



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Ministry of
Digital
Governance

Digitally signed by Ministry
of Digital Governance
Date: 2024.09.25
11:02:15 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΑΡΙΘΜ. ΑΠΟΦΑΣΗΣ: 604 /23-09-2024
ΑΡΙΘΜ. ΠΙΝΑΚΑ: 12**

**Απόσπασμα από το πρακτικό της 29^{ης} τακτικής συνεδρίασης έτους 2024 του
Δημοτικού Συμβουλίου**

ΑΠΟΦΑΣΗ:	Εγκρίνει ομόφωνα την τροποποίηση του κανονισμού λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων Δήμου Θεσσαλονίκης
-----------------	--

Σήμερα στις **23-09-2024** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **17:00** το Δημοτικό Συμβούλιο συνήλθε σε διά ζώσης συνεδρίαση στο Δημοτικό Κατάστημα, ύστερα από έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου του προς όλους τους Συμβούλους, που επιδόθηκε στις **18-09-2024**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του Ν. 3852/2010 όπως ισχύει, και σύμφωνα με το άρθρο 11 του Ν. 5043/2023.

Από τα 43 μέλη ήταν:

Παρόντες: **36**

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Βούγιας Σπυρίδων | 19. Κυριζίδης Εφραίμ (Μάκης) |
| 2. Αηδονόπουλος Χαράλαμπος (Χάρης) | 20. Κωνσταντινίδης Μιχαήλ |
| 3. Αλατσίδου Ελισάβετ | 21. Λειψιστινού Θεοδώρα |
| 4. Αγκαθίδου Δήμητρα | 22. Μήτος Δαμιανός (Νούλης) |
| 5. Αντωνιάδου Ελένη | 23. Μονοπόρτης Σαράντης |
| 6. Αρβανίτης Γεώργιος | 24. Νικηφορίδης Πρόδρομος |
| 7. Βασιλόπουλος Κωνσταντίνος | 25. Πέγκας Σπυρίδων (Σπύρος) |
| 8. Γάκης Βασίλειος | 26. Πρίττας Αθανάσιος (Σάκης) |
| 9. Γιαννακίδου Κυριακή (Κούλα) | 27. Σαμαντζίδης Μηνάς |
| 10. Δημαρέλος Γεώργιος | 28. Σκούτας Δημήτριος |
| 11. Δημητριάδης Σωκράτης | 29. Τζελέπης Χρήστος |
| 12. Διαμαντάκης Βασίλειος | 30. Τομπουλίδης Βασίλειος |
| 13. Ζαχαριάδης Λάζαρος | 31. Τουρσουνίδης Γεώργιος |
| 14. Ζιώγας Αθανάσιος (Σάκης) | 32. Τρεμόπουλος Μιχαήλ |
| 15. Θεοδωράκη Έφη | 33. Τσιαπακίδης Κωνσταντίνος |
| 16. Καζαντζίδης Παντελεήμων | 34. Τσούλιας Στέλλιος |
| 17. Κέκη Μαρία | 35. Χατζηθεόκλητος Ευθύμιος |
| 18. Κίρλας Δημήτριος | 36. Χρυσίδου Ελένη (Έλλη) |

Απόντες: **7**

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. Ζέρβας Κωνσταντίνος | 5. Μπουτάρης Ιωάννης |
| 2. Ιακώβου Κωνσταντίνος | 6. Τζελέπης Σπύρος |
| 3. Καλόγηρος Στέργιος | 7. Τσαβλής Δρόσος |
| 4. Κούπκας Μιχαήλ | |

Από τους 6 Προέδρους των Δημοτικών Κοινοτήτων Θεσσαλονίκης και Δημοτικής Ενότητας Τριανδρίας:

Παρόντες: **6**

1. Ακριβάκη Άννα (Άννυ) (Α΄ Δημοτική Κοινότητα Θεσσαλονίκης)
2. Σαμαράς Αγαπητός (Β΄ Δημοτική Κοινότητα Θεσσαλονίκης)
3. Καλαϊτζίδου Ελισάβετ (Βέτα) (Γ΄ Δημοτική Κοινότητα Θεσσαλονίκης)
4. Παπαθωμά Ελευθερία (Ρίτσα) (Δ΄ Δημοτική Κοινότητα Θεσσαλονίκης)
5. Σύλλης Εμμανουήλ (Μανόλης) (Ε΄ Δημοτική Κοινότητα Θεσσαλονίκης)
6. Γιαχούδης Δημήτριος (Δημοτική Ενότητα Τριανδρίας)

Απόντες: **0**

Μετά τη διαπίστωση απαρτίας, ο Πρόεδρος κήρυξε την έναρξη της Συνεδρίασης στην οποία κλήθηκε και ήταν **παρών** ο Δήμαρχος, Στυλιανός Αγγελούδης, σύμφωνα με το άρθρο 67 παρ. 6 του Ν. 3852/2010, όπως ισχύει.

Τα πρακτικά της Συνεδρίασης τηρήθηκαν από την Αναπληρώτρια Προϊσταμένη του Τμήματος Διοικητικής Υποστήριξης Δημοτικού Συμβουλίου, Αγνή Κόλια, και από την υπάλληλο του ανωτέρω Τμήματος, Ειρήνη Καραπαναγιωτίδου.
Αριθμός θέματος Ημερήσιας Διάταξης: **04**

Ο Πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου εισηγήθηκε το υπ' αρ. **04** θέμα Ημερήσιας Διάταξης «Έγκριση τροποποίησης κανονισμού λειτουργίας Δημοτικών Ιατρείων Δήμου Θεσσαλονίκης», αναφερόμενος στην υπ' αρ. **996/18-09-2024 (ΑΔΑ: 9Α7ΞΩΡ5-Η94)** Απόφαση **Δημοτικής Επιτροπής**, το σκεπτικό της οποίας έχει ως εξής:

«Η Επιτροπή έλαβε υπ' όψη:

α) Τις διατάξεις των άρθρων 63, 72, 73 του Ν.3852/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και του άρθρου 9 του Ν.5056/2023 με το οποίο προστέθηκε το άρθρο 74Α στο Ν.3852/2010.

β) Τον προγενέστερο Κανονισμό Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων Δήμου Θεσσαλονίκης

γ) Το νέο κανονισμό Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων Δήμου Θεσσαλονίκης

δ) Την υπ' αριθμ. πρωτ.206849/12-09-2024 εισήγηση της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας (Τμήμα Προστασίας προαγωγής της Δημόσιας Υγείας), στο σκεπτικό της οποίας αναφέρονται τα εξής:

«Σχετικά με το θέμα σας γνωρίζουμε τα εξής:

Ο Δήμος Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο της άσκησης ενεργητικής Κοινωνικής Πολιτικής, αναπτύσσει Υπηρεσίες Ενημέρωσης - Συμβουλευτικής - Πρόληψης - Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας - Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Φροντίδας, σε πολίτες του Δήμου Θεσσαλονίκης με έμφαση και προτεραιότητα σε άτομα κοινωνικά ευπαθών ομάδων.

Στο πλαίσιο αυτό με την υπ' αρ. 1529/14-11-2016 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου εγκρίθηκε η λειτουργία Των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης.

Με την υπ' αρ. 603/24-4-2017 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου εγκρίθηκε ο Κανονισμός Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων.

Τα Δημοτικά Ιατρεία με διασφάλιση μέχρι και το 2026 χρηματοδότησης μέσω ΕΣΠΑ σε συνδυασμό με χρηματοδότηση από Δημοτικούς πόρους καθώς και ιδιωτικές χορηγίες και δωρεές συνεχίζουν τη λειτουργία τους με:

- α) Βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών με νέες ειδικότητες με βάση τις

απαιτούμενες ανάγκες σε ιατρικό - παραϊατρικό προσωπικό και ανανέωση και εκσυγχρονισμό του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

- β) Αναβάθμιση της κτιριακής υποδομής των υφιστάμενων Δημοτικών Ιατρείων
- γ) Δημιουργία νέων Δημοτικών Ιατρείων. Στα πλαίσια της Αποκέντρωσης σε όλα τα δημοτικά διαμερίσματα εντάσσονται στο Δίκτυο δύο νέα Δημοτικά Ιατρεία, τα οποία εδρεύουν:
 - στο 7ο Παράρτημα ΚΑΠΗ Άνω Πόλης επί της οδού Ακροπόλεως 14, στο Γ' Δημοτικό Διαμέρισμα
 - στο 12ο Παράρτημα ΚΑΠΗ επί της οδού Καπετάν Βαγγέλη 4, στο Ε' Δημοτικό Διαμέρισμα
 - δ) Διεύρυνση των συνεργασιών με άλλους φορείς και ανάπτυξη Προγραμμάτων-Δράσεων

Για τους λόγους αυτούς προκύπτει ανάγκη τροποποίησης/επικαιροποίησης του Κανονισμού Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων.

Το Δίκτυο των Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας περιλαμβάνει:

α) τα Δημοτικά Ιατρεία

β) τα Ιατρεία που λειτουργούν σε συνεργασία του Δήμου με φορείς της Κοινωνίας των πολιτών

γ) το Κοινωνικό Οδοντιατρείο

δ) το Κοινωνικό Φαρμακείο

Υπηρεσίες Υγείας παρέχονται επίσης και στις Δημοτικές δομές/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ προστασίας της τρίτης ηλικίας (ΚΗΦΗ, ΚΑΠΗ, Βοήθεια στο Σπίτι), οι οποίες θα αποτελούν μέρος του Δικτύου Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Η σύσταση και λειτουργία των Δομών βασίζεται στον Ν. 3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων» καθώς και στον Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/7.6.2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης». Αποτελούν επίσης Δημοτικές Δομές που παρέχουν Ιατρικές και άλλες Υπηρεσίες Υγείας και Υγιεινής σε πρωτοβάθμιο επίπεδο με βάση και τους Καταστατικούς Στόχους του Εθνικού Δικτύου Υγείων Πόλεων στο οποίο ο Δήμος Θεσσαλονίκης είναι μέλος.

Η ανάπτυξη του Δικτύου των Δομών στοχεύει να απαντήσει στις διαρκώς αυξανόμενες και διαφοροποιούμενες ανάγκες στην πρόσβαση σε πρωτοβάθμια περίθαλψη, πολιτών που βρίσκονται σε μόνιμη ή προσωρινή κατάσταση κοινωνικής αδυναμίας μέσα από τις Υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης που αποτελεί το πρώτο προσιτό επίπεδο Δημόσιων Υπηρεσιών στον κοινωνικά αδύναμο πολίτη.

Σκοπός των Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας είναι:

Α. ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ:

- Η προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής με την διοργάνωση δράσεων ατομικής και ομαδικής Ενημέρωσης, Συμβουλευτικής, Εκπαίδευσης, Πρόληψης και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας, που απευθύνονται στον ευρύτερο πληθυσμό του Δήμου Θεσσαλονίκης,

Η παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε πρωτοβάθμιο επίπεδο σε κατοίκους / Δημότες του Δήμου Θεσσαλονίκης (κατόπιν προϋποθέσεων) με προγραμματισμένους τακτικούς ελέγχους με διενέργεια βασικών ιατρικών εξετάσεων σε επίπεδο πρωτοβάθμιας περίθαλψης, συνταγογράφησης, οδηγιών και έκδοση παραπεμπτικών σε δευτεροβάθμιο ή τριτοβάθμιο επίπεδο, όταν αυτό απαιτείται.

Β. ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ ΔΟΜΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ :

Το Κοινωνικό Φαρμακείο και οι λοιπές δράσεις όπως αυτές που αναπτύσσονται σε συνεργασία με τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό, και άλλους φορείς και κάθε άλλη συναφής που αναπτύσσεται και εντάσσεται μελλοντικά, λειτουργούν ανεξάρτητα αλλά και συμπληρωματικά στα Δημοτικά Ιατρεία, με παράλληλες δράσεις συνέργειας, ειδικά στο πεδίο της Ενημέρωσης, Συμβουλευτικής, Εκπαίδευσης, Πρόληψης και Προαγωγής της Ατομικής και Δημόσιας Υγείας.

Λαμβάνοντας υπόψη:

-Το Ν. 3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων».

-Το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/7.6.2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της

Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».

-Τον ισχύοντα Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Θεσσαλονίκης, όπως τροποποιήθηκε και εγκρίθηκε με την υπ. αριθ. 82632/26.07.2024 Απόφαση του Γ.Γ. της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης (ΦΕΚ4505, τεύχος Β΄ 01.08.2024) και της υπ΄ αρ. 434 /01-07-2024 Απόφασης Δημοτικού Συμβουλίου

-Την υπ΄ αρ. 1529/14-11-2016 ΑΔΣ απόφαση Δ.Σ. για τη έγκριση λειτουργίας Των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης.

-Το Ν.4368/2016 άρθρο 33 «Ρυθμίσεις για τη διευκόλυνση της πρόσβασης ανασφαλιστών στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

-Το νόμο 4238/14 "Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις".

-Το άρθρο 72 του Ν.3852/2010 η δημοτική επιτροπή «εισηγείται στο δημοτικό συμβούλιο τα σχέδια κανονιστικών αποφάσεων του δήμου, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 73 παρ.1Β ν). και παρακολουθεί την υλοποίησή τους» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 31Ν.5013/2023 και άρθρο 9Ν.5056/2023.

Με βάση τα αναφερόμενα και λόγω της υπάρχουσας ανάγκης τροποποίησης /επικαιροποίησης του Κανονισμού Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης διαβιβάζεται η παρούσα εισήγηση στην Δημοτική Επιτροπή για τη λήψη απόφασης».

ε) Το υπ΄αριθμ. πρωτ. 198504/04-09-2024 έγγραφο της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας προς τη Διεύθυνση Νομικής υποστήριξης, σχετικό με την τροποποίηση του κανονισμού λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων

στ)Την υπ΄αριθμ.603/24-04-2017 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου (ΑΔΑ:ΩΙΤΠΩΡ5-2ΔΩ).»

Οι σύμβουλοι τοποθετήθηκαν σχετικά με το θέμα.

Στη συνέχεια ο Πρόεδρος κάλεσε τα μέλη να ψηφίσουν σχετικά με το θέμα.

Το Δημοτικό Συμβούλιο αφού έλαβε υπόψη :

- την υπ΄ αρ. 996/18-09-2024 (ΑΔΑ: 9Α7ΞΩΡ5-Η94) Απόφαση Δημοτικής Επιτροπής με το υπ΄ αρ. πρ. 214430/19-09-2024 διαβιβαστικό έγγραφο
- την υπ΄ αρ. πρ. 206849/12-09-2024 εισήγηση της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας (Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας) με συνημμένους τον παλιό (υπ΄ αρ. 603/24-04-2017 – ΑΔΑ: ΩΙΤΠΩΡ5-2ΔΩ Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου) και τον νέο Κανονισμό Λειτουργίας
- τον νέο Οργανισμό Εσωτερικών Υπηρεσιών του Δήμου Θεσσαλονίκης (ΦΕΚ 3360/τ.Β΄/2012, ΦΕΚ 190/τ.Β΄/2013, ΦΕΚ 1299/τ.Β΄/2021 και ΦΕΚ 4505/τ.Β΄/2024)
- τον κανονισμό λειτουργίας του Δημοτικού Συμβουλίου
- το άρθρο 75 του Ν. 3463/2006 «Αρμοδιότητες – Άσκηση αρμοδιοτήτων Δήμων και Κοινοτήτων», όπως ισχύει
- τα άρθρα 65, 67 και 69 του Ν. 3852/2010, όπως ισχύουν

προχώρησε σε ψηφοφορία.

**Αποχώρησαν πριν τη συζήτηση του θέματος οι Δ.Σ. Σπ. Πέγκας, Μ. Σαμαντζίδης
Δεν ήταν παρών κατά την ψήφιση του θέματος ο Δ.Σ. Σ. Δημητριάδης**

Κατόπιν των ανωτέρω το Δημοτικό Συμβούλιο ενέκρινε το θέμα και προχώρησε στην λήψη της παρακάτω απόφασης.

ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ ΟΜΟΦΩΝΑ

Εγκρίνει την τροποποίηση του Κανονισμού Λειτουργίας των Δημοτικών Ιατρείων σύμφωνα με το συνημμένο σχέδιο της υπηρεσίας, που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης.

Αναθέτει στον αρμόδιο Αντιδήμαρχο τις περαιτέρω ενέργειες.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΒΟΥΓΙΑΣ

**ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ - ΠΡΟΛΗΨΗ - ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ**

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΑΡΘΡΟ 1

ΟΡΙΣΜΟΣ - ΒΑΣΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ - ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ

1.Ο Δήμος Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο της άσκησης ενεργητικής Κοινωνικής Πολιτικής, αναπτύσσει Υπηρεσίες Ενημέρωσης - Συμβουλευτικής - Πρόληψης - Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας - Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Φροντίδας, σε πολίτες του Δήμου Θεσσαλονίκης με έμφαση και προτεραιότητα σε άτομα κοινωνικά ευπαθών ομάδων, ήτοι :

- α) Ατόμων που στερούνται ασφαλιστικής κάλυψης,
- β) Οικονομικά αδύνατων σύμφωνα με τα οικονομικά όρια της φτώχειας όπως ορίζονται από την ΕΛΣΤΑΤ
- γ) Ανέργων και των οικογενειών τους,
- δ) Ατόμων σε προσωρινή ή μόνιμη κατάσταση αστεγίας (με προτεραιότητα στους ωφελούμενους των Δημοτικών Δομών Υπνωτηρίου και Κέντρο Ημέρας Αστεγών),
- ε) Ωφελούμενων Δημοτικών δομών Κοινωνικής προστασίας (Ξενώνας Φιλοξενίας Κακοποιημένων Γυναικών, Δομές Προστασίας Νέων),
- στ) Ωφελούμενων Δημοτικών δομών επισιτισμού (Κοινωνικό Παντοπωλείο, Συσσίτια),
- ζ) Ωφελούμενων Δημοτικών δομών προστασίας της τρίτης ηλικίας (ΚΗΦΗ, ΚΑΠΗ, Πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι) και ηλικιωμένων με δυσκολία μετακίνησης,
- η) Δικαιούχων του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (Ε.Ε.Ε.), του επιδόματος υπερηλίκων ή άλλων επιδομάτων που χορηγούνται σε οικονομικά αδύναμα άτομα ή νοικοκυριά, από τον ΟΠΕΚΑ ή άλλο φορέα,
- θ) Δυνητικά ωφελούμενων του άρθρου 33 Ν.4368/2016 «Ρυθμίσεις για την διευκόλυνση της πρόσβασης ανασφαλιστών στο δημόσιο σύστημα υγείας».

2.Το Δίκτυο των Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας περιλαμβάνει:

- α) τα Δημοτικά Ιατρεία
- β) τα Ιατρεία που λειτουργούν σε συνεργασία του Δήμου με φορείς της Κοινωνίας των πολιτών
- γ) το Κοινωνικό Οδοντιατρείο
- δ) το Κοινωνικό Φαρμακείο

3.Υπηρεσίες Υγείας παρέχονται επίσης και στις Δημοτικές δομές/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ προστασίας της τρίτης ηλικίας (ΚΗΦΗ, ΚΑΠΗ, Βοήθεια στο Σπίτι), οι οποίες θα αποτελούν μέρος του Δικτύου Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

4.Η σύσταση και λειτουργία των Δομών βασίζεται στον Ν. 3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων» καθώς και στον Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/7.6.2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης». Αποτελούν επίσης Δημοτικές Δομές που παρέχουν Ιατρικές και άλλες Υπηρεσίες Υγείας και Υγιεινής σε πρωτοβάθμιο επίπεδο με βάση και τους Καταστατικούς Στόχους του Εθνικού Δικτύου Υγείων Πόλεων στο οποίο ο Δήμος Θεσσαλονίκης είναι μέλος.

5.Οι Δομές χρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ και κάθε άλλη χρηματοδοτική πηγή της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από Δημοτικούς πόρους καθώς και χορηγίες και δωρεές.

6.Με βάση τον ισχύοντα Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Θεσσαλονίκης, ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ. αριθ. 82632/26.07.2024 Απόφαση του Γ.Γ. της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης (ΦΕΚ4505, τεύχος Β΄ 01.08.2024) και την υπ΄ αρ. 434 /01-07-2024 Απόφαση Δ.Σ για την έγκριση του, τα Δημοτικά Ιατρεία ανασυγκροτούνται και αναπτύσσονται ως Δίκτυο Δημοτικών Υπηρεσιών Υγείας, με :

- α) Αναβάθμιση της κτιριακής υποδομής των υφιστάμενων Δημοτικών Ιατρείων
- β) Δημιουργία νέων Δημοτικών Ιατρείων
- γ) Ανανέωση και εκσυγχρονισμό του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
- δ) ανάπτυξη συστημάτων τηλεϊατρικής σε διασύνδεση με το Δημόσιο Σύστημα Υγείας σε συνεργασία με Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.
- ε) Αριθμητική και ποιοτική αύξηση των παρεχόμενων υπηρεσιών βάσει ειδικοτήτων
- στ) Διεύρυνση των συνεργασιών με πρωτοβουλίες εξειδικευμένων σε ιατρικά θέματα φορέων της κοινωνίας των πολιτών
- ζ) Αποκέντρωση σε όλα τα δημοτικά διαμερίσματα

7.Η ανάπτυξη του Δικτύου των Δομών στοχεύει να απαντήσει στις διαρκώς αυξανόμενες και διαφοροποιούμενες ανάγκες στην πρόσβαση σε πρωτοβάθμια περίθαλψη, πολιτών που βρίσκονται σε μόνιμη ή προσωρινή κατάσταση κοινωνικής αδυναμίας μέσα από τις Υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης που αποτελεί το πρώτο προσιτό επίπεδο Δημόσιων Υπηρεσιών στον κοινωνικά αδύναμο πολίτη.

ΑΡΘΡΟ 2
ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΟΜΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

1. Εντάσσονται λειτουργικά στο Δίκτυο Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας Θεσσαλονίκης τα κάτωθι:

1. το Δημοτικό Ιατρείο που στεγάζεται στο δημοτικό κτίριο επί της οδού Καραϊσκάκη 4 στη Δημοτική Ενότητα Τριανδρίας, που ιδρύθηκε δυνάμει της υπ' αρ. 1529/14-11-2016 ΑΔΣ
2. το Δημοτικό Ιατρείο που στεγάζεται στον τρίτο (3^ο) όροφο του δημοτικού κτιρίου στο οποίο στεγάζεται η Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας & Δημόσιας Υγείας επί της οδού Μοναστηρίου 53-55, που ιδρύθηκε δυνάμει της 1529/14-11-2016 ΑΔΣ (όπου λειτούργησε για πρώτη φορά ο Συμβουλευτικός Σταθμός Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας),
3. το Κοινωνικό Οδοντιατρείο σε συνεργασία με τον Οδοντιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης ή και με Φορείς της Κοινωνίας των πολιτών που στεγάζεται στο Δημοτικό κτίριο επί της επί της οδού Παπαρηγοπούλου 7, που ιδρύθηκε δυνάμει της υπ' αρ. 1102/27-7-2015 ΑΔΣ και της υπ' αριθ. 148/14-03-2022 ΑΔΣ για συνεργασία με την ΑΡΣΙΣ
4. το Κοινωνικό Φαρμακείο επί της οδού Μοναστηρίου 53-55, που ιδρύθηκε δυνάμει της υπ' αρ. 1420/2016 ΑΔΣ.

2. Εντάσσονται επίσης στο Δίκτυο, δύο νέα Δημοτικά Ιατρεία, τα οποία εδρεύουν:

1. στο 7ο Παράρτημα ΚΑΠΗ Άνω Πόλης επί της οδού Ακροπόλεως 14, στο Γ' Δημοτικό Διαμέρισμα
2. στο 12ο Παράρτημα ΚΑΠΗ επί της οδού Καπετάν Βαγγέλη 4, στο Ε' Δημοτικό Διαμέρισμά

3. Στο Δίκτυο εντάσσονται οι Δημοτικές δομές και Προγράμματα προστασίας της τρίτης ηλικίας (ΚΗΦΗ, ΚΑΠΗ, Βοήθεια στο Σπίτι) κατά το σκέλος της παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών (Εξέτασης, Συνταγογράφησης κα) με σκοπό την εξυπηρέτηση και τη διασύνδεση με όλες τις Δημοτικές Κοινότητες.

4. Στο Δίκτυο εντάσσεται επίσης το Κοινωνικό Πολυιατρείο που στεγάζεται στο Δημοτικό κτίριο επί της οδού Λαγκαδά -Γαλανάκη και λειτουργεί σε συνεργασία με τον Μη Κερδοσκοπικό Οργανισμό Γιατροί του Κόσμου.

5. Στο Δίκτυο εντάσσονται και οι Δομές και οι Δράσεις που αναπτύσσονται σε συνεργασία με τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό και άλλους συναφείς Οργανισμούς.

6. Στο Δίκτυο θα εντάσσεται επίσης κάθε νέο Δημοτικό Ιατρείο ή άλλη Δομή Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στους τομείς της Ενημέρωσης - Συμβουλευτικής - Πρόληψης - Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας - Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Φροντίδας, είτε αυτά είναι αμιγώς Δημοτικά, είτε σε συνεργασία με επαγγελματικούς φορείς του πεδίου των Υπηρεσιών Υγείας, Εθνικά και Ευρωπαϊκά Δίκτυα Υγείας και μη Κερδοσκοπικούς Οργανισμούς της Κοινωνίας των Πολιτών που δραστηριοποιούνται στα πεδία αυτά.

7. Οι Δομές υπάγονται Οργανικά στην Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής Δημόσιας Υγείας βάσει του ισχύοντος Οργανισμού Εσωτερικών Υπηρεσιών (ΟΕΥ) του Δήμου Θεσσαλονίκης ή όπως θα ισχύει κάθε φορά, πλην αυτών που λειτουργούν σε συνεργασία με άλλους Οργανισμούς και την κύρια ευθύνη λειτουργίας δεν έχει ο Δήμος άμεσα, οι οποίες εντάσσονται Λειτουργικά αλλά όχι Οργανικά στο Δίκτυο Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

ΑΡΘΡΟ 3

ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σκοπός των Δημοτικών Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας είναι:

Α. ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ:

- Η προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής με την διοργάνωση δράσεων ατομικής και ομαδικής Ενημέρωσης, Συμβουλευτικής, Εκπαίδευσης, Πρόληψης και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας, που απευθύνονται στον ευρύτερο πληθυσμό του Δήμου Θεσσαλονίκης,
- Η παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε πρωτοβάθμιο επίπεδο σε κατοίκους / Δημότες του Δήμου Θεσσαλονίκης που εμπίπτουν στις κατηγορίες του άρθρου 1 του παρόντος Κανονισμού με προγραμματισμένους τακτικούς ελέγχους με διενέργεια βασικών ιατρικών εξετάσεων σε επίπεδο πρωτοβάθμιας περίθαλψης, συνταγογράφησης, οδηγιών και έκδοση παραπεμπτικών σε δευτεροβάθμιο ή τριτοβάθμιο επίπεδο, όταν αυτό απαιτείται.

Β. ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ ΔΟΜΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ :

Το Κοινωνικό Φαρμακείο και οι λοιπές δράσεις όπως αυτές που αναπτύσσονται σε συνεργασία με τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό, τον Μη Κυβερνητικό Οργανισμό KIDS SAVE LIVES) και άλλους φορείς και κάθε άλλη συναφής που αναπτύσσεται και εντάσσεται μελλοντικά, λειτουργούν ανεξάρτητα αλλά και συμπληρωματικά στα Δημοτικά Ιατρεία, με παράλληλες δράσεις συνέργειας, ειδικά στο πεδίο της Ενημέρωσης, Συμβουλευτικής, Εκπαίδευσης, Πρόληψης και Προαγωγής της Ατομικής και Δημόσιας Υγείας.

ΑΡΘΡΟ 4**ΛΟΓΟΤΥΠΟ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ**

1. Τα Δημοτικά Ιατρεία του Δήμου Θεσσαλονίκης διατηρούν δικό τους λογότυπο, «ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ» το οποίο θα τοποθετείται σε κάθε έγγραφο και έντυπο που εκδίδουν και σφραγίδα του Δήμου η οποία θα επικυρώνει κάθε ιατρική και διοικητική τους πράξη.
2. Η σφραγίδα είναι κυκλική και φυλάσσεται στην Γραμματεία του Τμήματος των Δημοτικών Ιατρείων
3. Η σφραγίδα των ιατρών φέρει τα εξής στοιχεία:

ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΟΥ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ - ΑΜΚΑ

ΑΡΘΡΟ 5**ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ****1. Η στελέχωση γίνεται με τακτικό και έκτακτο προσωπικό που αποτελείται από:**

- α) Μόνιμο Επιστημονικό Ιατρικό, Παραϊατρικό και Διοικητικό προσωπικό
- β) Συμβασιούχους Έργου, Συμβάσεις Ορισμένου Χρόνου, κλπ, Ιατρικό, Παραϊατρικό και Διοικητικό προσωπικό
- γ) Εθελοντές Ιατρούς οι οποίοι καταχωρούνται σε μητρώο εθελοντών του Τμήματος. ή άλλο Παραϊατρικό προσωπικό, μεμονωμένα ή σε συνεργασία με επαγγελματικούς φορείς του χώρου της υγείας ή μη κυβερνητικές οργανώσεις,
- δ) Ιατρικό, Παραϊατρικό σε καθεστώς Πρακτικής άσκησης σε συνεργασία με ΔΥΠΑΕ, ΕΠΑΣ, ΙΕΚ (ιδιωτικά, δημόσια), Κολλέγια κλπ.
- ε) Προσωπικό ενταγμένο σε Προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (ΔΥΠΑ).

2. Τα Δημοτικά Ιατρεία στελεχώνονται με Ιατρικές ΠΕ ειδικότητες για την παροχή των ανάλογων Ιατρικών Υπηρεσιών και την λειτουργία των αντίστοιχων Ιατρείων τα οποία συνεχώς εμπλουτίζονται με νέες ειδικότητες με βάση την επισκεψιμότητα και τις ανάγκες που προκύπτουν, όπως ενδεικτικά :

1. Ακτινοδιαγνώστη
2. Γενικό Ιατρό
3. Γυναικολόγο
4. Δερματολόγο
5. Καρδιολόγο
6. Μικροβιολόγο
7. Νευρολόγο
8. Οδοντίατρο
9. Ορθοπεδικό

10. Οφθαλμίατρο
11. Παθολόγο
12. Παιδίατρο
13. Πνευμονολόγο
14. Ρευματολόγο
15. Υγιεινολόγο
16. Ψυχίατρο
17. Ωτορινολαρυγγολόγο

Επίσης βάσει ΟΕΥ στελεχώνεται με τις παρακάτω Ειδικότητες:

1. Επισκέπτη / Επισκέπτρια υγείας
2. Μαία
3. Νοσηλεύτη / Νοσηλεύτρια
4. Φυσικοθεραπευτή / Φυσικοθεραπεύτρια
5. Διοικητικό προσωπικό Γραμματείας
6. Βοηθητικό προσωπικό

3. Στα Δημοτικά Ιατρεία παρέχεται Διοικητική και Γραμματειακή υποστήριξη (Γραμματεία Δημοτικών Ιατρείων) από το Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας βάσει του ισχύοντος Οργανισμού Εσωτερικών Υπηρεσιών (ΟΕΥ) του Δήμου Θεσσαλονίκης ή όπως θα ισχύει κάθε φορά.

ΑΡΘΡΟ 6

ΩΡΑΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

1. Το ωράριο λειτουργίας των Δημοτικών Δομών Υπηρεσιών Υγείας και ειδικότερα των Δημοτικών Ιατρείων ορίζεται από τις 7.00 έως 15.00 καθημερινά. Το ωράριο υποδοχής κοινού και ασθενών ορίζεται από τις 9.00 έως τις 14.00 καθημερινά εκτός Σαββάτου και Κυριακής, ήτοι 25 ώρες εβδομαδιαία. Το τακτικό προσωπικό και το προσωπικό ΣΟΧ των Δημοτικών Ιατρείων οφείλουν να είναι παρόντες καθ' όλη τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας με βάση τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις περί επιλογής ωραρίου. Οι Ιατροί οφείλουν να είναι παρόντες καθ' όλη τη διάρκεια υποδοχής κοινού και ασθενών.

2. Η υποδοχή ασθενών μπορεί να γίνει με ή χωρίς προηγούμενο ραντεβού. Στην περίπτωση που δεν έχει ζητηθεί προηγουμένως ραντεβού, ο ασθενής εξυπηρετείται στο αμέσως επόμενο διαθέσιμο, εκτός αν πρόκειται για επείγον ιατρικό περιστατικό, οπότε προηγείται. Σε περίπτωση ύπαρξης κενού χρόνου ραντεβού, δύναται να εξυπηρετούνται ασθενείς χωρίς ραντεβού.

3. Τα ραντεβού προγραμματίζονται στην εγγύτερη διαθέσιμη ώρα από την Γραμματεία, η οποία καθορίζει τον ακριβή τόπο (περιοδικά στα Δημοτικά Ιατρεία), τις ημέρες και τις ώρες προσέλευσης.

Η Γραμματεία, εφόσον ο ιατρός το κρίνει απαραίτητο, με την ολοκλήρωση του ραντεβού, ορίζει νέο ραντεβού για επανεξέταση σε χρόνο που ορίζει ο ιατρός.

ΑΡΘΡΟ 7**ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ****1. Η Γραμματεία:**

- διαχειρίζεται την τηλεφωνική γραμμή και το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο για πληροφορίες και για καθορισμό των ραντεβού των δικαιούχων με τα Ιατρεία,
- μεριμνά για την έγκαιρη συλλογή των δικαιολογητικών των δικαιούχων και την έκδοση Δημοτικής Κάρτας Υγείας, τηρώντας σχετικό πρωτόκολλο ,
- ενημερώνει το ηλεκτρονικό αρχείο επισκέψεων και εξετάσεων των ασθενών,
- ενημερώνει τους ιατρούς για το αριθμό των αναμενόμενων προγραμματισμένων επισκέψεων και τα αιτήματα των ασθενών με την επιφύλαξη των έκτακτων περιστατικών.
- διατηρεί αρχείο και βεβαιώνει σε μηνιαία βάση για τις πραγματοποιηθείσες υπηρεσίες των Ιατρών,
- συντάσσει και τηρεί κατάλογο δικαιούχων των συναφών ιατρικών υπηρεσιών προσώπων.

2.Τα στοιχεία των αιτούντων και των δικαιούχων αποτελούν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα σύμφωνα με το ν. 4624/2019, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα, και τηρούνται σε ηλεκτρονική βάση δεδομένων. Η Γραμματεία, το Ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό διαχειρίζονται μόνον όσα εξ αυτών είναι απαραίτητα για την ιατρική παρακολούθηση του ασθενούς.

3.Η Γραμματεία επίσης ανάλογα με την ζήτηση των ραντεβού για ιατρικές επισκέψεις ασθενών, οργανώνει τον χρόνο κατά τον οποίο δημιουργούνται κενά για την διενέργεια των δράσεων Ενημέρωσης, Συμβουλευτικής, Εκπαίδευσης, Πρόληψης και Προαγωγής της Ατομικής και Δημόσιας Υγείας, ενημερώνοντας έγκαιρα τους πολίτες.

ΑΡΘΡΟ 8**ΠΑΡΟΧΕΣ**

1.Οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας Ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που παρέχονται από τα Ιατρεία του Δήμου Θεσσαλονίκης είναι δωρεάν. Δικαιούχοι είναι όσοι πληρούν τις απαιτούμενες από τον παρόντα Κανονισμό Λειτουργίας προϋποθέσεις.

2.Τα Ιατρεία μπορούν να αναπτύσσουν συνεργασία με ένα δίκτυο εξειδικευμένων εθελοντών υγειονομικών, ιδιωτών και Νοσοκομειακών, για την επικουρική εκτέλεση δωρεάν της διαγνωστικής και θεραπευτικής προσπέλασης όταν υπάρχει επείγουσα ανάγκη και σοβαρή αιτία, την οποία πιστοποιεί και εισηγείται ο/η εκάστοτε Ιατρός.

3.Τα Δημοτικά Ιατρεία αναπτύσσουν συνεργασίες με φορείς του Δημόσιου Τομέα της Υγείας, τις ΔΥΠΕ, τα Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Νοσοκομεία κλπ., όπου υπάρχει ανάγκη περαιτέρω αντιμετώπισης/διερεύνησης.

4.Οι δράσεις που στοχεύουν στην Ενημέρωση, Συμβουλευτική, Εκπαίδευση, Πρόληψη και Προαγωγή της Δημόσιας Υγείας απευθύνονται στο σύνολο του πληθυσμού του Δήμου Θεσσαλονίκης.

ΑΡΘΡΟ 9

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Η Γραμματεία συντάσσει κατάλογο δικαιούχων προσώπων, βάσει των κριτηρίων του άρθρου 1 του παρόντος Κανονισμού. Για το σκοπό αυτό παραλαμβάνει και διατηρεί τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

2. Στις περιπτώσεις δικαιούχων των κατηγοριών του παρόντος, που υπάρχει ασφαλιστική κάλυψη δύναται να υπάρχει πρόσβαση στις παροχές των Ιατρείων μόνο ως προς το σκέλος της κλινικής εξέτασης - συνταγογράφησης ενώ οι παρακλινικές εξετάσεις και οι οδοντιατρικές εργασίες θα παρέχονται κατά προτεραιότητα σε ανασφάλιστους και σε οικονομικά αδύνατους ασφαλισμένους (σύμφωνα με τα οικονομικά όρια της φτώχειας όπως ορίζονται από την ΕΛΣΤΑΤ ή δικαιούχους ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος) και εφόσον το επιτρέπουν οι εκάστοτε συνθήκες (π.χ. επάρκεια υλικών) θα προσφέρονται και στις υπόλοιπες κατηγορίες. Σε διαφορετική περίπτωση θα πραγματοποιούνται μέσω του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα.

4. Για την εγγραφή του δικαιούχου απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ενδιαφερόμενου,
- Ταυτότητα ή Διαβατήριό ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο νόμιμης διαμονής στην Ελλάδα,
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης εάν πρόκειται για Δημότες,
- Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από το Δήμο ή άλλο αποδεικτικό κατοικίας (π.χ. λογαριασμό ΔΕΗ, μισθωτήριο συμβόλαιο κ.λπ.) που να πιστοποιεί τον τόπο μόνιμης κατοικίας,
- Εκκαθαριστικό εφορίας και Ε9,
- Κάρτα ανεργίας, εφόσον πρόκειται για άνεργο,
- Βεβαίωση από την αρμόδια Υπηρεσία των ΚΑΠΗ ότι ο/η αιτών είναι μέλος δομής υποστήριξης ηλικιωμένων του Δήμου Θεσσαλονίκης.

5.Στις δράσεις που στοχεύουν στην προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας η συμμετοχή εξασφαλίζεται με την επίδειξη αποδεικτικού κατοικίας ή πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης όπου θα αποδεικνύεται ότι ο ωφελούμενος είναι κάτοικος ή αντίστοιχα δημότης του Δήμου Θεσσαλονίκης.

ΑΡΘΡΟ 10

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

1. Οι δικαιούχοι υπηρεσιών πρωτοβάθμιας ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης έχουν πρόσβαση στις παροχές των Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης, με την επίδειξη της Κάρτας Υγείας, η οποία εκδίδεται από την Γραμματεία κατόπιν κατάθεσης των απαραίτητων δικαιολογητικών. Η Κάρτα Υγείας επικαιροποιείται κάθε έτος μετά από επανέλεγχο των δικαιολογητικών.
2. Οι δικαιούχοι οφείλουν να σέβονται τους υπαλλήλους, τους Ιατρούς και τους χώρους των Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης.
3. Οι δικαιούχοι είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την φύλαξη της Κάρτας Υγείας που τους διατίθεται από τη γραμματεία.
4. Η Κάρτα Υγείας ανήκει στο Δήμο Θεσσαλονίκης, παρέχεται προς χρήση αποκλειστικά στο αναγραφόμενο και απαγορεύεται η μεταβίβασή της σε οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο.
5. Οι δικαιούχοι μπορούν να χρησιμοποιούν την Κάρτα Υγείας αποκλειστικά και μόνο για τις παρεχόμενες υπηρεσίες των Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης
6. Οι δικαιούχοι οφείλουν να προσκομίσουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό ζητηθεί από τη γραμματεία. Εφόσον δεν το πραγματοποιήσουν εμπρόθεσμα, τα δικαιώματα που απορρέουν από τον παρόντα Κανονισμό, αναστέλλονται.
7. Οι δικαιούχοι οφείλουν να τηρούν τον παρόντα Κανονισμό Λειτουργίας ιδίως στο σκέλος τήρησης του ωραρίου και συνέπειας των ωρών επίσκεψης.
8. Κατ' εξαίρεση, τα μέλη του ΚΑΠΗ δικαιούνται πρόσβασης στις προβλεπόμενες από τον παρόντα κανονισμό Ιατρικές παροχές με την Κάρτα Μέλους του ΚΑΠΗ αντί της Κάρτας Υγείας με την επιφύλαξη της παραγράφου 2 του άρθρου 9.

ΑΡΘΡΟ 11

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Η Υπηρεσία έχει το δικαίωμα να αποφασίσει τη διακοπή συγκεκριμένης παροχής σε οποιοδήποτε δικαιούχο, εφόσον :

- Δεν εμπίπτει στις προϋποθέσεις που απαιτούνται
- Παραβιάζει συστηματικά τον παρόντα Κανονισμό
- Αρνηθεί να προσκομίσει συμπληρωματικά δικαιολογητικά ή να εκδώσει Κάρτα

- Παρουσιάζει υβριστική/επιθετική συμπεριφορά απέναντι στο προσωπικό των Ιατρείων
- Δεν είναι συνεπής στα ραντεβού του επανειλημμένα χωρίς προηγούμενη ενημέρωση της Γραμματείας.

ΑΡΘΡΟ 12

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

1. Το Ιατρικό προσωπικό των Δημοτικών Δομών παροχής Υπηρεσιών Υγείας υποχρεούται να εφαρμόζει τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας όπως αυτός ισχύει κάθε φορά από την Εθνική Νομοθεσία.
2. Επιπλέον σε πλαίσιο Ιατρικής Δεοντολογίας, υποχρεούται να παρέχει κατά προτεραιότητα Ιατρικές Υπηρεσίες (στον τομέα της ειδικότητας του και σε επίπεδο πρωτοβάθμιας ιατρικής φροντίδας) σε κάθε άνθρωπο που ζητήσει εκτάκτως επείγουσα ιατρική βοήθεια και κριθεί ότι βρίσκεται σε κίνδυνο.
2. Οι εργαζόμενοι και τα πρόσωπα που παρέχουν υπηρεσίες στα πλαίσια του παρόντος κανονισμού υποχρεούνται να εφαρμόζουν και να τηρούν τον ισχύοντα Κώδικα Ηθικής και Επαγγελματικής Συμπεριφοράς του Δημοσίου Τομέα.

Ιδιαίτερα υποχρεούνται:

1. Να ασκούν τα καθήκοντά τους με διαφάνεια και ειλικρίνεια,
 2. Να σέβονται την ιεραρχία και να αναλαμβάνουν την ευθύνη που αναλογεί στις αποφάσεις ή τις ενέργειές τους,
 3. Να απέχουν από καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων,
 4. Να ασκούν τα καθήκοντά τους αντικειμενικά, χωρίς διακρίσεις σε βάρος των πολιτών και ανεξάρτητα από φύλο, εθνικότητα, καταγωγή, θρησκεία, οικονομική κατάσταση ή σεξουαλικό προσανατολισμό,
 5. Να τηρούν την αρχή της εμπιστευτικότητας,
 6. Να επιδεικνύουν την μέγιστη ευγένεια και σεβασμό έναντι των πολιτών και των συναδέλφων τους,
 7. Να ασκούν τα καθήκοντά τους με τη μέγιστη δυνατή επιμέλεια
3. Η παραβίαση των ως άνω υποχρεώσεων επιφέρει τις νόμιμες συνέπειες που προβλέπονται στο πειθαρχικό δίκαιο.

ΑΡΘΡΟ 13

ΔΙΟΙΚΗΣΗ-ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Την ευθύνη λειτουργίας των Δημοτικών Δομών Ενημέρωσης - Συμβουλευτικής - Πρόληψης - Προαγωγής της Ατομικής και Δημόσιας Υγείας - Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Φροντίδας έχει ο Δήμος Θεσσαλονίκης μέσω της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας βάσει του ισχύοντα ΟΕΥ ή όπως θα ισχύει κάθε φορά και της/του αρμόδιου Αντιδημάρχου.

2.Ο παρών Κανονισμός δύναται να τροποποιηθεί με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου, σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό καθεστώς.

3.Για θέματα που δεν ρυθμίζονται με τον παρόντα Κανονισμό, επιλαμβάνεται η Διεύθυνση δια του αρμόδιου Τμήματος και σε συνεργασία με την/τον αρμόδιο Αντιδήμαρχο για την έκδοση διευκρινιστικών ή συμπληρωματικών οδηγιών για την εύρυθμη λειτουργία των Δομών.