για τις κλήσεις που το ασθενοφόρο διέθετε γιατρό έχουμε τα εξής αποτελέσματα: από τις 82 κλήσεις οι 77 ήταν για μεταφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και οι 8 για μεταφορά από το δρόμο στο νοσοκομείο. Όσον αφορά στη διάγνωση που δόθηκε για καθένα από τα περιστατικά είχαμε 35 παθολογικά, 22 καρδιολογικά, 6 διασωληνομένα και 1 τροχαίο. Η συνδρομή της μονάδας ζητήθηκε μόνο για 4 περιστατικά, αυτό όμως είναι λογικό εφόσον όλες οι διακομιδές πραγματοποιήθηκαν ούτως ή άλλως παρουσία γιατρού.

Για τις επείγουσες κλήσεις που κατεγράφησαν το Μάιο έχουμε τα εξής στοιχεία: από τις 35 κλήσεις 28 ήταν για μεταφορά από το δρόμο προς το νοσοκομείο, 6 για μεταφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και μία για μεταφορά από νοσοκομείο σε σπίτι. Οι 16 απ' αυτές τις κλήσεις χρειάστηκαν τη συνδρομή της μονάδας ποσοστό δηλαδή κατά προσέγγιση 46%. Η διάγνωση που δόθηκε για τα περιστατικά αφορούσε σε 18 παθολογικά, 11 τροχαία και 3 καρδιολογικά.

Για τις κλήσεις του Μαΐου που το ασθενοφόρο διέθετε γιατρό έχουμε τα εξής αποτελέσματα: από τις 102 κλήσεις 94 αφορούσαν μεταφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και 8 μεταφορά από το δρόμο στο νοσοκομείο. Η διάγνωση που καταστούσε αναγκαία την παρουσία γιατρού αφορούσε σε 47 παθολογικά περιστατικά, 25 καρδιολογικά, 9 τροχαία και 6 διασωληνομένα. Η συνδρομή της μονάδας ζητήθηκε για 5 μόνο από τα περιστατικά.

Όσον αφορά τον Ιούνιο για τις επείγουσες κλήσεις έχουμε τα εξής στοιχεία: από τις 58 κλήσεις και οι 58 αφορούσαν σε μεταφορά από το δρόμο

προς το νοσοκομείο ενώ τα καταγεγραμμένα περιστατικά ήταν 25 τροχαία, 16 παθολογικά και 13 καρδιολογικά. Η κινητή μονάδα κλήθηκε να συνδράμει σε 30 περιπτώσεις ποσοστό που αγγίζει το 51%.

Για τα περιστατικά για τα οποία απαιτήθηκε παρουσία γιατρού έχουμε βρει τα παρακάτω: από τις 115 κλήσεις οι 102 ήταν για μεταφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και οι 13 για μεταφορά από το δρόμο στο νοσοκομείο. Όσον αφορά στη διάγνωση που δόθηκε για τα περιστατικά προέκυψαν 39 παθολογικά, 30 καρδιολογικά, 12 τροχαία και 11 διασωληνομένα. Και εδώ η παρουσία μονάδας ελάχιστα απαιτήθηκε, συγκεκριμένα σε 5 μόνο περιστατικά.

Σημειώνουμε ότι από τις 173 κλήσεις που χαρακτηρίστηκαν ως επείγουσες οι 71 δεν κατέληξαν σε μεταφορά ασθενούς, για διάφορους λόγους, ποσοστό 41%. Όσον αφορά τις κλήσεις για τις οποίες απαιτήθηκε η παρουσία γιατρού από τις 299 οι 18 δεν κατέληξαν σε διακομιδή, ποσοστό 6%.

Συμπεράσματα

Είναι φανερό από τα νούμερα που εκτίθενται στον πίνακα 1 ότι ο μεγαλύτερος αριθμός διακομιδών γίνεται από το δρόμο προς το νοσοκομείο που είναι και το αναμενόμενο αφού ο βασικός ρόλος του ΕΚΑΒ είναι η παροχή επείγουσας φροντίδας οπουδήποτε παραστεί ανάγκη εκτός του νοσοκομείου και η άμεση μεταφορά του ασθενούς στο νοσοκομείο εφ' όσον αυτό κριθεί αναγκαίο.

Το αξιοσημείωτο είναι ο αριθμός των διακομιδών που γίνονται ανάμεσα στα νοσοκομεία που προσεγγίζει σχεδόν τον αριθμό των διακομιδών από το δρόμο προς το νοσοκομείο. Οι λόγοι που αυτό συμβαίνει ποικίλουν και σίγουρα αξίζουν τον κόπο για περαιτέρω έρευνα καθώς τα συμπεράσματα που θα προκύψουν μπορεί να βελτιώσουν σε μεγάλο βαθμό τις παρεχόμενες από το ΕΚΑΒ υπηρεσίες.

Σε αυτήν την εργασία μπορούμε μόνο να προβάλουμε τις διακομιδές που έγιναν ανάμεσα σε συγκεκριμένα νοσοκομεία της περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας καθώς και τη διάγνωση που έχει δοθεί ώστε να καταστήσει αναγκαία τη μεταφορά. Σε καμία περίπτωση όμως δεν μπορούμε να γνωρίζουμε κατά πόσο ήταν όντως αναγκαία η μεταφορά του ασθενούς σε άλλο νοσοκομείο και τι σκοπούς τελικά εξυπηρέτησε.

Μπορούμε όμως σίγουρα να συμπεράνουμε από τα νούμερα ότι τα νοσοκομεία μας δεν έχουν υγειονομική αυτοτέλεια με αποτέλεσμα την ταλαιπωρία του ασθενούς, την απώλεια πολύτιμου χρόνου που μπορεί να είναι σημαντικός για την πορεία της υγείας του ασθενούς και την αύξηση του κόστους των διακομιδών για το κράτος.

Διαπιστώνουμε ότι από τις 6122 κλήσεις προς το ΕΚΑΒ οι 5183 καταλήγουν σε διακομιδή, δηλαδή 939 κλήσεις για διάφορους λόγους δεν καταλήγουν σε μεταφορά ασθενούς ποσοστό που αντιστοιχεί στο 15,33% των κλήσεων.

Από τον πίνακα 2 διαπιστώνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των κλήσεων που δεν καταλήγουν σε διακομιδή (30,3%) οφείλεται στο ότι ο ασθενής αρνείται τη μεταφορά του παρόλο που το ασθενοφόρο φτάνει στον τόπο

παραλαβής και το πλήρωμα συνιστά τη μεταφορά. Σημειώνουμε ότι για να γίνει αυτό ο ασθενής καλείται να υπογράψει ότι παρά τις συστάσεις ο ίδιος παίρνει την ευθύνη και δεν δέχεται τη μεταφορά.

Εδώ πάντως, σε συνάρτηση με το ποσοστό των κλήσεων που ακυρώνονται άμεσα (21,5%) ή καθ' οδόν (6,85%) και των ασθενών που δεν βρίσκονται στον τόπο που δηλώθηκε (12,7%) μπαίνει ένα ερωτηματικό όσον αφορά τη σοβαρότητα των κλήσεων και τι συνέπειες έχει αυτό στην εύρυθμη λειτουργία του ΕΚΑΒ. Γιατί μπορεί να γίνει εύκολα αντιληπτό ότι το ασθενοφόρο που καλείται να πραγματοποιήσει μια διακομιδή που τελικά δεν ολοκληρώνεται για τους παραπάνω λόγους μπορεί να ήταν χρήσιμο σε άλλο περιστατικό που πραγματικά θα χρειαζόταν την άμεση επέμβαση του ΕΚΑΒ. Ελαττώνεται δηλαδή σε μεγάλο βαθμό, με βάση τα νούμερα που έχουμε, η ανά λεπτό επιχειρησιακή δυνατότητα του φορέα. Χρειάζεται γι' αυτό το λόγο ιδιαίτερη προσοχή από τον τηλεφωνητή του ΕΚΑΒ αλλά και από τους πολίτες που δρουν πολλές φορές κάτω από το κράτος πανικού.

Οφείλουμε να σημειώσουμε ότι η διαφορά των 939 κλήσεων που δεν κατέληξαν σε διακομιδή από τις 613 που δικαιολογούνται από τους παραπάνω λόγους οφείλεται στο γεγονός ότι για πολλές κλήσεις δεν υπάρχουν στοιχεία πάνω στις κάρτες για το που κατέληξαν οπότε τις θεωρήσαμε ως μη γενόμενες διακομιδές, καθώς και σε άλλους λόγους όπως βλάβη του ασθενοφόρου, κακές καιρικές συνθήκες ή ο θάνατος αυτού για τον οποίο έγινε η κλήση. Επισημαίνουμε επίσης ότι ο λόγος μη μεταφοράς που αφορά στην μεταφορά από άλλο παράρτημα του ΕΚΑΒ σημαίνει ότι δεν πραγματοποίησε την διακομιδή το ασθενοφόρο που κλήθηκε αρχικά. Η μεταφορά γίνεται από άλλο ασθενοφόρο και καταγράφεται σαν ξεχωριστή κλήση.

Παρατηρώντας τους αριθμούς που αφορούν στο φύλο των ατόμων για τα οποία γίνεται η κλήση στο ΕΚΑΒ διαπιστώνουμε ότι οι άνδρες αποτελούν σημαντική πλειοψηφία σε σχέση με τις γυναίκες. Αυτό φαίνεται να οφείλεται στα καρδιολογικά προβλήματα αλλά και στα τροχαία τα οποία συμβαίνουν συχνότερα στους άνδρες και συγχρόνως αποτελούν και δύο από τις συχνότερες αιτίες κλήσης προς το ΕΚΑΒ και διακομιδής ασθενούς.

Από τα στοιχεία που εκτίθενται στον πίνακα 4 διαπιστώνουμε ότι το ΕΚΑΒ καλείται να μεταφέρει ασθενείς όλων των ηλικιών. Αυτό που γίνεται εύκολα κατανοητό είναι ότι το πλήρωμα του κάθε ασθενοφόρου καλείται να γνωρίζει ανά πάσα στιγμή τον τρόπο μεταφοράς ασθενούς οποιασδήποτε ηλικίας είναι αυτός και να προσφέρει υπηρεσίες. Από τα στοιχεία που διαθέτουμε δεν φαίνεται να υπάρχει κάποια εξειδίκευση όσον αφορά στα πληρώματα με βάση τις ηλικίες των ασθενών που διακομίζονται.

Επίσης διαπιστώνουμε ότι ο μέσος όρος της ηλικίας των διακομιζόμενων ασθενών είναι περίπου ο ίδιος για κάθε μήνα και σταθερός. Φαίνεται ότι ασθενείς περίπου 60 χρονών είναι αυτοί για τους οποίους καλείται πιο συχνά το ΕΚΑΒ να προσφέρει υπηρεσίες. Φυσικά αυτό είναι κάτι αναμενόμενο καθώς σ' αυτήν την ηλικία παρουσιάζονται τα περισσότερα καρδιολογικά και παθολογικά προβλήματα, που αποτελούν και δύο από τους συχνότερους λόγους μεταφοράς ασθενών από τον φορέα.

Βλέπουμε στον πίνακα 5 ότι οι μέσοι χρόνοι ολοκλήρωσης μιας διακομιδής και ανταπόκρισης του ασθενοφόρου παρουσιάζουν μια σταθερότητα και για τους τρεις μήνες ενώ είναι και αρκετά ικανοποιητικοί. Βέβαια πάντα υπάρχουν περιθώρια βελτίωσης στις παρεχόμενες από το ΕΚΑΒ υπηρεσίες. Σημειώνουμε ότι ως χρόνο ολοκλήρωσης μιας διακομιδής ορίζουμε το διάστημα από τη στιγμή που έγινε η κλήση μέχρι και τη στιγμή που ο ασθενής καταλήγει στον τόπο παραλαβής του.

Στον πίνακα 6 βλέπουμε ότι από τα περιστατικά που φτάνουν στην Πάτρα οριακά περισσότερα καταλήγουν στο Ρίο με ποσοστό 53%. Σημειώνουμε επίσης ότι επί του συνόλου των κλήσεων για τους τρεις μήνες που μελετάμε ένα ποσοστό 3746 κλήσεις (61%) κατέληξαν στα δύο περιφερειακά νοσοκομεία. Αντιλαμβανόμαστε ότι αυτά τα δύο νοσοκομεία δέχονται το μεγαλύτερο όγκο των διακομιδών με συνέπειες στη λειτουργία, το συντονισμό τους καθώς και στην πρόβλεψη του προϋπολογισμού τους. Διαπιστώνουμε επίσης και την αδυναμία της πρωτοβάθμιας περίθαλψης (Κέντρα Υγείας, αγροτικά ιατρεία) να δεχθούν περιστατικά που πιθανόν θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν στις εγκαταστάσεις τους. Βέβαια η οργάνωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας δεν υπάγεται

λειτουργικά στο ΕΚΑΒ όμως η ετοιμότητά της αντανακλά σε μεγάλο βαθμό και στην αποτελεσματικότητά του. Αυτό μαζί και με πολλούς άλλους λόγους θα έπρεπε ίσως να αποτελέσει αφορμή για συζήτηση ανάμεσα στους υπεύθυνους του Υπουργείου σε συνεργασία με τη διοίκηση του ΕΚΑΒ.

Από τα στοιχεία που παραθέσαμε και αφορούν στις επείγουσες κλήσεις καθώς και στις διακομιδές που πραγματοποιούνται παρουσία γιατρού, αντιλαμβανόμαστε ότι ο χαρακτηρισμός μιας κλήσης ως επείγουσας ελάχιστα έχει να κάνει με το αν το ασθενοφόρο που θα κληθεί θα διαθέτει γιατρό ή όχι. Εκεί που θα αναζητήσουμε το λόγο του χαρακτηρισμού δεν μένει παρά να είναι η διάγνωση που δίνεται όταν γίνεται η κλήση.

Από τα στοιχεία που εκθέσαμε γίνεται εύκολα αντιληπτό ότι οι κλήσεις που χαρακτηρίζονται επείγουσες αφορούν στην πλειοψηφία των περιπτώσεων κλήση για μεταφορά από το δρόμο στο νοσοκομείο. Δηλαδή ο τηλεφωνητής του ΕΚΑΒ σύμφωνα με την περιγραφή που του δίνεται από το άτομο που κάνει την κλήση αποφασίζει να την χαρακτηρίσει επείγουσα. Η πλειονότητα των περιστατικών αφορά σε καρδιολογικά και τροχαία.

Όσον αφορά στις διακομιδές που απαιτείται η παρουσία γιατρού η πλειοψηφία τους αφορά μεταφορά ασθενούς ανάμεσα στα νοσοκομεία. Διαπιστώνουμε δηλαδή ότι την αναγκαιότητα της συνοδείας γιατρού την καθορίζει το ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου από το οποίο παραλαμβάνεται ο ασθενής. Το γεγονός αυτό καθιστά σε μεγάλο βαθμό πιο έγκυρη την περιγραφή της πάθησης καθώς και την απαίτηση για την παρουσία γιατρού κατά τη διακομιδή. Τα περιστατικά που πλειοψηφούν και σ' αυτήν την περίπτωση είναι τα καρδιολογικά και τα τροχαία, έχουμε όμως και μια ακόμα σημαντική κατηγορία που είναι τα διασωληνομένα τα οποία απαιτούν ούτως ή άλλως την παρουσία γιατρού.

Μια σημαντική πληροφορία που προέκυψε από την επεξεργασία των στοιχείων είναι το πλήθος των κλήσεων που ενώ χαρακτηρίστηκαν επείγουσες ή απαιτήθηκε η παρουσία γιατρού τελικά δεν κατέληξαν σε διακομιδή. Είναι ιδιαίτερα αξιοσημείωτο το ποσοστό (41%) των κλήσεων που χαρακτηρίστηκαν επείγουσες και τελικά δεν πραγματοποιήθηκε διακομιδή. Προκύπτει από τα

παραπάνω για άλλη μια φορά το ερώτημα για τη σοβαρότητα των κλήσεων και εδώ επίσης μπαίνει ακόμα μία παράμετρος. Μήπως θα πρέπει να δημιουργηθούν ενιαία κριτήρια με τα οποία θα μπορεί να χαρακτηρίζεται μια κλήση ως επείγουσα. Αντιλαμβανόμαστε ότι όταν μια κλήση χαρακτηρίζεται ως επείγουσα θα τεθεί σε προτεραιότητα που είναι και ο σκοπός του χαρακτηρισμού της. Όταν όμως ένα ποσοστό της τάξης του 41% τελικά δεν καταλήγει σε μεταφορά ασθενούς το γεγονός αυτό έχει σίγουρα σοβαρές συνέπειες στην ομαλή λειτουργία καθώς και στον ακριβή συντονισμό του ΕΚΑΒ.

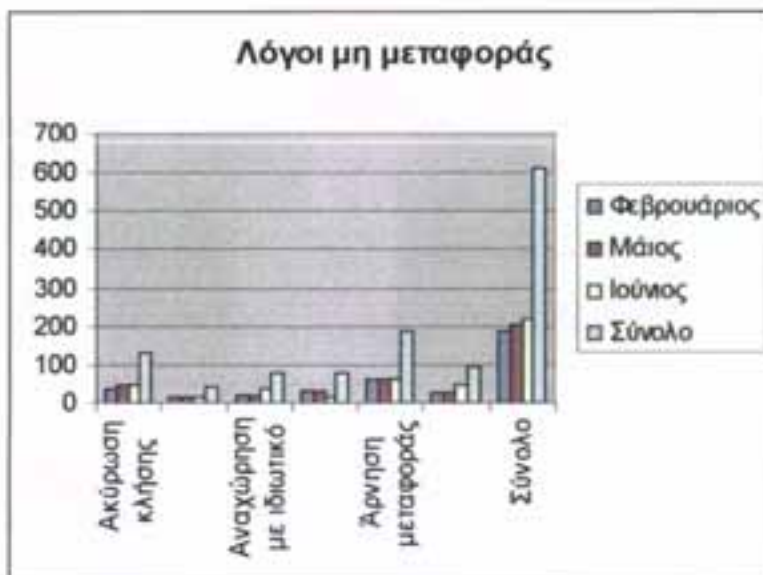
Επίλογος

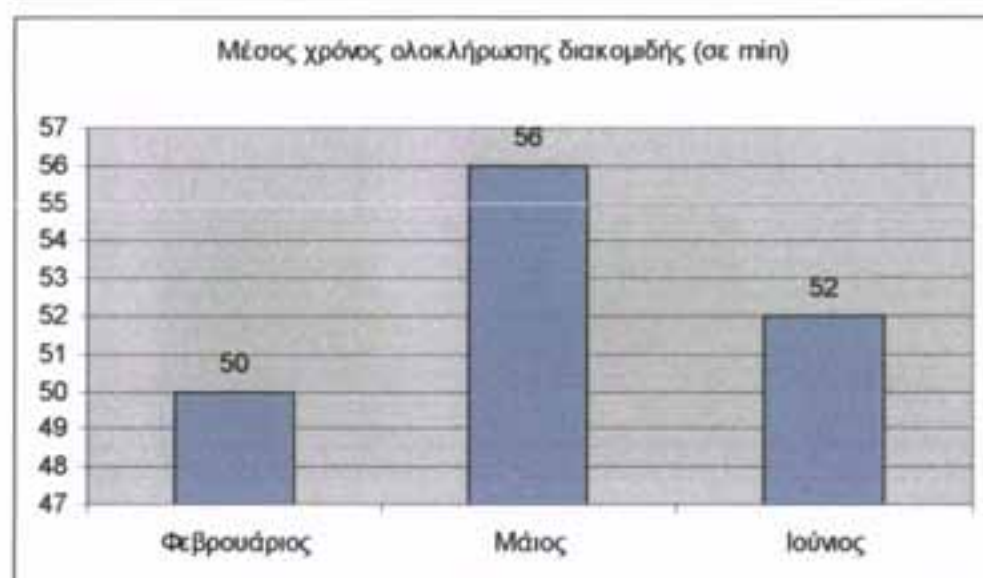
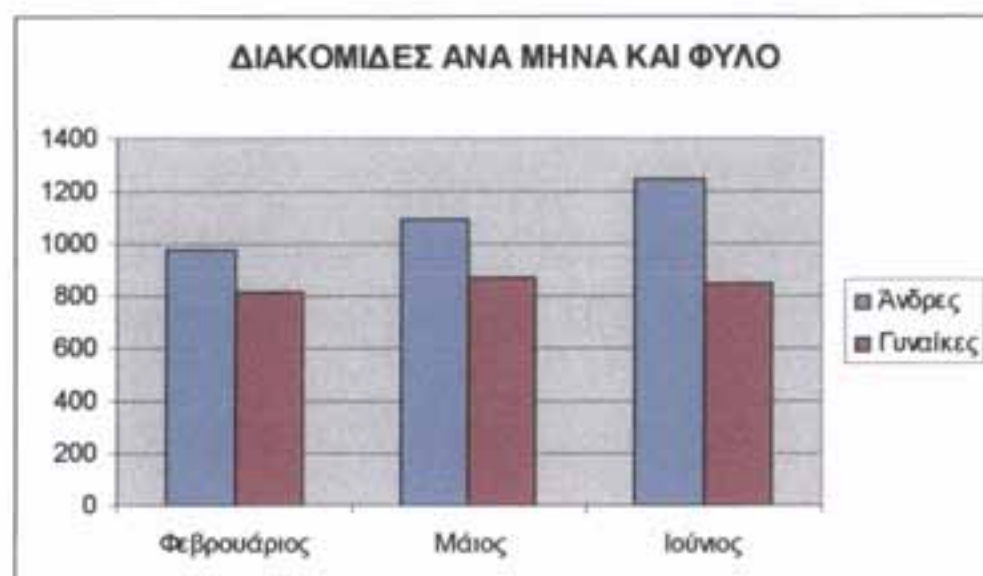
Διαπιστώνουμε λοιπόν πόσο νευραλγικός τομέας είναι οι διακομιδές όχι μόνο για την πορεία της υγείας του διακομιζόμενου αλλά και την εικόνα του συστήματος υγείας της χώρας καθώς ο πολίτης αντιλαμβάνεται άμεσα κατά πόσο ο φορέας ανταποκρίνεται στις ανάγκες που κάθε φορά προκύπτουν.

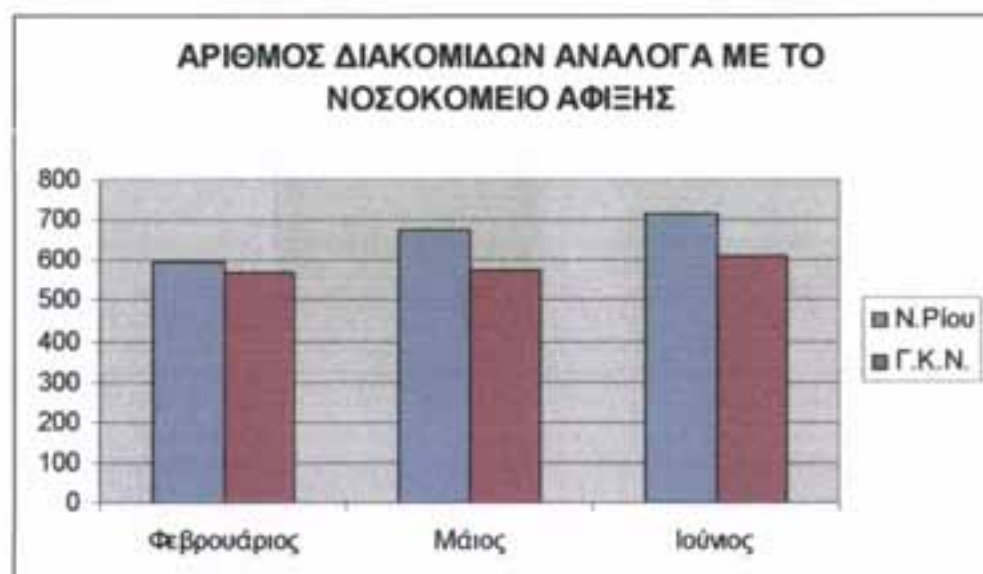
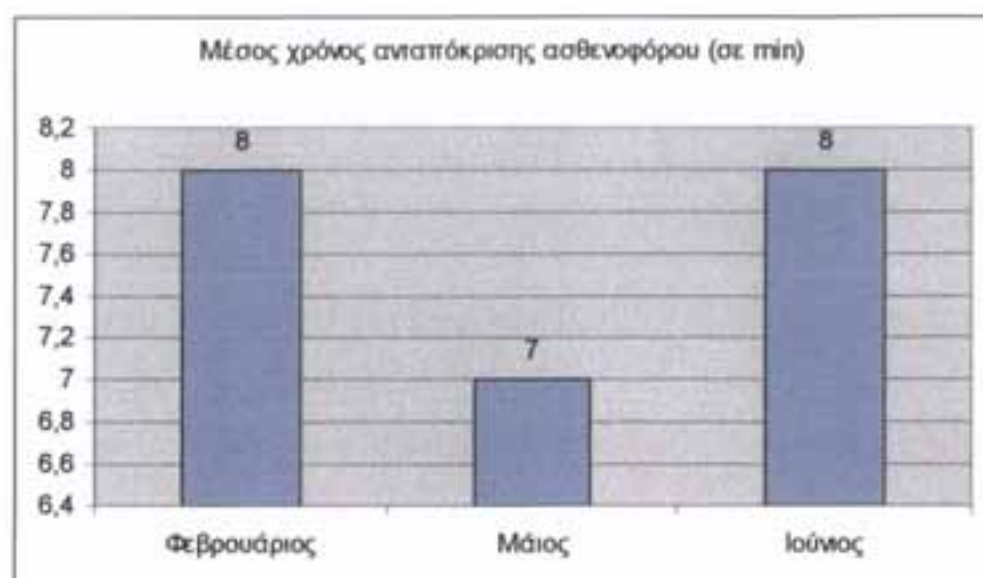
Σίγουρα από τα στοιχεία που παραθέσαμε έχουμε μια αρκετά ικανοποιητική εικόνα όσον αφορά στη λειτουργία και το συντονισμό του ΕΚΑΒ. Προκύπτουν όμως και αρκετά προβλήματα που είτε υπάγονται στην αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ είτε όχι χρίζουν όσο γίνεται πιο άμεσης αντιμετώπισης. Και αυτό γιατί υπάρχουν επιπτώσεις τόσο στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, και στο πως οι πολίτες την εισπράττουν, όσο και στην εύρυθμη λειτουργία του φορέα και κατ' επέκταση και στο μέλλον του ως οργανισμού παροχής πρώτων βοηθειών.

Βέβαια οι βελτιώσεις που θα επέλθουν στην λειτουργικότητα και αποδοτικότητα του οργανισμού οφείλουν να είναι αποτέλεσμα ερευνών και συζήτησης με όλους τους αρμόδιους φορείς αλλά και με ειδικούς επιστήμονες που ίσως και να έχουν ασχοληθεί όχι μόνο με το θέμα καθ' αυτό αλλά και με παραμέτρους που επηρεάζουν άμεσα ή έμμεσα τις μεταφορές ασθενών. Χρήσιμη θα ήταν η μελέτη στοιχείων του εξωτερικού, όμως σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να αποτελέσουν πρότυπο για την Ελλάδα, γιατί απαιτείται προσαρμογή στα ιδιαίτερα δεδομένα της χώρας.

Αυτό που έχουμε να περιμένουμε είναι το μέλλον να μας δείξει το δρόμο για τη βελτίωση όχι μόνο του καίριου τομέα των διακομιδών αλλά του συστήματος υγείας γενικότερα. Οι νοσηλευτές με τις γνώσεις τους και την εμπειρία τους οφείλουν όχι μόνο να είναι παρόντες σ' όλες τις αλλαγές αλλά και οι προσπάθειες τους να αποτελέσουν την αφορμή γι' αυτές.







ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. MEDICAL PROTOCOL. NUMBER 10.01.07. SUBJECT: AMBULANCE: LAND/GROUND
2. ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ 1397. Εθνικό σύστημα υγείας. ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 143. ΑΘΗΝΑ 7 Οκτωβρίου 1983.
3. ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ 1579. Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις. ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 217. ΑΘΗΝΑ 23 Δεκεμβρίου 1985.
4. ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ 2194. Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις. ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 34. ΑΘΗΝΑ 16 Μαρτίου 1994.
5. Π.Δ/ΓΜΑ ΥΠ'ΑΡΙΘ. 376. Οργανισμός του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, ΕΚΑΒ. ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 169. ΑΘΗΝΑ 17 Αυγούστου 1988.
6. 348 Τροποποίηση του Π.Δ/τος 376/1988 «Οργανισμός Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας. ΕΚΑΒ».(ΦΕΚ 169/Α'). ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 229. ΑΘΗΝΑ 17 Σεπτεμβρίου 1996.
7. ΑΠΟΦΑΣΗ ΘΕΜΑ:Περί συνεργασίας του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τις άλλες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας.

8. ΑΠΟΦΑΣΗ (Αριθ.Υ4δ/49901). Τροποποίηση Οργανισμού Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας. ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 860. ΑΘΗΝΑ 9 Ιουλίου 2002.

9. ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ 2345. Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις. ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 213. ΑΘΗΝΑ 12 Οκτωβρίου 1995.

10. ΑΠΟΦΑΣΗ(Αριθμ.Υ4β/3357/Φ2). Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Περιοχής Αττικής. ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 290. ΑΘΗΝΑ 20 Απριλίου 1994.

11. ΑΠΟΦΑΣΗ(Υ4δ/16009). Τροποποίηση και συμπλήρωση Υπουργικής Απόφασης<<Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Λεκανοπέδιου Αττικής και Άλλες Ρυθμίσεις>>. ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 137. ΑΘΗΝΑ 12 Φεβρουαρίου 2001.

12. ΑΠΟΦΑΣΗ (Αριθ.Δ4δ/12861). Καθορισμός εφημερίας νοσοκομείων λεκανοπεδίου Αττικής και άλλες ρυθμίσεις. ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ 1327. Αθήνα 6 Νοεμβρίου 2000.

13. Δημόσιο έγγραφο. ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ. Αρ.Πρωτ:Α1β/443/Φ3. ΘΕΜΑ:Βεβαίωση αναγκαιότητας αεροδιακομιδής . Αθήνα 14.01.2000. Αθήνα 22.01.1998

14. Δημόσιο έγγραφο. Αρ.Πρωτ.Α1β/14478/Φ.3. ΘΕΜΑ: Βεβαίωση αναγκαιότητας αεροδιακομιδής . Αθήνα 14.01.2000

15. Μ. Α. ΜΑΛΓΑΡΙΝΟΥ - Σ.Φ . ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ «Νοσηλευτική Παθολογική – Χειρουργική» ΤΟΜΟΣ Β΄. Μέρος 1^ο , Αθήνα 1999

16. Leslie A, Stephenson T. Neonatal transfers by advanced neonatal nurse practitioners and paediatric registrars. *Aust Crit Care*. 2003 August .
17. Harding J, Goode D. Physical stresses related to the transport of the critically ill: optimal nursing management. *Air Med J*. 2002 January-February.
18. Paramedic versus nurse crews in the helicopter transport of trauma patients. Wirtz MH, Cayten CG, Kohrs DA, Atwater R, Larsen EA. *Pediatr Emerg Care*. 2001 December.
19. Procedures performed by pediatric transport nurses: how "advanced" is the practice? King BR, Foster RL, Woodward GA, McCans K. *Air Med J* 2000 January-March.
20. Flight nurse research activities. Erier CJ, Fiege AB, Thompson CB. *Crit Care Med* 2000 January.
21. Interhospital transport of the extremely ill patient: the mobile intensive care unit. Gebremichael M, Borg U, Habashi NM, Cottingham C, Cunsolo L, McCunn M, Reynolds HN. *Air Med* 1998 October-December.
22. Think before you act: a national survey of interhospital transfer policies and practices. Bisciglia JM, Binder C, Tortella BJ, Lavery RF. *Riv Inferm*. 1996 October-December.
23. A new role for nurses in help outside the hospital. Degan M. *Acta Med Port*. 1996 April-June .
24. Inter-hospital transfer in pediatrics. De Almeida HN, Rodrigues G, Correia M, Carvalho A, Sequeira JS. *Pediatr Emerg Care*.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



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

αν και εκδίδει τον κατωτέρω υπό της Βουλής
τα νόμοι:

Άρθρο 1.

Γενικές αρχές.

Ο Κράτος έχει την ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών
το σύνολο των πολιτών.

Οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται ελεύθερα σε κάθε πι-
εξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγ-
ματική του κατάσταση, μέσα από ενιαίο και αποκεντρω-
μένο σύστημα υγείας, που οργανώνεται σύμφωνα με
αξίες του νόμου αυτού.

Άρθρο 2.

Υγειονομικές περιφέρειες.

Ο χώρος διαίρεται σε υγειονομικές περιφέρειες.
Ο προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του
Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του κεν-
τροβουλευτικού υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ορίζονται ο αριθμός
ενιαίων περιφερειών, τα όριά και η έδρα τους.

Άρθρο 3.

Περιφερειακά συμβούλια υγείας.

Την έδρα κάθε υγειονομικής περιφέρειας συνιστούν
από συμβούλια υγείας (ΠΕ.Σ.Υ.).

ΠΕ.Σ.Υ. είναι όργανα α) γνωμοδοτικά σε θέματα
αποδομής β) αποτίμησης και ελέγχου του συστήμα-
τος υπηρεσιών υγείας στην περιφέρειά τους
αρκολογία της λειτουργικής απόδοσης της
σε περιφερειακό επίπεδο και της εφαρμο-
γών υγείας, σύμφωνα με τον εθνικό προ-
σώ και το γενικό συντακτικό του ΚΕ.Σ.Υ.

ΠΕ.Σ.Υ. στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους της
υγείας παραγράφου γνωμοδοτούν και εισφέρουν στο
με δική τους πρωτοβουλία ή ύστερα από σχετικό

πρόεδροι των ΠΕ.Σ.Υ. ή οι νόμιμοι εκπληρωτές
στην ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ., έχουν όμως δι-
αίτημα μόνο σε θέματα που αφορούν την περιφέρειά

μαχιακά συμβούλια εκφράζουν γνώμη στα ΠΕ.Σ.Υ.
για παροχή υπηρεσιών υγείας στο νησί τους.

Άρθρο 4.

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

1. Τα ΠΕ.Σ.Υ. αποτελούνται από τα παρακάτω μέλη:
α) Δύο εκπροσώπους των ιατρικών συλλόγων της υγειο-
νομικής περιφέρειας που ερίζονται από τον πανελλήνιο ιατρι-
κό 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 οδοντια-
τρικών συλλόγων της περιφέρειας.

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

δ) Από έναν εκπρόσωπο του διδακτικού επιστημονικού προ-
σωπικού (Δ.Ε.Π.) των ιατρικών, οδοντιατρικών και φαρμα-
κευτικών πτυχίων των Α.Ε.Ι. που λειτουργούν στην υγειο-
νομική περιφέρεια, που ορίζεται από το διοικητικό συμβού-
λιο του αντίστοιχου τμήματος.

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

στ) Έναν εκπρόσωπο της τοπικής αυτοδιοίκησης της
υγειονομικής περιφέρειας που ορίζεται από την κοινοτική ένω-
ση 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 υγειο-
νομικής περιφέρειας, που ορίζεται από την Γ.Σ.Ε.Κ. μετά
από προτάσεις των εργατικών κέντρων της περιφέρειας.

η) Έναν εκπρόσωπο των συνδικαλιστικών εκπαιδευτι-
κών οργανώσεων των αγροτών της υγειονομικής περιφέρειας
που ορίζεται από την ενιαία ανώτατη συνδικαλιστική επαγ-
γελματική οργάνωση αγροτών, μετά από προτάσεις των αντί-
στοιχων πρωτοβάθμιων συλλόγων.

θ) Έναν εκπρόσωπο των εκπαιδευτικών στοιχείων και
μέσης εκπαίδευσης, που υπηρετούν στην υγειονομική περιφε-
ρεια, ο οποίος εκλέγεται μεταξύ εκπροσώπων, που ορίζονται
από τη ΔΟΕ, την ΟΑΜΕ και την ΟΑΤΕ, μετά από πρό-
ταση των πρωτοβάθμιων αντίστοιχων οργανώσεων της πε-
ριφέρειας.

1) Έναν υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ή Ν.Π.Δ.Δ., που αποστρατεύεται από αυτό, ο οποίος ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

2) Έναν υπάλληλο του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή Ν.Π.Δ.Δ., που αποστρατεύεται από αυτό, ο οποίος ορίζεται από τον Υπουργό Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

3) Δύο πρόσωπα με ιδιαίτερα επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα στον τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

4. Οι εκπρόσωποι ορίζονται με προεδρικό 30 ημερών από την αποστολή σχετικής πρόκλησης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Αν κάποιος φορέας δεν ορίζει εκπρόσωπο του εκπρόσωπό του, τον ορίζει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας. Για κάθε μέλος ορίζεται με την ίδια διαδικασία ο αντικαταστάτης του.

5. Η συγκρότηση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

6. Στον Π.Ε.Σ.Υ. μετέχουν χωρίς όρους οι πρόεδροι των εθνικών συμβουλίων των νοσοκομείων της υγειονομικής περιφέρειας.

7. Η θητεία των μελών των Π.Ε.Σ.Υ. είναι τριετής. Στην πρώτη εφαρμογή του νόμου η θητεία των μελών των Π.Ε.Σ.Υ. λήγει με τη λήξη της θητείας των μελών του Κ.Ε.Σ.Υ.

8. Απαρτίζεται ελεύθερα η αντικατάσταση μέλους Π.Ε.Σ.Υ. για οποιοδήποτε λόγο για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.

9. Μήτσι να οριστεί ο αντικαταστάτης το τυπικό της λειτουργίας νόμιμα από τα λοιπά μέλη του. Η ολομέλεια του Π.Ε.Σ.Υ. εκλέγει τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο με κοινή φωνή. Ο πρόεδρος εκλέγεται μεταξύ των μελών των μελών του Π.Ε.Σ.Υ.

10. Το Π.Ε.Σ.Υ. εκπροσωπείται από τον πρόεδρο και σε περίπτωση κωλύματός από τον αντιπρόεδρο.

11. Όργανα του Π.Ε.Σ.Υ. είναι η ολομέλεια και η εκτελεστική επιτροπή.

12. Η ολομέλεια είναι το αποφασιστικό όργανο του Π.Ε.Σ.Υ. για όλα τα θέματα της αρμοδιότητάς της και οι αποφάσεις του λαμβάνονται με πλειότητα πλειοψηφία των μελών που βρίσκονται στη συνεδρίαση. Για τη συγκρότηση απαιτείται η παρουσία των τριών πέμπτων (3/5) τουλάχιστον των μελών του Π.Ε.Σ.Υ. Μέλος του Π.Ε.Σ.Υ. που απουσιάζει δικαιολογητά σε περισσότερες από δύο συνεδριάσεις συνεδριάζεται αντικαθιστάται.

13. Η εκτελεστική επιτροπή αποτελείται από τον πρόεδρο, τον αντιπρόεδρο και ένα (1) μέλος του, που εκλέγεται από την ολομέλεια στην πρώτη της συνεδρίαση με κοινή φωνή. Η εκτελεστική επιτροπή εισηγείται στην ολομέλεια τα θέματα για συζήτηση, συντάσσοντας ειδική εισήγηση για κάθε θέμα. Η εισήγηση των θεμάτων για συζήτηση στην ολομέλεια γίνεται με πρωτοβουλία της ή ύστερα από ανάθεση της ολομέλειας ή ύστερα από παραπομπή του Κ.Ε.Σ.Υ. Η εκτελεστική επιτροπή έχει την ευθύνη για την πρόωξη και ολοκλήρωση των αποφάσεων της ολομέλειας. Η εκτελεστική επιτροπή μπορεί να προτείνει τη σύσταση ειδικών επιτροπών και ομάδων εργασίας, για την εκτέλεση συγκεκριμένων έργων στα πλαίσια των σκοπών του Π.Ε.Σ.Υ. Η συγκρότηση των προτεινόμενων επιτροπών και ομάδων εργασίας γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη της εκτελεστικής επιτροπής του Κ.Ε.Σ.Υ. Με την απόφαση συγκροτήσεως κάθε επιτροπής ή ομάδας εργασίας, καθορίζονται το έργο, ο τρόπος λειτουργίας, οι υποχρεώσεις των μελών της, ο κατάλογος ή οι προτάσεις στα μέλη κατά συνεδρίαση ή ερώτηση και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

14. Τα μέλη της εκτελεστικής επιτροπής του Π.Ε.Σ.Υ. απουσιάζουν από το έργο τους με πλήρη απασχόληση. Με απολογία

1326/1983 (ΦΕΚ 19), τους καταβάλλεται μηνιαία κιοσή που το ύψος της καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

15. Για τα λοιπά μέλη του Π.Ε.Σ.Υ. και τα μέλη των επιτροπών και ομάδων εργασίας της προτεινόμενης διάρκειας, η αποζημίωση κατά συνεδρίαση ή ερώτηση ορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας με την επιφύλαξη των παραπάνω διατάξεων του Ν. 1250/1982. Η αποζημίωση αυτή καταβάλλεται και στον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο, εφόσον δεν δικαιούνται να παίρσουν τη μηνιαία κιοσή της παραγράφου αυτής.

16. Στη ναυαρχία της έδρας κάθε Π.Ε.Σ.Υ. λειτουργεί γραμματεία αυτή. Η γραμματεία στελεχώνεται με υπαλλήλους της ναυαρχίας και υπαλλήλους Ν.Π.Δ.Δ., που απήγονται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Οι υπάλληλοι αυτοί τοποθετούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ή με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του τυχόν συντονιστή Υπουργού. Η γραμματεία συγκεντρώνει και επεξεργάζεται τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για το έργο του συμβουλίου και διεξάγει κάθε εργασία σχετική με το έργο αυτό.

17. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί να συνιστώνται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και να προεδρεύονται στην ενομοκλήτως ή ύστερα ειδική επιστημονική προσωπική με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, για την εξυπηρέτηση του έργου των Π.Ε.Σ.Υ. Οι θέσεις αυτές αποτελούν ιδιαίτερο κλάδο και ο κιοσή τους δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος από πάντα 15% για κάθε Π.Ε.Σ.Υ. Με το π. δ/γμα σύστασης ορίζονται τα κριτήρια για την κατάληψη των θέσεων αυτών και η κιοσή των προσλαμβανόμενων. Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 993/1979 (ΦΕΚ 281). Οι υπάλληλοι που προτελούνται στις θέσεις αυτές υπηρετούν στις έδρες των Π.Ε.Σ.Υ.

18. Στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας γράφονται κάθε χρόνο σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικό κριθίου πιστώσεως για την κάλυψη των δαπανών λειτουργίας του Κ.Ε.Σ.Υ. και των Π.Ε.Σ.Υ.

19. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., καθορίζονται ειδικότερα ο τρόπος λειτουργίας των Π.Ε.Σ.Υ., οι υποχρεώσεις και τα καθήκοντα των μελών τους και των μελών της εκτελεστικής επιτροπής, η διαδικασία εκλογής τους, ο τρόπος ορισμού και λειτουργίας της γραμματείας των Π.Ε.Σ.Υ. και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 5.

Μετρίαις περίθαλψης.

1. Η περίθαλψη με δαπάνες του δημοσίου και των κοινωφελών οργανισμών και τακτικών διακρίνεται σε εξωτερική (πρωτοβάθμια) που παρέχεται από τα κέντρα υγείας, τα περιφερειακά κέντρα τους και τα εξωτερικά κέντρα των νοσοκομείων και σε νοσοκομειακή (δευτεροβάθμια) που παρέχεται από τα νοσοκομεία.

2. Νοσηλεία με δαπάνες του δημοσίου ή των κοινωφελών οργανισμών και οργανισμών Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ε.Δ.Δ. που απασχολούνται από το δημόσιο, είναι ή κοινά, οι ιδιωτικές κλινικές, επιστέμειται ύστερα από ειδική σύμβαση μεταξύ του δημοσίου ή οργανισμού ή κέντρου και της κλινικής, που εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κιοσή του Υπουργού, μετά από σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 6.

Νοσηλεύειες.

1. Νοσηλεύειες εφόσον είναι ως Ν.Π.Δ.Δ. Η έδρα, η

Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, όταν πρόκειται για μετατροπή νοσήτων, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. Η εφαρμογή της και διάλυση των νοσοκομείων διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953, όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε μεταγενέστερα και από τις διατάξεις του νόμου Ν. 1577/1957. Η ίδρυση νοσοκομείων με οποιαδήποτε άλλη νομική μορφή χρησιμοποιείται της ονομασίας «νοσοκομείο» ή παρόμοια από ιδιωτικές κλινικές απαγορεύεται. Εν πάση περιπτώσει περί ιδιωτικών κλινικών η αναγκαστική κλινική είναι υποχρεωτική.

Οι νοσοκομειακές μονάδες που λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού ως υπηρεσίες Ν.Π.Δ.Δ. και των άλλων οργανισμών ή Ν.Π.Ι.Δ., εφόσον επιχορηγούνται σύμφωνα με τον τρόπο από το κράτος ή οι δαπάνες λειτουργίας διαρρέουν τον προϋπολογισμό Ν.Π.Δ.Δ. μετατρέπονται εντός ενός χρόνου από τη δημοσίευση του νόμου αυτού Ν.Δ.Δ. και υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953, συγχωνεύονται με νοσηλευτικά κέντρα που υπάγονται στις διατάξεις αυτού του νόμου. Σε περίπτωση που μέσα στον ένα χρόνο δεν μετατραπούν σε Ν.Π.Δ.Δ. ή δε συγχωνευτούν με Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. και διαλύονται η τμήση τους.

Δεν επιχορηγούνται, συνολικά ή μερικά, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου αυτής, μετατρέπονται στην ομοειδή, αυτοτελή και αυτοδιοικούμενη Ν.Π.Ι.Δ. μορφή της διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκουν οι μετατρέποντες σε Ν.Π.Δ.Δ. και να υπαχθούν στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953. Η μετατροπή των μονάδων νομικά πρόσωπα ή τη συγχώνευση γίνεται με π.δ/τος και με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας αρμόδιου Υπουργού. Το προσωπικό, πλην του προσωπικού που υπηρετεί στις μονάδες αυτές που μετατρέπονται σε Ν.Π.Δ.Δ. κατά τη δημοσίευση των π.δ/των μετατρέπονται ύστερα από κρίση του αρμόδιου υπηρέτου, εφόσον συγκαταφέρουν τα νόμιμα προσόντα ηλικιακή μέχρι 55 ετών, σε αντίστοιχες θέσεις, που να με τον οργανισμό του νοσοκομείου. Η έναρξη της υπηρεσίας από στιγμή των διοικητικών. Το προσωπικό συγκαταφέρουν τα νόμιμα προσόντα ή δεν υποβάλλονται ενστάσεις εξαιρουμένη να υπηρετεί με τις ίδιες συνθήκες που υπηρετούσε και στη μονάδα που μετατρέπονται προσόντα θέσεις, που καταργούνται, όταν κενωθούν ορισμένες θέσεις. Μέχρι να εκδοθεί ο νέος οργανισμός γίνεται η έναρξη στις θέσεις που προσλαμβάνονται το προσωπικό εξαιρουμένη να διέπεται από τις διατάξεις που ισχύουν κατά το χρόνο δημοσίευσης του π.δ/τος.

Η έναρξη της προκηρυσσόμενης παραγράφου εξαιρουμένη νοσοκομείων των Α.Ε.Ι. και των ενόπλων δυνάμεων.

Νοσοκομεία που έχουν ιδρυθεί και λειτουργούν ως νοσοκομεία επιχορηγούνται από το κράτος υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 ή διακόπτεται η επιχορηγήσή τους γίνεται με π.δ/τος, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη της δημοσίευσης του νόμου αυτού. Για το προσωπικό και κατά την υπαγωγή εφαρμόζεται η διάταξη της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού. Η υπαγωγή δεν είναι υποχρεωτική νοσοκομεία που έχουν ιδρυθεί με διάταξη ή π.δ/τος, που περιλαμβάνει ρητή αντίθετη διάταξη, να επιχορηγούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. Τα νοσοκομεία των άρθρων 2 και 4 του άρθρου αυτού είναι υποχρεωτικά 6 μηνών από την έναρξη ισχύος του νόμου δημοσίευση την υπαγωγή τους ή μη στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953, αλλιώς διακόπτεται η επιχορηγή-

ση. Τα νοσοκομεία, που έχουν ιδρυθεί ως Ν.Π.Δ.Δ. και δεν υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953, μπορεί να υπαχθούν στο νομικό καθεστώς του π.δ/τος αυτού με π.δ/τος, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του αρμόδιου Υπουργού.

6. Τα δημοτικά νοσοκομεία από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953.

7. Μετά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού η ίδρυση, η επέκταση σε δύναμη κρεβατιών και η μετατροπή ιδιωτικών κλινικών κατά αντικείμενο ή νομική μορφή της επιχείρησης απαγορεύονται. Επίσης μετά παρέλευση τριμήνου από τη δημοσίευση του νόμου αυτού απαγορεύεται η μεταβίβαση ιδιωτικών κλινικών ως επιχειρήσεων, καθώς και η μεταβίβαση μερίδων συμμετοχής, εταιρικών μεριδίων και ονομαστικών μετοχών ιδιωτικών κλινικών που λειτουργούν με εταιρική μορφή. Ο κύριος ανωτάτων μετοχών υποχρεώνονται να μετατρέψουν τις μετοχές σε ονομαστικές σε προθεσμία 3 μηνών από τη δημοσίευση του νόμου αυτού. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. η προθεσμία μπορεί να παραταθεί για 3 ακόμα μήνες. Οι μετοχές που θα δε μετατραπούν εμπρόθεσμα σε ονομαστικές θεωρούνται ονομαστικώς άκυρες, εκτός αν λόγω ανώτερης βίας εκπέδονται τον κύριο των μετοχών ή το νόμιμο αντιπρόσωπο του από το να πραγματοποιηθεί τη μετατροπή. Στην περίπτωση αυτή, όπως και στην περίπτωση όπου ο κύριος των μετοχών είναι κάποιος εξωτερικού, η από πάνω προθεσμία παρατείνεται για ένα μήνα. Μετά την πάροδο της προθεσμίας εκδίδονται μετοχές στο όνομα του δημοσίου. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εμπορίου και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η διαδικασία μετατροπής των μετοχών, όπως και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

8. Ο έλεγχος για την τήρηση από τις ιδιωτικές κλινικές, τα ιδιωτικά ιατρεία και τα εργαστήρια των κείμενων νομοθετικών διατάξεων ασκείται από το ΚΕ.Σ.Υ.

Άρθρο 7.

Εποπτεία νοσοκομείων.

1. Όλα τα νοσοκομεία, οποιουδήποτε νομικής μορφής, υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ανεξάρτητα από το φορέα στον οποίο ανήκουν. Η εποπτεία ασκείται στον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας, στον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού έργου και γενικά στον τρόπο λειτουργίας τους. Τα νοσοκομεία, που υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 και τα Ν.Π.Ι.Δ. που επιχορηγούνται από το κράτος, υπόκεινται και στον έλεγχο του τρόπου διοίκησης και της οικονομικής τους διαχείρισης. Η διάταξη της παραγράφου αυτής δεν ισχύει για τα νοσοκομεία των ενόπλων δυνάμεων.

2. Για την άσκηση της εποπτείας, σε κάθε νοσοκομείο — Ν.Π.Ι.Δ. συνιστάται πενταμελές εποπτικό συμβούλιο, που αποτελείται από:

- α) Έναν εκπρόσωπο της τοπικής αυτοδιοίκησης, που ορίζεται για τα περιφερειακά νοσοκομεία από την ΚΕΔΚΕ και για τα νομαρχιακά από την ΤΡΑΚΕ.
- β) Έναν εκπρόσωπο των γιατρών και άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου του άρθρου 11 του νόμου αυτού, που εκλέγεται από αυτούς και έναν εκπρόσωπο των υπόλοιπων εργαζομένων στο νοσοκομείο, που εκλέγεται από αυτούς.
- γ) Έναν (1) ανώτερο υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή Ν.Π.Δ.Δ., που υπάγεται στην εποπτεία του, ο οποίος ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και
- δ) Έναν (1) εκπρόσωπο του Π.Ε.Σ.Υ. της περιφέρειας που έχει την έδρα του το νοσοκομείο, ο οποίος ορίζεται με απόφαση της ομοελεύσεώς του. Ο εκπρόσωπος του Π.Ε.Σ.Υ. δεν μπορεί να είναι από τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο. Μέχρι της συγκρότησης του Π.Ε.Σ.Υ. ορίζεται εκπρόσωπος από το ΚΕ.Σ.Υ. Για κάθε μέλος ορίζεται με την ίδια διαδικασία και ο αναπληρωτής του.

3. Η Θητεία των μελών είναι τριετής και η συγκρότηση του συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία ορίζονται και οι πρόεδροι και αντιπρόεδροι του. Τα μέλη που χάσουν την ιδιότητα με την οποία διορίστηκαν αντικαθίστανται. Αντικατάσταση μέλους γίνεται για το υπόλοιπο της θητείας και ο αντικαταστάτης ορίζεται με την ίδια διαδικασία. Οι συνεδριάσεις του εποπτικού συμβουλίου γίνονται σε χώρο του νοσοκομείου, που υποχρεούται να παραχωρεί το διοικητικό του συμβούλιο. Με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου ορίζεται διοικητικός του υπάλληλος που είναι καθήκοντα γραμματέα του εποπτικού συμβουλίου. Στα μέλη του εποπτικού συμβουλίου καταβάλλεται αποζημίωση, κατά συνέθεσιν ή ερώλη, που ορίζεται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

4. Τα εποπτικά συμβούλια ασκούν την εποπτεία στο νοσοκομείο, που έχουν διοριστεί σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου αυτού και ειδικότερα:

α) Παρακολουθούν την εκτέλεση και εφαρμογή των νόμων, αποφάσεων και εγκυκλίων της διοίκησης, που αφορούν στη διοίκηση, οργάνωση, λειτουργία και γενικά την άσκηση του έργου του νοσοκομείου.

β) Γνωμοδοτούν για τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, για κάθε αναμόρφωσή του, για τον απολογισμό και τον ισολογισμό του.

γ) Γνωμοδοτούν πάνω στις προτάσεις της διοίκησης του νοσοκομείου, που αναφέρονται σε μεταβολή του οργανισμού του.

δ) Προτείνουν στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή στο οικείο Π.Ε.Σ.Υ. τη λήψη μέτρων για τη βελτίωση της λειτουργικότητας του νοσοκομείου και ζητούν τη διενέργεια διοικητικού ελέγχου από αρμόδια όργανα για συγκεκριμένες πράξεις ή παραλείψεις των οργάνων του νοσοκομείου.

ε) Ελέγχουν την εκτέλεση των δαπανών του νοσοκομείου και ιδιαίτερα αυτών που βαρύνουν τις κρατικές επιχορηγήσεις.

στ) Εγκρίνουν τη σκοπιμότητα προμήθειας εξοπλισμού και εκτέλεσης έργων, που η δαπάνη τους υπερβαίνει το ποσό των πεντακοσίων χιλιάδων (500.000) δραχ. Σε περίπτωση μη έγκρισης το διοικητικό συμβούλιο έχει δικαίωμα προσφυγής στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας που αποφασίζει. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να κωλύονται το ύψος του ορίου αυτού.

5. Ο πρόεδρος του εποπτικού συμβουλίου καλείται υποχρεωτικά και συνεπείναι χωρίς όφρα, στις συνεδριάσεις του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου. Οι αποφάσεις του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου κοινοποιούνται υποχρεωτικά στο εποπτικό συμβούλιο. Τα πρακτικά συνεδριάσεων του διοικητικού συμβουλίου είναι στη διάθεση του εποπτικού συμβουλίου.

6. Παραλείψη της διαίτησης των νοσοκομείων για την εφαρμογή των διατάξεων του νόμου αυτού τιμωρείται παράβαση και διώκεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 158 του Π.Κ., εκτός αν ο νόμος προβλέπει βαρύτερη ποινή.

7. Με π. δ/γμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ορίζονται ειδικότερα ο τρόπος λειτουργίας και άσκησης του έργου των εποπτικών συμβουλίων, οι υποχρεώσεις, τα καθήκοντα και η διαδικαστική ελεγχής των μελών τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 8.

Διοίκηση νοσοκομείων.

1. Τα νοσοκομεία διακρίνονται σε γενικά και ειδικά. Γενικά είναι όσα διαθέτουν τμήματα νοσηλείας σε περισσότερες από μια ειδικότητες. Ειδικά είναι όσα διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε μια ειδικότητα.

2. Τα γενικά νοσοκομεία διανοούνται σε περιφερειακά και

τρικάς ειδικότητες και συμβάλλουν στην προαγωγή της ιατρικής έρευνας.

Τα νοσηλευτικά λειτουργούν σε κάθε νομό, καλύπτοντας ανάγκες κύριας του πληθυσμού του νομού, παρέχουν ιατρική εκπαίδευση και συμβάλλουν στην προαγωγή της ιατρικής έρευνας.

3. Η κριτική των νοσοκομείων κατά κτητηρία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου αυτού, γίνεται με τον οργανισμό τους.

4. Τα ειδικά νοσοκομεία υπάγονται στην εποπτεία του Π.Ε.Σ.Υ. της υγειονομικής περιφέρειας που λειτουργούν. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., τα ειδικά νοσοκομεία μπορεί να εξουληθούν στις ανάγκες περισσότερων υγειονομικών περιφερειών.

5. Τα νοσοκομεία κάθε υγειονομικής περιφέρειας διακρίνονται μεταξύ τους νοσηλευτικά, επιστημονικά και εκπαιδευτικά, κάτω από το συντονισμό και την εποπτεία του οικείου Π.Ε.Σ.Υ., όπως ειδικότερα καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που εκδίδεται ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

Άρθρο 9.

Διοίκηση νοσοκομείων.

1. Τα νοσοκομεία που υπάγονται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 διοικούνται από διοικητικά συμβούλια που αποτελούνται από πέντε (5) μέλη για όσα έχουν έως τριχίλια (300) κρεβάτια και από επτά (7) μέλη για τα υπόλοιπα.

2. Τα πενταμελή συμβούλια αποτελούνται από:

α) Έναν (1) εκπρόσωπο των γιατρών και των άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου που εκλέγεται από αυτούς και έναν (1) εκπρόσωπο των υπόλοιπων εργαζομένων στο νοσοκομείο που εκλέγεται από αυτούς.

β) Έναν (1) εκπρόσωπο της τοπικής αυτοδιοίκησης που ορίζεται από την ΤΕΑΚΕ του νομού που εδρεύει το νοσοκομείο και:

γ) Δύο (2) πρόσωπα που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

3. Τα εκπαιητά συμβούλια αποτελούνται από:

α) Έναν (1) εκπρόσωπο των γιατρών και των άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου που εκλέγεται από αυτούς και έναν (1) εκπρόσωπο των υπόλοιπων εργαζομένων στο νοσοκομείο που εκλέγεται από αυτούς.

β) Δύο (2) εκπροσώπους της τοπικής αυτοδιοίκησης που ορίζονται για τα περιφερειακά και τα ειδικά νοσοκομεία από την ΚΕΔΑΚΕ και για τα νοσηλευτικά από την ΤΕΑΚΕ και:

γ) Τρία (3) πρόσωπα που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

4. Καταξίρεση, το διοικητικό συμβούλιο του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ», που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 6 του νόμου αυτού, αποτελείται από επτά (7) μέλη:

α) το Δήμαρχο Αθηναίων ή δημοτικό σύμβουλο, που ορίζεται από αυτόν ως Πρόεδρος.

β) έναν (1) εκπρόσωπο του Δήμου Αθηναίων, που ορίζεται από το Δημοτικό Συμβούλιο.

γ) έναν (1) εκπρόσωπο των γιατρών και των άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου που εκλέγεται από αυτούς και έναν (1) εκπρόσωπο των υπόλοιπων εργαζομένων στο Νοσοκομείο που εκλέγεται από αυτούς.

δ) τρία (3) πρόσωπα που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Με την απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας συγκροτείται το Διοικητικό Συμβούλιο εκλέγονται και ο

κάθε μέλος ορίζεται αναγκαστικά. Η θύρα των
να: Ζετής και η συγγραφέας του συμβουλίου υγιει-
πόραση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Με
απόφαση ορίζονται: ο πρόεδρος και αντιπρόεδρος
του συμβουλίου. Για την επιλογή των μελών του
συμβουλίου, οι οποίοι να διορισθούν πρόεδροι
πρόεδροι του Διοικητικού Συμβουλίου. Επιπλέον
η αυτοκαταστάση μέλους του διοικητικού συμβου-
λιού μπορεί να γίνει για το υπόλοιπο της θύρας του
πρόεδρου και ο ορισμός του αυτοκαταστάτη γίνεται
με απόφαση του αρμόδιου οργάνου. Μέχρι να οριστεί ο
πρόεδρος το συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα από τα λοι-
πά μέλη.

Ο διοικητικός συμβούλιος των νοσοκομείων, που έχουν
με πράξη εν ζωή ή διατάξη τελευταίας βούλησης
πρόεδρος από τα πρόσωπα που ρητά ορίζονται στην
πράξη. Εάν ο κριτής των μελών αυτόν είναι χη-
μικό τον κριτή των μελών, που ορίζεται στην εκ-
λογή του άρθρου αυτού, το διοικητικό συμβούλιο συμ-
πληρώνεται από τα πρόσωπα που ορίζει η (θροική πράξη και
πα της παραγράφου 2, μέχρι να συμπληρωθεί) ο
πρόεδρος και Πρόνοιας. Σε κάθε περίπτωση, στα διοικη-
τικά συμβούλια των νοσοκομείων αυτών μετέχει ένας εκ-
παιδευτικός και λοιπών επιστημόνων της ιατρικής
και νοσοκομείων και ένας εκπρόσωπος των
εργαζομένων στο νοσοκομείο, που εκλέγεται κατό-
χου.

Ο πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου προεδρεύει όλων
των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και
εργαστηρίων ιατρικών τους, που υπάρχουν: ο πρό-
εδρος και ελέγχει το έργο τους, εκπροσωπεί το νοσο-
κομείο για την υλοποίηση των αποφάσεων του
συμβουλίου.
Ο πρόεδρος των νοσοκομείων και οι πρόεδροι και αντι-
πρόεδροι των νοσοκομείων διοικητικών συμβουλίων προσέ-
χονται τους στο νοσοκομείο με πλήρη υπου-
ρητικές καταβάλλεται μηνιαία κλιμάκιο που ορίζει
η απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υ-
γείας και Πρόνοιας. Στα λοιπά μέλη του διοικητικού συμβου-
λίου καταβάλλεται μηνιαία κλιμάκιο κατά συνθήκη, που ορί-
ζεται απόφαση. Οι διατάξεις της παραγράφου
αυτή με την επιφύλαξη των διατάξεων του
82 (ΦΕΚ 65).

Ο πρόεδρος του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας επι-
διοικητικές των διοικητικών συμβουλίων, ο πρό-
εδρος, οι υποχρεώσεις και τα καθήκοντα του προ-
έδρου και των μελών τους, η διαδικασία εκ-
ελέγονται και κάθε άλλη σχετική λεπτομέ-
ρια ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.
Ο διοικητικός συμβούλιος κάθε νοσοκομείου
με τις διατάξεις του άρθρου αυτού γίνεται μέ-
λη από την ολοκλήρωση της διαδικασίας εκ-
λέξεως των θέσεων γιγνώντων του Ε.Σ.Υ. Μέχρι
εκλογή, τα διοικητικά συμβούλια εξουσιοδοτούν
με τη σύνθεση που έχουν κατά τη δημοσίευση
αυτού.

Οι απόφασεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας
που εδίδονται με απόφαση του Υπουργού
Υγείας και Πρόνοιας είναι δυνατό να συνιστώνται σε καθεμία
αυτά τα νοσοκομεία του Ν.Δ. 2592/1953 από μία
ή με πενταετή θητεία και εκτός α' ή β' της
δικών θέσεων. Στη θέση αυτή διορίζονται
απόφαση ορίζεται με απόφαση της επι-
λογής ή ειδική μετακίνησης σε θέματα οργα-
νωτικής νοσοκομείων ή διοίκησης υπηρεσιών
πρόεδρος γίνεται μετά από προκήρυξη των θέ-
σεων του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας
ώμα του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου
του Π.Ε.Σ.Υ. στην περιφέρεια του οποίου
έχει την έδρα του, εφόσον το τελευταίο αυτό
συγκροτηθεί. Ο συνιστάται απλά καθήκον-

τα διοικητικού συμβουλίου των υπηρεσιών του νοσοκομείου,
των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων, που
εκπαιδευτικά, συντονίζει και λειτουργεί το έργο τους.
Εκπαιδευτικά καθήκοντα εκτελείται στο διοικητικό συμβού-
λιο και μεριμνά για την υλοποίηση των αποφάσεων του.
Με την απόφαση της παραγράφου 9 του άρθρου αυτού, καθ'
διορίζονται ειδικότερα ο πρόεδρος και οι λειτουργίες άσκησης
των καθηκόντων του.

Το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου μπορεί με από-
φαση του να μεταβιβάζει αρμοδιότητες στο συντονιστή. Στα
περιλαμβανομένων νοσοκομείων, στα οποία διορίζεται συν-
τονιστής, ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος του διοικητι-
κού του συμβουλίου δεν προσφέρουν υπηρεσίες με πλή-
ρη απασχόληση και δικαιούνται να λαμβάνουν μόνο την απο-
ζημίωση που προβλέπεται στην παράγραφο 8 του άρθρου
αυτού.

Άρθρο 10.

Οργανισμός νοσοκομείων.

1. Όλα τα νοσοκομεία οργανώνονται και λειτουργούν συμ-
φώνη με τον οργανισμό τους. Η έκταση, χωροθέτηση και προ-
ποποίηση των οργανισμών γίνεται μέσα στα πλαίσια που ορί-
ζει ο νόμος αυτός με κοινή απόφαση των Υπουργών Προ-
εδρίασης της Κυβέρνησης, Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας
και του πλέον άλλου συναρμόδιου Υπουργού, ύστερα από γνώ-
μη του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου και σύμφωνη
γνώμη του Π.Ε.Σ.Υ. στην περιφέρεια του οποίου το νοσοκομείο
έχει την έδρα του, εφόσον έχει συγκροτηθεί το Π.Ε.Σ.Υ.

2. Κάθε νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες: α)
ιατρική, β) νοσηλευτική και γ) διοικητική. Στην ιατρική
υπηρεσία υπάγονται εκτός από τους γιατρούς του νοσοκομείου
και οι υπόλοιποι επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες
διατάξεις δικαιούνται να παρέχουν υπηρεσίες υγείας και πε-
ριεργασίας, καθώς και οι φαρμακοποιοί του νοσοκομείου.

3. Με τον οργανισμό του νοσοκομείου ορίζονται επίσης η νο-
σηλευτική και η εποπτεία του, ο σχολικός αστυνόμος γρε-
βατικών και η κτηνιακή τους στους σκύλους, οι τσιρίδες και τα
πυλίκια της κτηνιακής υπηρεσίας, η διαβόητος της νοση-
λευτικής και διοικητικής υπηρεσίας και οι ειδικότερες αρ-
μοδιότητές τους, οι κλάδοι πιστοποιητικοί, οι κατά κλάδο και
κατηγορία θέσεις και η διατάξη τους με επιφύλαξη των
διατάξεων του άρθρου 25 του νόμου αυτού, για τις θέσεις
του ιατρικού προσωπικού.

4. Με τη δ' παράγραφο, που εδίδεται με απόφαση των Υπου-
ργών Προεδρίασης της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας
και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να
ορίζεται ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων, ανάλο-
γο με τη δύναμη σε κρεβάτια και την κατηγορία, σύμφωνα
με την έννοια των διατάξεων του άρθρου 8 του νόμου αυ-
τού.

Ειδικότερα μπορεί να θεσπίζονται ειδικό συντελεστής κα-
θορισμένοι του αριθμού των θέσεων προσωπικού κατά κλάδο,
με σκοπό την εξασφάλιση της βέλτιστης μεταξύ τους α-
λληλεγγύης που απαιτείται για την πλήρη και ισόρροπη λει-
τουργία όλων των υπηρεσιών κάθε νοσοκομείου.

Με περίπτωση έκδοσης του π. δ' της αυτού η επιλογή, η
προκήρυξη ή συμπλήρωση οργανισμού νοσοκομείων γίνεται
με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

5. Τα ειδικότερα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προ-
σωπικού των νοσοκομείων, ο πρόεδρος άσκησης του έργου του
και κάθε σχετική λεπτομέρεια καθορίζονται με ενιαίο εσω-
τερικό κανονισμό λειτουργίας, που εδίδεται με απόφαση του
Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Κ.Ε.
Σ.Υ. Με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας ορίζεται και
ο πρόεδρος λειτουργίας των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου
και υπηρεσίες ο' αυτά των μελών όλων των βαθμί-
δων και ειδικότητων σε τακτές ημέρες και ώρες.

Άρθρο 11.

Διαφώνηση ιατρικής υπηρεσίας.

1. Η ιατρική υπηρεσία του νοσοκομείου διαφώνηται σε τομείς που ο καθένας τους απαρτίζεται από τμήματα αντίστοιχων και συγγενικών ειδικοτήτων. Οι τομείς είναι:

- α) Παθολογικός
- β) Χειρουργικός
- γ) Εργαστηριακός
- δ) Ψυχιατρικός και
- ε) Κοινωνικός ιατρικός.

Οι οδοντοιατρικοί υπάγονται στο χειρουργικό τομέα.

Με τον οργανισμό κάθε νοσοκομείου μπορεί, εφόσον υπάρχουν περισσότερα από ένα οδοντοιατρικά τμήματα, να ορίζεται και αυτοτελής οδοντοιατρικός τομέας.

2. Κάθε κλινικός τομέας έχει ορισμένο αριθμό κρεβατιών που εξυπηρετούν αδιάφορα όλα τα τμήματά του. Η δύναμη κάθε τομέα δεν υπερβαίνει τα τρικόσια (300) κρεβάτια.

3. Κάθε τμήμα έχει επιστημονική αυτοτέλεια. Επισημειωμένος υπεύθυνος του τμήματος είναι γιατρός αντίστοιχης ειδικότητας ή άλλος επιστήμονας της ιατρικής υπηρεσίας που υπηρετεί στο τμήμα, με έγκριση Διευθυντή. Όταν δεν υπάρχει Διευθυντής, επιστημονικός υπεύθυνος του τμήματος είναι επιμελητής Α.

4. Οι γιατροί του τομέα και οι λοιποί επιστήμονες εκτός από τους ειδικεύμενους γιατρούς ελέγχουν κάθε φορά την εργασία του Διευθυντή του τομέα από τους Διευθυντές των τμημάτων του. Ο Διευθυντής του τομέα είναι υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των τμημάτων, την εφαρμογή και ανάπτυξη των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, στα πλαίσια των αποφάσεων του ΚΕ.Σ.Υ. και του Π.Ε.Σ.Υ. παρακολουθεί και εδραίωνει την εκπαίδευση και μεταπτυχιακή των γιατρών, εισηγείται στην επιστημονική επιτροπή τη χορήγηση των σχετικών πιστοποιητικών και έχει τη διοικητική ευθύνη του τομέα.

5. Στα τμήματα λειτουργεί αντίστοιχο τακτικό εξωτερικό ιατρείο για την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης σε εξωτερικούς ασθενείς. Τα εξωτερικά ιατρεία είναι πλήρως συγχρονισμένες μονάδες που λειτουργούν στα πλαίσια του αντίστοιχου τομέα και έχουν δική νοσηλευτική και γραμματειακή εξοπλιστική, όπως ειδικότερα καθορίζεται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας της παραγράφου 5 του προηγούμενου άρθρου.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται η διαδικασία και ο τρόπος παροχής οδοντοιατρικών υπηρεσιών πρόληψης και περίθαλψης και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 12.

Επιστημονική επιτροπή.

1. Σε κάθε νοσοκομείο συγχροείται επιστημονική επιτροπή, που αποτελείται από πέντε (5) μέλη. Τα μέλη της επιστημονικής επιτροπής είναι: γιατροί ή άλλοι επιστήμονες της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου και εκπαιδευτικοί από τους γιατρούς, ειδικεύμενους και ειδικεύομενους, που υπηρετούν στο νοσοκομείο, τα κέντρα υγείας και τα ιατρεία τους, που υπάγονται σ' αυτό, καθώς και από τους λοιπούς επιστήμονες, που είναι ενταγμένοι στην ιατρική υπηρεσία. Η επιστημονική επιτροπή αποτελείται από: δύο (2) Διευθυντές, έναν (1) επιμελητή Α', έναν (1) επιμελητή Β' και έναν (1) ειδικευόμενο. Στα νοσοκομεία που λειτουργούν πανεπιστημιακές κλινικές, το ένα μέλος της επιστημονικής επιτροπής είναι πανεπιστημιακός γιατρός, που εκλέγεται από το διδακτικό επιστημονικό προσωπικό που υπηρετεί στο νοσοκομείο, χωρίς να αποκλείεται η ανάδειξη και άλλων μελών από τους πανεπιστημιακούς γιατρούς κατά τη γενική εκλογή των μελών. Τα μέλη της επιτροπής εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία των πρόεδρο γενικού των Διευθυντών και τον συνπρόεδρο μεταξύ των Διευθυντών.

ται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου. Τα μέλη που έχουν την ιδιότητα με την οποία διορίστηκαν ανανεώνονται με την ίδια διαδικασία που ορίστηκαν.

2. Η επιστημονική επιτροπή εκφράζει γνώμη για κάθε θέμα λειτουργίας του νοσοκομείου που έχει σχέση με την ιατρική υπηρεσία και για τον επιστημονικό εξοπλισμό σε τακτικό εθνικό του νοσοκομείου, συντονίζει και διέπχει την εκπαίδευση των γιατρών για τη λήψη ειδικότητας και χειρουργεία τα πιστοποιητικά άσκησης και απόδοσή τους. Για την καλύτερη εφαρμογή των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, την επίσημη και αξιολόγηση της απόδοσής τους, η επιστημονική επιτροπή των πανεπιστημιακών νοσοκομείων συνεργάζεται με τις πανεπιστημιακές κλινικές του περιφερειακού νοσοκομείου της υγειονομικής περιφέρειας, στα πλαίσια της διακρίσεως των νοσοκομείων σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 8 του νόμου αυτού.

3. Στις συνεδριάσεις της επιστημονικής επιτροπής καλούνται και συμμετέχουν, χωρίς ψήφο, οι Διευθυντές των τομέων της ιατρικής υπηρεσίας.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται ειδικότερα η οργάνωση και λειτουργία της επιστημονικής επιτροπής, οι υποχρεώσεις και τα καθήκοντα των μελών της, τα καθήκοντα των επιστημονικών υπευθύνων των τμημάτων, ο τρόπος εκλογής και ανάκλησής των Διευθυντών των τομέων και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

5. Με απόφαση του Π.Ε. Σ.Υ., οι πρόεδροι των επιστημονικών επιτροπών των νοσοκομείων της περιφέρειας συνεργάζονται τουλάχιστο μια φορά το χρόνο σε τακτική συνεδρίαση, για τον καλύτερο συντονισμό της ιατρικής λειτουργίας των νοσοκομείων της περιφέρειας.

Άρθρο 13.

Πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες.

1. Στα νοσοκομεία μπορεί να εγκαθίστανται και να λειτουργούν πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες που στελεχώνονται αποκλειστικά με πανεπιστημιακό ιατρικό και λοιπό επιστημονικό προσωπικό. Η διάταξη αυτή δεν αναφέρεται στους ειδικεύομενους και μεταεκπαιδευόμενους. Οι πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες εντάσσονται στον αντίστοιχο τομέα του νοσοκομείου και αποτελούν τμήματά του. Η δύναμη κάθε πανεπιστημιακής κλινικής δεν υπερβαίνει τα σαράντα πέντε (45) κρεβάτια. Η διάταξη ισχύει και για τις πανεπιστημιακές κλινικές που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία. Η εγκατάσταση γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, ύστερα από γνώμη του ιατρικού τμήματος και πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ. Με όμοιες αποφάσεις μεταφέρονται πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία.

2. Τα πανεπιστημιακά τμήματα στα πλαίσια του τομέα που υπάγονται λειτουργούν και διοικούνται σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 11 και 12 του νόμου αυτού. Το πανεπιστημιακό προσωπικό, σε ό,τι αφορά την υπηρεσία του στο νοσοκομείο, θεωρείται ότι βρίσκεται σε εργατική σχέση με το κράτος και υπάγεται στη δικαιοδοσία, των επιστημονικών και ιεραρχικού έλεγχου των αρμόδιων οργάνων του νοσοκομείου, όπως και το λοιπό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας.

3. Μέσα σε δώδεκα μήνες από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, οι συμβάσεις που ισχύουν για την εγκατάσταση πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων σε νοσοκομεία λήγουν χωρίς αποζημίωση.

Διατάξεις νόμου ή π.δ/τα για την εγκατάσταση πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων σε νοσηλευτικά κέντρα του Ν.Δ. 2592/1953 καταργούνται.

Οι κλινικές αυτές, τα εργαστήρια και οι ειδικές μονάδες εκκλινοθετούν ως λειτουργούν.

κέντρα υγείας και περιφερειακά ιατρεία.

Η κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβερνήσεως, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, συνιστώντας νομό κέντρα υγείας, ως αποκεντρωμένες οργανώσεις των νοσοκομείων του νομού και περιφερειακά ως αποκεντρωμένες μονάδες των κέντρων υγείας. Η ίδια απόφαση ορίζει και η έδρα κάθε κέντρου υγείας, η περιοχή ευθύνης του, η έδρα και η περιοχή ευθύνης περιφερειακών ιατρείων του και συνιστώνται οι θέσεις υπαλλήλου του, που προσδίδονται στις θέσεις που προκύπτουν οργανικά του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγονται τα υγείας.

Κάθε κέντρο υγείας ορίζεται με κριτήριο την εξυπηρέτηση των κατοίκων της περιοχής. Τα περιφερειακά κέντρα υγείας διακρίνονται σε ιατροεργαστήρια, σε εργαστήρια και σε ιατρικές ετοιμότητες.

Ο για τον καθορισμό της έδρας περιφερειακού ιατροεργαστηρίου αποτελεί η εξειδικευμένη περιφερειακή υγείας σε κατοίκους περιοχών με ειδικές χωρογενείς και δύσκολη, συγκοινωνιακή πρόσβαση υγείας.

Οι δαπάνες λειτουργίας των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους βαρύνουν τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, στον οποίο και εγγράφονται κάθε χρόνο για το σκοπό αυτόν, οι ιδιαίτερα φορέα και κωδικοί.

Η απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από την κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβερνήσεως, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, εκδίδεται ενιαία εσωτερικά λειτουργικά των κέντρων υγείας και των περιφερειακών τους με τον οποίο ορίζονται ο τρόπος και ο τρόπος παροχής των υπηρεσιών τους, τα καθήκοντα προσωπικού τους και κάθε άλλη σχετική.

Άρθρο 15.

Σκεπός των κέντρων υγείας.

Ο σκοπός των κέντρων υγείας είναι:

1. Η παροχή ισότιμης πρωτοβάθμιας περίθαλψης στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους και σε όσους προσκυλούν σ' αυτή.

2. Η αντιμετώπιση και παρακολούθηση αρρώστων που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο.

3. Η αντιμετώπιση πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακομιδή των αρρώστων στο νοσοκομείο.

4. Η αντιμετώπιση αρρώστων με ασθένειες αυτοκίνητες ή με άλλες μέτε μεταφορές σε έκτακτες περιπτώσεις υγείας ή στο νοσοκομείο.

5. Η αντιμετώπιση περιβαλλοντικής υγιεινής.

6. Η αντιμετώπιση κοινωνικής ή οικονομικής και υγιεινής διατροφής του πληθυσμού.

7. Η αντιμετώπιση κοινωνικής και επιδημιολογικής έρευνας.

8. Η αντιμετώπιση της εργασίας.

9. Η αντιμετώπιση υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.

10. Η αντιμετώπιση και διαφύλαξη για θέματα οικονομικού χαρακτήρα.

11. Η αντιμετώπιση των γιατρών και του λοιπού προσωπικού.

12. Η αντιμετώπιση υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.

13. Η αντιμετώπιση εργασιών που αναφέρονται σε διακηρύξεις, αν δε λειτουργούν στην περιοχή τους.

14. Η αντιμετώπιση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από την κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβερνήσεως, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί να αναθέτουμε στα κέντρα υγείας αρμοδιότητες.

Κατάργηση μονάδων πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

1. Τα κέντρα υγείας, τα πολυιατρεία, τα ιατρεία και οι μονάδες άλλης μοιάδας παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που έχουν συσταθεί και λειτουργούν με οποιαδήποτε μορφή από τις δημόσιες, την κοινή αυτοδιοίκηση, τους ασφαλιστικούς φορέα και ταμεία και οποιαδήποτε άλλο φορέα κοινωνικού χαρακτήρα, εκτός από τους υπηρεσιακούς σταθμούς και τα υπηρεσιακά ιατρεία, καταργούνται.

2. Οι θέσεις του προσωπικού των μονάδων της προηγούμενης παραγράφου καταργούνται. Το προσωπικό που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, πλην του ιατρικού, κατατάσσεται σε κενές θέσεις του φορέα που υπάγεται η μονάδα ή αντιστοιχεί σε κενές θέσεις των κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων, μετά από κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου, εφόσον έχει τα νόμιμα προσόντα. Όσοι δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα για να ενταχθούν σε κενές θέσεις, κατατάσσονται σε αντίστοιχες προσωρινές θέσεις των φορέων ή κέντρων υγείας ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων που συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβερνήσεως, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και εξειδικύονται με το καθεστώς των θέσεων που κατέχουν. Οι προσωρινές θέσεις καταργούνται όταν κενωθεί η οποιαδήποτε θέση. Η προώθηση των κατατασσόμενων υπαλλήλων προτεραιότητα 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 νομαρχιακού συμβουλίου, καθορίζεται ο χρόνος ένσχυρης ισχύος των διατάξεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού και ο τρόπος ένταξης του προσωπικού πλην του ιατρικού, που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται, ορίζονται τα αρμόδια υπηρεσιακά συμβούλια για τα θέματα αυτά και ρυθμίζεται κάθε λεπτομέρεια που προκύπτει από την κατάργηση των μονάδων της παρ. 1 του άρθρου αυτού. Η ένταξη ισχύος μπορεί να ορίζεται και κατά περιφέρειες, νομό ή πόλη.

4. Οι ασφαλιστικοί φορέα και τα ταμεία αποδίδουν σε ειδικό λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας τις δαπάνες περίθαλψης και νοσηλείας των ασφαλισμένων τους στα κέντρα υγείας και τα νοσοκομεία. Τα αντίστοιχα ποσά εφόσον στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας σε ενιαίο φορέα και διαθέτουμε για τη λειτουργία των κέντρων υγείας και των νοσοκομείων. Με Προεδρικά διατάγματα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ορίζονται ο τρόπος η διαδικασία και κάθε λεπτομέρεια για τον καθορισμό και απόδοση των δαπανών της παραγράφου αυτής. Με όριο π. 3/γνα, 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 εφαρμοστούν οι διατάξεις του άρθρου αυτού εξακολουθούν να εφαρμόζονται οι αντίστοιχες διατάξεις που ισχύουν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού και να λειτουργεί παράλληλα κατά τη μεταβατική περίοδο το υφιστάμενο σύστημα και οι υπηρεσίες παροχής περίθαλψης από ασφαλιστικής ασφαλιστή, όπου δεν έχουν εφαρμοσθεί ακόμη οι διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου αυτού.

6. Με την ολοκλήρωση εφαρμογής σε όλη τη χώρα των διατάξεων των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου αυτού, τα άτομα 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.

Υπεύθυνη και τρόπος λειτουργίας κέντρων υγείας αστικών περιοχών.

1. Στα κέντρα υγείας αστικών περιοχών υπηρετούν:

α) Γιατροί των ειδικοτήτων των αντίστοιχων τομέων των νοσοκομείων.

β) Οικογενειακοί γιατροί, που ανήκουν στον παθολογικό τομέα των νοσοκομείων.

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

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

Οι γιατροί της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού προσέρχουν τις υπηρεσίες τους στο κέντρο υγείας και τον αντίστοιχο τομέα του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το κέντρο, στα όρια του τακτικού ωραρίου εργασίας και του προγράμματος 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 οριστή ώρα ύστερα από πρωθυμιότητα.

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 προσφέρεται υπηρεσία ομάδα οικογενειακών γιατρών. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα ελεύθερης επιλογής του οικογενειακού τους γιατρού, μεταξύ των γιατρών των κέντρων υγείας της πόλης όπου κατοικούν. Η επιλογή γίνεται κάθε χρόνο το Σεπτέμβριο. Οι πολίτες έχουν δικαίωμα στη διάρκεια του χρόνου να ζητήσουν την αλλαγή του οικογενειακού τους γιατρού, μετά από αιτιολογημένη αίτησή τους στο διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου, που αποφασίζει τελικά. Οι οικογενειακοί γιατροί, όταν απαιτείται, παρέχουν τους αρρώστους για ειδικές εξετάσεις στους γιατρούς της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού ή τα εργατήρια του κέντρου υγείας ή τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου ή για την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο. Κάθε οικογενειακός γιατρός έχει την ιατρική φροντίδα 1.800 ατόμων. Επιτρέπεται να αναλάβει τη φροντίδα μέχρι 2.500 ατόμων.

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

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

Μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των 1.800 ή 1.200 ο γιατρός δεν μπορεί να κληθεί να καλύψει την ιατρική φροντίδα οποιαδήποτε κατεύθυνση της πόλης που υπηρετεί, εκτός αν συντρέχουν ειδικοί λόγοι αδυναμίας συνεργασίας. Στην περίπτωση αυτή ο υπεύθυνος κέντρου υγείας μπορεί να...

στον υπεύθυνο γιατρό του κέντρου υγείας. Ο υπεύθυνος, εφόσον κάνει δεκτή την αναφορά, παραπέμπει τον ενδιαφερόμενο σε άλλον οικογενειακό γιατρό του κέντρου.

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

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

Άρθρο 18.

Οργάνωση και λειτουργία κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών.

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

α) Οι γιατροί που κατέχουν θέσεις γενικού γιατρού υπηρετούν στην έδρα 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 σε αυτά και προσφέρουν υπηρεσίες κατά τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τις ανάγκες τους.

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

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

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

3. Στα κέντρα υγείας μη αστικών περιοχών λειτουργεί μονάδα νοσηλείας για προσημονή αρρώστια, που έχουν ανάγκη από έραγχρονια ιατρική παρακολούθηση.

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

5. Υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του κέντρου υγείας είναι γιατρός με έργο διευθυντή, που υπηρετεί σε αυτό και ελέγχεται από τους γιατρούς του κέντρου υγείας.

Άρθρο 19.

Διασύνδεση κέντρου υγείας με το νοσοκομείο.

1. Τα κέντρα υγείας βοήσκονται σε όλη την επιστημονική...

α) των ιατρικών τους σε ιατρικά πρωτότυπα των παρ. β) και γ) της παραγράφου 1 του προηγούμενου άρθρου καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείου μετά σύμφωνη γνώμη της επιστημονικής και Με τις αποφάσεις αυτές ορίζεται ιδιαίτερα ο χρονοδιαγραμματισμός των κέντρων υγείας των ψυχικών της παραγράφου 1 της β'.

Ειδικότερα με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των κέντρων και των κέντρων υγείας ορίζονται ο τρόπος και η διατάξεις του άρθρου αυτού και κάθε άλλη λεπτομέρεια.

Άρθρο 20.

Τα υγειονομικών σταθμών και αγροτικών ιατρείων.

α) υγειονομικοί σταθμοί και τα αγροτικά ιατρεία του άρθρου Υγείας και Πρόνοιας, που έχουν συσταθεί έως την έναρξη του νόμου αυτού, συγχωνεύονται στα κέντρα υγειονομικών σταθμών της παρ. 4 του άρθρου αυτού. Με την απόφαση συστάσεως του νόμου ορίζονται και οι υγειονομικοί σταθμοί αγροτικά ιατρεία που συγχωνεύονται σ' αυτό με την λειτουργία τους.

β) Η έναρξη ισχύος της απόφασης σύστασης κάθε υγείας, όλες οι θέσεις των υγειονομικών σταθμών υγειονομικών ιατρείων, που συγχωνεύονται στο κέντρο υγειονομικών. Το προσωπικό, πλην του ιατρικού, που χρησιμοποιείται αυτή υπηρετεί στις θέσεις που καταρτισμένα σε αντίστοιχες θέσεις του κέντρου υγειονομικών προϋπηρεσία του στο δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ. σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις κατά τη κατάταξη. Όσοι πλέονάζουν κατατάσσονται σε θέσεις αντίστοιχου κλάδου, που συνιστώνται με σύμφωνη γνώμη του κέντρου υγείας και καταλαμβάνουν μένει καλή στο μέλλον. Όσο χρόνο υπηρετούν οι υγειονομικές θέσεις εξελίσσονται σύμφωνα με το καθορισμένο πριν από την κατάταξη. Υπάλληλοι, που ανήκουν τα νόμιμα προσόντα για την κατάληψη θέσης στο κέντρο υγείας, κατατάσσονται σε αντίστοιχου κλάδου, που συνιστώνται με την απόφαση και εξελίσσονται με το καθορισμένο στην κατάταξη. Η κατάταξη και κατάληψη θέσεων μετά από κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού συλλογισμού υγειονομικών θέσεις καταργούνται, όταν κενωθούν με τρόπο.

Άρθρο 21.

Ψυχιατρική περίθαλψη.

α) Η ψυχιατρική περίθαλψη παρέχεται από: α) τα κέντρα ψυχικής υγείας, β) τους ψυχιατρικούς νοσοκομείων και γ) τα ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία.

β) Τα κέντρα ψυχικής υγείας συνιστώνται με κοινή απόφαση Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. και των αρμόδιων μονάδων ειδικών ψυχιατρικών νοσοκομείων γενικού νοσοκομείου στο οποίο λειτουργούν οι κέντρα. Τα κέντρα ψυχικής υγείας εδρεύουν σε επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και διασύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται. Τα κέντρα ψυχιατρικού νοσοκομείου της υγειονομικών σταθμών.

γ) Τα κέντρα ψυχικής υγείας είναι η ψυχοκοινωνική, συμβουλευτική, παρέμβαση στην κοινότητα και πρόληψη, η θεραπεία και η συμβολή στην κοινωνική ένταξη του ατόμου.

δ) Τα κέντρα ψυχικής υγείας μπορεί να περιλαμβάνουν και άλλους σταθμούς, καθώς και μονάδες μερικής νοσηλείας ή νυκτερινής).

α) Τους 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 δρουν σε επιστημονική και νοσηλευτική διασύνδεση με το ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο της υγειονομικής περιφέρειάς τους. Αν δεν λειτουργεί ειδικό ψυχιατρικό νοσοκομείο στην περιφέρεια, εφαρμόζεται η διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 8 του νόμου αυτού. Τα νοσηλευτικά ιδρύματα ψυχικών παθήσεων, που λειτουργούν κατά τη διαμεριστική του νόμου αυτού, μετανομάζονται σε ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ορίζεται ο τρόπος αναδιοργανώσεώς τους, με στόχο την αποσυλοποίηση των ασθενών.

5. Στο ΚΕ.Σ.Υ. συγκαθίσταται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 (ΦΕΚ 105) ειδική επιτροπή για τη μελέτη και διατύπωση προτάσεων στο ΚΕ.Σ.Υ. για κάθε θέμα, που αφορά στον προγραμματισμό, την εφαρμογή 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 προσδέονται σε ιδιαίτερους κλάδους στον οργανισμό του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το κέντρο, θέσεις ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών και άλλων επαγγελματιών υγείας καθώς και θέσεις νοσηλευτικού, διοικητικού και λοιπών προσωπικού.

Οι δαπάνες λειτουργίας των κέντρων ψυχικής υγείας εξοφλούν τον προϋπολογισμό του οικείου νοσοκομείου, στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο αντίστοιχες πιστώσεις σε ιδιαίτερο έσοδα 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:

α) 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.

β) Οι αντίστοιχες υπηρεσίες και ο εργαστηριακός έλεγχος παρέχονται στα νοσοκομεία του Ν.Δ. 2592/1958 και τα κέντρα υγείας που υπάγονται σ' αυτά.

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

Άρθρο 23.

Βιοϊατρική έρευνα.

1. Στο ΚΕ.Σ.Υ. συγκαθίσταται κατά τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 επιτροπή βιοϊατρικής έρευνας.

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

επιπέδου μετακατασκευής των γραφών και των άλλων επισημομένων στο χώρο της υγείας, καθώς και με αντίστοιχα έργα των Υπουργείων Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Έρευνας και Τεχνολογίας και των αρμόδιων Υπουργών για την προαγωγή της έρευνας. Η επιτροπή της παραγράφου 1 συνεργάζεται με την επιτροπή εκπαίδευσης - μετακατασκευής του ΚΕ.Σ.Υ.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να συγχωνεύονται συνολικά ή μερικά ερευνητικές μονάδες και εγκαταστάσεις, που λειτουργούν κατά τη δημοσίευσή του νόμου αυτού, σε νοσηλευτικά ιδρύματα και υπηρεσίες, που υπάρχουν στην περιοχή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και επιχειρηματούνται από αυτό. Τα ερευνητικά προγράμματα, που επιχειρηματούνται κατά τη δημοσίευσή του νόμου αυτού, επανασχεδιάζονται, κατά τη διαδικασία που ορίζεται, από το ΚΕ.Σ.Υ. μετά από σύγκληση της Επιτροπής Έρευνας, σύμφωνα με την περίπτωση β' της προηγούμενης παραγράφου και ο εξοπλισμός και οι υπηρεσίες τους μπορεί να μεταφέρονται σε άλλα ερευνητικά κέντρα και μονάδες.

4. Ερευνητικά κέντρα ή υπηρεσίες για θέματα υγείας, που λειτουργούν με μορφή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, εφόσον επιχειρηματούνται από το δημόσιο, δεν μπορούν να αναλαμβάνουν ερευνητικά προγράμματα χωρίς την έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζεται ο τρόπος και η διαδικασία πρόσληψης προσωπικού για την πραγματοποίηση των ερευνητικών προγραμμάτων και τη στελέχωση ερευνητικών κέντρων, η εργασιακή του σχέση, το ύψος των κμοδίων και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Άρθρο 24.

Γιατροί του εθνικού συστήματος υγείας (Ε.Σ.Υ.).

1. Οι θέσεις του ιατρικού προσωπικού των νοσοκομείων οποιαδήποτε νομική μορφή και των κατά τις διατάξεις του νόμου αυτού κέντρων υγείας, εκτός από τα νοσοκομεία των ενόπλων δυνάμεων και των Α.Ε.Ι., συνιστώνται ως θέσεις γιατρών πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

2. Οι γιατροί αυτοί είναι μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί και απασχολούνται εν γένει, την ιατρική ως ελεύθερο επάγγελμα ή οποιαδήποτε άλλο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραμική ή κληρονομική δραστηριότητα και να κατέχουν οποιαδήποτε άλλη δημόσια ή ιδιωτική θέση. Επίσης απασχολούνται να είναι οι ίδιοι ή συγγενείς τους μέχρι δεύτερου βαθμού ιδιοκτήτες ιδιωτικής κλινικής ή φαρμακευτικής επιχείρησης ή να κατέχουν σε εταιρείες με αντίστοιχα αντικείμενα. Στο ιατρικό προσωπικό περιλαμβάνονται και οι οδοντογιατροί.

Άρθρο 25.

Κλάδος γιατρών Ε.Σ.Υ.

1. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται κλάδος γιατρών Ε.Σ.Υ.

2. Οι θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, κατά νοσοκομείο και κέντρο υγείας, ύστερα από γνώμη του διοικητικού συμβουλίου του αντίστοιχου νοσοκομείου και σύμφωνη γνώμη του αρμόδιου Π.Ε.Σ.Υ.

Καταξιότητα σε προεδρία πάντα (5) μηνών από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, η κοινή απόφαση σύστασης των θέσεων αυτών εκδίδεται και με τη σύμφωνη του τούτου

Οι θέσεις κάθε νοσοκομείου, και των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων, που υπάρχουν σε αυτό, προσδίδονται στον οργανισμό του και οι δαπάνες υποβολής των γιατρών, που διορίζονται σε αυτές βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του.

3. Οι θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. διατάσσονται σε θέσεις α' διαθεσίμων, β' επιμελητών Α' και β' επιμελητών Β' και β' βοηθών οδοντογιατρών. Οι θέσεις διευθυντών και επιμελητών Α' και Β' συνιστώνται κατά ειδικότητα.

4. Σε όλα τα νοσοκομεία της παρ. 1 του άρθρου 24 του νόμου αυτού και σε όλα λειτουργούν ως υπηρεσίες Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ., πλην των πανεπιστημιακών και των ενόπλων δυνάμεων, υπηρετούν αποκλειστικά γιατροί του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που προσλαμβάνονται σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου αυτού και ειδικεύονται. Πρόσληψη γιατρών ή παροχή υπηρεσιών από γιατρούς με οποιαδήποτε άλλη σχέση απαγορεύεται.

Άρθρο 26.

Πρόνοια.

1. Για την πρόσληψη σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. απαιτούνται τα παρακάτω τυπικά προσόντα:

- α) Ελληνική υπαγωγή
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ) Τίτλος αντίστοιχης με τη θέση ειδικότητας
- δ) Ηλικία σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 2.

Το όριο ηλικίας ισχύει για τον πρώτο διορισμό σε οποιαδήποτε θέση του κλάδου.

2. Βελτιότερα:

α) Για την κατάληψη θέσης επιμελητή Β' απαιτείται η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 45 ετών.

β) Για την κατάληψη θέσης επιμελητή Α' απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για 4 τουλάχιστο χρόνια και ηλικία μέχρι 50 ετών και

γ) Για την κατάληψη θέσης διευθυντή απαιτείται η άσκηση της ειδικότητας για 7 τουλάχιστο χρόνια και ηλικία μέχρι 55 ετών.

Για την κατάληψη θέσεων από οδοντογιατρούς απαιτείται:

α) Για θέση βοηθού άδειας άσκησης επαγγέλματος και ηλικία μέχρι 35 ετών.

β) Για θέση επιμελητή Β' η άσκηση του επαγγέλματος για 3 χρόνια και ηλικία μέχρι 40 ετών.

γ) Για θέση επιμελητή Α' η άσκηση του επαγγέλματος για 4 χρόνια και ηλικία μέχρι 45 ετών και

δ) Για θέση διευθυντή η άσκηση του επαγγέλματος για 12 χρόνια και ηλικία μέχρι 50 ετών.

3. Κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου αυτού, σε κάθε νοσοκομείο δεν ισχύουν τα όρια ηλικίας της προηγούμενης παραγράφου, αλλά κρεί για όλες τις θέσεις οι υπήκοοι να μην έχουν υπερβεί τα ετήνια τρία (3) χρόνια. Για τις θέσεις γιατρών κέντρων υγείας το όριο ηλικίας των 63 ετών ισχύει έως πάντα (5) χρόνια από την έναρξη της απόφασης σύστασης του κέντρου υγείας.

Ελλείψεις γιατρών, που κατά τη δημοσίευσή του νόμου αυτού αρχίζουν σε νοσοκομεία ή επιστημονικά κέντρα της αλληλεγγύης, μέσα σε ένα χρόνο από τη δημοσίευσή του νόμου αυτού μπορούν να προσλαμβάνονται σε θέσεις γιατρών Ε.Σ.Υ. ανεξάρτητα από την ηλικία τους, εφόσον κατά την προκήρυξη της θέσης δεν υπερβαίνουν τα ετήνια τρία (3) χρόνια.

4. Σε θέσεις επιμελητή Β' γιατρών των κέντρων υγείας που για την κατάληψή τους απαιτείται ειδικότητα νομικής

... από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
... τη συμπλήρωση της εξάχρονης μετακαπαιδευσης οι
... αυτοί λαμβάνουν τον τίτλο της ειδικότητας γενικής
... α. Ο τίτλος απονέμεται με απόφαση του Υπουργού Υ-
... και Πρόνοιας με βάση το πιστοποιητικό άσκησης και
... που χορηγείται από την Επιστημονική Επιτροπή
... ομοτίμου ήτοι μετακαπαιδευτή ο γιατρός, σύμφωνα με
... άρθρου 2 του άρθρου 12 του νόμου αυτού. Γιατροί,
... έχουν την ειδικότητα σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές
... υπηρετούν ως μόνιμοι ή με θητεία σε θέσεις υγειο-
... σκόπων και χροστικών υπηρεσιών, λογίζονται σε κά-
... πτωση ότι ακολουθού την ειδικότητα της γενικής ιατρι-
... ας με τον χρόνο της υπηρεσίας τους αυτής, μετά τα
... όρια.

... χρόνια άσκησης της ιατρικής ειδικότητας σε νοσο-
... κια επίσημα επιστημονικά κέντρα της αλλοδαπής από
... που αποκτήσαν ειδικότητα εκεί αναγνωρίζεται αφού
... πάρει τον τίτλο της ειδικότητας σύμφωνα με τις
... της ελληνικής νομοθεσίας. Με απόφαση του Υ-
... γείας και Πρόνοιας ύστερα από γνώμη του ΚΕ.
... ορίζονται τα νοσοκομεία και τα επιστημονικά κέν-
... αλλοδαπής, των οποίων αναγνωρίζεται ο τίτλος ειδι-
... ας που εργάσθηκαν ως ειδικό σε νοσοκομεία ή
... κέντρα κέντρα χωρών που δεν χορηγούν τίτλο ει-
... εφόσον σφραγίσουν τον τίτλο κατά τις διατά-
... ελληνικής νομοθεσίας, αναγνωρίζεται ότι άσκησαν
... την αλλοδαπή για όσο χρόνο προκύπτει αν-
... αριθμό των ετών που εργάσθηκαν κριαι-
... που απαιτείται για την απόκτηση της ειδικό-
... στην Ελλάδα. Τα νοσοκομεία αυτά και τα επι-
... κέντρα καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού
... και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. Σε μικ-
... σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Δ. 546/1970

0) έχουν προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ειδικότη-
... τον τίτλο, αναγνωρίζεται ο χρόνος άσκησης
... από τότε που συγκεντρώνουν τις προϋποθέ-
... τίτλου σύμφωνα με το ν. 8/79α αυτό.

... που κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού ειδι-
... ορισμένοι με τη διακρίση των διατάξεων που
... είναι αφού πάρουν τον τίτλο της ειδικότητας,
... αλλοδαπή θέσης γιατρού Ε.Σ.Υ. ανεξάρτητα από
... τους, εφόσον δεν είναι πάνω από κέντρα τριών

... απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά
... του ΚΕ.Σ.Υ., σε περιπτώσεις που δεν υπάρχουν
... φέρει μετά δύο άγονες συνεχείς προκηρύξεις για
... θέσης, μπορεί να γίνεται μείωση του απαιτούμενου
... της ειδικότητας. Η δεύτερη, από τις συνε-
... πρέπει να γίνει μέσα σε έξι (6) μήνες
... ώθη.

Άρθρο 27.

Διαδικασία πλήρωσης θέσης.

... των θέσεων του κλάδου γιατρού Ε.Σ.Υ.
... από προκήρυξη τους, με επιβλαξή των δια-
... άρθρου 12 του άρθρου αυτού. Η προκήρυξη
... νοσοκομείο, μετά από απόφαση του διοικητικού
... η οποία εγκρίνεται από το αντίστοιχο Π.Ε.
... το συμβούλιο αυτό έχει συζητηθεί.

... την πρώτη εφαρμογή του νόμου αυτού, οι θέσεις
... προκηρύσσονται με απόφαση του Υπουργού
... Πρόνοιας.

... περίπτωση της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού,
... μπορεί να υποβάλει αίτηση και να κριθεί για
... θέσεις του ίδιου ή και άλλων νοσοκομείων.

... φέρει γιατροί κρίνονται από τα συμβούλια επι-
... και οδοντιατρικού προσωπικού του άρθρου 6
... /1982.

... ορίζονται υπόψη:

α) Η ιατρική προπαιδεία (σε νοσοκομεία, παρακλινικούς
... οργανισμούς, ελεύθεροι επαγγελματίες).

β) Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριό-
... τητα.

γ) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτής ή ως
... κειδευόμενος).

δ) Η αξιοσημείωτη κοινωνική προσφορά και δράση.

ε) Οι εκθέσεις των επιτροπών αξιολόγησης του νοσοκο-
... μείου της παραγράφου 11 του άρθρου αυτού.

Οι επιστημονικές εργασίες των γιατρού συνιστούν κριτή-
... υπεραρχή κατά την αξιολόγηση και επιλογή για την κα-
... τλήρη θέση, μόνο εάν έχουν δημοσιευθεί σε αναγνωρισμένο
... επιστημονικά περιοδικά που εκδίδονται από επίσημους
... επιστημονικούς φορείς στην Ελλάδα ή σε ξένη χώρα. Τα
... αυτά προσδιορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υ-
... γείας και Πρόνοιας, ύστερα από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.
... Σ.Υ.

Για τον πρώτο διορισμό στον κλάδο γιατρού Ε.Σ.Υ. εφαρ-
... μένεται τα κριτήρια α, β, γ και δ. Τα συμβούλια επιλογής
... κατατάσσουν τους υποψηφίους, με τη σειρά αξιολόγησής
... τους, για κάθε θέση για την οποία έχουν υποβάλει υποψη-
... φιότητα. Εάν κριθεί ότι δύο υποψήφιοι έχουν ίσα προόντα
... προκύπτει κατά σειρά: α) εκείνος που υπηρετεί στον κλάδο
... γιατρού Ε.Σ.Υ. β) εκείνος που στο πρόσωπό του συντρέχει
... περίπτωση συνυπάρχουσας τυφλότητας και γ) εκείνος που δια-
... μένει στο ναυό που βρίσκεται το νοσοκομείο ή το πλησιέστε-
... χρόνια συνχώρι. Η γ' περίπτωση δεν ισχύει για τους νομούς
... Αττικής και Θεσσαλονίκης. Με απόφαση του Υπουργού Υ-
... γείας και Πρόνοιας, σε κάθε θέση διορίζεται ο πρώτος στη
... αξιολόγηση, ή ο επόμενος, εφόσον ο προηγούμενος
... δεν αποδέχεται το διορισμό του. Δε διορίζεται ο γιατρός που
... α) δεν είναι γερμανόφωνος στα μητρικά αρρώσων ή για γυναίκες
... στα γενικά μητρικά δημάτων, β) δεν έχει εκπληρώσει τις
... στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή δεν έχει νόμιμα απαλλαγεί,
... γ) είναι ανυπότακτος ή καταδικασμένος για λιποταξία, δ)
... έχει σταθρέψει τα πολιτικά του δικαιώματα, για δύο χρόνο
... διαρκεί η στέρεση, ε) έχει καταδικασθεί για κακουργημα-
... εγκλήματα κατά των ηθών, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, πλά-
... στογραφία, ψευδορκία, ψευδή κατακήρυξη, συντακτική δια-
... φήμιση, δωροδοκία, δόλια χρεωκοπία ή για εγκλήματα που
... ανάγονται στην προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος
... και σε) δεν είναι υγιής.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας,
... ύστερα από προτάσεις των ιατρικών τμημάτων των Α.Ε.Ι. της
... χώρας και γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να κατατάσσονται
... και να αξιολογούνται μερρικά τα στοιχεία συγκριτικής
... αξιολόγησης των υποψηφίων για διορισμό γιατρού Ε.Σ.Υ. όπως: οι
... επιστημονικοί τίτλοι, οι επιστημονικές εργασίες και δημο-
... σεύσεις σε ξένη και ελληνικά επιστημονικά περιοδικά, η
... μετακαπαιδευση στην Ελλάδα και το εξωτερικό, ο χρόνος
... άσκησης της ειδικότητας, ο χρόνος προπαιδείας σε νοσο-
... κομείο και άλλες μονάδες περίθαλψης, ο χρόνος υπηρεσίας
... στην ύπαιθρο, ο βαθμός του πτυχίου και κάθε άλλο στοι-
... χείο που μπορεί να συμπεριληφθεί στην έννοια των κριτη-
... ρίων που ορίζονται στην παράγραφο 4 του άρθρου αυτού.

6. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των
... Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας και Πρό-
... νοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται οι παθή-
... σεις και ελθέες της υγείας, που εμποδίζουν το διορισμό για-
... τρών, καθώς και οι κριθείς επιτροπές για την πιστοποίηση
... της υγείας και αρρώσιας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά
... από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ορίζονται τα δικαιολο-
... γητικά που πρέπει να προσκομίσει ο γιατρός για το διορι-
... σμό του.

7. Οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν τα απαιτούμενα
... προόντα κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής
... των δικαιολογητικών.

8. Δε γίνονται δικάτα δικαιολογητικά μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής τους.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται η διαδικασία και ο τρόπος προκήρυξης των θέσεων, η προθεσμία και ο τρόπος υποβολής δικαιολογητικών από τους υποψηφίους, τα κριτήρια των μελών των συμβουλίων των άρθρων 6 και 7 του Ν. 1278/1982 και των αιτητηρών τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. Έκτοτε, κατά της απόφασης του συμβουλίου επίκλησης στο δευτεροβάθμιο συμβούλιο επίκλησης του άρθρου 7 του Ν. 1278/1982 δεν ανατρέλλει το θεωρητικό.

10. Περιοχές, όπου οι κοινωνικές, γεωγραφικές, συγκοινωνιακές και οικιστικές συνθήκες συνιστούν αποδειγμένα αντικίνητρο για την κατάληψη θέσεων ιατρικού δυναμικού στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας ή τα 24ωρα στασιμότητας περιφερειακά ιατρεία τους, μπορεί με π. δ/γμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., να χαρακτηρίζονται ως προβληματικές ή άγονες περιοχές. Περιοχή με την έννοια της διάταξης αυτής μπορεί να θεωρηθεί ολόκληρος νομός ή ξεχωριστά πόλη ή χωριό που είναι έξω νοσοκομείου ή κέντρου υγείας ή περιφερειακού ιατρείου 24ωρης εφημερίας.

Οι άγονες και προβληματικές περιοχές διακρίνονται σε Α και Β κατηγορίας. Κατηγορίας Α είναι οι περιοχές όπου οι συνθήκες, που ορίζονται με τις διατάξεις της παραγράφου αυτής ως κριτήρια για τα χαρακτηριστικά τους, παρουσιάζονται ιδιαίτερα εξουμένως. Η διάκριση γίνεται με το π. δ/γμα χαρακτηριστικού τους. Με το ίδιο ή άλλο όμοιο π. δ/γμα, μπορεί να θεσπίζονται ειδικά, οικονομικά, δημοσιονομικά ή ηθικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών στις θέσεις των νοσοκομείων και κέντρων υγείας ή περιφερειακών ιατρείων 24ωρης εφημερίας, που έχουν την έδρα τους στις περιοχές αυτές.

11. Σε κάθε νοσοκομείο συγχροούνται επιστροφές αξιολογήσεως οι οποίες κρίνουν όλους τους γιατρούς που υπηρετούν στο νοσοκομείο και το κέντρο υγείας, αξιολογούν το ιατρικό, εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο και τη γενικότερη υπηρεσιακή επίδοση και απήχυσή τους. Τα ειδικότερα κριτήρια για την αξιολόγησή, η διαδικασία και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. Η παραπάνω κρίση για τους βοηθούς και επιμελητές Β' και Α' γίνεται κάθε τρία χρόνια και για τους διευθυντές κάθε πέντε χρόνια. Η αξιολόγησή γίνεται από επιτροπή, η οποία συγκροτείται:

Α) για τους διευθυντές, από τους διευθυντές των τομέων του νοσοκομείου, με πρόεδρο το διευθυντή του τομέα στον οποίο ανήκει ο κρινόμενος. Όταν κρίνεται ο διευθυντής του τομέα, η επιτροπή προεδρεύεται από τον αρχαιότερο διευθυντή.

Β) για τους βοηθούς και τους επιμελητές Α' και Β' από:

- α) το διευθυντή του τομέα στον οποίο ανήκει ο κρινόμενος, ως πρόεδρό τους,
- β) το διευθυντή του τμήματος στο οποίο υπηρετεί ο γιατρός,
- γ) τον αρχαιότερο από τους υπόλοιπους διευθυντές του ίδιου τομέα του νοσοκομείου και
- δ) δύο γιατρούς ίδιου βαθμού με τον κρινόμενο που εκλέγονται από τους οικειοθύμους γιατρούς του τομέα. Οι γιατροί αυτοί πρέπει να είναι αρχαιότεροι από τον κρινόμενο, αλλιώς το συμβούλιο συγκροτείται νόμιμα χωρίς αυτούς.

12. Κάθε θέση γιατρού Ε.Σ.Υ. επαναπροκηρύσσεται, όταν ο γιατρός που την κατέχει συμπληρώσει ο' αυτή υπηρεσία εννέα (9) χρόνια και πρόκειται για θέσεις βοηθού και επιμελητή Β' ή Α' και δέκα (10) χρόνια αν πρόκειται για θέση διευθυντή. Για τον υποψήφιο...

φύσσεται έχει δικαιώμα υποβολής υποψηφιότητας για επαναπροσέλησή του ο' αυτή. Αν το αρμόδιο συμβούλιο επιλογής προκρίνει άλλον υποψήφιο για την κατάληψη της θέσης, τότε αυτός τοποθετείται σε οποιαδήποτε οικειοθύμια κενή θέση νοσοκομείου ή κέντρου υγείας ή τοποθετείται ως υπεράριθμος με τον ίδιο βαθμό και πρόξενει τις υπηρεσίες του σε νοσοκομείο ή κέντρο υγείας.

Η τοποθέτηση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ. και γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

13. Ο αριθμός των υπεράριθμων της προηγούμενης παραγράφου δεν μπορεί να υπερβεί το δύο τοις εκατό (2%) του συνόλου των θέσεων του αντίστοιχου βαθμού κατά ειδικότητα.

14. Για πάντα (5) χρόνια από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να μετακλιούνται από το εξωτερικό Έλληνες γιατροί, αναγνωρισμένης επιστημονικής αξίας και κύρους με αποδειγμένο κλινικό ή εγχειρητικό ή ερευνητικό έργο και με αποδειγμένη από επίτητους επιστημονικούς τίτλους προσηφασία σε υπαύθουνη θέση αναγνωρισμένων νοσηλευτικών, ερευνητικών ή εκπαιδευτικών κέντρων της αλλοδαπής και να προσλαμβάνονται σε θέσεις διευθυντών τμημάτων νοσοκομείων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που μπορεί ν' ανανεώνεται. Οι επιστημονικοί τίτλοι και τα αποδεικτικά στοιχεία του επιστημονικού έργου κρίνονται και αξιολογούνται από ειδική επιστημονική επιτροπή του ΚΕ.Σ.Υ., που συνιστάται σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982.

Οι γιατροί αυτοί λαμβάνουν το σύνολο των αποδοχών της θέσης που διαρίζονται και επί πλέον ποσοστό πέντη τοις εκατό (50%) στο έκτακτο μισθό της θέσης για τα νοσοκομεία Αθηνών, Πειραιά, Θεσσαλονίκης, Αλεξανδρούπολης, Ιωαννίνων, Πάτρας και Ηρακλείου και εκατό τοις εκατό (100%) για τα νοσοκομεία των άλλων πόλεων. Οι γιατροί αυτοί στη διάρκεια που υπηρετούν στις θέσεις αυτές υποκινείται σε όλους τους περιορισμούς και τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται με το νόμο αυτόν για τους γιατρούς Ε.Σ.Υ.

Οι θέσεις που καταλαμβάνονται κατά τις διατάξεις της παραγράφου αυτής σε κάθε νοσοκομείο δεν μπορεί να υπερβούν το δέκα τοις εκατό (10%) του συνόλου των θέσεων του αντίστοιχου βαθμού, σε κάθε όμως περίπτωση, το λιγότερο θα είναι μία.

15. Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. μπορούν να υποβάλουν αίτηση για κατάληψη άλλης οικειοθύμιας θέσης.

Άρθρο 28.

Εξέλιξη στον κλάδο.

1. Η βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών και οδοντογυμναστών γίνεται με την κατάληψη κενής θέσης αμέσως ανώτερου βαθμού από αυτόν που έχουν μετά από προκήρυξη της θέσης και κρίση σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 27 του νόμου αυτού.

2. Η εξέλιξη σε ανώτερο βαθμό κατά την προηγούμενη παράγραφο γίνεται μετά τη συμπλήρωση τριών (3) ετών στον κατεχόμενο βαθμό. Μετά την πάροδο δώδεκα (12) χρόνων ο γιατρός, που δεν θα κριθεί ικανός για κατάληψη θέσης ανώτερου βαθμού, μένει στασιμώς βαθμολογικά. Στην περίπτωση αυτή, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ο γιατρός τοποθετείται με τη διαδικασία της παραγράφου 12 του προηγούμενου άρθρου σε οποιαδήποτε οικειοθύμια κενή θέση γιατρού ή ως υπεράριθμος σε οποιαδήποτε νοσοκομείο ή κέντρο υγείας. Η διάταξη της παραγράφου αυτής δεν ισχύει για τους γιατρούς που έχουν...

...των υπηρεσιών υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του νόμου αυτού και να επιδοθούν το 20% των εσόδων της λειτουργίας καθ' ύλην επί...

Άρθρο 20.

Νέες υπηρεσίες.

Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. εργάζονται πλέον 70 ημέρες τον μήνα σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Ε.Σ.Υ., καθορίζεται το καθήμενο προσωπικό φάρμακων για όλα τα νοσοκομεία και κέντρα υγείας, με τις ιδιαίτερες συνθήκες κάθε περίπτωσης. Το εφόσον έχουν συγκεντρωθεί, μπορούν, ύστερα από τη δικαστική επιμέτρηση του νοσοκομείου και γκαρνταζίας των γιατρών του νοσοκομείου και κέντρων υγείας, να αποδεχθούν, για τα νοσοκομεία τους, την προσπορίσιμη του καθήμενου των εσόδων διακοσμητικών φάρμακων.

Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. όλων των βαθμών, πέρα από τα άλλα εργαζόμενα, αποχρηματοδοτούνται και τα ενεργά εργάσιμα νοσοκομεία ή τα κέντρα υγείας και τα εργαστήρια. Οι γιατροί εφημερίας απομεινώνονται και νοσοκομεία από το γιατρό ενεργού εφημερίας σε περιπτώσεις. Στους γιατρούς ενεργού εφημερίας και αποζημιώσης για υπερωριακή απασχόληση, καταβάλλονται με τις διατάξεις που ισχύουν για τους υπερωριακούς αποζημιώσεις. Οι γιατροί απομεινώνονται παίρνουν αποζημιώση για υπερωριακή εργασία, μόνο για τα χρόνια που καθορίζονται και τις υπηρεσίες τους στο νοσοκομείο ή στο κέντρο υγείας, την εφημερία απομεινότητας των οικογενειακών και των γενικών γιατρών περιφερειακών φάρμακων απομεινότητας, για την οποία καθορίζεται κλίμακα με κενή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών Υγείας και Πρόνοιας.

Η απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζει λεπτομερώς εφαρμογές των διατάξεων της παρούσης. Οι γιατροί όλων των βαθμών και ειδικότητας υποχρεούνται περιωριακή απασχόληση, στα εξωτερικά ιατρεία αντιμετώπιση αναγκών πρωτοβάθμιας περίθαλψης (εξωτερικών αρρώστων), εφόσον στο κανονικό εργάσιμο των εξωτερικών ιατρείων δεν καλύπτονται αυτές ή ειδικές περιπτώσεις αρρώστων επίδημικών και παραλοιπών τους σε χρόνια διακείμενων της κανονικής λειτουργίας των εξωτερικών ιατρείων.

Για την παραπάνω υπερωριακή απασχόληση των γιατρών από το δικαστικό συμβούλιο του νοσοκομείου από γνώμη της επιστημονικής επιτροπής του του νόμου αυτού που με απόφαση του εφίξει τις εσόδους και τις ημέρες υπερωριακής απασχόλησης τους.

Άρθρο 30.

Μισθολόγιο.

Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. καθορίζεται ειδική μισθολογία με το βαθμό και τα χρόνια υπηρεσίας τους ως εξής:

	Χρόνια υπηρεσίας		
	0 — 3	3 — 6	6 — 9
Β'	35.000	40.000	45.000
Α'	60.000	65.000	70.000
Ε	75.000	80.000	85.000
Σ	95.000	110.000	130.000

Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. χαρακτηρίζονται οι ακόλουθες κατηγορίες και επιδοματα:

1. Οικογενειακή, εφημερία κινήσε λόγω των ειδικών συνθηκών του επαγγελματία και για την απομεινότητα έκτακτων εργασιών.

2. Για τους ειδικούς Β' 30.000 δραχμές επίδομα για διακίνησε ειδικότητας και 10.000 δραχμές αποζημιώσε για διακίνησε κινήσε λόγω των ειδικών συνθηκών του επαγγελματία και για την απομεινότητα κλήσε αναγκών, συμμετοχή σε συνέδρια και εκπαιδευτικό έργο.

3. Για τους ειδικούς Α' 5.000 δραχμές επίδομα για διακίνησε ειδικότητας και 20.000 δραχμές αποζημιώσε για διακίνησε κινήσε λόγω των ειδικών συνθηκών του επαγγελματία και τη συμμετοχή κλήσε των αναγκών, συμμετοχή σε συνέδρια και εκπαιδευτικό έργο και:

4) Για τους διακοσμητές 12.000 δραχμές επίδομα για διακίνησε ειδικότητας και 25.000 δραχμές αποζημιώσε για διακίνησε κινήσε λόγω των ειδικών συνθηκών του επαγγελματία, την συμμετοχή για την κλήσε των αναγκών, συμμετοχή σε συνέδρια και εκπαιδευτικό έργο.

Οι αποζημιώσεις της παραγράφου αυτής μπορούν να συμπληρωθούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

3. Οι διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 1256/1982 (ΦΕΚ 65) δεν εφαρμόζονται στις περιπτώσεις των παραγράφων 14 του άρθρου 27 του νόμου αυτού και 8 του άρθρου αυτού.

4. Για τις γιατρούς Ε.Σ.Υ. χαρακτηρίζονται όλα τα επιδόματα εκτός των οικογενειακών. Επίσης καταργείται η διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 5 του Ν.Δ. 3623/1956, (ΦΕΚ 277). Στους γενικούς γιατρούς των κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών και της οικογενειακούς των κέντρων υγείας αστικών περιοχών καταβάλλονται ιδιωματικά έξοδα για τις μετακινήσεις τους για περίθαλψη ασθενών στο σπίτι, εκτός της άδρας του κέντρου υγείας ή των περιφερειακών ιατρείων 24ωρης απομεινότητας, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τους δημόσιους υπαλλήλους.

5. Για τις κλινικές των γιατρών εφαρμόζεται η ακόλουθη συμπληρωματική υποπαραγραφή.

6. Για κάθε πέντε (5) χρόνια άσκησης της ιατρικής ειδικότητας και για κάθε πέντε (5) πανκτατίες, χορηγείται σε όσους διαμένουν στις θέσεις γιατρών Ε.Σ.Υ. κατά την πρώτη ηλικιακή τους μετά την εφαρμογή του νόμου αυτού προσωπική πέντε τοις εκατό (5%) που υπολογίζεται στο αρχικό κλιμακίο μισθού κάθε βαθμού.

7. Στους δοκίμους και ειδικούς Β' και Α' που συμπληρώνουν ενάμιση (1 1/2) χρόνια υπηρεσίας στον ίδιο βαθμό και δεν εξελίσσονται στον επόμενο επόμενο, χορηγείται επίδομα πολυετούς παραμονής στον ίδιο βαθμό 2% για κάθε συμπληρωμένη χρονιά μετά το ενάμιση χρόνια και έως επτά (7) χρονιάς, που υπολογίζεται στο αρχικό κλιμακίο κάθε βαθμού (0 — 3).

8. Στους γόνιμους γιατρούς των κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών και των περιφερειακών ιατρείων 24ωρης απομεινότητας που έχουν την άδρα τους σε προβληματικές περιοχές, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 27 του νόμου αυτού, χορηγείται προσυμψηση επί του ετήσιου τους μισθού, ως εξής:

α) Σε προβληματικές και άσπυρες περιοχές Α' κατηγορίας:

Για τη συμπλήρωση του πρώτου χρόνου υπηρεσίας, καταβάλλεται τοις εκατό (10%) αναδρομικά για όλο το χρόνο.

Για τη συμπλήρωση του δεύτερου χρόνου άσκησης πέντε τοις εκατό (5%) αναδρομικά για όλο το δεύτερο χρόνο.

Για τη συμπλήρωση του τρίτου χρόνου, πέντε τοις εκατό (5%) αναδρομικά για όλο τον τρίτο χρόνο και:

Για κάθε ένα συμπληρωμένο χρόνο μετά τα τρία χρόνια, πέντε τοις εκατό (50%) αναδρομικά.

β) Σε προβληματικές και άσπυρες περιοχές Β' κατηγορίας:

Για τη συμπλήρωση του πρώτου χρόνου εκτός τοις εκατό (8%) αναδρομικά για όλο το χρόνο.

Για τη συμπλήρωση του δεύτερου χρόνου είναι πάντα τους ειδικούς (10%) αναδρομικά για δύο το χρόνο.

Για τη συμπλήρωση του τρίτου χρόνου είναι τους ειδικούς (20%) αναδρομικά για δύο του τρίτου χρόνο και

Για κάθε ένα συμπληρωμένο χρόνο μετά το τρίτο χρόνο, είναι πάντα τους ειδικούς (30%) αναδρομικά.

Άρθρο 31.

Εκπαίδευση γιατρού.

1. Στο ΚΕ.Σ.Υ. συνιστάται τμήματα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 1278/1982 επιτροπή εκπαίδευσης και μετακλιμακωσής γιατρού. Το ΚΕ.Σ.Υ. μετά από εισήγηση της επιτροπής αυτής:

α) Εισηγείται τον καθορισμό, διαχωρισμό, συγχώνευση ή κατάργηση των ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων.

β) Εισηγεί τις ανάγκες και προνοείται για τον αριθμό των γιατρού που απαιτούνται κατά ειδικότητα.

γ) Καταρτίζει τα προγράμματα για την εκπαίδευση των ειδικευμένων γιατρού και καθορίζει τα κριτήρια για τον ορισμό των κενών, που παρέχουν εκπαίδευση για την απόκτηση ειδικότητας, το χρόνο εκπαίδευσης κατά ειδικότητα σε κάθε νοσοκομείο και τον αριθμό των ειδικευμένων τ' αυτό γιατρού.

δ) Καταρτίζει ενιαίο πρόγραμμα τυχεζόμενης εκπαίδευσης των γιατρού, των άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας, των νοσηλευτικών προσωπικού και του προσωπικού λοιπών επαγγελματιών υγείας. Η εφαρμογή του προγράμματος αυτού συντονίζεται, κατά υγειονομική περιφέρεια, από την περιφερειακή επιτροπή εκπαίδευσης, που συνιστάται σε κάθε Π.Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 9 του άρθρου 4 του νόμου αυτού και υλοποιείται από την επιστημονική επιτροπή κάθε νοσοκομείου.

ε) Εισηγεί προτάσεις για τη λειτουργία υποχρεωτικών και προαιρετικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων και ιατρική, αποστολές, συντονίζει και κλιμακεί την εκτέλεση και κλιμακεί τους.

2. Με π. δ/γμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., εκδίδονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος και η διαδικασία για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας. Για όσους έχουν συμπληρώσει τις προϋποθέσεις για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας έως τον έκδο του παραπάνω προεδρικού διατάγματος, εφαρμόζονται οι διατάξεις που ισχύουν κατά τη δημόσια του νόμου αυτού.

Άρθρο 32.

Άδειες.

1. Στους γιατρούς του Ε.Σ.Υ. χορηγείται κάθε χρόνο άδεια 22 εργάσιμων ημερών. Από το χρόνο αυτόν αφαιρείται ο χρόνος αδικοκλήστης απουσίας από την εργασία. Πάνω σε ζητούν οι γιατροί με αίτησή τους, τα 2/3 τουλάχιστον της κανονικής άδειας πρέπει να χορηγούνται για τη χρονική περίοδο από 1η Ιουνίου έως τέλος Σεπτεμβρίου, εκτός αν έκτακτες ανάγκες επιβάλλουν την παρουσία τους στη θέση τους. Η άδεια χορηγείται από το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου, μετά από γνώμη του διευθυντή του τμήματος, στον οποίο ανήκουν οι γιατροί. Οι γιατροί με ειδικότητα απαιτούμενη διατηρούν το δικαίωμα πρόδρασης άδειας σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στους γιατρούς Ε.Σ.Υ. μπορεί να χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για συγκεκριμένο εκπαιδευτικό σκοπό, μέχρι ένα (1) χρόνο με αποδοχές και μέχρι δύο (2) χρόνια χωρίς αποδοχές, σε κάθε βαθμό, για μετακλιμακωσής ή παρακολούθηση ειδικών επιστημονικών σεμιναρίων και μετακλιμακωσής προγραμμάτων στην Ελλάδα ή το εξωτερικό. Η μετακλιμακωσής άδεια χορηγείται:

α) χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για το εξωτερικό απαιτείται η αποδεδειγμένη άδεια γνώση από το γιατρό της γλώσσας της χώρας όπου μετακλιμακωσής.

2. Γιατροί που παίρνουν εκπαιδευτική άδεια με αποδοχές, υποχρεούνται να υπηρετήσουν στο κλιμακωσής Ε.Σ.Υ. μετά τη λήξη της εκπαιδευτικής άδειας διπλάσιο χρόνο. Σε αντίθετη περίπτωση υποχρεούνται να επιστρέψουν στο διπλάσιο το χρόνο των αποδοχών που έλαβαν κατά το χρόνο της άδειας. Η είσοδος γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις για όλη για την είσοδο των δημόσιων ειδίσεων.

3. Στους γιατρούς των νοσηλευτικών νοσοκομείων και των κέντρων υγείας μη αστικών περιοχών και των περιφερειακών κέντρων της 24ωρης αστικής λειτουργίας χορηγείται, ύστερα από αίτησή τους, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και σύμφωνα γνώμη της επιστημονικής επιτροπής του νοσοκομείου του άρθρου 12 του νόμου αυτού εκπαιδευτική άδεια με αποδοχές μέχρι ένα (1) μήνα για κάθε τριετία για παρακολούθηση μετακλιμακωσής προγραμμάτων ή για απασχόληση σε ερευνητική εργασία σε περιφερειακά νοσοκομεία, πέρα από την εκπαιδευτική άδεια της παρ. 1 του άρθρου αυτού και με εξίτησή από τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου αυτού.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται οι προϋποθέσεις και η διαδικασία για τη χορήγηση των εκπαιδευτικών αδειών και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

5. Στους γιατρούς χορηγούνται αναρωστικές άδειες και επιπλέον στις γυναίκες άδειες κώσης και λοχείας σύμφωνα με τις διατάξεις του υπαλληλικού κώδικα.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζεται η διαδικασία και οι προϋποθέσεις λήξης άδειας γιατρού για παρακολούθηση επιστημονικών συνεδρίων.

Άρθρο 33.

Απόσπαση — μετακλήση.

1. Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. μπορεί να αποσπώνται για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε οποιοδήποτε νοσοκομείο και κέντρο υγείας. Κάθε γιατρός μπορεί να αποσπάται μέχρι δύο φορές σε κάθε βαθμό και για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξη (6) μηνών συνολικά. Από τη διάταξη αυτή εξαιρούνται οι γιατροί — μητέρες με παιδιά κάτω των 6 ετών. Η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με σύμφωνη γνώμη του οικείου Π.Ε.Σ.Υ., εφόσον έχει συγχρονηθεί, αν πρόκειται για απόσπαση στην ίδια υγειονομική περιφέρεια και του ΚΕ.Σ.Υ., αν πρόκειται για απόσπαση σε άλλη υγειονομική περιφέρεια.

Σε έκτακτες ανάγκες η απόσπαση γίνεται και πριν από τη γνωμοδότηση του Π.Ε.Σ.Υ. και του ΚΕ.Σ.Υ. αντίστοιχα. Στην περίπτωση αυτή η γνώμη τους διατυπώνεται στην πρώτη μετά την απόσπαση συνεδρίαση. Αν η γνώμη του Π.Ε.Σ.Υ. ή ΚΕ.Σ.Υ. είναι αρνητική, η απόσπαση ανακαλείται.

2. Ο χρονικός περιορισμός της προηγούμενης παραγράφου δεν ισχύει όταν πρόκειται για απόσπαση των υπερήλικων γιατρού των παραγράφων 12 του άρθρου 27 και 2 του άρθρου 28 του νόμου αυτού.

3. Στους γιατρούς που μετακλιμακωσής εκτός της έδρας τους, καταβάλλεται προσαύτηση επί του βασικού μισθού τους πενήντα τοις εκατό (50%).

Άρθρο 34.

Παιδαγωγική Δικαιοδοσία.

1. Παιδαγωγική δικαιοδοσία στους γιατρούς Ε.Σ.Υ. εκτός από τα παιδαγωγικά συμβούλια των ιατρικών συλλόγων κοινών μισών:

α) Το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου, εφόσον πρόκειται για Ν.Π.Δ.Δ.

παρέρχονται για πένταρχο ή έλληνα του περιφερειακού συμβουλίου.

γ) έδρα κάθε οργανωτικής περιφέρειας αποτελεί το περιφερειακό περιβαρχικό συμβούλιο γιατρών Ε.Σ.Υ. Λίστα από:

α) πρόεδρο του αντίστοιχου ΠΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή αντιπρόεδρο.

β) από τους προέδρους των περιβαρχικών συμβουλίων ιατρικών συλλόγων της οργανωτικής περιφέρειας, ο ένας με τον αναπληρωτή του από τον πανελλήνιο σύλλογο και:

γ) πρόεδρο πρωτοβάθμιας που ερίζεται με τον ή τον από τον Υπουργό Δικαιοσύνης, ως πρόεδρο ή πρόεδρες των περιφερειακών περιβαρχικών συμβουλίων απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Καταρχαίως εκτελεί υπάλληλος του ΠΕ.Σ.Υ.

δ) από των μελών είναι τριετής. Μέχρι να ορισθούν οι περιφέρειες και συγκροτηθούν τα ΠΕ.Σ.Υ. η περιφέρειά των περιβαρχικών συμβουλίων ερίζεται εφ' όσον συγκροτηθεί τους

ε) από πρόεδρο ερίζεται κατά του προέδρου του ΠΕ.Σ.Υ. αναπληρωτή του γιατρός—μέλος ιατρικού συλλόγου περιφέρειας του περιβαρχικού συμβουλίου που προτιμάται από τον αναπληρωτή του από το ΚΕ.Σ.Υ.

στ) από τον ή την Αθήνα πανελλαδικά κεντρικό συμβούλιο γιατρών Ε.Σ.Υ. που αποτελείται από: πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. με αναπληρωτή του και τον

πρόεδρο του κέντρου περιβαρχικού συμβουλίου, το ιατρικό σύλλογο με τον αναπληρωτή του.

ζ) από δικαστικούς δικαστήριον, που ερίζεται αναπληρωτή του από τον Υπουργό Δικαιοσύνης.

η) από την πολιτική δικαιοσύνη που ερίζεται αναπληρωτή του από τον Υπουργό Δικαιοσύνης

θ) μέλος του ΚΕ.Σ.Υ. που ερίζεται με τον αναπληρωτή από απόφαση της ολομέλειάς του. Πρόεδρικού περιβαρχικού συμβουλίου είναι αρχαιότερο διορισμό του εφέτη.

ι) από των μελών του συμβουλίου είναι τριετής. Η συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και

Πρόνοιας. Ο πρόεδρος του συμβουλίου ερίζεται με την απόφαση του κεντρικού συμβουλίου του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας που υπάρχει στην επιταγή του

πρόεδρου κεντρικού του κεντρικού και των περιβαρχικών συμβουλίων γιατρών Ε.Σ.Υ. τα δικαστικά όργανα, τα καθήκοντα και τις υποχρεώσεις τους και την αντικατάστασή τους, εφεστέριμα οι σχετικές διατάξεις για τα περιβαρχικά συμβούλια υπαλλήλων. Στα μέλη των περιβαρχικών συμβουλίων αποδίδονται κατά τον αριθμό

ερίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας.

δικαστικό συμβούλιο του νοσοκομείου δικάζει το

Τα περιφερειακά περιβαρχικά συμβούλια δικάζει το περιβαρχικό εδικήματα που αποδίδονται μέχρι πέντε και οι δικαστές του δικαιοσύνης

από απόφαση της ολομέλειάς της εδράς κεντρικού συμβουλίου. Η εδράς είναι πέντε (5) χρόνια και οι δικαστές από εφέτη κατά απόφαση του δικαστικού

νοσοκομείου.

Το περιβαρχικό συμβούλιο δικάζει σε πρώτο δικαστικό εδικήματα, που μπορεί να επιβληθούν

εδικήματα της άδειας άσκησης επαγγέλματος και πέντε και σε δεύτερο βαθμό, ύστερα από έφεστέριμα των περιφερειακών περιβαρχικών συμβουλίων της επικρατείας κρίνει προσφευγές κατά

των κινήσεων του κεντρικού περιβαρχικού συμβουλίου και των περιφερειακών περιβαρχικών συμβουλίων.

Άρθρο 35.

Περιβαρχικά εδικήματα και περιβαρχικές ποινές.

1. Περιβαρχικά εδικήματα των γιατρών Ε.Σ.Υ. είναι:

α) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος ή η κατοχή άλλης θέσης κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρου 24 του νόμου αυτού.

β) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

γ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

δ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ε) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ς) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ζ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

η) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

θ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ι) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ια) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιβ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιγ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιδ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιε) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ις) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιζ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιη) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιθ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ια) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιβ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιγ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιδ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιε) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ις) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

ιζ) Η άσκηση ελεύθερου ή άλλου επαγγέλματος χωρίς να τηρούνται οι απαιτήσεις ποινικών υπηρεσιών.

α) Το διοικητικό πρωτόκολλο του νοσηλείου—Ν.Π.Δ.Δ. άρρωστη επίκληση και πρόταση μέχρι τον αποδοχών δελταπέντε (15) ημερών.

β) Το περιφερειακό παιδαγωγικό πρωτόκολλο της ποινής με στοιχεία κ' έως γ' της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού.

γ) Το κεντρικό παιδαγωγικό πρωτόκολλο της ποινής με στοιχεία δ' και ε' της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού.

7. Παιδαγωγικές διατάξεις που αφορούν την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος και την ιατρική δεοντολογία εδικο-λουθούν να ισχύουν.

8. Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται αναλογικά οι διατάξεις του παιδαγωγικού δικαίου των δημόσιων σχολείων.

Άρθρο 36.

Λύση υπηρεσιακής σχέσης.

1. Η υπηρεσιακή σχέση των γιατρών Ε.Σ.Υ. λύεται με το θάνατο, την έκπτωση, την αποδοχή παραίτησης ή την απόλυσή τους.

2. Έκπτωση γίνεται αυτοδίκαια σε περίπτωση αμετάκλητης καταδίκης του γιατρού για κοκκύση ή πλημμέλημα από αυτά που αναφέρονται στο άρθρο 27 του νόμου αυτού ή σε στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων. Η απόλυση της ελληνικής ιατρικής συνάγεται έκπτωση του γιατρού, αφού βεβαιωθεί από την αρμόδια αρχή. Η έκπτωση σε κάθε περίπτωση διαπιστώνεται με πράξη του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

3. Οι γιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής παραίτησης. Η παραίτηση υποβάλλεται γραπτά στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και η λύση της υπηρεσιακής σχέσης επέρχεται με την αποδοχή της παραίτησης. Αν παρέλθει άπρακτο διάστημα δύο μηνών, η παραίτηση θεωρείται ότι έγινε αποδεκτή και λύεται αυτοδίκαια η υπηρεσιακή σχέση.

4. Οι γιατροί απολύονται μόνο:

α) Με την επιβολή της ποινής της οριστικής πύσης ή της οριστικής απαίσεως της άδειας.

β) Για σωματική ή πνευματική ανικανότητα που διαπιστώνεται με τη διαδικασία και τα όργανα της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του νόμου αυτού.

γ) Με τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας τους ή σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση 35 χρόνων άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

5. Η αποδοχή παραίτησης και η απόλυση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 37.

Κατάργηση θέσεων.

1. Από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού καταργούνται όλες οι θέσεις ιατρικού προσωπικού, πλην των ειδικευμένων, οργανικές ή μη, μόνιμες ή με θητεία, με σύμβαση ορισμένου χρόνου, των νοσοκομείων Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. και των νοσοκομείων υπηρεσιών Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. Θέση κατά την έννοια της διάταξης αυτής λογίζεται και η προσφορά ιατρικών υπηρεσιών με ορισμένου χρόνου συνεργασία στα νοσοκομεία Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. που ενοποιούνται από το δημόσιο.

2. Οι γιατροί, που υπηρετούν στις θέσεις που καταργούνται, εξακολουθούν να προφέρουν τις υπηρεσίες τους στο νοσοκομείο έως τη σύμβαση και πλήρωση των θέσεων των γιατρών Ε.Σ.Υ. και για χρονική περίοδο μέχρι έξη (6) μήνες από τη δημοσίευση του νόμου αυτού.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ο χρόνος αυτός μπορεί να παρατείνεται για ένα χρόνο, εφόσον η αναγκαιότητα αποδείχθηκε οριστικά με δικαστική πράξη του διοικητικού πρωτοκόλλου του νοσηλείου. Στους για-

Άρθρο 38.

Ειδικευόμενοι.

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Παιδείας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορούν να συνιστώνται στα νοσοκομεία θέσεις ειδικευμένων ή να καταργούνται ή να μεταφέρονται σε άλλα ειδικότητα του νοσηλείου ή να μεταφέρονται σε άλλα νοσοκομεία στην ίδια ή σε άλλη ειδικότητα.

2. Τοποθέτηση γιατρού για ειδικότητα, πέρα από τις θέσεις που προδίδονται για κάθε νοσοκομείο, απαγορεύεται. Εξαιρούνται οι μόνιμοι γιατροί των ενόπλων δυνάμεων, που με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορούν να τοποθετούνται ως υπεράριθμοι κριθείς. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ο αριθμός των γιατρών αυτών, κατά νοσοκομείο. Η τοποθέτηση των ειδικευόμενων γίνεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου, σύμφωνα με τη σειρά προτεραιότητας υποβολής των αιτήσεων.

3. Οι διατάξεις του άρθρου 29 του νόμου αυτού ισχύουν και για τους ειδικευμένους.

4. Οι ειδικευόμενοι απαγορεύεται να ασκούν ελεύθερο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραφική ή καλλιτεχνική δημιουργία. Επίσης απαγορεύεται να κατέχουν οποιαδήποτε δημόσια ή ιδιωτική θέση.

5. Στους ειδικευμένους καταβάλλεται το σύνολο των αποδοχών της θέσης των βοηθών αερογιατρών.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να χαρακτηρίζονται ως άγονες οι ιατρικές ειδικότητες στις οποίες δεν απευθύνεται ο απεικονόμενος αριθμός γιατρών σύμφωνα με τις ανάγκες που εκτιμώνται κατά τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 31 του νόμου αυτού.

Στους γιατρούς που ειδικούνται σε άγονες ειδικότητες μπορεί με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. να χορηγείται προσωρινή μέχρι και είκοσι πέντε τοις εκατό (20%) στα έτηκό μισθό τους.

7. Γιατροί που υπηρετούν σε θέσεις απεικονιτή Β' απορεί ύστερα από αίτησή τους να τοποθετούνται ως υπεράριθμοι για ειδικότητα σε ειδικότητα που αντιστοιχεί στον προγραμματισμό του ΚΕ.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 31 του νόμου αυτού, διατηρώντας τη θέση και τις αποδοχές της. Η τοποθέτηση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

8. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να χορηγείται υποτροφία σε φιλοδοκούς γιατρούς για ειδικότητά τους στα νοσοκομεία της χώρας. Με την ίδια ή άλλη απόφαση καθορίζεται ο αριθμός των υποτροφιών κατά ειδικότητα και το ύψος της υποτροφίας. Οι γιατροί αυτοί τοποθετούνται ως υπεράριθμοι.

Άρθρο 39.

Απαγόρευση άσκησης επαγγέλματος.

1. Οι γιατροί Ε.Σ.Υ. που απολύονται λόγω συνταξιοδότησης απαγορεύεται να ασκούν το επάγγελμα με οποιαδήποτε μορφή.

2. Απαγορεύεται η άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος στους γιατρούς που έχουν συμπληρώσει τα 70ά έτος της ηλικίας τους.

3. Απαγορεύεται η άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος στους πανεπιστημιακούς γιατρούς καθώς και στους υφιστάμε-

απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά
του ΚΕ.Σ.Υ. επιτρέπεται στους γιατρούς Ε.Σ.Υ.
από τα καθήκοντά τους και να προσφέρουν υπη-
ρήματα, την τοπική αυτοδιοίκηση ή Ν.Π.Δ.Δ.
ή περίοδο μέχρι ένα χρόνο που μπορεί να ανανεώνει-

τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου μπο-
ρείται στους γιατρούς Ε.Σ.Υ. η μερική αποχή
καθόντων τους για μερική παροχή παρόμοιων υπη-
ρήτων εκπλήρωσε υποχρεώσεων ως αειτών μελών δι-
ατηρωτισμένου επιστημονικού σφύρα και για ορισμέ-
νων περιόδων κατά εβδομάδα που δεν μπορούν να υπερ-
βούν (3).

Επί του γιατρού Ε.Σ.Υ. που προδίδεται από τις
παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού θεωρείται πραγμα-
τικά για τη μεθοδική κατάταξη και τη συντα-
ξία του.

Οι γιατροί και οι οδοντογιατροί του Εθνικού Συστήμα-
τος δεν έχουν το κώδικα ή το ασπιδόβαστο του αρ-
θρου Ν. 1065/1980, όπως τροποποιήθηκε με τις
αποφάσεις του άρθρου 5 του Ν. 1270/1982.

Άρθρο 41.

Μετεκπαίδευση γιατρών.

Η άσκηση του ιατρικού και οδοντιατρικού επαγ-
ματισμού και η συμπλήρωσή κάθε πέντε (5)
ετών (80) ωρών παρακολούθησης μετεκπαιδευτι-
κών, που το πρόγραμμά τους καθορίζεται από
την εκπαιδευτική — μετεκπαιδευτική του άρθρου
αυτού καθώς και η συμπλήρωση είκοσι (20)
ωρών παρακολούθησης μετεκπαιδευτικών προγραμμάτων επι-
μορφώνονται ή οδοντογιατρού.

Οι γιατροί και οδοντογιατροί υποχρεούνται να προσκο-
μίσουν δύο (2) μήνες από τη συμπλήρωσή κάθε πεν-
ταετίας, βεβαίωση για την παρακολούθηση αυτών
των μετεκπαιδευτικών προγραμμάτων.

Η άσκηση του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγ-
ματισμού από το γιατρό ή οδοντογιατρό που δεν προσ-
κομίστην βεβαίωση μετεκπαιδευτικής
επιτυχίας επαγγέλματος επαναχρησιάζεται όταν
βεβαιωθεί.

Η απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας
και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από
ΚΕ.Σ.Υ., ορίζει ο χρόνος έναρξης της πρώτης
και καθορίζονται ο τρόπος, η διαδικασία και κά-
θε λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων
αυτών παραγράφων.

Επιτρέπεται η χρησιμοποίηση για επαγγελματική προ-
σκόμιση και οδοντογιατρούς που ασκούν την ιατρι-
κή επαγγελματική τους δραστηριότητα ακαδημαϊκό σί-
στημα που κατέχει ο γιατρός κατά την υπη-
κόμηση γιατρών Ε.Σ.Υ.

Η διάταξη αυτή συνεισφέρει στην προσω-
πική άσκηση ιατρικού ή οδοντιατρικού
από ένα μέχρι δύο (2) μήνες και σε περίοδο
μέχρι και την εριστική ανάληψη. Η ανάληψη
απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας

Άρθρο 42.

Οι νοσηλευτές και κέντρα υγείας.

Επί του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα
από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ανακηρύσσονται κάθε
πέντε (5) ετών επιστημονικό και νοσηλευτικό τους έργον
πληρότητα και την παραγωγική απόδοσή τους
ως καλύτερα:

39) Ένα (1) της Θεσσαλονίκης.

40) Ένα (1) του Παιονίου ή της Πάρου ή του Ηρα-
κλείου ή των Ιωαννίνων ή της Αλεξανδρούπολης.

41) Τέσσερα (4) από τις υπόλοιπες περιοχές της χώρας και
α) Ένα (1) ψυχιατρικό από όλη τη χώρα.

β) Ένα (1) κέντρο υγείας μη αστικών περιοχών
και συγκεκριμένα:

αα) Ένα (1) της Θράκης.

ββ) Δύο (2) της Μακεδονίας.

γγ) Ένα (1) της Ηπείρου.

δδ) Ένα (1) της Θεσσαλίας.

εε) Δύο (2) της Στερεάς Ελλάδας και Εύβοιας.

στ στ) Δύο (2) της Πελοποννήσου.

ζζ) Ένα (1) της Κρήτης και

ηη) Ένα (1) των άλλων νησιών.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστε-
ρα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται ειδικότερα τα κρι-
τήρια για την επιλογή και συγκριτική αξιολόγηση των νοση-
λευτών και κέντρων υγείας για την ανακήρυξη των καλλί-
τερων καθώς και η διαδικασία, ο τρόπος και κάθε σχετική
λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της προηγού-
μενης παραγράφου.

3. Σε όλο το προσωπικό των νοσηλευτών και κέντρων
υγείας, που ανακηρύσσονται σύμφωνα με τις διατάξεις του
άρθρου αυτού, ως καλλίτερα καταβάλλεται ως ειδική αμοιβή
χρηματικό ποσό ίσο με το μισό του βασικού μισθού κάθε υπη-
κόμηση.

Άρθρο 43.

Μεταξίτικες διατάξεις.

1. Οι μόνιμοι γιατροί ασφαλιστικών οργανισμών και Τα-
μείων Ν.Π.Δ.Δ. και οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί, που υπη-
ρέτησαν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, των οποίων οι
θέσεις καταργούνται σύμφωνα με τις διατάξεις των παρα-
γράφων 2 και 3 του άρθρου 16, 2 του άρθρου 20 και 1 του
άρθρου 37 του νόμου αυτού, εντάσσονται σε οργανικές θέ-
σεις των κέντρων υγείας της περιφέρειας του ιατρικού συλ-
λόγου που υπηρέτησαν κατά την κατάργηση της θέσεως
που κατείχαν.

2. Η ένταξη γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας
και Πρόνοιας μετά από γνωστοποίηση των θέσεων, υποβολή
αίτησης των ενδιαφερομένων και κρίση από τα συμβούλια ε-
πιλογής και κρίσης γιατρών του άρθρου 6 του Ν. 1278/
1982 σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 27 του νόμου
αυτού.

3. Η απαγόρευση άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, που
προβλέπεται στην παράγραφο 3 του άρθρου 39 του νόμου αυ-
τού, ισχύει από την έκδοση των π. δ/των που προβλέπονται με
την παράγραφο 3 του άρθρου 16 του νόμου αυτού. Η απαγό-
ρευση για τους πανεπιστημιακούς γιατρούς ισχύει από την
έκδοσή του π. δ/τος που προβλέπεται από το Ν. 1268/1982.

4. Η απαγόρευση της παραγράφου 2 του άρθρου 39 του νό-
μου αυτού ισχύει από την 1.1.1989.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά
από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., συγκροτείται επιτροπή εκτίμησης και
εξιολόγησης του εξοπλισμού εργαστηρίων εργαστηριακών
γιατρών και ιατρικών οδοντογιατρών που θα διορίζονται ως
γιατροί Ε.Σ.Υ.

6. Σοφίσματα έργου μεταξύ του δημοσίου ή ασφαλιστι-
κών οργανισμών και γιατρών για την εξανοσοκομειακή πε-
ρίθαλψη των ασφαλισμένων τους στα ιδιωτικά τους ιατρεία
δεν εμπόδισαν στις διατάξεις του Ν. 1256/1982 μέχρι την
έκδοση των προεδρικών διαταγμάτων, που προβλέπονται στην
παράγραφο 3 του άρθρου 16 του νόμου αυτού.

Άρθρο 44.

Ο Ν. 1316/1983 για την ίδρυση, οργάνωση και αρμοδιότητες του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), της Εθνικής Φαρμακοβιομηχανίας (Ε.Φ.), της Κρατικής Φαρμακαποθήκης (Κ.Φ.) και τροποποίηση και συμπλήρωση της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας και άλλες διατάξεις τροποποιείται κατά τις ακόλουθες διατάξεις ως εξής:

1. Η παράγραφος 5 του άρθρου 5B αντικαθίσταται ως εξής:

«5. Ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. μπορούν να ανατεθούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας συγκεκριμένα καθήκοντα ή έργα σε μέλος ή μέλη του Δ.Σ. του Οργανισμού. Η αποζημίωση των μελών αυτών καθορίζεται, ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. με κοινή απόφαση των Υπουργών των Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. είναι δυνατό να συσταθούν γνωμοδοτικές επιτροπές από μέλη του Δ.Σ. Οι επιτροπές αυτές, που μπορούν να συμβουλευούνται εμπειρογνώμονες, εξεισιάζονται ειδικά θέματα και υποβάλλουν την εισήγησή τους στο Δ.Σ. που εγκρίνει ή απορρίπτει τη σχετική εισήγηση. Οι γνωμοδοτικές επιτροπές συγκροτούνται σε συνεδρίαση με πρόκληση του Προέδρου ή του αναπληρωτή του, οι εισηγήσεις τους δε υποβάλλονται κατά το δυνατό στην επόμενη συνεδρίαση του Δ.Σ. Ο Πρόεδρος μπορεί δίνει των εισηγήσεων των γνωμοδοτικών επιτροπών να λαμβάνει έκτακτα μέτρα στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του. Η αποζημίωση των μελών του Δ.Σ. για τη συμμετοχή τους στις γνωμοδοτικές επιτροπές και των εμπειρογνώμονων καθορίζεται, ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας».

2. Η παράγραφος 1 του άρθρου 6 II αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Προεδρείο της Ολομέλειας του Διοικητικού Συμβουλίου».

3. Στο άρθρο 6 II προστίθεται η παρ. 13 με το εξής περιεχόμενο:

«13. Ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. μπορεί να αναθέτει ερισμένες από τις αρμοδιότητές του σε μέλος ή μέλη του Δ.Σ. καθώς επίσης στους Διευθυντές, τους τμηματάρχες και τους υπαλλήλους του Οργανισμού».

4. Οι παράγραφοι 1 και 2 του άρθρου 6 III αντικαθίστανται ως εξής:

«Π. Οι αντιπρόεδροι αποκούν τις αρμοδιότητες που τους εκχωρούνται ή τους ανατίθενται με απόφαση του Προέδρου ή του Δ.Σ.».

5. Μετά το άρθρο 17 προστίθεται νέο άρθρο 17α με το εξής περιεχόμενο:

Άρθρο 17α.

1. Η Εθνική Φαρμακοβιομηχανία είναι κοινής ωφελείας και κοινωνικοποιημένη Επιχείρηση, υπάγεται δε στις διατάξεις του Ν. 1365/1983 «Κοινωνικοποιήσεις των επιχειρήσεων δημοσίου χαρακτήρα ή κοινής ωφελείας».

2. Με Π. Δ/γμα που εκδίδεται ύστερα από γνώμη του Ε.Ο.Φ. με πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται έως 31.12.1983 το καταστατικό της Εθνικής Φαρμακοβιομηχανίας».

6. Τα άρθρα 18, 19 και 21 καταργούνται.

7. Το άρθρο 25 αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 25.

1. Η Κρατική Φαρμακαποθήκη είναι κοινής ωφελείας και κοινωνικοποιημένη επιχείρηση, υπάγεται δε στις διατάξεις του Ν. 1365/1983 «Κοινωνικοποιήσεις των επιχειρήσεων δημοσίου χαρακτήρα ή κοινής ωφελείας».

2. Με Π. Δ/γμα που εκδίδεται ύστερα από γνώμη του Ε.Ο.Φ. με πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται έως 31.12.1983 το καταστατικό της Κρατικής Φαρμακαποθήκης».

3. Οι διατάξεις του νόμου αυτού για την Εθνική Φαρμακοβιομηχανία εφαρμόζονται ανάλογα και στην Κρατική Φαρμακαποθήκη».

8. Στο άρθρο 14 προστίθενται πάντα νέες παράγραφοι (6 — 10), ως εξής:

«6. Ο Ε.Ο.Φ. δικαιούται να αγοράζει ακίνητα και να τυπώνει κάθε είδους εμπράγματα δικαιώματα ή να ενοικιάζει ακίνητα για την εξυπηρέτηση των αναγκών των υπηρεσιών του ή των επιχειρήσεων που ιδρύει και ελέγχει».

7. Για την αγορά ακινήτων από κρατικούς φορείς, όπως προδριάζονται στο άρθρο 9 παρ. 1 του Ν. 1232/1982 και στο άρθρο 1 παρ. 6 του Ν. 1256/1982, εφαρμόζεται για τον Ε.Ο.Φ. η διαδικασία που προβλέπει το άρθρο 50 παρ. 3 του Π.Δ. 715/1979.

8. Ο Ε.Ο.Φ. απαλλάσσεται στις περιπτώσεις των παραγράφων 6 και 7 από κάθε φόρο μεταβίβασης, εισφορά υπέρ του δημόσιου, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή τρίτων και απολαύς όλων των προνομίων που προβλέπονται για την αγορά ακινήτων εκ μέρους του δημοσίου».

9. Ο Ε.Ο.Φ., με απόφαση του Προέδρου του που εγκρίνεται από το Δ.Σ., συμμετέχει σε δημόσιους αναγκαστικούς πλειστηριασμούς, από οποιονδήποτε και αν επιτελούνται, προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες που αναφέρονται στην παράγραφο 6. Για τη συμμετοχή στον πλειστηριασμό δεν απαιτείται η κατάθεση εγγύησης στον υπάλληλο επί του πλειστηριασμού. Το Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. καθορίζει για κάθε συγκεκριμένη περίπτωση το ύψος του ποσοστού στην τιμή πρώτης προφοράς, με το οποίο ο Ε.Ο.Φ. μπορεί να υπερθεματίσει».

10. Ο Ε.Ο.Φ. δικαιούται να συνάπτει δάνεια, με υποθήκη ή ενέχυρο της περιουσίας του ή με εκχώρηση των προσόδων του, από εγγώρια ή ξένα τραπεζικά πιστωτικά ιδρύματα ή άλλους ειδικούς οργανισμούς».

Οι συμβάσεις αυτές απαλλάσσονται από κάθε εισφορά υπέρ του δημοσίου και των νομικών προσώπων που εξοικονομούνται με αυτό ή υπέρ τρίτων».

Άρθρο 45.

1. Τα έργα των κτιρίων των κέντρων υγείας, άσχετα από το ύψος του ολικού προϋπολογισμού και των επί μέρους προϋπολογισμών οικοδομικών εργασιών και ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων, μπορεί να δημοπρατούνται ενιαία μεταξύ κοινοπρακτούντων εργολάβων οικοδομικών και ηλεκτρομηχανολογικών έργων, που έχουν πτυχία αντίλογου δυναμικότητας προς τους επί μέρους προϋπολογισμούς των οικοδομικών και ηλεκτρομηχανολογικών εργασιών. Στην περίπτωση αυτή δεν έχουν εφαρμογή οι σχετικές διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.Δ. 271/1969 «περί εργοληπτών ηλεκτρομηχανολογικών δημοσίων έργων», που αναφέρονται στην ενιαία ή χωριστή δημοπρατηση των έργων και στις προϋποθέσεις συμμετοχής των κοινοπραξιών εργοληπτών στη δημοπρασία».

2. Οι διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του Ν. 641/1977 (ΦΕΚ 200) ισχύουν και για έργα επισκευών, διαρρυθμίσεων και επεκτάσεων κτιρίων και εγκαταστάσεων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του Ν.Δ. 2592/1953».

Οι σχετικοί ειδικοί κανονισμοί εκδίδονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Δημοσίων Έργων και Υγείας και Πρόνοιας».

Άρθρο 46.

Τελικές διατάξεις.

1. Η κοινωνικοποίηση στις υπηρεσίες υγείας ενεργείται κατά τους όρους του νόμου αυτού. Οι διαδικασίες του άρθρου 2 του Ν. 1365/1983 εφαρμόζονται».

ακούονται από το ΚΕ.Σ.Υ., εφόσον δεν ορίζεται διαφορετικά από τις επιμέρους διατάξεις του νόμου αυτού.

Όπου κατά τις διατάξεις του νόμου αυτού για την έναρξη ή άλλων πράξεων της Διοίκησης απαιτείται άμεση απλή ή σύμφωνη φωνή ή συλλογικών οργάνων, δεν υποβληθεί μέσα σε προθεσμία τριών μηνών, από τις επιμέρους διατάξεις δεν ορίζεται διαφορετικά, η σχετική πρόσκληση του αρμόδιου Υπουργού, τα π. και οι άλλες διοικητικές πράξεις εκδίδονται χωρίς αυτήν.

Η κατάργηση των διατάξεων της παραγράφου 7 του άρθρου 1 του νόμου αυτού επιτρέπεται η μεταβίβαση ονομαστικών μετοχών και μεριδίων ΕΠΕ λόγω κληρονομιάς ή εν ζωή σε ήδη μετόχους της κωνόμου εταιρείας Ε.Π.Ε.

Άλλα διατάξεις που αντίκειται στις διατάξεις του νόμου ή συνδέεται διαφορετικά θέματα του νόμου αυτού και.

Άρθρο 47.

Ο νόμος αυτός αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζουν διαφορετικά επιμέρους διατάξεις.

δεν ορίζεται διαφορετικά από τις επιμέρους διατάξεις του νόμου αυτού, εφόσον δεν ορίζεται διαφορετικά από τις επιμέρους διατάξεις του νόμου αυτού.

Αθήνα, 7 Οκτωβρίου 1983

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ	ΕΣΤΕΡΙΚΩΝ
ΓΕΩΡΓ. - ΑΛΕΞ. ΜΑΓΚΑΚΗΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ	ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΑΠ. ΑΘ. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΕΩΡΓ. - ΑΛΕΞ. ΜΑΓΚΑΚΗΣ
ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΚΑΚΑΜΑΝΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΟΤΤΑΚΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΠΑΡ. ΑΥΓΕΡΙΝΟΣ	ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΡΥΒΑΚΗΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
ΓΕΩΡΓ. ΚΑΤΣΙΦΑΡΑΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους.

Αθήνα, 7 Οκτωβρίου 1983

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΜΑΓΚΑΚΗΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 17 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 1988	ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 169
----------------------------	--------------	-----------------------

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

Π.Δ./ΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 376

Συνομοσπονδία του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, Ε.Κ.Α.Β.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:
 1. Τις διατάξεις των παραγράφων 4, 5, 7, 8 και 9 του άρθρου 7 του Ν. 79/1985 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 217/Α/85).
 2. Την γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, όπως διατυπώνεται με την αρ. 477/Ολομ. /28.5.87 και 4.6.87 απόφαση της ολομέλειάς του.
 3. Την αρ. 6474/30.6.88 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών Η. Παπαηλία» (Φ.Ε.Κ. 451/Β/88) και
 4. Την αρ. 204/10.3.1988 γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Υγείας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Υφυπουργού Οικονομικών, αποφασίζουμε:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Άρθρο 1

Αντικείμενο

Τις διατάξεις του Π.Δ/τος αυτού ορίζονται τα της οργάνωσης του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) και συνιστώνται περιφερειακές υπηρεσίες ως αυτοδύναμα παραρτήματά του, οργανώνονται, λειτουργούν και καθορίζεται ο τρόπος λειτουργίας τους, για την εξυπηρέτηση όλων των περιοχών της Χώρας.
 Ο Ε.Κ.Α.Β. μπορεί να μελετά, να προτείνει και να αναπτύσσει προγράμματα που αφορούν τον τομέα της επείγουσας ιατρικής.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Άρθρο 2

Διάρθρωση

Η Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β. διαρθρώνεται ως εξής:
 1. Διεύθυνση Οργάνωσης και Συντονισμού.
 2. Διεύθυνση Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επίμβασης.
 3. Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών.
 4. Γραφείο Προέδρου.
 5. Γραφείο Νομικών Υπηρεσιών.

Άρθρο 3

Διάρθρωση - Αρμοδιότητες
Διεύθυνσης Οργάνωσης και Συντονισμού

Η Δ/ση Οργάνωσης και Συντονισμού συγκροτούν τα τμήματα:
1. Οργάνωσης και Προγραμματισμού.

- β) Συντονισμού.
- γ) Πληροφορικής.
- δ) Δημοσίων Σχέσεων.
- ε) Τεχνικού.

2. Οι αρμοδιότητες της Δ/σης Οργάνωσης και Συντονισμού κατά τμήμα είναι:

α) Τμήμα Οργάνωσης και Προγραμματισμού.

α1. Μελετά, επεξεργάζεται και εφαρμόζει στο πλαίσιο των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου, μέσα και μεθόδους, ώστε η οργάνωση και λειτουργία του Ε.Κ.Α.Β. να αναπτύσσεται και να βελτιώνεται διαρκώς.

α2. Ο σχεδιασμός για την απόκτηση των αναγκαίων μέσων για την υλοποίηση του σκοπού του Ε.Κ.Α.Β. και η εισήγηση επί μέρους προγραμμάτων με καθορισμό προτεραιοτήτων προμήθειας εξοπλισμού.

α3. Φροντίζει για την ανάπτυξη και υλοποίηση της συνεργασίας με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τις άλλες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, στα πλαίσια των αποφάσεων που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 7 του νόμου 1579/85 και προωθεί γενικά τη συνεργασία με όλους τους φορείς και υπηρεσίες που έχουν αρμοδιότητες σε συναφή με το σκοπό του Ε.Κ.Α.Β. θέματα.

α4. Η επεξεργασία των προτάσεων κατάρτισης του προϋπολογισμού του Ε.Κ.Α.Β. και των προτάσεων για ένταξη έργων στα προγράμματα δημοσίων επενδύσεων.

α5. Η εκτίμηση και εισήγηση για τις ανάγκες της υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. και των προγραμμάτων του σε θέσεις προσωπικού κατά κλάδους και ειδικότητα.

α6. Ο χειρισμός όλων των θεμάτων που έχει σχέση με την οργάνωση, λειτουργία και απόδοση των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β.

β) Τμήμα Συντονισμού.

β1. Ο συντονισμός και παρακολούθηση της λειτουργίας των παραρτημάτων του Ε.Κ.Α.Β. και των Κέντρων Άμεσης Βοήθειας (ΚΑΒ), όπου συσταθούν, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 10 του άρθρου 7 του Ν. 1579/85 και η εποπτεία και έλεγχος των υπηρεσιών τους και του τρόπου διεξαγωγής του έργου τους.

β2. Η επεξεργασία και παροχή γενικά οδηγιών και κατευθύνσεων στα παραρτήματα και τα Κ.Α.Β. για τη λειτουργία και διεξαγωγή του έργου τους.

β3. Καταρτίζει προγράμματα διαρκούς ετοιμότητας των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β., των παραρτημάτων και των Κ.Α.Β., για την άμεση επέμβασή τους σε κάθε περίπτωση της Χώρας, για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών (σεισμών, θεομηνιών, ομαδικών ατυχημάτων κλπ.). Τα αναπροσαρμόζει ανάλογα με την εξέλιξη και τη μεταβολή των συνθηκών, συντονίζει την άμεση εφαρμογή των προγραμμάτων αυτών, όταν προκύψει ανάγκη και συνεργάζεται με τους άλλους αρμόδιους φορείς και υπηρεσίες στην αντιμετώπιση των εκτάκτων αυτών αναγκών.

γ) Τμήμα Πληροφορικής

γ1. Η φροντίδα για την οργάνωση μηχανογράφησης, για τη στήριξη του έργου του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και για την κάλυψη των μηχανογραφικών αναγκών σε ανάλυση, σχεδίαση, προγραμματισμό, τεκμηρίωση, υλοποίηση των εφαρμογών, σύνταξη ειδικών τεχνικών μελετών και μελετών σκοπιμότητας.

γ2. Η φροντίδα για την παροχή υποστήριξης στην κάλυψη αναγκών σε εξειδικευμένους τομείς της πληροφορικής.

γ3. Η μελέτη των αναγκών σε μηχανογραφικό εξοπλισμό.

γ4. Η φροντίδα για την επεξεργασία στατιστικών στοιχείων για όλους τους τομείς δραστηριότητας του Ε.Κ.Α.Β.

δ) Τμήμα Δημοσίων Σχέσεων

δ1. Η φροντίδα για την εξεταστική, ανάπτυξη και υλοποίηση προγραμμάτων με σκοπό την ενημέρωση του κοινού για τις αρμοδιότητες του Ε.Κ.Α.Β. και για την προβολή του έργου του.

δ2. Η ανάπτυξη της συνεργασίας με άλλους φορείς σε θέματα συναφή με το σκοπό του Ε.Κ.Α.Β.

δ3. Η φροντίδα για την εξέταση από τις αρμόδιες υπηρεσίες καταγγελιών, αναφορών, παραπόνων που υποβάλλονται από τους πολίτες και η απάντηση στους ενδιαφερόμενους.

δ4. Η φροντίδα για την υποδοχή και πληροφόρηση των πολιτών.

δ5. Η φροντίδα για τη σύνταξη και έκδοση εντύπων για την ενημέρωση του κοινού σε θέματα αρμοδιότητας του Ε.Κ.Α.Β.

ε) Τμήμα Τεχνικού

ε1. Η ευθύνη για τη συντήρηση και επισκευή των εγκαταστάσεων των μέσων μεταφοράς και επικοινωνίας καθώς και του υπόλοιπου τεχνολογικού εξοπλισμού του Ε.Κ.Α.Β. και των παραρτημάτων του, καθώς και των κτιριακών εγκαταστάσεων.

ε2. Η οργάνωση και λειτουργιών ειδικών συνεργειών για τη διαρκή συντήρηση και επισκευή των ασθενοφόρων και λοιπών αυτοκινήτων των κινητών μονάδων επείγουσας ιατρικής, ώστε να βρίσκονται σε διαρκή ετοιμότητα.

ε3. Η φροντίδα για την οργάνωση και λειτουργία των μέσων επικοινωνίας (ασύρματοι, τηλεφωνικές διασυνδέσεις κλπ.) και η μελέτη για τις ανάγκες σε επικοινωνιακό εξοπλισμό.

Άρθρο 4

Διάθρωση - Αρμοδιότητες

Διεύθυνσης Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης

1. Τη Δ/ση Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης συγκροτούν τα τμήματα:

α) Ιατρικών Φροντιδών.

β) Άμεσης Επέμβασης.

2. Οι αρμοδιότητες της Δ/σης Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης είναι:

α) Τμήμα Ιατρικών Φροντιδών.

α1. Η κατάρτιση και εισήγηση προγραμμάτων παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας στα πλαίσια του σκοπού του Ε.Κ.Α.Β.

α2. Η συνεχής συνεργασία με τα Νοσοκομεία και τις μονάδες Α' βαθμίας περιβάλλουσες και ιδιαίτερα με τις μονάδες εφημερίας για το συντονισμό του έργου παροχής ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας και περιθαλψής σε έκτακτες ανάγκες.

α3. Η παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων στις ιατρικές υπηρεσίες των παραρτημάτων και των Κ.Α.Β., καθώς και οδηγιών από τον ασύρματο στα πληρώματα των κινητών μονάδων, των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και των άλλων μέσων διακίνησης εκτάκτων περιστατικών για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων περιπτώσεων.

α4. Η ευθύνη για την οργάνωση τηλεδιασυνδέσεων με νοσηλευτικά κέντρα των ειδικών κινητών μονάδων και η παρακολούθηση και αξιολόγηση του έργου των ειδικών κινητών μονάδων.

α5. Η κατάρτιση του προγράμματος εφημερίας και ετοιμότητας του ιατρικού και λοιπού υγειονομικού προσωπικού της Δ/σης.

β) Τμήμα Άμεσης Επέμβασης.

β1. Η ευθύνη για την παροχή άμεσης ιατρικής βοήθειας και επείγουσας φροντίδας σε περιπτώσεις που έκτακτες ανάγκες το επιβάλλουν (τροχαία ατυχήματα, περιπτώσεις οξείας αρρώστιας, που έχει ανάγκη από επιτόπου φροντίδα). Η κατάρτιση του προγράμματος επιτόπου ιατρικής επέμβασης στις παραπάνω περιπτώσεις και η συγκρότηση ομάδων άμεσης επέμβασης από γιατρούς και άλλα υγειονομικό προσωπικό (Αδελφές Νοσοκόμες κλπ.).

β2. Η φροντίδα για την πλακίσωση των κινητών μονάδων με ιατρικό και άλλο υγειονομικό προσωπικό, στα πλαίσια των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και των γενικότερων οδηγιών και κατευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

β3. Η μελέτη και εισήγηση μέτρων για το συντονισμό του έργου των κινητών μονάδων και των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και άλλων μέσων μεταφοράς και διακίνησης του Ε.Κ.Α.Β., των παραρτημάτων του και των Κ.Α.Β., καθώς και των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, Κέντρων Υγείας και των άλλων φορέων που διαθέτουν τέτοια, που κατά το νόμο υπάγονται στο συντονισμό του Ε.Κ.Α.Β.

Η άμεση παρέμβαση για την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος που

ανακύπτει στον τομέα του συντονισμού του έργου της παροχής άμεσης βοήθειας και επείγουσας ιατρικής φροντίδας καθώς και της διακίνησης των εκτάκτων περιστατικών.

β4. Η κατάρτιση του προγράμματος δράσης των ασθενοφόρων αυτοκινήτων για τη διάκίνηση και μεταφορά, για τη διακίνηση εκτάκτων και προγραμματισμένων περιστατικών, καθώς και ο συντονισμός και η παρακολούθηση της κίνησης και λειτουργίας τους.

β5. Η ευθύνη της οργάνωσης, ανάπτυξης και υλοποίησης προγραμμάτων για τη διακίνηση και μεταφορά των επείγουσων περιστατικών, τη συμμετοχή στην αντιμετώπιση ομαδικών καταστροφών, στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση γιαιτρών, καθώς και την ευθύνη εκπαίδευσης στον τομέα αυτό, τον προγραμματισμό και έλεγχο των υπηρεσιών αυτών και την παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων στα περιφερειακά παραρτήματα του Ε.Κ.Α.Β. και των Κ.Α.Β., όπου αυσταθούν.

Άρθρο 5

Διάθρωση - Αρμοδιότητες

Δ/σης Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών

1. Τη Δ/ση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών συγκροτούν τα τμήματα:

α) Διοίκησης Προσωπικού.

β) Εκπαίδευσης.

γ) Οικονομικής Διοίκησης και Προμηθειών

δ) Γραμματείας.

2. Οι αρμοδιότητες της Δ/σης Προσωπικού κατά τμήμα είναι:

α) Τμήμα Διοίκησης Προσωπικού.

α1. Ο χειρισμός όλων των θεμάτων υπηρεσιακής κατάστασης του προσωπικού.

α2. Η τήρηση και επεξεργασία των στοιχείων για την αριθμητική σύνθεση και τις αριθμητικές μεταβολές του προσωπικού.

β) Τμήμα Εκπαίδευσης.

β1. Η μελέτη και καταγραφή των αναγκών εκπαίδευσης του προσωπικού και η μέριμνα για την κατάρτιση προγραμμάτων εκπαίδευσης υπαλλήλων στο εσωτερικό και εξωτερικό, στο πλαίσιο των διατάξεων της σχετικής νομοθεσίας.

β2. Η οργάνωση ειδικών εκπαιδευτικών σεμιναρίων και μαθημάτων για το προσωπικό στα πλαίσια της διαρκούς εκπαίδευσης και ενημέρωσης του πάνω στο αντικείμενο και το έργο του Ε.Κ.Α.Β.

β3. Η οργάνωση και λειτουργία βιβλιοθήκης και η φροντίδα για την προμήθεια βιβλίων, περιοδικών, συγγραμμάτων και λοιπού έντυπου υλικού, με σκοπό την ενημέρωση και εμπλουτισμό των γνώσεων του προσωπικού σε θέματα συναφή με το έργο τους και την γενικότερη ανάπτυξη των εγκυκλοπαιδικών γνώσεών του.

β4. Η φροντίδα για την ανάπτυξη συνεργασίας με αρμόδιες σε εκπαιδευτικά θέματα υπηρεσίες του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και με άλλους φορείς με σκοπό τη στήριξη και προαγωγή των εκπαιδευτικών προγραμμάτων που καταρτίζει και εφαρμόζει για το προσωπικό.

γ) Τμήμα Οικονομικής Διοίκησης και Προμηθειών.

γ1. Η φροντίδα για την κατάρτιση, αναμόρφωση και τροποποίηση του προϋπολογισμού.

Η πραγματοποίηση των δαπανών, η εκκαθάριση των αποδοχών του προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων.

Η τήρηση των λογιστικών βιβλίων και η είσπραξη των εσόδων του Ε.Κ.Α.Β.

Η κατάρτιση του ισολογισμού και απολογισμού και η τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

γ2. Η φροντίδα για την προμήθεια μέσων μεταφοράς (ασθενοφόρων αυτοκινήτων, κινητών μονάδων επείγουσας ιατρικής, ελικοπτέρων, πλωτών μέσων κλπ.), μέσων υλικού επικοινωνίας (ασυρμάτων, τηλεφώνων κλπ.), μηχανημάτων και άλλων υλικών και εφοδίων που χρειάζονται για την λειτουργία του Ε.Κ.Α.Β. και των παραρτημάτων του καθώς και η διαχείριση και φύλαξη αυτών.

Η φροντίδα για τη διαφύλαξη και αξιοποίηση κάθε περιουσιακού στοιχείου του Ε.Κ.Α.Β.

Η φροντίδα για τη στέγαση των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β.

δ) Τμήμα Γραμματείας

δ1. Η διακίνηση της αλληλογραφίας, η δακτυλογράφηση και αναπαράγωγή εγγράφων και εντύπων, η τήρηση του πρωτοκόλλου, η φροντίδα για την καθαριότητα των χώρων της υπηρεσίας, η επικύρωση αντιγράφων και η ευθύνη για τη βεβαίωση της ακρίβειας αυτών, η βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του προσωπικού και γενικά η γραμματειακή στήριξη των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β.

Διάφωστη Παραρτημάτων - Αρμοδιότητες

1. Το κάθε, κατά το άρθρο 7 του παρόντος, παράρτημα αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται ως εξής:

- α) Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης.
- β) Τμήμα Προσωπικού και Οικονομικής Διαχείρισης.
- γ) Γραφείο Γραμματείας.
- δ) Γραφείο Δημοσίων Σχέσεων.

2. Κάθε παράρτημα εκπληρώνει τον σκοπό του Ε.Κ.Α.Β. στην περιοχή της αρμοδιότητάς του, σύμφωνα με τις ρυθμίσεις του παρόντος και τις οδηγίες, τις κατευθύνσεις και το πρόγραμμα δράσης της διοικήσεως του Ε.Κ.Α.Β.

3. Το κάθε παράρτημα συνεργάζεται με τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας των νομών της περιφέρειάς του (Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας, Ιατρεία κλπ.) και έχει κατά νομό την αποκλειστική αρμοδιότητα να συντονίζει τη δράση και την κίνηση όλων των ασθενοφόρων αυτοκινήτων, των κινητών μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας και των άλλων μέσων μεταφοράς και διακίνησης αρρώστων και εκτάκτων περιστατικών γενικά.

Έχει την ευθύνη για τη διακίνηση και διακομιδή στα Νοσοκομεία εφημερίας και τις άλλες μονάδες παροχής περιθαλψής της περιφέρειάς του, κάθε έκτακτου περιστατικού, καθώς και τη διακομιδή σε Νοσοκομεία άλλων περιφερειών, όταν τα Νοσοκομεία της περιφέρειάς του δεν καλύπτουν τη συγκεκριμένη ανάγκη.

Η διακομιδή εκτάκτων περιστατικών από μια περιφέρεια σε άλλη γίνεται ύστερα από συνεννόηση των αρμοδίων υπηρεσιών των δύο αντίστοιχων Κ.Α.Β. και σε περίπτωση ανάγκης καριμβάινει συντονιστικά η αρμόδια Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

Για την 1η περιφέρεια τις αντίστοιχες αρμοδιότητες ασκεί η Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

4. Οι αρμοδιότητες του κάθε παραρτήματος είναι:

α) Διευθυντής: Ο Διευθυντής συντονίζει το έργο των υπηρεσιών του παραρτήματος και των Κ.Α.Β. της περιοχής ευθύνης του, ασκεί ιεραρχικό έλεγχο επί του προσωπικού, εγκρίνει το πρόγραμμα δράσης των υπηρεσιών, παρακολουθεί και ελέγχει την υλοποίησή του, ενημερώνει τη διοίκηση του Ε.Κ.Α.Β. μέσω των αρμοδίων Κεντρικών Υπηρεσιών, για τη λειτουργία, τις ανάγκες και γενικά τη δραστηριότητα του παραρτήματος.

β) Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης Αρμοδιότητες του τμήματος αυτού είναι:

β1. Η παροχή ιατρικών οδηγιών στο προσωπικό των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και των άλλων κινητών μονάδων παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας.

β2. Η οργάνωση άμεσης παρέμβασης για παροχή επείγουσας ιατρικής φροντίδας στον τόπο ατυχημάτων, εκτάκτων γεγονότων κλπ.

β3. Η παροχή ιατρικών συμβουλών στο κοινό σε περιπτώσεις εκτάκτων καταστάσεων (σεισμών, θεομητιών, επιδημιών κλπ.), καθώς και εκπαίδευσης για τα πληρώματα των ασθενοφόρων και του λοιπού προσωπικού του παραρτήματος του Ε.Κ.Α.Β., πάνω στα προγράμματα εκπαίδευσης της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β.

β4. Η ιατρική συνδρομή γενικά στο έργο του παραρτήματος.

β5. Η οργάνωση, λειτουργία και ο συντονισμός της κίνησης των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και των άλλων μέσων μεταφοράς, διακίνησης και παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας.

β6. Η κατεύθυνση και ο συντονισμός στη διακομιδή εκτάκτων και προγραμματισμένων περιστατικών στα Νοσοκομεία Εφημερίας και τις άλλες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας.

β7. Η διαρκής επαφή και συνεργασία με τα Νοσοκομεία Εφημερίας και τις άλλες μονάδες παροχής περιθαλψής για το συντονισμό του έργου αντιμετώπισης των εκτάκτων περιστατικών.

β8. Η επικοινωνία και ενημέρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. σε κάθε περίπτωση, που συντρέχει ανάγκη διακομιδής αρρώστων σε μονάδες άλλων περιφερειών.

β9. Η οργάνωση και ο συντονισμός της λειτουργίας του τηλεφωνικού κέντρου και του κέντρου ασύρματης επικοινωνίας.

β10. Η εξασφάλιση επικοινωνίας με τα ασθενοφόρα αυτοκίνητα και τις άλλες κινητές μονάδες και της άμεσης διαβίβασης ο' αυτά των οδηγιών και κατευθύνσεων για την εκτέλεση του έργου τους.

β11. Η φροντίδα για την καταγραφή των αναγκών σε υλικό επικοινωνιών και η εισήγηση για την προμήθειά του, καθώς και η φροντίδα για τη συντήρηση και διατήρηση σε πλήρη απόδοση των μέσων επικοινωνίας.

Άρθρο 6

Αρμοδιότητες Γραφείου Προέδρου Δ.Σ.

Οι αρμοδιότητες του Γραφείου Προέδρου του Δ.Σ. είναι:

α) Η φροντίδα για την τήρηση πρωτοκόλλου, τη διακίνηση της αλληλογραφίας του Προέδρου και γενικά τη γραμματειακή στήριξη του έργου του Προέδρου και του Δ.Σ. και

β) Η έκδοση αντιγράφων ή αποσπασμάτων των αποφάσεων καθώς και η διαβίβαση των αποφάσεων του Δ.Σ. στις αρμόδιες υπηρεσίες του Ε.Κ.Α.Β.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ - ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ

Άρθρο 7

Παραρτήματα

Συνιστώνται στις παρακάτω πόλεις - πρωτεύουσες νομών, περιφερειακές υπηρεσίες του ΕΚΑΒ, που λειτουργούν ως αυτοδύναμα παραρτήματα:

- α) Θεσσαλονίκη
- β) Πάτρα
- γ) Ηράκλειο
- δ) Λάρισα
- ε) Καβάλα
- στ) Ιωάννινα
- ζ) Λαμία
- η) Αλεξανδρούπολη
- θ) Τρίπολη
- ι) Κοζάνη και
- ια) Μυτιλήνη

Άρθρο 8

Περιφέρειες

Για την ισόρροπη εξυπηρέτηση όλων των περιοχών της Χώρας, η Κεντρική Υπηρεσία και το κάθε παράρτημα του Ε.Κ.Α.Β., έχει ως περιοχή ευθύνης την κατά τα παρακάτω αντίστοιχα οριζόμενη γεωγραφική περιφέρεια. Οι γεωγραφικές περιφέρειες αριθμούνται από το 1 μέχρι και το 12.

α) Κεντρική Υπηρεσία: 1η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Αττικής, Εύβοιας και Βοιωτίας.

β) Παράρτημα Θεσσαλονίκης: 2η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Θεσσαλονίκης, Κιλίκης, Ημαθίας, Πιερίας, Πέλλας και Χαλκιδικής.

γ) Παράρτημα Πάτρας: 3η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Αιγίνης, Αχαΐας, Ηλείας, Κορινθίας, Κεφαλληνίας και Ζακύνθου.

δ) Παράρτημα Ηρακλείου: 4η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ηρακλείου, Χανίων, Ρεθύμνου και Λασιθίου.

ε) Παράρτημα Λάρισας: 5η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων και Μαγνησίας.

στ) Παράρτημα Καβάλας: 6η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Καβάλας, Σερρών και Δράμας.

ζ) Παράρτημα Ιωαννίνων: 7η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ιωαννίνων, Θεσπρωτίας, Άρτας, Πρίφειας, Κέρκυρας και Λευκάδας.

η) Παράρτημα Λαμίας: 8η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Ευρυτανίας, Φθιώτιδας και Φωκίδας.

θ) Παράρτημα Αλεξανδρούπολης: 9η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Έβρου, Ροδόπης και Ξάνθης.

ι) Παράρτημα Τρίπολης: 10η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Αρκαδίας, Αργολίδας, Μεσσηνίας και Λακωνίας.

ια) Παράρτημα Κοζάνης: 11η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Κοζάνης, Γρεβενών, Καστοριάς και Φλώρινας και

ιβ) Παράρτημα Μυτιλήνης: 12η περιφέρεια, που περιλαμβάνει τους νομούς Λέσβου, Σάμου, Χίου, Δωδεκανήσου, Κυκλάδων.

γ) Τμήμα Προσωπικού και Οικονομικής Διαχείρισης.

Αρμοδιότητες του τμήματος αυτού είναι:

γ1. Η φροντίδα για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του παραρτήματος.

γ2. Η οργάνωση και λειτουργία συνεργείων για τη συντήρηση και επισκευή των αυτοκινήτων και των άλλων μέσων μεταφοράς του παραρτήματος, σύμφωνα με τις οδηγίες της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β.

γ3. Η πραγματοποίηση των δαπανών, η εκκαθάριση των αποδοχών του προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων.

γ4. Η τήρηση των λογιστικών βιβλίων και η είσπραξη των εσόδων.

γ5. Η κατάρτιση του προϋπολογισμού, ισολογισμού και απολογισμού καθώς και η τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων και η υποβολή τους στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

γ6. Η φροντίδα για τη διαφύλαξη κάθε περιουσιακού στοιχείου του παραρτήματος και η υποβολή αναφοράς για την κατάσταση αυτού στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β.

δ) Γραφείο Γραμματείας

Οι αρμοδιότητες του γραφείου αυτού είναι:

δ1. Η διακίνηση της αλληλογραφίας, η δακτυλογράφηση και αναπαγωγή εγγράφων και εντύπων, καθώς και η τήρηση του πρωτοκόλλου.

Η επικύρωση αντιγράφων και η ευθύνη για τη βεβαίωση της ακρίβειας αυτών, η βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του προσωπικού και γενικά η γραμματειακή στήριξη του παραρτήματος.

δ2. Η ευθύνη για την κατάρτιση και παρακολούθηση του προγράμματος κανονικής και υπερωριακής εργασίας του προσωπικού, η σύνταξη ημερήσιου δελτίου παρουσίας του, καθώς και η τήρηση δελτίου καθημερινής εργασίας των πληρωμάτων των ασθενοφόρων αυτοκινήτων.

δ3. Η τήρηση και επεξεργασία στατιστικών στοιχείων για τη δραστηριότητα του παραρτήματος και η υποβολή τους στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β., καθώς η φροντίδα για την τήρηση αρχείου.

δ4. Η ευθύνη για την ασφάλεια, καθαριότητα και συντήρηση των κτιριακών εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού του παραρτήματος.

ε) Γραφείο Δημοσίων Σχέσεων.

Οι αρμοδιότητες του γραφείου αυτού είναι:

ε1. Η φροντίδα για την υλοποίηση των προγραμμάτων της αντίστοιχης Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. με σκοπό την ενημέρωση του κοινού για τις αρμοδιότητες του Ε.Κ.Α.Β.

ε2. Η προώθηση της συνεργασίας με άλλους φορείς της περιφέρειας για την επεξεργασία προγραμμάτων πρόληψης ατυχημάτων σε όλους τους τομείς κοινωνικής δραστηριότητας.

ε3. Η φροντίδα για την εξέταση από τις αρμόδιες υπηρεσίες καταγγελιών, αναφορών, παραπόνων που υποβάλλονται από τους πολίτες και η απάντησή στους ενδιαφερόμενους.

ε4. Η μέριμνα για την υποδοχή και πληροφόρηση των πολιτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ-ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Άρθρο 10

Μεταφορά και συγχώνευση των Κ.Α.Β. στο Ε.Κ.Α.Β.

1. Το συντονιστικό Κέντρο διακίνησης ασθενών (Κ.Α.Β.), που έχει συσταθεί με το Π.Δ/γμκ 430/78 «Περί συστάσεως εις το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθηνών Συντονιστικού Κέντρου Διακίνησης Ασθενών υπό τον τίτλο «ΚΕΝΤΡΟΝ ΑΜΕΣΟΥ ΒΟΗΘΕΙΑΣ» (ΦΕΚ 88/Α/78), μεταφέρεται και συγχώνευεται στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β., εντός τετραμήνου από τη δημοσίευση του παρόντος.

2. Το Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, που έχει συσταθεί ως οργανική μονάδα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσ/νίκης «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», με την υπουργική απόφαση Α3β/9194/20.5.86 «Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Ιπποκράτειου Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης» (ΦΕΚ 392/Β/86), μεταφέρεται και συγχώνευεται στο συσταώμενο με τις διατάξεις του άρθρου 7 του παρόντος Παράρτημα Θεσσαλονίκης, εντός τετραμήνου από τη δημοσίευση του παρόντος.

3. Το συντονιστικό Κέντρο διακίνησης ασθενών, που έχει συσταθεί ως οργανική μονάδα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ» με το Π.Δ/γμκ 1082/81 «Περί συστάσεως εις το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ» Συντονιστικού Κέντρου Διακίνησης Ασθενών υπό τον τίτλο «ΚΕΝΤΡΟΝ ΑΜΕΣΟΥ

συσταώμενο με τις διατάξεις του άρθρου 7 του παρόντος Παράρτημα Πατρών, εντός τετραμήνου από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 11

Σύσταση θέσεων

1. Για τη στελέχωση των Υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β. συστατώνται οι παρακάτω κατά κλάδους θέσεις προσωπικού:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ

Δεκαπέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Μία (1) θέση Μηχανολόγων - Μηχανικών και

Μία (1) θέση Πολιτικών - Μηχανικών

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Δεκαοκτώ (18) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανομούνται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικής: Δώδεκα (12) θέσεις

Μηχανολογίας: Μία (1) θέση

Πολιτικών Δομητικών έργων: Μία (1) θέση και

Οχημάτων: Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Είκοσι (20) θέσεις

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Τριάντα (30) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ - ΣΤΕΝΟΓΡΑΦΩΝ

Είκοσι (20) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Τριάντα δύο (32) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανομούνται στις ειδικότητες:

Σχεδιαστών: Μία (1) θέση.

Ελαιοχρωματιστών - Υδροχρωματιστών: Δύο (2) θέσεις

Υδραυλικών: Δύο (2) θέσεις

Εσωτερικών ηλεκτρικών εγκαταστάσεων: Μία (1) θέση

Λιπαντών: Μία (1) θέση

Ηλεκτροτεχνικών αυτοκινήτων: Πέντε (5) θέσεις

Μηχανοτεχνικών αυτοκινήτων: Δέκα (10) θέσεις

Επισκευής μεταλλικών μερών και Βαφών αυτοκινήτων: Δέκα (10) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Εκατόν πενήντα τέσσερις (154) θέσεις

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Δεκαεννέα (19) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Δεκαπέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Δεκαεννέα (19) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Είκοσι έξι (26) θέσεις, για εργασίες καθαριστών - τριών και πλυντών τριών.

Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

Δύο (2) θέσεις Δικηγόρων

2. Η Δ/ση Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και τα τμήματα Ιατρικών Υπηρεσιών και Άμεσης Επέμβασης των παραρτημάτων του πλαισιώνονται από γιατρούς του κλάδου γιατῶν Ε.Σ.Υ., που υποποιούνται στα

Μεταφορά θέσεων

Μεταφέρονται και προστίθενται στον παρόντα οργανισμό οι θέσεις έχουν συσταθεί:

Με την απόφαση Α3β/οικ. 281/7.1.87 άρθρο 17 «Αναμόρφωση Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών» (Φ.Ε.Κ. 16/Β/87), ήτοι:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

3 θέσεις (3) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

1 θέση (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΑΝΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

2 θέσεις (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ

1 θέση (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

1 θέση (1) θέση Ηλεκτρονικού - Μηχανικού
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

3 θέσεις (3) θέσεις
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

4 θέσεις (4) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

2 θέσεις (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

1 θέση (1) θέση Τεχνολόγων Οχημάτων
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΑΝΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

2 θέσεις (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

50 θέσεις (50) θέσεις
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

12 θέσεις (12) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

100 θέσεις (100) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

3 θέσεις (3) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

25 θέσεις (25) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων, Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων και βαφείων ζωμάτων.

12 θέσεις (12) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων: Πέντε (5) θέσεις
Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων: Πέντε (5) θέσεις
Βαφείων ζωμάτων: Δύο (2) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ - ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ

600 θέσεις (600) θέσεις
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

5 θέσεις (5) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Θυρωρών, Κλητήρων Βοηθών αποθηκείων.

2 θέσεις (2) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Θυρωρών: Μία (1) θέση
Κλητήρων: Μία (1) θέση

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

15 θέσεις (15) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών - τριών

Πλυντών - τριών.
8 θέσεις (8) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Καθαριστών - τριών: Πέντε (5) θέσεις
Πλυντών - τριών: Τρεις (3) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

3 θέσεις (3) θέσεις
β) Με την Α3β/οικ. 19185/6.11.86, άρθρο 16 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών - Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ» (ΦΕΚ 15/Β/15.1.87), ήτοι:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

10 θέσεις (10) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

2 θέσεις (2) θέσεις
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ - ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ

ΑΣΘΕΝΩΝ

140 θέσεις (140) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

8 θέσεις (8) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ

20 θέσεις (20) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

5 θέσεις (5) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων, Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων και Φανοποιών - Βαφείων αυτοκινήτων.

2 θέσεις (2) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων: Μία (1) θέση
Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων: Μία (1) θέση

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

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

6 θέσεις (6) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών - τριών, Πλυντών - τριών.

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

Καθαριστών - τριών: Δύο (2) θέσεις
Πλυντών - τριών: Μία (1) θέση

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

γ) Με την απόφαση Α3β/οικ. 14123/8.8.86, άρθρο 16 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Ιπποκράτειου Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης» (ΦΕΚ 642/Β/30.9.86), ήτοι:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

2 θέσεις (2) θέσεις
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

2 θέσεις (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΡΑΔΙΟΛΟΓΩΝ

1 θέση (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ

1 θέση (1) θέση
Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

6 θέσεις (6) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ

12 θέσεις (12) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΣΥΡΜΑΤΙΣΤΩΝ - ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΩΝ

6 θέσεις (6) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ - ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ

120 θέσεις (120) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

10 θέσεις (10) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων, Ηλεκτρολόγων αυτοκινήτων, Ηλεκτρολόγων και Φανοποιών αυτοκινήτων.

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

Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων: Δύο (2) θέσεις
Ηλεκτρολόγων αυτοκινήτων: Μία (1) θέση
Ηλεκτρολόγου: Μία (1) θέση

Φανοποιών αυτοκινήτων: Μία (1) θέση
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Δύο (2) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανομούνται ανά μία στις ειδικότητες: Κλητήρων - Θυρωρών.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τέσσερις (4) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Καθαριστών - τριών: Μία (1) θέση

Πλυντών - τριών αυτοκινήτων: Μία (1) θέση

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Δύο (2) θέσεις

2. Οι κενές θέσεις της κατηγορίας ΔΕ των κλάδων ΔΕ Τηλεφωνητών-τριών, Οδηγών ασθενοφόρων - Μεταφορέων ασθενών (Τραυματιοφορέων), Ραδιοτηλεφωνητών-τριών, Ασυρματιστών - Ραδιοτηλεγραφήτων, της παρ. 1 καθώς και οι θέσεις των παραπάνω κλάδων που κενώνονται με οποιοδήποτε τρόπο καταργούνται. Όταν κενωθούν όλες οι θέσεις οι κλάδοι αυτοί καταργούνται.

3. Το προσωπικό που υπηρετεί σε θέσεις των παραπάνω κλάδων, μπορεί να μετατάσσεται σε θέσεις του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων, εφόσον έχει τα απαιτούμενα προσόντα που ορίζονται στο άρθρο 14 του παρόντος Π.Δ/τος.

4. Το προσωπικό του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων προαφέρει τις υπηρεσίες του:

α) Ως οδηγού-συνοδηγού ασθενοφόρων αυτοκινήτων και άλλων κινήτων μονάδων παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας.

β) Ως μεταφορείς ασθενών (τραυματιοφορείς) και

γ) Ως τηλεφωνητές και γραφείς για την εξυπηρέτηση της τηλεφωνικής και ασύρματης επικοινωνίας.

Άρθρο 13

Διάρθρωση θέσεων

Οι θέσεις προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β. διαρθρώνονται σε κατηγορίες, κλάδους και ειδικότητες ως εξής:

ΘΕΣΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ

Είκοσι (20) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις.

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανολόγων - Μηχανικών: Μία (1) θέση, Πολιτικών - Μηχανικών: Μία (1) θέση, Ηλεκτρονικών: Μία (1) θέση.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ)

Μία (1) θέση

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Δεκαοκτώ (18) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δώδεκα (12) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Είκοσι μία (21) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικής: Δεκατρείς (13) θέσεις

Μηχανολογίας: Μία (1) θέση

Πολιτικών δομικών έργων: Δύο (2) θέσεις

Οχημάτων: Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Ογδόντα (80) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Πενήντα έξι (56) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ-ΣΤΕΝΟΓΡΑΦΩΝ

Είκοσι (20) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Τ

Δεκατρείς (13) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Εβδομήντα δύο (72) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Σχεδιαστών: Μία (1) θέση

Ελαιοχρωματιστών - Υδροχρωματιστών: Δύο (2) θέσεις

Υδραυλικών: Δύο (2) θέσεις

Εσωτερικών ηλεκτρικών εγκαταστάσεων: Δύο (2) θέσεις

Λιπαντών: Μία (1) θέση

Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων: Δώδεκα (12) θέσεις

Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων: Δεκαοκτώ (18) θέσεις

Επισκευής μεταλλικών μερών και Βαρέων αυτοκινήτων: Δεκατρείς (13) θέσεις

Οι λοιπές θέσεις κατανομούνται σε ειδικότητες με την προκήρυξη πλήρωσης των κενών θέσεων.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Χίλιες εκατόν πενήντα δύο (1.152) θέσεις

Από τις θέσεις αυτές δεν συμπληρώνεται ίσος αριθμός θέσεων με τον αριθμό των υπαλλήλων που υπηρετούν στους κλάδους ΔΕ Τηλεφωνητών, Οδηγών ασθενοφόρων-Μεταφορέων ασθενών (Τραυματιοφορέων), Ραδιοτηλεφωνητών-τριών, Ασυρματιστών - Ραδιοτηλεγραφήτων (προσωρινοί κλάδοι).

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Είκοσι έξι (26) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Είκοσι τρεις (23) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Είκοσι δύο (22) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Πενήντα μία (51) θέσεις

Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

Δύο (2) θέσεις δικηγόρων

Άρθρο 14

Προσόντα διορισμού

1. Για το διορισμό στις θέσεις που συνιστώνται με τις διατάξεις του παρόντος τα κατά κατηγορία και κλάδο προσόντα ορίζονται από τις διατάξεις του Π.Δ./τος 194/88 «Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε θέσεις των δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου» (ΦΕΚ 84/Α/88).

2. Για τον κλάδο ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρων απαιτείται απολυτήριος τίτλος επαγγελματικού Λυκείου τομέα κοινωνικών υπηρεσιών και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ τουλάχιστον κατηγορίας. Σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων με τον ανωτέρω τίτλο επιτρέπεται η πρόσληψη με απολυτήριο τίτλου λυκείου ή σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/83 ή άλλου ισότιμου τίτλου σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ τουλάχιστον κατηγορίας.

3. Για τις θέσεις δικηγόρων με έμμισθη εντολή απαιτείται επί πλέον των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας στον Άρειο Πάγο.

Άρθρο 15

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Κ.Α.Β. προϊστάται:

- α) Στη Δ/νση Οργάνωσης και Συντονισμού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του Κλάδου ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού και: αν δεν υπάρχει, υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων.
- β) Στα τμήματα Οργάνωσης και Προγραμματισμού, Συντονισμού και Δημοσίων Σχέσεων, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων.
- γ) Στο τμήμα Πληροφορικής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Πληροφορικής.
- δ) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 16

Εκτέλεση δαπανών

Οι δαπάνες του Ε.Κ.Α.Β. εκτελούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του λογιστικού Ν.Π.Δ.Δ. και υπάγονται στον προληπτικό έλεγχο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1265/72.

Άρθρο 17

Επιμόρφωση - Εκπαίδευση

Το προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. υποχρεώνεται να παρακολουθεί προγράμματα επιμόρφωσης και εκπαίδευσης σε θέματα επείγουσας ιατρικής φροντίδας και άμεσης επέμβασης.

Άρθρο 18

Ο τρόπος και η διαδικασία παροχής υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β., τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προσωπικού του καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Ε.Κ.Α.Β.

Τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος διατάγματος αναθέτουμε στον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Αθήνα, 13 Αυγούστου 1988

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΧΡΗΣΤΟΣ Α. ΣΑΡΤΖΕΤΑΚΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ:

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝ. ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΙΑΝΝΗΣ ΦΛΩΡΟΣ

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Η. ΠΑΠΑΝΗΛΙΑΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 34

16 Μαρτίου 1994

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2194

Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

Άρθρο 1

Επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις των άρθρων:

α) 2, 3 και 4 του ν. 1278/1982 "Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας" (ΦΕΚ 105 Α'),
β) 1,2,3,4,14,15,17,18,19,24,31 και 41 του ν. 1397/1983 "Εθνικό Σύστημα Υγείας" (ΦΕΚ 143 Α') και 7 παρ. 2,4,5,6,8,9,10,11,12 και 8 παρ.1 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'), καθώς και 62 του ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α'), όπως αυτές ίσχυαν πριν από τη δημοσίευσή του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') και

γ) 19 του ν. 1771/1988 "Τροποποίηση και συμπλήρωση του συστήματος εισαγωγής σπουδαστών στην τριτοβάθμια εκπαίδευση και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 71 Α'), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 1821/1988.

Άρθρο 2**Μετεκπαίδευση ιατρών**

1. Η μετεκπαίδευση με απόσπαση των ιατρών και οδοντότρων του Ε.Σ.Υ., των φαρμακοποιών καθώς και των λειτουργών των άλλων επαγγελματιών υγείας καθίσταται υποχρεωτική σε μόνιμη και συνεχή βάση, από τα κέντρα υγείας προς τα νομαρχικά νοσοκομεία και από τα νομαρχικά νοσοκομεία προς τα αντίστοιχα περιφερειακά.

2. Στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ανιστάται Διεύθυνση Μετεκπαίδευσης που έχει την ευθύνη για το συντονισμό των συγκεκριμένων μετεκπαιδευτικών προγραμμάτων.

Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Πραεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σύμφωνα με το άρθρο 24 παρ. 5 του ν. 1558/1985, ρυθμίζονται όλα τα σχετικά θέματα που αφορούν την οργάνωση, στελέχωση και λειτουργία της παραπάνω Διεύθυνσης.

3. Τα προγράμματα μετεκπαίδευσης εισαγείται ενδεκαμελής επιτροπή μετεκπαίδευσης που αποτελείται από

διευθυντές του Ε.Σ.Υ. εκ των οποίων ένας εκπρόσωπος των νοσοκομειακών ιατρών, που ορίζεται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης των νοσοκομειακών ιατρών και ένας εκπρόσωπος που ορίζεται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και πανεπιστημιακούς καθηγητές όλων των βαθμίδων και συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με πενταετή θητεία. Συμβουλευτικά όργανα της επιτροπής μετεκπαίδευσης ορίζονται οι επιστημονικές ιατρικές εταιρείες.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά από εισήγηση της επιτροπής μετεκπαίδευσης, καταρτίζεται το μετεκπαιδευτικό πρόγραμμα, ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις μετεκπαίδευσης και καθορίζεται και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια που αφορά τη διαδικασία και εν γένει την εφαρμογή των διατάξεων των προηγούμενων παραγράφων.

4. Ο διευθυντής κάθε τμήματος, μονάδας και εργαστηρίου των νοσοκομείων καταρτίζει ετήσιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα για την εκπαίδευση των ιατρών. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα πραγματοποιείται τις τελευταίες ώρες του ωραρίου των ιατρών και η τήρησή του εποπτεύεται από το διευθυντή του τομέα και την επιστημονική επιτροπή. Ο διευθυντής του τομέα και η επιστημονική επιτροπή υποχρεούνται να υποβάλλουν στη Διεύθυνση Μετεκπαίδευσης του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ετήσια έκθεση επί του συντελεσθέντος εκπαιδευτικού και μετεκπαιδευτικού έργου.

5. Στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ανιστάται "Διεύθυνση Ανάπτυξης Κοινωνικών Προγραμμάτων", που υπάγεται στη Γενική Διεύθυνση Διοικητικής Υποστήριξης.

α) Σκοπός της υπηρεσίας της προηγούμενης παραγράφου είναι:

1) η μελέτη και ο συντονισμός των ενεργειών για την αξιοποίηση των πηγών χρηματοδότησης από τις Ευρωπαϊκές Κοινότητες προγραμμάτων κάλυψης των υγειονομικών και προνοιακών αναγκών της χώρας,

2) η παρακολούθηση των δυνατοτήτων που παρέχονται από τους διεθνείς χρηματοδοτικούς μηχανισμούς και η ενημέρωση των κατά αντικείμενο αρμόδιων Διευθύνσεων.

3) η προώθηση προγραμμάτων χρηματοδότησης δραστηριοτήτων του Υπουργείου,

4) η παρακολούθηση σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες της εξέλιξης τους σύμφωνα με τις αναλαμβανόμενες υποχρεώσεις,

5) η παρακολούθηση της οικονομικής πολιτικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

6) η παρακολούθηση της Κοινοτικής πολιτικής και των προγραμμάτων χρηματοδότησης από τον Κοινοτικό Προϋπολογισμό στους τομείς υγείας και πρόνοιας.

β) Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται μετά από πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζονται:

1) η διάρθρωση της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Κοινωνικών προγραμμάτων σε τμήματα και γραφεία,

2) οι αρμοδιότητές της,

3) οι σχετικές λεπτομέρειες για την εύρυθμη λειτουργία της.

γ) Για την υποβοήθηση της συνιστωμένης Διεύθυνσης, στη μελέτη, επεξεργασία, κατάρτιση και αξιολόγηση προγραμμάτων χρηματοδοτούμενων και από την Ευρωπαϊκή Ένωση, δύναται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να συγκροτούνται κατά περίπτωση ομάδες εργασίας από ειδικούς επιστήμονες.

Με την ίδια απόφαση ορίζονται το έργο της ομάδας εργασίας και η αμοιβή των μελών της.

Η δαπάνη για την αμοιβή αυτή βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

δ) Επιτρέπεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων η τοποθέτηση υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθώς και η απόσπαση ή μετάταξη, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, υπαλλήλων που υπηρετούν σε νομικά πρόσωπα εποπτευόμενα από το Υπουργείο αυτό για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Κοινωνικών Προγραμμάτων.

Άρθρο 3

Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

1. Η Υγειονομική Σχολή Αθηνών (Υ.Σ.Α.) μετατρέπεται από αποκεντρωμένη δημόσια υπηρεσία σε εκπαιδευτικό και ερευνητικό ίδρυμα με τη μορφή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου που έχει πλήρη αυτοτέλεια διοικητική και οικονομική και ονομάζεται Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Δ.Υ.). Η εποπτεία του κράτους επί της Ε.Σ.Δ.Υ. ασκείται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Σκοποί της (Ε.Σ.Δ.Υ.) είναι η εκπαίδευση πτυχιούχων Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι., η επιστημονική έρευνα και η παροχή επιστημονικών υπηρεσιών σε θέματα δημόσιας υγείας, κοινωνικής φροντίδας, διοίκησης-διαχείρισης υπηρεσιών υγείας, οικονομικών και αγωγής της υγείας και κοινωνικής πολιτικής γενικότερα. Τα διπλώματα σπουδών της Ε.Σ.Δ.Υ. αποτελούν μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών αντίστοιχους με το περιεχόμενο των προγραμμάτων σπουδών.

3. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, καθορίζονται: 1) τα όργανα διοίκησης της Σχολής, σύμφωνα με όσα ισχύουν για τα Α.Ε.Ι., 2) η διάρθρωση των υπηρεσιών, οι εκπαιδευτικοί τομείς και

λογής και εισαγωγής των σπουδαστών, 4) οι κατηγορίες των απονεμόμενων διπλωμάτων σπουδών, 5) οι πόροι της Σχολής, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια της οργάνωσης, διοίκησης και λειτουργίας της.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από πρόταση της Ε.Σ.Δ.Υ., εκδίδεται ο κανονισμός λειτουργίας και ο κανονισμός σπουδών της Σχολής.

4. Με το κατά την προηγούμενη παράγραφο ή άλλο προεδρικό διάταγμα: α) Συνιστώνται οι θέσεις του διδακτικού και επιστημονικού προσωπικού της Σχολής και ορίζεται η διάρθρωσή τους κατά βαθμίδα κατ'αντιστοιχία προς τις βαθμίδες του Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι. και καθορίζεται ο τρόπος και η διαδικασία προκήρυξης και πλήρωσής τους. β) Συνιστώνται οι κατά κλάδο θέσεις του μη διδακτικού και επιστημονικού προσωπικού της Σχολής.

Οι θέσεις του διδακτικού και επιστημονικού προσωπικού της Υγειονομικής Σχολής Αθηνών μεταφέρονται και προστίθενται στον οργανισμό της Ε.Σ.Δ.Υ.. Οι καθηγητές και το λοιπό διδακτικό και επιστημονικό προσωπικό, που υπηρετεί στη Υγειονομική Σχολή Αθηνών, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, κατατάσσεται αυτοδικαίως στις μεταφερόμενες θέσεις. Το προσωπικό αυτό διατηρεί και τα κάθε είδους ασφαλιστικά του δικαιώματα.

Το μη διδακτικό και επιστημονικό προσωπικό που υπηρετεί στην Υ.Σ.Α. κατά τη δημοσίευση του παρόντος, δύναται με αίτησή του να μετατάσσεται και να εντάσσεται ανάλογα με τα χρόνια υπηρεσίας του σε αντίστοιχες με τα προσόντα του θέσεις της Ε.Σ.Δ.Υ..

Οι προβλεπόμενες στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων πιστώσεις για τη μισθοδοσία του προσωπικού και τις δαπάνες λειτουργίας της Υγειονομικής Σχολής Αθηνών μεταφέρονται και εγγράφονται στον προϋπολογισμό της Ε.Σ.Δ.Υ..

5. Έως τη συγκρότηση των οργάνων διοίκησης της Ε.Σ.Δ.Υ., με την έκδοση των προβλεπόμενων από το άρθρο αυτό προεδρικών διαταγμάτων, η διοίκηση της σχολής ασκείται από το σύλλογο των καθηγητών της Υ.Σ.Α. και τον κοσμήτορά της. Έως την έκδοση του οργανισμού της η Ε.Σ.Δ.Υ., λειτουργεί βάσει των διατάξεων που ισχύουν κατά την έκδοση του παρόντος νόμου. Από τη δημοσίευση του παρόντος όλη η κινητή και ακίνητη περιουσία και ο εν γένει εξοπλισμός της Υ.Σ.Α., καθώς και το αρχείο αυτής περιέρχονται αυτοδικαίως και χωρίς διατυπώσεις στο ιδρύσιμο με το παρόν Ν.Π.Δ.Δ.. Τα υφιστάμενα εργαστήρια και τα κάθε είδους κέντρα αναφοράς της Υγειονομικής Σχολής Αθηνών μεταφέρονται και διατηρούνται στην Ε.Σ.Δ.Υ..

6. Οι ρυθμίσεις του παρόντος νόμου δεν μεταβάλλουν το ισχύον μισθολογικό, ασφαλιστικό, συνταξιοδοτικό και βαθμολογικό καθεστώς των καθηγητών της Υ.Σ.Α., ούτε θίγουν την ισχύ των άρθρων 54 παρ. 1 του α.ν. 1430/1938 και 3' παρ. 1' και 2' του β.δ. 3/11/1950. Ευεργετικότερες διατάξεις που ισχύουν για την Υγειονομική Σχολή Αθηνών εξακολουθούν να εφαρμόζονται και για την Ε.Σ.Δ.Υ..

Άρθρο 4

Καθεστώς πλήρους απασχόλησης

1. Από τη δημοσίευση του νόμου αυτού το καθεστώς των ιατρών του Ε.Σ.Υ., που έχουν μεταβάλει την εργασιακή τους σχέση και έχουν γίνει μερικής απασχόλησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 71 του ν. 2071/1992, μετατρέπεται σε καθεστώς

ημέρες την εβδομάδα σε συνεχές πρωινό οκτάωρο ημερησίως και θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων, όπως ορίζεται στο άρθρο 88 του ν. 2071/1992. Κατ' εξαίρεση όσοι από τους παραπάνω ιατρούς το επιθυμούν μπορούν, με αίτησή τους η οποία υποβάλλεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός μηνός που αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, να επανέλθουν στο καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο οποίο υπήγοντο πριν από τη μεταβολή της εργασιακής τους σχέσης.

2. Οι ιατροί, που υπάγονται στις διατάξεις της προϋποθέτου παραγράφου, παραμένουν στις θέσεις τους ως ιατροί πλήρους απασχόλησης μέχρι να συμπληρωθεί ο προβλεπόμενος χρόνος παραμονής σε αυτές, σύμφωνα με την παράγραφο 1 περίπτωση α' του άρθρου 71 του ν. 2071/1992, οπότε οι θέσεις αυτές επαναπροκηρύσσονται.

3. Από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν επιτρέπεται η υποβολή νέων αιτήσεων υπαγωγής στο κατά τις διατάξεις του άρθρου 71 του ν. 2071/1992 καθεστώς μερικής απασχόλησης.

4. Στους ιατρούς του παρόντος άρθρου καταβάλλονται επιπλέον αποδοχές και επιπλέον πάγια μηνιαία αποζημίωση εφημεριών ετοιμότητας, πέραν εκείνων που καθορίζονται στα άρθρα 85 και 86 του ν. 2071/1992, το ύψος των οποίων καθορίζεται με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών, λαμβανομένου υπόψη και του καθεστώτος πλήρους και όχι αποκλειστικής απασχόλησής τους.

Άρθρο 5 Οργανωτικά θέματα υγείας

1. Από τη δημοσίευση του νόμου αυτού όλα τα κέντρα υγείας μετατρέπονται και λειτουργούν ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των νοσοκομείων του νομού στον οποίο ανήκουν. Κατ' εξαίρεση με αιτιολογημένη απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων δύναται να υπάγονται και σε νοσοκομεία άλλων νομών. Οι υγειονομικοί σταθμοί μετατρέπονται σε περιφερειακά ιατρεία και λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες των κέντρων υγείας.

Οι θέσεις του προσωπικού όλων των κλάδων των κέντρων υγείας και των υγειονομικών σταθμών, που συστήθηκαν βάσει του άρθρου 15 παρ. 6 του ν. 2071/1992, καταργούνται και συνιστώνται ισάριθμες και ομοιόβαθμες προς αυτές θέσεις, οι οποίες προστίθενται στον οργανισμό των αντίστοιχων νοσοκομείων που υπάγονται και προκηρύσσονται ξεχωριστά για το κέντρο υγείας.

Το πάσης φύσεως προσωπικό, που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού στα κέντρα υγείας και τους υγειονομικούς σταθμούς, εντάσσεται αυτοδικαίως στις συνιστώμενες κατά την παρ. 2 του άρθρου αυτού θέσεις, όμοιες προς αυτές που ήδη κατέχουν. Η ένταξη γίνεται με διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η προϋπηρεσία των εντασσόμενων υπαλλήλων προσμετρείται στη νέα τους θέση για κάθε περίπτωση, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον κλάδο στον οποίο υπάγονται οι θέσεις τους. Το προσωπικό που υπηρετεί στις θέσεις που καταργούνται εξακολουθεί να προσφέρει τις υπηρεσίες του στα κέντρα υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία μέχρι τη σύσταση και πλήρωση των θέσεων όλων των κλάδων. Στο προσωπικό που προσφέρει τις

υπηρεσίες του, σύμφωνα με την παράγραφο αυτή εξακολουθεί να καταβάλλεται ως αποζημίωση το σύνολο των αποδοχών της θέσης που κατείχαν.

Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής ισχύουν και για τα κέντρα ψυχικής υγείας.

Στα κέντρα υγείας συγκροτείται νοσηλευτική και διοικητική υπηρεσία της οποίας προΐστανται υπάλληλοι σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Η συγκρότηση, οι αρμοδιότητες κ.λπ. καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά από γνώμη της επιτροπής μετεκπαίδευσης του άρθρου 2 του παρόντος, μπορεί να μετακαλούνται, σε συνιστώμενες με αυτήν προσωρινές θέσεις, από το εξωτερικό Έλληνες και ξένοι επιστήμονες, αναγνωρισμένης επιστημονικής αξίας και κύρους με αποδεδειγμένο κλινικό ή εργαστηριακό ή ερευνητικό έργο και με αποδεδειγμένη από επίσημους επιστημονικούς τίτλους προϋπηρεσία σε υπεύθυνη θέση αναγνωρισμένων νοσηλευτικών, ερευνητικών ή εκπαιδευτικών κέντρων της αλλοδαπής και να προσλαμβάνονται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου μέχρι ενός έτους. Οι παραπάνω προσωρινές θέσεις συνιστώνται στα νοσοκομεία και καταργούνται με την αποχώρηση εκείνων που τις κατέχουν.

Με την ίδια ή άλλη απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού ρυθμίζονται τα θέματα που αφορούν τους όρους παροχής των υπηρεσιών τους, τις αποδοχές τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

3. Η παράγραφος 5 του άρθρου 40 του ν. 1397/1983, όπως αυτή προστέθηκε με το άρθρο 79 του ν. 2071/1992, αντικαθίσταται ως εξής:

5. Με τη διαδικασία των διατάξεων των παραγράφων 1 έως και 3 του άρθρου αυτού μπορεί να ανατίθενται σε ιατρούς του Ε.Σ.Υ. καθήκοντα προϊσταμένων γραφείων, τμημάτων και διευθύνσεων νομαρχιακών και κεντρικών υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στα οποία προβλέπεται κατά τον Οργανισμό του Υπουργείου, ότι προϊστάται ιατρός, καθώς και καθήκοντα προέδρων ή αντιπροέδρων Δ.Σ. νοσοκομείων. Για την παραπάνω τοποθέτηση απαιτείται και η σύμφωνη γνώμη των ιατρών.

Οι ιατροί αυτοί κατά την άσκηση των παραπάνω καθηκόντων μπορούν να συνεχίζουν την επιστημονική συνεργασία με το νοσοκομείο τους και να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας.

Οι ιατροί πριν την άσκηση των παραπάνω καθηκόντων παρακολουθούν μετά από απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ειδικό τριήμερο ταχύρρυθμο μετεκπαιδευτικό πρόγραμμα σε θέματα δημόσιας υγείας στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, στην περίπτωση που από τον Οργανισμό του Υπουργείου προβλέπεται προϊστάμενος υγεινολόγος ιατρός.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, τα νοσοκομεία που έχουν έδρα τους νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης, ή άλλους νομούς στους οποίους λειτουργούν περισσότερα του ενός νοσοκομεία, διασυνδέονται κατω συγκροτήματα μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας περίθαλψης.

Συνιστάται συντονιστικό συμβούλιο κατά συγκρότημα νοσοκομείων σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, καθώς και

στους νομούς που λειτουργούν περισσότερα του ενός νοσοκομεία.

Το συντονιστικό συμβούλιο συντονίζει τις κοινές δραστηριότητες των νοσοκομείων του συγκροτήματος (εφημερίες, επιστημονική και νοσηλευτική δραστηριότητα και συνεργασία) και εξασφαλίζει τη λειτουργία κοινών υπηρεσιών, τμημάτων και εργαστηρίων που συνιστώνται, συγχωνεύονται και καταργούνται με τη διαδικασία έκδοσης και τροποποίησης των οργανισμών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, με στόχο την υψηλής στάθμης παροχή υπηρεσιών υγείας.

Το συντονιστικό συμβούλιο αποτελείται από τους προέδρους των νοσοκομείων του συγκροτήματος, έναν εκπρόσωπο των νοσοκομειακών ιατρών, που προτείνεται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης των νοσοκομειακών ιατρών, έναν εκπρόσωπο του νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσοκομείων της χώρας, που προτείνεται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης αυτού και έναν εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Για κάθε μέλος ορίζεται αναπληρωτής.

Η θητεία των μελών τακτικών και αναπληρωματικών είναι διετής. Η συγκρότηση των συντονιστικών συμβουλίων γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο πρόεδρος του συντονιστικού συμβουλίου.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ρυθμίζονται τα θέματα που αφορούν τη σύνθεση και συγκρότηση των συντονιστικών συμβουλίων, τις αρμοδιότητές τους, τον τρόπο λειτουργίας τους, τη γραμματειακή υποστήριξή τους και τα καθήκοντα του προέδρου και των μελών.

5. Οι καρδιολογικές μονάδες του Ε.Κ.Α.Β. υποχρεούνται να υποστηρίζουν τα καρδιολογικά τμήματα των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που εποπτεύονται και επιχορηγούνται από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων οι ειδικευμένοι καρδιολόγοι των νοσοκομείων, εφόσον είναι υπεράριθμοι, μπορούν, ύστερα από αίτησή τους, να υπηρετούν στις καρδιολογικές μονάδες του Ε.Κ.Α.Β. και να εντάσσονται ως υπεράριθμοι στη δύναμη του τμήματος που υποστηρίζει η καρδιολογική μονάδα.

Το προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. (ιατροί, νοσηλευτές-νοσηλεύτριες, πληρώματα ασθενοφόρων, οδηγοί-συνοδηγοί ασθενοφόρων και υπάλληλοι άλλων ειδικοτήτων) που εκτελεί διατεταγμένη υπηρεσία με τα μέσα μεταφοράς επαιγόντων περιστατικών (ελικόπτερα, αεροπλάνα, αεροσκάφη, ειδικές κινητές μονάδες, ασθενοφόρα, πλωτά μέσα) ασφαλιζονται υποχρεωτικά, με δαπάνη του Δημοσίου, σε ασφαλιστική εταιρεία, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

Επίσης ασφαλιζεται υποχρεωτικά και κάθε άλλος ιατρός που εντάσσεται από το Ε.Κ.Α.Β. για εκτέλεση υπηρεσίας.

6. Η παράγραφος 3 του άρθρου 58 του ν. 2071/1992 αντικαθίσταται ως εξής:

“3. Κάθε τμήμα έχει επιστημονική αυτοτέλεια. Επιστημονικός υπεύθυνος του τμήματος είναι ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, που κατέχει οργανική θέση, προκειμένου δε για το φαρμακείο, φαρμακοποιός, που υπηρετεί στο τμήμα με βαθμό διευθυντή. Όταν δεν

υπάρχει διευθυντής, επιστημονικός υπεύθυνος του τμήματος ορίζεται επιμελητής Α' που κατέχει θέση οργανική, εκτός αν υπηρετεί διευθυντής με προσωποπαγή θέση, ο οποίος αναλαμβάνει προσωρινά τη διεύθυνση, μέχρι να πληρωθεί η οργανική θέση. Η επιλογή του επιμελητή Α' γίνεται από το Δ.Σ. του νοσοκομείου ύστερα από πρόταση της επιστημονικής επιτροπής, η οποία συνεκτιμά ποιοτική προϋπηρεσία και αρχαιότητα τόσο στην ειδικότητα όσο και στο βαθμό των υπηρετούντων επιμελητών Α' του τμήματος.

Σε περίπτωση που στο τμήμα ανήκουν μονάδες ή εργαστήρια με επικεφαλής διευθυντή, επιστημονικός και διοικητικός υπεύθυνός τους είναι ο οργανικός διευθυντής του τμήματος”.

7. Τα μέλη των εξεταστικών επιτροπών για την απόνομή ιατρικής ειδικότητας, που προβλέπονται στο άρθρο 10 του ν.δ. 3366/1955, αποτελούνται από διευθυντές τμημάτων και από πανεπιστημιακούς καθηγητές, ή αναπληρωτές καθηγητές ή επίκουρους καθηγητές, αποκλειστικά και μόνο της ίδιας ειδικότητας. Στις ειδικότητες, στις οποίες δεν υπάρχουν αντίστοιχοι διευθυντές ή καθηγητές, η επιτροπή συγκροτείται από ιατρούς συναφούς ειδικότητας.

8. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του ν. 1278/1982 “Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας”, που επαναφέρεται σε ισχύ με το άρθρο 1 του παρόντος νόμου, προστίθεται εδάφιο ΙΓ, το οποίο έχει ως εξής:

“ΙΓ. Έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωματικό εκπρόσωπο των νοσοκομειακών ιατρών, που ορίζονται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης των νοσοκομειακών ιατρών. Εάν δεν υπάρχει ενιαία συνδικαλιστική οργάνωση, ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων από υποψήφιους που προτείνονται ένας από κάθε δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση των νοσοκομειακών ιατρών”.

Η παράγραφος 1, εδάφιο στ' του άρθρου 2 του ν. 1278/1982, που επαναφέρεται σε ισχύ με το άρθρο 1 του παρόντος νόμου, αντικαθίσταται ως εξής:

“στ'. Δύο (2) τακτικούς και δύο (2) αναπληρωματικούς εκπροσώπους του νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσοκομείων της χώρας, που ορίζονται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης αυτού. Εάν δεν υπάρχει ενιαία συνδικαλιστική οργάνωση, ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων από υποψήφιους που προτείνονται ένας από κάθε δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση του προσωπικού αυτού”.

9. Οι δευτεροβάθμιες υγειονομικές επιτροπές, που αναφέρονται στο άρθρο 6 του β.δ. 665/1962 “περί της υγειονομικής περιθάλψεως των τακτικών πολιτικών υπαλλήλων, των πολιτικών και στρατιωτικών συνταξιούχων, των μελών των οικογενειών αυτών κ.λπ.” (ΦΕΚ 167 τ.Α), αντικαθίστανται από τριμελείς ειδικές υγειονομικές επιτροπές, που αποτελούνται από νοσοκομειακούς ιατρούς και εδρεύουν στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη για όσους διαμένουν στη Μακεδονία και τη Θράκη. Η θητεία των μελών είναι ετήσια. Για κάθε μέλος ορίζεται αναπληρωτής.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζεται ο τρόπος λειτουργίας των παραπάνω επιτροπών, τα καθήκοντα των μελών και καθορίζεται και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. Η συγκρότηση των παραπάνω επιτροπών προϋποθέτει

ται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί ο ειδικευόμενος κατά τη διάρκεια της ειδικεύσεώς του να πραγματοποιήσει μέχρι έξι (6) μήνες άσκηση σε αναγνωρισμένο κέντρο του εξωτερικού, η δε άσκηση αυτή λογίζεται ως χρόνος ειδικεύσεως και συνυπολογίζεται στο συμβατικό χρόνο ειδικεύσεώς του. Οι ιατροί αυτοί λαμβάνουν τις κανονικές αποδοχές τους ως ειδικευόμενοι. Μετά την επιστροφή τους θα υποβάλουν στο ΚΕ.Σ.Υ. πιστοποιητικό της μετεκπαιδεύσεώς τους.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη μετάβαση και άσκηση των ειδικευόμενων ιατρών στο εξωτερικό.

Άρθρο 6 Ιατρική διαφήμιση

1. Από τη δημοσίευση του νόμου αυτού απαγορεύεται η ιατρική διαφήμιση, καθώς και η διαφήμιση εκ μέρους ιδιωτικών ιατρείων και οδοντιατρείων, ιδιωτικών πολυιατρείων, ιδιωτικών οδοντιατρικών κέντρων, πολυδύναμων ή μη διαγνωστικών κέντρων και εργαστηρίων ή ιδιωτικών κλινικών.

2. Στην έννοια της παραπάνω απαγόρευσης υπάγεται ενδεικτικά οποιαδήποτε ανάρτηση σε δημόσιο χώρο διαφημιστικών πινακίδων ή επιγραφών, αγγελίες, δημοσιεύματα, διαφημιστικά έντυπα ή ανακοινώσεις, με οποιοδήποτε μέσο δημοσιότητας, που γίνονται με σκοπό τη διαφήμιση. Στις παραπάνω απαγορεύσεις δεν υπάγεται η ανάρτηση πινακίδων στο κτίριο εργασίας των ιατρών, σύμφωνα με τις αποφάσεις των ιατρικών συλλόγων.

3. Στους παραβάτες αυτής της διάταξης επιβάλλεται η ποινή της ανάκλησης της άδειας ασκήσεως επαγγέλματος ή άδειας λειτουργίας μέχρι ένα (1) έτος. Σε περίπτωση υποτροπής η άδεια αφαιρείται οριστικά.

4. Αρμόδια όργανα για τη διαπίστωση των παραβάσεων του άρθρου αυτού ορίζεται το ΚΕ.Σ.Υ., το οποίο για το σκοπό αυτό συγκροτεί μόνιμη ειδική πειθαρχική επιτροπή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 παρ. 4 του ν. 1278/1982.

Άρθρο 7 Πειθαρχικές ποινές ιατρών Ε.Σ.Υ.

Στο άρθρο 77 του ν. 2071/1992 προστίθεται παράγραφος με αριθμό 11, η οποία έχει ως εξής:

11. Οι ποινές όργανα για τη διαπίστωση των παραβάσεων του άρθρου αυτού ορίζεται το ΚΕ.Σ.Υ., το οποίο για το σκοπό αυτό συγκροτεί μόνιμη ειδική πειθαρχική επιτροπή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 παρ. 4 του ν. 1278/1982.

Άρθρο 8 Ειδικές ρυθμίσεις

1. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 130 του ν. 2071/1992 προστίθεται εδάφιο γ το οποίο έχει ως εξής:

γ. Στο Εθνικό Συμβούλιο Μεταμοσχεύσεων συμμετέχουν επιπλέον και δώδεκα (12) εκπρόσωποι εξ όλων

των αναγνωρισμένων κρατικών μεταμοσχευτικών και ανοσοβιολογικών μονάδων της χώρας, καθώς και των επιστημονικών εταιρειών και των κοινωνικών φορέων, που ασχολούνται με τις μεταμοσχεύσεις σε όλα τα επίπεδα ενδιαφέροντος, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων από υποψήφιους που προτείνονται, ένας από κάθε αναγνωρισμένη μεταμοσχευτική και ανοσοβιολογική μονάδα, επιστημονική εταιρεία και κοινωνικό φορέα.

Το Ε.Σ.Μ. συγκροτεί τριμελή εκτελεστική γραμματεία, που αποτελείται από τον πρόεδρο και δύο ακόμα μέλη που εκλέγονται από την ολομέλεια του με μυστική ψηφοφορία. Η εκτελεστική γραμματεία συντονίζει το έργο του Ε.Σ.Μ., εισηγείται στην ολομέλεια του τα θέματα για συζήτηση και έχει την ευθύνη για την προώθηση και υλοποίηση των επιλογών και αποφάσεων του Ε.Σ.Μ.

2. Στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων συνιστάται Διεύθυνση Ανάπτυξης Ιατρικού και Νοσηλευτικού Δυναμικού που αποτελείται από δύο τμήματα. Της Διεύθυνσης προϊστάται υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού, λογιστικού, ενώ στα τμήματα προϊστάται υπάλληλος της αντίστοιχης ειδικότητας, ιατρός και νοσηλεύτης ή νοσηλεύτρια αντίστοιχα. Η Διεύθυνση έχει την ευθύνη εξειδικευμένης επεξεργασίας μέτρων και το συντονισμό υλοποίησής τους για την οργάνωση και λειτουργία των ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ρυθμίζονται όλα τα σχετικά θέματα που αφορούν την οργάνωση, στελέχωση και λειτουργία της παραπάνω Διεύθυνσης.

3. Στο Ε.Κ.Α.Β. λειτουργεί επταμελές επιστημονικό συμβούλιο, μέλη του οποίου είναι ιατροί ή άλλοι επιστήμονες με αποδεδειγμένη γνώση και ενασχόληση στην άσκηση της επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής και με ανάλογη προσφορά στην οργάνωση και ανάπτυξη συστημάτων επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής. Η συγκρότηση του επιστημονικού συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.. Η θητεία των μελών του επιστημονικού συμβουλίου είναι τριετής. Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του επιστημονικού συμβουλίου μετά από πλήρως αιτιολογημένη απόφαση για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού διορισμού. Μέχρι να ορισθεί αντικαταστάτης το επιστημονικό συμβούλιο λειτουργεί νόμιμα με τα λοιπά μέλη του.

4. Το τέταρτο εδάφιο του άρθρου 3 του ν. 2161/1993 αντικαθίσταται ως εξής:

Ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος του Δ.Σ. είναι πλήρους ή μερικής απασχόλησης. Με την απόφαση διορισμού του προέδρου και του αντιπροέδρου του οργανισμού κατά των ναρκωτικών ορίζεται και το καθεστώς πλήρους ή μερικής απασχόλησής τους στον οργανισμό.

5. Στην παράγραφο 4 του άρθρου 56 του ν. 2071/1992 προστίθεται εδάφιο, το οποίο έχει ως εξής:

Μέχρι να εκδοθεί το ως άνω προεδρικό διάταγμα εφαρμόζονται οι διατάξεις του π.δ. 87/1986 (ΦΕΚ 32 Α) 'ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων', οι οποίες καταργούνται με την έκδοση του νέου προε-

δρικού διατάγματος.

6. Οι υπάλληλοι και λειτουργοί του κατά το άρθρο 1 του ν. 1256/1982 δημόσιου τομέα, που διορίζονται σε θέσεις διοικητών, υποδιοικητών, προέδρων και αντιπροέδρων νομικών προσώπων δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μπορούν να λαμβάνουν, κατ' επιλογή τους, είτε τις αποδοχές της θέσης στην οποία διορίζονται είτε τις αποδοχές της θέσης που κατείχαν πριν από το διορισμό τους.

Οι διατάξεις της παρούσας παραγράφου εφαρμόζονται αναδρομικά και για όσους διορίστηκαν στις θέσεις αυτές μετά την 1η Σεπτεμβρίου 1993.

7. Επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις του άρθρου 12 του ν. 1397/1983, οι οποίες ισχύουν και για τις κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού εκλεγμένες επιστημονικές επιτροπές. Το άρθρο 60 του ν. 2071/1992 καταργείται.

8. Το άρθρο 142 του ν. 2071/1992 καταργείται από της ισχύος του.

9. Στον πρόεδρο του διοικητικού συμβουλίου του Κρατικού Θεραπευτηρίου - Κέντρου Υγείας Λέρου καταβάλλεται πάγια μηνιαία αποζημίωση για έξοδα κίνησης και διαμονής, ισόποση με το 80% του μηνιαίου μισθού του, ως προέδρου του Δ.Σ., εφόσον δεν είναι μόνιμος κάτοικος Λέρου. Η διάταξη αυτή ισχύει αναδρομικά από την ημερομηνία διορισμού του τελευταίου διοικητικού συμβουλίου.

10. Σε πόλεις κάτω των 100.000 κατοίκων, δύναται να εφαρμόζεται το άρθρο 3 παρ. 1β του β.δ. 675/1968 (ΦΕΚ 239) για καταστήματα τα οποία ανήκουν σε επαγγελματίες φαρμακοποιούς και τα οποία περιήλθαν στην ιδιοκτησία τους ή στη μισθωτική τους χρήση μέχρι την 20.9.1991.

Άρθρο 9 Θέματα ιατρών

1. Στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 82 του ν. 2071/1992 προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής:

«Οι ιατροί που πάσχουν από ομόζυγο β- μεσογειακή αναμία, δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναμία, καθώς και οι αιμορροφυλικοί, προσλαμβάνονται για ειδικευση ως υπεράριθμοι, για την άσκησή τους στην ειδικότητα και στο νοσοκομείο ή κλινική της επιλογής τους.

Η διάταξη της παραγράφου 5 του άρθρου 23 του ν. 2071/1992 ισχύει και για τους ιατρούς αυτούς».

2. Οι διατάξεις του άρθρου 70 του ν. 2071/1992, για τη θητεία των ιατρών του Ε.Σ.Υ., εξακολουθούν να ισχύουν και εφαρμόζονται μόνο για τις θέσεις των επιμελητών Β και Γ, που προκηρύσσονται μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

3. Η προβλεπόμενη με τις διατάξεις του άρθρου 19 του ν. 1586/1986 κανονική άδεια χορηγείται στους ειδικευόμενους ιατρούς, δια του αθροιστικού υπολογισμού της προϋπηρεσίας τους, έστω και μη συνεχούς.

4. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 88 του ν. 2071/1992 προστίθεται εδάφιο, το οποίο έχει ως εξής:

«Σε ενεργό εφημερία υποχρεούνται και οι κτηνίατροι οι οποίοι υπηρετούν στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας και λαμβάνουν την εκάστοτε οριζόμενη αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση, σύμφωνα με τα

5. Ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., των οποίων ο διορισμός σε άλλη θέση του κλάδου αυτού ακυρώνεται με διοικητική πράξη ή δικαστική απόφαση, επαναδιορίζονται αυτοδικαίως στην προηγούμενη θέση τους, εάν είναι κενή.

Εάν η θέση αυτή έχει πληρωθεί ή προκηρυχθεί, επαναδιορίζονται σε ομοίοβαθη προσωποπαγή θέση, που συνιστάται με την απόφαση επαναδιορισμού στην ίδια υγειονομική περιφέρεια και με την ίδια εργασιακή σχέση που είχαν.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. συνιστώνται θέσεις υπεράριθμων έμμισθων ειδικευόμενων ιατρών. Στις θέσεις αυτές θα ενταχθούν οι ιατροί με ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης που υπηρετούν ως υπεράριθμοι υπότροφοι και θα τοποθετηθούν οι ιατροί της αυτής κατηγορίας, που έχουν υποβάλει αιτήσεις για ειδικευση μέχρι την 15.7.1992.

Αφού συμπληρωθεί η εκπαίδευση των ιατρών οι θέσεις αυτές καταργούνται.

Άρθρο 10 Δαπάνες νοσηλευτικών ιδρυμάτων

1. Οι δαπάνες των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, που μετατράπηκαν σε Ν.Π.Δ.Δ. και ηγήθησαν στις διατάξεις του ν.δ. 2592/1953 και που πληρώθηκαν από αυτά χωρίς να προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία σε βάρος του προϋπολογισμού τους, θεωρούνται νόμιμες εφόσον αυτές:

α. αφορούν έργα, εργασίες, προμήθειες, αμοιβές, καθώς και πάσης φύσεως επιδόματα,

β. έχουν πληρωθεί μέχρι την 31.12.1989,

γ. έχουν βεβαιωθεί από τις αρμόδιες επιτροπές και λοιπά όργανα η εκτέλεση των έργων, εργασιών, προμηθειών και η απασχόληση των εργαζομένων και

δ. δεν έχουν ακυρωθεί από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων οι σχετικές πράξεις των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

2. Καταλογισμοί που έγιναν για δαπάνες της προηγούμενης παραγράφου κατά το μέρος που δεν έχουν εκτελεσθεί δεν εκτελούνται και τα τυχόν βεβαιωθέντα εις βάρος των καταλογισθέντων υπολογών ποσά διαγράφονται.

Άρθρο 11 Προθεσμία προσαρμογής ιδιωτικών κλινικών

Η προβλεπόμενη από την παρ. 4 του άρθρου 53 του ν. 1892/1990 προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών, που είχε παραταθεί με την υπ' αρ. Α3α οικ. 6147/24.6.92 (ΦΕΚ471 Β') υπουργική απόφαση και είχε τροποποιηθεί με το άρθρο 31 του ν. 2161/1993 (ΦΕΚ 119 Α') παρατείνεται μέχρι 31.12.1994.

Εντός του πρώτου εξαμήνου της προθεσμίας αυτής, η κάθε κλινική υποχρεούται, σε ό,τι αφορά τον αριθμό του προσωπικού, να έχει προσλάβει τουλάχιστον το 50% του υπολοίπου, για ό,τι δε αφορά τον εξοπλισμό να έχει τουλάχιστον κινήσει αποδεδειγμένα τη διαδικασία προμήθειάς του. Σε αντίθετη περίπτωση επιβάλλονται με απόφαση του αρμόδιου νομάρχη οι προβλεπόμενες από το άρθρο 21 του π.δ. 247/1991 (ΦΕΚ 93 Α') κυρώσεις στο ανώτατο όριο τους. Εάν με τη λήξη της ανωτέρω προθεσμίας δεν έχει ολοκληρωθεί η προσαρμογή, η κλινική θεωρείται ότι έχει λήξει η προθεσμία της.

Άρθρο 12 Τελικές διατάξεις

1. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού ρυθμίζονται τα κάθε είδους ειδικότερα τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα για την εφαρμογή των διατάξεων αυτού του νόμου.

2. Από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου καταργούνται τα άρθρα 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 17, 18, 19, 22 παρ. 3 εδάφιο δεύτερο, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 63 παρ. 6, 70 παρ. 6, 71 παρ. 1, 2, 3, 7, 8 και 9, 73 παρ. 2, 76 και 153 του ν. 2071/1992, καθώς και κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη που είναι αντίθετη στις διατάξεις του νόμου αυτού ή ρυθμίζει διαφορετικά θέματα του νόμου αυτού.

Άρθρο 13

Τέκνα πολυτέκνων και πολύτεκνοι σπουδαστές, που είχαν εγγραφεί μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 1991-1992 και φοιτούσαν σε εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής, μετεγγράφονται το ακαδημαϊκό έτος 1993-94, κατ' εξαίρεση των διατάξεων του άρθρου 1 του ν. 1966/1991 (ΦΕΚ 147 Α'), χωρίς εξετάσεις και ποσοπικό περιορισμό, σε ισότιμο και αντίστοιχο τμήμα ελληνικού Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι., κατά περίπτωση, εφόσον έχουν περατώσει με επιτυχία όλα τα μαθήματα, τουλάχιστον, των δύο πρώτων εξαμήνων ή του πρώτου έτους σπουδών στη σχολή προέλευσης.

Με απόφαση του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων καθορίζονται τα δικαιολογητικά, ο χρόνος υποβολής τους, το εξάμηνο σπουδών που μετεγγράφονται και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

Άρθρο 14 Κύρωση απόφασης

1. Κυρώνεται και έχει εφεξής ισχύ νόμου η υπ' αριθ. 1169 από 3.2.1994 απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Δημόσιας Τάξης 'Καθορισμός χρονικών ορίων λειτουργίας κέντρων διασκέδασης και συναφών καταστημάτων' (Β' - 96/14.2.1994), η οποία έχει ως εξής:

Αριθ. 1169

Καθορισμός χρονικών ορίων λειτουργίας κέντρων διασκέδασης και συναφών καταστημάτων

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 2 και 3 του π.δ. 327/1992.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 42 του ν. 1892/1990, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 18 παρ. 7 του ν. 1481/1984.
4. Τις διατάξεις περί κοινής ησυχίας και τον αποτελεσματικότερο έλεγχο της λειτουργίας των δημοσίων κέντρων με σκοπό την εξασφάλιση της δημόσιας τάξης και ασφάλειας.
5. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλούνται δαπάνες σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

1. Τα χρονικά όρια λειτουργίας των κέντρων διασκέδασης, λεσχών, ταβερνών, εσπιατορίων, μπάρ, καφετεριών, αναψυκτηρίων, μαγειριών, ζαχαροπλαστείων, πιτσαριών, καφενείων, γαλακτοπωλείων, κυλικείων και λοιπών συναφών καταστημάτων εσπιάσεως και προσφοράς, για άμεση εντός αυτών κατανάλωση, αναψυκτικών και οιοπονευματωδών ποτών, καθορίζονται ως εξής:

- α. Τις ημέρες Κυριακή έως και Πέμπτη.
- (1) Μέχρι 02.00' ώρα της επομένης ημέρας, κατά το χρονικό διάστημα από 1ης Οκτωβρίου έως 31ης Μαρτίου.
- (2) Μέχρι 2.30' ώρα της επομένης ημέρας, κατά το χρονικό διάστημα από 1ης Απριλίου έως 30ής Σεπτεμβρίου.

β. Κάθε Παρασκευή μέχρι 03.00' ώρα της επομένης, για όλο το έτος.

γ. Κάθε Σάββατο καθώς και τις παραμονές των εορτήτων αργιών μέχρι 03.30' ώρα της επομένης ημέρας, για όλο το έτος.

δ. Στις ανωτέρω (α), (β) και (γ) περιπτώσεις δεν επιτρέπεται η επαναλειτουργία αυτών πριν από την 06.00' ώρα.

ε. Χωρίς χρονικό περιορισμό την παραμονή και την ημέρα των Χριστουγέννων, την παραμονή της Πρωτοχρονιάς, την Τριτοπέμπτη, τα δύο τελευταία Σαββατοκύριακα του Τριωδίου, την παραμονή και ημέρα εορτής του τοπικού πολιούχου Αγίου, όταν ισχύει και τοπική αργία, καθώς και κατά τη διάρκεια τοπικών, θρησκευτικών ή άλλων λαϊκών πανηγυριών.

2. Κατ' εξαίρεση των καθοριζομένων στην προηγούμενη παράγραφο επιτρέπεται να λειτουργούν χωρίς χρονικό περιορισμό:

α. Τα εσπιατόρια, ταβέρνες, κυλικεία ή καφενεία που βρίσκονται μέσα σε χώρους λιμένων, αερολιμένων, σιδηροδρομικών σταθμών, σταθμών υπεραστικών λεωφορείων, σε οργανωμένες μόνιμες αγορές συγκέντρωσης και διάθεσης προϊόντων (μόνιμες λαχαναγορές κ.λπ.) και στα πρατήρια υγρών καυσίμων των εθνικών δρόμων, όταν και όσο αυτά διανυκτερεύουν.

β. Τα καταστήματα που παρασκευάζουν και προσφέρουν αποκλειστικά πασά.

γ. Στα ανωτέρω καταστήματα των εδαφίων (α) και (β) της παρούσας παραγράφου δεν επιτρέπεται η προσφορά οιοπονευματωδών ποτών και η λειτουργία μουσικής μετά από τις ώρες που για κάθε ημέρα καθορίζονται από τα εδάφια (α), (β) και (γ) της παρ. 1 του παρόντος άρθρου.

3. Δεν αποτελεί παράβαση των διατάξεων της παρούσας η καθυστέρηση λήξης της λειτουργίας επί 20 λεπτό προς αποχώρηση των πελατών.

Άρθρο 2

1. Η ισχύς της παρούσας δανείται δέκα ημέρες από της δημοσίευσής.
2. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 1994

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Ευάγγελος Γιαννόπουλος

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ
Στυλιανός-Αγγελός
Παπαθεμελής

2. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εργασίας και Δημόσιας Τάξης ρυθμίζονται ανά κατηγορία και περιοχή οι ώρες λειτουργίας των κέντρων διασκέδασης, λασκών, καταστημάτων και αιθουσών διενέργειας τεχνικών παιγνίων, των καταστημάτων εστίασης και των λοιπών συναφών καταστημάτων. Για την έκδοση των αποφάσεων αυτών απαιτείται προηγούμενη γνώμη του Ανάτατου Συμβουλίου Εργασίας και των ενδιαφερομένων οργανώσεων εργοδοτών και εργαζομένων, οι οποίες καλούνται να εκφράσουν γραπτώς τη γνώμη τους μέσα σε αποκλειστική προθεσμία είκοσι (20) ημερών μετά την πάροδο της οποίας μπορεί να εκδίδονται οι σχετικές αποφάσεις.

3. Οι παραβάτες της κυρούμενης απόφασης, καθώς και αυτών που εκδίδονται κατ' εξουσιοδότηση των διατάξεων της προηγούμενης παραγράφου του παρόντος άρθρου, τιμωρούνται με τις ποινές που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 42 του ν. 1892/1990 (ΦΕΚ 101 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 23 του ν. 1957/1991 (ΦΕΚ 114 Α').

Άρθρο 15
Ισχύς του νόμου

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζουν διαφορετικά οι επί μέρους διατάξεις.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 11 Μαρτίου 1994

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Α. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Ε. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Δ. ΦΑΤΟΥΡΟΣ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ
ΣΤΥΛ. ΑΓΓ. ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ

Ξεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 11 Μαρτίου 1994

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Γ. ΚΟΥΒΕΛΑΚΗΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 290

20 Απριλίου 1994

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ**

- Εγκριση κυκλοφορίας σκευάσματος παγωτού MILKA LILA PAUSE «παγωτό από φράουλα γιαούρτι με επικάλυψη σοκολάτα γάλακτος» 1
- Εγκριση κυκλοφορίας προϊόντος GARLIC ARKOCAPS 2
- Εγκριση κυκλοφορίας προϊόντος SUCRANDEL γλυκαντικό με ασπαρτάμη σε σκόνη 3
- Εγκριση κυκλοφορίας προϊόντος κονσέρβα καβούρια SUNNY SEA 4
- Εγκριση κυκλοφορίας προϊόντων ΣΟΥΡΙΜΙ ΙΧΘΥΟΣΚΕΥΑΣΜΑ ΜΕ ΓΕΥΣΗ 1) ΓΑΡΙΔΑΣ 2) ΚΑΒΟΥΡΟΠΟΔΑΡΟΥ 3) ΑΣΤΑΚΟΥΡΑΣ 5
- Εγκριση κυκλοφορίας σκευάσματος «προϊόν απομυμητής καβουριάς παναρισμένο» 6
- Εγκριση κυκλοφορίας γαλακτοκομικού προϊόντος «ΠΡΟΒΑΤΙΤΣΑ» 7
- Εγκριση κυκλοφορίας του προϊόντος KIWI συμπύκνωμα για παρασκευή κοκτέιλ 8
- Εγκριση κυκλοφορίας του συμπληρώματος διατροφής «LECITHIN CAPSULES 1.200 MG» 9
- Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομικών Περιφέρειας Αττικής. ... 10
- Καθορισμός τρόπου αναπλήρωσης Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού και Συντονιστή Συμβούλου Εκπαίδευσης του Εξωτερικού. 11

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. 862/93

(1)

Εγκριση κυκλοφορίας σκευάσματος παγωτού MILKA LILA PAUSE «παγωτό από φράουλα γιαούρτι με επικάλυψη σοκολάτα γάλακτος».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3000242/33/0027/11.1.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των του Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1982 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 862/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 25.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

**ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του σκευάσματος παγωτού MILKA LILA PAUSE «με παγωτό από φράουλα γιαούρτι με επικάλυψη σοκολάτα γάλακτος» με σύνθεση:

α) Παγωτού: Συμπυκνωμένο και αποβουτυρωμένο γάλα, γιαούρτι αποβουτυρωμένο, πούλπα φράουλας, ζάχαρη, βούτυρο γάλακτος, σιρόπι γλυκόζης, φυσικό άρωμα, αργός γάλακτος σε σκόνη, φυσικά αρώματα, γαλακτοματοποιητής (E471), σταθεροποιητές E401, E412, E407, E410, σοκολάτα γάλακτος, CRISPIES με επικάλυψη λευκή σοκολάτα, κομμάτια φράουλας, νερό.

β) Σύνθεση σοκολάτας γάλακτος: Ζάχαρη, κακάομαζα, πλήρες γάλα σε σκόνη, βούτυρο γάλακτος, βούτυρο κακάο, λεκιθίνη, βανίλλη.

γ) Σύνθεση CRISPIES: Αλεύρι σίτου - ρυζιού - καλαμποκιού, ζάχαρη, αλάτι, λευκή σοκολάτα.

δ) Σύνθεση λευκής σοκολάτας επικάλυψης CRISPIES: Ζάχαρη, βούτυρο κακάο, πλήρες γάλα σε σκόνη, λακτόζη, βούτυρο γάλακτος, λεκιθίνη, βανίλλη και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φύλλο του προϊόντος.

Επί της συσκευασίας θα αναγράφονται και ελληνικά όλα όσα προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 862/93 και δεν θα αναγράφεται η φράση «από γάλα Άλπεων».

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣΗ Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδόκη, Ν. Γκέλης, Γ. Δαρτασιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Χρ. Τσεκούρας.

ii. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 849/93

Έγκριση κυκλοφορίας προϊόντος GARLIC ARKOCAPS.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3016267/2302/0027/15.12.1992 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 849/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 25.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του προϊόντος GARLIC ARKOCAPS με συστατικά σκόρδο, συμπολυμερές μεθακρυλικού οξέος, παραφινέλαιο, περιβλημά ζελατινής και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, καθώς και η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 849/93.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣΗ Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Χρ. Τσικούρας.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 876/93

Έγκριση κυκλοφορίας προϊόντος SUCRANDEL γλυκαντικό με ασπαρτάμη σε σκόνη.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3008921/1037/12.5.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929

(2) «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 876/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 18.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του προϊόντος «SUCRANDEL» γλυκαντικού με ασπαρτάμη σε σκόνη με σύνθεση: ασπαρτάμη, μαλτιδεξτρίνη και ενεργειακή αξία 400 Kcal/100 G. Τα αναλυτικά του στοιχεία είναι τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και στα ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 876/93, και η φράση: Προσοχή περιέχει πηγή φαινυλαλανίνης.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣΗ Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Δ. Ψωμάς, Ι. Δαρατσιανός.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 1127/93

Έγκριση κυκλοφορίας προϊόντος κανσέρβα καβούρα SUNNY SEA.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3021870/2851/0027/27.11.1992 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 1127/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 25.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε κατά πλειοψηφία την κυκλοφορία του προϊόντος κονσέρβα καβουρία SUNNY SEA, προέλευσης Ταϊλάνδης, με συστατικά: Καβούρια, νερό, αλάτι, κιτρικό οξύ, γλουταμινικό νάτριο, θειώδης νάτριο και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και στα ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, καθώς και η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 1127/93.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣΗ Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Χρ. Τσεκούρας.

Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

ο Υπουργός
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

γλουταμινικό μονονάτριο, εκχύλισμα καβουριού, φωσφορικά Ε450, χρωστική πάπρικα.

(3) Αστακουράς με συστατικά: Άσπρο ψάρι, νερό, άμυλο, ασπράδι αυγού, αλάτι, πάστα αστακού, άρωμα αστακού, ζάχαρη, σογιέλαιο, γλουταμινικό μονονάτριο, ανθρακικό ασβέστιο, φωσφορικά Ε450, χρωστική πάπρικα και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο των προϊόντων.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και στα ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, καθώς και η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 1106/93.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣΗ Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Δ. Ψωμάς.

Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

ο Υπουργός
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 1106/93

(5)

Εγκριση κυκλοφορίας προϊόντων ΣΟΥΡΙΜΙ ΙΧΘΥΟΣΚΕΥΑΣΜΑ ΜΕ ΓΕΥΣΗ 1) ΓΑΡΙΔΑΣ 2) ΚΑΒΟΥΡΟΠΟΔΑΡΟΥ 3) ΑΣΤΑΚΟΥΡΑΣ.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3020340/2487/0027/3.9.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 1106/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 18.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε κατά πλειοψηφία την κυκλοφορία των προϊόντων Σουριμι Ιχθυοσκεύασμα με γεύση:

(1) Γαρίδας με συστατικά: Άσπρο ψάρι, νερό, άμυλο, ασπράδι αυγού, αλάτι, αρτύματα, σογιέλαιο, ζάχαρη, γλουταμινικό μονονάτριο, ξερή αλβουμίνη, άρωμα γαρίδας, φωσφορικά Ε450, χρωστικές (πάπρικα καμρίνη).

(2) Καβουροπόδου με συστατικά: Άσπρο ψάρι, νερό, άμυλο, ασπράδι αυγού, σογιέλαιο, κυτταρίνη, αλάτι, ζάχαρη,

Αριθ. 1177/93

(6)

Εγκριση κυκλοφορίας σκευάσματος «Προϊόν απομίμησης καβουριού παναρισμένο».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3015474/1838/0027/24.8.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 1177/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 18.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του σκευάσματος «Προϊόν απομίμησης καβουριού παναρισμένο» με συστατικά: Κρέας από ψάρι POLLOCK Αλάσκας, νερό, τριμμένη φρυγανιά, άμυλο σιταριού, ασπράδι αυγού, μίγμα ζύμης (κουρκούτι), χλωριούχο νάτριο, εκχύλισμα καβουριού, αλκοόλη από ρύζι, σορβιτάλη, πρωτεΐνη σόγιας, άρωμα καβουριού, αλανίνη, γλουταμινικό νάτριο, πολυφωσφορικά και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και στα ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατά-

ξεις, καθώς και η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 1177/93.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣ

Η Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Δ. Ψωμάς.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 1176/93

(7)

Έγκριση κυκλοφορίας γαλακτοκομικού προϊόντος «ΠΡΟΒΑ-ΤΙΤΣΑ».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3015126/1812/0027/18.8.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των του Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

I. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 1176/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 18.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία γιαούρτης με συστατικά μερικώς αποβουτυρωμένο πρόβειο γάλα, ανθόγαλα, καλλιέργεια ζύμης και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις και η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 1176/1993. Το προϊόν πρέπει να δηλώνεται ως «γιαούρτι από μερικώς αποβουτυρωμένο πρόβειο γάλα και ανθόγαλα» και όχι γιαούρτι πρόβειο με ανθόγαλα.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣ

Η Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Δ. Ψωμάς.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 559/93

(8)

Έγκριση κυκλοφορίας του προϊόντος ΚΙΩΙ συμπύκνωμα για παρασκευή κοκτέιλ.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3005030/551/δ/12.3.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των του Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

I. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 559/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 25.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του προϊόντος ΚΙΩΙ συμπύκνωμα για παρασκευή κοκτέιλ με συστατικά: Ζάχαρη, χυμό ΚΙΩΙ, κτρικό οξύ, αραβικό κόμμι, γλυκερικός εστέρας κολοφωνίου, βενζοϊκό νάτριο, σορβικό κάλι, άρωμα όμοιο με το φυσικό, συνθετικές χρωστικές Ε131, Ε102, νερό για παρασκευή κοκτέιλς και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Επί της συσκευασίας που αναγράφονται και ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, η εγκριτική απόφαση Α.Χ.Σ. 559/1993 και ότι προορίζεται για παρασκευή κοκτέιλ με αλκοολούχα ποτά.

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣ

Η Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Δ. Λαδικός, Χρ. Τσεκούρας.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 1178/93

(8) Έγκριση κυκλοφορίας του συμπληρώματος διατροφής «LECITHIN CAPSULES 1.200 MG».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το έγγραφο του Γενικού Χημείου του Κράτους αριθμ. 3021747/2684/0027/3.12.1993 που αφορά αίτηση του ενδιαφερομένου.

β. Το εδάφιο δ της παρ. 8 του άρθρου 6 του Νόμου 4328/1929 «περί συστάσεως του Γενικού Χημείου του Κράτους», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 754/1937 (άρθ. 3 παρ. 2 και 3) (ΦΕΚ 247/τ.Α'/1937).

γ. Το άρθρο 4 του Διατάγματος της 31ης Οκτωβρίου 1929 «περί κανονισμού της λειτουργίας και των εργασιών του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου» (ΦΕΚ 391/τ.Α'/31.10.1929).

δ. Το Νόμο 115/1975 «περί τροποποιήσεως διατάξεων των Ν. 4328/1929» (ΦΕΚ 172/τ.Α'/20.8.1975).

ε. Την απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών για περιορισμό των Συλλογικών Οργάνων του Υπουργείου Οικονομικών αρ. 1078204/927/0006Α/6.8.1992 (ΦΕΚ 517/τ.Β'/7.8.1992), αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε την απόφαση αριθμ. 1178/93 του Ανωτάτου Χημικού Συμβουλίου, η οποία λήφθηκε κατά τη συνεδρίαση της 18.1.1994 και η οποία έχει ως ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΧΗΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Εγκρίνουμε την κυκλοφορία του συμπληρώματος διατροφής «LECITHIN CAPSULES 1.200 MG» με συστατικά περιεχομένου: λεκιθίνη και περιβλήματος: ζελατίνη, γλυκερίνη και αναλυτικά στοιχεία τα δηλωθέντα και περιλαμβανόμενα στο φάκελλο του προϊόντος.

Στη συσκευασία πρέπει να αναγράφονται και ελληνικά όλες οι ενδείξεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις, καθώς και με ευδιάκριτα στοιχεία σε εμφανές σημείο η φράση: «Η ανάγκη λήψης λεκιθίνης στην ανθρώπινη διατροφή δεν έχει τεκμηριωθεί επιστημονικά».

Ο Πρόεδρος
Γ. ΠΑΡΙΣΑΚΗΣ

Η Γραμματέας
ΕΛΛ. ΠΑΛΛΑΡΗ

Τα Μέλη:

Ε. Χατζηδάκη, Ν. Γκέλης, Ι. Δαρατσιανός, Χ. Χαμαλίδης, Ν. Γκέλης, Δ. Λαδικός, Δ. Ψωμάς.

II. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Απριλίου 1994

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. Υ48/3357/Φ2

(10)

Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Περιοχής Αττικής.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του άρθ. 1 παρ. 2 του Ν. 260/1976 «Περί αντικατάστασης του Ρυθμιστικού Κέντρου κ.λπ.» και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Για την αντιμετώπιση των εκτακτων αναγκών και την πε-

ριοχή επείγουσας περίθαλψης, τα Νοσοκομεία του Λεκανοπέδιου Αττικής εφημερεύουν σύμφωνα με τα παρακάτω:

Α'. ΟΜΑΔΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ

Τα Νοσοκομεία που ορίζονται στις παρακάτω ομάδες εκτελούν γενική 24ωρη εφημερία (08.00 - 08.00 της επομένης) εναλλακτικά κάθε τετάρτη μέρα.

ΟΜΑΔΑ Α

1. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας.
2. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Ν. Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ».
3. Νομαρχιακό Παθολογικό Ν/μείο Αθήνας «ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ» Αγ. Ελένη.
4. ΝΙΜΤΣ.
5. 1ο Ν/μείο Ι.Κ.Α.
6. 3ο Ν/μείο Ι.Κ.Α.
7. 7ο Ν/μείο Ι.Κ.Α.
8. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Νοσημάτων Θώρακος «ΣΩΤΗΡΙΑ» για πνευμονολογικά - φυματιολογικά και θωρακοχειρουργικά περιστατικά.
9. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Αθήνα «Η ΕΛΠΙΣ» για οδοντιατρικά περιστατικά.

ΟΜΑΔΑ Β

1. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ».
2. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ».
3. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «Η ΕΛΠΙΣ».
4. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Πατησίων.
5. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αττικής «ΚΑΤ» για περιστατικά πλαστικής χειρουργικής.

ΟΜΑΔΑ Γ

1. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ Ε.Σ.».
2. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».
3. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Μελισσίων «Α. ΦΛΕΜΙΓΚ».
4. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Μελισσίων «Α. ΦΛΕΜΙΓΚ».
5. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Νοσημάτων Θώρακος «ΣΩΤΗΡΙΑ» για πνευμονολογικά - φυματιολογικά περιστατικά.
6. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αττικής «ΚΑΤ» για γναθοχειρουργικά και θωρακοχειρουργικά περιστατικά.
7. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας για περιστατικά πλαστικής χειρουργικής.

ΟΜΑΔΑ Δ

1. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΛΑΪΚΟ».
2. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αττικής «ΚΑΤ».
3. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Νοσημάτων Θώρακος «ΣΩΤΗΡΙΑ».
4. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» για παθολογικά και καρδιολογικά περιστατικά.
5. Αρεταίειο Ν/μείο Αθήνας για χειρουργικά περιστατικά.
6. Αιγινήτειο Ν/μείο Αθήνας για νευρολογικά περιστατικά.
7. Περιφερειακό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Ν/μείο Αθήνας «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» για νευροχειρουργικά περιστατικά.
8. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» για πνευματολογικά φυματιολογικά περιστατικά.
9. Νομαρχιακό Ογκολογικό Ν/μείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ

ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» για παθολογικά, καρδιολογικά και χειρουργικά περιστατικά.

Β' ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

1. Το Οφθαλμολογικό Τμήμα του περιφ. Γεν. Ν/μείου Αθήνας εκτός των ημερών γενικής εφημερίας (Ομάδα Α) εφημερεύει καθημερινά (Σαββατοκύριακα και Αργίες) μέχρι τις 23.00.

2. Το Ν/μείο Οφθαλμοιατρείου Αθήνας εφημερεύει καθημερινά Σαββατοκύριακα και αργίες μέχρι τις 14.30.

3. Το Ν/μείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ» εφημερεύει καθημερινά (Σαββατοκύριακα και Αργίες) σε 24ωρη βάση, για την αντιμετώπιση αφροδισίων και δερματολογικών περιστατικών.

3. Τα περιφερειακά Γενικά Ν/μεία «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ» και «ΚΑΤ» εφημερεύουν καθημερινά (Σαββατοκύριακα και αργίες) σε 24ωρη βάση για αντιμετώπιση ορθοπεδικών περιστατικών.

5. Τα καρδιοχειρουργικά τμήματα του Περιφ. Γεν. Ν/μείου «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» και «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» εφημερεύουν από Δευτέρα μέχρι και Παρασκευή σε 24ωρη βάση εναλλάξ.

Το «ΩΝΑΣΕΙΟ» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο εφημερεύει Σάββατο και Κυριακή σε 24ωρη βάση (από 08.00 του Σαββάτου μέχρι και 08.00 της Δευτέρας) για αντιμετώπιση των εκτάκτων καρδιοχειρουργικών περιστατικών.

6. Το Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Αθήνας «ΠΟΥΛΚΛΙΝΙΚΗ» εφημερεύει καθημερινά Σαββατοκύριακα και Αργίες μέχρι 16.00.

Γ' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ Ν/ΜΕΙΑ

1. Τα Περιφερειακά Γενικά Ν/μεία Παιδών Αθήνας «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ» και «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ» εφημερεύουν εναλλάξ σε 24ωρη βάση, κάθε δεύτερη ημέρα καθώς και εναλλάξ τις Κυριακές, για αντιμετώπιση παιδιατρικών περιστατικών.

2. Το Γενικό Ν/μείο Παιδών Πεντέλης, εφημερεύει καθημερινά μέχρι τις 14.30 εκτός Σαββάτου και Κυριακής και τρεις φορές την εβδομάδα σε 24ωρη βάση εκ των οποίων Δευτέρα και Πέμπτη σταθερά και Τρίτη ή Τετάρτη μαζί με το Ν/μείο ΠΑΙΔΩΝ & ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ ακολουθώντας την ανά τετράμηνο αλλαγή.

Δ' ΜΑΙΕΥΤΙΚΑ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

1. Τα γυναικολογικά Τμήματα Περιφερειακού Γενικού Ν/μείου Αθήνας «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και το Γυναικολογικό Κέντρο Αθήνας «Ε. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» εφημερεύουν εναλλάξ 24ωρη βάση κάθε δεύτερη ημέρα για την αντιμετώπιση γυναικολογικών περιστατικών.

2. Για τα Μαιευτικά περιστατικά εφημερεύουν καθημερινά σε 24ωρη βάση και τα δύο Ν/μεία.

3. Το Αρεταίειο Ν/μείο εφημερεύει όλο το 24ωρο καθημερινά για Μαιευτικά Γυναικολογικά περιστατικά.

Ε' ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

1. Το ψυχιατρικό Ν/μείο Αττικής εφημερεύει για ψυχιατρικά περιστατικά κάθε Τρίτη, Τετάρτη, Πέμπτη και Κυριακή.

2. Το Δρομοκαϊτειο Θεραπευτήριο Αθήνας, εφημερεύει κάθε Δευτέρα, Παρασκευή και Σάββατο.

3. Το Παιδοψυχιατρικό Ν/μείο Αττικής εφημερεύει καθημερινά όλο το 24ωρο.

4. Τα εξωτερικά ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Αιγινήτειου Ν/μείου εφημερεύουν καθημερινά σε 24ωρη βάση για έκτακτα ψυχιατρικά περιστατικά, τα οποία μετά τη διάγνωσή τους διακομίζονται μέσω ΕΚΑΒ στα εφημερεύοντα Ψυχιατρικά Ν/μεία και Κλινικές.

Επίσης το παραπάνω Ν/μείο καλύπτει με τα εξωτερικά του

ιατρεία και τα παιδοψυχιατρικά περιστατικά τα οποία μετά την διαγνωσή τους και εφόσον κρίνονται εισακτέα, διακομίζονται από το ΕΚΑΒ στο Παιδοψυχιατρικό Ν/μείο Αττικής.

ΣΤ' ΕΦΗΜΕΡΙΑ Ν/ΜΕΙΩΝ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

α. Τα Ν/μεία που ορίζονται στις παρακάτω ομάδες εκτελούν 24ωρη γενική εφημερία (08.00 - 08.00 της επόμενης) για εναλλακτική κάθε δεύτερη ημέρα κάλυψη των επειγόντων περιστατικών του Πειραιά και της ευρύτερης περιοχής του.

ΟΜΑΔΑ Α'

1. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ».

2. Νομαρχιακό Γενικό Ν/μείο Δυτικής Αττικής.

3. Περιφερειακό Γενικό Αντικαρκινικό Ν/μείο Πειραιά «ΜΕΤΑΣΕΑ» για νευροχειρουργικά και θωρακοχειρουργικά περιστατικά.

4. Ψυχιατρικό Ν/μείο Αττικής για νευρολογικά περιστατικά.

ΟΜΑΔΑ Β'

1. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Νίκαιας «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΝΩΝ».

2. Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ».

β. Η Καρδιολογική μονάδα του ΩΝΑΣΕΙΟΥ Καρδιοχειρουργικού Κέντρου δέχεται για νοσηλεία από τα παραπάνω Νοσοκομεία ασθενείς με σοβαρά καρδιολογικά προβλήματα (διεγνωσμένα εμφράγματα, προεμφραγματικές καταστάσεις, σοβαρά αρυθμιολογικά προβλήματα) όταν οι αντίστοιχες μονάδες του αντιμετωπίζουν προβλήματα πλήρωσης.

Ζ' ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Το 401 Στρατιωτικό Ν/μείο Αθήνας διαθέτει για την εφημερία δέκα πέντε (15) κρεβάτια και μεταφέρονται σ' αυτό από το Ε.Κ.Α.Β. και από ώρα 08.00 μέχρι 13.00 καθημερινά έκτακτα παθολογικά, καρδιολογικά και χειρουργικά περιστατικά.

Το Νοσοκομείο αυτό πέραν από την τακτική διάθεση των δέκα πέντε (15) κρεβατιών καθώς και τα Νοσοκομεία 251 Γ.Ν.Α. και Ναυτικό Ν/μείο Αθήνας εφόσον έχουν κενά κρεβάτια, διαθέτουν μέρος αυτών για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών μεταφερομένων από το ΕΚΑΒ.

Οι μονάδες εντακτικής θεραπείας του 401 Στρατιωτικού Ν/μείου του 251 Γεν. Νοσ. Αεροπορίας και του Ναυτικού Ν/μείου Αθήνας καλύπτουν έκτακτα περιστατικά μετά από τα κατά περίπτωση συνεννόηση με το ΕΚΑΒ.

Η' ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Όλες οι Μονάδες Εντακτικής Θεραπείας (Αναπνευστικές, Ανάνηψης, Νεογνολογικές) δέχονται καθημερινά σε 24ωρη βάση περιστατικά, εφόσον δεν είναι πλήρεις, μετά από κατά περίπτωση συνεννόηση με το ΕΚΑΒ.

Οι προϊστάμενες ή υπεύθυνες νοσηλεύτριες κάθε μονάδας υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για τα κενά κρεβάτια της Μονάδας, τουλάχιστον τρεις (3) φορές την ημέρα και συγκεκριμένα στις ώρες 07.00, 15.00 και 23.00 και επιπλέον οποτεδήποτε υπάρξει μεταβολή στη δύναμη της μονάδας.

ΔΙΑΔΙΑΚΑΣΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΝΕΟΓΝΩΝ

1. Οι προϊστάμενες αδελφές Νοσοκόμες των νεογνικών τμημάτων των παρακάτω Ν/μείων.

α) Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Παιδών Αθήνας «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ».

β) Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Παιδών Αθήνας «ΑΓ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

γ) Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Αθénas «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

δ) Περιφερειακό Γενικό Ν/μείο Νίκαιας «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗ-ΩΝ».

ε) Ν/μείο - Μαιευτήριο Αθénas «Ε. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ».

υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για τα κενά κρεβάτια του τμήματος τουλάχιστον τρεις (3) φορές την ημέρα και συγκεκριμένα τις ώρες 07.00 15.00 και 23.00 ή οποτεδήποτε υπάρξει μεταβολή στη δύναμη της μονάδας.

2. Η κινητή μονάδα μεταφοράς νεογνών στελεχώνεται από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Περιφερειακού Γεν-Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθénas «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και η λειτουργία της συντονίζεται από το ΕΚΑΒ.

Γ' ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ - ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

1. Το ΕΚΑΒ συντονίζει και ελέγχει την εφημερία όλων των Ν/μειών και έχει την ευθύνη τροποποίησης του συστήματος εφημερίας σε συνεργασία με τα Δ.Σ. των Νοσοκομείων για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών και ειδικών προβλημά-των που τυχόν ανακύπτουν.

2. Κατά τη διάρκεια της 24ωρης εφημερίας των Νοσοκο-μείων, τον συντονισμό και την ευθύνη αυτής έχει τριμελή επι-τροπή αποτελούμενη από:

α) έναν γιατρό Ε.Α., β) ένα διοικητικό υπάλληλο, γ) μια νο-σηλεύτρια που ορίζονται από το Δ.Σ. του Ν/μείου.

Τα ονόματα αυτών που συμμετέχουν στην επιτροπή καθώς και των εφημερευόντων γιατρών αναγράφονται σε πίνακα που ανασταύεται σε εμφανές σημείο στην είσοδο του Ν/μείου.

Κατά τις ημέρες της γενικής εφημερίας των Νοσοκομείων του Κεφ. Α' δεν επιτρέπεται καμία εισαγωγή τακτικών περι-στατικών στα Ν/μεία αυτά. Σε περίπτωση πληρότητας τμήμα-τος και μέχρι να ομαλοποιηθεί η λειτουργία του για να μπορεί να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της γενικής Εφημερίας ανα-στέλλεται η εισαγωγή κάθε τακτικού περιστατικού.

Τα έκτακτα περιστατικά σε περίπτωση πληρότητας του τμήματος που εφημερεύει νοσηλεύονται σε κενά κρεβάτια του αντίστοιχου τομέα.

ΙΑ' ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕ ΙΚΑ

Για την αντιμετώπιση περιπτώσεων ασφαλισμένων του ΙΚΑ εφημερεύουν καθημερινά όλο το 24ωρο νοσηλευτικές μονά-δες που έχουν συμβληθεί με το ΙΚΑ.

Οι νοσηλευτικές αυτές μονάδες που ορίζονται από το ΙΚΑ υποχρεούνται να γνωστοποιούν στο ΕΚΑΒ, καθημερινές και αργίες τον αριθμό των κενών κρεβατιών κάθε μέρα κατά ει-δικότητα.

ΙΒ' ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΡΡΩΣΤΩΝ ΑΠΟ ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ Ν/ΜΕΙΑ ΣΕ Ν/ΜΕΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

1. Το ΕΚΑΒ έχει την ευθύνη και για τον συντονισμό της ει-σαγωγής σε Ν/μείο της περιοχής Αττικής σοβαρών εκτάκτων περιστατικών που παραπέμπονται από Ν/μεία της Επαρ-χίας.

2. Τα εκτός Αττικής Ν/μεία πριν από κάθε παραπομπή τέ-τοιου περιστατικού επικοινωνούν με το αντίστοιχο παράρτημα του ΕΚΑΒ και όπου δεν υπάρχει με το Κ.Υ. του ΕΚΑΒ.

Την ευθύνη για την αναγκαιότητα μεταφοράς του ασθενή έχει ο Δ/ντής του τμήματος ή ο αντικαταστάτης του που νο-σηλεύεται ο ασθενής και που υπογράφει το σχετικό παραπε-μπτικό.

3. Τα πληρώματα των επαρχιακών ασθενοφόρων αυτοκινή-των πριν αναχωρήσουν για την επαρχία υποχρεώνονται να ενημερώνουν το ΕΚΑΒ για να πληροφορούνται μήπως υπάρ-ξει άρρωστος για μεταφορά στον τόπο προορισμού του ασθε-νοφόρου αυτοκινήτου, παρακάμπτοντας κατά την κρίση του

ΕΚΑΒ από τη διαδρομή προς την έδρα τους, μέχρι και εξήντα χλμ. και επί πλέον να καλύπτουν όλες τις περιοχές του Νομού.

4. Όλα τα Ν/μεία της Αττικής υποχρεώνονται να ενημερώ-νουν καθημερινά το ΕΚΑΒ (07.30 - 14.30) για τους προς με-ταφορά αρρώστους από Αθénas σε Επαρχία.

ΙΓ' ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ Ν/ΜΕΙΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΑΜΕΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Όλα τα Ν/μεία είναι υποχρεωμένα να οργανώσουν υπηρε-σία υποδοχής εκτάκτων περιστατικών που θα βρίσκεται σε διαρκή ετοιμότητα με την ευθύνη της Συντονιστικής Επιτρο-πής.

Τα διακομιζόμενα από το ΕΚΑΒ περιστατικά παραλαμβάνο-νται άμεσα και χωρίς καθυστέρηση από το προσωπικό εφημε-ρίας του Ν/μείου στον προκαθοριζόμενο από το Ν/μείο χώρο υποδοχής.

ΙΔ' ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

1. Μεταφορές ασθενών με ασθενοφόρα αυτοκίνητα καθώς και μεταφορές χρονίων περιστατικών γίνονται μόνο στις πα-ρακάτω περιπτώσεις:

α. Από Ν/μείο σε Ν/μείο για συνέχιση νοσηλείας και μόνο στις περιπτώσεις που δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί το περι-στατικό από το Ν/μείο που νοσηλεύεται ο ασθενής.

β. Από Ν/μεία σε συμβεβλημένες κλινικές του ΙΚΑ και σε Προνοιακά Ιδρύματα.

γ. Για την πραγματοποίηση ειδικών εξετάσεων που δεν γί-νονται στο Ν/μείο που νοσηλεύεται ο ασθενής και εφόσον δεν υπάρχει στο Ν/μείο άλλο όχημα που να μπορεί να μετα-φέρει τον ασθενή και εφόσον βεβαίως ο ασθενής δεν είναι περιπατητικός.

δ. Από Ν/μεία σε σπήτια μεταφέρονται μόνο παραπληγικοί, τετραπληγικοί, κατάγματα λεκάνης, σπονδυλικής στήλης και κάθε άλλο περιστατικό που λόγω της πάθησής του δεν μπορεί να μεταφερθεί με άλλο μέσο.

ε. Όλες οι παραπάνω μεταφορές γίνονται με ευθύνη και γραπτή εντολή του Δ/ντή του Τμήματος ή του αντικαταστάτη του που νοσηλεύεται ο προς μεταφορά ασθενής.

2. Τα Νοσοκομεία υποχρεούνται να προγραμματίζουν έγκαιρα και εκ των προτέρων τις μετακινήσεις των χρονίων περιστατικών από Ν/μείο σε Ν/μείο, από Ν/μείο σε Προ-νοιακά Ιδρύματα, καθώς και για τις ειδικές εξετάσεις των ασθενών σε άλλα Ν/μεία.

ΙΕ' ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΑΒ

Οι αερομεταφορές ασθενών από επαρχία στην Αθénα, συ-ντονίζονται για όλες τις περιπτώσεις και ανεξάρτητα από την ασφαλιστική ιδιότητα των μεταφερομένων από το ΕΚΑΒ σε συνεργασία με το Αεροϋγειονομείο.

Την ευθύνη για την αναγκαιότητα της αερομεταφοράς έχει αποκλειστικά ο αναγγέλων ιατρός και σε περίπτωση που δεν υπάρχει η ιατρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ.

Οι αερομεταφερόμενοι όπου χρειάζεται, συνοδεύονται από γιατρό του Ν/μείου ή του Κ.Υ. ή αγροτικό ιατρό ή από ιατρό του ΕΚΑΒ.

ΙΣΤ' ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΒΙΟΥΝΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ

Μεταφορές αποβιούντων ατόμων με ασθενοφόρα αυτοκί-νητα του ΕΚΑΒ γίνονται μόνο όταν δεν έχει διαπιστωθεί ο θά-νατος από γιατρό.

Κάθε προηγούμενη απόφαση που αφορά την εφημερία των Ν/μειών καταργείται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 12 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Δ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΣ

Αριθ. Φ.821.1/Σ336/Ζ1.2015

(11)

Καθορισμός τρόπου αναπλήρωσης Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού και Συντονιστή Συμβούλου Εκπαίδευσης του Εξωτερικού.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 24 παρ. 2 του Ν. 1304/1982 (ΦΕΚ 144 Α').

2. Την αριθμ. Η.11086/4.11.1993 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων «Αρμοδιότητες Υφυπουργών ΥΠΕΠΘ» (ΦΕΚ 842 Β').

3. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη στον Κρατικό Προϋπολογισμό, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τον τρόπο αναπλήρωσης των Συμβούλων Εκπαίδευσης Εξωτερικού και του Συντονιστή ΣΕΔΕ ως ακαλουθώς:

1. Τους Συμβούλους Εκπαίδευσης του Εξωτερικού που λείπουν, απουσιάζουν ή κωλύονται, αναπληρώνει εκπαιδευτικός που υπηρετεί στην περιοχή της ευθύνης τους και διαθέτει μακρά εκπαιδευτική εμπειρία και διοικητικές ικανότητες.

2. Το Συντονιστή Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού, που λείπει, απουσιάζει ή κωλύεται, αναπληρώνει Σύμβουλος Εκπαίδευσης του εξωτερικού, που υπηρετεί στην έδρα του ή σε άλλη πόλη της ίδιας Ευρωπαϊκής χώρας. Σε περίπτωση έλλειψης Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού, τον Συντονιστή Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού αναπληρώνει εκπαιδευτικός, που υπηρετεί στην έδρα του και διαθέτει τα προσόντα της προηγούμενης περίπτωσης.

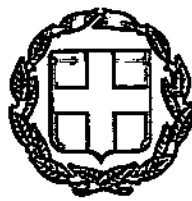
3. Αναπληρωτής Συμβούλου Εκπαίδευσης του εξωτερικού, καθώς και του Συντονιστή Συμβούλων εκπαίδευσης του εξωτερικού, μπορεί να οριστεί και εκπαιδευτικός, που υπηρετεί σε σχολεία της ημεδαπής και διαθέτει μακρά εκπαιδευτική εμπειρία, διοικητικές ικανότητες και επαρκή γνώση της γλώσσας της χώρας, στην οποία τοποθετείται με απόσπαση. Η απόσπαση αυτή δεν μπορεί να διαρκέσει πέρα του ενός έτους.

4. Σε κάθε περίπτωση ο Αναπληρωτής, κατά την παρούσα απόφαση, ορίζεται με απόφαση του αρμόδιου Υφυπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, ύστερα από εισήγηση του οικείου Συμβούλου Εκπαίδευσης του εξωτερικού ή του Συντονιστή Συμβούλων Εκπαίδευσης του εξωτερικού και στις περιπτώσεις έλλειψής τους, της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Ελληνοπαίδων του Εξωτερικού της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 8 Απριλίου 1994

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΙΩΑΝ. ΑΝΘΟΠΟΥΛΟΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 213

12 Οκτωβρίου 1995

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2345

Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

Άρθρο 1

1. Σωματείο, οργανισμοί, ιδρύματα, νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, ενώσεις προσώπων και γενικά φορείς μη υπαγόμενοι στο δημόσιο τομέα, που ασκούν κοινωνική πρόνοια, καθώς και ιδιώτες, δεν επιτρέπεται να παρέχουν οργανωμένες κοινωνικές υπηρεσίες, που έχουν σχέση με την προστασία του παιδιού ή ατόμων με ειδικές ανάγκες (παιδιών και ενηλίκων) ή ηλικιωμένων ή ανιάτων ή χρονίως πασχόντων ατόμων ή να ασκούν παρεμφερείς δραστηριότητες, πριν από την έκδοση σχετικής άδειας λειτουργίας από την οικεία νομαρχιακή αυτοδιοίκηση.

Εάν διαπιστωθεί λειτουργία χωρίς άδεια, ο νομάρχης υποχρεούται να εκδώσει απόφαση διακοπής της λειτουργίας, που εκτελείται από την οικεία αστυνομική αρχή. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης προς την απόφαση διακοπής της λειτουργίας, οι υπεύθυνοι τιμωρούνται με φυλάκιση τουλάχιστον ενός (1) έτους. Στο φορέα ή ιδιώτη που ασκεί τις δραστηριότητες της παρ. 1 του άρθρου 1 χωρίς άδεια παρά την απόφαση διακοπής της λειτουργίας επιβάλλεται από τον αρμόδιο νομάρχη πρόστιμο ύψους πέντε (5) έως είκοσι (20) εκατομμυρίων δραχμών, που εισπράττεται κατά τις διατάξεις περί εισπράξεως δημοσίων εσόδων. Τα όρια των ως άνω προστίμων δύνανται να αυξάνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

2. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημόσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ορίζονται, με την επιφύλαξη των διατάξεων του Γενικού Οικοδομικού Κανονισμού και των Ειδικών Οικοδομικών Κανονισμών, που ισχύουν στην περιφέρεια, οι προϋποθέσεις για την ίδρυση και λειτουργία φορέων κοινωνικής πρόνοιας ιδιωτικού δικαίου, κατά κατηγορία φορέων, ως προς τα εξυπηρετούμενα πρόσωπα και το περιεχόμενο των παρεχόμενων προς αυτά υπηρεσιών και ευκολιών, τους απαιτούμενους γενικά χώρους και τα θέματα της κατάλληλης διαρρύθμισης των κτιρίων, ως και ειδικότερα τα της επιφανείας των χώρων εγκαταστάσεων υγιεινής,

μηχανολογικών, ηλεκτρολογικών, ψυχαγωγίας, απασχόλησης και λοιπών βοηθητικών (εστιάσεως, μαγειρείων, πλυντηρίων κ.λπ.) κοινόχρηστων και ακάλυπτων χώρων, τον εξοπλισμό και τη στελέωσή τους τόσο καθώςσον αφορά τον αναγκαίο αριθμό προσώπων όσο και τα απαιτούμενα ειδικότερα προσόντα (τίτλους σπουδών, ειδικότητας, εμπειρίας κ.λπ.). Με τις ίδιες αποφάσεις ορίζονται οι υπεύθυνοι για τη σύμφωνα με το νόμο λειτουργία, ο τρόπος άσκησης της εποπτείας και της επιστημονικής αξιολόγησης του έργου τους από τις υπηρεσίες του Υπουργείου και τις οικείες νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και κάθε σχετική λεπτομέρεια. Μέχρι την έκδοση των παραπάνω αποφάσεων εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις που ισχύουν πριν από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

3. Με αποφάσεις, που εκδίδονται από τους Υπουργούς Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας και δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ορίζονται τα της συστάσεως και λειτουργίας πρωτοβάθμιων και δευτεροβάθμιων επιτροπών που θα αποφαινούνται για την καταλληλότητα των χώρων και τις άλλες προϋποθέσεις που απαιτούνται για τη λήψη άδειας λειτουργίας κατά τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

Μέχρι την έκδοση των ως άνω αποφάσεων ισχύουν οι υπάρχουσες διατάξεις. Όπου στις ισχύουσες κατά την έκδοση του παρόντος νόμου διατάξεις προβλέπεται κρίση ή γνωμοδότηση επιτροπής, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν εφεξής να προσφεύγουν σε δευτεροβάθμια επιτροπή που θα συσταθεί σε κάθε νομό με απόφαση του οικείου νομάρχη και θα αποτελείται από τους προϊσταμένους των τεχνικών υπηρεσιών, των υπηρεσιών υγιεινής και των υπηρεσιών πρόνοιας του νομού και ανά έναν εκπρόσωπο του οικείου δικηγορικού συλλόγου και τεχνικό επιμελητηρίου.

Η προσφυγή ασκείται μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση ή με άλλον τρόπο γνώση της προβαλλόμενης πράξης. Με την ίδια απόφαση ορίζονται ο πρόεδρος της επιτροπής και τα αναπληρωματικά της μέλη και καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια αναγκαία για τη λειτουργία των επιτροπών αυτών.

4. Με απόφαση του νομάρχη ορίζεται σε κάθε νομαρχιακή αυτοδιοίκηση ένας κοινωνικός λειτουργός ή άλλος κοινωνικός επιστήμονας που υπηρετεί σε αυτή ως κοινωνικός σύμβουλος. Ο κοινωνικός σύμβουλος

ασκεί επιβλεψη και συνεχή παρακολούθηση των υπηρεσιών που παρέχονται από τους ιδιώτες και τους φορείς της παρ. 1 του παρόντος άρθρου και του άρθρου 3 του παρόντος νόμου ως προς την ποιότητα και την επάρκεια αυτών.

Οι λεπτομέρειες της εφαρμογής του προηγούμενου εδαφίου καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

5. Οι οικίαι ετηγρίας, τα "Γηροκομεία" και οι με άλλες ονομασίες λειτουργούσες επιχειρήσεις κλειστής περιθαλψής και φροντίδας ηλικιωμένων μετονομάζονται σε "Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων" και οι άδειες λειτουργίας θα εκδίδονται εφεξής μόνο με τη χρήση αυτού του τίτλου.

Οι ήδη λειτουργούσες επιχειρήσεις του προηγούμενου εδαφίου σφείλουν εντός προθεσμίας έξι (6) μηνών από την ισχύ του παρόντος νόμου να συμμορφωθούν. Η μη συμμόρφωση συνιστά παράβαση των όρων άδειας λειτουργίας και τιμωρείται, εφαρμοζομένων αναλόγως των κυρώσεων, που προβλέπονται από τον παρόντα νόμο.

6. Οι διατάξεις του παρόντος νόμου εφαρμόζονται αναλόγως και για τις εξοχές παιδιών και ηλικιωμένων και τις οικογενειακές κατασκήνωσεις (θέρετρο), καθώς επίσης και για κατασκηνώσεις που λειτουργούν χωρίς άδεια λειτουργίας ή δεν πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις λειτουργίας τους.

Άρθρο 2

1. Στους φορείς και τα πρόσωπα της παρ. 1 του άρθρου 1 του παρόντος, που παρέχουν οργανωμένες κοινωνικές υπηρεσίες κατά τη δημοσίευση του νόμου τούτου χωρίς την προβλεπόμενη άδεια λειτουργίας, τούσσεται προσωρινά έξι (6) μηνών από τη δημοσίευσή του, για να προβούν σε όλες τις ενέργειες που απαιτούνται για τη λήψη της άδειας αυτής.

Η ανωτέρω προθεσμία δύναται να παρατείνεται, μετά από αίτηση των ενδιαφερομένων, μέχρι ένα (1) έτος συνολικά, εάν υπάρχει ανάγκη προσαρμογής της κτιριακής υποδομής στις απαιτούμενες προδιαγραφές και μόνο για το λόγο αυτόν.

Αν δεν προβούν σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες για τη λήψη της άδειας μέσα στην ανωτέρω προθεσμία, διακόπτεται η λειτουργία τους με απόφαση του αρμόδιου νομάρχη, η οποία εκτελείται από την οικεία αστυνομική αρχή.

Αν μετά την έκδοση της απόφασης διακοπής της λειτουργίας τους εξακολουθούν να προσφέρουν υπηρεσίες, οι υπεύθυνοι τιμωρούνται με φυλάκιση τουλάχιστον ενός (1) έτους. Στο φορέα ή ιδιώτη επιβάλλεται από τον νομάρχη πρόστιμο δύο (2) έως δέκα (10) εκατομμυρίων δραχμών ή, προκειμένου για φορέα κερδοσκοπικού χαρακτήρα, πέντε (5) έως είκοσι (20) εκατομμυρίων δραχμών, που εισπραττάται κατά τις διατάξεις περί εισπράξεως δημοσίων εσόδων. Τα όρια των ως άνω προστίμων δύναται να αυξάνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

2. Αν οι οργανωμένες κοινωνικές υπηρεσίες παρέχονται από φορέα που δεν έχει κερδοσκοπικό χαρακτήρα, (αναγνωρισμένα φιλανθρωπικά σωματεία, εκκλησιαστικά ιδρύματα, σύλλογοι γονέων ή ατόμων με ειδικές ανάγκες και γενικότερα φορείς κοινωνικού χαρακτήρα), εφόσον ο φορέας αυτός δεν έχει τις δυνατότητες να ανταπεξέλθει στις δαπάνες προσαρμογής της κτιριακής υποδομής και εξοπλισμού στις προϋποθέσεις που ορί-

ζονται με τις ήδη ισχύουσες διατάξεις ή θα ορισθούν με τις υπουργικές αποφάσεις του άρθρου 1 παρ. 2 του παρόντος νόμου, σφείλει να το γνωστοποιήσει μέσα σε έξι (6) μήνες από τη δημοσίευση του νόμου τούτου ή την έκδοση των ως άνω αποφάσεων στην οικεία νομαρχιακή αυτοδιοίκηση και να θέσει υπόψη της τα περιουσιακά στοιχεία του, καθώς και τις δαπάνες που απαιτούνται για την προσαρμογή του σε όσα ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία ή την προαναφερόμενη απόφαση.

Το οικείο νομαρχιακό συμβούλιο αποφασίζει αιτιολογημένα, κρίνοντας το μέγεθος των ελλείψεων, το είδος και το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών και την αναγκαιότητά τους για την κάλυψη των ευρύτερων αναγκών του νομού, είτε για την οικονομική ενίσχυση του φορέα είτε για την άμεση ή τη σταδιακή απαγόρευση της παροχής των υπηρεσιών, αφού ληφθεί υπόψη και η δυνατότητα τοποθέτησης των εξυπηρετούμενων ατόμων σε άλλους φορείς.

Η ανωτέρω οικονομική ενίσχυση του φορέα μπορεί να παρασχεθεί είτε από τον προϋπολογισμό, τακτικό και δημοσίων επενδύσεων, της νομαρχιακής αυτοδιοίκησης είτε, σε περίπτωση αδυναμίας της, από τον αντίστοιχο προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με κοινή, στην περίπτωση αυτή, απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

3. Οι φορείς της παρ. 1 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου που λειτουργούν κατά παράβαση των προϋποθέσεων, με βάση τις οποίες τους έχει χορηγηθεί η σχετική άδεια, σφείλουν να συμμορφωθούν προς τις προϋποθέσεις αυτές μέσα σε τρεις (3) μήνες από τη διαπίστωση της παράβασης από τα αρμόδια όργανα.

Σε περίπτωση που δεν συμμορφώνονται μέσα στην προθεσμία αυτή, επιβάλλεται με απόφαση του οργάνου που τους εποπτεύει πρόστιμο εκατό (100) χιλιάδων δραχμών έως δέκα (10) εκατομμυρίων δραχμών, το οποίο μπορεί να αυξάνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, εισπραττόμενο κατά τις διατάξεις περί εισπράξεως δημοσίων εσόδων.

Σε περίπτωση νέας παράβασης, αντί του προστίμου, δύναται να ανακαλείται η άδεια και να αποφασίζεται η διακοπή της λειτουργίας τους.

Ως προς την εκτέλεση της απόφασης και την παρά ταυτα εξακολούθηση της λειτουργίας εφαρμόζονται αναλόγως τα οριζόμενα στην παρ. 1 του παρόντος άρθρου.

4. Αν, μετά από έρευνα της αρμόδιας αρχής, προκύψει ότι φορέας ή ιδιώτης παρέχει οργανωμένη κατά τα ανωτέρω περίθαλψη, κατά παράβαση των προϋποθέσεων του άρθρου 1 παρ. 1 και 2 του παρόντος νόμου ή των παραγράφων 1 και 3 του παρόντος άρθρου, και από υπαιτιότητα των υπευθύνων δεν εξασφαλίζει ανεκτό επίπεδο περίθαλψης και μεταχείρισης των περιθαλλόμενων προσώπων, επιβάλλεται, πέραν των οριζόμενων στον παρόντα νόμο κυρώσεων - ως πρόσθετη κύρωση - στο φορέα ή ιδιώτη πρόστιμο ενός (1) έως δέκα (10) εκατομμυρίων δραχμών και, αν πρόκειται για φορέα που λειτουργεί με κερδοσκοπικό χαρακτήρα, τριών (3) έως είκοσι (20) εκατομμυρίων δραχμών, με πράξη της εποπτεύουσας αρχής, εισπραττόμενο κατά τις διατάξεις περί εισπράξεως δημοσίων εσόδων και παράλληλα παραπέμπονται τα σχετικά στοιχεία στον αρμόδιο εισαγγελέα για την εξέταση των ενδεχόμενων ποινικών ευθυνών των υπευθύνων.

Τα όρια του ως ανωτέρω προστίμου δύνανται να αυξάνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 3

1. Στις διατάξεις του παρόντος νόμου υπάγονται και τα εθνικά κληροδοτήματα, επιφυλασσομένων των διατάξεων του ν. 2039/1939 (ΦΕΚ 455 Α'), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα, καθόσον αφορά την παροχή οργανωμένων υπηρεσιών, κατά την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου.

Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ορίζονται οι προϋποθέσεις για την έκδοση άδειας λειτουργίας των φορέων του προηγούμενου εδαφίου που παρέχουν οργανωμένες προνοιακές υπηρεσίες εφαρμοζόμενης εν προκειμένω της παραγράφου 2 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου και ρυθμίζονται τα θέματα των υπευθύνων και του ελέγχου της λειτουργίας τους, των κυρώσεων σε περίπτωση παράβασης, καθώς και κάθε άλλη συνεχής λεπτομέρεια.

2. Με προεδρικά διατάγματα, προτεινόμενα από τους Υπουργούς Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας, δύνανται να συνιστώνται, ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, "Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων" ή Θεραπευτήρια Χρόνιων παθήσεων ή βρεφονηπιακοί σταθμοί, μετά από αίτημα των διοικητικών συμβουλίων των ασφαλιστικών ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης, καθώς και των μετοχικών ταμείων, που μπορούν να συνεργάζονται για το σκοπό αυτόν και με άλλους φορείς δημόσιου ή ιδιωτικού δικαίου.

Με τα διατάγματα αυτά ρυθμίζονται τα θέματα που αναφέρονται στη διοίκηση, την οργάνωση, την κάλυψη των δαπανών λειτουργίας και τη σύσταση των αναγκαίων θέσεων, χωρίς επιχορήγηση από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας εγκρίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του οικείου ασφαλιστικού ή μετοχικού ταμείου και τους Υπουργούς Υγείας και Πρόνοιας και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται οι διατάξεις του παρόντος νόμου.

Άρθρο 4

1. Παρατείνονται για δύο (2) ακόμα χρόνια από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου οι προθεσμίες:

α) της παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 1644/1986 (ΦΕΚ 131 Α'), όπως παρατάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 11 του ν. 1807/1988 (ΦΕΚ 208 Α'),

αβ) των παρ. 1 και 2 του άρθρου 56 του ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α'), όπως παρατάθηκε με τις παρ. 2 και 3 του άρθρου 46 του ν. 2082/1992 (ΦΕΚ 158 Α'),

β) της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 1807/1988 (ΦΕΚ 208 Α'),

γ) της παρ. α' του άρθρου 81 του β.δ/τος 330/1960 (ΦΕΚ 69 Α'), όπως παρατάθηκε με την παρ. 1α του άρθρου 4 του ν. 543/1977 (ΦΕΚ 43 Α') και με την παρ. 1 του άρθρου 45 του ν. 2082/1992 (ΦΕΚ 158 Α'),

δ) των παρ. 3 και 5 του άρθρου 6 του ν. 1807/1988 (ΦΕΚ 208 Α'), όπως παρατάθηκαν με την παρ. 2 του

άρθρου 45 του ν. 2082/1992 (ΦΕΚ 158 Α')

2. Οι διατάξεις του άρθρου 5 του ν. 1807/1988 (ΦΕΚ 208 Α'), όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 16 του ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146 Α'), έχουν εφαρμογή και για τις αγοραπωλησίες, οι οποίες έχουν γίνει με συμβολαιογραφική πράξη, η οποία έχει μεταγραφεί νόμιμα μέχρι 31.12.1990 για τα οικόπεδα στα οποία αναφέρονται οι εν λόγω διατάξεις και με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις.

3. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 6 του ν. 1807/1988 (ΦΕΚ 208 Α') προστίθεται εδάφιο που έχει ως ακολούθως:

"Αν το ακίνητο έχει μεταβιβαστεί από το φορέα του νόμιμου τίτλου με ιδιωτικό έγγραφο σε τρίτον ο οποίος και το κατέχει αποδεδειγμένα επί είκοσι (20) τουλάχιστον χρόνια, το παραχωρητήριο, εφόσον δεν έχει κατά το παρελθόν υπαβληθεί εμπροθέσμως αίτηση του αρχικού δικαιούχου ή των νόμιμων κληρονόμων του, εκδίδεται στο όνομα του σημερινού κατόχου ή των νόμιμων κληρονόμων του κατόπιν σχετικής αιτήσεως υποβληθείσας εντός δύο (2) ετών από της ισχύος του παρόντος και με καταβολή του δέκα τοις εκατό (10%) της τρέχουσας αξίας του ακινήτου".

4. Η παράγραφος 3 του άρθρου 11 του ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125 Α') ισχύει για όλα τα νομικά πρόσωπα δημόσιου ή ιδιωτικού δικαίου, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ως και τα προνοιακού χαρακτήρα ("φιλανθρωπικά") σωματεία που εποπτεύονται από αυτό.

Οι εταιρίες του Αστικού Κώδικα της προαναφερόμενης παραγράφου υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

5. Η παράγραφος 7θ του άρθρου 51 του ν. 1882/1990 (ΦΕΚ 43 Α') τροποποιείται ως εξής:

"Χορήγηση επιδόματος καυσίμων, σε άτομα με ακρωτηριασμό και των δύο κάτω άκρων και σε άτομα με παράλυση των δύο κάτω άκρων με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω".

Άρθρο 5

1. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 7 του ν. 1278/1982, που επαναφέρθηκε σε ισχύ με το άρθρο 1, παρ. 1 του ν. 2256/1994 (ΦΕΚ 196 Α'), προστίθεται εδάφιο, το οποίο έχει ως εξής:

"Η ένσταση κατά της απόφασης των πρωτοβάθμιων συμβουλίων κρίσεως και επιλογής ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού, που ασκείται στο δευτεροβάθμιο συμβούλιο, δεν αναστέλλει το διορισμό".

2. Η παράγραφος 4 του άρθρου 7 του ν. 1278/1982, που επαναφέρθηκε σε ισχύ με το άρθρο 1, παρ. 1 του ν. 2256/1994 (ΦΕΚ 196 Α'), αντικαθίσταται ως εξής:

"4. Τα συμβούλια επιλογής είναι σε απαρτία όταν είναι παρόντα τα 3/5 των μελών τους".

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, σε κάθε θέση επιμελητή Β' ή Α' του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. διορίζεται ο πρώτος στη σειρά αξιολόγησης, ή ο επόμενος, εφόσον ο προηγούμενος δεν αποδέχεται το διορισμό του, μέχρι εξαντλήσεως του αξιολογικού πίνακα.

4. Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 5 του άρθρου 47 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), οποιαδήποτε διαγνωστική ή θεραπευτική μέθοδος, η οποία δεν εφαρμόζεται διεθνώς, χαρακτηρίζεται ως πειραματική και επιτρέπεται η εφαρμογή της μόνο ύστερα από έγκριση του Ανώτατου Επιστημονικού Συμβουλίου (Α.Ε.Σ.Υ.) του

τροί, που εφαρμόζουν πειραματικές θεραπευτικές προέξεις, χωρίς την παραπάνω έγκριση, τιμωρούνται με την ποινή της οριστικής αφαίρεσης της άδειας ασκήσεως επαγγέλματος. Η άδεια αφαιρείται μετά από προηγούμενη γνωμοδότηση του Α.Ε.ΣΥ.

5. Η παράγραφος 2 του άρθρου 40 του ν. 2071/1992 αντικαθίσταται ως εξής:

"2. Η θητεία των μελών του Δ.Σ. είναι διετής και η συγκρότησή του γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας με την οποία ορίζονται ο Πρόεδρος και δύο Αντιπρόεδροι αυτού".

Άρθρο 6

Ειδικά Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού δύναται να συσταθούν Ειδικά Κέντρα Υγείας, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των νοσοκομείων, καθώς και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία ως αποκεντρωμένες μονάδες των κέντρων υγείας ή των νοσοκομείων, για την κάλυψη ειδικών κατά περίπτωση πληθυσμιακών ομάδων και αναγκών. Με την ίδια απόφαση ορίζονται οι ειδικότεροι σκοποί τους και συσταίνονται οι θέσεις του προσωπικού τους, που προστίθενται στις θέσεις, που προβλέπονται από τον οργανισμό του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγονται.

2. Σκοπός των Ειδικών Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων είναι ο οριζόμενος από τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 1397/1983, του άρθρου 16 του ν. 2071/1992 και η κάλυψη αναγκών των ειδικών κατά περίπτωση πληθυσμιακών ομάδων.

3. Τα Ειδικά Κέντρα Υγείας διέπονται από τις διατάξεις που ισχύουν για τα Κέντρα Υγείας της χώρας.

4. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού ορίζεται ο τρόπος λειτουργίας των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων.

5. Στα Ειδικά Κέντρα Υγείας δύναται να αναπτύσσονται κλίνες και να λειτουργεί μονάδα νοσηλείας για παραμονή ασθενών, που έχουν ανάγκη από ιατρική παρακολούθηση και νοσηλεία.

Άρθρο 7

1. Στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) ιδρύεται και λειτουργεί Μετεκπαιδευτικό Κέντρο Ιατρών για την Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική. Το Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα του Κέντρου αφορά ιατρούς ανεξαρτήτως ειδικότητας και αποβλέπει στη δημιουργία στελεχών ικανών να αντιμετωπίσουν με την απαιτούμενη ταχύτητα και αποτελεσματικότητα οποιοδήποτε οξύ συμβάν, άσχετα από την αιτία που το προκάλεσε και να μεταφέρουν με ασφαλείς συνθήκες τον πάσχοντα στον κατάλληλο υγειονομικό σχηματισμό. Η εκπαίδευση είναι ετήσιας διάρκειας, θεωρητική και πρακτική, παρέχεται δωρεάν και εξασφαλίζεται κατ' έτος με μέριμνα του Ε.Κ.Α.Β., τον προϋπολογισμό του οποίου βαρύνει κάθε σχετική δαπάνη. Επιστημονικός Υπεύθυνος του Προγράμματος είναι το Επιστημονικό Συμβούλιο του Ε.Κ.Α.Β.. Το εκπαιδευτικό προσωπικό επιλέγεται από το Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., μετά από πρόταση του Επιστημονικού Συμβουλίου και προέρχεται από το χώρο του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ιατροί Ε.Σ.Υ., Δ.Ε.Π., στρα-

τιωτικοί κ.λπ.), βάσει των απαιτήσεων του γνωστικού αντικείμενου. Όπου και όταν κρίνεται αναγκαίο μπορούν να επιλεγούν εκπαιδευτές και από άλλους χώρους. Στο τέλος της εκπαίδευσης και μετά από επιτυχείς εξετάσεις παρέχεται στους αποφοιτούντες ιατρούς από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας πιστοποιητικό επάρκειας στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική, το οποίο θα αποτελεί εφεξής απαραίτητο προσόν για οποιαδήποτε επίσημη επαγγελματική απασχόληση με την Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική. Οι ανωτέρω διατάξεις ισχύουν και για τους εκπαιδευόμενους ιατρούς στο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα του τρέχοντος έτους.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από πρόταση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β., ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες εφαρμογής των διατάξεων της παραγράφου αυτής, ήτοι όλα τα θέματα που αφορούν τον τρόπο και το χρόνο των εξετάσεων, τη σύνθεση της εξεταστικής επιτροπής, τα εξεταστέα μαθήματα, τον αριθμό των υποψηφίων, τις προϋποθέσεις επιτυχούς αποφοίτησής τους, καθώς και τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χορήγηση του παραπάνω πιστοποιητικού.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. ιδρύεται στο Ε.Κ.Α.Β. Επαγγελματική Σχολή Διασωστών (πληρωμάτων ασθενοφόρων) διετούς φοίτησης, σκοπός της οποίας θα είναι η εκπαίδευση σε θέματα παροχής πρώτων βοηθειών και Επείγουσας Πρόνοσοκομειακής Ιατρικής.

Με την ίδια ή άλλη απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., καταρτίζεται ο Οργανισμός της Σχολής, με τον οποίο ρυθμίζονται τα προσόντα, ο τρόπος εισαγωγής, η διαδικασία φοίτησης των υποψηφίων και γενικά όλες οι λεπτομέρειες λειτουργίας της. Οι δαπάνες της Επαγγελματικής Σχολής Διασωστών (πληρωμάτων ασθενοφόρων) βαρύνουν τον προϋπολογισμό του Ε.Κ.Α.Β., στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο για το σκοπό αυτόν πιστώσεις, σε ιδιαίτερους κωδικούς αριθμούς.

3. Στο Ε.Κ.Α.Β. λειτουργούν εκπαιδευτικά προγράμματα στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική για την εκπαίδευση νοσηλευτών, διασωστών (πληρωμάτων ασθενοφόρων), στελεχών δημόσιων υπηρεσιών που απασχολούνται με τη διάσωση και την παροχή βοήθειας στους πολίτες και άλλων ειδικών ομάδων πληθυσμού. Το περιεχόμενο και η διάρκεια κάθε εκπαιδευτικού προγράμματος ορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του.

4. Στα πλαίσια του Ε.Κ.Α.Β. λειτουργεί Τομέας Πρόληψης Ατυχημάτων, σκοπός του οποίου είναι η μελέτη και επιστημονική τεκμηρίωση των αιτιών που προκαλούν ένα ατύχημα και η εισήγηση μέτρων πρόληψης. Ο τομέας αποτελεί το βασικό όργανο πρόληψης ατυχημάτων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και αποτελείται από επιστήμονες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας μετά από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.

Άρθρο 8

1. Η παράγραφος 2 του άρθρου 53 του ν. 1892/1990 (ΦΕΚ 101 Α'), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 16 του ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"2. Οι προϋποθέσεις, οι όροι, η διαδικασία και κάθε

σχετική λεπτομέρεια για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση των ιδιωτικών κλινικών, καθορίζονται με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται ύστερα από πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

2. Η παράγραφος 4 του άρθρου 53 του ν. 1892/1990 (ΦΕΚ 101 Α'), όπως αυτή τροποποιήθηκε με το άρθρο 31 του ν. 2161/1993 (ΦΕΚ 119 Α') και 11 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α'), αντικαθίσταται ως εξής:

4. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ορίζονται ειδικές ρυθμίσεις για τον εκσυγχρονισμό των ιδιωτικών κλινικών που λειτουργούσαν κατά τη δημοσίευση των προεδρικών διαταγμάτων 247/1991 και 517/1991, καθώς και εκείνων του άρθρου 149 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'). Ειδικότερα, καθορίζονται οι όροι και προϋποθέσεις, καθώς και τα κάθε είδους θέματα που αφορούν τη λειτουργία και τον εκσυγχρονισμό των παραπάνω ιδιωτικών κλινικών, τον εξοπλισμό και το αναγκαίο προσωπικό τους, οι δυνατότητες μετατροπής ή επέκτασης του αντικειμένου τους και οι σχετικές προϋποθέσεις, ο χρόνος προσαρμογής τους στις νέες ρυθμίσεις και οι σχετικές ποινές, σε περίπτωση μη προσαρμογής, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Μέχρι τη δημοσίευση του παραπάνω προεδρικού διατάγματος απαγορεύεται οποιαδήποτε επέκταση ή μετατροπή του αντικειμένου των ιδιωτικών κλινικών, που υπάγονται στις διατάξεις της παραγράφου αυτής, με εξαίρεση τις περιπτώσεις των κλινικών που έχουν υποβάλει αίτηση, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 149 του ν. 2071/1992.

Μέχρι τη λήξη της προθεσμίας προσαρμογής στις νέες ρυθμίσεις που θα καθοριστεί με το παραπάνω προεδρικό διάταγμα, οι ιδιωτικές κλινικές της παραγράφου αυτής θα διέπονται από τις διατάξεις των βασιλικών διαταγμάτων 451/1962 και 521/1963.

Άρθρο 9

1. Το πάσης φύσεως προσωπικό, πλην του ιατρικού, που υπηρετεί στο νοσοκομείο "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ" και το Κέντρο Ογκολογικής Έρευνας και Πειραματικής Χειρουργικής "Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ", μέχρι τη δημοσίευσή του παρόντος, εντάσσεται σε θέσεις που αναφέρονται στην Α38/οικ.10326/4.6.1990 απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 424 Β') η οποία αποτελεί, από τη δημοσίευσή του π.δ.τος 152/1992 (ΦΕΚ 73 Α'), τον Οργανισμό του νέου Ν.Π.Δ.Δ. Περιφερειακό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ". Εντάξεις, μετατάξεις, που έχουν ήδη συντελεσθεί, με βάση τον Οργανισμό αυτόν, από τη δημοσίευσή του και αφορούν το νέο Ν.Π.Δ.Δ. Περιφερειακό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ", είναι ισχυρές από το χρόνο πραγματοποιήσεώς τους.

2. Στο τρίτο εδάφιο της παραγράφου 5 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994, μετά τις λέξεις "άλλων ειδικοτήτων", προστίθεται η φράση "καθώς και το προσωπικό των μονάδων μεταμοσχεύσεων, που μετακινείται για λήψη μοσχευμάτων (ιατροί, νοσηλεύτριες - νοσηλεύτες, συντονιστές κ.λπ.)".

3. Η διάταξη του εδαφίου α' της παραγράφου 7 του άρθρου 7 του ν. 1965/1991 καταργείται και τα επόμενα εδάφια β' και γ' αριθμούνται αντίστοιχα ως α' και β'.

4. Οι διατάξεις του εδαφίου ε' της παραγράφου 3 του άρθρου 7 του ν. 1965/1991 αντικαθίστανται ως

εξής:

ε. Η παραγωγή για δικό του λογαριασμό ή για λογαριασμό τρίτων, εισαγωγή, εξαγωγή, εμπορία και γενικά η διακίνηση προϊόντων αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.:

5. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 37 του ν. 1193/1981 (ΦΕΚ 220 Α') προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής:

"Οι παραπάνω υπάλληλοι εντάσσονται σε προσωρινές συνιστώμενες θέσεις, οι οποίες καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρησή τους".

6. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 2256/1994 (ΦΕΚ 196 Α') προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής:

"Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ορίζονται οι διαστάσεις και το περιεχόμενο των πινακίδων ή επιγραφών που επιτρέπεται να αναρτώνται στα κτίρια που στεγάζονται τα ιατρεία, οδοντιατρεία, πολικιατρεία, πολυοδοντιατρεία, ιδιωτικό διαγνωστικά εργαστήρια και εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. Η ανάρτηση πινακίδων ή επιγραφών με διαστάσεις και περιεχόμενο διαφορετικό από αυτό που θα οριστεί με την παραπάνω απόφαση τιμωρείται με τις ποινές της παραγράφου 3 του άρθρου 2 του ν. 2194/1994, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 2 του ν. 2256/1994".

7. Στην Υγειονομική Μονάδα Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης του Εθνικού Ιδρύματος Αποκαταστάσεως Αναπήρων, που λειτουργεί για την περιθαλψή ατόμων που εξυμνηρούνται στα πλαίσια του σκοπού του, δύναται να υπηρετούν ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., για τους οποίους ισχύουν οι διατάξεις του ν. 1397/1983, όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα. Οι θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., που θα συσταθούν, προστίθενται στον Οργανισμό του Εθνικού Ιδρύματος Αποκαταστάσεως Αναπήρων και οι δαπάνες μισθοδοσίας των ιατρών, που διορίζονται σε αυτές, βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ρυθμίζεται κάθε σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής.

8. Οι παράγραφοι 2 και 3 του άρθρου 93 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

2. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

3. Στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και στα Κέντρα Υγείας του άρθρου 14 του ν. 1397/1983, στα οποία δύναται να αναπτύσσονται και δραστηριότητες Μονάδων Ψυχικής Υγείας, συνιστώνται με την κοινή απόφαση της προηγούμενης παραγράφου ή άλλη όμοια, θέσεις Ψυχολόγων, Κοινωνικών Λειτουργών, Επισκεπτών-Επισκεπτριών Υγείας, Νοσηλευτών και λοιπών επαγγελματιών υγείας και ψυχικής υγείας, καθώς και θέσεις διοικητικού, βοηθητικού και λοιπού προσωπικού, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., οι οποίες προστίθενται στον Οργανισμό του Νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Κέντρο Ψυχικής Υγείας ή το Κέντρο Υγείας.

9. Στο άρθρο 23 του ν. 1076/1980 (ΦΕΚ 224 Α'), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44 του ν. 2082/1992 (ΦΕΚ 158 Α'), προστίθεται στο πρώτο εδάφιο αυτού, μετά τη φράση "στα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983", η φράση "ή νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Δ., εποπτευόμενα και επιχορηγούμενα

από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

10. Στο άρθρο 36 του ν. 2109/1992 προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής:

"Οι ίδιες διατάξεις έχουν ανάλογη εφαρμογή και για τους παρασκευαστές του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των εποπτευόμενων από αυτό ιδρυμάτων Κοινωνικής Πρόνοιας (Ε.Ι.Α.Α.)."

11. Στο άρθρο 19 του ν. 1771/1988 "Τροποποίηση και συμπλήρωση του συστήματος εισαγωγής σπουδαστών στην τριτοβάθμια εκπαίδευση και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 71 Α'), όπως αυτό ονγκαταστάθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 1821/1988 (ΦΕΚ 271 Α') και επαναφέρθηκε σε ισχύ με το άρθρο 1 περίπτωση γ) του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α'), προστίθεται εδάφιο το οποίο έχει ως εξής:

"ομοίως οι διατάξεις του άρθρου 24 του ν. 1397/1983 δεν έχουν εφαρμογή στα μέλη Δ.Ε.Π. τμημάτων ιατρικής και νοσηλευτικής Α.Ε.Ι., που υπηρετούν ή διορίζονται ως ιατροί του Ε.Σ.Υ. στις νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις των νοσοκομείων των νησιών της χώρας, πλην της Κρήτης, η οποία διαθέτει ιατρικό τμήμα".

12. Στους Προέδρους και Αντιπροέδρους Νοσοκομείων και του Ε.Κ.Α.Β., που κατέχουν θέσεις στο Ι.Κ.Α. ή σε Ν.Π.Δ.Δ. με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, καταβάλλονται, από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, πέρα από την αποζημίωση του Προέδρου ή Αντιπροέδρου και το σύνολο των αποδοχών της θέσης, που κατέχουν.

13. Οι διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης με αριθμ. Α3β/οικ.15229/29.9.1989 (ΦΕΚ 732 Β'), που κυρώθηκε με το άρθρο 11 παρ. 38 του ν. 1881/1990 (ΦΕΚ 42 Α'), επεκτείνονται από 1.7.1995 και στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας, όπως αυτοί προσδιορίζονται με τις εκάστοτε αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που προσλαμβάνονται με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την υλοποίηση κοινοτικών προγραμμάτων στο Κρατικό Θεραπευτήριο - Κέντρο Υγείας Λέρου. Τα προβλεπόμενα κίνητρα, που αναφέρονται στην παραπάνω υπουργική απόφαση χορηγούνται από 1.7.1995 και στους βοηθούς επαγγελματιών ψυχικής υγείας, μειωμένα κατά πενήντα τοις εκατό (50%).

14. Στην παρ. 3 του άρθρου 14 του ν. 2331/1995 (ΦΕΚ 173 Α') προστίθεται περίοδος, που έχει ως εξής:

"μέχρι του αυτού ποσού και με τις ίδιες διαδικασίες μπορεί να ανατίθεται και η εκτέλεση εργασιών διαμόρφωσης ή επέκτασης χώρων αποθήκευσης και διάθεσης φαρμάκων υπό συνθήκες ασφαλείας στα ως άνω καταστήματα".

15. Η παράγραφος 4 του άρθρου 4 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α') αντικαθίσταται από τότε που ίσχυσε ως εξής:

"4. Για τους ιατρούς του καθεστώτος πλήρους απασχόλησης ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 30 του ν. 1397/1983, πλην των διατάξεων των παραγράφων 2, 7 και 8, οι διατάξεις του άρθρου 28 του ν. 1579/1985 και οι διατάξεις της παρ. 1α του άρθρου 86 του ν. 2071/1992".

Άρθρο 10

Από την έναρξη της ισχύος του παρόντος νόμου κάθε διάταξη γενική ή ειδική, που αντίκειται στον παρόντα νόμο ή αναφέρεται σε θέματα που ρυθμίζονται από αυτόν, καταργείται.

Μέχρι την έκδοση των προβλεπόμενων από τον παρόντα νόμο κανονιστικών πράξεων εξακολουθεί να εφαρμόζεται η ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο 11

Η ισχύς του παρόντος νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

Η ισχύς των άρθρων 1, 2 και 3 αρχίζει ένα (1) μήνα μετά τη δημοσίευσή του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευσή του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 12 Οκτωβρίου 1995

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Δ. ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΤΕΡΝΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΑΠ. ΑΘ. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΟΥ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΣΤ. ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Δ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΙΩ. ΠΟΤΤΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Γ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 12 Οκτωβρίου 1995

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΙΩ. Α. ΠΟΤΤΑΚΗΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 229

17 Σεπτεμβρίου 1996

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

346. Τροποποίηση του Π.Δ. 121/1988 (Α' 59). 1
347. Τροποποίηση του Π.Δ. 226/89 «Οργανισμός του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών» (Ε.Ι.Ε.) ΦΕΚ 107/Α/2.5.1989. 2
348. Τροποποίηση του Π. Δ/τος 376/1988 «Οργανισμός Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας ΕΚΑΒ (ΦΕΚ 169/Α)». 3

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 346
Τροποποίηση του Π.Δ. 121/1988 (Α' 59).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του άρθρου 86 παρ. 1, 3 και 5 και του άρθρου 9 παρ. 9 του Ν. 1566/1985 «Δομή και λειτουργία της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις» (Α' 167).

β) Του Π.Δ. 27/1996 (Α' 18) «Περί συστάσεως Υπουργείου Ανάπτυξης».

γ) Του άρθρου 29 Α του Ν. 1558/1985 όπως προσετέθη με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 (Α' 154).

2. Την αριθμό 289/14.2.1996 απόφαση του Πρωθυπουργού και της Υπουργού Ανάπτυξης περί αναθέσεως αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Ανάπτυξης (Β' 92).

3. Τη γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου της Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών, που διατυπώθηκε στο 152/12.5.1995 πρακτικό του.

4. Την αριθ. 414/96 γνωμοδότηση του Ε' Τμήματος του Συμβουλίου της Επικρατείας.

5. Το γεγονός ότι οι διατάξεις του παρόντος δεν προκαλούν δαπάνη, με πρόταση του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Υφυπουργού Ανάπτυξης, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνον

Οι παράγραφοι 2 και 3 του άρθρου 5 του Π.Δ. 121/88 (Α' 59) αντικαθίστανται ως εξής:

«Παρ. 2. Η επιλογή γίνεται χωριστά για τους αποφοίτους Λυκείου ή Τεχνικών Επαγγελματικών Σχολών και χωριστά για τους αποφοίτους Γυμνασίου. Η αναλογία των εισακτέων είναι 60% απόφοιτοι Λυκείου ή Τεχνικών Επαγγελματικών Σχολών και 40% απόφοιτοι Γυμνασίου.

Σε περίπτωση που μία από τις παραπάνω κατηγορίες δεν καλύπτει τον αριθμό των θέσεων με υποψηφίους της κατηγορίας αυτής, ο αριθμός των εισαγομένων συμπληρώνεται με υποψηφίους της άλλης κατηγορίας.

Παρ. 3. Για τον καθορισμό σειράς προτεραιότητας για την επιλογή λαμβάνεται υπόψη η βαθμολογία που εξάγεται κατά την εξής αναλογία:

α) Για όλες τις ειδικότητες 50% από το βαθμό Απολυτηρίου Γυμνασίου ή Λυκείου ή πτυχίου Τεχνικών Επαγγελματικών Σχολών και 50% από το βαθμό που θα επιτύχουν κατά την αξιοποίησή τους από την Επιτροπή, ως προς την ικανότητά τους να ομιλούν, να γράφουν και να διαβάζουν σε μία από τις ξένες γλώσσες Αγγλική ή Γαλλική ή Γερμανική, σύμφωνα με την προτίμηση του υποψηφίου.

β) Προκειμένου περί υποψηφίων που έχουν υποβάλει τίτλο σπουδών σχολείου του εξωτερικού, δε γίνεται αξιολόγηση για τις γνώσεις τους σε ξένη γλώσσα, αλλά αντί αυτής, αξιολογούνται ως προς την ικανότητά τους να ομιλούν, να γράφουν και να διαβάζουν στην Ελληνική γλώσσα.

Στην περίπτωση αυτή η βαθμολογία για τον καθορισμό της σειράς προτεραιότητας, εξάγεται κατά την αναλογία 50% από το βαθμό του τίτλου αποφοίτησης του σχολείου τους και 50% από το βαθμό που θα επιτύχουν κατά την αξιοποίησή τους από την Επιτροπή ως προς τις γνώσεις τους στην Ελληνική γλώσσα».

Στον Υφυπουργό Ανάπτυξης αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος Διατάγματος, του

οποίου η ισχύς όρχεται από την ημερομηνία δημοσίευσης στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Αθήνα, 11 Σεπτεμβρίου 1996

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΓΕΩΡΓ. Α. ΠΑΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

ΥΦΥΠ. ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 347

Τροποποίηση του Π.Δ. 226/89 «Οργανισμός του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών» (Ε.Ι.Ε.) ΦΕΚ 107/Α/2.5.1989.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των περιπτ. β) και δ) της παρ. 1 του άρθρου 25 του Ν. 1514/85 «Ανάπτυξη της επιστημονικής και τεχνολογικής έρευνας» (ΦΕΚ 13/Α/5.2.1985) και της παρ. 10 του άρθρου 28 του Ν. 1733/87 (ΦΕΚ 171/Α).
 2. Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του άρθρου 23 του Ν. 1558/85, όπως αυτό προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (ΦΕΚ 154/Α/92).
 3. Τις διατάξεις του Π.Δ. 27/29.1.96 «συγχώνευση των Υπουργείων Τουρισμού, Βιομηχανίας, Ενέργειας και Τεχνολογίας και Εμπορίου στο Υπουργείο Ανάπτυξης» (ΦΕΚ 19/Α/1.2.96).
 4. Την από 27.12.94 σύμφωνη γνώμη του Εθνικού Γνωμοδοτικού Συμβουλίου Έρευνας.
 5. Το γεγονός ότι με την έκδοση του παρόντος Π.Δ. δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του τακτικού Προϋπολογισμού.
 6. Τη γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας με αριθμό 109/96.
- Με πρόταση της Υπουργού Ανάπτυξης, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

Το Π.Δ. 226/89 «Οργανισμός του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών (ΕΙΕ)» (ΦΕΚ 107/Α/89) τροποποιείται, ως εξής:

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 7 προστίθεται περίπτωση στ ως εξής:
στ. τον διευθυντή της Υπηρεσίας «Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης (Ε.Κ.Τ.)».
2. Η περίπτωση δ της πρώτης παραγράφου του άρθρου 14 αντικαθίσταται ως εξής:
δ. Δύο μέλη ΔΕΠ ΑΕΙ, που ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης.
3. Το άρθρο 29 αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 29

Πόροι - Οικονομική Διαχείριση - Αποσπαστές

1. Οι πόροι του ΕΙΕ προέρχονται από:
 - α. Επιχορήγηση από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Ανάπτυξης που καλύπτει τις δαπάνες προσωπικού με σύμβαση ορισμένου ή αορίστου χρόνου ως και τα βασικά λειτουργικά έξοδα.

β. Επιχορηγήσεις από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Ανάπτυξης για την κάλυψη δαπανών ερευνητικών και αναπτυξιακών προγραμμάτων.

γ. Έσοδα από την εκτέλεση ερευνητικών έργων για λογαριασμό τρίτων (δημοσίων υπηρεσιών ή οργανισμών, ΝΠΙΔ, ΟΤΑ, ΕΟΚ, ερευνητικών οργανισμών ή ιδρυμάτων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ιδιωτών, κ.λπ.), από τη διάθεση τεχνολογικών προϊόντων, την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών, καθώς και από τυχόν συμμετοχή σε επιχειρήσεις του άρθρου 3, παρ. 5 του Ν. 1514/85.

δ. Ειδικές εισφορές και χρηματοδοτήσεις από δημόσιες επιχειρήσεις, άλλους δημόσιους φορείς, ιδιωτικές επιχειρήσεις ή ιδιώτες, διεθνείς οργανισμούς, κ.λπ.

ε. Έσοδα από την εκμετάλλευση διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας και γενικά αμοιβές από την εκμετάλλευση πνευματικής ιδιοκτησίας, τεχνονγνωσίας, σημάτων, συμβουλών κ.λπ.

στ. Εισπράξεις από την εκμετάλλευση της περιουσίας του στις οποίες περιλαμβάνονται και οι εισπράξεις από εκδόσεις, καθώς και από την παραχώρηση της χρήσης εξοπλισμού και αιθουσών συνεδρίων.

ζ. Δωρεές και άλλες παροχές τρίτων.

η. Επιχορηγήσεις από άλλες πηγές.

2. Μέρος της επιχορήγησης του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών από τον Τακτικό Προϋπολογισμό και το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Ανάπτυξης (Γενική Γραμματεία Έρευνας και Τεχνολογίας), το ύψος του οποίου καθορίζεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Έρευνας και Τεχνολογίας, διατίθεται στο ΕΙΕ για την κάλυψη των αναγκών της Υπηρεσίας «Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης (ΕΚΤ)» αυτού.

3. Πόροι και τα έσοδα του ΕΙΕ από οποιαδήποτε πηγή και αν προέρχονται κατατίθενται σε τραπεζικό λογαριασμό του ΕΙΕ που κινείται από το Διευθυντή του. Το μέρος της επιχορήγησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό και το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Ανάπτυξης (Γενική Γραμματεία Έρευνας και Τεχνολογίας), που διατίθεται στο ΕΙΕ για τις ανάγκες του ΕΚΤ, καθώς και οι πόροι και τα έσοδα του ΕΚΤ από παροχή υπηρεσιών σε τρίτους, κατατίθενται σε χωριστό λογαριασμό του ΕΙΕ, που αφορά ειδικά την Υπηρεσία «Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης» (ΕΚΤ/ΕΙΕ). Η εντολή για την κίνηση του λογαριασμού αυτού δίνεται από τον Διευθυντή του ΕΙΕ με την υπογραφή του Διευθυντή της Υπηρεσίας ΕΚΤ.

4. Η Υπηρεσία ΕΚΤ συνεισφέρει από τα έσοδά της από την παροχή υπηρεσιών σε τρίτους για την κάλυψη των δαπανών του ΕΙΕ. Το ύψος της συνεισφοράς καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΙΕ, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του ΕΚΤ.

5. Μέσα στους δύο πρώτους μήνες κάθε έτους γίνεται ο ετήσιος τακτικός έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης του ΕΙΕ του προηγούμενου έτους, από δύο Ορκωτούς Λογιστές που ορίζονται από το ΕΙΕ. Η έκθεση του πορίσματος ελέγχου κοινοποιείται στο εποπτεύοντα Υπουργό έως την 31η Μαρτίου του ιδίου έτους. Ο Υπουργός μπορεί να διατάξει οποτεδήποτε έκτακτο έλεγχο οικονομικής διαχείρισης του ΕΙΕ. Οι δαπάνες του ελέγχου βαρύνουν το ΕΙΕ.

Λεπτομέρεις σχετικά με την οικονομική διαχείριση του ΕΙΕ ρυθμίζονται από τον κανονισμό λειτουργίας του ΕΙΕ. Ως την έκδοση του κανονισμού αυτού, εφαρμόζονται οι ισχύουσες διατάξεις και σχετικές αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΙΕ.

6. Το ΕΙΕ απαλλάσσεται από την καταβολή δασμών, φόρων και τελών οποιασδήποτε φύσης για τα εισαγόμενα από αυτό ερευνητικά όργανα, εξαρτήματά τους ή άλλα υλικά εξοπλισμού που είναι αναγκαία για την εκπλήρωση του προορισμού του (άρθρο 23, παρ. 4, άρθρο 25, παρ. 1εδ, εν. 1514/85).

4. Οι διατάξεις του άρθρου 30 καταργούνται.
Στην Υπουργό Ανάπτυξης αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος.

Αθήνα, 10 Σεπτεμβρίου 1996

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΒΑΣΩ ΠΑΠΑΔΡΕΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 348
Τροποποίηση του Π. Δ/τος 376/1988 «Όργανισμός Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας ΕΚΑΒ (ΦΕΚ 169/Α).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 1 (β) του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34Α).
 2. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α).
 3. Την ΔΥ3α/οικ. 158/26.1.1996 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ 59 Β).
 4. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28Α).
 5. Τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 24 του Ν. 1586/1986 όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 22 του Ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 196 Α).
 6. Τις αριθ. 3/19.1.95 και 9/7.4.95 αποφάσεις του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ, καθώς και τα αριθ. 6961/4.7.95, 7135/10.7.95, 7430/13.7.95 και 7239/95 έγγραφα του.
 7. Τη γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας όπως διατυπώνεται στις αριθ. 3/115ης Ολομ. 22.6.95 και 3/116ης Ολομ. 20.7.95 αποφάσεις της Ολομέλειάς του.
 8. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 (ΦΕΚ 154 Α) με τις οποίες προσετέθηκε στο Ν. 1558/1985 νέο άρθρο 29Α και το γεγονός ότι η δαπάνη που προκύπτει από την εφαρμογή του παρόντος Π. Δ/τος ανέρχεται στο ποσό των επτά δισεκατομμυρίων διακοσίων πενήντα οκτώ εκατομμυρίων (7.258.000.000) δραχμών ετησίως και θα καλύπτεται σταδιακά από πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΚΑΒ.
- Για το τρέχον έτος 1996 και για το χρονικό διάστημα Ιουλίου - Δεκεμβρίου που προβλέπεται να προσληφθούν οι υπάλληλοι η δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των εννιάκοσων τριάντα εκατομμυρίων (930.000.000) δραχμών (περιπου) και θα καλυφθεί από πιστώσεις εγγεγραμμένες στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Φ. 210 ΚΑΕ 5173 (δαπάνες πλήρωσης θέσεων προσωπικού) και επιχορήγηση του ΕΚΑΒ με το ποσό αυτό, μετά την πρόσληψη του προσωπικού.
10. Την αριθ. 13/1996 Απόφαση του Πρωθυπουργού

και του Υπουργού Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Υφυπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Γεώργιου Μωραΐτη» (ΦΕΚ 137 Β').

11. Την αριθ. 669/1995 γνωμοδότηση του Συμβουλίου Επικρατείας με πρόταση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και του Υφυπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Το άρθρο 2 του Π. Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 2

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ

Η Κεντρική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ διαρθρώνεται ως εξής:

- α) Διεύθυνση Οργάνωσης και Συντονισμού
- β) Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών
- γ) Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών
- δ) Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών
- ε) Γραφείο Προέδρου
- στ) Γραφείο Νομικών Υπηρεσιών.

Άρθρο 2

Το άρθρο 4 του Π. Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

«ΑΡΘΡΟ 4

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών είναι οι εξής:

1. Η κατάρτιση και εισήγηση προγραμμάτων παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής φροντίδας στα πλαίσια του σκοπού του ΕΚΑΒ.
2. Η συνεχής συνεργασία με τα Νοσοκομεία και τις Μονάδες Α' βάρδιας Περιθαλψής και ιδιαίτερα με τις μονάδες εφημερίας για το συντονισμό του έργου παροχής ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας και περιθαλψής.
3. Η παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων από τον σύρμα στα πληρώματα των ειδικών κινητών μονάδων, των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και των άλλων μέσων διακίνησης εκτάκτων περιστατικών για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων περιπτώσεων.
4. Η ευθύνη για την οργάνωση τηλεδιασύνδεσης με νοσηλευτικά κέντρα των ειδικών κινητών μονάδων και η παρακολούθηση και αξιολόγηση του έργου των ειδικών κινητών μονάδων.
5. Η κατάρτιση του προγράμματος εφημερίας και εταιμότητας του ιατρικού προσωπικού του Τμήματος.
6. Η συνεργασία με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών για τον καλύτερο συντονισμό και δράση των σε κάθε περίπτωση παρεχομένων υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής.
7. Η ευθύνη για τη στελέχωση με ιατρικό προσωπικό του Συντονιστικού Κέντρου και των εξειδικευμένων μέσων άμεσης επέμβασης και μεταφοράς.
8. Η κατάρτιση σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών σχεδίων και προγραμμάτων δράσης για την αντιμετώπιση μαζικών καταστροφών.
9. Η παρακολούθηση, καταγραφή και αξιολόγηση των παρεχομένων συνολικά από το ΕΚΑΒ υπηρεσιών Επείγου-

σας Προνοσοκομειακής Ιατρικής.

10. Η συμμετοχή στην υλοποίηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων του ΕΚΑΒ στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική.

Άρθρο 3

Μετά το άρθρο 4 Π. Δ/τος 376/1988 προστίθεται άρθρο 4Α ως εξής:

Άρθρο 4Α

4Α. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ - ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

1. Τη διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών συγκροτούν τα τμήματα:

- α) Τμήμα Άμεσης Επέμβασης
- β) Τμήμα Ειδικών Μονάδων

2. Στη Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών εντάσσονται οι υπάλληλοι των κλάδων Νοσηλευτών και Πληρωμάτων ασθενοφόρων του άρθρου 11 του Π. Δ/τος 376/1988 καθώς και οι υπηρετούντες κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος σε προσωποπαγείς θέσεις υπάλληλοι του κλάδου Πληρωμάτων ασθενοφόρων, Τηλεφωνητών, Ασυρμιστιστών και Ραδιοτηλεφωνητών.

3. Αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών είναι:

α) Τμήμα Άμεσης Επέμβασης.

α1. Η κατάρτιση του προγράμματος δράσης των ασθενοφόρων για τη διακίνηση εκτάκτων και προγραμματισμένων περιστατικών, καθώς και ο συντονισμός και η παρακολούθηση της κίνησης και λειτουργίας τους.

α2. Η ευθύνη οργάνωσης ανάπτυξης και υλοποίησης προγραμμάτων παροχής Επείγουσας Προνοσοκομειακής Νοσηλευτικής Φροντίδας σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικών Φροντίδων.

α3. Η μέριμνα για την προμήθεια και τη διακίνηση του απαραίτητου Ιατροφαρμακευτικού και Υγειονομικού Υλικού, καθώς και του ιματισμού που αφορά τον εξοπλισμό των ασθενοφόρων και των κάθε είδους μέσων μεταφοράς.

α4. Η μέριμνα για την καλή λειτουργία των ασθενοφόρων και φροντίδα για τη συντήρηση του εξοπλισμού τους.

α5. Η κατάρτιση του προγράμματος εργασίας του προσωπικού και η κατανομή του ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσης και εξειδίκευσής του σε συνεργασία με το Τμήμα Ειδικών Μονάδων.

α6. Η διαρκής επαφή και συνεργασία με τα Νοσοκομεία Εφημερίας και τις Ειδικές Μονάδες τους για το συντονισμό του έργου αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών.

α7. Η συγκέντρωση και καταγραφή των στοιχείων των συνολικά διακινούμενων από το ΕΚΑΒ περιστατικών.

α8. Η παρακολούθηση, ο έλεγχος και η αξιολόγηση του έργου του Τμήματος και η εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του.

β) Τμήμα Ειδικών Μονάδων

β1. Η κατάρτιση του προγράμματος δράσης των Ειδικών Κινητών Μονάδων και ο συντονισμός της λειτουργίας τους σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικών Φροντίδων.

β2. Η μέριμνα για την καλή λειτουργία των Ειδικών Κινητών Μονάδων και η φροντίδα για τη συντήρηση του εξοπλισμού αυτών και των λοιπών μέσων μεταφοράς.

β3. Η κατάρτιση του προγράμματος εργασίας του προσωπικού στις Ειδικές Κινητές Μονάδες και τα λοιπά εξει-

δικευμένα μέσα μεταφοράς, ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσης και εξειδίκευσής του σε συνεργασία με τα τμήματα Άμεσης Επέμβασης και Ιατρικών Φροντίδων.

β4. Η κατάρτιση προγραμμάτων και σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση Ομαδικών Ατυχημάτων και μαζικών καταστροφών σε συνεργασία με τα Τμήματα Άμεσης Επέμβασης και Ιατρικών Φροντίδων.

β5. Η εξασφάλιση ετοιμότητας του προσωπικού για την άμεση κινητοποίησή του σε έκτακτες ανάγκες, μαζικές καταστροφές ή σε ασκήσεις εκπαίδευσης και ετοιμότητος.

β6. Η μέριμνα για την προμήθεια και διαρκή συντήρηση του απαραίτητου Ιατροφαρμακευτικού, Υγειονομικού και λοιπού υλικού που απαιτείται για την αντιμετώπιση μαζικών καταστροφών.

β7. Η παρακολούθηση, ο έλεγχος και η αξιολόγηση του έργου του Τμήματος και η εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του.

Άρθρο 4

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΟ

Το συντονιστικό όργανο αποτελείται από το Διευθυντή του Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών, το Δ/ντή της Δ/σης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας και τους Διευθυντές των Ιατρικών και Νοσηλευτικών Υπηρεσιών των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ και υπόκειται απ' ευθείας στον Πρόεδρο του Δ.Σ.

Οι αρμοδιότητες του Συντονιστικού Οργάνου είναι:

α) Η έγκριση όλων των προγραμμάτων παροχής Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής και Νοσηλευτικής Φροντίδας και η ευθύνη υλοποίησής τους.

β) Ο έλεγχος και η αξιολόγηση των συνολικά παρεχομένων υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής και Νοσηλευτικής Φροντίδας και η λήψη μέτρων για τη συνεχή βελτίωσή τους.

γ) Ο συντονισμός και ο έλεγχος λειτουργίας όλων των Ιατρικών και Νοσηλευτικών Τμημάτων του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων του.

Άρθρο 5

Το άρθρο 9 του Π. Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

-ΑΡΘΡΟ 9

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ - ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ

1. Τα παραρτήματα του άρθρου 7 αποτελούν Διευθύνσεις που διαρθρώνονται ως εξής:

- α) Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών
- β) Τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών
- γ) Τμήμα Προσωπικού και Οικονομικής Διαχείρισης
- δ) Γραφείο Γραμματείας
- ε) Γραφείο Δημοσίων Σχέσεων

2. Κάθε παράρτημα εκπληρώνει το σκοπό του ΕΚΑΒ στην περιοχή της αρμοδιότητάς του, σύμφωνα με τις ρυθμίσεις του παρόντος και τις οδηγίες, τις κατευθύνσεις και το πρόγραμμα δράσης της διοίκησης του ΕΚΑΒ.

3. Στο τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών εντάσσονται οι υπάλληλοι των κλάδων Νοσηλευτών και πληρωμάτων ασθενοφόρων του άρθρου 11 του Π. Δ/τος 376/1988, καθώς και οι υπηρετούντες κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος σε προσωποπαγείς θέσεις υπάλληλοι του κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων, τηλεφωνητών,

Ασυρματιστών και Ραδιοτηλεφωνητών.

4. Το κάθε παράρτημα συνεργάζεται με τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας των νομών της περιφέρειάς του (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Ιατρεία κ.λπ.) και είναι αποκλειστικά αρμόδιο να συντονίζει τη δράση και την κίνηση όλων των ασθενοφόρων αυτοκινήτων, των ειδικών κινητών μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας και των άλλων μέσων μεταφοράς και διακίνησης αρρώστων και εκτάκτων περιστατικών γενικά.

Διακινεί και διακομίζει στα Νοσοκομεία εφημερίας και τις άλλες μονάδες παροχής περιθαλψής της περιφέρειάς του, κάθε εκτάκτου περιστατικού καθώς και σε Νοσοκομεία άλλων περιφερειών όταν τα Νοσοκομεία της περιφέρειάς του δεν καλύπτουν τη συγκεκριμένη ανάγκη.

Η διακομιδή εκτάκτων περιστατικών από μία περιφέρεια σε άλλη γίνεται ύστερα από συνεννόηση των αρμοδίων υπηρεσιών των δύο αντιστοιχών ΕΚΑΒ και σε περίπτωση ανάγκης παρεμβαίνει συντονιστικά η αρμόδια Κεντρική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ.

Στην προβλεπόμενη από το άρθρο 8 πρώτη περιφέρεια, τις αντίστοιχες αρμοδιότητες ασκεί η κεντρική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ.

5. Οι αρμοδιότητές του κάθε παραρτήματος είναι:

α) Διευθυντής: Ο Διευθυντής συντονίζει το έργο των υπηρεσιών του παραρτήματος και των ΕΚΑΒ της περιοχής ευθύνης του, ασκεί ιεραρχικό έλεγχο επί του προσωπικού, εγκρίνει το πρόγραμμα δράσης των υπηρεσιών, παρακολουθεί και ελέγχει την υλοποίησή του, ενημερώνει τη διοίκηση του ΕΚΑΒ μέσω των αρμοδίων Κεντρικών Υπηρεσιών, για τη λειτουργία, τις ανάγκες και γενικά τη δραστηριότητα του παραρτήματος.

β) Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών.

β1) Η κατάρτιση και εισήγηση προγραμμάτων παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής φροντίδας στα πλαίσια του σκοπού του ΕΚΑΒ.

β2) Η συνεχής συνεργασία με τα Νοσοκομεία και τις μονάδες Α΄θμιας περιθαλψής και ιδιαίτερα με τις μονάδες εφημερίας για το συντονισμό του έργου παροχής ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας και περιθαλψής.

β3) Η παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων από τον ασύρματο στα πληρώματα των ειδικών κινητών μονάδων, των ασθενοφόρων αυτοκινήτων και των άλλων μέσων διακίνησης εκτάκτων περιστατικών για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων περιπτώσεων.

β4) Η ευθύνη για την οργάνωση τηλεδιασύνδεσης με νοσηλευτικά κέντρα των ειδικών κινητών μονάδων και η παρακολούθηση και αξιολόγηση του έργου των ειδικών κινητών μονάδων.

β5) Η κατάρτιση του προγράμματος εφημερίας και ετοιμότητας του ιατρικού προσωπικού του τμήματος.

β6) Η συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών για τον καλύτερο συντονισμό και δράση των σε κάθε περίπτωση παρεχόμενων υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής.

β7) Η ευθύνη για τη στελέχωση με ιατρικό προσωπικό του Συντονιστικού Κέντρου και των εξειδικευμένων μέσων άμεσης επέμβασης και μεταφοράς.

β8) Η κατάρτιση σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών σχεδίων και προγραμμάτων δράσης για την αντιμετώπιση μαζικών καταστροφών.

β9) Η παρακολούθηση, καταγραφή και αξιολόγηση των παρεχομένων συνολικά από το παράρτημα υπηρεσιών

Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής.

β10) Η συμμετοχή στην υλοποίηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων του ΕΚΑΒ στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική.

γ) Τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών.

γ1) Η κατάρτιση του προγράμματος δράσης των Ασθενοφόρων και λοιπών μέσων μεταφοράς για τη διακίνηση εκτάκτων και προγραμματισμένων περιστατικών, καθώς και ο συντονισμός και η παρακολούθηση της κίνησης και λειτουργίας τους.

γ2) Η ευθύνη οργάνωσης, ανάπτυξης και υλοποίησης προγραμμάτων παροχής Επείγουσας Προνοσοκομειακής Νοσηλευτικής Φροντίδας σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών.

γ3) Η μέριμνα για την προμήθεια και τη διακίνηση του απαραίτητου Ιατροφαρμακευτικού και Υγειονομικού Υλικού, καθώς και του υλισμικού που αφορά τον εξοπλισμό των Ασθενοφόρων και των κάθε είδους μέσων μεταφοράς.

γ4) Η μέριμνα για την καλή λειτουργία των ασθενοφόρων και λοιπών μέσων μεταφοράς και η φροντίδα για τη συντήρηση του εξοπλισμού τους.

γ5) Η κατάρτιση του προγράμματος εργασίας του προσωπικού και κατανομή του ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσης και εξειδίκευσής του σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών.

γ6) Η διαρκής επαφή και συνεργασία με τα Νοσοκομεία Εφημερίας και Ειδικές Μονάδες τους για το συντονισμό του έργου αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών.

γ7) Η συγκέντρωση και καταγραφή των στοιχείων των συνολικά διακινούμενων από το ΕΚΑΒ περιστατικών.

γ8) Η παρακολούθηση, ο έλεγχος και η αξιολόγηση του έργου του τμήματος και η εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του.

γ9) Η κατάρτιση προγράμματος και σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση Ομαδικών Ατυχημάτων και μαζικών καταστροφών σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών.

γ10) Η εξασφάλιση ετοιμότητας του προσωπικού για την άμεση κινητοποίησή του σε έκτακτες ανάγκες, μαζικές καταστροφές ή σε ασκήσεις εκπαίδευσης και ετοιμότητας.

γ11) Η μέριμνα για την προμήθεια και διαρκή συντήρηση του απαραίτητου Ιατροφαρμακευτικού, Υγειονομικού και λοιπού υλικού που απαιτείται για την αντιμετώπιση μαζικών καταστροφών.

Άρθρο 6

Η παρ. 2 του άρθρου 11 του Π. Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

«ΑΡΘΡΟ 11

ΣΥΣΤΑΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

2. Το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ, καθώς και τα Τμήματα Ιατρικών Υπηρεσιών των παραρτημάτων του πλασιώνονται: α) από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών ΕΣΥ που συνιστώνται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις στον κλάδο γιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου και κατανομούνται στο ΕΚΑΒ και β) από γιατρούς του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν στα Νοσοκομεία και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους και στο ΕΚΑΒ.

Άρθρο 7

Το άρθρο 13 του Π.Δ. 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

ΑΡΘΡΟ 13

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

Οι θέσεις προσωπικού του ΕΚΑΒ, διαρθρώνονται σε κατηγορίες, κλάδους και ειδικότητες ως εξής:

1. ΘΕΣΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ

Τριάντα πέντε (35) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Δώδεκα (12) θέσεις.

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Μηχανολόγου - Μηχανικού: Πέντε (5) θέσεις.

Πολιτικού Μηχανικού: Μία (1) θέση.

Ηλεκτρολόγου - Μηχανικού κύκλου σπουδών Ηλεκτρονικού

Ηλεκτρολόγου - Μηχανικού: Πέντε (5) θέσεις

Αρχιτέκτονα Μηχανικού: Μία (1) θέση.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Δύο (2) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Τέσσερες (4) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα της Επιστήμης των Υπολογιστών (SOFTWARE).

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα της Νοσηλευτικής.

Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Τριάντα δύο (32) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας: είκοσι (20) θέσεις (Διοίκησης Νοσοκομείων).

Λογιστικής: Δώδεκα (12) θέσεις (Διοικητικός - Λογιστικός).

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Τριάντα τρεις (33) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

α) Ηλεκτρονικής: Επτά (7) θέσεις

β) Μηχανολογίας: Ένδεκα (11) θέσεις

γ) Πολιτικών Δομικών Έργων: Δύο (2) θέσεις

δ) Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων: Τέσσερες (4) θέσεις

ε) Οχημάτων: Πέντε (5) θέσεις.

στ) Ηλεκτρολογίας: Τέσσερες (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ογδόντα (80) θέσεις.

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα της Νοσηλευτικής.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δέκα τέσσερες (14) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

α) Πληροφορικής: Ένδεκα (11) θέσεις

β) Ηλεκτρονικών Υπολογιστών Συστημάτων: Τρεις (3) θέσεις.

Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Ενενήντα τρεις (93) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Είκοσι οκτώ (28) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Εκατόν τριάντα δύο (132) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

1. Δομικών Έργων

2. Μηχανικών Αυτοκινήτων

3. Ηλεκτρολόγων - Γενικών Εφαρμογών

4. Τεχνικών Ηλεκτρονικών Εφαρμογών

5. Θερμικών και Ψυκτικών Εγκαταστάσεων

6. Εσωτερικών Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων

7. Κτιριακών Έργων

8. Ψυκτικών Εγκαταστάσεων

9. Υδραυλικών και Θερμικών Εγκαταστάσεων

10. Αμαξωμάτων

11. Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου

12. Ραδιοφωνίας - Τηλεόρασης

13. Μηχανών Αυτοκινήτων.

Οι θέσεις κατανέμονται αριθμητικά στις πιο πάνω ειδικότητες με την απόφαση προκήρυξης τους.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

- Τρεις χιλιάδες (3.000) θέσεις

- Δέκα οκτώ (18) θέσεις μόνιμες προσωποπαγείς, οι οποίες καταργούνται μετά την για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση των υπηρετούντων (άρθρο 25 του Ν. 2190/94 ΦΕΚ 28/Α/94).

Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

Είκοσι έξι (26) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Είκοσι τρεις (23) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Είκοσι δύο (22) θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Πενήντα μία (51) θέσεις.

II. ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

Μία (1) θέση Δικηγόρου Παρ' Αρείω Πάγω.

Μία (1) θέση Δικηγόρου Παρ' Εφέταις.

III. ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

1. Τέσσερες (4) θέσεις ΔΕ Χειριστών Η/Υ

2. Δέκα (10) θέσεις ΔΕ Τεχνικών

3. Εξήντα επτά (67) θέσεις ΔΕ Πληρωμάτων ασθενοφόρων.

4. Τέσσερες (4) θέσεις ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας.

Οι θέσεις έχουν συσταθεί με την αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ12/40/26455/27.7.90 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 495/Β/30.7.90) και κατατάσσονται σ' αυτές οι υπηρετούντες με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου.

Μετά τη για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση των υπηρετούντων, οι θέσεις αυτές καταργούνται.

Άρθρο 8

Το άρθρο 14 του Π.Δ. 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

ΑΡΘΡΟ 14

1. Για το διορισμό στις θέσεις του παρόντος, τα κατά κατηγορία και κλάδο προσόντα ορίζονται από τις διατάξεις του Π. Δ/τος 194/88 «Καθορισμός των προσόντων διορι-

σμού σε θέσεις των δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (ΦΕΚ 84/Α/88) και του Π. Δ/τος 172/1992 (ΦΕΚ 81/Α/92)».

2. Για τον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων απαιτείται τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισότιμος τίτλος, Επαγγελματική Άδεια οδήγησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας και βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ.

Σε περίπτωση έλλειψης υποψηφίων με την παραπάνω βεβαίωση αποφοίτησης, επιτρέπεται η πρόσληψη υποψηφίων με μόνο τίτλο απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισότιμο τίτλο και Επαγγελματική Άδεια Οδήγησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας.

3. Για τις θέσεις του κλάδου ΠΕ Μηχανικών ειδικότητας Ηλεκτρολόγου - Μηχανικού κύκλου σπουδών Ηλεκτρονικού Ηλεκτρολόγου - Μηχανικού, απαιτείται πτυχίο Α.Ε.Ι. αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο σχολής της αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας, άδεια άσκησης επαγγέλματος και ζετής αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε δίκτυα και συστήματα Επικοινωνιών (ασύρματα και ενσύρματα).

4. Για τις θέσεις κλάδου ΤΕ Τεχνολογών Εφαρμογών, ειδικότητας Ηλεκτρονικής απαιτείται πτυχίο Τ.Ε.Ι. αντίστοιχης ειδικότητας της ημεδαπής ή ισότιμης σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμο σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης κατά περίπτωση ειδικότητας, άδεια άσκησης επαγγέλματος και ζετής αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε δίκτυα και συστήματα Επικοινωνιών (ασύρματα και ενσύρματα).

5. Για τις θέσεις κλάδου ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας Τεχνικών Ηλεκτρονικών Εφαρμογών απαιτείται απολυτήριος τίτλος ομώνυμος ή αντίστοιχος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής και ζετής αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε δίκτυα και συστήματα Επικοινωνιών (ασύρματα και ενσύρματα).

6. Για τις θέσεις κλάδου ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας Μηχανικών Αυτοκινήτων και Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου απαιτείται απολυτήριος τίτλος ομώνυμος ή αντίστοιχος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής και ζετής αποδεδειγμένη προϋπηρεσία».

Άρθρο 9

Το άρθρο 15 του Π. Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

-ΑΡΘΡΟ 15

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

1. Στην Κεντρική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ προΐστανται:

α) Στη Δ/νση Οργάνωσης και Συντονισμού, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και αν δεν υπάρχει υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας.

β) Στα Τμήματα Οργάνωσης και Προγραμματισμού, Συντονισμού και Δημοσίων Σχέσεων, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας.

γ) Στο Τμήμα Πληροφορικής, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ Πληροφορικής ή της κατηγορίας ΤΕ Πληροφορικής.

δ) Στο Τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Τεχνολογικών Εφαρμογών, ειδικότητας Μηχανολογίας.

ε) Στο Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών, γιατρός του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή.

στ) Στη Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Νοσηλευτικής κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Επιστημών Υγείας, ειδικότητας Νοσηλευτικής ή κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Επαγγελματών Υγείας και Πρόνοιας, ειδικότητας Νοσηλευτικής με βαθμό Α' και αποδεδειγμένη εμπειρία στην Επείγουσα Προνσοκομειακή Φροντίδα.

ζ) Στα Τμήματα Άμεσης Επέμβασης και Ειδικών Μονάδων, Νοσηλευτικής κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Επιστημών Υγείας, ειδικότητας Νοσηλευτικής ή κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Επαγγελματών Υγείας και Πρόνοιας με βαθμό Α' και αποδεδειγμένη εμπειρία στην Επείγουσα Προνσοκομειακή Φροντίδα.

η) Στη Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και αν δεν υπάρχει υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας.

θ) Στα Τμήματα Διοίκησης Προσωπικού, Εκπαίδευσης, Γραμματείας και Οικονομικής Διοίκησης και Προμηθειών, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας.

ι) Στα γραφεία Προέδρου και Νομικών Υπηρεσιών υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Διοίκησης και Οικονομίας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

2. Στα παραρτήματα του Ε.Κ.Α.Β. προδτανται:

α) Στη Δ/νση, γιατρός του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α'.

β) Στο Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών, γιατρός του κλάδου γιατρών ΕΣΥ με βαθμό Επιμελητή Α' και εν ελλείψει Επιμελητής Β' με 5ετή προϋπηρεσία.

γ) Στο Τμήμα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Νοσηλευτικής ΠΕ ή ΤΕ κατηγορίας με Α' βαθμό και αποδεδειγμένη εμπειρία στην Επείγουσα Προνσοκομειακή Φροντίδα.

δ) Στο Τμήμα Προσωπικού και Οικονομικής Διαχείρισης, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

ε) Στα Γραφεία Γραμματείας και Δημοσίων Σχέσεων, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης και Οικονομίας ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

3. Οι υπάλληλοι, εκτός γιατρών, που προδτανται στις Διευθύνσεις και τα Τμήματα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. και των Παραρτημάτων του, σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2 του παρόντος άρθρου, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 2190/94 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης (ΦΕΚ 28/Α/3.3.94).

4. Στην πρώτη εφαρμογή του παρόντος και για 2 έτη, οι προϊστάμενοι Νοσηλευτικών Τμημάτων επιλέγονται μόνο με τα τυπικά προσόντα.

Άρθρο 10

Το άρθρο 17 του Π.Δ/τος 376/1988 αντικαθίσταται ως εξής:

-ΑΡΘΡΟ 17

ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

1. Το προσωπικό του ΕΚΑΒ υποχρεώνεται να παρακολουθεί προγράμματα επιμόρφωσης και εκπαίδευσης σχετικά με το αντικείμενο του ΕΚΑΒ.

2. Ειδικά το προσωπικό της Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και των Τμημάτων Νοσηλευτικών Υπηρεσιών των Παραρτημάτων του ΕΚΑΒ παρακολουθεί κατ' έτος προγράμματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική και Νοσηλευτική Φροντίδα.

Στο τέλος κάθε εκπαιδευτικού προγράμματος, ακολουθεί αξιολόγηση των εκπαιδευομένων.

3. Το προσωπικό της Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ συμμετέχει στα προγράμματα εκπαίδευσης του γενικού πληθυσμού, αλλά και ειδικών ομάδων (αστυνομικοί, πυροσβέστες, υποψήφιοι οδηγοί αυτοκινήτων κ.λπ.).»

Άρθρο 11

Στο ΕΚΑΒ λειτουργεί Εκπαιδευτική Επιτροπή αποτελούμενη από τους Διευθυντές Ιατρικών και Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, τον Προϊστάμενο του Τμήματος Ιατρικών Φροντίδων και από τους Διευθυντές των παραρτημάτων του ΕΚΑΒ.

Η ως άνω Εκπαιδευτική Επιτροπή διευρύνεται με απόφαση του Δ.Σ. ύστερα από πρόταση του Επιστημονικού Συμβουλίου με τέσσερα (4) ακόμη μέλη, με αποδεδειγμένη γνώση και εμπειρία στην εκπόνηση και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική και Νοσηλευτική Φροντίδα.

Τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος Δ/τος αναθέτουμε στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Αθήνα, 11 Σεπτεμβρίου 1996

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜ. ΔΙΟΚΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΗΣΗΣ
ΓΕΩΡ. ΜΩΡΑΪΤΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΑΛ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΝΑΣΤ. ΠΕΛΟΝΗΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1327

6 Νοεμβρίου 2000

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

1. της ΔΥ1α/24451/3.12.1997 (Φ.Ε.Κ. 1116/15.12.1997 τ. Β') απόφασης, που αφορά «Συγκρότηση Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Θεσσαλίας για τις ειδικότητες της Αιματολογίας, Ακτινοδιαγνωστικής Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογικής και Ωτορινολαρυγγολογίας»..... 1

2. της ΔΥ1α/25342/3.12.1997 (Φ.Ε.Κ. 1116/15.12.1997 τ. Β') απόφασης περί «Συγκρότησης Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Κρήτης για τις ειδικότητες της Μαιευτικής-Γυναικολογίας, Ψυχιατρικής και Ω.Ρ.Λ.»..... 2

3. της ΔΥ1α/23386/97/9.2.1998 (Φ.Ε.Κ. 1116/15.12.1997 τ. Β') απόφασης περί «Συγκρότησης Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Κρήτης για τις ειδικότητες Αγγειοχειρουργικής, Ακτινοδιαγνωστικής Ακτινοθεραπευτικής Παιδών και Οδοντιατρικής»..... 3

4. της Εφημερίδας νοσοκομείων λεκανοπεδίου Αττικής άλλες ρυθμίσεις..... 4

5. της Εταιρείας Δημοτικής Επιχείρησης με την επωνυμία ΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ..... 5

6. της Εταιρείας ασκήσεως επαγγελματός Κοινωνικού Λειτουργού στη Πιστολιάκη Αντιωνία του Ιωάννη Γεωργιάς..... 6

Αριθ. ΔΥ1δ/18862

(1)

Τροποποίηση της ΔΥ1α/24451/3.12.1997 (Φ.Ε.Κ. 1116/15.12.1997 τ. Β') απόφασης, που αφορά «Συγκρότηση Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Θεσσαλίας για τις ειδικότητες της Αιματολογίας, Ακτινοδιαγνωστικής Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας... Ψυχιατρικής και Ωτορινολαρυγγολογίας».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/53 (Φ.Ε.Κ. 254/53 Τ.Α').
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 του Ν. 1278/82 (Φ.Ε.Κ. 105 Τ.Α') όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 44 του Ν. 1759/88 (Φ.Ε.Κ. 50 Τ.Α').
3. Τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ. 1 του Ν. 2519/1997 (Φ.Ε.Κ. 165/21.8.1997 τ. Α') «Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
4. Την ΔΥ1α/24451/3.12.1997 (Φ.Ε.Κ. 1116/15.12.1997 τ. Β') απόφασή μας, όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
5. Το γεγονός ότι ο Τσικρίκας Θωμάς επέλεξε τη θέση Δ.Ε.Π.
6. Την από 20.4.2000 παραίτηση του Σπυρόπουλου Κων/νου.
7. Το 558/18.9.2000 έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αποφασίζουμε:
 1. Τροποποιούμε την ανωτέρω (4) σχετική απόφασή μας και διορίζουμε στο Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Θεσσαλίας για τις ειδικότητες της Αιματολογίας, Ακτινοδιαγνωστικής Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας... Ψυχιατρικής και Ωτορινολαρυγγολογίας, τον κ. Τσικρίκα Θωμά.

κού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Θεσσαλίας:

Α. Στην Ειδικότητα της Αιματολογίας τακτικό μέλος, ως Κριτή - Εισηγητή για την κρίση Δ/ντών τον Καπετανάκη Ανάργυρο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Τσικρικά Θωμά, που επέλεξε τη θέση Δ.Ε.Π., με αναπληρωτή του τον Αρχοντώνη Νικόλαο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Σπυροπούλου Κων/νου, που παραιτήθηκε.

Β. Στην Ειδικότητα της Γαστρεντερολογίας αναπληρωματικό μέλος, ως Κριτή-Εισηγητή για την κρίση Δ/ντών τον Αρχοντώνη Νικόλαο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Τσικρικά Θωμά, που επέλεξε τη θέση Δ.Ε.Π.

Γ. Στην Ειδικότητα της Παθολογίας τακτικό μέλος, ως Κριτή - Εισηγητή για την κρίση Δ/ντών τον Καπετανάκη Ανάργυρο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Τσικρικά Θωμά, που επέλεξε τη θέση Δ.Ε.Π., με αναπληρωτή του τον Αρχοντώνη Νικόλαο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Σπυροπούλου Κων/νου, που παραιτήθηκε.

Δ. Για την ειδικότητα της Ρευματολογίας τακτικό μέλος, ως Κριτή - Εισηγητή για την κρίση Δ/ντών τον Καπετανάκη Ανάργυρο, Δ/ντή στο Π.Γ.Ν. Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΕΙΟ», σε αντικατάσταση του Τσικρικά Θωμά, που επέλεξε τη θέση Δ.Ε.Π.

3. Κατά τα λοιπά ισχύει η ανωτέρω τροποποιούμενη απόφαση όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα 13 Οκτωβρίου 2000

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. ΔΥ1δ/οικ. 19856

Τροποποίηση της ΔΥ1α/25342/3.12.1997 (ΦΕΚ 1111/15.12.1997 τ. Β') απόφασης περί «Συγκρότησης Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Κρήτης για τις ειδικότητες της Μαιευτικής-Γυναικολογίας... Κυτταρολογίας, Ψυχιατρικής και Ω.Ρ.Λ.»

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/53 (Φ.Ε.Κ. 254/53 τ. Α').
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 του Ν. 1278/82 (Φ.Ε.Κ. 105 τ. Α') όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 44 του Ν. 1759/88 (Φ.Ε.Κ. 50 Τ.Α').
3. Τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ. 1 του Ν. 2519/1997 (Φ.Ε.Κ. 165/21.8.1997 τ.Α') «Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
4. Την ΔΥ1α/25342/3.12.1997 (ΦΕΚ 1111/15.12.1997 τ.Β') απόφαση της όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
5. Το 881/29.11.1999 έγγραφο του Γ.Π. Νοσ/μείου Ηρακλείου «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ-ΣΚΕΙΟΠΝΙ Περιφέρειας

ας Κρήτης, σύμφωνα με το οποίο ο Καναβάκης Εμμανήλ δεν είναι πλέον γιατρός του Ε.Σ.Υ.

6. Το 558/18.9.2000 έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αποφασίζουμε:

1. Τροποποιούμε την ανωτέρω (4) σχετική απόφαση διορίζουμε στο Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΣΚΕΙΟΠΝΙ) της Περιφέρειας Κρήτης:

α) Στην Ειδικότητα της Νευρολογίας τακτικό μέλος, Κριτή - Εισηγητή για την κρίση των Επιμελητών τον Νικολαράκη Κων/νο, Δ/ντή στο Ν.Γ.Ν. Αγίου Νικολάου, αντικατάσταση του Καναβάκη Εμμανουήλ, που έχασε ιδιότητα με την οποία διορίστηκε.

β) Στην Ειδικότητα της Ψυχιατρικής τακτικό μέλος, Κριτή - Εισηγητή για την κρίση των Επιμελητών τον Νικολαράκη Κων/νο, Δ/ντή, στο Ν.Γ.Ν. Αγίου Νικολάου, αντικατάσταση του Καναβάκη Εμμανουήλ, που έχασε ιδιότητα με την οποία διορίστηκε.

2. Κατά τα λοιπά ισχύει η ανωτέρω τροποποιούμενη απόφαση, όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 13 Οκτωβρίου 2000

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. ΔΥ1δ/οικ. 19857

Τροποποίηση της ΔΥ1α/23386/97/9.2.1998 (ΦΕΚ 135/18.2.1998 τ. Β') απόφασης περί «Συγκρότησης Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.) της Περιφέρειας Κρήτης για τις ειδικότητες της Αγγειοχειρουργικής, Ακτινοδιαγνωστικής... Χειρουργικής Παιδίων και Οδοντιατρικής».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/53 (Φ.Ε.Κ. 254/53 τ. Α').
 2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 του Ν. 1278/82 (Φ.Ε.Κ. 105 τ. Α') όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 44 του Ν. 1759/88 (Φ.Ε.Κ. 50 τ.Α').
 3. Τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ. 1 του Ν. 2519/1997 (Φ.Ε.Κ. 165/21.8.1997 τ.Α') «Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
 4. Την ΔΥ1α/23386/97/9.2.1998 (ΦΕΚ 135/18.2.1998 τ.Β') απόφαση μας όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
 5. Το 881/29.11.1999 έγγραφο του Γ.Π. Νοσ/μείου Ηρακλείου «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ», σύμφωνα με το οποίο ο Καναβάκης Εμμανουήλ δεν είναι πλέον γιατρός του Ε.Σ.Υ.
 6. Το 558/18.9.2000 έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αποφασίζουμε:
1. Τροποποιούμε την ανωτέρω (4) σχετική απόφαση και διορίζουμε στο Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΣΚΕΙΟΠΝΙ) της Περιφέρειας Κρήτης, στην Ειδικότητα της Παιδοψυχιατρικής τακτικό μέλος ως Κριτή - Εισηγητή για την κρίση των Επιμελητών τον Νικολαράκη Κων/νο, Δ/ντή στο Ν.Γ.Ν. Αγίου Νικολάου, αντικατάσταση του Καναβάκη Εμμανουήλ, που έχασε ιδιότητα με την οποία διορίστηκε.

Καναβακη Εμμανουήλ, που έχασε την ιδιότητα διοριστήκα.

α λοιπό ισχύει η ανωτέρω τροποποιημένη πως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα η αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της ες.

Αθήνα, 13 Οκτωβρίου 2000

ΕΠΙΣΤΕΥΣΤΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

2861

ος εφημερίας νοσοκομείων λεκανοπέδου (4) Αττικής και άλλες ρυθμίσεις.

ΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

υλοφία.

είξεις του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165 Α' 21.8.1997) και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ., οργάνωση ικίων υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο πάθειες».

είξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του Ν.250/1976 τάστασης του Ρυθμιστικού Κέντρου κ.λ.π. (2/1976)

είξεις του άρθρου 52 παρ. 5 του Ν. 2071/92 (92). «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστη».

είξεις του Ν. 2496/97 (ΦΕΚ 99 Α' 1997) και το γε την εφαρμογή της παρούσας απόφασης και επιπλέον δαπάνη σε βάρος του Κρατικού μού.

850/18 4.2000 (ΦΕΚ 565 Β' 20.4.2000) Από- ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υπουργο- αι Πρόνοιας Χρ. Σπυράκη και Δ. Θανο-

θμ. Υ4β'3357 Φ.2/12.4.1994 (ΦΕΚ 290 Β' 12.4.1994) «Περί καθορισμού Εφημερίας περιφέρειας Αττικής»

Υ4β' 3684 10.5.1995 (ΦΕΚ 429 Β' 5.5.1995). 2/1.9.1997 (ΦΕΚ 784 Β' 1.9.1997) και Υ4β' 000 (ΦΕΚ 855 Β' 03) Τροποποιητικές Από- ασίσεις».

με και συνιληρωτισμο της ανωτέρω σπε- ζουμε τα νοσοκομεία. Για την αντιμετώπιση αναγκών και τη παροχή υπηρεσιών περι- νοσοκομεία του λεκανοπέδου Αττικής εφη- φωνο με τα παρακάτω:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ

εία που εδράζονται στις παρακάτω ομάδες η 24ωρη λειτουργία (08.00-20.00) της επόμε- κα καθ' ύλην αρμοδίαν.

ακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΓΕΩΡΓ.

ακό Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛ.

υτηρίο ΙΚΑ

ακό Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώ- ΡΙΑ» για πνευμονολογικά-φυματιολογικά ρουργικά περιστατικά.

ο Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Η ΕΛΠΙΣ».

ΟΜΑΔΑ Β

1 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΕΥΑΓΓΕ- ΛΙΣΜΟΣ».

2 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΣΙΣΜΑ- ΝΟΓΛΕΙΟ».

3 Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο ΠΑΤΗΣΙΩΝ.

4 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ» για περιστατικά πλαστικής χειρουργικής

5 Το Θεραπευτήριο ΙΚΑ

6 Το Θεραπευτήριο ΙΚΑ

7 ΝΙΜΤΣ (Δέχεται: διαγνωσμένα περιστατικά που προ- ερχονται από το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»).

ΟΜΑΔΑ Γ

1 Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας - «ΚΟΡΓΙΑ- ΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ Ε Ε Σ».

2 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΙΠΠΟ- ΚΡΑΤΕΙΟ».

3 Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Μελισσιών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ».

4 Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΠΑΜΜΑΚΑ- ΡΙΖΟΣ».

5 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Θώρακος «ΣΩΤΗ- ΡΙΑ» για πνευμονολογικά-φυματιολογικά περιστατικά.

6 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο «ΚΑΤ» για γναθο- χειρουργικά και θωρακοχειρουργικά περιστατικά

7 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Γ. ΓΕΝ- ΝΗΜΑΤΑΣ» για περιστατικά πλαστικής χειρουργικής.

ΟΜΑΔΑ Δ

1 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΛΑΙΚΟ».

2 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ».

3 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Θώρακος «ΣΩΤΗ- ΡΙΑ».

4 Νομαρχιακό Παθολογικό Σπλησιπούλειο Νοσοκο- μείο Αθήνας «ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ».

5 Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΑΛΕΞΑΝ- ΔΡΑ» ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ Νοσοκομείο Αθήνας και ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ Νο- σοκομείο Αθήνας στο κοινό ΤΕΠ στο Νοσ. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

6 Περιφ. Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθή- νας «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» για διαγνωσμένα ογκολογικά πε- ριστατικά

Β. ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

1 Το Οφθαλμολογικό Τμήμα του Περιφ. Γεν. Νοσ. Αθή- νας εκτός των ημερών γενικής εφημερίας (Ομάδα Α') εφημερεύει καθημερινά (Σαββατοκύριακα και Αργίες) μέ- χρι τις 23.00.

2 Το Νοσοκομείο Οφθαλμιασείο Αθήνας εφημερεύει καθημερινά Σαββατοκύριακα και αργίες μέχρι τις 14.30.

3 Το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ» εφημερεύει καθημερινά (Σαββα- τοκύριακα και Αργίες) σε 24ωρη βάση για την αντιμετώ- πιση αφροδισίων και δερματολογικών περιστατικών.

4 Το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ» και «ΚΑΤ» εφημερεύουν καθημερινά (Σαββατο- κύριακα και αργίες) σε 24ωρη βάση για αντιμετώπιση ορ- θοπαιδικών περιστατικών.

5 Τα καρδιοχειρουργικά τμήματα των Περιφ. Γεν. Νοσ. «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» και «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» εφημερεύουν από Δευτέρα μέχρι και Παρασκευή σε 24ωρη βάση εναλ- λάξ.

Το «ΩΝΑΣΕΙΟ» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο εφημερεύει Σάββατο και Κυριακή σε 24ωρη βάση (από 08.00 του Σαβ- βατου μέχρι και 08.00 της Δευτέρας) για αντιμετώπιση των εκτάκτων καρδιοχειρουργικών περιστατικών.

6. Το Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» εφημερεύει καθημερινά Σαββατοκύριακα και Αργίες μέχρι 16.00.

7. Τα Νοσοκομεία που διαθέτουν Αξονικούς Τομογράφους κατά την ημέρα της Γενικής τους Εφημερίας καλύπτουν κατ'απόλυτη προτεραιότητα τα επείγοντα περιστατικά των Νοσοκομείων της ομάδας τους που δεν διαθέτουν Αξονικό Τομογράφο.

Γ. ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Α) Τα Νοσοκομεία που ορίζονται στις παρακάτω ομάδες εκτελούν 24ωρη Γενική Εφημερία (08.00 έως 08.00 της επομένης) εναλλακτικά κάθε Τρίτη ημέρα για την κάλυψη των επείγοντων περιστατικών του Πειραιά και της ευρύτερης περιοχής.

Α' ΟΜΑΔΑ

- Περ. Γεν. Νοσ. Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ»

- Το Περιφ. Γεν. Αντικαρκινικό Νοσ. Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» για Νευροχειρουργικά και Θωρακοχειρουργικά περιστατικά. Κατά την ημέρα της εφημερίας στο ΤΕΠ του ΤΖΑΝΕΙΟΥ Νοσοκομείου εφημερεύει Νευροχειρουργός από το Νοσ. ΜΕΤΑΞΑ.

Οι αμιγώς Ν'Χ άρρωστοι μεταφέρονται για θεραπεία και νοσηλεία στο Νοσοκομείο ΜΕΤΑΞΑ, οι δε λοιποί παραμένουν για νοσηλεία στο ΤΖΑΝΕΙΟ Νοσοκομείο.

- Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής για νευρολογικά περιστατικά.

Β' ΟΜΑΔΑ

Περ. Γεν. Νοσ. Νίκαιας «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»

Γ' ΟΜΑΔΑ

- Περ. Γεν. Νοσ. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ»

- Νομ. Γεν. Νοσ. «ΔΥΤ ΑΤΤΙΚΗΣ»

- Περ. Γεν. Νοσ. Ελευσινιάς «ΘΡΙΑΣΙΟ». Τις ημέρες μη γενικής εφημερίας, το Νοσοκομείο εφημερεύει μέχρι 14:30 εκτός από Σαββατοκύριακα και αργίες.

-Εναλλάξ τα τμήματα επείγοντων περιστατικών των Νοσοκομείων Νίκαιας και Τζανείου, υποστηριζόμενα από Κινητή Ιατρική Μονάδα του ΕΚΑΒ. Στα Νοσοκομεία αυτά γίνονται εισαγωγές για νοσηλεία περιστατικών που χρειάζονται άμεση ιατρική αντιμετώπιση. Κινητή Ιατρική Μονάδα του ΕΚΑΒ υποστηρίζει και την εφημερία του Νοσοκομείου Δυτ. Αττικής

- Στο Περιφ. Γεν. Αντικαρκ. Νοσοκ. Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» εισάγονται διαγνωσμένα ογκολογικά περιστατικά.

- Η Γ' ΟΜΑΔΑ συνεπικουρείται στην εφημερία της από την εφημερεύουσα ομάδα του συγκροτήματος Αθήνας.

Β) Η καρδιολογική Μονάδα του ΩΝΑΣΕΙΟΥ Καρδιοχειρουργικού Κέντρου δέχεται για νοσηλεία από τα παραπάνω Νοσοκομεία ασθενείς με σοβαρά καρδιολογικά προβλήματα (διαγνωσμένα εμφράγματα, προεμφραγματικές καταστάσεις, σοβαρά αρυθμιολογικά προβλήματα).

Δ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

1. Τα περιφερειακά Γενικά Νοσοκομεία Παιδών Αθήνας «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ» και «ΑΓΛΑΙΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ» εφημερεύουν εναλλάξ σε 24ωρη βάση, κάθε δεύτερη μέρα καθώς και εναλλάξ τις Κυριακές, για την αντιμετώπιση παιδιατρικών περιστατικών.

2. Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης εφημερεύει καθημερινά μέχρι τις 14:30 εκτός Σαββάτου και Κυριακής και κάθε Δευτέρα και Πέμπτη σε 24ωρη βάση.

Επίσης εφημερεύει σε 24ωρη βάση κάθε Κυριακή που εφημερεύει το Νοσοκομείο Παιδών «ΑΓΛΑΙΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

3. Το Παιδοχειρουργικό τμήμα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Μαιευτηρίου «Ελ. Βενιζέλου» εφημερεύει από 8.00 μέχρι 14.00 κατά τις μερες γενικής εφημερίας του Νοσοκομείου Παιδών «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ» για την αντιμετώπιση παιδοχειρουργικών περιστατικών, εκτός τραυματισμών.

Ε. ΜΑΙΕΥΤΙΚΑ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

1. Τα Γυναικολογικά Τμήματα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αθήνας «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο - Μαιευτήριο «ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» εφημερεύουν εναλλάξ σε 24ωρη βάση κάθε δεύτερη μέρα για για την αντιμετώπιση γυναικολογικών περιστατικών.

2. Για Μαιευτικά περιστατικά εφημερεύουν καθημερινά σε 24ωρη βάση και τα δύο Νοσοκομεία

3. Το Αρταιείο Νοσοκομείο εφημερεύει όλο το 24ωρο καθημερινά για Μαιευτικά Γυναικολογικά περιστατικά.

ΣΤ. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής εφημερεύει κάθε Τετάρτη μέχρι 10 κλίνες για εισαγγελικές μόνον εντολές.

2. Το Δομοκαϊτείο Θεραπευτήριο Αθήνας, εφημερεύει κάθε Πέμπτη και Κυριακή με 15 κλίνες, για εισαγγελικές και μόνο εντολές.

Β. Τα ψυχιατρικά τμήματα των παρακάτω Νοσοκομείων εκτός της ημέρας της γενικής εφημερίας του νοσοκομείου θα εφημερεύουν ως εξής:

1. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» Τρίτη και Παρασκευή.

2. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Σωτηρία» Τρίτη και Κυριακή.

3. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Θ. Ευαγγελισμός» Δευτέρα και Παρασκευή.

4. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων» Δευτέρα και Παρασκευή.

5. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Δισμανόγλειο» Τρίτη και Σάββατο.

6. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Ελευσινιάς «Θρῆασιο» Πέμπτη και Σάββατο.

7. Του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Άγιος Όλγας» Τετάρτη και Σάββατο.

Τα ανωτέρω Ψυχιατρικά Τμήματα θα καλύπτονται με εισαγγελική εντολή μέχρι 5 κλίνες από το σύνολο των κλινών τους.

Γ. Το Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής εφημερεύει καθημερινά όλο το 24ωρο

Δ. Τα εξωτερικά ιατρεία του Ψυχιατρικού τμήματος του Αιγινήτειου Νοσοκομείου εφημερεύουν καθημερινά σε 24ωρη βάση για έκτακτα ψυχιατρικά περιστατικά τα οποία μετά τη διάγνωσή τους διακομίζονται μέσω του ΕΚΑΒ στα εφημερεύοντα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία και Κλινικές.

Επίσης το παραπάνω Νοσοκομείο, καλύπτει με τα εξωτερικά του ιατρεία και τα παιδοψυχιατρικά περιστατικά, τα οποία, μετά τη διάγνωσή τους και εμφάνισή τους εισακτέα, διακομίζονται από το ΕΚΑΒ στο Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής.

Ζ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Το 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθήνας διαθέτει για την εφημερία δεκαπέντε (15) κρεβάτια και μεταφέρονται σ' αυτό από το ΕΚΑΒ και από ώρα 08.00 μέχρι 13.00 καθημερινά έκτακτα καρδιολογικά, καρδιολογικά και χειρουργικά περιστατικά.

Το Νοσοκομείο είναι, πλέον, από του κοινού διαθέσι-

έκα πέντε (15) κρεβατιών καθώς και το Νοσοκομείο Ν.Α. και Ναυτικό Νοσοκομείο Αθήνας εφόσον κενά κρεβάτια διαθέτουν μέρος αυτών για την επώπιση εκτάκτων περιστατικών μεταφερομένων στο ΕΚΑΒ.

ανάδες εντατικής θεραπείας του 401 Στρατιωτικού Νοσοκομείου του 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας και του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθήνας καλύπτουν έκτακτα περιστατικά μετά από κατά περίπτωση συνεννόηση με το ΕΚΑΒ.

ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας πολυδύναμες, εντατικής φροντίδας, Ειδικές Μονάδες (νεογνολογικές, παιδικές, εγκυμοσύτων) δέχονται καθημερινά σε 24ωρη βάση έκτακτα περιστατικά εφόσον δεν είναι πλήρως μετά από περίπτωση συνεννόησης με το ΕΚΑΒ.

Προϊσταμένες ή υπεύθυνες νοσηλεύτριες κάθε μονάδας υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για το κενό κρεβάτι της Μονάδας, τουλάχιστον 3 φορές την ημέρα και συγκεκριμένα στις ώρες 15.00 και 23.00 και επιπλέον οποτεδήποτε υπάρξει αλλαγή στην δύναμη της μονάδας.

ΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΝΕΟΓΝΩΝ

Προϊσταμένες αδελφές Νοσοκόμες των νεογνικών τμημάτων των παρακάτω Νοσοκομείων:

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθήνας «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθήνας «Α ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ».

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «ΑΓ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ».

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο - Μαιευτήριο «ΕΛΛΗΝΙΚΟ».

Οι παραπάνω μονάδες υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ για τα κενά κρεβάτια του τμήματος τουλάχιστον 3 φορές την ημέρα και συγκεκριμένα τις ώρες 15.00 και 23.00 ή οποτεδήποτε υπάρξει μεταβολή στην δύναμη της μονάδας.

Η εντατική μονάδα μεταφοράς νεογνών στελεχώνεται με προσωπικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Περιφερειακού Νοσοκομείου Παιδών Αθήνας «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

Η λειτουργία της συντονίζεται από το ΕΚΑΒ.

ΤΟΝΙΣΜΟΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ - ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ

Το ΕΚΑΒ συντονίζει και ελέγχει την εφημερία όλων των Νοσοκομείων και έχει ευθύνη τροποποίησης του συστήματος εφημερίας σε συνεργασία με τα Δ.Σ. των Νοσοκομείων για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών και ειδικών περιστατικών που τυχόν ανακύπτουν.

Κατά τη διάρκεια της 24ωρης εφημερίας των Νοσοκομείων συντονισμό και την ευθύνη αυτής έχει τριμελής επιτροπή αποτελούμενη από α) έναν γιατρό Ε.Α. β) ένα νοσηλεύτη γ) ή μία νοσηλεύτρια που ορίζονται από τα Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

Οι ανάγκες αυτών που συμμετέχουν στην επιτροπή καθώς και οι εφημερεύοντες γιατροί αναγράφονται σε ειδικό έντυπο που αναρτάται σε εμφανές σημείο στην είσοδο του Νοσοκομείου.

Οι εφημερίες της γενικής εφημερίας των Νοσοκομείων Κεφ. Α δεν επιτρέπεται καμία εισαγωγή τακτικών περιστατικών στα Νοσοκομεία αυτά. Σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού του τμήματος και μέχρι να ομαλοποιηθεί η λειτουργία του τμήματος και μέχρι να ομαλοποιηθεί η λειτουργία του για να μπορεί να ανταποκρίνεται στις ανά-

γκες της γενικής εφημερίας αναστέλλεται η εισαγωγή κάθε έκτακτου περιστατικού. Τα έκτακτα περιστατικά σε περίπτωση πληρότητας του τμήματος που εφημερεύει νοσηλεύονται σε κενό κρεβάτι του αντίστοιχου τομέα.

ΙΑ. ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕ ΙΚΑ

Για την αντιμετώπιση περιπτώσεων ασφαλισμένων του ΙΚΑ εφημερεύουν καθημερινά όλο το 24ωρο νοσηλευτικές μονάδες που έχουν συμβληθεί με το ΙΚΑ.

Οι νοσηλευτικές αυτές μονάδες που ορίζονται από το ΙΚΑ υποχρεούνται να γνωστοποιούν στο ΕΚΑΒ, καθημερινές και αργίες, τον αριθμό των κενών κρεβατιών κάθε μέρα κατά ειδικότητα.

ΙΒ. ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΡΡΩΣΤΩΝ ΑΠΟ ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

1. Το ΕΚΑΒ έχει την ευθύνη και για το συντονισμό της εισαγωγής σε Νοσοκομεία της περιοχής Αττικής σοβαρών έκτακτων περιστατικών που παραπέμπονται από Νοσοκομεία της Επαρχίας.

2. Τα εκτός Αττικής Νοσοκομεία πριν από κάθε παραπομπή τέτοιου περιστατικού επικοινωνούν με το αντίστοιχο παραρτήμα και τομέα του ΕΚΑΒ και όπου δεν υπάρχει με την Κ.Υ. του ΕΚΑΒ. Την ευθύνη για την αναγκαιότητα μεταφοράς του ασθενή έχει ο Διευθυντής του τμήματος ή ο αντικαταστάτης του που νοσηλεύεται ο ασθενής και που υπογράφει το σχετικό παραπεμπτικό.

3. Τα πληρώματα των επαρχιακών ασθενοφόρων αυτοκινήτων πριν αναχωρήσουν για την επαρχία υποχρεούνται να ενημερώνουν το ΕΚΑΒ για να πληροφωρούνται μήπως υπάρχει άρρωστος για μεταφορά στον τόπο προσωρινού του ασθενοφόρου αυτοκινήτου, παρακάμπτοντας κατά την κρίση του ΕΚΑΒ από τη διαδρομή προς την έδρα τους, μέχρι και εξήντα χλμ. Και επί πλέον να καλύπτουν όλες τις περιοχές του Νομού.

4. Όλα τα Νοσοκομεία της Αττικής υποχρεούνται να ενημερώνουν καθημερινά το ΕΚΑΒ (07.30 - 14.30) για τους προς μεταφορά άρρωστους από Αθήνα σε Επαρχία.

ΙΓ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΑΜΕΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Όλα τα Νοσοκομεία είναι υποχρεωμένα να οργανώσουν υπηρεσία υποδοχής εκτάκτων περιστατικών που θα βρίσκεται σε διαρκή ετοιμότητα με την ευθύνη της Συντονιστικής Επιτροπής. Τα διακομιζόμενα από το ΕΚΑΒ περιστατικά παραλαμβάνονται άμεσα και χωρίς καθυστέρηση από το προσωπικό εφημερίας του Νοσοκομείου στον προκαθορισμένο από το Νοσοκομείο χώρο υποδοχής.

ΙΔ. ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

1. Μεταφορές ασθενών με ασθενοφόρα αυτοκίνητα καθώς και μεταφορές χρόνιων περιστατικών γίνονται μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:

α) Από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο για συνέχιση νοσηλείας και μόνο στις περιπτώσεις που δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί το περιστατικό από το Νοσοκομείο που νοσηλεύεται ο ασθενής.

β) Από Νοσοκομείο σε συμβεβλημένες κλινικές του ΙΚΑ και σε Προνοιακά Ιδρύματα.

γ) Για την αντιμετώπιση ειδικών εξετάσεων που δεν γίνονται στο Νοσοκομείο που νοσηλεύεται ο ασθενής και εφόσον δεν υπάρχει στο Νοσοκομείο άλλο όχημα που να μπορεί να μεταφέρει τον ασθενή και εφόσον βεβαίως ο ασθενής δεν είναι περιπατητικός.

δ) Από Νοσοκομείο σε σπίτια μεταφέρονται μόνο παραπληγικοί, τετραπληγικοί, κατάγματα λεκάνης, σπονδυλι-

κής στήλης, και κάθε άλλο περιστατικό που λόγω της πάθησης του δεν μπορεί να μεταφερθεί με άλλο μέσο.

ε) Όλες οι παραπάνω μεταφορές γίνονται με ευθύνη και γραπτή εντολή του Δ/ντη του Τμήματος ή του αντικαταστάτη του που νοσηλεύεται ο προς μεταφορά ασθενής.

2. Τα Νοσοκομεία υποχρεούνται να προγραμματίζουν έγκαιρα και εκ των προτέρω τις μετακινήσεις των χρόνιων περιστατικών από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο, από Νοσοκομείο σε Προνοιακά Ιδρύματα καθώς και για τις ειδικές εξετάσεις ασθενών σε άλλα Νοσοκομεία.

ΙΕ. ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΑΒ

Οι αερομεταφορές ασθενών από επαρχία στην Αθήνα, συντονίζονται για όλες τις περιπτώσεις και ανεξάρτητα από την ασφαλιστική ιδιότητα των μεταφερομένων από το ΕΚΑΒ.

Την ευθύνη για την αναγκαιότητα της αερομεταφοράς έχει αποκλειστικά ο αναγγέλων ιατρός και σε περίπτωση που δεν υπάρχει η ιατρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ.

Οι αερομεταφερόμενοι όπου χρειάζεται, συνοδεύονται από ιατρό του Νοσοκομείου ή του Κ.Υ. ή αγροτικό ιατρό ή από ιατρό του ΕΚΑΒ.

ΙΣΤ. ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΒΙΟΥΝΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ

Μεταφορές αποβιούντων ατόμων με ασθενοφόρα αυτοκίνητα του ΕΚΑΒ γίνονται μόνο όταν έχει διαπιστωθεί ο θάνατος από γιατρό.

Κάθε προηγούμενη απόφαση που αφορά την εφημερία των Νοσοκομείων καταργείται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως και ισχύει δύο μέρες από τη δημοσίευσή της.

Αθήνα 16 Οκτωβρίου 2000

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΧΡΙΣΤ. ΣΠΥΡΑΚΗ

Αριθ. 08/Δ.Τ.Α./19787+15960

(5)

Σύσταση αμιγούς Δημοτικής Επιχείρησης με την επωνυμία «ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΑΛΛΗΝΗΣ».

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1) Τις διατάξεις των άρθρων 277 έως και 284, 287, 291 και 304 του Π.Δ. 410/95.

2) Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Νόμου 1558/85 που προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 σχετικά με την υποχρέωση αναγραφής «κάλυψη δαπάνης» που συνεπάγεται η έκδοση κάθε κανονιστικής διάταξης.

3) Τις διατάξεις του Ν. 2503/97 «Διοίκηση Οργάνωση Στελέχωση της Περιφέρειας ρύθμιση θεμάτων για την Τοπική Αυτοδιοίκηση και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 107/Α/30.5.1997).

4) Την αριθμ. 08/ΔΤΑ/οικ 2509/10.10.1997 απόφαση του Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας Αττικής για μεταβίβαση εξουσίας υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας» στον προϊστάμενο της Δ/σης Τοπικής Αυτοδιοίκησης & Δ/ση Ανατολικής Αττικής.

5) Την αριθμ. 103/2000 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Παλλήνης, αποφασίζουμε:

1) Σύσταση - Επωνυμία

ΑΡΘΡΟ 1ο

Την σύσταση αμιγούς Δημοτικής Επιχείρησης με την επωνυμία Αναπτυξιακή Δημοτική Επιχείρηση Παλλήνης, με διακριτικό τίτλο Α.Δ.Ε.Π., ως ίδιο Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου που διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 277 έως 287, 291 και 304 του Π.Δ. 410/95 όπως τροποποιήθηκε από τον Ν. 2508/97

ΑΡΘΡΟ 2ο

Σκοπός της Επιχείρησης είναι η οικονομική, κοινωνική και πολιτιστική ανάπτυξη της πόλης και της ευρύτερης περιοχής, με την εκτέλεση ανάλογων έργων υποδομής και την εκμετάλλευση των έργων αυτών, η παραγωγή αγαθών και υπηρεσιών που έχουν σκοπό την εξυπηρέτηση του κοινού και η οργάνωση, διαχείριση και εκμετάλλευση οικονομικών δραστηριοτήτων με σκοπό την εξοικονόμηση πόρων για έργα αναπτυξιακής κατεύθυνσης του Δήμου.

Ο γενικός αυτός σκοπός εξειδικεύεται σε σκοπούς οι οποίοι είναι:

1. Στήριξη του Δήμου στο αναπτυξιακό του έργο.
2. Ανάπτυξη και εκτέλεση προγραμμάτων για τη διάδοση της καλλιτεχνικής παιδείας όπως, μουσική, χορός, θέατρο, κινηματογράφος, φωτογραφία, εικαστικές τέχνες, διοργάνωση πολιτιστικών δραστηριοτήτων.
3. Οργάνωση Αθλητικών Δραστηριοτήτων/Προγραμμάτων και εκμετάλλευση αθλητικών εγκαταστάσεων.
4. Δραστηριότητες κατάρτισης - εκπαίδευσης - επιμόρφωσης.
5. Διοργάνωση αθλητικών, πολιτιστικών ψυχαγωγικών και άλλων εκδηλώσεων.
6. Δημιουργία της απαραίτητης κοινωνικής και πολιτιστικής υποδομής με την κατασκευή, διαχείριση και εκμετάλλευση: Πολιτιστικών Κέντρων, Χώρων Αναψυχής, Βρεφονηπιακών σταθμών, Σταθμών Φύλαξης, Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης, Κέντρων ηλικιωμένων, Κέντρων αρωγής, υγείας, κοινωνικής μέριμνας.
7. Ανάπτυξη προγραμμάτων κοινωνικής πολιτικής.
8. Υποστήριξη των δημοτικών υπηρεσιών και ανάπτυξη νέων υπηρεσιών για την εξυπηρέτηση των δημοτών.
9. Ανάληψη πρωτοβουλιών για την Ενημέρωση-Πληροφόρηση - Ευαισθητοποίηση των κατοίκων.
10. Εκμετάλλευση των χώρων που παραχωρούνται από το Δήμο για διαφημιστικούς λόγους.
11. Κατασκευή και συντήρηση έργων υποδομής στην περιοχή του.
12. Κατασκευή τεχνικών έργων κάθε είδους που ανατίθενται στη Δημοτική Επιχείρηση από φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου.
13. Κατασκευή και εκμετάλλευση συναφών εξυπηρετήσεων του δημοτικού νεκροταφείου.
14. Δημιουργία και εκμετάλλευση χώρων αναψυχής.
15. Προστασία και διαχείριση του φυσικού περιβάλλοντος, εφαρμογή προγραμμάτων διαχείρισης απορριμμάτων και ανακύκλωσης καθώς και διαχείριση της καθαριότητας των ελεύθερων και κοινόχρηστων χώρων του Δήμου και της ευρύτερης περιοχής.
16. Υλοποίηση Προγραμμάτων Ευρωπαϊκής Ένωσης αυτοτελώς ή σε συνεργασία με φορείς του εσωτερικού ή εξωτερικού.
17. Ανάπτυξη συναφών προς τα παραπάνω αντικείμενα, ερευνών ή μελετών.

Κάθε άλλη δραστηριότητα που ασκείται με την
υξή της περιοχής.

Τα οποιαδήποτε κέρδη ή ζημιές από τις πα-
νω δραστηριότητες διατίθενται αποκλειστικά για
εργίες αναλόγου περιεχομένου με τους σκοπούς της
ρήσης.

ΑΡΘΡΟ 31

Επιχείρηση διοικείται από εννέα μέλη Διοικητικό
σώμα, που τα μέλη αυτού μαζί με τους αναπληρωτές
αυτός και ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του εφεί-
πο από το Δημοτικό Συμβούλιο Παλλήνης.

Διοικητικό Συμβούλιο αποτελείται από πέντε (5) α-
νδρες εκπροσώπους που μπορεί να είναι ο Δήμαρχος
μαρχει και Δημοτικοί Σύμβουλοι εκ των οποίων ο
πρόεδρος από την μειοψηφία. Επίσης αποτελείται
από σειράς (14) δημότες με πείρα και γνώσεις σχετικές
αντικείμενο της Δημοτικής Επιχείρησης, εκ των
οποίων ένας είναι εκπρόσωπος των παραγωγικών τάξε-
ων φορέων της πόλης. Σε περίπτωση που η επιχείρη-
ση ασχολεί παραπάνω από είκοσι (20) εργαζόμενους,
πρό τους δημότες που είναι μέλη του Διοικητικού
σώματος αντικαθίσταται από των εκπροσώπων των ερ-
γάζων στην επιχείρηση (χωρίς αλλαγή της συστατι-
στικής).

Οικονομικός μελούς του Διοικητικού Συμβουλίου
με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου το οποίο
ορίζει.

ΑΡΘΡΟ 4ο

Η διάρκεια της Επιχείρησης είναι 20 χρόνια από τη δη-
μιουργία της απόφασης αυτής στην Εφημερίδα της Κυ-
ριακής.

ΑΡΘΡΟ 5ο

Η έδρα της Επιχείρησης είναι ο Δήμος Παλλήνης.

ΑΡΘΡΟ 6ο

Ο Δήμος Παλλήνης διαθέτει στην Επιχείρηση χρηματι-
κό κεφάλαιο 30.000.000 δραχμές ως χρηματικό κεφάλαιο που
αποβλήθει αμέσως μετά την δημοσίευσή του Κατα-
στατικού στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης. Τα περιου-
σια που θα παραχωρηθούν από το Δήμο στην
Επιχείρηση, είτε κατά χρήση, είτε κατά κυριότητα, αφο-
ρούν από την επιτροπή του άρθρου 9 του Ν.
1727/84 αποτελούν κεφάλαιο της επιχείρησης.

ΑΡΘΡΟ 7ο

Η επιχείρηση είναι η έσοδα από την άσκηση
στην υπηρεσία της, όπως επίσης οι πρόσδοδοι από
πρόσοδο της δανεια, κληρονομικές εισφορές, δω-
ρεοδοσίες επιχορηγήσεις, επιδοτήσεις από την Ευ-
ρωπαϊκή Ένωση και από φορείς του Ελληνικού Δημοσί-
ου και από την αξιοποίηση της οποίας Δημοτικές
αυτές της παραχωρηθεί.

ΑΡΘΡΟ 8ο

Η Επιχείρηση διοικείται:

1. Με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου με απόλυτη
πλειοψηφία των μελών του και απόφαση του Γενικού
Γραμματέα της Περιφέρειας.

2. Όταν λήξει χωρίς να παραταθεί η διάρκεια της Επι-
χείρησης.

3. Σε περίπτωση πτωχεύσεως της Επιχείρησης.

Την διάλυση της Επιχείρησης ακολουθεί η εκκαθάριση.

Εκτός από την περίπτωση της πτωχεύσεως, η εκκαθάρι-
ση γίνεται από δύο εκκαθαριστές που ορίζονται από το
Δημοτικό Συμβούλιο.

Στην εκκαθάριση διεκπεραιώνονται οι εκκρεμείς υποθε-
σεις εισπραττόνται οι απαιτήσεις, ρυθτοποιείται η περι-
ουσία και πληρώνονται τα χρέη της Επιχείρησης. Το υπο-
λοιπο περιέρχεται στο Δήμο Παλλήνης.

ΑΡΘΡΟ 9ο

Η συγκρότηση, η λειτουργία και οι αρμοδιότητες των
οργάνων διοίκησης ή συνάνωση, η λειτουργία, διαχειρί-
ση και εποπτεία της Επιχείρησης διέπονται από τις σχετι-
κές με τις δημοτικές και κοινοτικές επιχειρήσεις διατάξεις
του Π.Δ. 410/96 την με αριθ. 25027 24.1984 απόφαση
του Υπουργού Εσωτερικών και τους κανονισμούς Λει-
τουργίας της επιχείρησης που αποτελούν μέρος της επι-
χειρησιακής μελέτης σκοπιμότητας.

ΑΡΘΡΟ 10ο

ΑΚΡΟΤΕΛΕΥΤΙΑ ΔΙΑΤΑΞΗ ΚΑΛΥΨΗ ΔΑΠΑΝΗΣ

Με την απόφαση αυτή προκαλείται επιβάρυνση στον
προϋπολογισμό του 2000 και συγκεκριμένα στον Κ.Α. 2-
21/212.9.04 ύψους 30.000.000 δραχμών.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα
της Κυβερνήσεως.

Παλλήνη, 11 Οκτωβρίου 2000

Με εντολή Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας

Ο Διευθυντής

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΑΓΑΡΗΣ

Αριθ. 4036

(6)

Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού
Λειτουργού στη Πιστουλάκη Αντωνία του Ιωάννου και
της Γεωργίας.

Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Με την απόφαση 4036/29.9.2000 του Νομάρχη Ηρα-
κλείου έχει χορηγηθεί άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοι-
νωνικού Λειτουργού στη Πιστουλάκη Αντωνία του Ιωάν-
νου και της Γεωργίας.

Ηράκλειο, 29 Σεπτεμβρίου 2000

Με εντολή Νομάρχη

Η Πρώσταμένη Διευθύντρια Κοιν. Πρόνοιας

ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΑΝΔΡΙΩΤΗ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 137

12 Φεβρουαρίου 2001

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

1	1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	

και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα και ιδίως με τις διατάξεις του αριθ. 385 Π.Δ. Συμπλήρωση και τροποποίηση διατάξεων του Π.Δ. 402/1988 «Οργανισμός Υπουργείου Γεωργίας» (Α 187).

δ) Του Προεδρικού Διατάγματος υπ' αριθ. 484/1991 «Σύσταση στο Υπουργείο Γεωργίας Γενικής Γραμματείας Αγροτικής Πολιτικής, ΕΟΚ και Διεθνών Σχέσεων», τροποποίηση διατάξεων του Π.Δ. 402/1998 «Οργανισμός Υπουργείου Γεωργίας» (Α 17).

ε) Του άρθρου 27 του Ν. 2081/92 (Α 154) με το οποίο προστέθηκε το άρθρο 29Α στο Ν. 1558/1985, για τον έλεγχο των δαπανών που προκαλούν οι κανονιστικές διοικητικές πράξεις, ως και το γεγονός ότι από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

2. Τη με αριθ. 377083/30.11.1990 κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Γεωργίας «εξάιρεση διοικητικών πράξεων ή εγγράφων του Υπουργείου Γεωργίας από τον περιορισμό των υπογραφών της παρ. 1 του άρθρου 81 του Ν. 1892/90» (Β' 761).

3. Την ανάγκη διασφάλισης του συντονισμού, της παρακολούθησης και εφαρμογής των δραστηριοτήτων και καθεστώτων που έχουν σχέση με την υλοποίηση του Ολοκληρωμένου Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου που έχει θεσπισθεί με Κοινοτική Νομοθεσία, αποφασίζουμε:

(1) 1. Μεταβιβάζουμε στο Γενικό Γραμματέα Αγροτικής Πολιτικής και Διεθνών Σχέσεων την αρμοδιότητα Ελέγχου Παρακολούθησης και υπογραφής των διοικητικών πράξεων που έχουν σχέση με την εφαρμογή των δραστηριοτήτων και καθεστώτων του Ολοκληρωμένου Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου το οποίο έχει θεσπισθεί με την κοινοτική νομοθεσία.

2. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 30 Ιανουαρίου 2001

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Γ. ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

2024
1. Βίβαση αρμοδιοτήτων στο Γενικό Γραμματέα Αγροτικής Πολιτικής και Διεθνών Σχέσεων.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

2. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
3. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
4. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
5. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
6. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
7. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
8. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αριθ. Υ4δ/16009

(2)

Τροποποίηση και συμπλήρωση Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός Εφημερίας Νοσοκομείων Λεκανοπεδίου Αττικής και Άλλες Ρυθμίσεις».

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165-Α-21.8.97) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ., οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».

2. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του Ν. 260/1976 «Περί αντικατάστασης του Ρυθμιστικού Κέντρου κ.λ.π.» (ΦΕΚ 25/Α/7.2.76).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 52 παρ. 5 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/92). «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».

4. Τις διατάξεις του Ν. 2496/97 (ΦΕΚ 38/Α/97) και το γεγονός ότι από την εφαρμογή της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

5. Την αρ.2850/18.4.2000 (ΦΕΚ 565/Β/20/4/2000) Απόφαση «Περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χρ. Σπυράκη και Δ. Θάνα».

6. Την αριθμ. Υ4β/3357/Φ.2/12.4.94 (ΦΕΚ 290/Β/20.4.94) Απόφαση μας «Περί καθορισμού Εφημερίας Νοσοκομείων περιοχής Αττικής».

7. Τις αριθμ. Υ4β/3684/10.5.96 (ΦΕΚ 429 Β' 5.6.96), Υ4β/10610/Φ.2/1.9.1997 (ΦΕΚ 784/Β/1.9.97) και Υ4δ/οικ-8376/3.7.00 (ΦΕΚ.855/Β/00) Τροποποιητικές Αποφάσεις.

8. Την Αριθμ. Υ4δ/12861/16.10.2000 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1327/Β/6.11.2000), αποφασίζουμε:

Τροποποιούμε και συμπληρώνουμε την αριθμ. Υ4δ/12861/16.10.2000 Υπουργική Απόφαση μας και ορίζουμε τα παρακάτω:

**Α. ΟΜΑΔΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ
ΑΘΗΝΩΝ**

ΟΜΑΔΑ Α'

Συμπληρώνεται παράγραφος 6, ως εξής:
Νομαρχιακό Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» μέχρι 15:00 για διαγνωσμένα ογκολογικά περιστατικά που δεν έχουν ανάγκη υποστήριξης Χειρουργείου, Μ.Ε.Θ. και Αιμοδοσίας.

ΟΜΑΔΑ Β'

Η παράγραφος 3, τροποποιείται ως εξής:
Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο ΠΑΤΗΣΙΩΝ μέχρι 23:00.

ΟΜΑΔΑ Γ'

Η παράγραφος 4, τροποποιείται ως εξής:
Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» μέχρι 23:00.

ΟΜΑΔΑ Δ'

Η παράγραφος 6, τροποποιείται ως εξής:
Περ. Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθήνας «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» για διαγνωσμένα ογκολογικά περιστατικά μέχρι 20:00.

Β. ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

- Η παράγραφος 6, τροποποιείται ως εξής:
Το Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» εφημερεύει κάθε Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη και Παρασκευή από 08:00 μέχρι 16:00.

- Συμπληρώνεται παράγραφος 8, ως εξής:
Το Νομαρχιακό Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» εφημερεύει καθημερινά καθ' όλο το 24ωρο για έκτακτα ογκολογικά περιστατικά που έχουν διαγνωσθεί και παρακολουθούνται από το Νοσοκομείο.

Γ. ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Α' ΟΜΑΔΑ

Η Ομάδα Α' τροποποιείται και διαμορφώνεται ως εξής:
- Περ. Γεν. Νοσ. Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ».

- Περιφερειακό Γεν. Αντικαρκινικό Νοσ. Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ» για θωρακοχειρουργικά περιστατικά.

Γ ΟΜΑΔΑ

- Η παράγραφος 2, τροποποιείται ως εξής:
Νομ. Γεν. Νοσ. «ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ» μέχρι 16:00.

- Η παράγραφος 3, τροποποιείται ως εξής:
Περ. Γεν. Νοσ. Ελευσίνιας «ΘΡΙΑΣΙΟ» εκτός του Ψυχιατρικού Τμήματος. Τις ημέρες μη γενικής εφημερίας, στο Νοσοκομείο λειτουργεί Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) μέχρι 14:30 καθημερινά. Σαββατοκύριακα και αργίες.

ΣΤ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

- Η παράγραφος Α.2, τροποποιείται ως εξής:
Το Δρομοκαΐτειο Θεραπευτήριο Αθήνας, εφημερεύει κάθε Πέμπτη και Κυριακή με 15 κλίνες κάθε φορά για εισαγγελικές και μόνο εντολές.

- Συμπληρώνεται παράγραφος Β.8, ως εξής:
Η Ψυχιατρική κλινική του Αιγινητίου Νοσοκομείου εφημερεύει κάθε Σάββατο και Κυριακή.

- Η παράγραφος Δ, αντικαθίσταται και διαμορφώνεται ως εξής:

Η διάγνωση των Ψυχιατρικών περιστατικών γίνεται από τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ή τα Ψυχιατρικά τμήματα των Γενικών Νοσοκομείων ή την Ψυχιατρική κλινική του Αιγινητίου Νοσοκομείου, τις ημέρες εφημερίας των. Σε περίπτωση πληρότητας των εφημερευόντων Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και Ψυχιατρικών τμημάτων η διακίνηση των αρρώστων θα γίνεται και προς τις Ιδιωτικές Κλινικές που διαθέτουν κλίνες για Ψυχιατρικά περιστατικά.

ΙΒ' ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΡΡΩΣΤΩΝ ΑΠΟ ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ.

- Η παράγραφος 2, συμπληρώνεται ως εξής:
Τα εκτός Αττικής Νοσοκομεία πριν από κάθε παραπομπή τέτοιου περιστατικού επικοινωνούν με το αντίστοιχο παράρτημα και τομέα του ΕΚΑΒ και όπου δεν υπάρχει, με την Κ. Υ. του ΕΚΑΒ. Την ευθύνη για την αναγκαιότητα μεταφοράς του ασθενή έχει ο Δ/ντής του τμήματος ή ο αντικαταστάτης του που νοσηλεύεται ο ασθενής και που υπογράφει το σχετικό παραπεμπτικό και ο οποίος σε συνεργασία με τον Δ/ντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου επιλέγει το κατάλληλο πρόσωπο για την συνοδεία του περιστατικού.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΤΡΩΝ

ΙΔ. ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Η παράγραφος 1.ε συμπληρώνεται ως εξής:

Όλες οι παραπάνω μεταφορές γίνονται με ευθύνη και γραπτή εντολή του Δ/ντή του Τμήματος ή του αντικαταστάτη του που νοσηλεύεται ή προς μεταφορά ασθενής και ο οποίος σε συνεργασία με τον Δ/ντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου επιλέγει το κατάλληλο πρόσωπο για την συνοδεία του περιστατικού.

ΙΣΤ. ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΘΑΝΟΝΤΩΝ ΜΕ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ

Μεταφορές ατόμων που έχουν πεθάνει γίνονται με ασθενοφόρα αυτοκίνητα, μόνο όταν γιατρός δεν έχει διαπιστώσει το θάνατο.

Κατά τα λοιπά ισχύει η αριθμ. Υ45/12861/16.10.2000 Υπουργική Απόφαση.

Η Απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και ισχύει δύο ημέρες μετά τη δημοσίευσή της.

Αθήνα, 14 Δεκεμβρίου 2000

ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Χ. ΣΠΥΡΑΚΗ

Αριθ. ΥΠΠΟ/ΓΝΟΣ/5002

Σύσταση μη αυτοτελών Γραφείων παρά των Υπουργών Πολιτισμού.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. Της παρ. 6 του άρθρου 21 του Ν. 2085/92 «Ρύθμιση θεμάτων οργάνωσης, λειτουργίας και προσωπικού της Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ Α' 70).

2. Του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 (ΦΕΚ Α' 137), όπως αυτό προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 (ΦΕΚ Α' 154) και αντικαταστάθηκε με την παρ. 2α του άρθρου 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ Β' 38) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

3. Τις υφιστάμενες επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες, αποφασίζουμε:

1. Συνιστάται παρά τω Υπουργώ Πολιτισμού, μη αυτοτελές Γραφείο, με την ονομασία «Γραφείο Σχέσεων με τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Α' και Β' Βαθμύ) και τους πολιτιστικούς φορείς».

2. Έργο του Γραφείου αυτού αποτελούν:

- Η συγκέντρωση, καταγραφή, επεξεργασία και αξιολόγηση των προτάσεων και αιτημάτων των φορέων.

- Η συνεργασία με τις καθ' ύλην αρμόδιες Διευθύνσεις του ΥΠΠΟ.

- Η διατύπωση εισηγήσεων-προτάσεων προς τον Υπουργό Πολιτισμού.

Η Απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Ιανουαρίου 2001

ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

Αριθ. ΥΠΑ Δ3 Α/3905/572

(4)

Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας ελικοδρομίου στους Λειψούς

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Τις διατάξεις του κυρωτικού της Συνθήκης του Σικάγου Νόμου 211/1947 άρθρο 28.

β) Του Ν. Δ. 714/70 αρ.11 εδάφ. στ' (Α238) «Περί ιδρύσεως ΔΕΜ και οργάνωσης ΥΠΑ» όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 1340/83 αρ.2 (Α35).

γ) Του Π.Δ. 56/89 αρ. 7 (Α28) «Οργανισμός της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ) του Υπ. Μεταφορών και Επικοινωνιών» όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.

δ) Τα περιλαμβανόμενα στο DOC 8168-OPS 611, Vol II του ICAO.

ε) Την Υπουργική Απόφαση της Δ 13/31915/1314/20.7.1998 Παράρτημα (ANNEX) 2 της Σύμβασης του Σικάγου «Κανόνες Αέρος (Rules of the Air)» που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 861/Β/12.8.1998.

στ) Τα περιλαμβανόμενα στο ANNEX 14-Vol II «Helicopter» second edition-July 1995 του ICAO.

ζ) Τα περιλαμβανόμενα στο DOC 9261-AN/903 HELI-PORT MANUAL Third edition- 1995 του ICAO.

η) Του Ν. 1815/88 (Α250) «περί Κύρωσης του Κώδικα Αεροπορικού Δικαίου».

θ) Του άρθρου 29Α του Ν. 1558/85 (Α137) «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα» όπως αυτό προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (Α154) και αντικαταστάθηκε με την παρ. 2α του άρθρου 1 του Νο 2469/97 (Α138).

2. Την Βεβαίωση με αρ. Πρωτ. 608/5.6.1989 του Δήμου Λειψών ότι η έκταση που κατασκευάστηκε το ελικοδρόμιο στη θέση «Γεράσιμος» είναι ιδιοκτησίας του Δήμου.

3. Το έγγραφο της ΥΠΑ με στοιχεία ΥΠΑ/Β1/Α/26416/2817/27.7.1989 με το οποίο δόθηκε η καταλληλότητα χώρου για την κατασκευή ελικοδρομίου καθώς και το έγγραφο με στοιχεία ΥΠΑ/Δ3/Α/209/312/15.1.1997 με το οποίο επισημαίνονται τα αποτελέσματα σχετικής επιθεώρησης και υποδεικνύονται λύσεις.

4. Την απόφαση της Νομαρχίας Δωδεκανήσου/Δνση Υποδομών & Τεχνικών Έργων/Τμήμα Πολεοδομίας Ρόδου/Γραφείο Περιβάλλοντος/ 3761 / 21.8.2000, «περί έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων του Δημοτικού Ελικοδρομίου Λειψών».

5. Το με στοιχεία ΥΠΑ/Δ3/Α/23736/3939/23.5.2000 έγγραφο της ΥΠΑ με το οποίο αξιολογούνται τα αποτελέσματα της επιθεώρησης του ελικοδρομίου.

6. Το έγγραφο της Νομαρχίας Δωδεκανήσου με αρ. πρωτ Τ.Υ. 2708. 4766/9.10.2000 με το οποίο αποκαταστάθηκαν οι ελλείψεις του ελικοδρομίου Τήλου.

7. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Την ίδρυση και Λειτουργία Δημοτικού ελικοδρομίου στους Λειψούς στη θέση «Γεράσιμος - Προφήτης Ηλίας», σε απόσταση 1,5 χιλιομέτρου νοτιοανατολικά της πόλης των Λειψών, το οποίο είναι κατάλληλο για χρήση από ελικόπτερα μεγίστου ολικού μήκους έως 18μ. για πτήσεις εξ' όψεως ημέρα και νύκτα, με τα κατωτέρω βασικά στοιχεία ελικοδρομίου:

I. Φυσικά χαρακτηριστικά.

α) Περιοχή προσεγγίσης - απογείωσης τετράγωνο πλευράς 27 μ., από σκυρόδεμα.

β) Ζώνη ασφαλείας πλάτους 4,5 μ., από σκυρόδεμα.

γ) Επίπεδα προσέγγισης κλίσης 8% σε αζιμούθιο 180° και 360° από το κέντρο του ελικοδρομίου ελεύθερα εμποδίων και σε απόσταση 1500 μ. από το κέντρο του ελικοδρομίου.

δ) Υψόμετρο ελικοδρομίου: 45 μ. ή 148 πόδια από Μ.Σ.Θ.

ε) Συντεταγμένες κέντρου ελικοδρομίου : 37° 17' 35" Β και 26° 46' 40" Α

II. Οπτικά βοηθήματα.

α) Σήμανση ελικοδρομίου με το γράμμα (H) λευκού χρώματος.

β) Περιμετρική σήμανση δαπέδου με λευκή γραμμή 0,30 μ.

γ) Περιμετρικός φωτισμός με 8 φωτιστικά σώματα σε κάθε πλευρά του τετραγώνου.

δ) Τέσσερις (4) προβολείς διαχύσεως (floodlights) στις γωνίες του τετραγώνου με ενσωματωμένο φανό δαπέδου.

ε) Φωτιζόμενο ανεμοούριο πλευρικά των προσεγγίσεων με τέσσερις (4) λαμπτήρες, και δίδυμο φανό εμποδίων.

στ) Οπτικό βοήθημα ίχνους και κλίσεως καθόδου (Heliprot Approach Path Indicator-HAPI) εγκατεστημένο στη βόρεια πλευρά του ελικοδρομίου εκτός προσεγγίσεων.

Τα δεδομένα λειτουργίας του οπτικού βοηθήματος HAPI θα δοθούν σε επιχειρησιακή χρήση με νεότερη αεροναυτική αγγελία.

III. Λοιπός εξοπλισμός.

α) Τηλεχειρισμός αφής και σβέσης του περιμετρικού φωτισμού, του ανεμοουρίου και του HAPI.

β) Η ενεργοποίηση απ' αέρος της συχνότητας περιορίζεται στα 5 NM / 4000 ft.

γ) Μικρός οικίσκος αναμονής

δ) Περίφραξη του χώρου και των εγκαταστάσεων.

IV. Πυρασφάλεια.

Η πυρασφάλεια του ελικοδρομίου αντιστοιχεί στην κατά ICAO κατηγορία πυρασφάλειας H2 και περιλαμβάνει:

- Τριπλό Αντλητικό Πυροσβεστικό Συγκρότημα..
- Δίκτυο πυροσβεστικών φρεσάτων.
- Τροχήλατο συγκρότημα παραγωγής υγραφρού.
- Παροχή ύδατος συνδεδεμένη με δεξαμενή χωρητικότητας 2m3 νερού.

• Τροχήλατο πυροσβεστήρα ξηράς κόνεως 50 kg.

2. Το ελικοδρόμιο ανήκει στη κυριότητα και χρήση του Δήμου Λειψών ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την συντήρηση, λειτουργία και πυροσβεστική κάλυψη του με εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους του. Ο Δήμος Λειψών θα ενημερώνει την ΥΠΑ για κάθε μεταβολή που ο ίδιος διαπιστώνει προκειμένου η ΥΠΑ να προβεί σε ενέργειες αρμοδιότητάς της.

3. Το ελικοδρόμιο θα χρησιμοποιείται κατόπιν αδείας του ιδιοκτήτου, ο οποίος θα ενεργοποιεί τις εγκαταστάσεις του (με παροχή ηλεκτρικού ρεύματος) μισή ώρα πριν την αναμενόμενη άφιξη ελικοπτερου και θα απενεργοποιεί αυτές μισή ώρα μετά την αναχώρηση αυτού.

4. Οι πτήσεις προς και από το ελικοδρόμιο θα πραγματοποιούνται σύμφωνα με:

- τις ισχύουσες διατάξεις των οικείων Νόμων, Διαταγμάτων, Κανονιστικών Αποφάσεων και Κανονισμών, διαδι-

κασίων και οδηγιών της ΥΠΑ και τις ευθύνες των χειριστών των ελικοπτερου που απορρέουν από αυτές.

• τις επιδόσεις και τους περιορισμούς του ελικοπτερου ως προς τον τύπο και τα βάρη προσεγγίσης - απογείωσης.

• τις εκάστοτε καιρικές συνθήκες που επικρατούν στη περιοχή.

5. Παράβαση των όρων και περιορισμών των από τις οικείες διατάξεις καθοριζόμενων θεμάτων Αερολιμενικού, Τελωνειακού και Δασμολογικού ελέγχου, Δημόσιας Ασφάλειας, Εθνικής Άμυνας και Εναέριας Κυκλοφορίας, καθώς και κάθε μη σύνομη χρησιμοποίηση του ελικοδρομίου, βαρύνει απευθείας τον ιδιοκτήτη ή τον χειριστή του ελικοπτερου κατά περίπτωση.

6. Ειδικά μνημονεύεται η κατά νόμο απαγόρευση της απευθείας από και προς το εξωτερικό μετάβαση των ελικοπτερου χωρίς προηγούμενη στάθμευση σε Διεθνή Αερολιμένα ή Αερολιμένα χαρακτηρισμένο ως Νομοθετημένο σημείο εισόδου - εξόδου.

7. Ο εν γένει ελεγχος επιχειρησιακής κατάστασης του ελικοδρομίου ανήκει στην αρμοδιότητα της ΥΠΑ η οποία θα ενημερώνει τους αεροναυτιλόμενους (έκδοση NOTAM) για κάθε μεταβολή της επιχειρησιακής κατάστασης του ελικοδρομίου σε σχέση με τα αναφερόμενα στην παρούσα.

8. Οι πάσης φύσεως δαπάνες συντήρησης και λειτουργίας του, βαρύνουν τον Δήμο Λειψών.

9. Θέματα αναγόμενα στην εν γένει ασφάλεια των πτήσεων, στον περαιτέρω εξοπλισμό του ελικοδρομίου, στις εγκαταστάσεις του κλπ. ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών μετά από σχετική εισήγηση της ΥΠΑ. Τροποποίηση στα φυσικά χαρακτηριστικά, στα οπτικά βοηθήματα και στον πάσης φύσεως εξοπλισμό θα πραγματοποιείται μετά από σύμφωνη γνώμη της ΠΑ.

10. Η απόφαση αυτή ανακαλείται ελεύθερα χωρίς καμία επιβάρυνση του Δημοσίου.

11. Σε περίπτωση ανάκλησης ή διακοπής της λειτουργίας του, ο Δήμος Λειψών δεν μπορεί να μεταβάλει τη χρήση του χώρου χωρίς προηγούμενη απόφαση του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών.

12. Η παρούσα αντικαθιστά την εκδοθείσα με το ΦΕΚ Β41/1-2-1991 απόφαση «περί έγκρισης ίδρυσης και λειτουργίας Κοινοτικού Ελικοδρομίου Λειψών».

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2001

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΧΡΙΣΤΟΣ ΒΕΡΕΛΗΣ

Αριθ: ΥΠΑ/Δ3/Α.3903/570 (5)

Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας Δημοτικού ελικοδρομίου Κύθνου.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του κυρωτικού της Συνθήκης του Σικάγου Νόμου 211/1947 άρθρο 28.

ου Ν. Δ. 714/70 αρ. 11 εδάφ. στ' (Α238) «Περί ιδρύ-
ΔΕΜ και οργανώσεως ΥΠΑ» όπως τροποποιήθηκε
Ν. 1340/83 αρ. 2 (Α35).

ου Π. Δ. 56/89 αρ. 7 (Α28) «Οργανισμός της Υπηρε-
πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ) του Υπ. Μεταφορών
κοινωνιών» όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
ου DOC 8168-OPS 611, Vol II του ICAO.

ου Υπουργικής Απόφασης της Δ13/31915/1314/
998 Παράρτημα (ANNEX) 2 της Σύμβασης του Σι-
«Κανόνες Αέρος (Rules of the Air)» που δημοσιεύ-
το ΦΕΚ 861/8/12.8.1998.

ου ANNEX 14-Vol II «Heliports» second edition-July
ου ICAO.

ου DOC 9261-AN/903 HELIPORT MANUAL third edi-
95 του ICAO.

ου Ν. 1815/88 (Α250) «περί Κύρωσης του Κώδικα Αε-
κού Δικαίου»

ου άρθρου 29Α του Ν. 1558/85 (Α137) «Κυβέρνηση
ερνητικά όργανα» όπως αυτό προστέθηκε με το
27 του Ν. 2081/92 (Α154) και αντικαταστάθηκε με
2α του 1 άρθρου 1 του Νο 2469/97 (Α138).

ου υπ' αριθμ. 77/1987 Απόφαση του Κοινοτικού
αίου Κύθνου με την οποία γίνεται αποδεκτή η δω-
τικής εκτάσεως την κατασκευή ελικοδρομίου στη
σημεία-Αβυσαλλού» της Κοινότητας Κύθνου.

ου έγγραφο της ΥΠΑ με στοιχεία ΥΠΑ/Δ3/Α/
8/15.1.1997 με το οποίο επισημαίνονται τα απο-
τα σχετικής επιθεώρησης και υποδεικνύονται λύ-
θώς και το έγγραφο με στοιχεία ΥΠΑ/Δ3/Α/
127/17.11.1997 με το οποίο αναπροσαρμόστη-
χειρησιακά δεδομένα του ελικοδρομίου.

ου απόφαση της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Κυ-
Δίνση Πολεοδομίας και Περιβάλλοντος / Τμήμα
Οικοδομικών Αδειών και Ελέγχου κατασκευών
98/5.6.2000, έγκριση μελέτης Περιβαλλοντι-
ν του Ελικοδρομίου Κύθνου (Ασημεία-Αβυσαλ-

ου στοιχεία ΥΠΑ/Δ3/Α/23736/3939/23.5.2000 έγ-
ΥΠΑ με το οποίο αξιολογούνται τα αποτελέ-
επιθεώρησης του ελικοδρομίου.

ου αρ. πρωτ 2775-8-2000 έγγραφο του Δήμου Κύ-
τό με αρ. Πρωτ. 1115-9-2000 έγγραφο του
Πάρου με το οποίο γνωστοποιήθηκε η αποκα-
των ελλείψεων.

ου γινόντος ότι από τις διατάξεις της παρούσας από-
προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού
γισμού, αποφασίζουμε:

ου άρρηση και λειτουργία Δημοτικού ελικοδρομίου
θέσης «Ασημεία-Αβυσαλλού», δύο (2) χιλιο-
εισανατολική της Χώρας Κυθνού, το οποίο εί-
ηλο για χρήση από ελικόπτερα μεγίστου ολι-
έως 18 μ. για πτήσεις εξ' όψεως ημέρα και νύ-
κατωτέρω βασικά στοιχεία ελικοδρομίου :

ου χαρακτηριστικά.

ου κή προσγείωσης - απογείωσης κυκλική διαμέ-
από σκυρόδεμα.

ου ασφαλείας πλάτους 4,5 μ., από σκυρόδεμα.

ου α προσέγγισης κλίσης 8% σε αζιμούθιο 025°
ό το κέντρο του ελικοδρομίου ελεύθερα εμπο-
απόσταση 1500 μ. από το κέντρο του ελικο-

δ) Υψόμετρο ελικοδρομίου : 135,2 μ. από Μ.Σ.Θ.
ε) Συντεταγμένες κέντρου ελικοδρομίου : 37° 25' 40,8"
Β και 24° 25' 51,6" Α

II. Οπτικά Βοηθήματα.
α) Σήμανση ελικοδρομίου με το γράμμα (H) λευκού
χρώματος.

β) Περιμετρική σήμανση δαπέδου με λευκή γραμμή
0,30 μ.

γ) Περιμετρικός φωτισμός με 16 φωτιστικά σώματα.

δ) Τέσσερις (4) προβολείς διαχύσεως (floodlights).

ε) Φωτιζόμενο ανεμουρίο πλευρικά των προσεγγίσεων
με τέσσερις (4) λαμπτήρες, και διδυμο φανό εμποδίων.

στ) Σύστημα οπτικού βοηθήματος ίχνους και κλίσεως
καθόδου (Abbreviated Precision Approach Path Indicator-
APAPI) εγκατεστημένο στην δυτική πλευρά του δαπέδου
και εκτός των αντίστοιχων επιπέδων προσέγγισης. Τα δε-
δομένα λειτουργίας του οπτικού βοηθήματος APAPI κα-
θώς και του από αέρος τηλεχειρισμού θα δοθούν σε επι-
χειρησιακή χρήση με νεότερη αεροναυτική αγγελία.

III. Λοιπός εξοπλισμός
α) Τηλεχειρισμός αφής και αβεσης του περιμετρικού
φωτισμού, του ανεμουρίου και του συστήματος APAPI.

β) Η ενεργοποίηση απ' αέρος της συχνότητας περιορι-
ζεται στα 5 NM / 4000 ft.

γ) Μικρός οικίσκος αναμονής.

δ) Περιφραγή του χώρου και των εγκαταστάσεων.

IV.- Πυρασφάλεια.

Η πυρασφάλεια του ελικοδρομίου αντιστοιχεί στην κα-
τά ICAO κατηγορία πυρασφάλειας H2 και περιλαμβάνει:

- Τριπλό Αντλητικό Πυροσβεστικό Συγκρότημα..
- Δίκτυο πυροσβεστικών φρεατίων.
- Τροχήλατο συγκρότημα παραγωγής υγραφρού.
- Παροχή ύδατος συνδεδεμένη με δεξαμενή χωρητικό-
τητας 2m3 νερού.

- Τροχήλατο πυροσβεστήρα ξηράς κόνεως 50 kg.

2. Το ελικοδρόμιο ανήκει στη κυριότητα και χρήση του
Δήμου Κύθνου ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την συ-
ντήρηση, λειτουργία και πυροσβεστική κάλυψη του με
εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους του. Ο Δήμος Κύθνου
θα ενημερώνει την ΥΠΑ για κάθε μεταβολή που ο ίδιος
διαπιστώνει προκειμένου η ΥΠΑ να προβεί σε ενέργειες
αρμοδιότητάς της.

3. Το ελικοδρόμιο θα χρησιμοποιείται κατόπιν αδείας
του ιδιοκτήτου, ο οποίος θα ενεργοποιεί τις εγκαταστά-
σεις του (με παροχή ηλεκτρικού ρεύματος) μισή ώρα πριν
την αναμενόμενη άφιξη ελικοπτερου και θα απενεργοποι-
εί αυτές μισή ώρα μετά την αναχώρηση αυτού.

4. Οι πτήσεις προς και από το ελικοδρόμιο θα πραγμα-
τοποιούνται σύμφωνα με:

- τις ισχύουσες διατάξεις των οικείων Νόμων, Διαταγ-
μάτων, Κανονιστικών Αποφάσεων και Κανονισμών, διαδι-
κασίων και οδηγιών της ΥΠΑ και τις ευθύνες των χειρι-
στών των ελικοπτερών που απορρέουν από αυτές.
- τις επιδόσεις και τους περιορισμούς του ελικοπτερου -
ως προς τον τύπο και τα βάρη προσγείωσης - απογείω-
σης.
- τις εκάστοτε καιρικές συνθήκες που επικρατούν στη
περιοχή.

5. Παράβαση των όρων και περιορισμών των από τις οι-
κειές διατάξεις καθοριζόμενων θεμάτων Αερολιμενικού,
Τελωνειακού και Δασμολογικού ελέγχου, Δημόσιος

Ασφάλειας, Εθνικής Αμυνας και Εναέριας Κυκλοφορίας, καθώς και κάθε μη σύνομη χρησιμοποίηση του ελικοδρομίου, βαρύνει απευθείας τον ιδιοκτήτη ή τον χειριστή του ελικοπτερίου κατά περίπτωση.

6. Ειδικά μνημονεύεται η κατά νόμο απαγόρευση της απευθείας από και προς το εξωτερικό μετάβαση των ελικοπτερίων χωρίς προηγούμενη στάθμευση σε Διεθνή Αερολιμένα ή Αερολιμένα χαρακτηρισμένο ως Νομοθετημένο σημείο εισόδου - εξόδου.

7. Ο εν γένει έλεγχος επιχειρησιακής κατάστασης του ελικοδρομίου ανήκει στην αρμοδιότητα της ΥΠΑ η οποία θα ενημερώνει τους αεροναυτιλόμενους (έκδοση ΝΟΤΑΜ) για κάθε μεταβολή της επιχειρησιακής κατάστασης του ελικοδρομίου σε σχέση με τα αναφερόμενα στην παρούσα.

8. Οι πάσης φύσεως δαπάνες συντήρησης και λειτουργίας του, βαρύνουν τον Δήμο Κύθνου.

9. Θέματα αναγόμενα στην εν γένει ασφάλεια των πτήσεων, στον περαιτέρω εξοπλισμό του ελικοδρομίου, στις εγκαταστάσεις του κλπ., ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών μετά από σχετική εισήγηση της ΥΠΑ. Τροποποίηση στα φυσικά χαρακτηριστικά, στα οπτικά βοηθήματα και στον πάσης φύσεως εξοπλισμό θα πραγματοποιείται μετά από σύμφωνη γνώμη της ΥΠΑ.

10. Η απόφαση αυτή ανακαλείται ελεύθερα χωρίς καμία επιβάρυνση του Δημοσίου.

11. Σε περίπτωση ανάκλησης ή διακοπής της λειτουργίας του, ο Δήμος Κύθνου δεν μπορεί να μεταβάλει τη χρήση του χώρου χωρίς προηγούμενη απόφαση του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών.

12. Η παρούσα αντικαθιστά την εκδοθείσα με το ΦΕΚ 3 740/3. 10. 1989 απόφαση «περί έγκρισης ίδρυσης και λειτουργίας Κοινοτικού Ελικοδρομίου Κύθνου».

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2001

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΒΕΡΕΛΗΣ

Αριθ. 7956

(6)

Τροποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Αθλητικού Οργανισμού του Δήμου Αγίου Δημητρίου.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 1188/81, όπως τροποποιήθηκαν με τις όμοιες του άρθρου 8 παρ. 5 του Ν. 2307/95.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 2503/97.

3. Την 16/2000 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Αθλητικού Οργανισμού του Δήμου Αγίου Δημητρίου περί τροποποίησης του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας αυτού.

4. Την υπ.αρ. 412/2000 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Αγίου Δημητρίου που εγκρίνει την Τροποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Αθλητικού Οργανισμού του Δήμου Αγίου Δημητρίου.

5. Την Σύμφωνη γνώμη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου που διατυπώθηκε στο 8/28. 12.2000 πρακτικό του, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την με υπ.αρ. 412/2000 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Αγίου Δημητρίου και δια αυτής την με αρ. 16/2000 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Αθλητικού Οργανισμού του Δήμου Αγίου Δημητρίου περί τροποποίησης του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας αυτού ως εξής:

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

Άρθρο 1ο

Την υπηρεσία του Αθλητικού Οργανισμού συγκροτούν:

1. Γραφείο Αθλητικού Οργανισμού.

Άρθρο 2ο

Η ανωτέρω οργανική μονάδα συγκροτείται από το κατώτερο προσωπικό κατά κατηγορίες, κλάδους και βαθμούς ως κατωτέρω:

Α. ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

1. Μία θέση κλάδου ΠΕ10 καθηγητών Γυμναστών με βαθμό Δ-Α.

2. Μία θέση κλάδου ΔΕ1 Διοικητικού με γνώσεις Η/Υ με βαθμό Δ-Α.

3. Δύο θέσεις κλάδου ΥΕ16 εργατών φυλάκων με βαθμό Ε-Β.

4. Δύο θέσεις κλάδου ΥΕ16 εργατών γενικών καθηκόντων με βαθμό Ε-Β.

Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Για την κάλυψη εποχιακών παροδικών ή πρόσκαιρων αναγκών με διάρκεια απασχόλησης μέχρι οκτώ (8) μήνες.

1. Μία θέση γυμναστών κατηγορίας πανεπιστημιακής εκπαίδευσης.

2. Μία θέση Διοικητικού υπαλλήλου Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

3. Οκτώ θέσεις εργατών γενικών καθηκόντων.

Ο αριθμός των προσλαμβανομένων κατά έτος ορίζεται κατά έτος με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Άρθρο 3ο

Την Διοικητική και Λογιστική στήριξη του Νομικού προσώπου μέχρι την πρόβλεψη των διοικητικών υπαλλήλων ασκείται από Διοικητικούς υπαλλήλους του Δήμου σύμφωνα με το άρθρο 109 του Ν. 1188/81 όπως ισχύει κάθε φορά.

Άρθρο 4ο

Προϊστάμενος της Οργανικής μονάδας του Δημοτικού Γυμναστηρίου μέχρι την πρόβλεψη του μονίμου προσωπικού είναι ο Δήμαρχος-Πρόεδρος ή ο οριζόμενος από αυτόν πρόεδρος.

Μετά την πλήρωση των θέσεων επιλέγεται προϊστάμενος από τους κλάδους ΠΕ10 ή ΔΕ1 με βαθμό Α ή Β

Άρθρο 5ο

Οι αρμοδιότητες και τα αντικείμενα της ανωτέρω οργανικής μονάδας κατά τομείς καθορίζονται ως εξής:

ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ
Ποιοστάμενος γραφείου

Ποιοστάμενος της οργανικής μονάδας του Αθλητικού Συμβουλίου έχει την ευθύνη για το σύνολο του προσωπικού του οργανισμού, καθώς και για κάθε θέμα που αφορά τις φυσικές εργασιακές σχέσεις του προσωπικού. Ελέγχει, μεριμνά και συντονίζει τις εργασίες και υποχρεώσεις του προσωπικού του οργανισμού.

Υπογράφει όλα τα έγγραφα για τα οποία εκχωρεί ετική αρμοδιότητα με απόφαση του οργανισμού.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αρμοδιότητες των υπηρεσιών αυτών είναι:
Υποποιούν την ημερήσια διάταξη στους Διοικητικούς Υπαλλήλους τα πρακτικά των Συνεδριάσεων του Συμβουλίου. Εκδίδουν τις αποφάσεις του Συμβουλίου και υπογράφει σε ειδικό βιβλίο. Συγκεντρώνουν τα εισηγητικά έγγραφα του Προέδρου με τα οποία διαβιβάζονται τα ζητήματα στο Διοικητικό Συμβούλιο.

Ενημερώνουν τους Δημότες για την αποστολή και το Νομικό Προσωπικό, για τον τρόπο λειτουργίας και για τις υπηρεσίες που προσφέρει. Ενημερώνουν για την διαφύλαξη της περιουσίας του Προέδρου Γενικά ασκούν κάθε εργασία που αφορά τη διαχείριση υλικού.

Ενημερώνουν τις δραστηριότητες του Νομικού Προσωπικού και εκδίδουν ενημερωτικά έντυπα. Ενημερώνουν προς τα μέσα ενημέρωσης κάθε είδους υλικού που εκδίδεται.

Ενημερώνουν σε συνεργασία με το Διοικητικό Συμβούλιο τον προϋπολογισμό εσόδων -εξόδων. Παρακολουθεί εκτέλεση του προϋπολογισμού και ειδικά αναμόρφωση του. Συγκεντρώνουν ελέγχουν τα στοιχεία στα σχετικά λογιστικά βιβλία τα αποτελέσματα εκτελέσεως του προϋπολογισμού, καταρτίζουν ετήσια ετήσια με το Ταμείο του Δήμου τον απολογισμό εσόδων, και στο τέλος του έτους ενεργούν

Ενημερώνονται της εκκαθάρισης και εντολής πληρωμών. Ελέγχουν τα δικαιολογητικά κάθε δαπάνης πιστώσεως του νόμιμου ή όχι αυτής.

Ενημερώνονται για την εκδότη των χρηματικών ενταλμάτων του προσωπικού. Τηρούν μισθολογικό του προσωπικού, συντάσσουν βεβαιώσεις μισθολογικών εργαζομένων και φροντίζει για την ασφάλιστρο φροντίζουν για την τήρηση της ισχύουσας

Ενημερώνονται σχετικά με την υπηρεσιακή και συνταξιοδοτική των εργαζομένων. Φροντίζουν για την διεκπεραίωση διαδικασιών που είναι απαραίτητες για την ενημέρωση προσωπικού, προαγωγές, απολύσεις, χορηγήσεις κλπ.

Ενημερώνονται της παραλαβής, πρωτοκόλλησης των εισηγητικών εγγράφων.

Ενημερώνονται για την τήρηση του Γενικού αρχείου του Νομικού Προσωπικού.

Ενημερώνονται και κατευθύνουν τον τομέα φύλαξης και συντήρησης των αθλητικών εγκαταστάσεων.

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΕΩΝ

Ενημερώνονται για την καθαριότητα και φύλαξη των αθλητικών εγκαταστάσεων του Οργανισμού. Επίσης ενημερώνονται την καλή εμφάνιση των χώρων

που γίνονται οι αθλητικές εμφανίσεις και προπονήσεις αθλητών.

Επιμελούνται για τον φωτισμό των Αθλητικών εγκαταστάσεων του οργανισμού και ενημερώνουν το Δήμο για την κατάσταση των ηλεκτρικών και κτιριακών εγκαταστάσεων.

Φυλάσσουν τους χώρους του Αθλητικού Οργανισμού και επιμελούνται για την συντήρησή τους από τυχόν φθορές.

3. ΤΟΜΕΑΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ

Στην αρμοδιότητα του είναι κυρίως :

Η εποπτεία και ο συντονισμός όλων των αθλητικών δραστηριοτήτων του Οργανισμού.

Η έγκαιρη ενημέρωση του Διοικητικού τομέα με σκοπό την προβολή των δραστηριοτήτων του οργανισμού με τον πιο αποτελεσματικό τρόπο.

Η προβολή σε συστηματικό προγραμματισμό της αθλητικής δραστηριότητας και της διαμόρφωσης προγραμμάτων ελεύθερης σωματικής άσκησης των κατοίκων του Δήμου.

Να προβαίνει σε συστηματικό προγραμματισμό των αθλητικών εκδηλώσεων του Οργανισμού και αθλητικών εκδηλώσεων άλλων φορέων του Δήμου στις οποίες συμμετέχει με τις ομάδες διαφόρων κατηγοριών αθλητικής δράσης.

Να μεριμνά για τον προγραμματισμό και υλοποίηση προγραμμάτων των ατόμων για ειδικές ανάγκες και την σύνδεση τους με την αντίστοιχη ομοσπονδία.

Να μεριμνά για την λειτουργία των ανοιχτών Αθλητικών κέντρων, την εφαρμογή προγραμμάτων που υλοποιούνται στους χώρους αυτούς και την έγκαιρη αντιμετώπιση τυχόν ελλείψεων και την άρτια εμφάνισή της.

Να παρακολουθεί της προκηρύξεις των αθλητικών προγραμμάτων σε εθνικό επίπεδο και να υποβάλλει προτάσεις στο Διοικητικό Συμβούλιο για ανάληψη και υλοποίηση αυτών από τον οργανισμό.

Μεριμνά σε αθλητικές διοργανώσεις του οργανισμού την ιατρική υποστήριξη σε συνεννόηση με την αντίστοιχη υπηρεσία του Δήμου. Να εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο την παραχώρηση των αθλητικών χώρων σε τοπικούς αθλητικούς και πολιτιστικούς συλλόγους για εκδηλώσεις τους.

Άρθρο 6ο

Από την ψήφιση του παραπάνω Οργανισμού εσωτερικής Υπηρεσίας του Αθλητικού Οργανισμού δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του κατά το έτος 2000 για δε τα επόμενα έτη στο ύψος των 15.000.000 περίπου και θα βαρύνει τους Κ.Α. 05.111.1 και 05.112.1. Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Ιανουαρίου 2001
Με εντολή Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας
Η Διευθύντρια
ΕΜΜΑΝΟΥΕΛΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Αριθ. 238
Μεταφορά κενής οργανικής θέσης ΕΤΕΠ κατηγορίας ΔΕ... από το Α.Ε.Ι. στο Τμήμα Αρχιτεκτόνων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
Ο ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Έχοντας υπ' όψιν:
1. Τις διατάξεις του Π.Δ. 83/84, όπως τροποποιήθηκε με τα Π.Δ. 302/85, 107/88, 177/93, 211/99 και 82/2000.

2. Τις διατάξεις των άρθρων 13, 20 και 21 του Ν. 1268/82.

3. Τις διατάξεις των άρθρων 13 και 14 παρ. 5α του Ν. 281/2000 (ΕΚ 78/τ.Α/14.3.2000).

4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 125/88 (ΦΕΚ 59/τ.Α/28.3.88).

5. Τα υπ' αρ. 3140/9.5.2000, 3138/9.5.2000 και 3213/12.5.2000 έγγραφα με τα οποία μεταφέρθηκαν οι κενές οργανικές θέσεις ΔΕΠ, ΕΕΔΙΠ και ΕΤΕΠ στο Α.Ε.Ι.

6. Την απόφαση της Συγκλήτου στην αρ. 14/27.10.2000 συνεδρίασή της, για την μετακίνηση του μέλους ΕΤΕΠ ΔΕ Κατηγορίας από το καταργούμενο Γενικό Τμήμα, στο Τμήμα Αρχιτεκτόνων Μηχανικών του Παν/μίου Θεσσαλίας.

7. Την απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου στην αρ. 35/15.11.2000 συνεδρίασή του.

8. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις αυτής της απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την μεταφορά μίας κενής οργανικής θέσης ΕΤΕΠ, ΔΕ Κατηγορίας από το Α.Ε.Ι, στο Τμήμα Αρχιτεκτόνων Μηχανικών.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Βόλος, 15 Ιανουαρίου 2001

Ο Πρύτανης
ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ.

Αριθ. 521

Μεταφορά μίας (1) κενής οργανικής θέσεως Δ.Ε.Π. (8) από το Α.Ε.Ι. στο Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Ο ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις του Π.Δ. 83/84, όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. 302/85, 107/88, 177/93, 211/99 και 82/2000.

2. Τις διατάξεις των άρθρων 13, 20 και 21 του Ν. 1268/82.

3. Τις διατάξεις των άρθρων 13 και 14 παρ. 5α του Ν. 2817/2000 (ΦΕΚ 78/τ.Α/14.3.2000).

4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 125/88 (ΦΕΚ 59/τ.Α/28.3.88).

5. Το υπ' αρ. 3140/9.5.2000 έγγραφο με το οποίο μεταφέρθηκαν οι κενές οργανικές θέσεις ΔΕΠ, στο Α.Ε.Ι.

6. Την απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου στην αρ. 40/11.1.2001 συνεδρίασή του.

7. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις αυτής της απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την μεταφορά μίας (1) κενής οργανικής θέσης Δ.Ε.Π., από το Α.Ε.Ι στο Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Βόλος, 23 Ιανουαρίου 2001

Ο Πρύτανης
ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 860

9 Ιουλίου 2002

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Ορισμός Ημερησίων Αθλητικών Εφημερίδων Β' εξαμήνου 2002..... 1
- Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκατάστασης Σεισμοπλήκτων Βορείου Ελλάδος (ΥΑΣΒΕ)..... 2
- Αναπροσδιορισμός των γνωστικών αντικειμένων της Θ.Ε. «Γενικά Μαθηματικά II» της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου..... 3
- Τροποποίηση Οργανισμού Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας..... 4
- Κράτηση εκτελεστικής επιτροπής Ν.Π.Ι.Δ. Παγκοσμίου Πρωταθλήματος Πάλης Γυναικών 2002..... 5

3. Το 15353/Ε/28.6.2002 έγγραφο του Υπουργείου Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης.

4. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ορίζουμε ότι οι ημερήσιες αθλητικές εφημερίδες που πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη δημοσίευση, κατά το Β' εξάμηνο του έτους 2002, των προσκλήσεων των Γενικών Συνελεύσεων και των Ισολογισμών των Αθλητικών Ανωνύμων Εταιρειών είναι, σύμφωνα με το με αριθμό Α.Π. 15353/Ε/28.6.2002 έγγραφο του Υπουργείου Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης, οι εξής: «DERBY SPORTS», «SPORTIME», «ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΗΧΩ», «ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΗΣ», «ΦΙΛΑΘΛΟΣ», «ΦΩΣ ΤΩΝ ΣΠΟΡ» και «ΩΡΑ ΓΙΑ ΣΠΟΡ».

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Ιουλίου 2002

Με εντολή Υφυπουργού
Η Γενική Γραμματέας
ΜΑΡΙΛΙΖΑ ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Κ2 - 8547 (1)
Ορισμός Ημερησίων Αθλητικών Εφημερίδων Β' εξαμήνου 2002.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Έχοντας υπόψη:
Τις διατάξεις:
των άρθρων 26 παρ. 2 και 43β παρ. 5 του Κ.Ν. 2190/20 «ανωνύμων εταιρειών», του άρθρου 20 παρ. 6 του Ν. 198 και του άρθρου 10 παρ. 10 εδάφιο ε' του Ν. 2741/98 όπως ισχύουν.

του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» όπως ισχύει.

του Π.Δ. 27/1996 «Συγχώνευση των Υπουργείων Τουρισμού, Βιομηχανίας Ενέργειας και Τεχνολογίας και Εμπορίου, στο Υπουργείο Ανάπτυξης».

του Π.Δ. 59/96 «Σύσταση Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, στο Υπουργείο Ανάπτυξης και καθορισμός των αρμοτήτων της».

του Π.Δ. 397/88 «Οργανισμός του Υπουργείου Εμπορίου, όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα και ισχύει.

της Β3-311/31.12.2001 απόφαση του Υφυπουργού Τύπου με θέμα «Εξουσιοδότηση για υπογραφή εγκυβ. Με Εντολή Υφυπουργού - κ.λπ.».

Αριθ. ΔΟ/Ο/3/47/Φ.1331

Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκατάστασης Σεισμοπλήκτων Βορείου Ελλάδος (ΥΑΣΒΕ).

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 867/1979 (ΦΕΚ 24/Α/7.2.79) «Περί κυρώσεως, τροποποιήσεως και συμπληρώσεως της από 28.7.1978 Πρ. Νομ. Περ. «περί αποκαταστάσεως ζημιών εκ των σεισμών του 1978 εις περιοχών της Βορ. Ελλάδας κ.λ.π. (ΦΕΚ 117/Α/28.7.78)».

2. Τις διατάξεις του Ν. 1190/1981 (ΦΕΚ 203/Α/30.7.81) «περί κυρώσεως της από 26.3.1981 Πρ. Νομ. Περ. «περί αποκαταστάσεως ζημιών εκ των σεισμών 1981 (ΦΕΚ 75/Α/27.3.81)».

3. Την Δ16/01/572/ΦΣ/18.8.1988 Απόφαση Υπουργού ΠΕΧΩΔΕ «Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκαταστα-

σης Σεισμοπλήκτων Βορείου Ελλάδος» (ΦΕΚ 620/Β/24.8.1988).

4. Την ΔΟ/Ο/1/74/Φ1.094/20.7.2001 Απόφαση Υφυπουργού ΠΕΧΩΔΕ «Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκατάστασης Σεισμοπλήκτων Βορείου Ελλάδος» (ΦΕΚ 1002/Β/22.8.2001).

5. Τις διατάξεις του αρ. 10 του Ν. 2576/1998 «Βελτίωση των διαδικασιών για την ανάθεση της κατασκευής των Δημ. Έργων και άλλες διατάξεις».

6. Τις διατάξεις του αρ. 29Α του Ν. 1558/1985 (ΦΕΚ 137/Α) «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» το οποίο προστέθηκε με το αρ. 27 του Ν. 2081/1992 (ΦΕΚ 154/Α) και τροποποιήθηκε με το αρ. 1 παρ. 2α του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38/Α) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

7. Την κοινή Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού ΠΕΧΩΔΕ Υ5/31.10.2001 (ΦΕΚ 1484/31.10.2001 τεύχος Β) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Περιβάλλοντος Χωροταξίας και Δημ. Έργων στους Υφυπουργούς Περιβάλλοντος Χωροταξίας και Δημ. Έργων».

8. Τις ανάγκες λειτουργίας της Υπηρεσίας όπως αυτές διαμορφώθηκαν και υπάρχουν σήμερα, αποφασίζουμε:

1. Την ανάκληση της ΔΟ/Ο/1/74/Φ 1094/20.7.2001 (ΦΕΚ 1102/Β/22.8.2001) Απόφασης Υφυπουργού ΠΕΧΩΔΕ «Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκατάστασης Σεισμοπλήκτων Βορείου Ελλάδος» διότι κατά την εφαρμογή της προέκυψαν προβλήματα Σύνταξης - Έγκρισης Μελετών, Δημοπράτησης-παραγωγής Δημ. Έργων, Λειτουργίας εποπτευομένων ΤΑΣ (Φλώρινα-Πέλλα-Κιλκίς).

2. Την επαναφορά σε ισχύ, της Δ16/01/572/ΦΣ/16.8.88 Απόφασης Υπουργού ΠΕΧΩΔΕ (ΦΕΚ 620/Β/24.8.1988) «Αναδιοργάνωση της Υπηρεσίας Αποκατάστασης Σεισμοπλήκτων Βορ. Ελλάδος» μέχρι πλήρους και οριστικής Νομοθετικής Ρύθμισης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Ιουλίου 2002

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΚΛΙΔΗΣ

Αριθ. 57398/Β1 (3)

Επαναπροσδιορισμός των γνωστικών αντικείμενων της Θ.Ε. «Γενικά Μαθηματικά ΙΙ» της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου».

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 2 παρ. 1 (α) και 2 (β) και 10 παρ. 1 και 2 του Ν. 2552/1997 «Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο και άλλες διατάξεις» (Α' 266).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 (Α' 137) όπως προστέθη με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 (Α' 154) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 1 παρ. 2α του Ν. 2469/1997 (Α' 38).

3. Τη γνώμη της Διοικούσας Επιτροπής του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου η οποία διατυπώθηκε στη συνεδρίαση: 85η/19.4.2002.

4. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού ή του προϋπολογισμού του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου, αποφασίζουμε:

Επαναπροσδιορίζουμε τα γνωστικά αντικείμενα της Θεματικής Ενότητας «Γενικά Μαθηματικά ΙΙ» της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ε.Α.Π. που προβλέπονται από την αριθμ. Φ1/336/Β1/616/19.10.2000 (ΦΕΚ 1380/10.11.2000 τ.Β') Υπουργική Απόφαση, ως ακολούθως:

«Γενικά Μαθηματικά ΙΙ» η οποία καλύπτει εφεξής τα γνωστικά αντικείμενα:

1. Γραμμική Άλγεβρα
2. Διαφορικές Εξισώσεις Ι.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 2 Ιουλίου 2002

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΕΤΡΟΣ ΕΥΘΥΜΙΟΥ

Αριθ. Υ45/49901

(4)

Τροποποίηση Οργανισμού Εθνικού Κέντρου
Άμεσης Βοήθειας.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 1 (β) του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α)

2. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217/Α)

3. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28/Α)

4. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α)

5. Τις διατάξεις του άρθρου 1 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ 39/Α)

6. Τις διατάξεις του Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α/2000) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Π.Δ. 299/2000 (ΦΕΚ 240/Α/2000).

7. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38/Α/970) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν θα προκληθεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

8. Τις διατάξεις του άρθρου 8 παρ. 2 του Π.Δ. 348/96 (ΦΕΚ 229/Α/17.9.96) περί τροποποίησης οργανισμού ΕΚΑΒ.

9. Την 36/27.12.2001 Απόφαση του Δ.Σ. & το αριθμ. 8083/17.5.2002 έγγραφο του ΕΚΑΒ.

10. Την γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας όπως διατυπώνεται στην αριθμ. 16 Απόφαση της 172ης Ολομέλειας/26.4.2002.

11. Την 1100383/1330/Α0006 (ΦΕΚ 1485/Β/31.10.2001) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Οικονομικών.

12. Την ΔΙΔΚ/Φ.1/2/22875 (ΦΕΚ 1480/Β/2001) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτ. Δημ. Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

3. Την 6459 (ΦΕΚ 1480/Β/2001) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Νασίωκα, Ελπίδα Τσουρή και Δημήτριο Θόνο, αποσπάζουμε:

παράγραφος 2 του άρθρου 8 του Π.Δ. 348/96 (ΦΕΚ Α/Α/17.9.96) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

Για τον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων απαιτεί-

πλήρωμα επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Δισσώστης» του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή ισοτιμής σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής και ελλείψει, τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλος και βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Δισσώστης» και

ελλείψει, τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλος και επιτυχής περάτωση του Γ' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Δισσώστης» και

ελλείψει, τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλος και επιτυχής περάτωση του Β' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Δισσώστης» και

ελλείψει, τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλος και επιτυχής περάτωση του Α' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Δισσώστης» και

ελλείψει, τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλος και βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης «Πληρωμάτων Ασθενοφόρων» του ΕΚΑΒ και

ελλείψει υποψηφίων με τα παραπάνω προσόντα επιτελείται η πρόσληψη υποψηφίων με μόνο τίτλο απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή ισοτιμής τίτλο.

Κάθε περίπτωση απαιτείται και επαγγελματική άδεια άσκησης Γ' τουλάχιστον κατηγορίας.

Όταν προκηρυσσονται θέσεις για την στελέχωση των μηχανισμών απαιτείται επί πλέον και δίπλωμα οδηγού δικυκλών μηχανών μεγάλου κυβισμού.

Απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 4 Ιουλίου 2002

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Γ. ΦΛΩΡΙΔΗΣ ΣΤ. ΜΠΕΝΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΕΚΤ. ΝΑΣΙΩΚΑΣ

17900

(5) Πρόταση εκτελεστικής επιτροπής Ν.Π.Ι.Δ. Παγκοσμίου Πρωταθλήματος Πάλης Γυναικών 2002.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Πρόταση υπόψη:

Διατάξεις:

Α.Ν. 397/68 «περί επανασυστάσεως της Γενικής

Επιτελείας Αθλητισμού και των αρμοδιοτήτων αυτής».

Π.Δ. 77/85 «Οργανισμός της Γ.Γ.Α.».

Α.Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα».

δ) Του Ν. 2725/99 «Ερασιτεχνικός και επαγγελματικός αθλητισμός» άρθρο 53 παρ. 1,2,3,4.

ε) Του Ν. 1646/86 (άρθρο 33) «Μέτρα πρόληψης και καταστολής της βίας κ.λ.π.».

2. Την ΥΠΠΟ/ΔΙΟΙΚ/Α1/8334/30.10.2001 (ΦΕΚ 1479/Β/31.10.2001) κοινή απόφαση των Πρωθυπουργού και του Υπουργού Πολιτισμού «περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Πολιτισμού».

3. Την 23651/27.8.96 εγκύκλιο του Γενικού Γραμματέα Αθλητισμού περί «ανάληψης Διεθνών Διοργανώσεων».

4. Την 23726/19.9.2001 έγκριση διογάνωσης αγώνων για την ανάληψη του «Παγκοσμίου Πρωταθλήματος Πάλης Γυναικών 2003».

5. Το 975/Φ2/17.4.2002 έγγραφο της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΦΙΛΑΘΛΩΝ ΠΑΛΗΣ.

6. Το 3893/10.6.2002 έγγραφο της Ο.Ε.Ο.Α. «ΑΘΗΝΑ 2004 Α.Ε.», αποφασίζουμε:

Συγκροτούμε ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ (Ν.Π.Ι.Δ.) για την διεξαγωγή του ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ ΠΑΛΗΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ 2002, που θα διεξαχθεί το Νοέμβριο του 2002 στη Χαλκίδα, αποτελούμενη από τους κάτωθι:

1. ΧΑΜΑΚΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ, ως Πρόεδρος
2. ΤΣΩΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ως Αντιπρόεδρος
3. ΤΖΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ως Μέλος
4. ΜΠΟΝΟΒΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ως Μέλος
5. ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΑΚΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, ως Μέλος
6. ΠΑΚΟΥΜΕΛΟΣ ΔΙΟΝΥΣΗΣ, ως Μέλος
7. ΠΕΝΤΑΡΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ, ως Μέλος
8. ΒΑΡΒΕΡΗ ΛΟΥΪΖΑ, ως Μέλος
9. ΦΡΑΓΚΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ, ως Μέλος
10. ΜΠΙΡΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ, Εκπρόσωπος ΟΕΟΑ ΑΘΗΝΑ 2004, ως Μέλος
11. ΒΛΑΧΟΥΤΣΙΚΟΥ ΙΡΙΣ, Εκπρόσωπος ΟΕΟΑ ΑΘΗΝΑ 2004, ως Μέλος

Γραμματέας της ανωτέρω Εκτελεστικής Επιτροπής ορίζεται η ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΨΥΧΟΥΛΗ, υπάλληλος της ΓΓΑ, ΔΕ2/Β' και Οικονομικός Υπόλογος, ο ΜΑΡΚΕΤΑΚΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ, υπάλληλος της ΓΓΑ, ΔΕ1/Β'.

Εργο της ανωτέρω Εκτελεστικής Επιτροπής είναι η προετοιμασία, η οργάνωση και διεξαγωγή του Παγκοσμίου Πρωταθλήματος Πάλης Γυναικών 2002 καθώς και η κατάρτιση και υποβολή του προϋπολογισμού της διοργάνωσης για την έκδοση της προβλεπόμενης από τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 53 του Ν. 2725/99 Υπουργικής Απόφασης.

Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα Μέλη της ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ δεν δικαιούνται αποζημίωσης.

Από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Ιουλίου 2002

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΥΡΑΚΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡ. ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤ. ΜΟΝ. ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β'

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Μπαλάση
Τηλέφωνο : 5238057

ΠΡΟΣ : 1) Όλα τα Ν.Ι. της Χώρας εκτός
Αττικής
2) Κέντρα Υγείας και Π.Ι. της
χώρας
3) Υπουργείο Εργασίας και Κοιν.
Ασφαλ. Γεν. Γραμματεία
Κοιν. Ασφαλιστών
Σταδίου 29
(Με την πράκλση να ενη-
μερωθούν όλοι οι ασφα-
λιστικοί φορείς).

ΘΕΜΑ : Βεβαίωση αναγκαιότητας αεροδιακομιδής

1. Σας στέλνουμε σχέδιο βεβαίωσης αναγκαιότητας αεροδιακομιδής και παρακαλούμε με ευθύνη σας, να ενημερωθούν όλοι οι υγειονομικοί σχηματισμοί αρμοδιότητάς σας για την πιστή εφαρμογή της εν λόγω βεβαίωσης, η οποία θα συμπληρώνεται απαραίτητως από τον γιατρό που βεβαιώνει την αεροδιακομιδή και θα στέλνεται εντός δύο (2) ημερών στο ΕΚΑΒ, FAX 9995022.

2. Η βεβαίωση αναγκαιότητας θα υπογράφεται ή από τον γιατρό του Π.Ι. που έχει επιληφθεί του περιστατικού ή από τον Διευθυντή του ΚΥ ή τον εφημερεύοντα γιατρό του Κ.Υ. για τις ώρες απουσίας του Δ/ντή, εφόσον ο προς μεταφορά ασθενής μεταφερθεί σε Κ.Υ. ή τον Δ/ντή του τμήματος ή τον αντικαταστάτη του σε περίπτωση που ο ασθενής νοσηλεύεται σε Νοσοκομείο και τέλος για τις περιπτώσεις που ο καλών δεν είναι γιατρός Υγειονομικού Σχηματισμού, η σχετική βεβαίωση θα υπογράφεται από τον εφημερεύοντα γιατρό του ΕΚΑΒ.

3. Επισημαίνουμε ότι, η αναφερόμενη βεβαίωση αναγκαιότητας αεροδιακομιδής, πλήρως συμπληρωμένη θα αποτελεί ένα από τα απαραίτητα στοιχεία, για την εξόφληση των τιμολογίων.

4. Τέλος σημειώνουμε ότι, οι Διευθύνσεις των Κ.Υ. θα πρέπει να ενημερώνουν τους αγροτικούς γιατρούς, που προσέρχονται στα Π.Ι. για την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου.

Σύνολο : Ένα (1)

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :

1. Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντή Υπ. Υγείας

2. Υπουργείο Εθνικής Άμυνας

Γεν. Επιτ. Αεροπορίας

ΟΛΚΑ - ΔΑΠΑ

Τ.Γ.Α. 1010 Χολαργός

- Γεν. Επιτ. Στρατού

40 Επιτελ. Γραφείο

15510 Χολαργός

Γ.Ε.Ν. Ε3111

Τ.Γ.Ν. 1040

3. Υπουργείο Μεταφορών
και Επικοινωνιών

4. Υπουργείο Δημ. Τάξης

5. Ολυμπιακή Αεροπορία

Λ. Συγγρού 88-100

Τ.Κ. 11741 Αθήνα

6) ΕΚΑΒ

Μεσογείων 152 - Τ.Κ. 11527

Π. ΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ :

Δ/ση Α1β (3)

.....
Τηλ.:.....

ΠΡΟΣ:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΩΝ
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 152 Τ.Κ. 115 27
ΤΗΛ.: 0107460517, 0109643277

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΣΧΟΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΦΥΛΟ:.....ΗΛΙΚΙΑ:.....ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ³:.....Α.Μ.:.....

Ε 111:.....

Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:.....

ΤΗΛ:.....

ΔΙΑΓΝΩΣΗ:.....

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ:.....

.....

.....

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ ΙΑΤΡΟΣ⁴

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Πλήρη στοιχεία Υγειον. Σχημ. Νοσοκομείων – Π.Ι. – Κ.Υ.
2. Ημερομηνία έκδοσης βεβαίωσης
3. Αναγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας Δημόσιος ή Ιδιωτικός
4. Πλήρη στοιχεία ιατρού (Όνοματεπώνυμο / Ειδικότητα / Βαθμός)

Η παρούσα βεβαίωση συμπληρώνεται και δίνεται στον ιατρό του ΕΚΑΒ κατά την παραλαβή του πάσχοντος ή αποστέλλεται εντός δύο (2) εργάσιμων ημερών στο ΕΚΑΒ ταχυδρομικώς ή στο fax: 0109618692



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ		ΘΕΣΗ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΧΡΟΝΟΙ	άφιξη επί τόπου <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ (Α/Θ) <input type="checkbox"/>	Τ/Φ κλήσης <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	αναχώρ. από τόπο <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		παραλαβής κάρτας <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	άφιξη στο νοσοκομ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		διαβιβ. σήματος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	τέλος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΠΕΡΙΟΧΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	ασθενοφόρο <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΘΗΣΗΣ		θέση ασθενοφόρου	κωδικός <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΑΛΛΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΛΗΣΗΣ		νοσοκομείο ή Κ.Υ.	κωδικός <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1. ακύρωση κλήσης	4. δεν βρέθηκε	τιμήμα εισαγωγής	
2. ακύρωση καθ' οδόν	5. άρνηση μεταφοράς	τελική γνωμάτευση.	
3. αναχώρηση με ΙΜ	6. καθυστέρηση ελλείψεως ασθενοφόρου		
7. μεταφορά από άλλο παράρτημα ΕΚΑΒ	<input type="checkbox"/>	ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ	Ο ΑΣΥΡΜΑΤΙΣΤΗΣ
αν ΝΑΙ από ποιά	<input type="text"/> <input type="text"/>	1. από ΝΟΣ. σε ΝΟΣ. 2. από ΝΟΣ. σε ΣΠΙΤΙ 3. από ΣΠΙΤΙ σε ΝΟΣ.	<input type="checkbox"/>