

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**ΘΕΜΑ:
"ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΛΑΡΙΣΑΣ – ΕΒΡΟΥ"**

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ: ΦΩΤΙΟΣ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ: ΣΟΦΙΑ ΧΑΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ**

ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ΜΑΡΤΙΟΣ 2001

*Αφιερώνεται
στους γονείς μας*

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	Σελ.
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ:	
"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	3
1.1. Γενικά	3
1.2. Κατανομή πληθυσμού του Νομού Μεσσηνίας κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες	4
1.3. Κατανομή πληθυσμού του Νομού Μεσσηνίας ανάλογα με το βαθμό αστικοποίησης	5
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ:	
"ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"	8
2.1. Γενικά	8
2.2. Κέντρα ανοικτής περίθαλψης ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ)	9
2.3. Υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης ηλικιωμένων	12
2.4. Υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης	15
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ:	
"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"	23
3.1. Γενικά	23
3.2. Ποσοτική ανάλυση προσωπικού	26
3.3. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού	34
3.4. Συμπεράσματα	42
3.4.1. Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού	42
3.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού	47
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ:	
"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"	51
4.1. Γενικά	51

4.2.	Ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στο νομό Μεσσηνίας	51
4.3.	Συμπεράσματα της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στο Νομό Μεσσηνίας	53
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ:		
"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ"		55
5.1.	Γενικά	55
5.2.	Κατανομή πληθυσμού του Νομού Λάρισας κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες	56
5.3.	Οι πληθυσμιακές εξελίξεις στο Νομό Λάρισας στη βάση του βαθμού αστικοποίησης	58
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ:		
"ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"		61
6.1.	Γενικά	61
2.2.	Κέντρα ανοικτής περίθαλψης ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ)	61
6.3.	Υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης	70
6.4.	Υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης	72
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ:		
"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"		82
7.1.	Γενικά	82
7.2.	Ποσοτική ανάλυση προσωπικού	84
7.3.	Ποιοτική ανάλυση προσωπικού	93
7.4.	Συμπεράσματα	102
	7.4.1. Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού	102
	7.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού	107
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ:		
"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"		112
8.1.	Γενικά	112
8.2.	Ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στο νομό Λάρισας	112

8.3. Συμπεράσματα της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στο Νομό Λάρισας	114
--	-----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ:

"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ"	116
9.1. Γενικά	116
9.2. Κατανομή πληθυσμού του Νομού Έβρου κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες	117
9.3. Κατανομή πληθυσμού του Νομού Έβρου ανάλογα με το βαθμό αστικοποίησης	119

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ:

"ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"	122
10.1. Γενικά	122
10.2. (ΚΑΠΗ) Κέντρα ανοικτής περίθαλψης ηλικιωμένων	122
10.3. Υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης ηλικιωμένων	126
10.4. Υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης	130

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΔΕΚΑΤΟ:

"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"	136
11.1. Γενικά	136
11.2. Ποσοτική ανάλυση προσωπικού	137
11.3. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού	144
11.4. Συμπεράσματα	151
11.4.1. Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού	151
11.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού	156

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ:

"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"	161
12.1. Γενικά	161
12.2. Ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στο Νομό Έβρου	161
12.3. Συμπεράσματα της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στο Νομό Έβρου	164

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΤΡΙΤΟ:

"ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ"	165
13.1. Γενικά	165
13.2. Κατανομή πληθυσμού των ηλικιωμένων στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου	165
13.3. Κατανομή πληθυσμού των Νομών Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου ανάλογα με το βαθμό αστικοποίησης	168

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ:

"ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ - ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ"	173
14.1. Γενικά	173
14.2. Ανάλυση - σύγκριση στοιχείων	174
14.3. Συμπεράσματα	181

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΠΕΜΠΤΟ:

"ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ - ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ"	183
15.1. Γενικά	183
15.2. Σύγκριση και ανάπτυξη της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στους Νομούς Μεσσηνίας - Λάρισας - Έβρου	183
15.3. Συμπεράσματα της συγκριτικής μελέτης της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στους Νομούς Μεσσηνίας - Λάρισας - Έβρου	185

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΕΚΤΟ:

"ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ"	187
16.1. Γενικά	187
16.2. Διαπιστώσεις σχετικά με το προσωπικό	187
16.3. Διαπιστώσεις γεωγραφικής κατανομής	188

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Α.Α.Ν.	:	Άσυλο Ανιάτων Νόσων
Γ.Ν.Ν.Κ.	:	Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας
Γ.Φ.Τ.	:	Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο
Δ.Ε.	:	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
Δ.Κ.Π.	:	Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας
Δ.Κ.Φ.	:	Δημοτικός Κοινωνικός Φορέας
Ε.Ε.Σ.	:	Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός
Ε.Ι.Α.Α.	:	Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων
Ε.Ο.	:	Εθνική Οδός
Ε.Ο.Π.	:	Εθνικός Οργανισμός Πρόνοιας
Ε.Σ.Υ.Ε.	:	Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος
Ι.Κ.Α.	:	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Ι.Μ.	:	Ιερά Μητρόπολη
Ι.Ν.	:	Ιερός Ναός
Κ.Α.Π.Η.	:	Κέντρα Ανοικτής Περιθαλψης Ηλικιωμένων
Κ.Θ.	:	Κενές Θέσεις
Μ.Ε.Ε.	:	Μέση Επαγγελματική Εκπαίδευση
Μ.Ο.	:	Μέσος Ορος
Ν.Π.Α.Δ.	:	Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
Ν.Π.Ι.Α.	:	Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου
Ο.Γ.Α.	:	Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων
Ο.Ε.Ε.	:	Οργανισμός Εργατικής Εστίας
Ο.Ε.Κ.	:	Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας
Ο.Θ.	:	Οργανικές Θέσεις
Ο.Κ.Α.	:	Οργανισμός Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Ο.Τ.Α.	:	Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Π.Ε.	:	Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
Π.Θ.	:	Πληρούμενες Θέσεις
Τ.Ε.	:	Τεχνολογική Εκπαίδευση
Υ.Ε.	:	Υποχρεωτική Εκπαίδευση

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα τελευταία χρόνια έχει επέλθει μία σημαντική μεταβολή στη δημογραφική δομή του πληθυσμού των αναπτυγμένων και αναπτυσσόμενων χωρών. Αυτό το φαινόμενο ονομάζεται Δημογραφική Γήρανση και οφείλεται, κυρίως, στην αύξηση του μέσου όρου ζωής, που είναι αποτέλεσμα της βελτίωσης των όρων και συνθηκών διαβίωσης και των επιτευγμάτων της τεχνολογίας και της Ιατρικής Επιστήμης.

Στην Ελλάδα, το ποσοστό των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας έφτανε το 1991, το 16,0% και αυξάνεται συνεχώς ακολουθώντας ανοδική πορεία. Η χώρα μας αποτελεί την 11η πιο γερασμένη χώρα στον κόσμο και την 7η πιο γερασμένη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η παρούσα εργασία, έχει τον τίτλο "Κοινωνικές Υπηρεσίες για την Τρίτη Ηλικία στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου".

Στόχος της εργασίας μας, είναι η εισαγωγή μας στο χώρο παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών, που παρέχονται στους ηλικιωμένους στους παραπάνω νομούς, μέσα από την καταγραφή και την ανάλυση των Κοινωνικών Υπηρεσιών και Ιδρυμάτων, που λειτουργούν προσφέροντας Κοινωνικές Υπηρεσίες. Επίσης, σκοπός μας είναι να αναδείξουμε τα θετικά και αρνητικά στοιχεία της έρευνάς μας, για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων, έτσι ώστε να μην αισθάνονται απομονωμένοι από την κοινωνία, αλλά ως ενεργά μέλη της, να μπορούν να προσφέρουν ακόμα πολλά.

Από το Πρώτο Κεφάλαιο έως το Τέταρτο ερευνούμε το Νομό Μεσσηνίας, από το Πέμπτο έως το Όγδοο το Νομό Λάρισας και από το Ένατο έως το Δωδέκατο το Νομό Έβρου.

Η εργασία μας χωρίζεται στα ακόλουθα κεφάλαια: Στο Πρώτο Κεφάλαιο, για κάθε Νομό, πραγματοποιείται διερεύνηση της δομής του πληθυσμού.

Στο Δεύτερο Κεφάλαιο αναφέρονται τα γενικά χαρακτηριστικά και τα συγκεκριμένα προγράμματα, που εφαρμόζει η κάθε Κοινωνική Υπηρεσία για την παροχή κοινωνικής φροντίδας και βοήθειας στα ηλικιωμένα άτομα του κάθε Νομού.

Στο Τρίτο Κεφάλαιο, για κάθε Νομό, καταγράφεται και παρουσιάζεται το προσωπικό που απασχολείται στον τομέα Κοινωνικής Πρόνοιας και μεριμνά για την προστασία και φροντίδα των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας.

Στο Τέταρτο Κεφάλαιο, για κάθε Νομό, ακολουθεί γεωγραφική ανάλυση των κοινωνικών φορέων, προκειμένου να διαπιστωθεί αν και κατά πόσο αυτοί βρίσκονται σε κατάλληλη θέση, ώστε να εξυπηρετούν τους σκοπούς, για τους οποίους λειτουργούν.

Στο επόμενο κεφάλαιο (Δέκατο Τρίτο), γίνεται σύγκριση της πληθυσμιακής δομής των Νομών Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου.

Στο Δέκατο Τέταρτο Κεφάλαιο, γίνεται ανάλυση και σύγκριση στοιχείων του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών για την Τρίτη Ηλικία στους Νομούς που ερευνούμε.

Στο Δέκατο Πέμπτο Κεφάλαιο, πραγματοποιείται συγκριτική μελέτη της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών Κοινωνικής Πρόνοιας για τους ηλικιωμένους στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου.

Τέλος παρουσιάζουμε τις Διαπιστώσεις και Προτάσεις που απορρέουν από την εργασία μας.

Στο Παράρτημα της εργασίας μας παρατίθενται όλα τα απαραίτητα στοιχεία της συγκεκριμένης εργασίας.

Στη συνέχεια παραθέτουμε τα στοιχεία της έρευνάς μας, τα οποία στηρίζονται σε προφορικές πηγές και επιτόπου επισκέψεις μας στις μονάδες Κοινωνικής Πρόνοιας για τους ηλικιωμένους, στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου.

Τέλος, βέβαια, δεν παραλείπουμε να ευχαριστήσουμε, όλους εκείνους που βοήθησαν σημαντικά στην ολοκλήρωση της εργασίας μας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"

1.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η ανάγκη λήψης μέτρων μέριμνας των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας, όπως ήδη έχει αναφερθεί, οφείλεται στα σύγχρονα προβλήματα της εποχής μας, κυρίως όμως στο σχετικά νέο φαινόμενο της Πληθυσμιακής γήρανσης, που τα τελευταία χρόνια κάνει έντονη την εμφάνισή του στις αναπτυγμένες χώρες του πλανήτη μας. Τα βιομηχανικά κράτη, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας, "γηράσκουν" και συνεχίζουν να "γηράσκουν" όσο η αναλογία των ηλικιωμένων σε σχέση με το σύνολο του πληθυσμού αυξάνεται και αντίστοιχα, μειώνεται το ειδικό βάρος των ατόμων νεότερων ηλικιών (0-14 ετών).

Στο κεφάλαιο που ακολουθεί, θα επιχειρηθεί η ανάλυση της πληθυσμιακής δομής του Νομού Μεσσηνίας, ενός από τους πιο "γηρασμένους" νομούς του Ελληνικού χώρου, αφού σύμφωνα με μελέτες έχει διαπιστωθεί ότι παρουσιάζει ποσοστά ηλικιωμένων υψηλά, σαν απόρροια του φαινομένου της δημογραφικής γήρανσης.

Για την καταγραφή και παρουσίαση της δομής του πληθυσμού στον ομώνυμο νομό, θα χρησιμοποιηθούν οι παρακάτω βασικοί δείκτες, οι οποίοι προσμετρούν την δημογραφική γήρανση.

Τα όρια που προσδιορίζουν τις ηλικιακές ομάδες (οι οποίες χρησιμοποιούνται στους δείκτες) παραπέμπουν, στον πληθυσμό που ακολουθεί την υποχρεωτική εκπαίδευση (0-14 ετών), στον πληθυσμό που συνταξιοδοτείται (65¹) και σε αυτόν που εντάσσεται στο ενεργό προσωπικό (15-65 ετών).

- **1^{ος} Δείκτης**: Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών επί του συνολικού πληθυσμού.
- **2^{ος} Δείκτης (Δείκτης Γήρανσης)**: Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 0-14 ετών.
- **3^{ος} Δείκτης (Δείκτης Εξάρτησης)**: Η αναλογία ατόμων ηλικίας 0-14 ετών και 65 και άνω ετών, ως προς 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών.
- **4^{ος} Δείκτης (Δείκτης Αντικατάστασης)**: Η αναλογία ατόμων 10-14 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 60-64 ετών.
- **5^{ος} Δείκτης**: Η αναλογία ατόμων ηλικίας άνω των 65 ετών επί των ατόμων ηλικίας 15-64 ετών.

1.2. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

Παρακάτω γίνεται προσπάθεια να εξετασθούν οι μεταβολές της δομής του πληθυσμού στο νομό Μεσσηνίας κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες, όπως αυτές εξελίχθηκαν τα τελευταία 40 χρόνια (από το 1951 έως το 1991). Εξετάζοντας τον Πίνακα (1) παρατηρούμε ότι στη διάρκεια της πρώτης εικοσαετίας (1951-1971), ο πληθυσμός του νομού Μεσσηνίας ήταν κατά 27-30% νεανικός (άτομα ηλικίας 0-14 ετών) ενώ οι ηλικιωμένοι (άνω των 65 ετών) αποτελούσαν το 7-15%. Ο Δείκτης Εξάρτησης ήταν 61-73 "εξαρτημένα" άτομα, σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο Δείκτης Γήρανσης ήταν ίσος με 24-57 ηλικιωμένους προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών, και 12-27 ηλικιωμένοι σε 100 άτομα 15-64 ετών. Ο Δείκτης Αντικατάστασης ήταν 2 άτομα ηλικίας 10-14 ετών σε έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών το 1971, έναντι 3 το 1951. Τέλος, ο ενδιάμεσος πληθυσμός (άτομα 15-64 ετών) αποτελεί το 58-62%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ, ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ, ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΑΤΟΜΩΝ 65+ ΕΤΩΝ ΩΣ ΠΡΟΣ 100 ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15-64 ΕΤΩΝ. ΕΤΗ 1951-1991

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ			ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚ/ΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ 65+/15-64 x100
		0-14 %	15-64 %	65+ %				
1951	227.871	30,3	61,5	7,2	61	24	3,0	12
1961	211.970	29,0	59,6	9,4	64	32	0,4	16
1971	173.060	26,8	57,8	15,4	73	57	2,0	27
1981	159.953	22,7	57,3	19,9	74	88	2,0	35
1991	166.964	18,3	62,1	19,5	61	106	1,0	31

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Στη διάρκεια της δεύτερης εικοσαετίας (1971-1991), ο νεανικός πληθυσμός του Νομού Μεσσηνίας μειώνεται αισθητά (από 27% το 1971, κατέρχεται στο 18% το 1991). Αντίθετα, ο ηλικιωμένος πληθυσμός αυξάνεται (από 15,4% το 1971, σε 19,5% το 1991). Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται και από 73 "εξαρτημένα" άτομα το 1971, φτάνει στα 61 το 1991. Αντίθετα ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται σημαντικά και από 57 ηλικιωμένου άνω των 65 ετών, σε 100 νέους 0-14 ετών το 1971, ανέρχεται σε 106 το 1991. Ο Δείκτης Αντικατάστασης είναι ένα (1) άτομο ηλικίας 10-14 ετών προς έναν (1) ηλικιωμένο 60-64 ετών το 1991, έναντι δύο (2) το 1971.

Τέλος παρατηρούμε πως αναλογούν 27-35 ηλικιωμένα άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο ενδιάμεσος πληθυσμός (15-64 ετών) παρουσιάζει ποσοστό 57-62%.

1.3. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Όσο αφορά την κατανομή του πληθυσμού στο Νομό Μεσσηνίας, αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης, διαπιστώνεται από τον Πίνακα (2) ότι: οι Αγροτικές περιοχές στο Νομό Μεσσηνίας, παρουσιάζουν στο χρονικό διάστημα

1951-1991, ποσοστό ηλικιωμένων από 11,0% έως 24% περίπου (24,4%), ενώ οι Αστικές περιοχές, το ίδιο χρονικό διάστημα 1951-1991, ποσοστό ηλικιωμένων από 9,4% έως 11,8%, ενώ οι Ημιαστικές περιοχές, το ίδιο χρονικό διάστημα, παρουσιάζουν ποσοστό ηλικιωμένων από 9% έως 17,1%. Ο νεανικός πληθυσμός (0-14 ετών) στις Αγροτικές περιοχές παρουσιάζει μείωση (29,3 – 15,4%) σε σχέση με τις Αστικές περιοχές (29,9 – 23,4%) και τις Ημιαστικές (30 – 19,5%) και μάλιστα διαφαίνεται ότι στις Αγροτικές περιοχές οι νέοι μειώθηκαν στους μισούς από το 1951 έως το 1991 (λόγω εγκατάστασής τους στα μεγάλα αστικά κέντρα για εξεύρεση εργασίας).

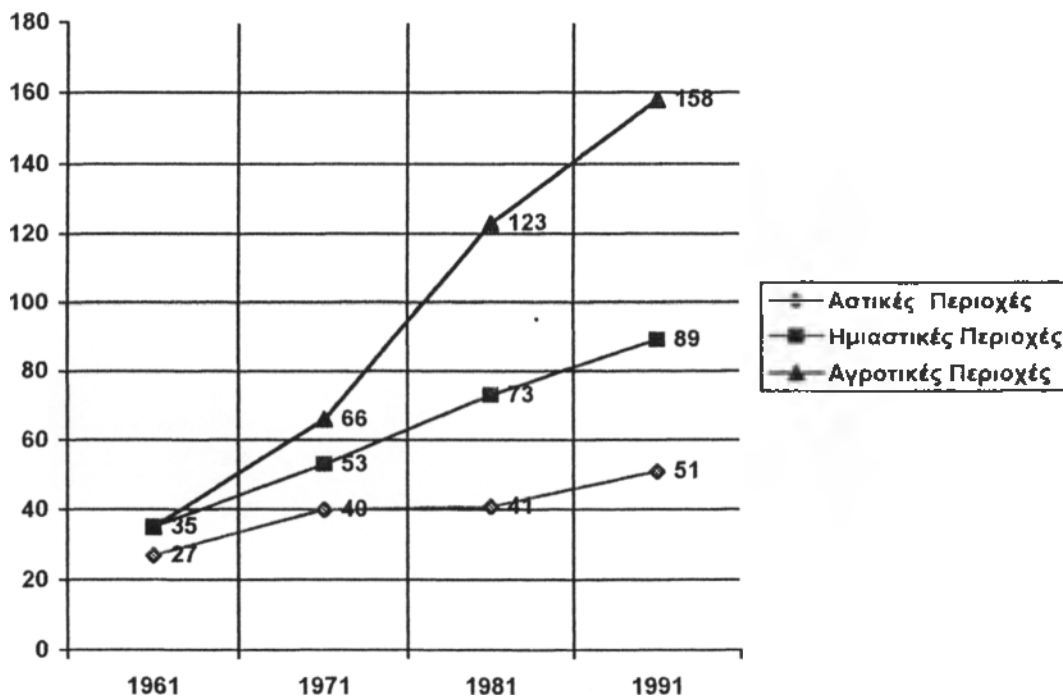
ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ 1951-1991.

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ		ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ		ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ	
	1951	1991	1951	1991	1951	1991
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%	100%	100%	100%	100%
0-14	29,9	23,4	30,0	19,5	29,3	15,4
15-64	69,7	64,8	61,0	63,4	59,7	69,2
65+	9,4	11,8	9,0	17,1	11,0	24,4
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	26,0	51,0	27,0	89,0	35,0	158,0
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	60,0	54,0	62,0	57,0	66,0	66,0
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	0,5	1,6	0,5	1,0	0,4	0,7

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Το γεγονός όμως ότι και στα Αστικά κέντρα το ποσοστό των νέων το 1991 είναι μικρότερο σε σχέση με αυτό του 1951, εξηγείται από το βασικό αίτιο της μείωσης της γονιμότητας που έχει συνέπεια τη δημογραφική γήρανση του πληθυσμού. Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται στις Αστικές περιοχές σε σχέση με τις Αγροτικές, που μένει αμετάβλητος. Πιο αναλυτικά, στις Αγροτικές περιοχές το χρονικό διάστημα (1951-1991) τα εξαρτημένα άτομα ήταν 66-66, ενώ στις Αστικές περιοχές ήταν 60-54. Ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνει αισθητά σε όλες τις

περιοχές του Νομού. Στις Αγροτικές περιοχές, από 35 ηλικιωμένα άτομα το 1951, ο δείκτης φτάνει στα 158 ηλικιωμένα άτομα το 1991. Αλλά και στις Αστικές περιοχές ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται (από 26 ηλικιωμένους το 1951 φτάνει στους 51 ηλικιωμένους το 1991) (βλ. Διάγραμμα 1), ενώ ο Δείκτης Αντικατάστασης παρουσιάζει σημαντική μεταβολή στις Αστικές περιοχές (0,5-1,6%) και μικρή μεταβολή στις Αγροτικές περιοχές (0,4-0,7%).



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ
" ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"

2.1. ΓΕΝΙΚΑ

Μετά από έρευνα που διεξήγαμε, διαπιστώσαμε ότι στα γεωγραφικά όρια του Νομού Μεσσηνίας, βρίσκονται και λειτουργούν προσφέροντας πρόνοια και φροντίδα στους ηλικιωμένους κοινωνικές υπηρεσίες και ιδρύματα, όπου ανάλογα με την μορφή περίθαλψης που προσφέρουν διακρίνονται σε:

Α. ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

Β. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Γ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

Στο κεφάλαιο αυτό, επιχειρείται η αναφορά των γενικών χαρακτηριστικών της λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας, της νομικής της μορφής και των τυχόν συμβατικών σχέσεων με τους διάφορους ασφαλιστικούς φορείς, όπως και των συγκεκριμένων προγραμμάτων, που αυτή εφαρμόζει, με στόχο την προστασία και την κοινωνική βοήθεια των ηλικιωμένων κατοίκων του νομού.

2.2. ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΚΑΠΗ)

• **Α΄ Κ.Α.Π.Η. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Μπούτζη 1, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721 – 95655

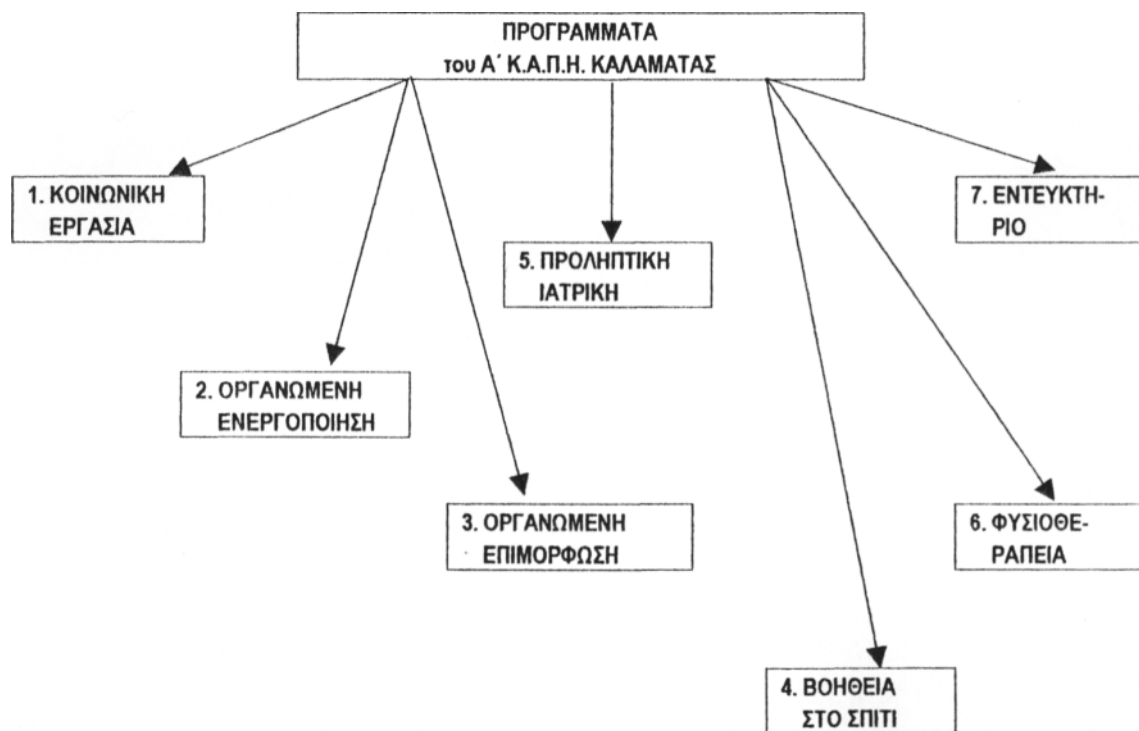
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Υπάγεται στην αρμοδιότητα της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε το 1983 με πρωτοβουλία του Δήμου Καλαμάτας. Έως το 1993 στεγάστηκε σε ενοικιαζόμενο κτήριο στο κέντρο της πόλης, ωστόσο, γρήγορα άρχισε να αντιμετωπίζει πρόβλημα στενότητας χώρου εξαιτίας της απρόβλεπτης αύξησης του αριθμού των μελών του.

Η λύση δόθηκε με τη δωρεά ενός οικοπέδου από την συντοπίτισσα κ. Νίκη Αντωνακάκου, όπου μέχρι σήμερα στεγάζεται το κτήριο του Α' ΚΑΠΗ.

ΜΕΛΗ: Σήμερα, τα μητρώα του Κέντρου αριθμούν 2.500 ηλικιωμένους πολίτες, από τους οποίους, μόνο οι 500 παρακολουθούν και συμμετέχουν συστηματικά στα προγράμματα που αυτό εφαρμόζει¹, ενώ, οι καθημερινοί ηλικιωμένοι επισκέπτες του, δεν ξεπερνούν τους 50.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Α' Κ.Α.Π.Η. Καλαμάτας πραγματοποιεί τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 1: Προγράμματα του Α' Κ.Α.Π.Η.

¹ Οι ηλικιωμένοι που συμμετέχουν και παρακολουθούν συστηματικά τις δραστηριότητες και τα προγράμματα των Κ.Α.Π.Η., ορίζονται ως "Τακτικά Μέλη", ενώ δεν υπάρχει καμία μέθοδος εξακρίβωσης και καταγραφής της συχνότητας δραστηριοποίησης και ενεργοποίησής τους.

- **Β΄ Κ.Α.Π.Η. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

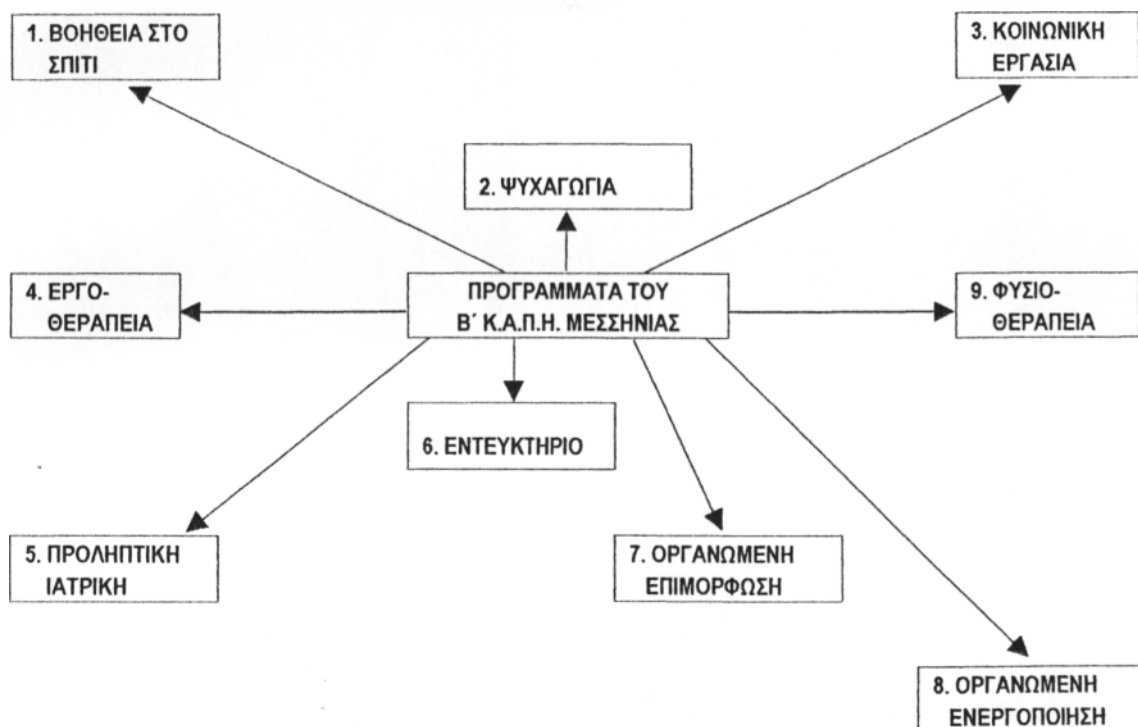
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Οικισμός "Κουφου Ελιές", **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-21426

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Υπάγεται στην αρμοδιότητα της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε τον Ιανουάριο του 1988 με τη βοήθεια και συνδρομή της φιλανθρωπικής οργάνωσης "Isons", η οποία και δώρισε το λυόμενο οίκημα που στεγάζει τις δραστηριότητες του Β΄ Κ.Α.Π.Η. έως σήμερα.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του Β΄ Κ.Α.Π.Η. αριθμούν 650 ηλικιωμένους, από τους οποίους μόλις οι 250 παρακολουθούν και συμμετέχουν ενεργά στα προγράμματα που αυτό εφαρμόζει.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Β΄ Κ.Α.Π.Η. προσφέρει τις ακόλουθες υπηρεσίες στα ηλικιωμένα μέλη του:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 2: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Β΄ Κ.Α.Π.Η.

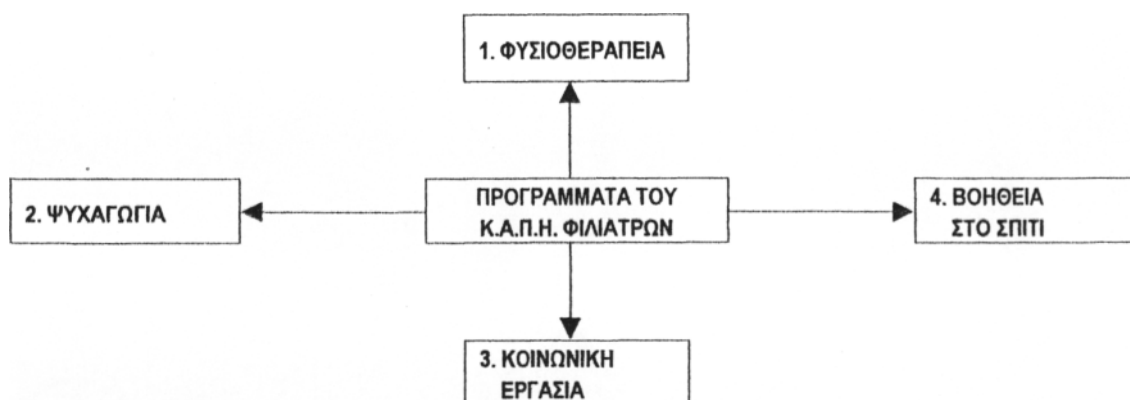
• **Κ.Α.Π.Η. ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΦΙΛΙΑΤΡΑ, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0761-34220

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Υπάγεται στην αρμοδιότητα της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε το 1986 με πρωτοβουλία του Δήμου Φιλιατρών, ο οποίος και του παραχώρησε μονώροφο κτήριο οίκημα στο κέντρο της πόλης.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Κ.Α.Π.Η. Φιλιατρών διεξάγει τα ακόλουθα προγράμματα:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 3: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. Φιλιατρών

ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)

α/α	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)	ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ	ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ*								
						1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Α' Κ.Α.Π.Η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1983	Ν.Π.Δ.Δ.	2.500	500	✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓
2.	Β' Κ.Α.Π.Η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1988	Ν.Π.Δ.Δ.	650	350	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.	Κ.Α.Π.Η ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	1986	Ν.Π.Δ.Δ.	460	100	✓	✓	✓						✓

Πηγή: Ιδία Έρευνα

*** ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ:**

- 1 Κοινωνική Εργασία
- 2 Ψυχαγωγία
- 3 Βοήθεια στο σπίτι
- 4 Οργανωμένη Ενεργοποίηση
- 5 Οργανωμένη Επιμόρφωση
- 6 Προληπτική Ιατρική
- 7 Εντευκτήριο
- 8 Εργοθεραπεία
- 9 Φυσιοθεραπεία

2.3. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

- **ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΕΙΟ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ"**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Λακωνικής 233, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-85900

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Ι.Δ. και τελεί υπό την προεδρεία και διοίκηση της Ιεράς Μητρόπολης Μεσσηνίας.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε από το μεγαλέμπορα της Καλαμάτας Σπυρίδωνα Αλεξανδράκη, καταγόμενο από τον Κάμπο Αβίας και λειτούργησε από πολλά χρόνια προ του πολέμου του 1940 ως Νοσοκομείο έως το 1954 οπότε ενσωματώθηκε στο τότε νεοϊδρυθέν Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας και μετέπειτα ως Γηροκομείο, διατηρώντας ολόκληρη την περιουσία του ιδρύματος και επεκτείνοντας τις εγκαταστάσεις με καινούργια πτέρυγα δωρητού, η οποία το κατέστησε ικανό να φιλοξενήσει 100 ηλικιωμένα άτομα που κατά το πλείστον περιθαλπονταν δωρεάν. Τον Οκτώβριο του 1986, τα κτίρια του ιδρύματος κατεστράφησαν ολοσχερώς από έντονη σεισμική δόνηση που έπληξε την πόλη της Καλαμάτας και την γύρω περιοχή, οπότε το ίδρυμα μεταστεγάστηκε και φιλοξενήθηκε δωρεάν σε τμήμα του Ασύλου Ανιάτων Νόσων, στη συνοικία "Γιαννιτσάνικα" της πόλης, όπου λειτουργεί μέχρι σήμερα. Μέσα στους επόμενους μήνες, προβλέπεται η μεταστέγαση του Γηροκομείου στο κέντρο της πόλης, στην περιοχή της "Υπαπαντής" και είναι ικανές να φιλοξενήσουν 100 περίπου ηλικιωμένους πολίτες.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Οι κτιριακές εγκαταστάσεις του ιδρύματος, επιτρέπουν σήμερα την ύπαρξη (50) κλινών, οι οποίες και καλύπτονται πλήρως, από ισάριθμο αριθμό περιθαλπομένων.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Τους όρους και τις προϋποθέσεις εισαγωγής των περιθαλπομένων, καθορίζει εξ' ολοκλήρου η Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το Αλεξανδράκειο Κληροδότημα δεν συνεργάζεται

συμβατικά με κανέναν από τους υπάρχοντες ασφαλιστικούς φορείς.

- **ΑΣΥΛΟ ΑΝΙΑΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ "Η ΣΤΕΓΗ ΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ"**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Λακωνικής 233, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-28694

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Ι.Δ. και τελεί υπό την προεδρία και διοίκηση της Ιεράς Μητρόπολης Μεσσηνίας.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε το 1957 από την Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας και λειτούργησε αρχικά στο κατάλληλα διαρρυθμισμένο κτιριακό συγκρότημα της σχολάζουσας Ιεράς Μονής Αγίου Ιωάννου, στην περιοχή της κοινότητας Αμφείας, φιλοξενώντας 50 ηλικιωμένους. Το Μάρτιο του 1977 μεταστεγάστηκε στο νέο και με άνετους χώρους κτιριακό συγκρότημα στην περιοχή της κοινότητας Φαρών, συνεχιζόμενης της Καλαμάτας, όπου βρίσκεται και λειτουργεί έως σήμερα.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Το ίδρυμα έχει στη διάθεσή του 100 κλίνες, ενώ σήμερα φιλοξενεί 80 κατάκοιτα και ημικατάκοιτα άτομα.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Ισχύουν οι περιορισμοί και οι προϋποθέσεις που ορίζουν όλα τα παρόμοια Ιδρύματα κλειστής περίθαλψης ατόμων με ανίατες ασθένειες.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το Ίδρυμα συνεργάζεται συμβατικά με i) τη Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας, ii) το Ελληνικό Δημόσιο, iii) τον Ο.Γ.Α. για τους συνταξιούχους του και iv) το Ι.Κ.Α. για τους ασφαλισμένους του.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ		
	ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΕΙΟ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ	ΑΣΥΛΟ ΑΝΙΑΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ "Η ΣΤΕΓΗ ΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ"	ΑΣΥΛΟ ΑΝΙΑΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ
1.α. ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΡΥΣΗ			
• ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	1954	1957	1973
• ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Ν.Π.Ι.Δ.	Ν.Π.Ι.Δ.	Ν.Π.Δ.Δ.
• ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΜΕΣΣ/ΝΙΑΣ	ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΜΕΣΣ/ΝΙΑΣ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ
1.β. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ			
• ΑΡΧΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	Ως Νοσοκομείο μέχρι το 1954	—	Ως Νοσοκομείο μέχρι το 1973
• ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗ	1986	1977	—
• ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ	—	✓	✓
2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	—	✓	✓
3. ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ			
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	50	100	50
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΩΝ	50	80	80
4. ΣΥΜΘΑΣΕΙΣ			
• Δ/ΝΣΗ Κ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ	—	✓	✓
• ΙΚΑ	—	✓	✓
• ΟΓΑ	—	✓	✓
• ΔΗΜΟΣΙΟ	—	✓	✓
5. ΠΑΡΟΧΕΣ			
• ΔΙΑΜΟΝΗ - ΔΙΑΤΡΟΦΗ	✓	✓	✓
• ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙ- ΘΑΛΨΗ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟ- ΛΟΥΘΗΣΗ	✓	✓	✓
• ΨΥΧΑΓΩΓΙΑ	✓	✓	✓
• ΑΣΚΗΣΗ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	✓	✓	✓

Πηγή: Ιδία Έρευνα

2.4. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

- **ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ – (Ε.Ε.Σ.Κ.)**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Σιδ/κού Σταθμού 11, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-88313

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί παράρτημα της ομώνυμης διεθνούς φιλανθρωπικής οργάνωσης και είναι Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Εναρκτήριο βάπτισμα για την ίδρυση του παραρτήματος του Ε.Ε.Σ. στην Καλαμάτα στάθηκε ο καταστροφικός σεισμός που έπληξε την πόλη και την ευρύτερη περιοχή του νομού τον Οκτώβριο του 1986. Ένα χρόνο αργότερα πραγματοποιήθηκε η επίσημη σύστασή του με την οργάνωση και στελέχωση των δύο υπηρεσιών που λειτουργεί (τη Νοσηλευτική και την Υπηρεσία Κοινωνικής Πρόνοιας). Σήμερα στεγάζεται και λειτουργεί προσφέροντας εθελοντικό και φιλανθρωπικό έργο, σε ισόγεια ενοικιαζόμενα γραφεία μιας τριώροφης οικοδομής, στο κέντρο της πόλης.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Για την προστασία και φροντίδα των ηλικιωμένων κατοίκων της πόλης και της γύρω περιοχής, το παράρτημα του Ε.Ε.Σ. εφαρμόζει Πρόγραμμα Γεροντολογίας, το οποίο λειτουργεί στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Την φροντίδα και βοήθεια που προσφέρουν τα στελέχη του συγκεκριμένου παραρτήματος, μπορούν να απολαμβάνουν οι ηλικιωμένοι κάτοικοι της Καλαμάτας και των γύρω περιοχών, οι οποίοι αποδεδειγμένα στερούνται: ι) την ύπαρξη δικών τους συγγενικών και φιλικών προσώπων, ικανών να τους προσφέρουν οικογενειακή θαλπωρή και φροντίδα, όπως και την ύπαρξη επαρκών οικονομικών πόρων διαβίωσης.

ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ: Σήμερα, στα μητρώα της νοσηλευτικής υπηρεσίας βρίσκονται εγγεγραμμένοι 118 ηλικιωμένοι που παρακολουθούν το πρόγραμμα γεροντολογίας. Ωστόσο ο αριθμός αυτών που δέχονται συστηματικά τις

υπηρεσίες του προγράμματος ανέρχεται στους 70 ηλικιωμένους, λόγω των αλλαγών, διαγραφών και θανάτων των αρχικών εγγεγραμμένων.

• **ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ – (Δ.Κ.Φ.Κ.)**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 1^η παρ. Αναγνωσταρά 20, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721–97172/4

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί υπηρεσία της Τοπικής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας και είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Η υπηρεσία αυτή του Δήμου Καλαμάτας, φορέας άσκησης κοινωνικής πολιτικής στους πολίτες της περιοχής δράσης του Δήμου, συστάθηκε μόλις το 1996 και αρχικά φιλοξενήθηκε στους χώρους του Νομαρχιακού κτηρίου. Άσκησε περιορισμένα τις δραστηριότητές τους έως τις αρχές του 1998, οπότε και μεταστεγάστηκε στο ανακαινισμένο και με άνετους χώρους οίκημα που του παραχώρησε ο Δήμος στο κέντρο της πόλης. Η μεταστέγαση αυτή, του Δημοτικού Κοινωνικού Φορέα, σηματοδοτεί και την απαρχή μιας νέας περιόδου ενεργητικής συμμετοχής στα κοινωνικά προβλήματα των κατοίκων της πόλης, συμπεριλαμβανομένων και των ατόμων της τρίτης ηλικίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Για την προστασία των ηλικιωμένων δημοτών, ο Κοινωνικός Φορέας στοχεύει στην εφαρμογή και πραγματοποίηση των παρακάτω δραστηριοτήτων:

1. Ίδρυση ενός νέου Γ' Κ.Α.Π.Η.
2. Επέκταση του υπάρχοντος κτηρίου του Β' Κ.Α.Π.Η.
3. Ίδρυση ενός μικρού κέντρου διαμονής υπερηλίκων
4. Αγορά ενός μικρού λεωφορείου δυναμικότητας (10) ατόμων με την ονομασία "Παροχή Υπηρεσιών Ηλικιωμένων Ατόμων"
5. Συνεργασία με τα υπάρχοντα Κ.Α.Π.Η. για τη διεξαγωγή διαλέξεων και ημερίδων ενημέρωσης των ηλικιωμένων, σε θέματα υγείας – διατροφής, με την εθελοντική συμμετοχή ειδικευμένων ιατρών της

πόλης.

6. Εφαρμογή του προγράμματος "Βοήθεια στο Σπίτι". (Σχεδιάγραμμα: Εφαρμοζόμενα προγράμματα το Δ.Κ.Φ.Κ.).

- **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ψαρών, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-23490

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί υπηρεσία της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας και είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Συστάθηκε το 1934 μαζί με τις υπόλοιπες διευθύνσεις και υπηρεσίες της Νομαρχίας Μεσσηνίας.

Στις μέρες μας συνδράμει στην κοινή προσπάθεια που καταβάλλουν οι κοινωνικοί φορείς του τόπου για την προστασία και βοήθεια των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας, μέσα από τα προγράμματα που εφαρμόζει στο Γραφείο Ηλικιωμένων, το οποίο λειτουργεί στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του Τμήματος Δημόσιας Αντίληψης.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Οι δραστηριότητες και τα προγράμματα που εφαρμόζει το Γραφείο Ηλικιωμένων της Νομαρχίας Μεσσηνίας, καθορίζονται από τον Οργανισμό σύστασης και λειτουργίας του και είναι κοινά για όλα τα αντίστοιχα γραφεία που λειτουργούν στην Ελληνική Επικράτεια.

- **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αθηνών, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-94500

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί τμήμα της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καλαμάτας και είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Συστήθηκε το 1980 και μέχρι σήμερα στεγάζεται σε ένα μικρό λυόμενο οίκημα, στο προαύλιο χώρο του Γ.Ν. Νοσοκομείου. Έχει ευθύνη για την φροντίδα και την ψυχολογική στήριξη ηλικιωμένων

περιθαλλομένων που αντιμετωπίζουν έντονα κοινωνικά προβλήματα, όπως επίσης ασχολείται με την αναζήτηση, τη διερεύνηση και την αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών, στα πλαίσια της γενικότερης κρατικής πολιτικής.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ – ΠΑΡΟΧΕΣ: Η Κοινωνική Υπηρεσία του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καλαμάτας, επιτελεί το έργο της μέσα από την εφαρμογή των παρακάτω προγραμμάτων – παροχών:

1. Παροχή υλικής βοήθειας (τρόφιμα – ρουχισμός)
2. Συνεργασία με το Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων (Ε.Ι.Α.Α.) και το Άσυλο Ανιάτων Νόσων, με στόχο την εισαγωγή, σε αυτά, ηλικιωμένων περιθαλλομένων, απόρων, κατάκοιτων ή ημικατάκοιτων.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Η αίτηση για την εισαγωγή ενός ηλικιωμένου περιθαλλομένου σε ένα από τα παραπάνω ιδρύματα, συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Έκθεση Κοινωνικού Ιστορικού, η οποία καταρτίζεται από τους κοινωνικούς λειτουργούς του Νοσοκομείου.
2. Φωτοτυπία του Βιβλιαρίου κοινωνικής ασφάλισης, όταν ο ενδιαφερόμενος είναι ασφαλισμένος στους φορείς ΙΚΑ και ΟΓΑ ή σε άλλη περίπτωση, φωτοτυπία του πιστοποιητικού απορίας.
3. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας, όταν αυτή υπάρχει.
4. Ιατρικό πιστοποιητικό, και γνωμάτευση από Ιατρό του Νοσοκομείου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Τις φροντίδες και τη βοήθεια της Κοινωνικής Υπηρεσίας, μπορούν να απολαμβάνουν ηλικιωμένοι, που περιθάλπονται στο Γ.Ν. Νοσοκομείο Καλαμάτας και αντιμετωπίζουν έντονα κοινωνικά προβλήματα.

• **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (ΟΕΚΜ)**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Γιατράκου 1, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0721-28784

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. και υπάγεται στις αρμοδιό-

τητες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΡΥΣΗ: Ο Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας, άρχισε να λειτουργεί στο Νομό Μεσσηνίας μόλις το 1987 και μέχρι σήμερα στεγάζεται σε ενοικιαζόμενα γραφεία, στο κέντρο της Καλαμάτας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Τα οικιστικά προγράμματα του οργανισμού απευθύνονται σε συνταξιούχους, που είναι ασφαλισμένοι με κύρια ασφάλιση μισθωτών, έχουν συμπληρώσει τα απαραίτητα ημερομίσθια εργασίας και έχουν καταβάλλει τις εισφορές τους στον οργανισμό.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Τα προγράμματα που διεξάγει ο Ο.Ε.Κ. του Νομού Μεσσηνίας, αφορούν οικονομικές διευκολύνσεις για την απόκτηση ιδιόκτητης κατοικίας, και είναι κοινά για όλους τους νομούς της Ελληνικής Επικράτειας.

- **ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελούν δημιούργημα της Ιεράς Μητρόπολης Μεσσηνίας, η οποία έχει την ευθύνη του ελέγχου και της εποπτείας του έργου τους. Αποτελούν Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Τα πρώτα φιλόπτωχα Ταμεία συστάθηκαν το 1943, ενώ σήμερα στο Νομό Μεσσηνίας υπάρχουν, συνολικά, 40 φιλόπτωχα, από τα οποία τα 27 λειτουργούν στους ενοριακούς ναούς επαρχιακών πόλεων και χωριών του Νομού (βλ. Πίνακες 5 και 6).

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ – ΠΑΡΟΧΕΣ: Κύριο έργο των φιλόπτωχων ταμείων είναι η φιλανθρωπιστική προσφορά κάθε δυνατής βοήθειας στους άπορους, ηλικιωμένους και ταλαιπωρημένους κατοίκους της περιοχής δράσης τους, σύμφωνα με τις διδαχές της Εκκλησίας.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5: ΕΝΟΡΙΑΚΑ ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ

ΕΝΟΡΙΑΚΩΝ ΙΕΡΩΝ ΝΑΩΝ ΤΗΣ ΠΟΛΕΩΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ		
1. Υπαπαντής του Σωτήρος	Τ.Κ.	24100
2. Αγίου Ιωάννου του Προδρόμου	"	24100
3. Αγίου Νικολάου	"	24100
4. Αγίου Κωνσταντίνου και Ελένης	"	24100
5. Αγίου Γεωργίου	"	24100
6. Παμμεγίστων Ταξιαρχών	"	24100
7. Αναλήψεως του Σωτήρος	"	24100
8. Αναστάσεως του Σωτήρος	"	24100
9. Αγίου Δημητρίου Κοκορόγιαννη	"	24100
10. Αγίου Δημητρίου Αρκάδων	"	24100
11. Αγίου Ιωάννου Χρυσοστόμου	"	24100
12. Αγίας Τριάδας	"	24100
13. Αγίας Αικατερίνης	"	24100

Πηγή: Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας

ΠΙΝΑΚΑΣ 6: ΕΝΟΡΙΑΚΑ ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ

ΕΝΟΡΙΑΚΩΝ ΙΕΡΩΝ ΝΑΩΝ ΛΟΙΠΩΝ ΠΟΛΕΩΝ ΚΑΙ ΧΩΡΙΩΝ				
1. Αγίου Νικολάου	Αβραμιού	Τ.Κ.	24200	Μεσσήνη
2. Αγίου Κωνσταντίνου	Ανδρούσης	"	24013	Ανδρούσα
3. Κοιμ. Θεοτόκου	Άριος	"	24012	Άρις
4. Αγίων Θεοδώρων	Αρφαρών	"	24007	Αρφαρά
5. Αγίου Βασιλείου	Βασιλιτσίου	"	24004	Κορώνη
6. Αγίου Αθανασίου	Βαλύρας	"	24002	Μελιγαλά
7. Αγίου Παντελεήμονος	Διαβολιτσίου	"	24008	Διαβολίτσι
8. Κοιμ. Θεοτόκου	Εύας	"	24013	Ανδρούσα
9. Γενεσ. Θεοτόκου	Ζευγολαπιού	"	24002	Μελιγαλά
10. Αγίων Θεοδώρων	Θουρίας	"	24009	Θουρία
11. Αγίου Δημητρίου	Κορώνης	"	24004	Κορώνη
12. Αγίου Νικολάου	Κορώνης	"	24004	Κορώνη
13. Αγίου Νικολάου	Λογγάς	"	24010	Λογγά
14. Κοιμ. Θεοτόκου	Λείκων	"	24100	Καλαμάτα
15. Αγίου Νικολάου	Μεθώνης	"	24006	Μεθώνη
16. Αγίου Ιωάννου	Μελιγαλά	"	24002	Μελιγαλά
17. Ευαγγελισμός Θεοτόκου	Κάτω Μέλπειας	"	24008	Διαβολίτσι
18. Τριών Ιεραρχών	Μεσσήνης	"	24200	Μεσσήνη
19. Αγίου Ιωάννου	Μεσσήνης	"	24200	Μεσσήνη
20. Αγίου Δημητρίου	Μεσσήνης	"	24200	Μεσσήνη
21. Αγίου Νικολάου	Πεταλιδίου	"	24505	Πεταλίδι
22. Κοιμ. Θεοτόκου	Πύλου	"	24001	Πύλος
23. Αγίας Σοφίας	Σουληναρίου	"	24001	Πύλος
24. Κοιμ. Θεοτόκου	Σπερχογείας	"	24100	Καλαμάτα
25. Αγίου Νικολάου	Τρικόρφου	"	24013	Ανδρούσα
26. Αγίου Γεωργίου	Χαρακοπιού	"	24004	Κορώνη
27. Γενέσιον Θεοτόκου	Φαρών	"	24100	Καλαμάτα

Πηγή: Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας

ΧΑΡΤΗΣ ΕΝΟΡΙΑΚΩΝ ΦΙΛΟΠΤΩΧΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΛΟΙΠΩΝ ΠΟΛΕΩΝ - ΧΩΡΙΩΝ



ΠΙΝΑΚΑΣ 7: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ			ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤ.		ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤ. ΣΥΜΜΕΤΟΧ.	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΝΤΩΝ
		ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΙΔΡΥΤΙΚΗ ΑΡΧΗ	ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ	ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ		
1.	ΕΛΛΗΝ. ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1987	ΝΠΙΔ	Ιδιωτική Πρωτοβουλία	—	✓	✓	70
2.	ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1996	ΝΠΔΔ (ΟΤΑ)	Κρατική Πρωτοβουλία (ΟΤΑ)	✓	—	—	*
3.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	—	ΝΠΔΔ	Κρατική Πρωτοβουλία	✓	—	—	*
4.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	—	ΝΠΔΔ	Κρατική Πρωτοβουλία	✓	—	—	*
5.	ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	—	ΝΠΙΔ	Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας	✓	—	—	*
6.	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	—	ΝΠΔΔ	Κρατική Πρωτοβουλία	—	✓	✓	*

* Στις περιπτώσεις αυτές δεν υπάρχουν σχετικά στατιστικά στοιχεία στην κάθε κοινωνική υπηρεσία

Πηγή: Ιδία Έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"

3.1. ΓΕΝΙΚΑ

Ο ανθρώπινος παράγοντας επηρεάζει αποφασιστικά την πορεία και εξέλιξη του τομέα παροχής πρόνοιας και φροντίδας των ατόμων της τρίτης ηλικίας. Θεωρείται ο σημαντικότερος συντελεστής παραγωγής έργου και εξαιτίας της σπουδαιότητας αυτής, το επίπεδο των υπηρεσιών που προσφέρονται από τον κάθε κοινωνικό φορέα, εξαρτάται, σε μεγάλο βαθμό, τόσο από την ποσοτική επάρκεια σε ανθρώπινο δυναμικό, όσο και από την ποιοτική απόδοση αυτού. Στο συγκεκριμένο κεφάλαιο επιχειρείται η ποιοτική και ποσοτική ανάλυση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών που λειτουργούν για την τρίτη ηλικία στο νομό Μεσσηνίας. Το προσωπικό διακρίνεται σε 5 κατηγορίες αναλόγως της ειδίκευσής του και το έργο που προσφέρει στους κάθε κοινωνικούς φορείς. Πιο συγκεκριμένα:

- 1^η Κατηγορία: **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 2^η Κατηγορία: **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 3^η Κατηγορία: **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 4^η Κατηγορία: **ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 5^η Κατηγορία: **ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Στην τελευταία αυτή κατηγορία, κρίθηκε σκόπιμο να συμπεριληφθούν οι ακόλουθες ειδικότητες προσωπικού:

- Το **Παραϊατρικό Προσωπικό**, που διακρίνεται στις ειδικότητες των Φυσιοθεραπευτών και Εργοθεραπευτών.
- Το **Εξειδικευμένο Προσωπικό**, που διαθέτουν ορισμένες κοινωνικές

υπηρεσίες, π.χ. Κοινωνιολόγους, Ψυχολόγους κ.τ.λ.

- Η **Ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών**, των οποίων το έργο κρίνεται καθοριστικό για την εύρυθμη και ομαλή λειτουργία των υπηρεσιών που στελεχώνουν.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού γίνεται με βάση τη διάκρισή του κατά φύλο και επίπεδο εκπαίδευσης, το οποίο και διακρίνεται σε πέντε (5) Βαθμίδες: Π.Ε. – Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση, Τ.Ε. – Τεχνολογική Εκπαίδευση, Μ.Ε.Ε. – Μέση Επαγγελματική Εκπαίδευση, Δ.Ε. – Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση και τέλος Υ.Ε. – Υποχρεωτική βαθμίδα Εκπαίδευσης.

Στο σημείο αυτό και για την καλύτερη κατανόηση των όσων ακολουθούν, κρίνεται απαραίτητο να γίνουν οι ακόλουθες διευκρινήσεις:

- Ορισμένες κοινωνικές υπηρεσίες του εν λόγω νομού δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας με τον αριθμό των οργανικών θέσεων σε προσωπικό, που πρέπει να απασχολούν. Ο αριθμός του ανθρώπινου δυναμικού που διαθέτουν και η ειδίκευση αυτού, καθορίζονται κατά περίπτωση από τις ανάγκες που δημιουργούνται και τις οποίες καλείται να αντιμετωπίσει η κάθε κοινωνική υπηρεσία.
- Στην κατηγορία των Υπηρεσιών Ανοικτής Περίθαλψης, ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελέχωσή τους με Ιατρικό Προσωπικό πλήρους απασχόλησης. Στην περίπτωση αυτή, αναφερόμαστε σε Ιατρούς που συνδέονται με τις συγκεκριμένες υπηρεσίες, με σύμβαση έργου μερικής απασχόλησης, ή αναλαμβάνουν να προσφέρουν εθελοντικά και αμισθί την εργασία τους.
- Τελειώνοντας θα πρέπει να σημειωθεί ότι κρίθηκε σκόπιμο να μην συμπεριληφθούν τα φιλόπρωχα ταμεία των Ιερών Μητροπόλεων στο σύνολο των υπηρεσιών που θα εξετασθούν αναλυτικά στη συνέχεια. Κύρια αιτία της επιλογής αυτής είναι το ότι στελεχώνονται με ανθρώπινο δυναμικό, το οποίο δεν αμείβεται χρηματικά για το έργο που προσφέρει.

ΠΙΝΑΚΑΣ 8: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ (Ο.Θ.) – ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ (Π.Θ.) – ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ (Ο.Θ.) ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

α/α	ΚΑΤΗΓ. ΠΡΟΣΩΠ. Κ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ			ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ			ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ			ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ			ΕΙΔΙΚΟ											
														ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ						ΕΞΕΙΔΙΚΕΥ-ΜΕΝΟ			ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ		
														ΦΥΣΙΟΘ/ΠΕΣ			ΕΡΓΟΘ/ΠΕΣ								
		ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ
	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)																								
1.	Α' Κ.Α.Π.Η. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1*	1	-	1	1	-	-	-	1	1	-	1	1	-	1	-	1	-	-	-	1	1	-	
2.	Β' Κ.Α.Π.Η. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	1*	1	-	1	-	1	-	-	1	1	-	1	1	-	1	1	-	-	-	-	1	1	-	
3.	Κ.Α.Π.Η. ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	1*	-	1	1	-	1	-	-	1	1	-	1	1	-	1	-	1	-	-	-	1	1	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	3*	2	1	3	1	2	-	-	-	3	3	∅	3	3	∅	3	1	2	-	-	-	3	3	∅
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ																								
4.	ΑΣΥΛΟ ΑΝΙΑΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΦΙΛΙΑΤΡΑ	-	-	-	-	7	-	-	7	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.	ΑΣΥΛΟ ΑΝΙΑΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΚΑΛΥΤΑΣ	-	-	-	-	1	-	-	-	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.	ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	-	-	9	-	-	9	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ																								
7.	Ε.Ε.Σ. - ΠΑΡΙΣΙΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.	Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡ.	-	-	-	-	-	-	15	4	11	3	3	∅	-	-	-	-	-	-	15	1	14	1	9	+8
9.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚ.	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	∅	
10.	Δ.Κ.Φ. ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
11.	Ο.Ε.Κ. ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	-	-	3	-	16	17	12	3	3	-	-	-	-	-	-	-	15	1	14	4	13	+8
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	3	2	1	3	13	2	16	26	12	6	56	-	3	3	-	3	1	2	15	1	14	7	16	+8

* Στην κατηγορία των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελεχοποίηση τους με Ιατρικό Προσωπικό πλήρους απασχόλησης

3.2. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Στο συγκεκριμένο σημείο του κεφαλαίου, επιχειρείται η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού που απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Μεσσηνίας, συνολικά, αλλά και ανάλογα με το είδος περίθαλψης που αυτά προσφέρουν στα άτομα της Τρίτης Ηλικίας.

Στον πίνακα 8 που προηγείται επιχειρείται η απεικόνιση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών σε κάθε κατηγορία ειδίκευσης, όπως και ο βαθμός πληρότητας των θέσεων που προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας.

Για την καλύτερη εξαγωγή συμπερασμάτων και όπου έχουμε υπόψη μας τον συνολικό αριθμό των εγγεγραμμένων περιθαλπομένων μελών και του προσωπικού που απασχολείται σε κάθε είδος περίθαλψης, θα χρησιμοποιηθούν οι σχετικές αναλογίες.

ΠΙΝΑΚΑΣ 9: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ - ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΙΚΟ	ΒΟΗΘΗΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ		ΚΟΙΝΩ- ΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ		
				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ ΚΑΘΗ						
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1305	1/1305	1/1203	1/1203	1/1305	1/1203

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Με βάση τα παραπάνω στοιχεία και όσο αφορά το προσωπικό που απασχολείται στις Υπηρεσίες Ανοικτής Περιθαλψης Ηλικιωμένων, του εν λόγω νομού, διαπιστώνονται τα ακόλουθα:

- Οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται για τη λειτουργία των υπηρεσιών σε Βοηθητικό Προσωπικό είναι καλυμμένος πλήρως από εργαζομένους της αντίστοιχης ειδικότητας. Έτσι με βάση τις αναλογίες που υφίστανται, παρατηρείται ότι σε κάθε εργαζόμενο, της κατηγορίας αυτής προσωπικού, αναλογούν 1203 περίπου, συνολικά εγγεγραμμένα μέλη των Κ.Α.Π.Η.
- Ίδιος βαθμός πληρότητας παρατηρείται πως υπάρχει και σε δύο ακόμη κατηγορίες προσωπικού, στην κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών και των Κοινωνικών Λειτουργών, των οποίων η παρουσία κρίνεται άκρως απαραίτητη για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των Κ.Α.Π.Η.

Στις υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού, που στελεχώνουν τα Κ.Α.Π.Η. του νομού, διαπιστώνονται μικρές ή και μεγαλύτερες ελλείψεις σε προσωπικό.

Πιο συγκεκριμένα:

- Διαπιστώνονται ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό. Το περιφερειακό Κ.Α.Π.Η. του νομού, το Κ.Α.Π.Η. Φιλιατρών, δεν διαθέτει επιστήμονα στην αντίστοιχη ειδικότητα προσωπικού και με βάση τις αναλογίες που υφίστανται παρατηρείται ότι κάθε ιατρός των Κ.Α.Π.Η. έχει ευθύνη για την ιατρική παρακολούθηση 1305, συνολικά, εγγεγραμμένων μελών.
- Παρατηρείται ελλιπής στελέχωση των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης σε νοσηλευτικό προσωπικό, αφού μόνο 1 από τα 3, συνολικά, Κ.Α.Π.Η., που λειτουργούν στο νομό, στελεχώνεται με ανάλογο προσωπικό. Το Α΄ Κ.Α.Π.Η. Καλαμάτας, διαθέτει ειδικευμένο προσωπικό στη συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού. Η σημασία της έλλειψης αυτής γίνεται μεγαλύτερη διαπιστώνοντας ότι σε κάθε νοσηλεύτη αναλογούν 1305 εγγεγραμμένα μέλη, ή ακόμη ότι 1110 ηλικιωμένα μέλη στερούνται το συγκεκριμένο είδος φροντίδας.
- Ίδια έλλειψη παρατηρείται και στην κατηγορία του παραϊατρικού

προσωπικού, στην ειδικότητα των εργοθεραπευτών όπου το Α΄ Κ.Α.Π.Η. Καλαμάτας και το Κ.Α.Π.Η. Φιλιατρών παρουσιάζουν ακάλυπτες θέσεις στη συγκεκριμένη ειδικότητα προσωπικού. Στην περίπτωση αυτή ο βαθμός της ελλειπούς στελέχωσης είναι μεγαλύτερος αφού, αν και κάθε εργοθεραπευτής περιθάλπει 1305 συνολικά εγγεγραμμένα μέλη, ωστόσο διαπιστώνεται ότι 2960 περίπου μέλη μένουν ακάλυπτα από το συγκεκριμένο είδος φροντίδας.

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (10), στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης του εν λόγω νομού, σε κάθε κατηγορία ειδίκευσης, παρατηρείται ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 10: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (Κ.Α.Π.Η.)

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	15,4%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	7,8%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	23,0%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	23,0%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	7,8%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	23,0%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Η κατηγορία του Ειδικού Προσωπικού, με ποσοστό 53,7% παρουσιάζει το μεγαλύτερο αριθμό προσωπικού μεταξύ των υπόλοιπων κατηγοριών προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής

περίθαλψης. Από τις κατηγορίες ειδίκευσης που συγκροτούν στη συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού, οι ειδικότητες των Φυσιοθεραπευτών και των Κοινωνικών Λειτουργών ισόποσα κατέχουν το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (23%), ενώ η ειδικότητα των Εργοθεραπευτών καλύπτει το μικρότερο ποσοστό του προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας προσωπικού (7,8%).

- Το μικρότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των Κ.Α.Π.Η. κατέχει το Νοσηλευτικό προσωπικό (7,8%), ενώ το Βοηθητικό προσωπικό, με ποσοστό 23%, αποτελεί μια σημαντική δύναμη σε σχέση με το σύνολο του υπάρχοντος προσωπικού.
- Επίσης παρατηρείται ότι τόσο το Νοσηλευτικό προσωπικό όσο και η ειδικότητα των Εργοθεραπευτών κατέχουν το ίδιο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των Κ.Α.Π.Η. (7,8%).
- Κλείνοντας την ανάλυση του προσωπικού που στελεχώνει τις υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης, σημειώνουμε την ανυπαρξία Διοικητικού και Εξειδικευμένου προσωπικού, δύο κατηγορίες ειδίκευσης που δεν προβλέπονται από τον Οργανισμό λειτουργίας των Κ.Α.Π.Η.

Στη συνέχεια και όσο αφορά την Κλειστή – Ιδρυματική Περίθαλψη που προσφέρεται στους ηλικιωμένους κατοίκους του νομού, θα πρέπει αρχικά να διευκρινίσουμε ότι τόσο τα δύο Ιδρύματα, που λειτουργούν στην πόλη της Καλαμάτας, όσο και το Άσυλο Ανιάτων Νόσων Φιλιατρών, δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας, που να καθορίζει τον αριθμό των οργανικών θέσεων σε προσωπικό που πρέπει αυτά να χρησιμοποιούν.

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (11), στον οποίο και πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, που στελεχώνει τις υπηρεσίες Ιδρυματικής Περιθαλψής, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 11: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ - ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	13,2%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	13,2%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	73,5%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Οι υπηρεσίες Κλειστής – Ιδρυματικής Περιθαλψής, που λειτουργούν στο νομό, διαθέτουν προσωπικό, μονάχα στις κατηγορίες του Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Βοηθητικού προσωπικού.
- Το Βοηθητικό προσωπικό, με ποσοστό 73,5%, αποτελεί τη μεγαλύτερη δύναμη του προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας περιθαλψής και ακολουθούν το Διοικητικό και Νοσηλευτικό προσωπικό που ισόποσα μοιράζονται το υπόλοιπο του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (13,2%).

Πριν συνεχίσουμε την ανάλυση, όσον αφορά το προσωπικό που στελεχώνει τις υπηρεσίες παροχής οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης

του νομού Μεσσηνίας, είναι απαραίτητο να διευκρινίσουμε ότι, τόσο το Δ.Κ.Φ. του Δήμου Καλαμάτας όσο και ο Ο.Ε.Ε. και το παράρτημα Ε.Ε.Σ., που λειτουργεί στο συγκεκριμένο νομό, δεν διαθέτουν οργανισμούς λειτουργίας που να καθορίζουν τον αριθμό των οργανικών θέσεων σε προσωπικό που πρέπει να απασχολούν. Ο αριθμός του προσωπικού με τον οποίο στελεχώνουν τα γραφεία τους και η ειδίκευση αυτού, καθορίζονται κάθε φορά από τις ανάγκες που δημιουργούνται και τις οποίες καλείται να αντιμετωπίσει η κάθε κοινωνική υπηρεσία.

Με βάση την παράμετρο αυτή, η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού που απασχολείται στη συγκεκριμένη κατηγορία περίθαλψης, θα επικεντρωθεί αρχικά σε 2 Υπηρεσίες που λειτουργούν στο νομό, την Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου και τη Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας, οι οποίες διαθέτουν τα απαραίτητα στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των οργανικών θέσεων προσωπικού, σε κάθε κατηγορία ειδίκευσης, που πρέπει αυτές να απασχολούν.

Θα χρειαστεί ακόμη να προσθέσουμε ότι καμία από τις συγκεκριμένες αυτές κοινωνικές υπηρεσίες, που λειτουργούν στο νομό, δεν διαθέτει στατιστικά στοιχεία, σχετικά με τον αριθμό των ηλικιωμένων που τις επισκέπτονται, γεγονός που εμποδίζει τη εξαγωγή συμπερασμάτων με την χρησιμοποίηση των αναλογιών που υφίστανται μεταξύ των συμμετασχόντων και του προσωπικού που στελεχώνει τις συγκεκριμένες κοινωνικές υπηρεσίες.

Μελετώντας τον πίνακα 8 αρχικά διαπιστώνουμε ότι:

- Στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών και όσο αφορά την Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, παρατηρείται πληρότητα των οργανικών θέσεων σε προσωπικό, ενώ αντίθετα διαπιστώνεται ότι η Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας διαθέτει περισσότερο προσωπικό της συγκεκριμένης ειδίκευσης, από αυτό που προβλέπει ο οργανισμός λειτουργίας της.
- Στην κατηγορία του Διοικητικού προσωπικού και οι δύο υπηρεσίες

παρουσιάζουν ελλείψεις. Συγκεκριμένα παρατηρούμε ότι η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου παρουσιάζει πλήρη απουσία σε Διοικητικό προσωπικό αν και αυτό προβλέπεται από τον Οργανισμό λειτουργίας της, ενώ η Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας απασχολεί περίπου μονάχα το 1/3 του προσωπικού που προβλέπεται.

Για τη Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας, όπου προβλέπεται η ύπαρξη Βοηθητικού και Εξειδικευμένου προσωπικού, αναλυτικότερα διαπιστώνεται ότι:

- Οσον αφορά το Βοηθητικό προσωπικό παρουσιάζεται πληρότητα των οργανικών θέσεων, ενώ αντίθετα στην κατηγορία του εξειδικευμένου προσωπικού, παρουσιάζονται σοβαρότατες ελλείψεις, αφού απασχολεί μονάχα 1 εξειδικευμένο υπάλληλο, τη στιγμή που σύμφωνα με τον οργανισμό λειτουργίας της θα έπρεπε να διαθέτει 15 συνολικά υπαλλήλους.

Τέλος, για τις υπόλοιπες κοινωνικές υπηρεσίες που προσφέρουν το συγκεκριμένο είδος περίθαλψης στους ηλικιωμένους κατοίκους του νομού, συνολικά παρατηρούνται τα εξής:

- Και οι τρεις κοινωνικές υπηρεσίες, ο Δ.Κ.Φ. του Δήμου, ο Ο.Ε.Ε. και το παράρτημα του Ε.Ε.Σ., χρησιμοποιούν Διοικητικό προσωπικό για τη στελέχωση των γραφείων τους.
- Κοινωνικούς Λειτουργούς, έχει επιλέξει να χρησιμοποιεί μονάχα ο Δ.Κ.Φ. του Δήμου Καλαμάτας για τη στελέχωση του γραφείου του, ενώ
- Νοσηλευτικό προσωπικό διαθέτει μόνο το παράρτημα του Ε.Ε.Σ. που λειτουργεί στον εν λόγω νομό.

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (12), στον οποίο και πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, διαπιστώνονται τα εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ 12: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	–
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	8,1%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	43,2%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	8,1%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	–
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	–
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	2,7%
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	35,1%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Διοικητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (43,2%) και ακολουθεί το Ειδικό προσωπικό, με ποσοστό 37,8%.

Μεταξύ των ειδικοτήτων που συγκροτούν την Κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, παρατηρείται ότι:

- Υπάρχει απουσία της παραϊατρικής ειδίκευσης τόσο της Ειδικότητας των Φυσιοθεραπευτών όσο και αυτής των Εργοθεραπευτών.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού, που στελεχώνει τη συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού, κατέχει η ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών με ποσοστό (35,1%), ενώ το μικρότερο ποσοστό, κατέχει το Εξειδικευμένο προσωπικό (2,7%), ακόμη και σε

σχέση με το σύνολο του υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών στήριξης.

- Τέλος, το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό, ισόποσα μοιράζονται το υπόλοιπο του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού.

3.3. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η αποτελεσματικότητα κάθε υπηρεσίας πρόνοιας και φροντίδας εξαρτάται κατά πολύ από την χρησιμοποίηση άρτια εκπαιδευμένου προσωπικού στις κατάλληλες θέσεις εργασίας. Για το λόγο αυτό, στο συγκεκριμένο σημείο του κεφαλαίου, θα επιχειρηθεί ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών Περίθαλψης Ατόμων της Τρίτης Ηλικίας στο νομό Μεσσηνίας, δηλαδή ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων που αφορούν τη διάκρισή του κατά επίπεδο εκπαίδευσης και κατά φύλο, ώστε να διαπιστωθεί αν είναι αποτελεσματικό και αποδοτικό το παραγόμενο έργο του.

Από τα στοιχεία των Πινάκων (13 & 14) στους οποίους παρουσιάζεται το υπάρχον προσωπικό των Υπηρεσιών Ανοικτής Περίθαλψης, σε κάθε κατηγορία απασχόλησης και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 13: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ	
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	2	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0	
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	3	100,0	100,0	
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ												
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ												
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	3	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0	
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0	
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	3	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 14: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	5	38,4	5	38,4	-	-	-	-	3	23,2	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το προσωπικό των κατηγοριών του Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Βοηθητικού προσωπικού, όπως και το προσωπικό των ειδικοτήτων Φυσιοθεραπείας και Εργοθεραπείας, παρατηρείται ότι εμφανίζεται στην ανάλογη, κατά περίπτωση βαθμίδα εκπαίδευσης.
- Όσον αφορά την κατηγορία του ειδικού προσωπικού, το περισσότερο εμφανίζεται στη βαθμίδα Τ.Ε., ενώ το υπόλοιπο ανήκει στην Π.Ε. βαθμίδα.
- Καμία κατηγορία προσωπικού δεν εμφανίζεται στις βαθμίδες της Μ.Ε. και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
- Διαπιστώνεται ότι η Πανεπιστημιακή και η Τεχνολογική βαθμίδα εκπαίδευσης, ισόποσα συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (38,4), ενώ το υπόλοιπο του προσωπικού, με ποσοστό 23,2% εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, κατά κατηγορίες προσωπικού και κατά φύλλο, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 15: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	2	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	1	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	3	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	3	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	3	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	2	15,3	11	84,6	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία του Πίνακα (15) συμπεραίνουμε τα εξής:

- Το Ιατρικό προσωπικό αποτελεί την μοναδική κατηγορία προσωπικού, την οποία μονοπωλεί το ανδρικό φύλο, αντίθετα,
- Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού, στο σύνολό τους, στελεχώνονται εξ' ολοκλήρου από γυναίκες.
- Γενικά θα πρέπει να σημειωθεί ότι στο σύνολο του προσωπικού που στελεχώνει τις υπηρεσίες Ανοικτής Περιθαλψής, το γυναικείο φύλο, με ποσοστό 84,6% αποτελεί τη μεγαλύτερη δύναμη έναντι των ανδρών.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών Κλειστής – Ιδρυματικής Περιθαλψής, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, παρουσιάζεται στους ακόλουθους πίνακες:

ΠΙΝΑΚΑΣ 16: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	-	-	5	55,5	4	44,5	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	1	11,2	-	-	8	88,8	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	50	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 17: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	-	-	1	1,5	5	7,3	12	17,6	50	73,5	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία των Πινάκων (16 και 17) διαπιστώνουμε τα παρακάτω:

- Η κατηγορία του Βοηθητικού προσωπικού εμφανίζεται να ανήκει εξ' ολοκλήρου στη Βαθμίδα Υ.Ε.
- Το Νοσηλευτικό και το Διοικητικό προσωπικό, εμφανίζονται σε 2

διαφορετικές κατά την περίπτωση βαθμίδες εκπαίδευσης.

Αναλυτικότερα παρατηρούμε ότι όσο αφορά το Νοσηλευτικό προσωπικό, το μεγαλύτερο ποσοστό του εμφανίζεται στη βαθμίδα Μ.Ε.Ε. (55,5%), ενώ το υπόλοιπο αυτού, ανήκει στη Δ.Ε. βαθμίδα.

Αναλόγως διαπιστώνουμε ότι το Διοικητικό προσωπικό, στο μεγαλύτερο ποσοστό του εμφανίζεται στη Δ.Ε. βαθμίδα (88,8%) και το υπόλοιπο αυτού ανήκει στη βαθμίδα Τ.Ε.

- Καμία από τις υπάρχουσες κατηγορίες προσωπικού, δεν εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα.
- Συνολικά, παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του υπάρχοντος προσωπικού, εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα με ποσοστό (73,5%), ενώ το μικρότερο μέρος του προσωπικού ανήκει στη βαθμίδα Τ.Ε.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Κλειστής – Ιδρυματικής περίθαλψης, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλο, παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 18: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	9	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	7	-	2	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	5	-	45	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	12	17,7	56	82,3	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία του πίνακα (18), παρατηρούμε τα εξής:

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελεί τη μοναδική κατηγορία προσωπικού, που μονοπωλείται από το γυναικείο φύλο.

Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού στελεχώνονται από προσωπικό και των δύο φύλων. Αναλυτικότερα διαπιστώνουμε ότι:

- Η κατηγορία του Βοηθητικού προσωπικού στελεχώνεται, κατά το μεγαλύτερο ποσοστό της, από προσωπικό του γυναικείου φύλου (94,7%), ενώ αντίθετα,
- Στο Διοικητικό προσωπικό, το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού, αποτελείται από άνδρες (77,7%).
- Τέλος, θα πρέπει να σημειωθεί, ότι στο σύνολο του προσωπικού που στελεχώνει τα Ιδρύματα Κλειστής Περιθαλψής, οι γυναίκες, με ποσοστό 82,3%, αποτελούν τη μεγαλύτερη δύναμη σε προσωπικό, έναντι των ανδρών (17,7%).

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 19: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝ. & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	3	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	5	29,5	-	-	12	70,5	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	3	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	13	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 20: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	14	37,8	8	21,6	-	-	12	32,4	3	8,1	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία των Πινάκων (19 και 20) διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται να ανήκει στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Το Βοηθητικό προσωπικό ανήκει στη βαθμίδα Υ.Ε. και
- Συνολικά, η κατηγορία του Ειδικού προσωπικού που απαρτίζεται από τις ειδικότητες των Κοινωνικών Λειτουργών και του εξειδικευμένου προσωπικού, εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα.
- Καμία από τις υπάρχουσες κατηγορίες προσωπικού, δεν εμφανίζεται στη Μ.Ε. βαθμίδα εκπαίδευσης.
- Το Διοικητικό προσωπικό εμφανίζεται σε δύο διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης. Στη βαθμίδα Δ.Ε., στην οποία ανήκει το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού (70,5%) και στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Γενικά, θα πρέπει να σημειωθεί ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, που στελεχώνει τη συγκεκριμένη κατηγορία περίθαλψης, εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα (37,8%), ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτού, ανήκει στη βαθμίδα Υ.Ε. (8,1%). Σημαντικό ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Τ.Ε. (21,6%).

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλο, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 21: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΦΥΛΟ				
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	ΣΥΝΟΛΟ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	3	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	4	-	13	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	1	-	2	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	13	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	6	16,3	31	83,7	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία του Πίνακα (21) διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας περίθαλψης, αποτελείται από γυναίκες που με ποσοστό 83,7% υπερτερούν έναντι του ανδρικού φύλου.

Αναλυτικότερα παρατηρούμε τα εξής:

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό στελεχώνεται εξ' ολοκλήρου από προσωπικό του γυναικείου φύλου.
- Στην κατηγορία του Διοικητικού και Βοηθητικού προσωπικού, το γυναικείο φύλο υπερτερεί του ανδρικού με ποσοστό 76,4% και 66,6% αντίστοιχα.
- Το ίδιο παρατηρείται και στην κατηγορία του ειδικού προσωπικού, όπου η κυριαρχία των γυναικών ανέρχεται, συνολικά, σε ποσοστό 92,8%. Συγκεκριμένα παρατηρείται ότι αν και το 7,2% της συγκεκρι-

μένης κατηγορίας προσωπικού, αφορά το ανδρικό προσωπικό της εξειδικευμένης ειδικότητας προσωπικού, το 92,8% αποτελούν οι γυναίκες που στελεχώνουν την ειδικότητα των Κοιν. Λειτουργιών.

3.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στη συνέχεια παραθέτουμε τα συμπεράσματα, που εξάγαμε από την ποιοτική και ποσοτική ανάλυση του προσωπικού, που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα Ιδρύματα Προστασίας των Ατόμων της Τρίτης Ηλικίας του νομού Μεσσηνίας.

3.4.1. Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού

Για τη εξαγωγή συμπερασμάτων, σχετικά με την ποσοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών του εν λόγω νομού, θα χρησιμοποιήσουμε τους παρακάτω πίνακες, στους οποίους παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που παρουσιάσαμε και αναλύσαμε στο σχετικό, με τα αναφερόμενα, μέρος του κεφαλαίου.

Στη συνέχεια παρατίθεται ο Πίνακας (22), στον οποίο παρουσιάζεται το συνολικό υπάρχον προσωπικό των Κοινωνικών Υπηρεσιών, όπως αυτό κατανέμεται σε κάθε κατηγορία περίθαλψης.

ΠΙΝΑΚΑΣ 22: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	11%
2.	ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	57,6%
3.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	31,4%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Τη μεγαλύτερη δύναμη σε προσωπικό διαθέτουν οι υπηρεσίες Κλειστής Ιδρυματικής Περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό (57,6%), ενώ το μικρότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, απασχολούν οι υπηρεσίες Ανοικτής Περίθαλψης (11%).

Από τον πίνακα (23), στον οποίο και πραγματοποιείται ποσοστιαία ποσοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού κατά κατηγορία απασχόλησης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 23: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	1,7%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	11,0%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	22,0%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	47,4%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2,5%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	0,8%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	0,8%
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	13,5%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Βοηθητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (47,4%) και ακολουθεί η κατηγορία του Διοικητικού προσωπικού (22%), ενώ η μικρότερη δύναμη προσωπικού απασχολείται στην κατηγορία του Ιατρικού προσωπικού (1,7%).

- Στην κατηγορία του ειδικού προσωπικού, οι ειδικότητες του εξειδικευμένου προσωπικού και των εργοθεραπευτών κατέχουν ισόποσα το μικρότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, ενώ οι Κοινωνικοί Λειτουργοί αποτελούν την ειδικότητα που συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (13,5%) στη συγκεκριμένη κατηγορία του ειδικού προσωπικού.

Αναλυτικότερα, για κάθε κατηγορία περίθαλψης, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Στις υπηρεσίες της Ανοικτής Περίθαλψης το Ιατρικό προσωπικό, με ποσοστό 15,4%, παρουσιάζει ελλείψεις, ενώ τόσο η κατηγορία της Ιδρυματικής, όσο και της Οικονομικής και άλλων μορφών περίθαλψης χαρακτηρίζεται από την ανυπαρξία προσωπικού της αντίστοιχης ειδικότητας.
- Ελλιπής στελέχωση των Υπηρεσιών Ανοικτής Περίθαλψης παρατηρείται και στην κατηγορία του Νοσηλευτικού προσωπικού, που συγκεντρώνει και το χαμηλότερο ποσοστό, μεταξύ των υπολοίπων κατηγοριών προσωπικού, της συγκεκριμένης μορφής περίθαλψης (7,7%). Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται και στην κατηγορία της οικονομικής και άλλων μορφών περίθαλψης όπου με ποσοστό 8,1% το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελεί και τη μικρότερη δύναμη σε σχέση με το σύνολο των εργαζομένων, ενώ στην Κλειστή Περίθαλψη το Νοσηλευτικό προσωπικό αποτελεί μία από τις ελάχιστες κατηγορίες προσωπικού όπου τα Ιδρύματα έχουν επιλέξει για τη στελέχωσή τους.
- Στην κατηγορία της Ανοικτής περίθαλψης παρατηρείται απουσία Διοικητικού προσωπικού, το οποίο και δεν προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας για τη στελέχωση των Κ.Α.Π.Η. Αντίθετα, στην κατηγορία των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών περίθαλψης το Διοικητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (43,2%), ενώ

στην κατηγορία της Κλειστής Περίθαλψης, αν και συγκεντρώνει χαμηλό ποσοστό προσωπικού (13,2%), εντούτοις αποτελεί μία από τις λίγες κατηγορίες προσωπικού που τα Ιδρύματα του νομού έχουν επιλέξει για τη στελέχωσή τους.

- Στις υπηρεσίες Ανοικτής Περίθαλψης το Βοηθητικό προσωπικό, με ποσοστό 23% αποτελεί σημαντική δύναμη και μία από τις ελάχιστες κατηγορίες προσωπικού όπου παρουσιάζουν πληρότητα των οργανικών θέσεων που προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας των συγκεκριμένων υπηρεσιών. Στην κατηγορία της Κλειστής Περίθαλψης, το Βοηθητικό προσωπικό συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (73,5%), ενώ αντίθετα, αποτελεί τη μικρότερη σε ποσοστό προσωπικού δύναμη, στην κατηγορία της οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης.
- Παρατηρείται ανυπαρξία της κατηγορίας του Ειδικού προσωπικού στην Ιδρυματική Περίθαλψη. Ωστόσο στις υπηρεσίες της Ανοικτής Περίθαλψης το Ειδικό προσωπικό συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (53,7%), ενώ σημαντική δύναμη προσωπικού αποτελεί και στην κατηγορία της οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης.

Αναλυτικότερα και για τις ειδικότητες, που συγκροτούν την κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, διαπιστώνουμε, κατά περίπτωση, τα ακόλουθα:

- Φυσιοθεραπευτές συναντάμε μόνο στις υπηρεσίες Ανοικτής Περίθαλψης, στις οποίες και επισημάναμε πληρότητα των οργανικών θέσεων από επιστήμονες της αντίστοιχης ειδικότητας.
- Στην ειδικότητα των Εργοθεραπευτών, που και πάλι απασχολούνται μονάχα στις υπηρεσίες Ανοικτής περίθαλψης, παρουσιάζονται ελλείψεις σε προσωπικό, το οποίο και αντιπροσωπεύει το 7,7% του συνολικού υπάρχοντος δυναμικού και αποτελεί τη μικρότερη δύναμη προσωπικού.
- Σχετικά με την ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών παρατηρείται ότι όσον αφορά την κατηγορία της Οικονομικής και άλλων μορφών

ενίσχυσης, αυτή με ποσοστό 35,2% συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού, που συγκροτεί την Ειδική Κατηγορία προσωπικού.

Σημαντική δύναμη προσωπικού αποτελεί η ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών και στις υπηρεσίες της Ανοικτής περίθαλψης. Κατέχει σημαντικό ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (23%) και χαρακτηρίζεται από πληρότητα των οργανικών θέσεων, που προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας των συγκεκριμένων υπηρεσιών.

Τέλος επισημαίνουμε ότι στη συγκεκριμένη ειδικότητα προσωπικού δεν τη διαθέτουν τα Ιδρύματα Κλειστής περίθαλψης.

Τελειώνοντας και όσον αφορά το σύνολο του προσωπικού που στελεχώνει τις Κοινωνικές Υπηρεσίες και τα Ιδρύματα του εν λόγω νομού, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Εκτός των υπηρεσιών Ανοικτής περίθαλψης, οι περισσότερες από αυτές που λειτουργούν στο νομό, δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας με τον ακριβή αριθμό οργανικών θέσεων σε προσωπικό, που πρέπει να απασχολούν.
- Το σύνολο των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, δεν διαθέτουν σύγχρονα τεχνολογικά μέσα πληροφόρησης, με αποτέλεσμα να στερούνται ακριβή στατιστικών στοιχείων, σχετικά με το πλήθος των ηλικιωμένων που απασχολούν και το είδος της περίθαλψης που αυτοί καταναλώνουν.
- Σαν απόρροια των αναλογιών που υφίσταται μεταξύ εγγεγραμμένων μελών – προσωπικού των υπηρεσιών Ανοικτής περίθαλψης, συμπεραίνουμε ότι τόσο το υπάρχον όσο και το προσωπικό που θα πρέπει να απασχολείται, σύμφωνα με τον οργανισμό λειτουργίας, δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες των ηλικιωμένων μελών.
- Αντίθετα ικανοποιητικό για την απόδοση του έργου, που προσφέρει το προσωπικό, φαίνεται να είναι το αποτέλεσμα της αναλογίας που υφίσταται μεταξύ των περιθαλπομένων και του συνόλου του

υπάρχοντος προσωπικού στις υπηρεσίες Κλειστής – Ιδρυματικής περίθαλψης. Εν τούτοις στη συγκεκριμένη περίπτωση δεν παύει να είμαστε επιφυλακτικοί τόσο για την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρονται, όσο και για την ικανοποίηση των χρηστών, αφού διαπιστώθηκε ότι τα Ιδρύματα Κλειστής περίθαλψης χρησιμοποιούν επιλεκτικά μερικές μόνο κατηγορίες προσωπικού και δεν διαθέτουν καθόλου εξειδικευμένο προσωπικό.

3.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού

Για τη εξαγωγή συμπερασμάτων σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών και Ιδρυμάτων του νομού Μεσσηνίας, θα χρησιμοποιηθούν οι παρακάτω πίνακες, στους οποίους παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που παρουσιάσαμε και αναλύσαμε στο, σχετικό με τα αναφερόμενα, μέρος του κεφαλαίου.

ΠΙΝΑΚΑΣ 24: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	2	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	4	30,7	5	38,4	4	30,7	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	6	23,0	-	-	20	77,0	-	-	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	56	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	3	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	16	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ιδία Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 25: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	19	16,0	14	11,8	5	4,2	24	20,3	56	47,4	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία των πινάκων (24 και 25), όσον αφορά την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, κατά βαθμίδα εκπαίδευσης και κατά κατηγορία προσωπικού, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Συνολικά παρατηρούμε ότι στις κατηγορίες του Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Ειδικού προσωπικού, το προσωπικό δεν εμφανίζεται σε μία μονάχα βαθμίδα εκπαίδευσης. Πιο συγκεκριμένα:
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται σε 3 διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης, στη βαθμίδα Μ.Ε., στην οποία ανήκει το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (38,4%) και στις βαθμίδες Τ.Ε. και Δ.Ε., στις οποίες ισόποσα μοιράζεται το υπόλοιπο του συγκεκριμένου προσωπικού (30,7%).
- Το Διοικητικό προσωπικό διακρίνεται σε διοικητικούς υπαλλήλους της Τ.Ε. βαθμίδας και υπαλλήλους της Δ.Ε. βαθμίδας, οι οποίοι αποτελούν και το μεγαλύτερο ποσοστό (77%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Ειδικού προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. (81%), ενώ στην Τ.Ε. βαθμίδα ανήκει το υπόλοιπο ποσοστό της συγκεκριμένης κατηγορίας προσωπικού (19%).

Αντίθετα, οι υπόλοιπες κατηγορίες και ειδικότητες του προσωπικού εμφανίζονται σε μία μονάχα βαθμίδα εκπαίδευσης. Πιο συγκεκριμένα:

- Η κατηγορία του Ιατρικού προσωπικού και των ειδικοτήτων των Κοινωνικών Λειτουργών και του Εξειδικευμένου προσωπικού, εμφανίζονται στην Π.Ε. βαθμίδα.

- Το Βοηθητικό προσωπικό εμφανίζεται στη βαθμίδα Υ.Ε., ενώ
- Οι ειδικότητες των Φυσιοθεραπευτών και Εργοθεραπευτών, ανήκουν στην Γ.Ε. βαθμίδα.
- Τέλος, παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα (47,4%) και το μικρότερο ποσοστό αυτού ανήκει στη Μ.Ε. βαθμίδα εκπαίδευσης (4,2%), ενώ σημαντικό μέρος του υπάρχοντος προσωπικού εμφανίζεται στη Δ.Ε. βαθμίδα, με ποσοστό 20,3%.

Από τα στοιχεία του πίνακα (26), σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλο, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 26: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΦΥΛΟ				
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	ΣΥΝΟΛΟ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	2	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	13	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	11	-	15	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	6	-	50	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	16	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	20	17,0	98	83,0	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, σε όλες σχεδόν τις κατηγορίες απασχόλησης, κυριαρχείται από γυναίκες,

που με ποσοστό 83% αποτελούν και τη μεγαλύτερη δύναμη στο χώρο της κοινωνικής πρόνοιας και περίθαλψης.

Πιο συγκεκριμένα παρατηρούμε ότι:

- Το γυναικείο φύλο μονοπωλεί τις ειδικότητες των Κοινωνικών Λειτουργών, Εργοθεραπευτών και Φυσιοθεραπευτών, όπως επίσης, και την κατηγορία του Νοσηλευτικού προσωπικού.

Στις υπόλοιπες κατηγορίες παρουσιάζεται ποικιλομορφία, όσον αφορά το φύλο του προσωπικού που τις συγκροτεί. Αναλυτικότερα διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Στο Βοηθητικό και Διοικητικό προσωπικό γυναίκες κυριαρχούν έναντι των αντρών με ποσοστά 89,2% και 57,7% αντίστοιχα.
- Αντίθετα η κατηγορία του Ιατρικού προσωπικού και η ειδικότητα του Εξειδικευμένου προσωπικού μονοπωλούνται από άνδρες.
- Συνολικά το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, κατέχουν οι γυναίκες με ποσοστό 95,2%.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ"

4.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στη συνέχεια της καταγραφής και ανάλυσης των στοιχείων που χαρακτηρίζουν τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Μεσσηνίας, ακολουθεί γεωγραφική ανάλυση των εν λόγω φορέων, προκειμένου να διαπιστωθεί αν και κατά πόσο αυτοί βρίσκονται σε κατάλληλη θέση, ώστε να εξυπηρετούν τους σκοπούς για τους οποίους λειτουργούν.

4.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Μελετώντας τη γεωγραφική κατανομή των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας, ανάλογα με τη μορφή περίθαλψης, που προσφέρουν στα άτομα της Τρίτης Ηλικίας, εντός των γεωγραφικών ορίων του νομού Μεσσηνίας, παρατηρείται ότι:

- Οι ανάγκες των ηλικιωμένων κατοίκων της Καλαμάτας για ημερήσια φροντίδα και δημιουργική απασχόληση καλύπτονται από 2 Κέντρα. Από αυτά το Α' Κ.Α.Π.Η., στεγάζεται στο κεντρικό διαμέρισμα της πόλης. Εξυπηρετείται από ένα αρκετά καλό αστικό συγκοινωνιακό δίκτυο, ωστόσο, δεν διαθέτει σήμανση και ειδικές διαβάσεις προς

εξασφάλιση εύκολης πρόσβασης των μελών του. Το δεύτερο Κέντρο, το Β' Κ.Α.Π.Η., βρίσκεται στο βόρειο περιφερειακό διαμέρισμα της Καλαμάτας, στον αραιοκατοικημένο οικισμό "Κουφού Ελιές". Δεν εξυπηρετείται από το αστικό συγκοινωνιακό δίκτυο, με αποτέλεσμα τα μέλη του να υποχρεούνται να προσέρχονται σε αυτό με δικά τους μέσα, όπως, και δεν εξασφαλίζει ακίνδυνη πρόσβαση μιας και η διέλευση των πεζών γίνεται μέσα από σκοτεινούς και κακής ποιότητας δρόμους.

- Από τις υπηρεσίες Κλειστής – Ιδρυματικής περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό, το Αλεξανδράκειο Γηροκομείο και το Α.Α.Ν. "Η Στέγη της Εκκλησίας" συστεγάζονται σε κτιριακό συγκρότημα, που βρίσκεται στο ανατολικότερο άκρο της πόλης, κοντά σε ένα από τα σημαντικότερα οδικά δίκτυα της περιοχής (Καλαμάτα – Βέργα). Εξυπηρετείται από ένα τακτικό αστικό συγκοινωνιακό δίκτυο και απέχει περίπου 1 Km από το κέντρο της πόλης.
- Παρατηρείται ότι στο Δυτικότερο άκρο του νομού, στην επαρχία Τριφυλίας, με πληθυσμό 18.439 κατοίκους και ποσοστό ηλικιωμένων 20,3% το κράτος λειτουργεί 2 υπηρεσίες προστασίας των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας. Το Άσυλο Ανιάτων Νόσων και το Κ.Α.Π.Η., στεγάζονται στην πρωτεύουσα της επαρχίας, τα Φιλιατρά. Εξυπηρετούνται από ένα αρκετά καλό επαρχιακό συγκοινωνιακό δίκτυο, το οποίο παρέχει εύκολη πρόσβαση σε όσους κατοίκους της πόλης και της γύρω περιοχής επιθυμούν να επισκεφτούν τις κοινωνικές, αυτές, υπηρεσίες.

Αντίθετα, διαπιστώνεται παντελής έλλειψη μέριμνας για την Τρίτη Ηλικία, περιφερειακά στο νομό, ακόμα και σε περιοχές που αποτελούν σημαντικά πληθυσμιακά και αγροτικά κέντρα. Έτσι, λοιπόν, στην επαρχία Πυλίας, που αποτελεί τη μεγαλύτερη σε πληθυσμό επαρχία του νομού (28.454 κάτοικοι), δεν λειτουργεί καμία υπηρεσία περίθαλψης ηλικιωμένων, παρά το γεγονός ότι τα 31,5% του πληθυσμού της αποτελείται από άτομα που έχουν ξεπεράσει το 65

έτος ζωής τους. Το ίδιο παρατηρείται και στην επαρχία Μεσσηνίας, που με 24.856 κατοίκους, από τους οποίους το 28,9% είναι ηλικιωμένοι, αποτελεί την κατά σειρά δεύτερη μεγάλη επαρχία της Μεσσηνίας (βλ. Πίνακα 27).

ΠΙΝΑΚΑΣ 27: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΗΣ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΣΤΙΣ ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Α/Α	ΕΠΑΡΧΙΕΣ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
1.	ΚΑΛΑΜΩΝ	20.869	4.297	31.5	9
2.	ΜΕΣΣΗΝΗΣ	24.856	6.521	28.9	-
3.	ΠΥΛΙΑΣ	28.454	7.104	24.9	-
4	ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ	18.439	4.579	20.3	2

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

- Οι υπηρεσίες παροχής οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, βρίσκονται συγκεντρωμένες στην Καλαμάτα. Λειτουργούν στο Κέντρο της πόλης, εκατέρωθεν του κεντρικού οδικού της άξονα.
- Τέλος τα φιλόπρωχα ταμεία που έχουν οργανώσει η Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνίας, η Ιερά Μητρόπολη Κυπαρισσίας-Ολυμπίας και η Ιερά Μητρόπολη Μεσσηνιακής Μάνης-Οιτύλου, βρίσκονται διάσπαρτα στα γεωγραφικά όρια του νομού, λειτουργούν σε όλους τους ενοριακούς Ιερούς Ναούς των Μητροπόλεων, στα πολεοδομικά όρια της Καλαμάτας και σε όλα τα αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα του τόπου.

4.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Από την ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για τα άτομα της τρίτης ηλικίας στα γεωγραφικά όρια του

νομού Μεσσηνίας, συμπεραίνεται ότι:

- Το σύνολο των κοινωνικών υπηρεσιών και ιδρυμάτων, που λειτουργούν στον εν λόγω νομό, δεν είναι ομοιόμορφα κατανομημένο.

Πιο συγκεκριμένα:

- Παρατηρείται υψηλός βαθμός συγκέντρωσής τους στην πρωτεύουσα του νομού.
- Αλλά και μέσα στα πολεοδομικά όρια της Καλαμάτας διαπιστώνεται άνιση κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών. Αυτές βρίσκονται συγκεντρωμένες στο κεντρικό, κυρίως, διαμέρισμα της πόλης και επεκτείνονται στο Βόρειο (Α΄ Κ.Α.Π.Η.) και ανατολικό άκρο (συγκρότημα Α.Α.Ν. – Γηροκομείου), με αποτέλεσμα τον αποκλεισμό από κοινωνική φροντίδα και περίθαλψη των κατοίκων των Νότιων και Δυτικών περιοχών.
- Από την άλλη μεριά, παρατηρείται ότι αδυνατούν να εξασφαλίσουν εύκολη πρόσβαση ακόμη και στους κατοίκους των διαμερισμάτων όπου λειτουργούν, εξαιτίας των αδυναμιών που παρουσιάζει το αστικό συγκοινωνιακό δίκτυο, των ελλείψεων σε ειδικές διαβάσεις, σήμανση και φωτισμό.
- Παρατηρείται έλλειψη κρατικής μέριμνας, περιφερειακά στο νομό, ακόμη και σε περιοχές που αποτελούν σημαντικότερα πληθυσμιακά και αγροτικά κέντρα, με μεγάλο ποσοστό ηλικιωμένων (π.χ. Επαρχία Πυλίας και Μεσσήνης). Αντίθετα, ο μηχανισμός της κρατικής πρόνοιας έχει λειτουργήσει πλήρως για το Δυτικό άκρο του νομού, την επαρχία Φιλιατρών, στην οποία και λειτουργούν δύο κοινωνικές υπηρεσίες, το Α.Α.Ν. Φιλιατρών και το Κ.Α.Π.Η.
- Τέλος συμπεραίνεται πλήρης κάλυψη του νομού από φιλόπρωτα ταμεία των τριών Ιερών Μητροπόλεων, που λειτουργούν σε όλους τους ενοριακούς ναούς και σε όλα τα αγροτικά και σημαντικά πληθυσμιακά κέντρα του τόπου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ"

5.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η ανάγκη λήψης μέτρων μέριμνας των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας, όπως ήδη έχει αναφερθεί, οφείλεται στα σύγχρονα προβλήματα της εποχής μας, κυρίως όμως στο σχετικά νέο φαινόμενο της Πληθυσμιακής γήρανσης, που τα τελευταία χρόνια κάνει έντονη την εμφάνισή του στις αναπτυγμένες χώρες του πλανήτη μας. Τα βιομηχανικά κράτη, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας, "γηράσκουν" και συνεχίζουν να "γηράσκουν" όσο η αναλογία των ηλικιωμένων σε σχέση με το σύνολο του πληθυσμού αυξάνεται και αντίστοιχα, μειώνεται το ειδικό βάρος των ατόμων νεότερων ηλικιών (0-14 ετών).

Στο κεφάλαιο που ακολουθεί, θα επιχειρηθεί η ανάλυση της πληθυσμιακής δομής του Νομού Λάρισας, ενός από τους πιο "γηρασμένους" νομούς του Ελληνικού χώρου, αφού σύμφωνα με μελέτες έχει διαπιστωθεί ότι παρουσιάζει ποσοστά ηλικιωμένων υψηλά, σαν απόρροια του φαινομένου της δημογραφικής γήρανσης.

Για την καταγραφή και παρουσίαση της δομής του πληθυσμού στον ομώνυμο νομό, θα χρησιμοποιηθούν οι παρακάτω βασικοί δείκτες, οι οποίοι προσμετρούν την δημογραφική γήρανση. Τα όρια που προσδιορίζουν τις ηλικιακές ομάδες (οι οποίες χρησιμοποιούνται στους δείκτες) παραπέμπουν, στον πληθυσμό που ακολουθεί την υποχρεωτική εκπαίδευση (0-14 ετών), στον πληθυσμό που συνταξιοδοτείται (65⁺) και σε αυτόν που εντάσσεται στο ενεργό προσωπικό (15-65 ετών).

- **1^{ος} Δείκτης:** Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών επί του συνολικού πληθυσμού.
- **2^{ος} Δείκτης (Δείκτης Γήρανσης):** Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 0-14 ετών.
- **3^{ος} Δείκτης (Δείκτης Εξάρτησης):** Η αναλογία ατόμων ηλικίας 0-14 ετών και 65 και άνω ετών, ως προς 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών.
- **4^{ος} Δείκτης (Δείκτης Αντικατάστασης):** Η αναλογία ατόμων 10-14 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 60-64 ετών.
- **5^{ος} Δείκτης:** Η αναλογία ατόμων ηλικίας άνω των 65 ετών επί των ατόμων ηλικίας 15-64 ετών.

5.2. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

Στη συνέχεια επιχειρείται η εξέταση των μεταβολών που παρατηρούνται στη δομή του πληθυσμού στο νομό Λάρισας, κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες, όπως αυτές εξελίχθηκαν τα τελευταία 30 χρόνια (από το 1961 έως το 1991).

Εξετάζοντας τον πίνακα (28) παρατηρείται ότι στη διάρκεια της πρώτης δεκαετίας (1961-1971), ο πληθυσμός του νομού Λάρισας ήταν κατά 27-28% νεανικός (άτομα ηλικίας 0-14 ετών), ενώ οι ηλικιωμένοι (άνω των 65⁺ ετών) αποτελούσαν το 7,4-8,6%. Ο Δείκτης Εξάρτησης παραμένει κατά τη διάρκεια των χρόνων αυτών, σχεδόν, σταθερός (55,2-55,3%) και ισούται με 55 περίπου "εξαρτημένα" άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο Δείκτης Γήρανσης ισούται με 22,8-29,4 ηλικιωμένους προς 100 νέους, ηλικίας 0-14 ετών και 10,2-12,5 ηλικιωμένους σε 100 άτομα 15-64 ετών.

Ο Δείκτης Αντικατάστασης ήταν 2 άτομα ηλικίας 10-14 ετών σε έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών το 1971, έναντι 0,5 το 1961. Τέλος, ο ενδιάμεσος πληθυσμός (άτομα 15-64 ετών) αποτελούσε το 63,4-62,4%.

Στη διάρκεια της δεύτερης δεκαετίας (1971-1981), ο νεανικός πληθυσμός του νομού Λάρισας μειώνεται και από 27% που ισούταν το 1971 κατέρχεται στο 25,4% το 1981. Αντίθετα, ο ηλικιωμένος πληθυσμός αυξάνεται (από 8% το 1971, ανέρχεται στο 11% το 1981). Ο Δείκτης Εξάρτησης αυξάνεται και από 55,3 εξαρτημένα άτομα το 1971, φτάνει στο 57,8% το 1981. Αύξηση παρατηρείται και στο Δείκτη Γήρανσης που από 29,4% ηλικιωμένα άτομα άνω των 65 ετών σε 100 νέους 0-14 ετών το 1971, φτάνει σε 43,8 ηλικιωμένους το 1981.

Ο Δείκτης Αντικατάστασης παρουσιάζει ελάχιστη αύξηση και ισούται με 2,2 άτομα ηλικίας 10-14 ετών προς έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών το 1981, έναντι 2 το 1971. Τέλος παρατηρείται πως αναλογούν 12,5-17,6 ηλικιωμένα άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο ενδιάμεσος πληθυσμός (15-64 ετών) παρουσιάζει ποσοστό 63,4%.

ΠΙΝΑΚΑΣ 28: ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ, ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ, ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΑΤΟΜΩΝ 65+ ΕΤΩΝ ΩΣ ΠΡΟΣ 100 ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15-64 ΕΤΩΝ. ΕΤΗ 1961-1991

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ			ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚ/ΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ 65+/15-64 x100
		0-14 %	15-64 %	65+ %				
1961	237.776	28,0	62,4	7,4	55,2	22,8	0,5	10,2
1971	232.224	27,0	63,4	8,6	55,3	29,4	2,0	12,5
1981	254.064	25,4	63,3	11,3	57,8	43,8	2,2	17,6
1991	270.612	20,8	66,4	12,8	50,8	61,2	1,3	19,2

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Κατά τη διάρκεια της τρίτης δεκαετίας (1981-1991), ο νεανικός πληθυσμός του νομού Λάρισας συνεχίζει να μειώνεται (από 25,4% το 1981 κατέρχεται στο 20,8% το 1991). Οι ηλικιωμένοι (άνω των 65 ετών) αποτελούν το 11,3-12,8%), ενώ ο ενδιάμεσος πληθυσμός αποτελεί το 63,3-66,4% το 1991. Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται σημαντικά και από 57,8 "εξαρτημένα" άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών, φτάνει στα 50,5 άτομα "εξαρτημένα" το 1991.

Ο Δείκτης Γήρανσης σημειώνει σημαντική αύξηση και ισούται, το 1991, με 61,2 ηλικιωμένους προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών, έναντι 43,8 ηλικιωμένους το 1981.

Ο Δείκτης Αντικατάστασης είναι 1,3 άτομα ηλικίας 10-14 ετών σε έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών το 1991, έναντι 2,2 άτομα το 1981. Τέλος, παρατηρείται πως αναλογούν 19,2-17,6 ηλικιωμένα άτομα σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών.

5.3. ΟΙ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΣΤΗ ΒΑΣΗ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Όσο αφορά την κατανομή του πληθυσμού στο Νομό Λάρισα, αναλόγως του βαθμού αστικοποίησης, όπως αυτός εξελίχθηκε τα τελευταία 30 χρόνια (από το 1961 έως το 1991), διαπιστώνεται από τον Πίνακα (29) ότι:

Οι Αγροτικές περιοχές παρουσιάζουν ποσοστό ηλικιωμένων από 6,6% έως 16,7%. Ο νεανικός πληθυσμός (0-14 ετών) στις αγροτικές περιοχές παρουσιάζει μείωση (από 29,8% το 1961 φτάνει να ισούται με 17,5% το 1991).

Σημαντικότερη μείωση του νεανικού πληθυσμού παρατηρείται και στις Ημιαστικές περιοχές (από 30,2% το 1961 γίνεται 2,1% το 1991). Παρόμοια μείωση του νεανικού πληθυσμού, αλλά σε μικρότερη κλίμακα, σημειώνεται και στις Αστικές περιοχές (από 23,08% το 1961, φτάνει το 22,8% το 1991).

Η σημαντική αύξηση του γεροντικού πληθυσμού στις Αγροτικές και Ημιαστικές περιοχές (από 6,6% το 1961 γίνεται 12,6% το 1991) όπως και η συνδυασμένη μείωση του νεανικού πληθυσμού που παρατηρείται στις ίδιες περιοχές, εξηγείται από το γεγονός της εγκατάστασης των νέων στα μεγάλα αστικά κέντρα, με αποτέλεσμα οι Αγροτικές και Ημιαστικές περιοχές να γίνονται μέρη διαμονής γερόντων.

Η μείωση του νεανικού πληθυσμού στις αστικές περιοχές εξηγείται από το βασικό αίτιο της μείωσης της γονιμότητας που έχει συνέπεια τη δημογραφική

γήρανση του πληθυσμού.

Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται στις Αστικές περιοχές, σε σχέση με τις Αγροτικές. Πιο αναλυτικά, στις Αγροτικές περιοχές την τριακονταετία (1961-1991) τα "εξαρτημένα" άτομα ήταν 52-58, ενώ στις Αστικές περιοχές ήταν 40-54,8.

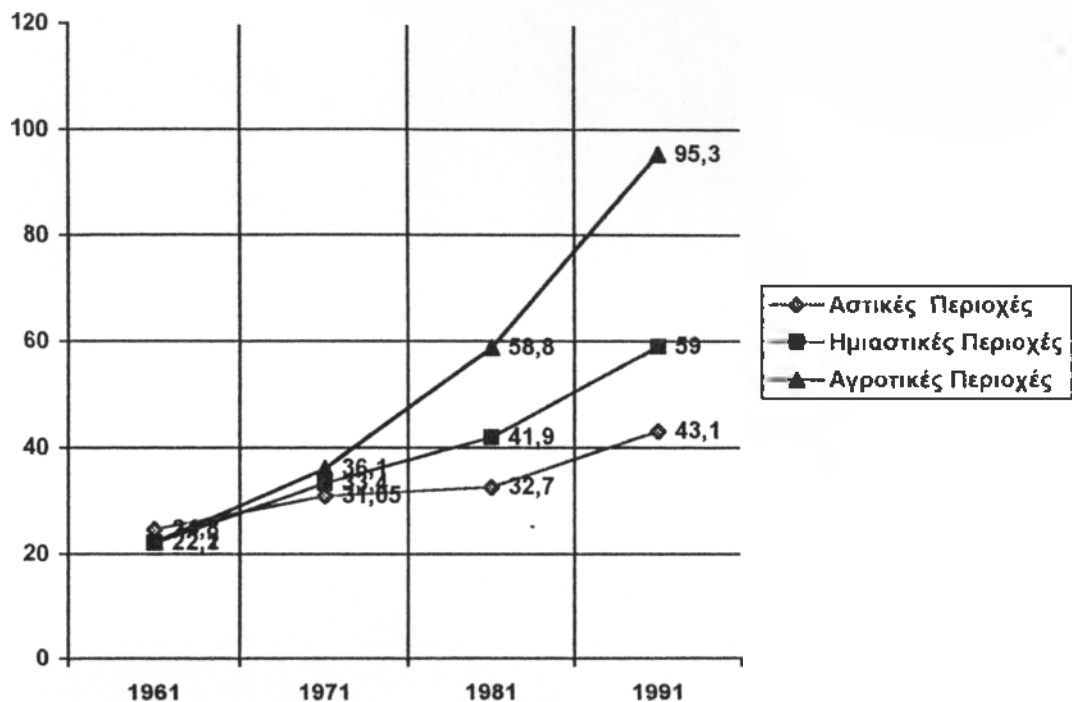
Ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνει αισθητά σε όλες τις περιοχές.

ΠΙΝΑΚΑΣ 29: ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ 1961-1991.

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ			
	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
0-14	23,08	25,07	26,10	22,80	30,20	29,10	26,90	2,10	29,80	27,80	23,90	17,50
15-64	61,60	84,00	65,20	67,20	6,20	61,10	61,70	65,80	63,30	62,00	61,90	65,70
65+	5,70	8,07	8,50	9,87	6,60	9,70	12,70	12,60	6,60	10,00	14,10	16,70
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	24,80	31,05	32,70	43,10	22,10	33,40	41,90	59,00	22,20	36,10	58,80	95,30
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	0,40	2,00	2,50	1,70	0,53	2,30	2,40	1,60	0,50	1,90	0,10	0,90
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	46,70	54,80	53,30	40,70	59,50	63,70	62,00	0,50	58,00	61,20	61,30	52,00

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Στις Αγροτικές περιοχές από 22,2 άτομα ηλικιωμένα, το 1961, φτάνει τους 95,3 ηλικιωμένους, το 1991. Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται τόσο στις αστικές (από 24,8 άτομα το 1961 φτάνει στους 43,1 ηλικιωμένους το 1991), όσο και στις Ημιαστικές περιοχές (από 22,1 γέροντες το 1961, φτάνει στους 59 ηλικιωμένους το 1991) (βλ. διάγραμμα 2), ενώ ο Δείκτης Αντικατάστασης παρουσιάζει σημαντική μεταβολή στις Αστικές περιοχές (0,4-1,7) και μικρή μεταβολή στις Αγροτικές περιοχές (0,5-0,9).



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ
" ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"

6.1. ΓΕΝΙΚΑ

Μετά από έρευνα που διεξήγαμε, διαπιστώσαμε ότι στα γεωγραφικά όρια του Νομού Λάρισας, βρίσκονται και λειτουργούν προσφέροντας πρόνοια και κοινωνική φροντίδα στα άτομα της τρίτης ηλικίας, κοινωνικές υπηρεσίες και ιδρύματα, τα οποία, ανάλογα με τη μορφή περίθαλψης που προσφέρουν, διακρίνονται σε:

- Α. ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)**
- Β. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**
- Γ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**

Στο συγκεκριμένο κεφάλαιο, επιχειρείται η αναφορά των γενικών χαρακτηριστικών της λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας, της νομικής της μορφής και των τυχόν συμβατικών σχέσεων με τους διάφορους ασφαλιστικούς φορείς, όπως και των προγραμμάτων, που αυτή εφαρμόζει, με στόχο την προστασία και την κοινωνική βοήθεια των ηλικιωμένων κατοίκων του νομού.

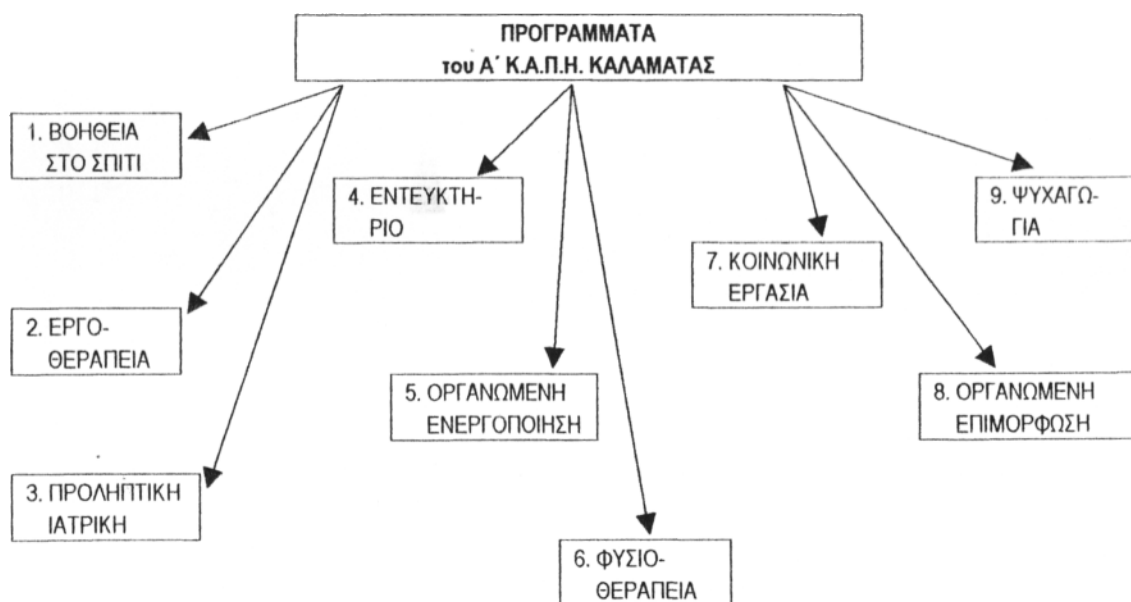
2.2. ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΚΑΠΗ)

- **Α΄ Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Τσαρούχα 9, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-233918
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε τον Μάιο του 1983 και επίσημα άρχισε να λειτουργεί ανοίγοντας τις πόρτες του στους ηλικιωμένους δημότες της συνοικίας της Νέας Σμύρνης, στις 10 Δεκεμβρίου του ίδιου έτους. Στις αρχές του 1998 μετέφερε τις εγκαταστάσεις του σε νεόκτητο μονώροφο οίκημα και αποτελεί το μοναδικό Κ.Α.Π.Η. του νομού Λάρισας που διαθέτει δικό του ιδιόκτητο χώρο.

ΜΕΛΗ: Σήμερα, τα μητρώα του Κέντρου αριθμούν 1.500 ηλικιωμένα άτομα, από τα οποία, μόνο οι 350 παρακολουθούν και συστηματικά συμμετέχουν στα προγράμματα που αυτό εφαρμόζει.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Α' Κ.Α.Π.Η. Λάρισας πραγματοποιεί τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 4: Προγράμματα του Α' Κ.Α.Π.Η.

- **Β' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αγνώστου Στρατιώτη, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-620014

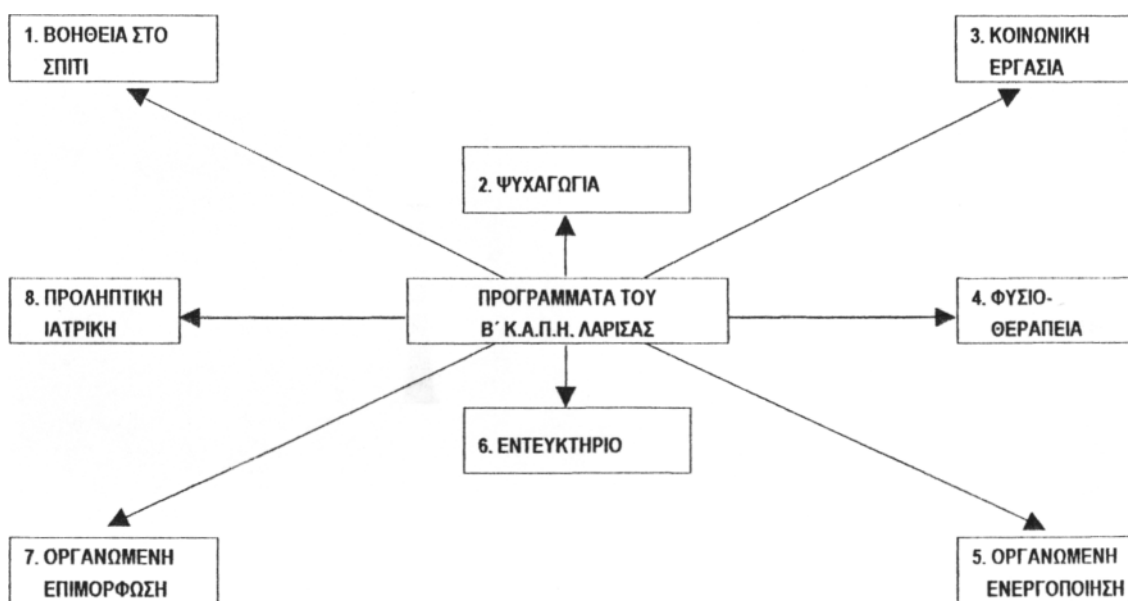
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Υπάγεται στην αρμοδιότητα της Νομαρχιακής

Αυτοδιοίκησης Λάρισας και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Συστάθηκε το 1985 με πρωτοβουλία του Δήμου Λάρισας και μέχρι σήμερα στεγάζεται στο ισόγειο χώρο πολυώροφης οικοδομής, στη συνοικία του Αγίου Αντωνίου της πόλης.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του Β' Κ.Α.Π.Η. αριθμούν 2.500 ηλικιωμένοι πολίτες, ωστόσο τα προγράμματα που εφαρμόζει συστηματικά παρακολουθούν 300 άτομα της τρίτης ηλικίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Β' Κ.Α.Π.Η. Λάρισας προσφέρει τις ακόλουθες υπηρεσίες στα ηλικιωμένα μέλη του:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 5: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Β' Κ.Α.Π.Η.

- **Γ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Γ. Σεφέρη 63-65, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-233430

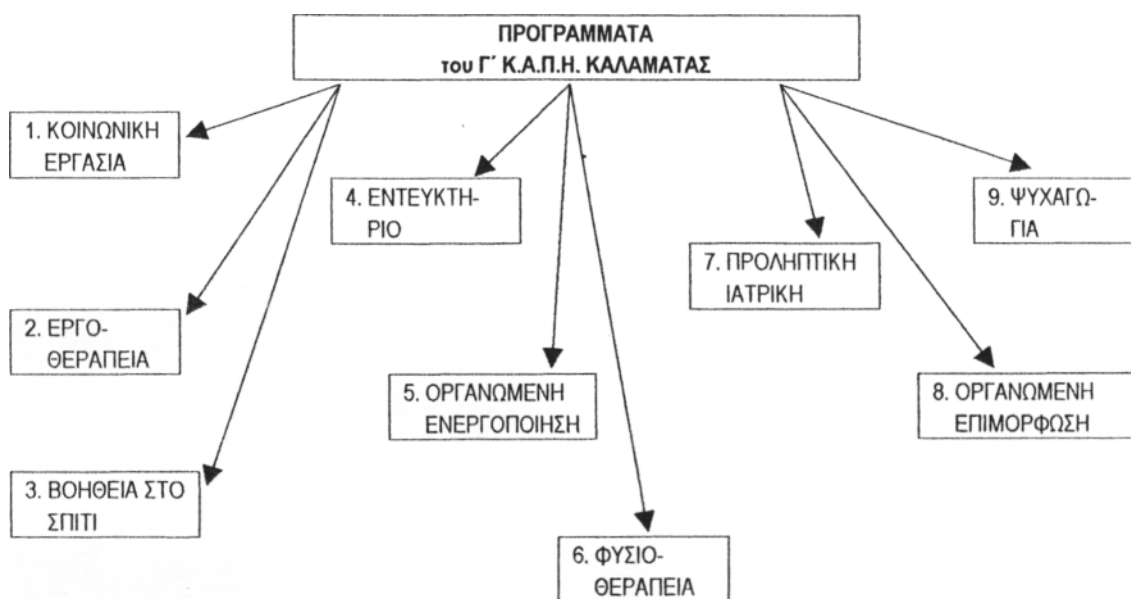
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Με πρωτοβουλία του Δήμου Λάρισας, το 1987, σε κεντρικό διαμέρισμα της πόλης, στη συνοικία του Αγίου Κωνσταντίνου, συστήθηκε και άρχισε να λειτουργεί, προσφέροντας φροντίδα και ημερήσια

απασχόληση στους ηλικιωμένους δημότες, το Γ' Κ.Α.Π.Η.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του Γ' Κ.Α.Π.Η. αριθμούν τους 2.000 ηλικιωμένους πολίτες, ωστόσο, τακτικά συμμετέχουν και παρακολουθούν τα προγράμματα που εφαρμόζει μόνο 200 άτομα της τρίτης ηλικίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Γ' Κ.Α.Π.Η. Λάρισας εφαρμόζει τα ακόλουθα προγράμματα:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 6: Προγράμματα του Γ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ

• **Δ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ**

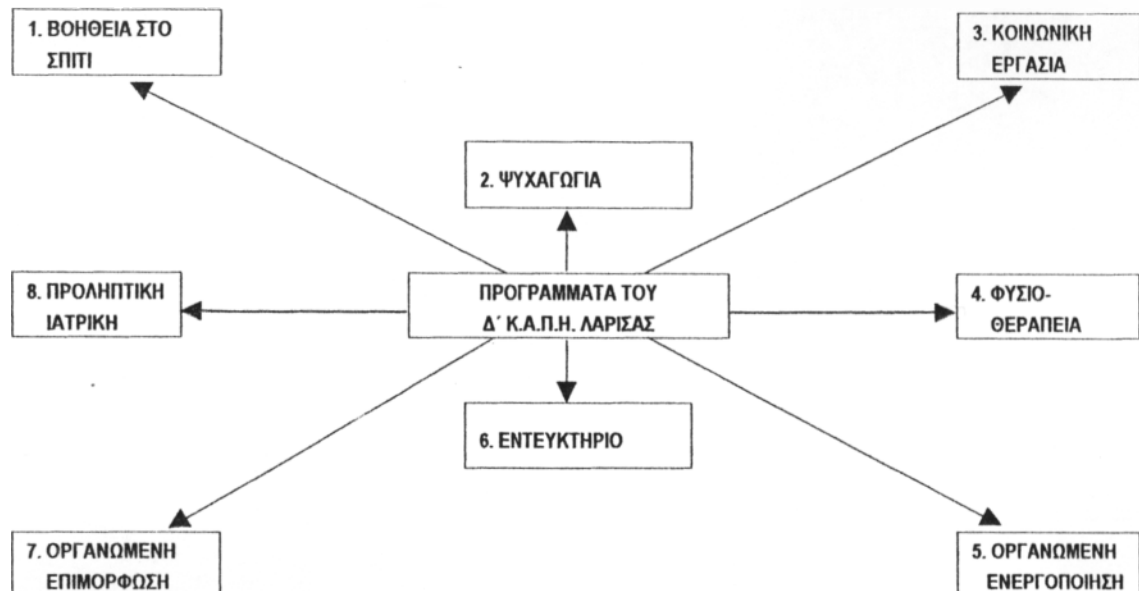
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αχιλλέως 54, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-610390

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Συστάθηκε τον Ιούνιο του 1991 με πρωτοβουλία του Δήμου Λάρισας και μέχρι σήμερα στεγάζεται σε μονόροφο οίκημα στη συνοικία της Ανθουπόλεως της ομώνυμης πόλης.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του αριθμούν τους 1.330 ηλικιωμένους, από τους οποίους, όμως, μόνο 200 παρακολουθούν τακτικά και συμμετέχουν στις δραστηριότητες του Κέντρου.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Δ' Κ.Α.Π.Η. Λάρισας διεξάγει τα ακόλουθα προγράμματα:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 7: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Δ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ

- **Ε' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ**

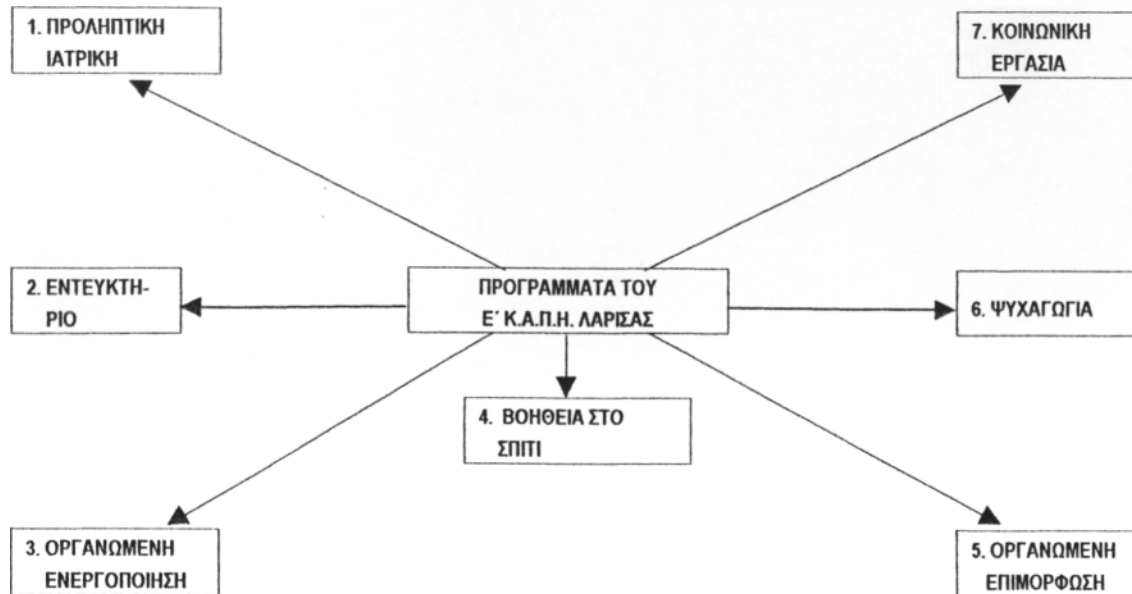
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Βόλου 104, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-239499

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Άρχισε να λειτουργεί στις 10 Αυγούστου του 1998 και αποτελεί το πιο πρόσφατο δημιούργημα του Δήμου Λάρισας στον τομέα της ημερήσιας απασχόλησης και φροντίδας των ηλικιωμένων πολιτών.

ΜΕΛΗ: Τα μητρώα του Κέντρου αριθμούν 500 ηλικιωμένα άτομα, από τα οποία μόνο τα 50 παρακολουθούν τακτικά τα προγράμματα που εφαρμόζει.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Με την έναρξη της λειτουργίας του το Ε' ΚΑΠΗ Λάρισας αναπτύσσει τις παρακάτω δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 8: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Ε' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ

- **Κ.Α.Π.Η. ΤΥΡΝΑΒΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

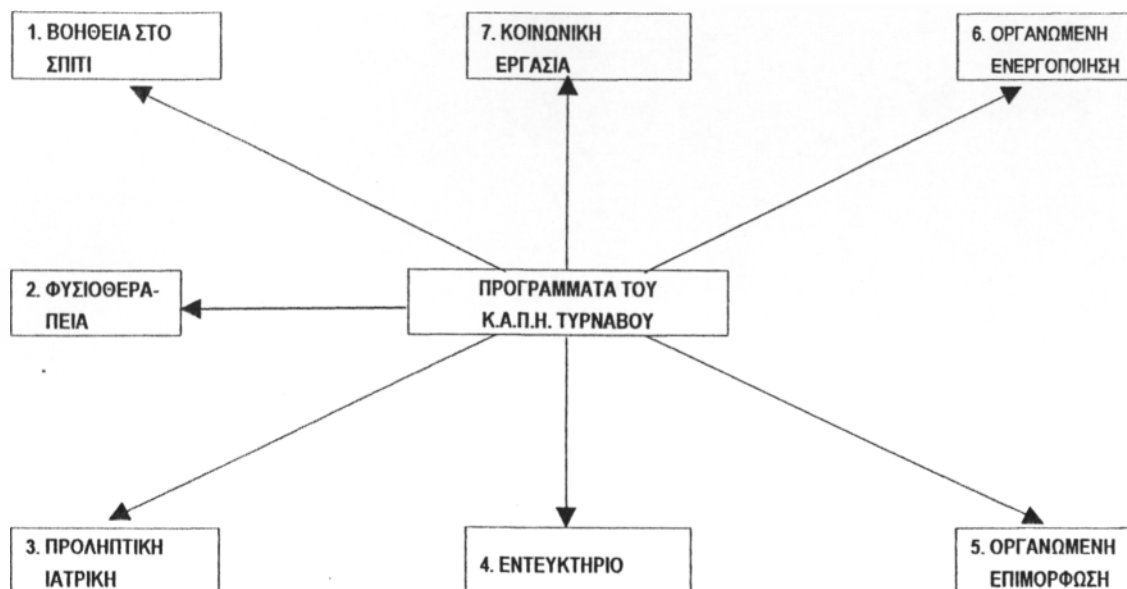
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Τύρναβος, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0492-24355

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Συστάθηκε το 1986 και λειτουργεί σε μονόροφο οίκημα που του παραχωρήθηκε από το Δήμο Τυρνάβου.

ΜΕΛΗ: Τα μητρώα του Κέντρου αριθμούν 1200 ηλικιωμένους πολίτες, από τους οποίους, όμως, μόνο 400 παρακολουθούν τακτικά τα προγράμματα που αυτό εφαρμόζει.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Κ.Α.Π.Η. Τυρνάβου πραγματοποιηθεί τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 9: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. ΤΥΡΝΑΒΟΥ

- **Κ.Α.Π.Η. ΡΑΨΑΝΗΣ**

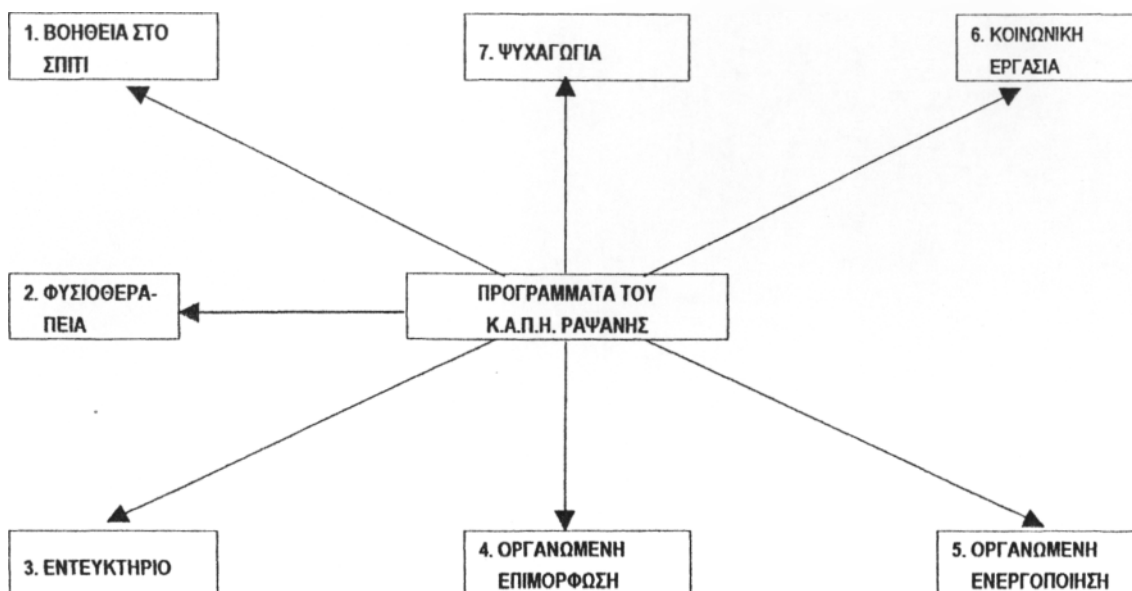
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ραψάνη, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0495-61259

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Σε μια από τις τουριστικότερες κωμοπόλεις του νομού Λάρισας, στη Ραψάνη Ολύμπου, άρχισε να λειτουργεί, το 1986, στους χώρους του κοινοτικού γραφείου της πόλης, το ομώνυμο Κ.Α.Π.Η.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του Κ.Α.Π.Η. Ραψάνης αριθμούν 240 ηλικιωμένους πολίτες, ωστόσο, καθημερινά στους χώρους του προσέρχονται και παρακολουθούν τα προγράμματα που εφαρμόζει, 50 περίπου ηλικιωμένα άτομα.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Κ.Α.Π.Η. Ραψάνης αναπτύσσει τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 10: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. ΡΑΨΑΝΗΣ

- **Κ.Α.Π.Η. ΑΓΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αγιά **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0494-22490

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το Κ.Α.Π.Η. Αγιάς άνοιξε τις πόρτες του στους ηλικιωμένους κατοίκους της περιοχής, μόλις τον Αύγουστο του 1998. Λειτουργεί στο κέντρο της επαρχιακής αυτής πόλης και αναπτύσσει τις δραστηριότητές του σε χώρο που του παραχωρήθηκε για το σκοπό αυτό από το Γηροκομείο της Αγιάς.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του αριθμούν τους 300 ηλικιωμένους κατοίκους της πόλης και της γύρω περιοχής. Ωστόσο, καθημερινά επισκέπτονται το Κέντρο και συμμετέχουν στις δραστηριότητες που αυτό αναπτύσσει, 90 περίπου άτομα της Τρίτης Ηλικίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Κ.Α.Π.Η. Αγιάς αναπτύσσει τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 11: Εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. ΑΓΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 30: ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

α/α	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)	ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ	ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ*								
						1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Α Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ	1983	Ν.Π.Δ.Δ.	1.500	350	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Β' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ	1985	Ν.Π.Δ.Δ.	2.500	300	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓
3	Γ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ	1987	Ν.Π.Δ.Δ.	2.000	200	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓
4	Δ' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ	1991	Ν.Π.Δ.Δ.	1.330	200	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓
5	Ε' Κ.Α.Π.Η. ΛΑΡΙΣΑΣ	1998	Ν.Π.Δ.Δ.	500	50	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
6	Κ.Α.Π.Η. ΤΥΡΝΑΒΟΥ	1986	Ν.Π.Δ.Δ.	1.200	400	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓
7	Κ.Α.Π.Η. ΡΑΨΑΝΗΣ	1986	Ν.Π.Δ.Δ.	240	20	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓
8	Κ.Α.Π.Η. ΑΓΙΑΣ	1998	Ν.Π.Δ.Δ.	300	90	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-

Πηγή: Ιδία Ερευνα

* ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ:

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| 1. Κοινωνική Εργασία | 6. Προληπτική Ιατρική |
| 2. Ψυχαγωγία | 7. Εντευκτήριο |
| 3. Βοήθεια στο σπίτι | 8. Εργοθεραπεία |
| 4. Οργανωμένη Ένεργοποίηση | 9. Φυσιοθεραπεία |
| 5. Οργανωμένη Επιμόρφωση | |

6.3. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

- **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Τέρμα Καρδίτσης, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-618439

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Ι.Δ. και τελεί υπό την εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Η συγχώνευση, που πραγματοποιήθηκε το 1962, τριών κληροδοτημάτων εύπορων κατοίκων της πόλης, των κ.κ. Αθανασίου, Χαλκιάκου, Χατζηζωγίδη και Λάπα, είχε σαν αποτέλεσμα την αγορά του οικοπέδου και την ανέγερση ενός ευρύχωρου κτηρίου, που λίγα χρόνια αργότερα, τον Ιανουάριο του 1967, άνοιξε τις πύλες του για να προσφέρει στέγαση και φροντίδα στους ηλικιωμένους κατοίκους της Λάρισας και της ευρύτερης περιοχής.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Το ίδρυμα έχει στη διάθεσή του 100 κλίνες και σήμερα φιλοξενεί 80 άτομα της Τρίτης Ηλικίας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Το Δημοτικό Γηροκομείο της πόλης φιλοξενεί στους χώρους του:

- Πολίτες που έχουν συμπληρώσει το 65^ο έτος ηλικίας τους.
- Δεν πάσχουν από μεταδοτικές ασθένειες, που θα μπορούσαν να θέσουν σε κίνδυνο την υγεία των συγκατοίκων τους και του προσωπικού του Γηροκομείου.
- Δεν έχουν νοητική στέρηση και ακόμη,
- Η σωματική τους κατάσταση τους επιτρέπει να ικανοποιούν τις βασικές τους ανάγκες.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το ίδρυμα δέχεται ηλικιωμένους όλων των ασφαλιστικών κρατικών ταμείων και παρακρατεί τα 2/3 των συνταξιοδοτικών οικονομικών απολαβών τους. Φιλοξενεί, επίσης, και τους ηλικιωμένους που στέλνονται σε αυτό από τη Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Λάρισας.

- **ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αγιά, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0494-22490

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Ι.Δ. που ελέγχεται και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας - Πρόνοιας.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Αποτελεί κληροδότημα του μεγαλοκτήμονα της περιοχής κ. Ηρακλείδη. Άρχισε να λειτουργεί στην επαρχιακή αυτή κομώπολη του νομού, πριν 30 χρόνια και στεγάζεται στο ίδιο οίκημα που φιλοξενεί και το Κ.Α.Π.Η. Αγιάς.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Το γηροκομείο Αγιάς έχει στη διάθεσή του μονάχα 4 κλίνες, ενώ σήμερα φιλοξενεί 1 και μόνο ηλικιωμένο.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Εφαρμόζονται οι ίδιοι περιορισμοί και προϋποθέσεις που ισχύουν για όλα τα παρόμοια Ιδρύματα Κλειστής Περίθαλψης (βλ. Δημοτικό Γηροκομείο Λάρισας).

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το ίδρυμα φιλοξενεί μονάχα τους ηλικιωμένους συνταξιούχους του Ο.Γ.Α.

ΠΙΝΑΚΑΣ 31: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ	
	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ	ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΑΣ
1.α. ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΡΥΣΗ		
• ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	1967	1968
• ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Ν.Π.Ι.Δ.	Ν.Π.Ι.Δ.
• ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ
1.β. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ		
• ΑΡΧΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	✓	✓
• ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗ	—	—
• ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ	—	—
2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	✓	✓
3. ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ		
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	100	4
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΩΝ	80	1
4. ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ		
• Δ/ΝΣΗ Κ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ	✓	✓
• ΙΚΑ	✓	✓
• ΟΓΑ	✓	✓
• ΔΗΜΟΣΙΟ	✓	—
5. ΠΑΡΟΧΕΣ		
• ΔΙΑΜΟΝΗ - ΔΙΑΤΡΟΦΗ	✓	✓
• ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	✓	✓
• ΨΥΧΑΓΩΓΙΑ	✓	✓
• ΑΣΚΗΣΗ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	✓	✓

Πηγή: Ίδια Έρευνα

6.4. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

- **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (Ο.Κ.Α.)**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΓΛ 11, ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 041-255553

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. και είναι αυτοτελής οργανισμός της Δημαρχιακής Αυτοδιοίκησης Λάρισας.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Επίσημα άρχισε να λειτουργεί το 1990 και αποτελεί το βασικότερο κοινωνικό φορέα για τη Λάρισα, με δυνατότητα να σχεδιάζει, να μεθοδεύει και να υλοποιεί προγράμματα Κοινωνικής Πολιτικής και Πρόνοιας, ακολουθώντας Ευρωπαϊκά πρότυπα και νέες αρχές εφαρμογής κοινωνικής πολιτικής.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το εύρος των προγραμμάτων του Ο.Κ.Α. παρέχει τη δυνατότητα σε αδύναμα κοινωνικο-οικονομικά άτομα, μεταξύ των οποίων και στους ηλικιωμένους πολίτες, να επωφεληθούν από την υλοποίησή τους.

Αναλυτικά, τα προγράμματα του Ο.Κ.Α. έχουν ως εξής:

1. Γραφείο εξυπηρέτησης και ενημέρωσης του πολίτη.
2. Ενισχύσεις σε χρήματα τρόφιμα και τροφοκάρτες.
3. Πρόγραμμα δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ανασφάλιστων ηλικιωμένων πολιτών.
4. Πρόγραμμα κοινωνικών πυρήνων.
5. Πρόγραμμα υποδοχής και φιλοξενίας αστέγων.
6. Πρόγραμμα θαλασσινών λουτρών – διακοπών.
7. Πρόγραμμα οικιακής βοήθειας σε ανήμπορους – κατάκοιτους ηλικιωμένους συμπολίτες.
8. Πρόγραμμα δωρεάν καθαριότητας ρούχων ανήμπορων πολιτών.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Βασική προϋπόθεση για τη συμμετοχή ενός πολίτη στα προγράμματα που εφαρμόζει ο Ο.Κ.Α. είναι να υπάρχει αποδεδειγμένα ανάγκη για βοήθεια.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ: Σήμερα τη εξαγωγή των προγραμμάτων παρακολουθούν και υποστηρίζονται από τις υπηρεσίες που αυτοί προσφέρουν 500 ηλικιωμένοι δημότες.

- **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ (ΟΕΕ)**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Παπαναστασίου 52, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-256989
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί Οργανισμό του Υπουργείου Εργασίας και είναι Ν.Π.Ι.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ο Ο.Ε.Ε. του Δήμου Λάρισας στεγάζεται στα γραφεία πολυώροφης οικοδομής στο κέντρο της πόλης. Πρωτολειτούργησε το 1982 και με τα προγράμματα που εφαρμόζει, τάσσεται και αυτός με το δικό του τρόπο στη συλλογική προσπάθεια που καταβάλλουν οι κοινωνικοί φορείς του τόπου, για βοήθεια και στήριξη των ηλικιωμένων συνταξιούχων πολιτών.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Τα προγράμματα του οργανισμού απευθύνονται σε συνταξιούχους δημότες οι οποίοι:

- είναι ασφαλισμένοι με κύρια ασφάλιση μισθωτών
- έχουν συμπληρώσει τα απαραίτητα ημερομίσθια εργασίας και
- έχουν καταβάλλει τις καθορισμένες χρηματικές εισφορές στον οργανισμό.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ: Ο Οργανισμός Ε.Ε. της Λάρισας δεν διαθέτει σχετικά στατιστικά στοιχεία.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Τα προγράμματα που εφαρμόζει ο Οργανισμός αφορούν:

- Οικονομικές, κυρίως, διευκολύνσεις για την απόκτηση ιδιόκτητης κατοικίας και
- Προγράμματα ψυχαγωγίας στους ενδιαφερόμενους.

- **ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΡΙΣΑΣ**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Μεγ. Αλεξάνδρου 7, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-532250
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελεί παράρτημα της ομώνυμης διεθνούς φιλανθρωπικής οργάνωσης και είναι Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Μακρόχρονη και πολύπλευρη είναι η δραστηριότητα που έχει αναπτύξει ο Ερυθρός Σταυρός στην πόλη της Λάρισας

και η οποία συνδέεται άμεσα με κάθε δύσκολη πτυχή της ιστορίας του τόπου. Πρωτοσυστάθηκε το 1922 και ασχολήθηκε με το δύσκολο έργο της παροχής φροντίδας, νοσηλείας, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και αποκατάστασης του μεγάλου κύματος των εξαθλιωμένων προσφύγων, που έφτασε στο Θεσσαλικό χώρο μετά τη Μικρασιατική καταστροφή. Το 1940, με αφορμή τον Β΄ Παγκόσμιο Πόλεμο, συναντούμε το έμπυχο δυναμικό του παραρτήματος στην πρώτη γραμμή της μάχης ή στα μετόπισθεν του πολέμου, να ασχολείται με την προστασία του άμαχου πληθυσμού και την περίθαλψη των τραυματισμένων στρατιωτών, με την παροχή φαρμάκων, ρουχισμού και τροφίμων που καταφθάνουν στις αποθήκες του από τα κεντρικά γραφεία της οργάνωσης στην Αθήνα και τους άλλους Ερυθρούς Σταυρούς της Ευρώπης. Το 1945 ο πόλεμος τελειώσε, οι πληγές ωστόσο που άφησε πίσω του, – η φτώχεια, η πείνα, η εξαθλίωση και οι μολυσματικές ασθένειες – παραμένουν ανοικτές και καταδυναστεύουν τον πληθυσμό. Την περίοδο αυτή, το παράρτημα του Ε.Σ. οργανώνει Κινητά Ιατρικά Συνεργεία (ΚΙΣ) και με αφετηρία την Λάρισα περιοδεύει σε πόλεις και χωριά του νομού για τη διανομή φαρμάκων, ρουχισμού και τροφίμων, κυρίως όμως τη διενέργεια εμβολιασμών. Λίγα χρόνια αργότερα, το 1953 μετά από την έντονη σεισμική δραστηριότητα που σημειώθηκε στην πόλη της Λάρισας και την γύρω περιοχή, τάσσεται στο πλευρά των σεισμοπαθών και ασχολείται με το έργο της προσφοράς ειδών πρώτης ανάγκης και την παροχή ιατροφαρμακευτικής φροντίδας.

Στις μέρες μας που οι οικονομικές εξελίξεις και οι κοινωνικές μεταβολές, έχουν δημιουργήσει στους πληθυσμούς νέες και περισσότερο σύνθετες κοινωνικές ανάγκες, το παράρτημα του Ε.Ε.Σ. της Λάρισας με την βοήθεια του έμπυχου δυναμικού του, σε συνεργασία με άλλους κοινωνικούς φορείς του τόπου και τη συνδρομή εξειδικευμένων επιστημών, τάσσεται στο πλευρά των αδύναμων κοινωνικών ομάδων, του Θεσσαλικού χώρου, προσφέροντας υπηρεσίες κοινωνικής πρόνοιας και επεκτείνοντας τη δράση στο έργο της πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης των "ασθενούντων" πολιτών από τα

μεγάλα προβλήματα της σύγχρονης εποχής.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Για την προστασία και φροντίδα των ηλικιωμένων κατοίκων της πόλης και της γύρω περιοχής, το παράρτημα του Ε.Ε.Σ. στη Λάρισα, εφαρμόζει ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ, το οποίο λειτουργεί στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Κύριος μοχλός και πρωταρχικό μέσο, για την επίτευξη των στόχων του προγράμματος, αποτελεί η προσφορά εργασίας των εθελοντριών, που εκπαιδεύονται στους χώρους του παραρτήματος από το εξειδικευμένο προσωπικό της νοσηλευτικής υπηρεσίας. Οι εθελόντριες επισκέπτονται τους ηλικιωμένους πολίτες σε καθημερινή βάση, ή μέρα παραμέρα, ανάλογα πάντα με την ανάγκη, προσφέροντάς τους νοσηλευτική φροντίδα, ηθική τόνωση και υποστήριξη στις καθημερινές τους δραστηριότητες και γενικά φροντίζοντας να αποπληρώσουν το κενό που αφήνει γύρω από τους ανθρώπους αυτούς, η απουσία δικών τους, συγγενικών προσώπων.

Το πρόγραμμα επεκτείνει τη δράση του και στην προσφορά ειδών, για την κάλυψη βασικών βαθμών ειδών των εγγεγραμμένων ηλικιωμένων, όπως και στο δανεισμό αναπηρικών ειδών που επιστρέφονται στους χώρους του παραρτήματος όταν η συγκεκριμένη ανάγκη πάψει να υφίσταται.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Τις υπηρεσίες του προγράμματος μπορούν να απολαμβάνουν οι ηλικιωμένοι πολίτες της Λάρισας και της γύρω περιοχής, οι οποίοι:

- αποδεδειγμένα στερούνται την ύπαρξη δικών τους συγγενών και φιλικών προσώπων, όπως και
- την ύπαρξη επαρκών οικονομικών πόρων διαβίωσης.

ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ: Σήμερα στα μητρώα του παραρτήματος βρίσκονται εγγεγραμμένοι και απολαμβάνουν τις φροντίδες του προγράμματος 200 άτομα της τρίτης ηλικίας.

• **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Πολυμέρη 134, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 041-39533, 30126

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Η Κοινωνική Υπηρεσία είναι από τα τμήματα της Διοικητικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου της πόλης και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Άρχισε να λειτουργεί το 1950 μαζί με τα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου της Λάρισας. Έχει την ευθύνη για την φροντίδα και τη συμπαράσταση των νοσηλευόμενων στο νοσοκομείο σε κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, όπως και την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Κύριο έργο και θεμελιώδης μέλημα της κοινωνικής υπηρεσίας είναι η συμβολή στην πρόληψη, θεραπεία και αντιμετώπιση συναισθηματικών, κοινωνικών και οικονομικών προβλημάτων, που δημιουργούνται σε άτομα – νοσηλευόμενους του νοσοκομείου, εξαιτίας διαταράξεων της σωματικής και ψυχικής τους υγείας, ή εξαιτίας πάλι των συνθηκών του περιβάλλοντος που βιώνουν τα άτομα αυτά. Την αποκατάσταση των νοσηλευομένων από τις διαταραχές αυτές που δυσχεραίνουν τη διάγνωση, τη θεραπεία και αντιμετώπιση των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν, επιχειρεί να επιτύχει με τη συνδρομή των κοινωνικών λειτουργών, που στελεχώνουν την υπηρεσία, τη χρησιμοποίηση σύγχρονων μεθόδων κοινωνικής εργασίας και τη σημαντική συνεργασία της με τους κοινωνικούς φορείς του τόπου (Κ.Α.Π.Η., Γηροκομείο, Ο.Ε.Κ., Ο.Κ.Α. κ.τ.λ.).

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΛΓΩΓΗΣ: Η κοινωνική υπηρεσία κατευθύνει τη δράση της σε πολίτες του τόπου οι οποίοι:

- υπήρξαν στο παρελθόν νοσηλευόμενοι ή επισκέπτες των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου και
- σε όσους σήμερα απολαμβάνουν φροντίδες υγείας στο Γ.Ν. Νοσοκομείο Λάρισας.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ – ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΟΙ: Η Κοινωνική

Υπηρεσία δεν διαθέτει τα απαραίτητα στοιχεία από τα οποία να διαφαίνεται ο αριθμός των περιθαλπομένων.

- **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ ΤΗΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Παπαναστασίου & Κουμουνδούρου, ΤΗΛ.: 041-534589

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Δ.Δ. και αποτελεί μία από τις υπηρεσίες της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης του τόπου.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Την δεκαετία του '50 τη συναντούμε με την επωνυμία "ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ" και αργότερα, μετά την εγκαθίδρυση της δημοκρατίας στον ελλαδικό χώρο, ενσωματώθηκε στις υπηρεσίες που άρχισαν να λειτουργούν στα πλαίσια της νομαρχιακής αυτοδιοίκησης. Σήμερα η υπηρεσία αυτή, εκφράζει την κρατική κοινωνική πρόνοια και συγκροτείται σε τρία τμήματα:

- το Τμήμα Προστασίας Οικογένειας – Παιδιού
- το Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας και
- το Τμήμα Δημόσιας Αντίληψης, που μέσω των γραφείων που διαθέτει ασχολείται με την προστασία της τρίτης ηλικίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το εξειδικευμένο, για την προστασία των ατόμων της τρίτης ηλικίας, Γραφείο Ηλικιωμένων, ασκεί τις ακόλουθες δραστηριότητες:

- Παρακολουθεί τα εφαρμοζόμενα προγράμματα εξωιδρυματικής προστασίας προς ηλικιωμένους.
- Εποπτεύει και παρακολουθεί τα έργα και τη λειτουργία των Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, Οίκων Ευγηρίας και Θεραπευτηρίων Χρόνιων Παθήσεων, καθώς και τον καθορισμό της οικονομικής τους ενίσχυσης.
- Εκδίδει άδεια ίδρυσης Ιδιωτικών Κερδοσκοπικών Επιχειρήσεων, καθώς επίσης παρακολουθεί και εποπτεύει τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

- Μεριμνά για την έκδοση γνωμοδοτήσεων περί δανειοδότησής τους, καθώς και τον καθορισμό του τιμολογίου περίθαλψης.
- Συνάπτει συμβάσεις με Ι.Δ. Οίκους Ευγηρίας, θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων ή ανάλογες ιδιωτικές κερδοσκοπικές επιχειρήσεις και μερινά για την εισαγωγή ηλικιωμένων και χρονίως πασχόντων στις κατά τα παραπάνω συμβατικές κλίνες.
- Τέλος, μεριμνά για την προστασία των ατόμων της Τρίτης Ηλικίας με την παροχή των παρακάτω, κάθε φύσεως ενισχύσεων:
 - Επιδόματα κίνησης
 - Έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις
 - Δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε ανασφάλιστους ηλικιωμένους
 - Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και οικονομική ενίσχυση μοναχικών ατόμων και ζευγών άνω των 65 ετών.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Στα προγράμματα της υπηρεσίας μπορούν να συμμετέχουν και να απολαμβάνουν τις διευκολύνσεις, που προσφέρουν, πολίτες που αποδεδειγμένα έχουν ανάγκη για βοήθεια.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ: Η Υπηρεσία Κοινωνικής Πρόνοιας δεν διαθέτει τα απαραίτητα στοιχεία από τα οποία να συμπεραίνεται ο αριθμός των συμμετεχόντων ηλικιωμένων πολιτών.

- **ΦΙΛΟΠΙΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αποτελούν Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και βρίσκεται υπό τη διοίκηση, τον έλεγχο και την εποπτεία της Ιεράς Μητρόπολης.

ΓΕΝΙΚΑ: Αποτελούν επιτροπές τετραμελής ή πενταμελής, που προεδρεύονται από τον Υπεύθυνο Ιερέα κάθε Ιερού Ναού. Τα μέλη τους διορίζονται από το Μητροπολιτικό Συμβούλιο κατόπιν υποβολής αιτήσεως του Ιερέα και εξασκούν ατύπως και χωρίς διορισμό το φιλανθρωπικό τους έργο.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Οι επιτροπές των Φιλόπτωχων ασχολούνται με την παροχή κάθε δυνατής βοήθειας σε άπορους, οικονομικά αδύναμους και ηλικιωμένους κατοίκους, της περιοχής δράσης τους.

ΠΙΝΑΚΑΣ 32: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΛΑΡΙΣΑΣ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ			ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ		ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΩΝ
		ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΙΔΡΥΤΙΚΗ ΑΡΧΗ	ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ	ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ		
1.	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (Ο.Κ.Α.)	1990	Ν.Π.Δ.Δ.	Δημαρχιακή Αυτοδ/ση	—	✓	—	500
2.	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ (Ο.Ε.Ε.)	1982	Ν.Π.Δ.Δ.	Κρατική Πρωτοβουλία	—	✓	✓	•
3.	ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ - ΠΑΡ/ΜΑ ΛΑΡΙΣΑΣ (Ε.Ε.Σ.)	1922	Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπ. και χαρακτήρα	ιδιωτική Πρωτοβουλία	—	✓	—	200
4.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	1950	Ν.Π.Δ.Δ.	Νομαρχιακή Αυτοδ/ση	✓	—	✓	•
5.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΙΣΑΣ	1950	Ν.Π.Δ.Δ.	Νομαρχιακή Αυτοδ/ση	✓	—	✓	•
6.	ΦΙΛΟΠΤΟΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ	—	Ν.Π.Δ.Δ.	Ιερά Μητρόπολη Λάρισας	✓	—	—	•

- Στις περιπτώσεις αυτές δεν υπάρχουν σχετικά στατιστικά στοιχεία στην κάθε κοινωνική υπηρεσία

Πηγή: Ιδία Έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"

7.1. ΓΕΝΙΚΑ

Ο ανθρώπινος παράγοντας επηρεάζει αποφασιστικά την πορεία και εξέλιξη του τομέα παροχής πρόνοιας και φροντίδας των ατόμων της τρίτης ηλικίας. Θεωρείται ο σημαντικότερος συντελεστής παραγωγής έργου και εξαιτίας της σπουδαιότητάς του αυτής, το επίπεδο των υπηρεσιών που προσφέρονται από τον κάθε κοινωνικό φορέα, εξαρτάται, σε μεγάλο βαθμό, τόσο από την ποσοτική επάρκεια σε ανθρώπινο δυναμικό, όσο και από την ποιοτική απόδοση αυτού.

Στο συγκεκριμένο κεφάλαιο επιχειρείται η ποιοτική και ποσοτική ανάλυση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών, που λειτουργούν για την τρίτη ηλικία στο νομό Λάρισας.

Το προσωπικό διακρίνεται σε 5 κατηγορίες, αναλόγως της ειδίκευσής του και του έργου που προσφέρει στους κάθε κοινωνικούς φορείς. Πιο συγκεκριμένα:

- 1^η Κατηγορία: **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 2^η Κατηγορία: **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 3^η Κατηγορία: **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 4^η Κατηγορία: **ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ** και τέλος
- 5^η Κατηγορία: **ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Στην τελευταία αυτή κατηγορία, κρίθηκε σκόπιμο να συμπεριληφθούν οι ακόλουθες ειδικότητες προσωπικού:

- Το **Παραϊατρικό Προσωπικό**, που διακρίνεται στις ειδικότητες των

Φυσιοθεραπευτών και Εργοθεραπευτών.

- Το Εξειδικευμένο Προσωπικό, που διαθέτουν ορισμένες κοινωνικές υπηρεσίες, π.χ. Ψυχολόγους, Κοινωνιολόγους κ.τ.λ.
- Η Ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών, των οποίων το έργο κρίνεται καθοριστικό για την εύρυθμη και ομαλή λειτουργία των υπηρεσιών που στελεχώνουν.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού γίνεται με βάση το φύλο και το επίπεδο εκπαίδευσης, το οποίο και διακρίνεται σε πέντε (5) Βαθμίδες: **Π.Ε.** – Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση, **Τ.Ε.** – Τεχνολογική Εκπαίδευση, **Μ.Ε.Ε.** – Μέση Επαγγελματική Εκπαίδευση, **Δ.Ε.** – Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση και τέλος **Υ.Ε.** – Υποχρεωτική Εκπαίδευση.

Στο σημείο αυτό και για την καλύτερη κατανόηση των όσων ακολουθούν, κρίνεται απαραίτητο να γίνουν οι ακόλουθες διευκρινήσεις:

- Ορισμένες κοινωνικές υπηρεσίες του νομού δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας με τον αριθμό των οργανικών θέσεων σε προσωπικό, που πρέπει να απασχολούν. Ο αριθμός του ανθρώπινου δυναμικού, που διαθέτουν και η ειδίκευση αυτού, καθορίζονται, κατά περίπτωση, από τις ανάγκες που δημιουργούνται και τις οποίες καλείται να αντιμετωπίσει η κάθε κοινωνική υπηρεσία.
- Στην ανοικτή περίθαλψη των ηλικιωμένων, ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελέχωση των σχετικών υπηρεσιών με ιατρικό προσωπικό πλήρους απασχόλησης. Στην περίπτωση αυτή, αναφερόμαστε σε ιατρούς που συνδέονται με τις κοινωνικές υπηρεσίες, με σύμβαση έργου μερικής απασχόλησης, ή αναλαμβάνουν να προσφέρουν εθελοντικά και αμισθί την εργασία τους.
- Τελειώνοντας θα πρέπει να σημειωθεί ότι κρίθηκε σκόπιμο να μην συμπεριληφθούν τα φιλόπρωχα ταμεία της Ιεράς Μητρόπολης Λάρισας, στο σύνολο των κοινωνικών υπηρεσιών που μελετούνται στη συνέχεια, προκειμένου να πραγματοποιηθεί ανάλυση του

προσωπικού, που απασχολούν. Κύρια αιτία της επιλογής αυτής είναι το ότι τα φιλόπρωχα ταμεία στελεχώνονται με ανθρώπινο δυναμικό, το οποίο δεν αμείβεται χρηματικά για το έργο που προσφέρει.

7.2. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Στο συγκεκριμένο σημείο του κεφαλαίου, επιχειρείται η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού που απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Λάρισας, συνολικά, αλλά και ανάλογα με το είδος της φροντίδας που αυτό προσφέρει στα άτομα της Τρίτης Ηλικίας.

Στον Πίνακα 33 που ακολουθεί απεικονίζεται το ανθρώπινο δυναμικό όλων των υπηρεσιών και Ιδρυμάτων του νομού, κατά κατηγορία ειδίκευσης και βάση της πληρότητας των θέσεων που προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας.

Για την καλύτερη εξαγωγή συμπερασμάτων και όπου έχουμε υπόψη μας τον αριθμό των εγγεγραμμένων περιθαλπομένων μελών και του προσωπικού που απασχολείται σε κάθε κατηγορία περίθαλψης, θα παραθέσουμε πίνακες με τις σχετικές αναλογίες.

ΠΙΝΑΚΑΣ 33: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ (Ο.Θ.) – ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ (Π.Θ.) – ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ (Κ.Θ.) ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

α/α	ΚΑΤΗΓ. ΠΡΟΣΩΠ. Κ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ			ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ			ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ			ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ			ΕΙΔΙΚΟ												
														ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ						ΕΞΕΙΔΙΚΕΥ- ΜΕΝΟ			ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ			
		ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	
	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)																									
1.	Α' Κ.Α.Π.Η.	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	2	+1	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
2.	Β' Κ.Α.Π.Η.	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	2	+1	1	∅	1	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
3.	Γ' Κ.Α.Π.Η.	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
4.	Δ' Κ.Α.Π.Η.	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	2	+1	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
5.	Ε' Κ.Α.Π.Η.	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	2	+1	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
6.	Κ.Α.Π.Η. ΤΥΡΝΑΒΟΥ	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
7.	Κ.Α.Π.Η. ΡΑΦΑΝΗΣ	1*	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
8.	Κ.Α.Π.Η. ΑΓΙΑΣ	1*	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	1	∅	1	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	
	ΣΥΝΟΛΟ	8	8	∅	8	6	2	-	-	-	8	12	+4	8	6	2	8	∅	8	-	-	-	8	8	∅	
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ																									
9.	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ	-	1*	-	-	6	-	-	3	-	-	13	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	
10.	ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	1	-	-	6	-	-	3	-	-	14	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ																									
11.	Ο.Κ.Α. ΔΗΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
12.	Ο.Ε.Ε. ΔΗΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13.	Ε.Ε.Σ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΡΙΣΑΣ	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
14.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ.	-	-	-	-	-	-	1	∅	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	5	+2	
15.	Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧ.	-	-	-	-	-	-	15	10	5	3	3	∅	-	-	-	-	-	-	15	2	13	1	3	+2	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	-	-	2	-	16	15	6	3	5	+2	-	-	-	-	-	15	3	13	4	10	+4		
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	8	9	-	8	14	2	16	18	6	11	31	+6	8	7	2	8	1	8	15	3	13	12	19	+4	

* Στην κατηγορία των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελέχωση τους με Ιατρικό Προσωπικό πλήρους απασχόλησης

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα (33) και του πίνακα (34), που περιλαμβάνει τις αναλογίες που υφίσταται μεταξύ των εγγεγραμμένων μελών και του προσωπικού των Υπηρεσιών Ανοικτής Περίθαλψης του νομού, κατά κατηγορία ειδίκευσης, διαπιστώνεται ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 34: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ – ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΚΟ	ΒΟΗΘΗΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ		ΚΟΙΝΩ- ΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ		
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ ΚΑΠΗ				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1196	1/1595	1/797	1/1595	-	1/1196

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται για τη λειτουργία των υπηρεσιών σε Ιατρικό Προσωπικό είναι καλυμμένες πλήρως από επιστήμονες της ανάλογης ειδικότητας. Με βάση τις αναλογίες που υφίστανται, παρατηρείται ότι σε κάθε ιατρό των Κ.Α.Π.Η. του νομού αναλογούν συνολικά 1.196 εγγεγραμμένα μέλη.
- Υπάρχει ελλιπής στελέχωση των Κ.Α.Π.Η. Λάρισας σε Νοσηλευτικό Προσωπικό. Παρατηρείται ότι επί του συνόλου των Κ.Α.Π.Η., που λειτουργούν στο νομό, 2 περιφερειακά Κέντρα, τα Κ.Α.Π.Η. Ραψάνης και Αγιάς, δεν διαθέτουν προσωπικό στη συγκεκριμένη κατηγορία ειδίκευσης. Η σημασία της έλλειψης αυτής γίνεται σημαντικότερη διαπιστώνοντας ότι σε κάθε νοσηλευτή αναλογούν 1595 εγγεγραμμένα μέλη.
- Ίδια έλλειψη παρατηρείται στην κατηγορία του Παραϊατρικού Προσωπικού, στην ειδικότητα των Φυσιοθεραπευτών. Το Κ.Α.Π.Η. Ραψάνης και το Κεντρικό Β' Κ.Α.Π.Η. Λάρισας, παρουσιάζουν ακάλυπτες θέσεις στη συγκεκριμένη ειδικότητα προσωπικού.

- Καμία από τις υπάρχουσες υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης του νομού δεν διαθέτει προσωπικό της ειδικότητας των Εργοθεραπευτών, παρότι αυτό προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργία τους.
- Στην κατηγορία του Βοηθητικού Προσωπικού παρατηρείται πλεόνασμα των υπηρετούντων θέσεων έναντι αυτών που προβλέπονται από τους οργανισμούς λειτουργίας τους, αφού τα μισά από τα Κ.Α.Π.Η., που λειτουργούν στο νομό, απασχολούν διπλάσιο όγκο Βοηθητικού Προσωπικού. Πρόκειται για Κέντρα που λειτουργούν στην πόλη της Λάρισας (Α', Β', Δ' και Ε' Κ.Α.Π.Η.) και συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο αριθμό ηλικιωμένων μελών. Στην περίπτωση αυτή παρουσιάζονται και οι χαμηλότερες αναλογίες μεταξύ μελών – προσωπικού. Υπολογίζεται ότι σε κάθε εργαζόμενο της συγκεκριμένης ειδικότητας, αναλογούν 797 εγγεγραμμένα μέλη των Κ.Α.Π.Η.
- Οι οργανικές θέσεις που προβλέπονται για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών με προσωπικό της ειδικότητας των Κοινωνικών Λειτουργών, είναι καλυμμένες πλήρως. Διαπιστώνεται ότι κάθε εργαζόμενος της συγκεκριμένης κατηγορίας ειδίκευσης, αναλαμβάνει ευθύνη προστασίας και φροντίδας 1196 συνολικά εγγεγραμμένων μελών.

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (35) στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης, του εν λόγω νομού, κατά κατηγορία ειδίκευσης, παρατηρείται ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 35: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	20,0%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	15,0%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	30,0%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	15,0%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	20,0%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ιδία Έρευνα

- Το Ειδικό Προσωπικό αποτελεί τη μεγαλύτερη κατηγορία ανθρώπινου δυναμικού που στελεχώνει τις εν λόγω υπηρεσίες (35%). Ακολουθεί η κατηγορία του Βοηθητικού Προσωπικού με ποσοστό 30%, ενώ η μικρότερη δύναμη προσωπικού, απασχολείται στη Νοσηλευτική κατηγορία ειδίκευσης (15%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Ειδικού Προσωπικού ανήκει στην ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών (20%), ενώ το υπόλοιπο, απασχολείται στην ειδικότητα των Φυσιοθεραπευτών, η οποία και συγκροτεί την παραϊατρική κατηγορία προσωπικού.
- Κλείνοντας την ενότητα του προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής πε-

ρίθαλψης του νομού Λάρισας, σημειώνουμε την ανυπαρξία Διοικητικού και Ειδικού Εξειδικευμένου Προσωπικού, 2 κατηγοριών ειδίκευσης που δεν προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας των Κέντρων.

Στη συνέχεια και όσο αφορά την Ιδρυματική Περίθαλψη που προσφέρεται στους ηλικιωμένους κατοίκους του νομού, θα πρέπει αρχικά να διευκρινίσουμε ότι κανένα από τα Ιδρύματα Κλειστής Περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό Λάρισας, δεν διαθέτει οργανισμό λειτουργίας με τον αριθμό οργανικών θέσεων σε προσωπικό που θα πρέπει να απασχολούν.

Ειδικότερα, στην περίπτωση του Γηροκομείου Αγίας, η κατάσταση γίνεται πιο σύνθετη και αβέβαιη. Το Ίδρυμα αποτελεί Εθνικό Κληροδότημα, διαθέτει υποτυπώδη αριθμό κλινών, περιθάλπει ελάχιστο αριθμό ηλικιωμένων, στελεχώνεται με το πλέον ακατάλληλο – σε αριθμό και ειδίκευση – προσωπικό, δεν καταθέτει ετήσιο προϋπολογισμό και απολογισμό.

Από τους παραπάνω λόγους γεννάται το εύλογο ερώτημα, σχετικά με το πόσο νόμιμη είναι η λειτουργία του και κατά πόσο κατάλληλες είναι οι υπηρεσίες που δύναται να προσφέρει στους περιθαλπομένους του.

Για τους λόγους που αναφέρθηκαν, κρίθηκε σκόπιμο, να μην συμπεριληφθεί το εν λόγω Ίδρυμα στην ανάλυση που ακολουθεί. Ενδεικτικά μόνο, στον πίνακα 33 σημειώνεται η μία θέση σε προσωπικό που απασχολεί (ένας υπάλληλος στην κατηγορία του Βοηθητικού Προσωπικού).

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (36), στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του προσωπικού της Ιδρυματικής Περιθαλψής, κατά κατηγορία ειδίκευσης, διαπιστώνεται ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 36: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	3,7%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	22,2%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	11,0%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	51,8%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	3,7%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	3,7%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	3,7%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Βοηθητικό προσωπικό αποτελεί τη μεγαλύτερη κατηγορία προσωπικού (51,8%). Ακολουθεί η κατηγορία του Νοσηλευτικού προσωπικού, με ποσοστό 22,2%.
- Το Ιατρικό προσωπικό, το προσωπικό της ειδικότητας των Κοινωνικών Λειτουργών, όπου και η Παραϊατρική κατηγορία, απασχολούν, ισόποσα, το 3,7% του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού.
- Τέλος παρατηρείται παντελής έλλειψη Εξειδικευμένου προσωπικού.

Πριν συνεχίσουμε την ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, είναι απαραίτητο να διευκρινίσουμε ότι, τόσο ο Ο.Κ.Α. του Δήμου Λάρισας, όσο και τα παραρτήματα του Ο.Ε.Κ. και του Ε.Ε.Σ., που λειτουργούν στο συγκεκριμένο νομό, δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας με τον αριθμό οργανικών θέσεων σε προσωπικό, που πρέπει να απα-

σχολούν. Ο αριθμός του προσωπικού, με τον οποίο στελεχώνουν τα γραφεία τους και η ειδίκευση αυτού, καθορίζονται, κάθε φορά, από τις ανάγκες που δημιουργούνται και τις οποίες καλείται να αντιμετωπίσει η κάθε υπηρεσία.

Με βάση την παράμετρο αυτή, η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού που στελεχώνει τις υπηρεσίες της συγκεκριμένης κατηγορίας περίθαλψης, θα επικεντρωθεί αρχικά σε 2 υπηρεσίες που λειτουργούν στο νομό, (την Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου και τη Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας) και οι οποίες διαθέτουν τα απαραίτητα στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των οργανικών θέσεων προσωπικού, που πρέπει να απασχολούν. Θα χρειαστεί ακόμη να προσθέσουμε ότι καμία από τις συγκεκριμένες υπηρεσίες δεν διαθέτει στατιστικά στοιχεία, σχετικά με τον αριθμό των ηλικιωμένων που εξυπηρετούν, γεγονός που εμποδίζει τη εξαγωγή συμπερασμάτων με τη χρησιμοποίηση των αναλογιών που υφίστανται μεταξύ των συμμετασχόντων στα προγράμματα και του προσωπικού.

Μελετώντας τον Πίνακα 33 αρχικά διαπιστώνουμε ότι:

- Τόσο η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, όσο και η Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας, απασχολούν υπεράριθμο προσωπικό της ειδικότητας των Κοινωνικών Λειτουργών.
- Υπάρχει ελλιπής στελέχωση των δύο υπηρεσιών σε Διοικητικό προσωπικό. Ειδικότερα, παρατηρείται ότι η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, δεν διαθέτει κανέναν διοικητικό υπάλληλο, παρότι αυτό προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας της.
- Η Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας, παρουσιάζει σημαντικές ελλείψεις στην κατηγορία του εξειδικευμένου προσωπικού, αφού απασχολεί δύο μόνο υπαλλήλους της συγκεκριμένης ειδίκευσης τη στιγμή που, σύμφωνα με τον οργανισμό λειτουργίας της, θα έπρεπε να διαθέτει 15 συνολικά υπαλλήλους.
- Η ίδια υπηρεσία, για την οποία και προβλέπεται, παρουσιάζει πληρότητα των οργανικών θέσεων στην κατηγορία του Βοηθητικού προσωπικού.

Τέλος για τις λοιπές υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης

(Ο.Ε.Κ., Ο.Κ.Α., Ε.Ε.Σ.), συνολικά παρατηρείται ότι:

- Στο σύνολό τους χρησιμοποιούν, για τη στελέχωσή τους, Διοικητικό προσωπικό.
- Κοινωνικούς Λειτουργούς έχουν επιλέξει να χρησιμοποιούν για την επίτευξη του έργου τους, ο Ο.Κ.Α. του Δήμου και το Παράρτημα του Ε.Ε.Σ., στον εν λόγω νομό.
- Οι παραπάνω υπηρεσίες διαθέτουν συμπληρωματικά Νοσηλευτικό, Βοηθητικό και Εξειδικευμένο προσωπικό. Πιο συγκεκριμένα, παρατηρείται ότι το παράρτημα του Ε.Ε.Σ. απασχολεί 2 υπαλλήλους της Νοσηλευτικής κατηγορίας, ενώ ο Ο.Κ.Α. του Δήμου Λάρισας, διαθέτει 2 θέσεις σε Βοηθητικό προσωπικό και άλλη μία στην κατηγορία του εξειδικευμένου προσωπικού.

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα (37), που ακολουθεί, στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών στήριξης, διαπιστώνεται ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 37: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	5,7%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	42,8%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	14,2%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	8,5%
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	28,5%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Διοικητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος ανθρώπινου δυναμικού (42,8%), ακολουθεί το προσωπικό της ειδικότητας των Κοιν. Λειτουργιών (28,5%) και το Βοηθητικό προσωπικό, με ποσοστό 14,2%. Η νοσηλευτική κατηγορία αποτελεί τη μικρότερη δύναμη του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (5,7%).
- Τέλος, παρατηρείται παντελής έλλειψη Ιατρικού και Παραϊατρικού προσωπικού.

7.3. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η αποτελεσματικότητα κάθε υπηρεσίας πρόνοιας και φροντίδας εξαρτάται κατά πολύ από τη χρησιμοποίηση άρτια εκπαιδευμένου προσωπικού, στις κατάλληλες θέσεις εργασίας. Για το λόγο αυτό, στο συγκεκριμένο σημείο του κεφαλαίου, θα επιχειρηθεί ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών Περίθαλψης Ατόμων της Τρίτης Ηλικίας, δηλαδή ανάλυση και παρουσίαση των στοιχείων που αφορούν τη διάκρισή του κατά επίπεδο εκπαίδευσης και φύλο, ώστε να διαπιστωθεί αν και κατά πόσο είναι αποτελεσματικό και αποδοτικό το παραγόμενο έργο τους.

Από τα στοιχεία των παρακάτω πινάκων, στους οποίους και παρουσιάζεται το υπάρχον προσωπικό των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, σε κάθε κατηγορία απασχόλησης και κατά επίπεδο εκπαίδευσης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα (πίνακες 38 και 39):

ΠΙΝΑΚΑΣ 38: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	8	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	2	33,3	4	66,6	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	12	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	6	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	8	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 39: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	16	40,0	8	20,0	4	19,0	-	-	12	39,0	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το σύνολο του Ιατρικού προσωπικού των Κ.Α.Π.Η., εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται σε 2 διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης, στη βαθμίδα Μ.Ε.Ε. η οποία συγκεντρώνει και το

μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (66,6%) και στη βαθμίδα Τ.Ε. με ποσοστό 33,3%.

- Όσον αφορά το Βοηθητικό προσωπικό, την κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών και των Κοινωνικών Λειτουργών, παρατηρούμε ότι το σύνολο του προσωπικού που απασχολείται σε κάθε μια από τις παραπάνω κατηγορίες απασχόλησης, ανήκει και στην αντίστοιχη με το έργο που προσφέρει, βαθμίδα εκπαίδευσης.
- Συνολικά το μεγαλύτερο ποσοστό της κατηγορίας του Ειδικού προσωπικού εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα (57,2%), ενώ στη βαθμίδα Τ.Ε. ανήκει το 42,8% του συγκεκριμένου προσωπικού.
- Τέλος, διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. (40%) και το μικρότερο ποσοστό στη βαθμίδα Μ.Ε.Ε. με ποσοστό (10%), ενώ σημαντικό ποσοστό του προσωπικού ανήκει στην Υ.Ε. βαθμίδα (30%).

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά φύλο, φαίνεται στον ακόλουθο πίνακα (40).

ΠΙΝΑΚΑΣ 40: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	8	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	6	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	12	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	4	-	2	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	8	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	12	30,0	28	70,0	100,0

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Το Ιατρικό προσωπικό, μονοπωλεί το ανδρικό φύλο.
- Το αντίθετο παρατηρείται στο Νοσηλευτικό, Βοηθητικό προσωπικό και στις ειδικότητες των Κοινωνικών Λειτουργιών και Εργοθεραπευτών, κατηγορίες απασχόλησης που στο σύνολό τους στελεχώνονται μόνο με γυναίκες.
- Όσον αφορά την κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών, στην πλειοψηφία της συγκροτείται από άνδρες (66,6%) ενώ οι γυναίκες αποτελούν το 33,3%.
- Συνολικά το μεγαλύτερο ποσοστό της κατηγορίας του Ειδικού προσωπικού αποτελείται από γυναίκες (65%) ενώ οι άνδρες αποτελούν το 35% του προσωπικού.
- Θα πρέπει να σημειωθεί ότι στο σύνολο του προσωπικού των υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, οι γυναίκες αποτελούν το 70%, ενώ οι άνδρες μόνο το 30%.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού που στελεχώνουν τα Ιδρύματα Κλειστής Περιθαλψής, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, φαίνεται στους παρακάτω πίνακες:

ΠΙΝΑΚΑΣ 41: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	-	-	2	33,3	4	66,6	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	1	33,3	-	-	2	66,6	-	-	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	14	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 42: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	2	7,4	3	11,1	2	7,4	6	22,2	14	51,8	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία των Πινάκων 41 και 42 διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το Ιατρικό προσωπικό των ιδρυμάτων και η κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Νοσηλευτικού προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Δ.Ε. με ποσοστό 66,6%, ενώ το υπόλοιπο του προσωπικού ανήκει στη βαθμίδα Μ.Ε.Ε.
- Το Διοικητικό προσωπικό εμφανίζεται σε 2 διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης. Στη βαθμίδα Δ.Ε. που συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (66,6%) και στη βαθμίδα Τ.Ε. στην οποία εμφανίζεται το υπόλοιπο του προσωπικού.
- Το Βοηθητικό προσωπικό εμφανίζεται εξ ολοκλήρου στη βαθμίδα Υ.Ε.
- Το Παραϊατρικό προσωπικό εμφανίζεται στη βαθμίδα Τ.Ε.
- Συνολικά στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, το μεγαλύτερο ποσοστό εμφανίζεται στη βαθμίδα Τ.Ε. (66,6%), ενώ στην Π.Ε. βαθμίδα ανήκει το υπόλοιπο του προσωπικού.
- Τέλος, διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό της κατηγορίας του Ειδικού προσωπικού των υπηρεσιών ιδρυματικής περίθαλψης, εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα (51,8%), ενώ το μικρότερο ποσοστό του προσωπικού εμφανίζεται στην Π.Ε. και Μ.Ε.Ε. βαθμίδα με ποσοστό 7,4%.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών Κλειστής – Ιδρυματικής περίθαλψης, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά φύλο, φαίνεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 43: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
	ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1. ΙΑΤΡΙΚΟ	1	-	-	-	-
2. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	6	-	-
3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	2	-	-
4. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	14	-	-
5. ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ					
i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1	-	-	-	-
ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	-	-
5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	1	-	-
ΣΥΝΟΛΟ	3	11,2	24	88,8	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τον πίνακα (43) συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Στο Ιατρικό προσωπικό και στην κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών, απασχολούνται εξ ολοκλήρου άντρες.
- Το αντίθετο παρατηρείται στο Νοσηλευτικό, Βοηθητικό προσωπικό και στις κατηγορίες των Κοινωνικών Λειτουργών και Εργοθεραπευτών, που στο σύνολό τους απασχολούνται γυναίκες.
- Στο Διοικητικό προσωπικό οι γυναίκες αποτελούν τη μεγαλύτερη δύναμη (66,6%).
- Συνολικά, η κατηγορία του Ειδικού προσωπικού στελεχώνεται, κατά το μεγαλύτερο μέρος της, με γυναίκες, οι οποίες αποτελούν και το 66,6% του συνολικού συγκεκριμένου προσωπικού.
- Τέλος, θα πρέπει να σημειωθεί ότι στο σύνολο του προσωπικού που

στελεχώνει τα Ιδρύματα Κλειστής περίθαλψης, οι γυναίκες αποτελούν τη μεγαλύτερη δύναμη, με ποσοστό 88,8% έναντι των ανδρών που αποτελούν μόνο το 11,2% του συνολικού προσωπικού.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού που στελεχώνει τις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά επίπεδο εκπαίδευσης, φαίνεται στους παρακάτω πίνακες:

ΠΙΝΑΚΑΣ 44: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝ.& ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	2	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	5	33,3	-	-	10	66,6	-	-	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	5	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	2	66,6	1	33,3	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	10	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 45: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	12	34,2	8	22,8	-	-	10	28,5	5	14,2	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία των Πινάκων (44 και 45) διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το σύνολο του προσωπικού στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα.

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται στη βαθμίδα Τ.Ε., ενώ
- Το Βοηθητικό προσωπικό ανήκει στην Υ.Ε. βαθμίδα.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Δ.Ε. με ποσοστό 66,6%, ενώ το υπόλοιπο του προσωπικού ανήκει στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό της κατηγορίας του Εξειδικευμένου προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. (66,6%), ενώ το υπόλοιπο του προσωπικού ανήκει στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Συνολικά, στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού το μεγαλύτερο ποσοστό εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. (92,3%), ενώ το υπόλοιπο του προσωπικού εμφανίζεται στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Παρατηρείται ότι καμία κατηγορία προσωπικού δεν εμφανίζεται στη βαθμίδα των Μ.Ε.Ε.
- Τέλος, διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των συγκεκριμένων υπηρεσιών εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε., με ποσοστό 34,2%, ενώ το μικρότερο ποσοστό εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα (14,2%). Σημαντικό ποσοστό του προσωπικού ανήκει στη βαθμίδα Δ.Ε. (28,3%).

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά φύλο, φαίνεται στον ακόλουθο πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 46: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝ. ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	2	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	8	-	7	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	3	-	2	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	-	2	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	10	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	12	34,2	23	65,7	100,0

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Από τα στοιχεία του Πίνακα 46 συμπεραίνουμε ότι:

- Η κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών στελεχώνεται εξ ολοκλήρου με γυναίκες.
- Όσον αφορά το Διοικητικό και Βοηθητικό προσωπικό διαπιστώνουμε πλειοψηφία των ανδρών, με ποσοστό 53,3% και 60%, έναντι των γυναικών που αποτελούν το 46,7% και 40% αντίστοιχα.
- Το αντίθετο παρατηρείται στην κατηγορία του Εξειδικευμένου προσωπικού, όπου τη μεγαλύτερη δύναμη αποτελούν οι γυναίκες, με ποσοστό 65,7%.
- Συνολικά στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού το μεγαλύτερο

ποσοστό του προσωπικού είναι γυναίκες, με ποσοστό 92,3%.

- Τέλος θα πρέπει να σημειωθεί ότι στο σύνολο του προσωπικού, που στελεχώνει τις συγκεκριμένες υπηρεσίες, οι γυναίκες υπερτερούν σχεδόν κατά το διπλάσιο από τους άνδρες και αποτελούν το 65,7% του συνολικού προσωπικού.

7.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στη συνέχεια παραθέτουμε τα συμπεράσματα, που εξάγαμε από την ποσοτική και ποιοτική ανάλυση του προσωπικού, που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα Ιδρύματα Προστασίας των Ατόμων της Τρίτης Ηλικίας του νομού Λάρισας.

7.4.1. Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού

Για την εξαγωγή συμπερασμάτων, όσον αφορά την ποσοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Λάρισας, θα χρησιμοποιήσουμε τους παρακάτω πίνακες, στους οποίους παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που παρουσιάσαμε και αναλύσαμε στο σχετικό, με τα αναφερόμενα, μέρος του κεφαλαίου.

Στη συνέχεια παρατίθεται ο Πίνακας (47), στον οποίο παρουσιάζεται το συνολικό υπάρχον προσωπικό των Κοινωνικών Υπηρεσιών, όπως αυτό κατανέμεται σε κάθε κατηγορία περίθαλψης.

ΠΙΝΑΚΑΣ 47: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	39,6%
2.	ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	27,7%
3.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	34,6%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε ότι:

- Τη μεγαλύτερη δύναμη προσωπικού κατέχουν οι υπηρεσίες Ανοικτής Περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό (39,6%), ενώ τον μικρότερο όγκο προσωπικού απασχολούν τα Ιδρύματα Κλειστής Περίθαλψης (27,7%).

Από τον πίνακα (48), στον οποίο και πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού κατά κατηγορία ειδίκευσης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 48: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	8,9%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	13,8%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	16,8%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	30,6%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	6,9%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	0,9%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	2,9%
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	18,8%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Βοηθητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (30,6%) και ακολουθεί το προσωπικό που ανήκει στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών (18,8%), και το Διοικητικό προσωπικό που κατέχει ποσοστό 16,8%, ενώ η μικρότερη δύναμη του προσωπικού απασχολείται στην κατηγορία των Εργοθεραπευτών (0,9%).
- Από την Παραϊατρική ειδίκευση, μεγαλύτερη προτίμηση για τη στελέχωσή τους, οι Κοινωνικές Υπηρεσίες φαίνεται να δείχνουν στην ειδικότητα των Φυσιοθεραπευτών (6,9%).

Αναλυτικότερα, για κάθε κατηγορία περίθαλψης, συμπεραίνουμε τα

ακόλουθα:

- Το Ιατρικό προσωπικό στην κατηγορία της Ανοικτής περίθαλψης, κατέχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων, που προβλέπονται για τη λειτουργία των Κ.Α.Π.Η., ενώ αντίθετα, αποτελεί το μικρότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού στην κατηγορία της Ιδρυματικής περίθαλψης (3,7%). Στις υπηρεσίες Οικονομικής και άλλων μορφών στήριξης διαπιστώνεται απουσία της συγκεκριμένης κατηγορίας προσωπικού.
- Διαπιστώνεται ελλιπής στελέχωση των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης σε Νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο κατέχει και το μικρότερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των Κ.Α.Π.Η. Το ίδιο παρατηρείται και στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, όπου με ποσοστό 5,7% αποτελεί τη μικρότερη δύναμη σε προσωπικό. Στην ιδρυματική περίθαλψη η συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού, με ποσοστό 22,2% φαίνεται να συγκεντρώνει σημαντικό αριθμό εργαζομένων.
- Στην κατηγορία της ανοικτής περίθαλψης, παρατηρείται απουσία Διοικητικού προσωπικού, το οποίο δεν προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας για τη στελέχωση των Κ.Α.Π.Η. Αντίθετα στην κατηγορία των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, το Διοικητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (42,8%). Σημαντική δύναμη, επίσης, αποτελεί η συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού και στις υπηρεσίες ιδρυματικής περίθαλψης (11%).
- Παρατηρείται πλεόνασμα σε Βοηθητικό προσωπικό στις υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης, ενώ η συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού κατέχει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού στις υπηρεσίες της Ιδρυματικής περίθαλψης. Τέλος, το Βοηθητικό προσωπικό, με ποσοστό 14,2% αποτελεί σημαντική

δύναμη προσωπικού και στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης.

- Η κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών παρουσιάζει ελλείψεις και κατέχει το μικρότερο ποσοστό (15%) επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών της ανοικτής και ιδρυματικής περίθαλψης (3,7%) αντίστοιχα. Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης παρουσιάζεται ανυπαρξία της συγκεκριμένης κατηγορίας προσωπικού.
- Ανυπαρξία παρουσιάζεται, επίσης και για την ειδικότητα των Εργοθεραπευτών, σε όλες τις κατηγορίες περίθαλψης.
- Όσον αφορά το Εξειδικευμένο προσωπικό, διαπιστώνεται απουσία του, τόσο στις υπηρεσίες ανοικτής όσο και της κλειστής περίθαλψης. Στην κατηγορία της οικονομικής και άλλων μορφών περίθαλψης, για τις υπηρεσίες όπου προβλέπεται η ύπαρξή του, παρουσιάζονται σημαντικές ελλείψεις, ενώ γενικά παρατηρούμε ότι το Εξειδικευμένο προσωπικό αποτελεί μικρή δύναμη (8,5%) επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας περίθαλψης.
- Συνολικά παρατηρείται ότι το Ειδικό προσωπικό κατέχει τα μικρότερα ποσοστά προσωπικού σε κάθε μια από τις τρεις κατηγορίες περίθαλψης.
- Τέλος, και όσον αφορά την κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών παρατηρείται ότι στις υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης κατέχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων που προβλέπονται για τη λειτουργία των Κ.Α.Π.Η.
- Στην κατηγορία της οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, η συγκεκριμένη κατηγορία αποτελεί σημαντική δύναμη προσωπικού και κατέχει ποσοστό 28,5%, ενώ αντίθετα, στην κατηγορία των υπηρεσιών της Ιδρυματικής περίθαλψης, αποτελεί το μικρότερο ποσοστό, σε σχέση με το σύνολο των εργαζομένων (3,7%).

Τελειώνοντας, όσον αφορά το σύνολο του προσωπικού που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του εν λόγω νομού, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Εκτός από τις υπηρεσίες Ανοικτής περίθαλψης, οι υπόλοιπες που λειτουργούν στο νομό, δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας με τον ακριβή αριθμό οργανικών θέσεων σε προσωπικό που πρέπει να απασχολούν.
- Το σύνολο των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, δεν διαθέτουν σύγχρονα τεχνολογικά μέσα πληροφόρησης, με αποτέλεσμα να στερούνται ακριβή στατιστικών στοιχείων, σχετικά με το πλήθος των ηλικιωμένων που εξυπηρετούν και το είδος της φροντίδας που αυτές καταναλώνουν.
- Σαν απόρροια των αναλογιών που υφίσταται μεταξύ των εγγεγραμμένων μελών – προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης, συμπεραίνεται ότι τόσο το υπάρχον προσωπικό, όσο και το προσωπικό που θα έπρεπε να απασχολείται σύμφωνα με τον οργανισμό λειτουργίας, δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες των ηλικιωμένων μελών, ενώ αντίθετα, τέλος,
- Ικανοποιητικό για την απόδοση του έργου που προσφέρει το προσωπικό, φαίνεται να είναι το αποτέλεσμα της αναλογίας που υφίσταται μεταξύ των περιθαλπομένων και του συνόλου του υπάρχοντος προσωπικού στις υπηρεσίες κλειστής – ιδρυματικής περίθαλψης.

7.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού

Για την εξαγωγή συμπερασμάτων, όσον αφορά την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Λάρισας, θα χρησιμοποιήσουμε τους παρακάτω πίνακες, στους οποίους παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που

παρουσιάσαμε και αναλύσαμε στο, σχετικό με τα αναφερόμενα, μέρος του κεφαλαίου.

Από τα στοιχεία των πινάκων 49 και 50, όσον αφορά την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, κατά βαθμίδα εκπαίδευσης και κατά κατηγορία προσωπικού, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 49: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	9	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	4	28,5	6	42,8	4	28,5	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	6	33,3	-	-	12	66,6	-	-	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	31	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	7	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	2	66,6	1	33,3	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	19	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 50: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	30	29,4	19	18,6	6	5,8	16	15,6	31	30,3	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Συνολικά παρατηρούμε ότι στις κατηγορίες του Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Εξειδικευμένου προσωπικού, το προσωπικό δεν εμφανίζεται σε μία μόνο βαθμίδα εκπαίδευσης.

Πιο συγκεκριμένα:

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται σε 3 διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης, στη βαθμίδα Μ.Ε., στην οποία ανήκει το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (42,8%) και στις βαθμίδες Τ.Ε. και Δ.Ε., στις οποίες ισόποσα μοιράζεται το υπόλοιπο του προσωπικού (28,5%).
- Το Διοικητικό προσωπικό διακρίνεται σε διοικητικούς υπαλλήλους της Τ.Ε. βαθμίδας και υπαλλήλους της Δ.Ε. βαθμίδας, οι οποίοι αποτελούν και το μεγαλύτερο ποσοστό (66,6%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Εξειδικευμένου προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. (66,6%), και στην Τ.Ε. βαθμίδα, στην οποία ανήκει και το υπόλοιπο του προσωπικού (33,3%).

Αντίθετα, οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού, το προσωπικό εμφανίζεται σε μία μονάχα βαθμίδα εκπαίδευσης. Πιο συγκεκριμένα:

- Το σύνολο του Ιατρικού προσωπικού και της κατηγορίας των Κοινωνικών Λειτουργών, εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα.
- Το Βοηθητικό προσωπικό εμφανίζεται στη βαθμίδα Υ.Ε., συνολικά, ενώ
- Το Παραϊατρικό προσωπικό, με τις κατηγορίες των Φυσιοθεραπευτών και Εργοθεραπευτών, που το συγκροτούν, εμφανίζεται να ανήκει εξ ολοκλήρου στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του Ειδικού προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Π.Ε. με ποσοστό 70% και το υπόλοιπο του προσωπικού ανήκει στην Τ.Ε. βαθμίδα.
- Τέλος, παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού εμφανίζεται στην Υ.Ε. βαθμίδα (30,3%) και το μικρότερο ποσοστό αυτού ανήκει στη Μ.Ε. βαθμίδα (5,8%), ενώ σημαντικό μέρος του υπάρχοντος προσωπικού εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα με ποσοστό 29,%.

Από τα στοιχεία του πίνακα (51), σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά φύλο, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 51: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	9	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	14	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	9	-	9	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	3	-	28	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	5	-	2	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	1	-	2	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	19	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	27	32,3	75	73,5	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, σε όλες σχεδόν τις κατηγορίες απασχόλησης, κυριαρχείται από τις γυναίκες, που με ποσοστό 73,5% αποτελούν και τη μεγαλύτερη δύναμη στο χώρο της κοινωνικής πρόνοιας και περίθαλψης.

Πιο συγκεκριμένα συμπεραίνουμε ότι:

- Το γυναικείο φύλο κυριαρχεί στις κατηγορίες των Εργοθεραπευτών, Κοινωνικών Λειτουργών, και στο Νοσηλευτικό προσωπικό.

Στις υπόλοιπες κατηγορίες παρουσιάζεται ποικιλομορφία, όσον αφορά το φύλο των υπαλλήλων που τις συγκροτούν. Αναλυτικότερα διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το Διοικητικό προσωπικό ισόποσα στελεχώνεται από προσωπικό και των δύο φύλων.

- Στο Βοηθητικό και εξειδικευμένο προσωπικό, κυριαρχούν οι γυναίκες, με ποσοστά 90,3% και 66,6% αντίστοιχα.
- Το αντίθετο παρατηρείται να ισχύει στην κατηγορία των φυσιοθεραπευτών, όπου οι άνδρες αποτελούν τη μεγαλύτερη δύναμη, με ποσοστό 71,4%.
- Συνολικά, το μεγαλύτερο ποσοστό στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, κατέχουν οι γυναίκες με ποσοστό 77,4%.
- Τέλος, ο Ιατρικό προσωπικό αποτελεί τη μοναδική κατηγορία που στελεχώνεται, εξ' ολοκλήρου από το ανδρικό φύλο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ
"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ"

8.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στη συνέχεια της καταγραφής και ανάλυσης των στοιχείων που χαρακτηρίζουν τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Λάρισας, ακολουθεί γεωγραφική ανάλυση των εν λόγω φορέων, προκειμένου να διαπιστωθεί αν και κατά πόσο αυτοί βρίσκονται σε κατάλληλη θέση, ώστε να εξυπηρετούν τους σκοπούς για τους οποίους λειτουργούν.

8.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Μελετώντας τη γεωγραφική κατανομή των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας, ανάλογα με τη μορφή περίθαλψης, που προσφέρουν στα άτομα της Τρίτης Ηλικίας, εντός των γεωγραφικών ορίων του νομού Λάρισας, παρατηρείται ότι:

- Οι ανάγκες των ηλικιωμένων κατοίκων της Λάρισας για ημερήσια φροντίδα και δημιουργική απασχόληση καλύπτονται από 3 συνολικά Κέντρα. Από αυτά τα Β' και Γ' Κ.Α.Π.Η., στεγάζονται σε κεντρικά διαμερίσματα της πόλης και εξασφαλίζουν τις αναγκαίες προϋποθέσεις για ασφαλή και άνετη πρόσβαση των μελών τους. Τα

Ε' και Δ' Κ.Α.Π.Η., βρίσκονται σε πυκνοκατοικημένες συνοικίες, στο ΝΔ και νότιο αντίστοιχα άκρο της πόλης, κοντά σε πολυσύχναστα οδικά δίκτυα. Τέλος το Α' Κ.Α.Π.Η. στεγάζεται σε αραιοκατοικημένο διαμέρισμα, στο ΒΑ άκρο της Λάρισας. Δεν διαθέτει σήμανση και ειδικές διαβάσεις, όπως και δεν εξυπηρετείται από το υπάρχον συγκοινωνιακό δίκτυο, με αποτέλεσμα τα μέλη να προσέρχονται σ' αυτό με δικά τους μέσα ή πεζοί, μέσα από σκοτεινούς και κακής ποιότητας δρόμους.

- Από τις υπηρεσίες Κλειστής – Ιδρυματικής περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό, το Δημοτικό Γηροκομείο συστεγάζεται στο ανατολικό διαμέρισμα της Λάρισας, κοντά σε ένα από τα σημαντικότερα οδικά δίκτυα της πόλης (Ε.Ο. Λάρισας - Καρδίτσας). Εξυπηρετείται από ένα τακτικό συγκοινωνιακό δίκτυο και απέχει λίγα χιλιόμετρα από το κέντρο της πόλης.
- Παρατηρείται παντελής έλλειψη μέριμνας για την τρίτη ηλικία, περιφερειακά στο νομό και σε περιοχές που αποτελούν σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα, με μεγάλα ποσοστά ηλικιωμένων επί του συνολικού πληθυσμού τους (βλ. πίνακα 52, επαρχία Φαρσάλων, Ελασσόνας).
- Αντίθετα, ισάριθμες υπηρεσίες πρόνοιας για την τρίτη ηλικία, λειτουργούν στις επαρχίες Αγιάς και Τυρνάβου. Ειδικότερα στην επαρχία Αγιάς το κράτος λειτουργεί Γηροκομείο και Κ.Α.Π.Η., τα οποία βρίσκονται στην ομώνυμη πρωτεύουσα της επαρχίας, συστεγάζονται στο ίδιο κτιριακό συγκρότημα και εξυπηρετούν τα μέλη, τους επισκέπτες και το προσωπικό τους με ένα τακτικό συγκοινωνιακό δίκτυο. Στην επαρχία Τυρνάβου λειτουργούν 2 Κ.Α.Π.Η., εκ των οποίων το πρώτο στεγάζεται στην πόλη του Τυρνάβου, ενώ το δεύτερο βρίσκεται στο βόρειο άκρο του, στη Ραψάνη, σε μια πόλη, που λόγω της ορεινής της θέσης, προσεγγίζει

μεγάλο αριθμό επισκεπτών τους καλοκαιρινούς μήνες του χρόνου. Λειτουργεί με πλήρη ένταση του μήνες του καλοκαιριού, ενώ τον υπόλοιπο καιρό υπολειτουργεί ή μένει κλειστό, λόγω του δυσπρόσιτου της περιοχής και το άσχημο συγκοινωνιακό δίκτυο.

- Οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, βρίσκονται συγκεντρωμένες στην πρωτεύουσα του νομού.
- Τέλος, τα φιλόπρωχα ταμεία της Ιεράς Μητρόπολης Λάρισας, βρίσκονται διάσπαρτα στα γεωγραφικά όρια του νομού, λειτουργούν σε όλους τους Ενοριακούς Ιερούς Ναούς, τόσο στα Πολεοδομικά όρια της Λάρισας, όσο και στα αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα του τόπου.

ΠΙΝΑΚΑΣ 52: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

Α/Α	ΕΠΑΡΧΙΕΣ Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ 65+ ΕΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
1.	ΛΑΡΙΣΑΣ	151.223	15.269	10,1	11
2.	ΦΑΡΣΑΛΩΝ	22.583	8.282	36,6	-
3.	ΤΥΡΝΑΒΟΥ	38.945	5.330	13,7	2
4.	ΑΓΙΑΣ	14.862	2.879	19,3	2
5.	ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ	42.999	6.035	14,0	2

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

8.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Από την ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στα γεωγραφικά όρια του νομού Λάρισας, συμπεραίνονται τα ακόλουθα:

- Το σύνολο των κοινωνικών υπηρεσιών και ιδρυμάτων, που λειτουργούν στον εν λόγω νομό, δεν είναι ομοιόμορφα κατανομημένο.

Πιο συγκεκριμένα:

- Παρατηρείται υψηλός βαθμός συγκέντρωσης στην πρωτεύουσα του νομού. Αλλά και μέσα στα πολεοδομικά όρια της Λάρισας διαπιστώνεται άνιση κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών, αφού οι ΒΔ και ΝΔ περιοχές της πόλης βρίσκονται αποκλεισμένες από υπηρεσίες περίθαλψης και φροντίδας για την τρίτη ηλικία.
- Από την άλλη, παρατηρείται ότι το σύνολο των κοινωνικών υπηρεσιών, εκτός κάποιων εξαιρέσεων, (π.χ. Α΄ Κ.Α.Π.Η. Λάρισας και το Κ.Α.Π.Η. Ραψάνης), είναι σε θέση να προσφέρουν και να εξασφαλίσουν ασφαλή και άνετη πρόσβαση στους επισκέπτες τους.
- Παρατηρείται παντελής έλλειψη κρατικής μέριμνας περιφερειακά στο νομό και σε περιοχές που αποτελούν σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα (π.χ. επαρχίες Φαρσάλων και Ελασσόνας).
- Τέλος, διαπιστώνεται πλήρης κάλυψη του νομού από φιλόπρωχα ταμεία της Ιεράς Μητρόπολης Λάρισας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ

"Η ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ"

9.1. ΓΕΝΙΚΑ

Σ' αυτό το κεφάλαιο, επιχειρούμε να αναλύσουμε την πληθυσμιακή δομή του Νομού Έβρου, ενός από τους σημαντικότερους ακριτικούς νομούς της Ελλάδας.

Πρέπει σ' αυτό το σημείο, να αναφέρουμε ότι η περιορισμένη ύπαρξη στατιστικών στοιχείων στο Τμήμα Στατιστικής Υπηρεσίας της Νομαρχίας Αλεξανδρούπολης, δυσχεραίνει το έργο μας.

Στην παρουσίαση και καταγραφή της πληθυσμιακής δομής του Νομού Έβρου, με βάση τα υπάρχοντα περιορισμένα στοιχεία, χρησιμοποιούμε κάποιους βασικούς δείκτες, που μετρούν τη δημογραφική γήρανση.

Οι δείκτες αυτοί είναι οι εξής:

- **1^{ος} Δείκτης**: Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών επί του συνολικού πληθυσμού.
- **2^{ος} Δείκτης (Δείκτης Γήρανσης)**: Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 0-14 ετών.
- **3^{ος} Δείκτης (Δείκτης Εξάρτησης)**: Η αναλογία των ατόμων ηλικίας 0-14 ετών και 65 και άνω ετών, ως προς 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών.
- **4^{ος} Δείκτης (Δείκτης Αντικατάστασης)**: Η αναλογία ατόμων 10-14 ετών ως προς 100 άτομα ηλικίας 60-64 ετών.
- **5^{ος} Δείκτης**: Η αναλογία ατόμων ηλικίας άνω των 65 ετών επί των ατόμων ηλικίας 15-64 ετών.

9.2. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

Στη συνέχεια προσπαθούμε να εξετάσουμε τις μεταβολές της πληθυσμιακής δομής στο Νομό Έβρου, κατά μεγάλες ηλικιακές ομάδες, όπως αυτές εξελίχθηκαν τα τελευταία 30 χρόνια (από το 1961 έως το 1991).

ΠΙΝΑΚΑΣ 53: ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ Ν. ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΜΕΓΑΛΕΣ ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ, ΓΗΡΑΝΣΗΣ, ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΑΤΟΜΩΝ 65+ ΕΤΩΝ ΩΣ ΠΡΟΣ 100 ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15-64 ΕΤΩΝ.

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ			ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ 65+/15-64 x100
		0-14 %	15-64 %	65+ %				
1961	157.760	30,3	59,9	9,8	66,9	32,5	2,4	16,4
1971	138.980	28,1	62,1	9,8	61,0	35,2	2,0	15,9
1981	148.402	22,2	65,9	11,9	51,8	53,4	2,3	18,05
1991	143.752	17,2	69,0	13,8	44,9	80,1	0,9	20,0

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Εξετάζοντας τον πίνακα παρατηρούμε ότι:

- (α) στη διάρκεια της δεκαετίας του '60, οι νέοι (άτομα ηλικίας 0-14 ετών) αποτελούσαν το 30% του πληθυσμού του νομού, ενώ οι ηλικιωμένοι (άνω των 65 ετών) αποτελούσαν το 9,8%. Ο Δείκτης Εξάρτησης ήταν σχεδόν 67 "εξαρτημένα" άτομα, σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο Δείκτης Γήρανσης ήταν 32,5 ηλικιωμένοι προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών και 16,5 ηλικιωμένοι σε 100 άτομα 15-64 ετών. Ο Δείκτης Αντικατάστασης ήταν περίπου 2,5 άτομα ηλικίας 10-14 ετών σ' έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών. Τέλος ο ενδιάμεσος πληθυσμός (άτομα 95-64 ετών) αποτελούσαν το 60%.
- (β) Στη διάρκεια της δεύτερης δεκαετίας (του '70) ο νεανικός πληθυσμός του Νομού Έβρου, παρουσιάζει μια μικρή μείωση από 30%, σε 28%.

Αντίθετα οι ηλικιωμένοι συνεχίζουν να αποτελούν το 9,8% του πληθυσμού του νομού, παρόλο που ο συνολικός πληθυσμός του νομού έχει μειωθεί από 157.760 κατοίκους το 1961, σε 138.980 το 1971. Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται σε 61 "εξαρτημένα" άτομα, ενώ ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται λίγο και από 32,5 φθάνει το 35,2. Ο Δείκτης Αντικατάστασης είναι 2 άτομα ηλικίας 10-14 ετών προς έναν ηλικιωμένο 60-64 ετών. Τέλος παρατηρούμε ότι αναλογούν σχεδόν 16 ηλικιωμένοι σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο ενδιάμεσος πληθυσμός παρουσιάζει ποσοστό 62%, του συνολικού πληθυσμού του νομού.

- (γ) Στη δεκαετία του '80 το ποσοστό των νέων παρουσιάζει σημαντική μείωση και από 28% το 1971, ανέρχεται μόλις στο 22% το 1981, ενώ οι ηλικιωμένοι παρουσιάζουν μια αύξηση σε 12% περίπου. Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται σε 51 "εξαρτημένα" άτομα, σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζει μια αρκετά υψηλή αύξηση και από 35, φθάνει τα 54 σχεδόν ηλικιωμένα άτομα προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών και 18 ηλικιωμένους σε 100 άτομα 15-64 ετών. Ο δείκτης Αντικατάστασης παρουσιάζει μία ασήμαντη αύξηση 0,3 (δηλαδή από 2 γίνεται 2,3). Ο πληθυσμός που περιλαμβάνει άτομα ηλικίας 15-64 ετών, έχει σχεδόν αυξηθεί κατά 3% (από 62% το 1971, φθάνει το 65% το 1981).
- δ) Τέλος στη δεκαετία του '90 συνεχίζεται η ίδια εικόνα, δηλαδή έχουμε μείωση του νεανικού πληθυσμού κατά 5% και αύξηση των ηλικιωμένων, από 11,9% σε 13,8%. Ο Δείκτης Εξάρτησης μειώνεται ακόμη περισσότερο, φθάνει τα 45 "εξαρτημένα" άτομα (από 52 που ήταν), σε 100 άτομα ηλικίας 15-64 ετών. Ο Δείκτης Γήρανσης εκτινάσσεται από 54 ηλικιωμένα άτομα που ήταν το 1981, σε 80 ηλικιωμένα άτομα προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών και 20 ηλικιωμένους σε 100 άτομα 15-64 ετών. Ο Δείκτης Αντικατάστασης μειώνεται σημαντικά και από 2,3 το 1981, γίνεται μόλις 0,9 το 1991. Ο πληθυσμός των ατόμων που ανήκουν στην

ενδιάμεση ηλικία (15-64 ετών) μειώνεται, όπως είναι λογικό από 66%, σε 69%.

9.3. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Σχετικά με την κατανομή του πληθυσμού στο Νομό Έβρου, ανάλογα του βαθμού αστικοποίησης, διαπιστώνουμε από τον ακόλουθο πίνακα τα εξής: Οι Αγροτικές περιοχές στο Νομό Έβρου, παρουσιάζουν στο χρονικό διάστημα 1961-1991, ποσοστό ηλικιωμένων από 7,9% έως 17,3%, ενώ οι Αστικές περιοχές, το ίδιο χρονικό διάστημα, έχουν ποσοστό ηλικιωμένων από 7,8% έως 9,5%. Στις Ημιαστικές περιοχές παρουσιάζεται μία σημαντική αύξηση και από 8,7% το 1961, φθάνει σε 14,2% το 1991. Τα άτομα νεαρής ηλικίας (0-14 ετών) στις Αγροτικές περιοχές μειώνονται πάρα πολύ (32,2%-13,8%), σε σχέση με τις Αστικές περιοχές (29,3% - 21,1%) και τις Ημιαστικές περιοχές (28,7% - 17,4%). Στα Αστικά κέντρα οι νέοι το 1991, παρουσιάζουν ποσοστό μικρότερο από το 1961, κάτι που εξηγείται από την υπογεννητικότητα, που έχει σαν συνέπεια τη δημογραφική γήρανση του πληθυσμού.

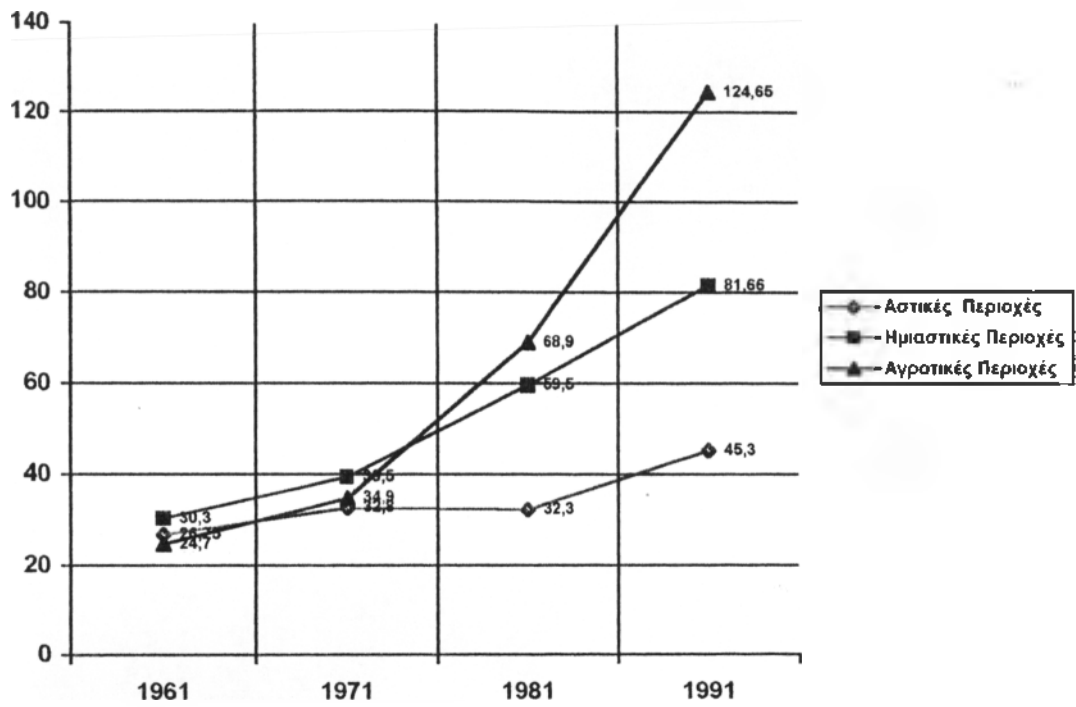
Ο Δείκτης Εξάρτησης, μειώνεται περισσότερο στις Αγροτικές και Αστικές περιοχές, σε σχέση με τις Ημιαστικές. Πιο αναλυτικά στις Αγροτικές περιοχές το διάστημα (1961-1991) τα "εξαρτημένα" άτομα ήταν 67-45, στις Αστικές 59-44, ενώ στις Ημιαστικές περιοχές ήταν 60-46. Ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται αισθητά σ' όλες τις περιοχές. Πιο συγκεκριμένα: Στις Αγροτικές περιοχές από 24,7 ηλικιωμένα άτομα το 1961, πενταπλασιάζεται και φθάνει το εντυπωσιακό 124 το 1991. Πολύ μεγάλη αύξηση παρατηρείται και στις Ημιαστικές περιοχές (από 30,3 ηλικιωμένους το 1961 φθάνει τους 81,6 το 1991). Στα Αστικά κέντρα ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζει κάπως διαφορετική εικόνα: Από 26,7 το 1961 αυξάνεται σε 32,8 ηλικιωμένους το 1971, για να μειωθεί το 1981 ελάχιστα (32,3), γεγονός που εξηγείται από τη μετανάστευση των νέων από τις αγροτικές

και ημιαστικές περιοχές και την εγκατάστασή τους στα αστικά κέντρα. Μία μετανάστευση που όμως το 1991 έχει τελειώσει και έτσι το 1991 ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται σημαντικά και από 32,3 ηλικιωμένους (το 1981), γίνεται 45,3 (το 1991). Ο Δείκτης Αντικατάστασης παρουσιάζει αυξομειώσεις στις Αστικές περιοχές (1961/0,5-1971/2,6-1981/3-1991/1,45), στις Ημιαστικές (1961/0,55-1971/1,9-1981/2,4-1991/0,95), αλλά και στις Αγροτικές περιοχές (1961/0,56-1971/2-1981/1,9-1991/0,6).

ΠΙΝΑΚΑΣ 54: ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟ-ΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ 1961-1991.

ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ			
	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
0-14	29,30	26,10	25,00	21,10	28,70	25,90	22,50	17,40	32,20	29,80	20,30	13,80
15-64	62,90	65,40	66,90	69,40	62,60	63,80	64,10	68,40	59,90	59,80	66,80	68,90
65+	7,80	8,50	8,10	9,50	8,70	10,30	13,40	14,20	7,90	10,40	13,90	17,30
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	26,75	32,80	32,30	45,30	30,30	39,50	59,50	81,66	24,70	34,90	68,90	124,65
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	59,00	52,90	49,50	44,20	59,55	56,50	56,00	46,30	66,95	67,40	52,00	45,00
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	0,50	2,60	3,00	1,45	0,55	1,90	2,40	0,95	0,56	2,00	1,90	0,60

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ
" ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"

10.1. ΓΕΝΙΚΑ

Ύστερα από έρευνα που εξάγαμε, διαπιστώσαμε ότι στα γεωγραφικά όρια του Νομού Έβρου, βρίσκονται και λειτουργούν προσφέροντας κοινωνική πρόνοια και φροντίδα στους ηλικιωμένους, κοινωνικές υπηρεσίες και ιδρύματα, που ανάλογα με τη μορφή περίθαλψης, που προσφέρουν, διακρίνονται σε:

- A. Κ.Α.Π.Η. (ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ)**
- B. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**
- Γ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**

Σ' αυτό το κεφάλαιο, γίνεται αναφορά των γενικών χαρακτηριστικών και λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας, της νομικής της μορφής και των τυχόν συμβατικών σχέσεων με τους διάφορους ασφαλιστικούς φορείς, όπως και των συγκεκριμένων προγραμμάτων, που αυτή εφαρμόζει, με στόχο την παροχή φροντίδας και προστασίας στους ηλικιωμένους του νομού.

10.2. (ΚΑΠΗ) ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

- **Κ.Α.Π.Η. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Β. Κων/νου & 14^{ης} Μαΐου 106,

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0551-22111, 29551

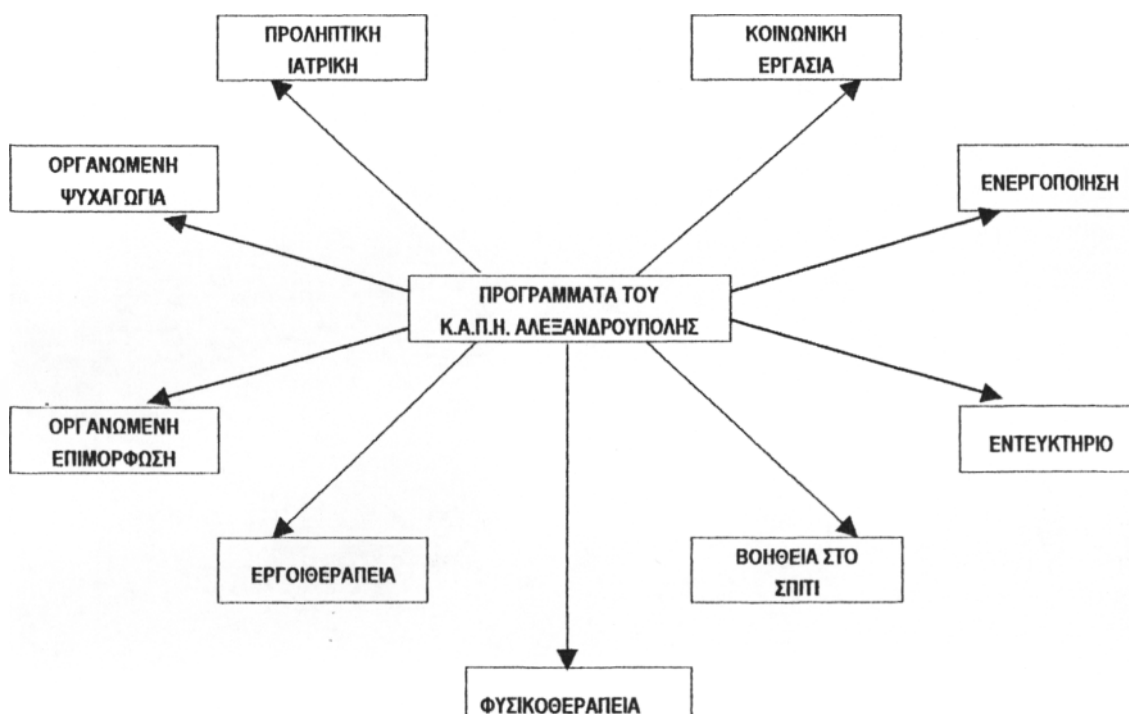
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το Κ.Α.Π.Η. Αλεξανδρούπολης ιδρύθηκε το 1983 και η λειτουργία του άρχισε το 1985. Στεγάζεται σε ιδιόκτητο κτίριο, το οποίο

κατασκευάστηκε υπό την επιστασία του Δήμου Αλεξανδρούπολης, σε χώρο που παραχώρησε ο ΟΣΕ.

ΜΕΛΗ: Όταν πρωτολειτούργησε, το 1985, τα αρχικά του μέλη ήταν 300. Σήμερα τα εγγεγραμμένα του μέλη, φθάνουν τα 1.903, από τα οποία τα 1.000 περίπου είναι ενεργά. Η πλειοψηφία των μελών του είναι γυναίκες.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το Κ.Α.Π.Η. Αλεξανδρούπολης πραγματοποιεί τις ακόλουθες δραστηριότητες:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 12: Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. Αλεξανδρούπολης

- **Κ.Α.Π.Η. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Πάροδος 25^η Μαΐου, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0553-23585

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το Κ.Α.Π.Η. Διδυμότειχου ιδρύθηκε και πρωτολειτούργησε το 1983. Στεγάζεται σε ιδιόκτητο κτίριο, που παραχώρησε ο Δήμος.

ΜΕΛΗ: Τα συνολικά εγγεγραμμένα μέλη του, φθάνουν τα 729, από τα οποία ενεργά είναι τα 100. Υπάρχει ισορροπία των μελών, σε άντρες και γυναίκες.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Τα προγράμματα που εφαρμόζονται στο Κ.Α.Π.Η. Διδυμότειχου, φαίνονται στο ακόλουθο οργανόγραμμα



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 13: Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. Διδυμότειχου

- **Κ.Α.Π.Η. ΣΟΥΦΛΙΟΥ**

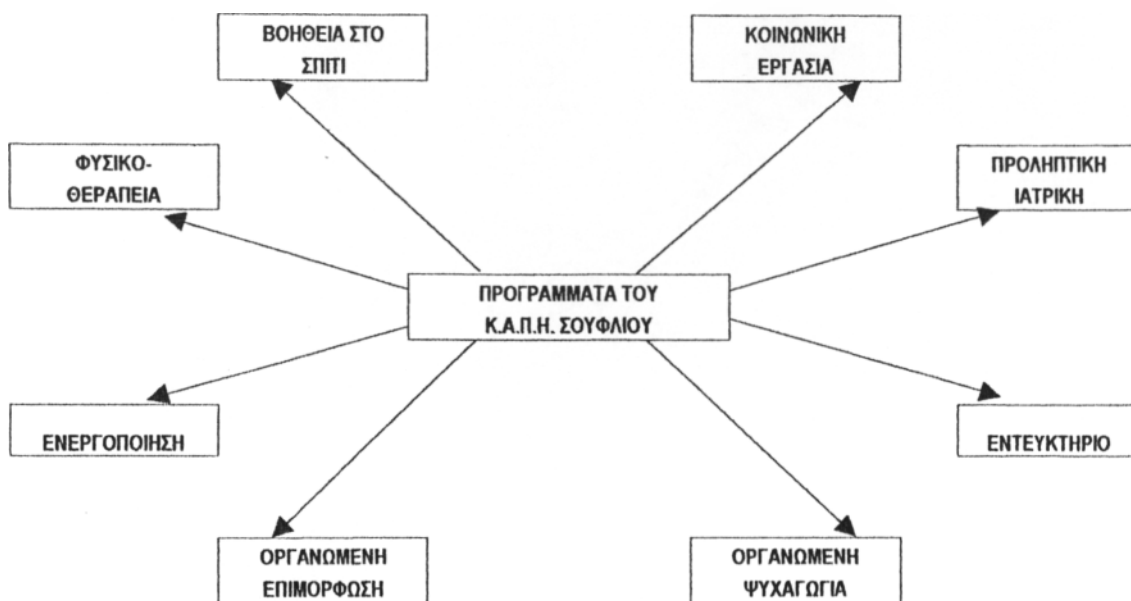
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αιτμού 3, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0554-23535

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το Κ.Α.Π.Η. Σουφλίου ιδρύθηκε και λειτούργησε το 1985. Το κτίριο που στεγάζεται, είναι δωρεά της Εργατικής Εστίας.

ΜΕΛΗ: Τα εγγεγραμμένα μέλη του, είναι 900, ενώ τα τακτικά 100, χωρίς να υπερτερούν οι άντρες ή οι γυναίκες.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Οι υπηρεσίες, που προσφέρει το Κ.Α.Π.Η. Σουφλίου, απεικονίζονται στον Πίνακα 59, που ακολουθεί:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 14: Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. Σουφλίου

- **Κ.Α.Π.Η. ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Πατριάρχου Γρηγορίου 85

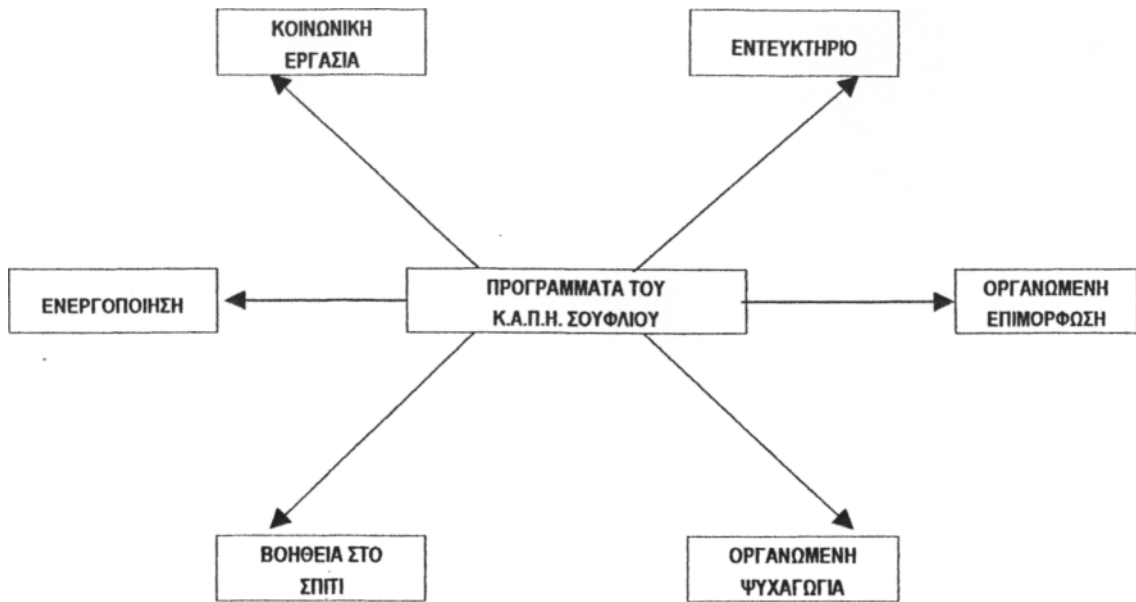
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0552-24674, 24261

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το Κ.Α.Π.Η. Ορεστιάδας ιδρύθηκε το 1989 και άρχισε να λειτουργεί, επίσης το 1989. Στεγάζεται σε ενοικιαζόμενο κτίριο.

ΜΕΛΗ: Έχει γύρω στα 700 εγγεγραμμένα μέλη, με ενεργά τα 50.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Στο Κ.Α.Π.Η. Ορεστιάδας εφαρμόζονται τα εξής προγράμματα:



ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ 15: Προγράμματα του Κ.Α.Π.Η. Ορεστιάδας

ΠΙΝΑΚΑΣ 55: ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)

α/α	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)	ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ	ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ*								
						1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ΚΑΠΗ ΑΛΕΞΑΝΤΡΟΠΟΛΗΣ	1983	Ν.Π.Δ.Δ.	1.903	1.000	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.	ΚΑΠΗ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	1983	Ν.Π.Δ.Δ.	720	100	✓	✓	✓				✓		✓
3.	ΚΑΠΗ ΣΟΥΦΛΙΟΥ	1985	Ν.Π.Δ.Δ.	900	100	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
4.	ΚΑΠΗ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	1989	Ν.Π.Δ.Δ.	700	50	✓	✓	✓	✓	✓		✓		

Πηγή: Ίδια Έρευνα

* ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ:

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| 1. Κοινωνική Εργασία | 6. Προληπτική Ιατρική |
| 2. Ψυχαγωγία | 7. Εντεκτήρια |
| 3. Βοήθεια στο σπίτι | 8. Εργοθεραπεία |
| 4. Οργανωμένη Ενεργοποίηση | 9. Φυσιοθεραπεία |
| 5. Οργανωμένη Επιμόρφωση | |

10.3. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

- "ΙΩΑΚΕΙΜΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ"

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αγίων Αναργύρων 5

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0551-28022, 33711

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Ι.Δ., που τελεί υπό την Προεδρία και τη Διοίκηση της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το 1962 ιδρύθηκε και λειτούργησε το ίδρυμα, με την επωνυμία "Κοινοφελές Ίδρυμα Ιωακείμειον Γηροκομείο Αλεξανδρουπόλεως". Ιδρυτής του Γηροκομείου ήταν ο Μητροπολίτης κύριος Ιωακείμ Καβύρης. Στο οικόπεδο του Γηροκομείου, υπάρχει μια μικρή εκκλησία, για τον εκκλησιασμό των ηλικιωμένων.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Το Γηροκομείο έχει δυναμικότητα 65 κλινών και καλύπτονται όλες. Οι άντρες είναι 30, ενώ η πλειοψηφία ανήκει στις γυναίκες, που είναι 35.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Στις αιτήσεις για την εισαγωγή των ηλικιωμένων στο Γηροκομείο εξετάζονται τα παρακάτω:

- (1) Η οικονομική κατάσταση του ηλικιωμένου.
- (2) Η οικογενειακή κατάστασή του.
- (3) Οι ηλικιωμένοι πρέπει να είναι άτομα αυτοεξυπηρετούμενα και όχι ψυχικά πάσχοντα.
- (4) Η κατάσταση της υγείας τους.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το Γηροκομείο συνεργάζεται με τη Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας. Οι ηλικιωμένοι που θα γίνουν τρόφιμοι του Γηροκομείου, επιλέγονται μέσα από τη συνεργασία του Γηροκομείου με τη Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας.

- **ΣΤΑΥΡΙΔΕΙΟΝ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ "Ο ΑΓΙΟΣ ΚΥΠΡΙΑΝΟΣ"**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 9^ο χλμ. Αλεξανδρούπολης – Μάκρης

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0551-71500, 71394

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Ι.Δ., που τελεί υπό τη Διοίκηση και την Προεδρία της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Ιδρύθηκε τον Απρίλιο του 1994, από τον κύριο Σταυρίδη Φώτιο, με τη βοήθεια της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης, αλλά και με κρατική επιχορήγηση. Στεγάζεται σε ιδιόκτητο διώροφο κτίριο, που αποτελείται από δίκλινα και τρίκλινα δωμάτια, με ατομικά μπάνια. Υπάρχει και ένα μικρό εκκλησάκι, ο Άγιος Κυπριανός, από το οποίο πήρε και το όνομά του το Ίδρυμα.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ: Διαθέτει 77 κλίνες και καλύπτονται όλες μόνιμα, ενώ υπάρχουν και 30 με 40 αιτήσεις που αναμένουν. Οι κλίνες καλύπτονται από 57 γυναίκες και 20 άντρες. Πρέπει να σημειωθεί, ότι κτίζεται και καινούργια πτέρυγα (τριώροφη), η οποία θα αρχίσει να λειτουργεί, στην αρχή του 1999 και θα προσθέσει 35 ακόμα κλίνες, στη δυναμικότητα του ιδρύματος.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Οι προϋποθέσεις εισαγωγής καθορίζονται από την Ιερά Μητρόπολη Αλεξανδρούπολης και είναι οι εξής:

- (1) Να είναι μη αυτοεξυπηρετούμενο άτομο.
- (2) Να πάσχει από χρόνιο νόσημα.
- (3) Να μην πάσχει από ψυχολογική ασθένεια.
- (4) Προτιμούνται τα ηλικιωμένα άτομα, που στερούνται οικογενειακού περιβάλλοντος.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ: Το Σταυρίδειο εκκλησιαστικό ίδρυμα, έχει συμβάσεις με: 1) το ΙΚΑ για 15 κλίνες και 2) τον ΟΓΑ για απεριόριστο αριθμό κλινών, τα οποία επιβαρύνονται με τα καθημερινά νοσήλια. Επίσης συνεργάζεται με 1) το Νοσοκομείο, 2) τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό Παράρτημα Αλεξανδρούπολης και 3) το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής, στο οποίο και αποστέλλονται, αυτοί που πάσχουν από ψυχικά νοσήματα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 56: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ		
	ΣΤΑΥΡΙΔΕΙΟΝ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ "Ο ΑΓΙΟΣ ΚΥΠΡΙΑΝΟΣ"	ΙΩΑΚΕΙΜΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	
1.α. ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΡΥΣΗ <ul style="list-style-type: none"> • ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ • ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ • ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΑΡΧΗ 	<p style="text-align: center;">1994</p> <p style="text-align: center;">Ν.Π.Ι.Δ</p> <p>ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΑΛΕΞ/ΛΗΣ</p>	<p style="text-align: center;">1962</p> <p style="text-align: center;">Ν.Π.Ι.Δ</p> <p>ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΑΛΕΞ/ΛΗΣ</p>	<p>* ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ</p> <p><u>Κωσταντίνιο Γηροκομείο Αλέξανδρου</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Η οικονομική κατάσταση του ηλικιωμένου 2. Η οικογενειακή του κατάσταση 3. Οι ηλικιωμένοι πρέπει να είναι αυτοεξυπηρετούμενοι και όχι ψυχικά πάσχοντα. 4. Η κατάσταση της υγείας τους.
1.β. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ <ul style="list-style-type: none"> • ΑΡΧΙΚΗ ΧΡΗΣΗ • ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗ • ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ ΚΤΙΡΙΟ 	<p>Περιθαλψη Χρονικως Πασχοντων</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">✓</p>	<p>Γηροκομείο</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">✓</p>	
2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	*	*	
3. ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ <ul style="list-style-type: none"> • ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ • ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ 	<p style="text-align: center;">77</p> <p style="text-align: center;">77</p>	<p style="text-align: center;">65</p> <p style="text-align: center;">65</p>	<p><u>Σταυριδειον Εκκλησιαστικόν Ιδρυμα "Ο Αγιος Κυπριανός"</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι αυτοεξυπηρετούμενο άτομο. 2. Να πάσχει από χρόνιο νόσημα 3. Να μην πάσχει από ψυχολογική ασθένεια 4. Προσφέρονται τα ηλικιωμένα άτομα που σπρωίνονται οικογενειακού περιβάλλοντος
4. ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ <ul style="list-style-type: none"> • ΔΩΣΗ Κ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ • ΙΚΑ • ΟΓΑ • ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ • Ε.Ε.Σ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ • ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ 	<p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p>	<p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p>	
5. ΠΑΡΟΧΕΣ <ul style="list-style-type: none"> • ΔΙΑΜΟΝΗ - ΔΙΑΤΡΟΦΗ • ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ • ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ • ΑΣΚΗΣΗ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ 	<p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p>	<p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p> <p style="text-align: center;">✓</p>	

Πηγή: Ίδια Έρευνα

10.4. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

- **ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ειρήνης 41, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0551-32549

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Ι.Δ., μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και αποτελεί παράρτημα διεθνούς φιλανθρωπικής μορφής.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το παράρτημα του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού στην Αλεξανδρούπολη, ιδρύθηκε πολύ παλιά, το 1950. Στεγάζεται από το 1994 σε ιδιόκτητο κτίριο. Προσφέρει φιλανθρωπικό έργο, στην πόλη της Αλεξανδρούπολης και τις γύρω περιοχές.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Το πρόγραμμα Γεροντολογίας και της Βοήθειας στο σπίτι δεν εφαρμόζονται, λόγω των περιορισμένων οικονομικών δυνατοτήτων και της σημαντικής έλλειψης προσωπικού. Από τη Νοσηλεύτρια γίνονται στις εθελόντριες μαθήματα ανατομίας, χειρουργικής και πρώτων βοηθειών. Εδώ πρέπει να σημειώσουμε ότι οι εθελόντριες πραγματοποιούν εκδηλώσεις (θεατρικές παραστάσεις, χορούς κ.τ.λ.), για τη συγκέντρωση χρημάτων, τα οποία χρησιμοποιούνται, για τη συμπλήρωση των θεμάτων, που δίνονται στις γιορτές, με τη μορφή υλικής βοήθειας (ρούχα, τρόφιμα, κ.τ.λ.).

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: Τη βοήθεια και φροντίδα, που προσφέρουν οι εργαζόμενοι του Ε.Ε.Σ. Παραρτήματος Αλεξανδρούπολης, μπορούν να απολαμβάνουν, οι ηλικιωμένοι κάτοικοι της Αλεξανδρούπολης και των γύρω περιοχών, οι οποίοι στερούνται την ύπαρξη συγγενών και φίλων, ικανών να τους προσφέρουν οικογενειακή θαλπωρή και φροντίδα, όπως και την ύπαρξη οικονομικών πηγών εισοδήματος, για τη διαβίωσή τους.

ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ: Δεν τηρούνται μητρώα για τους ηλικιωμένους και γενικότερα για τα άτομα, στα οποία προσφέρεται βοήθεια, αλλά τηρούνται

μητρώα για τις εθελόντριες, οι οποίες φθάνουν τις 249.

- **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΕΒΡΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Δημητρίου Καραολή 40

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0551-27426, 26439.

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι υπηρεσία της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Έβρου και είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Η Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας βρίσκεται στο Διοικητήριο, επί της οδού Δ. Καραολή 40. Δύο από τα τμήμα της Διεύθυνσης Πρόνοιας, έχουν σαν αντικείμενο την Τρίτη Ηλικία: (1) το Τμήμα Δημόσιας Αντίληψης και (2) το Τμήμα Παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Πιο συγκεκριμένα:

1. Το Τμήμα Δημόσιας Αντίληψης εποπτεύει και επιχορηγεί, μέρος του προϋπολογισμού του Ιωακείμειου Γηροκομείου και Εκκλησιαστικού Ιδρύματος "Ο Άγιος Κυπριανός".
2. Στο Τμήμα Παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών, υπάρχει το Γραφείο Κοινωνικών Ερευνών, το οποίο συνεργάζεται με το Ιωακείμειο Γηροκομείο, για τα θέματα, που δίνονται στις γιορτές, σε άπορους, μοναχικά άτομα, φτωχές οικογένειες, ηλικιωμένους, με τη μορφή υλικής βοήθειας (τρόφιμα, ρούχα, παιχνίδια κ.τ.λ.).

- **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ-ΠΟΛΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Δήμητρας 19

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 0551-25772, 25272

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ – ΙΔΡΥΣΗ: Το τμήμα αυτό του Νοσοκομείου, έχει την ευθύνη για την φροντίδα και τη συμπαράσταση των νοσηλευόμενων στο Νοσοκομείο.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ – ΠΑΡΟΧΕΣ: Συνεργάζεται

με το Ε.Ι.Α.Α., στο οποίο παραπέμπει περιστατικά, με σοβαρά προβλήματα υγείας. Δεν έχει αυτόνομο ταμείο, αλλά βρίσκει άλλες πηγές χρηματοδότησης, δηλαδή σε συνεργασία με άλλες υπηρεσίες, όπως τη Νομαρχία, τον Ε.Ο.Π. (Εθνικός Οργανισμός Πρόνοιας) και τον Ε.Ε.Σ., δίνουν κάποια χρηματική βοήθεια, σ' αυτούς που την έχουν μεγάλη ανάγκη.

- **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ (ΟΕΚ)**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Λεωφ. Δημοκρατίας 165, **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 0551-31903

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΡΥΣΗ: Στην Αλεξανδρούπολη ο Ο.Ε.Κ., άρχισε να λειτουργεί το 1987. Στεγάζεται σε ιδιόκτητο κτίριο, στο 1 Km της Λεωφόρου Δημοκρατίας.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Στους συνταξιούχους του νομού, που είναι ασφαλισμένοι, με ασφάλιση μισθωτών, ο Ο.Ε.Κ. προσφέρει την ευκαιρία, για μόνιμη στέγη, αρκεί αυτοί να έχουν πραγματοποιήσει τα βασικά ημερομίσθια και να έχουν καταβάλλει τις, υπέρ Ο.Ε.Κ., εισφορές.

- **ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Είναι Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΓΕΝΙΚΑ: Είναι επιτροπές, που έχουν Πρόεδρο τον υπεύθυνο ιερέα του Ιερού Ναού και μέλη 4 έως 5. Η επιτροπή του Φιλόπτωχου Ταμείου κάθε Ιερού Ναού, διορίζεται από το Μητροπολιτικό Συμβούλιο, κατόπιν υποβολής αιτήσεως, από τον ιερέα του κάθε Ιερού Ναού. Ατύπως (χωρίς διορισμό) εξασκούν όλοι οι ιεροί ναοί το φιλανθρωπικό έργο των φιλόπτωχων ταμείων. Υπάρχει και το Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης, Πρόεδρος του οποίου είναι ο Μητροπολίτης. Εντός της πόλης της Αλεξανδρούπολης υπάρχουν πέντε φιλόπτωχα ταμεία (μαζί με το

Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο) και στην πόλη των Φερών, άλλα τρία φιλόπτωχα ταμεία.

ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: Τα Φιλόπτωχα Ταμεία έχουν σαν κύριο έργο την παροχή κάθε δυνατής βοήθειας στους άπορους, άστεγους και ηλικιωμένους κατοίκους της περιοχής δράσης τους.

ΠΙΝΑΚΑΣ 57: ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

1. Ι.Ν. Αγίου Νικολάου Αλεξανδρουπόλεως	Υπεύθυνος	Ιερέυς π. Πέτρος Κηπουρός
2. Ι.Ν. Αγίου Ελευθερίου Αλεξ/πόλεως	*	Ιερέυς π. Λάμπρος Αραμπατζής
3. Ι.Ν. Αγίας Κυριακής Αλεξ/πόλεως	*	Ιερέυς π. Φώπος Διαμαντόπουλος
4. Ι.Ν. Αγίου Νεκταρίου Αλεξ/πόλεως	*	Αρχιμ. Ιωακείμ Αθανασάκος
5. Ι.Ν. Μεταμ. Σωτήρος Αλεξ/πόλεως	*	Αρχιμ. π. Θεόκλητος Καρακουλίδης
6. Ι.Ν. Παναγίας Κοσμοσωτήρας Φερρών	*	Ιερέυς π. Γεώργιος Δουλάκης
7. Ι.Ν. Αγίου Νικολάου Φερρών	*	Ιερέυς π. Χρήστος Γιαννακίδης
8. Ι.Ν. Αγίου Αλεξάνδρου Φερρών	*	Ιερέυς π. Χρήστος Γέρμανλης
9. Ιεράς Μητροπόλεως Αλεξ/πόλεως	*	Γ.Φ.Τ. ή Κεντρικό Ταμείο Ευστοίας Ι.Μ. Αλεξ/πόλεως

Πηγή: Ιερή Μητρόπολη Αλεξανδρουπόλεως

ΠΙΝΑΚΑΣ 58: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΆΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

α/α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ			ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ		ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΝΤΩΝ
		ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΙΔΡΥΤΙΚΗ ΑΡΧΗ	ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ ΚΤΙΡΙΟ	ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΟ ΚΤΙΡΙΟ		
1.	ΕΛΛΗΝ. ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ – ΠΑΡ/ΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	1950	ΝΠΙΔ	Ε.Ε.Σ.	✓	—	1. Μοναχικά άτομα που στερώνται οικογενειακού περιβάλλοντος. 2. Ηλικιωμένα άτομα χωρίς οικονομικούς πόρους και συγγενικά πρόσωπα	249 εθελοντές
2.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ		ΝΠΔΔ		✓	—	1. Άπορα άτομα. 2. Μοναχικά άτομα.	—
3.	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Ο.Ε.Κ.)	1987	ΝΠΔΔ		✓	—	1. Πραγματοποίηση βασικών ημερομισθίων. 2. Η καταβολή υπέρ του Ο.Ε.Κ. εισφορών.	—
4.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ		ΝΠΔΔ		✓	—	—	—
5.	ΦΙΛΟΠΤΩΧΑ ΤΑΜΕΙΑ Ι.Μ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	—	ΝΠΙΔ	Εκκλησία	—	—	—	*

- * 1. Ι.Ν. Αγ. Νικολάου : 50
 2. Ι.Ν. Αγ. Ελευθερίου : 40
 3. Ι.Ν. Αγ. Κυριακής : 40
 4. Ι.Ν. Αγ. Νεκταρίου : 45
 5. Ι.Ν. Μετ. Σωτήρος : 35
 6. Ι.Ν. Παναγίας Κοσμοσωτήρας Φερρών : 25
 7. Ι.Ν. Αγ. Αλεξάνδρου Φερρών : 15
 8. Ι.Ν. Αγ. Νικολάου : 28
 9. Φιλόπτωχο Ταμείο Ι.Μ. Αλεξ/πολης : 200

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 59: ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ (Ο.Θ.) – ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ (Π.Θ.) – ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ (Κ.Θ.) ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

α/α	ΚΑΤΗΓ. ΠΡΟΣΩΠ. Κ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ			ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ			ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ			ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ			ΕΙΔΙΚΟ											
														ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ			ΕΞΕΙΔΙΚΕΥ- ΜΕΝΟ			ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ					
		ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ	ΟΘ	ΠΘ	ΚΘ
	ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (Κ.Α.Π.Η.)																								
1.	Κ.Α.Π.Η. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	1*	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	1	∅	-	-	-	1	1	∅
2.	Κ.Α.Π.Η. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	1*	∅	1	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅
3.	Κ.Α.Π.Η. ΣΟΥΦΛΙΟΥ	1*	∅	1	1	1	∅	-	-	-	1	1	∅	1	1	∅	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅
4.	Κ.Α.Π.Η. ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	1*	∅	1	1	1	∅	-	-	-	1	∅	1	1	∅	1	1	∅	1	-	-	-	1	1	∅
	ΣΥΝΟΛΟ	4	1	3	4	3	1	-	-	-	4	3	1	4	3	1	4	1	3	-	-	-	4	4	∅
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ																								
5.	ΙΔΑΚΕΙΜΕΙΟ ΓΗΡΜΕΙΟ ΑΛΕΞ/ΛΗΣ	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	ΕΚΚΛ. ΙΔΡΥΜΑ "Ο ΑΓ. ΚΥΠΡΙΑΝΟΣ"	-	4	-	-	20	-	-	3	-	-	8	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	-	4	-	-	21	-	-	4	-	-	20	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ																								
7.	Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	4	7	+3	3	1	2	-	-	-	-	-	-	1	∅	1	1	2	+1
8.	ΟΡΓΑΝ. ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Ε.Ε.Σ. ΠΑΡΑΜΑ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ.	-	-	-	-	-	-	1	∅	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	∅
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	-	-	-	-	5	13	1	3	1	2	-	-	-	-	-	-	1	∅	1	4	5	∅
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	4	5	3	4	24	1	5	17	1	7	24	3	4	4	1	4	1	3	1	∅	1	8	9	∅

*Στην κατηγορία των υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής, ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελέχωση τους με Ιατρικό προσωπικό πλήρους απασχόλησης.

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΔΕΚΑΤΟ

"ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"

11.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στο κεφάλαιο που ακολουθεί καταγράφεται και παρουσιάζεται το προσωπικό, που σήμερα απασχολείται στον τομέα της κοινωνικής πρόνοιας, από τα ιδρύματα και τις υπηρεσίες, που λειτουργούν στο Νομό Έβρου και μεριμνούν για τα ηλικιωμένα άτομα.

Το προσωπικό των υπηρεσιών και των ιδρυμάτων, που παρέχουν κοινωνική πρόνοια στους ηλικιωμένους και το μορφωτικό επίπεδο του, αποτελούν τον σημαντικότερο παράγοντα, για την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών αυτών. Υπάρχουν 5 κατηγορίες προσωπικού, αναλόγως της ειδίκευσης του και του έργου που προσφέρει, στον κάθε κοινωνικό φορέα.

Πιο συγκεκριμένα:

- 1^η Κατηγορία: **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 2^η Κατηγορία: **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 3^η Κατηγορία: **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 4^η Κατηγορία: **ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**
- 5^η Κατηγορία: **ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ***

* Στην κατηγορία του ΕΙΔΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, κρίναμε σκόπιμο να συμπεριλάβουμε τις ακόλουθες ειδικότητες προσωπικού: (1) Το παραϊατρικό προσωπικό, που περιλαμβάνει τις ειδικότητες των Φυσιοθεραπευτών και Εργοθεραπευτών. (2) Το Εξειδικευμένο προσωπικό, που υπάρχει σ' ορισμένες κοινωνικές υπηρεσίες όπως π.χ. Κοινωνιολόγοι, Ψυχολόγοι κ.λπ. (3) Η ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών, οι οποίοι έχουν σημαντικό μερίδιο ευθύνης, για την

ομαλή λειτουργία των υπηρεσιών που στελεχώνουν. Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού γίνεται με βάση τη διάκρισή του, κατά επίπεδο εκπαίδευσης, το οποίο και διακρίνεται στις ακόλουθες 5 ΒΑΘΜΙΔΕΣ: Π.Ε. – Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση, Τ.Ε. – Τεχνολογική Εκπαίδευση, Μ.Ε. – Μέση Εκπαίδευση, Δ.Ε. – Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση και Υ.Ε. – Υποχρεωτική Εκπαίδευση.

Σ' αυτό το σημείο, και για την καλύτερη κατανόηση των όσων ακολουθούν, κρίνεται απαραίτητο να διευκρινίσουμε τα εξής:

- Ορισμένες κοινωνικές υπηρεσίες του Νομού Έβρου, δεν έχουν συγκεκριμένο αριθμό οργανικών θέσεων προσωπικού, που πρέπει να απασχολούν. Οι ειδικότητες και ο αριθμός των εργαζομένων που απασχολούν, εξαρτάται από τις ανάγκες της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας.
- Στα Κέντρα Ανοικτής Περίθαλψης Ηλικιωμένων (Κ.Α.Π.Η.), δεν προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας τους, στελέχωσή τους με Ιατρικό Προσωπικό πλήρους απασχόλησης. Στη συγκεκριμένη περίπτωση οι Ιατροί, παρέχουν τις υπηρεσίες τους στις κοινωνικές υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης είτε δεσμευμένοι με σύμβαση έργου μερικής απασχόλησης ή εθελοντικά και χωρίς αμοιβή.
- Τέλος, πρέπει να αναφέρουμε ότι κρίναμε σκόπιμο, να μη συμπεριληφθούν τα Φιλόπτωχα Ταμεία της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης, στο σύνολο των κοινωνικών υπηρεσιών, που θα εξετάσουμε στη συνέχεια και αυτό γιατί αυτά στελεχώνονται με ανθρώπινο δυναμικό, το οποίο δεν αμείβεται χρηματικά για το φιλανθρωπικό έργο που προσφέρει.

11.2. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σ' αυτό το σημείο του κεφαλαίου, επιχειρείται η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού, των κοινωνικών υπηρεσιών και των ιδρυμάτων του Νομού Έβρου,

συνολικά, αλλά και ανάλογα με το είδος περίθαλψης που αυτά προσφέρουν στους ηλικιωμένους.

Στον επόμενο πίνακα (60), απεικονίζεται το προσωπικό των κοινωνικών υπηρεσιών, σε κάθε κατηγορία ειδίκευσης, όπως και ο βαθμός πληρότητας των θέσεων που προβλέπονται από τον οργανισμό λειτουργίας της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας. Όπου έχουμε υπόψη μας τον συνολικό αριθμό εγγεγραμμένων – περιθαλπομένων μελών και του αριθμού του προσωπικού που απασχολείται σε κάθε είδος περίθαλψης, χρησιμοποιούμε τις σχετικές αναλογίες, για την ασφαλέστερη εξαγωγή συμπερασμάτων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 60: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ – ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ ΚΑΤΗ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΚΟ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ		ΚΟΙΝΩ- ΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1250	1/417	1/417	1/417	1/1250	1/313

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα, για το προσωπικό που απασχολείται στα Κέντρα Ανοικτής Περίθαλψης Ηλικιωμένων (Κ.Α.Π.Η.), διαπιστώνουμε ότι:

- Το Ιατρικό προσωπικό, παρουσιάζει σημαντικές ελλείψεις με μία μόλις πληρούμενη θέση, από τις τέσσερις οργανικές, έτσι με βάση την αναλογία, που υπάρχει, παρατηρούμε ότι σε κάθε ιατρό των Κ.Α.Π.Η. του νομού, αντιστοιχούν 1.250 εγγεγραμμένα μέλη.
- Στο Νοσηλευτικό προσωπικό, παρουσιάζεται μία κενή θέση και τρεις καλυμμένες, από τις συνολικά τέσσερις οργανικές θέσεις, κάτι που απεικονίζεται και στην αναλογία που ακολουθεί: σε κάθε εργαζόμενο του Νοσηλευτικού προσωπικού των ΚΑΠΗ, αντιστοιχούν 417 μέλη.
- Στο Παραϊατρικό προσωπικό, οι Εργοθεραπευτές παρουσιάζουν σημαντικές ελλείψεις, με μία μόλις πληρούμενη θέση από τις τέσσερις

προβλεπόμενες, ενώ αντίθετα οι Φυσιοθεραπευτές, έχουν μία κενή θέση από τις οργανικές. Αυτή η κατάσταση αντικατοπτρίζεται και στις εξής αναλογίες: σε κάθε Εργοθεραπευτή αντιστοιχούν 1.250 μέλη, ενώ αντίθετα σε κάθε Φυσιοθεραπευτή μόλις 417 μέλη.

- Στην κατηγορία του Βοηθητικού προσωπικού, παρουσιάζεται μία κενή θέση, από τις τέσσερις οργανικές, με αποτέλεσμα σε κάθε εργαζόμενο του Βοηθητικού προσωπικού, να αντιστοιχεί ένας μικρός σχετικά αριθμός ηλικιωμένων, περίπου 417.
- Οι οργανικές θέσεις, που προβλέπονται για την εύρυθμη και ομαλή λειτουργία των Κ.Α.Π.Η., στην ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών, καλύπτονται πλήρως από εξειδικευμένο προσωπικό της αντίστοιχης ειδικότητας. Εδώ η αναλογία μικραίνει ακόμη περισσότερο και αντιστοιχούν 313 μέλη, σε κάθε Κοινωνικό Λειτουργό.

Στη συνέχεια, μελετώντας τον παρακάτω πίνακα (61), στον οποίο γίνεται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προσωπικού που στελεχώνει τα Κ.Α.Π.Η. του Νομού Έβρου, σε κάθε κατηγορία προσωπικού, παρατηρούμε ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 61: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	6,66%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	20,00%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	20,00%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	20,00%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	6,66%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	26,60%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,00%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Η ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργιών παρουσιάζει το υψηλότερο ποσοστό (26,6%), επί του συνολικού προσωπικού.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό και το Βοηθητικό κατέχουν ένα σημαντικό ποσοστό (20% το καθένα), σε σχέση με το σύνολο του προσωπικού, όπως και οι Φυσιοθεραπευτές, ενώ το Ιατρικό προσωπικό και οι Εργοθεραπευτές παρουσιάζουν τα χαμηλότερα ποσοστά (6,66% το καθένα).
- Τελειώνοντας την ανάλυση του προσωπικού των Κ.Α.Π.Η., πρέπει να αναφέρουμε την απουσία Διοικητικού και Ειδικού – Εξειδικευμένου προσωπικού, όπως και δεν προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας τους. Η αναλογία του συνολικού προσωπικού, επί του συνόλου των μελών, είναι αρκετά μικρή, κάτι πολύ σημαντικό. Αντιστοιχούν 84 μέλη, σε κάθε εργαζόμενο του προσωπικού των Κ.Α.Π.Η.

Στη συνέχεια και όσο αφορά την Κλειστή Περιθαλψη, που προσφέρεται στους ηλικιωμένους του νομού, πρέπει πρώτα να διευκρινίσουμε ότι κανένα από τα Ιδρύματα κλειστής περίθαλψης, που λειτουργούν στο Νομό Έβρου, δεν διαθέτει οργανισμό λειτουργίας, που να καθορίζει συγκεκριμένο αριθμό θέσεων προσωπικού.

Μετά απ' αυτήν την παρατήρηση, τα σχόλια που μπορούμε να κάνουμε, σχετικά με το υπάρχον προσωπικό, σ' αυτό το είδος περίθαλψης, είναι τα εξής:

- Στο Ιωακείμιο Γηροκομείο Αλεξανδρούπολης, δεν υπάρχει προσωπικό σε πολλές ειδικότητες, όπως στο Παραϊατρικό, στο Εξειδικευμένο, στην Ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργιών, και στο Ιατρικό προσωπικό, με σημαντικότερη έλλειψη, αυτήν του Ιατρού, αφού πρέπει συνέχεια, να υπάρχει κάποιος ιατρός, για τους ηλικιωμένους τροφίμους του Γηροκομείου. Πάντως το υπάρχον προσωπικό (Νοσηλευτικό, Διοικητικό και κυρίως Βοηθητικό) παρουσιάζει μία αρκετά μικρή αναλογία, αφού περίπου 5 τρόφιμοι αναλογούν σε κάθε εργαζόμενο του Γηροκομείου.

- Στο Εκκλησιαστικό Ίδρυμα "Ο Άγιος Κυπριανός" υπάρχει προσωπικό σ' όλες τις ειδικότητες του προσωπικού, εκτός της Εξειδικευμένης και της ειδικότητας των Κοινωνικών Λειτουργών. Διαπιστώνουμε ότι σε κάθε εργαζόμενο του Αγίου Κυπριανού, αντιστοιχούν μόλις 2 τρόφιμοι, κάτι που είναι άξιο αναφοράς.

ΠΙΝΑΚΑΣ 62: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	8,0%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	42,0%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	8,0%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	40,0%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2,0%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Μελετώντας τον παραπάνω πίνακα, στον οποίο γίνεται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών κλειστής περίθαλψης, διαπιστώνουμε ότι:

- Το Νοσηλευτικό και Βοηθητικό προσωπικό, συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο ποσοστό, επί του συνολικού προσωπικού (42% και 40% αντίστοιχα, συνολικά 82% του προσωπικού) και ακολουθεί το Ιατρικό προσωπικό (8%) και το Διοικητικό (8%), με ακριβώς ίδιο ποσοστό, ενώ στο Ειδικό προσωπικό, η ειδικότητα των φυσιοθεραπευτών κατέχει το μικρότερο ποσοστό (μόλις 2%).
- Τέλος, πρέπει να αναφέρουμε ότι εκτός από την ειδικότητα των

Φυσιοθεραπευτών, στο Ειδικό – Εξειδικευμένο προσωπικό παρατηρείται παντελής έλλειψη προσωπικού, σ' όλες τις άλλες ειδικότητες (Κοινωνικοί Λειτουργοί, Εργοθεραπευτές, Εξειδικευμένο προσωπικό).

Πριν συνεχίσουμε την ανάλυση, όσον αφορά το προσωπικό των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης του νομού Έβρου, είναι απαραίτητο να διευκρινίσουμε ότι, τόσο ο Ο.Ε.Κ. του Δήμου Αλεξανδρούπολης, όσο και το παράρτημα Ε.Ε.Σ., που λειτουργεί στο συγκεκριμένο νομό, δεν έχουν οργανισμό λειτουργίας, που να καθορίζουν τον αριθμό των οργανικών θέσεων του προσωπικού. Ο αριθμός των εργαζομένων, με τον οποίο στελεχώνονται αυτές οι υπηρεσίες, καθώς και η ειδίκευσή του, καθορίζονται από τις ανάγκες της κάθε κοινωνικής υπηρεσίας. Έτσι η ποσοτική ανάλυση του προσωπικού, που απασχολείται σ' αυτή τη μορφή περίθαλψης, θα επικεντρωθεί, κυρίως, στην Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου και τη Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας, οι οποίες έχουν συγκεκριμένο αριθμό οργανικών θέσεων, που πρέπει να καλύπτουν.

Μελετώντας τον πίνακα (59) διαπιστώνουμε ότι:

- Η Διεύθυνση Πρόνοιας της Νομαρχίας, απασχολεί περισσότερο προσωπικό, τόσο στο Διοικητικό προσωπικό (4 οι οργανικές θέσεις, 7 οι πληρούμενες), όσο και στην ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών (1 η οργανική θέση, 2 οι πληρούμενες θέσεις), ενώ παρουσιάζει ελλείψεις στο Βοηθητικό προσωπικό (1 καλυμμένη θέση και 2 κενές) και στο Εξειδικευμένο (1 οργανική και 1 κενή θέση).
- Η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, παρουσιάζει ελλείψεις σε Διοικητικό προσωπικό (1 οργανική και 1 η κενή θέση), ενώ παρουσιάζει πλήρης κάλυψη των οργανικών θέσεων στην ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών (3 οι προβλεπόμενες θέσεις, 3 και οι καλυμμένες).
- Τέλος για τους υπόλοιπους φορείς κοινωνικής πρόνοιας, που προσφέρουν υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης,

παρατηρούμε ότι: και οι δύο κοινωνικές υπηρεσίες, ο Ο.Ε.Κ. και το παράρτημα του Ε.Ε.Σ., που λειτουργεί στο νομό, χρησιμοποιούν Διοικητικό προσωπικό, για τη στελέχωση των γραφείων τους.

Μελετώντας τον παρακάτω πίνακα, στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, παρατηρούμε ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 63: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	68,5%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	5,2%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	26,3%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Διοικητικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό, επί του συνολικού προσωπικού (68,5%). Ακολουθούν οι Κοινωνικοί Λειτουργοί με ποσοστό (26,3%) και μικρότερο ποσοστό παρουσιάζει το Βοηθητικό προσωπικό (5,2%).
- Παρατηρείται ακόμη, παντελής έλλειψη Ιατρικού, Νοσηλευτικού, Παραϊατρικού και Εξειδικευμένου προσωπικού.

11.3. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η αποτελεσματικότητα κάθε κοινωνικής υπηρεσίας εξαρτάται, σε μεγάλο βαθμό, από την χρησιμοποίηση άρτια εκπαιδευμένου προσωπικού στις κατάλληλες θέσεις εργασίας. Γι' αυτό εδώ επιχειρούμε ανάλυση και παρουσίαση των στοιχείων, που αφορούν τη διάκριση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών για την Τρίτη Ηλικία στο Νομό Έβρου, κατά επίπεδο εκπαίδευσης, ώστε να διαπιστωθεί εάν είναι αποτελεσματικό και αποδοτικό το παραγόμενο έργο του.

Από τα στοιχεία των πινάκων (64 και 65), στους οποίους παρουσιάζεται το προσωπικό των Κ.Α.Π.Η., κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 64: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	3	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	3	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	3	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	4	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 65: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	%
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	5	33,3	7	46,7	-	-	-	-	3	20,0	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το προσωπικό των κατηγοριών του Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Βοηθητικού προσωπικού, όπως και το προσωπικό των ειδικοτήτων Φυσιοθεραπείας και Εργοθεραπείας, παρατηρείται ότι εμφανίζεται στην ανάλογη, κατά περίπτωση, βαθμίδα εκπαίδευσης.
- Στην κατηγορία του Ειδικού προσωπικού, οι μισοί εργαζόμενοι ανήκουν στην Π.Ε. (50%), ενώ οι άλλοι μισοί στην Τ.Ε. (50%).
- Καμία κατηγορία προσωπικού δεν εμφανίζεται στη Μ.Ε. και Δ.Ε.
- Διαπιστώνουμε ότι η Τεχνολογική βαθμίδα εκπαίδευσης, συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό (46,7%), του συνολικά υπάρχοντος προσωπικού, ακολουθεί η Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση (33,3%), ενώ μόλις το 20% του προσωπικού καταλαμβάνει η Υποχρεωτική Εκπαίδευση.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Ανοικτής Περιθαλψής κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλλο, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα

ΠΙΝΑΚΑΣ 66: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	1	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	3	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	3	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	3	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	4	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	2	13,4	13	8,6	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το Ιατρικό προσωπικό και η ειδικότητα των Εργοθεραπευτών, αποτελούν τις κατηγορίες προσωπικού, που στελεχώνονται εξ' ολοκλήρου από άντρες.
- Οι υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού, στο σύνολό τους, αποτελούνται από γυναίκες.
- Στο σύνολο του προσωπικού που στελεχώνει τις Υπηρεσίες Ανοικτής Περιθαλψής, το γυναικείο φύλο με ποσοστό 86,5%, υπερτερεί κατά πολύ των ανδρών, που συγκεντρώνουν μόλις το υπόλοιπο 13,4%.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού της Κλειστής Περιθαλψής, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά βαθμίδα εκπαίδευσης, φαίνεται στους πίνακες (67&68), από τα στοιχεία των οποίων, κάνουμε τις εξής παρατηρήσεις:

ΠΙΝΑΚΑΣ 67: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	4	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	21	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	2	50,0	1	25,0	-	-	-	-	1	25,0	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	20	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 68: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	6	12,0	23	46,0	-	-	-	-	21	42,0	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το προσωπικό των περισσότερων ειδικοτήτων, εμφανίζεται σε συγκεκριμένες βαθμίδες εκπαίδευσης και πιο συγκεκριμένα, το Ιατρικό προσωπικό εμφανίζεται στην Π.Ε., το Νοσηλευτικό μόνο στην Τ.Ε., το Βοηθητικό στην Υ.Ε. και από το Παραϊατρικό προσωπικό, η ειδικότητα των Φυσιοθεραπευτών στην Τ.Ε.
- Το Διοικητικό προσωπικό εμφανίζεται σε τρεις διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης: στην Π.Ε., στην Τ.Ε., που συγκεντρώνει και το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (46%) και στην Υ.Ε. όπου εμφανίζεται το αμέσως μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού (42%).
- Τέλος το μικρότερο ποσοστό του προσωπικού, κατέχει η Π.Ε. με 12%.

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Υπηρεσιών Κλειστής Περιθαλψής, κατά κατηγορά προσωπικού και κατά φύλο, παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 69: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	4	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	21	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	2	-	2	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	20	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	I. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1	-	-	-	-
	II. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	7	14,0	43	86,0	100,0

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Από τα στοιχεία του Πίνακα (69), παρατηρούμε τα εξής:

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό είναι η μοναδική κατηγορία προσωπικού, που μονοπωλείται από τις γυναίκες.
- Το Ιατρικό προσωπικό και η ειδικότητα των Φυσιοθεραπευτών, στελεχώνονται εξ' ολοκλήρου από άντρες.
- Το Διοικητικό προσωπικό στελεχώνεται κατά το ήμισυ (50%) από άντρες και κατά το υπόλοιπο ήμισυ (50%) από γυναίκες.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας περίθαλψης, αποτελείται από γυναίκες, που με ποσοστό 86,0%, υπερτερούν έναντι των ανδρών (14,0%).

Από τους παρακάτω πίνακες (70&71), στους οποίους φαίνεται η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά επίπεδο εκπαίδευσης, συμπεραίνουμε τα εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ 70: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝ. & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΔ.
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	3	23,0	2	15,4	-	-	6	42,2	2	15,4	100,0
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	100,0	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	5	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 71: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	8	42,1	2	10,5	-	-	6	31,5	3	15,7	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το σύνολο του προσωπικού στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών είναι Π.Ε.
- Το Βοηθητικό προσωπικό ανήκει εξολοκλήρου στη Βαθμίδα της Υ.Ε.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού, εμφανίζεται στη Δ.Ε. με ποσοστό 46,2%, ενώ το υπόλοιπο 53,8% του Διοικητικού προσωπικού μοιράζεται στην Π.Ε. (23%), στην Τ.Ε. (15,4%) και στην Υ.Ε. (15,4%).
- Παρατηρείται ότι καμία κατηγορία προσωπικού δεν απασχολεί εργαζόμενους Μ.Ε.
- Τέλος διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των υπηρεσιών αυτών, εμφανίζεται στην Π.Ε. (42,1%), ακολουθεί η Δ.Ε. (31,5%) και τα μικρότερα ποσοστά εμφανίζουν η Υ.Ε. (15,7%) και η Τ.Ε. (10,5%).

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλλο, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 72: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝ. & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	8	-	-	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	-	5	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	1	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	5	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	8	42,1	11	57,9	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία του πίνακα 72 διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το Βοηθητικό προσωπικό και την ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών, αποτελούν μόνο γυναίκες.
- Το Διοικητικό προσωπικό στελεχώνεται κατά το μεγαλύτερο μέρος από άντρες (61,5%) και το υπόλοιπο από γυναίκες (38,5%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό στο συνολικά υπάρχον προσωπικό, καταλαμβάνουν οι γυναίκες (57,9%), ενώ οι άνδρες αποτελούν το υπόλοιπο 42,1%.

11.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την ποσοτική και ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών, που παρέχουν κοινωνική πρόνοια στα άτομα της Τρίτης Ηλικίας του Νομού Έβρου, βγάλαμε κάποια συμπεράσματα.

11.4.1. Συμπεράσματα Ποσοτικής Ανάλυσης Προσωπικού

Για τη εξαγωγή συμπερασμάτων, που αφορούν την ποσοτική ανάλυση του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών και των ιδρυμάτων του Νομού Έβρου, θα χρησιμοποιήσουμε τους παρακάτω πίνακες, στους οποίους παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που παρουσιάσαμε και αναλύσαμε, στο σχετικό με τα αναφερόμενα, μέρος του κεφαλαίου.

Από τον παρακάτω πίνακα (73), στον οποίο παρουσιάζεται το συνολικό υπάρχον προσωπικό των κοινωνικών υπηρεσιών, όπως αυτό υπάρχει σε κάθε κατηγορία περίθαλψης, συμπεραίνουμε ότι:

ΠΙΝΑΚΑΣ 73: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	17,9%
2.	ΚΛΕΙΣΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	59,5%
3.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΆΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	22,6%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού, κατέχουν οι υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης, που λειτουργούν στο νομό (59,5%), ακολουθούν οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης και το μικρότερο ποσοστό προσωπικού παρουσιάζει η ανοικτή περίθαλψη (17,9%)

Από τον πίνακα 74, στον οποίο γίνεται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, κατά κατηγορία απασχόλησης, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 74: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	5,95%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	28,60%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	20,23%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	28,57%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	4,70%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1,20%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	10,70%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,00%

Πηγή: Ιδία Έρευνα

- Το Νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (28,6%) και ακολουθεί περίπου με το ίδιο ποσοστό (28,57%) το Βοηθητικό προσωπικό. Στη συνέχεια έρχεται το Διοικητικό προσωπικό (20,23%) και η ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών (10,7%), ενώ τα μικρότερα ποσοστά του προσωπικού παρουσιάζονται κατά σειρά στο Ιατρικό προσωπικό (5,95%) και στο Παραϊατρικό (οι Φυσιοθεραπευτές 4,7% και οι Εργοθεραπευτές μόλις 1,2%, που είναι και το μικρότερο ποσοστό).

Πιο αναλυτικά, για κάθε κατηγορία περιθαλψης, εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Το Ιατρικό προσωπικό στην ανοικτή περίθαλψη, αποτελεί το μικρότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, ενώ στην κατηγορία της κλειστής περίθαλψης αποτελεί το δεύτερο χαμηλότερο ποσοστό επί του συνόλου του προσωπικού. Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης διαπιστώνουμε απουσία του Ιατρικού προσωπικού.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό στις υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης παρουσιάζει μεγάλο βαθμό πληρότητας (καλύπτονται οι 3 από τις 4 οργανικές θέσεις) και αρκετά σημαντικό ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (20%). Στην ιδρυματική περίθαλψη η συγκεκριμένη κατηγορία προσωπικού, με ποσοστό 42% συγκεντρώνει το μεγαλύτερο αριθμό εργαζομένων του προσωπικού. Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, διαπιστώνεται παντελής απουσία της συγκεκριμένης κατηγορίας προσωπικού.
- Στον οργανισμό λειτουργίας για τη στελέχωση των Κ.Α.Π.Π., δεν προβλέπεται Διοικητικό προσωπικό, οπότε κατανοούμε την απουσία Διοικητικού προσωπικού. Στις υπηρεσίες ιδρυματικής περίθαλψης το Διοικητικό προσωπικό αποτελεί το δεύτερο χαμηλότερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, ενώ αντίθετα στην κατηγορία των υπηρεσιών οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, αποτελεί το υψηλότερο ποσοστό (68,5%).
- Το Βοηθητικό προσωπικό παρουσιάζει το δεύτερο υψηλότερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, τόσο στην ανοικτή περίθαλψη (20%), όσο και στην κλειστή περίθαλψη (40%). Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, κατέχει το μικρότερο αριθμό εργαζομένων του προσωπικού (ποσοστό μόλις 5,2%).
- Η κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών παρουσιάζει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού στην ανοικτή περίθαλψη (20%), το χαμηλότερο στην κλειστή περίθαλψη

(2%) και στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, δεν υπάρχουν φυσιοθεραπευτές.

ΠΙΝΑΚΑΣ 75: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	6,66%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	20,00%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	20,00%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	20,00%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	6,66%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	26,6%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,00%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 76: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	8,0%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	42,0%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	8,0%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	40,0%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2,0%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 77: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Κ.Α.Π.Η.

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜ. & ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	68,5%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	5,2%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	-
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ	-
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	26,3%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Παντελής απουσία της ειδικότητας των Εργοθεραπευτών παρουσιάζεται σ' όλες τις κατηγορίες περίθαλψης, μ' εξαίρεση την ανοικτή περίθαλψη, όπου οι Εργοθεραπευτές αποτελούν το μικρότερο ποσοστό του προσωπικού (6,66%).
- Το εξειδικευμένο προσωπικό απουσιάζει απ' όλες τις κατηγορίες περίθαλψης.
- Τέλος και όσον αφορά την κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών στην ανοικτή περίθαλψη παρουσιάζει το μεγαλύτερο βαθμό πληρότητας των οργανικών θέσεων, που προβλέπονται για τη σωστή λειτουργία των Κ.Α.Π.Η. (καλύπτονται όλες οι οργανικές θέσεις), ενώ κατέχει και το υψηλότερο ποσοστό επί του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (26,6%). Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης, παρουσιάζει επίσης ένα αρκετά υψηλό ποσοστό (26,3% το δεύτερο υψηλότερο), ενώ στην κλειστή περίθαλψη έχουμε παντελής έλλειψη Κοινωνικών Λειτουργών.

Τελειώνοντας, σχετικά με το προσωπικό των κοινωνικών υπηρεσιών και των Ιδρυμάτων του Νομού Έβρου, κάνουμε τις εξής παρατηρήσεις:

- Εκτός από τις υπηρεσίες Ανοικτής Περιθαλψης, οι υπόλοιπες που λειτουργούν στο νομό, δεν έχουν συγκεκριμένο αριθμό οργανικών θέσεων προσωπικού, που πρέπει να καλύπτονται.
- Το αποτέλεσμα των αναλογιών μεταξύ των εγγεγραμμένων μελών και του προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής περιθαλψης, είναι ότι τόσο το υπάρχον προσωπικό, όσο και το προσωπικό που θα έπρεπε να απασχολείται, σύμφωνα με τον οργανισμό λειτουργίας, δεν επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών των ηλικιωμένων μελών.
- Αντίθετα, η αναλογία που υφίσταται μεταξύ των περιθαλπομένων και του προσωπικού των υπηρεσιών κλειστής περιθαλψης, έχει σαν αποτέλεσμα την ικανοποιητική κάλυψη των αναγκών των τροφίμων ηλικιωμένων.

11.4.2. Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού

Για τη εξαγωγή συμπερασμάτων, σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών και Ιδρυμάτων του νομού Έβρου, θα χρησιμοποιήσουμε τον παρακάτω πίνακα, στον οποίο παρουσιάζονται συγκεντρωμένα τα στοιχεία που εξετάσαμε και αναλύσαμε στο σχετικό με τα αναφερόμενα μέρος του κεφαλαίου.

Από τα στοιχεία των πινάκων (78 και 79), συμπεραίνουμε τα ακόλουθα, σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, κατά κατηγορία απασχόλησης και κατά επίπεδο εκπαίδευσης:

ΠΙΝΑΚΑΣ 78: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	5	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	24	100,00	-	-	-	-	-	-	100,0
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	5	29,4	3	17,65	-	-	6	35,3	3	17,65	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	24	100,00	100,0
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ											
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	4	100,00	-	-	-	-	-	-	100,0
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	1	100,00	-	-	-	-	-	-	100,0
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	9	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 79: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝΟΛ %
	ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	19	22,6	32	33,1	-	-	6	7,15	27	32,15	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

- Παρατηρούμε ότι μόνο στην κατηγορία του Διοικητικού προσωπικού, το προσωπικό δεν εμφανίζεται σε μία μόνο βαθμίδα εκπαίδευσης και πιο συγκεκριμένα σε 4 διαφορετικές βαθμίδες εκπαίδευσης, στη Δ.Ε. στην οποία ανήκει το μεγαλύτερο ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού (35,3%), στην Π.Ε. βαθμίδα εκπαίδευσης που ακολουθεί

με ποσοστό (29,4%), και στις βαθμίδες Τ.Ε. και Υ.Ε., στις οποίες ισόποσα μοιράζεται το υπόλοιπο του προσωπικού (17,65%).

Αντίθετα, στις υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού, το προσωπικό εμφανίζεται σε μία μονάχα βαθμίδα εκπαίδευσης και πιο συγκεκριμένα:

- Το σύνολο του Ιατρικού προσωπικού και των Κοινωνικών Λειτουργών, εμφανίζεται στην Π.Ε. βαθμίδα.
- Το σύνολο του Βοηθητικού προσωπικού, εμφανίζεται στη βαθμίδα Υ.Ε.
- Το Παραϊατρικό προσωπικό, που αποτελείται από τις κατηγορίες των Φυσιοθεραπευτών και των Εργοθεραπευτών, ανήκει εξ ολοκλήρου στην Τ.Ε.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό, παρουσιάζεται μόνο στη βαθμίδα της Τ.Ε.
- Διαπιστώνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του ειδικού προσωπικού εμφανίζεται στην Π.Ε. (64,3%) και το υπόλοιπο (35,7%) ανήκει στην Τ.Ε.
- Τέλος, παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, εμφανίζεται στην Τ.Ε. (38,1%) και το μικρότερο ανήκει στη βαθμίδα της Δ.Ε. (7,15%), ενώ σημαντικό μέρος του υπάρχοντος προσωπικού μοιράζονται η Υ.Ε. (32,15%) και η Π.Ε. (22,6%).

ΠΙΝΑΚΑΣ 80: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ		ΦΥΛΟ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΑΝΔΡΕΣ	%	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	%	%
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	5	-	-	-	-
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	-	24	-	-
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	10	-	7	-	-
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	-	-	24	-	-
5.	ΕΙΔΙΚΟ					
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ					
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1	-	3	-	-
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	1	-	-	-	-
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	-	-	-	-	-
	5.3 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	-	-	9	-	-
	ΣΥΝΟΛΟ	17	20,2	67	79,8	100,0

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Από τα στοιχεία του πίνακα 80, σχετικά με την ποιοτική ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, κατά κατηγορία προσωπικού και κατά φύλο, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, σ' όλες σχεδόν τις κατηγορίες απασχόλησης, καταλαμβάνουν οι γυναίκες, που με ποσοστό 79,8% αποτελούν τη μεγαλύτερη δύναμη, έναντι μόλις του 20,2% των αντρών.
- Οι άνδρες στελεχώνουν εξ' ολοκλήρου το Ιατρικό προσωπικό και την ειδικότητα των Εργοθεραπευτών.
- Το γυναικείο φύλο μονοπωλεί την ειδικότητα των Κοινωνικών Λειτουργών και τις κατηγορίες του Νοσηλευτικού και Βοηθητικού προσωπικού.
- Στις υπόλοιπες κατηγορίες προσωπικού παρουσιάζεται ποικιλομορφία, όσον αφορά το φύλο του προσωπικού που τις συγκροτεί. Αναλυτικότερα διαπιστώνουμε τα εξής:

- Στο Διοικητικό προσωπικό κυριαρχούν οι άντρες (58,8%) έναντι των γυναικών (41,2%), ενώ αντίθετα στην ειδικότητα των φυσιοθεραπευτών υπερτερούν οι γυναίκες (75,0%) έναντι των αντρών (25,8%).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΤΟ
"ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ"

12.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στη συνέχεια της καταγραφής και ανάλυσης των στοιχείων που χαρακτηρίζουν τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα του νομού Έβρου, ακολουθεί γεωγραφική ανάλυση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στα όρια του Νομού, προκειμένου να διαπιστωθεί, αν, και κατά πόσο, βρίσκονται σε κατάλληλη θέση, για την πραγματοποίηση των σκοπών λειτουργίας τους.

12.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ

Μελετώντας τη γεωγραφική κατανομή των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας, για την τρίτη ηλικία, στα γεωγραφικά όρια του νομού, κάνουμε τις παρακάτω παρατηρήσεις.

Η πλειοψηφία των κοινωνικών υπηρεσιών, είναι κατανεμημένη στην επαρχία Αλεξανδρούπολης και συγκεκριμένα στην πόλη της Αλεξανδρούπολης. Επίσης και μέσα στην πόλη, οι κοινωνικές υπηρεσίες βρίσκονται συγκεντρωμένες στον κεντρικό, κυρίως τομέα, αφήνοντας ακάλυπτες αρκετές περιφερειακές συνοικίες της.

Πιο συγκεκριμένα:

- Οι ανάγκες των ηλικιωμένων ατόμων του Νομού Έβρου, για ανοικτή περίθαλψη, καλύπτονται σε ικανοποιητικό βαθμό από τα Κ.Α.Π.Η., που υπάρχουν ομοιόμορφα κατανεμημένα, σ' όλες τις επαρχίες του Νομού, εκτός της επαρχίας της Σαμοθράκης, όπου απουσιάζει η ανοικτή περίθαλψη, αλλά και κάθε είδος κοινωνικής υπηρεσίας για την τρίτη ηλικία. Λειτουργούν συνολικά τέσσερα Κέντρα Ανοικτής Περίθαλψης Ηλικιωμένων στο Νομό Έβρου. 1) Το Κ.Α.Π.Η. Αλεξανδρούπολης, βρίσκεται σε κεντρικό σημείο της πόλης, με εύκολη πρόσβαση και καλό συγκοινωνιακό δίκτυο, αλλά με περιορισμένη σήμανση, που να πληροφορεί τους ηλικιωμένους και κάθε ενδιαφερόμενο, για το σημείο που βρίσκεται. 2) Στο κέντρο της πόλης του Διδυμότειχου, βρίσκεται το Κ.Α.Π.Η. που ικανοποιεί τις ανάγκες των ηλικιωμένων της επαρχίας Διδυμότειχου, για ανοικτή περίθαλψη. Είναι αξιοπρόσεκτο για μία μικρή πόλη, όπως το Διδυμότειχο, ότι η σήμανση είναι πολύ καλή. 3) Το Κ.Α.Π.Η. Σουφλίου, βρίσκεται σε περιοχή με περιορισμένο συγκοινωνιακό δίκτυο, κάτι που δυσκολεύει την προσέγγιση των ηλικιωμένων. 4) Τέλος το Κ.Α.Π.Η. Ορεστιάδας, βρίσκεται σε κεντρικό σημείο της πόλης, αλλά και εδώ, οι πινακίδες ενημέρωσης και πληροφοριών απουσιάζουν.
- Τα ιδρύματα που παρέχουν κλειστή περίθαλψη, είναι δύο και βρίσκονται στην επαρχία Αλεξανδρούπολης. Το Ιωακείμιο Γηροκομείο Αλεξανδρούπολης, βρίσκεται στο βορειοδυτικό σημείο της πόλης, με άμεση και γρήγορη πρόσβαση προς το Νοσοκομείο, για την ταχεία μεταβίβαση των ηλικιωμένων σ' αυτό. Η ειδική σήμανση απουσιάζει τελείως. Το εκκλησιαστικό ίδρυμα "Ο Άγιος Κυπριανός" βρίσκεται 9 Km έξω από την Αλεξανδρούπολη. Η προσέλευση σ' αυτό γίνεται εύκολα, από τα τακτικά δρομολόγια του ΚΤΕΛ (ανά 1

ώρα), για την εξυπηρέτηση των συγγενών των τροφίμων, αλλά και του προσωπικού.

- Παρατηρείται υψηλός βαθμός συγκέντρωσης, των οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης υπηρεσιών, στην επαρχία Αλεξανδρούπολης και πιο συγκεκριμένα στην πόλη της Αλεξανδρούπολης.
- Τα Φιλόπτωχα Ταμεία, βρίσκονται διάσπαρτα σ' όλη την πόλη της Αλεξανδρούπολης, καθώς και στην περιοχή της πόλης των Φερών. Υπάρχει και το Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης, που εξυπηρετεί όλο το Νομό Έβρου.

Απ' όλα αυτά που παρατηρήσαμε, βγάζουμε το εξής συμπέρασμα: Η επαρχία Αλεξανδρούπολης, που είναι και η μεγαλύτερη σε πληθυσμό επαρχία του Νομού, συγκεντρώνει την πλειοψηφία των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία (βλέπε Πίνακα). Δεν υπάρχει κοινωνική υπηρεσία, για τα ηλικιωμένα άτομα στην επαρχία Σαμοθράκης, που έχει συνολικό πληθυσμό μόλις 3.083 κατοίκους, από τους οποίους, όμως, μόνο ένα 16% είναι άνω των 65 ετών. Στις επαρχίες Διδυμότειχου, Ορεστιάδας και Σουφλίου υπάρχουν μόνο τρία Κ.Α.Π.Η., τα οποία είναι λίγα, για να καλύψουν τις ανάγκες τόσων ηλικιωμένων (13.801).

ΠΙΝΑΚΑΣ 81: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ

Α/Α	ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΑΝΑ ΕΠΑΡΧΙΑ (ΑΠΟΓΡΑΦΕΝΤΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ 65+ ΕΤΩΝ ΑΝΑ ΕΠΑΡΧΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΑ ΕΠΑΡΧΙΑ
1.	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	52.556	5.531	7
2.	ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	32.994	5.439	1
3.	ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	40.049	5.904	1
4.	ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ	3.083	507	-
5.	ΣΟΥΦΛΙΟΥ	15.070	2.458	1
	ΣΥΝΟΛΑ	143.752	19.839	10

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

12.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ

Από την ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για τους ηλικιωμένους, στα γεωγραφικά όρια του νομού Έβρου, βγάζουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Οι περισσότερες από τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα, που λειτουργούν στο Νομό Έβρου, είναι συγκεντρωμένες στην πόλη της Αλεξανδρούπολης (δηλαδή στην πρωτεύουσα του νομού).
- Αλλά και μέσα στα πολεοδομικά όρια της Αλεξανδρούπολης διαπιστώνεται υψηλός βαθμός συγκέντρωσης των κοινωνικών υπηρεσιών στον κεντρικό τομέα της πόλης, με αποτέλεσμα πολλές περιφερειακές συνοικίες της, να μένουν ακάλυπτες.
- Παρατηρείται, επίσης, παντελής έλλειψη οποιασδήποτε κοινωνικής υπηρεσίας και ιδρύματος για την τρίτη ηλικία, στην επαρχία Σαμοθράκης.
- Τέλος, τα φιλόπρωχα ταμεία καλύπτουν την πόλη της Αλεξανδρούπολης και των Φερών, ενώ υπάρχει και το Γενικό Φιλόπρωχο Ταμείο της Ιεράς Μητρόπολης Αλεξανδρούπολης, για την πλήρη κάλυψη όλου του Νομού Έβρου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΤΡΙΤΟ

"ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ "

13.1. ΓΕΝΙΚΑ

Σ' αυτό το κεφάλαιο εξετάζουμε τις μεταβολές της πληθυσμιακής δομής των ατόμων άνω των 65 ετών (ηλικιωμένων) στους Νομούς Έβρου, Μεσσηνίας και Λάρισας.

Στην παρουσίαση και καταγραφή της πληθυσμιακής δομής των Νομών Έβρου, Λάρισας και Μεσσηνίας, χρησιμοποιούμε τον Δείκτη Γήρανσης, που καταγραφεί τη δημογραφική γήρανση του πληθυσμού και μας οδηγεί στην εξαγωγή χρήσιμων συμπερασμάτων.

Ο δείκτης αυτός, είναι ο εξής:

- **Δείκτης Γήρανσης:** Η αναλογία των ατόμων άνω των 65 ετών, ως προς 100 άτομα ηλικίας 0-14 ετών.

13.2. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ

Σ' αυτήν την ενότητα εξετάζουμε τις μεταβολές της πληθυσμιακής δομής στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου, συνολικά και όσον αφορά τους ηλικιωμένους, όπως αυτές απεικονίζονται στον πίνακα 81 και όπως αυτές εξελίχθηκαν από το 1961 έως το 1991.

ΠΙΝΑΚΑΣ 81: ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ. ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ. ΕΤΗ 1961-1991

ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΗΛΙΚΙΑ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ
		65+	
		%	
1961	211.970	10,4	32,0
1971	173.060	15,4	57,0
1981	159.953	19,9	88,0
1991	166.964	19,6	106,0

ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΗΛΙΚΙΑ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ
		65+	
		%	
1961	237.776	7,4	22,8
1971	232.224	8,6	29,4
1981	254.064	11,3	43,8
1991	270.612	12,8	61,2

ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ

ΕΤΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΗΛΙΚΙΑ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ
		65+	
		%	
1961	157.760	9,8	32,5
1971	138.980	9,8	35,2
1981	148.402	11,9	53,4
1991	143.752	13,8	80,1

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

Μελετώντας τον πίνακα 81, στον οποίο παρουσιάζονται και καταγράφονται ο συνολικός πληθυσμός, τα άτομα άνω των 65 ετών και ο δείκτης γήρανσης, στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου, κάνουμε τις εξής παρατηρήσεις:

- Στους Νομούς Μεσσηνίας και Έβρου ο συνολικός πληθυσμός τους μειώνεται και πιο συγκεκριμένα στο Νομό Μεσσηνίας παρατηρείται η μεγαλύτερη μείωση, που ανέρχεται σε 21,2% (από 211.970 συνολικό πληθυσμό το 1961 ο Νομός Μεσσηνίας, φθάνει στους 166.964 το 1991),

ενώ στο Νομό Έβρου ο συνολικός του πληθυσμός παρουσιάζεται το 1991 μειωμένος 8,9% σε σχέση με το 1961 (από 157.760 το 1961 μειώνεται σε 143.752 το 1991). Το αντίθετο συμβαίνει στο Νομό Λάρισας, όπου το σύνολο των κατοίκων του, αυξάνεται κατά 13,8% (από 237.776 το 1961, αυξάνεται σε 270.612 το 1991).

- Το 1961 οι ηλικιωμένοι (άτομα άνω των 65 ετών) αποτελούν στο Νομό Μεσσηνίας το 10,4%, στο Νομό Έβρου το 9,8% και στο Νομό Λάρισας το 7,4% του πληθυσμού.
 - Ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζεται ψηλότερος στο Νομό Έβρου (32,5 ηλικιωμένοι προς 100 άτομα ηλικίας 0-14 ετών), ακολουθεί ο Νομός Μεσσηνίας με μικρή διαφορά (32) και χαμηλότερος είναι στο Νομό Λάρισας (22,8 ηλικιωμένοι προς 100 νέους ηλικίας 0-14 ετών).
- Το 1991 οι ηλικιωμένοι αυξάνονται σχετικά στους Νομούς Έβρου (από 9,8% το 1961 σε 13,8% το 1991 και Λάρισας (7,4% → 12,8%) ενώ στο Νομό Μεσσηνίας παρατηρείται έντονη αύξηση (10,4% → 19,6%).
 - Ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζεται ψηλότερος στο Νομό Μεσσηνίας (106 το 1991, από 32 που ήταν το 1961), αμέσως μετά ακολουθεί ο Νομός Έβρου (80,1 το 1991, από 32,5 το 1961) και χαμηλότερος είναι στο Νομό Λάρισας (61,2 το 1991, από 22,8 το 1961).

Από τις παρατηρήσεις που κάναμε στην ενότητα 13.2., εξάγουμε κάποια σημαντικά συμπεράσματα:

- 1) Το 1991 οι Νομοί Έβρου και Μεσσηνίας, παρουσιάζουν μείωση του συνολικού πληθυσμού τους σε σχέση με το 1961, με μεγαλύτερη μείωση αυτή του Νομού Μεσσηνίας. Αντίθετα ο Νομός Λάρισας παρουσιάζει μία σημαντική αύξηση του συνολικού του πληθυσμού το 1991.
- 2) Το 1961 οι ηλικιωμένοι παρουσιάζουν το χαμηλότερο ποσοστό (7,4%) στο Νομό Λάρισας, ενώ στο Νομό Έβρου και Μεσσηνίας αποτελούν περίπου το 10% του πληθυσμού.
- 3) Το 1991 οι ηλικιωμένοι αυξάνονται και στους τρεις νομούς, με

μεγαλύτερη αύξηση στο Νομό Μεσσηνίας, όπου το ποσοστό τους, σχεδόν διπλασιάζεται (από 10,4% το 1961, γίνεται 19,6% το 1991). Αυτό εξηγεί και την πολύ μεγάλη αύξηση του Δείκτη Γήρανσης στο Νομό Μεσσηνίας, όπου από 32 το 1961, αυξάνεται σε 106 το 1991.

13.3. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ, ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Στη συνέχεια, ερευνούμε την κατανομή του πληθυσμού, των ατόμων άνω των 65 ετών κατά βαθμό αστικοποίησης από το 1961 έως το 1991, στους Νομούς Έβρου, Μεσσηνίας και Λάρισας. Με τον όρο αστικοποίηση, εννοούμε την εσωτερική μετανάστευση του πληθυσμού από τις μικρές πόλεις και τα χωριά (Αγροτικές περιοχές) προς τα μεγάλα αστικά κέντρα (Αστικές περιοχές).

Σχετικά με την κατανομή του πληθυσμού των ατόμων άνω των 65 ετών στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου, ανάλογα του βαθμού αστικοποίησης, διαπιστώνουμε από τον ακόλουθο πίνακα τα εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ 82: ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑ ΒΑΘΜΟ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ 1961 ΕΩΣ ΤΟ 1991 ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΕΒΡΟΥ, ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΙ ΛΑΡΙΣΑΣ

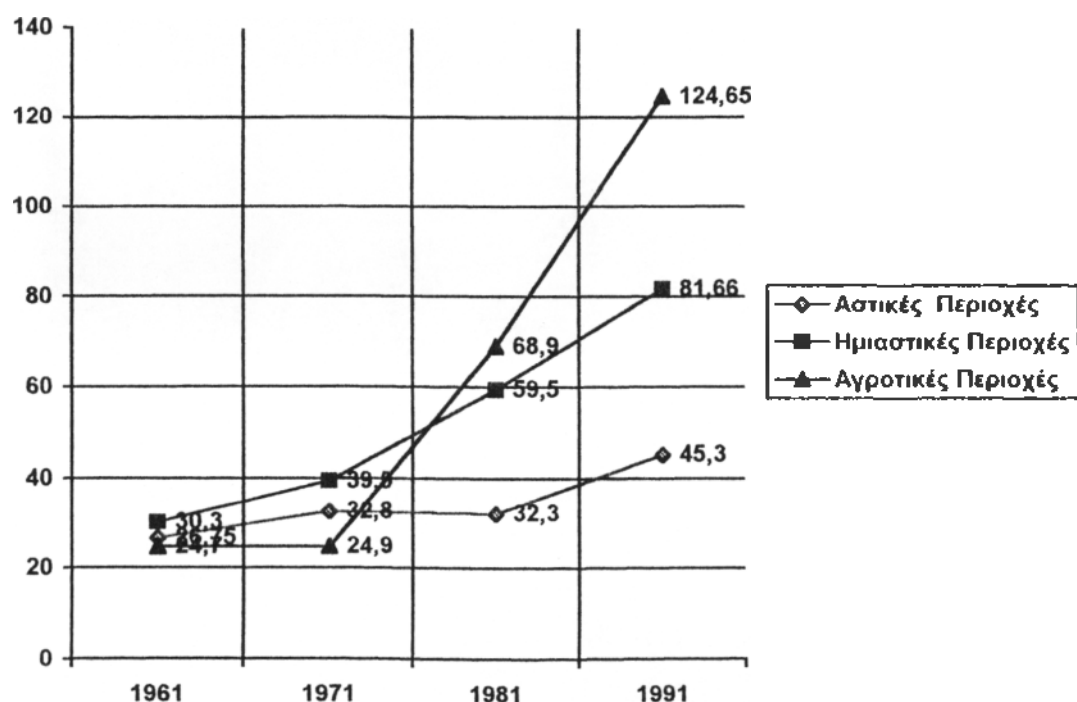
ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	ΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΗΜΙΑΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ				ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ			
	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991	1961	1971	1981	1991
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ												
65+	7,80	8,50	8,10	9,50	8,70	10,30	13,40	14,20	7,90	10,40	13,90	17,30
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	26,75	32,80	32,30	45,30	30,30	39,50	59,50	81,66	24,70	34,90	68,90	124,65
ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ												
65+	9,40	10,50	11,50	11,80	9,00	14,80	17,20	17,10	11,00	17,60	24,90	24,40
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	26,00	40,00	41,00	51,00	27,00	53,00	74,00	89,00	35,00	66,00	123,00	158,00
ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ												
65+	7,30	8,90	8,50	9,90	6,60	9,70	12,70	12,60	6,90	10,10	14,20	16,70
ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ	24,80	31,10	32,70	43,10	22,10	33,40	41,90	59,00	22,20	36,10	58,80	95,30

Πηγή: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.)

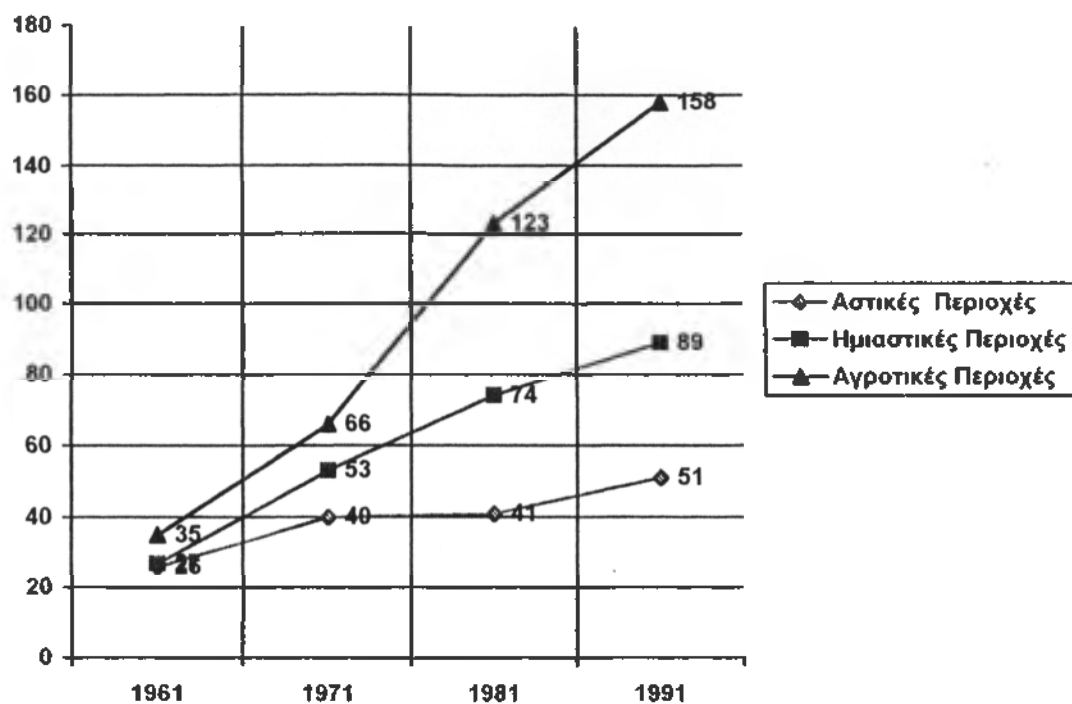
- Οι **Αγροτικές περιοχές** παρουσιάζουν στο χρονικό διάστημα 1961-1991, στο Νομό Έβρου ποσοστό ηλικιωμένων από 7,9% (1961) έως 17,3% (1991), στο Νομό Μεσσηνίας 11% το 1961 και 24,4% το 1991 και στο Νομό Λάρισας 6,9% (1961) έως και 16,7% (1991).
- Οι **Αστικές περιοχές** το ίδιο χρονικό διάστημα, παρουσιάζουν, στο Νομό Έβρου ποσοστό ηλικιωμένων, που κυμαίνεται από 7,8% (1961) έως 9,5% (1991), στο Νομό Μεσσηνίας 9,4% το 1961 έως 11,8% το 1991 και στο Νομό Λάρισας από 7,3% (1961) έως 9,9% (1991).
- Στις **Ημιαστικές περιοχές** παρουσιάζεται μία σημαντική αύξηση των ατόμων άνω των 65 ετών και στους τρεις νομούς. Στο Νομό Λάρισας από 6,6% το 1961 αυξάνεται το ποσοστό των ηλικιωμένων σε 12,6% το 1991 (σχεδόν διπλασιάζεται), στο Νομό Μεσσηνίας από 9% το 1961, φθάνει το 17,1% το 1991, ενώ και στο Νομό Έβρου οι ηλικιωμένοι αυξάνονται σημαντικά (8,7% - 1961/14,2% - 1991).
- Ο **Δείκτης Γήρανσης** αυξάνεται αισθητά σ' όλες τις περιοχές και σ' όλους τους νομούς.
 - Ειδικά στις **Αγροτικές περιοχές** όπου παρουσιάζει τις μεγαλύτερες αυξήσεις του. Πιο συγκεκριμένα, στο Νομό Μεσσηνίας από 35 το 1961, φθάνει το 158 το 1991, στο Νομό Έβρου από 24,7 το 1961, φθάνει το 124,65 το 1991 και στο Νομό Λάρισας από 22,2 το 1961, φθάνει το 95,3 το 1991.
 - Στις **Ημιαστικές περιοχές**, ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζει τις εξής μεταβολές: Ν. Μεσσηνίας: 27 - 1961/89 - 1991, Ν. Έβρου: 30,3 - 1961/81,6 - 1991 και Νομός Λάρισας: 22,1 - 1961/59 - 1991.
 - Οι μικρότερες αυξήσεις στο Δείκτη Γήρανσης, πραγματοποιούνται στις **Αστικές περιοχές** και έχουν ως εξής: Νομός Μεσσηνίας: 26 - 1961/51 - 1991, Νομός Έβρου: 26,7 - 1961/45,3 - 1991 και Νομός Λάρισας: 24,8 - 1961/43,1 - 1991.
- Από τη μελέτη του πίνακα 82 στην ενότητα **13.3.** και τις διαπιστώσεις που

κάναμε, οδηγούμεθα στα εξής συμπεράσματα:

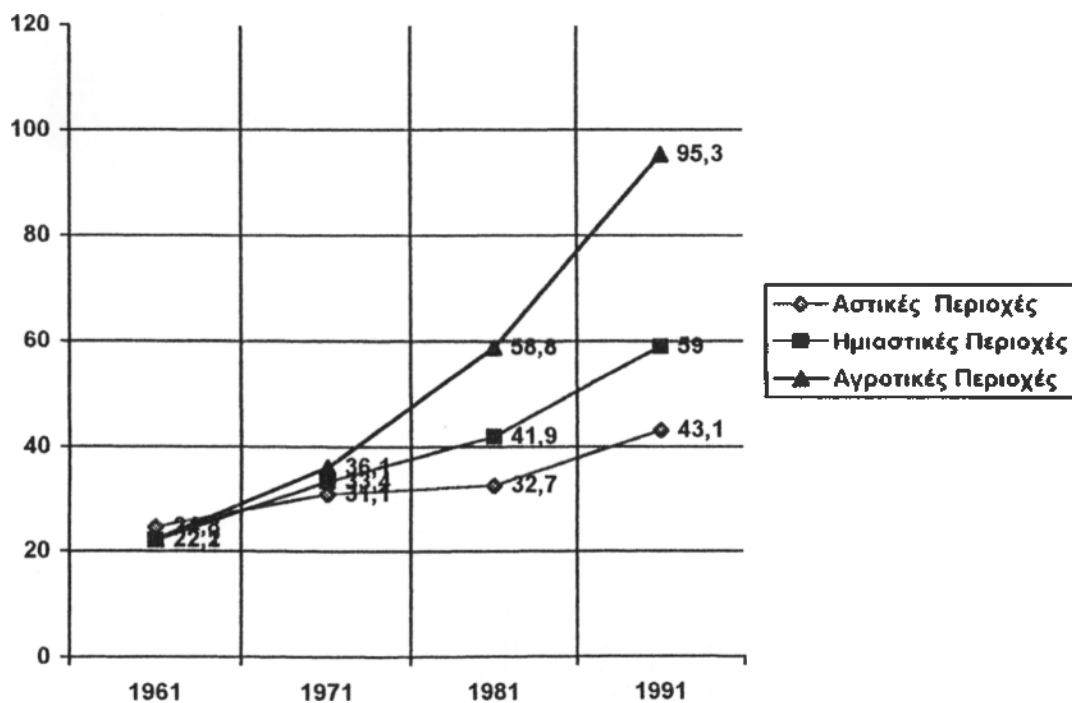
- 1) α) Στις Αγροτικές περιοχές και στους τρεις νομούς αυξάνονται πολύ οι ηλικιωμένοι και περισσότερο στο Νομό Μεσσηνίας (11% το 1961, 24,4% το 1991).
- β) Στις Αστικές περιοχές των Νομών Έβρου, Λάρισας και Μεσσηνίας, αυξάνονται οι ηλικιωμένοι και μάλιστα μόνο ο Νομός Μεσσηνίας παρουσιάζει, το 1991, ποσοστό ηλικιωμένων που ξεπερνάει το 10% (1991-11,8%).
- γ) Στις Ημιαστικές περιοχές και των τριών νομών, αυξάνονται σημαντικά οι ηλικιωμένοι.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 6: ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

- 2) α) Ο Δείκτης Γήρανσης αυξάνεται σ' όλες τις περιοχές, σ' όλους τους νομούς, ειδικά όμως στις Αγροτικές περιοχές, όπου και παρουσιάζει τις μεγαλύτερες αυξήσεις του. Πιο συγκεκριμένα, ο Δείκτης Γήρανσης παρουσιάζει τη μεγαλύτερη αύξηση στις Αγροτικές περιοχές του Νομού Μεσσηνίας, όπου σχεδόν πενταπλασιάζεται (από 35 το 1961, φθάνει το 158 το 1991).
- 3) Από όλα τα προηγούμενα συμπεραίνουμε ότι ο Νομός Μεσσηνίας, από άποψη γήρανσης πληθυσμού, βρίσκεται στη χειρότερη κατάσταση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ
" ΑΝΑΛΥΣΗ & ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ"

14.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στο συγκεκριμένο κεφάλαιο, επιχειρείται ανάλυση και συγκριτική μελέτη των στοιχείων που αφορούν την ποιοτική και ποσοτική σύνθεση του προσωπικού, που στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα των εν λόγω νομών, στο σύνολό τους.

Όπως ήδη έχει αναφερθεί, ο ανθρώπινος παράγοντας επηρεάζει αποφασιστικά την πορεία και εξέλιξη του τομέα παροχής πρόνοιας και φροντίδας στα άτομα της τρίτης ηλικίας. Θεωρείται ο σημαντικότερος συντελεστής παραγωγής έργου και εξ αιτίας της σπουδαιότητάς του, το επίπεδο των υπηρεσιών που προσφέρονται από τις κάθε μορφής κοινωνικές υπηρεσίες, εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό, τόσο από την ποσοτική τους επάρκεια σε ανθρώπινο δυναμικό, όσο και από την ποιοτική απόδοση του έργου τους. Στο σημείο αυτό και για την καλύτερη κατανόηση όσων ακολουθούν, κρίνεται σκόπιμο να παρατεθούν οι παρακάτω παρατηρήσεις, όπως αυτές προέκυψαν από τις αναλύσεις που πραγματοποιήθηκαν στην προηγούμενη ενότητα της έρευνας:

- Όλες οι υπηρεσίες κλειστής - ιδρυματικής περιθαλψης, καθώς και τα παραρτήματα ορισμένων οργανισμών που λειτουργούν στους συγκεκριμένους νομούς (Ο.Κ.Α. Δήμου Λάρισας, τα παραρτήματα του Ε.Ε.Σ και ο Δ.Κ.Φ. του Δήμου) δεν διαθέτουν οργανισμό λειτουργίας, με τον αριθμό των οργανικών θέσεων, σε προσωπικό, που πρέπει να απασχολούν. Το ανθρώπινο δυναμικό που διαθέτουν και η ειδίκευση αυτού, καθορίζεται κατά περίπτωση από τις ανάγκες που δημιουργού-

νται και τις οποίες καλείται να αντιμετωπίσει η κάθε κοινωνική υπηρεσία. Αποτέλεσμα αυτού είναι όπως η ανάλυση του προσωπικού έτσι και η συγκριτική μελέτη αυτού να στηρίζεται σε πληροφορίες και στοιχεία που αντλήθηκαν από ίδια έρευνα και αφορούν τις υπάρχουσες θέσεις σε προσωπικό που αυτές σήμερα διαθέτουν.

- Στις υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης των ηλικιωμένων ο νομοθέτης δεν προβλέπει τη στελέχωσή τους με Διοικητικό και Εξειδικευμένο προσωπικό. Όσον αφορά το Ιατρικό προσωπικό, διευκρινίζεται ότι δεν αναφερόμαστε σε ιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, αλλά σε επιστήμονες που συνδέονται με τις συγκεκριμένες κοινωνικές υπηρεσίες με σύμβαση έργου μερικής απασχόλησης ή αναλαμβάνουν να προσφέρουν εθελοντικά την εργασία τους.
- Τα μέλη των φιλόπτωχων ταμείων δεν συμπεριλαμβάνονται στο σύνολο του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών, εξ αιτίας του ότι δεν αμείβονται χρηματικά για το έργο που προσφέρουν.
- Οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης δεν διαθέτουν στατιστικά στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των ηλικιωμένων που εξυπηρετούν, γεγονός που εμποδίζει τη εξαγωγή συμπερασμάτων όσο αφορά την ικανοποίηση των χρηστών από την κατανάλωση των υπηρεσιών, ή την ευκολία παροχής, από τη μεριά του προσωπικού κοινωνικής φροντίδας και περίθαλψης.

14.2. ΑΝΑΛΥΣΗ – ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Στον πίνακα 83, που ακολουθεί, απεικονίζεται το προσωπικό που απασχολείται σε όλες τις κοινωνικές υπηρεσίες των νομών, κατά κατηγορία ειδίκευσης και βάση της πληρότητας των οργανικών θέσεων που προβλέπονται από τον κανονισμό λειτουργίας τους.

Μελετώντας τα παραπάνω στοιχεία, διαπιστώνουμε τα εξής:

- Επί του συνόλου του απασχολούμενου προσωπικού, παρατηρείται υπερκάλυψη των οργανικών προβλεπόμενων θέσεων μόνο στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργιών.
- Οι μεγαλύτερες ελλείψεις διαπιστώνονται στην κατηγορία του εξειδικευμένου προσωπικού. Οι κοινωνικές υπηρεσίες των νομών Λάρισας και Μεσσηνίας στελεχώνονται ελλιπώς, ενώ εκείνες του νομού Έβρου δεν διαθέτουν το συγκεκριμένο προσωπικό, παρότι αυτό προβλέπεται από τον οργανισμό λειτουργίας τους.
- Μικρότερες ελλείψεις, σε προσωπικό, παρουσιάζονται στη Διοικητική κατηγορία και στην κατηγορία των Εργοθεραπευτών.
- Ελάχιστες κενές θέσεις εμφανίζουν οι κατηγορίες του Ιατρικού, Νοσηλευτικού, Βοηθητικού προσωπικού και των Φυσιοθεραπευτών.

Στον πίνακα 84, που ακολουθεί, απεικονίζεται το συνολικό υπάρχον προσωπικό των κοινωνικών υπηρεσιών και ιδρυμάτων για την τρίτη ηλικία, που λειτουργούν στους τρεις νομούς, κατά κατηγορία ειδίκευσης.

ΠΙΝΑΚΑΣ 84: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			Μ.Ο. %
		Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ	Ν. ΕΒΡΟΥ	
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	1,7%	8,9%	5,9%	5,2%
2.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	11,0%	13,8%	28,6%	16,6%
3.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	22,0%	16,8%	20,2%	19,8%
4.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	47,4%	30,6%	28,5%	36,1%
5.	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				
	5.1 ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ				
	i. ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	2,5%	6,9%	4,7%	5,2%
	ii. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	0,8%	0,9%	1,2%	0,9%
	5.2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ	0,8%	2,9%	-	1,3%
	5.3 ΚΟΙΝΩΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	13,5%	18,8%	10,7%	12,0%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Ειδικότερα, διαπιστώνονται τα ακόλουθα:

- Το Βοηθητικό προσωπικό αποτελεί τη μεγαλύτερη κατηγορία προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία, που λειτουργούν στους εν λόγω νομούς (36,1%). Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας (47,4%). Σημαντικό ποσοστό του συγκεκριμένου προσωπικού στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (30,6%), ενώ οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Έβρου διαθέτουν το χαμηλότερο ποσοστό Βοηθητικού προσωπικού (28,5%).
- Στην κατηγορία του Διοικητικού προσωπικού ανήκει το 19,8% του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού. Τη μεγαλύτερη δύναμη Διοικητικών υπαλλήλων διαθέτουν οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας (22%), ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτών απασχολούν οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (16,8%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του Ειδικού προσωπικού ανήκει στην κατηγορία των Κοινωνικών Λειτουργών (12%). Οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας απασχολούν το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού (18,8%), ενώ το μικρότερο, οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Έβρου (10,7%).
- Στην κατηγορία των Φυσιοθεραπευτών ανήκει το 5,2% του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού. Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (6,9%), ενώ τη μικρότερη δύναμη Φυσιοθεραπευτών διαθέτουν οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας (2,5%).
- Η κατηγορία των Εργοθεραπευτών αποτελεί τη μικρότερη δύναμη προσωπικού, που απασχολείται στις συγκεκριμένες κοινωνικές υπηρεσίες (0,9%). Στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Έβρου απασχολείται το 1,2% του συγκεκριμένου προσωπικού, ενώ το μικρότερο ποσοστό Εργοθεραπευτών, διαθέτουν οι κοινωνικές

υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας (0,8%).

- Ποσοστό ίσο με το 1,3% του συνολικού προσωπικού ανήκει στην Εξειδικευμένη κατηγορία. Οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας απασχολούν το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού της συγκεκριμένης ειδικεύσεως (2,9%). Οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας στελεχώνονται κατά το 0,8% του προσωπικού τους με εξειδικευμένο προσωπικό, ενώ οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Έβρου, δεν διαθέτουν προσωπικό της συγκεκριμένης ειδικεύσεως.
- Στην κατηγορία του Νοσηλευτικού προσωπικού ανήκει το 5,2% του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού. Το μεγαλύτερο ποσοστό νοσηλευτών διαθέτουν οι κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Έβρου (28,6%). Ακολουθούν οι κοινωνικές υπηρεσίες των νομών Λάρισας και Μεσσηνίας, με ποσοστά 13,8% και 11%, αντίστοιχα.
- Το Ιατρικό προσωπικό αποτελεί το 5,2% του συνολικού προσωπικού των υπηρεσιών. Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (8,9%), ενώ το μικρότερο στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Μεσσηνίας (1,7%).

Από τα στοιχεία του πίνακα 85, στον οποίο παρουσιάζεται το σύνολο του προσωπικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών Πρόνοιας και Προστασίας των Ατόμων της Τρίτης Ηλικίας, κατά βαθμίδα εκπαίδευσης και μορφή περίθαλψης, διαπιστώνονται τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 85: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΜΟΡΦΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ										ΣΥΝ. %
		ΠΕ	%	ΤΕ	%	ΜΕΕ	%	ΔΕ	%	ΥΕ	%	
1.	ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	26	38,2	20	29,4	4	5,8	-	-	18	26,4	100,0
2.	ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	8	5,5	27	18,6	7	4,8	18	12,4	85	58,6	100,0
3.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ	34	37,3	18	19,8	-	-	28	30,7	11	12,1	100,0

Πηγή: Ιδία Έρευνα

- Το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού της Π.Ε. και Τ.Ε. βαθμίδας διαθέτουν τα Κ.Α.Π.Η. των νομών, με ποσοστά 38,2% και 29,4%, αντίστοιχα, ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτού, τα Ιδρύματα των νομών, με ποσοστά 5,5% και 18,6%.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού της Μ.Ε.Ε. βαθμίδας, απασχολείται στα Κ.Α.Π.Η. (5,8%), ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτού, διαθέτουν οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης (4,8%).
- Το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού της Δ.Ε. βαθμίδας, απασχολούν οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών στήριξης (30,7%), ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτού, διαθέτουν τα ιδρύματα των νομών (12,4%).
- Τη μεγαλύτερη δύναμη προσωπικού της Υ.Ε. βαθμίδας, απασχολούν τα ιδρύματα κλειστού τύπου των νομών (38,6%), ενώ το μικρότερο ποσοστό αυτού, οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης (12,1%).

Από τα στοιχεία του πίνακα 86 που ακολουθεί και στον οποίο πραγματοποιείται ποσοστιαία ανάλυση του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών για την Τρίτη Ηλικία, που λειτουργούν στους νομούς κατά μορφή περίθαλψης που προσφέρουν, συμπεραίνονται τα ακόλουθα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 86: ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΙ ΕΒΡΟΥ

	ΜΟΡΦΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			Μ.Ο. %
		Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ	Ν. ΕΒΡΟΥ	
1.	ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	11,0%	39,6%	17,9%	22,4%
2.	ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	57,6%	22,7%	59,5%	47,2%
3.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	31,4%	34,6%	22,6%	27,6%
	ΣΥΝΟΛΟ	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Πηγή: Ιδία Έρευνα

- Για τις υπηρεσίες ανοικτής περιθαλψής των νομών, παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού απασχολείται στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (39,6%), ενώ το μικρότερο στα Κ.Α.Π.Η. του νομού Μεσσηνίας (11%).
- Στην ιδρυματική περιθαλψη παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού απασχολείται στα ιδρύματα του νομού Έβρου (59,5%), ενώ το μικρότερο στις κοινωνικές υπηρεσίες του νομού Λάρισας (22,7%).
- Όσον αφορά την οικονομική και άλλων μορφών ενίσχυση, παρατηρείται ότι τη μεγαλύτερη δύναμη προσωπικού διαθέτουν οι υπηρεσίες του νομού Λάρισας (34,6%), ενώ τη μικρότερη, οι αντίστοιχες υπηρεσίες του νομού Έβρου (22,6%).

Από τους πίνακες 87, 88, 89 και 90, στους οποίους και παρουσιάζονται οι αναλογίες που υφίστανται μεταξύ των εγγεγραμμένων μελών των Κ.Α.Π.Η. ή των περιθαλλομένων των ιδρυμάτων και του προσωπικού που στελεχώνει τις συγκεκριμένες υπηρεσίες των νομών.

ΠΙΝΑΚΑΣ 87: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΣΕ ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΚΟ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ		ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ		
				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ						
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1305	1/1305	1/1203	1/1203	1/1305	1/1203

Πηγή: Ιδία Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 88: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΣΕ ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΚΟ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ		ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ		
				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ						
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1196	1/1595	1/797	1/1595	-	1/1196

Πηγή: Ιδία Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 89: ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΣΕ ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΒΡΟΥ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΜΚΟ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΕΙΔΙΚΟ		ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ
				ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ		
				ΦΥΣ/ΤΕΣ	ΕΡΓΟΘ/ΤΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡ. ΜΕΛΩΝ						
ΣΥΝΟΛΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	1/1250	1/417	1/417	1/417	1/1250	1/313

Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΠΙΝΑΚΑΣ 90: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ & ΕΒΡΟΥ

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ ΝΟΜΩΝ	ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΩΝ
ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	1/4
ΝΟΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ	1/4
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ	1/3

Πηγή: Ίδια Έρευνα

Ειδικότερα παρατηρείται:

- Όσον αφορά τις κοινωνικές υπηρεσίες ανοικτής περίθαλψης, τα Κ.Α.Π.Η. του νομού Έβρου και στις κατηγορίες του Βοηθητικού και Νοσηλευτικού προσωπικού όπως και στις ειδικότητες των Φυσιοθεραπευτών και Κοινωνικών Λειτουργών, παρουσιάζουν τις χαμηλότερες αναλογίες μεταξύ εγγεγραμμένων μελών και προσωπικού, ενώ αντίθετα, τα Κ.Α.Π.Η. του νομού Λάρισας τις υψηλότερες (πίνακας 87, 88 και 89).
- Στην ιδρυματική περίθαλψη παρατηρείται ότι οι χαμηλότερες αναλογίες περιθαλπομένων – προσωπικού υφίστανται στα ιδρύματα του νομού Έβρου, ενώ κατά μία μονάδα υψηλότερες είναι οι αναλογίες που ισχύουν για τα ιδρύματα των νομών Μεσσηνίας και Λάρισας (πίνακας 90).

14.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την προηγηθείσα συγκριτική μελέτη των στοιχείων, που αφορούν την ποιοτική και ποσοτική ανάλυση του ανθρώπινου δυναμικού των Κοινωνικών Υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία, αρχικά για κάθε κατηγορία περίθαλψης, συμπεραίνονται τα ακόλουθα:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού απασχολείται στις υπηρεσίες Κλειστής – Ιδρυματικής Περίθαλψης. Ειδικότερα παρατηρείται ότι τα Ιδρύματα του Ν. Έβρου απασχολούν το μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού (59,5%).
- Η μικρότερη δύναμη του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού απασχολείται στις υπηρεσίες Ανοικτής Περίθαλψης των νομών (22,4%). Συγκεκριμένα, παρατηρείται ότι τα Κ.Α.Π.Η. του Ν. Λάρισας απασχολούν τη μεγαλύτερη δύναμη προσωπικού (39,6%).
- Στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης απασχολείται το 27,6% του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού. Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτού (34,6%) απασχολείται στις υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης του Ν. Λάρισας.

Αναφορικά με την κατηγορία ειδίκευσης του ανθρώπινου δυναμικού των κοινωνικών υπηρεσιών, συμπεραίνεται ότι:

- Το Βοηθητικό προσωπικό αποτελεί τη μεγαλύτερη ειδικότητα προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία, που λειτουργούν στους εν λόγω νομούς (36,1), ενώ η κατηγορία των Εργοθεραπευτών αποτελεί το μικρότερο ποσοστό προσωπικού, που απασχολείται στις συγκεκριμένες κοινωνικές υπηρεσίες (0,9).
- Στις κοινωνικές υπηρεσίες του Ν. Μεσσηνίας απασχολείται το μεγαλύτερο ποσοστό Βοηθητικού και Διοικητικού προσωπικού.
- Στις κοινωνικές υπηρεσίες του Ν. Λάρισας απασχολείται το

μεγαλύτερο ποσοστό ειδικού προσωπικού (Κοινωνικών Λειτουργών, Φυσιοθεραπευτών, Εξειδικευμένου προσωπικού και Ιατρικού προσωπικού, ενώ στις κοινωνικές υπηρεσίες του Ν. Έβρου απασχολείται το μεγαλύτερο ποσοστό προσωπικού της Νοσηλευτικής κατηγορίας και της κατηγορίας των Εργοθεραπευτών).

Αναφορικά με το επίπεδο εκπαίδευσης του συνολικού υπάρχοντος προσωπικού, συμπεραίνεται ότι:

- Γενικά διαπιστώνεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού, που στελεχώνει τις συγκεκριμένες υπηρεσίες, ανήκει στη βαθμίδα Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (38,2%).
- Σημαντικό ποσοστό του υπάρχοντος προσωπικού εμφανίζεται στη βαθμίδα Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (29,4%), και στη βαθμίδα Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (26,4%), ενώ μόνο ένα μικρό ποσοστό του συγκεκριμένου προσωπικού (5,8), ανήκει στη Μ.Ε.Ε. βαθμίδα.

Από τις αναλογίες που υφίστανται μεταξύ των μελών και του συνολικού προσωπικού των υπηρεσιών ανοικτής περίθαλψης, που λειτουργούν στους εν λόγω νομούς (πιν. 87) συμπεραίνονται πως οι ηλικιωμένοι κάτοικοι του νομού Έβρου, εν αντιθέσει προς τους ηλικιωμένους του νομού Λάρισας και του νομού Μεσσηνίας, απολαμβάνουν πληρέστερων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας και το προσωπικό τους δύναται με μεγαλύτερη ευκολία να παράσχει τις υπηρεσίες φροντίδας και περίθαλψης, που προσφέρονται εντός των συγκεκριμένων Κ.Α.Π.Η.

Όσον αφορά τις υπηρεσίες Ιδρυματικής περίθαλψης, από τις υφιστάμενες αναλογίες, που αναφέρθηκαν σε προηγούμενο μέρος του κεφαλαίου (πιν. 88), συμπεραίνεται ότι συνολικά όλοι οι περιθαλπόμενοι των εν λόγω ιδρυμάτων, απολαμβάνουν άνετη πρόσβαση στις προσφερόμενες υπηρεσίες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΠΕΜΠΤΟ
" ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ
ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ"

15.1. ΓΕΝΙΚΑ

Στόχος του κεφαλαίου που ακολουθεί είναι να διαπιστώσουμε αν και κατά πόσο η κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών στα γεωγραφικά όρια των συγκεκριμένων νομών είναι τέτοια, ώστε να εξυπηρετεί τους ηλικιωμένους κατοίκους της ακτίνας δράσης τους, πραγματοποιούμε στη συνέχεια συγκριτική μελέτη των στοιχείων που προαναφέρθηκαν σε προηγούμενη ενότητα της έρευνάς μας και αφορούν τη γεωγραφική κατανομή των κάθε κοινωνικών υπηρεσιών και ιδρυμάτων στους νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου.

15.2. ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ - ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ

Μετά από μελέτη των στοιχείων που αφορούν τη γεωγραφική κατανομή των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας, ανάλογα με τη μορφή περίθαλψης που προσφέρουν στα άτομα της τρίτης ηλικίας των συγκεκριμένων νομών, παρατηρείται ότι:

- Οι υπηρεσίες παροχής ημερήσιας φροντίδας και απασχόλησης των ατόμων της τρίτης ηλικίας, κατά το μεγαλύτερο μέρος τους, βρίσκονται συγκεντρωμένες στις πρωτεύουσες - μεγάλα αστικά κέντρα των υπό

μελέτη νομών.

Πιο συγκεκριμένα:

- Διαπιστώνεται ότι από το σύνολο των 14 κοινωνικών υπηρεσιών που προσφέρουν ανοικτή φροντίδα στους ηλικιωμένους δημότες, οι 8 από αυτές, ποσοστό ίσο με το 57,1%, εδρεύουν στην πρωτεύουσα του κάθε νομού και εξυπηρετούν μόνο τους ηλικιωμένους κατοίκους των πόλεων. Οι υπόλοιπες κοινωνικές υπηρεσίες, βρίσκονται διάσπαρτες στις επαρχίες των κάθε νομών, όχι πάντα όμως εκεί που υπάρχει ανάγκη για φροντίδα. Ειδικότερα παρατηρείται ότι τόσο στο νομό Μεσσηνίας (στις επαρχίες Μεσσήνης και Πυλίας) όσο και στο νομό Λάρισας (στις επαρχίες Φαρσάλων και Ελασσόνας) υπάρχουν γεωγραφικές περιοχές που αποτελούν σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα με μεγάλο αριθμό ηλικιωμένων επί του συνολικού πληθυσμού τους, που όμως δεν διαθέτουν υπηρεσίες κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία. Εξάιρεση αποτελεί ο νομός Έβρου που ναί μεν δεν διαθέτει ανάλογη υπηρεσία στην επαρχία Σαμοθράκης, ωστόσο, ο αριθμός των ηλικιωμένων κατοίκων της περιοχής, δικαιολογεί εν μέρει την απουσία ανάλογου κέντρου. Αναφορικά με την πρόσβαση των ηλικιωμένων στις υπάρχουσες κοινωνικές υπηρεσίες, παρατηρείται ότι διάφορες ελλείψεις - το κακό συγκοινωνιακό δίκτυο, η ελλιπής σήμανση, το άσχημο οδικό δίκτυο, και κυρίως η στέγαση των Κ.Α.Π.Η. σε αραιοκατοικημένες περιοχές - δυσχεραίνουν την επίσκεψη των ηλικιωμένων σ' αυτές. Οι παραπάνω ελλείψεις είναι πιο έντονες για τις περιπτώσεις των κοινωνικών υπηρεσιών που βρίσκονται στα αστικά κέντρα των νομών (π.χ. Κ.Α.Π.Η. Καλαμάτας), ενώ αμβλύνονται όσον αφορά τις συγκεκριμένες υπηρεσίες που λειτουργούν σε επαρχιακές πόλεις των νομών.
- Οι υπηρεσίες ιδρυματικής περίθαλψης των ατόμων της τρίτης ηλικίας, βρίσκονται και αυτές συγκεντρωμένες στις πρωτεύουσες των εν λόγω νομών. Εξάιρεση αποτελεί η περίπτωση του νομού Μεσσηνίας, στον οποίο

λειτουργεί υπηρεσία ιδρυματικής περίθαλψης, στην επαρχία Τριφυλίας. Η πρόσβαση του προσωπικού και των επισκεπτών στις υπηρεσίες αυτής της μορφής περίθαλψης, διεξάγεται με μεγαλύτερη ευκολία, αφού στο σύνολό τους τα συγκεκριμένα ιδρύματα, βρίσκονται κοντά σε σημαντικά οδικά δίκτυα και εξυπηρετούνται από ένα αρκετά καλό συγκοινωνιακό δίκτυο.

- Υψηλό βαθμό συγκέντρωσης στην πρωτεύουσα του κάθε νομού και κυρίως στο αστικό τους κέντρο, παρουσιάζουν οι υπηρεσίες οικονομικής και άλλων μορφών ενίσχυσης.
- Τελειώνοντας παρατηρείται ότι τα φιλόπρωχα ταμεία των Ιερών Μητροπόλεων βρίσκονται διάσπαρτα στα γεωγραφικά όρια των νομών, λειτουργούν σε όλους τους ενοριακούς Ιερούς Ναούς των Μητροπόλεων, στα πολεοδομικά όρια κάθε πρωτεύουσας, και σε όλα τα αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα του τόπου.

15.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΗΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ - ΛΑΡΙΣΑΣ - ΕΒΡΟΥ

Από τη μελέτη και ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στους εν λόγω νομούς, συμπεραίνονται τα ακόλουθα:

- Στο σύνολό τους οι κοινωνικές υπηρεσίες και τα ιδρύματα που λειτουργούν στους συγκεκριμένους νομούς, δεν είναι ομοιόμορφα κατανομημένα, αφού.
- Παρατηρείται υψηλός βαθμός συγκέντρωσης τους, στις πρωτεύουσες των νομών.
- Διαπιστώνεται άνιση κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών και μέσα στα

πολεοδομικά όρια των πρωτεύουσών των νομών. Οι υπηρεσίες βρίσκονται συγκεντρωμένες συνήθως στα κεντρικά διαμερίσματα των πόλεων, με αποτέλεσμα τον αποκλεισμό από υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας και περίθαλψης των ηλικιωμένων κατοίκων των προαστίων.

- Διαπιστώνεται, αναφορικά με την πρόσβαση των ηλικιωμένων στις συγκεκριμένες υπηρεσίες, ότι κυρίως τα μέλη των Κ.Α.Π.Η. και πιο συγκεκριμένα, των υπηρεσιών ανοικτής φροντίδας που στεγάζονται στα μεγάλα αστικά κέντρα, αντιμετωπίζουν δυσκολίες λόγω των ελλείψεων σε φωτισμό, σήμανση, συγκοινωνιακό δίκτυο και της κακής ποιότητας του οδικού δικτύου.
- Διαπιστώνεται έλλειψη των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας για την τρίτη ηλικία στις περιφέρειες των νομών, ακόμη και σε περιοχές που αποτελούν σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα, με μεγάλο ποσοστό ηλικιωμένων επί του συνολικού πληθυσμού τους.
- Τέλος, διαπιστώνεται ότι υπάρχει πλήρης κάλυψη των νομών, από Φιλόπρωχα ταμεία των Ιερών Μητροπόλεων, τα οποία λειτουργούν σε όλους τους ενοριακούς ναούς και σε όλα τα σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα αυτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΚΑΤΟ ΕΚΤΟ

" ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ "

16.1. ΓΕΝΙΚΑ

Σ' αυτό το κεφάλαιο προσπαθούμε να διευκρινίσουμε τις σημαντικότερες ελλείψεις στο προσωπικό του στελεχώνει τις κοινωνικές υπηρεσίες για τους ηλικιωμένους στους Νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου, καθώς και να διαπιστώσουμε εάν η γεωγραφική κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών είναι τέτοια, ώστε να εξυπηρετεί τα ηλικιωμένα άτομα των νομών που ερευνούμε.

16.2. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Στο προσωπικό των Κ.Α.Π.Η. τις σημαντικότερες ελλείψεις παρουσιάζουν οι Εργοθεραπευτές (από τις 15 προβλεπόμενες θέσεις, καλύπτονται μόλις οι 2), ακολουθούν οι Νοσηλευτικές (κενές οι 5 από τις 15 οργανικές θέσεις), ενώ μικρές είναι οι ελλείψεις στους Φυσιοθεραπευτές (3 κενές θέσεις σε σύνολο 15 προβλεπόμενων).

Η Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας σε κάθε Νομό, στελεχώνεται ελλιπώς με Διοικητικό προσωπικό (είναι κενές οι 16 από τις συνολικά 30 προβλεπόμενες θέσεις) και με Εξειδικευμένο (σε σύνολο 31 οργανικών θέσεων, καλύπτονται μόλις οι 3).

Τέλος η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου σε κάθε Νομό, χαρακτηρίζεται από την ανυπαρξία Διοικητικού προσωπικού (είναι κενές και οι 3 θέσεις που προβλέπονται).

16.3. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ

Από τη μελέτη και ανάλυση της γεωγραφικής κατανομής των κοινωνικών υπηρεσιών για την τρίτη ηλικία στους νομούς Μεσσηνίας, Λάρισας και Έβρου, κάνουμε τις εξής διαπιστώσεις:

- Στο σύνολό τους τα ιδρύματα και οι υπηρεσίες κοινωνικής πρόνοιας, που λειτουργούν στους συγκεκριμένους νομούς, βρίσκονται συγκεντρωμένα στις πρωτεύουσες των νομών, με αποτέλεσμα σημαντικά αγροτικά και πληθυσμιακά κέντρα με πολλούς ηλικιωμένους, να μην διαθέτουν κοινωνικές υπηρεσίες για τα ηλικιωμένα άτομα (στο Νομό Λάρισας οι επαρχίες Φαρσάλων και Ελασσόνας, στο Νομό Μεσσηνίας οι επαρχίες Ηυλίας και Μεσσήνης και στο Νομό Έβρου η επαρχία Σαμοθράκης).
- Διαπιστώνεται και μέσα στα πολεοδομικά όρια των πρωτευουσών των νομών άνιση κατανομή των κοινωνικών υπηρεσιών, με αποτέλεσμα τον αποκλεισμό από υπηρεσίες κοινωνικής πρόνοιας των ηλικιωμένων κατοίκων των προαστίων.
- Διαπιστώνεται ότι οι ηλικιωμένοι αντιμετωπίζουν δυσκολίες πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες, λόγω των ελλείψεων σε φωτισμό, σήμανση, συγκοινωνιακό δίκτυο και την κακή κατάσταση του οδικού δικτύου.