

οικ. 82111/2024, ΦΕΚ-2313/Β/18.04.2024

Παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής «Με εντολή Αντιπεριφερειάρχη Υγείας» στον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Σ.Τ.Ε., και στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (Α' 241), όπως έχει τροποποιηθεί - επικαιροποιηθεί με τις υπ' αρ. 3203/84663/22.6.2017 (Β' 2201), 3749/77622/11.6.2018 (Β' 2467), 6041/119763/22.8.2018 (Β' 3806) και 7062/149508/5.10.2018 (Β' 4524) αποφάσεις του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας.

2. Τον ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Α' 87) και ιδίως το άρθρο 160 όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 93 του ν. 4555/2018 (Α' 133).

3. Τις διατάξεις του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007, Α' 26).

4. Το άρθρο 5 και την περ. β της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 3469/2006 «Εθνικό Τυπογραφείο, Εφημερίς της Κυβερνήσεως και λοιπές διατάξεις» (Α' 131).

5. Τα άρθρα 75 - 83 (ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΑ) του ν. 4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» (Α' 184).

6. Την υπό στοιχεία ΔΟΑ/οικ.8638/26.3.2013 εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης περί μείωσης υπογραφών στις διοικητικές πράξεις και τα διοικητικά έγγραφα.

7. Την υπ' αρ. 19506/29.1.2024 (Β' 867) απόφαση του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας περί ανάθεσης άσκησης τομέων και μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στο Θεματικό Αντιπεριφερειάρχη Υγείας.

8. Την υπ' αρ. 831/2.1.2024 απόφαση του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας «Ορισμός Αναπληρωτή Περιφερειάρχη και Αντιπεριφερειάρχων Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΑΔΑ: ΕΗΡ77ΛΗ-ΣΙΚ), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αρ. 68901/29.3.2024 (ΑΔΑ: ΕΛΟ07ΛΗ-1ΒΕ) απόφαση.

9. Την ανάγκη απλούστευσης των διαδικασιών για την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών, την αποτελεσματικότερη άσκηση των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης και την εξυπηρέτηση των πολιτών, στον τόπο κατοικίας τους.

10. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης, δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, **αποφασίζουμε:**

Α.Παρέχουμε εξουσιοδότηση στον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Στ.Ε., αναφορικά με τα αντικείμενα της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Π.Ε. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, να υπογράψει με την ένδειξη «Με εντολή Αντιπεριφερειάρχη Υγείας» και μνημονεύοντας τα στοιχεία της παρούσας απόφασης, τα ακόλουθα:

1.Έγγραφα τα οποία αφορούν στην υποβολή ερωτημάτων ως προς στην ερμηνεία των κείμενων διατάξεων, ή προτάσεων καθώς και κάθε έγγραφο, επιστολή, υπόμνημα ιδιάζουσας σημασίας προς Υπουργεία, Περιφέρεια, ΝΠΔΔ, Ανεξάρτητες Αρχές, Οργανισμούς, Δικαστήρια ως και τα απαντητικά έγγραφα στις ανωτέρω Υπηρεσίες.

2.Απαντήσεις σε αιτήσεις πολιτών επί σοβαρών περιπτώσεων ή γενικότερου ενδιαφέροντος θέματα, που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Γενικής Διεύθυνσης.

3.Εισηγήσεις για θέματα αρμοδιότητας της Γενικής Διεύθυνσης στην Περιφερειακή ή άλλες Επιτροπές της Περιφέρειας.

4.Ερωτήματα για γνωμοδότηση από την Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας.

5.Αποφάσεις συγκρότησης επιτροπών της Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας Π.Στ.Ε. και των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειακών Ενοτήτων.

6.Αποφάσεις μείωσης ή διαγραφής προστίμων αντικαπνιστικού νόμου.

7.Απαντήσεις σε αιτήσεις, υπομνήματα ή αναφορές πολιτών, για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ευρυτανίας.

Β.Παρέχουμε εξουσιοδότηση στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων Βοιωτίας, Εύβοιας, Ευρυτανίας, Φθιώτιδας και Φωκίδας, να υπογράφουν με την ένδειξη «Με εντολή Αντιπεριφερειάρχη Υγείας» και μνημονεύοντας τα στοιχεία της παρούσας απόφασης, όλα τα απαιτούμενα έγγραφα, αποφάσεις ή πράξεις, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, για την άσκηση των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης, όπως αυτές περιγράφονται στο άρθρο 27, του Οργανισμού της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (π.δ. 148/2010 - Α' 241) και ιδίως:

1.Έγγραφα για την ενημέρωση των πολιτών και των Δήμων για θέματα σχετικά με την Διεύθυνση.

2.Έγγραφα σχετικά με την παροχή στοιχείων και πληροφοριών για θέματα αρμοδιότητας της Διεύθυνσης.

3.Έγγραφα προς άλλες υπηρεσίες της Περιφέρειας, Δήμους, και Υπουργεία.

4.Έγγραφα με τα οποία ζητείται ο ορισμός μελών για τη συγκρότηση Επιτροπών.

5.Βεβαιώσεις καταλληλότητας αυτοκινήτων για τη μεταφορά τροφίμων και ποτών.

6.Άδεια πώλησης τροφίμων - ποτών σε περίπτερα καταστήματα ψιλικών.

7.Βεβαιώσεις κινητών Καντίνων για πώληση τροφίμων και ποτών και βεβαιώσεις καταλληλότητας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών που είναι μόνιμα εγκατεστημένες στα εκθεσιακά κέντρα.

8.Έγγραφα για καλή λειτουργία δικτύου ύδρευσης αποχέτευσης κ.λπ. δειγματοληψίες νερού (πόσιμου, θαλασσινού, κολυμβητηρίων, ιαματικών, εμφιαλωμένων κ.λπ.).

9.Βεβαιώσεις καλής λειτουργίας αποχετευτικού συστήματος.

10.Θεώρηση μπλόκ χορήγησης ναρκωτικών.

11.Έγκριση ελέγχων στο πλαίσιο του αντικαπνιστικού νόμου.

12.Βεβαιώσεις για πρακτική άσκηση βοηθών φαρμακείου.

13.Βεβαιώσεις υπηρεσιακών μεταβολών φαρμακοποιών.

14.Βεβαιώσεις αγροτικών ιατρών.

15.Καταχώριση ιατρών στη λίστα ειδικοτήτων.

16.Αποστολή καταστάσεων διακίνησης και αποθέματος ναρκωτικών των φαρμακείων.

17.Θεώρηση δελτίων μετακίνησης ΑΜΕΑ.

18.Θεώρηση, ακύρωση βιβλίων σε συλλόγους - σωματεία.

Σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος των προϊσταμένων των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων α) η θεώρηση δελτίων μετακίνησης ΑΜΕΑ και β) οι άδειες τέλεσης αθλητικών συναντήσεων, θα υπογράφονται από τους Προϊσταμένους των Τμημάτων Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Η κατά τα προηγούμενα άρθρα παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής «Με εντολή Αντιπεριφερειάρχη Υγείας» στους Προϊσταμένους Διεύθυνσης, ισχύει και για τους νόμιμους αναπληρωτές τους, σε περίπτωση έλλειψης, απουσίας ή κωλύματος.

Οι ως άνω εξουσιοδοτούμενοι προϊστάμενοι οργανικών μονάδων, υποχρεούνται να φέρουν προς υπογραφή στα ανώτερα ιεραρχικά όργανα, θέματα που θεωρούνται σοβαρά και ευρύτερης σημασίας. Κατά κανόνα, κάθε έγγραφο που αφορά σε θέματα αποφασιστικής αρμοδιότητας ή σε θέματα που ανάγονται στη διοίκηση και οικονομική διαχείριση ή απευθύνεται σε υπερκείμενη αρχή (Αποκεντρωμένες Διοικήσεις, Υπουργεία κ.λπ.) και δεν έχει αυστηρά υπηρεσιακό χαρακτήρα, υπογράφεται από τον Αντιπεριφερειάρχη.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Λαμία, 15 Απριλίου 2024