

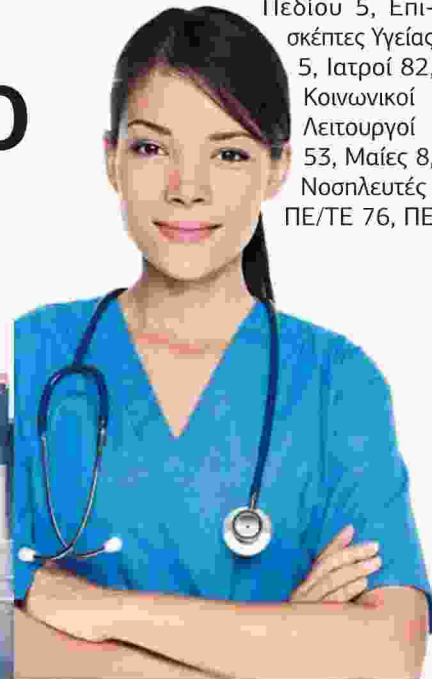
ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΤΙΣ 25 ΙΟΥΛΙΟΥ

395 γιατροί, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό στο ΚΕΕΛΠΝΟ



ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoiliidou@e-typus.com

Εως τις 25 Ιουλίου θα γίνονται δεκτές οι αιτήσεις για τις 395 εποχικές προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Το νέο προσωπικό θα συνάψει συμβάσεις έργου, σύμφωνα με τις παρακάτω ειδικότητες: Διαπολιτισμικοί Μεσολαβητές 70, Διασώστες/Πλήρωμα Ασθενοφόρου 40, Επιδημιολόγοι Πεδίου 5, Επισκέπτες Υγείας 5, Ιατροί 82, Κοινωνικοί Λειτουργοί 53, Μαίες 8, Νοσηλευτές ΠΕ/ΤΕ 76, ΠΕ



Διοικητικού-Οικονομικού 5, Συντονιστές Πεδίου 3, Τεχνολόγοι Ιατρικών Εργαστηρίων 8 και Ψυχολόγοι 40.

Φάκελος αίτησης

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σε κλειστό φάκελο) είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, Αγράφων 3-5, Μαρούσι, Τ.Κ. 15123.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Η Επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους σύμφωνα με τον ανωτέρω πίνακα βαθμολόγησης κριτηρίων της παρούσας πρόσκλησης και θα καταρτίσει σχετικούς προσωρινούς πίνακες επιτυχόντων, επιλαχόντων και απορριπτέων, οι οποίοι θα δημοσιοποιηθούν με ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ. ■

►► ΚΡΗΤΗ

Σε κώμα από μηνιγγίτιδα η 18χρονη Βρετανίδα

ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ είναι το ιατρικό πόρισμα για τη 18χρονη Βρετανίδα που έπεσε σε κώμα, ενώ είχε εισπνεύσει αέριο γέλιου κατά τη διάρκεια των διακοπών της στα Μάλια και νοσηλεύόταν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Σύμφωνα με ενημέρωση από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), όπου νοσηλεύόταν τις τελευταίες ημέρες η 18χρονη, η σοβαρή εγκεφαλική βλάβη ήταν αποτέλεσμα μηνιγγιτιδοκοκκικής σπυαμίας.

Αεροδιακομιδή

Η 18χρονη Βρετανίδα αεροδιακομίσθηκε στη χώρα της, ενώ όπως αναφέρει στην ανακοίνωσή του το ΠΑΓΝΗ: «Ειδοποιήθηκε το Κέντρο Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), όπως προβλέπεται από τις διαδικασίες, η επιτροπή ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και σε συνεργασία με τους θεράποντες ιατρούς ελήφθησαν όλα τα απαραίτητα υγειονομικά μέτρα επιδημιολογικής προφύλαξης, που αφορούσαν όλο το στενό κύκλο των ανθρώπων που ήρθαν σε επαφή με το περιστατικό».

Υπενθυμίζεται ότι η 18χρονη είχε εισαχθεί σε κωματώδη κατάσταση στο νοσοκομείο ενώ, όπως είχαν αναφέρει οι φίλες της στους αστυνομικούς, την τελευταία ημέρα των διακοπών τους στα Μάλια επισκέφθηκαν τρία μπαρ στα οποία ήπιαν από ένα ποτό, ενώ τότε είχαν σημειώσει πως η 18χρονη Βρετανίδα έπεσε λιπόθυμη μία ώρα αφού είχε εισπνεύσει το αέριο γέλιου.

ΥΠΟΘΕΣΗ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Ο πρώην αεροπαγίτης και οι φορολογικές παραβάσεις 3,2 εκατ.

Με προσφυγή του σε ανώτατο δικαστήριο, πρώην αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου και πρώην άμισθος πρόεδρος του νοσοκομείου ζητάει να «γλιτώσει» την καταβολή του ποσού που του επιβλήθηκε (εξ ημισείας με Ανδρέα Μαρτίνη) από τις φορολογικές αρχές



Ποσό 3.282.273 ευρώ καλείται να πληρώσει στις φορολογικές αρχές εξ ημισείας, μαζί με τον προφυλακισμένο πρόεδρο του «Ερρίκος Ντυνάν» Ανδρέα Μαρτίνη, πρώην αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου που βρέθηκε «μπερδεμένος» στην υπόθεση, καθώς διετέλεσε «τυπικά», όπως υποστηρίζει, άμισθος πρόεδρος του νοσοκομείου επί 113 ημέρες. Εκτός από το παραπάνω ποσό που καταλογίστηκε σε βάρος του, δεσμεύτηκαν επίσης η περιουσία του και όλοι οι τραπεζικοί λογαριασμοί του κατά 50%.

Τώρα, ο πρώην αντιπρόεδρος του Α.Π., προκειμένου να «γλιτώσει» την καταβολή του συγκεκριμένου ποσού και τα διασφαλιστικά μέτρα που του επιβλήθηκαν, ελπίζει στην αίτηση που έχει καταθέσει σε ανώτατο δικαστήριο, ζητώντας την αναίρεση της απόφασης του Διοικητικού Πρωτοδικείου Αθηνών που δεν τον δικαίωσε. Προηγήθηκε η απόρριψη των σχετικών προσφυγών, όχι μόνο από τα διοικητικά δικαστήρια όπου «κατέφυγε», αλλά και

από τη διεύθυνση επίλυσης διαφορών της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων.

Ειδικότερα, ο ανώτατος δικαστικός λειτουργός διετέλεσε άμισθος πρόεδρος του «Ερρίκος Ντυνάν» -όπως ταχυρίζεται από 1ης Ιανουαρίου έως 9 Απριλίου του 2013, ενώ καθήκοντα προέδρου εκτελούσε ο τότε αντιπρόεδρος Ανδρέας Μαρτίνης (υπενθυμίζεται ότι ο τελευταίος είναι εδώ και μήνες στη φυλακή, κατηγορούμενος για ξέπλυμα χρήματος από «μίζες», ενώ έχει και σειρά άλλων εκκρεμοτήτων με τη Δικαιοσύνη, με αφορμή την εμπλοκή του με το νοσοκομείο).

Υστερα από έλεγχο που διενεργήθηκε από το Κέντρο Ελέγχου Μεγάλων Επιχειρήσεων στο «Ερρίκος Ντυνάν» για τις χρήσεις της τριετίας 2010-2013, εντοπίστηκαν φορολογικές παραβάσεις και φοροδιαφυγή κατά το διάστημα που διετέλεσε πρόεδρος ο εν λόγω δικαστικός. Όπως διαπιστώθηκε, ενώ το νοσοκομείο υπέβαλλε μηνιαίες δηλώσεις φόρου μισθω-

τών υπηρεσιών, δεν κατέβαλλε τον φόρο. Επίσης, ενώ υπέβαλλε μηνιαίες δηλώσεις φόρου ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης, δεν πραγματοποιούσε την ταυτόχρονη καταβολή του φόρου.

Για το διάστημα των 113 ημερών, ο έλεγχος του καταλόγησε μη απόδοση:

- Φόρου μισθωτών υπηρεσιών 2.604.362 ευρώ.
- Ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης 266.499 ευρώ.
- Αμοιβής ελεύθερων επαγγελματιών 109.991 ευρώ.
- Αμοιβών τρίτων 6.566 ευρώ.
- Αμοιβών προμηθειών Δημοσίου 290.108 ευρώ.
- Αμοιβών μελών Διοικητικού Συμβουλίου 4.695 ευρώ.
- Φόρου αμοιβών εργοληπτών 52 ευρώ.

Στη συνέχεια, ο ανώτατος δικαστής προσέφυγε στη Διεύθυνση Επίλυσης Διαφορών της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, αλλά η «ενδικοφανής προσφυγή»

του, όπως λέγεται, απορρίφθηκε, ενώ την ίδια «τύχη» του επιφύλαξαν και τα διοικητικά δικαστήρια.

Το σκεπτικό

Όπως έκριναν οι δικαστές του Διοικητικού Πρωτοδικείου, δεν έχει βάση ο ισχυρισμός του ότι «δεν ευθύνεται διότι δεν προέβη σε πραγματική διοίκηση» του νοσοκομείου. Και τούτο, διότι για την επιβολή των σε βάρος του μέτρων δεν απαιτείται να αποδείξει την πραγματική ενασχόλησή του με τη διοίκηση του νοσοκομείου, αρκεί το ότι η ιδρυτική νομοθεσία του αναφέρει ότι ο πρόεδρος του «διοικεί, εκπροσωπεί και δεσμεύει» το «Ερρίκος Ντυνάν». Εξάλλου, όπως αναφέρεται, οι φορολογικές αρχές «είχαν δέσμη αρμοδιοτήτων» για την έκδοση της καταλογιστικής πράξης και την επιβολή διασφαλιστικών μέτρων σε βάρος του, εφόσον διαπίστωναν φοροδιαφυγή.

Γ.Γ.

4.000 υπογραφές πολιτών για περισσότερους νοσηλευτές

Με περισσότερες από 4.000 υπογραφές στήριξης από τους πολίτες, οι νοσηλευτές θα διεκδικήσουν από τη Βουλή καλύτερη στελέχωση των νοσοκομείων.

Η καμπάνια συλλογής υπογραφών στο ψήφισμα «Οι ασφαλείς αναλογίες νοσηλευτών προς ασθενείς σώζουν ζωές», που ξεκίνησε η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Ομοσπονδία Νοσηλευτικού Προσωπικού (ΠΑΣΟΝΟΠ) στις 12 Μαΐου, στέφθηκε, σύμφωνα με τους διοργανωτές, με επιτυχία. Εως τις 12 Ιουλίου είχαν υπογράψει περισσότεροι από 4.000 πολίτες υπέρ του αιτήματος για δημιουργία ενός νομοθετικού πλαισίου για ασφαλείς αναλογίες νοσηλευτικού προσωπικού ανά ασθενείς. Το σχετικό ψήφισμα με το σύνολο των υπογραφών θα υποβληθεί μεθαύριο, Πέμπτη, στις κοινοβουλευτικές ομάδες των κοινοτήτων, στον πρόεδρο και στους αντιπροέδρους της Βουλής. Οπως αναφέρει στην «Κ» ο πρόεδρος Εκτελεστικής Επιτροπής της Ομοσπονδίας Γιώργος Τσόλας, «ευελπιστούμε ο πρόεδρος της Βουλής να προωθήσει το ψήφισμα στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων ώστε να ξεκινήσει συζήτηση για νομοθετικές πρωτοβουλίες και ενέργειες που να διασφαλίζουν καλύτερη στελέχωση στα νοσοκομεία».

Σήμερα η κατάσταση στο ΕΣΥ

είναι οριακή. Σε ένα μέσο τμήμα δημόσιου νοσοκομείου αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής ανά 30 ασθενείς. Στο προσωπικό οφείλονται χιλιάδες ρεπό, ενώ πολύ δύσκολα βγαίνει το πρόγραμμα για να δοθούν άδειες. «Ακόμα και σε νοσοκομεία με καλύτερη στελέχωση έναντι άλλων, όπως το Σισμανόγλειο, υπάρχουν εισηγήσεις για αναστολή της λειτουργίας κλινικών και συγχώνευσή τους με άλλες ομοειδείς για λίγες ημέρες προκειμένου να δοθούν άδειες στο προσωπικό», αναφέρει ο κ. Τσόλας.

Η ΠΑΣΟΝΟΠ με το ψήφισμά της θέτει ζήτημα εκσυγχρονισμού της κανονιστικού πλαισίου βάσει του οποίου στελεχώνονται τα τμήματα στο ΕΣΥ. Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, αυτή τη στιγμή η στελέχωση των δημοσίων νοσοκομείων γίνεται με βάση προεδρικό διάταγμα του 1986, που ορίζει ποσοστά προσωπικού ανά υπηρεσία (ιατρική, νοσηλευτική, διοικητική). Ο αριθμός των εργαζομένων υπολογίζεται με βάση τη συνολική δύναμη των κλινικών, πολλαπλασιαζόμενη με συντελεστή που διαφοροποιείται για τα γενικά, ειδικά και ψυχιατρικά νοσοκομεία. Με λίγα λόγια, δεν λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες του ασθενούς, το τμήμα όπου νοσηλεύεται, την ειδικότητα κ.ά.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ανησυχητικά στοιχεία αποκαλύπτουν ΠΟΥ και UNICEF

Ένα στα δέκα παιδιά δεν έκανε κανένα εμβόλιο το 2016

Ένα στα δέκα παιδιά σε όλον τον κόσμο δεν έκανε κανένα εμβόλιο το 2016 και κινδυνεύει να προσβληθεί από διφθερίτιδα, τέτανο ή κοκίτη προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Μελέτη που έγινε σε συνεργασία με τη Unicef (το Ταμείο των Ηνωμένων Εθνών για τα Παιδιά) αποκαλύπτει ότι 12,9 εκατομμύρια παιδιά σε σύνολο 116,6 εκατομμυρίων δεν έχουν εμβολιαστεί και, επιπλέον, περίπου 6,6 εκατομμύρια παιδιά δεν έλαβαν παρά μόνο μία δόση από τις τρεις που είναι απαραίτητες, για να προστατευθούν από μεταδοτικές ασθένειες.

Από το 2010 το ποσοστό των εμβολιασμών στα παιδιά παραμένει σταθερό στο 86% και απέχει ακόμη αρκετά από το



στόχο του 90%, που έχει θέσει ο ΟΗΕ.

«Τα περισσότερα από τα παιδιά που δεν εμβολιάζονται είναι τα ίδια που δεν έχουν περάσει από τα συστήματα υγείας. Τα παιδιά αυτά πιθανότατα δεν έχουν λάβει καμία ιατροφαρμακευτική φροντίδα. Αν θέλουμε να αυξήσουμε το συνολικό ποσοστό των εμβολιασμών, οι υπηρεσίες υγείας θα πρέπει να φτάσουν σε εκείνους που σήμερα δεν καλύπτονται από αυτές», τόνισε ο Δρ. Ζαν-Μαρί Όκουο-Μπέλε, ο διευθυντής της υπη-

ρεσίας ανοσοποίησης και εμβολίων του ΠΟΥ.

Χάρη στον εμβολιασμό αποφεύγονται κάθε χρόνο 2-3 εκατομμύρια θάνατοι από διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη και ιλαρά, υπενθυμίζουν ο ΠΟΥ και η Unicef.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στατιστικά στοιχεία, 130 από τις 194 χώρες-μέλη του ΠΟΥ πέτυχαν πέρσι να έχουν ποσοστά τουλάχιστον 90% όσον αφορά τον εμβολιασμό για τη διφθερίτιδα, τον τέτανο και τον κοκίτη. Όμως σε οκτώ

χώρες το ποσοστό αυτό παραμένει ακόμη κάτω από το 50%: Στην Κεντροαφρικανική Δημοκρατία, το Τσαντ, την Ισημερινή Γουινέα, τη Νιγηρία, τη Σομαλία, το Νότιο Σουδάν, τη Συρία και την Ουκρανία.

Υπενθυμίζοντας ότι ο μισός παγκόσμιος πληθυσμός ζει σε αστικές ζώνες, στις οποίες περιλαμβάνονται και οι παραγκουπόλεις της Αφρικής και της Ασίας, η μελέτη υπογραμμίζει ότι οι «φτωχοί αστοί» είναι εκείνοι που κινδυνεύουν περισσότερο να μην εμβολιάζονται.

Χάρη στον εμβολιασμό αποφεύγονται κάθε χρόνο 2-3 εκατομμύρια θάνατοι από διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη και ιλαρά, υπενθυμίζουν ο ΠΟΥ και η Unicef.

Θεσσαλονίκη: Βουτιά θανάτου για φοιτητή και 47χρονο πατέρα

ΔΥΟ αυτοκτονίες συγκλονίζουν τη Θεσσαλονίκη. Ένας φοιτητής Ιατρικής του ΑΠΘ και ένας 47χρονος πατέρας δύο παιδιών έβαλαν τέλος στη ζωή τους πηδώντας στο κενό από μεγάλο ύψος.

Το πρώτο τραγικό περιστατικό σημειώθηκε νωρίς χθες το πρωί, ενώ ο 25χρονος φοιτητής του ΑΠΘ βρισκόταν στο Ιπποκράτειο, όπου έκανε την πρακτική του. Υπό άγνωστες προς το παρόν συνθήκες λίγα λεπτά μετά τις 07.00 πήδηξε στο κενό από τον πέμπτο όροφο του Α' Κιρίου του νοσοκομείου. Στο σημείο έσπευσαν γιατροί και νοσηλευτές που προσπάθησαν να τον κρατήσουν στη ζωή, χωρίς όμως αποτέλεσμα. «Ο άτυχος νεαρός βρέθη-

κε πεσμένος στο έδαφος. Δεν ξέρουμε τι ακριβώς συνέβη. Από τα πρώτα στοιχεία φαίνεται ότι πρόκειται για αυτοκτονία» δήλωσε στη «δημοκρατία» η Βασιλική Παπαχριστοδούλου, διοικήτρια του Ιπποκρατείου. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο νεαρός ήταν γιος καρδιολόγου και τελειόφοιτος στην Ιατρική Σχολή.

Λίγες ώρες μετά, στις 13.25, σημειώθηκε και δεύτερη αυτοκτονία. Για άγνωστους προς το παρόν λόγους 47χρονος πατέρας δύο παιδιών πήδηξε στο κενό από τον πέμπτο όροφο της πολυκατοικίας όπου διέμενε, στην οδό Διογένους, στην περιοχή της Τούμπας. Στο σημείο έσπευσε ασθενοφόρο, αλλά ο άτυχος άνδρας είχε καταλήξει.

INTERAMERICANΔωρεά
ασθενοφόρου

04

Στην Ελληνική Ομάδα Διάσωσης στην Πάρο

Interamerican: Δωρεά ασθενοφόρου

Ένα πλήρως εξοπλισμένο όχημα υγειονομικής διακομιδής ασθενών-τραυματιών για τις ανάγκες της κοινωνίας της Πάρου χορήγησε η **Interamerican** στο τοπικό παράρτημα της **Ελληνικής Ομάδας Διάσωσης (ΕΟΔ)**. Η ΕΟΔ Κυκλάδων, με έδρα στη Νάουσα Πάρου, λειτουργεί από το 2003 ως εθελοντική οργάνωση - μέλος της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, με

εθελοντές που είναι εκπαιδευμένοι και πιστοποιημένοι για παροχή Πρώτων Βοηθειών. Η Ομάδα παρέχει την επικουρική συνεργασία της στο **Κέντρο Υγείας Πάρου** και το **ΕΚΑΒ** για Πρώτες Βοήθειες και διακομιδές, όταν αυτή ζητείται από το δημόσιο σύστημα Υγείας. Οι σχετικές ανάγκες του νησιού αυξάνονται κατά τους θερινούς μήνες και η δωρεά ήλθε σε κατάλληλη στιγμή για την ΕΟΔ, προς αντικατάσταση του παλαιού και μη λειτουργικού, πλέον, οχήματος. Το ασθενοφόρο παραδόθηκε στις 5 Ιουλίου, στο πλαίσιο σχετικής εκδήλωσης που οργανώθηκε στη Μάρπησσα Πάρου. Μπορείτε να διαβάσετε περισσότερα στο CSRnews.gr.

ΤΟΠΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Πέρασαν μήνες για το «θέμα ημερών»

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Στην αναμονή ανάπτυξης και λειτουργίας των 10 Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) που προβλέπει το σχέδιο της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης, βρίσκεται η Πάτρα. Πέρασαν τα μέσα Ιουλίου κι ακόμα δεν έχει βγει η προκήρυξη για την πρόσληψη του απαιτούμενου προσωπικού που θα τις στελεχώσει.

Σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, θα έπρεπε ήδη να έχει ξεκινήσει η λειτουργία τους.

Αξιοσημείωτο είναι δε ότι έχει

επεκταθεί λειτουργικά και το ΠΕΔΥ Αγ. Αλεξίου που προβλέπεται να λειτουργήσει ως Κέντρο Υγείας Αστικού τύπου με 24ωρη λειτουργία. Κάτι που εκκρεμεί από πέρυσι καθώς η Πάτρα είχε επιλεγεί να εφαρμοστεί πιλοτικά ο νέος σχεδιασμός για την Πρωτοβάθμια Περιθαλψη.

Ο γγ του υπουργείου Υγείας Γιώργος Γιαννόπουλος κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στην Πάτρα (5 Ιουλίου) ερωτηθείς σχετικά από την «Π» είχε απαντήσει ότι ήταν θέμα ημερών να βγει η προκήρυξη για να προσληφθεί το απαιτούμενο προ-

σωπικό για τη λειτουργία των μονάδων.

Το γεγονός ότι μέχρι σήμερα δεν έχουν δρομολογηθεί οι απαιτούμενες διαδικασίες δεν αφήνει πολλά περιθώρια άμεσης ανάπτυξης των προβλεπόμενων ΤΟΜΥ. «Δεν έχει γίνει κανένα απολύτως βήμα από αυτά που έχουμε ακούσει και καταγράψει μέχρι σήμερα» μας είπε ο πρόεδρος του Συλλόγου Επιστημονικού Προσωπικού του ΠΕΔΥ Χαράλαμπος Μπονάνος.

Από την πλευρά της η διοίκηση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας έχει πράξει τα όσα είχε αναλάβει διερευνώντας,

σε συνεργασία με τον Δήμο Πατρέων τα διαθέσιμα κτίρια στις περιοχές της Πάτρας που έχουν επιλεγεί για την ανάπτυξη των ΤΟΜΥ.

Υπενθυμίζουμε, όπως έχει γράψει ήδη η «Π», αυτές είναι οι εξής: Οβρυά- Δεμένικα, Παραλία, Ζαρουχλείκα, Προσφυγικά, Ανώ πόλη, Κεντρικό (Γούναρη), Αγ. Αλεξίου, Αγυιά, Ρίο και η 10η Μονάδα εξετάζεται εάν θα είναι στην περιοχή του Σκαγιόπουλειου, όπου υπάρχει διαθέσιμος χώρος από το Σκαγιόπουλειο Ίδρυμα, ή θα είναι προς την περιοχή του Αγ. Βασιλείου.