



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

**ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΤΗΣ 16^{ης} ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗΣ (ΤΑΚΤΙΚΗΣ) ΤΗΣ 7^{ης} ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2016
ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
225/2016**

Στη Λαμία, σήμερα 7 Νοεμβρίου 2016 ημέρα Δευτέρα και ώρα 12:00 π.μ., το Περιφερειακό Συμβούλιο Στερεάς Ελλάδας συνήλθε σε τακτική συνεδρίαση, η οποία πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα συνεδριάσεων του Περιφερειακού Συμβουλίου Στερεάς Ελλάδας (Αινιάνων 6), κατόπιν της υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.612/1-11-2016 Πρόσκλησης της Προέδρου του Περιφερειακού Συμβουλίου Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας κ. Ασημίνας Παπαναστασίου, στην 16^η Συνεδρίαση (Τακτική) του Περιφερειακού Συμβουλίου Στερεάς Ελλάδας, η οποία δημοσιεύτηκε στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και απεστάλη ηλεκτρονικά στον Περιφερειάρχη κ. Κωνσταντίνο Π. Μπακογιάννη, στους κ.κ. Αντιπεριφερειάρχες, καθώς και σε καθένα από τους Περιφερειακούς Συμβούλους για συζήτηση και λήψη αποφάσεων, επί των ακόλουθων θεμάτων ημερήσιας διάταξης:

Θέμα 7^ο	Τροποποίηση της από 22-3-2016 συναφθείσας Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών αναφορικά με την «Ίδρυση και εγκατάσταση Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας» στο Δήμο Τανάγρας.
---------------------------	--

Πριν από την έναρξη της συνεδρίασης, η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Ασημίνα Παπαναστασίου, διαπίστωσε ότι από τα 51 μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου είναι:

Παρόντες

- Ο Περιφερειάρχης Στερεάς Ελλάδας κ. Κωνσταντίνος Π. Μπακογιάννης
- Η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Ασημίνα Παπαναστασίου
- Ο Αντιπρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Θωμάς Γρεβενίτης
- Ο Γραμματέας του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Γεώργιος Αναστασίου
- Οι Αντιπεριφερειάρχες Στερεάς Ελλάδας κ.κ. : Ευθύμιος Καραΐσκος, Ευάγγελος Κατσαγούνης, Φανή Παπαθωμά & Φάνης Σπανός
- Οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι ως ακολούθως:

Περιφερειακή Παράταξη Πλειοψηφίας				Περιφερειακές Παρατάξεις Μειοψηφίας			
A/A	«Αλλάζουμε στην Καρδιά της Ελλάδας»	Παρών/ούσα	Απών/ούσα	A/A	«Η Στερεά σε Νέα Τροχιά - Βαγγέλης Αποστόλου»	Παρών/ούσα	Απών/ούσα
1	Αναστασίου Γεώργιος	✓		1	Αγγελέτος Ιωάννης	✓	
2	Αποστολόπουλος Κωνσταντίνος	✓		2	Αλαμπάνου Δέσποινα	✓	
3	Αραβαντινού Πέγκυ	✓		3	Ζαννιάς Αθανάσιος	✓	
4	Αργύρης Δημήτριος	✓		4	Γρεβενίτης Θωμάς	✓	
5	Αργυρίου Δημήτριος	✓		5	Κουλούρης Γεώργιος		✓
6	Βαρδακώστας Κων/νος	✓		6	Μελισσάρης Ιωάννης	✓	
7	Βουρδάνος Δημήτριος	✓		7	Παπαδιώτης Αθανάσιος	✓	
8	Γκάβαλης Σταμάτιος	✓		8	Στουπής Νικόλαος	✓	
9	Καλαντζή Αικατερίνη	✓		9	Τιμπλαλέξης Δημήτριος	✓	
10	Κάππος Ευστάθιος	✓		10	Τσολάκη Σοφία		✓
11	Καραγιάννης Κων/νος	✓		«Θανάσης Γιαννόπουλος - Συμφωνία για τη Στερεά»			
12	Καρακάντζας Αθανάσιος	✓		11	Γεωργούλης Αδαμάντιος	✓	
13	Κατσαρός Χαραλάμπος	✓		12	Γιαννάκης Μιχαήλ		✓
14	Κελαϊδίτης Γεώργιος	✓		13	Γιαννόπουλος Αθανάσιος		✓
15	Κοντζιάς Ιωάννης		✓	14	Ευαγγελίου Παναγιώτης	✓	

16	Κούκουζας Ευάγγελος	✓		«Ελληνική Αυγή για τη Στερεά Ελλάδα»		
17	Κυρίτσης Δημήτριος	✓		15	Γκλέτσος Απόστολος	✓
18	Μηλίδου-Θαλασσινού Αφροδίτη	✓		16	Πάνος Θεόδωρος	✓
19	Μπακομήτρος Κων/νος	✓		«Λαϊκή Συσπείρωση Στερεάς Ελλάδας»		
20	Μπουρμάς Ηλίας	✓		17	Γκικόπουλος Γεώργιος	✓
21	Παπαναστασίου Ασημίνα	✓		18	Ντούρου Ιωάννα-Σοφία	✓
22	Παπαχριστοδούλου Σπυρίδων	✓		«Ενεργοί Πολίτες Στερεάς»		
23	Περγαντάς Ιωάννης	✓		19	Χαϊνάς Κων/νος	✓
24	Περλεπές Ιωάννης	✓		«Αριστερή Παρέμβαση στη Στερεά Ελλάδα»		
25	Σανίδας Ηλίας	✓		20	Ζούμπος Βασίλειος	✓
26	Σανίδας Χαράλαμπος	✓				
27	Ταγκαλέγκας Ιωάννης		✓			
28	Τσιτσάνης Λάμπρος	✓				
29	Φακίτσας Βασίλειος	✓				
30	Χειμάρας Θεμιστοκλής	✓				
31	Ψυχογιός Γεώργιος	✓				
Σύνολο Συμβούλων Πλειοψηφίας		29	2	Σύνολο Συμβούλων Μειοψηφίας		16
						4

Αφού διαπιστώθηκε η ύπαρξη νόμιμης απαρτίας - καθώς από το σύνολο των πενήντα ένα (51) Περιφερειακών Συμβούλων ήταν παρόντες σαράντα πέντε (45), η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Ασημίνα Παπαναστασίου κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης. Χρέη υπηρεσιακού Γραμματέα άσκησε ο υπάλληλος της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας κ. Χαράλαμπος Κασαράς. Στη συνεδρίαση παρίστατο και ο αναπληρωτής υπηρεσιακός Γραμματέας κ. Φώτης Παπαευσταθίου, υπάλληλος της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Ασημίνα Παπαναστασίου, απουσιάζοντας του εισηγητή του 7^{ου} θέματος ημερήσιας διάταξης Αντιπεριφερειάρχη Χωροταξίας & Περιβάλλοντος κ. Ιωάννη Ταγκαλέγκα, έδωσε τον λόγο στον Περιφερειάρχη στερεάς Ελλάδας κ. Κωνσταντίνο Μπακογιάννη, ο οποίος έθεσε υπόψη του σώματος την με αριθμ. πρωτ.59/4-11-2016 εισήγηση, και ανέφερε τα ακόλουθα:

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν.3852/2010 «Νέα αρχιτεκτονική της αυτοδιοίκησης και της αποκεντρωμένης διοίκησης – πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α/7-6-2010) και ειδικότερα τα άρθρα 100 και 278 αυτού.
2. Το Ν.4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ».
3. Το Π.Δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ 241^Α /27-12-2010).
4. Το Ν.3316/2005 «Ανάθεση και εκτέλεση δημοσίων συμβάσεων εκπόνησης μελετών και παροχής συναφών υπηρεσιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 42^Α/22-02-05).
5. Το Ν.3669/2008 «Κύρωση της κωδικοποίησης της νομοθεσίας κατασκευής δημοσίων έργων» (ΦΕΚ 116^Α/18-06-2008).
6. Το Π.Δ. 60/2007 (ΦΕΚ 64Α /16-3-2007) «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ «περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών», όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2005/51/ΕΚ της Επιτροπής και την Οδηγία 2005/75/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Νοεμβρίου 2005».
7. Το Π.Δ 7/2013 (ΦΕΚ 26^Α /31-1-2013) «Όργανα που αποφασίζουν ή γνωμοδοτούν και λοιπές σχετικές ρυθμίσεις σε θέματα έργων, μελετών και υπηρεσιών του ν. 3316/2005 «Ανάθεση και εκτέλεση δημοσίων συμβάσεων εκπόνησης μελετών και παροχής συναφών υπηρεσιών και άλλες διατάξεις» (Α' 42), αρμοδιότητας των Περιφερειών».
8. Το Ν.4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.»
9. Το Ν.4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις.»

10. Το Ν.4128/2013 «Κύρωση της από 18 Δεκεμβρίου 2012 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις για την οικονομική ανάπτυξη της Χώρας» και άλλες διατάξεις».
11. Την ΚΥΑ/679/22.08.96 (ΦΕΚ^Β 826/1996) «Τροποποίηση και αντικατάσταση της απόφασης με αρ. Β1/819 “Σύσταση Ειδικών Λογαριασμών για την χρηματοδότηση Ερευνητικών Έργων και σχετικών Υπηρεσιών ή δραστηριοτήτων που εκτελούνται στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα ή Τεχνολογικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας».
12. Το Ν.3027/2002 (ΦΕΚ^Α152) «Ρύθμιση θεμάτων οργανισμού Σχολικών Κτιρίων, ανώτατης εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις».
13. Την έγγραφη τελική πρόταση του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.
14. Την υπ.αριθμ.πρωτ.207/2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου με την οποία αποφασίσθηκε η ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας και εγκρίθηκε η έγγραφη τελική πρόταση του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών από το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.
15. Την υπ.αριθμ.15/2016 (ΑΔΑ: ΩΔΦ07ΛΗ-ΝΒΔ) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με θέμα «Έγκριση σύναψης Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας) και ορισμός μελών στην Κοινή Επιτροπή παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης», καθώς και την υπ’ αριθ. 561/13444/1-2-2016 (ΑΔΑ: 7ΕΝΠΟΡ10-ΒΝΥ) Απόφαση Ελέγχου Νομιμότητας αυτής, από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας.
16. Την αριθ. 40/20-1-2016 Συνεδρίαση της Επιτροπής Ερευνών του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών που αποφάσισε την έγκριση ερευνητικού προγράμματος για την υλοποίηση του έργου «Ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου& Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας» καθώς και την σύναψη Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας) για την υλοποίηση του έργου και τον ορισμό μελών στην Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης.
17. Το γεγονός ότι η συγκεκριμένη δράση εντάσσεται στην Ολοκληρωμένη πρόταση αντιμετώπισης περιβαλλοντικών προβλημάτων, οργάνωσης και εξυγίανσης της άτυπης βιομηχανικής συγκέντρωσης περιοχής Ασωπού ποταμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που εγκρίθηκε με την αριθ. 207/2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου.

ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Εισηγούμαστε την τροποποίηση της υπ. αριθμ.15/2016 απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου και κατ’ επέκταση της από 22-3-2016 προγραμματικής σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Ελλάδας και του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών στα παρακάτω αναφερόμενα σημεία :

1. Τροποποίηση της παρ. 4.1 του παραρτήματος της συναφθείσας σύμβασης αναφορικά με την υποχρέωση της περιφέρειας να παράσχει δεδομένα θνησιμότητας και ληξιαρχικές πράξεις θανάτου σε ηλεκτρονική μορφή, εξαιτίας της έλλειψης σχετικής αρμοδιότητας και μεταφορά της δράσης αυτής που αφορά τη διαδικασία συλλογής και επεξεργασίας στοιχείων θανάτων από το ληξιαρχείο ώστε να παρακολουθείται η εξέλιξη της θνησιμότητας στον πληθυσμό ανά αιτία θανάτου και να υπολογίζονται οι σχετικοί δείκτες θνησιμότητας, στο φορέα υλοποίησης κατόπιν εξασφάλισης ειδικής άδειας από την αρχή προσωπικών δεδομένων.
2. Κατάργηση του άρθρου 9 της συναφθείσας σύμβασης που αφορά την δυνατότητα μεταφοράς και απασχόλησης προσωπικού της Περιφέρειας αποκλειστικά για τις ανάγκες του συγκεκριμένου έργου. Ο φορέας υλοποίησης οφείλει να απασχολεί και να διαθέτει επιστημονικό προσωπικό με τα απαραίτητα και ανάλογα προσόντα, προκειμένου να διασφαλισθεί η αρτιότητα υλοποίησης του Έργου.
3. Μεταφορά των δράσεων (ερωτηματολόγια, βιολογικές μετρήσεις και εργαστηριακές εξετάσεις) που δεν έχουν πραγματοποιηθεί το έτος 2016, στο έτος 2017 με αντίστοιχη μεταφορά των δαπανών του προϋπολογισμού το έτος 2017. (παράρτημα Ι).

4. Οριστικοποίηση συγκεκριμένων ποσοτικοποιημένων δράσεων / καταγράφων για το σύνολο του έργου με σαφή εξειδίκευση των παραδοτέων του έργου (συγκεκριμένη – αναλυτική παρουσίαση ανά τρίμηνο των εργασιών που θα εκτελούνται και των παραδοτέων που θα πληρώνονται). (παράρτημα Ι)
5. Λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής, 24ωρης λειτουργίας, χωρίς χρέωση για κάθε ενδιαφερόμενο που επιθυμεί να λαμβάνει ενημέρωση για κάθε θέμα προαγωγής της υγείας που τον απασχολεί. Θα υπάρχουν τουλάχιστον 4 επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων που θα απαντούν στις ερωτήσεις των κατοίκων και θα τους κατευθύνουν ανάλογα με τις ενώ παράλληλα θα καταγράφουν ανάγκες που δεν καλύπτονται από υπάρχουσες δομές. Η αναφορά λειτουργίας του Παρατηρητηρίου που θα συντάσσεται στο τέλος του κάθε τριμήνου θα περιλαμβάνει και στοιχεία για τη λειτουργία της τηλεφωνικής (π.χ. αριθμός κλήσεων, λόγοι κλήσης, κτλ.). Επιπλέον, θα διατηρείται αρχείο με τα στοιχεία που κάλεσαν τη γραμμή και το λόγο για την κλήση αυτή. Το κόστος λειτουργίας της γραμμής θα βαρύνει τη Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας. (παράρτημα Ι).

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Στερεάς Ελλάδας, μετά από διαλογική συζήτηση και ανταλλαγή απόψεων δια της ψήφου των μελών του,

Αποφασίζει

κατά πλειοψηφία, εγκρίνει την τροποποίηση της υπ. αριθμ.15/2016 απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου και κατ' επέκταση της από 22-3-2016 προγραμματικής σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Ελλάδας και του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.
Κατά ψήφισαν οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της Παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση» και ο Περιφερειακός Σύμβουλος κ. Βασίλειος Ζούμπρος.

Αφού συντάχθηκε και αναγνώσθηκε το πρακτικό αυτό, υπογράφεται ως κατωτέρω:

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

**Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

ΑΣΗΜΙΝΑ Δ. ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22-3-2016 ΣΥΝΑΦΘΕΙΣΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ
ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

**(Άρθρο 100, Ν.3852/10 όπως τροποποιήθηκε
με το άρθρο 8, ν.4071/12)**

Μεταξύ

Της

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Και

**Του ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (Ειδικός Λογαριασμός
Κονδυλίων Έρευνας)**

για το έργο

**«Ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας
Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας»**

[Λαμία, - -2016]

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22-3-2016 ΣΥΝΑΦΘΕΙΣΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ
ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ**

**«Ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας
Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας»**

στα πλαίσια της Ολοκληρωμένης πρότασης αντιμετώπισης περιβαλλοντικών προβλημάτων, οργάνωσης και εξυγίανσης της άτυπης βιομηχανικής συγκέντρωσης περιοχής Ασωπού ποταμού, που εγκρίθηκε με την αριθ. 207/2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου»

Στη Λαμία, σήμερα την - -2016, οι παρακάτω φορείς καλούμενοι στο εξής «Συμβαλλόμενοι»:

1. Η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας που εδρεύει στη Λαμία (με ΑΦΜ: 997947718), και εκπροσωπείται νόμιμα από τον **Περιφερειάρχη κ. Κωνσταντίνο Π. Μπακογιάννη**,

και

2. Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας) που εδρεύει στην Αθήνα, οδό Χρ. Λαδά 6, νομίμως εκπροσωπούμενο από τον **Αναπληρωτή Πρύτανη Ερευνητικής Πολιτικής και Ανάπτυξης κ. Θωμά Σφηκόπουλο** και με **Επιστημονική Υπεύθυνη του Έργου την Καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής, κα. Αθηνά Λινού, Διευθύντρια του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής**, το οποίο θα αποκαλείται στο εξής «Φορέας Υλοποίησης».

Έχοντας υπόψη την κείμενη Νομοθεσία και ειδικότερα τις παρακάτω διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά :

1. Το ν.3852/2010 «Νέα αρχιτεκτονική της αυτοδιοίκησης και της αποκεντρωμένης διοίκησης – πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α/7-6-2010) και ειδικότερα τα άρθρα 100 και 278 αυτού.
2. Το ν.4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ».
3. Το Π.Δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ 241^Α /27-12-2010).
4. Το ν.3316/2005 «Ανάθεση και εκτέλεση δημοσίων συμβάσεων εκπόνησης μελετών και παροχής συναφών υπηρεσιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 42^Α/22-02-05).
5. Το ν.3669/2008 «Κύρωση της κωδικοποίησης της νομοθεσίας κατασκευής δημοσίων έργων» (ΦΕΚ 116^Α/18-06-2008).
6. Το Π.Δ. 60/2007 (ΦΕΚ 64Α /16-3-2007) «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ «περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών», όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2005/51/ΕΚ της Επιτροπής και την Οδηγία 2005/75/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Νοεμβρίου 2005».
7. Το Π.Δ.7/2013 (ΦΕΚ 26^Α /31-1-2013) «Όργανα που αποφασίζουν ή γνωμοδοτούν και λοιπές σχετικές ρυθμίσεις σε θέματα έργων, μελετών και υπηρεσιών του ν. 3316/2005

«Ανάθεση και εκτέλεση δημοσίων συμβάσεων εκπόνησης μελετών και παροχής συναφών υπηρεσιών και άλλες διατάξεις» (Α' 42), αρμοδιότητας των Περιφερειών».

8. Το ν.4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.»

9. Το ν.4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις.»

10. Το ν.4128/2013 «Κύρωση της από 18 Δεκεμβρίου 2012 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις για την οικονομική ανάπτυξη της Χώρας» και άλλες διατάξεις».

11. Την ΚΥΑ/679/22.08.96 (ΦΕΚ^Β 826/1996) «Τροποποίηση και αντικατάσταση της απόφασης με αρ. Β1/819 "Σύσταση Ειδικών Λογαριασμών για την χρηματοδότηση Ερευνητικών Έργων και σχετικών Υπηρεσιών ή δραστηριοτήτων που εκτελούνται στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα ή Τεχνολογικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας».

12. Το ν.3027/2002 (ΦΕΚ^Α152) «Ρύθμιση θεμάτων οργανισμού Σχολικών Κτιρίων, ανώτατης εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις».

13. Την έγγραφη τελική πρόταση του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

14. Την αριθ. 207/2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου με την οποία αποφασίσθηκε η ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας και εγκρίθηκε η έγγραφη τελική πρόταση του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών από το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

15. Την υπ' αριθμ. **15/2016** (ΑΔΑ:ΩΔΦ07ΛΗ-ΝΒΔ) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με θέμα «Έγκριση σύναψης Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας) και ορισμός μελών στην Κοινή Επιτροπή παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης», καθώς και την υπ' αριθ. 561/13444/1-2-2016 (ΑΔΑ: 7ΕΝΠΟΡ10-ΒΝΥ) Απόφαση Ελέγχου Νομιμότητας αυτής, από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας.

16. Την αριθ. **40/20-1-2016** Συνεδρίαση της Επιτροπής Ερευνών του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών που αποφάσισε την έγκριση ερευνητικού προγράμματος για την υλοποίηση του έργου «Ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας» καθώς και την σύναψη Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας) για την υλοποίηση του έργου και τον ορισμό μελών στην Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης.

17. Το γεγονός ότι η συγκεκριμένη δράση εντάσσεται στην Ολοκληρωμένη πρόταση αντιμετώπισης περιβαλλοντικών προβλημάτων, οργάνωσης και εξυγίανσης της άτυπης βιομηχανικής συγκέντρωσης περιοχής Ασωπού ποταμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που εγκρίθηκε με την αριθ. 207/2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου.

18. Την ανάγκη λήψης μέτρων για την προστασία της υγείας του πληθυσμού της περιοχής καθώς και την ανάγκη αντιμετώπισης περιβαλλοντικών προβλημάτων, οργάνωσης και εξυγίανσης της άτυπης βιομηχανικής συγκέντρωσης περιοχής Ασωπού ποταμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Συμφωνούνται και γίνονται αμοιβαίως αποδεκτά τα ακόλουθα:

ΑΡΘΡΟ 1

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Περιεχόμενα
2. Προοίμιο
3. Αντικείμενο της προγραμματικής σύμβασης
4. Υποχρεώσεις και Δικαιώματα των συμβαλλομένων
5. Προϋπολογισμός και πόροι – χρηματοδότηση- πληρωμές
6. Διάρκεια
7. Κοινή επιτροπή παρακολούθησης
8. Αντισυμβατική συμπεριφορά – Συνέπειες - Ρήτρες
9. Τελικές διατάξεις

ΑΡΘΡΟ 2

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Ο Κύριος του Έργου που είναι η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, προγραμματίζει την υλοποίηση του έργου **«Ίδρυση και Εγκατάσταση Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας».**

Το έργο αφορά την προστασία της υγείας του πληθυσμού της περιοχής καθώς και την ανάγκη αντιμετώπισης περιβαλλοντικών προβλημάτων, οργάνωσης και εξυγίανσης της άτυπης βιομηχανικής συγκέντρωσης περιοχής Ασωπού ποταμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου, η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας προχωρά στην σύναψη προγραμματικής σύμβασης με το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Επιπλέον το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών και το συγκεκριμένο Ινστιτούτο Προληπτικής και Περιβαλλοντικής Προοπτικής, Prolepsis με χρηματοδότηση του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ υλοποιεί σχετική επιδημιολογική μελέτη στον πληθυσμό του Δήμου Οινόφυτων και βρίσκεται στο τελευταίο έτος ολοκλήρωσής της (ολοκληρώνεται στις 31/12/2016). Τα κυριότερα ευρήματα της μελέτης παρατίθενται στο Παράρτημα 1 της Πρότασης Ίδρυσης και Εγκατάστασης του Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στο Δήμο Τανάγρας και συνοψίζονται στο γεγονός ότι η κατανάλωση νερού με υψηλή περιεκτικότητα σε εξασθενές χρώμιο οδηγεί σε καρκινογένεση και ανάπτυξη ουρογεννητικών νοσημάτων. Τα αποτελέσματα της μελέτης είχαν σημαντικό αντίκτυπο στην επιστημονική κοινότητα, ενώ χρησιμοποιήθηκαν, μεταξύ άλλων, στην αιτιολογική έκθεση της Κυβέρνησης της Καλιφόρνια (2011) ως τεκμήρια για τη θέσπιση ορίων (PublicHealthGoals) στην περιεκτικότητα του πόσιμου νερού σε εξασθενές χρώμιο.

Με βάση τα μέχρι τώρα αποτελέσματα της μελέτης των Οινόφυτων, αλλά και την παραδοχή της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας για τις επιβαρυντικές επιπτώσεις της ύπαρξης εξασθενούς χρωμίου στο πόσιμο νερό για τη δημόσια υγεία, όπως και της πιθανής έκθεσης

μεγάλου μέρους του πληθυσμού του Δήμου Τανάγρας, προκύπτει η ανάγκη προοπτικής παρακολούθησης, διαχρονικά, του πληθυσμού ολόκληρου του Δήμου.

Για αυτό το σκοπό στα πλαίσια του Παρατηρητηρίου & Κέντρου Προαγωγής Υγείας προβλέπεται μεταξύ άλλων:

(α) η συστηματική και διαχρονική παρακολούθηση της υγείας των κατοίκων των δημοτικών ενοτήτων Σχηματαρίου, Δηλεσίου, Οινοφύτων, Τανάγρας και Δερβενοχωρίων μέσω τόσο βιολογικών μετρήσεων και ερωτηματολογίων, αλλά και μέσω της δημιουργίας συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και της Στερεάς Ελλάδας και τις υπηρεσίες υγείας.

(β) η συστηματική παρακολούθηση της περιβαλλοντικής επιβάρυνσης της περιοχής με στόχο την εκτίμηση του ατομικού και πληθυσμιακού κινδύνου, μέσω συσχέτισης των περιβαλλοντικών μετρήσεων που πραγματοποιούνται σε έδαφος, αέρα και νερό από το Παρατηρητήριο Περιβάλλοντος ή άλλους φορείς της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας ή/και του Δήμου Τανάγρας (δεδομένα που θα παραδοθούν στο Παρατηρητήριο και Κέντρο Προαγωγής Υγείας το αργότερο μέχρι 31/5/2019), με τα στοιχεία νοσηρότητας, έτσι ώστε να εντοπιστούν εστίες υψηλού κινδύνου για τη δημόσια υγεία.

(γ) η συνεχής ενημέρωση των κατοίκων επί θεμάτων προληπτικής ιατρικής, ο σχεδιασμός και υλοποίηση στοχευμένων δράσεων προαγωγής υγείας και η λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής με μόνιμα εγκαταστημένο προσωπικό, όπως και συνεργαζόμενους ιατρούς, ώστε να δίνονται κατευθυντήριες γραμμές στον πληθυσμό αλλά και κάθε ενδιαφερόμενος να αναφέρει συμβάντα και νοσήματα σχετιζόμενα με την περιβαλλοντική ρύπανση ή/και να λαμβάνει ενημέρωση για οιοδήποτε θέμα προαγωγής υγείας τον απασχολεί.

Από τα παραπάνω συνάγεται πως το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, διαθέτει την απαιτούμενη εμπειρία και τεχνογνωσία από υλοποίηση ανάλογων προγραμμάτων στην περιοχή. Επίσης στα πλαίσια υλοποίησης του έργου, η Ιατρική Σχολή Αθηνών θα συνεργαστεί με Πανεπιστήμια και Ινστιτούτα της Ελλάδας και του εξωτερικού, όπως το Πανεπιστήμιο του Dartmouth, το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου, το Ινστιτούτο Προληπτικής Περιβαλλοντικής και Εργασιακής Ιατρικής, Prolepsis κ.α., ενώ για την πραγματοποίηση των εργαστηριακών εξετάσεων θα υπάρξει συνεργασία με πιστοποιημένα εργαστήρια της Ελλάδος και του εξωτερικού, σύμφωνα και με το σκεπτικό της απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου, που ενέκρινε την ολοκληρωμένη πρόταση και την σύναψη της παρούσας προγραμματικής.

Σε κάθε περίπτωση, λαμβάνοντας υπόψη το ιστορικό των προβλημάτων λόγω ρύπανσης στην περιοχή και την εμπειρία του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής, η υλοποίηση της δράσης μέσω της παρούσης προγραμματικής, θα παράγει αρτιότερο τεχνικά και επιστημονικά αποτέλεσμα, προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος. Επίσης, η αντιμετώπιση των χρόνιων αυτών προβλημάτων, θα έχει πολλαπλά θετικό αντίκτυπο στην τοπική κοινωνία, το περιβάλλον και την αειφόρο ανάπτυξη της περιοχής.

ΑΡΘΡΟ 3

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Αντικείμενο της παρούσας Προγραμματικής Σύμβασης αποτελεί η μεταβίβαση της αρμοδιότητας υλοποίησης από τον Κύριο του Έργου στο Φορέα Υλοποίησης που είναι το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και

Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, των εργασιών που περιγράφονται λεπτομερώς στην εγκριθείσα και συνημμένη στο παρόν ως **Παράρτημα Ι**, πρόταση του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας, συνυπογραφόμενη από τους συμβαλλόμενους.

Με τη Σύμβαση αυτή, θα υλοποιηθούν από τον Φορέα Υλοποίησης στον οποίο τις αναθέτει ο Κύριος του Έργου, όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την εκτέλεση του έργου.

Κεντρικός σκοπός του Παρατηρητηρίου είναι η καταγραφή, ανάλυση, παρακολούθηση και προαγωγή της υγείας των κατοίκων της περιοχής.

Οι στόχοι του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα είναι:

- η συστηματική παρακολούθηση της υγείας των κατοίκων και η έγκαιρη αναγνώριση πιθανών προβλημάτων υγείας που εμφανίζουν υψηλή συχνότητα στον πληθυσμό.
- η συνεχής ενημέρωση των κατοίκων επί θεμάτων που άπτονται της δημόσιας υγείας και ο σχεδιασμός και η υλοποίηση στοχευμένων δράσεων προαγωγής υγείας.

Ως περιοχή εποπτείας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα ορισθεί ο Δήμος Τανάγρας, που περιλαμβάνει τις Δημοτικές Ενότητες Οινόφυτων, Σχηματαρίου, Τανάγρας και Δερβενοχωρίων και Δηλεσίου, οι οποίες αποτελούν τις πλησιέστερες περιοχές στον Ασωπό ποταμό και τη βιομηχανική ζώνη.

Ο Φορέας Υλοποίησης, δια των αρμοδίων οργάνων και του προσωπικού του, ασκεί όλα τα καθήκοντα της Προϊσταμένης Αρχής και της Διευθύνουσας Υπηρεσίας, όπως αυτά προβλέπονται στη σχετική νομοθεσία δημοσίων συμβάσεων μελετών και παροχής υπηρεσιών.

ΑΡΘΡΟ 4

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΩΝ

Οι συμβαλλόμενοι φορείς αναλαμβάνουν τις παρακάτω υποχρεώσεις και δικαιώματα:

4.1. Ο Κύριος του Έργου αναλαμβάνει:

- Να διευκολύνει με κάθε τρόπο το επιστημονικό προσωπικό που θα απασχοληθεί για την υλοποίηση του αντικειμένου της παρούσας σύμβασης και την αναγκαία πληροφόρηση σχετικά με οργανωτικές ή διοικητικές αλλαγές που επηρεάζουν την υλοποίηση του έργου, σύμφωνα με τις δυνατότητές του.
- Να παρέχει στο Φορέα Υλοποίησης τις αναγκαίες μελέτες που έχει στη διάθεσή του.
- Να εξασφαλίσει σε συνεργασία με το Δήμο Τανάγρας και να διαθέσει τον χώρο για εγκατάσταση του Παρατηρητηρίου στα Οινόφυτα, τον αναγκαίο για τη λειτουργία του εξοπλισμό όπως περιγράφεται στο πίνακα του παραρτήματος Ι
- Τις υποχρεώσεις που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι της παρούσης.

4.2.Ο Φορέας Υλοποίησης αναλαμβάνει:

- Τις υποχρεώσεις, μελέτες, έρευνες, ελέγχους, δειγματοληψίες και έργα που αναφέρονται στο **Παράρτημα Ι** της παρούσης.
- Να ενεργεί ως Δικαιούχος για την υλοποίηση του Έργου, στα πλαίσια της παρούσας σύμβασης.
- Να απασχολεί και να διαθέτει επιστημονικό προσωπικό με τα απαραίτητα και ανάλογα προσόντα, προκειμένου να διασφαλισθεί η αρτιότητα υλοποίησης του Έργου.
- Να κοινοποιεί στον Κύριο του Έργου τις αναφορές προόδου για την εξέλιξη του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου του Έργου.
- Να ελέγχει ποιοτικά και ποσοτικά τα παραδοτέα του έργου ως φορέας υλοποίησης.

ΑΡΘΡΟ 5**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΟΡΟΙ – ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ**

Ο συνολικός προϋπολογισμός της δαπάνης υλοποίησης του έργου ανέρχεται για το χρόνο της διάρκειάς του (4 χρόνια) στο ποσό των 491.826,00€ από το οποίο το ποσό της δαπάνης για το πρώτο έτος της λειτουργίας του Παρατηρητηρίου ανέρχεται στο ποσό των 46.385,00€ μαζί με τον ΦΠΑ και θα καλυφθεί στο σύνολό του από ίδιες πιστώσεις της Π.Ε. Βοιωτίας και οι αντίστοιχες δράσεις θα ενταχθούν στο Τεχνικό Πρόγραμμα Ιδίων Πόρων έτους 2016 της Π.Ε. Βοιωτίας (ΚΑΕ 9779).

Οι απαιτούμενες πιστώσεις για τα επόμενα έτη θα καλυφθούν είτε από ιδίους πόρους της Περιφέρειας είτε από πιστώσεις του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (Π.Δ.Ε.), με την εγγραφή αντίστοιχων δράσεων στο εθνικό ή συγχρηματοδοτούμενο Π.Δ.Ε.»,

Ο προϋπολογισμός του Έργου και των επιμέρους δαπανών ανά έτος και υποέργο καθώς και το χρονοδιάγραμμα, αναλύεται στους πίνακες που περιλαμβάνονται στο **Παράρτημα Ι** της παρούσης.

Στο Παράρτημα Ι και συγκεκριμένα στον Πίνακα 1 περιγράφονται αναλυτικά τα παραδοτέα, το χρονοδιάγραμμα παράδοσής τους και το αντίστοιχο ποσό αποπληρωμής που θα λαμβάνει ο φορέας υλοποίησης, για την αντίστοιχη χρονική περίοδο. Οι πληρωμές του έργου θα γίνονται τμηματικά μετά την παράδοση των παραδοτέων σύμφωνα με την πρόοδο των εργασιών και το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης, και μετά από έγκριση των παραδοτέων του φορέα υλοποίησης, από την Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης, η οποία ορίζεται στο άρθρο 7 της παρούσης. Στις τριμηνιαίες αναφορές και στα παραδοτέα θα υπάρχει αναλυτική τεκμηρίωση των όσων γράφονται με σχετικά στοιχεία (συμβάσεις, αποδεικτικά πληρωμών κλπ).

ΑΡΘΡΟ 6**ΔΙΑΡΚΕΙΑ**

Η διάρκεια της παρούσης σύμβασης ορίζεται σε τέσσερα χρόνια (4), αρχίζει από την η 22^η Μαρτίου 2016, ενώ η ημερομηνία λήξης αυτού είναι η 21^η Μαρτίου 2020, με την οριστική παραλαβή του έργου. Το χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης εργασιών αναλύεται στο **Παράρτημα Ι**, που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.

Σε περίπτωση εκτάκτων συνθηκών η εκτέλεση της σύμβασης μπορεί να παραταθεί με τους ίδιους όρους, μετά από σχετική εισήγηση της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης (άρθρο 7) προς τα αρμόδια αποφαινόμενα όργανα των συμβαλλομένων.

ΑΡΘΡΟ 7**ΚΟΙΝΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Για την παρακολούθηση εκτέλεσης της παρούσας σύμβασης συστήνεται όργανο με την επωνυμία «Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης», με έδρα τη Λιβαδειά .

Η Επιτροπή Παρακολούθησης είναι τριμελής και απαρτίζεται από εκπροσώπους από κάθε συμβαλλόμενο, που ορίζονται ως ακολούθως:

Για την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας:

Τακτικά μέλη οι κ.κ.

1. **Καϊτατζή Σοφία**, ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, Προϊσταμένη της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Βοιωτίας,
2. **Μπλουγουρά Αθηνά**, Υγιεινολόγος ΤΕ, υπάλληλος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Βοιωτίας,

Με αναπληρωτές κατ' αντιστοιχία τις κ.κ.

1. **Γιαννάκη Μαγδαληνή**, Υγιεινολόγος ΤΕ, υπάλληλος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Βοιωτίας και
2. **Μεταξά Μαρία**, ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, υπάλληλο της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Βοιωτίας.

Για το **ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας):

1. **Καντζανού Μαρία**, Επίκουρη Καθηγήτρια, με αναπληρώτρια την **Ψαλτοπούλου Θεοδώρα**, Επίκουρη Καθηγήτρια.

Ως Πρόεδρος της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης ορίζεται η κα Καϊτατζή Σοφία.

Αντικείμενο της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης είναι ο συντονισμός και η παρακολούθηση όλων των εργασιών που απαιτούνται για την εκτέλεση της παρούσας προγραμματικής σύμβασης και ειδικότερα η τήρηση των όρων της προγραμματικής σύμβασης, η διαπίστωση της ολοκλήρωσης των εκατέρωθεν υποχρεώσεων, η εισήγηση προς τα αρμόδια όργανα των συμβαλλομένων μερών κάθε αναγκαίου μέτρου και ενέργειας

για την υλοποίηση της παρούσας και η επίλυση κάθε διαφοράς μεταξύ των συμβαλλομένων μερών που προκύπτει σχετικά με την ερμηνεία των όρων της παρούσας σύμβασης και τον τρόπο εφαρμογής της.

Η Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης συγκαλείται από τον Πρόεδρό της. Στην πρόσκληση αναγράφονται τα θέματα της ημερήσιας διάταξης, ενώ ειδοποιούνται τα μέλη της εγκαίρως εγγράφως. Στην ημερήσια διάταξη αναγράφονται υποχρεωτικά και εισάγονται προς συζήτηση και τα θέματα που θα ζητήσει εγγράφως έστω και ένα από τα μέλη της. Η Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης είναι δυνατό να πλαισιώνεται και από ειδικό προσωπικό που έχει γνώση του αντικειμένου της σύμβασης, όταν και εφόσον ζητηθεί από κάποιο από τα μέλη της. Το ειδικό αυτό προσωπικό δύναται να αποτελεί την «Τεχνική Επιτροπή», η οποία, μετά από αίτημα της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης, γνωμοδοτεί και εκφέρει άποψη επί των ειδικών επιστημονικών θεμάτων που σχετίζονται με την υλοποίηση του Έργου, αλλά δεν έχει δικαίωμα ψήφου. Οι σχετικές γνωμοδοτήσεις, εισηγήσεις ή απόψεις της Τεχνικής Επιτροπής δεν είναι δεσμευτικές για την Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης.

Η Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης συνέρχεται τακτικά κάθε τρεις μήνες για την παραλαβή των παραδοτέων και έκτακτα όταν το ζητήσει εγγράφως ένα από τα μέλη της. Κάθε μέλος της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις υπηρεσιακά στελέχη του φορέα από τον οποίο έχει ορισθεί και τα οποία είναι εμπλεκόμενα στην υλοποίηση του αντικειμένου της σύμβασης. Τα πρακτικά της Κοινής Επιτροπής Παρακολούθησης κοινοποιούνται σε όλα τα μέλη αφού υπογραφούν .

Η Κοινή Επιτροπή Παρακολούθησης συνεδριάζει έγκυρα όταν είναι παρόντα όλα τα μέλη της. Οι αποφάσεις της πρέπει να είναι αιτιολογημένες, λαμβάνονται δε κατά πλειοψηφία των παρόντων μελών και δεσμεύουν όλους τους συμβαλλόμενους φορείς.

Οι λοιπές λεπτομέρειες που ενδεχομένως απαιτηθούν για τη λειτουργία της Κοινής Επιτροπής, θα καθορισθούν με αποφάσεις της.

ΑΡΘΡΟ 8

ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ – ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ - ΡΗΤΡΕΣ

Η παράβαση οποιουδήποτε από τους όρους της παρούσας σύμβασης, οι οποίοι θεωρούνται όλοι ουσιώδεις ή η παράβαση των διατάξεων του νόμου και της καλής πίστης από οποιοδήποτε από τα συμβαλλόμενα μέρη παρέχει στο άλλο μέρος το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση και να αξιώσει κάθε θετική ή αποθετική ζημία του.

ΑΡΘΡΟ 9
ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Η παρούσα σύμβαση αφού αναγνώσθηκε και βεβαιώθηκε για το περιεχόμενό της υπογράφεται μαζί με το συνημμένο σε αυτή ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ως ακολούθως σε πέντε αντίτυπα (5).

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Για το ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
(Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας)
Ο Αναπληρωτής Πρύτανης Ερευνητικής
Πολιτικής και Ανάπτυξης

ΘΩΜΑΣ ΣΦΗΚΟΠΟΥΛΟΣ

Για την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδος

Ο Περιφερειάρχης

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π . ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ

ΗΕπιστημονική Υπεύθυνη του Έργου

ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Πρόταση Ίδρυσης και Εγκατάστασης Παρατηρητηρίου & Κέντρου
Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας



Εθνικόν και Καποδιστριακόν Πανεπιστήμιον Αθηνών ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΓΙΕΙΝΗΣ,
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Διευθύντρια: Καθηγήτρια ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ

Περιεχόμενα

1	Στόχος	14
2	Περιοχή εποπτείας	14
3	Φορέας υλοποίησης και συνεργασίες	15
4	Κύριες λειτουργίες του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας.....	16
4.1	Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	16
4.2	Συλλογή ερωτηματολογίων νοσηρότητας από τον πληθυσμό	16
4.3	Βιολογικές μετρήσεις και εργαστηριακές εξετάσεις κατοίκων.....	17
4.4	Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού	17
5	Επιπρόσθετες δράσεις: Επεξεργασία στοιχείων περιβαλλοντικών ρύπων σε αέρα, έδαφος, νερό και τροφίμων για βαρέα μέταλλα	20
6	Παραδοτέα.....	20
7	Προϋπολογισμός.....	27
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.....	43
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β.....	46

1 Στόχος

Εξαιτίας της περιβαλλοντικής επιβάρυνσης που έχει καταγραφεί στην ευρύτερη περιοχή του Ασωπού ποταμού, αλλά και των επιβαρυντικών στοιχείων για την υγεία των κατοίκων, όπως έχουν προκύψει και από σχετική επιδημιολογική μελέτη (βλ. Παράρτημα 1), προτείνεται η σύσταση και λειτουργία Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας. Η εξασφάλιση των πόρων για τη λειτουργία του Παρατηρητηρίου θα γίνει με ευθύνη τις Περιφέρειας και ο προβλεπόμενος χρόνος λειτουργίας είναι τουλάχιστον 4 έτη.

Κεντρικός σκοπός του έργου θα είναι η καταγραφή, ανάλυση, παρακολούθηση και προαγωγή της υγείας των κατοίκων της περιοχής.

Ειδικότερα, οι στόχοι του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα είναι οι εξής:

- Συστηματική παρακολούθηση της υγείας των κατοίκων και έγκαιρη αναγνώριση πιθανών προβλημάτων υγείας που εμφανίζουν υψηλή συχνότητα στον πληθυσμό
- Συνεχής ενημέρωση των κατοίκων επί θεμάτων που άπτονται της δημόσιας υγείας και σχεδιασμός και υλοποίηση στοχευμένων δράσεων προαγωγής υγείας

2 Περιοχή εποπτείας

Ως περιοχή εποπτείας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας ορίζεται ο Δήμος Τανάγρας, που περιλαμβάνει τις Δημοτικές Ενότητες Οινοφύτων, Σχηματαρίου, Τανάγρας και Δερβενοχωρίων, οι οποίες αποτελούν τις πλησιέστερες περιοχές στον Ασωπό ποταμό και στην βιομηχανική ζώνη. Ο αριθμός των μόνιμων κατοίκων, σύμφωνα με τα στοιχεία της απογραφής του 2011 ανέρχεται σε 19.432 (Πίνακας 1).

Πίνακας 1: Περιοχές εποπτείας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας

ΠΕΡΙΟΧΗ	ΑΡ. ΜΟΝΙΜΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ	19.432
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΕΡΒΕΝΟΧΩΡΙΩΝ	1.869
Τοπική Κοινότητα Δάφνης	101
Δάφνη	101
Τοπική Κοινότητα Πύλης	745
Λεύκα	22
Πάνακτον	41
Πράσινον	30
Πύλη	652
Τοπική Κοινότητα Σκούρτων	784
Σκούρτα	771

Τζιγκουράτι	13
Τοπική Κοινότητα Στεφάνης	239
Κατασκήνωση	17
Στεφάνη	222
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΟΙΝΟΦΥΤΩΝ	6.563
Δημοτική Κοινότητα Οινοφύτων	4.903
Δήλεσι	1.976
Οινόφυτα	2.927
Τοπική Κοινότητα Αγίου Θωμά	1.292
Άγιος Θωμάς	1.292
Τοπική Κοινότητα Κλειδίου	368
Κλειδίον	368
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ	7.173
Δημοτική Κοινότητα Σχηματαρίου	7.173
Οινόη	442
Πλάκα Δήλεσι	2.696
Σχηματάριον	4.035
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΑΝΑΓΡΑΣ	3.827
Τοπική Κοινότητα Άρματος	1.093
Άρμα	1.093
Τοπική Κοινότητα Ασωπίας	865
Ασωπία	865
Τοπική Κοινότητα Καλλιθέας	752
Καλλιθέα	752
Τοπική Κοινότητα Τανάγρας	1.117
Παναγία	415
Τανάγρα	702

Πηγή: ΕΛΣΤΑΤ, απογραφή 2011

3 Φορέας υλοποίησης και συνεργασίες

Φορέας υλοποίησης του έργου θα είναι το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου, η Ιατρική Σχολή Αθηνών δύναται να συνεργαστεί με Πανεπιστήμια και Ινστιτούτα της Ελλάδας και του εξωτερικού. Για την πραγματοποίηση των εργαστηριακών εξετάσεων θα συνεργαστεί με πιστοποιημένα εργαστήρια.

4 Κύριες λειτουργίες του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας

Οι κύριες λειτουργίες του Παρατηρητηρίου προτείνεται να περιλαμβάνουν τα εξής:

4.1 Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας

Θα πραγματοποιείται προοπτικά συστηματική συλλογή στοιχείων για την υγεία (νοσηρότητα: εισαγωγές ασθενών σε νοσοκομεία, αιτία εισαγωγής, διάρκεια νοσηλείας και θνησιμότητα: ημερομηνία και αιτία θανάτου) των κατοίκων του Δήμου Τανάγρας από τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και της Στερεάς Ελλάδας, καθώς και το Κέντρο Υγείας, το ΙΚΑ και τα Περιφερειακά Ιατρεία του Δήμου (σχετική χαρτογράφηση των υπηρεσιών Υγείας στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας παρουσιάζεται στο Παράρτημα 2).

- Επίσης, θα πραγματοποιείται επεξεργασία στοιχείων θανόντων από το ληξιαρχείο, ώστε να παρακολουθείται η εξέλιξη της θνησιμότητας στον πληθυσμό ανά αιτία θανάτου, και να υπολογίζονται από το Προσωπικό του Παρατηρητηρίου οι σχετικοί δείκτες θνησιμότητας.

Για τη συλλογή στοιχείων αναφορικά με την εισαγωγή των ασθενών στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και της Στερεάς Ελλάδας και τις υπηρεσίες υγείας του Δήμου, απαιτείται σχετική αδειοδότηση βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας για το ιατρικό απόρρητο. Σε κάθε περίπτωση, θα διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να διασφαλισθεί η εμπιστευτικότητα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Στόχος είναι η ανάπτυξη μίας βάσης δεδομένων που θα περιλαμβάνει στοιχεία νοσηρότητας του πληθυσμού και θα ενημερώνεται για κάθε εισαγωγή σε νοσοκομείο ή χρήση υπηρεσίας υγείας κατοίκου του Δήμου. Διευκρινίζεται, ότι στις περιπτώσεις διάγνωσης καρκίνου, θα καταβάλλεται προσπάθεια ώστε να καταγράφεται και η ιστολογική εξέταση.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ για τους εξελθόντες ασθενείς από δημόσια και ιδιωτικά θεραπευτήρια της χώρας σε επίπεδο νομού, υπολογίζεται ότι για τους κατοίκους του Δήμου Τανάγρας πραγματοποιούνται περίπου 3.000 εξαγωγές από θεραπευτήρια τον χρόνο.

4.2 Συλλογή ερωτηματολογίων νοσηρότητας από τον πληθυσμό

Η λειτουργία του Παρατηρητηρίου περιλαμβάνει τη συστηματική συλλογή τυχαίου δείγματος ερωτηματολογίων νοσηρότητας του πληθυσμού, προκειμένου:

- (α) να καταγραφεί η εξέλιξη της συχνότητας των διαφόρων νόσων και της συσχέτισής τους με τα χαρακτηριστικά του πληθυσμού (διατροφικές συνήθειες, τρόπος ζωής, επαγγελματική έκθεση, δημογραφικά και κοινωνικοοικονομικά χαρακτηριστικά)
- (β) να διασταυρωθούν τα στοιχεία που θα συλλέγονται από το σύστημα καταγραφής στα νοσοκομεία και στις υπηρεσίες υγείας, να εντοπιστούν περιπτώσεις που δεν καταγράφηκαν και να βελτιώνεται συνεχώς η συνολική λειτουργία του συστήματος παρακολούθησης της υγείας του πληθυσμού.
- Εκτιμάται, ότι απαιτείται η συλλογή τουλάχιστον 400 ερωτηματολογίων ετησίως (κατά τη διάρκεια 4 ετών) με τυχαία δειγματοληψία, ώστε να το δείγμα του Δήμου να είναι ικανό ως

προς το φύλο, ηλικία και περιοχή κατοικίας και να αποτυπωθούν οι διάφορες μορφές ασθενειών. Ειδικά για το 1^ο έτος (2016) λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα συλλεχθούν 30 ερωτηματολόγια. Τα υπόλοιπα 370 θα μεταφερθούν στα έτη 2017-2019, όπως περιγράφεται αναλυτικά στον Πίνακα 2. Σημειώνεται ότι ήδη έχουν συγκεντρωθεί 1.811 ερωτηματολόγια από κατοίκους της περιοχής κατά τα προηγούμενα έτη και συνεπώς είναι διαθέσιμα τα αρχικά δεδομένα ώστε να εξεταστεί η χρονική εξέλιξη της νοσηρότητας του πληθυσμού.

- Η πρόοδος από τη συλλογή ερωτηματολογίων (ο αριθμός ερωτηματολογίων που έχουν συλλεχθεί) θα αναφέρεται ρητά σε κάθε τρίμηνη αναφορά. Επιπλέον, στην αναφορά που αντιστοιχεί στο 2^ο και στο 4^ο τρίμηνο του κάθε έτους θα παρουσιάζεται συνοπτικά και η στατιστική επεξεργασία (περιγραφικά στατιστικά) των ερωτηματολογίων που έχουν συλλεχθεί κατά την περίοδο αυτή.

4.3 Βιολογικές μετρήσεις και εργαστηριακές εξετάσεις κατοίκων

Με στόχο την εκτίμηση της έκθεσης του πληθυσμού σε περιβαλλοντικούς κινδύνους, θα πραγματοποιηθούν σε τυχαίο δείγμα του πληθυσμού εργαστηριακές εξετάσεις και βιολογικές μετρήσεις σε αίμα, ούρα και τρίχες. Στόχος είναι η διενέργεια μετρήσεων σε περίπου 320 κατοίκους του Δήμου (περί τις 80 κάθε έτος). Ειδικά για το 1^ο έτος λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα συλλεχθούν βιολογικά δείγματα από 10 κατοίκους. Τα υπόλοιπα 70 θα συλλεχθούν κατά τα έτη 2017-2019, όπως περιγράφεται αναλυτικά στον Πίνακα 2. Τα 10 δείγματα που θα συλλεχθούν το 2016 θα αναλυθούν μαζί με τα αντίστοιχα 130 δείγματα που θα συλλεχθούν κατά το έτος 2017.

Ειδικότερα, οι μετρήσεις/εξετάσεις θα περιλαμβάνουν:

- Αναλύσεις σε αίμα, ούρα και τρίχες για την ανίχνευση βαρέων μετάλλων (χρωμίου, αρσενικού, μολύβδου, νικελίου, κ.λπ.) και διοξινών
- Σπιρομετρήσεις για έλεγχο αναπνευστικής λειτουργίας
- Ακτινογραφία θώρακος
- Μέτρηση των διοξινών στο μητρικό γάλα στις θηλάζουσες γυναίκες (σε περίπου 10 θηλάζουσες κάθε έτος). Ειδικά για το 1^ο έτος λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα συλλεχθούν δείγματα από περίπου 2 θηλάζουσες και τα περίπου 8 δείγματα που υπολείπονται για το έτος αυτό θα συλλεχθούν κατά τα έτη 2017-2019, όπως περιγράφεται αναλυτικά στον Πίνακα 2.
- Η πρόοδος από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων (αριθμός βιολογικών δειγμάτων και ατόμων στα οποία έχουν πραγματοποιηθεί εργαστηριακές εξετάσεις) θα αναφέρεται ρητά σε κάθε τρίμηνη αναφορά. Επιπλέον, στην αναφορά που αντιστοιχεί στο 2^ο και στο 4^ο τρίμηνο του κάθε έτους θα παρουσιάζονται συνοπτικά και τα αποτελέσματα των μετρήσεων/εξετάσεων που έχουν πραγματοποιηθεί στην αντίστοιχη περίοδο.

4.4 Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού

Προαγωγή Υγείας

Με βάση την καταγραφή της κατάστασης υγείας του πληθυσμού στο πλαίσιο λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας, θα σχεδιαστούν δράσεις προαγωγής υγείας και θα προταθούν προληπτικά μέτρα ειδικά στοχευμένα στις ανάγκες και τα προβλήματα υγείας του συγκεκριμένου πληθυσμού. Οι προτεινόμενες δράσεις θα προκύψουν από την εκτενή μελέτη των συχνότερων ή/και σοβαρότερων θεμάτων υγείας που παρατηρούνται, καθώς και από την καταγραφή των περιβαλλοντικών παραγόντων κινδύνου της περιοχής.

Ενδεικτικές δράσεις προαγωγής υγείας περιλαμβάνουν ενέργειες που αφορούν στην ενημέρωση των κατοίκων για την υγιεινή διατροφή και την πρόληψη της παχυσαρκίας, την αύξηση της σωματικής δραστηριότητας, την πρόληψη και διακοπή του καπνίσματος, την ασφαλή χρήση αλκοόλ, την προαγωγή της ψυχικής υγείας, και την ενημέρωση των κατοίκων σε θέματα δημόσιας υγείας. Έτσι, ενδεικτικά προτείνεται το παρακάτω πλάνο Δράσεων Προαγωγής Υγείας στο Δήμο Τανάγρας:

Πίνακας Δράσεων Προαγωγής Υγείας

Χρονική περίοδος κατά την οποία θα πραγματοποιηθεί η Δράση	Μονάδα στην οποία θα λάβει χώρα η Δράση	Θέμα Δράσης Προαγωγής Υγείας
4 ^ο τρίμηνο 2016	Δημοτικό Σχολείο Οινοφύτων	Υγιεινή διατροφή
1 ^ο τρίμηνο 2017	Δημοτικό Σχολείο & Νηπιαγωγείο Αγίου Θωμά	Σωματική δραστηριότητα
2 ^ο τρίμηνο 2017	Λύκειο Οινοφύτων	Πρόληψη και διακοπή καπνίσματος
3 ^ο τρίμηνο 2017	Δημ. Ενότητα Οινοφύτων	Περιβαλλοντική Υγεία και Προαγωγή Υγείας
4 ^ο τρίμηνο 2017	Δημοτικό Σχολείο Τανάγρας	Πρόληψη της παχυσαρκίας
1 ^ο τρίμηνο 2018	Γυμνάσιο-Λύκειο Ασωπίας	Ειδικά θέματα Δημόσιας Υγείας
2 ^ο τρίμηνο 2018	Γυμνάσιο -Λύκειο Πύλης	Ασφαλή χρήση αλκοόλ
3 ^ο τρίμηνο 2018	Δημ. Ενότητα Σχηματαρίου	Περιβαλλοντική Υγεία και Προαγωγή Υγείας
4 ^ο τρίμηνο 2018	Γυμνάσιο-Λύκειο/Επαλ Σχηματαρίου	Πρόληψη και διακοπή καπνίσματος
1 ^ο τρίμηνο 2019	Γυμνάσιο Οινοφύτων	Σωματική δραστηριότητα
2 ^ο τρίμηνο 2019	Δημ. Ενότητα Δερβενοχωρίων	Περιβαλλοντική Υγεία και Προαγωγή Υγείας
3 ^ο τρίμηνο 2019	Δημ. Ενότητα Δηλεσίου	Περιβαλλοντική Υγεία και Προαγωγή Υγείας

Σε κάθε περίπτωση που θα πραγματοποιείται μια Δράση Προαγωγής Υγείας, θα αναπτύσσεται ενημερωτικό υλικό για το συγκεκριμένο θέμα, που θα περιλαμβάνει:

- ο φυλλάδια (με περιεχόμενο κατάλληλο ανάλογα με την ηλικία της ομάδας - στόχου) – εκτιμάται ότι σε κάθε δράση θα χρειάζονται περίπου 500 φυλλάδια,
- ο αφίσες για την διάχυση των βασικών μηνυμάτων μέσω κεντρικών οργανισμών-γραφείων-κτιρίων της περιφέρειας – εκτιμάται ότι σε κάθε δράση θα χρειάζονται περίπου 80 αφίσες,
- ο ενημερωτικό υλικό που θα είναι διαθέσιμο ηλεκτρονικά.

Επιπλέον, η συγκεκριμένη εβδομάδα στη οποία θα πραγματοποιείται η κάθε Δράση θα ονομάζεται «Εβδομάδα Προαγωγής Υγείας» και κατά τη διάρκειά της θα μοιράζεται το ενημερωτικό υλικό στους κατοίκους της περιοχής. Το πρόγραμμα επικοινωνίας που θα ετοιμάζεται για την κάθε «Εβδομάδα Προαγωγής Υγείας» (και την αντίστοιχη Δράση Προαγωγής Υγείας που θα λαμβάνει χώρα σε αυτή) θα παρουσιάζεται σε συνέντευξη τύπου και θα στέλνεται στα Μ.Μ.Ε. με δελτίο τύπου. Επιπλέον, θα στέλνεται και στα τοπικά Μ.Μ.Ε. (ραδιοφωνικούς σταθμούς, εφημερίδες, κτλ). Σημειώνεται, ότι αντίγραφο όλο του υλικού που θα έχει προετοιμαστεί για την κάθε Δράση Προαγωγής Υγείας, θα παραδίνεται στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, στα παραδοτέα του αντίστοιχου τριμήνου υλοποίησης.

- Στα πλαίσια του προϋπολογισμού της παρούσας πρότασης προβλέπονται 3 εκδηλώσεις από εξειδικευμένους προαγωγούς υγείας ανά έτος, που να καλύπτουν συνολικά τουλάχιστον 200 άτομα σε ετήσια βάση και θα πραγματοποιηθούν είτε σε σχολεία, είτε σε άλλους χώρους του Δήμου ή της Περιφέρειας. Η θεματική ενότητα των εκδηλώσεων προαγωγής υγείας θα διαφοροποιείται κάθε έτος, έτσι ώστε να καλυφθούν κατά τη διάρκεια του έργου 4 διαφορετικές θεματικές ενότητες. Ειδικά για το 1^ο έτος λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας θα πραγματοποιηθεί μόνο μια εκδήλωση και οι υπόλοιπες δυο που υπολείπονται για το έτος αυτό θα πραγματοποιηθούν κατά τα έτη 2017-2019, όπως περιγράφεται αναλυτικά στον Πίνακα 2.

Παράλληλα, στο Παρατηρητήριο και Κέντρο Προαγωγής Υγείας θα λειτουργεί τηλεφωνική γραμμή για κάθε ενδιαφερόμενο, που επιθυμεί να λαμβάνει ενημέρωση για οιοδήποτε θέμα προαγωγής υγείας τον απασχολεί. Η γραμμή αυτή θα είναι χωρίς χρέωση, και το κόστος λειτουργίας αυτής αναλαμβάνει η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας.

Σε αυτά πλαίσια, πέρα από το ειδικά εκπαιδευμένο από την Ιατρική Σχολή Αθηνών προσωπικό του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας που θα απαντά σε βασικά ερωτήματα, θα υπάρξει συνεργασία με ειδικούς που θα απαντούν σε εξειδικευμένες ερωτήσεις. Συγκεκριμένα θα υπάρχουν τουλάχιστον 4 επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων που θα απαντούν στις ερωτήσεις των κατοίκων και θα τους κατευθύνουν ανάλογα με τις ανάγκες τους σε αρμόδιες υπηρεσίες, ενώ παράλληλα θα καταγράφουν ανάγκες που δεν καλύπτονται από υπάρχουσες δομές.

- Η αναφορά λειτουργίας του Παρατηρητηρίου που θα συντάσσεται στο τέλος του κάθε τριμήνου θα περιλαμβάνει και στοιχεία για τη λειτουργία της τηλεφωνικής γραμμής (π.χ. αριθμός κλήσεων, λόγοι κλήσης, κτλ.). Επιπλέον, θα διατηρείται αρχείο με τα στοιχεία επικοινωνίας των κατοίκων του Δήμου Τανάγρας που κάλεσαν την τηλεφωνική γραμμή και το λόγο για την κλήση αυτή.

Επικοινωνία

Αναφορικά με τη στρατηγική επικοινωνίας για τη σωστή και επιτυχημένη οργάνωση και λειτουργία του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας, απαιτείται η ενημέρωση και η εμπλοκή συγκεκριμένων υποομάδων (πχ. λειτουργοί υγείας, υπάλληλοι σε δομές υγείας, κτλ) και του γενικού πληθυσμού της περιοχής.

Ειδικότερα, στόχος της καμπάνιας ενημέρωσης είναι η συνεχής πληροφόρηση και η εξασφάλιση της συνεργασίας αφενός των άμεσα εμπλεκόμενων στη λειτουργία του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας, και αφετέρου του ευρύτερου κοινού, προκειμένου να αντιληφθεί τα οφέλη της λειτουργίας του και να εξασφαλισθεί η αποδοχή, η συνεργασία και η εμπιστοσύνη του.

Θα πραγματοποιηθούν οι ακόλουθες ενέργειες:

- Προσδιορισμός στόχων στρατηγικής επικοινωνίας
- Καθορισμός και κατηγοριοποίηση ομάδων στόχων - διερεύνηση αντιλήψεων, απόψεων και ιδιαίτερων χαρακτηριστικών κάθε ομάδας στόχου
- Σχεδιασμός και υλοποίηση ενεργειών επικοινωνίας και εργαλείων με βάση τις ανάγκες και τους στόχους του Παρατηρητηρίου, καθώς και επιλογή των καναλιών διάχυσης της πληροφορίας ανά ομάδα στόχο (πχ. έντυπο ενημερωτικό υλικό, ιστοσελίδα, εκδηλώσεις ενημέρωσης, παρουσία σε τοπικά και πανελλαδικά ΜΜΕ, λειτουργία ανοικτής γραμμής επικοινωνίας, κτλ.)

Ενδεικτικά κεντρικά σημεία της στρατηγικής επικοινωνίας θα αποτελέσουν τα οφέλη του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας για τους κατοίκους της περιοχής, η πρωτοπορία και η πρωτοβουλία της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, η επιστημονική επάρκεια του φορέα λειτουργίας, η διαφάνεια και εγκυρότητα, η τήρηση του απορρήτου και η δέσμευση προώθησης κάθε θέματος που αφορά στην υγεία. Σημειώνεται ότι η Στρατηγική Επικοινωνίας αποτελεί ένα από τα παραδοτέα του έργου.

5 Επιπρόσθετες δράσεις: Επεξεργασία στοιχείων περιβαλλοντικών ρύπων σε αέρα, έδαφος, νερό και τροφίμων για βαρέα μέταλλα

Τα στοιχεία νοσηρότητας και θνησιμότητας του πληθυσμού θα συσχετιστούν με μετρήσεις περιβαλλοντικών ρύπων σε αέρα, έδαφος, νερό και τροφίμων για βαρέα μέταλλα, που θα πραγματοποιηθούν από τη Περιφέρεια και συνεργαζόμενους φορείς της Περιφέρειας. Οι μετρήσεις αυτές είναι αναγκαίες ώστε να τεκμηριωθεί ενδεχόμενη σχέση της περιβαλλοντικής ρύπανσης με τη νοσηρότητα του πληθυσμού και θα παραδοθούν στο Παρατηρητήριο και Κέντρο Προαγωγής Υγείας το αργότερο μέχρι τις 31/5/2019, ώστε να υπάρχει ο απαιτούμενος χρόνος για την επεξεργασία τους και την ασφαλή εξαγωγή συμπερασμάτων.

6 Παραδοτέα

Ο Πίνακας 1 περιγράφει το χρονοδιάγραμμα με βάση το οποίο θα ετοιμάζονται τα παραδοτέα και το ποσό αποπληρωμής που αντιστοιχεί στο κάθε τρίμηνο υλοποίησης του έργου.

Πίνακας 1: Χρονοδιάγραμμα παραδοτέων και ποσού αποπληρωμής του Παρατηρητηρίου και Κέντρου Προαγωγής Υγείας

Ημερομηνία	Παραδοτέα	Ποσό αποπληρωμής
Μαι-30-2016	A1: Εκδήλωση ενημέρωσης του πληθυσμού σε συνεργασία με την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, για την έναρξη λειτουργίας του Παρατηρητηρίου A2: Δελτίο Τύπου για την έναρξη λειτουργίας του Παρατηρητηρίου	6.736 €
Σεπτ-30-2016	A5: Αναλυτική περιγραφή του σχεδιασμού και της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου. Παράδοση του ερωτηματολογίου νοσηρότητας.	15.925 €
Δεκ-30-2016	A4: Αναφορά επί της πιλοτικής εφαρμογής των 30 ερωτηματολογίων νοσηρότητας που χορηγήθηκαν και συνοπτικά αποτελέσματα αυτών, καθώς και επί της διαδικασίας λήψης 10 βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων. A3: Αναφορά λειτουργίας Παρατηρητηρίου: Θα περιλαμβάνει στοιχεία αναφορικά με τη λειτουργία και τις υπηρεσίες του Παρατηρητηρίου, τις ενέργειες επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής της υγείας που διενεργήθηκαν.	23.724 €
Μαρ-31-2017	B3: Αναφορά επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, την πρόοδο από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων και τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν, τη γραμμή επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε). B5: Στρατηγική Δράσεων Προαγωγής Υγείας	21.000 €
Ιουν-30-2017	B1: Αναφορά λειτουργίας Παρατηρητηρίου. Θα περιλαμβάνει στοιχεία αναφορικά με τη λειτουργία και υπηρεσίες του Παρατηρητηρίου, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και συνοπτικά	21.000 €

	αποτελέσματα αυτών, τη γραμμή επικοινωνίας, τις ενέργειες επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε), καθώς και συνοπτικά αποτελέσματα των βιολογικών μετρήσεων/εργαστηριακών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν το 1 ^ο εξάμηνο του 2017.	
Σεπ-29-2017	B4: Ενδιάμεσες προτάσεις για μέτρα πρόληψης σε ατομικό, πληθυσμιακό και περιβαλλοντικό επίπεδο. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας, την πρόοδο από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε).	52.579 €
Δεκ-29-2017	B2: Αναφορά επί των 650 ερωτηματολογίων νοσηρότητας που χορηγήθηκαν, τα στοιχεία θνησιμότητας και τα αποτελέσματα των 130 βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων που πραγματοποιήθηκαν σε κατοίκους το 2017, τη γραμμή επικοινωνίας, τις ενέργειες επικοινωνίας και τις 2 Δράσεις Προαγωγής της υγείας που διενεργήθηκαν μέσα στο 2 ^ο εξάμηνο του έτους. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου.	52.579 €
Μαρ-30-2018	Γ3: Αναφορά επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, την πρόοδο από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων και τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν, ενημέρωση για τη γραμμή επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε). Γ5: Στρατηγική επικοινωνίας	20.342 €
Ιουν-29-2018	Γ1: Αναφορά λειτουργίας Παρατηρητηρίου: θα περιλαμβάνει στοιχεία αναφορικά με τη λειτουργία και υπηρεσίες του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και συνοπτικά αποτελέσματα αυτών, τις ενέργειες επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το	20.342 €

	αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε), καθώς και συνοπτικά αποτελέσματα των βιολογικών μετρήσεων/εργαστηριακών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν το 1 ^ο εξάμηνο του 2018.	
Σεπ-28-2018	Γ4: Ενδιάμεσες προτάσεις για μέτρα πρόληψης σε ατομικό, πληθυσμιακό και περιβαλλοντικό επίπεδο. Αναφορά επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας, την πρόοδο από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε).	51.921 €
Δεκ-28-2018	Γ2: Αναφορά επί των 650 ερωτηματολογίων νοσηρότητας που χορηγήθηκαν κατά το 2018, τα στοιχεία θνησιμότητας και τα αποτελέσματα των 130 βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων που πραγματοποιήθηκαν σε κατοίκους κατά το 2018, τις ενέργειες επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε). Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου και τη γραμμή επικοινωνίας.	51.921 €
Μαρ-29-2019	Δ1: Αναφορά επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας, την πρόοδο από τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων καθώς και από την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε).	19.497 €
Ιουν-28-2019	Δ3.1: Έκθεση επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας μέχρι στιγμής. Αναφορά λειτουργίας Παρατηρητηρίου: θα περιλαμβάνει στοιχεία αναφορικά με τη λειτουργία και υπηρεσίες του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας, τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που συμπληρώθηκαν και	19.497 €

	<p>συνοπτικά αποτελέσματα αυτών, τις ενέργειες επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε), καθώς και συνοπτικά αποτελέσματα των βιολογικών μετρήσεων/εργαστηριακών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν το 1^ο εξάμηνο του 2019.</p>	
Σεπ-27-2019	<p>Δ2.1: Έκθεση επί των αποτελεσμάτων που προέκυψαν από τα ερωτηματολόγια νοσηρότητας που χορηγήθηκαν, τα στοιχεία θνησιμότητας και τυχόν συσχετίσεις με τις περιβαλλοντικές μετρήσεις μέχρι στιγμής (για το τελευταίο θα χρειαστεί να έχουν παραδοθεί περιβαλλοντικές μετρήσεις από το Παρατηρητήριο Περιβάλλοντος μέχρι τις 31/5/2019). Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου, τη γραμμή επικοινωνίας και τη Δράση Προαγωγής Υγείας που έλαβε χώρα στο συγκεκριμένο τρίμηνο (μαζί με το αντίστοιχο υλικό που ετοιμάστηκε).</p>	46.028 €
Δεκ-30-2019	<p>Δ2.2: Έκθεση επί των αποτελεσμάτων που προέκυψαν από τις βιολογικές/εργαστηριακές μετρήσεις που πραγματοποιήθηκαν σε κατοίκους και τυχόν συσχετίσεις με τις περιβαλλοντικές μετρήσεις μέχρι στιγμής (για το τελευταίο θα χρειαστεί να έχουν παραδοθεί περιβαλλοντικές μετρήσεις από το Παρατηρητήριο Περιβάλλοντος μέχρι τις 31/5/2019). Αναφορά επί των 270 ερωτηματολογίων νοσηρότητας που χορηγήθηκαν το 2019, τα στοιχεία θνησιμότητας και τα αποτελέσματα των 50 βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων που πραγματοποιήθηκαν σε κατοίκους κατά τη διάρκεια του έτους και τις ενέργειες επικοινωνίας. Αναφορά για τη μέχρι τώρα λειτουργία του Παρατηρητηρίου και τη γραμμή επικοινωνίας.</p>	46.028 €
Μαρ-21-2020	<p>Δ2: Συγκεντρωτική έκθεση επί των αποτελεσμάτων που προέκυψαν από τα 1600 ερωτηματολόγια νοσηρότητας που χορηγήθηκαν, τα στοιχεία θνησιμότητας, τις 80 βιολογικές/εργαστηριακές μετρήσεις που πραγματοποιήθηκαν σε κατοίκους και τυχόν συσχετίσεις με τις περιβαλλοντικές μετρήσεις (για το τελευταίο θα χρειαστούν περιβαλλοντικές μετρήσεις από το Παρατηρητήριο Περιβάλλοντος)</p> <p>Δ3: Συγκεντρωτική έκθεση επί της λειτουργίας του συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας κατά τη διάρκεια λειτουργίας του Παρατηρητηρίου, και τη γραμμή</p>	22.707 €

	<p>επικοινωνίας.</p> <p>Δ4: Τελικές προτάσεις για μέτρα πρόληψης σε ατομικό, πληθυσμιακό και περιβαλλοντικό επίπεδο</p> <p>Δ5: Εκδήλωση ενημέρωσης του πληθυσμού, σε συνεργασία με την Περιφέρεια, για τα αποτελέσματα από τα στοιχεία που συνέλεξε το Παρατηρητήριο κατά τη διάρκεια λειτουργίας του,</p> <p>Δ6: Συνέντευξη τύπου, σε συνεργασία με την Περιφέρεια, για τα αποτελέσματα από τα στοιχεία που συνέλεξε το Παρατηρητήριο κατά τα 4 έτη λειτουργίας του</p>	
ΣΥΝΟΛΟ		491.826 €

Πίνακας 2: Αριθμός δράσεων του ΠΥΣΤΕΤ, ανά τρίμηνο

Έτος Αριθμός:	Τρίμηνο	2016		2017				2018		
		22/3 - 30/9	1/10 - 31/12	1 ^ο τρίμηνο	2 ^ο τρίμηνο	3 ^ο τρίμηνο	4 ^ο τρίμηνο	1 ^ο τρίμηνο	2 ^ο τρίμηνο	3 ^ο τρίμηνο
Ερωτηματολογίων		0	30	165	165	160	160	165	165	160
Βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων		0	10	35	35	30	30	35	35	30
Μετρήσεων διοξινών στο μητρικό γάλα		0	≈ 2	≈ 4	≈ 4	≈ 4	≈ 4	≈ 4	≈ 4	≈ 4
Δράσεων Προαγωγής Υγείας		0	1	1	1	1	1	1	1	1

Έτος Αριθμός:	Τρίμηνο	2018	2019				2018
		4 ^ο τρίμηνο	1 ^ο τρίμηνο	2 ^ο τρίμηνο	3 ^ο τρίμηνο	4 ^ο τρίμηνο	1/1 – 21/3
Ερωτηματολογίων		160	90	90	90	0	0
Βιολογικών/εργαστηριακών μετρήσεων		30	15	15	15	5	0
Μετρήσεων διοξινών στο μητρικό γάλα		≈ 4	≈ 2	≈ 2	≈ 2	0	0
Δράσεων Προαγωγής Υγείας		1	1	1	1	0	0

7 Προϋπολογισμός

Προμήθεια υλικοτεχνικής υποδομής για λειτουργία χώρου παρατηρητηρίου	1ο έτος πιλοτικής υλοποίησης	2ο έτος υλοποίησης	3ο έτος υλοποίησης	4ο έτος υλοποίησης	Συνολικό κόστος
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ					
Έξοδα προμήθειας υπολογιστών, printer, υλικοτεχνικής υποδομής	<ul style="list-style-type: none"> 1 desktop υπολογιστής intelcore i7 με 8Gb Ram και 2 TB σκληρό δίσκο 1 οθόνη υπολογιστή 2 σκληροί δίσκοι εξωτερικοί των 2 TB έκαστος 1 laptop intel core i5 με 4gb ram και 1 TB σκληρό δίσκο 1 εκτυπωτής laser μαυρόασπρος με δυνατότητα λειτουργίας ως φωτοτυπικό μηχάνημα και fax 2 ανταλλακτικά toner, 10 πακέτα χαρτί A4 Οι υπολογιστές θα διαθέτουν λειτουργικό σύστημα Windows 10 και Microsoft Office Ο χώρος θα πρέπει να έχει modem/router και σύνδεση στο διαδίκτυο 				0 € (θα διατεθούν από Περιφέρεια, Π.Ε Βοιωτίας ή Δήμο)
Κόστος					0 €

Προϋπολογισμός έτους 2016 (1/4 – 31/12)					
Λειτουργία του Παρατηρητηρίου, Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού	1 έτος πιλοτικής υλοποίησης	Συνολικό κόστος για το 2016	1/4/16-30/5/16 Α' Δόση	1/6/16-30/9/16 Β' Δόση	1/10/16-31/12/16 Γ' Δόση
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ					
Μόνιμο προσωπικό λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής	7,2 ανθρωπομήνες (άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης)	9,000 €	1,250 €	3,321 €	4,429 €
Προσωπικό για 1 δράση Προαγωγής Υγείας	0,5 ανθρωπομήνας (ερευνητές με εξειδίκευση στη Προαγωγή Υγείας)	1,000 €	500 €	0 €	500 €
Προσωπικό για ενημέρωση του Πληθυσμού	0,75 ανθρωπομήνας (άτομο με εξειδίκευση στην επικοινωνία)	563 €	125 €	0 €	438 €
Εξωτερικοί σύμβουλοι για θέματα Υγείας, ερωτήσεις του πληθυσμού στην τηλεφωνική γραμμή και συνεργασίες με Πανεπιστήμια του εξωτερικού	1,25 ανθρωπομήνες (εξωτερικοί σύμβουλοι διαφόρων ειδικοτήτων)	2,188 €	0 €	0 €	2,188 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ					
Έξοδα μετακίνησης		938 €	0 €	402 €	536 €
Έξοδα εκτύπωσης υλικού προαγωγής υγείας και υλικού ενημέρωσης του πληθυσμού		0 €	0 €	0 €	0 €
Λοιπά έξοδα (φωτοτυπίες, αναλώσιμα, ενημερωτικά φυλλάδια)		0 €	0 €	0 €	0 €
Κόστος		13,688 €	1,875 €	3,723 €	8,089 €

Συλλογή και επεξεργασία ερωτηματολογίων κατοίκων	1 έτος πιλοτικής υλοποίησης				
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ					
Καταγραφή κατάστασης υγείας γενικού πληθυσμού	2,6 ανθρωπομήνες (ερευνητές) για σχεδιασμό ερωτηματολογίου, επιλογή περιοχών, συλλογή 30 ερωτηματολογίων, καταχώρηση στοιχείων και επεξεργασία αυτών	3,932 €	0 €	1,685 €	2,247 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ					
Έξοδα μετακίνησης		1,200 €	0 €	514 €	686 €
Λοιπά έξοδα (εκτύπωση ερωτηματολογίων , αναλώσιμα κτλ.)		525 €	0 €	0 €	525 €
Κόστος		5,657 €	0 €	2,200 €	3,458 €
Βιολογικές μετρήσεις, ιατρικές εξετάσεις και σπιρομετρήσεις στον πληθυσμό	1 έτος πιλοτικής υλοποίησης				
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ					
Λήψη βιολογικών δεικτών, σπιρομετρήσεις και καταγραφή ιατρικού ιστορικού	0,4 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	626 €	0 €	0 €	626 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ					
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για βαρέα μέταλλα	10 άτομα	0 €	0 €	0 €	0 €
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για διοξίνες	10 άτομα	0 €	0 €	0 €	0 €
Διοξίνες στο μητρικό γάλα	~ 2 άτομα	0 €	0 €	0 €	0 €

Ακτινογραφίες θώρακος	10 άτομα	50 €	0 €	0 €	50 €
Σπιρομετρήσεις	10 άτομα	300 €	0 €	0 €	300 €
Έξοδα μετακίνησης		100 €	0 €	0 €	100 €
Λοιπά έξοδα (αναλώσιμα, υλικά εξετάσεων κτλ.)		125 €	0 €	0 €	125 €
Κόστος		1,201 €	0 €	0 €	1,201 €
Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	1 έτος πιλοτικής υλοποίησης				
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ					
Σχεδιασμός της βάσης δεδομένων, επισκέψεις στα νοσοκομεία και της υπηρεσίες Υγείας, ενέργειες για σχετική αδειοδότηση, συλλογή και καταχώρηση δεδομένων	9 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	13,620 €	4,540 €	3,891 €	5,189 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ					
Έξοδα μετακίνησης		2,400 €		1,029 €	1,371 €
Έξοδα ανάπτυξης βάσεως δεδομένων		7,500 €		4,286 €	3,214 €
Κόστος		23,520 €	4,540 €	9,206 €	9,774 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΑΜΟΙΒΗΣ ΕΛΚΕ	1ο έτος πιλοτικής υλοποίησης	44,066 €	6,415 €	15,128 €	22,522 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΚΕ	1ο έτος πιλοτικής υλοποίησης	46,385 €	6,736 €	15,925 €	23,724 €

Προϋπολογισμός έτους 2017						
Λειτουργία του Παρατηρητηρίου, Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού		Σύνολο 2017	1ο τρίμηνο	2ο τρίμηνο	3ο τρίμηνο	4ο τρίμηνο
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Μόνιμο προσωπικό λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής	9,6 ανθρωπομήνες (άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης)	12,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €
Προσωπικό για 4 δράσεις Προαγωγής Υγείας	2 ανθρωπομήνες (ερευνητές με εξειδίκευση στη Προαγωγή Υγείας)	4,000 €	1,000 €	1,000 €	1,000 €	1,000 €
Προσωπικό για ενημέρωση του Πληθυσμού	0,67 ανθρωπομήνας (άτομο με εξειδίκευση στην επικοινωνία)	500 €	125 €	125 €	125 €	125 €
Εξωτερικοί σύμβουλοι για θέματα Υγείας, ερωτήσεις του πληθυσμού στην τηλεφωνική γραμμή και συνεργασίες με Πανεπιστήμια του εξωτερικού	6,2 ανθρωπομήνες (εξωτερικοί σύμβουλοι διάφορων ειδικοτήτων)	10,769 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		1,250 €	313 €	313 €	313 €	313 €
Έξοδα εκτύπωσης υλικού προαγωγής υγείας και υλικού ενημέρωσης του πληθυσμού		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

Λοιπά έξοδα (φωτοτυπίες, αναλώσιμα, ενημερωτικά φυλλάδια)		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Κόστος		28,519 €	7,130 €	7,130 €	7,130 €	7,130 €
Συλλογή και επεξεργασία ερωτηματολογίων κατοίκων	2ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Καταγραφή κατάστασης υγείας γενικού πληθυσμού	10 ανθρωπομήνες (ερευνητές) για συλλογή 650 ερωτηματολογίων, καταχώρηση στοιχείων και επεξεργασία αυτών	15,398 €	3,850 €	3,850 €	3,850 €	3,850 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,787 €	947 €	947 €	947 €	947 €
Λοιπά έξοδα (εκτύπωση ερωτηματολογίων , αναλώσιμα κτλ.)		1,655 €	414 €	414 €	414 €	414 €
Κόστος		20,840 €	5,210 €	5,210 €	5,210 €	5,210 €
Βιολογικές μετρήσεις, ιατρικές εξετάσεις και σπιρομετρήσεις στον πληθυσμό	2ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Λήψη βιολογικών δεικτών, σπιρομετρήσεις και καταγραφή ιατρικού ιστορικού	5,7 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	8,573 €			4,286 €	4,286 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για βαρέα μέταλλα	130 άτομα	32,486 €			16,243 €	16,243 €
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για διοξίνες	130 άτομα	11,280 €			5,640 €	5,640 €
Διοξίνες στο μητρικό γάλα	~ 16 άτομα	1,410 €			705 €	705 €

Ακτινογραφίες θώρακος	130 άτομα	544 €			272 €	272 €
Σπιρομετρήσεις	130 άτομα	3,261 €			1,631 €	1,631 €
Έξοδα μετακίνησης		1,087 €			544 €	544 €
Λοιπά έξοδα (αναλώσιμα, υλικά εξετάσεων κτλ.)		1,359 €			679 €	679 €
Κόστος		59,999 €			30,000 €	30,000 €
Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	2ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Επικαιροποίηση της βάσης δεδομένων, επισκέψεις στα νοσοκομεία και της υπηρεσίες Υγείας, συλλογή και καταχώρηση των νέων δεδομένων	16 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	24,740 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,200 €	800 €	800 €	800 €	800 €
Έξοδα ανάπτυξης βάσεως δεδομένων		2,500 €	625 €	625 €	625 €	625 €
Κόστος		30,440 €	7,610 €	7,610 €	7,610 €	7,610 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΑΜΟΙΒΗΣ ΕΛΚΕ	2ο έτος υλοποίησης	139,799 €	19,950 €	19,950 €	49,950 €	49,950 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΚΕ	2ο έτος υλοποίησης	147,157 €	21,000 €	21,000 €	52,579 €	52,579 €

Προϋπολογισμός έτους 2018						
Λειτουργία του Παρατηρητηρίου, Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού		Σύνολο 2018	1ο τρίμηνο	2ο τρίμηνο	3ο τρίμηνο	4ο τρίμηνο
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Μόνιμο προσωπικό λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής	9,6 ανθρωπομήνες (άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης)	12,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €
Προσωπικό για 4 δράσεις Προαγωγής Υγείας	2 ανθρωπομήνες (ερευνητές με εξειδίκευση στη Προαγωγή Υγείας)	4,000 €	1,000 €	1,000 €	1,000 €	1,000 €
Προσωπικό για ενημέρωση του Πληθυσμού	0,67 ανθρωπομήνες (άτομο με εξειδίκευση στην επικοινωνία)	500 €	125 €	125 €	125 €	125 €
Εξωτερικοί σύμβουλοι για θέματα Υγείας, ερωτήσεις του πληθυσμού στην τηλεφωνική γραμμή και συνεργασίες με Πανεπιστήμια του εξωτερικού	6,2 ανθρωπομήνες (εξωτερικοί σύμβουλοι διάφορων ειδικοτήτων)	10,769 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		1,250 €	313 €	313 €	313 €	313 €
Έξοδα εκτύπωσης υλικού προαγωγής υγείας και υλικού ενημέρωσης του πληθυσμού		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Λοιπά έξοδα (φωτοτυπίες, αναλώσιμα, ενημερωτικά φυλλάδια)		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

Κόστος		28,519 €	7,130 €	7,130 €	7,130 €	7,130 €
Συλλογή και επεξεργασία ερωτηματολογίων κατοίκων	3ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Καταγραφή κατάστασης υγείας γενικού πληθυσμού	10,2 ανθρωπομήνες (ερευνητές) για συλλογή 650 ερωτηματολογίων, καταχώρηση στοιχείων και επεξεργασία αυτών	15,398 €	3,850 €	3,850 €	3,850 €	3,850 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,787 €	947 €	947 €	947 €	947 €
Λοιπά έξοδα (εκτύπωση ερωτηματολογίων , αναλώσιμα κτλ.)		1,655 €	414 €	414 €	414 €	414 €
Κόστος		20,840 €	5,210 €	5,210 €	5,210 €	5,210 €
Βιολογικές μετρήσεις, ιατρικές εξετάσεις και σπιρομετρήσεις στον πληθυσμό	3ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Λήψη βιολογικών δεικτών, σπιρομετρήσεις και καταγραφή ιατρικού ιστορικού	5,7 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	8,573 €			4,286 €	4,286 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για βαρέα μέταλλα	130 άτομα	32,486 €			16,243 €	16,243 €
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για διοξίνες	130 άτομα	11,280 €			5,640 €	5,640 €
Διοξίνες στο μητρικό γάλα	~ 16 άτομα	1,410 €			705 €	705 €
Ακτινογραφίες θώρακος	130 άτομα	544 €			272 €	272 €
Σπιρομετρήσεις	130 άτομα	3,261 €			1,631 €	1,631 €

Έξοδα μετακίνησης		1,087 €			544 €	544 €
Λοιπά έξοδα (αναλώσιμα, υλικά εξετάσεων κτλ.)		1,359 €			679 €	679 €
Κόστος		59,999 €			30,000 €	30,000 €
Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	3ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Επικαιροποίηση της βάσης δεδομένων, επισκέψεις στα νοσοκομεία και της υπηρεσίες Υγείας, συλλογή και καταχώρηση των νέων δεδομένων	16,4 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	24,740 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,200 €	800 €	800 €	800 €	800 €
Έξοδα ανάπτυξης βάσεως δεδομένων		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Κόστος		27,940 €	6,985 €	6,985 €	6,985 €	6,985 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΑΜΟΙΒΗΣ ΕΛΚΕ	3ο έτος υλοποίησης	137,299 €	19,325 €	19,325 €	49,325 €	49,325 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΚΕ	3ο έτος υλοποίησης	144,525 €	20,342 €	20,342 €	51,921 €	51,921 €

Προϋπολογισμός έτους 2019						
Λειτουργία του Παρατηρητηρίου, Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού		Σύνολο 2019	1ο τρίμηνο	2ο τρίμηνο	3ο τρίμηνο	4ο τρίμηνο
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Μόνιμο προσωπικό λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής	9,6 ανθρωπομήνες (άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης)	12,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €	3,000 €
Προσωπικό για δράσεις Προαγωγής Υγείας	1,5 ανθρωπομήνες (ερευνητές με εξειδίκευση στη Προαγωγή Υγείας)	3,000 €	750 €	750 €	750 €	750 €
Προσωπικό για ενημέρωση του Πληθυσμού	1 ανθρωπομήνας (άτομο με εξειδίκευση στην επικοινωνία)	750 €	188 €	188 €	188 €	188 €
Εξωτερικοί σύμβουλοι για θέματα Υγείας, ερωτήσεις του πληθυσμού στην τηλεφωνική γραμμή και συνεργασίες με Πανεπιστήμια του εξωτερικού	6,2 ανθρωπομήνες (εξωτερικοί σύμβουλοι διάφορων ειδικοτήτων)	10,769 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €	2,692 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		1,250 €	313 €	313 €	313 €	313 €
Έξοδα εκτύπωσης υλικού προαγωγής υγείας και υλικού ενημέρωσης του πληθυσμού		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Λοιπά έξοδα (φωτοτυπίες, αναλώσιμα, ενημερωτικά φυλλάδια)		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

Κόστος		27,769 €	6,942 €	6,942 €	6,942 €	6,942 €
Συλλογή και επεξεργασία ερωτηματολογίων κατοίκων	4ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Καταγραφή κατάστασης υγείας γενικού πληθυσμού	8,9 ανθρωπομήνες (ερευνητές) για συλλογή 270 ερωτηματολογίων, καταχώρηση στοιχείων και επεξεργασία αυτών	13,411 €	3,353 €	3,353 €	3,353 €	3,353 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,458 €	864 €	864 €	864 €	864 €
Λοιπά έξοδα (εκτύπωση ερωτηματολογίων , αναλώσιμα κτλ.)		1,512 €	378 €	378 €	378 €	378 €
Κόστος		18,381 €	4,595 €	4,595 €	4,595 €	4,595 €
Βιολογικές μετρήσεις, ιατρικές εξετάσεις και σπιρομετρήσεις στον πληθυσμό	4ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Λήψη βιολογικών δεικτών, σπιρομετρήσεις και καταγραφή ιατρικού ιστορικού	4,8 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	7,276 €	0 €	0 €	3,638 €	3,638 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για βαρέα μέταλλα	50 άτομα	27,187 €	0 €	0 €	13,594 €	13,594 €
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για διοξίνες	50 άτομα	9,440 €	0 €	0 €	4,720 €	4,720 €
Διοξίνες στο μητρικό γάλα	~ 6 άτομα	1,180 €	0 €	0 €	590 €	590 €
Ακτινογραφίες θώρακος	50 άτομα	463 €	0 €	0 €	232 €	232 €
Σπιρομετρήσεις	50 άτομα	2,778 €	0 €	0 €	1,389 €	1,389 €

Έξοδα μετακίνησης		926 €	0 €	0 €	463 €	463 €
Λοιπά έξοδα (αναλώσιμα, υλικά εξετάσεων κτλ.)		1,158 €	0 €	0 €	579 €	579 €
Κόστος		50,408 €	0 €	0 €	25,204 €	25,204 €
Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	4ο έτος υλοποίησης					
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Επικαιροποίηση της βάσης δεδομένων, επισκέψεις στα νοσοκομεία και της υπηρεσίες Υγείας, συλλογή και καταχώρηση των νέων δεδομένων	16,4 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	24,740 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €	6,185 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ						
Έξοδα μετακίνησης		3,200 €	800 €	800 €	800 €	800 €
Έξοδα ανάπτυξης βάσεως δεδομένων		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Κόστος		27,940 €	6,985 €	6,985 €	6,985 €	6,985 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΑΜΟΙΒΗΣ ΕΛΚΕ	4ο έτος υλοποίησης	124,498 €	18,523 €	18,523 €	43,727 €	43,727 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΚΕ	4ο έτος υλοποίησης	131,051 €	19,497 €	19,497 €	46,028 €	46,028 €

Προϋπολογισμός έτους 2020			
Λειτουργία του Παρατηρητηρίου, Δράσεις Προαγωγής Υγείας και Ενημέρωση του Πληθυσμού		Σύνολο 2020	1/1 – 21/3/2020
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
Μόνιμο προσωπικό λειτουργίας του Παρατηρητηρίου και λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής	2,4 ανθρωπομήνες (άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης)	3,000 €	3,000 €
Προσωπικό για δράσεις Προαγωγής Υγείας		0 €	0 €
Προσωπικό για ενημέρωση του Πληθυσμού	0,25 ανθρωπομήνας (άτομο με εξειδίκευση στην επικοινωνία)	188 €	188 €
Εξωτερικοί σύμβουλοι για θέματα Υγείας, ερωτήσεις του πληθυσμού στην τηλεφωνική γραμμή και συνεργασίες με Πανεπιστήμια του εξωτερικού	0,29 ανθρωπομήνες (εξωτερικοί σύμβουλοι διαφόρων ειδικοτήτων)	505 €	505 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ			
Έξοδα μετακίνησης		313 €	313 €
Έξοδα εκτύπωσης υλικού προαγωγής υγείας και υλικού ενημέρωσης του πληθυσμού		0 €	0 €
Λοιπά έξοδα (φωτοτυπίες, αναλώσιμα, ενημερωτικά φυλλάδια)		0 €	0 €
Κόστος		4,005 €	4,005 €
Συλλογή και επεξεργασία ερωτηματολογίων κατοίκων	Τελευταίο τρίμηνο υλοποίησης		

ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
Καταγραφή κατάστασης υγείας γενικού πληθυσμού	1,5 ανθρωπομήνες (ερευνητές) για συνολική επεξεργασία όλων των ερωτηματολογίων και συγγραφή της τελικής αναφοράς	2,327 €	2,327 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ			
Έξοδα μετακίνησης		567 €	567 €
Λοιπά έξοδα (εκτύπωση ερωτηματολογίων , αναλώσιμα κτλ.)		254 €	254 €
Κόστος		3,148 €	3,148 €
Βιολογικές μετρήσεις, ιατρικές εξετάσεις και σπιρομετρήσεις στον πληθυσμό	Τελευταίο τρίμηνο υλοποίησης		
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
Λήψη βιολογικών δεικτών, σπιρομετρήσεις και καταγραφή ιατρικού ιστορικού		0 €	0 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ			
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για βαρέα μέταλλα		0 €	0 €
Εργαστηριακές αναλύσεις σε αίμα ρούχα και τρίχες για διοξίνες		0 €	0 €
Διοξίνες στο μητρικό γάλα		0 €	0 €
Ακτινογραφίες θώρακος		0 €	0 €
Σπιρομετρήσεις		0 €	0 €
Έξοδα μετακίνησης		0 €	0 €
Λοιπά έξοδα		0 €	0 €
Κόστος		0 €	0 €

Δημιουργία συστήματος καταγραφής της υγείας των κατοίκων από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες Υγείας	Τελευταίο τρίμηνο υλοποίησης		
ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
Συνολική επεξεργασία της τελικής βάσης δεδομένων και συγγραφή της τελικής αναφοράς με τα αποτελέσματα που προέκυψαν από το σύστημα καταγραφής υγείας. Σε περίπτωση που η ΠΣΕ διαθέσει περιβαλλοντικές μετρήσεις μέχρι τις 31/5/2019, συσχέτιση αυτών με την υγεία των κατοίκων	9 ανθρωπομήνες (ερευνητές)	13,620 €	13,620 €
ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ			
Έξοδα μετακίνησης		800 €	800 €
Έξοδα ανάπτυξης βάσεως δεδομένων		0 €	0 €
Κόστος		14,420 €	14,420 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΑΜΟΙΒΗΣ ΕΛΚΕ	Τελευταίο τρίμηνο υλοποίησης	21,573 €	21,573 €
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ ΕΛΚΕ	Τελευταίο τρίμηνο υλοποίησης	22,708 €	22,708 €

Σημειώσεις:

1. Το Παρατηρητήριο και κέντρο Προαγωγής Υγείας θα εγκατασταθεί σε χώρο που θα παραχωρήσει δωρεάν η Περιφέρεια, η Π.Ε. Βοιωτίας ή ο Δήμος Τανάγρας. Οι ίδιοι φορείς θα παρέχουν και δωρεάν τον απαραίτητο εξοπλισμό, υλικοτεχνική υποδομή, υπηρεσίες καθαριότητας(Δήμος Τανάγρας).Επιπλέον το υλικό προαγωγής υγείας και υλικό ενημέρωσης του πληθυσμού θα εκτυπωθεί με έξοδα των ανωτέρω φορέων.
2. Το Τμήμα Επικοινωνίας της Περιφέρειας θα συμβάλλει ενεργά στις εκδηλώσεις ενημέρωσης του Πληθυσμού για τη λειτουργία του Παρατηρητηρίου, τα δελτία τύπου και τις συνεντεύξεις τύπου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Στοιχεία Επιδημιολογικής Μελέτης Οиноφύτων

Από τον Οκτώβριο του 2009 ξεκίνησε η επιδημιολογική μελέτη στον Δήμο Οινόφυτων. Η μελέτη περιλαμβάνει αναδρομική μελέτη θνησιμότητας και υπολογισμό της κατά αιτίας θνησιμότητας, μελέτη φωλεάς με στόχο τη διερεύνηση της συσχέτισης της έκθεσης σε πιθανές μορφές ρύπανσης και συγκεκριμένων αιτιών θανάτου και μελέτη νοσηρότητας του πληθυσμού ανά κατηγορία της νόσου και πνευμονολογική εξέταση δείγματος παιδιών.

Μελέτη θνησιμότητας

Για την διενέργεια της μελέτης θνησιμότητας έγινε επεξεργασία του δημοτολογίου του Δήμου Οινόφυτων, ώστε να εντοπιστούν τα στοιχεία των μόνιμων κατοίκων του Δήμου που διέμεναν οποιαδήποτε χρονική περίοδο μεταξύ 1/1/1999 και 31/12/2009. Σημειώνεται, ότι το δημοτολόγιο δεν διέθετε στοιχεία πριν το 1999. Ο πληθυσμός που κάλυπτε τα κριτήρια συμμετοχής στη μελέτη προσδιορίστηκε σε 5842 άτομα. Οι αιτίες και οι ημερομηνίες θανάτων διασταυρώθηκαν με τις ληξιαρχικές πράξεις θανάτου αλλά και αρχεία ταφής από την τοπική εκκλησία και κωδικοποιήθηκαν με τη μεθοδολογία που ακολουθείται από την Ελληνική Στατιστική Αρχή. Ο αριθμός των παρατηρηθέντων θανάτων συγκρίθηκε με τον αριθμό των αναμενόμενων θανάτων με βάση τη θνησιμότητα στο νομό της Βοιωτίας, στην οποία ανήκουν τα Οινόφυτα.

Στο πληθυσμό της μελέτης κατεγράφησαν συνολικά 474 θάνατοι την περίοδο 1999-2009, εκ των οποίων 118 οφείλονταν σε καρκίνο. Στατιστικά σημαντικά αυξημένος αριθμός θανάτων από καρκίνο στα Οινόφυτα παρατηρήθηκε για τις ακόλουθες αιτίες:

- Πρωτογενής καρκίνος του ήπατος: 6 θάνατοι ενώ αναμέναμε 0,54 με βάση την θνησιμότητα του νομού Βοιωτίας (SMR=1104, $p<0,001$)
- Καρκίνος του νεφρού και άλλων ουρογεννητικών οργάνων στο γυναικείο πληθυσμό: 5 θάνατοι ενώ αναμέναμε 1,36 (SMR=368, $p=0,025$)
- Καρκίνος του πνεύμονα, τραχέων και βρόγχων: 34 περιπτώσεις ενώ αναμέναμε 23,4 (SMR=145, $p=0,047$)
- Καρκίνος χειλέων και στοματικής κοιλότητας στον ανδρικό πληθυσμό: 3 θάνατοι ενώ αναμέναμε 0,64 (SMR=469, $p=0,055$ – οριακή στατιστική σημαντικότητα)

Επιπλέον αυξημένος αριθμός θανάτων από καρκίνο, ο οποίος ωστόσο δεν έφθασε σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας, παρατηρήθηκε για τον καρκίνο του μαστού (9 θάνατοι ενώ αναμέναμε 6,7), του προστάτη (7 θάνατοι ενώ αναμέναμε 5,5), του στομάχου (6 θάνατοι ενώ αναμέναμε 4,9), του όρχεως (1 θάνατο ενώ δεν αναμενόταν κανένας $<0,01$) και της ουροδόχου κύστεως (1 θάνατο ενώ δεν αναμενόταν κανένας $<0,01$), καθώς και λευχαιμίες (7 θάνατοι ενώ αναμέναμε 4,2).

Στατιστικά σημαντικά αυξημένος ήταν ο αριθμός θανάτων από νεοπλασμάτα άγνωστης πρωτοπαθούς εντόπισης (5 θάνατοι ενώ αναμέναμε 0,04), άλλες μορφές ισχαιμικής καρδιοπάθειας (37 θάνατοι ενώ αναμέναμε 16,4), άλλες περιπτώσεις πνευμονικών και καρδιακών παθήσεων (69 θάνατοι ενώ αναμέναμε 34,6), αρτηριακή εμβολή και θρόμβωση (3 θάνατοι ενώ αναμέναμε 0,1), πνευμονία (13 θάνατοι ενώ αναμέναμε 3) και χολολιθίαση και χολοκυστίτιδα (2 θάνατοι ενώ αναμέναμε 0,19).

Μελέτη φωλεάς

Η μελέτη φωλεάς (θανόντων καρκινοπαθών – μαρτύρων) βασίστηκε σε προσωπικές/τηλεφωνικές συνεντεύξεις με τους πλησιέστερους συγγενείς θανόντων καρκινοπαθών ή μαρτύρων. Με βάση τα στοιχεία του δημοτολογίου και των ληξιαρχικών πράξεων θανάτου εντοπίστηκαν 72 θανόντες από καρκίνο ήπατος, νεφρού, ουροδόχου κύστεως, χειλέων και στοματικής κοιλότητας, στομάχου και πνεύμονα. Για κάθε έναν θανόντα καρκινοπαθή επιλέχθηκαν τυχαία 3 μάρτυρες θανόντες ή ζωντανοί δημότες και μόνιμοι κάτοικοι από το δημοτολόγιο. Η επιλογή των 216 μαρτύρων ήταν τυχαία και εξομοιωμένη για φύλο και ηλικία. Πραγματοποιήθηκαν 67 συνεντεύξεις σε συγγενείς θανόντων καρκινοπαθών και 201 σε ζωντανούς ή συγγενείς θανόντων μαρτύρων όπου συμπληρώθηκαν τα σχετικά ερωτηματολόγια περιβαλλοντικής έκθεσης.

Το ποσοστό των θανόντων καρκινοπαθών που χρησιμοποιούσαν την βρύση ως πηγή πόσιμου νερού ήταν στατιστικά σημαντικά υψηλότερο (85,1%) από το αντίστοιχο ποσοστό των μαρτύρων (44,8%, $p < 0,001$). Νερό βρύσης χρησιμοποιούσαν για το μαγείρεμα το 89,6% των θανόντων καρκινοπαθών και το 67,2% των μαρτύρων, $p < 0,001$. Δημιουργήθηκε ειδικός δείκτης έκθεσης σε νερό με ρύπανση από βαρέα μέταλλα λαμβάνοντας υπόψη τη συχνότητα κατανάλωσης πόσιμου νερού (αριθμός ποτηριών ημερησίως), τη χρήση στη μαγειρική και την προέλευση του νερού. Διαπιστώσαμε ότι ο εν λόγω δείκτης έκθεσης σχετίζεται στατιστικά σημαντικά με την πιθανότητα θανάτου από καρκίνο ($OR=1,12$, $p < 0,001$). Πιο συγκεκριμένα, εάν ένας δημότης κατανάλωνε κατά μέσο όρο 7 ποτήρια νερό βρύσης ημερησίως και μαγείρευε με νερό βρύσης είχε 11πλάσια πιθανότητα θνησιμότητας από καρκίνο σε σχέση με έναν δημότη που χρησιμοποιούσε αντιστοίχως εμφιαλωμένο νερό. Πολλά ακόμη αποτελέσματα έχουν προκύψει για τις επί μέρους μορφές καρκίνου και άλλες χρήσεις του νερού. Σημειώνεται, ότι κατά τη διάρκεια αυτής της έρευνας λήφθηκε υπόψη η πιθανή συγχυτική δράση μεγάλου αριθμού παραγόντων που σχετίζονται με καρκίνους.

Μελέτη νοσηρότητας

Στα πλαίσια της μελέτης νοσηρότητας, η οποία βρίσκεται ακόμη σε εξέλιξη, ολοκληρώθηκε η δημιουργία ηλεκτρονικής βάσης δεδομένων νοσηρότητας του πληθυσμού με 1811 ερωτηματολόγια. Σε αυτά τα στοιχεία παρατηρήθηκε ότι 30 κάτοικοι έχουν ήδη διαγνωστεί με καρκίνο μαστού, 12 με καρκίνο θυρεοειδούς, 8 με καρκίνο παχέος εντέρου, 6 με καρκίνο προστάτη, 5 με καρκίνο μήτρας/τραχήλου, 5 με καρκίνο νεφρού, 5 με καρκίνο πνεύμονα, 4 με καρκίνο ουροδόχου κύστεως και 3 με καρκίνο ήπατος. Η προκαταρκτική στατιστική ανάλυση ολοκληρώθηκε μόνο για τα νοσήματα του ουροποιητικού συστήματος και έδειξε στατιστικά σημαντική αύξηση της τάσης (timetrend) των ουρογεννητικών προβλημάτων, ιδιαίτερα κατά την δεκαετία 2000-2010. Οι λοιμώξεις του ουροποιητικού εμφανίστηκαν στατιστικά σημαντικά υψηλότερες για όσους ζούσαν στα Οινόφυτα τουλάχιστον 15 έτη ($OR=1,91$, $p=0.049$). Επιπλέον, τα συμπτώματα του κατωτέρω ουροποιητικού συστήματος (Luts) για του άντρες αυξανόντουσαν στατιστικά σημαντικά με τα χρόνια παραμονής στα Οινόφυτα.

Αναφορικά με την αναπνευστική λειτουργία των παιδιών πραγματοποιήθηκαν εξετάσεις σε 73 παιδιά της Ε' και ΣΤ' του δημοτικού σχολείου Οινόφυτων. Παρόμοιες μετρήσεις πραγματοποιήθηκαν σε 62 παιδιά της Ε' και ΣΤ' του Δημοτικού σχολείου Μακρακώμης που χρησιμοποιήθηκε ως πληθυσμός αναφοράς. Η μελέτη περιελάμβανε ερωτηματολόγια αναπνευστικής λειτουργίας που συμπλήρωσαν οι γονείς των μαθητών και σπιρομετρήσεις στους ίδιους τους μαθητές.

Διαπιστώθηκε ότι η πιθανότητα να έχει λάβει το παιδί αντιασθματική αγωγή στα Οινόφυτα είναι σχεδόν εικοσαπλάσια σε σχέση με τα παιδιά της Μακρακώμης, $p=0,014$. Αντίστοιχο

επιβαρυντικό αποτέλεσμα προκύπτει για το ιστορικό νοσηλείας λόγω ασθματικής κρίσης. Οι σπιρομετρήσεις έδειξαν ότι το ποσοστό παθολογικής καμπύλης για την αναπνευστική λειτουργία είναι 25,8% στα παιδιά των Οиноφύτων, έναντι 12,2% στα παιδιά της Μακρακώμης, $p=0,074$. Όταν λήφθηκε υπόψη και η πιθανή δράση συγχυτικών παραγόντων, προέκυψε ότι η διαμονή στα Οινόφυτα τετραπλασιάζει την πιθανότητα παθολογικής καμπύλης σπιρομέτρησης σε σχέση με τη διαμονή στη Μακρακώμη, $p=0,045$.

Διεθνής αντίκτυπος

Η Υπηρεσία Περιβαλλοντικής Προστασίας (EPA) της Καλιφόρνιας αφού έλαβε υπόψη της την επιδημιολογική μελέτη των Οиноφύτων (στην οποία αναφέρεται εκτενώς), καθώς και μία πολύ παλαιότερη μελέτη που είχε λάβει χώρα στην Κίνα (το 1987) και επιπλέον πειράματα που έχουν γίνει σε χοιρίδια, θέσπισε το 2011 όρια (Public Health Goals) για το εξασθενές χρώμιο (ύψους 0,02 $\mu\text{g}/\text{lt}$) στο πόσιμο νερό. Περισσότερες από 40 μελέτες δημοσιευμένες σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά έχουν ακολουθήσει από το 2011, είτε πειραματικές, είτε περιβαλλοντολογικές ή μετα-αναλύσεις που αναφέρονται στην μελέτη των Οиноφύτων, θεμελιώνοντάς την ως μία από τις σημαντικότερες επιδημιολογικές μελέτες των τελευταίων ετών διεθνώς.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

Ενδεικτική χαρτογράφηση των υπηρεσιών υγείας στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας

ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ					
	ΝΟΣ/ΜΕΙΑ N=8	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ N=17	ΙΚΑ N=13	ΠΕΡΙΦ/ΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ N=146	ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ N=5
Νομός Βοιωτίας	Γενικό Νοσοκομείο Θηβών	Σχηματάρι	Λιβαδειά, Οινόφυτα, Θήβα	Πλαταιών, Αγ. Θωμά, Μουρικού, Καπαρελίου, Πύλης, Ασωπίας, Ελαιώνας, Ερυθρών	Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Λειβαδιά
	Γενικό Νοσοκομείο Λειβαδιάς	Αλίαρτος		Ακραιφνίου, Ξηρονομής, Παύλου, Μαυροματίου, Αγ. Τριάδας, Αγ. Γεωργίου, Αγ. Δημητρίου, Προδρόμου, Δομβραίνων, Κορώνειας, Άσκλης, Βαγιών, Θεσπιών	
		Δίστομο		Ορχομενού, Αράχωβας, Κυριακίου, Αντίκυρας, Παρορίου, Δαύλειας, Χαιρώνειας	
Νομός Ευβοίας	Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας	Αλιβέρι	Κύμη, Ιστιαία, Κάρυστος, Χαλκίδα, Αλιβέρι	Θαρρουνίων, Αμαρύνθου, Αλμυροποτάμου, Αυλωναρίου, Νεοχωρίου, Οκτωνίας, Γυμνού, Κριεζών	Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Χαλκίδα
	Γενικό Νοσοκομείο Κέντρο Υγείας Κύμης Καρύστου	Ιστιαία		Ωρεών, Αγίου, Λιχάδας, Γουβών, Λ. Αιδηψού, Κρουονερίτη, Γαλατσάδων	
	Γενικό Νοσοκομείο Κέντρο Υγείας Κύμης	Μαντούδι		Προκοπίου, Στροφυλιάς, Λίμνης, Παππάδων, Ροβιών, Αγ.	

				Άννας, Πηλίου	
		Ψαχνά		Πολιτικών, Βαθέος, Μύτικα, Μακρυκάπας, Κυπαρισσίου, Στροπώνων, Καθενών, Δροσιάς, Ν. Αρτάκης, Βασιλικών, Στενής, Ερέτριας, Θεολόγου, Αγίας Σοφίας	
		Γενικό Νοσοκομείο Κέντρο Υγείας Καρύστου		Καλλιανών, Πλατανιστού, Παραδεισίου, Μαρκαρίου, Στύρων	
		Γενικό Νοσοκομείο Κέντρο Υγείας Κύμης			
Νομός Φωκίδας	Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας	Ιτέα	Άμφισσα	Ερατεινής, Δελφών, Χρυσού, Πολυδρόσου, Ελαιώνα, Γραβιάς, Γαλαξιδίου, Μαυρολιθαρίου, Δεσφίνας, Καστελλίου, Αγ. Ευθυμίας	Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Άμφισσα
		Λιδορίκι		Κροκυλείου, Αμυγδαλιάς, Πενταγιών, Αθανασίου Διάκου, Αρτοτίνας	
Νομός Φθιώτιδας	Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας	Αμφίκλεια	Λαμία, Αταλάντη, Μακροκώμη	Κάτω Τιθορέας, Ελάτειας, Ρεγκινίου, Παύλιανης, Μπράλου, Μενδενίτσας	Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Λαμία
		Αταλάντη		Καλαποδικίου, Μαρτίνου, Καμ. Βούρλων, Αγ. Κωνσταντίνου, Λιβανάτων, Μαλεσίνας	
		Δομοκός		Ομβριακής, Πετρωτού, Μελιταίας,	

				Ξυνιάδας, Βουζίου, Μακρυράχης, Εκκάρας, Νέου Μοναστηρίου	
		Μακροκώμη		Μαρμάρων, Γιαννιτσούς, Γαρδικίου, Λιανοκλαδίου, Λύχνου, Σπερχειάδας, Τυμφρηστού, Φουρνών, Αγ. Γεωργίου, Φτέρης Καστρίου, Αγ. Τριάδας, Κομποτάδων, Υπάτης	
		Στυλίδα		Πελασγίας, Ανθήλης, Ραχών, Μοσχοχωρίου, Γλύφας, Μώλου	
				Βιταλών, Οξυλίου, Κονίστρων, Βρύσης, Μακρυχωρίου	
Νομός Ευρυτανίας	Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου	Δυτική Φραγκιστα	Καρπενήσι	Φιαδακίων, Μεγ. Χωρίου, Δομνίτης, Κρικέλου, Κερασχωρίου, Αγράφων, Ασπροπύργου, Ραπτόπουλου, Σιδήρων, Δάφνης, Καταβόθρας, Προυσσού, Τροβάτου, Κλαυσίου, Βαλαώρας, Γρανίτσας, Στενώματος.	Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Καρπε νήσι