



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Πάτρα 17 Οκτωβρίου 2018
Αρ.πρωτ.:305119/3307

Ταχ. Διεύθυνση: Π.Π.Γερμανού 98
Ταχ. Κώδικας : 26225
Πληροφορίες : Ευγ.Κρούστη
Τηλέφωνο :2613620751
Fax :2610316759

ΘΕΜΑ: Ανασυγκρότηση της Επιτροπής Ελέγχου για την χορήγηση βεβαίωσης νομίμου λειτουργίας Οδοντοτεχνικών Εργαστηρίων

**Α Π Ο Φ Α Σ Η
Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1-Τις διατάξεις:

- α) του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ87/Α΄ /7-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτ/σης και της αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης»
- β) του ΠΔ132/2010(ΦΕΚ225/Α΄/27-12-2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας» όπως τροποποιήθηκε με την αρ.248595/2016 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου (ΦΕΚ 4309/Β/2016).
- γ) την αριθ. οικ.69923/876/14-3-2017 (ΦΕΚ 1018/Β/24-3-2017 Απόφαση του Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας περί μεταβίβαση αρμοδιοτήτων :α)στους Αντιπεριφερειάρχες που ορίστηκαν από τον Περιφερειάρχη της Π.Δ.Ε. και β) σε περιφερειακούς συμβούλους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.
- δ) Του Ν. 1666/88 (ΦΕΚ 200/Α/15-12-1988) «Οδοντοτεχνικό επάγγελμα-Οδοντοτεχνικά εργαστήρια και άλλες διατάξεις»
- ε) Της αρ. Α4β/οικ.5478/87 (ΦΕΚ 634/Β/26-11-1987) Υπουργική Απόφαση « Δεοντολογικός Κανονισμός Οδοντοτεχνιτών»
- στ) Της αρ.Α4β/1016/88 (ΦΕΚ 214/Β/21-4-1988) Υπουργική Απόφαση « Προδιαγραφές χώρων εγκαταστάσεις Οδοντοτεχνικών Εργαστηρίων και Εξοπλισμός» όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αρ.Α4β/4848 (ΦΕΚ852/Β/08-11-1989)
- ζ) Της αρ.Α4β/οικ.2105/04-5-1988 Υπουργική απόφαση « Προδιαγραφές χώρων εγκατάστασης οδοντοτεχνικών εργαστηρίων & εξοπλισμού»
- η) Το αρ.Υ7/1092/27-12-1996 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας.
- θ) Το Ν.3919/2011(ΦΕΚ 32/Α)»Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας, κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελματιών
- 2-Το αρ.648/23-02-2018 έγγραφο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας**
- 3- Το αρ.157/15-3-2018 έγγραφο του Συλλόγου Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Νομού Αιτωλοακαρνανίας.**
- 4- Το αρ.13/25-7-2018 έγγραφο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Ηλείας**
- 5- Το αρ.165/01-8-2018 έγγραφο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αχαΐας**

6- Το αρ.57/04-10-2018 έγγραφο του Συλλόγου Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αχαΐας-Ηλείας & Ιονίων Νήσων.

7- Τις ανάγκες της υπηρεσίας μας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α.- Ανασυγκροτούμε την Επιτροπή ελέγχου για την χορήγηση βεβαίωσης νομίμου λειτουργίας Οδοντοτεχνικών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, αποτελούμενη από τον Λάμπο Θεόδωρο, Επόπτη Δημόσιας Υγείας, Προϊστάμενο της Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Περιφ.Δυτ.Ελλάδας με αναπληρωτή του τον Δανίκα Δημήτριο, Ιατρό Παθολόγο, της ίδιας υπηρεσίας.

Ανά Περιφερειακή Ενότητα ορίζονται οι κατωτέρω :

1.- Π.Ε. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

α) Κωταντούλα Κωνσταντίνο, Οδοντίατρο με αναπληρωτή του τον Οδοντίατρο, Βασιλείου Φώτη, εκπρόσωποι του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας για την περιοχή αρμοδιότητας του Ο.Σ.

γ) Μαμασούλα Κωνσταντίνο, Οδοντοτεχνίτη με αναπληρωτή του τον Οδοντοτεχνίτη Κουθούρη Σπύρο, εκπρόσωποι του Συλλόγου Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αιτωλοακαρνανίας.

Γραμματέας της Επιτροπής Ελέγχου ορίζεται η Διβάρη Ευτυχία ΤΕ Εποπτών με αναπληρώτρια της την Στελιανου Σταυρούλα ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφ.Ενότητας Αιτ/νίας.

2.- Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ

α) Μουτούση Γεώργιο, Οδοντίατρο με αναπληρωτή του τον Οδοντίατρο, Δροσόπουλο Βασίλειο, εκπρόσωποι του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αχαΐας.

β) Καλογερόπουλο Ιωάννη, Οδοντοτεχνίτη με αναπληρωτή του τον Οδοντοτεχνίτη Μπαρούση Χρήστο, εκπρόσωποι του Συλλόγου Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αχαΐας-Ηλείας & Ιονίων Νήσων.

Γραμματέας της Επιτροπής Ελέγχου ορίζεται η Κρούστη Ευγενία, Διοικητικός υπάλληλος της Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Π.Δ.Ε. με αναπληρώτρια της την Νταλαχάνη Παναγιώτα της ίδιας Υπηρεσίας.

3.- Π.Ε.ΗΛΕΙΑΣ

α) Γαλανόπουλο Αλέκο, Οδοντίατρο με αναπληρωτή του την Οδοντίατρο, Μουστάκη Αικατερίνη, εκπρόσωποι του Οδοντιατρικού Συλλόγου Ηλείας.

β) Καλογερόπουλο Ιωάννη, Οδοντοτεχνίτη με αναπληρωτή του τον Οδοντοτεχνίτη Μπαρούση Χρήστο, εκπρόσωποι του Συλλόγου Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αχαΐας-Ηλείας & Ιονίων Νήσων.

Γραμματέας ορίζεται η Στασινούλια Αλεξάνδρα ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού με αναπληρώτρια την Δασκοπούλου Παναγιώτα ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Β.- Έργο της ανωτέρω Επιτροπής θα είναι:

α) Η Γνωμοδότηση για την χορήγηση βεβαίωσης νομίμου λειτουργίας των Οδοντοτεχνιτών Εργαστηρίων.

β) Η εποπτεία και ο έλεγχος των Οδοντοτεχνιτών Εργαστηρίων

γ) Η εισήγηση για την ανάκληση της βεβαίωσης νομίμου λειτουργίας των Οδοντοτεχνιτών Εργαστηρίων.

δ) Η εισήγηση για επιβολή των νομίμων κυρώσεων στους παραβάτες της νομοθεσίας για τα οδοντοτεχνικά και σε βάρος όσων ασκούν χωρίς άδεια το επάγγελμα του οδοντοτεχνίτη.

Η απόφαση αυτή ισχύει από της υπογραφής της, κάθε προηγούμενη απόφασή μας παύει να ισχύει.-

**Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΑΡΟΚΟΠΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας
Δ/ση Δημόσιας Υγείας
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)
2. Περιφερειακή Ενότητα Αιτωλοακαρνανίας
Δ/ση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
Διοικητήριο
Κύπρου 1-Μεσολόγι- 30200
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)
3. Περιφερειακή Ενότητα Ηλείας
Δ/ση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
Διοικητήριο
Πύργος- 27100
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)
4. Οδοντιατρικούς Συλλόγους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)
5. Σύλλογος Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αχαΐας-Ηλείας
& Ιονίων Νήσων
Θεμιστοκλέους 34-36-Πάτρα
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)
6. Σύλλογος Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Αιτωλοακαρνανίας
Γοργοποτάμου 1-Αγρίνιο
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα οριζόμενα μέλη)