



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

Πάτρα 20 Νοεμβρίου 2018
Αρ.πρωτ.:339168/3584

Ταχ. Διεύθυνση: Π.Π.Γερμανού 98

Ταχ. Κώδικας : 26225

Πληροφορίες : Ευγ.Κρούστη

Τηλέφωνο :2613620751

Fax :2610316759

ΘΕΜΑ: Τροποποίηση της αρ.170538/2018/06-6-2018 Απόφασή μας « Ανασυγκρότηση της Επιτροπής Ελέγχου για την χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών »

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 άρθρου 31 του Ν.2646/1998 (ΦΕΚ236/Α) «Ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις» ,όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α) παρ.3, άρθρο έκτο, κεφάλαιο Β' (ΦΕΚ 25/Α)

ε) του άρθρου 4 του Π.Δ. 247/91 (ΦΕΚ 93/Α)«Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Ιδιωτικών Κλινικών».

στ) τις διατάξεις του ΠΔ. 225/2000 (ΦΕΚ194τ.Α') «Καθορισμός κριτηρίων κατά περιφέρεια και περιοχή όρων....για την έγκριση σκοπιμότητας και την ίδρυση και λειτουργία Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών»

ζ) του Ν.3919/2011(ΦΕΚ 32/Α)»Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας, κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων.

η) του Ν.4316/24-12-2014(ΦΕΚ 270/Α/24-12-2014) άρθρο 57 «τροποποίηση του Π.Δ.225/2000»

- 2.-Την αρ.170538/2018/06-6-2018 Απόφαση του Περιφερειακού Συμβούλου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης περί ανασυγκρότησης της Επιτροπής Ελέγχου για την χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών
- 3.-Το αρ.374/22-10-2018 έγγραφο του Ιατρικού Συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας(έδρα Ι.Π.Μεσολογγίου)
- 4.-Τις ανάγκες της Υπηρεσίας μας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

- 1.Τροποποιούμε την αρ.170538/2018/06-6-2018 Απόφασή μας « Ανασυγκρότηση της Επιτροπής Ελέγχου για την χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών», ως προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας (έδρα Ι.Π.Μεσολογγίου) και ορίζουμε την Ιατρό Νεφρολόγο Τριανταφύλλου Αγγελική ως τακτικό μέλος με αναπληρώτριά της την Ιατρό Νεφρολόγο Παναγιωτακοπούλου Ουρανία ως εκπρόσωποι του Ιατρικού Συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας(έδρα Ι.Π.Μεσολογγίου) για την περιοχή αρμοδιότητας του Ι.Σ. .
2. Κατά λοιπά ισχύει η ανωτέρω (2) σχετική απόφασή μας

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΑΡΟΚΟΠΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1.Ιατρικό Συλλόγο Αιτωλοακαρνανίας
(έδρα Ι.Π.Μεσολογγίου)
Σπύρου Μουστακλή 8(1^{ος} όροφος)
30200-Μεσολόγγι
(με την παράκληση να ενημερώσουν
τα οριζόμενα μέλη)