



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**Κανονισμός Υλοποίησης Προγραμμάτων, Δράσεων &
Παρεμβάσεων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας στην
3^η Υγειονομική Περιφέρεια (Μακεδονίας)**

εκδ. 1



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, Νοέμβριος 2022

Περιεχόμενα

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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ-Υποχρεώσεις εμπλεκόμενων	37
Υποχρεώσεις Τμήματος Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	38
Υποχρεώσεις Τμήματος Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	39
Υποχρεώσεις Επιστημονικά Υπεύθυνου/νων δράσεων	40
Υποχρεώσεις Συντονιστών Δικτύων/Νοσηλευτικής Ειδικότητας	41
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV-Ειδικές Δράσεις	42
A. Δράσεις και παρεμβάσεις ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης στον μαθητικό πληθυσμό που εντάσσονται στον προγραμματισμό του ΥΥ, μέσω αξόνων δράσης	43
B. Δράσεις και παρεμβάσεις υγείας μέσω ειδικών προγραμμάτων προληπτικών ιατρικών εξετάσεων ΠΦΥ στον γενικό πληθυσμό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού	46

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^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, δύναται να ανήκουν στο Υπουργείο Υγείας, στη Διοίκηση της 3^{ης} ΥΠΕ, στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3^{ης} ΔΥΠΕ, στο Δίκτυο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, στο Δίκτυο Μαιών-Μαιευτών, στη Νοσηλευτική Ειδικότητα Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, σε επαγγελματίες υγείας (εκτός Δικτύων) των Υγειονομικών Μονάδων της 3^{ης} ΥΠΕ, σε ΜΚΟ, Δήμους, διοικητικές Περιφέρειες και άλλους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς.

Σκοπός

Σκοπός του «Κανονισμού Υλοποίησης Προγραμμάτων, Δράσεων & Παρεμβάσεων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας στην 3^η ΥΠΕ», είναι:

- ✓ Η αποτύπωση των βασικών αρχών και κανόνων που διέπουν τη διεξαγωγή των προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων, στο πλαίσιο ενός κεντρικού σχεδιασμού.
- ✓ Η διευκόλυνση της οργάνωσης και λειτουργίας των Δικτύων Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας της 3^{ης} 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 την 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 με 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 κατάκτηση και διατήρηση ενός ικανοποιητικού επιπέδου στη διεξαγωγή προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας στην 3^η ΥΠΕ.

Με τον παρόντα Κανονισμό, φιλοδοξούμε να περιορίσουμε φαινόμενα αποσπασματικής υλοποίησης ή/και ελλειμματικής οργάνωσης και προετοιμασίας των δραστηριοτήτων πρόληψης, αγωγής και προαγωγής υγείας. 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^{ης} ΥΠΕ.



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ
ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

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

Βασικές κατευθυντήριες γραμμές κατά την ανάπτυξη προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων στην 3^η Υγειονομική Περιφέρεια είναι:

1. Η επέκταση των προγραμμάτων, δράσεων και παρεμβάσεων σε όλες τις περιοχές που ανήκουν στη γεωγραφική ευθύνη της 3^{ης} 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^{ης} ΥΠΕ από τους Συντονιστές των Δικτύων. Στη συγκεκριμένη εργασία δύναται να ζητηθεί η συνδρομή κατάλληλων Πανεπιστημιακών Τμημάτων, 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 (καταγραφή εμπειρίας και τυχόν εκπαίδευσης/επιμόρφωσης που διαθέτουν τα μέλη στην υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα) από τους Συντονιστές των Δικτύων.
5. Η αποτύπωση του ενδιαφέροντος των μελών των Δικτύων στην υλοποίηση προγραμματισμένων δράσεων και στη δημιουργία Ομάδων Εργασίας με αντικείμενο τις δραστηριότητες των Δικτύων, μέσω πρόσκλησης υποβολής ενδιαφέροντος από τους Συντονιστές των Δικτύων.
6. Η αναζήτηση τυχόν πρωτότυπων, καινοτόμων δράσεων και ιδεών μεταξύ των επαγγελματιών υγείας, από τους Συντονιστές των Δικτύων, με όποιο τρόπο θεωρούν πρόσφορο.
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.

8. Η αξιολόγηση (εσωτερική ή εξωτερική) των δράσεων προκειμένου να λαμβάνονται μέτρα συνεχούς βελτίωσης.
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^{ης} ΥΠΕ, με τη χρήση προτυποποιημένου εντύπου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.
10. Η διεξαγωγή 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 και, κατά περίπτωση, έγκριση της Διοίκησης της 3^{ης} ΔΥΠΕ, ως εξής:
 - ✓ ετήσια ημερίδα απολογισμού των δράσεων που διεξήχθησαν εντός της χωρικής αρμοδιότητας της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (απαιτείται έγκριση της Διοίκησης),
 - ✓ ημερίδες, με έγκριτους προσκεκλημένους επιστήμονες, για θέματα που σχετίζονται με την πρόληψη, αγωγή και προαγωγή υγείας (απαιτείται έγκριση της Διοίκησης) και
 - ✓ τακτές εσωτερικές τηλεδιασκέψεις, με όλους τους εμπλεκόμενους για τη συζήτηση θεμάτων που άπτονται του αντικειμένου και του τρόπου υλοποίησης των δράσεων (δεν απαιτείται έγκριση της Διοίκησης).

Ο παρών Κανονισμός αποστέλλεται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας/Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της 3^{ης} ΔΥΠΕ σε όλους τους επαγγελματίες υγείας και τους φορείς (πλην ΜΚΟ) που ενδιαφέρονται να οργανώσουν ή να συμμετέχουν σε 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 (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.

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 της 3^{ης} ΔΥΠΕ/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 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^{ης} 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 XXXX 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).

Εξαιρέση 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^{ης} ΥΠΕ.

Απαιτούμενες ενέργειες:

- Αποστολή πρόσκλησης ενδιαφέροντος, προς τα μέλη των Δικτύων, από τους Συντονιστές των Δικτύων ή, προς τους ειδικευόμενους νοσηλευτές, από τη Συντονίστρια της Νοσηλευτικής Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, όταν πρόκειται για δράση που οργανώνουν οι Συντονιστές.
- Ειδικά όσον αφορά τους Συντονιστές των Δικτύων, φροντίζουν για την κινητοποίηση ανθρώπινων πόρων προκειμένου να υλοποιούνται (παράλληλες ή μη) δράσεις, σε όλους τους νομούς γεωγραφικής 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 προσδιοριστούν από τους Συντονιστές τα αίτια (π.χ. έλλειψη κατάλληλης κατάρτισης των επαγγελματιών υγείας, έλλειψη μέσων υλοποίησης, έλλειψη συναίνεσης από τον αρμόδιο Προϊστάμενο κ.α.), προκειμένου να ληφθούν διορθωτικά μέτρα, εφόσον κάτι τέτοιο είναι εφικτό, σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3^{ης} ΔΥΠΕ.
- Αποστολή προτυποποιημένων εντύπων, από όποιον αναλαμβάνει Επιστημονικά Υπεύθυνος της δράσης, για την κατάθεση αιτημάτων προμήθειας υλικών/ανάθεσης παροχής υπηρεσιών (βλ. Παράρτημα II), προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας 3^{ης} ΔΥΠΕ, προκειμένου να τα διαβιβάσει έγκαιρα στη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης, μετά από έγκριση της Διοίκησης της 3^{ης} ΥΠΕ. Η αποστολή των εντύπων αυτών θα γίνεται **κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης.**
- Αποστολή προτυποποιημένων εντύπων, από όποιον αναλαμβάνει Επιστημονικά Υπεύθυνος της δράσης, για την κατάθεση αιτημάτων διεξαγωγής

ημερίδων, webinars, τηλεδιασκέψεων, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας (βλ. Παράρτημα II), προς το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας 3^{ης} ΔΥΠΕ, προκειμένου να τα διαβιβάσει έγκαιρα 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 αυτή να διασφαλίζεται.

Στο Παράρτημα I του παρόντος Κανονισμού περιλαμβάνονται κανόνες και συστάσεις για όλους όσους συμμετέχουν με φυσική παρουσία σε προγράμματα, δράσεις και παρεμβάσεις στον πληθυσμό.

Στο Παράρτημα II περιλαμβάνονται όλα τα έντυπα που χρειάζεται να συμπληρωθούν από τους εμπλεκόμενους, πριν και μετά την 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 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^{ης} 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^{ης} 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

Πριν από την υλοποίηση της δράσης, το Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας 3^{ης} ΔΥΠΕ, προχωράει τουλάχιστον **5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή δράσης**, σε ενέργειες με στόχο την ανάρτηση σχετικής **ανακοίνωσης** και τυχόν διαδικτυακής αφίσας της δράσης, προς ενημέρωση κάθε ενδιαφερόμενου, στον ιστότοπο της 3^{ης} ΔΥΠΕ, στο μενού Δημόσια Υγεία - Προγράμματα και Δράσεις Δημόσιας Υγείας (<https://www.3ype.gr/menu-3ype/menu-dhmosiaygeia/menu-progdimosiasygeias>) και πιθανόν στο καρουζέλ (κατόπιν έγκρισης του Διοικητή της 3^{ης} ΔΥΠΕ). Η ανακοίνωση είναι μονοσέλιδη, συντάσσεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης, περιλαμβάνει τον τίτλο, τον χρόνο και τόπο/τρόπο διεξαγωγής, σύντομη περιγραφή, στόχους και επιδιωκόμενα αποτελέσματα της δράσης (βλ. υπόδειγμα στο Παράρτημα II) και αποστέλλεται στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων, για ανάρτηση στην ιστοσελίδα της 3^{ης} ΔΥΠΕ, τουλάχιστον **10 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της δράσης**.

Το Δελτίο Τύπου, με το οποίο θα ενημερώνονται τα ΜΜΕ για τη δράση συντάσσεται και αποστέλλεται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας/Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων, **τουλάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της**, από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της δράσης. Ο Προϊστάμενος του Τμήματος φροντίζει, ώστε το Δελτίο Τύπου να είναι σύμφωνο με τις οδηγίες που παρατίθενται στο Παράρτημα I. Κατόπιν αποστέλλει το Δελτίο στον/-ην Υπεύθυνο/-η Τύπου της 3^{ης} ΔΥΠΕ, τουλάχιστον **3 ημέρες πριν τη διεξαγωγή δράσης**, με σκοπό την ανάρτησή του στην ιστοσελίδα της 3^{ης} ΔΥΠΕ και την αποστολή του στα ΜΜΕ.

Κατά την υλοποίηση των δράσεων/παρεμβάσεων πρόληψης και προαγωγής υγείας, δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η φωτογράφιση, η βιντεοσκόπηση και η ηχογράφιση 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 υλοποίησής της.

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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Κανόνες

- ✓ **Διοικητικοί & Συμπεριφοράς και Ευπρέπειας**
 - ✓ Υγιεινής και Ασφάλειας
 - ✓ Ταυτοποίησης δράσης
 - ✓ Χρήσης υλικού
 - ✓ Σύνταξης Δελτίου Τύπου
- ✓ **Διεξαγωγής Ημερίδων, Συνεδρίων, Σεμιναρίων**

A. «Κανόνες Διοικητικοί & Κανόνες Συμπεριφοράς και 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 ιδιότητά 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:

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, Δίκτυο ΧΧΧΧΧΧΧ

Δ. «Οδηγίες Χρήσης Υλικού»

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/οδοντιάτρους 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. 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»

Το Δελτίο Τύπου της δράσης (βλ. υπόδειγμα στο Παράρτημα II) ξεκινάει με το λογότυπο της 3^{ης} ΥΠΕ. Στη συνέχεια στη δεξιά πλευρά του Δελτίου, θα πρέπει να αναφέρεται ρητά η ημερομηνία δημοσίευσης και από κάτω ο τίτλος, που πρέπει να είναι σύντομος, περιεκτικός και να δίνει την είδηση.

Το Δελτίο θα 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. Επίσης δύναται να χρησιμοποιείται, ανάλογα με τη δράση, το λογότυπο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας με το μήνυμα της Δημόσιας Υγείας σχετικά με την πρόληψη-προαγωγή και προστασία της υγείας του πληθυσμού ή τυχόν λογότυπα που θα δημιουργήσουν τα Δίκτυα Πρόληψης και Αγωγής Υγείας και Μαιών-Μαιευτών, κατόπιν έγκρισης της Διοίκησης της 3^{ης} ΔΥΠΕ.

Το περιεχόμενο του Δελτίου Τύπου συντάσσεται από όποιον ή όποια ομάδα προτείνει τη δράση (Επιστημονικά Υπεύθυνου/-ους).

Ο/Η Υπεύθυνος/-η Τύπου της 3^{ης} ΔΥΠΕ φροντίζει, ώστε η τελική μορφή του Δελτίου Τύπου, που πρόκειται να αποστείλει στα ΜΜΕ και να «ανεβάσει» στην ιστοσελίδα της 3^{ης} ΔΥΠΕ, να είναι κατάλληλη και επαρκής.

ΣΤ. «Οδηγίες Διεξαγωγής Ημερίδων, Συνεδρίων, Σεμιναρίων»

Πλην των εσωτερικών τηλεδιασκέψεων/συναντήσεων/σεμιναρίων που διοργανώνονται με ενημερωτικό, εκπαιδευτικό ή άλλο σκοπό, από άτομα που ανήκουν στους εμπλεκόμενους στη διεξαγωγή δράσεων, για τη διεξαγωγή Ημερίδων και Συνεδρίων που προτείνονται από τους Συντονιστές των Δικτύων και της Νοσηλευτικής Ειδικότητας, κατατίθεται αντίστοιχη πρόταση στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 3^{ης} ΔΥΠΕ, η οποία περιλαμβάνει σχέδιο του προγράμματος της εκδήλωσης, την προτεινόμενη ημερομηνία, τον τόπο και τον τρόπο διεξαγωγής και τους προτεινόμενους ομιλητές. Όταν ο σχεδιασμός της εκδήλωσης ωριμάσει, η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ενημερώνει τη Διοίκηση της 3^{ης} 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^{ης} ΔΥΠΕ, αποστέλλει **αποκλειστικά και μόνο** το Γραφείο Διοικητή της 3^{ης} ΔΥΠΕ.

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

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^{ης} 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	Αναφέρατε τυχόν συνεργαζόμενους Φορείς 1)..... 2)..... 3).....
Διεξαγωγή δράσης/παρέμβασης μετά από πρόσκληση από άλλο Φορέα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Αν ΝΑΙ να αναφερθεί ο Φορέας:
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

Βιβλιογραφία	1) 2)
---------------------	----------------------

Προτεινόμενο υλικό δράσης/παρέμβασης <i>Αναφέρατε τυχόν έντυπα που θα χρησιμοποιήσετε και τον φορέα έγκρισης τους</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Έντυπο</th> <th style="width: 50%;">Φορέας έγκρισης:</th> </tr> <tr> <td>1)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td></td> </tr> </table>	Έντυπο	Φορέας έγκρισης:	1)		2)	
	Έντυπο	Φορέας έγκρισης:					
	1)						
2)							
Επισυνάπτονται: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>							

Αξιοποίηση κατευθυντήριων γραμμών και υλικού από ΕΟΔΥ/Υπουργείο Υγείας/ Πανεπιστήμια κ.α.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Αναφέρατε τον/ τους Φορέα/είς: Σημειώστε το σχετικό σύνδεσμο (link) :
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ζ) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ/ΜΕΣΑ & ΚΟΣΤΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Εξοπλισμός και μέσα υλοποίησης δράσης/παρέμβασης	
---------------------------------------------------------	--

Κόστος υλοποίησης δράσης/παρέμβασης <i>Αναφέρατε τυχόν δαπάνες για μετακίνηση, εξοπλισμό, αναλώσιμο, έντυπο υλικό κ.α., σε ευρώ, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Δαπάνες για</th> <th style="width: 50%;">Ποσό</th> </tr> <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>Σύνολο δαπανών</td> <td></td> </tr> </table>	Δαπάνες για	Ποσό	Μεταφορές		Εξοπλισμό		Αναλώσιμο υλικό		Έντυπο υλικό		Διαφήμιση εκδήλωσης		Λοιπές δαπάνες		Σύνολο δαπανών	
	Δαπάνες για	Ποσό															
	Μεταφορές																
	Εξοπλισμό																
	Αναλώσιμο υλικό																
	Έντυπο υλικό																
	Διαφήμιση εκδήλωσης																
	Λοιπές δαπάνες																
Σύνολο δαπανών																	

Τρόπος κάλυψης κόστους/ πηγές χρηματοδότησης	
-----------------------------------------------------	--

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^{ης} ΔΥΠΕ και τον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα).

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 ^{ης} 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)

<p>Πραγματοποιήθηκε διερεύνηση της αποτελεσματικότητας της δράσης μέσω ειδικού ερωτηματολογίου που συντάχθηκε για αυτό το σκοπό</p> <p><i>Το ερωτηματολόγιο αξιολογεί την κατανόηση πληροφοριών από τους συμμετέχοντες, τη δυνατότητα εφαρμογής οδηγιών κ.α.</i></p>	<p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p>
<p>Αν πραγματοποιήθηκε διερεύνηση αποτελεσματικότητας της δράσης, αναφέρατε εν συντομία τα αποτελέσματα/ συμπεράσματα αυτής</p>	
<p>Ζ) ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ</p>	
<p></p>	

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^{ης} ΔΥΠΕ και στον αντίστοιχο Συντονιστή (αν ο επαγγελματίας υγείας ανήκει σε Δίκτυο ή Νοσηλευτική Ειδικότητα).

Α) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ	
Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ	
Όνομασία Φορέα	
Γ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΝΩΝ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ	
Όνοματεπώνυμο	
Ειδικότητα	
Τηλέφωνο	
E-mail	
Δ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ	
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>Αναφέρατε τυχόν συνεργαζόμενους Φορείς:</p> <p>1).....</p> <p>2).....</p>

Ε) ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ/ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ															
Αριθμός ωφελούμενων ατόμων	<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 >18 ετών (ενήλικες)</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός εξετασθέντων <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"/>														
Αριθμός επαγγελματιών υγείας που συνεργάστηκαν	<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>Συμπληρώνετε μόνο εφόσον η δράση αφορά προληπτικό έλεγχο</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^{ης} ΔΥΠΕ, **τουλάχιστον 1 μήνα πριν από την υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο :

E-mail :

Θεσσαλονίκη, .../.../20..

Αρ. Πρωτ.:.....

Προς:

Διοίκηση 3^{ης} 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 Η 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/νση 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.
- ✓ Στη συνέχεια θα διαβιβάζεται υπηρεσιακά στο Γραφείο Υποδιοικητή και αφού λάβει την σχετική έγκριση θα αποστέλλεται στο Τμήμα Προμηθειών.

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 Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3^{ης} 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^{ης} 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^{ης} ΔΥΠΕ, τουλάχιστον 1 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 συντάσσεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/ους της δράσης και αποστέλλεται προς το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας της 3^{ης} ΔΥΠΕ, τουλάχιστον 5 ημέρες πριν από την υλοποίηση της δράσης/παρέμβασης



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Θεσσαλονίκη, .././20..

«Διοργάνωση εκδήλωσης γιααπό την 3^η ΥΠΕ»

.....
.....
.....

Ο Διοικητής της 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας)

(Ονοματεπώνυμο)

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 συντάσσεται από τον/τους Επιστημονικά Υπεύθυνο/-ους της δράσης, και αποστέλλεται στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων, για ανάρτηση στην ιστοσελίδα της 3^{ης} ΔΥΠΕ, τουλάχιστον 10 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της δράσης



.././20..	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
<p>(τοποθετείται κάποια εικόνα, σχήμα κ.α. χαρακτηριστικό της εκδήλωσης)</p>	<p style="text-align: center;">Ο Διοικητής της 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας)</p> <p style="text-align: center;">(Ονοματεπώνυμο)</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 ^{ης} ΔΥΠΕ	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Παραλαβή εντύπου σχεδιασμού και προγραμματισμού δράσης	II.1	Κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή της δράσης
	Αποστολή παρόντος Κανονισμού σε όλους τους επαγγελματίες υγείας που ενδιαφέρονται να οργανώσουν ή να συμμετέχουν σε δράσεις στην κοινότητα	---	Άμεσα μετά την κατάθεση αιτήματος για την υλοποίηση δράσης
	Τήρηση φυσικού και ηλεκτρονικού αρχείου ανά δράση από κοινού με το Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} 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
	Ανάρτηση ανακοίνωσης και τυχόν διαδικτυακής αφίσας της δράσης, στον ισότοπο της 3 ^{ης} ΔΥΠΕ, μέσω της Διεύθυνσης Πληροφορικής	II.8	Κατ' ελάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή της δράσης

Υποχρεώσεις Τμήματος Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Παραλαβή αιτημάτων προμήθειας υλικών/παροχής υπηρεσιών και διαβίβαση στη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης, μετά από έγκριση της Διοίκησης 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
	Αποστολή του Δελτίου Τύπου της δράσης στον/στην Υπεύθυνο/-η Τύπου της 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	II.7	Τουλάχιστον 3 ημέρες πριν τη διεξαγωγή δράσης
	Παραλαβή σημειώματος αξιολόγησης της δράσης	II.2	10 ημέρες μετά την ολοκλήρωση
	Παραλαβή 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 ^{ης} 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 ^{ης} ΔΥΠΕ	II.4	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή Ανακοίνωσης της δράσης και τυχόν διαδικτυακής αφίσας στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων προκειμένου να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	II.8	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Κατ' ελάχιστον 10 ημέρες πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή του Δελτίου Τύπου της δράσης στο Τμήμα Εφαρμογής Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	II.7	ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΡΑΣΗ Κατ' ελάχιστον 5 ημέρες πριν τη διεξαγωγή
	Αποστολή αιτήματος διεξαγωγής τηλεδιασκέψεων, μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, στο Τμήμα Προγραμματισμού Δράσεων Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} 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 ^{ης} 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 ^{ης} 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
	Αποστολή πρότασης διεξαγωγής ημερίδας, συνεδρίου, σεμιναρίου στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας 3 ^{ης} ΔΥΠΕ	II.6	Κατ' ελάχιστον 1 μήνα πριν τη διεξαγωγή

Υποχρεώσεις Συντονιστών των Δικτύων/Νοσηλευτικής Ειδικότητας	Ενέργειες	Έντυπα	Χρόνος εκτέλεσης
	Υλοποίηση Κεφαλαίου 1 του παρόντος Κανονισμού	II.6 (για την περίπτωση της πρότασης υλοποίησης Ημερίδας/ Συνεδρίου)	Κατόπιν προγραμματισμού αν δεν προβλέπεται στον Κανονισμό
	Εφόσον αναλάβουν ρόλο Επιστημονικά Υπεύθυνου Δράσης, υλοποίηση όλων των ενεργειών που προβλέπονται στον Κανονισμό για τον σχεδιασμό, τον προγραμματισμό, την οργάνωση και την υλοποίηση της δράσης από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο	Όλα τα έντυπα του Παραρτήματος II	Όπως προβλέπεται στον Κανονισμό (βλ. Υποχρεώσεις Επιστημονικά Υπευθύνου)
	Στο τέλος κάθε έτους και πριν την υλοποίηση απολογιστικής ημερίδας, κατάθεση αξιολόγησης και απολογισμού των δράσεων του Δικτύου και της Ειδικότητας Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής	II.2 και II.3, μετά από προσαρμογή τους στο σύνολο των δράσεων	Δεκέμβριο κάθε έτους
	Ενημέρωση των μελών των Δικτύων και των Ειδικευόμενων Νοσηλευτών και συνεχής επισήμανση στους Επιστημονικά Υπευθύνους προκειμένου να τηρούνται οι κανόνες δημοσιότητας των δράσεων και οι κανόνες και συστάσεις του Παραρτήματος I	II.7 και II.8	Συνεχιζόμενη ενέργεια

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^ο 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/νση 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 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/Μ.Κ.Ο.

Τα βασικά κριτήρια που πρέπει να ικανοποιούν οι Φορείς που επιθυμούν να υποβάλλουν αίτημα ανάπτυξης προγραμμάτων, παρεμβάσεων/δράσεων προληπτι-

κού, 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.

