



ΚΕΚ Νεφέλη

ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΥΤΙΚΗΣ
ΥΠΑΙΘΡΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 'ΝΕΦΕΛΗ'

Interreg Greece-Bulgaria EQUAL2HEALTH

European Regional Development Fund



**REDUCING ACCESS INEQUALITIES IN PRIMARY HEALTHCARE FOR SOCIALLY
SIGNIFICANT DISEASES AT CB AREA'S DEPRIVED COMMUNITIES –**

equal2health

Deliverable 3.3.1: Establishment of “equal2health Network” in GR CB area



Contractor:

Agnes Doua, Engineer, MBA,

Regional Development & Management Consultant

Disclaimer: The contents of this deliverable are sole responsibility of the beneficiary and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries the Managing Authority and the Joint Secretariat



The project is co-funded by the European Regional Development Fund and national funds of the countries participating in the Cooperation Programme INTERREG VA “Greece-Bulgaria 2014-2020”



Πίνακας περιεχομένων

Εισαγωγή.....	3
Executive Summary.....	7
1. Σχετική Νομοθεσία και Φορείς που σχετίζονται με τους σκοπούς και το αντικείμενο του έργου	8
1.1 Πρόσβαση στην υγεία	8
1.1.1 Νομοθετικό πλαίσιο	8
1.1.2 Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Δημόσια Υγεία	9
1.1.3 Δικαιώματα Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας που ορίζονται σε Σύμφωνα και Συμβάσεις των Διεθνών Οργανισμών, στον Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο Σύνταγμα της Ελλάδας και στην Ελληνική νομοθεσία	11
1.1.4 Διάρθρωση Δημόσιων Δομών Υγείας (Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας) & Κοινωνικής Πρόνοιας	12
1.2 Σχετικές Αρμοδιότητες, Δράσεις & Δομές Εθνικών, Περιφερειακών & Τοπικών, Αρχών	14
1.2.1 Διερεύνηση του «Καλλικράτη» και πρότυπου «ΟΕΥ / Οργανισμού Εσωτερικών Υπηρεσιών» Δήμου και Περιφέρειας για σχετικές αρμοδιότητες των Δήμων και των αντίστοιχων Οργανωτικών Δομών/Τμημάτων.....	14
1.2.2 Σχετικές αρμοδιότητες & δράσεις Υπουργείου Υγείας και Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), συμπεριλαμβανομένων Νοσοκομείων της περιοχής	21
1.2.3 Σχετικές αρμοδιότητες & δράσεις Ιατρικών Συλλόγων, Ιατρικών Εταιριών/Συλλόγων και ΜΚΟ.....	29
1.3 Ευάλωτες ομάδες	36
1.3.1 Ορισμός ευάλωτων ομάδων σύμφωνα με τον Ν.4430/2016 «Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία και ανάπτυξη των φορέων της και άλλες διατάξεις».....	36
1.3.2 Η «Στρατηγική προώθησης της κοινωνικής ένταξης, καταπολέμησης της φτώχειας και κάθε μορφής διακρίσεων»	37
1.3.3 Το «Επιχειρησιακό Σχέδιο Δράσης για την Κοινωνική Ένταξη των Ρομά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας»	38
2. Κατάλογος – στοιχεία των δυνητικά εμπλεκόμενων φορέων	40
2.1 3 ^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας.....	40
2.2 4 ^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης.....	40
2.3 Νοσοκομεία και δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.....	41
3. Στόχοι και Διαδικασίες ίδρυσης και ανάπτυξης Δικτύου.....	48



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας “equal2health” στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A “Greece-Bulgaria”



4. Σχεδιασμός επικοινωνίας με τους εμπλεκόμενους / ενδιαφερόμενους φορείς του Δικτύου και Δημιουργία ανοιχτού forum52
5. Παρόμοια δίκτυα στην περιοχή του Προγράμματος και δυνατότητα συνεργιών.....53

Εισαγωγή

Η παρούσα παροχή υπηρεσιών εκπονείται στο πλαίσιο του έργου με τίτλο **«Μείωση των ανισοτήτων πρόσβασης στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας για τις κοινωνικά σημαντικές ασθένειες στις υποβαθμισμένες/μειονεκτικές κοινότητες στην διασυνοριακή περιοχή του Προγράμματος (Reducing access inequalities in primary healthcare for socially significant diseases at CB Area's deprived communities)»** με ακρώνυμο «equal2health» που υλοποιείται στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Συνεργασίας CP INTERREG V-A "Greece-Bulgaria 2014-2020.

Οι Εταίροι-Συμμετέχοντες στο έργο είναι:

1. Επικεφαλής Εταίρος 1: LB (P1) GENERAL HOSPITAL OF THESSALONIKI "G. PAPANIKOLAOU" - PHT ORGANIC UNIT PSYCHIATRIC HOSPITAL OF THESSALONIKI, Greece
2. Εταίρος 2 (PB2) CARDIOLOGY SOCIETY OF NORTHERN GREECE, Greece
3. Εταίρος 3 (PB3) Intermunicipal Agency of Western Countryside of Thessaloniki 'Nefeli', Greece
4. Εταίρος 4 (PB4) Regional Health Insurance Fund of Blagoevgrad, Bulgaria
5. Εταίρος 5 (PB5) Multispecialty Hospital for Active Treatment Devin JSC, Bulgaria
6. Εταίρος 6 (PB6) Diagnostic and Consulting Center "Aleksandrovska" Ltd, Bulgaria

Περιεχόμενο – βασικά σημεία έργου «equal2health»

Η διασυνοριακή περιοχή του Προγράμματος περιλαμβάνει μερικές από τις πιο υποβαθμισμένες και απομονωμένες κοινότητες (ορεινές και αγροτικές) και των δύο χωρών με υψηλές ανισότητες στην υγεία στην περιοχή της ΚΤ που διαμορφώνονται από τις ανισότητες στη διαθεσιμότητα, την πρόσβαση και την ποιότητα των υπηρεσιών, από την οικονομική επιβάρυνση που επιβάλλονται στους ανθρώπους της περιοχής, ακόμη και λόγω των γλωσσικών, πολιτιστικών και φυλετικών φραγμών.

Ο γενικός στόχος του έργου είναι η μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας στην περιοχή, προστατεύοντας τους πολίτες από τις κοινωνικά ευαίσθητες ασθένειες, προάγοντας την πρόληψη της υγείας, ενδυναμώνοντας το περιβάλλον υποστήριξης για έναν υγιεινό τρόπο ζωής και ενθαρρύνοντας την καινοτομία στην υγεία στην διασυνοριακή περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος.

Το Έργο επικεντρώνεται στις ακόλουθες κατηγορίες των κοινωνικά σημαντικών ασθενειών σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ασθενειών-στόχων του έργου):

- α) κύριες μη μεταδοτικές ασθένειες (Non - Communicable Diseases NCD) κυρίως καρδιαγγειακές παθήσεις (συμπεριλαμβανομένης της χοληστερόλης), χρόνιες αναπνευστικές νόσοι και διαβήτης, οι οποίες επηρεάζουν-εμφανίζονται στο 40% του πληθυσμού
- β) Ψυχιατρικές (ψυχικές- mental) ασθένειες

Και οι δύο παραπάνω κατηγορίες ασθενειών συνδέονται με τη στέρηση, τη φτώχεια, την ανισότητα και άλλους κοινωνικούς και οικονομικούς παράγοντες της υγείας, σύμφωνα με το Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ).

Στόχοι του έργου “equal2health”.

Τα εμπόδια στην πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη είναι συχνά χειρότερα για τις μειονεκτούσες ομάδες / άτομα σε ευπαθείς καταστάσεις, οι οποίες συνήθως βρίσκονται σε δυσμενείς συνθήκες-καταστάσεις όσον αφορά τις δίαιτες, τη στέγαση, τις συνθήκες διαβίωσης και εργασίας και τα υψηλότερα επίπεδα καταστροφικών για την υγεία συμπεριφορών. Ο αντίκτυπος της τρέχουσας οικονομικής κρίσης στους παράγοντες αυτούς απειλεί να αυξήσει τις ανισότητες στον τομέα της υγείας μεταξύ των κοινωνικών ομάδων και μεταξύ των περιφερειών.

Ο γενικός στόχος του Έργου είναι η μείωση των ανισοτήτων υγείας στην περιοχή του Προγράμματος και η συμβολή στην εκτροπή ενός σημαντικού όγκου υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης από τα νοσοκομεία στις εγκαταστάσεις πρωτοβάθμιας περίθαλψης και έμμεσα στην καλύτερη κάλυψη της υγείας σε απομακρυσμένες και / ή κοινωνικά αποκλεισμένες κοινότητες μέσω:

- προστασίας (ιατρικών εξετάσεων) των πολιτών (ιδιαίτερα των κοινωνικά ευπαθών ομάδων) από τις κοινωνικά ευαίσθητες ασθένειες,
- προαγωγής της πρόληψης της υγείας και της «υγειονομικής παιδείας» στις υποβαθμισμένες κοινότητες για καλύτερη κατανόηση και αξιοποίηση των πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης,
- ενδυνάμωση των υποστηρικτικών περιβαλλόντων για τον υγιεινό τρόπο ζωής,

- να φέρει καινοτομίες στα συστήματα φροντίδας - μέσω συστάσεων πολιτικής και σχεδίου δράσης,
- ανάπτυξη ικανοτήτων του ιατρικού προσωπικού μέσω της έρευνας, της κατάρτισης, της μεταφοράς τεχνογνωσίας για την αντιμετώπιση των συγκεκριμένων ασθενειών, καθώς και με ασθενείς από διάφορες ευάλωτες ομάδες (αποδεκτά πρότυπα συμπεριφοράς που σχετίζονται με τον πολιτισμό και τα έθιμά τους).

Τα βασικά παραδοτέα-εκροές του έργου «equ2health» είναι:

- 1) Ένα (1) κοινό "Παρατηρητήριο/Observatory «equal2health» για τις κοινωνικά σημαντικές ασθένειες"
- 2) Δύο (2) κινητές μονάδες για την παροχή βασικών ιατρικών εξετάσεων και εκστρατειών ευαισθητοποίησης σχετικά με την πρόληψη των ασθενειών-στόχων.
- 3) Δύο (2) δράσεις πιλοτικής εφαρμογής στις απομακρυσμένες και απομονωμένες κοινότητες:
 - α) μία (1) στην κοινότητα των Ρομά και στην ευρύτερη οικονομικά υποβαθμισμένη περιοχή στην Κοινότητα Διαβατών, Δήμου Δέλτα, ΠΕ Θεσσαλονίκης,
 - β) μία (1) 1 σε απομονωμένη ορεινή / αγροτική περιοχή του Δήμου Devin στην οροσειρά Ροδόπης.
- 4) Εκστρατείες ευαισθητοποίησης του κύριου πληθυσμού και του Ιατρικού Προσωπικού και των Αρχών (και στις δύο χώρες του προγράμματος)
- 5) Τη δημιουργία ενός «ανοικτού δικτύου» μεταξύ διαφόρων ενδιαφερομένων μερών
- 6) Προτάσεις διαμόρφωσης πολιτικής (policy recommendation) για τη μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας και την αντιμετώπιση των κοινών και κοινωνικά σημαντικών ασθενειών.

Το παρόν παραδοτέο αφορά την «Ενδιάμεση Αναφορά Υπηρεσιών του 1^{ου} εξαμήνου της Σύμβασης και υποβολή του Α' Σταδίου των Ενοτήτων/Μελετών» και αποτελεί το 2^ο παραδοτέο της Σύμβασης παροχής υπηρεσιών με αντικείμενο τις ακόλουθες Ενότητες/Μελέτες:

Μελέτη Α. «Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"»

Η παρούσα ενότητα εργασιών αφορά τη δημιουργία ενός «ανοικτού δικτύου» μεταξύ διαφόρων ενδιαφερομένων μερών που δραστηριοποιούνται ή εμπλέκονται στον τομέα της υγείας όπως:

- Ιατρικό προσωπικό,
- Τοπικές/Δημοτικές και Περιφερειακές Αρχές,
- Νοσοκομεία και μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας,
- Περιφερειακές και Εθνικές Αρχές υγείας,
- Κοινωνία των Πολιτών,
- Οργανώσεις/Σωματεία ευπαθών κοινωνικά ομάδων κ.λπ.

για να ενδυναμώσει τον διάλογο και την ανταλλαγή τεχνογνωσίας μεταξύ των σχετικά με τις συγκεκριμένες ασθένειες και προτάσεων μεταξύ των ενδιαφερομένων προκειμένου να μειωθούν τα εμπόδια της ισότιμης πρόσβασης στο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για συγκεκριμένες μειονεκτικές και απομονωμένες κοινότητες.

Στο πλαίσιο εργασιών του παρόντος παραδοτέου θα γίνει η ανάλυση των κάτωθι ενοτήτων:

- i) Ανάλυση της Νομοθεσίας και των αρμοδιοτήτων Φορέων που σχετίζονται με τους σκοπούς και το αντικείμενο του έργου,
- ii) Καταγραφή των δυνητικά εμπλεκόμενων Φορέων - πχ. βάσει Νομοθεσίας ή/και αναγκαιότητας συμμετοχής τους που θα συνεισφέρουν με προστιθέμενη αξία στο Δίκτυο,
- iii) Στόχοι και Διαδικασίες ίδρυσης και ανάπτυξης Δικτύου,
- iv) Σχεδιασμός επικοινωνίας με τους εμπλεκόμενους φορείς όπως: γνωστοποίηση και προώθηση συμμετοχής στο Δίκτυο, ανοιχτό φόρουμ μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας,
- v) Τεχνική Υποστήριξη των συναντήσεων (work-shops) και του ανοιχτού φόρουμ καθ' όλη τη διάρκεια του έργου: πχ. στατιστική ανάλυση, αναφορές, συμπεράσματα, επεξεργασία προτάσεων κλπ.

Executive Summary

The present report is the second part of the ***Deliverable D3.3.1 - Establishment of “equal2health Network” in GR CB area***, focusing in the services lying the external expert contract of PB3 for supporting the implementation of WP3 and more specific the “Establishment of a Cooperation Network for equal2health project in the Greek eligible area of the INTERREG V-A Program" Greece-Bulgaria”.

This present deliverable is about setting the context and all the parameters for the establishment of an “open network” between various stakeholders who are active or involved in the health sector such as:

- Medical staff,
- Local / Municipal and Regional Authorities,
- Hospitals and primary health care units,
- Regional and National Health Authorities,
- Civil Society,
- Organizations / Associations of socially vulnerable groups etc.

in order to strengthen dialogue and exchange of know-how between specific diseases and proposals among stakeholders, intended in the reduction of barriers to equal access to the primary health care system for specific disadvantaged and isolated communities.

In the present deliverable the following sections will be analyzed:

- i) Analysis of the Legislation and the responsibilities of Bodies related to the aims and the object of the project,
- ii) Recording of potentially involved Bodies - eg based on Legislation and / or necessity of their participation that will contribute with added value to the Network,
- iii) Objectives and Procedures for establishing and developing a Network,
- iv) Communication planning with the involved bodies such as: notification and promotion of participation in the Network, open forum through electronic platform,
- iv) Technical Support of meetings (work-shops) and the open forum throughout the project: eg statistical analysis, reports, conclusions, processing of proposals, etc.

1. Σχετική Νομοθεσία και Φορείς που σχετίζονται με τους σκοπούς και το αντικείμενο του έργου

1.1 Πρόσβαση στην υγεία

1.1.1 Νομοθετικό πλαίσιο

Αρχικά με τον ν. 4368/2016 (άρθρο 33 - Υγειονομική κάλυψη ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων) και στη συνέχεια με τις ερμηνευτικές εγκυκλίου ΚΥΑ Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016 (Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ανασφάλιστων στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας) και Α3γ/Γ.Π.οικ.39364/31.05.2016 (Διευκρινίσεις σχετικά με την διασφάλιση της πρόσβασης των ανασφάλιστων και των κοινωνικά ευάλωτων ομάδων στο δημόσιο σύστημα υγείας) γίνεται η πρώτη ολοκληρωμένη προσπάθεια από την πλευρά της πολιτείας και του ελληνικού κράτους προκειμένου να καλυφθούν ζητήματα αναφορικά με την ελεύθερη πρόσβαση σε όλες τις δημόσιες δομές υγείας για την παροχή νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε ανασφάλιστους αλλά και σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες. Η πλέον θεμελιώδης αλλαγή που εισάγει το ανωτέρω θεσμικό πλαίσιο σε σχέση με όλες τις προηγούμενες προσπάθειες είναι η εξίσωση του δικαιώματος ασφαλισμένων, ανασφάλιστων και πρώην κατόχων Ατομικού Βιβλιαρίου Οικονομικά Αδυνάμου ή Ανασφάλιστου ως προς την πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγείας. Η υγειονομική κάλυψη που εγγυάται είναι πλήρης και περιλαμβάνει τη νοσηλευτική, διαγνωστική και φαρμακευτική κάλυψη.

Στη συνέχεια ακολουθεί μια συνοπτική αναφορά σε ορισμένα βασικά σημεία του παραπάνω νομοθετικού κειμένου:

Δικαιώματα ανασφάλιστων:

- Ότι ακριβώς δικαιούνται και οι ασφαλισμένοι από τις δημόσιες δομές παροχής υγείας.
- Ελεύθερη και δωρεάν πρόσβαση σε πρωτοβάθμιες και δευτεροβάθμιες δημόσιες δομές υγείας, μονάδες ψυχικής υγείας, δομές απεξάρτησης και πανεπιστημιακά νοσοκομεία.
- Το σύνολο των νοσηλευτικών και διαγνωστικών πράξεων χωρίς καμία χρέωση
- Προγραμματισμένα χειρουργεία χωρίς καμία χρέωση
- Πρόληψη και προαγωγή υγείας (π.χ. εμβολιασμοί) χωρίς καμία χρέωση
- Δωρεάν οδοντιατρική περίθαλψη

- Δωρεάν παροχές μαιευτικής περίθαλψης και προγραμματισμού τοκετών από τα Δημόσια Νοσοκομεία
- Χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής από τα ιδιωτικά και τα δημόσια φαρμακεία. Σημαντικό τμήμα του ανασφάλιστου πληθυσμού δικαιούται μηδενική συμμετοχή στη φαρμακευτική αγωγή.
- Φυσικοθεραπείες, λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες και πράξεις ειδικής αγωγής.
- Χορήγηση ιατρικών βοηθημάτων και αναλωσίμων υλικών

Ποιοι είναι οι δικαιούχοι των παροχών:

- Το σύνολο των ανασφάλιστων πολιτών (υπολογίζονται σε περίπου 2,5 εκ πολίτες),
- Όσους λόγω της οικονομικής κρίσης έχουν χάσει την ασφαλιστική τους ικανότητα, ακόμη και όσοι έχουν χρέη στους ασφαλιστικούς φορείς,
- Όσους διαμένουν νόμιμα στη χώρα
- Όσους δεν έχουν νομιμοποιητικά έγγραφα διαμονής, αλλά χρήζουν άμεσης υγειονομικής περίθαλψης ως μέλη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων (π.χ. ανήλικοι, έγκυες, άτομα με αναπηρία, εξαρτημένα άτομα, άστεγοι κλπ.)

1.1.2 Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Δημόσια Υγεία

Ο τομέας της Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ακολουθεί τον γενικότερο στρατηγικό και επιχειρησιακό σχεδιασμό της χώρας που διαμορφώνεται για την εκάστοτε προγραμματική περίοδο, λαμβάνοντας υπόψη την σχετική νομοθεσία και πολιτικές σε επίπεδο Ε.Ε., αλλά και τον γενικότερο σχεδιασμό για την διαμόρφωση του αναπτυξιακού προγράμματος της χώρας.

Τα Σχέδια Δράσης για την Δημόσια Υγεία που έχουν εκπονηθεί περιγράφουν την υφιστάμενη κατάσταση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, με συνοπτική αναφορά στα δυνατά και αδύνατα σημεία, τις ευκαιρίες και κινδύνους του συστήματος Δημόσιας Υγείας, όπως αυτά προσδιορίστηκαν σε ανάλυση του εσωτερικού και εξωτερικού περιβάλλοντος. Στα Σχέδια που έχουν υποβληθεί εξειδικεύονται οι επιχειρησιακοί στόχοι, λαμβάνοντας υπόψη τις τάσεις και τις στρατηγικές σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο για την Δημόσια Υγεία, μέσα από τον προσδιορισμό της αποστολής και του οράματος της Δημόσιας Υγείας, καθώς και των επιμέρους επιχειρησιακών σχεδίων.

Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Δημόσια Υγεία εισάγεται μέσω του Ν. 4675/2020 (ΦΕΚ Α/54/11.3.2020) και αποτελεί την πρώτη προσπάθεια σε εθνικό επίπεδο προκειμένου να αποκτηθεί μια ολοκληρωμένη και σύγχρονη στρατηγική πρόληψης και προαγωγής υγείας, η οποία θα ανταποκρίνεται στις σύγχρονες επιδημιολογικές προκλήσεις και δεδομένα. Βασική επιδίωξη του έργου είναι η ανάδειξη της Δημόσιας Υγείας ως κορυφαίο ζήτημα κοινωνικής πολιτικής και η εξασφάλιση εθνική πολιτικής, η οποία θα διασφαλίζει την πρόληψη των ασθενειών και την ποιότητα ζωής του πολίτη.

Στο πλαίσιο της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας εκπονείται πενταετές Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία και το οποίο καθορίζει τις επιμέρους δράσεις και τα προγράμματα για την προαγωγή της υγείας των πολιτών, η εφαρμογή των οποίων καθίσταται υποχρεωτική για όλους τους δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών δημόσιας υγείας, τους πρωτοβάθμιους και δευτεροβάθμιους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης, καθώς και για κάθε νομικό πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου εποπτευόμενο από το Δημόσιο, που αναπτύσσει δράσεις και προγράμματα δημόσιας υγείας σε επιμέρους τομείς. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία αποτελεί την επιχειρησιακή στρατηγική στα ζητήματα δημόσιας υγείας με πενταετή ορίζοντα και είναι δεσμευτικό για τις δημόσιες αρχές και τις υπηρεσίες υγείας. Αποτελεί τον οδικό χάρτη και το επιχειρησιακό εργαλείο των πολιτικών δημόσιας υγείας και έχει το ακόλουθο ελάχιστο ρυθμιστικό περιεχόμενο:

- α) Περιλαμβάνει τους στόχους δημόσιας υγείας - εκπεφρασμένους σε μετρήσιμους δείκτες - και τα μέσα επίτευξης αυτών για την προσεχή πενταετία,
- β) Παραθέτει τον προϋπολογισμό των επιλεγόμενων δράσεων σε ορίζοντα πενταετίας.
- γ) Εξειδικεύεται σε επιμέρους Ειδικά Σχέδια Δράσης, που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις μείζονες προτεραιότητες δημόσιας υγείας και λαμβάνονται υπόψη οι ιδιαίτερες συνθήκες σε επίπεδο περιφέρειας, περιφερειακής ενότητας ή/και δήμου. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία περιλαμβάνει και Ειδικά Σχέδια Δράσης που αφορούν σε ειδικές ομάδες πληθυσμού, όπως είναι τα άτομα με λοίμωξη από τον ιό HIV, ηπατίτιδες, ψυχοκοινωνικές διαταραχές, και εν γένει μεταδοτικά και μη μεταδοτικά νοσήματα, καθώς και οι ασθενείς που χρήζουν ανακουφιστικής φροντίδας, όπως είναι οι καρκινοπαθείς, οι ασθενείς με άνοια και εν γένει άτομα με λειτουργικές - κινητικές δυσκολίες λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, παροχή της οποίας προϋποθέτει τη δημιουργία δομών τέτοιου τύπου φροντίδας, κέντρων ημερήσιας φροντίδας και κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας.

- δ) Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία δύναται να ορίζει τους βασικούς φορείς υλοποίησής του, υποδεικνύοντας συγκεκριμένους δημόσιους φορείς, εποπτευόμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, όπως οι διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και τα Κέντρα Υγείας, που ανήκουν σε αυτές και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας.

1.1.3 Δικαιώματα Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας που ορίζονται σε Σύμφωνα και Συμβάσεις των Διεθνών Οργανισμών, στον Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο Σύνταγμα της Ελλάδας και στην Ελληνική νομοθεσία

Η Υγεία είναι θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα και κατοχυρώνεται σε Σύμφωνα και Συμβάσεις των Διεθνών Οργανισμών, στον Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο Σύνταγμα της Ελλάδας και στην Ελληνική νομοθεσία.

Σύμφωνα με το Σύνταγμα της Ελλάδας:

- Καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας
- Το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων.
- Τα βασανιστήρια, οποιαδήποτε σωματική κάκωση, βλάβη υγείας, ή άσκηση ψυχολογικής βίας, καθώς και κάθε άλλη προσβολή της ανθρώπινης αξιοπρέπειας απαγορεύονται και τιμωρούνται, όπως νόμος ορίζει.

Τα δικαιώματα των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, είναι ως εξής:

Κάθε άνθρωπος, ανεξάρτητα από ιθαγένεια, χρώμα, τόπο κατοικίας, νομική κατάσταση, θρησκευτικές ή φιλοσοφικές πεποιθήσεις, σεξουαλικό προσανατολισμό, οικονομική κατάσταση ή ασφαλιστική κάλυψη:

- έχει δικαίωμα στην υγεία και αξίωση από το κράτος να του εξασφαλίσει πρόσβαση σε ποιοτικές και ασφαλείς υπηρεσίες υγείας που ανταποκρίνονται στις ανάγκες του
- έχει το δικαίωμα στην παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και νοσοκομειακής περίθαλψης με σεβασμό στην αξιοπρέπεια, την ελευθερία και στην ασφάλειά του

- έχει δικαίωμα να συγκατατεθεί ή να αρνηθεί κάθε διαγνωστική ή θεραπευτική πράξη (σε περίπτωση ασθενούς με μερική ή πλήρη διανοητική ανικανότητα, η άσκηση αυτού του δικαιώματος, γίνεται από το πρόσωπο που κατά νόμο ενεργεί για λογαριασμό του)
- έχει δικαίωμα να ενημερωθεί πλήρως για την κατάσταση της υγείας του και να συμμετέχει στη λήψη κάθε απόφασης που τον αφορά
- έχει το δικαίωμα να πληροφορηθεί έγκαιρα για τους κινδύνους που ενδέχεται να παρουσιαστούν ή να προκύψουν εξαιτίας διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων
- έχει δικαίωμα προστασίας της ιδιωτικής ζωής και του απόρρητου των προσωπικών του πληροφοριών
- έχει το δικαίωμα του σεβασμού και της αναγνώρισεως των θρησκευτικών και ιδεολογικών του πεποιθήσεων
- έχει δικαίωμα να διαμαρτυρηθεί και να καταθέσει ενστάσεις για οποιαδήποτε πράξη ή παράλειψη που πραγματοποιείται σε μονάδα υγείας.

1.1.4 Διάρθρωση Δημόσιων Δομών Υγείας (Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας) & Κοινωνικής Πρόνοιας

Δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)

Βάσει του Ν. 4486/2017 περί «Μεταρρύθμισης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 115/07-08-2017), καθορίζονται οι γενικές αρχές Π.Φ.Υ. και οι αντίστοιχες υπηρεσίες παρέχονται στο πλαίσιο ενός ενιαίου, ολοκληρωμένου και αποκεντρωμένου συστήματος που οργανώνεται, διοικείται και λειτουργεί στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) εντασσόμενο στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.).

Στο πρώτο επίπεδο Π.Φ.Υ. παρέχονται υπηρεσίες από τις

- Τοπικές Μονάδες Υγείας (Το.Μ.Υ.),
- τα Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 1397/1983 (Α' 143),
- τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Π.Ι.) της παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 2519/1997 (Α' 165),

- τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 2345/1995 (Α' 213) και τα
- Τοπικά Ιατρεία (Τ.Ι.) της παρ. 3 του άρθρου 3 του π.δ. 266/1989 (Α' 266).

Τα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και τα Τοπικά Ιατρεία μπορεί, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., να μετατρέπονται σε Το.Μ.Υ., εφόσον στελεχώνονται όπως η Ομάδα Υγείας.

Κοινωνική Πρόνοια

Η παροχή κοινωνικής φροντίδας αποτελεί ευθύνη του ελληνικού κράτους και δικαίωμα αυτών των υπηρεσιών έχει κάθε άτομο που διαμένει νόμιμα στην χώρα και βρίσκεται σε κατάσταση ανάγκης. Οι υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας παρέχονται χωρίς διακρίσεις, ανάλογα με τις ιδιαίτερες προσωπικές, οικογενειακές, οικονομικές και κοινωνικές ανάγκες των ατόμων, στο πλαίσιο ενιαίου και αποκεντρωμένου Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας.

Στο Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας, υπηρεσίες παρέχουν οι φορείς του δημόσιου τομέα που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και οι ιδιωτικοί φορείς μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις που ορίζονται στα αντίστοιχα νομοθετικά κείμενα. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες από τους φορείς του Εθνικού Συστήματος διακρίνονται σε :

i. Πρωτοβάθμια Κοινωνική Φροντίδα

Η πρωτοβάθμια κοινωνική φροντίδα έχει ως αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών ανοικτής φροντίδας και αποσκοπεί στην πρόληψη των αναγκών και στον έγκαιρο εντοπισμό προβλημάτων κοινωνικοοικονομικού αποκλεισμού. Οι υπηρεσίες αυτές παρέχονται κυρίως στο πλαίσιο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης α' βαθμού.

ii. Δευτεροβάθμια Κοινωνική Φροντίδα

Η δευτεροβάθμια κοινωνική φροντίδα έχει ως αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών φιλοξενίας ή κλειστής φροντίδας και αποσκοπεί στη θεραπεία και αποκατάσταση σωματικής, πνευματικής, ψυχικής νόσου ή αναπηρίας, ως και στην πρόσληψη και αποκατάσταση των συνεπειών κοινωνικοοικονομικού αποκλεισμού. Οι υπηρεσίες αυτές παρέχονται κυρίως στο πλαίσιο της Περιφέρειας και της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης.

iii. Τριτοβάθμια Κοινωνική Φροντίδα

Η τριτοβάθμια κοινωνική φροντίδα έχει ως αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών ανοικτής και κλειστής κοινωνικής φροντίδας που απαιτεί υψηλή εξειδίκευση ή τεχνολογία. Οι υπηρεσίες αυτές παρέχονται κυρίως στο πλαίσιο της Κεντρικής Διοίκησης και της Περιφέρειας.

1.2 Σχετικές Αρμοδιότητες, Δράσεις & Δομές Εθνικών, Περιφερειακών & Τοπικών Αρχών

1.2.1 Διερεύνηση του «Καλλικράτη» και πρότυπου «ΟΕΥ / Οργανισμού Εσωτερικών Υπηρεσιών» Δήμου και Περιφέρειας για σχετικές αρμοδιότητες των Δήμων και των αντίστοιχων Οργανωτικών Δομών/Τμημάτων

Σε διάφορες μελέτες και έρευνες που είχαν γίνει έως και το 2010 ή διαφορετικά πριν την εφαρμογή του Προγράμματος «Καλλικράτη» κατέληγαν ουσιαστικά στην εξής κοινή διαπίστωση σε ότι αφορά τον σχεδιασμό, υλοποίηση και συντονισμό των πολιτικών κοινωνικής προστασίας σε επίπεδο Τοπικής Αυτοδιοίκησης, το οποίο ουσιαστικά αποτελούσε ένα πλαίσιο ελλειμματικού δημόσιου μοντέλου παρέμβασης κοινωνικής προστασίας, το οποίο παρουσίαζε σοβαρές αδυναμίες και στρεβλώσεις, οι οποίες κατά κύριο λόγο εντοπίζονται:

- στην έλλειψη στοχευμένων στρατηγικών προστασίας των ατόμων σε κατάσταση ανάγκης και κοινωνικού αποκλεισμού,
- στην απουσία ολοκληρωμένων ενεργητικών δράσεων εργασιακής και κοινωνικής ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Οι ευπαθείς ομάδες πληθυσμού περιορίζονται είτε στην περιστασιακή λήψη επιδοματικών παροχών, χωρίς προοπτικές ανεξαρτητοποίησης από τη δημόσια συνδρομή είτε παραπέμπονται σε αναχρονιστικές μορφές ιδρυματικής περίθαλψης με κίνδυνο «υψηλού στιγματισμού».

Παράλληλα, είχαν διαπιστωθεί προβλήματα οργανωτικά, διοικητικά και χρηματοδοτικά στη λειτουργία του προνοιακού συστήματος κοινωνικής φροντίδας σε τοπικό επίπεδο, καθώς και καθυστερήσεις / κενά στην αποτελεσματική κάλυψη της ζήτησης για ποιοτικές, εξατομικευμένες υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας.

Βέβαια δεν πρέπει να παραγνωριστεί ότι η κατάσταση αυτή επιδειωνόταν από τα ενδογενή οργανωτικά – λειτουργικά προβλήματα των Τοπικών Αυτοδιοικήσεων, που ενισχύονταν ακόμα περισσότερο από το χαμηλό βαθμό αποκέντρωσης αρμοδιοτήτων και μεταφοράς επαρκών πόρων από την κεντρική Διοίκηση.

Με το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α' /2010) (Πρόγραμμα Καλλικράτης) διαμορφώνεται ένα νέο πλαίσιο ανάπτυξης της Τοπικής Διακυβέρνησης μέσω των αιρετών Περιφερειών και των νέων, ισχυροποιημένων Ο.Τ.Α. Α' βαθμού.

Οι ρυθμίσεις του Ν. 3852/2010 στοχεύουν να εξασφαλίσουν για τη σύγχρονη αυτοδιοίκηση το χαρακτήρα:

- της εγγύτητας στη λήψη αποφάσεων,
- της χρηστής διακυβέρνησης,
- της εποπτείας και του ελέγχου,
- της κοινωνικής και οικονομικής συνοχής,
- της ενίσχυσης του ρόλου και των δικαιωμάτων του πολίτη,
- του σεβασμού των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και
- της πολυεπίπεδης διακυβέρνησης

Με τον τρόπο αυτό, οι δύο βαθμοί λειτουργούν μόνο εντός των ορίων των αρμοδιοτήτων που τους απονέμονται και οι σχέσεις τους δεν είναι σχέσεις ιεραρχίας και ελέγχου αλλά σχέσεις συνεργασίας και συναλληλίας.

Ειδικά για τους πολίτες των τοπικών κοινωνιών και τις Ευάλωτες Κοινωνικές Ομάδες (ΕΚΟ), η δημιουργία και αποτελεσματική λειτουργία ισχυρών και αποκεντρωμένων αυτοδιοικητικών οντοτήτων, με σημαντικές αρμοδιότητες και αναπτυξιακές ευθύνες, φέρνει κοντά τους τη διοίκηση, με αποτέλεσμα να σταματά την υποχρέωσή τους να επισκέπτονται τις κεντρικές υπηρεσίες για διεκπεραίωση των υποθέσεών τους.

Επιπλέον, οι οντότητες αυτές ανασυντάσσουν και ενεργοποιούν δυνάμεις για καλύτερο σχεδιασμό, συντονισμό, προγραμματισμό και τελικά υλοποίηση πολιτικών και προγραμμάτων κοινωνικού χαρακτήρα.

Αρμοδιότητες που έχουν μεταβιβαστεί στους ΟΤΑ Α' βαθμού (Δήμοι)

Σύμφωνα με το άρθρο 94 του συγκεκριμένου νόμου προστίθενται οι παρακάτω αρμοδιότητες:

- Η εφαρμογή προγραμμάτων εμβολιασμών και η διενέργειά τους.
- Η τήρηση κανόνων υγιεινής των δημόσιων και ιδιωτικών σχολείων.

- Η χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ιδρυμάτων παιδικής πρόνοιας σε ιδιώτες, καθώς και σε συλλόγους ή σωματεία, που επιδιώκουν φιλανθρωπικούς σκοπούς.
- Η άσκηση ελέγχου και εποπτείας στα ιδρύματα παιδικής προστασίας ιδιωτικού δικαίου (ιδιωτικοί παιδικοί σταθμοί) και η ευθύνη λειτουργίας των παιδικών εξοχών.
- Η εποπτεία επί των φιλανθρωπικών σωματείων και ιδρυμάτων, καθώς και η έγκριση του προϋπολογισμού τους, η παρακολούθηση και ο έλεγχος των επιχορηγήσεων, που δίδονται σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου με κοινωφελείς σκοπούς.
- Η οικονομική ενίσχυση αυτοστεγαζόμενων, η μίσθωση ακινήτων, η ρύθμιση διαφόρων θεμάτων κοινωνικής κατοικίας και η επιβολή κυρώσεων για παραβάσεις της οικείας νομοθεσίας.
- Ο διορισμός μελών διοικητικών συμβουλίων, η εποπτεία και η ρύθμιση θεμάτων λειτουργίας ιδρυμάτων προστασίας και αγωγής οικογένειας του παιδιού (όπως Κέντρων Παιδικής Μέριμνας, Παιδικών Σταθμών, Παιδικών Εξοχών, παραρτημάτων ΠΙΚΠΑ και ΚΕΠΕΠ).
- Ο ορισμός ιατρών προς εξέταση επαγγελματιών και εργαζομένων σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος για τη χορήγηση σε αυτούς βιβλιαρίων υγείας.
- Η χορήγηση της Κάρτας Αναπηρίας, μετά από σχετική γνωμοδότηση της αρμόδιας Επιτροπής Πιστοποίησης Αναπηρίας.
- Η έκδοση πιστοποιητικών οικονομικής αδυναμίας.
- Η καταβολή επιδομάτων σε τυφλούς, κωφάλαλους, ανασφάλιστους παραπληγικούς, τετραπληγικούς και ακρωτηριασμένους, διανοητικά καθυστερημένους, ανίκανους προς εργασία, υποφέροντες από εγκεφαλική παράλυση (σπαστικούς), απροστάτευτους ανήλικους, υποφέροντες από αιμολυτική αναιμία και βαριά ανάπηρους, καθώς και σε λοιπά άτομα δικαιούμενα παροχής κοινωνικής προστασίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ. 57/1973 (ΦΕΚ 149 Α'), της σχετικής νομοθεσίας, καθώς και των οικείων κανονιστικών ρυθμίσεων.
- Η δωρεάν παραχώρηση της χρήσης οικημάτων λόγω απορίας ή για άλλους σοβαρούς λόγους.

- Η αναγνώριση δικαιούχων στεγαστικής συνδρομής.
- Η υλοποίηση:
 - α) προγραμμάτων δημόσιας υγιεινής που οργανώνονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή από άλλα Υπουργεία, το κόστος των οποίων βαρύνει απευθείας τον προϋπολογισμό του αντίστοιχου Υπουργείου,
 - β) εκτάκτων προγραμμάτων δημόσιας υγείας, τα οποία εκτελούνται με έκτακτη χρηματοδότηση,
 - γ) προγραμμάτων δημόσιας υγείας που χρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Η έκδοση αποφάσεων παροχής κοινωνικής προστασίας.
- Η χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας δημοτικών και ιδιωτικών παιδικών ή βρεφονηπιακών σταθμών.
- Η χορήγηση αδειών διενέργειας λαχειοφόρων αγορών, εράνων και φιλανθρωπικών αγορών.
- Η έκδοση τοπικών υγειονομικών διατάξεων και η λήψη μέτρων σε θέματα δημόσιας υγιεινής.
- Η πληροφόρηση των δημοτών για θέματα δημόσιας υγείας.
- Η χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικών επιχειρήσεων περίθαλψης ηλικιωμένων ή ατόμων, που πάσχουν ανίατα από κινητική αναπηρία.
- Η επιβολή κυρώσεων σε ιατρούς, οι οποίοι πωλούν φάρμακα χωρίς άδεια, καθώς και σε βάρος ιατρών και φαρμακοποιών για κατοχή ή πώληση δειγμάτων φαρμάκων.
- Η οργάνωση αυτοτελώς ή σε συνεργασία με τις αντίστοιχες περιφερειακές υπηρεσίες ειδικών προγραμμάτων για την προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας στην περιοχή αρμοδιότητάς τους, κατά τις ρυθμίσεις της παρ. 7 του άρθρου 14 του ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 Α').
- Η εφαρμογή προγραμμάτων για την καταπολέμηση λοιμωδών και παρασιτικών νοσημάτων ζώων.
- Η επιβολή ή άρση υγειονομικών μέτρων, λόγω εμφάνισης βαριάς επιζωοτίας για την έκδοση πιστοποιητικών προς μεταφορά ζώων.
- Ο ορισμός ελεγκτή γιατρού Ο.Γ.Α. για τα Ν.Π.Δ.Δ. του νομού.

- Ο ορισμός μελών του Διοικητικού Συμβουλίου των Ταμείων Πρόνοιας και Προστασίας Πολυτέκνων, από το δήμο όπου εδρεύουν τα ταμεία.
- Η εφαρμογή, οργάνωση και εποπτεία της τεχνητής σπερματέγχυσης και του συγχρονισμού του οίστρου των ζώων.
- Η παροχή γνωμάτευσης από τον αρμόδιο κτηνίατρο για υγειονομική καταλληλότητα των ζώων όταν πρόκειται για πλανόδια έκθεση ζώων».

Αρμοδιότητες του Τομέα Κοινωνικής Προστασίας των Περιφερειών (ΟΤΑ Β' βαθμού)

Σύμφωνα με το Άρθρο 186 του παρόντος νόμου «Ια. Τα όργανα των Περιφερειών ασκούν τις αρμοδιότητές τους σύμφωνα με τις αρχές της διαφάνειας, της αποτελεσματικότητας και της αποδοτικότητας» και β. «κατά την άσκησή τους θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη:

II. Η ανάγκη συνεργασίας και συντονισμού με άλλες τοπικές ή δημόσιες αρχές και οργανισμούς.

III. Οι διαθέσιμοι πόροι για την κάλυψη των αρμοδιοτήτων και η ανάγκη να διασφαλισθεί η επωφελής και αποτελεσματική χρήση τους, καθώς και η ισόρροπη κατανομή τους.

IV. Η ανάγκη οργάνωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών, κατά τρόπο ώστε να διασφαλίζεται η επάρκεια και η ποιότητά τους, η διαφάνεια και η ισονομία, με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών».

Οι αρμοδιότητες των Περιφερειών αναφέρονται κυρίως στους παρακάτω τομείς:

Δ. Απασχόλησης – Εμπορίου – Τουρισμού, στους οποίους περιλαμβάνεται:

1. Η συμμετοχή και η υλοποίηση σε προγράμματα δράσεων και πρωτοβουλιών προώθησης της απασχόλησης και της κοινωνικής ενσωμάτωσης διαφόρων κατηγοριών ανέργων στο πλαίσιο των Εθνικών και Ευρωπαϊκών πολιτικών.

Ζ. Υγείας:

I. Οι περιφέρειες ασκούν τις αρμοδιότητες των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Π.Ε.) της χώρας, οι οποίες τους μεταβιβάζονται σύμφωνα με τα επόμενα εδάφια.

II. Στον ανωτέρω τομέα (ΥΓΕΙΑΣ) περιλαμβάνονται ιδίως:

1. Η χορήγηση και ανάκληση αδειών άσκησης επαγγελματιών υγείας, καθώς και αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών κλινικών, ιδιωτικών προνοιακών

επιχειρήσεων, ιατρείων, οδοντιατρείων, εργαστηρίων και πάσης φύσεως χώρων άσκησης ιδιωτικού επαγγέλματος υγείας και πρόνοιας.

2. Η άσκηση αρμοδιοτήτων που αφορούν θέματα διακρατικών υιοθεσιών.

3. Η έκδοση άδειας εισαγωγής εγκατάστασης και λειτουργίας μηχανημάτων παραγωγής ιοντιζουσών ακτινοβολιών για ιατρικούς σκοπούς, γενικά, όπως και εγκατάστασης και λειτουργίας εργαστηρίων ραδιοϊσοτόπων για ιατρικές εφαρμογές.

4. Η επιβολή κυρώσεων σε ιατρούς και οδοντίατρους, κατά τις προβλέψεις της κείμενης νομοθεσίας.

5. Η επιβολή κυρώσεων σε ιατρούς και οδοντιάτρους, οι οποίοι αναγράφουν ναρκωτικά σε απλές συνταγές και όχι στις ειδικές για το σκοπό αυτόν, καθώς και στους φαρμακοποιούς, που πωλούν ναρκωτικά με απλές και όχι με ειδικές συνταγές.

6. Η υλοποίηση προγραμμάτων δημόσιας υγείας, κατά τις ρυθμίσεις του άρθρου 12 του ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 Α').

7. Ο καθορισμός των όρων και της διαδικασίας παραχώρησης ακινήτων σε δικαιούχους, η έκδοση και ανάκληση παραχωρητηρίων, η ρύθμιση των δόσεων και η βεβαίωση των χρεών παλαιών και νέων προσφύγων, η νομιμοποίηση ανωμάτων αγοραπωλησιών και τα σχετικά με την ανταλλαγή και μεταβίβαση παραχωρηθέντων ακινήτων.

8. Η επιχορήγηση αστικών εταιρειών μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, τις οποίες είχε ιδρύσει η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση ή μετείχε σε αυτές, εφόσον ο σκοπός τους αναφέρεται στην αντιμετώπιση προβλημάτων, που απορρέουν από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών και εφόσον η πραγματοποίηση του σκοπού τους ασκείται, κατά διαδοχή, από την περιφέρεια.

9. Η χορήγηση αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

10. Η έκδοση αδειών εμπορίας κτηνιατρικών φαρμάκων.

11. Ο έλεγχος της τήρησης των διατάξεων για την ηλεκτρονική συμβατότητα σύμφωνα με την κ.υ.α. 50268/5137/3.9.2007 (ΦΕΚ 1853 Β') και ο καθορισμός των οργάνων τήρησης αυτών.

12. Η εποπτεία Ιατρικών, Οδοντιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων των νομών της περιφέρειας.



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"



13. Η ανάληψη χορηγούμενων οικονομικών ενισχύσεων σε φορείς κοινωνικής αντίληψης που εποπτεύονται από τη Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας που αποτελούν προϊόν των Ειδικών Κρατικών Λαχείων.
14. Η χορήγηση αδειών διενέργειας εράνων, λαχειοφόρων και φιλανθρωπικών αγορών σε υπερτοπικό επίπεδο.
15. Η διενέργεια κοινωνικών ερευνών για την εφαρμογή των προγραμμάτων πρόνοιας, καθώς και θέματα άσκησης κοινωνικής εργασίας.
16. Ο καθορισμός των προϋποθέσεων και τρόπου άσκησης του αντικειμένου της κοινωνικής εργασίας σε όλους τους τομείς εφαρμογής, καθώς και η εκπαίδευση σπουδαστών κοινωνικής εργασίας κατά τη διάρκεια της πρακτικής τους άσκησης.
17. Η χορήγηση και η ανάκληση της άδειας άσκησης επαγγέλματος κοινωνικού λειτουργού και της άδειας άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος του κοινωνικού λειτουργού σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και η τήρηση σχετικού μητρώου με διαρκή ενημέρωση.
18. Η άσκηση αρμοδιοτήτων σχετικών με τον Κοινωνικό Σύμβουλο, κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 2345/1995, καθώς και αρμοδιοτήτων ελέγχου του ιδρύματος ή της Μονάδας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) και των Φορέων παιδικής προστασίας, περιλαμβανομένης της σύνταξης σχετικών εκθέσεων και διατύπωσης αντίστοιχων προτάσεων.
19. Η εφαρμογή προγραμμάτων προστασίας της μητέρας και των παιδιών προσχολικής ηλικίας.
20. Η χορήγηση άδειας λειτουργίας Μονάδων Αδυνατίσματος μετά από εισήγηση της αρμόδιας επιτροπής που συγκροτείται στην έδρα της οικείας περιφέρειας.
21. Ο υγειονομικός έλεγχος καταστημάτων, βιοτεχνιών και βιομηχανιών παρασκευής και επεξεργασίας τροφίμων ζωικής προέλευσης, καθώς και οι λοιποί υγειονομικοί έλεγχοι, που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία σε περιφερειακό επίπεδο.
22. Η χορήγηση αδειών για την καταλληλότητα ζωικών τροφίμων.
23. Η χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των κάθε είδους δημόσιων και ιδιωτικών εργαστηρίων, τα οποία πραγματοποιούν μικροβιολογικές εξετάσεις ελέγχου νερού, τροφίμων ή ποτών, με εξαίρεση τα εργαστήρια του Γενικού Χημείου του Κράτους, το κλείσιμο όσων λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια και η επιβολή προστίμου σε βάρος αυτών.

Συγκεντρωτικά και από την από την παράθεση των ανωτέρω ρυθμίσεων προκύπτουν τα κάτωθι:

- Γίνεται μεταφορά αρμοδιοτήτων κυρίως προνοιακού χαρακτήρα στους Δήμους (ΟΤΑ Α΄ Βαθμού),
- Ανάθεση αρμοδιοτήτων σε θέματα απασχόλησης, κοινωνικής ενσωμάτωσης και Υγείας στις Περιφέρειες (ΟΤΑ Β΄ Βαθμού),
- Ανάθεση των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών, που καταργούνται, στις Περιφέρειες.

Μεθοδολογική προσέγγιση δημιουργίας της Κοινωνικής Υπηρεσίας σε Αυτοδιοικητικό επίπεδο

Για την επίλυση των προβλημάτων και αδυναμιών του συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και στο πλαίσιο λειτουργίας της νέας Κοινωνικής Υπηρεσίας (Περιφέρειας – Δήμου), μέσω του προγράμματος «Καλλικράτης» προτείνεται μια νέα μεθοδολογική προσέγγιση για την άσκηση των πολιτικών κοινωνικής προστασίας, με τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- i. Ολοκληρωμένο Σχεδιασμό / Διαφοροποιημένη υλοποίηση
- ii. Εφαρμογή της αρχής της επικουρικότητας και στο πεδίο άσκησης των πολιτικών κοινωνικής φροντίδας
- iii. Οριζόντιο Προγραμματισμό και Συμπληρωματική Κατανομή Αρμοδιοτήτων με συμπληρωματικότητα δράσεων είτε μέσω ανάληψης συγκεκριμένων λειτουργιών βάσει συγκριτικού πλεονεκτήματος (διαδημοτικές υπηρεσίες κοινωνικής προστασίας) είτε με ανάληψη κοινών υποστηρικτικών λειτουργιών (όπως η διαχειριστική υποστήριξη) που συνεπάγονται επίσης οικονομίες κλίμακας και πάλι από φορέα ευρύτερης εμβέλειας σε επίπεδο Δευτεροβάθμιας Αυτοδιοίκησης (π.χ. Βοήθεια στο Σπίτι)

1.2.2 Σχετικές αρμοδιότητες & δράσεις Υπουργείου Υγείας και Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), συμπεριλαμβανομένων Νοσοκομείων της περιοχής

- i. Αρμόδιες Διευθύνσεις & Τμήματα της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας και Αν. Μακεδονίας και Θράκης Κεντρικά και ανά Περιφερειακή Ενότητα (πχ. Δν/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας)

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΜΕ Θεσσαλονίκης και ΠΕ Σερρών

Στην έδρα κάθε Περιφερειακής Ενότητας λειτουργεί μία Διεύθυνση. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Μ.Ε.Θ και Π.Ε έχει ως αποστολή την προάσπιση της δημόσιας υγείας του πληθυσμού της ΠΚΜ και αποτελεί συναρμόδια Αρχή ελέγχου για την προστασία του περιβάλλοντος σε ότι αφορά τις αρμοδιότητες που ανατίθενται από το Νόμο στην Υγειονομική Υπηρεσία. Οι Διευθύνσεις ασκούν κατ’ αντιστοιχία τις αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΚΜ και ανάγονται ιδίως στη διαφύλαξη και βελτίωση της υγείας και της ευεξίας του πληθυσμού, στην προστασία της δημόσιας υγείας με τη διενέργεια υγειονομικών ελέγχων για την εφαρμογή της υγειονομικής νομοθεσίας, στην έκδοση τοπικών υγειονομικών διατάξεων όπου προβλέπεται, στη λήψη μέτρων σε θέματα δημόσιας υγιεινής, στην επιβολή κυρώσεων για παραβάσεις της υγειονομικής νομοθεσίας, στην έκδοση γνωματεύσεων για τη χορήγηση αδειών των επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος, καθώς και στην εξασφάλιση της υγιεινής του περιβάλλοντος σε επίπεδο Περιφερειακών Ενοτήτων.

Τα τμήματα τα οποία περιλαμβάνουν:

- η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΜΕ Θεσσαλονίκης καθώς και
- η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Σερρών

τα οποία έχουν ορισμένες αρμοδιότητες είναι τα εξής:

α) Τμήμα Δημόσιας Υγείας

Το Τμήμα ασκεί κατ’ αντιστοιχία τις αρμοδιότητες του Τμήματος Δημόσιας Υγείας της ΠΚΜ.

β) Τμήμα Κοινωνικής Μέριμνας

Έχει όλες τις εκτελεστικές αρμοδιότητες του αντίστοιχου Τμήματος Κοινωνικής Μέριμνας της έδρας για την περιοχή ευθύνης του. Επίσης, είναι αρμόδιο ιδίως για θέματα χορήγησης-ανάκλησης άδειας άσκησης επαγγέλματος κοινωνικού λειτουργού σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, τη συμμετοχή σε προγράμματα πολιτιστικών και αθλητικών φορέων της Περιφέρειας και των Δήμων, την υλοποίηση αθλητικών και πολιτιστικών προγραμμάτων σε συνεργασία με το αρμόδιο Υπουργείο και τη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού, αθλητικούς συλλόγους, δήμους, καθώς και με άλλους φορείς

Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου, για την άσκηση εποπτείας επί των Εθνικών Αθλητικών Κέντρων, που καθορίζονται με απόφαση των αρμοδίων Υπουργών.

γ) Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής & Υγειονομικού Ελέγχου

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου είναι αρμόδιο για την εξασφάλιση της δημόσιας υγείας με τον υγειονομικό έλεγχο για την εφαρμογή της υγειονομικής νομοθεσίας, την έκδοση τοπικών υγειονομικών διατάξεων όπου προβλέπεται, τη λήψη μέτρων σε θέματα δημόσιας υγιεινής, την επιβολή κυρώσεων για παραβάσεις της υγειονομικής νομοθεσίας, την έκδοση γνωματεύσεων για τη χορήγηση αδειών των επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος, για την εξασφάλιση της υγιεινής του περιβάλλοντος και την έκδοση γνωματεύσεων που αφορούν διαχείριση λυμάτων και αποβλήτων, ηχομετρήσεις, έλεγχο ύδρευσης και λήψη μέτρων σε θέματα υγιεινής περιβάλλοντος σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας.

Τα παραπάνω Τμήματα έχουν όλες τις εκτελεστικές αρμοδιότητες των αντίστοιχων Τμημάτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΚΜ για την περιοχή ευθύνης τους.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
 - Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΜΕ Θεσσαλονίκης
 - [Τμήμα Δημόσιας Υγείας](#) (Τηλέφωνο: 2313 330853, 2313 330866)
 - [Τμήμα Κοινωνικής Μέριμνας](#) (Τηλέφωνο: 2313 330806)
 - [Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής & Υγειονομικού Ελέγχου](#) (2313 330905)
 - Α'βάθμια Υγειονομική Επιτροπή (Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας Θράκης) (Τηλέφωνο: 2313 330869)
 - Β'βάθμια Υγειονομική Επιτροπή (Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας Θράκης) (Τηλέφωνο: 2313 330895, 2313 330896)
 - Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Σερρών
 - [Τμήμα Δημόσιας Υγείας](#) (Τηλέφωνο: 2321 350464)



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"



- ο [Τμήμα Κοινωνικής Μέριμνας](#) (Τηλέφωνο: 2321 350335)
- ο [Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής & Υγειονομικού Ελέγχου](#) (2321 35330)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

- Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΜΕ Θεσσαλονίκης

Τοποθεσία: Θεσσαλονίκη,

Τηλέφωνο: 2313 330837, 2313 330803

Τηλέφωνο 2: 2313 330800

Email: dykm στο pkm.gov.gr

- Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ ΣΕΡΡΩΝ

Τοποθεσία: Σέρρες

Τηλέφωνο: 2321350475

Email: dygeiasotoserres.pkm.gov.gr

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας είναι αρμόδια για το συντονισμό και την παρακολούθηση της λειτουργίας όλων των οργανικών μονάδων που υπάγονται σ' αυτή, την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας τους και την αντιμετώπιση των προβλημάτων και των υποθέσεων αρμοδιότητάς τους. Οφείλει να βρίσκεται σε συνεχή συνεργασία με τα αρμόδια Υπουργεία για την καλύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων και των υποθέσεων αρμοδιότητάς τους.

Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας συγκροτείται από τις εξής οργανικές μονάδες:

1. Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Τηλέφωνο: 25313 54133, email: gddy@pamth.gov)
2. Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας (Τηλέφωνο: 25313 54149, email: dkmerimnas@pamth.gov.gr)

Οι αρμοδιότητες των παραπάνω τμημάτων περιγράφονται εν συντομία παρακάτω. Οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας ανάγονται ιδίως στη διαφύλαξη και βελτίωση της υγείας και της ευεξίας του πληθυσμού, τοπικού, παγκόσμιου, μετακινούμενου και μη, μέσω πολυτομεακών συνεργασιών και πρακτικών που



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"



αποσκοπούν στην προάσπιση και προαγωγή της υγείας και της ευεξίας του ατόμου ώστε να είναι ικανό να αναπτύξει τον έλεγχο πάνω στην υγεία του και να τη βελτιώσει, στον εκσυγχρονισμό, τον έλεγχο και την προστασία των επαγγελματιών και των υπηρεσιών υγείας, με σαφή προσανατολισμό την ποιότητα ζωής ασθενών και μη, και με βάση τις ανάγκες ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού, καθώς και στην προστασία και προαγωγή της υγείας με την ανάπτυξη προγραμμάτων αγωγής υγείας, πρόληψης και προαγωγής της υγείας.

Τοποθεσία: Κομοτηνή

Τηλέφωνο: 25313 54133

Email: gddy@pamth.gev.gr

Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Δράμας αποτελείται από τα κάτωθι τρία (3) τμήματα:

- α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Δράμας
- β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Δράμας
- γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Δράμας

Τοποθεσία: Δράμα

Τηλέφωνο: 25213 51320

Email: ygeiadrama@pamth.gov.gr

Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Καβάλας αποτελείται από τα κάτωθι τρία (3) τμήματα:

- α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Καβάλας
- β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Καβάλας
- γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Καβάλας

Τοποθεσία: Καβάλα

Τηλέφωνο: 2513 503362

Email: dykavalas@pamth.gr



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"



Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ξάνθης αποτελείται από τα κάτωθι τρία (3) τμήματα:

- α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Ξάνθης
- β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Ξάνθης
- γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Ξάνθης

Τοποθεσία: Ξάνθη

Τηλέφωνο: 25413 50138

Email: ddygeias@pamth.gov.gr

Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ροδόπης αποτελείται από τα κάτωθι τρία (3) τμήματα:

- α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Ροδόπης
- β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Ροδόπης
- γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Ροδόπης

Τοποθεσία: Κομοτηνή

Τηλέφωνο: 25313 54100

Email: dygeia@pamth.gov.gr

Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ροδόπης αποτελείται από τα κάτωθι τρία (3) τμήματα:

- α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Έβρου
- β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Έβρου
- γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Έβρου

Τοποθεσία: Αλεξανδρούπολη

Τηλέφωνο: 25513 55327

Email: ygeia.evrrou@pamth.gov.gr



Τα παραπάνω τμήμα έχουν τις ίδιες αρμοδιότητες για κάθε νομό που περιλαμβάνεται στην Περιφέρεια Αν. Μακεδονίας και Θράκης τις οποίες αναλύουμε παρακάτω.

α. Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού ελέγχου Π.Ε. Δράμας είναι αρμόδιο για:

1. Γνωμοδοτήσεις για άδειες λειτουργίας καταστημάτων και επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος.
2. Γνωμοδοτήσεις για τις Αμιγής Αίθουσες Υπηρεσιών Διαδικτύου.
3. Βεβαιώσεις για χρήση μουσικών οργάνων σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος.
4. Ηχομετρήσεις για την αδειοδότηση Κέντρων Διασκέδασης από τους ΟΤΑ.
5. Άδειες εγκατάστασης ψυγείων-συντηρητών σε αναπηρικά περίπτερα.
6. Βεβαιώσεις καταλληλότητας Ι.Χ αυτοκινήτων για τη μεταφορά τροφίμων-ποτών, στάσιμου και πλανόδιου εμπορίου, κινητών καταστημάτων (καντίνες).
7. Υγειονομικοί έλεγχοι.
8. Εφαρμογή του Ν. 3868/2010 για το κάπνισμα (διενέργεια ελέγχων, αποστολή καταστάσεων βεβαίωσης παραβάσεων στη ΔΟΥ, αποστολή καταστάσεων εβδομαδιαίων ελέγχων στο ΚΕΕΛΠΝΟ).
9. Δειγματοληψίες από πόσιμα νερά (γεωτρήσεις-δεξαμενές-δίκτυο), εμφιαλωμένα νερά, κολυμβητικές δεξαμενές, επεξεργασμένα λύματα.
10. Αυτοψίες σε ανθυγιεινές εστίες μετά από αιτήσεις πολιτών ή υπηρεσιών.
11. Αυτοψίες για την παραχώρηση κατά χρήση αγροτεμαχίων.
12. Βεβαιώσεις μεταφοράς οστών, πιστοποιητικά θανάτου για τη μεταφορά σωρών
13. Έκδοση και ανάκληση άδειας άσκησης επαγγέλματος εκδιδόμενου επί αμοιβής προσώπου.
14. Βεβαιώσεις για οικήματα επί αμοιβής εκδιδόμενου προσώπου.
15. Γνωμοδοτήσεις για την άδεια εγκατάστασης και χρήσης οικήματος επί αμοιβής εκδιδόμενου προσώπου.
16. Εφαρμογή της «ταξιδιωτικής ιατρικής».
17. Χορήγηση-Διακοπή επιδομάτων Νεφροπαθών – Μεταμοσχευμένων.

β. Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων

Το Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων Π.Ε. Δράμας είναι αρμόδιο για:

1. Έκδοση αδειών ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείων.
2. Τήρηση βιβλίου ασκούμενων φοιτητών φαρμακευτικής και βοηθών φαρμακείων.
3. Έκδοση αποφάσεων χορήγησης ναρκωτικών σε καρκινοπαθείς.
4. Θεώρηση μπλοκ χορήγησης ναρκωτικών των ιδιωτών γιατρών, του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας.
5. Παρακολούθηση κίνησης ναρκωτικών και λοιπών φαρμάκων των φαρμακείων και του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας.
6. Τοποθετήσεις ιατρών για ειδικότητα (τηλέφωνο υπευθύνων: 25213 51321, Κωνσταντινίδης Ευθύμιος και Νικολαΐδης Νικόλαος).
7. Αναγνωρίσεις πτυχίων και τίτλων.
8. Άδειες ίδρυσης, λειτουργίας και ανακλήσεις ιδιωτικών κλινικών, διαγνωστικών εργαστηρίων.
9. Άδειες άσκησης ιατρικών και παραϊατρικών επαγγελματιών.

γ. Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Το Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Π.Ε. Δράμας είναι αρμόδιο για:

1. Σύνταξη εισηγήσεων προς την Περιφέρεια, για την υλοποίηση πολιτιστικών, κοινωνικών και αθλητικών δράσεων.
2. Καταγραφή, ψηφιοποίηση και δημιουργία ηλεκτρονικής βάσης δεδομένων (πολιτιστικά-κοινωνικά-αθλητικά στοιχεία) – διαρκής ενημέρωση.
3. Εποπτεία και έλεγχος αθλητικών – πολιτιστικών σωματείων και αστικών εταιρειών.
4. Συμμετοχή και οργάνωση πολιτιστικών, κοινωνικών και αθλητικών δράσεων.
5. Εποπτεία και έλεγχος Προνοιακών Ιδρυμάτων.
6. Ειδικό Κρατικό Λαχείο: εποπτεία, έλεγχος, αποστολή δικαιολογητικών.
7. Υιοθεσίες.
8. Διενέργεια κοινωνικής έρευνας για εισαγωγή σε Δημόσιο Ίδρυμα ή σε Γηροκομείο.

9. Ανάδοχες οικογένειες.
10. Σύνταξη εκθέσεων μετά από εισαγγελική παραγγελία.
11. Έκδοση και θεώρηση αναπηρικών καρτών Α.Μ.Ε.Α.
12. Εποπτεία, έλεγχος και χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικών αθλητικών κέντρων (ιδιωτικών γυμναστηρίων και ιδιωτικών σχολών εκμάθησης αθλημάτων).
13. Χορήγηση και ανάκληση άσκησης επαγγέλματος κοινωνικού λειτουργού.

1.2.3 Σχετικές αρμοδιότητες & δράσεις Ιατρικών Συλλόγων, Ιατρικών Εταιρών/Συλλόγων και ΜΚΟ

ι. Αρμόδιες Διευθύνσεις & Τμήματα των Δήμων καθώς και Δημοτικών Φορέων

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Συμβουλευτικό Κέντρο Ιατρικής Φροντίδας	Θεσσαλονίκης	Ο Δήμος Θεσσαλονίκης στην προσπάθειά του να βοηθήσει περισσότερο τους οικονομικά αδύναμους και ανασφάλιστους πολίτες επεκτείνει τις υπάρχουσες υπηρεσίες υγείας, μέσω χρηματοδότησης. απευθυνόταν σε άπορους και ανασφάλιστους κατοίκους του Δήμου Θεσσαλονίκης, παρέχοντας τους ιατρική υποστήριξη, με εξειδικευμένο επιστημονικό, ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό.	2310509053 & 509020
Δημοτικά Ιατρεία Τριανδρίας	Θεσσαλονίκη (Τριανδρία)	Διαθέτουν τις βασικές ιατρικές ειδικότητες οι οποίες καλύπτονται από γιατρούς που απασχολούνται με σύμβαση έργου.	2313318643 & 8644 2310 509020 & 509053
Δημοτικό πολυϊατρείο Αμπελοκήπων	Αμπελόκηποι- Μενεμένη	Στο Δημοτικό Πολυιατρείο του Δήμου Αμπελοκήπων- Μενεμένης υπάρχουν καθημερινά ιατροί που εξυπηρετούν δωρεάν όλους τους κατοίκους του Δήμου ανεξαρτήτως ηλικίας και ασφαλιστικού φορέα ενώ μπορούν να εξεταστούν και οι ανασφάλιστοι.	2310 721721 / 2310 726887 Αδελφίδου Μαρία, τηλ. 2310 721721 και 2310 726887

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
		Παρέχει υπηρεσίες όπως ιατρικές εξετάσεις και συνταγογράφηση, τεστ ΠΑΠ, γυναικολογικό υπέρηχο, καρδιογράφημα κατόπιν εντολής γιατρού ενώ υπάρχει η δυνατότητα και για υπέρηχο καρδιάς, μέτρηση αρτηριακής πίεσης, περιποίηση τραυμάτων ενεσθεραπείες, εμβολιασμοί. Επίσης εκδίδονται ιατρικές βεβαιώσεις για λουτροθεραπείες, ιατρικές βεβαιώσεις σε παιδιά για σχολική χρήση και σε όλες τις ηλικίες για αθλητικές δραστηριότητες, πιστοποιητικά υγείας, Βεβαιώσεις υγείας	Τσιμπλάκη Νίκη, τηλ. 2310 721721
Πολυϊατρείο Άγιου Νεκταρίου Δενδροπόταμου	Αμπελόκηποι- Μενεμένη (Δενδροπόταμος)	Παρέχονται ιατρικές υπηρεσίες από γιατρούς με τις εξής ειδικότητες: Παθολόγος, Παιδιάτρος, Ορθοπεδικός	Κοσμά Αλεξάνδρα, τηλ. 2310 760026 Email: a.kosma@amp elokipi- menemeni.gr
Ιατρείο Α' ΚΑΠΗ Μενεμένης	Αμπελόκηποι- Μενεμένη (Μενεμένη)	Παρέχονται ιατρικές υπηρεσίες από γιατρούς με τις εξής ειδικότητες: καρδιολόγος, ορθοπεδικός, ρευματολόγος	
Ιατρείο Α' ΚΑΠΗ Αμπελοκήπων	Αμπελόκηποι- Μενεμένη (Αμπελόκηποι)	Παρέχονται ιατρικές υπηρεσίες από γιατρούς με τις εξής ειδικότητες: καρδιολόγος, ουρολόγος, νευρολόγος, παθολόγος, παιδίατρος και ορθοπεδικός	2310 747570
Κοινωνικό Ιατρείο	Θερμαϊκού	Το Κοινωνικό ιατρείο όπου 21 γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων από την Περαιά, τη Μηχανιώνα και την Επανομή, προσφέρουν δωρεάν τις υπηρεσίες τους στους δημότες που αντιμετωπίζουν σημαντικά προβλήματα επιβίωσης και δεν έχουν δυνατότητες πρόσβασης σε	

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
		στοιχειώδεις ιατρικές υπηρεσίες.	
Πολυϊατρείο ΕΣΥ Περαιάς	Θερμαϊκού (Περαιάς)		2392075910
Πολυϊατρείο ΕΣΥ Επανομής	Θερμαϊκού (Επανομής)		2392042222
Πολυϊατρείο ΕΣΥ Ν. Επιβάτες	Θερμαϊκού (Ν. Επιβάτες)		2392024300
Πολυϊατρείο ΕΣΥ ΑγίαςΤριάδας	Θερμαϊκού (Αγία Τριάδα)		2392052400
Πολυϊατρείο ΕΣΥ Αγγελοχωρίου	Θερμαϊκού (Αγγελοχωρίου)		23920 57325
Πολυϊατρείο ΕΣΥ Κερασιάς	Θερμαϊκού (Κερασιά)		23920 32100
Κοινωνικό Ιατρείο Θέρμης	Θέρμης	Το Ιατρείο εξυπηρετεί παθολογικά και παιδιατρικά περιστατικά σε τακτική βάση στα δικά του εσωτερικά ιατρεία και παράλληλα στηρίζεται σε ένα εξωτερικό δίκτυο αλληλέγγυων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων στα οποία θα παραπέμπει εφόσον υπάρχει δυνατότητα.	Τηλ.: 2310465353 e-mail: info@kialli.gr
Δημοτικό Ιατρείο Καλαμαριάς	Καλαμαριά	Το Δημοτικό Ιατρείο Καλαμαριάς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σκοπό έχει την πρόληψη και την αγωγή υγείας για τους ανασφάλιστους πολίτες και μετανάστες που ζουν στην περιοχή του Δήμου Καλαμαριάς με την παροχή δωρεάν πρωτοβάθμιας ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Το Δημοτικό Ιατρείο έχει χαρακτήρα συμβουλευτικό και στηρίζεται στη φιλοσοφία του εθελοντισμού αλλά και στην ευαισθητοποίηση και ενεργοποίηση της τοπικής κοινωνίας καθώς και στην υποστήριξη των τοπικών φορέων υγείας. Οι υπηρεσίες που παρέχει είναι δωρεάν.	2313-314502, 2313-314233

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Γραφείο Συμβουλευτικής – Ψυχολογικής υποστήριξης	Καλαμαριά	Στόχοι της ψυχοθεραπείας: Αυτογνωσία. Αντιμετώπιση των ενοχλητικών συμπτωμάτων. Εκμάθηση ικανοτήτων επικοινωνίας και τεχνικών επίλυσης προβλημάτων. Αύξηση των επιδόσεων και βελτίωση της ικανότητας για αγάπη, εργασία, μάθηση και εξωτερίκευση σκέψεων και συναισθημάτων. Βελτίωση προσωπικών και επαγγελματικών σχέσεων. Εναρμόνιση λογικής, συγκινήσεων και συμπεριφοράς. Βελτίωση της εικόνας του εαυτού και της αυτοεκτίμησης. Αύξηση ελευθερίας επιλογών. Συμφιλίωση με την αναπόφευκτη οδύνη.	2313-314502, 2313-314233
Κορδελιό			
Κοινωνικό Ιατρείο Πολίχνης	Παύλου Μελά	Το Κοινωνικό Ιατρείο λειτουργεί από τον Ιανουάριο του 2013. Παρέχει: δωρεάν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ειδικές κατηγορίες δικαιούχων (ανασφάλιστοι πολίτες, μετανάστες, ελεύθεροι επαγγελματίες), οι οποίοι δεν έχουν δυνατότητα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης υπηρεσίες προληπτικής ιατρικής στο γενικότερο πληθυσμό του Δήμου ενημέρωση και συμβουλευτική για ζητήματα ασφάλισης, προνοιακών επιδομάτων κοινωνική στήριξη	2310 609380
Ιατρείο Κοινωνικής Αντίληψης	Σερρών	Εξετάζει και εξυπηρετεί δωρεάν ανθρώπους που αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες κα όχι μόνο.	23210 53765, 23210 53488

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Κοινωνικό Ιατρείο Καβάλας	Καβάλας	Το Κοινωνικό Ιατρείο – Φαρμακείο παρέχει δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στους πολίτες της Καβάλας που αντιμετωπίζουν οικονομικά προβλήματα.	2513500030
Δημοτικό Ιατρείο Περιγιαλίου	Καβάλα (Περιγιάλι)	Το Δημοτικό Ιατρείο Περιγιαλίου Στελεχώνεται από τρεις (3) διαφορετικές ειδικότητες Ιατρών. Συγκεκριμένα: • Ιατρό Καρδιολόγο • Ιατρό Παθολόγο • Ιατρό Χειρουργό	2510 831765
Δημοτικό Ιατρείο Νεας Καρβάλης	Καβάλα (Νέα Καρβάλη)	Στελεχώνεται από μία (1) ειδικότητα Χειρουργού και μία (1) νοσηλεύτρια.	2510 316949
Δημοτικό Ιατρείο Χαλκερού	Καβάλα (Χαλκερό)	Στελεχώνεται από μία (1) νοσηλεύτρια.	2510 316631
Δημοτικό Ιατρείο Αγίου Λούκα	Καβάλα (Άγιος Λουκάς)	Στελεχώνεται από τέσσερις (4) διαφορετικές ειδικότητες Ιατρών και μία (1) νοσηλεύτρια. Συγκεκριμένα: • Ιατρό Καρδιολόγο • Ιατρό Παθολόγο • Ιατρό Πνευμονολόγο • Ιατρό Ορθοπαιδικό	2510 241466
Δημοτικό Ιατρείο Κρηνίδων	Καβάλα (Κρηνίδες)	Στελεχώνεται από δύο (2) διαφορετικές ειδικότητες Ιατρών. Συγκεκριμένα: • Ιατρό Πνευμονολόγο • Ιατρό Χειρουργό	2510 518095
Δημοτικό Ιατρείο Παληού	Καβάλα (Παληό)	Στελεχώνεται από μία (1) ειδικότητα Παθολόγου.	
Δημοτικό Ιατρείο Παναγίας	Καβάλα (Παναγία)	Στελεχώνεται από δύο (2) ειδικότητες Παθολόγου.	2510 230017
Κοινωνικό Ιατρείο	Δράμας	Το Κοινωνικό Ιατρείο του Δήμου Δράμας στελεχώνεται από: - Παιδίατρο - Παθολόγο - Φαρμακοποιό	2521.777.038 email:kifadram as@gmail.com

ΔΟΜΗ	ΔΗΜΟΣ	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Κοινωνικό Ιατρείο	Ξάνθη	Εξετάζει ανθρώπους που αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες και όχι μόνο. Υπάρχει ένας παθολόγος και ένας γενικός γιατρός	25410 22505 e- mail: kifxanthis @gmail.com
Κοινωνικό Ιατρείο Αλεξ/λης	Αλεξανδρούπολη	Παρέχονται δωρεάν ιατροφαρμακευτικές υπηρεσίες στους ανέργους, ανασφάλιστους και οικονομικά ασθενέστερους δημότες.	25510 64100 social@0573.sy zefxis.gov.gr
Κοινωνικό Ιατρείο Σαμοθράκης (σε συνεργασία με αυτό της Αλεξ/λης)	Σαμοθράκη	Ομάδες γιατρός θα εξετάζουν όλο το πληθυσμό του νησιού και όχι μόνο τους οικονομικά ασθενέστερους.	

ii. Μη Κερδοσκοπικά Επιστημονικά Σωματεία

ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ/EMAIL)
Γιατροί του Κόσμου(Ελλάδα)	Θεσσαλονίκη	2310 566641 thessaloniki@mdmgreece.gr
Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Εκπαί- δσης (ΕΛ.Ε.Ι.ΕΚ)	Θεσσαλονίκη	2310-992845,2310-282095 astkar@med.auth.gr
<u>Κοινωνικό Ιατρείο αποκλειστικά για καρκινοπαθείς Θεαγένειου Νοσοκομείου - Σύλλογος Φίλων Θεαγένειου</u>	Θεσσαλονίκη	2310 898383, akontop@sftth.gr
Η Κοινωνική Αλληλεγγύη Μ.Κ.Ο.	Θεσσαλονίκη	2310241516 solidso@otenet.gr
Γιατροί του Κόσμου(Ελλάδα)	Καβάλα	2510 227224 kavala@mdmgreece.gr
<u>Σωματείο "Ηλιακτίς" Καβάλα</u>	Καβάλα	hliaktis@gmail.com
Εθελοντικό Κοινωνικό Ιατρείο	Κομοτηνή	http://topikioikonomiarodopisalla zo.blogspot.gr

ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ/EMAIL)
Κοινωνικό Ιατρείο Φαρμακείο Αλληλεγγύης Δράμας	Δράμα	2521.777.038
Ιατρική Εταιρεία Καβάλας	Καβάλα	2510227400 makavala@otenet.gr

iii. Ιατρικοί Σύλλογοι και Ιατρικές Εταιρείες Νοσημάτων

Ιατρικοί Σύλλογοι και Ιατρικές Εταιρείες Νοσημάτων	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ/EMAIL)
Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης	Θεσσαλονίκη	2310262300, 2310273755, 2310251960 grammatia@isth.gr
Εταιρεία Νοσημάτων Θώρακος Ελλάδος	Θεσσαλονίκη	2310 475 662 info@hcds.gr
Καρδιολογική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος	Θεσσαλονίκη	2310218847 info@kebe.gr
Εταιρεία Μελέτης Πνευμονοπαθειών & Επαγγελματικών Παθήσεων Θώρακος	Θεσσαλονίκη	2310350293, 2310350250 thorang@otenet.gr
(Ελληνική Εταιρεία Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής)	Θεσσαλονίκη	2310550048 elegeia@elegeia.gr
Ιατρική Εταιρεία Θεσσαλονίκης	Θεσσαλονίκη	2310 277956 medsocth@med.auth.gr
Ένωση Ελλήνων Νεφρολόγων	Θεσσαλονίκη	2310228685
Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer Και Συναφών Διαταραχών	Θεσσαλονίκη	2310 810411 info@alzheimer-hellas.gr
Ελληνική Ψυχιατρική Εταιρεία (Τμήμα ΑΧΕΠΑ)	Θεσσαλονίκη	2310994634

Ιατρικοί Σύλλογοι και Ιατρικές Εταιρείες Νοσημάτων	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ/EMAIL)
Ελληνική Εταιρεία Μελέτης & Εκπαίδευσης Για Τον Σακχαρώδη Διαβήτη (Πρώην Διαβητολογική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος)	Θεσσαλονίκη	2310250034 info@hasd.gr
Ελληνική Εταιρεία Για Την Σκλήρυνση Κατά Πλακάς	Θεσσαλονίκη	2310 949 909 info@gmss.gr
Εταιρεία Ιατρικής Βιοπαθολογίας Βορείου Ελλάδος	Θεσσαλονίκη	2310888592 eibbe@otenet.gr
Ιατρικός Σύλλογος Σερρών	Σερρών	2321022202 iatr-ser@otenet.gr
Ιατρικός Σύλλογος Καβάλας	Καβάλα	2510 223 172 info@iskavalas.gr
Ιατρικός Σύλλογος Δράμας	Δράμα	25210.22830 iasd@otenet.gr
Ιατρικός Σύλλογος Ξάνθης	Ξάνθη	2541023757 iatrikossyllogosxanthis@gmail.com
Ιατρικός Σύλλογος Ροδόπης	Κομοτηνή	2531070877 iatr33@otenet.gr
Σύλλογος Στήριξης και Αποκατάστασης Καρδιοπαθών Ν. Ροδόπης	Κομοτηνή	
Ιατρικός Σύλλογος Έβρου	Αλεξανδρούπολη	25510-28342 iatrikosevrou@gmail.com

1.3 Ευάλωτες ομάδες

1.3.1 Ορισμός ευάλωτων ομάδων σύμφωνα με τον Ν.4430/2016 «Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία και ανάπτυξη των φορέων της και άλλες διατάξεις»

Ο Ν. 4430/2016 περί «Κοινωνικής και Αλληλέγγυα Οικονομίας και ανάπτυξη των φορέων της και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 205/31-10-2016), αποσκοπεί στη δημιουργία του νομοθετικού πλαισίου για την Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία, ως μορφή εναλλακτικής οργάνωσης των οικονομικών δραστηριοτήτων και στοχεύει:

- α. Στη διάχυση της Κοινωνικής και Αλληλέγγυας Οικονομίας σε όλους τους δυνατούς τομείς οικονομικής δραστηριότητας.
- β. Στη στήριξη και την ενίσχυση των παραγωγικών εγχειρημάτων αυτοδιαχείρισης και της συλλογικής κοινωνικής επιχειρηματικότητας.

Σύμφωνα το παρόντα νόμο ως «ευάλωτες» ορίζονται οι ομάδες εκείνες του πληθυσμού που η ένταξή τους στην κοινωνική και οικονομική ζωή εμποδίζεται από σωματικά και ψυχικά αίτια ή λόγω παραβατικής συμπεριφοράς. Σε αυτές ανήκουν:

- α) τα άτομα με αναπηρία οποιασδήποτε μορφής (σωματική, ψυχική, νοητική, αισθητηριακή),
- β) τα άτομα με προβλήματα εξάρτησης από ουσίες ή τα απεξαρτημένα άτομα,
- γ) οι ανήλικοι με παραβατική συμπεριφορά, οι φυλακισμένοι/ες και αποφυλακισμένοι/ες

Ως «ειδικές» ορίζονται οι ομάδες εκείνες του πληθυσμού οι οποίες βρίσκονται σε μειονεκτική θέση ως προς την ομαλή ένταξή τους στην αγορά εργασίας, από οικονομικά, κοινωνικά και πολιτισμικά αίτια. Σε αυτές ανήκουν:

- α) τα θύματα ενδοοικογενειακής βίας,
- β) τα θύματα παράνομης διακίνησης και εμπορίας αν ανθρώπων,
- γ) οι άστεγοι,
- δ) τα άτομα που διαβιούν σε συνθήκες φτώχειας,
- ε) οι οικονομικοί μετανάστες,
- στ) οι πρόσφυγες και οι αιτούντες άσυλο, για όσο εκκρεμεί η εξέταση του αιτήματος χορήγησης ασύλου,
- ζ) οι αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών,
- η) τα άτομα με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες,
- θ) οι μακροχρόνια άνεργοι έως είκοσι πέντε ετών και άνω των πενήντα ετών.

1.3.2 Η «Στρατηγική προώθησης της κοινωνικής ένταξης, καταπολέμησης της φτώχειας και κάθε μορφής διακρίσεων»

Η «Στρατηγική προώθησης της κοινωνικής ένταξης, καταπολέμησης της φτώχειας και κάθε μορφής διακρίσεων» (εν συντομία «ΠΕΣΚΕ») στην Περιφέρεια Κεντρικής

Μακεδονίας είναι το κύριο στρατηγικό κείμενο της Περιφέρειας για τον τομέα της κοινωνικής ένταξης και προτείνει μέτρα πολιτικής για την αντιμετώπιση των οξυμένων κοινωνικών αναγκών.

Συγχρόνως, στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020, η εκπόνησή της ΠΕΣΚΕ αποτελεί μία εκ των προτέρων αιρεσιμότητα (ex-ante conditionality) για τα Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα, ώστε να μπορέσουν να λάβουν χρηματοδοτική στήριξη από τα Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά και Επενδυτικά Ταμεία (ΕΔΕΤ) για παρεμβάσεις προώθησης της κοινωνικής ένταξης.

Οφελούμενοι αυτής της Στρατηγικής είναι οι ευπαθείς ομάδες πληθυσμού και κυρίως οι πλέον ευάλωτοι στη φτώχεια, στις διακρίσεις και στον κοινωνικό αποκλεισμό.

Η ΠΕΣΚΕ διαρθρώνεται σε τέσσερα (4) Πυλώνες και εικοσιένα (21) Μέτρα Πολιτικής, με τις προτεινόμενες παρεμβάσεις να καλύπτουν προτεραιότητες πολιτικής όπως είναι η πρόσβαση σε βασικά αγαθά, η πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και φροντίδας, η πρόσβαση στην κατάρτιση και στην απασχόληση.

Το βασικό χρηματοδοτικό εργαλείο για την υλοποίηση της ΠΕΣΚΕ είναι το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας 2014-2020 αλλά δεν είναι το μοναδικό, καθώς υπάρχουν και άλλα δυνητικά χρηματοδοτικά μέσα όπως, ενδεικτικά, το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (AMIF), το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους (FEAD), το Ταμείο Εσωτερικής Ασφάλειας, το Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα για την Απασχόληση και την Κοινωνική Καινοτομία (EaSI) και η αξιοποίηση εθνικών πόρων (τακτικός προϋπολογισμός και εθνικό πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων).

Η ΠΕΣΚΕ είναι συμβατή με το Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο για την Κοινωνική Ένταξη το οποίο εκπονήθηκε από το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και αποτελεί ένα οριζόντιο κοινό πλαίσιο αρχών, προτεραιοτήτων και αξόνων δράσης για τον συντονισμό, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση των πολιτικών καταπολέμησης της φτώχειας, του κοινωνικού αποκλεισμού και των διακρίσεων σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο

1.3.3 Το «Επιχειρησιακό Σχέδιο Δράσης για την Κοινωνική Ένταξη των Ρομά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας»

Το «Επιχειρησιακό Σχέδιο Δράσης για την Κοινωνική Ένταξη των Ρομά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας» είναι ένα στρατηγικό και επιχειρησιακό εργαλείο στην προσπάθεια ένταξης των πληθυσμών Ρομά στον κοινωνικό ιστό και αντιμετώπισης των

δυσκολιών που αντιμετωπίζει αυτή η περιθωριοποιημένη ομάδα με τα ιδιαίτερα πολιτισμικά χαρακτηριστικά.

Συγχρόνως, στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020, η εκπόνηση του παρόντος Σχεδίου Δράσης αποτελεί εκ των προτέρων αιρεσιμότητα (ex-ante conditionality) για τα Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα, ώστε να μπορέσουν να λάβουν χρηματοδοτική στήριξη από τα Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά και Επενδυτικά Ταμεία (ΕΔΕΤ) για υλοποίηση παρεμβάσεων με ωφελομένους τους Ρομά.

Το Σχέδιο Δράσης που έχει εκπονηθεί περιλαμβάνει την καταγραφή της υφιστάμενης κατάστασης των οικισμών Ρομά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, την αποτύπωση και ιεράρχηση των σημαντικότερων προβλημάτων και αναγκών ανά οικισμό και την προτεινόμενη μεθοδολογία αντιμετώπισης των προβλημάτων αυτών μέσα από στοχευμένες παρεμβάσεις που συνάδουν πλήρως με το πλαίσιο Εθνικής Στρατηγικής για τους Ρομά.

Το παρόν Σχέδιο Δράσης για την κοινωνική ένταξη των Ρομά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας διαρθρώνεται σε πέντε Άξονες Προτεραιότητας, ως εξής:

1. ΑΠ-1: Διασφάλιση Στέγασης και Ανάπτυξη Δικτύου Κοινών Αστικών Υποδομών
2. ΑΠ-2: Προαγωγή της Εκπαίδευσης και της Δια Βίου Μάθησης
3. ΑΠ-3: Διευκόλυνση, Βελτίωση και Υποστήριξη των όρων πρόσβασης των Ρομά στην απασχόληση και στην επιχειρηματικότητα
4. ΑΠ-4: Ισότιμη Πρόσβαση των Ρομά σε Υπηρεσίες Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας
5. ΑΠ-5: Διασφάλιση Προϋποθέσεων Εφαρμογής του Σχεδίου Δράσης – Ανάπτυξη Εταιρικών Σχέσεων και Κοινωνικού Διαλόγου

Οι πρώτοι τέσσερις Άξονες Προτεραιότητας έχουν χωρική διάσταση και εφαρμόζονται σε επίπεδο Οικισμού. Οι συγκεκριμένοι Άξονες Προτεραιότητας είναι εκείνοι που συνδέονται άμεσα με τους αντίστοιχους Άξονες της Εθνικής Στρατηγικής.

Ο Άξονας Προτεραιότητας 5 περιέχει οριζόντιες δράσεις και εφαρμόζεται σε επίπεδο Π.Ε. ή συνολικά στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Σε αυτόν περιλαμβάνεται και η πρόβλεψη μηχανισμού συντονισμού και παρακολούθησης της εφαρμογής του υπό συζήτηση Σχεδίου Δράσης.



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας “equal2health” στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A “Greece-Bulgaria”



2. Κατάλογος – στοιχεία των δυνητικά εμπλεκόμενων φορέων

Σύμφωνα με την ανάλυση που έχει γίνει στις ενότητες που προηγήθηκαν, στην παρούσα ακολουθεί η αποτύπωση των δυνητικά εμπλεκόμενων φορέων στο δίκτυο που πρόκειται να υλοποιηθεί στο πλαίσιο του προγράμματος και οι οποίοι μπορούν να έχουν μια προστιθέμενη αξία.

2.1 3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας

Η 3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας αντιπροσωπεύει τους παρακάτω Νομούς:

- Ν. Θεσσαλονίκης
- Ν. Γρεβενών
- Ν. Κοζάνης
- Ν. Φλώρινας
- Ν. Καστοριάς
- Ν. Ημαθίας
- Ν. Πιερίας
- Ν. Πέλλας

2.2 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης

Η 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης αντιπροσωπεύει τους παρακάτω Νομούς:

- Ν. Σερρών
- Ν. Καβάλας
- Ν. Δράμας
- Ν. Καβάλας
- Ν. Έβρου
- Ν. Ξάνθης
- Ν. Ροδόπης

Οι παραπάνω Υγειονομικές Περιφέρειες είναι υπεύθυνες και αρμόδιες για την βελτίωση ποιότητας υπηρεσιών υγείας, διαχείριση αποβλήτων υγειονομικών μονάδων, θέματα δημόσιας υγείας καθώς επίσης και για τον προγραμματισμό, συντονισμό, εποπτεία και έλεγχο στα όρια της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, της λειτουργίας όλων των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (εφεξής ΦΠΥΥΚΑ). Ως Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ορίζονται οι ακόλουθοι:

- Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας,
- Κέντρα Ψυχικής Υγείας και Απεξάρτησης,
- Λοιπά νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του δημόσιου τομέα, που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Έχουν αρμοδιότητες που αφορούν την υποβολή, προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, εισηγήσεων, μέτρων και προτάσεων που αποσκοπούν στην πληρέστερη και αποδοτικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης στον πληθυσμό της Περιφέρειας τους. Επίσης σχετίζονται με την παρακολούθηση της εφαρμογής, από τις Διοικήσεις των εποπτευόμενων ΦΠΥΥΚΑ, της πολιτικής που χαράσσεται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

2.3 Νοσοκομεία και δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Γ.Ν. Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	Εξοχή (Ν. Θεσσαλονίκης)	2313-307000 info.gpapanikolaou@n3.syzefxis.gov.gr
ΓΝΘ "Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"	Ν. Θεσσαλονίκης	2313-308100 info@gennimatas-thess.gr
Γ.Ν ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	ΕΥΚΑΡΠΙΑ(Ν. Θεσσαλονίκης)	2313-323000 hospital.papageorgiou@gmail.com
ΓΝ Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑ(ΨΝΘ)	Ν. Θεσσαλονίκης	2313-324100 info@psychothes.gr
ΓΝΘ "Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"	Ν. Θεσσαλονίκης	2313-322100 agdim-plirolf@3type.gr
Γ.Ν.Θ. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"	Ν. Θεσσαλονίκης	231331200

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
		manager@ippokratio.gr
Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ	Ν. Θεσσαλονίκης	2313 303110, 2313 303111, 2313 303310 ahepahos@med.auth.gr
Γ.Ν.Θ. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"	Ν. Θεσσαλονίκης	2313304400 info@agpavlos.gr
Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"	Ν. Θεσσαλονίκης	2313301111 gnx@1157.syzefxis.gov.gr
Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ	Ν. Σερρών	2321094500 2321351500 gnserres@hospser.gr
Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ	Ν. Δράμας	2521350400 2521023351 grammateia.ceo@dramahospital.gr
Γ.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	Ν. Καβάλας	2513501100
Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ	Ν. Ξάνθης	2541351100 contact_us@hosp-xanthi.gr
Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ	Ν. Κομοτηνής	2531351100 info@komotini-hospital.gr
Π.Γ.Ν. ΕΒΡΟΥ-ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ	Ν. Έβρου	2551351000 2551352000 2551353000 infopgna@pgna.gr
Π.Γ.Ν. ΕΒΡΟΥ-ΔΙΔ/ΤΕΙΧΟ	Ν. Έβρου	2553350168 2553350199 did-hosp@otenet.gr
Κ.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Ν. Θεσσαλονίκη	2310254326 2310254324 2310254323 2310254335 2310254330 2310254325 2310254332

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
		nmyikath@otenet.gr , nmypd@otenet.gr ,
Κ.Υ. ΠΥΛΗΣ ΑΞΙΟΥ	Ν. Θεσσαλονίκη	2310597818 2310597817
Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΗΣ	Ν. Θεσσαλονίκη(Νεάπολη)	2310551987 2310545608 2310551997 tmyneapo@otenet.gr
Κ.Υ. ΚΑΠ ΔΕΗ ΠΕΚΑ ΚΕΝΤΡ. ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	Ν. Θεσσαλονίκη(Αμπελόκηποι)	2310733180 (εσωτ.211) E.Skaltsoni@dei.com.gr
ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Ν. Θεσσαλονίκη(Αμπελόκηποι)	2310556583 2310019600 2310019610 2310521800 2310019603 kepyth@otenet.gr
Κ.Υ Λαγκαδά	Ν. Θεσσαλονίκη(Λαγκαδάς)	23943-30700 info.KYlagada@n3.syzefxis.gov.gr
Κ.Υ ΚΟΥΦΑΛΙΩΝ	Ν. Θεσσαλονίκης(Κουφάλια)	23910-54444 ky.koufalia@n3.syzefxis.gov.gr
Κ.Υ ΠΥΡΓΟΥ(ΧΑΛΑΣΤΡΑΣ)	Ν. Θεσσαλονίκης(Χαλάστρα)	2313-313721 ky.hal@n3.syzefxis.gov.gr kyh.gram@n3.syzefxis.gov.gr
Κ.Υ ΔΙΑΒΑΤΩΝ	Ν. Θεσσαλονίκης(Διαβατά)	2310-781575 kydiavaton@gennimatas-thess.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ Νικόπολης	Ν. Θεσσαλονίκης(Νικόπολη)	2310-005052 tomynikgram@3ype.gr
2 ^η Τ.ΟΜ.Υ Αμπελοκήπων	Ν. Θεσσαλονίκη(Αμπελόκηποι)	2310-005043 tomyampgram@3ype.gr
3 ^η Τ.ΟΜ.Υ Εύοσμου	Ν. Θεσσαλονίκης(Εύοσμος)	2310-005061 2310-005057 tomyevgram@3ype.gr

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
5 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Σταυρούπολης	Ν. Θεσσαλονίκης(Σταυρούπολη)	2310-005119 tomyStavroupoli-gram@3ype.gr
6 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Πολίχνης	Ν. Θεσσαλονίκης(Πολίχνη)	2310-005110 tomyefkarpia-gram@3ype.gr
7 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Ευκαρπίας	Ν. Θεσσαλονίκης(Ευκαρπία)	2310-005128 tomyefkarpia-gram@3ype.gr
9 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Εύοσμου	Ν. Θεσσαλονίκης(Εύοσμος)	2310-005162 tomy9ev-gram@3ype.gr
10 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Εύοσμου (Δημοτική Ενότητα Εύοσμου)	Ν. Θεσσαλονίκης (Εύοσμος)	2310-005220 tomy10ev-gram@3ype.gr
14 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Αμπελοκήπων	Ν. Θεσσαλονίκη (Αμπελόκηποι)	2310-733180 tomy14amp-gram@3ype.gr
15 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Εύοσμου (Δημοτική Ενότητα Κορδελίου)	Ν. Θεσσαλονίκης(Κορδελιό)	2310-387772-04 (Εσωτ.: 114 ή 117) tomy15ev-gram@3ype.gr
16 ^η Τ.Ο.Μ.Υ Εύοσμου (Δημοτική Ενότητα Κορδελίου)	Ν. Θεσσαλονίκης(Κορδελιό)	2310-387772-04 (Εσωτ.: 114 ή 117) tomy16ev-gram@3ype.gr
Κ.Υ 25 ^{ης} Μαρτίου	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223201 - 2311-223220 my_25martiou@4ype-pedy.gr
2 ^η Τ.Ο.Μ.Υ	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223621 tomy_thessaloniki2@4ype-pedy.gr
3 ^η Τ.Ο.Μ.Υ	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223621 tomy_thessaloniki3@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΤΟΥΜΠΑΣ	Ν. Θεσσαλονίκης(Τούμπα)	2310-913166, 2310-912507 (Πληροφορίες) 2310-952990, 2310-952371 (Ραντεβού) my_toumpas@4ype-pedy.gr
1 ^η Τ.Ο.Μ.Υ	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223601 tomy_thessaloniki1@4ype-pedy.gr
4 ^η Τ.Ο.Μ.Υ	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223567, 2311-223568 tomy_thessaloniki4@4ype-pedy.gr
5 ^η Τ.Ο.Μ.Υ	Ν. Θεσσαλονίκης	2311-223567, 2311-223568 tomy_thessaloniki5@4ype-pedy.gr

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Κ.Υ ΖΑΓΚΛΙΒΕΡΙΟΥ	Ν. Θεσσαλονίκης (Ζαγκλιβέρι)	23933-30400 ky_zagliveriou@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΘΕΡΜΗΣ	Ν. Θεσσαλονίκης (Θέρμης)	2313-310800 Τηλ.Κέντρο ky_thermis@4ype-pedy.gr
Κ.Υ Ν. Μαδύτου	Ν. Θεσσαλονίκης	23970-41298 ky_madytou@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΣΟΧΟΥ	Ν. Θεσσαλονίκης(Σοχός)	23953-30254 ky_soxou@4ype-pedy.gr
Κ.Υ Ν. ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ	Ν. Θεσσαλονίκης (Μηχανιώνα)	23920-32502 ky_mihanionas@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΣΕΡΡΩΝ	Ν. Σερρών	23211-10014, 23211-10009, 23211-10010 my_serron@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ	Ν. Σερρών (Ηράκλεια)	23253-50000 ky_iraklias@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ	Ν. Σερρών(Μαυροθάλασσα)	23223-53600 ky_mayrothalassas@4ype-pedy.gr
Κ.Υ Ν.ΖΙΧΝΗΣ	Ν. Σερρών (Ν.Ζίχνη)	23243-50500 ky_zixnis@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΝΙΓΡΙΤΑΣ	Ν. Σερρών (Νιγρίτα)	23223-53000 ky_nigritas@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ	Ν. Σερρών (Ροδολίβους)	23243-50000 ky_rodolivous@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΡΟΔΟΠΟΛΗΣ	Ν. Σερρών (Ροδόπολης)	23270-22222, 23273-50000 ky_rodopolis@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ	Ν. Σερρών (Σιδηρόκαστρο)	23233-50000 ky_sidirokastrou@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΣΤΡΥΜΩΝΙΚΟΥ	Ν. Σερρών (Στρυμωνικός)	23213-53000 ky_strimonikou@4ype-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Σερρών	23211-10041 tomy_serres1@4ype-pedy.gr
Κ.Υ ΔΡΑΜΑΣ	Ν. Δράμας	25211-09207 my_dramas@4ype-pedy.gr

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Κ.Υ ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ	Ν. Δράμας (Προσοτσάνη)	25220-22222 ky_prosotsanis@4type-pedy.gr
Κ.Υ Κ.ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ	Ν. Δράμας Κ. Νευροκόπι)	25230-22222 ky_nevrokopiou@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΠΑΡΑΝΕΣΤΙΟΥ	Ν. Δράμας (Παρανέστι)	25240-22222, 254240-22171 ky_paranestiou@4type-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Δράμας	25211-09231, 25211-09232 tomy_dramas1@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΚΑΒΑΛΑΣ	Ν. Καβάλας	2511100002-004-005 my_kavalas@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	Ν. Καβάλας (Χρυσούπολη)	25913-50000 ky_xrisoupolis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	Ν. Καβάλας (Ελευθερούπολη)	25923-50100 ky_eleftheroupolis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΠΡΙΝΟΥ	Ν. Καβάλας (Πρίνος)	25933-50000, 25930-71100 ky_prinou@4type-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Καβάλας	2511-100041 tomy_kavala1@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΞΑΝΘΗΣ	Ν. Ξάνθης	25411-02716 my_xanthis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΕΧΙΝΟΥ	Ν. Ξάνθης (Έχινος)	25443-50000 ky_exinou@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	Ν. Ξάνθης (Σατυρούπολη)	25423-50000 ky_stavroupolis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΑΒΔΗΡΩΝ	Ν. Ξάνθης (Άβδηρα)	25413-55401 ky_avdiron@4type-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Ξάνθης	25413-52123 tomy_xanthi1@4type-pedy.gr
2 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Ξάνθης	25413-55312 tomy_xanthi2@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ	Ν. Ροδόπης (Κομοτηνή)	25310-59289 my_komotinis@4type-pedy.gr

ΔΟΜΗ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΠΟΙΚΩΝΙΑ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ / EMAIL)
Κ.Υ ΙΑΣΜΟΥ	Ν. Ροδόπης (Ιάσμος)	25343-50000 ky_iasmou@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΣΑΠΩΝ	Ν. Ροδόπης (Σαπών)	25323-50000 ky_sappon@4type-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Ροδόπης	25313-50834 tomy_komotini1@4type-pedy.gr
2 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Ροδόπης	25311-08001 tomy_komotini2@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	Ν. Έβρου (Αλεξανδρούπολη)	25510-85060 my_alexandroupolis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ	Ν. Έβρου (Σαμοθράκη)	25513-50700 ky_samothrakis@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΣΟΥΦΛΙΟΥ	Ν. Έβρου (Σουφλί)	25543-50011 ky_soufliou@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	Ν. Έβρου (Ορεστιάδα)	25523-50100 ky_orestiadas@4type-pedy.gr
Κ.Υ ΔΙΚΑΙΩΝ	Ν. Έβρου (Δίκαιο)	25563-50000 ky_dikaion@4type-pedy.gr
1 ^η Τ.ΟΜ.Υ	Ν. Έβρου	25510-53192 tomy_alexandroupoli1@4type-pedy.gr

3. Στόχοι και Διαδικασίες ίδρυσης και ανάπτυξης Δικτύου

Η Δικτύωση είναι η ουσία και η ποιότητα των σχέσεων που έχουν τα άτομα και οι υπηρεσίες μεταξύ τους με στόχο την προώθηση της εξέλιξης και της ανάπτυξης σε όλα τα επίπεδα. Είναι μια διαδικασία που γεννιέται, αναπαράγεται και εξελίσσεται συνεχώς και περιλαμβάνει υπηρεσίες, δομές, ομάδες και άτομα που κατά την διάρκεια της συνύπαρξής τους έρχονται σε επαφή, αναλαμβάνουν ρόλους, επικοινωνούν,, συνεργάζονται, συντονίζονται και διασυνδέονται.

Αυτό που πλέον είναι κοινώς αποδεκτό είναι ότι από τις συνεργασίες με διάφορους ενδιαφερόμενους δημιουργούνται μεγάλες αξίες σε θέματα όπως:

- κατανόηση διαφορετικών προοπτικών,
- οικοδόμηση σχέσεων με την κοινότητα,
- προσδιορισμός πόρων και εμπειρογνωμοσύνης,
- δημιουργία ευκαιριών για μελλοντικές σχέσεις,
- ανάπτυξη πολιτικών συνδέσεων και
- χρήση και αξιοποίηση στρατηγικών κατά τις διαδικασίες λήψης αποφάσεων, με σκοπό την άσκηση πιέσεων και επίτευξης στόχων.

Ειδικότερα, στο τομέα της υγείας μέσα από τις συνεργασίες προκύπτουν μια σειρά από οφέλη τα έχουν σχετίζονται:

- Τα δεδομένα και οι πληροφορίες στεγάζονται συχνά από μια ποικιλία ηβικών οργανισμών και ενδιαφερομένων στην κοινότητα του τομέα της υγείας. Η συνεργασία με άλλους επιτρέπει μεγαλύτερη πρόσβαση σε αυτήν τη βάση γνώσεων και επιτρέπει ακριβέστερη εκτίμηση των επιπτώσεων στην υγεία.
- Τα Τμήματα Δημόσιας Υγείας ενδέχεται να είναι σε θέση να κάνουν ανάλυση δεδομένων και χαρτογράφηση. Οι ακαδημαϊκοί εταίροι έχουν πρόσβαση στην έρευνα και τις προηγμένες μεθοδολογίες για ανάλυση. Η συνεργασία με αυτά τα ιδρύματα ελευθερώνει περιορισμένους πόρους για άλλες εργασίες.
- Οι κοινοτικοί οργανισμοί έχουν σχέσεις στις κοινότητές τους και μπορεί να έχουν την ικανότητα να εφαρμόσουν μια έρευνα ή ομάδα εστίασης για να συλλέξουν πληροφορίες σχετικά με θέματα υγείας προτεραιότητας και στρατηγικές για την προώθηση της υγείας.
- Οι δημόσιες υπηρεσίες ενδέχεται να είναι σε θέση να συνεργαστούν αλλά ενδέχεται να μην είναι σε θέση να υποστηρίξουν ένα συγκεκριμένο

αποτέλεσμα. Οι συνεργαζόμενοι οργανισμοί μπορεί να είναι σε θέση να λαμβάνουν τα αποτελέσματα και να βελτιώνουν το σχεδιασμό της πολιτικής ή του σχεδίου, καθώς και να ασκούν πιέσεις για το ένα αποτέλεσμα ή το άλλο.

- Άλλοι εμπλεκόμενοι φορείς και οργανισμοί ενδέχεται να υποβάλουν υπό εξέταση οικονομικούς πόρους, πολιτικές διασυνδέσεις και ιστορικές γνώσεις του σχεδίου ή της πολιτικής.

Συνεργασίες που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια των διαδικασιών συνεργασίας ενδέχεται να συνεχιστούν μετέπειτα και σε άλλες επιχειρήσεις. Ειδικότερα στην περίπτωση που υπάρχουν διεπιστημονικές συνεργασίες, αυτές μπορούν να αποτελέσουν την αφορμή για την καλύτερη συλλογή πληροφοριών και τη λήψη αποφάσεων που συμβάλλουν τα μέγιστα στον προγραμματισμό.

Επίσης, οι σχετικές έρευνες των τελευταίων ετών έχουν αποδείξει ότι το νέο μοντέλο ανθρώπινων και διοικητικών σχέσεων βασίζεται σε τέσσερα επίπεδα λειτουργίας, που είναι:

- i. η επικοινωνία,
- ii. η συνεργασία,
- iii. ο συντονισμός και
- iv. η διασύνδεση ατόμων και υπηρεσιών.

Η «Δικτύωση» εκτός από στρατηγική και μέσο επικοινωνίας είναι και μέσο διαχείρισης ή αντιμετώπισης προβλημάτων αφού έχει σκοπό:

- τη συμπληρωματικότητα της δράσης του κάθε φορέα ,
- την από κοινού επίλυση προβλημάτων,
- το σχεδιασμό και ανάληψη συλλογικών πρωτοβουλιών
- την ενίσχυση της διαπραγματευτικής τους ικανότητας για την άμβλυνση των διακρίσεων που υφίστανται οι ευπαθείς ομάδες και
- την βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών στήριξης.

Επιπλέον στόχος της «δικτύωσης» αποτελεί η γνωριμία και η διασύνδεση με άλλους επαγγελματίες υγείας και η ενημέρωσή τους για τη λειτουργία του προγράμματος και το παράδειγμα παροχής βοήθειας που αυτό ακολουθεί έτσι ώστε να ευαισθητοποιηθούν και να δραστηριοποιηθούν για την εξάλειψη των διακρίσεων κατά την παροχή ιατρικών/κοινωνικών υπηρεσιών σε επιλεγμένες ομάδες ευάλωτου

πληθυσμού που αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού και μειωμένη πρόσβαση στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

Τα οφέλη από τη δικτύωση, ειδικά στο επίπεδο των υπηρεσιών, των φορέων και των δομών τους είναι πολλαπλασιαστικά: Η δικτύωση:

- Παρέχει την καλύτερη πληροφόρηση
- Διευκολύνει την ανταλλαγή εμπειριών, απόψεων και λύσεων, βοηθώντας την συγκρότηση μιας πιο ολοκληρωμένης και συνολικής προσέγγισης των θεμάτων
- Διευκολύνει τη διάδοση «καλών πρακτικών», την ανάδειξη στρατηγικών για την προώθηση της έμπρακτης αλληλεγγύης
- Προστατεύει από αλληλοεπικαλύψεις και εξασφαλίζει την ορθολογικότερη διαχείριση των πόρων
- Εξασφαλίζει την πολλαπλασιασμό των θετικών δράσεων και τη διάχυση των αποτελεσμάτων της λειτουργίας των δομών
- Διευκολύνει την αποτελεσματικότερη προώθηση των υπηρεσιών των δομών στις τοπικές κοινωνίες
- Προωθεί αποτελεσματικά τις συνεργασίες, τυπικής και άτυπης μορφής στελεχών και φορέων.

Για την υλοποίηση αυτής της πρωτοβουλίας και μέσω των δράσεων του έργου λαμβάνουν χώρα μια σειρά από ενέργειες δικτύωσης οι οποίες περιλαμβάνουν:

- 1) Την δημιουργία βάσης δεδομένων των εν δυνάμει εμπλεκόμενων φορέων καθώς και μεμονομένων ατόμων (επαγγελματιών υγείας),
- 2) Την γνωστοποίηση, στους εν δυνάμει εμπλεκόμενους φορείς και άτομα
- 3) Την έναρξη δημιουργίας του δικτύου / φόρουμ ανταλλαγής εμπειριών και τεχνογνωσίας.
- 4) Τη κοινοποίηση των «ευρημάτων/διαπιστώσεων» του έργου και καταγραφή των σχετικών εμπειριών και προτάσεών τους
- 5) Τη διαβούλευση με τους επαγγελματίες υγείας στον ιδιωτικό (πχ. ιατρικοί σύλλογοι) και Δημόσιο (πχ. Νοσοκομεία/ΕΣΥ) τομέα, τις υπηρεσίες υγείας / πρόνοιας των Δήμων & Περιφερειών, τους κοινωνικούς φορείς και τους εκπροσώπους τους, τους συλλόγους κ.α. ώστε να διαπιστωθούν οι ανάγκες που μπορούν να καλυφθούν μέσω της δικτύωσης.



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"



- 6) Τη συγκέντρωση των εμπειριών και των προβλημάτων των φορέων .
- 7) Δημιουργία και ενίσχυση σχέσεων εμπιστοσύνης και συνεργασίας μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων.
- 8) Δημιουργία ηλεκτρονικής ατζέντας στην κεντρική ιστοσελίδα της «Νεφέλη» και του έργου, όπου θα αναρτώνται το σύνολο των εκδηλώσεων, ανακοινώσεων και του παραγόμενου σχετικού υλικού/μελετών για καλύτερη γνωστοποίηση στους επαγγελματίες υγείας και λοιπούς εμπλεκόμενους αλλά και την καλύτερη μεταξύ τους ανταλλαγή εμπειριών και προτάσεων.

4. Σχεδιασμός επικοινωνίας με τους εμπλεκόμενους / ενδιαφερόμενους φορείς του Δικτύου και Δημιουργία ανοιχτού forum

Η επικοινωνία με τους φορείς και τα άτομα – ωφελούμενους που στοχεύει το έργο να συμμετάσχουν στο δίκτυο υλοποιείται με τρεις (3) μεθόδους/προσεγγίσεις:

1^η προσέγγιση επικοινωνίας: Αποστολή επιστολών μέσω ηλεκτρονικών μηνυμάτων (e-mails) σε όλους τους φορείς της βάσης δεδομένων με σκοπό την γνωστοποίηση του σκοπού του δικτύου, της έναρξης διαδικασίας ίδρυσης και τα επόμενα στάδια και οι δυνατότητες/τρόποι συμμετοχής

2^η προσέγγιση επικοινωνίας: Διαμόρφωση, γνωστοποίηση και χρήση Ανοιχτού forum επικοινωνίας και ανάρτησης σχετικού υλικού/μελετών, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας στην ιστοσελίδα της «Νεφέλη» καθώς και του έργου. Το forum αποτελεί εργαλείο ευαισθητοποίησης που στηρίζεται στις νέες τεχνολογίες με παράλληλη μεταφορά εμπειριών και τεχνογνωσίας καθώς και προτάσεων πολιτικών και δράσεων για την προαγωγή της ισότητας στην πρόσβαση στην υγεία.

3^η προσέγγιση επικοινωνίας: Καλλιέργεια νέων αντιλήψεων σχετικά με την πρόσβαση στην υγεία και την πρόληψη των εξεταζόμενων κατηγοριών ασθενειών/διαταραχών (καρδιαγγειακές, ψυχιατρικές και νευρολογικές) τόσο τους επαγγελματίες υγείας όσο και στους πολίτες – ιδιαίτερα των ευάλωτων ομάδων - μέσα από τις δράσεις του έργου που υλοποιούνται και οι οποίες αφορούν:

- τα τρία (3) workshops που θα γίνουν
- τις δεκαπέντε (15) περίπου ενημερωτικές δράσεις στο ευρύ κοινό κυρίως σε περιοχές είτε απομακρυσμένες είτε υποβαθμισμένες στις οποίες παρατηρούνται εμπόδια στην ισότιμη πρόσβαση στην υγεία.
- το ένα (1) Εθνικό Συνέδριο στη λήξη του έργου που θα συζητηθούν τα ευρήματα και οι προτάσεις.

5. Παρόμοια δίκτυα στην περιοχή του Προγράμματος και δυνατότητα συνεργιών

Στην παρούσα ενότητα μέσα από στοχευμένη έρευνα γίνεται αρχικά ο εντοπισμός και στη συνέχεια η καταγραφή παρόμοιων δικτύων τόσο στην Ελλάδα όσο και στην Ευρώπη με σκοπό την αξιοποίηση αλλά και ενσωμάτωση στο δίκτυο του παρόντος έργου προηγούμενων εμπειριών και καλών πρακτικών. Από την σχετική έρευνα που έχει γίνει έχουν εντοπιστεί τα εξής δίκτυα:

e-SOHECA/ (Ελλάδα-Βουλγαρία)

- Μέσα από το προτεινόμενο έργο, επιλεγμένα ιατρικά κέντρα στους δήμους Νέστου, Τοπίου (Ελλάδα) και Zlatograd (Βουλγαρία) θα είναι εξοπλισμένα με προηγμένο ιατρικό εξοπλισμό συνδεδεμένο με το αναβαθμισμένο Web Health System του Τοπίου, οι επιλεγμένοι συμμετέχοντες στο δίκτυο θα είναι εξοπλισμένοι με ιατρικό εξοπλισμό και υλικό για να παρέχουν ad hoc υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης και να δώσουν σε επιλεγμένους πολίτες (ηλικιωμένους ή άτομα με ειδικές ανάγκες) μια ειδική ιατρική συσκευή για να κάνουν μετρήσεις στο σπίτι.
- Η δημιουργία ενός βιώσιμου Συστήματος Υγείας Web για κάθε συμμετέχοντα εταίρο θα έχει τη δυνατότητα να μεταφέρει ιατρικά δεδομένα κάθε ασθενούς και να δημιουργεί και να αποθηκεύει ένα ιατρικό αρχείο που βασίζεται στον ιστό για κάθε μία από αυτές. Αυτό θα παράσχει στους ηλικιωμένους και τους ανάπηρους πολίτες τη δυνατότητα να κάνουν πολλαπλές θεμελιώδεις μετρήσεις και να έχουν πρόσβαση στα ιατρικά αρχεία τους.]

Το σύστημα e-SOHECA έχει έμμεσο αποτέλεσμα που διευκολύνει την πρόληψη ιατρικών καταστάσεων έκτακτης ανάγκης και συμβάλλει επίσης σε τυχόν μελέτες σχετικά με την ιατρική κατάσταση της περιοχής, καθώς θα έχει την ικανότητα να αποθηκεύει τα μετρημένα δεδομένα (με ασφάλεια, ανώνυμα) παρέχουν ζωτικές δημογραφικές μετρήσεις και δεδομένα για μελλοντική χρήση.

E/HEALTH (Ελλάδα-Βουλγαρία)

Στόχοι του έργου:

- Παροχή εξοπλισμού πρώιμης διάγνωσης και θεραπείας και κινητού κέντρο διάγνωσης.

- Παροχή εξειδικευμένου εξοπλισμού για την αντιμετώπιση περιστατικών που απειλούν την ζωή και σε έκτακτες περιστάσεις που προκλήθηκαν από τροχαία ατυχήματα ή / και φυσικές καταστροφές.
- Ειδικά σεμινάρια για γιατρούς, νοσηλευτές και παραϊατρικό προσωπικό.
- Ειδικά σεμινάρια διαχείρισης σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης.
- Δημιουργία δικτύου ανταλλαγής εμπειριών και διασυνοριακής συνεργασίας για την ελαχιστοποίηση των επιπτώσεων στις περιπτώσεις ατυχημάτων στις περιοχές αυτές.
- Δημιουργία πολυγλωσσικής σελίδας με συνδέσμους προς τα κοινωνικά δίκτυα.
-

EHEALTH MONITORING (Ελλάδα-Βουλγαρία)

Τα βασικά πλεονεκτήματα που απορρέουν από την εφαρμογή των υπηρεσιών του έργου συνοψίζονται στα εξής:

- Βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων ατόμων και ειδικότερα όσων διαμένουν σε περιοχές απομακρυσμένες από τα αστικά κέντρα στις οποίες παρατηρείται έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού και παροχής κατάλληλων υπηρεσιών φροντίδας
- Βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με ειδικές ανάγκες και κινητικά προβλήματα καθώς μπορούν να λαμβάνουν τις απαραίτητες υπηρεσίες φροντίδας χωρίς επιπλέον μετακινήσεις από το χώρο διαμονής τους
- Δυνατότητα απολαβής απομακρυσμένων υπηρεσιών φροντίδας από ηλικιωμένα άτομα με μειωμένα εισοδήματα τα οποία δεν τους επιτρέπουν τη νοσηλεία σε οίκους ευγηρίας με εξειδικευμένο προσωπικό
- Πρόληψη, άμεση αντίληψη, έγκαιρη επέμβαση και αντιμετώπιση έκτακτων καταστάσεων (πχ. πτώσεις, κρίσεις σακχάρου, καρδιαγγειακά επεισόδια κτλ) με αποτέλεσμα τη μείωση των επιπτώσεών τους
- Ευκολότερη διάγνωση και αντιμετώπιση ενός έκτακτου περιστατικού λόγω της γνώσης του ιστορικού υγείας του ατόμου από τον φορέα υγείας, καθώς και λόγω της συγκέντρωσης και ανάλυσης στατιστικών στοιχείων που προκύπτουν από την καταγραφή των προβλημάτων και των συνηθειών του

- Σημαντική μείωση των εισαγωγών σε νοσοκομεία για νοσηλεία καθώς και σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)
- Μείωση του χρόνου παραμονής των ηλικιωμένων ατόμων σε νοσοκομεία και κατά συνέπεια μείωση του κόστους νοσηλείας
- Εξασφάλιση της συνέπειας τήρησης των θεραπευτικών αγωγών των ηλικιωμένων ατόμων μέσω υπηρεσιών υπενθύμισης
- Δυνατότητα διαρκούς και άρτιας παρακολούθησης του ηλικιωμένου ατόμου/ ασθενούς (πχ. μετεγχειρητικά)
- Αύξηση του προσδόκιμου ζωής των ηλικιωμένων ατόμων βελτιώνοντας παράλληλα την ποιότητά της
- Προσφορά αισθήματος ασφάλειας στους ηλικιωμένους και τους οικείους τους
- Δυνατότητα επικοινωνίας της οικογένειας με το αγαπημένο της πρόσωπο χωρίς την ανάγκη φυσικής παρουσίας
- Περιβαλλοντικά οφέλη τα οποία πηγάζουν από τα μειωμένα ποσοστά εκπομπής ρύπων διοξειδίου του άνθρακα λόγω μειωμένων μετακινήσεων των ασθενών και των ηλικιωμένων ατόμων από και προς νοσοκομεία, κέντρα παροχής βοήθειας κλπ.

HEALTH CARE CENTER (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Οι δραστηριότητες του έργου επικεντρώνονται σε δράσεις που προάγουν την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα των υπηρεσιών και δραστηριοτήτων πρωτοβάθμιας υγείας με προστιθέμενη αξία, όπως η τηλεϊατρική και οι κινητές υπηρεσίες υγείας, ενισχύοντας τις ικανότητες συνεργασίας, την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στη διασυνοριακή περιοχή και την αυξημένη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη για τις ευάλωτες ομάδες (ειδικά σε διασυνοριακές περιοχές) ή / και τους κατοίκους των δυσπρόσιτων παραμεθόριων περιοχών.

Τα αναμενόμενα απτά (αυξημένη χωρητικότητα) και τα ορατά αποτελέσματα (διευκόλυνση της πρόσβασης ευπαθών ομάδων) του έργου ΑΠΕ ΑΕ Blagoevgrad είναι:

- Αύξηση της επιχειρησιακής ικανότητας και αποτελεσματικότητας του συστήματος πρωτοβάθμιας περίθαλψης, η οποία αντικατοπτρίζεται σε μια καλύτερη εδαφική και κοινωνική κάλυψη.

- Βελτίωση της ποιότητας και της αποτελεσματικότητας της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης στις απόκεντρες περιοχές.
- Ενισχυμένη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη για τις ευάλωτες ομάδες σε μειονεκτούσες περιοχές με μεγάλη διασυνοριακή κινητικότητα ·
- Κινητή μονάδα για την υγειονομική περίθαλψη με κινητό ιατρικό εξοπλισμό και συσκευές.
- Εξοπλισμός τηλεϊατρικής ·
- Παράδοση 14 περιπτέρων πληροφοριών για την παρουσίαση πληροφοριών σχετικά με τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας στην περιοχή Blagoevgrad (που βρίσκεται σε απομακρυσμένες περιοχές 14 δήμων).
- Παράδοση εργαστηριακού εξοπλισμού για το RHI.
- Διοργάνωση 1 μαζικού σεμιναρίου για την ανάπτυξη ικανοτήτων στην περιοχή του Blagoevgrad, θέμα "Τηλεϊατρική" με εκπροσώπους των εταίρων του έργου, ΜΗΑΤ στην περιοχή, δήμαρχοι, Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Περιφερειακής Ανάπτυξης και Δημοσίων Έργων, Αποκεντρωμένη Διοίκηση Θεσσαλονίκης.
- παραγωγή και διανομή διαφημιστικού υλικού και δημοσιεύσεων μέσω στο έργο.
- ένα πρόγραμμα για την κατάρτιση του ανθρώπινου δυναμικού στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου για εκπροσώπους των εταίρων του προγράμματος από τη Βουλγαρία:
- 1 κομμάτι. εκπαιδευτικές ενότητες για την τηλεϊατρική για τους εταίρους από το CEMC-Blagoevgrad.
- 1 μονάδα ενοτήτων κατάρτισης σχετικά με το "Σχέδιο αντιμετώπισης έκτακτης ανάγκης και πρωτόκολλα σε καταστάσεις κρίσης" για τους εταίρους του Κέντρου για τους Πρόσφυγες στο Blagoevgrad.
- Διεξαγωγή προληπτικών εξετάσεων για σημαντικές για τη δημόσια υγεία ασθένειες για 500 άτομα σε διασυνοριακές περιοχές.
- Βιωσιμότητα του έργου

HS-CARE (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας “equal2health” στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A “Greece-Bulgaria”



Οι κοινές δράσεις των εταίρων του έργου θα συμβάλουν στη διασφάλιση προσιτών και ποιοτικών κοινωνικών και υγειονομικών υπηρεσιών για την ένταξη των κοινοτήτων και των ατόμων, για την αυτοπεποίθηση και τη φροντίδα των ατόμων που διατρέχουν κίνδυνο και για τη διασφάλιση των συνθηκών για πλήρη και αξιοπρεπή διαβίωση των ανθρώπων με ψυχικές διαταραχές και άτομα που χρειάζονται ψυχική υποστήριξη, οι οποίες αποτελούν τις κύριες προτεραιότητες της κοινωνικής πολιτικής των δικαιούχων. Ο Δήμος της Στροβιάνης, ο Δήμος Τόποβογκραντ και ο Σύνδεσμος ασθενών και φίλων του καρκίνου του νομού Έβρου - SinehiZO θα ενώσουν τις προσπάθειές τους, τους εργατικούς τους πόρους και τις επαγγελματικές δεξιότητές τους για την οικοδόμηση ενός νέου κέντρου κοινωνικής αποκατάστασης και ένταξης στο Strumyani, για τη βελτίωση των εγκαταστάσεων στο σπίτι για τους ενήλικες με προβλήματα ψυχικής υγείας στο Torolongrad, να δημιουργήσουν και να εξοπλίσουν δύο κινητές μονάδες για κοινωνικές και υγειονομικές υπηρεσίες για ευάλωτες ομάδες και για ασθενείς με καρκίνο.

Οι δραστηριότητες στο πλαίσιο του έργου θα εξασφαλίσουν την εγκατάσταση και την ανακαίνιση τριών φορέων υγείας στην διασυνοριακή περιοχή και επιπλέον θα αυξήσουν την ικανότητά τους μέσω της κατάρτισης των κοινωνικών λειτουργών, των αποκαταστατών και των ψυχολόγων τους και της πρόσβασης σε υγειονομικές και κοινωνικές υπηρεσίες στους πολίτες η περιοχή.

Intersyc (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Οι δραστηριότητες του INTERSYC II θα καλύψουν ακόμη και απομακρυσμένες περιοχές με τις ίδιες και ακόμη πιο εντατικές ανάγκες των δράσεων προληπτικής ιατρικής για τα παιδιά, ιδιαίτερα υπό τις σημερινές κοινωνικοοικονομικές συνθήκες. Η συμμετοχή της Περιφερειακής Επιθεώρησης Εκπαίδευσης του Blagoevgrad θα δώσει τη δυνατότητα στο «το Χαμόγελο του Παιδιού» να επεκτείνει τις δραστηριότητες και τα αποτελέσματα των έργων.

Med4All (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Μέσω του προγράμματος επιτυγχάνεται η βελτίωση της υποδομής της δημόσιας υγειονομικής περίθαλψης και του νέου ιατρικού εξοπλισμού με συνδέσεις τηλεϊατρικής στο Κέντρο τηλεϊατρικής (στην πόλη του G. Delchev) και τα ανακαινισμένα γραφεία Υγείας σε δύσκολα σημεία Breznitza και Lazhnitza στην Βουλγαρία και στο Κέντρο Τηλεϊατρικής (στην Ελευθερούπολη) και στα γραφεία Υγείας της Γεωργιανής στη Νέα

Πέραμο (Ελλάδα), εκπαιδευμένο ιατρικό προσωπικό για την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με υπηρεσίες τηλεϊατρικής. Θα υπάρχουν σύμβουλοι για τους γιατρούς πρωτοβάθμιας περίθαλψης και στις δύο πλευρές των συνόρων και εκπόνησαν κοινό σχέδιο δράσης για την καταπολέμηση των λοιμώξεων και παρασιτικών νόσων με διασυνοριακό χαρακτήρα.

RemoteCare (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Κάθε εμπλεκόμενη περιοχή προσδιορίζει το πλαίσιο των παρεχόμενων υπηρεσιών, τις υπηρεσίες ΤΠΕ που θα αναπτυχθούν και τα δεδομένα των ασθενών που θα πρέπει να καταγράφονται. Αυτό περιλαμβάνει τον προσδιορισμό των απαιτήσεων κάθε περιοχής όσον αφορά την παροχή υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης στις αγροτικές περιοχές και την ανάπτυξη του επιχειρησιακού σχεδίου και ενός επιχειρηματικού σχεδίου για τη λειτουργία των κινητών μονάδων. Επιπρόσθετα, θα αναπτυχθεί ένα ψηφιακό σύστημα για την καταγραφή και παρακολούθηση της κατάστασης υγείας των ασθενών. Όλοι οι ασθενείς θα έχουν έναν προσωπικό ηλεκτρονικό φάκελο υγείας. Το ιατρικό ιστορικό των ασθενών, οι εξετάσεις και οι ιατρικές θεραπείες που έλαβαν από την κινητή μονάδα θα καταγράφονται.

Ο ηλεκτρονικός φάκελος υγείας θα είναι προσβάσιμος από τα νοσοκομεία σε περίπτωση που ο ασθενής πρέπει να μεταφερθεί εκεί. Το έργο έχει σημαντική κοινωνική προστιθέμενη αξία δεδομένου ότι παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης στον αγροτικό πληθυσμό με δύσκολη πρόσβαση στα ιδρύματα υγειονομικής περίθαλψης.

Smart Med (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Τα οφέλη του προγράμματος έχουν να κάνουν με την υγεία των ανθρώπων και συγκεκριμένα με την συνδυασμένη εξοικονόμηση κόστους για τους συμμετέχοντες εταίρους καθώς και περιβαλλοντικά οφέλη μέσω χαμηλότερης κατανάλωσης ενέργειας.

Τα αποτελέσματα για τους κατοίκους των δύο συνεργαζόμενων περιοχών αφορούν:

- Πρόσβαση σε εξειδικευμένες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης σε απομακρυσμένες περιοχές.
- Πρόσβαση στην εμπειρογνωμοσύνη των ιατρικών ειδικών σε μεγαλύτερο πληθυσμό χωρίς φυσική παραπομπή.

- Μειωμένες επισκέψεις σε νοσοκομεία ειδικότητας για μακροχρόνια παρακολούθηση της φροντίδας των ηλικιωμένων και τελικά ασθενών.

Τα αποτελέσματα σε ότι αφορά τους επαγγελματίες υγείας των δύο εταίρων είναι:

- Βελτίωση της διάγνωσης και καλύτερη διαχείριση της θεραπείας.
- Πρόσβαση σε ηλεκτρονικά, ολοκληρωμένα δεδομένα ασθενών.
- Γρήγορη και έγκαιρη παρακολούθηση των ασθενών που αποβάλλονται μετά από παρηγορητική περίθαλψη.
- Συνεχιζόμενη εκπαίδευση ή κατάρτιση μέσω τηλεδιάσκεψης περιοδικά.

The Healthy Municipality (ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ)

Το σχέδιο περιλαμβάνει ορισμένες δράσεις υποστηρίζοντας κατάλληλες πολιτικές πρόληψης :

- διερευνώντας τις αιτίες νοσηρότητας, αναπτύσσοντας χάρτες νοσηρότητας πληθυσμού και διατυπώνοντας πολιτικές για τη μείωσή του,
- η διερεύνηση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας, καθώς και ο βαθμός κάλυψης των αναγκών για τις συγκεκριμένες υπηρεσίες στους τομείς των εταίρων του έργου,
- εντοπίζοντας ευάλωτες ομάδες και λαμβάνοντας μέτρα για τη βελτίωση της υποστήριξής τους στην πρόληψη (διαγνωστικές εξετάσεις, πρότυπα πρωτόκολλα για τη θεραπεία περιστατικών),
- ανάπτυξη εργαλείων (κάρτες ασθενών, συστήματα ψηφιακής ειδοποίησης, εξοπλισμός για κέντρα υγείας, δικτύωση τοπικών δομών υγείας),
- σχεδιασμός τοπικών σχεδίων πολιτικής για την υγεία και οργάνωση δράσεων επικοινωνίας για την εφαρμογή κοινού σχεδίου στους τομείς του έργου και του
- εφαρμογή πιλοτικών εφαρμογών (διαγνωστικές και κλινικές εξετάσεις για ευάλωτες ομάδες, συνεδρίες πρόληψης υγείας).

Cometech (Ελλάδα-Σκόπια)

Οι δραστηριότητες του σχεδίου που θα πραγματοποιηθούν είναι οι εξής:

α) Στη Θεσσαλονίκη (Τμήμα Νοσηλευτικής στο ΑΤΕΙ Θεσσαλονίκης) θα εγκατασταθεί και θα λειτουργήσει μια μονάδα ηλεκτρονικής υγείας. Επιπλέον, ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης θα υποστηρίξει τις δραστηριότητες ευαισθητοποίησης, εκπαίδευσης και διάδοσης. Αυτά περιλαμβάνουν εκπαιδευτικά εργαστήρια με σκοπό την κατάρτιση συγκεκριμένων ομάδων-στόχων (ασθενείς με DM, παχυσαρκία και CVD και τα μέλη των οικογενειών τους, παιδιά, ηλικιωμένους και άτομα υψηλού κινδύνου) .

β) Στη Φλώρινα (Νομαρχιακό Νοσοκομείο Φλώρινας) να εγκατασταθεί και να λειτουργήσει.

γ) Στη Μπίτολα / Περιφέρεια Πελαγονίας (Κλινικό Νοσοκομείο Μπίτολα) θα εγκατασταθεί η τρίτη μονάδα ηλεκτρονικής υγείας.

δ) Στην Veles / Περιφέρεια του Vardar (Γενικό Νοσοκομείο Veles) θα εγκατασταθεί η τέταρτη μονάδα ηλεκτρονικής υγείας.

Όλοι οι εν λόγω δικαιούχοι βρίσκονται στην καρδιά των στοχευόμενων περιοχών, οι οποίες χαρακτηρίζονται από χαμηλή πυκνότητα αγροτικού πληθυσμού, καθώς και από το γεγονός ότι είναι κυρίως ορεινές και όχι βιομηχανικές περιοχές. Επιπλέον, η προοδευτική αύξηση της συχνότητας εμφάνισης DM, παχυσαρκίας και CVD είναι γεγονός για τις παραπάνω περιοχές. Αυτά τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των τοποθεσιών του έργου καθιστούν το πρόγραμμα COMETECH ιδανικό για την εφαρμογή της εφαρμογής της τηλεϊατρικής, κυρίως στον τομέα της Συνέχειας της Φροντίδας ενώ η πραγματική συνεισφορά της (π.χ. όσον αφορά την υγεία των απομονωμένων πληθυσμών στις περιοχές) θα είναι τεράστια .

Health Info (Ελλάδα –Σκόπια)

Μέσω της υλοποίησης μίας δέσμης διακρατικών δράσεων επιδιώκεται:

- Δημιουργία εργαλείου διαχείρισης μελέτης έρευνας,
- Χαρτογράφηση των υποδομών και των πόρων,
- Δημιουργία τριών εκπαιδευτικών προγραμμάτων για το γενικό πληθυσμό και τους επαγγελματίες της υγείας,
- Δημιουργία ενός ενοποιημένου συστήματος πληροφοριών (ηλεκτρονική πλατφόρμα) με τρία υποσυστήματα πλήρως διασυνδεδεμένα (ένα σύστημα καταγραφής σε απευθείας σύνδεση κλινικών, μια κινητή εφαρμογή για κλινικούς ιατρούς με ασφαλή πρόσβαση στο ηλεκτρονικό αρχείο υγείας των

ασθενών και ένα ηλεκτρονικό σύστημα αναζήτησης για κλινικούς ιατρούς και χρονοδιάγραμμα διορισμών),

- Προμήθεια και λειτουργία μιας πλήρως εξοπλισμένης κινητής μονάδας που θα εφαρμόζει ένα πιλοτικό προληπτικό πρόγραμμα υγειονομικής περίθαλψης για τον καρκίνο του μαστού και τα γυναικολογικά ζητήματα για τις γυναίκες της περιοχής παρέμβασης.

Healthnet (Ελλάδα –Σκόπια)

Στο πλαίσιο του παρόντος έργου στις δύο περιοχές παρέμβασης θα αγοραστεί μια κινητή μονάδα υγειονομικής περίθαλψης. Κάθε κινητή μονάδα θα διαμορφωθεί σωστά και θα εξοπλιστεί με ιατρικό εξοπλισμό και εξοπλισμό ΤΠΕ. Επιπλέον, κάθε μονάδα θα στελεχωθεί με επαγγελματίες υγείας, δηλαδή γιατρό, νοσοκόμα και γιατρό. Θα αναπτυχθεί επίσης ένα πληροφοριακό σύστημα για την καταγραφή του ιατρικού ιστορικού και των εξετάσεων των ασθενών. Οι κινητές μονάδες θα λειτουργούν μέσω ενός ρυθμιζόμενου σχεδίου (πρωτόκολλο, υπό την επίβλεψη της εγκατεστημένης κοινής επιτροπής και στις δύο περιοχές), με υπεύθυνους επαγγελματίες φροντίδας που δίνουν έμφαση στην έγκαιρη διάγνωση και πρόληψη (π.χ. όχι μόνο εμβολιασμός αλλά και μάθηση στοιχειωδών τεχνικών αυτοδιαχείρισης για να παραμείνουν υγιείς) και αξιοποιώντας τις σημερινές τεχνολογίες πληροφοριών και επικοινωνιών.

Heart safe cities (Ελλάδα –Σκόπια)

Οι δράσεις που υλοποιούνται στο πλαίσιο του παρόντος έργου αφορούν:

- ευαισθητοποίηση του τοπικού πληθυσμού για τη σημασία καρδιακών περιστατικών και η ενημέρωση για την αποτελεσματική πρόληψη ή διαχείριση τους
- βελτίωση της ετοιμότητας για την άμεση αντιμετώπιση περιστατικών μέσω της μαζικής εκπαίδευσης πολιτών και της εκπαίδευσης εκπαιδευτών (ιατρικό / παραϊατρικό προσωπικό)
- βελτίωση των ικανοτήτων για αποτελεσματική διαχείριση μέσω της παροχής AED (Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών) σε επιλεγμένα σημεία της πόλης
- βελτίωση της παροχής υποστήριξης ζωής από τις τοπικές και περιφερειακές μονάδες υγείας,

- αύξηση των επιτυχημένων αντιμετώπισεων καρδιακών περιστατικών στον αστικό ιστό και μείωση των θυμάτων από καρδιακές προσβολές,
- ενίσχυση της συνεργασίας σε ζητήματα υποστήριξης της ζωής και θέματα που σχετίζονται με καρδιαγγειακές παθήσεις
- βελτίωση της ποιότητας ζωής του πληθυσμού στη διασυνοριακή περιοχή

Το έργο αναμένεται να οδηγήσει σε:

- Αναβάθμιση των ιατρικών υπηρεσιών που παρέχονται σε 9 μονάδες υγείας σε διασυνοριακή περιοχή χάρη στην παροχή νέων ιατρικών συσκευών
- Αυξημένη χρήση πληροφορικής στον τομέα της υγείας τόσο από τους δυνητικούς δικαιούχους όσο και από το ιατρικό προσωπικό (γιατροί και νοσηλευτές).
- Ενίσχυση της ευαισθητοποίησης σχετικά με την προληπτική υγειονομική περίθαλψη με ιδιαίτερη έμφαση στην πρόληψη των καρδιαγγειακών παθήσεων και την έγκαιρη διάγνωση μέσω μιας σειράς ανοιχτών ενημερωτικών εκδηλώσεων και άλλων δραστηριοτήτων προώθησης, καταλήγοντας σε έναν μέσο αριθμό 8.000 ενημερωμένων πολιτών και σχετικών ενδιαφερομένων.

In4Child (Ελλάδα –Σκόπια)

Οι δράσεις του έργου που αναπτύσσονται αφορούν:

- Δημιουργία κοινωνικών υποδομών για τη στήριξη της ευημερίας των παιδιών που θα κινητοποιήσουν τις τοπικές κοινότητες και θα διαρκέσουν πολύ μετά το πέρας του κύκλου του έργου.

Πιο συγκεκριμένα το έργο αποσκοπεί:

1. Ανάπτυξη θεσμικής ικανότητας σε διαπεριφερειακό επίπεδο για την εφαρμογή εναλλακτικών οικονομικά αποτελεσματικών εκπαιδευτικών υπηρεσιών που βασίζονται στην κοινότητα για παιδιά από ευάλωτους πληθυσμούς.
2. Πρόσβαση των μειονεκτούντων παιδιών στις ψυχοκοινωνικές και υγειονομικές παρεμβάσεις
3. Επέκταση των παραμέτρων που επιτρέπουν στα περιθωριοποιημένα και ευάλωτα παιδιά να αναπτύξουν τα συγκεκριμένα ταλέντα τους ή να

αποκτήσουν πλήρη αναπτυξιακό δυναμικό, για καλύτερη ενσωμάτωση στο δημοτικό σχολείο και στην κοινωνία ως σύνολο

4. Δημιουργία καταθέσεων ικανότητας και γνώσης από τοπικούς κοινωνικούς επιστήμονες, επαγγελματίες υγείας και εθελοντές.

We Care (Ελλάδα-Σκόπια)

Το έργο θα επικεντρωθεί σε 4 επίπεδα δράσεων τα οποία είναι:

1. Έλεγχος για τον εντοπισμό νέων ασθενών
2. Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (παρακολούθηση) για παιδιά με ήδη εντοπισμένες ασθένειες (άσθμα και συγγενείς καρδιακές παθήσεις)
3. Συμβουλευτική & Εκπαίδευση για την ευαισθητοποίηση των γονέων και των εκπαιδευτικών
4. Εφαρμογή εργαλείων ΤΠΕ και απομακρυσμένη παρακολούθηση για την ανύψωση της αίσθησης ασφάλειας

Προς αυτή την κατεύθυνση, τα κύρια αποτελέσματα του έργου είναι:

- Μεθοδολογικό πλαίσιο εξέτασης και αξιολόγησης.
- Κινητή μονάδα και εξοπλισμός.
- Εξέταση και πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη στη διασυνοριακή περιοχή.
- Ταυτοποίηση και αντιστοίχιση σημείων εστίασης.
- Εφαρμογή συστημάτων ηλεκτρονικής υγείας: πλατφόρμα παρακολούθησης πλατφόρμας και ηλεκτρονικό αρχείο υγείας με χρήση ρολογιών Smart Watch και δημιουργίας ικανοτήτων on-line
- Κατάρτιση στο περιβάλλον σχολείου και οικογένειας.
- Δράσεις δημοσιότητας για τη διάδοση των αποτελεσμάτων του έργου.

Μέσω του προγράμματος οι δικαιούχοι αποκτούν εμπειρία στην εφαρμογή καινοτόμων εργαλείων και υπηρεσιών που χρησιμοποιούν τεχνολογίες πληροφοριών και επικοινωνιών (ΤΠΕ) που μπορούν να βελτιώσουν την πρόληψη, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την παρακολούθηση και τη διαχείριση. Το έργο μπορεί να ωφελήσει την ομάδα-στόχο της διασυνοριακής περιοχής βελτιώνοντας την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη και την ποιότητα της υγειονομικής περίθαλψης.



Παραδοτέο 3.3.1

Ίδρυση Δικτύου Συνεργασίας "equal2health" στην
Ελληνική περιοχή εφαρμογής του Προγράμματος
INTERREG V-A "Greece-Bulgaria"

