



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΔΗΜΩΝ
& ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΘΗΝΑ22/09/2010..

Αριθμ. Πρωτ...3321.....

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Διεύθυνση Επεξεργασίας Πολιτικών της Τ.Α.

Πληροφορίες: κ. Χρύσα Μανάρα, Δ/ντρια

τηλ: 2132147512

Προς

τις ΤΕΔΚ της Χώρας

Εσωτ. Διανομή: - Πρόεδρο ΚΕΔΚΕ
- Γενικό Γραμματέα ΚΕΔΚΕ
- Γενικό Διευθυντή ΚΕΔΚΕ
- Αν. Γενική Δ/ντρια ΚΕΔΚΕ

Θέμα: «Καταγραφή Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος».

Θα θέλαμε να ενημερώσετε άμεσα τους ΟΤΑ της περιοχής σας για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου που επισυνάπτεται, σχετικά με τη λειτουργία Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος στα Δημοτικά Ιατρεία.

Σας αποστέλλουμε συνημμένα το σχετικό έγγραφο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Τα ερωτηματολόγια θα πρέπει να αποσταλούν στο fax της ΚΕΔΚΕ : 210-3302044 υπόψη κας Ι.Κουντουριώτη, μέχρι την 28/09/2010.

Ο Γενικός Διευθυντής της ΚΕΔΚΕ
Παναγιώτης Βασιλείου

IK



κ² Μακρίτ

Κ.Ε.Δ.Κ.Ε.
ΑΡ. ΠΡΩΤ. ...3318.....
ΗΜΕΡ.21-9-2010....

7

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Αθήνα 21 / 9 / 2010
Αριθ. Πρωτ.**

Ταχ.Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδ : 101 87
Πληροφορίες : Ε. Καραβά
Τηλέφωνο : 2105233767

ΠΡΟΣ:
Πρόεδρο της
Κ.Ε.Δ.Κ.Ε
Ακαδημίας 65
& Γενναδίου 8
Τ.Κ. 106 78 ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ: «Λειτουργία Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος»

Στα πλαίσια της εφαρμογής του Νομοθετικού πλαισίου καθολικής απαγόρευσης του καπνίσματος και της συνεργασίας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με την Τοπική Αυτοδιοίκηση, αναγκαία κρίνεται η λειτουργία Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος στα Δημοτικά Ιατρεία παράλληλα με εκείνα που λειτουργούν στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας.

Δεδομένων των ανωτέρω παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί το συνημμένο ερωτηματολόγιο από τους Δήμους που διαθέτουν Δημοτικά Ιατρεία.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: ένα φύλλο (1)

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΑΝΤ. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Εσωτ. Διανομή :
Γραφείο Γενικού Γραμματέα

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ :

ΔΗΜΟΣ.....
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ/FAX
ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ.....
ΕΤΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ.....
ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ /ΜΗΝΑ.....

ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ:

Α) Το προσωπικό του ιατρείου αποτελείται από:

	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΡΙΘΜΟΣ
1	Πνευμονολόγο			
2	Γενικό Ιατρό			
3	Ψυχόλογος			
4	Διαιτολόγος			
5	Επισκέπτη Υγείας			
6	Νοσηλεύτης			
7	Κοινωνικός λειτουργός			
8	Γραμματέας			
9	Σύνολο			

Άλλες ειδικότητες

Β) Υπάρχει η κατάλληλη κτιριακή υποδομή για να λειτουργήσεις το Ιατρείο
Διακοπής Καπνίσματος (χώρος ~20m³)

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Γ) Διαθέτει το Δημοτικό Ιατρείο σύστημα μηχανογράφησης (Η/Υ, Διαδίκτιο)
.....

Δ) Εξοπλισμός (π.χ. ακτινολογικό, σπειρόμετρο, καπνόμετρο, κ.α.)
.....

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία.