



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Κανονισμός Υλοποίησης Προγραμμάτων, Δράσεων &  
Παρεμβάσεων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας στην  
3<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (Μακεδονίας)

Εκδ. 2



Ομάδα Εργασίας

Σανίδα Γεωργία, Προϊσταμένη Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας  
Παππάς Ζήσης, Προϊστάμενος Τμήματος Εφαρμογής Δράσεων  
Τσώνος Κωνσταντίνος, Προϊστάμενος Τμήματος Προγραμματισμού Δράσεων  
Μαβίδου Φωτεινή, Προϊσταμένη Τμήματος Υγιεινής & Ασφάλειας Εργαζομένων

Θεσσαλονίκη, Ιούλιος 2024

## Περιεχόμενα

<b>Εισαγωγή</b> .....	3
<b>Σκοπός &amp; Στόχοι Κανονισμού</b> .....	3
<b>ΚΕΦ. 1:</b> Πλαίσιο ανάπτυξης προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό ...	5
<b>ΚΕΦ. 2:</b> Σχεδιασμός και προγραμματισμός προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό .....	7
<b>ΚΕΦ. 3:</b> Οργάνωση και υλοποίηση προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό .....	8
<b>ΚΕΦ. 4:</b> Αξιολόγηση και απολογισμός προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό .....	10
<b>ΚΕΦ. 5:</b> Ενέργειες δημοσιότητας προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό .....	12
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I- Κανόνες</b> .....	13
<b>A.</b> «Κανόνες Διοικητικοί και Κανόνες Συμπεριφοράς & Ευπρέπειας των επαγγελματιών υγείας κατά την υλοποίηση Δράσης» .....	14
<b>B.</b> «Κανόνες Υγιεινής και Ασφάλειας» .....	15
<b>Γ.</b> «Οδηγίες Ταυτοποίησης Δράσης» .....	16
<b>Δ.</b> «Οδηγίες Χρήσης Επιστημονικού Υλικού» .....	16
<b>Ε.</b> «Οδηγίες Σύνταξης Δελτίου Τύπου/Ανακοίνωσης» .....	17
<b>ΣΤ.</b> «Οδηγίες Διεξαγωγής Ημερίδων, Συνεδρίων, Σεμιναρίων» .....	18
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II-Πρότυπα Εντύπων</b> .....	19
<b>II.1.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ .....	20
<b>II.2.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ .....	23
<b>II.3.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ/ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ .....	26
<b>II.4.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΔΡΑΣΗΣ/ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ .....	31
<b>II.5.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ/WEBINAR/ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ .....	33
<b>II.6.</b> ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΠΡΟΤΑΣΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ/ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ .....	34
<b>II.7.</b> ΠΡΟΤΥΠΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΥΠΟΥ .....	35
<b>II.8.</b> ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ .....	36

<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ-Υποχρεώσεις εμπλεκόμενων</b> .....	37
Υποχρεώσεις Τμήματος Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας .....	38
Υποχρεώσεις Τμήματος Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας .....	39
Υποχρεώσεις Επιστημονικά Υπεύθυνου/νων δράσεων .....	40
Υποχρεώσεις Συντονιστών Δικτύων/Νοσηλευτικής Ειδικότητας .....	41
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV-Ειδικές Δράσεις</b> .....	42
<b>A. Δράσεις και παρεμβάσεις ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης στον μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω αξόνων δράσης</b> .....	43
<b>B. Δράσεις και παρεμβάσεις υγείας μέσω ειδικών προγραμμάτων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων ΠΦΥ στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού</b> .....	46
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V-Οδηγός υποβολής αιτήματος για τη διενέργεια ιατρικών προληπτικών εξετάσεων στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού</b> .....	49
<b>A. Κριτήρια αξιολόγησης αιτήματος για τη διενέργεια προληπτικών ιατρικών εξετάσεων στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού</b> .....	53
<b>B. Απολογιστικό σημείωμα διενέργειας ιατρικών προληπτικών εξετάσεων στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού</b> .....	65

## Εισαγωγή

Στις βασικές αρχές διαμόρφωσης της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας (άρθρο 2 του ν. 4675/2020) ανήκουν η πρόληψη, η προστασία και η βελτίωση της υγείας του πληθυσμού και ιδιαίτερα των ευπαθών ομάδων και ο σχεδιασμός, ο προγραμματισμός και η εφαρμογή πολιτικών προαγωγής της υγείας, της ευημερίας και της αύξησης του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης. Στις πολιτικές προαγωγής της δημόσιας υγείας συμπεριλαμβάνεται η υλοποίηση αντίστοιχων προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων, βασισμένων στις ανάγκες του τοπικού πληθυσμού αναφοράς, με έμφαση στις ευάλωτες ομάδες, που παρέχουν προληπτικούς ελέγχους και την πληρέστερη δυνατή ενημέρωση, με τη χρήση σύγχρονων τεχνολογιών, όπου είναι εφικτό, για την υιοθέτηση στάσεων και συμπεριφορών, οι οποίες προάγουν την υγεία.

Οι πρωτοβουλίες για την υλοποίηση προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων πρόληψης, προστασίας και βελτίωσης της υγείας του πληθυσμού στη χωρική αρμοδιότητα της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας, δύναται να ανήκουν στο Υπουργείο Υγείας, στη Διοίκηση και στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, στο Δίκτυο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, στο Δίκτυο Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας Μαιών-Μαιευτών, στη Νοσηλευτική Ειδικότητα Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, σε επαγγελματίες υγείας (εκτός Δικτύων) των Υγειονομικών Μονάδων της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, σε ΜΚΟ, Δήμους, διοικητικές Περιφέρειες και άλλους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς.

## Σκοπός & Στόχοι Κανονισμού

Σκοπός του «Κανονισμού Υλοποίησης Προγραμμάτων, Δράσεων & Παρεμβάσεων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας στην 3η ΥΠΕ» είναι η αρτιότερη οργάνωση και υλοποίηση δράσεων, προγραμμάτων και παρεμβάσεων στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού.

Οι στόχοι που καλείται να εξυπηρετήσει ο Κανονισμός είναι:

- ✓ Η αποτύπωση των βασικών αρχών και κανόνων που διέπουν τη διεξαγωγή των προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων, στο πλαίσιο ενός κεντρικού σχεδιασμού.
- ✓ Η καλύτερη οργάνωση και λειτουργία των Δικτύων Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ και, συγκεκριμένα, του Δικτύου Αγωγής Υγείας και Πρόληψης και του Δικτύου Μαιών-Μαιευτών, μέσω της τυποποίησης των διαδικασιών.

- ✓ Η διευκόλυνση της οργάνωσης και υλοποίησης των δράσεων που διοργανώνονται με εκπαιδευτικό σκοπό, στο πλαίσιο της Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής.
- ✓ Η ομοιογένεια όσον αφορά τις προδιαγραφές και τους βασικούς κανόνες της υλοποίησης των προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων σε όλη τη γεωγραφική έκταση της Υγειονομικής Περιφέρειας.
- ✓ Η καλύτερη συνεργασία με άλλες Διευθύνσεις της Κεντρικής Υπηρεσίας της ΔΥΠΕ, οι οποίες εμπλέκονται στην υλοποίηση των δράσεων, όπως με τη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης, στην οποία αποστέλλονται τα αιτήματα προμήθειας υλικών/ανάθεσης υπηρεσιών ή τη Διεύθυνση Πληροφορικής, στην οποία αποστέλλονται αιτήματα διεξαγωγής ημερίδων, webinars, τηλεδιασκέψεων μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας.
- ✓ Η καλύτερη συνεργασία με φορείς τόσο του δημόσιου όσο και του ιδιωτικού τομέα που δραστηριοποιούνται στην πρόληψη και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού.
- ✓ Η κατάρτιση και διατήρηση ενός ικανοποιητικού επιπέδου στη διεξαγωγή προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας στην 3<sup>η</sup> ΥΠΕ.

Με τον παρόντα Κανονισμό, φιλοδοξούμε να περιορίσουμε φαινόμενα αποσπασματικής υλοποίησης ή/και ελλειμματικής οργάνωσης και προετοιμασίας των δράσεων πρόληψης, αγωγής και προαγωγής υγείας στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού. Η υιοθέτησή του από το σύνολο των εμπλεκόμενων προσδοκούμε να ανοίξει ένα νέο κεφάλαιο στην ανάπτυξη και εξέλιξη των συγκεκριμένων δραστηριοτήτων, σε όλες τις περιοχές γεωγραφικής ευθύνης της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1: Πλαίσιο ανάπτυξης προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό

Βασικές κατευθυντήριες γραμμές, στο πλαίσιο της ανάπτυξης προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στην 3<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια, είναι:

1. Η επέκταση των προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων σε όλες τις περιοχές που ανήκουν στη γεωγραφική ευθύνη της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, με έμφαση στις απομακρυσμένες κοινότητες, προκειμένου τα οφέλη να διαχυθούν σε πληθυσμούς που δεν έχουν εύκολη πρόσβαση στην πρόληψη και αγωγή υγείας.
2. Η χαρτογράφηση, σε πρωταρχικό επίπεδο, των υποδομών/δομών-στόχων όπως και των αναγκών του πληθυσμού της περιοχής ευθύνης των Υγειονομικών Μονάδων της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ από τους Συντονιστές των Δικτύων. Στη συγκεκριμένη εργασία θα ήταν σκόπιμη η συνδρομή ακαδημαϊκών φορέων καθώς η πλήρης χαρτογράφηση απαιτεί πόρους, μεθοδολογία και επιδημιολογικά δεδομένα.
3. Η επιδίωξη συνεργασιών, σε τοπικό και πανελλήνιο επίπεδο, με Συλλόγους και Ομοσπονδίες Ασθενών και, αν είναι εφικτό, σε διεθνές επίπεδο, με Διεθνείς Οργανισμούς και Δίκτυα Ασθενών.
4. Η αποτύπωση των δεξιοτήτων και δυνατοτήτων των μελών των Δικτύων Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας από τους Συντονιστές των Δικτύων, με καταγραφή, της εμπειρίας και τυχόν εκπαίδευσης/επιμόρφωσης που διαθέτουν τα μέλη στην υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα.
5. Η αποτύπωση του ενδιαφέροντος των μελών των Δικτύων ΠΥΥ από τους Συντονιστές, στην υλοποίηση προγραμματισμένων δράσεων και στη δημιουργία Ομάδων Εργασίας για τη βελτίωση των δράσεων των Δικτύων.
6. Η αναζήτηση τυχόν πρωτότυπων, καινοτόμων δράσεων και ιδεών μεταξύ των επαγγελματιών υγείας και η υλοποίησή τους με πρόσφορο τρόπο.
7. Η υλοποίηση εκπαιδευτικών webinars, σε τακτά χρονικά διαστήματα, υπό την ευθύνη των Συντονιστών των Δικτύων, της Συντονίστριας Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής και των στελεχών της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, με τη συμμετοχή προσκεκλημένων έγκριτων επιστημόνων, για την καλύτερη προετοιμασία και απόκριση των επαγγελματιών υγείας που συμμετέχουν σε δράσεις. Είναι επιθυμητή η διενέργεια εκπαιδευτικών webinars, με θέμα το αντικείμενο επικείμενης δράσης, προκειμένου να υπάρχει ομοιογένεια και σύγχρονη γνώση στους επαγγελματίες υγείας που υλοποιούν τη δράση.

8. Η αξιολόγηση (εσωτερική ή εξωτερική) των δράσεων προκειμένου να λαμβάνονται μέτρα συνεχούς βελτίωσης της οργάνωσης και υλοποίησής τους.
9. Η ανατροφοδότηση της πληροφορίας, με την κατάθεση απολογιστικών σημειωμάτων από τους Επιστημονικά Υπεύθυνους των δράσεων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της ΔΥΠΕ και στους Συντονιστές των Δικτύων (όταν πρόκειται για μέλη των δικτύων) ή στη Συντονίστρια Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής (όταν πρόκειται για ειδικευόμενους νοσηλευτές). Ο απολογισμός περιλαμβάνει στοιχεία της υλοποίησης των δράσεων όπως: αριθμό ωφελούμενων ατόμων, χρήση σύγχρονων τεχνολογιών, παρατηρήσεις/προβλήματα στη διεξαγωγή κ.α., όπως ήδη έχει καθιερωθεί για τις ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται σε περιοχές ευθύνης της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, με τη χρήση προτυποποιημένου εντύπου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.
10. Η διεξαγωγή webinars/ημερίδων/τηλεδιασκέψεων, μετά από πρόταση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας ή των Συντονιστών των Δικτύων ή της Συντονίστριας Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής ή άλλου Φορέα/Προσώπου, ως εξής:
  - ✓ ετήσια ημερίδα απολογισμού των δράσεων που διεξήχθησαν εντός της χωρικής αρμοδιότητας της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας, υλοποιείται με πρωτοβουλία του αρμόδιου Υποδιοικητή ΠΦΥ και έγκριση του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ,
  - ✓ ημερίδες, με τη συμμετοχή έγκριτων επιστημόνων, για θέματα που σχετίζονται με την πρόληψη, αγωγή και προαγωγή υγείας υλοποιούνται κατόπιν έγκρισης του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και
  - ✓ τακτές εσωτερικές τηλεδιασκέψεις, με τα μέλη των Δικτύων για τη συζήτηση θεμάτων που άπτονται του Κανονισμού, του αντικειμένου των δράσεων, του τρόπου υλοποίησης των δράσεων και άλλων σχετικών ζητημάτων, υλοποιούνται χωρίς την έγκριση του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, με πρωτοβουλία των Συντονιστών ή της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.

Ο παρών Κανονισμός αποστέλλεται σε όλους τους επαγγελματίες υγείας και τους φορείς που ενδιαφέρονται να οργανώσουν ή να υλοποιήσουν δράσεις στην κοινότητα και οπωσδήποτε, με ευθύνη των Συντονιστών, στα μέλη των αντίστοιχων Δικτύων και στους νοσηλευτές της Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2: Σχεδιασμός και προγραμματισμός προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό

### Επιστημονικά Υπεύθυνος/-οι της δράσης

Αναλαμβάνει/-ουν την επιστημονική ευθύνη για τον σχεδιασμό, προγραμματισμό, οργάνωση και υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης και τη συμπλήρωση του εντύπου σχεδιασμού και προγραμματισμού της δράσης.

Επιστημονικά Υπεύθυνος/-οι δύναται να είναι: ο/οι Συντονιστής/-ές Δικτύου Πρόληψης και Αγωγής Υγείας, ο/οι Συντονιστής/-ές Δικτύου Μαιών-Μαιευτών, η Συντονίστρια Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, άλλος/-οι Επαγγελματίες Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (υπαγόμενοι ή όχι σε Δίκτυο).

*Εξαίρεση όσον αφορά τον σχεδιασμό και μόνο αποτελούν οι δράσεις και τα προγράμματα που σχεδιάζονται και προτείνονται από το Υπουργείο Υγείας και άλλους φορείς (π.χ. ΜΚΟ), οπότε ακολουθείται η διαδικασία του Παραρτήματος IV & V.*

**Έντυπο σχεδιασμού και προγραμματισμού δράσης:** Υποχρεωτική συμπλήρωση του εντύπου (βλ. Παράρτημα II) και αποστολή του από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας-Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα). Η αποστολή γίνεται **κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης.**

Υποχρεωτική αναφορά γίνεται στα ακόλουθα χαρακτηριστικά της προτεινόμενης δράσης:

- ✓ Επιστημονικά Υπεύθυνο/νους, συμμετέχοντες επαγγελματίες υγείας
- ✓ Θεματολογία
- ✓ Σκοπό
- ✓ Μεθοδολογία
- ✓ Πληθυσμό στόχο
- ✓ Ημερομηνία διεξαγωγής
- ✓ Προτεινόμενο υλικό, εξοπλισμό, μέσα υλοποίησης
- ✓ Κόστος δράσης
- ✓ Συνέργειες με άλλους φορείς
- ✓ Δράση μετά από πρόσκληση άλλου φορέα (ΝΑΙ/ΟΧΙ), αν ΝΑΙ να αναφερθεί ο φορέας.
- ✓ Ταυτόχρονη υλοποίηση δράσης σε όλους τους νομούς γεωγραφικής ευθύνης της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ).
- ✓ Προηγήθηκε webinar εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας στο αντικείμενο της δράσης (ΝΑΙ/ΟΧΙ).
- ✓ Αξιοποίηση κατευθυντήριων γραμμών και υλικού από ΕΟΔΥ/Υπουργείο Υγείας/Πανεπιστήμιο ΧΧΧΧ κ.α. (ΝΑΙ/ΟΧΙ).



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: Οργάνωση και υλοποίηση προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό

### Επιστημονικά Υπεύθυνος/-οι της δράσης

Αναλαμβάνει/-ουν την επιστημονική ευθύνη για τον σχεδιασμό, προγραμματισμό, οργάνωση και υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης (βλ. Κεφάλαιο 2).

*Εξαίρεση όσον αφορά την οργάνωση/υλοποίηση αποτελούν οι δράσεις και τα προγράμματα που σχεδιάζονται και προτείνονται από τις ΜΚΟ ενώ τα προγράμματα του Υπουργείου Υγείας σχεδιάζονται μεν αλλά προγραμματίζονται, οργανώνονται και υλοποιούνται από επαγγελματίες υγείας της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ.*

### Απαιτούμενες ενέργειες:

- Αποστολή πρόσκλησης ενδιαφέροντος προς τα μέλη των Δικτύων, από τους Συντονιστές ή, προς τους ειδικευόμενους νοσηλευτές Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, από τη Συντονίστρια της Νοσηλευτικής Ειδικότητας, όταν πρόκειται για δράση που διοργανώνουν οι Συντονιστές. Όταν το αντικείμενο των δράσεων αφορά θέματα κρίσιμα και επίκαιρα (π.χ. υψηλού κινδύνου απειλές για την υγεία σε μια χρονική περίοδο) θα ήταν σκόπιμη η έγκαιρη διοργάνωση «ταυτόχρονων» δράσεων (π.χ. εντός μιας συγκεκριμένης εβδομάδας) σε όλη την έκταση της ΥΠΕ ώστε τα θέματα αυτά να αναδειχθούν ευρύτερα και για όλους.
- Ειδικά όσον αφορά τους Συντονιστές των Δικτύων, φροντίζουν για την κινητοποίηση ανθρώπινων πόρων προκειμένου να υλοποιούνται δράσεις, σε όλες τις περιοχές ευθύνης της 3ης ΥΠΕ. Αν στην πορεία διαπιστωθεί ότι επαγγελματίες υγείας συγκεκριμένων Υγειονομικών Μονάδων, συστηματικά δεν συμμετέχουν στην υλοποίηση δράσεων στον πληθυσμό, θα ήταν σκόπιμο να διερευνηθούν από τους Συντονιστές τα αίτια (έλλειψη προσωπικού, έλλειψη κατάλληλης κατάρτισης των επαγγελματιών υγείας, έλλειψη μέσων υλοποίησης, μη συναίνεση από τον αρμόδιο Προϊστάμενο κ.α.), προκειμένου να ληφθούν, εφόσον κάτι τέτοιο είναι εφικτό, διορθωτικά μέτρα σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3ης ΔΥΠΕ.
- Αποστολή αιτημάτων προμήθειας υλικών/ανάθεσης παροχής υπηρεσιών μέσω προτυποποιημένου εντύπου (βλ. Παράρτημα II), από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της δράσης, προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας, με στόχο την έγκαιρη διαβίβαση στη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης, μετά από έγκριση του αρμόδιου για την ΠΦΥ Υποδιοικητή της 3ης ΔΥΠΕ. Η αποστολή των απαιτούμενων θα γίνεται **κατ'ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης.**

- Αποστολή αιτημάτων διεξαγωγής ημερίδων, webinars, τηλεδιασκέψεων, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, μέσω προτυποποιημένου εντύπου (βλ. Παράρτημα II), από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της δράσης, προς το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας, με στόχο την έγκαιρη διαβίβαση στη Διεύθυνση Πληροφορικής. Η αποστολή των εντύπων αυτών θα γίνεται κατ' ελάχιστον **7 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της εκπαίδευσης**.
- Στα θέματα που σχετίζονται με τη διαχείριση προσωπικών δεδομένων θα πρέπει να τηρείται ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (ΓΚΠΔ), ο Ν. 4624/2019, ο Ν. 2472/1997 καθώς και ο Ν. 3471/2006 στον τομέα των ηλεκτρονικών επικοινωνιών.
- Όταν απαιτείται οποιοδήποτε είδους έγγραφη συναίνεση των συμμετεχόντων στη δράση, αποτελεί ευθύνη του Επιστημονικά Υπεύθυνου της δράσης η διασφάλιση αυτής.

Στο Παράρτημα I του παρόντος Κανονισμού περιλαμβάνονται οδηγίες για όλους όσους υλοποιούν με φυσική παρουσία προγράμματα, δράσεις και παρεμβάσεις στην κοινότητα.

Στο Παράρτημα II περιλαμβάνονται όλα τα έντυπα που χρειάζεται να συμπληρωθούν από τους εμπλεκόμενους στην υλοποίηση προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων πρόληψης και αγωγής υγείας στον πληθυσμό γεωγραφικής ευθύνης της 3ης ΥΠΕ.

Στα Παραρτήματα III και IV, περιλαμβάνονται οι υποχρεώσεις των εμπλεκόμενων σε δράσεις και παρεμβάσεις ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και προληπτικού ελέγχου του γενικού ή ειδικών κατηγοριών πληθυσμού και οι προϋποθέσεις οργάνωσης, με ειδική αναφορά στον μαθητικό πληθυσμό.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: Αξιολόγηση και απολογισμός προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό

### Α. Αξιολόγηση δράσης

#### Κριτήρια αξιολόγησης

Τα κριτήρια που λαμβάνονται υπόψη κατά την αξιολόγηση της δράσης είναι τα ακόλουθα:

- ✓ Είδος δράσης (ανοικτού χώρου, κλειστή δράση κ.α.)
- ✓ Απήχηση στον πληθυσμό
- ✓ Τήρηση των προδιαγραφών του παρόντος Κανονισμού από τους επαγγελματίες υγείας
- ✓ Επιστημονική Τεκμηρίωση Πληροφοριών
- ✓ Αξιοποίηση σύγχρονου εξοπλισμού
- ✓ Αποτέλεσμα τυχόν διερεύνησης της ικανοποίησης των συμμετεχόντων, μέσω ερωτηματολογίου, σε δράσεις στις οποίες κάτι τέτοιο είναι εφικτό να γίνει (π.χ. σε σχολική αίθουσα).
- ✓ Αποτέλεσμα τυχόν διερεύνησης της αποτελεσματικότητας της δράσης (κατανόησης πληροφοριών και δυνατότητας εφαρμογής οδηγιών από τους συμμετέχοντες κ.α.) με ειδικό ερωτηματολόγιο που έχει συνταχθεί για τον σκοπό αυτόν.

#### Τρόποι αξιολόγησης

Η αξιολόγηση της δράσης είναι η διαδικασία που αποβλέπει να προσδιορίσει, όσο πιο αξιόπιστα και αντικειμενικά γίνεται, την καταλληλότητα, τη λειτουργικότητα και το αποτέλεσμα της δράσης σε σχέση με τους στόχους της και με συγκεκριμένα κριτήρια αποτίμησης, όπως αυτά που αναφέρθηκαν στην προηγούμενη παράγραφο.

Αν υπάρχει δυνατότητα, η δράση μπορεί να αξιολογηθεί από τους συμμετέχοντες μέσω ερωτηματολογίων, ειδικών φορμών κ.α. που θα διανείμουν οι επαγγελματίες υγείας.

Αξία έχει και η εσωτερική αξιολόγηση της δράσης, με βάση τα παραπάνω κριτήρια, από τους ίδιους τους επαγγελματίες υγείας που υλοποιούν τη δράση ή και στελέχη της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας που εποπτεύουν τη διεξαγωγή της δράσης, με στόχο την εξαγωγή συμπερασμάτων για τη βελτίωση παραμέτρων της δράσης.

Η αποστολή Σημειώματος Αξιολόγησης της δράσης, σύμφωνα με το έντυπο του Παραρτήματος II, θα γίνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους, **εντός 10 ημερών από την ολοκλήρωση της δράσης**, προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων

Δημόσιας Υγείας της 3ης ΔΥΠΕ και τον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα).

Είναι εφικτή τυχόν εξωτερική αξιολόγηση από φορέα που θα ορίσει η Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ.

Γενικά, με σκοπό την αναβάθμιση της εγκυρότητας του τρόπου και των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης, μπορεί να αναζητηθεί η συνδρομή εξειδικευμένων επιστημόνων ή/και ακαδημαϊκών.

## **B. Απολογισμός δράσης**

Ο απολογισμός της δράσης συντάσσεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης και αποστέλλεται, το αργότερο σε **10 ημέρες μετά την ολοκλήρωση της δράσης** στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα).

Περιέχει κατ' ελάχιστον: τον αριθμό ωφελούμενων ατόμων, τον αριθμό των επαγγελματιών υγείας που συνεργάστηκαν, τον τρόπο υλοποίησης της δράσης (διαδικτυακά ή/και δια ζώσης, σε κλειστό ή εξωτερικό χώρο κ.α.), τυχόν συνέργειες με άλλους φορείς, τυχόν παραπομπές μετά από προληπτικές εξετάσεις, τυχόν χρήση σύγχρονων τεχνολογιών, χρήσιμες παρατηρήσεις και συμπεράσματα ενδιαφέροντος για τη δημόσια υγεία, ειδικά ευρήματα (π.χ. κατά τους προληπτικούς ελέγχους σε έναν πληθυσμό μιας περιοχής) και τυχόν προβλήματα κατά τη διεξαγωγή της δράσης.

Υποδείγματα των εντύπων αξιολόγησης και απολογισμού δράσης υπάρχουν στο Παράρτημα II.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: Ενέργειες δημοσιότητας προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στον πληθυσμό

Για τις δράσεις που οργανώνονται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3ης ΔΥΠΕ, γίνεται ανάρτηση σχετικής ανακοίνωσης/διαδικτυακής αφίσας στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας, **τουλάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή δράσης**, προς ενημέρωση κάθε ενδιαφερόμενου. Επιπλέον, εκδίδεται από στελέχη της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας Δελτίο Τύπου για την ενημέρωση των ΜΜΕ, σχετικά με την επικείμενη δράση, το οποίο αποστέλλεται, κατόπιν έγκρισης του Διοικητή, τουλάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της δράσης, στη Διεύθυνση Πληροφορικής με σκοπό την ανάρτηση στην ιστοσελίδα. Το Δελτίο Τύπου πρέπει να είναι σύμφωνο με τις οδηγίες που παρατίθενται στο Παράρτημα Ι, παρ. Ε και το υπόδειγμα ΙΙ.7 του Παραρτήματος ΙΙ. Το Γραφείο Διοικητή, ελλείψει Υπεύθυνου Τύπου, φροντίζει για την αποστολή του Δελτίου Τύπου (ΔΤ) στα ΜΜΕ.

Λόγω του μεγάλου πλήθους των δράσεων από Υγειονομικές Μονάδες, αυτές δεν είναι δυνατό να αναρτώνται (ΔΤ) στην ιστοσελίδα της 3ης ΔΥΠΕ, αλλά γνωστοποιούνται στο κοινό μέσω δημοσιευμάτων/ανακοινώσεων στον τύπο, σε φορείς ή στα social media, με πρωτοβουλία του Επιστημονικά Υπεύθυνου,-ων της δράσης, ο οποίος οφείλει να τηρεί συγκεκριμένους κανόνες, όπως μεταξύ άλλων: η δημοσίευση να είναι σύντομη, να περιλαμβάνει τον τίτλο, τον χρόνο και τόπο διεξαγωγής της δράσης, μια σύντομη περιγραφή της σημασίας και των στόχων της δράσης (βλ. παρ. Ε του Παραρτήματος Ι και σχετικό υπόδειγμα ΙΙ.8, Παρ. ΙΙ). Η ανακοίνωση κοινοποιείται στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας πριν δημοσιευτεί.

Με στόχο την ανάδειξη των διεξαγόμενων από Υγειονομικές Μονάδες δράσεων, το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας, μετά την υλοποίησή τους, προχωράει σε ενέργειες με στόχο την ανάρτηση στην ιστοσελίδα της 3ης ΔΥΠΕ αρχείου, που περιλαμβάνει κατάλογο των δράσεων που υλοποιούνται από τις Υγειονομικές Μονάδες, κάθε μήνα.

Κατά την υλοποίηση των δράσεων, δεν επιτρέπεται η φωτογράφιση, η βιντεοσκόπηση και η ηχογράφιση τυχόν ασθενών και ευρύτερα του κοινού. Όταν πρόκειται για δράση στο μαθητικό πληθυσμό, επίσης δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η φωτογράφιση, η βιντεοσκόπηση και η ηχογράφιση των μαθητών και μαθητριών, στο πλαίσιο υλοποίησης της.

Φωτογραφίες που λαμβάνονται κατά την υλοποίηση μιας δράσης και αναρτώνται στα Social Media, σε διαδικτυακά και έντυπα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και άλλους ιστότοπους, είναι σκόπιμο να μην εμφανίζουν τα πρόσωπα ατόμων, των οποίων δεν έχει διασφαλιστεί η γραπτή συναίνεση (μπορεί ωστόσο να ληφθούν με τρόπο ώστε να μην αποτυπώνονται τα πρόσωπα των συμμετεχόντων).

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## Κανόνες

- ✓ Διοικητικοί και Συμπεριφοράς & Ευπρέπειας
  - ✓ Υγιεινής και Ασφάλειας
  - ✓ Ταυτοποίησης Δράσης
  - ✓ Χρήσης Επιστημονικού Υλικού
- ✓ Σύνταξης Δελτίου Τύπου/Ανακοίνωσης Δράσης
- ✓ Διεξαγωγής Ημερίδων, Συνεδρίων, Σεμιναρίων

## **A. «Κανόνες Διοικητικοί και Κανόνες Συμπεριφοράς & Ευπρέπειας των Επαγγελματιών Υγείας κατά την υλοποίηση δράσης»**

- **Τήρηση ωραρίου**

Οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην υλοποίηση των δράσεων πρόληψης και προαγωγής υγείας στην κοινότητα θα πρέπει να τηρούν το καθορισμένο ωράριο της κάθε δράσης. Για το λόγο αυτό θα πρέπει να φροντίζουν να βρίσκονται στον προκαθορισμένο χώρο υλοποίησης της δράσης, τουλάχιστον δεκαπέντε (15') λεπτά πριν από την έναρξή της και να αποχωρούν μετά την προγραμματισμένη λήξη της δράσης και αφού έχουν εξυπηρετηθεί όλοι οι προσερχόμενοι πολίτες.

- **Εμφάνιση- ταυτοποίηση επαγγελματιών υγείας**

Οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην υλοποίηση των δράσεων πρόληψης και προαγωγής υγείας στην κοινότητα θα πρέπει να φορούν κατάλληλη και καθαρή στολή εργασίας (π.χ. ιατρική ποδιά, στολή εργασίας επισκέπτη υγείας, νοσηλευτικού και μαιευτικού προσωπικού) και θα πρέπει να φέρουν σε εμφανές σημείο καρτελάκι ταυτοποίησης, στο οποίο θα αναγράφονται τα εξής στοιχεία: η Υγειονομική Περιφέρεια, η Μονάδα Υγείας στην οποία ανήκουν, το ονοματεπώνυμο και η ιδιότητά τους.

- **Παρουσία επαγγελματιών υγείας στο χώρο και προσέγγιση του κοινού στις δράσεις εξωτερικού χώρου**

Οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην υλοποίηση δράσεων σε εξωτερικούς χώρους, θα πρέπει να μεριμνούν, ώστε η εικόνα τους να είναι κατάλληλη και να παραπέμπει σε δράση που υλοποιείται οργανωμένα και με συντεταγμένο τρόπο, σύμφωνα με τις οδηγίες των αρμόδιων. Για τον σκοπό αυτό λαμβάνουν θέσεις σε κατάλληλα σημεία που βρίσκονται πλησίον του χώρου της δράσης και προσεγγίζουν με σεβασμό και ευγένεια τους διερχόμενους πολίτες, δηλώνοντας καταρχήν την ιδιότητα τους και ενημερώνοντας στη συνέχεια όσους επιθυμούν. Επιπλέον, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να παρέχουν ενημέρωση και να ανταποκρίνονται, χωρίς διάκριση, με ευγένεια και υπομονή, σε όλους τους διερχόμενους πολίτες που εκδηλώνουν αντίστοιχο ενδιαφέρον. Σε περίπτωση συνωστισμού πολιτών για τον προληπτικό τους έλεγχο (π.χ. έξω από κινητή μονάδα) ένας επαγγελματίας υγείας αναλαμβάνει να διευθετήσει τη σωστή σειρά εξυπηρέτησης των πολιτών, τις κατάλληλες αποστάσεις, τη φροντίδα ευπαθών ομάδων όπως εγκύων και ηλικιωμένων (σε περίπτωση που πρέπει να προηγηθούν στη σειρά ή θέλουν να καθίσουν κάπου κ.α.) προκειμένου να μην υπάρξουν εντάσεις και προβλήματα στη διαδικασία.

- **Αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών**

Σε περιπτώσεις έκτακτων αναγκών, οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην υλοποίηση δράσεων θα πρέπει να παραμένουν ψύχραιμοι, μεριμνώντας καταρχήν για τη σωματική τους ασφάλεια και για την ασφάλεια των άλλων παριστάμενων στη δράση. Για οποιοδήποτε έκτακτο συμβάν θα πρέπει να ενημερώνεται άμεσα ο επικεφαλής και Επιστημονικά Υπεύθυνος της κάθε δράσης, ο οποίος θα δίνει την αντίστοιχη καθοδήγηση στους λοιπούς επαγγελματίες υγείας. Εφόσον το συμβάν δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με τα μέσα που υπάρχουν στο χώρο της δράσης ενημερώνονται αντίστοιχα οι αρμόδιοι φορείς (π.χ. αστυνομία, ΕΚΑΒ), καθώς και η Διοίκηση της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

## **Β. «Κανόνες Υγιεινής και Ασφάλειας»**

- **Μέτρα προφύλαξης από τη διασπορά μεταδοτικών νοσημάτων και λήψη μέτρων ατομικής προστασίας επαγγελματιών υγείας**

Οι επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην υλοποίηση των δράσεων πρόληψης και προαγωγής υγείας στην κοινότητα θα πρέπει να λαμβάνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την πρόληψη διασποράς μεταδοτικών νοσημάτων για την προφύλαξη τόσο των προσερχόμενων πολιτών, όσο και των ίδιων των επαγγελματιών. Για το σκοπό αυτό, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να τηρούν τις βασικές προφυλάξεις (χρήση ιατρικής ποδιάς/στολής εργασίας, μάσκας και γαντιών, υγιεινή των χεριών, τήρηση αποστάσεων κλπ.), ανάλογα με το είδος της επαφής που προβλέπεται να υπάρξει με τους προσερχόμενους πολίτες, καθώς και ανάλογα με τον τύπο της δράσης (ενημερωτική, εξέταση κ.α.). Γενικά, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να λαμβάνουν όποιο άλλο μέτρο προφύλαξης είναι απαραίτητο ανάλογα με τις επιδημιολογικές συνθήκες της περιοχής όπου υλοποιείται η δράση, τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του πληθυσμού στόχου, το είδος της δράσης που διενεργείται (προληπτική εξέταση, ενημέρωση κ.α.) και τα ισχύοντα υγειονομικά πρωτόκολλα της πολιτείας και των υγειονομικών Αρχών για την αντιμετώπιση των επιδημιολογικών κινδύνων.

- **Μέτρα περιβαλλοντικής υγιεινής- διαχείριση παραγόμενων αποβλήτων**

Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια μιας δράσης παράγονται επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα, αυτά θα πρέπει να συλλέγονται σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που θέτει η σχετική νομοθεσία και να οδηγούνται στη συνέχεια σε ανάλογες εργασίες διαχείρισης. Αν πρόκειται για αιχμηρά απόβλητα, αυτά θα πρέπει να απορρίπτονται σε ειδικούς κίτρινους περιέκτες (κυτία αιχμηρών) και να παραδίδονται στη Μονάδα Υγείας προς προσωρινή αποθήκευση μέχρι την παραλαβή από τον συμβεβλημένο



φορέα διαχείρισής τους. Γενικά, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να φροντίζουν για την τήρηση των ενδεδειγμένων μέτρων περιβαλλοντικής υγιεινής στο χώρο υλοποίησης της δράσης, τον οποίο θα πρέπει να παραδίδουν καθαρό και ευπρεπή μετά το τέλος της εκδήλωσης, φροντίζοντας για τη απόρριψη τυχόν παραγόμενων αστικών απορριμμάτων (φυλλαδίων, πλαστικών μπουκαλιών, χάρτινων ποτηριών μιας χρήσης κ.α.), σε αντίστοιχους παρακείμενους δημοτικούς κάδους.

## **Γ. «Οδηγίες Ταυτοποίησης Δράσης»**

Υλικά όπως πανό, banner, αφίσες κ.α., τα οποία χρησιμοποιούνται για την ταυτοποίηση/διαφήμιση των δράσεων που οργανώνουν οι επαγγελματίες υγείας της 3ης ΥΠΕ, θα πρέπει να φέρουν εμφανώς τα ακόλουθα:

### **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

### **ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**

### **Φορέας (Κ.Υ./ΤΟΜΥ/Νοσοκομείο)**

**Τίτλος δράσης .....**

### **Άλλοι φορείς που συμμετέχουν στη δράση (Δήμοι, Σύλλογοι κ.α.)**

Αν πρόκειται για δράση των Δικτύων, κάτω από τη γραμμή **ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)** και πάνω από τη γραμμή **Φορέας**, θα προστεθεί γραμμή ως εξής:

### **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΔΙΚΤΥΟ ΧΧΧΧΧΧΧ**

Για λόγους εξοικονόμησης πόρων καλό θα ήταν να κατασκευαστεί ένα banner που θα περιλαμβάνει τα στοιχεία του φορέα υλοποίησης και μόνο (πράσινες γραμμές παραπάνω) και μια ωραία εικόνα, το οποίο θα μεταφέρεται κάθε φορά στους χώρους διενέργειας των δράσεων.

## **Δ. «Οδηγίες Χρήσης Επιστημονικού Υλικού Δράσης»**

Το παιδαγωγικό και λοιπό υλικό παρουσίασης σε κάθε δράση θα πρέπει να αποσκοπεί στην επιστημονικά θεμελιωμένη ενημέρωση για θέματα υγείας, αλλά και στη διαμόρφωση και την εδραίωση κουλτούρας συνεργασίας, συμμετοχής και αμοιβαίας εμπιστοσύνης ανάμεσα στους Επαγγελματίες Υγείας των Δημόσιων Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας αφενός και των πολιτών που συμμετέχουν. Αντλείται από τον διαδικτυακό τόπο του Υπουργείου Υγείας (αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία του), καθώς και των κατά περίπτωση εποπτευόμενων φορέων αυτού και των συνεργαζόμενων επιστημονικών φορέων. Το υλικό παρουσίασης αξιοποιείται

στο πλαίσιο δράσεων και παρεμβάσεων αποκλειστικά από τους ιατρούς/οδοντίατρους και επαγγελματίες υγείας και όχι από άλλα πρόσωπα ή φορείς και απαγορεύεται οποιαδήποτε παραποίηση, αντιποίηση του ή χρήση αυτού από φορείς που δεν προβλέπεται να συμμετέχουν σε αυτές. Επίσης, απαγορεύεται να χρησιμοποιείται (διάθεση – προβολή) οποιοδήποτε υλικό ή προϊόν το οποίο αφορά έμμεση ή άμεση διαφήμιση/προώθηση εμπορικών προϊόντων/φορέων/επιχειρήσεων ή υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένων και των αναφορών σε τυχόν χορηγούς των συγκεκριμένων παρεμβάσεων/ δράσεων.

Στο πλαίσιο διαμόρφωσης του σχεδιασμού εξειδικευμένων δράσεων/παρεμβάσεων υγείας, το Υπουργείο Υγείας οργανώνει ομάδες ειδικών επιστημόνων ή επιστημονικών φορέων προκειμένου να διαμορφωθεί το σχετικό υλικό, όπως έγινε για παράδειγμα στην περίπτωση του θεματικού άξονα «Σεξουαλική και Αναπαραγωγική Υγεία», που απευθύνεται στον μαθητικό πληθυσμό. Παράλληλα, εκτός από αυτό το υλικό, πρέπει να αξιοποιούνται πάσης φύσεως κατευθυντήριες γραμμές που εκδίδονται από εποπτευόμενους από το Υπουργείο φορείς και έχουν εγκεκριμένη επιστημονική θεμελίωση. Δειγματοληπτικά αναφέρονται: α) Κατευθυντήριες οδηγίες Γενικής Ιατρικής που εκδόθηκαν με τον επιστημονικό συντονισμό του Πανεπιστημίου Κρήτης και αναφέρονται στη διαχείριση 13 κοινών νοσημάτων στην ΠΦΥ (έγκριση με την υπ' αριθ. 4 Απόφαση της 260ης /10.02.2017 Ολομέλειας του ΚΕΣΥ με αποδοχή από το Υπουργείο Υγείας), β) Διαμόρφωση Κατευθυντήριων Οδηγιών Παιδιατρικής για τεκμηριωμένα αποτελεσματικές πρακτικές φροντίδας υγείας, που έχουν εκπονηθεί από το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού (γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ με την υπ' αριθ. 7 Απόφαση της 265ης/10.11.2017 Ολομέλειας με αποδοχή από το Υπουργείο Υγείας στις 22.12.2017). Οι εν λόγω Οδηγίες είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας [www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr). Επίσης, ειδική προσοχή θα πρέπει να δίδεται στις επικαιροποιημένες οδηγίες/πρωτόκολλα που εκδίδονται από το Υπουργείο Υγείας για νοσήματα όπως η COVID 19, η γρίπη κ.α., προκειμένου να αξιοποιείται η σύγχρονη και επικαιροποιημένη επιστημονική γνώση.

### **Ε. «Οδηγίες Σύνταξης Δελτίου Τύπου/Ανακοίνωσης Δράσης»**

Τα παρακάτω ισχύουν τόσο για τα Δελτία Τύπου, που δύναται να συντάσσει (μόνο) η 3<sup>η</sup> ΔΥΠΕ για επικείμενη δράση της όσο και για τις Ανακοινώσεις που συντάσσονται από πλευράς Υγειονομικών Μονάδων της ΠΦΥ για επερχόμενες δράσεις τους.

Όταν πρόκειται για Δελτίο Τύπου, που συντάσσεται από στελέχη της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, ακολουθείται το σχετικό υπόδειγμα II.7 του Παραρτήματος II.

Όταν πρόκειται για Ανακοίνωση, που συντάσσεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης, στην ταυτοποίηση του Φορέα γίνεται πάντα αναφορά όχι μόνο στην επωνυμία του (ΚΥ/ΤΟΜΥ) αλλά και στις υπερκείμενες Αρχές (Υπουργείο Υγείας, 3<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια).

Είτε πρόκειται για Δελτίο Τύπου είτε για Ανακοίνωση, θα πρέπει να περιέχει σύντομο κείμενο το οποίο απαντάει στις ερωτήσεις γιατί, ποιός, τί, πού, πότε και πώς.

Όταν το θέμα είναι επικείμενη δράση/εκδήλωση που γίνεται με αφορμή καθιερωμένη Παγκόσμια Ημέρα, θα πρέπει να γίνεται σύντομη αναφορά στο ιστορικό της Παγκόσμιας Ημέρας.

Ο τίτλος ενός Δελτίου Τύπου/Ανακοίνωσης θα πρέπει πάντοτε να είναι σύντομος, περιεκτικός και να δίνει την είδηση.

Όταν υφίστανται συνεργαζόμενοι Φορείς (Επιστημονικές Εταιρείες, Σύλλογοι, Δήμοι, κοινοτικές Αρχές κ.α.) θα πρέπει να γίνεται πάντοτε επαρκής αναφορά σε αυτούς.

## **ΣΤ. «Οδηγίες Διεξαγωγής Ημερίδων, Συνεδρίων, Σεμιναρίων»**

Πλην των εσωτερικών τηλεδιασκέψεων/σεμιναρίων που διοργανώνονται με σκοπό ενημερωτικό/εκπαιδευτικό, από στελέχη τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ή τους Υπεύθυνους Συντονισμού των Δικτύων ΠΥΥ ή της Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, όταν πρόκειται για τη διεξαγωγή Ημερίδων/Συνεδρίων ευρύτερου χαρακτήρα, που προτείνονται από τους Υπεύθυνους Συντονισμού των Δικτύων, θα πρέπει να κατατίθεται πρόταση στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, η οποία να περιλαμβάνει Σχέδιο της διοργάνωσης και οπωσδήποτε το προτεινόμενο πρόγραμμα, ημερομηνία, τόπο και τον τρόπο διεξαγωγής και προτεινόμενους ομιλητές. Όταν ο σχεδιασμός της εκδήλωσης ολοκληρωθεί, η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ενημερώνει τη Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, προκειμένου να δώσει ή όχι την έγκρισή της.

Προσκλήσεις προς την πολιτική ηγεσία και τα στελέχη του Υπουργείου Υγείας ή άλλων Υπουργείων, για τη συμμετοχή τους σε Ημερίδες/Συνέδρια της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, αποστέλλει **αποκλειστικά και μόνο** το Γραφείο Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ.

Η πρόταση για τη διοργάνωση Ημερίδας/Συνεδρίου κατατίθεται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ σε εύλογο χρονικό διάστημα, πριν την προτεινόμενη ημερομηνία διεξαγωγής (**τουλάχιστον 1,5 μήνα πριν**), προκειμένου να υπάρχει χρόνος για την κατάλληλη προετοιμασία και οργάνωση της εκδήλωσης.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

### Πρότυπα Εντύπων

**Εξαιρούνται οι δράσεις στο μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω συγκεκριμένων αξόνων δράσης**

## II.1. ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ\*

Το παρόν συμπληρώνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης και αποστέλλεται προς το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα) **τουλάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης**

Α) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνομασία Φορέα		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο επικοινωνίας		
Email		
Γ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/-ΩΝ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνοματεπώνυμο		
Ειδικότητα		
Τηλέφωνο		
E-mail		
Δ) ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας προέλευσης

\*το έντυπο στηρίζεται σε πρότυπο του ΥΥ με μικρές προσθήκες από πλευράς Δ/νσης Δημόσιας Υγείας

Ε) ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ	
Κατηγορία δράσης/παρέμβασης	Τοπική <input type="checkbox"/> Περιφερειακή <input type="checkbox"/> Εθνική <input type="checkbox"/>
Ταυτόχρονη υλοποίηση δράσης/παρέμβασης σε όλους τους Νομούς γεωγραφικής ευθύνης της 3ης ΥΠΕ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Πληθυσμός στόχος	
Σκοπός δράσης/παρέμβασης	
Ημερομηνία διεξαγωγής	
Υλοποίηση σε προηγούμενα έτη	Έτη <input type="text"/> Αριθμός <input type="text"/>
Χώρος διεξαγωγής	<i>Π.χ. σχολική μονάδα, δομή υγείας, χώρος εργασίας, κλειστή αίθουσα, ελεύθερος χώρος κλπ.</i> .....
Συνέργειες με άλλους Φορείς	<b>Αναφέρατε τυχόν συνεργαζόμενους Φορείς</b> 1)..... 2)..... 3).....
Διεξαγωγή δράσης/παρέμβασης μετά από πρόσκληση από άλλο Φορέα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> <b>Αν ΝΑΙ να αναφερθεί ο Φορέας:</b> .....
Σύντομη περιγραφή δράσης/παρέμβασης-μεθοδολογία	
Πρόκειται να προηγηθεί webinar εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας στο αντικείμενο της δράσης/παρέμβασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**ΣΤ) ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ**

<p><b>Βιβλιογραφία</b></p>	<p>1) .....</p> <p>2) .....</p>																
<p><b>Προτεινόμενο υλικό δράσης/παρέμβασης</b> <i>Αναφέρατε τυχόν έντυπα που θα χρησιμοποιήσετε και τον φορέα έγκρισης τους</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Έντυπο</th> <th>Φορέας έγκρισης:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Επισυνάπτονται:</b>  <b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/></p>	Έντυπο	Φορέας έγκρισης:	1)		2)											
Έντυπο	Φορέας έγκρισης:																
1)																	
2)																	
<p><b>Αξιοποίηση κατευθυντήριων γραμμών και υλικού από ΕΟΔΥ/Υπουργείο Υγείας/ Πανεπιστήμια κ.α.</b></p>	<p><b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Αναφέρατε τον/ τους Φορέα/είς:</b>          .....</p> <p><b>Σημειώστε το σχετικό σύνδεσμο (link) :</b>          .....</p>																
<p><b>Ζ) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ/ΜΕΣΑ &amp; ΚΟΣΤΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ</b></p>																	
<p><b>Εξοπλισμός και μέσα υλοποίησης δράσης/παρέμβασης</b></p>																	
<p><b>Κόστος υλοποίησης δράσης/παρέμβασης</b> <i>Αναφέρατε τυχόν δαπάνες για μετακίνηση, εξοπλισμό, αναλώσιμο, έντυπο υλικό κ.α., σε ευρώ, <b>συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ</b></i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Δαπάνες για</th> <th>Ποσό</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Μεταφορές</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Εξοπλισμό</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Αναλώσιμο υλικό</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Έντυπο υλικό</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Διαφήμιση εκδήλωσης</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Λοιπές δαπάνες</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Σύνολο δαπανών</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Δαπάνες για	Ποσό	Μεταφορές		Εξοπλισμό		Αναλώσιμο υλικό		Έντυπο υλικό		Διαφήμιση εκδήλωσης		Λοιπές δαπάνες		<b>Σύνολο δαπανών</b>	
Δαπάνες για	Ποσό																
Μεταφορές																	
Εξοπλισμό																	
Αναλώσιμο υλικό																	
Έντυπο υλικό																	
Διαφήμιση εκδήλωσης																	
Λοιπές δαπάνες																	
<b>Σύνολο δαπανών</b>																	
<p><b>Τρόπος κάλυψης κόστους/ πηγές χρηματοδότησης</b></p>																	

Ο Υπεύθυνος Επιστημονικής  
Λειτουργίας του Φορέα  
(ονοματεπώνυμο,  
υπογραφή & σφραγίδα)

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος της  
δράσης  
(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

Ημερομηνία  
συμπλήρωσης  
εντύπου  
.....

## II.2. ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

Το παρόν συμπληρώνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης και αποστέλλεται, **εντός 10 ημερών από την ολοκλήρωση της δράσης/παρέμβασης**, προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και τον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα ΔΥ/ΚΝ)

Α) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνομασία Φορέα		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο επικοινωνίας		
Email		
Γ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΝΩΝ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνοματεπώνυμο		
Ειδικότητα		
Τηλέφωνο		
E-mail		
Δ) ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ		
Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας προέλευσης



Ε) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ	
Χρόνος διεξαγωγής	Ημερομηνία έναρξης δράσης/παρέμβασης: ..../..../202.. Ημερομηνία λήξης δράσης/παρέμβασης: ..../..../202.. Χρονική διάρκεια δράσης/παρέμβασης (σε ημέρες): <input type="text"/>
Τόπος διεξαγωγής	
Πληθυσμός στόχος	
ΣΤ) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ	
Είδος δράσης/παρέμβασης	Ανοικτού χώρου <input type="checkbox"/> Κλειστού χώρου <input type="checkbox"/> Άλλο: (αναφέρατε το είδος της δράσης).....
Απήχηση στον πληθυσμό	
Τήρηση προδιαγραφών Κανονισμού Υλοποίησης Προγραμμάτων, Δράσεων & Παρεμβάσεων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΥΠΕ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Επιστημονική Τεκμηρίωση Πληροφοριών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αξιοποίηση σύγχρονου εξοπλισμού	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Πραγματοποιήθηκε διερεύνηση της ικανοποίησης των συμμετεχόντων μέσω ερωτηματολογίου  <i>Συμπληρώνεται μόνο σε δράσεις στις οποίες είναι εφικτό να γίνει διανομή και συμπλήρωση ερωτηματολογίου από τους συμμετέχοντες, π.χ. δράσεις σε σχολική αίθουσα, σε χώρο εργασίας κ.α.</i>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αν πραγματοποιήθηκε διερεύνηση ικανοποίησης των συμμετεχόντων, αναφέρατε εν συντομία τα αποτελέσματα/συμπεράσματα αυτής	

**ΣΤ) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ (συνέχεια)**

**Πραγματοποιήθηκε διερεύνηση της αποτελεσματικότητας της δράσης μέσω ειδικού ερωτηματολογίου που συντάχθηκε για αυτό το σκοπό**

*Το ερωτηματολόγιο αξιολογεί την κατανόηση πληροφοριών από τους συμμετέχοντες, τη δυνατότητα εφαρμογής οδηγιών κ.α.*

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

**Αν πραγματοποιήθηκε διερεύνηση αποτελεσματικότητας της δράσης, αναφέρατε εν συντομία τα αποτελέσματα/ συμπεράσματα αυτής**

**Ζ) ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

**Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος της δράσης**

**(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)**

**Ημερομηνία συμπλήρωσης**

**εντύπου**

.....

### II.3. ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

Το παρόν συμπληρώνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης και αποστέλλεται, εντός 10 ημερών από την ολοκλήρωση της δράσης/παρέμβασης, στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα)

<b>A) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ</b>	
<b>B) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ</b>	
Όνομασία Φορέα	
<b>Γ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΝΩΝ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ</b>	
Όνοματεπώνυμο	
Ειδικότητα	
Τηλέφωνο	
E-mail	
<b>Δ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ</b>	
Χρόνος διεξαγωγής	<p>Ημερομηνία έναρξης δράσης/παρέμβασης: ..../..../202..</p> <p>Ημερομηνία λήξης δράσης/παρέμβασης: ..../..../202..</p> <p>Χρονική διάρκεια δράσης/παρέμβασης (σε ημέρες): <input type="text"/></p>
Τόπος διεξαγωγής	
Τρόπος υλοποίησης δράσης/παρέμβασης	<p>Ανοικτού χώρου <input type="checkbox"/>      Κλειστού χώρου <input type="checkbox"/></p> <p>Διαδικτυακή <input type="checkbox"/>      Δια ζώσης <input type="checkbox"/></p> <p>Άλλο (αναφέρατε το είδος της δράσης): .....</p>
Συνέργειες με άλλους Φορείς	<p><b>Αναφέρατε τυχόν συνεργαζόμενους Φορείς:</b></p> <p>1).....</p> <p>2).....</p>

Ε) ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ															
<b>Αριθμός ωφελούμενων ατόμων</b>	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>														
<p>Σε περίπτωση που η παρέμβαση περιλάμβανε την πραγματοποίηση προληπτικών εξετάσεων, συμπληρώστε τον αριθμό των εξετασθέντων ατόμων</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Συνολικός αριθμός εξετασθέντων ατόμων</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός εξετασθέντων ανδρών</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός εξετασθέντων γυναικών</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός εξετασθέντων &gt;18 ετών (ενήλικες)</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός εξετασθέντων &lt;18 ετών (ανήλικοι)</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Συνολικός αριθμός εξετασθέντων ατόμων	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Αριθμός εξετασθέντων ανδρών	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Αριθμός εξετασθέντων γυναικών	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Αριθμός εξετασθέντων >18 ετών (ενήλικες)	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Αριθμός εξετασθέντων <18 ετών (ανήλικοι)	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>				
	Συνολικός αριθμός εξετασθέντων ατόμων	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Αριθμός εξετασθέντων ανδρών	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Αριθμός εξετασθέντων γυναικών	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Αριθμός εξετασθέντων >18 ετών (ενήλικες)	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
Αριθμός εξετασθέντων <18 ετών (ανήλικοι)	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>														
<b>Αριθμός επαγγελματιών υγείας που συνεργάστηκαν</b>	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>														
<p>Ιατρικές ειδικότητες που συμμετείχαν στη δράση/παρέμβαση και αριθμός συμμετεχόντων ιατρών ανά ειδικότητα</p> <p><i>Συμπληρώνετε στο πλαίσιο τον αριθμό ιατρών που συμμετείχαν από κάθε ιατρική ειδικότητα.</i></p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Καρδιολόγος</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Γεν. Χειρουργός</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Νευρολόγος</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Γυναικολόγος</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ω.Ρ.Λ.</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ορθοπαιδικός</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Άλλη:.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Καρδιολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Γεν. Χειρουργός	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Νευρολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Γυναικολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Ω.Ρ.Λ.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Ορθοπαιδικός	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>	Άλλη:.....	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
	Καρδιολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Γεν. Χειρουργός	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Νευρολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Γυναικολόγος	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Ω.Ρ.Λ.	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
	Ορθοπαιδικός	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>													
Άλλη:.....	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>														

**Ε) ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ (συνέχεια)**

**Περιστατικά ανά ειδικότητα**  
**Συμπληρώνετε μόνο εφόσον η**  
**δράση αφορά προληπτικό έλεγχο**

*Συμπληρώνετε στο πλαίσιο τον αριθμό των περιστατικών για κάθε ιατρική ειδικότητα.*

Καρδιολόγος	<input type="text"/>
Γεν. Χειρουργός	<input type="text"/>
Νευρολόγος	<input type="text"/>
Γυναικολόγος	<input type="text"/>
Ω.Ρ.Λ.	<input type="text"/>
Ορθοπαιδικός	<input type="text"/>
Άλλη:.....	<input type="text"/>

**Παραπομπή ύποπτων**  
**περιστατικών σε δομή υγείας ανά**  
**ιατρική ειδικότητα**

**Συμπληρώνετε μόνο εφόσον η**  
**δράση αφορά προληπτικό έλεγχο**

*Συμπληρώνετε στο πλαίσιο τον αριθμό των ύποπτων περιστατικών που τυχόν παραπέμφθηκαν σε δομή υγείας από κάθε ιατρική ειδικότητα.*

Καρδιολόγος	<input type="text"/>
Γεν. Χειρουργός	<input type="text"/>
Νευρολόγος	<input type="text"/>
Γυναικολόγος	<input type="text"/>
Ω.Ρ.Λ.	<input type="text"/>
Ορθοπαιδικός	<input type="text"/>
Άλλη:.....	<input type="text"/>

**Ε) ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ (συνέχεια)**

**Άλλες ειδικότητες πλην ιατρών που συμμετείχαν στην δράση/παρέμβαση και αριθμός επαγγελματιών υγείας ανά ειδικότητα**

*Συμπληρώνετε στο πλαίσιο τον αριθμό ειδικών επαγγελματιών υγείας που συμμετείχαν από κάθε ειδικότητα (πλην ιατρών).*

Διατροφολόγος	<input type="text"/>
Επισκέπτρια Υγείας	<input type="text"/>
Μαία/ής	<input type="text"/>
Νοσηλεύτρια/τής	<input type="text"/>
Άλλη:.....	<input type="text"/>

**Είδος και αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν**

**Συμπληρώνετε μόνο εφόσον η δράση αφορά προληπτικό έλεγχο**

*Συμπληρώνετε στο πλαίσιο τον αριθμό εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν.*

Καρδιολογικό υπερηχογράφημα	<input type="text"/>
Ενδοκοιλιακό υπερηχογράφημα	<input type="text"/>
Ακτινογραφίες	<input type="text"/>
Pap test	<input type="text"/>
Ακοογράμματα	<input type="text"/>
Άλλη:.....	<input type="text"/>

**Χρήση σύγχρονων τεχνολογιών**

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Σε περίπτωση που έγινε χρήση σύγχρονων τεχνολογιών, αναφέρατε το είδος της τεχνολογίας:**

.....  
.....

**Ε) ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ (συνέχεια)**

<p>Ειδικά ευρήματα ενδιαφέροντος για τη Δημόσια Υγεία</p> <p><b>Συμπληρώνετε μόνο εφόσον η δράση αφορά προληπτικό έλεγχο</b></p> <p>Συμπληρώνεται από τις εμπλεκόμενες στη δράση ειδικότητες</p>	Καρδιολόγοι:
	Γενικοί Χειρουργοί:
	Νευρολόγοι:
	Γυναικολόγοι:
	Ω.Ρ.Λ.:
	Ορθοπαιδικοί:
	Διατροφολόγοι:
	Επισκέπτριες/ες υγείας:
	Μαίες/τές:
	Νοσηλεύτριες/ές:
Άλλη: .....	

**ΣΤ) ΤΥΧΟΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

--

**Ζ) ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

--

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος της δράσης

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

Ημερομηνία συμπλήρωσης  
εντύπου

.....

## II.4. ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΔΡΑΣΗΣ/ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

Το παρόν συμπληρώνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/ους της δράσης, σύμφωνα με τις οδηγίες της επόμενης σελίδας και αποστέλλεται προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, **τουλάχιστον 1 μήνα πριν από την υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

### ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο :

E-mail :

Θεσσαλονίκη, .../.../20..

Αρ. Πρωτ.:.....

### Προς:

Διοίκηση 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής  
Περιφέρειας (Μακεδονίας)  
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας  
Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων  
Δημόσιας Υγείας

### ΘΕΜΑ: «Ενημέρωση για αναγκαιότητα προμήθειας υλικών/παροχής υπηρεσιών για την υλοποίηση Δράσεων/Παρεμβάσεων Υγείας»

Σας ενημερώνουμε ότι για την υλοποίηση της Δράσης/Παρέμβασης Υγείας ..... που θα πραγματοποιηθεί την .../...../2022 στο ....., είναι απαραίτητη η προμήθεια υλικών ή/ και η ανάθεση υπηρεσιών, σύμφωνα με τους κάτωθι πίνακες:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΜΜ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ (σε €) ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ (σε €) ΜΕ ΦΠΑ
1							
2							
					Σύνολο δαπάνης χωρίς ΦΠΑ:.....		
					Σύνολο δαπάνης με ΦΠΑ:.....		

A/A	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ (σε €) ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ (σε €) ΜΕ ΦΠΑ
1				
2				
		Σύνολο δαπάνης χωρίς ΦΠΑ:.....		
		Σύνολο δαπάνης με ΦΠΑ:.....		

Παρακαλούμε για τις περαιτέρω ενέργειές σας, προκειμένου η ΔΟΟΥ της 3ης ΔΥΠΕ να προχωρήσει στην απαιτούμενη προμήθεια ειδών/ανάθεση υπηρεσιών.

Ο Υπεύθυνος Επιστημονικής Λειτουργίας του  
Φορέα

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος  
της δράσης

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)



## II.4 ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ/ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΔΡΑΣΕΙΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

- ✓ Οι Επαγγελματίες Υγείας που διοργανώνουν Δράσεις Υγείας θα πρέπει να προβλέπουν τα υλικά/υπηρεσίες που κρίνουν ως απαραίτητα για την υλοποίησή τους, συνυπολογίζοντας τα τυχόν υπάρχοντα από αυτά που βρίσκονται στην Δομή Υγείας που υπηρετούν.
- ✓ Για δαπάνες συνολικά έως 40,00€ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ) θα πρέπει να χρησιμοποιείται η Πάγια προκαταβολή που διαθέτει η κάθε Δομή Υγείας, σε συνεννόηση πάντα με τον Επιστημονικά Υπεύθυνο ο οποίος είναι και ο διαχειριστής της. Στην περίπτωση αυτή θα ακολουθείται η διαδικασία που έχει οριστεί από τη Δ/ση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης για την δαπάνη μέσω Πάγιας Προκαταβολής.
- ✓ Σε περίπτωση που η δαπάνη ξεπερνά τα 40,00€ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ) θα συμπληρώνεται το «**ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΔΡΑΣΗΣ/ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ**», στο οποίο θα πρέπει να αναγράφεται επακριβώς το είδος του υλικού ή/και της υπηρεσίας που αιτείται, την ποσότητα, καθώς και την προϋπολογιζόμενη δαπάνη κατά προσέγγιση.
- ✓ Σε Δομές Υγείας εκτός της Περιφέρειας Θεσσαλονίκης, μπορεί να διενεργείται έρευνα αγοράς (συλλογή προσφορών για τα είδη του αιτήματος). Στην περίπτωση αυτή θα επισυνάπτονται στο αίτημα.
- ✓ Το αίτημα θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά, **τουλάχιστον 1 μήνα πριν την ημερομηνία πραγματοποίησης της δράσης** στην ηλεκτρονική διεύθυνση [phd.ef@3ype.gr](mailto:phd.ef@3ype.gr).
- ✓ Στη συνέχεια θα διαβιβάζεται υπηρεσιακά στο Γραφείο του αρμόδιου Υποδιοικητή και αφού λάβει την σχετική έγκριση θα αποστέλλεται στο Τμήμα Προμηθειών.
- ✓ Όλα τα παραπάνω στάδια ισχύουν στην περίπτωση που δεν είναι σε ισχύ **Σύμβαση Προμήθειας** των απαραίτητων υλικών. Εάν υπάρχει ενεργή Σύμβαση τότε η προμήθεια των υλικών πραγματοποιείται (ανεξαρτήτως ποσού) μέσω ηλεκτρονικού αιτήματος στην πλατφόρμα παραγγελιών από το Τμήμα Προμηθειών (όπως γίνεται για κάθε άλλο υλικό ή υπηρεσία), αφού προηγηθεί η ηλεκτρονική αποστολή της φόρμας του αιτήματος από τα ΚΥ ( Έντυπο II.5) προς την Δ/ση Δημόσιας Υγείας και η έγκρισή του από τον αρμόδιο Υποδιοικητή.
- ✓ Η Σύμβαση που αφορά την προμήθεια των σχετικών ειδών κοινοποιείται στις Μονάδες Υγείας από το Τμήμα Προμηθειών της 3ης ΥΠΕ και σε αυτήν περιγράφονται επακριβώς τα υλικά για τα οποία μπορούν να γίνουν οι παραγγελίες, καθώς και ο χρόνος ισχύος της.

## II.5. ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ/WEBINAR/ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ

Το παρόν συμπληρώνεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/ους της δράσης και αποστέλλεται προς το Τμήμα Προγραμματισμού Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, τουλάχιστον 7 ημέρες πριν από την υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
3η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

### ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Πληροφορίες :  
Τηλέφωνο :  
E-mail :

Θεσσαλονίκη, .../.../20..

Αρ. Πρωτ.:.....

### Προς:

Διοίκηση 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής  
Περιφέρειας (Μακεδονίας)  
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας  
Τμήμα Προγραμματισμού  
Δράσεων Δημόσιας Υγείας

**ΘΕΜΑ: «Ενημέρωση για αναγκαιότητα διεξαγωγής ημερίδας/webinar/τηλεδιάσκεψης μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας»**

Σας ενημερώνουμε ότι για την οργάνωση της Δράσης/Παρέμβασης Υγείας ..... που θα πραγματοποιηθεί την .../...../2022 στο ....., είναι απαραίτητη η υλοποίηση ημερίδας/webinar/τηλεδιάσκεψης, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας .....

Τίτλος ημερίδας/webinar/ τηλεδιάσκεψης	Ημερομηνία διεξαγωγής	Χρόνος διεξαγωγής	Πρόσκληση
		Ώρα έναρξης:..... Ώρα λήξης:.....	Συνημμένο αρχείο excel με email προσκεκλημένων ατόμων

Παρακαλούμε για τις περαιτέρω ενέργειές σας προκειμένου η Διεύθυνση Πληροφορικής να προχωρήσει στην τεχνική υποστήριξη της εκδήλωσης.

Ο Υπεύθυνος Επιστημονικής Λειτουργίας του Φορέα

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος της δράσης

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

## II.6. ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΠΡΟΤΑΣΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ/ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Το παρόν συμπληρώνεται από τους Συντονιστές των Δικτύων και της Νοσηλευτικής Ειδικότητας και αποστέλλεται προς τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, τουλάχιστον 1,5 μήνα πριν από την προτεινόμενη ημερομηνία υλοποίησης της εκδήλωσης

Α) ΤΙΤΛΟΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ/ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ		
Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ		
Πληθυσμός στόχος		
Προτεινόμενη ημερομηνία υλοποίησης		
Προτεινόμενος χώρος υλοποίησης		
Προτεινόμενος τρόπος υλοποίησης	Δια ζώσης <input type="checkbox"/> Διαδικτυακά <input type="checkbox"/>  Υβριδικά <input type="checkbox"/>	
Προτεινόμενο Σχέδιο Προγράμματος εκδήλωσης	Επισυνάψτε το προτεινόμενο σχέδιο του προγράμματος της εκδήλωσης	
Γ) ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΟΜΙΛΗΤΕΣ		
Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας προέλευσης
Ε) ΤΥΧΟΝ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ		

Ο/Η Συντονιστής-στρια του Δικτύου...../ της Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινοτικής Νοσηλευτικής

Ημερομηνία συμπλήρωσης εντύπου

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή

.....

## II.7. ΠΡΟΤΥΠΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΥΠΟΥ

Το παρόν αφορά δράσεις της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, συντάσσεται από στελέχη της και αποστέλλεται, μετά από έγκριση του Διοικητή, στη Διεύθυνση Πληροφορικής, **τουλάχιστον 5 ημέρες πριν από την υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης**, για ανάρτηση στην ιστοσελίδα της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ



### ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Θεσσαλονίκη, .././20..

«Διοργάνωση ..... (εκδήλωσης) με θέμα.....από την 3<sup>η</sup> ΔΥΠΕ»

.....

.....

.....

**Σημ.** Το Δελτίο πρέπει να είναι **σύντομο** και να απαντάει στις ερωτήσεις **γιατί, ποιός, τί, πού, πότε και πώς**.

Όταν πρόκειται για δράση/εκδήλωση που γίνεται με αφορμή καθιερωμένη Παγκόσμια Ημέρα γίνεται σύντομη αναφορά στο ιστορικό της ημέρας.

Όταν υπάρχει συνεργασία με άλλους φορείς και ανάλογα με το είδος της συνεργασίας (π.χ. συνδιοργάνωση) χρησιμοποιείται επιπλέον το **λογότυπο** των φορέων αυτών.

## II.8. ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Η ανακοίνωση όταν πρόκειται για ΜΜΕ συντάσσεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης και κοινοποιείται στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας πριν τη δημοσίευσή της



.././20..	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
<p>(τοποθετείται κάποια εικόνα, σχήμα κ.α. χαρακτηριστικό της εκδήλωσης)</p>	

**Σημ.** Η ανακοίνωση είναι μονοσέλιδη, περιλαμβάνει τον τίτλο, τον χρόνο και τόπο/τρόπο διεξαγωγής, σύντομη περιγραφή, στόχους και επιδιωκόμενα αποτελέσματα της δράσης.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

**Υποχρεώσεις εμπλεκόμενων σε δράσεις και παρεμβάσεις ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης/προληπτικού ελέγχου του πληθυσμού**

- ✓ Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων
  - ✓ Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων
  - ✓ Επιστημονικά Υπεύθυνος/-οι
- ✓ Συντονιστές Δικτύων/Νοσηλευτικής Ειδικότητας

**Εξαιρούνται οι δράσεις στο μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω συγκεκριμένων αξόνων δράσης**

Υποχρεώσεις Τμήματος Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Παραλαβή και έλεγχος εντύπου Σχεδιασμού και Προγραμματισμού δράσης	II.1	Κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης
	Τήρηση φυσικού και ηλεκτρονικού αρχείου ανά δράση από κοινού με το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	---	Άνοιγμα φακέλου αμέσως μόλις γίνει το αίτημα για τη δράση
	Διαβίβαση αιτημάτων διεξαγωγής ημερίδων, webinars, τηλεδιασκέψεων, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, στη Διεύθυνση Πληροφορικής	II.5	Κατ' ελάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της δράσης
	Μηνιαία ανάρτηση συνολικού καταλόγου δράσεων από Υγειονομικές Μονάδες στον ισότοπο της 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, μέσω της Διεύθυνσης Πληροφορικής	.....	Στις αρχές κάθε μήνα με περιεχόμενο που αφορά τον προηγούμενο μήνα

Υποχρεώσεις Τμήματος Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Παραλαβή και έλεγχος Ανακοίνωσης Δράσης	II.8	Πριν τη δημοσίευση της ανακοίνωσης
	Παραλαβή αιτημάτων προμήθειας υλικών/παροχής υπηρεσιών και διαβίβαση στη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης, μετά από έγκριση του αρμόδιου Υποδιοικητή της 3ης ΔΥΠΕ	II.4	Διαβίβαση αμέσως μόλις παραληφθούν προκειμένου η Οικονομική Διεύθυνση να έχει χρονικό περιθώριο ενεργειών 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης
	Τήρηση φυσικού και ηλεκτρονικού αρχείου ανά δράση από κοινού με το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3ης ΔΥΠΕ	---	Άνοιγμα φακέλου αμέσως μόλις γίνει το αίτημα για τη δράση
	Παραλαβή και έλεγχος εντύπου Αξιολόγησης της δράσης	II.2	10 ημέρες μετά την ολοκλήρωση
	Παραλαβή και έλεγχος εντύπου Απολογισμού της δράσης	II.3	10 ημέρες μετά την ολοκλήρωση



Υποχρεώσεις Επιστημονικά Υπεύθυνου/-ων Δράσης	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Συμπλήρωση εντύπου σχεδιασμού δράσης και αποστολή του στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα)	II.1	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Η αποστολή του εντύπου σχεδιασμού δράσης γίνεται κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή αιτήματος προμήθειας υλικών/παροχής υπηρεσιών στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	II.4	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή Ανακοίνωσης της Δράσης στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	II.8	ΠΡΙΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΤΕΙ Η ΔΡΑΣΗ
	Αποστολή αιτήματος διεξαγωγής τηλεδιασκέψεων, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ	II.5	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Κατ' ελάχιστον 7 ημέρες πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή Σημειώματος Αξιολόγησης της δράσης στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα)	II.2	ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Εντός 10 ημερών από την ολοκλήρωση της δράσης
	Αποστολή Απολογισμού της δράσης στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας 3 <sup>ης</sup> ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα)	II.3	ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Εντός 10 ημερών από την ολοκλήρωση της δράσης

Υποχρεώσεις Συντονιστών των Δικτύων/Νοσηλευτικής Ειδικότητας ΔΥ/ΚΝ	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Αποτύπωση στοχοθεσίας του Δικτύου (μόνο για Υπεύθυνους Συντονισμού Δικτύων ΠΥΥ)	-----	Εντός Ιανουαρίου κάθε έτους για όλο το έτος
	Τήρηση παρόντος Κανονισμού από Υπεύθυνους Συντονισμού και μέλη Δικτύων	<b>Όλα τα έντυπα (πλην II.7, Παρ. II)</b>	Διαρκής
	Εφόσον προτείνουν Δράση και αναλάβουν ρόλο Επιστημονικά Υπεύθυνου, υλοποίηση όλων των ενεργειών που προβλέπονται στον Κανονισμό για τον σχεδιασμό, προγραμματισμό, οργάνωση, υλοποίηση, και τον απολογισμό της δράσης από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο	<b>Όλα τα έντυπα (πλην II.7, Παρ. II)</b>	Όπως προβλέπεται στον Κανονισμό (βλ. Υποχρεώσεις Επιστημονικά Υπευθύνου)
	Κατάθεση αξιολόγησης και απολογισμού των δράσεων του Δικτύου και της Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής	<b>II.2 και II.3, μετά από προσαρμογή τους στο σύνολο των δράσεων</b>	Εντός Ιανουαρίου κάθε έτους για όλο το προηγούμενο έτος
	Ενημέρωση των μελών των Δικτύων και των Ειδικευόμενων Νοσηλευτών ΔΥ/ΚΝ και διασφάλιση της τήρησης των κανόνων δημοσιότητας των δράσεων	<b>Κεφάλαιο 5 και έντυπο II.8, Παρ. II</b>	Διαρκής
	Αποστολή πρότασης διεξαγωγής ημερίδας, συνεδρίου, σεμιναρίου στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας 3ης ΔΥΠΕ	<b>II.6</b>	Κατ' ελάχιστον 1,5 μήνα πριν τη διεξαγωγή

## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV**

### **Ειδικές δράσεις**

**A. Δράσεις και παρεμβάσεις  
ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης  
μαθητικού πληθυσμού που εντάσσονται στον  
προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω αξόνων δράσης**

**B. Δράσεις και παρεμβάσεις υγείας μέσω ειδικών  
προγραμμάτων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων ΠΦΥ  
στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες  
πληθυσμού**

## **A. Δράσεις και παρεμβάσεις ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης στον μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω αξόνων δράσης**

Τα στάδια προγραμματισμού και υλοποίησης δράσεων στον μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του Υπουργείου Υγείας, μέσω αξόνων δράσης, είναι τα εξής:

1. Έκδοση από το Υπουργείο Υγείας της εγκυκλίου που αφορά την ανάπτυξη – υλοποίηση από το Υπουργείο Υγείας δράσεων και παρεμβάσεων ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης του μαθητικού πληθυσμού στο πλαίσιο της Αγωγής Υγείας σε Εθνικό Επίπεδο για το τρέχον σχολικό έτος. Η Εγκύκλιος που εκδίδεται κάθε χρόνο και έχει την έγκριση και του Υπουργείου Παιδείας, μετά από γνωμοδότηση του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής, περιέχει δεκάδες άξονες σχεδίασης και εφαρμογής θεμάτων, στους οποίους θα κινηθούν οι Επαγγελματίες Υγείας. Επίσης, συνοδεύονται από παρουσιάσεις, έντυπο και οπτικοακουστικό υλικό, το οποίο έχει αναρτηθεί στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας και το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί.
2. Οι παραπάνω θεματικοί άξονες/παρεμβάσεις έχουν πλούσια θεματολογία, περιλαμβάνοντας προτάσεις που αφορούν το σύνολο των Επαγγελματιών Υγείας, από όλες τις ειδικότητες, έχοντας ως φιλοσοφία τη διαμόρφωση και εδραίωση κουλτούρας συνεργασίας, συμμετοχής και αμοιβαίας εμπιστοσύνης μεταξύ της σχολικής κοινότητας (μαθητές/τριες, εκπαιδευτικοί, γονείς) και των Δημοσίων Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Οι στόχοι που θέτονται είναι ποικίλοι όπως η διασφάλιση υγιούς και ασφαλούς σχολικού περιβάλλοντος, η συμμετοχή σε κοινές δράσεις προαγωγής της υγείας στην κοινότητα, η έγκαιρη διάγνωση και παραπομπή σε υπηρεσίες ΠΦΥ, η παρακολούθηση των παιδιών (Βιβλιάριο Υγείας, Ατομικό Δελτίο Υγείας, Παιδιατρικά Πρωτόκολλα κ.α.), η απόκτηση γνώσεων και δεξιοτήτων για την υιοθέτηση υγιεινών συμπεριφορών στον μαθητικό πληθυσμό.
3. **Σημείωση:** Για τα προγράμματα διενέργειας ελέγχου εμβολιαστικής κάλυψης, μέτρησης οπτικής οξύτητας ή ελέγχου για τη σκολίωση ( οι οποίες εξαιρούνται από τα παραπάνω), οι Επαγγελματίες Υγείας πρέπει να αιτούνται, σύμφωνα με την παρ. 12, άρθρο 16 του ΠΔ 79/2017 (ΦΕΚ 109 τ. Α'), επίσκεψη στις Σχολικές Μονάδες προκειμένου να προβαίνουν σε σχετικούς ελέγχους και διαπιστώσεις για περαιτέρω ενέργειες μετά από ενημέρωση των γονέων για την προσκόμιση των Βιβλιαρίων Υγείας των παιδιών τους.

**Επίσης, για τη διενέργεια εξετάσεων προληπτικού χαρακτήρα που σχεδιάζονται να υλοποιηθούν σε Σχολικές Μονάδες, εκτός της περιοχής ευθύνης της εκάστοτε Μονάδας Υγείας ή από την ΥΠΕ για ευρύτερες περιοχές αρμοδιότητάς της, θα ακολουθούνται τα οριζόμενα από το άρθρο**

**25 του Ν.4486/2017 ( ΦΕΚ 115 τ. Α' /7-8-2017), τη σχετική υπ' αριθ. πρωτ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814/8-3-2018 (ΑΔΑ: 7831465ΘΥΟ-ΦΧ6) ρυθμιστική Εγκύκλιο, καθώς και τις απαιτούμενες διαδικασίες έγκρισης άδειας εισόδου στις σχολικές μονάδες από το Υ.ΠΑΙ.Θ.**

4. Η εγκύκλιος αποστέλλεται σε όλες τις Δομές Υγείας ηλεκτρονικά, μαζί με τον Πίνακα Δήλωσης συμμετοχής. Ο πίνακας αυτός συμπληρώνεται με τα ζητούμενα στοιχεία των επαγγελματιών που θα συμμετάσχουν, καθώς και με τους Θεματικούς Άξονες που θα υλοποιήσουν, ανά Δομή (τα Κέντρα Υγείας περιλαμβάνουν με διακριτό τρόπο και τους συμμετέχοντες των ΤΟΜΥ αρμοδιότητάς τους). Κάθε Δομή Υγείας μπορεί να επιλέξει και να υλοποιήσει έως οκτώ (8) θεματικούς άξονες, ανεξαρτήτως των παρεμβάσεων που περιλαμβάνουν. Επίσης, κάθε Δομή Υγείας ορίζει Συντονιστή Παρεμβάσεων Αγωγής Υγείας (ΣΠΑΥ), ο οποίος αναγράφεται στον παραπάνω Πίνακα με διακριτό τρόπο (Γ1γ/ΓΦ3.3.13.18Ζ.ΦΑΥ4,6(2022)/Γ.Π.57605/1.11.2021 έγγραφο της ΓΓΠΦΥ - Δ/νσης ΠΦΥ).
5. Δικαίωμα συμμετοχής στις δράσεις/παρεμβάσεις έχουν:
  - α) Ιατροί/οδοντίατροι και Επαγγελματίες Υγείας των Δημοσίων Δομών Παροχής Υπηρεσιών ΠΦΥ και Νοσοκομείων του ΕΣΥ, των ΤΟΜΥ, των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων ή άλλων υπηρεσιών.
  - β) Οι επικουρικοί ιατροί που υπηρετούν στις Μονάδες Υγείας, εφόσον θα υπηρετούν σε αυτές κατά την περίοδο υλοποίησης των παρεμβάσεων.Οι επαγγελματίες υγείας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών/τριών δεν συμμετέχουν εφόσον αυτό δεν προβλέπεται από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (άρθρο 2 Π.Δ. 210 ΦΕΚ 165 Α' 24/07/2001).
6. Στην υλοποίηση των δράσεων δύνανται να μετέχουν και οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων με τα στελέχη τους, δηλώνοντας την συμμετοχή τους στον αρχικό προγραμματισμό και με την αξιοποίηση του σχετικού υλικού αγωγής υγείας.
7. Εφ' όσον συλλεχθούν όλα τα παραπάνω στοιχεία από τις Δομές Υγείας, η Δ/νση Δημόσιας Υγείας εκδίδει Απόφαση και Συγκεντρωτικό Πίνακα, ο οποίος αποστέλλεται στην αρμόδια Δ/νση του Υπουργείου Υγείας, με κοινοποίηση στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Παιδείας.
8. Σε συγκεκριμένους θεματικούς άξονες/παρεμβάσεις είναι απαραίτητο οι επαγγελματίες υγείας που δήλωσαν συμμετοχή να πραγματοποιήσουν επιμορφώσεις που υλοποιούνται από τους αντίστοιχους φορείς (π.χ. « Ελλάδα Ελεύθερη Καπνού – smoke free Greece» από την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία). Στις περιπτώσεις αυτές αποστέλλονται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συγκεντρωτικοί Πίνακες, προς τους φορείς, με τα στοιχεία των

συμμετεχόντων, προκειμένου αυτοί να ορίσουν τον τρόπο της διαδικασίας επιμόρφωσης. Στη συνέχεια επικοινωνούν απευθείας με τους ενδιαφερόμενους με ηλεκτρονικό μήνυμα, γνωστοποιώντας τους την αντίστοιχη διαδικασία που θα πραγματοποιηθεί. Οι επαγγελματίες Υγείας που έχουν επιμορφωθεί λαμβάνουν έγγραφα ή πιστοποιητικά που βεβαιώνουν την κατάρτιση ανά φορέα.

9. Οι δράσεις/παρεμβάσεις έχουν προαιρετικό χαρακτήρα για τις σχολικές μονάδες και πραγματοποιούνται με απόφαση του Συλλόγου Διδασκόντων και τη σύμφωνη γνώμη του/της Διευθυντή/τριας ή του Προϊσταμένου της σχολικής μονάδας. Πριν από την υλοποίηση της Δράσης ο ΣΠΑΥ της Δομής Υγείας σε συνεργασία με τους υπευθύνους της σχολικής μονάδας και τις Δ/νσεις & Γραφεία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ρυθμίζουν τα επιμέρους θέματα εισόδου σε αυτήν, σύμφωνα με το σχεδιασμό τους και με τα όσα προβλέπονται από τη σχετική νομοθεσία. Σε κάθε Τμήμα μπορούν να εισέρχονται δύο (2) άτομα το ανώτερο, σύμφωνα με το 147<sup>ο</sup> Απόσπασμα Πρακτικού της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας Δημόσιας Υγείας έναντι της COVID 19. Η επίσκεψη των επαγγελματιών Υγείας θα πρέπει να πραγματοποιείται κατόπιν της σύμφωνης γνώμης των διδασκόντων και μετά από συνεννόηση προκειμένου να μην παρακωλύεται το σχολικό πρόγραμμα, να είναι εντός του σχολικού ωραρίου και να μην υπερβαίνει τις δύο (2) ώρες. Επίσης, οι εν λόγω παρεμβάσεις/δράσεις δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται για κανενός είδους διαφημιστικό ή άλλο εμπορικό σκοπό και σε κανένα στάδιο της υλοποίησης να μην προκύπτει κανένα κόστος συμμετοχής για κανένα από τους συμμετέχοντες.
10. Πριν την υλοποίηση των δράσεων θα πρέπει να έχει προηγηθεί ενημέρωση των γονέων/κηδεμόνων των μαθητών/τριών σε ό,τι αφορά τις συγκεκριμένες δράσεις και να έχει εξασφαλιστεί η ενυπόγραφη δήλωση συναίνεσης αυτών, έχοντας υπόψη ότι η συμμετοχή των παιδιών τους δεν είναι υποχρεωτική. Στην Εγκύκλιο που εκδίδεται κάθε χρόνο από το Υπουργείο Υγείας επισυνάπτεται Ενημερωτική Επιστολή καθώς και Έντυπο Συγκατάθεσης, το οποίο μπορεί να αποσταλεί, στην εκπαιδευτική μονάδα στην οποία θα γίνει η Δράση, προκειμένου να δοθεί από τους εκπαιδευτικούς στους γονείς για συμπλήρωση. Τα συμπληρωμένα έντυπα συγκατάθεσης φυλάσσονται αποκλειστικά και μόνο από τη Δ/ση της σχολικής μονάδας.
11. Το Υπουργείο Υγείας για την υλοποίηση των παρεμβάσεων και στο πλαίσιο συγκεκριμένων θεματικών αξόνων έχει αναρτήσει εγκεκριμένο υλικό, το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί από τους φορείς ανάπτυξης των παρεμβάσεων. Για την αναζήτησή του θα πρέπει να ακολουθηθεί η διαδρομή: [moh.gov.gr](http://moh.gov.gr) στην κατηγορία Υγεία → Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας → Δράσεις, Παρεμβάσεις

και Προγράμματα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας → Αγωγή Υγείας → Ευαισθητοποίηση και Ενημέρωση του μαθητικού πληθυσμού (με αναφορά στο υλικό ανά θεματικό άξονα).

12. Με το τέλος του σχολικού έτους και προκειμένου να συλλεχθούν κοινά στοιχεία από όλες τις Δομές Υγείας, εξασφαλίζοντας έτσι καλύτερη εποπτεία και δυνατότητα συγκρίσεων, καλούνται να συμπληρώσουν τον Πίνακα Απολογισμού Παρεμβάσεων και Δράσεων Αγωγής Υγείας σε μαθητικό πληθυσμό, ο οποίος αποστέλλεται επισυναπτόμενος μαζί με την Εγκύκλιο. Στη συνέχεια, εφόσον συλλεχθούν οι Πίνακες από όλες τις Δομές της Υγειονομικής Περιφέρειας, εκδίδεται ο Συγκεντρωτικός και αποστέλλεται στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας.

Να σημειωθεί, τέλος, με πνεύμα διεπιστημονικής προσέγγισης και ολιστικής αντιμετώπισης τα δύο Δίκτυα (Αγωγής Υγείας & Πρόληψης & Μαιών/-ευτών) συνεργάζονται και αλληλοσυμπληρώνονται σε ευρύ φάσμα προγραμμάτων κοινού ενδιαφέροντος που απευθύνονται στην εκπαιδευτική κοινότητα.

## **Β. Δράσεις και παρεμβάσεις υγείας μέσω ειδικών προγραμμάτων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων ΠΦΥ στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού**

Με την Εγκύκλιο Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814/0803/2018 (ΑΔΑ: 7831465ΦΥΟ-ΦΧ6) καθορίστηκε ενιαία διαδικασία ανάπτυξης και οργάνωσης προγραμμάτων παρεμβάσεων/δράσεων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων σε επίπεδο ΠΦΥ στο γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού (μετανάστες, πρόσφυγες, ρομά κλπ). Με την ως άνω Εγκύκλιο καθορίζεται ενιαία πιλοτική διαδικασία ανάπτυξης και οργάνωσης των εν λόγω προγραμμάτων, παρεμβάσεων και δράσεων, για λόγους συντονισμού, εποπτείας των διενεργούμενων παρεμβάσεων και δράσεων, καθώς και της διασφάλισης της δημόσιας υγείας και της υγείας των πολιτών.

Οι φορείς που δύνανται να οργανώνουν και να αναπτύσσουν προγράμματα, παρεμβάσεις/δράσεις προληπτικών ιατρικών εξετάσεων στο γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού (μαθητική κοινότητα, μετανάστες, πρόσφυγες, ηλικιωμένοι, γυναίκες, Ρομά κ.α.) κατηγοριοποιούνται ως εξής:

I. Δημόσιες Δομές και Υπηρεσίες Υγείας

II. Επαγγελματικές Ενώσεις και Επιστημονικοί Φορείς (Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ.)

III. Άλλοι Φορείς-Σύλλογοι, Σωματεία/ΜΚΟ

Τα βασικά κριτήρια που πρέπει να ικανοποιούν οι Φορείς που επιθυμούν να υποβάλλουν αίτημα ανάπτυξης προγραμμάτων, παρεμβάσεων/δράσεων προληπτικού, ιατρικού χαρακτήρα, καθώς και οι ΥΠΕ για την έκδοση των σχετικών αποφάσεων, είναι:

- ✓ Προσδιορισμός ταυτότητας Φορέα

- ✓ Τεκμηρίωση της αναγκαιότητας της προτεινόμενης προληπτικής παρέμβασης - Προσδιορισμός πληθυσμού-στόχου και τυχόν ιδιαίτερων αναγκών του
- ✓ Προσδιορισμός τόπου και χρόνου διενέργειας των παρεμβάσεων
- ✓ Προσδιορισμός χώρου διενέργειας παρεμβάσεων και τυχόν συνεργασίας με Δημόσιες Δομές ΠΦΥ
- ✓ Προσδιορισμός προληπτικών ιατρικών εξετάσεων με βάση σχετικά Πρωτόκολλα και Κατευθυντήριες Οδηγίες
- ✓ Προσδιορισμός κλιμακίου ιατρών/οδοντιάτρων και επαγγελματιών υγείας
- ✓ Προσδιορισμός χρήσης ιατροτεχνικού εξοπλισμού
- ✓ Διαχείριση παραγόμενων επικίνδυνων αποβλήτων
- ✓ Διακίνηση διαγνωστικών δειγμάτων
- ✓ Διασύνδεση με Φορείς για την ολοκληρωμένη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων
- ✓ Τήρηση αρχείου προσωπικών ευαίσθητων ιατρικών δεδομένων από το Φορέα
- ✓ Αδρός προϋπολογισμός και προσδιορισμός των φορέων χρηματοδότησης
- ✓ Προσδιορισμός μεμονωμένου ή ολοκληρωμένου και συνεχούς χαρακτήρα των παρεμβάσεων
- ✓ Προσδιορισμός επιστημονικά υπεύθυνου ή επιστημονικής ομάδας
- ✓ Πιστοποιήσεις φορέων
- ✓ Κατάθεση απολογιστικών στοιχείων

Προκειμένου να εκδοθεί απόφαση έγκρισης ή απόρριψης του αιτήματος του Φορέα από τη ΔΥΠΕ ακολουθείται η παρακάτω διαδικασία:

1. Οι ενδιαφερόμενοι Φορείς υποβάλλουν στην ΔΥΠΕ έγγραφο αίτημα με αναλυτική παρουσίαση της παρέμβασής τους, τουλάχιστον ένα (1) μήνα πριν την έναρξη της δράσης.
2. Το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της ΔΥΠΕ, εξετάζει το αίτημα με βάση τα προαναφερθέντα κριτήρια προκειμένου να διαπιστωθεί η επάρκεια του αιτήματος, η εγκυρότητα των εγγράφων και η πληρότητα του φακέλου. Στη συνέχεια εισηγείται το θέμα στο Επιστημονικό Συμβούλιο ΠΦΥ.
3. Με Απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ, μετά από σχετική γνωμοδότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου ΠΦΥ, εγκρίνεται ή απορρίπτεται η διενέργεια των προτεινόμενων προγραμμάτων, παρεμβάσεων και δράσεων. Στην Απόφαση αναφέρονται τα βασικά στοιχεία της παρέμβασης και οι ειδικότεροι όροι ανάπτυξης αυτής. Σε περίπτωση έγκρισης της διενέργειας προγραμμάτων, παρεμβάσεων και δράσεων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, οι ενδιαφερόμενοι φορείς συνεργάζονται με τους Περιφερειακούς Συντονιστές Το.ΠΦΥ και ελλείψει αυτών με πρόσωπα, οριζόμενα με Απόφαση του Διοικητή ΥΠΕ.



4. Η εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ αποστέλλεται στον ενδιαφερόμενο φορέα, κοινοποιείται στους εμπλεκόμενους φορείς και αναρτάται σχετική ανακοίνωση στον ιστότοπο της 3ης ΥΠΕ.
5. Οι φορείς με την ολοκλήρωση των προγραμμάτων/παρεμβάσεων/δράσεων και σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) μηνών υποχρεούνται να καταθέσουν σχετικά απολογιστικά στοιχεία στην ΥΠΕ.



Για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων φορέων (πλην Νοσοκομείων, ΚΥ και ΤΟΜΥ της 3ης ΥΠΕ) διενέργειας προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, όπως είναι Επαγγελματικές Ενώσεις και Επιστημονικοί Φορείς (ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ), Ιατρικές Επιστημονικές Εταιρείες και Ενώσεις, Επαγγελματικές και Επιστημονικές Ενώσεις επαγγελματιών υγείας, Σύλλογοι Ασθενών και Ατόμων με Αναπηρία, ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται στον τομέα της υγείας και άλλες ΜΚΟ, ακολουθεί Οδηγός σχετικά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που κατατίθενται στη ΔΥΠΕ για την υποβολή αιτήματος διενέργειας προγράμματος/παρέμβασης/δράσης προληπτικών ιατρικών εξετάσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού.

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

## ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

---

Ο Οδηγός αφορά τη διαχείριση αιτημάτων από Φορείς για τη διενέργεια προγραμμάτων/παρεμβάσεων/δράσεων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού. Η τυποποίηση αυτή των εργασιών έχει στόχο τη σύννομη διαχείριση των αιτημάτων, τη μείωση του χρόνου εργασίας, τη μείωση των λαθών, την ομοιογένεια στην αντιμετώπιση των αιτημάτων και γενικά έναν πιο σύγχρονο και ποιοτικό τρόπο εργασίας.

Παρακάτω θα βρείτε μια γενική περιγραφή των προϋποθέσεων που πρέπει να πληρούνται όταν υποβάλετε αίτηση για τη διενέργεια προγράμματος/παρέμβασης/δράσης προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, σε περιοχή γεωγραφικής ευθύνης της 3ης ΥΠΕ. Οι αναφερόμενες σε αυτό το Τεύχος οδηγίες όπως και τα κριτήρια αξιολόγησης της αίτησης, που υποβάλλει ο ενδιαφερόμενος, για τη διενέργεια δράσης στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες του πληθυσμού, Φορέας, στηρίζονται στα αναφερόμενα στην υπ. αριθμ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ. 19814/8-3-2018 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «Καθορισμός ενιαίας διαδικασίας ανάπτυξης και οργάνωσης προγραμμάτων, παρεμβάσεων και δράσεων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού». Επίσης στηρίζονται σε διάφορες οδηγίες που έχει αποστείλει κατά καιρούς το Υπουργείο Υγείας σχετικά με το θέμα.

### **Σε ποιους απευθύνεται ο Οδηγός;**

Ο Οδηγός απευθύνεται κυρίως σε Επαγγελματικές Ενώσεις και Επιστημονικούς Φορείς (ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ), όπως Ιατρικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους, Φαρμακευτικούς Συλλόγους, Ιατρικές Επιστημονικές Εταιρείες και Ενώσεις, Επαγγελματικές και Επιστημονικές Ενώσεις επαγγελματιών υγείας και άλλους που αναπτύσσουν ανάλογες παρεμβάσεις προληπτικού χαρακτήρα, χωρίς όμως να παρέχουν οργανωμένες και εγκεκριμένες υπηρεσίες υγείας.

Επίσης, απευθύνεται σε Φορείς – Συλλόγους Σωματεία/ΜΚΟ, Νοσοκομεία και Ιδιωτικές Κλινικές ΝΠΙΔ και Συλλόγους Ασθενών και Ατόμων με Αναπηρία, ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται στον Τομέα της υγείας, Άλλες ΜΚΟ (π.χ. πολιτιστικού, αθλητικού, περιβαλλοντικού ή άλλου χαρακτήρα).

Οι δράσεις ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης καθώς και προληπτικών ιατρικών εξετάσεων που διενεργούνται από δημόσιες δομές και υπηρεσίες που παρέχουν οργανωμένες και εγκεκριμένες υπηρεσίες υγείας, όπως: Νοσοκομεία του ΕΣΥ, Δημόσιες Δομές Παροχής Υπηρεσιών Π.Φ.Υ.(π.χ. Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ), Νοσηλευτικά Ιδρύματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, Πανεπιστημιακές Κλινικές των Ιατρικών Σχολών και Νοσηλευτικά Ιδρύματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, δεδομένου ότι είναι αρμοδιότητά τους και εφόσον διενεργούνται στην περιοχή ευθύνης τους, δεν απαιτούν ξεχωριστή κατά περίπτωση έγκριση παρά μόνο στις περιπτώσεις όπου σχεδιάζονται προγράμματα ευρύτερου χαρακτήρα που έχουν προοπτική ανάπτυξης και σε άλλες περιοχές (εκτός χωρικής ευθύνης), καλύπτοντας μια ή περισσότερες Περιφερειακές Ενότητες.

### **Τι πρέπει να περιλαμβάνει η αίτηση;**

Στην αίτησή σας για τη διενέργεια προγράμματος/παρέμβασης/δράσης προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, στον γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού, πρέπει να επισυνάπτονται συμπληρωμένοι οι Πίνακες Κριτηρίων Αξιολόγησης του παρόντος Οδηγού. Εφόσον όλα τα απαιτούμενα στοιχεία έχουν κατατεθεί και πληρούνται οι προϋποθέσεις του θεσμικού πλαισίου, θα ακολουθήσει έκδοση Απόφασης του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ για την έγκριση διενέργειας της δράσης.

Ακολουθεί αναφορά στην ειδική περίπτωση που κάποιος Φορέας δηλώνει τη χρήση Κινητής Μονάδας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΚΜΠΦΥ).

Όταν πρόκειται για την αξιοποίηση ΚΜΠΦΥ, στο πλαίσιο δράσης προληπτικών ιατρικών εξετάσεων, επισημαίνεται ότι δεν υπάρχει νομιμότητα στην λειτουργία αυτών, πριν την έκδοση σχετικής ΚΥΑ του άρθρου 30 του Ν. 4715/ 2020 για τη σύσταση, λειτουργία και ανάπτυξή τους. Η όποια συμμετοχή των ΚΜΠΦΥ σε προγράμματα ή παρεμβάσεις είναι εφικτή επί του παρόντος μόνο κατόπιν αιτήματος της 3ης ΔΥΠΕ για τη χορήγηση κατ' εξαίρεση έγκρισης από το Γραφείο της Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και έκδοση αντίστοιχης Απόφασης Διοικητή της 3ης ΥΠΕ.

Επιπλέον, η ανάπτυξη δράσεων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων από ΚΜΠΦΥ, απαραίτητο είναι να εξυπηρετεί ανάγκες του πληθυσμού όπως δυσχέρειες στην πρόσβαση, εξαιτίας γεωγραφικών ιδιοτεροτήτων της περιοχής (δυσπρόσιτες περιοχές, ορεινές και νησιά), ή ανεπάρκειες των υφιστάμενων στην περιοχή υπηρεσιών υγείας (π.χ. λόγω ελλειπούς στελέχωσης σε συγκεκριμένες ειδικότητες). Η κινητοποίηση ΚΜΠΦΥ για την ανάπτυξη δράσεων/παρεμβάσεων προληπτικού χαρακτήρα σε αστικούς δήμους, δεν είναι σύμφωνες με το πνεύμα του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, ως εκ τούτου δυσχεραίνουν την έγκριση του αιτήματος. Οι ενδιαφερόμενοι Φορείς πρέπει να εξαντλούν κάθε επίπεδο συνεργασίας με τις

δημόσιες Μονάδες Υγείας της περιοχής που θα φιλοξενήσει τη δράση, αναφορικά με τον σχεδιασμό και την υλοποίηση των προληπτικών ιατρικών εξετάσεων.

### **Πότε κατατίθεται η αίτηση;**

Η αίτηση πρέπει να κατατεθεί τουλάχιστον 1 μήνα πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία διενέργειας της δράσης.

### **Ποιος εξετάζει το αίτημά μου;**

Το αίτημα σας για τη διενέργεια της δράσης θα εξεταστεί από το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, το οποίο καταθέτει σχετική εισήγηση στο Επιστημονικό Συμβούλιο. Η γνωμοδότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου σχετικά με τη διενέργεια της δράσης κατατίθεται στον Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ, ο οποίος αποφασίζει για την έγκριση διενέργειας της δράσης, με την έκδοση σχετικής Απόφασης, εφόσον πληρούνται όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις.

### **Τι πρέπει να προσέξω ιδιαίτερα μετά την έγκριση της αίτησης;**

Α. Όλες οι προληπτικές ιατρικές εξετάσεις που πρόκειται να διενεργηθούν από τον Φορέα, για τον οποίο εκδίδεται η σχετική εγκριτική Απόφαση, παρέχονται δωρεάν, χωρίς καμία άμεση ή έμμεση επιβάρυνση του πληθυσμού στόχου.

Β. Ο Φορέας που υλοποιεί παρέμβαση σε δημόσια Δομή Υγείας ΠΦΥ, δεν επιτρέπεται να κάνει χρήση αναλώσιμων υγειονομικών και εργαστηριακών υλικών (ακτινογραφικού υλικού, γαντιών, μασκών κ.α.) της Δομής.

Γ. Απαγορεύεται ρητώς καθ' όλη τη διαδικασία ανάπτυξης και υλοποίησης των σχετικών προγραμμάτων/παρεμβάσεων/δράσεων η κάθε είδους και με οποιονδήποτε τρόπο άμεση ή έμμεση διαφήμιση ιατρικών και άλλων υπηρεσιών υγείας, όπως υπηρεσιών που σχετίζονται με: ιατρούς και οδοντιάτρους,, διαγνωστικά εργαστήρια, ιδιωτικές κλινικές, φαρμακευτικές εταιρείες, εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού κ.α.

Δ. Η συμπλήρωση εντύπων και φακέλων στο πλαίσιο της παρέμβασης για την κατάσταση υγείας των εξεταζόμενων, καθώς και η φύλαξη και επεξεργασία αυτών, είναι σημαντικό να ακολουθεί την τήρηση του σχετικού θεσμικού πλαισίου για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων και ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως ισχύει κάθε φορά. Στις περιπτώσεις όπου αναπτύσσεται συνεργασία του Φορέα με δημόσιες Δομές ΠΦΥ, η συμπλήρωση των ανωτέρω στοιχείων γίνεται με την αρωγή της εν λόγω Δομής και η φύλαξη των σχετικών στοιχείων πραγματοποιείται αποκλειστικά στους χώρους αυτής, προκειμένου να διασφαλιστεί η προστασία των προσωπικών δεδομένων και η

συνέχεια στη φροντίδα. Στις περιπτώσεις όπου οι διενεργούμενες παρεμβάσεις γίνονται σε άλλους χώρους που δεν είναι δημόσιες Μονάδες Υγείας, τα εν λόγω στοιχεία, συμπληρώνει και τηρεί ο φορέας ανάπτυξης των παρεμβάσεων μόνο εφόσον υφίστανται οι σχετικές εγκρίσεις αρμόδιων Οργάνων/Αρχών.

Ε. Ευρήματα ή δεδομένα που σχετίζονται με εξεταζόμενους στο πλαίσιο της παρέμβασης και με την κατάσταση της υγείας τους δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιηθούν για ερευνητικούς λόγους και σκοπούς. Σε περίπτωση που ο Φορέας σχεδιάζει την υλοποίηση των προληπτικών ιατρικών εξετάσεων και τη διενέργεια έρευνας (επιδημιολογικού ή κλινικού χαρακτήρα), απαραίτητο είναι να ακολουθούνται οι προβλεπόμενες από την ειδικότερη νομοθεσία διαδικασίες σχετικά με την σύνταξη ερευνητικών πρωτοκόλλων, την έγκριση αυτών από αρμόδιες Επιτροπές και Όργανα, καθώς και την τήρηση όλων των διαδικασιών προστασίας των δικαιωμάτων των συμμετεχόντων ατόμων.

ΣΤ. Οι Φορείς για τους οποίους παρέχεται με Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΔΥΠΕ η έγκριση για την υλοποίηση των σχετικών δράσεων, οφείλουν απαραιτήτως να καταθέτουν απολογιστικά στοιχεία, με βάση το Πρότυπο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της 3ης ΔΥΠΕ, στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της Διεύθυνσης προκειμένου να τεκμαίρεται η ολοκλήρωση της δράσης.

## Α. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

---

ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ  
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ Ή ΣΕ  
ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ							
Α. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΦΟΡΕΑ							
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ: .....	ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ/ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ					
	ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ					
	ΣΚΟΠΟΣ						
	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ						
	ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Ή ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ						
	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΑ/ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΕ ΜΗΤΡΩΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ					
	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ, ΔΡΑΣΕΙΣ, ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5 ΕΤΗ						
		ΕΤΟΣ 2020	ΕΤΟΣ 2021	ΕΤΟΣ 2022	ΕΤΟΣ 2023	ΕΤΟΣ 2024	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ) ΑΝΑ ΔΡΑΣΗ	1η..... 2η.....					ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΙΤΛΟ, ΤΟΠΟ, ΧΡΟΝΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΑΝΑ ΔΡΑΣΗ	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΔΡΑΣΗ	1η..... 2η.....					ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ**

**Β. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ-ΣΤΟΧΟΥ & ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ**

ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΣΤΟΧΟΣ	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΟΧΟΥ					ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΦΥΛΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΤΟΜΑ ΣΕ ΕΝΔΕΙΑ	ΓΕΝΙΚΑ Ή ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΝΤΟΠΙΣΤΕΙ Ή ΑΝΑΜΕΝΟΝΤΑΙ	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ, ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ κ.α.	ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΟΠΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ	
ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ							ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΑΙΤΗΜΑ,-ΤΑ ΤΟΠΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ								
ΡΟΜΑ								
ΑΣΤΕΓΟΙ								
ΕΥΑΛΩΤΗ ΟΜΑΔΑ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ: ..... (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΠΟΙΑ)								
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΣΕ ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ								
ΆΛΛΟ :.....(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ)								π.χ. ΓΕΝΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ, ΓΥΝΑΙΚΕΣ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΚΛΑΔΟΥ κ.α.



ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ										
Γ. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΠΟΥ, ΧΡΟΝΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ										
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ/ΔΡΑΣΗ	ΤΟΠΟΣ					ΧΡΟΝΟΣ			ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΝΟΜΟΣ	ΝΗΣΙ	ΔΗΜΟΣ	ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ		
1η: .....(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ)									ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΗ Ή ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ	
2η										ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΝ Η ΔΡΑΣΗ ΑΝΑΠΤΥΧΘΕΙ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
3η										
4η										

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ					
Δ. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΧΩΡΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ					
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ/ΔΡΑΣΗ	ΤΟΠΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΟΜΗ ΠΦΥ (ΟΠΩΣ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΜΥ, ΤΟΠΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ, ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ κ.α.)	ΔΟΜΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Ή ΦΟΡΕΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΟΠΩΣ ΚΑΠΗ, ΔΗΜΟΣΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ, ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ κ.α.)	ΠΟΛΥΧΩΡΟΣ (ΟΠΩΣ ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ, ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ κ.α.)	ΆΛΛΟΣ ΧΩΡΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1η: .....(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ)	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ	ΑΝ ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ ΆΛΛΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΤΕ ΚΑΘΩΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΧΩΡΩΝ ΑΠΟ ΤΟΠΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΦΥ
2η:					
3η:					
4η:					
*Κατά την επιλογή χώρου να λαμβάνεται υπόψη η διασφάλιση των προσωπικών δεδομένων, της ατομικότητας και της ιδιωτικότητας των συμμετεχόντων στη δράση καθώς και η εύρυθμη ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών					

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ										
Ε. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΚΑΙ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ										
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ/ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ (ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ, ΕΟΠΥΥ κ.α.) ΔΡΑΣΗΣ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ			ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ			ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΡΙΤΟΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	
...ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ										
...ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ										
...ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ										
<b>ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ</b>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΒΑΣΕΙ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ									ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΔΙΕΠΕΙ ΤΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΘΕΤΙΚΟΥ/ΑΡΝΗΤΙΚΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ. ΜΕ ΠΟΙΟΝ ΤΡΟΠΟ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ (π.χ. ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ), ΑΠΟ ΠΟΙΟΝ (ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ), ΣΕ ΠΟΙΟ ΧΡΟΝΟ (π.χ. ΓΙΑ ΤΑ ΡΑΡ ΤΕΣΤ ΒΑΣΕΙ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΕΝΤΟΣ 10 ΗΜΕΡΩΝ ΣΤΗΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗ)
<b>ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ</b>	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ									

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ								
ΣΤ. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΙΑΤΡΩΝ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ, -ΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ								
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΩΝ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ	ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΥΣ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥΣ		ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Ή ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	ΑΡΜΟΔΙΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
				ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ	ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΟ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ Ο ΙΑΤΡΟΣ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ			
								ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΙΑΤΡΟΥ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ				
Ζ. ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ				
ΕΙΔΟΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΙΔΙΟΚΤΗΤΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ		ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ				
Η. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΩΝ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΥΑ 146163/2012, ΦΕΚ1537/Β'/8.5.2012) ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ		ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΧΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ		
ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΑΜΙΓΩΣ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΑ (ΕΑΑΜ)			ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ,-ΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
ΜΙΚΤΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ( ΜΕΑ)				
ΑΛΛΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ (ΑΕΑ)				

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ			
Θ. ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ & ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΦΟΡΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ			
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ (π.χ. ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ/ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΑΙΜΑΤΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
ΚΟΛΠΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
ΡΙΝΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
.....	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
.....	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ (π.χ. ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ/ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
ΥΠΕΡΗΧΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
.....	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
.....	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ	
ΣΥΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ		ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ Η΄ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ		ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΣΥΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ		
Ι. ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ		
ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΕΑ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α.Ι ΤΗΣ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814/8-3-2018 ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ		ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΔΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α.ΙΙ ΤΗΣ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814/8-3-2018 ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ		
ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α.ΙΙΙ ΤΗΣ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814/8-3-2018 ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ		
ΔΙΑΘΕΤΩ ΕΓΚΡΙΣΗ Ή ΑΔΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΚΡΑΤΙΚΗ ΑΡΧΗ		ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗ/ΑΔΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΗΡΩ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (π.χ. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ, ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ, ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ)	Η ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΑ ΚΩΔΙΚΩΝ ΑΡΙΘΜΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΓΝΩΣΗ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΤΗΣ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΟΜΗΣ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ				
Κ. ΑΔΡΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ				
ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ ΕΞ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΑΠΟ ΙΔΙΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΟΥ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΡΙΤΟΥΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ (ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ, ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΙΔΡΥΜΑ, ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ κ.α.)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΕΝΤΥΠΟ ΥΛΙΚΟ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΝΑΙ/ΌΧΙ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ				
ΔΙΑΜΟΝΗ				
ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ				
ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ				
ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ				
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ				
ΆΛΛΟ: .....				

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ			
Λ. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΝΑΛΟΓΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ			
ΑΝΑΛΟΓΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ/ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΕΚΥΨΑΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1η: .....(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ)	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΠΟ, ΧΡΟΝΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟ ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ κ.α.	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΥΧΟΝ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΔΟΜΕΣ, ΤΥΧΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ κ.α.	
2η			
3η			
4η			



Α/Α	ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ Ύ ΕΦΟΣΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1	ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΟΡΕΑ	
2	ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ	
3	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΑ/ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΕ ΜΗΤΡΩΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ	
4	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΠΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	
5	ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	
6	ΑΔΕΙΕΣ ΙΑΤΡΩΝ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΟ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ	
7	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ	
8	ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	
9	ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	
10	ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΔΗΜΟΣΙΑ/ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	
11	ΕΓΚΡΙΣΗ/ΑΔΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΑΠΟ ΑΡΜΟΔΙΑ ΚΡΑΤΙΚΗ ΑΡΧΗ	
12	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΤΙ ΕΥΡΗΜΑΤΑ Ή ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΥΠΟΣΤΟΥΝ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΑΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ ΟΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΔΕΙΕΣ/ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ	

## Β. ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

---

ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ  
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ Ή ΣΕ  
ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ (1)		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ		<i>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΜΚΟ κ.α.</i>
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Ή ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		<i>Ονοματεπώνυμο, -α και ειδικότητα, -ες</i>
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		<i>ΝΟΜΟΣ, ΔΗΜΟΣ, ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ</i>
ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		<i>ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΟΜΗ ΠΦΥ, ΔΟΜΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ κ.α.</i>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΔΡΑΣΗΣ		
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ (ΣΕ ΗΜΕΡΕΣ)		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ ΑΝΔΡΩΝ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙΣΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ > 18 ΕΤΩΝ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ < 18 ΕΤΩΝ		
ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ		

ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ/ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ Ή ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ (2)							
<b>ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ</b>	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	Ω.Ρ.Λ.	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	ΆΛΛΗ
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ</b>							
<b>ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>							
<b>ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΕ ΔΟΜΗ ΥΓΕΙΑΣ</b>							
<b>ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ</b> (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΤΥΧΟΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΩΝ, ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ Ή ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΕΚΥΨΑΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ)							
<b>ΆΛΛΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ</b>	ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΣ	ΜΑΙΑ/-ΗΣ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ/-ΗΣ	ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΑ/-ΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΆΛΛΗ	ΆΛΛΗ	ΆΛΛΗ
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)</b>							
<b>ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>							
<b>ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ</b> (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΤΥΧΟΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΩΝ, ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ Ή ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΕΚΥΨΑΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ)							
<b>ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΥΠΕΡΧΟΣ	ΕΝΔΟΚΟΛΠΙΚΟΣ ΥΠΕΡΧΟΣ	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ	ΠΑΠ ΤΕΣΤ	ΑΚΟΟΓΡΑΜΜΑ	ΑΙΜΑΤΟΣ	ΆΛΛΗ
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ</b>							
<b>ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ Ή ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ</b>							