

# [3]

## ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ Η ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ;

Ο Ν. 2519/97, προβλέπει "την εκπόνηση και εφαρμογή προγραμμάτων υγείας σε ομάδες του πληθυσμού με φυλετικές, κοινωνικές και πολιτισμικές ιδιαιτερότητες που βρίσκονται σε υψηλό κοινωνικό κίνδυνο".

Ειδικότερα από την Νομοθεσία προβλέπονται:

- \* **Κινητές Μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας.** Οι Κινητές Μονάδες στελεχώνονται με ιατρικό (παθολόγο, παιδίατρο, γυναικολόγο, χειρουργό), οδοντιατρικό, νοσηλευτικό (νοσηλεύτριες, μαίες, επισκέπτριες υγείας, κοινωνικούς λειτουργούς) και λοιπό προσωπικό, με παράλληλη λειτουργία μικροβιολογικού και ακτινολογικού εργαστηρίου. Η Κινητή Μονάδα περιοδεύει στην υγειονομική περιφέρεια, επισκέπτεται τις περιοχές των σκηνιτών περιοδικά ακολουθώντας την πορεία της μετακίνησης τους. Οι Κινητές Μονάδες συνδέονται με τα Κρατικά Νοσοκομεία της περιοχής τα οποία στηρίζουν επιστημονικά και διοικητικά το όλο πρόγραμμα.
- \* **Μονάδες κατ' οικον νοσηλείας.** Προβλέπεται λειτουργία μονάδων πρόληψης οικογενειακού προγραμματισμού και περιγεννητικής φροντίδας. Οι μονάδες πρέπει να εξυπηρετούν όλους τους καταυλισμούς, με υποδείξεις που δίνονται από τα Ιατροκοινωνικά κέντρα ανάλογα με την εγκατάσταση και τις μετακινήσεις του πληθυσμού αυτού.
- \* **Υγειονομικοί σταθμοί ή περιφερειακά Ιατρεία.** Στις περιοχές που ο πληθυσμός κυμαίνεται μεταξύ 1000 και κάτω των 2000 μόνιμα εγκατεστημένων Τσιγγάνων, προβλέπεται η λειτουργία υγειονομικών σταθμών ή περιφερειακών Ιατρείων ημερήσιας ή 24ωρης ετοιμότητας, ανάλογα με την χιλιομετρική απόσταση που υπάρχει μεταξύ του οικισμού και της πλησιέστερου Κέντρου Υγείας ή του πλησιέστερου Γενικού Νοσοκομείου. Πρόκειται για Παθολογικό, Παιδιατρικό, Μαιευτικό - Γυναικολογικό, Χειρουργικό και Οδοντιατρικό Ιατρείο. Προβλέπεται επίσης νοσηλευτική υποστήριξη και όπου είναι δυνατό, Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό Εργαστήριο. Τέλος, όπου δεν είναι δυνατό προβλέπεται η λειτουργία κινητών εργαστηριακών μονάδων.
- \* **Αποκεντρωμένες μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή Κέντρα Υγείας Υπαιθρου.** Για Δήμους με πληθυσμό άνω των 2000 κατοίκων προβλέπεται η λειτουργία αποκεντρωμένων μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, εφόσον δε διαθέτουν και βρίσκονται σε απόσταση μικρότερη των 5 χιλιομέτρων από την πλησιέστερη ανάλογη μονάδα ή Γενικό Νοσοκομείο (σύμφωνα με το Ν. 1397/83 άρθρα 18, 19). Αυτές πρέπει να λειτουργούν σε 24ωρη βάση και να προσφέρουν υπηρεσίες εξωτερικών Ιατρείων, παροχή πρώτων βοηθειών, διακομιδή ασθενή με ασθενοφόρο, ακτινολογικές και μικροβιολογικές εξετάσεις, φυσικοθεραπεία, οδοντιατρική φροντίδα, καθώς και όλες τις άλλες παροχές που προβλέπονται από το νόμο.
- \* **Δίκτυα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.** Για τις αστικές και ημιαστικές περιοχές που διαμένουν μόνιμοι ή διερχόμενοι Τσιγγάνοι προβλέπεται η δημιουργία μονάδας του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπου παρέχονται υπηρεσίες ανάλογες των Κέντρων Υγείας Υπαιθρου και στεγάζουν τα Ιατρεία των οικογενειακών γιατρών και παιδιάτρων. Κατά τις χρονικές περιόδους που ο πληθυσμός των Τσιγγάνων αυξάνεται λόγω προσέλευσης πολλών μετακινούμενων, προβλέπεται η πρόσληψη εκτάκτων λειτουργών υγείας προκειμένου να καλύψουν τις τρέχουσες αυξημένες ανάγκες της μονάδας του Δικτύου (Ν. 2519/97, άρθρο 33, παρ. 5).
- \* **Ειδική νομοθεσία Σχολικής Υγείας.** Στο Ν. 2519/97, άρθρο 7, αναφέρεται η δημιουργία και δραστηριοποίηση Γραφείων Σχολικής Υγείας της Περιφέρειας, στελεχωμένα με Παιδίατρο, Οδοντίατρο, Ψυχολόγο, Κοινωνικό Λειτουργό, Επόπτη Υγείας, Επισκέπτη Υγείας, Νοσηλεύτη, τα οποία παρέχουν στα Τσιγγανόπαιδα που φοιτούν σε Νηπιαγω-