

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ:

«ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.  
ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ»



ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ: Κ. ΜΠΙΤΣΑΝΗ ΕΥΓΕΝΙΑ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΔΡΟΣΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ  
ΜΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ΖΩΗ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2001

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

### ΠΡΩΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	1
1.1 ΓΕΝΙΚΑ	2
1.2 Η Π.Φ.Υ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1945-1955	3
1.3 Η Π.Φ.Υ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1955-1982	5
1.4 Η Π.Φ.Υ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1983 ΕΩΣ ΣΗΜΕΡΑ	6

### ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΤΟ ΙΚΑ ΩΣ ΦΟΡΕΑΣ Π.Φ.Υ	8
2.1 ΙΚΑ- ΓΕΝΙΚΑ ΩΣ ΦΟΡΕΑΣ Π.Φ.Υ	9
2.2 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑ	10
2.3 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑ	10
2.3.1 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ	10
2.4 ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΥΤΟΥ	11
2.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΩΣΟΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ	13
2.6 ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΙΚΑ	18
2.7 ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	20

## ΤΡΙΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΠΑΡΟΧΗ Π.Φ.Υ ΑΠΟ ΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΣΤΑΘΜΟ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν ΚΑΒΑΛΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ.	21
3.1 ΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν ΚΑΒΑΛΑΣ	22
3.2 ΘΑΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ Ε.Ι ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΑ΄Β΄ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν ΚΑΒΑΛΑΣ	23
3.3 ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ Ε.Ι ΚΑΙ ΣΑ΄Β΄	24
3.4 ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ Ε.Ι	26
3.5 ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ Ε.Ι	31
3.5.1 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	31
3.5.2 ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ – ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ	33
3.5.3 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	34
3.5.4 ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ Ε.Ι ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΑ΄Β΄	34
3.6 ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	34
3.7 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	36

## ΤΕΤΑΡΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Ο ΘΕΣΜΟΣ, Η ΘΕΣΗ ΚΑΙ Η ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	39
4.1 ΓΕΝΙΚΑ	40
4.2. ΙΔΡΥΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	40
4.3. ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ Κ.Υ. ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	41
4.4. ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ Κ.Υ.	41
4.5. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	42
4.6. ΤΑ Κ.Υ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	43
4.7. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	46
4.8. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	47
4.9. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	50
4.10. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	50
4.11. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ – ΘΑΣΟΥ	52
4.12. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ- ΘΑΣΟΥ	52
4.13. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	53

## ΠΕΜΠΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ	56
5.1. ΓΕΝΙΚΑ	57
5.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ- ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	58
5.3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	60
5.4. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ – ΘΑΣΟΥ	62
5.5. ΓΕΝΙΚΑ	65
5.6. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	66
5.7. ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	67
5.8. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	68
5.9. ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	68
5.10 ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ – ΘΑΣΟΥ	69
5.11. ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ – ΘΑΣΟΥ	70

## ΕΚΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ Κ.Υ. Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	72
6.1. ΓΕΝΙΚΑ	73
6.2. ΠΟΣΟΤΙΚΗ – ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	74
6.3. ΠΟΣΟΤΙΚΗ – ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	76
6.4. ΠΟΣΟΤΙΚΗ – ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ- ΘΑΣΟΥ	78
6.5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	81



## ΕΒΔΟΜΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	83
7.1. ΓΕΝΙΚΑ – ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	84
7.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	88
7.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ- ΘΑΣΟΥ	92
7.4. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ – ΠΕΛΑΤΩΝ ΤΩΝ Κ.Υ.	96
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ	97
7.5. ΘΕΣΗ – ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ –ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	98
7.6. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ.	99
7.7. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ Κ.Υ.	100
7.8. ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Κ.Υ.	101
7.9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	102

## ΟΓΔΟΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ	103
8.1. ΓΕΝΙΚΑ	104
8.2. ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	105
8.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	106
8.4. ΓΕΝΙΚΑ - ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	108
8.5. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Ι.Δ.Κ. ΚΑΒΑΛΑΣ	108
8.6. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ι.Δ.Κ.	109
8.7. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	111
8.8. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Δ.Κ.	112
8.9. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	113
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	114
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	115

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Π.Φ.Υ.	ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ
Γ.Ν.Ν.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΙΚΑ	ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Ε.Ι.	ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
Σ'Α'Β'	ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ
Ι.Δ.Κ.	ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Κ.Υ.	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ
Π.Ι.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
ΕΣΥ	ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΕΚ	ΦΥΛΛΟ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ.	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
Ν.Π.Ι.Δ.	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
Π.Ε.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
Τ.Ε.	ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
Δ.Ε.	ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
Υ.Ε.	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα πτυχιακή εργασία – έρευνα έχει ως κύριο στόχο την συλλογή, καταγραφή και ανάλυση των στοιχείων που αφορούν την παροχή Π.Φ.Υ. στον Ν. Καβάλας και την αξιολόγηση των υπηρεσιών που προσφέρουν την Π.Φ.Υ. στον Ν. Καβάλας.

Στο πρώτο κεφάλαιο γίνεται η παρουσίαση της ιστορικής αναδρομής της Π.Φ.Υ. στην Ελλάδα από το 1945 έως σήμερα.

Στο δεύτερο κεφάλαιο αναλύεται το ΙΚΑ ως φορέας παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ο σκοπός αυτού και συγκεκριμένα η γεωγραφική θέση, η ανάλυση προσωπικού και η στατιστική του κίνηση.

Στο τρίτο κεφάλαιο παρουσιάζεται η παροχή Π.Φ.Υ. από τα Ε.Ι. και τον Σ' Α'Β του Γ.Ν.Ν. Καβάλας καθώς και τα Περιφερειακά Ιατρεία. Και σε αυτό το κεφάλαιο αναλύεται η θέση, χωροκατανομή, ανάλυση του προσωπικού και της στατιστικής κίνησης των Ε.Ι. και του Σ' Α'Β.

Στο τέταρτο κεφάλαιο αναλύεται ο θεσμός, η θέση και η χωροκατανομή των Κ.Υ. του Ν. Καβάλας.

Στο πέμπτο κεφάλαιο αναλύεται η διοικητική δομή και διάρθρωση των Κ.Υ. καθώς και των οικονομικών του στοιχείων.

Στο έκτο κεφάλαιο παρουσιάζεται η ποσοτική και ποιοτική ανάλυση των τριών Κ.Υ. του Ν.Καβάλας και στο έβδομο κεφάλαιο αναλύεται η πελατειακή τους κίνηση.

Στο όγδοο κεφάλαιο παρουσιάζεται η παροχή Π.Φ.Υ. από τον Ιδιωτικό τομέα.

Στο τέλος της εργασίας παρουσιάζονται τα συμπεράσματα.

Στην προσπάθειά μου για την ολοκλήρωση της εργασίας – έρευνας θέλω να ευχαριστήσω θερμά την εισηγήτρια αυτής, καθηγήτρια του ΤΕΙ Καλαμάτας κα. Μπιτσάνη Ευγενία, το προσωπικό του ΙΚΑ, του Γ.Ν.Ν. Καβάλας, του Ιδιωτικού Διαγνωστικού Κέντρου και των τριών Κ.Υ. για την πολύτιμη βοήθειά τους.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**  
**«Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ**  
**ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ»**

## 1.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η υγεία είναι ότι πολυτιμότερο αγαθό έχει ο άνθρωπος. Αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση ύπαρξης, ανάπτυξης, εξέλιξης, ευημερίας και ευτυχίας. Χωρίς καλή υγεία όλα αυτά είναι απρόσιτα και ανέφικτα. Η προστασία και προαγωγή της αποτελούν, συνεπώς πρωταρχικό καθήκον φροντίδας όχι μόνο της Πολιτείας και της Κοινότητας αλλά και του μεμονωμένου ατόμου. Είναι λάθος το άτομο να παρακολουθήσει παθητικά αντί να επιδεικνύει ζωηρό ενδιαφέρον, να είναι αδρανές αντί να δραστηριοποιείται σε ότι αφορά στην υγεία και να περιμένει την επίλυση των προβλημάτων της από την πολιτεία και μόνο. Ο κάθε πολίτης δύναται να συμβάλλει σημαντικά στην προστασία και προαγωγή υγείας του, ιδιαίτερα στον τομέα της πρόληψης.

Οι δαπάνες για την υγεία αυξάνονται συνεχώς. Η αύξηση αυτή σε ορισμένες χώρες είναι τόσο μεγάλη ώστε αδυνατούν να ανταποκριθούν σε περαιτέρω αύξηση. Από την άλλη μεριά δεν είναι επιθυμητή η μείωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας για λόγους οικονομίας.

Σε άλλες πάλι χώρες οι υπηρεσίες υγείας είναι χαμηλού επιπέδου, περιορισμένες και πολλές φορές ανεπαρκείς, αφού οι χώρες αυτές δεν είναι σε θέση να διαθέσουν τόσα χρήματα όσα απαιτούνται για την κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ΠΑΝ. Ν. Αδαμόπουλος, Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Μια σφαιρική προσέγγιση, Επιστημονικές εκδόσεις Γρηγόριος Κ. Παρισιανός, Αθήνα, 1992 σελ. Πρόλογος συγγραφέα.

Η επιδίωξη αυτή θεωρείται σε διεθνές επίπεδο ότι είναι εφικτή διά τη Π.Φ.Υ., δηλαδή την ενασχόληση με τα κύρια υγειονομικά προβλήματα της κοινότητας και την παροχή των αναγκαίων υπηρεσιών προαγωγής της υγείας, πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης. Η Π.Φ.Υ. πρέπει να είναι υψηλή στάθμης, με δραστηριοποίηση της προληπτικής ιατρικής και με συμμετοχή τόσο της κοινότητας, όσο και του μεμονωμένου ατόμου.

Σε ότι αφορά την Π.Φ.Υ. ως κύρια επιδίωξη προβάλλει όσο το δυνατόν αποκατάσταση της δαπανηρής Νοσοκομειακής περίθαλψης διά μέσου αυτής. Αυτή η αποκατάσταση δεν είναι επιθυμητό να συνοδεύει από παροχή χαμηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας.

Πρωταρχική σημασία, για την επιτυχία του στόχου αυτού, αποτελεί το ανθρώπινο δυναμικό, το οποίο θα πρέπει να είναι επιλεγμένο και καλά καταρτισμένο, όχι μόνο με θεωρητικές γνώσεις αλλά και με εμπειρίες Π.Φ.Υ. καθώς και με στάσεις (attitudes) οι οποίες ν' ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες του κοινωνικού συνόλου.

## **1.2. Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1945 – 1955**

Η κρατική πολιτική για την Π.Φ.Υ. στην Ελλάδα ξεκίνησε αμέσως μετά την απελευθέρωση και ήταν εξαιρετικά περιορισμένη. Ήδη από το 19047 παρουσιάζονται οι πρώτες ενδείξεις για τα όρια της. Στο πρόγραμμα «κατανομή 150.000 δολαρίων Αμερικάνικης βοήθειας» στον τομέα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης περιλαμβάνονται μόνο:

α) Η κατασκευή ενός Αγροτικού Ιατρείου (Α.Ι.) και η επισκευή ενός.

β) Η κατασκευή δύο πολυιατρείων και η επισκευή τριών άλλων. Στο «τετραετές πρόγραμμα Ανασυγκροτήσεως» που συνέταξε το 1948 η Αμερικάνικη αποστολή στην Ελλάδα, η Π.Φ.Υ. στην Επαρχία συνδέεται έμμεσα με την λειτουργία των υγειονομικών κέντρων. Το πρόγραμμα πρόβλεπε την εγκατάσταση 15 Υγειονομικών κέντρων στις πρωτεύουσες των νομών και 20 άλλων σε μικρότερες Κωμοπόλεις. Τα κέντρα αυτά εκτός από την στέγαση διαφόρων υγειονομικών υπηρεσιών θα χρησίμευαν συγχρόνως στα Ιατρεία Προληπτικής Ιατρικής και στα Μικροβιολογικά και Χημικά εργαστήρια.

Ο Καθηγητής Β. Βαλάκρας, τότε υποδιευθυντής του υγειονομικού τμήματος της Ελληνικής Πολεμικής Περίθαλψης αναφέρει ότι «κατόπιν συμφωνιών τη δημιουργία μόνιμων κέντρων υγείας και την επείγουσα ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στην επαρχία ανέλαβε να προωθήσει η Ε.Π.Π. (πρόκειται για μια αμερικάνικη φιλανθρωπική οργάνωση που έχει στόχο την

αποστολή βοήθειας στην Ελλάδα κατά τη διάρκεια του πολέμου αλλά και μετά την απελευθέρωση). Η αναφορά αυτή αποκαλύπτει ότι η οργάνωση της Π.Φ.Υ. αφέθηκε από το Ελληνικό Κράτος στην καλά αλλά αβέβαιη θέληση της αμερικάνικης φιλανθρωπίας. Πολύ σύντομα η βοήθεια της Ε.Π.Π. διακόπηκε πλήρως, δεδομένου ότι η οργάνωση διαλύθηκε χωρίς να πραγματοποιήσει το προγραμματισμένο της έργο.

Το 1950 ο διευθυντής του Υπουργείου Υγιεινής Τ. Τριανταφύλλου παρουσίασε ένα πρόγραμμα «υγειονομικής αναβάθμισης της χώρας», το οποίο πλην των άλλων προέβλεπε και την οργάνωση Π.Φ.Υ. Πιο συγκεκριμένα στο πρόγραμμα προτεινόταν για την περίοδο 1948-53 η δημιουργία 120 Κ.Υ. που θα κάλυπταν όλο τον πληθυσμό της χώρας με αναλογία ενός Κ.Υ. ανά 100.000 αστικού ή ανά 30.000 –50.000 αγροτικού πληθυσμού και ακόμη η κατασκευή 100 κοινοτικών ιατρείων. Τελικά το πρόγραμμα δεν υλοποιήθηκε ποτέ. Έτσι το Υπουργείο οδηγήθηκε στη λύση της εγκατάστασης ιδιωτών ιατρών στην επαρχία. Το 1950 με το Ν. 1429 «περί υποχρεωτικής θητείας των ιατρών εις την ύπαιθρο» υποχρέωσε όλους τους νέους ιατρούς να εργαστούν για τρία χρόνια σε οικίσματα με πληθυσμό μικρότερο των 10.000 κατοίκων. Η αποτυχία του μέτρου αυτού υπήρξε άμεση και παταγώδης, αφού τον ίδιο κιόλας χρόνο το Συμβούλιο Επικρατείας κατέργησε το νόμο σαν αντισυνταγματικό.

Έτσι η άμεση κρατική δραστηριότητα στον τομέα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ουσιαστικά μέχρι το 1953 δεν υπήρξε. Μόνη εξαίρεση θα μπορούσε να θεωρηθεί η επαναλειτουργία ορισμένων Κρατικών Προπολεμικών Ιατρείων. Το 1953 στα πλαίσια της γενικότερης προσπάθειας για την αναδιοργάνωση της υγείας, που επιχειρήθηκε με το Ν.Δ 2592/53 εκδηλώθηκαν και τα πρώτα θεσμοθετημένα μέτρα για την οργάνωση πρωτοβάθμιων υπηρεσιών με την ευθύνη του κράτους. Το διάταγμα προέβλεπε την ίδρυση μόνιμων υγειονομικών σχηματισμών με την επωνυμία «Κοινοτικού Υγειονομικοί Σταθμοί», που θα ήταν επανδρωμένοι με ένα γιατρό και μία μαία ή νοσοκόμα ενώ συγχρόνως θα διέθεταν και μικρό αριθμό κρεβατιών για την παροχή κλειστής περίθαλψης.

Τέτοιοι σταθμοί μπορούσαν να ιδρυθούν μέχρι 15 σε κάθε μία από τις 13 υγειονομικές περιφέρειες στις οποίες θα χωριζόταν η χώρα, με βάση το Ν.Δ. 2592/53. Το 1954 λειτούργησαν 32 υγειονομικοί σταθμοί και το 1955 αυξήθηκαν σε 40. Πάντως η πολιτική βούληση για μια ευρεία ανάπτυξη των

πρωτοβάθμιων υπηρεσιών στην Ελλάδα εκδηλώνεται μετά το 1955, οπότε πλέον αφενός παρατηρείται μια σημαντική αύξηση του αριθμού των υγειονομικών σταθμών και αφετέρου θεσπίζεται η ίδρυση των Α.Ι.

### 1.3. Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1955 – 1982

Συνολικά το σύνολο των Νομοθετικών που διέπταν την ανοικτή περίθαλψη στην Ελλάδα από το 1953 – 1982 παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΤΟΣ	ΝΟΜΟΘΕΤΗΜΑΤΑ	ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ
1953	Ν.Δ. 2592	Ίδρυση Υγειονομικών Σταθμών και Κλινών
1955	Ν.Δ. 3487	Ίδρυση Κοινοτικών Σταθμών Ιατρείων Ίδρυση Κοινοτικών Σταθμών 10 κλινών Καθιέρωση πιστοποιητικού Απορίας
1960	Ν.Δ. 4111	Ίδρυση Υγειονομικών Σταθμών 15 κλινών
1960	Ν.Δ. 4053	Καθιέρωση Υπηρεσίας Υπαίθρου
1964	Ν.Δ. 4440	Μετονομασία σε αγροτικά Ιατρεία Α και Β' τάξης Διάκριση σε Πεδινά-ημιορεινά-ορεινά
1966	Β.Δ. 984	Δωρεάν Νοσοκομειακή Περίθαλψη Κατάργηση του Πιστοποιητικού Απορίας
1968	Ν.Δ. 67	Υποχρεωτικά υπηρεσία υπαίθρου Δυνατότητα Ίδρυσης Κινητών Υγειονομικών Μονάδων
1968	Π.Δ. 150 & ΒΔ 592	Καθορισμός Εδρών και Περιοχών Ευθύνης των Ιατρείων.
1978	Ν. 828	Ίδρυση συστήματος μόνιμων αγροτικών γιατρών Καθορισμός θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού
1982	Ν. 1287	Δωρεάν Φαρμακευτική περίθαλψη

**Πίνακας 1.1.:** Νομοθετήματα που διέπταν την ανοικτή περίθαλψη στην Ελλάδα από το 1953 – 1982

**Πηγή:** Χρ. Ζηλίδης, Αξιολόγηση των Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας του Αγροτικού Πληθυσμού.



#### 1.4. Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ 1983 ΕΩΣ ΣΗΜΕΡΑ

Το 1983 με το νόμο 1397 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 1431/8/83) θεσμοθετήθηκε η ίδρυση των Κ.Υ σε κάθε νομό της χώρας ως φορείς παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς επίσης και η ίδρυση των Περιφερειακών Ιατρείων (Π.Ι.) ως αποκεντρωμένες μονάδες των Κ.Υ. Με τον ίδιο νόμο γίνεται και η συγχώνευση των υγειονομικών σταθμών και των αγροτικών ιατρείων στα Κ.Υ. και στα Π.Ι. τους.

Το 1985 ο Ν. 1579 συμπλήρωσε και τροποποίησε το Ν. 1397/83 σχετικά με την οργάνωση και την λειτουργία των Κ.Υ.

Με τον Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α92) ορίζεται ότι στην Π.Φ.Υ. υπάγονται οι ιατρικές και νοσηλευτικές καθώς και οδοντιατρικές πράξεις και φροντίδες, που είχαν σκοπό την πρόληψη και την αποκατάσταση βλαβών της υγείας οι οποίες δεν απαιτούν νοσηλεία σε νοσοκομείο. Προς το σκοπό αυτό μπορεί να συνιστώνται και να λειτουργούν ειδικές μονάδες ως επιστημονικά τμήματα της περιοχής Π.Φ.Υ. από το Ν.Π.Δ.Δ. ή από Ν.Π.Ι.Δ.

Η Π.Φ.Υ. παρέχεται από τους γενικούς ιατρούς, παθολόγους και ιατρούς άλλων ειδικοτήτων των υγειονομικών σταθμών και των Κ.Υ., τους ιατρούς των ασφαλιστικών οργανισμών, τους οδοντιάτρους καθώς και από το νοσηλευτικό προσωπικό και τις επισκέπτριες που υπηρετούν σε αντίστοιχα επιστημονικά τμήματα παροχής Π.Φ.Υ.

Τα συγκροτήματα εξωτερικών ιατρείων (Ε.Ι) των νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ μπορεί να παρέχουν Π.Φ.Υ. με αποφάσεις των διοικητικών συμβουλίων (Δ.Σ.) των ιδρυμάτων. Προς τούτο οργανώνονται κατάλληλοι χώροι υποδομής των ασθενών, που λειτουργούν ως ειδικό συγκρότημα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

Επίσης Π.Φ.Υ. παρέχεται από τις κινητές μονάδες που συνιστούν Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ καθώς και από τους ιδιωτικούς φορείς.

Ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. είναι:

- α) Ιδιωτικά ιατρεία και οδοντιατρεία
- β) Ιδιωτικά πολυιατρεία
- γ) Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα

δ) Ιδιωτικά εργαστήρια φυσιοθεραπείας.

Οι όροι, προϋποθέσεις και προδιαγραφές εν γένει ίδρυσης και λειτουργίας των παραπάνω ιδιωτικών φορέων, η εποπτεία επ' αυτών και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια καθορίζονται με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

### **«ΙΚΑ ΩΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ»**

## 2.1 Ι.Κ.Α - ΓΕΝΙΚΑ ΩΣ ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Π.Φ.Υ

Η Π.Φ.Υ. παρέχεται απ' όλους σχεδόν τους ασφαλιστικούς οργανισμούς της χώρας. Ένας από τους μεγαλύτερους ασφαλιστικούς οργανισμούς είναι και το Ι.Κ.Α.

Με προεδρικό διάταγμα (Αρ. 2/266) το 1989 δημιουργήθηκε ο οργανισμός του Ι.Κ.Α. σύμφωνα με την αρ. 2 του Π.Δ. 154/1991 και το αρ. 4 του Π.Δ. 363/1992 το Ι.Κ.Α διαθέτει κεντρικές υπηρεσίες και περιφερειακές υπηρεσίες (σύμφωνα με το αρ. 3 του οργανισμού – ΦΕΚ 127/Α/89), οι οποίες διακρίνονται σε Υπηρεσίες Υγείας και Υπηρεσίες Ασφάλισης.

Οι υπηρεσίες αυτές συνεργάζονται μεταξύ τους και αλληλοστηρίζονται στο έργο τους.

Οι περιφερειακές υπηρεσίες υγείας είναι οι ακόλουθες:

- α) Οι Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας
- β) Οι τοπικές Μονάδες Υγείας
- γ) Τα Τοπικά Ιατρεία
- δ) Τα διαγνωστικά κέντρα και Ιατρικής της εργασίας
- ε) Οι Υπηρεσίες επιτροπών Αναπηρίας
- στ) Τα Κέντρα Παιδαγωγικής Υγιεινής
- ζ) Τα Κέντρα Αιμοδοσίας
- η) Τα λοιπά Ειδικά Κέντρα
- θ) Τα Φυσικοθεραπευτήρια
- ι) Οι Υπηρεσίες Νοσοκομειακής Υποστήριξης

Από τις παραπάνω μονάδες υγείας το υποκατάστημα του ΙΚΑ Ν. Μεσσηνίας διαθέτει για την παροχή Π.Φ.Υ. τις εξής:

- α) Μια Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας
- β) Ιδιωτικά Ιατρεία τα οποία είναι συμβεβλημένα με το ΙΚΑ.

## **2.2 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΙΚΑ**

Σύμφωνα με τον Οργανισμό του ΙΚΑ 9ΦΕΚ 127/α/89) οι μονάδες αυτές λειτουργούν κυρίως ως μονάδες λειτουργικής υποστήριξης των Τοπικών Μονάδων Υγείας του Νομού τους. Ειδικότερα ως έργο έχουν:

α) Την παροχή Υπηρεσιών οδοντιατρικής και ιατρικής περίθαλψης συμπεριλαμβανομένης και την εργαστηριακή εξυπηρέτηση ως και υπηρεσιών υγιεινής και πρόνοιας.

β) Τη λειτουργική υποστήριξη των τοπικών Μονάδων Υγείας του Νομού. Η λειτουργική υποστήριξη αφορά μόνο στη συμπλήρωση των υπηρεσιών Π.Φ.Υ. των Τοπικών Μονάδων, όπου αυτό απαιτείται.

## **2.3 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΙΚΑ**

Οι μονάδες αυτές λειτουργούν κυρίως ως μονάδες παροχής Π.Φ.Υ. για την περιοχή τους. Ειδικότερα ως έργο είχαν την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής και ιατρικής περίθαλψης και μερικώς υπηρεσιών εργαστηριακής εξυπηρέτησης και υγιεινής και πρόνοιας.

Για τη συμπλήρωση των υπηρεσιών και πρόνοιας υποστηρίζονται από τη Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας της περιοχής του.

Στο Ν. Καβάλας τοπικές μονάδες υγείας του ΙΚΑ δεν έχουν συσταθεί εφόσον οι πελάτες –ασθενείς εξυπηρετούνται από άλλες μονάδες υγείας όπως τα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά Ιατρεία.

### **2.3.1. ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ.**

Ο σκοπός των τοπικών ιατρείων είναι παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ με έμφαση στα παθολογικά και παιδιατρικά περιστατικά στην περιοχή τους.

Όμως στο Ν. Καβάλας δεν υπάρχουν τοπικά ιατρεία του υποκαταστήματος ΙΚΑ ακριβώς για τον ίδιο λόγο όπου δεν λειτουργούν οι τοπικές μονάδες υγείας .

## 2.4. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΥΤΟΥ.

Η Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας του Υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας βρίσκεται στο Κέντρο της πόλης επί της οδού Ερυθρού Σταυρού, η οποία είναι μία από τις κεντρικές οδούς της πόλης της Καβάλας. Απέναντι από το υποκατάστημα του ΙΚΑ βρίσκεται ένας μεγάλος χώρος στάθμευσης αυτοκινήτων (πάρκινγκ), αριστερά από αυτό βρίσκεται πρακτορείο ταξί και το ΚΤΕΛ υπεραστικής συγκοινωνίας.

Όσον αφορά το κτίριο δεν είναι το πλέον κατάλληλο. Αποτελείται από δύο ορόφους.

Στον πρώτο όροφο λειτουργούν οι διοικητικές υπηρεσίες του ΙΚΑ Καβάλας καθώς και τα υπόλοιπα ιατρεία.

Στον δεύτερο όροφο λειτουργούν οι κεντρικές διοικητικές υπηρεσίες της Υγειονομικής Μονάδας του ΙΚΑ.

Η εσωτερική διακόσμηση των χώρων δεν είναι η πλέον κατάλληλη. Υπάρχει ένας τεράστιος χώρος αναμονής για όλα τα ιατρεία όπου γύρω από αυτόν υπάρχουν τα ιατρεία.

#### Η. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Πληθυσμός 2000 = 135.937 = 22656 κάτοικοι/ παραϊατρείων

Αρ.Παραϊατρείων προς.2000 6

#### Θ. ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΝΑ 10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αριθ.παραϊατρ.προς. 2000 X 10000 = 6 X10000=0,441 παραιατ.πρ./10000 κατ.

Πληθυσμός 2000 135.937

#### Ι. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟ

Πληθυσμός 2000 = 135.937 = 19.419 κάτοικοι /βοηθητικοί υπαλληλοι

Αρ.βοηθ.υπαλ.2000 7

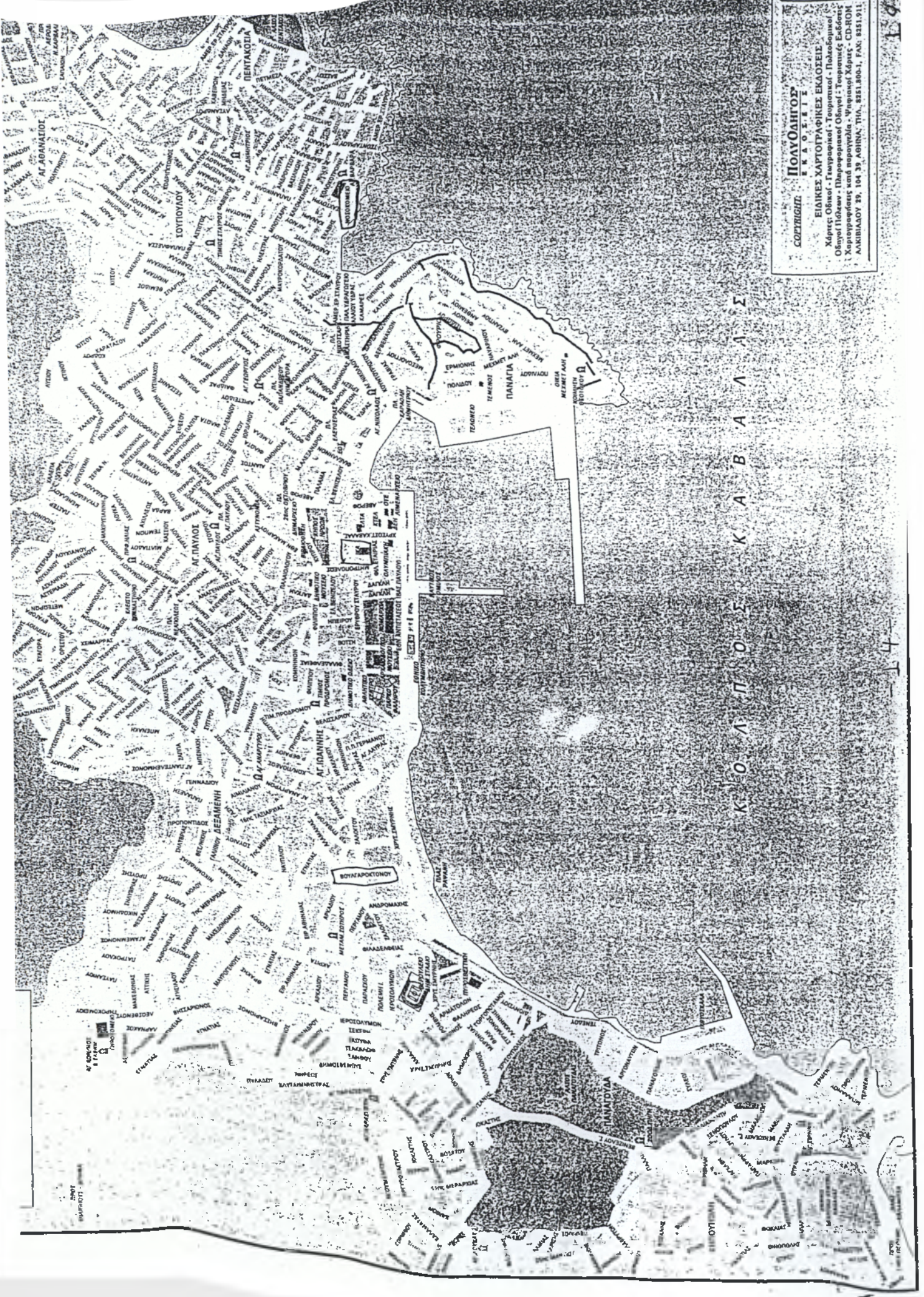
#### Κ. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΑΝΑ 10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αρ.βοηθ.υπαλλ.2000 X 10000 = 7 X 10000 = 0,514 βοηθ.υπαλ./10000 κατ.

Πληθυσμός 2000 135.937

Α/Α	ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ	
1.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ/ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ	1493,8
2.	ΙΑΤΡΟΙ / 10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	3,75
3.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΙΑΤΡΟ	2665,43
4.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ	7996,2
5.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ / 10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	1,25
6.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟ	13.593
7.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ/10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	0,735
8.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ/ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	22.656
9.	ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	0,441
10.	ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟ	19.419
11.	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ/10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	0,514





**COPTRIGRID**  
**ΠΟΛΥΩΔΗΓΟΣ**  
**ΕΚΔΟΣΕΙΣ**  
ΕΙΔΙΚΕΣ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ  
Χάρτες Οθικής - Τουριστικές - Τοπογραφικές - Πολεμικές - Πολεμικές  
Οθικές Πύσσινες - Πολεμικές Οθικές - Πολεμικές - Πολεμικές - Πολεμικές  
Χαρτογραφικές κατά τη σειρά: World Map - World Map - CD-ROM  
ΑΝΚΥΒΑΛΟΥ 29, 104 39 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ: 851.800-1, FAX: 851.911

Κ Α Β Α Λ Α Σ  
Κ Α Β Α Λ Α Σ  
Κ Α Β Α Λ Α Σ



ΣΕΛΙΔΑ ΓΙΑ ΧΑΡΤΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

## 2.5. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ Ι.Κ.Α ΚΑΒΑΛΑΣ ΩΣ ΦΟΡΕΑΣ Π.Φ.Υ.

### Α. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

ΚΑΤΗΓ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	10
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ	3
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	2
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ	3
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΙ	3
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ	4
	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ	2
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	5
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΙ	3
	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΙ	2
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΙ	2
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	3
	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΙ	-
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	4
	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΙ	2
	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	1
	Ω.Ρ.Λ	1
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΙ	-
	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΙ	-
	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	1
ΣΥΝΟΛΟ		51
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ		
	ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ	15
	ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΕΣ ΥΓΕΑΣ	2
ΣΥΝΟΛΟ		17

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ		10
ΣΥΝΟΛΟ		10
ΠΑΡΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΕΣ	4
	ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΣ	2
	ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΕΣ	-
	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-
ΣΥΝΟΛΟ		6
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΒΟΗΘΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	1
	ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΙΣ	1
	ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ	3
	ΟΔΗΓΟΙ	2
ΣΥΝΟΛΟ		7
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		91

Πίνακας 2.1. Προσωπικό υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας

Πηγή: Υποκατάστημα ΙΚΑ Καβάλας

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
1.	ΙΑΤΡΙΚΟ	51	56%
2	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	17	18,7%
3	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	7	7,7%
4.	ΠΑΡΙΑΤΡΙΚΟ	6	6,6%
5.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	10	11%
	ΣΥΝΟΛΟ	91	100%

Πίνακας 2.2. Ποσοστό υπηρετούντων προσωπικού του υποκαταστήματος Καβάλας

Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα (2.2.) παρατηρούνται ότι από τους 91 εργαζόμενους που στελεχώνουν το υποκατάστημα ΙΚΑ Καβάλας ως φορέα παροχής Π.Φ.Υ., το μεγαλύτερο ποσοστό (56%) καταλαμβάνουν οι γιατροί, ακολουθεί το Νοσηλευτικό προσωπικό με 18,7% το διοικητικό με 11%, το βοηθητικό με 7,7% και το παραϊατρικό με 6,6%

## **Β. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΠΕ	51	56%
ΤΕ	23	25,3%
ΔΕ	13	14,3%
ΥΕ	4	4,4%
ΣΥΝΟΛΟ	91	100

Πίνακας 2.3. Το προσωπικό του Υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας ανά κατηγορία. Πηγή Ιδία έρευνα.

Παρατηρώντας τον πίνακα 2.3. συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 56% του συνολικού προσωπικού του υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας ανήκει στην Πανεπιστημιακή εκπαίδευση (Π.Ε.)

Πρέπει όμως να σημειωθεί ότι το ποσοστό αυτό δηλαδή τα 51 άτομα είναι το ιατρικό προσωπικό, πράγμα που δείχνει πως κανένας από τους εργαζόμενους των άλλων ειδικοτήτων δεν ανήκει στην Π.Ε.

Ακολουθεί η κατηγορία Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) με ποσοστό 25,3% και η δευτεροβάθμια εκπαίδευση (Δ.Ε ) με 14,3%. Η κατηγορία επιπέδου εκπαίδευσης προσωπικού με το μικρότερο ποσοστό είναι αυτή της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.) με ποσοστό 4,4%.

## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ ΩΣ ΦΟΡΕΑ Π.Φ.Υ.

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ			ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ			ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	575	460	525	1641	1262	2472	1228	631	1353	449	809	928
ΦΕΒ	633	371	533	833	1651	1904	777	978	1454	452	329	951
ΜΑΡΤ	652	710	1013	1662	1514	1526	1177	1243	1556	395	522	1013
ΑΠΡ	544	620	795	1550	1658	1115	1349	1330	1421	496	533	619
ΜΑΙΟΣ	629	605	830	2339	1389	1130	1414	1937	1600	517	427	670
ΙΟΥΝ.	571	628	840	1496	1350	1140	1646	1805	1753	574	450	730
ΙΟΥΛ	732	636	862	1685	1346	1230	1706	1852	1800	426	430	686
ΑΥΓ	743	750	820	1530	1433	1352	1603	1902	1830	380	528	653
ΣΕΠΤ	756	723	910	1525	1560	1463	1662	1945	1764	390	516	698
ΟΚΤ	686	782	1010	1423	1630	1563	1705	1932	986	400	503	710
ΝΟΕ	728	830	1013	1650	1582	1384	1675	1884	1100	410	480	705
ΔΕΚ	710	825	950	1580	1660	1200	1716	1900	1205	405	498	720
ΣΥΝΟΛΟ	7959	7940	10101	18914	17035	17479	17658	19348	17822	5924	6025	9083

Πίνακας 2.4. Στατιστική κίνηση του υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας έτους 1998-1999-2000

Πηγή: Υποκατάστημα ΙΚΑ Καβάλας

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ			ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ			ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	4338	3675	3689	2026	833	1229	1317	521	1475	2687	1141	1394	2587	1917	1200
ΙΑΝ.	4061	4662	3199	1065	770	967	1003	789	1163	1469	865	1733	2218	1332	2152
ΜΑΡΤ	4750	4993	5528	1196	958	1125	1100	1242	1184	2061	1618	1832	2051	1997	1850
ΑΠΡ	4149	7248	4163	972	1016	990	1094	1118	952	1171	861	1449	1691	1148	1778
ΜΑΙΟΣ	4057	3902	5449	1039	838	1105	1413	1025	990	1304	1621	1356	2017	1864	2103
ΙΟΥΝ	4149	4100	5450	717	864	1114	1187	936	1200	1406	1530	1380	2162	1733	1432
ΙΟΥΛ	4505	4150	4333	762	902	952	1057	978	1025	1560	1432	1480	2287	1756	1564
ΑΥΓ	4532	4302	4350	783	936	984	1059	1010	1113	1532	1230	1582	1960	1783	1663
ΣΕΠΤ	4528	4358	4386	864	952	1050	1063	990	10104	1486	1238	1636	1988	1860	1650
ΟΚΤ	4560	4256	4450	823	924	1013	1070	1132	1233	1492	1436	1623	2020	1832	1582
ΝΟΕ	4340	4363	4553	850	963	984	1078	1200	1102	1768	1332	1538	2018	1563	1530
ΔΕΚ	4262	4100	4664	936	954	992	1093	1180	970	1530	1480	1430	1998	1650	1586
ΣΥΝΟΛΟ	52231	54109	54214	12033	10100	12505	13534	12121	13521	19466	15814	18433	24997	20435	21040

Πίνακας 2.4. Στατιστική κίνηση του υποκαταστήματος ΙΚΑ Καβάλας έτους 1998-1999-2000

Πηγή: Υποκατάστημα ΙΚΑ Καβάλας.

## 2.6 ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΙΚΑ ΚΑΒΑΛΑΣ

Δείκτες εισροών – δείκτες που προσδιορίζουν το ποσοστό κάλυψης των αναγκών και της ζήτησης των υπηρεσιών υγείας.

### Α. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΤΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΙΚΑ ΚΑΒΑΛΑΣ

Πληθυσμός έτους 2000 =  $\frac{135.937}{91} = 1493,8$  κάτοικοι/απασχολούμενοι

Απασ.στα ιατρεία ΙΚΑ Καβάλας 91

### Β.ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΓΙΑΤΡΟ

Πληθυσμός έτος 2000 =  $\frac{135.937}{51} = 2665,43$  κατ./γιατρό

Αριθμός ιατρών 51

### Γ. ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ 10.000 κατοίκους

Αριθμός ιατρών 2000 X 10.000 =  $\frac{51}{135.937} \times 10000 = 3,75$  Ιατροί/1000 κατ.

Πληθυσμός 2000 135.937

### Δ. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

Πληθυσμός 2000 =  $\frac{135.937}{17} = 7996,2$  κάτοικοι / νοσηλεύτη

Αρ.Νοσηλ.2000 17

### Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΝΑ 10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αριθ. νοσηλευτών 2000 X 10000 =  $\frac{17}{135.937} \times 10000 = 1,25$  νοσ./10000 κατοικ.

Πληθυσμός 2000 135.937

### ΣΤ. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟ

Πληθυσμός 2000 =  $\frac{135.937}{10} = 13.593$  κάτοικοι / διοικητικό

Αρ.Διοικ. υπαλλ. 2000 10

### Ζ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΑΝΑ 10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Αριθ.Διοικ. 2000 X 10000 =  $\frac{10}{135.937} \times 10.000 = 0,735$  Διοικ./10000 κατ.

Πληθυσμός 2000 135.937

## 2.7 ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Υποκατάστημα ΙΚΑ του Νομού Καβάλας αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους φορείς παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Καθημερινά πολλοί ασφαλισμένοι επισκέπτονται το υποκατάστημα του ΙΚΑ.

Όσον αφορά την διοικητική διάρθρωση, του υποκαταστήματος ΙΚΑ και πιο συγκεκριμένα τη μηχανογράφηση του Διοικητικού Τμήματος, βρίσκεται σε αρχικό στάδιο, πράγμα που δυσκολεύει την ομαλή – αποτελεσματική λειτουργία του τμήματος.

Ο αριθμός του Ιατρικού και ιδιαίτερα του Νοσηλευτικού προσωπικού δεν είναι ικανοποιητικός. Συγκεκριμένα το νοσηλευτικό αποτελείται από ένα ποσοστό 18,7% πληρούμενων θέσεων.

Όσον αφορά την κτιριακή υποδομή, δεν είναι η πλέον κατάλληλη. Το κτίριο στο οποίο στεγάζεται το Υποκατάστημα του ΙΚΑ είναι αρκετά παλαιό.



## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

**«ΠΑΡΟΧΗ Π.Φ.Υ. ΑΠΟ ΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ  
ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΣΤΑΘΜΟ ΠΡΩΤΩΝ  
ΒΟΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΚΑΙ ΤΑ Π.Ι.»**

### 3.1. ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Στο Γ.Ν.Ν. Καβάλας έχουν οργανωθεί και λειτουργούν Ε.Ι. για την εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθενών που έχουν ανάγκη από την παροχή πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας. Για κάθε τμήμα της ιατρικής υπηρεσίας λειτουργεί και το αντίστοιχο Ε.Ι.

Στο Γ.Ν.Ν. Καβάλας λειτουργούν τα παρακάτω Ε.Ι.:

Α/Α	ΤΜΗΜΑΤΑ
1.	Α΄ και Β΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
2.	Α΄ και Β΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ
3.	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ
4.	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
5.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
6.	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ
7.	Α΄ και Β΄ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ
8.	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
9.	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
10.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
11.	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ
12.	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ
13.	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ
14.	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ
15.	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ
16.	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ
17.	ΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟ
18.	ΤΕΣΤ ΠΑΠ
19.	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ
20.	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
21.	Ω.Ρ.Λ.

A/A	ΤΜΗΜΑΤΑ
22.	ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΟ
23.	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ
24.	ΜΟΝΑΔΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ

Πίνακας 3.1. Ε.Ι. του Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Πηγή: Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Όλα τα Εξωτερικά Ιατρεία δεν λειτουργούν σε καθημερινή βάση. Τα πρώτα οκτώ Ε.Ι. (πίνακας ) λειτουργούν καθημερινά ενώ τα υπόλοιπα λειτουργούν μόνο κάποιες μέρες της εβδομάδας. Αρκετά από τα εξωτερικά Ιατρεία λειτουργούν με τη χρήση του ραντεβού. Οι εξωτερικοί ασθενείς που αναμένουν στο χώρο των εξωτερικών ιατρείων, καλούνται από το νοσηλευτικό προσωπικό των αντίστοιχων ιατρείων μέσα από την χρήση αριθμημένων κουπονιών, τα οποία εκδίδονται από την γραμματεία των Ε.Ι.

### **3.2. ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ.**

Τα Ε.Ι. και ο Σ' Α' Β' του Γ.Ν.Ν. Καβάλας στεγάζονται στο ισόγειο όροφο του νοσοκομείου. Η είσοδος των Ε.Ι. και του Σ'Α'Β' είναι κοινή, ξεχωριστά από την κεντρική είσοδο του νοσοκομείου Καβάλας.

Κοντά στο νοσοκομείο δεν υπάρχει χώρος στάθμευσης αυτοκινήτων με αποτέλεσμα, οι διάφοροι δρόμοι που βρίσκονται γύρω από αυτό να χρησιμοποιούνται σαν χώροι στάθμευσης, με συνεπεία την παρουσίαση κυκλοφοριακών προβλημάτων και ηχορύπανσης.

Ο χώρος που στεγάζονται τα Ε.Ι. είναι ακατάλληλος για την ομαλή λειτουργία τους. Γενικά το νοσοκομείο είναι αρκετά παλιό χωρίς να γίνεται καμία συντήρηση.

Στατιστικά στοιχεία τηρούνται μόνο για τα Ε.Ι. για τον Σ' Α'Β' δεν κατέστη δυνατόν να βρεθούν.

### 3.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ε.Ι. ΚΑΙ Σ'Α'Β' Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

#### Α' ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το προσωπικό κάθε νοσηλευτικού οργανισμού ορίζεται στα αντίστοιχα ΦΕΚ ίδρυσης των οργανισμών αυτών, ύστερα από απόφαση του Υπουργείου Υγείας , Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Απ' το συνολικό προσωπικό που υπηρετεί στο Γ.Ν.Ν. Κβάλας ένα μέρος του απασχολείται στα Ε.Ι. και στο Σ'Α'Β'.

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται το προσωπικό των Ε.Ι. και το Σ'Α' Β'

Κατηγορία προσωπικού	Ειδικότητα	Υπάρχων προσωπικό	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΙΑΤΡΙΚΟ		20	51,2%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ	16	41%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ		-	-
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΙΣ	3	7,7%
ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ		39	100%

Πίνακας 3.2.: Προσωπικό Ε.Ι. και Σ'Α'Β' κατά ειδικότητα

Πηγή : Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

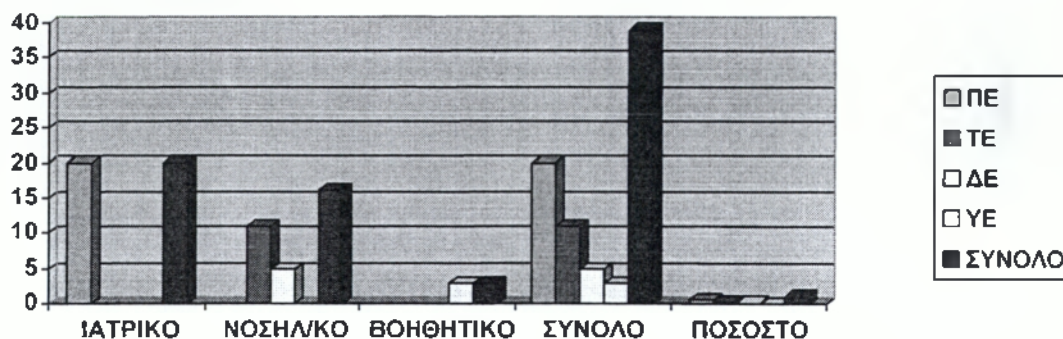
## Β' ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στον παρακάτω πίνακα γίνεται ανάλυση του προσωπικού κατά κατηγορίες και επίπεδο εκπαίδευσης:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΚΟ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΠΕ	20			20	51,3%
ΤΕ		11		11	28,2%
ΔΕ		5		5	12,8%
ΥΕ			3	3	7,7%
ΣΥΝΟΛΟ	20	16	3	39	100%

Πίνακας 5.3.: Το προσωπικό των Ε.Ι. και του Σ'Α'Β' του Γ.Ν.Ν. Καβάλας κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης

Πηγή: Ιδία έρευνα.



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.1: Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού των Ε.Ι. και του Σ'Α'Β' του Γ.Ν.Ν. Καβάλας.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα και το αντίστοιχο ραβδόγραμμα διαπιστώνουμε ότι το μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού ανοίκει στην κατηγορία της ΠΕ στην οποία ανήκουν βέβαια μόνο οι γιατροί. Ακολουθεί η κατηγορία ΤΕ με 11 νοσηλεύτριες, στη συνέχεια η ΔΕ με 5 νοσηλεύτριες και τέλος η κατηγορία ΥΕ με 3 άτομα βοηθητικού προσωπικού.

### **3.4. ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ Ε.Ι. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ**

Το γραφείο κίνησης ασθενών έχει υποχρέωση να κρατήσει λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της κίνησης και των διαφόρων τμημάτων όσο και των εργαστηρίων και των Ε.Ι. του Νοσοκομείου.

Όπως αναφέρθηκε όμως και σε προηγούμενη ενότητα, δεν κατέστη δυνατόν να βρεθούν στατιστικά στοιχεία για τον Σ'Α'Β'. Έτσι στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται μόνο η στατιστική κίνηση των εξωτερικών Ιατρείων.

## ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ 1998

	Τμήμα & Μονάδα	Ιανουάριος	Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος	Ιουλίου	Αύγουστος	Σεπτέμβριος	Οκτώβριος	Νοέμβριος	Δεκέμβριος	
1.	Α' Παθολογικό	870	891	1141	1101	967	851	916	985	845	807	681	721	10'
2.	Β' Παθολογικό	829	905	1094	1046	973	938	1007	919	876	707	553	666	10:
3.	Καρδιολογικό	846	720	829	645	593	999	504	503	810	707	672	800	8:
4.	Παιδιατρικό	820	1256	1419	961	887	1157	1016	957	623	724	673	850	11:
5.	Νευρολογικό	247	215	224	172	212	196	206	143	299	205	127	170	2:
6.	Δερμ.Αφροδ.	170	160	147	202	168	196	160	181	473	114	81	131	21
7.	Α' Πνευμολογ.	250	289	278	237	230	206	231	175	194	178	149	205	2:
8.	Β' Πνευμολογ.	420	360	440	272	319	286	258	243	222	257	210	260	3:
9.	Νεφρολογικό	262	261	234	254	381	241	270	303	285	228	248	270	32
10	Ρευματολογικό	345	358	353	304	346	405	395	299	389	399	236	405	42
11	Α' Γενικής Χειρ	601	550	589	624	797	801	1002	858	782	569	460	551	81
12	Β' Γενικής Χειρ	589	531	541	630	774	854	977	978	871	678	587	594	86
13	Ορθοπαιδικό	930	930	908	1025	1165	1107	1156	1254	1066	953	820	981	122
14	Ουρολογικό	421	385	454	446	388	438	492	456	407	368	290	405	49
15	Οφθαλμολογικό	672	775	759	797	842	907	975	750	946	816	646	812	96
16	Ω.Ρ.Α.	488	496	465	409	492	530	570	607	459	403	311	422	56
17	Γυναικ.Μαιευτ.	375	306	343	296	389	361	322	276	310	347	221	319	38
18	Οδοντιατρικό	420	449	419	344	429	379	414	343	439	398	258	392	46:
19	Ψυχιατρικό	460	270	275	270	292	292	318	254	382	276	175	260	35:
20	Μον.Ειδ.Θερ. Νεογνών	38	21	17	29	17	21	22	21	40	17	19	23	28
21	Αντιφυματικό	198	84	100	151	195	199	28	-	96	87	74	120	14:
22	Υπερτασιολογικ	71	118	84	123	115	109	9	16	128	161	88	93	12:
23	Διαβητολογικό	154	194	152	-	137	177	13	30	212	121	60	174	15:
24	Νευροχειρουργ.	178	148	166	131	152	206	7	144	149	127	59	133	17:
25	Αιματολογικό	82	79	84	88	95	99	1	129	83	91	70	100	11:
	ΣΥΝΟΛΟ	10736	10751	11515	10557	11355	1955	119	10824	11386	9738	7768	9861	1283

Πίνακας 3.4.: Στατιστική κίνηση των Ε.Ι.

Πηγή: Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ



## ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ 1999

	Τμήμα & Μονάδα	Ιανουάριος	Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος	Ιούλιος	Αύγουστος	Σεπτέμβριος	Οκτώβριος	Νοέμβριος	Δεκέμβριος	
1.	Α' Παθολογικό	932	999	844	842	797	864	870	852	791	789	731	846	101
2.	Β' Παθολογικό	956	984	863	778	787	736	791	835	842	704	663	697	96
3.	Καρδιολογικό	841	697	909	676	897	822	740	670	820	764	561	834	92
4.	Παιδιατρικό	1170	1338	1114	858	836	855	966	897	701	841	715	797	110
5.	Νευρολογικό	114	211	238	190	197	234	201	210	255	273	287	176	25
6.	Δερμ.Αφροδ.	164	200	147	137	162	29	150	207	404	160	185	119	20
7.	Α' Πνευμολογ.	364	390	388	267	268	239	225	209	231	240	307	251	33
8.	Β' Πνευμολογ.	364	392	414	266	336	268	247	298	227	212	387	305	37
9.	Νεφρολογικό	263	267	319	265	305	248	305	298	340	308	310	326	35
10	Ρευματολογικό	345	358	343	358	328	447	317	385	355	349	414	350	43
11	Α' Γενικής Χειρ	617	490	606	676	790	874	824	964	824	670	606	662	86
12	Β' Γενικής Χειρ.	575	526	702	655	628	849	954	950	567	738	883	707	85
13	Ορθοπαιδικό	941	812	1010	1011	1015	1015	1205	1041	1050	885	998	945	119
14	Ουρολογικό	381	376	425	402	398	387	497	436	424	380	436	405	49
15	Οφθαλμολογικό	752	701	834	716	992	977	883	814	896	945	995	278	97
16	Ω.Ρ.Λ.	547	483	584	476	597	422	599	760	531	565	541	493	65
17	Γυναικ.Μαιευτ.	308	317	424	378	402	428	357	470	414	378	363	383	46
18	Οδοντιατρικό	357	330	371	347	304	387	387	401	411	399	403	344	44
19	Ψυχιατρικό	272	263	281	302	310	333	308	228	359	368	309	308	36
20	Μον.Ειδ.Θερ. Νεογνών	8	9	23	13	20	23	13	22	28	13	15	22	2
21	Αντιφυματικό	80	128	152	137	2390	1200	1320	94	98	127	245	102	60
22	Υπέρτασιολογικό	158	65	108	104	103	130	68	35	107	99	108	103	11
23	Διαβητολογικό	157	139	184	145	217	184	139	24	177	166	161	138	18
24	Νευροχειρουργ.	160	146	158	153	157	149	160	126	186	156	197	146	18
25	Αιματολογικό	91	93	131	93	89	104	104	75	-	-	-	-	7
	ΣΥΝΟΛΟ	10917	10714	11572	10245	13325	12204	12630	11301	11038	10524	10600	9737	1348



ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ 2000

	Τμήμα & Μονάδα	Ιανουάριος	Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος	Ιούλιος	Αύγουστος	Σεπτέμβριος	Οκτώβριος	Νοέμβριος	Δεκέμβριος	
1.	Α' Παθολογικό	980	822	894	644	809	737	823	790	730	755	796	845	96
2.	Β' Παθολογικό	1111	798	810	811	879	844	799	907	839	847	831	883	103
3.	Καρδιολογικό	836	806	835	757	861	845	751	597	846	908	997	805	91
4.	Παιδιατρικό	1185	980	1181	877	764	790	890	736	568	710	665	801	103
5.	Νευρολογικό	171	212	219	166	202	192	193	220	233	271	294	235	26
6.	Δερμ. Αφροδ.	104	159	108	173	199	167	134	169	296	384	190	114	21
7.	Α' Πνευμολογ.	376	323	263	231	267	191	171	194	179	208	254	240	28
8.	Β' Πνευμολογ.	663	391	387	383	460	403	292	293	371	401	416	387	48
9.	Νεφρολογικό	321	311	290	287	330	286	289	301	292	292	313	302	36
10.	Ρευματολογικό	327	437	458	397	452	384	369	375	406	369	396	507	48
11.	Α' Γενικής Χειρ	477	612	532	651	788	792	845	783	689	705	622	671	81
12.	Β' Γενικής Χειρ	645	535	702	612	716	808	1010	862	768	700	614	603	85
13.	Ορθοπαιδικό	857	1006	1082	1133	1246	1104	1278	1244	1138	1082	1091	1039	133
14.	Ουρολογικό	400	451	432	424	423	431	389	447	410	445	470	470	51
15.	Οφθαλμολογικ	681	813	914	811	1052	975	894	892	876	937	908	730	104
16.	Ω.Ρ.Λ.	546	571	604	539	673	601	616	684	528	558	562	593	70
17.	Γυναικ. Μαιευτ.	364	414	379	368	363	212	361	251	376	394	351	305	41
18.	Οδοντιατρικό	380	382	381	375	345	345	389	353	373	355	380	286	43
19.	Ψυχιατρικό	303	274	349	270	249	288	252	341	364	346	348	333	37
20.	Μον. Ειδ. Θερ. Νεογνών	14	18	18	16	18	11	15	24	25	23	21	18	2
21.	Αντιφυματικό	100	184	135	115	110	115	204	160	180	166	147	90	17
22.	Υπερτασιολογι	98	121	123	103	101	105	53	89	176	218	218	250	16
23.	Διαβητολογικό	153	226	219	183	188	201	187	-	204	206	180	225	21
24.	Νευροχειρουργ	117	153	145	55	128	121	115	105	144	162	169	70	14
25.	Αιματολογικό	-	62	76	61	79	75	47	27	54	67	70	72	6
	ΣΥΝΟΛΟ	11209	11061	11536	10442	11702	1102	1136	10844	11065	1150	1130	1087	133

ΕΤΗ			
ΤΜΗΜΑΤΑ	1998	1999	2000
1. Α΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	10776	10157	9625
2. Β΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	10513	9636	10359
3. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	8628	9231	9844
4. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	11343	11088	10147
5. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	2416	2586	2608
6. ΔΕΡ. ΑΦΡΟΔΙΣΙΑΚΟ	2183	2064	2197
7. Α΄ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	2622	3379	2899
8. Β΄ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	3547	3716	4847
9. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	3237	3554	3614
10. ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	4238	4349	4877
11. Α΄ ΓΕΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	8184	8603	8167
12. Β΄ ΓΕΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	8604	8514	8575
13. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	12295	11928	13300
14. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	4950	4947	5192
15. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	9697	9783	10483
16. Ω.Ρ.Λ.	5652	6598	7075
17. ΓΥΝΑΙΚ.-ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ	3865	4622	4138
18. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	4684	4441	4344
19. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	3524	3641	3717
20. ΜΟΝ.ΕΙΔ.ΘΕΡ.ΝΕΟΓ.	285	209	221
21. ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΟ	1492	6073	1706
22. ΥΠΕΡΤΑΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1215	1188	1655
23. ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ	1584	1831	2172
24. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	1740	1894	1484
25. ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	1106	780	690
ΣΥΝΟΛΟ	128380	134812	133934

Πίνακας 3.5: Συγκεντρωτικός πίνακας της στατιστικής κίνησης των Ε.Ι. του Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τα στοιχεία που παρουσιάζονται στον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε πως από το 1998 έως το 1999 παρουσιάζεται αύξηση της στατιστικής κίνησης των Ε.Ι. του Γ.Ν.Ν. Καβάλας κατά 5% ενώ από το 1999 έως το 2000 παρατηρείται μια μικρή μείωση κατά 0,6%.

Οι αυξομειώσεις αυτές κρίνονται φυσιολογικές δεν υπάρχουν μεγάλες διαφορές μεταξύ τους, ώστε να απαιτείται ιδιαίτερη επεξήγηση του φαινομένου. Πρέπει να σημειωθεί ότι μεγαλύτερη κίνηση παρουσιάζουν το ορθοπεδικό το παιδιατρικό και το παθολογικό ενώ η μικρότερη κίνηση παρατηρείται στη μονάδα ειδικής θεραπείας νεογνών.

### **3.5 ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ Ε.Ι.**

Για την ανάλυση της ποιότητας των Ε.Ι. του Γ.Ν.Ν. Καβάλας θα χρησιμοποιήσουμε τρία είδη δεικτών:

- Δείκτες εισροών
- Δείκτες χρησιμοποίησης – κατανάλωσης
- Δείκτες επάρκειας.

Οι δείκτες είναι αριθμητικές σχέσεις που στοχεύουν στην αξιολόγηση και τον έλεγχο του συστήματος στο οποίο αναφέρονται

#### **3.5.1 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ**

Οι δείκτες εισροών ασχολούνται με την ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των μονάδων υγείας. Επίσης προσδιορίζουν το ποσοστό κάλυψης των αναγκών και της ζήτησης των υπηρεσιών υγείας.

ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΤΑ Ε.Ι. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ

$$\frac{\text{Πληθυσμός 2000}}{\text{Εργαζ. στα Ε.Ι έτ.2000}} = \frac{135.937}{39} = 3485$$

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ Ε.Ι. ΑΝΑ 10000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

$$\frac{\text{Εργαζ. στα Ε.Ι. έτ. 2000}}{\text{Πληθυσμός 2000}} \times 100000 = \frac{39}{135.937} \times 100000 = 28,68$$

ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ

$$\frac{\text{Πληθυσμός 2000}}{\text{Αριθ.ιατρών 2000}} = \frac{135.937}{20} = 6796$$

ΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ 100000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

$$\frac{\text{Αρ.ιατρών 2000}}{\text{Πληθυσμός 2000}} \times 100000 = \frac{20}{135.937} \times 100000 = 14,71$$

ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ – ΤΡΙΑ

$$\frac{\text{Πληθυσμός 2000}}{\text{Αρ.Νοσηλ.2000}} = \frac{135.937}{8496} = 15,88$$

ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ – ΤΡΙΕΣ ΑΝΑ 100000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

$$\frac{\text{Αρ. Νοσηλ. 2000}}{\text{Πληθυσμός 2000}} \times 100000 = \frac{8496}{135.937} \times 100000 = 62,57$$

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	
ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ	3485
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/100000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	28,68
ΚΑΤΟΙΚΟΙ / ΙΑΤΡΟΙ	6796
ΙΑΤΡΟΙ / 100000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	14,71
ΚΑΤΟΙΚΟΙ/ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑ	8496
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ΤΡΙΑ/100000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	11,77

Πίνακας 3.6: Αναλογίες εργαζομένων ανά εξυπηρετούμενο πληθυσμό των Ε.Ι. του Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

Πηγή: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

### 3.5.2 ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ – ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Παρατηρώντας τους δείκτες αυτούς γίνεται γνωστός ο βαθμός χρησιμοποίησης των υπηρεσιών υγείας καθώς και ο βαθμός κατανάλωσης των παροχών και αγαθών που προσφέρει το σύστημα.

Αρ.Ιατρικών Εξετάσεων έτ. 1998 X 100000 = 128.380 X 100000=9440.8

Πληθυσμός έτους 1991 135.937

Αρ.Ιατρικών εξετάσεων έτ. 1999 X100000 =134.812 X 100000=99172,41

Πληθυσμός έτους 1991 135.937

Αρ.Ιατρικών εξετάσεων έτ. 2000 X100000=133.934X100000=98526,52

Πληθυσμός έτους 1991 135.937

Οι δείκτες για τις ιατρικές εξετάσεις ανά 100000 άτομα για την χρονική περίοδο 1998-2000 φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

	ΕΤΗ		
	1998	1999	2000
ΙΑΤΡΙΚΕΣ	128.380	134.812	133.934

Πίνακας 3.7.: Δείκτες ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων ανά 100000, κατοίκους για τα έτη 1998-2000 του Γ.Ν.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

### 3.5.3 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ)

Ο δείκτης που δίνει την επάρκεια του ανθρώπινου δυναμικού είναι ο ακόλουθος:

$$\frac{\text{Αριθ.νοσηλευτών –τριών έτ. 2000}}{\text{Αριθ. ιατρών έτους 2000}} = \frac{16}{20} = 0,8$$

Παρατηρώντας τον παραπάνω δείκτη συμπεραίνουμε ότι σε κάθε γιατρό των Ε.Ι. δεν αναλογεί ούτε ένας νοσηλευτής – τρια αλλά 0,8 νοσηλευτές –τριες.

### 3.5.4 ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ Ε.Ι. ΚΑΙ ΤΟΥ Σ'Α'Β'

Για τον έλεγχο της αποδοτικότητας (αξιολόγηση) των Ε.Ι. και του Σ'Α'Β' χρησιμοποιήθηκαν δείκτες (εισροών, χρησιμοποίησης – κατανάλωσης και επάρκειας).

Με βάση τους δείκτες αυτούς βγαίνουν τα ακόλουθα συμπεράσματα.

- Σε κάθε ιατρό αντιστοιχούν 6.796 περίπου κάτοικοι
- Σε κάθε νοσηλεύτρια αντιστοιχούν 8.496 περίπου κάτοικοι
- Σε κάθε ιατρό δεν αντιστοιχεί ούτε μία νοσηλεύτρια.

### 3.6 ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Όπως αναφέρθηκε και στα κεφάλαια που προηγήθηκαν τα Ε.Ι. και ο Σ'Α'Β' του Γ.Ν.Ν. Καβάλας αποτελούν ενιαίο τμήμα.

Λειτουργούν στον ίδιο χώρο, στο ισόγειο του νοσοκομείου και έχουν το ίδιο προσωπικό. Στατιστική κίνηση κρατείται μόνο για τα Ε.Ι. Όσον αφορά τη γεωγραφική θέση και την κτιριακή χωροκατανομή τους μπορούμε να συμπεράνουμε κάποια πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα.



Τα πλεονεκτήματα που παρουσιάζει η θέση τους είναι τα ακόλουθα:

- Οι πελάτες – ασθενείς μπορούν εύκολα να μεταβούν στο Νοσοκομείο αφού αυτό βρίσκεται σε δρόμο που αποτελεί συγκοινωνιακό κόμβο.
- Επειδή τα Ε.Ι. και ο Σ'Α'Β' στεγάζονται στο ίδιο κτιριακό συγκρότημα στο οποίο αναπτύσσεται το Νοσοκομείο, δίνουν την δυνατότητα στους ασθενείς για άμεση μετάβασή τους, όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο στις διάφορες κλινικές και τα χειρουργεία του ιδρύματος.

Τα μειονεκτήματα της θέσης του Νοσοκομείου είναι τα εξής:

- Έλλειψη χώρου και ελλιπής σχεδιασμός
- Η κτιριακή εγκατάσταση αρκετά παλαιά, με πολλές φθορές.
- Οι δρόμοι γύρω από το νοσοκομείο χρησιμοποιούνται για χώροι στάθμευσης από όσους μεταβαίνουν σε αυτό, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται κυκλοφοριακά προβλήματα και υψηλή ηχορύπανση
- Δεν υπάρχουν αρκετοί χώροι αναμονής και η ήδη υπάρχοντες δεν είναι καλά εξοπλισμένοι με αποτέλεσμα πολλοί πελάτες ασθενείς να περιμένουν στους διαδρόμους του Νοσοκομείου δημιουργώντας συνωστισμό.

## **«Π.Φ.Υ. ΑΠΟ ΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ»**

### 3.7 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ)

Τα Περιφερειακά ή Αγροτικά Ιατρεία παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας στους κατοίκους αγροτικών περιοχών. Υπόκεινται στο διοικητικό έλεγχο των Κ.Υ. ή Γ.Ν. Νοσοκομείου της περιοχής τους, εφόσον δεν υπάρχει σ' αυτήν Κ.Υ. Οι υπηρεσίες που παρέχονται σε ένα περιφερειακό ιατρείο είναι οι πρώτες βοήθειες, η εξέταση ασθενών και η συνταγογράφηση φαρμάκων. Τα σοβαρά περιστατικά που φτάνουν σ' αυτά τα ιατρεία παρεπέμπονται στο πλησιέστερο Κ.Υ. ή νοσοκομείο. Το προσωπικό που απαρτίζει συνήθως ένα αγροτικό ιατρείο είναι ένας παθολόγος γιατρός ή γιατρός άνευ ειδικότητας και μια μαία ή νοσοκόμα. Πολλές είναι οι περιπτώσεις όπου ένας γιατρός και μια νοσοκόμα παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε περισσότερα τους ενός ιατρείων.

Στην αρμοδιότητα των Κ.Υ. και του νοσοκομείου των επαρχιών Χρυσούπολης, Ελευθερούπολης και Θάσου ανήκουν είκοσι επτά (27) Περιφερειακά Ιατρεία. Από αυτή επτά, (7) βρίσκονται υπό τον έλεγχο του Κ.Υ. Χρυσούπολης, δεκατέσσερα (14) υπό τον έλεγχο του Κ.Υ. Ελευθερούπολης και έξι (6) υπό τον έλεγχο του Κ.Υ. Πρίνου στη Θάσο.

Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ Κ.Υ. ΕΛΕΥ/ΠΟΛΗΣ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ ΘΑΣΟΥ

Α/Α	Περιφερειακά Ιατρεία	Προβλεπόμενες θέσεις από ΦΕΚ	Πληρούμενες θέσεις	Α/Α	Κ.Υ.	Προβλεπόμενες από ΦΕΚ	Πληρούμενες θέσεις	Α/Α	Περιφερειακά Ιατρεία	Προβλεπόμενες από ΦΕΚ	Πληρούμενες θέσεις
1.	Κ.Υ.ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	5	4	1	Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ-ΠΟΛΗΣ	4	3	1	Κ.Υ.ΠΡΙΝΟΥ	5	3
2.	ΛΕΚΑΝΗΣ	1	1	2	ΝΙΚΗΣΙΑΝΗΣ	2	2	2	ΛΙΜΕΝΑ-ΡΙΩΝ	1	-
3.	ΜΑΚΡΥΧΩΡΙΟΥ	1	1	3	Ν.ΠΕΡΑΜΟΥ	2	2	3	ΘΕΟΛΟΓΟΥ	1	1
4.	Ν.ΚΑΡΥΑΣ	2	2	4	ΠΟΔΟΧΩ-ΡΙΟΥ	1	1	4	ΛΙΜΕΝΑ	2	2
5.	ΠΕΡΝΗΣ	1	1	5	ΓΑΛΥΦΟΥΣ	1	1	5	ΠΑΝΑΓΙΑΣ	1	-
6.	ΧΡΥΣΟΧΩΡΙΟΥ	1	1	6	ΑΥΛΗΣ	1	1	6	ΚΑΛΛΙΡΑ-ΧΗΣ	1	1
7.	ΠΑΡΑΔΕΙΣΟΥ	1	1	7	ΚΟΚΚΙΝΟ-ΧΩΜΑΤΟΣ	1	1				
				8	ΜΥΡΤΟΦΥ-ΤΟΥ	1	1				
				9	ΜΟΥΣΘΕ-ΝΗΣ	1	1				
				10	ΠΑΛΑΙΟΧΩ-ΡΙΟΥ	1	1				
				11	ΑΜΥΓΔΑΛΕΩΝΑ	1	-				
				12	ΦΙΛΙΠΠΩΝ	1	-				
				13	ΖΥΓΟΥ	1	1				
				14	ΚΡΗΝΙΔΩΝ	1	1				
	ΣΥΝΟΛΟ	12	11		ΣΥΝΟΛΟ	19	16		ΣΥΝΟΛΟ	11	7

Πίνακας 3.8 : Κατανομή Περιφερειακών Ιατρείων κατά Κέντρο Υγείας.

Πηγή: Γ.Ν.Ν. Καβάλας

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

**«Ο ΘΕΣΜΟΣ , Η ΘΕΣΗ ΚΑΙ Η ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ  
ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ»**

## 4.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η ιδέα των Κ.Υ. υποστηρίχθηκε αρχικά από τον Cord Dasson το 1920. Ο θεσμός αυτός αργότερα επεκτάθηκε και στην υπόλοιπη Ευρώπη. Η περίπτωση των Κ.Υ. αποτελεί την βασική μορφή παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης στην Αγγλία, όπως οργανώθηκε μετά την ίδρυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, καθώς και στη χώρα μας από το 1983 με την οργάνωση του ΕΣΥ. Τον Οκτώβριο του 1983 στην Αθήνα με κοινή απόφαση του Υπουργού προεδρίας της κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, συνίσταται σε κα΄θε νομό Κ.Υ. ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων των νομών και Περιφερειακά ιατρεία ως αποκεντρωμένες μονάδες των Κέντρων Υγείας. Με την ίδια απόφαση ορίζονται η έδρα κάθε Κ.Υ. και η περιοχή ευθύνης του, καθώς επίσης συνίσταται και οι θέσεις του προσωπικού του. Η έδρα κάθε Κ.Υ. ορίζεται με κριτήριο την ίση εξυπηρέτηση των κατοίκων της περιοχής.

Ο κύριος στόχος των Κ.Υ. είναι η παροχή πλήρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης και πρόληψης σε ένα πληθυσμό 10.000 έως 50.000 περίπου ατόμων.

Επίσης με απόφαση του Υπουργού υγείας και Πρόνοιας ύστερα από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ. εκδίδεται ο Ενιαίος Εσωτερικός Κανονισμός λειτουργίας των Κ.Υ. με τον οποίο ορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των υπηρεσιών τους, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προσωπικού τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

## 4.2 ΙΔΡΥΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Τα Κ.Υ. είναι οργανωμένοι χώροι προσφοράς πρωτοβάθμιας υγείας. Οι υπηρεσίες που προσφέρουν ποικίλουν ανάλογα με τον ιδρυτικό στόχο των Κ.Υ. Διακρίνουμε Κ.Υ. που απασχολούνται αποκλειστικά με την παροχή υπηρεσιών προληπτικής ιατρικής ή Κ.Υ. που παρέχουν αποκλειστικά θεραπευτικές



υπηρεσίες ή τέλος Κ.Υ. με παροχή υπηρεσιών προληπτικής και θεραπευτικής ιατρικής.

Για την ίδρυση ενός Κ.Υ. απαιτούνται:

- ◆ Η Γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Γενικού Νοσοκομείου
- ◆ Η σύμφωνη γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ.
- ◆ Η απόφαση ίδρυσης του Κ.Υ. από συναρμόδιους υπουργούς Υγείας και Πρόνοιας, Οικονομικών και Προεδρίας
- ◆ Απόφαση του πρωθυπουργού περί λειτουργίας Κ.Υ.
- ◆ Έκδοση της απόφασης στο αντίστοιχο φύλλο της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως.

#### **4.3 ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ Κ.Υ. ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Τα Κ.Υ. βρίσκονται σε άμεση επιστημονική, νοσηλευτική, εκπαιδευτική και λειτουργική σύνδεση με το νοσοκομείο στο οποίο υπάγονται οργανικά και διοικητικά.

Η κάλυψη αναγκών των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων τους σε ιατρικό προσωπικό προγραμματίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του νοσοκομείου, μετά από σύμφωνη γνώμη της επιστημονικής επιτροπής .

Ειδικότερα με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του εκάστοτε Κ.Υ. ορίζεται και ο τρόπος διασύνδεσης αυτού με το Νοσοκομείο.

#### **4.4 ΣΚΟΠΟΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

1. Η παροχή ισότιμης πρωτοβάθμιας περίθαλψης στο σύνολο του πληθυσμού της περιοχής τους και σε όσους προσωρινά διαμένουν σε αυτή, όλο το 24ωρο.

2. Η νοσηλεία και παρακολούθηση ασθενών που βρίσκονται στο στάδιο της ανάρρωσης ή μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο.
3. Η παροχή πρώτων βοηθειών και η νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως τη διακομιδή των αρρώστων στο νοσοκομείο.
4. Η διακομιδή ασθενών με ασθενοφόρο αυτοκίνητο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς σε έκτακτες περιπτώσεις στο Κ.Υ ή στο νοσοκομείο.
5. Η οδοντιατρική περίθαλψη
6. Η άσκηση προληπτικής ιατρικής ή οδοντιατρικής και η υγειονομική διαφώτιση του πληθυσμού.
7. Η ιατροκοινωνική και επιδημιολογική έρευνα
8. Η ιατρική της εργασίας.
9. Η παροχή υπηρεσιών σχολικής υγιεινής.

#### **4.5. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

Ο θεσμός των Κ.Υ. στην Ελλάδα εμφανίστηκε το 1983 με τον υπ' αριθμό 1397 Νόμο «Εθνικό Σύστημα Υγείας». Τά Κέντρα Υγείας αποτελούσαν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων του Νομού, τα οποία ασκούσαν και τον έλεγχο και την εποπτεία πάνω σ' αυτά.

Επίσης οι δαπάνες λειτουργίας τους βαρύνανε τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο πιστώσεις για το σκοπό αυτό. Τέλος με απόφαση του υπουργού υγείας και Πρόνοιας εκδίδεται εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας αυτών και των περιφερειακών ιατρείων τους.

Στις 5 Ιουλίου 1992 ο παραπάνω νόμος αντικαταστάθηκε από τον νόμο 2071 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» .

Σύμφωνα με το νόμο αυτό, εφεξής τα Κέντρα Υγείας υπάγονται απευθείας στην διεύθυνση υγείας της οικίας νομαρχίας με εξαίρεση τα Κέντρα Υγείας των νησιωτικών περιοχών , τα οποία μπορούσαν να υπαχθούν σε διευθύνσεις υγείας του νομού της αυτής ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας.

Οι δαπάνες λειτουργίας των Κ.Υ. βαρύνανε τον προϋπολογισμό της νομαρχίας στην οποία υπάγονται, στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο πιστώσεις για το σκοπό αυτό, σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικούς αριθμούς από την 1-1-93.

Τελικά η ισχύς αυτού του Νόμου δεν διήρκεσε για μεγάλο χρονικό διάστημα (από 1-1-93 ως τις 1-3-94) και με άλλο Νόμο τα Κ.Υ. υπάγονται και συνεχίζουν μέχρι και σήμερα να αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες των Νοσοκομείων του Νομού στο οποίο ανήκουν και διέπονται από τις διατάξεις του ιδρυτικού Νόμου 1397 του 1983.

#### 4.6 ΤΑ Κ.Υ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στον παρακάτω πίνακα φαίνεται η χωροκατανομή των Κ.Υ. στον Ελλαδικό χώρο.

ΝΟΜΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ Κ.Υ.	ΑΝΑΛΟΓΙΑ Κ.Υ. ΣΕ 100.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ
ΑΤΤΙΚΗΣ	3523407	13	0,36
ΑΙΤΟΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	228180	8	3,5
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	97636	2	2
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	105309	5	4,7
ΑΡΤΑΣ	78719	3	3,8
ΑΧΑΙΑΣ	300078	6	1,9
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	134108	3	2,2
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	36797	1	2,7
ΔΡΑΜΑΣ	96554	3	3,1
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΑ	163476	4	2,4
ΕΒΡΟΥ	143752	3	2
ΕΥΒΟΙΑΣ	208408	4	1,9
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	24307	1	4,1
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	32557	1	3
ΗΛΕΙΑΣ	179429	6	3,3
ΗΜΑΘΙΑΣ	139934	1	0,71

ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	264906	6	2,2
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	44148	2	4,5
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	946864	9	0,95
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	158193	5	3,1
ΚΑΒΑΛΑΣ	135937	3	2,2
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	52685	1	1,8
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	107592	3	2,7
ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ	32474	2	6,1
ΚΙΛΚΙΣ	81710	1	1,2
ΚΟΖΑΝΗΣ	150386	3	1,9
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	141823	5	3,5
ΚΥΚΛΑΔΕΣ	94005	7	7,2
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	95696	4	4,1
ΛΑΡΙΣΗΣ	270612	5	1,8
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	71279	1	1,4
ΛΕΣΒΟΥ	105082	4	3,8
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	21111	1	4,7
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	198434	6	3
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	166964	4	2,4
ΞΑΝΘΗΣ	91063	2	2,1
ΠΕΛΛΗΣ	138761	3	2,1
ΠΙΕΡΙΑΣ	116763	2	1,7
ΠΡΕΒΕΖΗΣ	58628	3	5,1
ΡΕΘΥΜΝΗΣ	70095	3	4,2
ΡΟΔΟΠΗΣ	103190	2	1,9
ΣΑΜΟΥ	41965	1	2,3
ΣΕΡΡΩΝ	192828	6	3,1
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	138946	3	2,1
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	171274	5	2,9
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	53147	1	1,8
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	93653	2	4,5

ΧΑΝΙΩΝ	133774	3	2,2
ΧΙΟΥ	52184	1	1,9
ΦΩΚΙΔΑΣ	44183	2	4,5
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	126854	3	2,3
ΣΥΝΟΛΑ	10.259.860	181	14512

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1. Χωροταξική κατανομή Κ.Υ. στην Ελλάδα και αναλογία Κ.Υ. 100.000 κατοίκους σε κάθε νομό.

Πηγή: Στατιστική Υπηρεσία.

Για να μπορέσουμε να μελετήσουμε την χωροκατανομή των Κ.Υ. τα χωρίζουμε σε κατηγορίες με βάση την αναλογία των Κ.Υ. ανά 100.000 κατοίκους σε κάθε νομό:

1<sup>η</sup> 0-2 Κ.Υ.

2<sup>η</sup> 2, 1-4 Κ.Υ.

3<sup>η</sup> 4,1 και άνω

Στην 1<sup>η</sup> κατηγορίας (0-2) ανήκουν 16 νομοί. Μεταξύ αυτών είναι και οι νομοί Αττικής και Θεσσαλονίκης οι οποίοι έχουν αναλογία Κ.Υ. ανά 100.000 0,36 και 0,95 αντίστοιχα. Στους νομούς αυτούς θα έπρεπε να υπάρχουν περισσότερα Κ.Υ. όμως εξαιτίας του αυξημένου πληθυσμού τους συγκεντρώνουν το 50% του πληθυσμού της χώρας, μα αποτέλεσμα να μην μπορεί να εξυπηρετηθεί όλος αυτός ο πληθυσμός από τα Κ.Υ. και έτσι έχουν διαμορφωθεί πολλά νοσοκομεία.

Στην 2<sup>η</sup> κατηγορία (2,1 – 4) βρίσκονται 24 νομοί μέσα στους οποίους αρκετές τουριστικές περιοχές όπως τα Δωδεκάνησα, Χαλκιδική κλπ.

Στην 3<sup>η</sup> κατηγορία υπάρχουν 11 νομοί. Η πλειοψηφία των νομών αυτών είναι ορεινοί και δύσβατοι, με αποτέλεσμα ο χρόνος πρόσβασης προς το Κ.Υ. να είναι αρκετά μεγάλος. Έτσι αναγκαστικά πρέπει να υπάρχουν αρκετά Κ.Υ. στις περιοχές αυτές για την άριστη εξυπηρέτηση των κατοίκων. Επιπλέον στην κατηγορία αυτή ανήκουν και νησιωτικές περιοχές. Η εξήγηση σε αυτό είναι ότι εάν δεν υπάρχουν αρκετά Κ.Υ. σε αυτές τις περιοχές θα ήταν δύσκολη η πρόσβαση των ασθενών που θα έπρεπε να μετακινηθούν με πλοίο για να εξυπηρετηθούν από το πλησιέστερο Κ.Υ. για αυτό κρίθηκε απαραίτητη η λειτουργία των 11 Κ.Υ. σε αυτές τις περιοχές.

**«ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ Κ.Υ.  
ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ»**

#### **4.7. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΕΩΣ**

Το Κ.Υ. Χρυσουπόλεως είναι εγκατεστημένο στο νότιο τμήμα της πόλης. Εξυπηρετεί τους δήμους της Χρυσούπολης και της Κεραμωτής και βρίσκεται κοντά στην εθνικό οδό Καβάλας – Ξάνθης

Η πρόσβαση στο Κ.Υ. για τους κατοίκους των δύο δήμων είναι πολύ εύκολη. Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών των εξυπηρετούμενων χωριών από Το Κ.Υ. γίνεται είτε με υπεραστική συγκοινωνία , με ταξί, Ι.Χ., είτε με άλλο μέσο. Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. από τα γύρω χωριά ανέρχεται σε 15 λεπτά περίπου.

Για τη διευκόλυνση των πελατών – ασθενών, υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες, τόσο στο κέντρο της πόλης όσο και κοντά στο Κ.Υ.

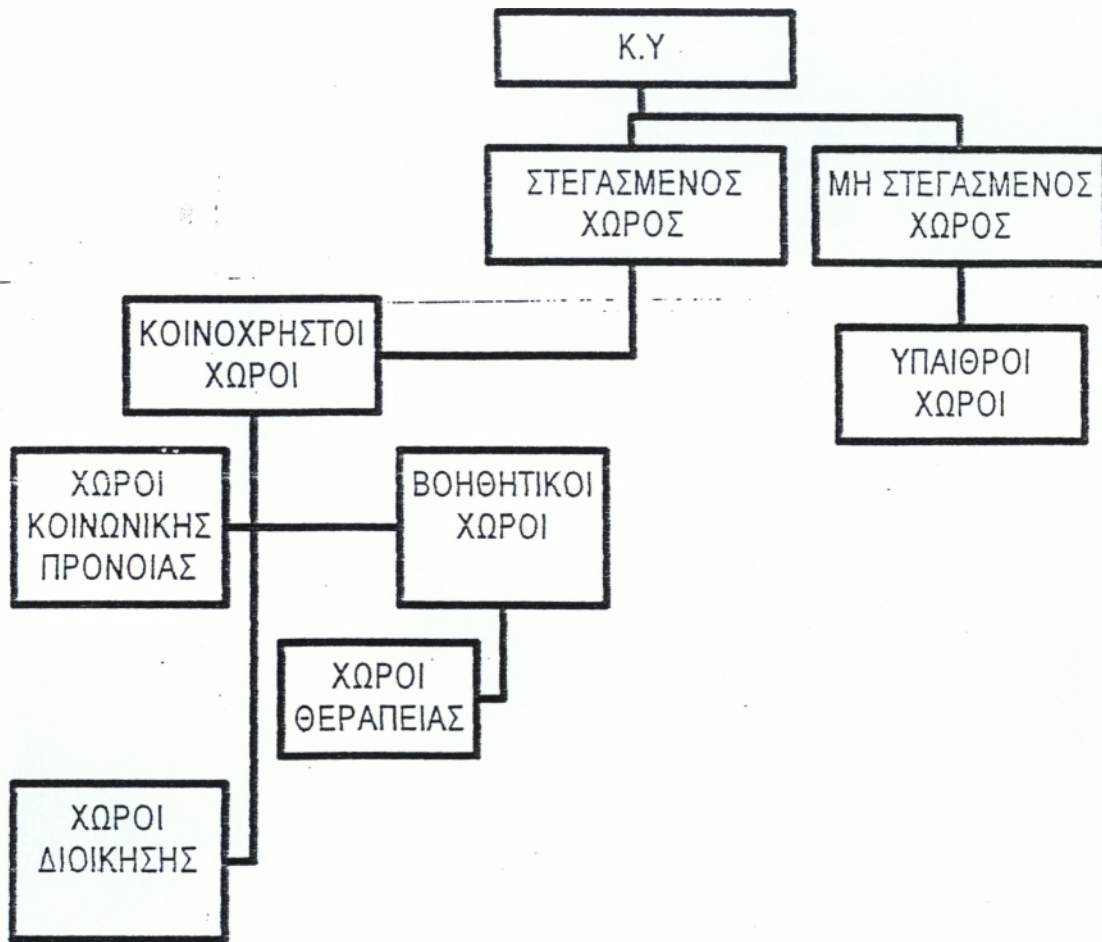
Γύρω από το Κ.Υ. υπάρχει εμπορικό κέντρο, αρκετά φαρμακεία και ένα μεγάλος χώρος στάθμευσης αυτοκινήτων.

Το Κ.Υ. Χρυσουπόλεως εξυπηρετεί συνολικά 22.000 κατοίκους. Η πόλη της Χρυσούπολης έχει 16.000 κατοίκους και τα γύρω χωριά έχουν 6.000 κατοίκους συνολικά.

#### **4.8 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΕΩΣ**

Το κέντρο υγείας Χρυσουπόλεως στεγάζεται σε ένα οικόπεδο συνολικής έκτασης 1300 τ.μ. από τα οποία, τα 1000 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 300 τ.μ. αποτελούν τον υπαίθριο χώρο του οικοπέδου του κέντρου υγείας. Οι χώροι που οργανώνονται στο στεγασμένο χώρο ενός κέντρου υγείας, άρα και στο κέντρο υγείας Χρυσουπόλεως, κατατάσσονται σε πέντε κατηγορίες οι οποίες φαίνονται στο παρακάτω σχήμα.



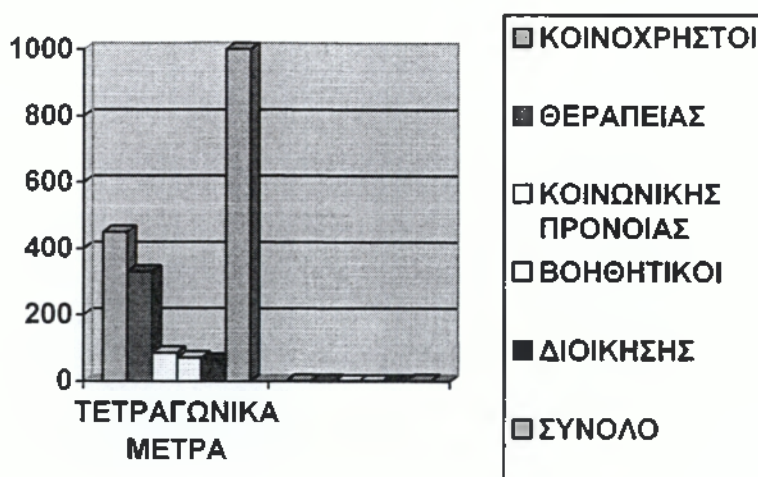


Οργανόγραμμα 4.1: Κατανομή στεγασμένου και υπαίθριου χώρου  
 Πηγή: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. *Χρυσούπολης*

Η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ	450	45%
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	330	33%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	85	8,5%
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ	70	7%
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	65	6,5%
ΣΥΝΟΛΟ	1000	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ: 4.2. κατανομή εσωτερικών χώρων  
 Πηγή: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ. Χρυσούπολης



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.1: Κατανομή εσωτερικών χώρων.

Πηγή: Αρχιτεκτονικό σχέδιο

Παρατηρώντας τον πίνακα και το ραβδόγραμμα βλέπουμε πως οι κοινόχρηστοι χώροι καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό (45%) του στεγασμένου χώρου του Κ.Υ. Χρυσούπολης, ακολουθούν οι χώροι θεραπείας με 33%, οι χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας με 8,5% οι βοηθητικοί χώροι με 7% και οι χώροι Διοίκησης όπου καταλαμβάνουν το μικρότερο ποσοστό του στεγασμένου χώρου μόλις το 6,5%.

#### **4.9. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Το κέντρο υγείας Ελευθερούπολης βρίσκεται στο νότιο τμήμα της πόλης. Το κέντρο υγείας δεν βρίσκεται στο κέντρο της πόλης, αλλά αυτό δεν κάνει δύσκολη την πρόσβαση των ασθενών πελατών σε αυτό. Η πρόσβαση από τα γύρω χωριά στο κέντρο υγείας είναι αρκετά εύκολη λόγω της συχνής συγκοινωνίας. Ο παλαιός εθνικός δρόμος Καβάλας – Θεσσαλονίκης διασχίζει την πόλη της Ελευθερούπολης.

Γύρω από το κέντρο Υγείας δεν υπάρχει φαρμακείο, εμπορικό κέντρο και κάποιος χώρος στάθμευσης των αυτοκινήτων . όλα αυτά βρίσκονται στο κέντρο της πόλης.

Το Κ.Υ. Ελευθερούπολης εξυπηρετεί 20.000 κατοίκους.

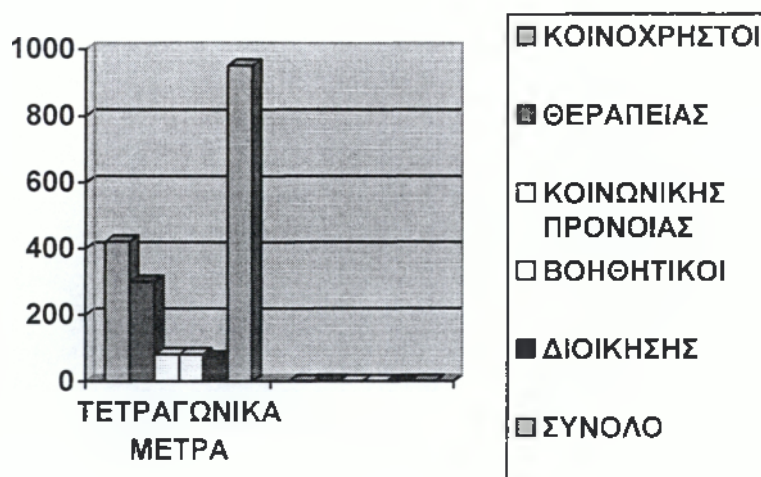
#### **4.10. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Το κέντρο υγείας Ελευθερούπολης στεγάζεται σε ένα οικόπεδο συνολικής έκτασης 1200 τ.μ. από τα οποία τα 950 τ.μ. αποτελούν τον στεγασμένο χώρο του κέντρου υγείας ενώ τα 250 τ.μ. αποτελούν το μη στεγασμένο χώρο του κέντρου υγείας. Η κατανομή των εσωτερικών χώρων του κέντρου υγείας φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

Η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ	420	44,2%
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	300	31,5%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	80	8,42%
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ	80	8,42%
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	70	7,36%
ΣΥΝΟΛΟ	950	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ: 4.3. κατανομή εσωτερικών χώρων  
Πηγή: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Ελευθερούπολης



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.2: Κατανομή εσωτερικών χώρων.

Πηγή: Αρχιτεκτονικό σχέδιο

Παρατηρώντας τον πίνακα και το ραβδόγραμμα βλέπουμε πως οι κοινόχρηστοι χώροι καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό (44,2%) του στεγασμένου χώρου του Κ.Υ. Ελευθερούπολης, ακολουθούν οι χώροι θεραπείας με 31,5%, οι χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας και οι βοηθητικοί χώροι με το ίδιο ποσοστό 8,42% και οι χώροι Διοίκησης όπου καταλαμβάνουν το μικρότερο ποσοστό του στεγασμένου χώρου μόλις το 7,36%.

#### 4.11. ΘΕΣΗ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ – ΘΑΣΟΥ

Το Κ.Υ. Πρίνου είναι εγκαταστημένο στο ανατολικό τμήμα του νησιού. Η πρόσβαση στο Κ.Υ. για τους κατοίκους του νησιού είναι δύσκολη, διότι δεν υπάρχει συχνή συγκοινωνία και ο δρόμος προσπέλασης είναι αρκετά δύσκολος λόγω της γεωγραφικής θέσης.

Η πρόσβαση των ασθενών – πελατών γίνεται συνήθως με TAXI και ΙΧ. Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης είναι περίπου 40 λεπτά.

Για την διευκόλυνση των πελατών – ασθενών υπάρχουν καθοδηγητικές πινακίδες, τόσο στο κέντρο του νησιού όσο και κοντά στο Κ.Υ.

Στη γύρω περιοχή που είναι εγκατεστημένο το Κ.Υ. δεν υπάρχουν φαρμακεία.

Το Κ.Υ. Πρίνου εξυπηρετεί 10.000 κατοίκους αριθμός οποίος αυξάνεται κατά πολύ τους καλοκαιρινούς μήνες κατά την άφιξη τουριστών.

#### 4.12. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Κ.Υ.

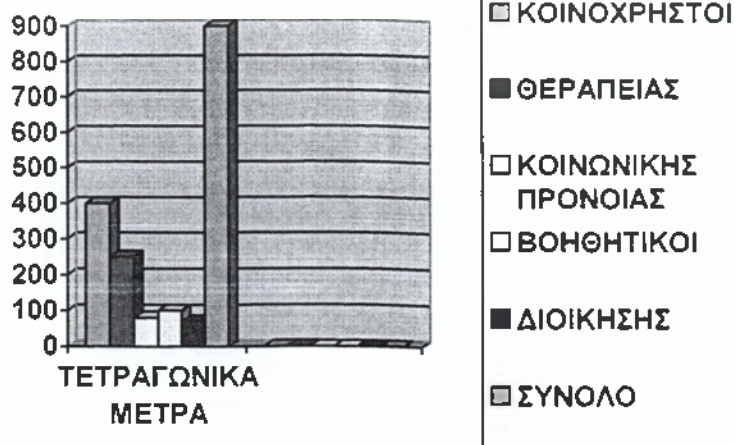
Το Κ.Υ. Πρίνου στεγάζεται σε ένα οικόπεδο 1.100 τ.μ. από τα οποία 900 τ.μ. είναι στεγασμένος χώρος και τα 200 τ.μ. υπαίθριος χώρος.

Η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

Η κατανομή των εσωτερικών χώρων του Κ.Υ. παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ	400	44,5%
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	250	27,7%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	80	8,9%
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ	100	11,1%
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	70	7,8%
ΣΥΝΟΛΟ	900	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ: 4.4. κατανομή εσωτερικών χώρων  
Πηγή: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Θάσου



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.3: Κατανομή εσωτερικών χώρων.  
Πηγή: Αρχιτεκτονικό σχέδιο

Παρατηρώντας τον πίνακα βλέπουμε πως οι κοινόχρηστοι χώροι καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό (44,5) του στεγασμένου χώρου του Κ.Υ. Θάσου. Ακολουθούν οι χώροι Θεραπείας με ποσοστό 27,7 %, οι βοηθητικοί χώροι με 11,1 %, οι χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας με 8,9% και της Διοίκησης με 7,8%.

#### 4.13. ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα τρία Κ.Υ. εξυπηρετούν συνολικά 52.000 κατοίκους

Κ.Υ. Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	22.000	42,3%
Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	20.000	38,5%
Κ.Υ. ΘΑΣΟΥ	10.000	19,2%
ΣΥΝΟΛΟ	52.000	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5. Εξυπηρετούμενος πληθυσμός από τα Κ.Υ. Ν. Καβάλας  
Πηγή: Στατιστική Υπηρεσία



Όσον αφορά την χωροκατανομή των Κ.Υ., αυτή παρουσιάζεται στον πίνακα που ακολουθεί

Κ.Υ. Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	Τ.Μ. ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ	Τ.Μ. ΣΤΕΓΑΣ. ΧΩΡΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΤΕΓ. ΧΩΡΟΥ	Τ.Μ. ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ% ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ
ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	1300	100	76,9%	300	23%
ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	1200	950	79%	250	20,8%
ΘΕΣΟΥ	1100	900	81,8%	200	18%
ΣΥΝΟΛΟ	3600	2850		750	

ΠΙΝΑΚΑΣ: 4.6. Κατανομή στεγασμένου και υπαίθριου χώρου  
Πηγή: Αρχιτεκτονικό Σχέδιο Κ.Υ.

Με βάση τους παραπάνω πίνακες καθώς και με τα στοιχεία που προέκυψαν από την επίσκεψη στα τρία Κ.Υ. του Νομού Καβάλας βγαίνουν τα παρακάτω συμπεράσματα:

- ◆ Τα Κτιριακά συγκροτήματα στα οποία είναι στεγασμένα τα τρία Κ.Υ. δεν είναι επαρκώς κατάλληλα για την λειτουργία των Κ.Υ. και την κάλυψη των τοπικών αναγκών.
- ◆ Η συνολική έκταση των οικοπέδων που είναι εγκατεστημένα τα Κ.Υ. ανέρχεται σε 3.600 τμ.
- ◆ Τα κέντρα υγείας Χρυσουπόλεως και Ελευθερουπόλεως εξυπηρετούν πληθυσμό πολύ μεγαλύτερο από το κέντρο υγείας της Θάσου.
- Το κέντρο υγείας της Χρυσούπολης απέχει 25 χιλιόμετρα από το Γ.Ν.Ν. Καβάλας, το Κέντρο υγείας της Ελευθερούπολης απέχει 20 χιλιόμετρα από το Γ.Ν.Ν. Καβάλας ενώ το Κ.Υ. Θάσου αντιμετωπίζει πρόβλημα στην πρόσβαση προς το Γ.Ν.Ν. Καβάλας ιδιαίτερα τους χειμερινούς μήνες, όπου λόγω κακοκαιρίας δεν είναι δυνατή η πρόσβαση των πελατών –ασθενών στο Γ.Ν. Ν. Καβάλας.
- Σχετικά με την πρόσβαση των πελατών – ασθενών στα Κέντρα Υγείας μπορούμε να πούμε πως τα Κ.Υ. είναι εγκατεστημένα σε πολύ καλή θέση εκτός του Κ.Υ. Θάσου.



ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΩΝ ΧΩΡΩΝ	Τ.Μ. Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥ-ΠΟΛΗΣ	Τ.Μ. Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	Τ.Μ.Κ.Υ ΘΑΣΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ Τ.Μ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟΥ ΣΤΕΓΑΣΜ. ΧΩΡΟΥ
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ	450	420	400	1270	44,5%
ΧΩΡΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	330	300	250	880	31%
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ	70	80	100	250	8,7%
ΧΩΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	65	70	70	205	7,2%
ΧΩΡΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	85	80	80	245	8,6%
ΣΥΝΟΛΟ	1000	950	900	2850	100

Πίνακας 4.7: Ποσοστό κατανομής στεγασμένων χώρων  
Πηγή: Ιδία έρευνα

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**

**«ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ - ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ. ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΩΝ Κ.Υ. ΤΟΥ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ»**

## 5.1. ΓΕΝΙΚΑ

Τα Κ.Υ. είναι νεοσύστατος θεσμός. Θεσμοθετήθηκαν με το νόμο 1397/83 και συμπληρώθηκαν με το νόμο 1579/85.

Η διοίκηση των Κ.Υ. ασκείται από εκλεγμένο γιατρό που έχει βαθμό διευθυντού και είναι οργανικά ενταγμένος στο Κ.Υ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει γιατρός με βαθμό διευθυντή, καθήκοντα προϊσταμένου στο Κ.Υ. ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό γιατρός από αυτούς που υπηρετούν στο Κ.Υ. Τέλος, σε περίπτωση ομοιόβαθμων την διοίκηση ασκεί ο αρχαιότερος των γιατρών του Κ.Υ.

Η οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών στα Κέντρα Υγείας πρέπει να είναι ανάλογη με την οργάνωση των υπηρεσιών που υπάρχει σήμερα στα νοσοκομεία. Γενικότερα σε ένα Κ.Υ. στην Ελλάδα οι παρεχόμενες υπηρεσίες ομαδοποιούνται στους παρακάτω τομείς:

- ❖ Ιατρικών υπηρεσιών
- ❖ Διοικητικών υπηρεσιών
- ❖ Βοηθητικών υπηρεσιών.

Το εφαρμοζόμενο διοικητικό σύστημα στα Κ.Υ. είναι αυτό της «Πυραμοειδούς ή εξουσιαστικής Διοίκησης» με καθετοποίηση των αρμοδιοτήτων εξουσιών και ευθυνών από πάνω προς τα κάτω. Έτσι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία την πλήρη ευθύνη λειτουργίας των Κ.Υ. έχει ο αρμόδιος διευθυντής. Δεν δικαιολογούνται θέσεις προϊσταμένων. Προϊστάμενος των τμημάτων και υπεύθυνος για την εύρυθμη λειτουργία τους είναι ο διευθυντής του Κ.Υ. Τα Κ.Υ. στην Ελλάδα εξαρτώνται διοικητικά από το Γ.Ν.Ν. της περιοχής.

## 5.2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ.

Με βάση όλες τις απαραίτητες νόμιμες διαδικασίες που απαιτούνται για την ίδρυση ενός κέντρου υγείας συστήθηκε και το κέντρο υγείας Χρυσούπολης. Σύμφωνα λοιπόν με τις αποφάσεις (που απαιτούνται για την ίδρυση των Κ.Υ.) στο κέντρο υγείας Χρυσούπολης τα περισσότερα ιατρεία και γραφεία λειτουργούν.

Στον πίνακα που ακολουθεί φαίνεται ο αριθμός των ιατρείων και των γραφείων που λειτουργούν στο κέντρο υγείας Χρυσούπολης.

	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)	ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)
<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>		
Γεν. Ιατρικής	^	
Παθολογικό	^	
Παιδιατρικό	^	
Οδοντιατρικό	^	
Μικροβιολογικό	^	
Μαιευτικό-Γυναικ.	^	
Οφθαλμολογικό		Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Χειρουργικό	^	
Ω.Ρ.Λ.	^	
Καρδιολογικό	-	-
Ορθοπαιδικό	^	
Ψυχιατρικό	-	-
Ακτινολογικό	^	
<b>ΑΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>		
Αδ. Νοσοκόμων	^	
Επισκεπτριών	-	

Μαιευτών	^	
ΑΡ. ΕΠΟΠΤΗ ΥΓΕΙΑΣ		
Κοιν. Λειτουργιών	-	
Διαιτολόγων	-	
Ιατρικών Εργαστηρίων	^	
Ραδιοακτινολόγων	^	
Φυσιοθεραπευτών	-	
Εποπτών Δημ. υγείας	-	
ΑΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ		
Διοικητικού-Λογιστικ.	^	
Συντηρητών	^	
Μαγείρων	-	
Θυρωρών-Κλητήρων	^	
Οδηγών	^	
Τραυματιοφορέων	^	
Καθαριστριών		^
Τραπεζοκόμων	-	-
Αποθηκάρων	-	-
ΣΥΝΟΛΑ	20	1

Πίνακας 5.1: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων Κ.Υ.Χρυσούπολης

Πηγή: Κ.Υ. Χρυσούπολης.

Παρατηρώντας τον πίνακα διαπιστώνουμε ότι από τα 31 ιατρεία και γραφεία λειτουργούν τα 20, υπολειτουργούν το 1 και 10 από αυτά δεν λειτουργούν καθόλου στο Κ.Υ.

### 5.3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

Στον πίνακα που ακολουθεί φαίνεται ο αριθμός των ιατρείων και των γραφείων που λειτουργούν στο κέντρο υγείας Ελευθερούπολης. Σύμφωνα με τις αποφάσεις (που απαιτούνται για την ίδρυση των Κ.Υ.) στο κέντρο υγείας της Ελευθερούπολης λειτουργούν περίπου τα μισά ιατρεία και γραφεία.

	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)	ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)
<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>		
Γεν. Ιατρικής	^	
Παθολογικό	^	
Παιδιατρικό	^	
Οδοντιατρικό	^	
Μικροβιολογικό	^	
Μαιευτικό-Γυναικ.		Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Οφθαλμολογικό		Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Χειρουργικό		Με επισκέπτη 2 φορές/εβδομάδα
Ω.Ρ.Λ.		Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Καρδιολογικό	-	-
Ορθοπαιδικό		Με επισκέπτη
Ψυχιατρικό	-	-
Ακτινολογικό	^	
<b>ΑΡ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>		
Αδ. Νοσοκόμων	^	
Επισκεπτριών	^	
Μαιευτών	^	

ΑΡ.ΕΠΟΠΤΗ ΥΓΕΙΑΣ		
Κοιν.Λειτουργιών	-	
Διαιτολόγων	-	
Ιατρικών Εργαστηρίων	^	
Ραδιοακτινολόγων	^	
Φυσιοθεραπευτών	-	
Εποπτών Δημ.υγείας	-	
ΑΡ.ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ		
Διοικητικού-Λογιστικ.	^	
Συντηρητών	^	
Μαγείρων	-	
Θυρωρών-Κλητήρων	^	
Οδηγών	^	
Τραυματιοφορέων	^	
Καθαριστριών	^	
Τραπεζοκόμων	-	-
Αποθηκάρων	-	-
ΣΥΝΟΛΑ	17	5

Πίνακας 5.2: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων Κ.Υ.Ελευθερούπολης

Πηγή: Κ.Υ. Ελευθερούπολης.

Παρατηρώντας τον πίνακα διαπιστώνουμε ότι από τα 31 ιατρεία και γραφεία λειτουργούν τα 17, υπολειτουργούν τα 5 και 9 από αυτά δεν λειτουργούν καθόλου στο Κ.Υ.



#### 5.4. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΘΑΣΟΥ

Σύμφωνα με τις αποφάσεις (που απαιτούνται για την ίδρυση των Κ.Υ.) στο κέντρο υγείας Πρίνου στην Θάσο λειτουργούν λιγότερα από το σύνολο των ιατρείων και γραφείων του Κ.Υ. Στον πίνακα που ακολουθεί φαίνεται ο αριθμός των ιατρείων και γραφείων που λειτουργούν στο Κ.Υ. Πρίνου.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)	ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ (2000)
<b>ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	
Γεν. Ιατρικής	^
Παθολογικό	^
Παιδιατρικό	^
Οδοντιατρικό	^
Μικροβιολογικό	^
Μαιευτικό-Γυναικ.	Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Οφθαλμολογικό	Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Χειρουργικό	Με επισκέπτη 2 φορές/εβδομάδα
Ω.Ρ.Λ.	Με επισκέπτη 2 φορές /εβδομάδα
Καρδιολογικό	-
Ορθοπαιδικό	Με επισκέπτη
Ψυχιατρικό	-
Ακτινολογικό	^
<b>ΑΡ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>	
Αδ. Νοσοκόμων	^
Επισκεπτριών	^
Μαιευτών	^
<b>ΑΡ.ΕΠΟΠΤΗ ΥΓΕΙΑΣ</b>	
Κοιν.Λειτουργών	-
Διαιτολόγων	-
Ιατρικών Εργαστηρίων	^

Ραδιοακτινολόγων	^	
Φυσιοθεραπευτών	-	
Εποπτών Δημ.υγείας	-	
ΑΡ.ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ		
Διοικητικού-Λογιστικ.	-	
Συντηρητών	-	
Μαγείρων	-	
Θυρωρών-Κλητήρων	^	
Οδηγών	^	
Τραυματιοφορέων	^	
Καθαριστριών	^	
Τραπεζοκόμων		^
Αποθηκάριων	-	-
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

Πίνακας 5.3: Λειτουργικότητα Ιατρείων και Γραφείων Κ.Υ.Θάσου

Πηγή: Κ.Υ. Πρίνου Θάσου.

Παρατηρώντας τον πίνακα διαπιστώνουμε ότι από τα 31 ιατρεία και γραφεία λειτουργούν τα 14, υπολειτουργούν τα 6 και 11 από αυτά δεν λειτουργούν καθόλου στο Κ.Υ.

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

## 5.5 ΓΕΝΙΚΑ

Στην συνέχεια της εργασίας γίνεται προσπάθεια ανάλυσης των οικονομικών στοιχείων των ετών 1998, 1999 και 2000 με στόχο την διεξαγωγή κάποιων συμπερασμάτων για τα τρία Κέντρα Υγείας Χρυσούπολης, Ελευθερούπολης και Θάσου.

Οι δαπάνες κατηγοριοποιούνται ως εξής:

- 1) Δαπάνες για αμοιβές Ιατρών ΕΣΥ
- 2) Δαπάνες για αμοιβές Αγροτικών Ιατρών
- 3) Δαπάνες για λοιπό προσωπικό
- 4) Λειτουργικό κόστος

Για τα έσοδα δεν απαιτείται κατηγοροποίηση αφού στους προϋπολογισμούς για τα Κέντρα Υγείας υπήρχαν μόνο τακτικά έσοδα. Τα τακτικά έσοδα διαρθρώνονται ως εξής:

- Επιχορηγήσεις από τον τακτικό προϋπολογισμό
- Νοσήλια για φάρμακα
- Έσοδα υπέρ μετοχικού ταμείου Πολιτικών υπαλλήλων
- Έσοδα υπέρ Ταμείου Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων
- Έσοδα υπέρ ΙΚΑ
- Έσοδα υπέρ ΤΣΑΥ
- Έσοδα υπέρ Ταμείου Αρωγής
- Έσοδα υπέρ Δημοσίου
- Έσοδα από λοιπά Ταμεία
- Κρατήσεις στις αποδοχές υπαλλήλων

## 5.6 ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ

Οι δαπάνες του Κ.Υ. Χρυσούπολης, απεικονίζονται ποσοστιαία ανά κατηγορία, επί τ συνόλου των δαπανών του Κ.Υ. για τα έτη 1998-1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998		1999		2000	
	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	202.389.600	42%	215.400.000	41,7%	219.862.753	40,7%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	75.258.302	15,5%	77.250.102	15%	77.369.298	14,3%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	150.350.603	31%	164.500.000	31,8%	182.368.137	33,7%
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	55.350.630	11,5%	59.802.306	11,5%	60.914.000	11,3%
ΣΥΝΟΛΟ	483.349.135	100%	516.952.408	100%	540.514.188	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ: 5.4. Αναλογικός πίνακας ανά κατηγορία δαπανών για τα έτη 1998, 1999, 2000  
Πηγή Γ.Ν.Ν. Καβάλας

Οι δαπάνες για αμοιβές προσωπικού στο Κ.Υ. από το 1998-2000 κατέχουν το μεγαλύτερο ποσοστό (εώς 42%) επί του συνόλου των δαπανών ενώ το μικρότερο ποσοστό καταλαμβάνει το λειτουργικό κόστος με (11,3%).

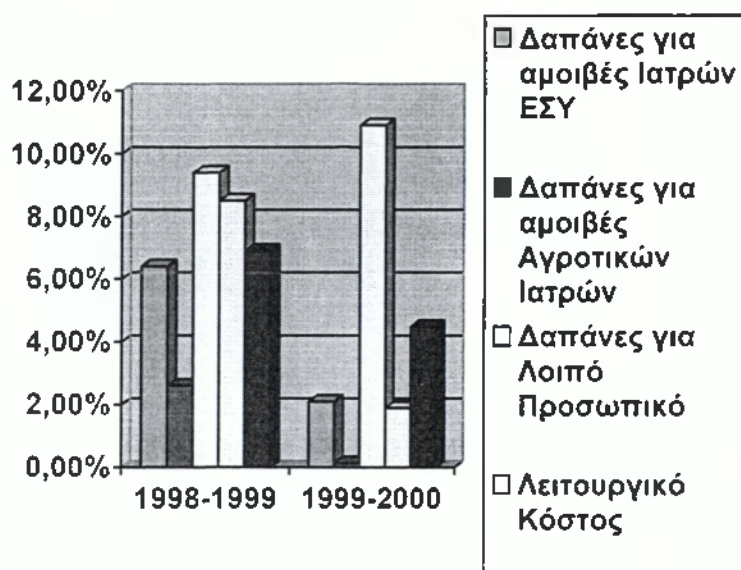
## 5.7 ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ

Στον παρακάτω πίνακα που ακολουθεί απεικονίζονται οι ποσοστιαίες μεταβολές που σημειώθηκαν ανά κατηγορία δαπανών τα έτη 1998 –1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998-1999	1999-2000
Δαπάνες για αμοιβές Ιατρών ΕΣΥ	6,4%↑	2,1%↑
Δαπάνες για αμοιβές Αγροτικών Ιατρών	2,6%↑	0,15%↑
Δαπάνες για Λοιπό Προσωπικό	9,4%↑	10,9%↑
Λειτουργικό Κόστος	8,5%↑	1,9%↑
Σύνολο	6,9%↑	4,5%↑

Πίνακας 5.5 Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία δαπανών των ετών 1998 – 1999 – 2000.

Πηγή: Ιδία έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.1: Σχεδιάγραμμα συνολικών δαπανών των ετών 1998-2000.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Συγκρίνοντας το σύνολο των δαπανών του Κ.Υ Χρυσούπολης από το έτος 1998 – 2000 παρατηρείται μία συνεχής αύξηση. Μεγαλύτερη αύξηση παρατηρείται απο το 1998 – 1999,ενώ από το έτος 1999 – 2000 η αύξηση των δαπάνων είναι μικρότερη.

## 5.8. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

Οι δαπάνες του Κ.Υ.Ελευθερούπολης, απεικονίζονται ποσοστιαία ανά κατηγορία, επί του συνόλου των δαπανών του Κ.Υ. για τα έτη 1998-1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998		1999		2000	
	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	252.456.350	39,7%	264.462.000	39,7%	269.941.531	40%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	110.300.560	17,3%	115.700.350	17,5%	118.655.426	17,5%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	218.830.650	34,4%	220.154.2030	33%	221.274.159	32,6%
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	54.350.000	8,6%	65.258.300	9,8%	67.326.000	9,9%
ΣΥΝΟΛΟ	635.937.560	100%	665.574.853	100%	677.197.116	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ: 5.6 Αναλογικός πίνακας ανά κατηγορία δαπανών για τα έτη 1998, 1999, 2000  
Πηγή Γ.Ν.Ν. Καβάλας

Οι δαπάνες για αμοιβές προσωπικού στο Κ.Υ. από το 1998-2000 κατέχουν το μεγαλύτερο ποσοστό (εώς 40%) επί του συνόλου των δαπανών ενώ το μικρότερο ποσοστό καταλαμβάνει το λειτουργικό κόστος με (8,6%).

## 5.9. ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

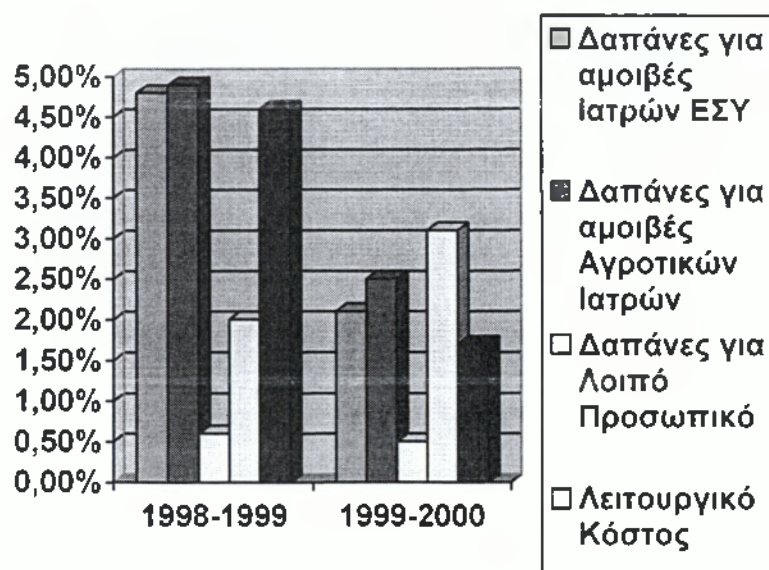
Στον παρακάτω πίνακα που ακολουθεί απεικονίζονται οι ποσοστιαίες μεταβολές που σημειώθηκαν ανά κατηγορία δαπανών τα έτη 1998 –1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998-1999	1999-2000
Δαπάνες για αμοιβές Ιατρών ΕΣΥ	4,8%↑	2,1%↑
Δαπάνες για αμοιβές Αγροτικών Ιατρών	4,9%↑	2,5%↑
Δαπάνες για Λοιπό Προσωπικό	0,6%↑	0,5%↑
Λειτουργικό Κόστος	2%↑	3,1%↑
Σύνολο	4,6%↑	1,7%↑



Πίνακας 5.7 Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία δαπανών των ετών 1998 – 1999 – 2000.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.2: Σχεδιάγραμμα συνολικών δαπανών των ετών 1998-2000.  
Πηγή: Ιδία έρευνα.

Συγκρίνοντας το σύνολο των δαπανών του Κ.Υ. Ελευθερούπολης από το έτος 1998 – 2000 παρατηρείται μία συνεχής αύξηση. Μεγαλύτερη αύξηση παρατηρείται από το 1998 – 1999, ενώ από το έτος 1999 – 2000 η αύξηση των δαπανών είναι μικρότερη.

## 5.10 ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Κ.Υ. ΘΑΣΟΥ

Οι δαπάνες του Κ.Υ. Πρίνου, απεικονίζονται ποσοστιαία ανά κατηγορία, επί του συνόλου των δαπανών του Κ.Υ. για τα έτη 1998-1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998		1999		2000	
	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%	ΠΟΣΟ (ΔΡΧ)	%

ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	176.452.605	42,7%	184.306.450	42,8%	187.845.930	42,5%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	68.530.000	16,7%	74.688.750	17,4%	77.709.142	17,5%
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	138.950.362	33,7%	140.503.000	32,6%	143.603.075	32,5%
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	28.530.608	6,9%	30.820.000	7,2%	32.600.000	7,5%
ΣΥΝΟΛΟ	412.463.575	100%	430.318.200	100%	441.758.147	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.8 Αναλογικός πίνακας ανά κατηγορία δαπανών για τα έτη 1998, 1999, 2000  
Πηγή: Γ.Ν.Ν. Καβάλας

Όπως και στα δύο προηγούμενα Κ.Υ. το μεγαλύτερο ποσοστό κατέχουν οι δαπάνες για αμοιβές προσωπικού (εώς 42,8%) ενώ το μικρότερο ποσοστό κατέχει το λειτουργικό κόστος (εώς και 6,9%).

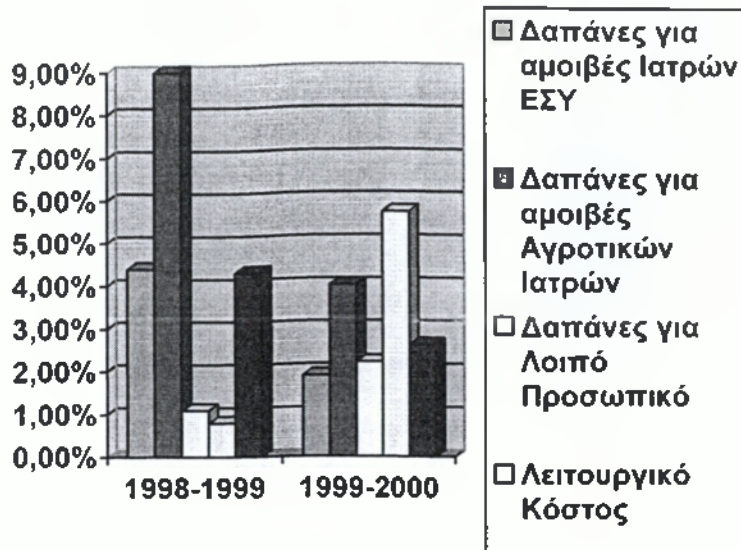
### 5.11 ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΔΑΠΑΝΩΝ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ - ΘΑΞΟΥ

Στον παρακάτω πίνακα που ακολουθεί απεικονίζονται οι ποσοστιαίες μεταβολές που σημειώθηκαν ανά κατηγορία δαπανών τα έτη 1998 –1999-2000.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ	1998-1999	1999-2000
Δαπάνες για αμοιβές Ιατρών ΕΣΥ	4,4%↑	1,9%↑
Δαπάνες για αμοιβές Αγροτικών Ιατρών	9%↑	4%↑
Δαπάνες για Λοιπό Προσωπικό	1,1%↑	2,2%↑
Λειτουργικό Κόστος	0,8%↑	5,7%↑
Σύνολο	4,3%↑	2,6%↑

Πίνακας 5.9 Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία δαπανών των ετών 1998 – 1999 – 2000.

Πηγή: Ιδία έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.3: Σχεδιάγραμμα συνολικών δαπανών των ετών 1998-2000.  
 Πηγή: Ιδία έρευνα

Όπως και στα δύο προηγούμενα Κ.Υ. έτσι και στο Κ.Υ. Πρίνου υπάρχει συνεχής αύξηση των δαπανών. Από το έτος 1998 έως 1999 η αύξηση είναι μεγαλύτερη από την αύξηση που παρατηρείται από το έτος 1999-2000.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6**  
**«ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ ΝΟΜΟ**  
**ΚΑΒΑΛΑΣ»**

## 6.1. ΓΕΝΙΚΑ

Το προσωπικό των Κ.Υ. οι αντίστοιχες θέσεις, οι βαθμίδες και οι ειδικότητες που θα καλύπτονται στο αντίστοιχο Φ.Ε.Κ. ίδρυσης των Κ.Υ.

Γενικότερα το προσωπικό των Κ.Υ. περιλαμβάνει:

- Νοσηλευτικό Προσωπικό (νοσοκόμες, βοηθούς νοσοκόμων κλπ)
- Παραϊατρικό Προσωπικό (βοηθός ακτινολόγος, βοηθός μικροβιολόγος κ.α.)
- Βοηθητικό Προσωπικό (ηλεκτρολόγος κ.λ.π)
- Διοικητικό Προσωπικό (γραμματέας, λογιστής, αποθηκάριος κα)

Η συνήθης αναλογία προσωπικού που προβλέπεται στα ΚΥ. Έχει ως εξής:

- Ιατρικό προσωπικό 25%
- Νοσηλευτικό προσωπικό 30%
- Παραϊατρικό Προσωπικό 10%
- Διοικητικό Προσωπικό 10%
- Βοηθητικό Προσωπικό 25%

Ο συνολικός όμως αριθμός του προσωπικού καθώς και οι διάφορες ειδικότητες στα Κ.Υ. εξαρτώνται από μια σειρά παραγόντων όπως οι τοπικές ανάγκες, η εκτίμηση των τοπικών υπηρεσιών Υγείας (το Δ.Σ. του Γ.Ν.Ν.) οι εκτιμήσεις των αντίστοιχων υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Έτσι παρόλο που οι προβλεπόμενες οργανικές θέσεις είναι τόσες, ώστε να εξασφαλίζουν την άριστη και γρήγορη εξυπηρέτηση των πελατών – ασθενών, εντούτοις τα περισσότερα Κ.Υ. υπολειτουργούν προσφέροντας μόνο τις στοιχειώδεις υπηρεσίες.

## 6.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ

### Α. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κέντρο Υγείας Χρυσούπολης το έτος 2000-2001 ανέρχεται συνολικά σε 41 άτομα, ενώ βάσει του ιδρυτικού ΦΕΚ προβλέπονται 58 θέσεις.

Το σύνολο των προβλεπόμενων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΦΕΚ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	13	10	3	76,9 %
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	2	2	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	3	2	1	66,6%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	2	1	1	50%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	2	1	1	50%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ	-	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	24	16	8	66,6%
ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	20	13	7	65%
ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ	1	-	1	-
ΜΑΙΩΝ ΜΑΙΕΥΤΩΝ	3	3	-	100%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	7	4	3	57%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ	-	-	-	-

ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ				
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	1	-	1	-
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	2	2	-	100%
ΡΑΔΙΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ	2	2	-	100%
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	2	-	2	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	14	11	3	78,5%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2	1	1	50%
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ	2	2	-	100%
ΜΑΓΕΙΡΩΝ	-	-	-	-
ΘΥΡΩΡΩΝ ΚΛΗΤΗΡΩΝ	-	-	-	-
ΟΔΗΓΩΝ	4	4	-	100%
ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ	2	1	1	50%
ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΩΝ	3	3	-	100%
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ	1	-	1	-
ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΙ	-	-	-	-
ΣΥΝΟΛΑ	58	41	17	70,6%

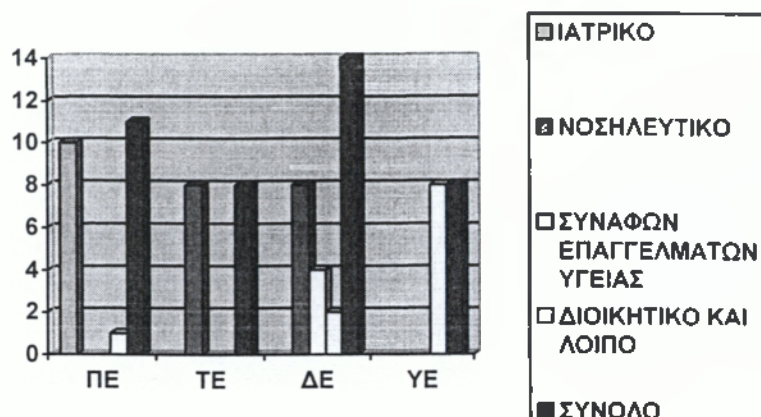
ΠΙΝΑΚΑΣ 6.1. Προβλεπόμενες και πληρούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ.  
Χρυσούπολης  
Πηγή: Γ.Ν.Ν. Καβάλας

## Β. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	10			
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ		8	8	
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ			4	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ	1		2	8
ΣΥΝΟΛΟ	11	8	14	8

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.2. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού έτους 2000-2001  
Πηγή: ίδια έρευνα





ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 6.2: Ποιοτική ανάλυση προσωπικού  
 Πηγή: ίδια έρευνα

### 6.3 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

#### Α. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κέντρο Υγείας Ελευθερούπολης το έτος 2000-2001 ανέρχεται συνολικά σε 46 άτομα, ενώ βάσει του ιδρυτικού ΦΕΚ προβλέπονται 76 θέσεις.

Το σύνολο των προβλεπόμενων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΦΕΚ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	16	10	6	62,5%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	3	3	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	4	1	3	25%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	1	1	-	100%

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	3	2	1	66,6%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	2	-	2	-
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ	-	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	32	21	11	65,6%
ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	20	18	2	90%
ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ	6	2	4	66,6%
ΜΑΙΩΝ ΜΑΙΕΥΤΩΝ	6	1	5	16,6%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	14	6	8	42,8%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	4	-	4	-
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	1	-	1	-
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	3	3	-	100%
ΡΑΔΙΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ	3	3	-	100%
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	3	-	3	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	14	9	5	64,2%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	3	1	2	33,3%
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ	2	1	1	50%
ΜΑΓΕΙΡΩΝ	-	-	-	-
ΘΥΡΩΡΩΝ ΚΛΗΤΗΡΩΝ	-	-	-	-
ΟΔΗΓΩΝ	2	2	-	100%
ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ	3	3	-	100%
ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΩΝ	3	2	1	66,6%
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ	1	-	1	-
ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΙ	-	-	-	-
ΣΥΝΟΛΑ	76	46	30	60,5%

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.3. Προβλεπόμενες και πληρούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Ελευθερούπολης  
Πηγή: Γ.Ν.Ν. Καβάλας

## Β. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	16			
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ		9	12	
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ		6		
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ	1		1	7
ΣΥΝΟΛΟ	17	15	13	7

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.4. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού έτους 2000-2001

Πηγή: Ιδία έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 6.4: Ποιοτική ανάλυση προσωπικού

Πηγή: Ιδία έρευνα

## 6.4 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ ΘΑΣΟΥ

### Α. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το προσωπικό που απασχολείται στο Κέντρο Υγείας Πρίνου το έτος 2000-2001 ανέρχεται συνολικά σε 33 άτομα, ενώ βάσει του ιδρυτικού ΦΕΚ προβλέπονται 61 θέσεις.

Το σύνολο των προβλεπόμενων και πληρούμενων θέσεων κατά κατηγορία προσωπικού φαίνεται στον παρακάτω πίνακα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΦΕΚ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	19	7	12	36,8%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	3	2	1	66,6%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	5	2	3	40%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	2	1	1	50%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	3	1	2	33,3%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	1	-	1	-
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	3	-	3	-
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	-	100%
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	-	1	-
ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ	-	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	18	15	3	83,3%
ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	14	12	2	85,7%
ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ	1	-	1	-
ΜΑΙΩΝ ΜΑΙΕΥΤΩΝ	3	3	-	100%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	5	2	3	40%
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	-	-	-	-
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	-	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	2	1	1	50%
ΡΑΔΙΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ	2	1	1	50%
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1	-	1	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	19	9	10	47,3%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2	-	2	-
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ	-	-	-	-
ΜΑΓΕΙΡΩΝ	2	2	-	100%
ΘΥΡΩΡΩΝ	3	2	1	66,6%

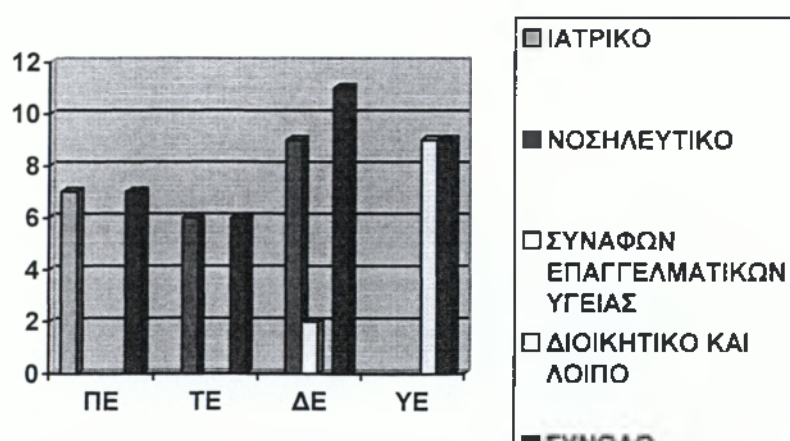
ΚΛΗΤΗΡΩΝ				
ΟΔΗΓΩΝ	6	3	3	50%
ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ	3	1	2	33%
ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΩΝ	1	-	1	-
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ	1	1	-	100%
ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΙ	1	-	1	-
ΣΥΝΟΛΑ	61	33	28	54%

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.5. Προβλεπόμενες και πληρούμενες θέσεις προσωπικού Κ.Υ. Θάσου  
Πηγή: Γ.Ν.Ν. Καβάλας

## Β. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	7			
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ		6	9	
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ			2	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ				9
ΣΥΝΟΛΟ	7	6	11	9

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.6. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού έτους 2000-2001  
Πηγή: Ιδία έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 6.6: Ποιοτική ανάλυση προσωπικού  
Πηγή: Ιδία έρευνα

## 6.5 ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σύμφωνα με όλα τα στοιχεία που αναλύονται στο κεφάλαιο που προηγήθηκε, παρατηρούμε ότι ενώ τα Κ.Υ του νομού Καβάλας στεγάζονται σε αρκετά καλά κτιριακά συγκροτήματα δέν είναι στελεχωμένα επαρκώς, ώστε να μπορούν να πραγματοποιήσουν τον αρχικό τους σκοπό, την παροχή δηλαδή ολοκληρωμένης Π.Φ.Υ

Έτσι ενώ τα ιδρυτικά ΦΕΚ προβλέπουν συνολικά 195 θέσεις προσωπικού και για τα τρία Κ.Υ. πληρούνται μόνο οι 120 θέσεις δηλαδή το 61,5% του συνόλου.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται αναλυτικά το ποσοστό πληρότητας του προσωπικού των τριών Κ.Υ. κατά κατηγορία προσωπικού.

Κ.Υ. / ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΤΑΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ ΤΟ 2000
ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗ	
ΙΑΤΡΙΚΟ	62,5%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	65,6%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	42,8%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ	64,2%
ΣΥΝΟΛΟ	60,5%
ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗ	
ΙΑΤΡΙΚΟ	76,9%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	66,6%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	57%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ	78,5%
ΣΥΝΟΛΟ	70,6%
ΘΑΣΟΥ	
ΙΑΤΡΙΚΟ	36,8%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	83,3%
ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	40%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ	47,3%
ΣΥΝΟΛΟ	54%

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.7. Πίνακας του ποσοστού πληρότητας κατά κατηγορία προσωπικού των τριών Κ.Υ. ΚΑΒΑΛΑΣ

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

Η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των τριών Κ.Υ. παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΤΟΣ 2000				
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΑ
ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗ	11	8	14	8	41
ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗ	17	15	13	7	52
ΠΡΙΝΟΣ ΘΑΣΟΥ	7	6	11	9	33
ΣΥΝΟΛΟ	35	29	38	24	26

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.8. Ποιοτική ανάλυση προσωπικού των τριών Κ.Υ. του Ν. Καβάλας  
 Πηγή: Ιδία έρευνα

Από την ποιοτική ανάλυση του προσωπικού των Κ.Υ. παρατηρείται ότι τα περισσότερα άτομα ανήκουν στην κατηγορία της Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΔΕ).

Στο επίπεδο της Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (ΠΕ) ανήκουν μόνο οι γιατροί των τριών Κ.Υ. και δύο διοικητικοί και λοιποί υπάλληλοι των Κέντρων Υγείας Χρυσούπολης και Ελευθερούπολης.



## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup>**

### **«ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ Κ.Υ. ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ»**

## 7.1. ΓΕΝΙΚΑ

Κάθε Κ.Υ. τηρεί στατιστικά στοιχεία σχετικά με την πελατειακή του κίνηση. Με την ανάλυση αυτών των στοιχείων, μπορούν να προκύψουν συμπεράσματα για τις περιόδους αιχμής καθώς επίσης και των απαιτούμενων υπηρεσιών. Έτσι τα κέντρα υγείας μπορούν να προετοιμαστούν κατάλληλα για να αντιμετωπίσουν τις κατά καιρούς ανάγκες των πελατών – ασθενών τους.

Τα τρία κέντρα υγείας τηρούν στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης, τα οποία κατατάσσουν στις παρακάτω κατηγορίες:

Παθολογική – Γενικής Ιατρικής

Οδοντιατρικά

Εμβόλια

Παιδιατρικό

Χειρουργικό

Ακτινολογικό

Μικροβιολογικό

Μαιευτικό

Δερματολογικό.

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΕ Σ ΕΞΕΤΑΣ ΕΙΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΕΜΒΟΛΙΑ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	805	869	1432	350	414	570	302	315	369	495	512	512	2021	209	209
ΦΕΒ	900	967	1470	620	701	819	253	223	328	510	597	370	350	374	374
ΜΑΡΤ	750	931	1563	830	964	674	282	390	297	420	445	413	440	444	444
ΑΠΡ	950	992	1268	350	341	308	340	360	275	410	444	323	302	323	323
ΜΑΙΟΣ	760	910	1532	199	205	237	282	300	422	408	450	449	305	380	380
ΙΟΥΝ.	806	907	1338	172	184	197	380	406	344	383	497	332	450	489	489
ΙΟΥΛ	750	761	1200	165	175	173	363	377	361	352	392	429	520	562	562
ΑΥΓ	830	895	1131	185	190	189	330	390	269	283	337	325	545	578	578
ΣΕΠΤ	700	602	1215	256	234	456	430	470	350	376	404	396	508	602	602
ΟΚΤ	1110	1123	1340	340	281	516	650	774	504	402	369	388	300	338	338
ΝΟΕ	900	1125	1578	452	554	568	533	643	346	399	406	495	285	301	301
ΔΕΚ	1114	1260	1350	310	312	352	286	316	332	340	367	370	262	277	277
ΣΥΝΟΛ Ο	10375	11342	16417	4229	4555	4719	4431	4964	4197	4778	5220	5002	4469	4877	4877

Πίνακας 7.1 Αριθμός Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ. Υ. Χρυσούπολης

Τηγή Κ.Υ. Χρυσούπολης

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ			ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	887	905	958	2830	2917	3040	45	58	136	38	54	193
ΦΕΒ	850	830	902	2915	3210	3970	80	115	185	76	87	88
ΜΑΡΤ	1100	1214	1283	3200	3708	4200	72	158	200	83	90	127
ΑΠΡ	800	830	840	3500	3475	4020	83	90	177	65	119	25
ΜΑΙΟΣ	790	890	976	3100	3200	4020	68	80	249	78	90	92
ΙΟΥΝ.	830	994	922	2705	2813	3222	94	112	228	65	73	80
ΙΟΥΛ	799	996	868	2200	2900	2180	105	125	178	32	59	74
ΑΥΓ	828	934	740	3050	3127	2874	132	151	198	102	131	143
ΣΕΠΤ	945	1222	820	3652	3830	3719	80	163	212	85	89	92
ΟΚΤ	732	806	841	3750	3962	3897	176	136	222	83	79	73
ΝΟΕ	998	1030	1180	3100	3330	4000	128	150	252	66	89	94
ΔΕΚ	830	858	903	2950	3400	3503	136	140	152	99	102	105
ΣΥΝΟΛΟ	10389	11509	11233	36952	39872	42642	1199	1478	2384	872	1062	1186

Πίνακας 7.1. Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ.Υ. Χρυσούπολης

Πηγή Κ.Υ. Χρυσούπολης

ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ & ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
1998	77.694	
1999	84.879	↑
2000	92.100	↑
ΣΥΝΟΛΟ	254.673	

Πίνακας 7.2: Αριθμός συνολικών ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων Κ.Υ. Χρυσούπολης.

Πηγή: Ιδία έρευνα

ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (98-99-2000)	1998-1999	1999-2000
Παθολογικό	+ 9,3%	+ 44,7%
Οδοντιατρικό	+ 7,7%	+ 3,4%
Εμβόλια	+ 12%	- 15,4%
Παιδιατρικό	+ 9,2%	- 4,1%
Χειρουργικό	+ 9,1%	- 11,4%
Ακτινολογικό	+ 10,7%	- 2,4%
Μικροβιολογικό	+ 7,9%	+ 6,9%
Μαιευτικό	+ 23,6%	+ 61,2%
Δερματολογικό	+ 21,7%	+ 11,6%
ΣΥΝΟΛΑ	+ 9,2%	+ 8,5%

Πίνακας 7.3: Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για το Κ.Υ. Χρυσούπολης

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Οι συνολικές ιατρικές εξετάσεις την περίοδο 1998-1999 σημείωσαν σημαντική αύξηση η οποία κυμαίνεται στο ίδιο επίπεδο και την περίοδο 1999-2000.

Για τα έτη 1998 – 1999 το μεγαλύτερο ποσοστό παρουσιάζεται στο μαιευτικό τμήμα το ίδιο παρατηρείται και για τα έτη 1999-2000. Το μικρότερο ποσοστό για τα έτη 1998 – 1999 παρουσιάζεται στο οδοντιατρικό τμήμα ενώ για τα έτη 1999 – 2000 το μικρότερο ποσοστό καταλαμβάνουν τα εμβόλια.

Στο παθολογικό, οδοντιατρικό, μαιευτικό παρατηρούμε αύξηση της πελατειακής κίνησης με αντίστοιχη μείωση της πελατειακής κίνησης στα εμβόλια, στο παιδιατρικό, στο χειρουργικό στο ακτινολογικό και μία μικρή μείωση παρατηρείται στο μικροβιολογικό.

## **7.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Το κέντρο υγείας Ελευθερούπολης τηρεί στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης, τα οποία κατατάσσουν στις παρακάτω κατηγορίες.

Παθολογικό  
Οδοντιατρικό  
Εμβόλια  
Παιδιατρικό  
Ακτινολογικό  
Μικροβιολογικό  
Μαιευτικό  
Δερματολογικό

## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΕΜΒΟΛΙΑ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	2999	3224	3034	242	127	177	462	304	513	747	909	956
ΦΕΒ	2958	2580	2787	192	170	238	499	310	322	1023	890	833
ΜΑΡΤ	3306	3080	3877	201	210	231	524	453	444	1063	848	825
ΑΠΡ	2698	2761	4139	210	241	338	348	423	333	1120	738	771
ΜΑΙΟΣ	3259	2391	2987	329	240	202	339	1206	409	700	685	874
ΙΟΥΝ.	3440	2888	3946	156	226	228	458	675	417	720	879	639
ΙΟΥΛ	3458	3272	2114	259	272	295	390	568	438	738	1003	738
ΑΥΓ	3285	3138	2457	291	274	238	411	412	435	658	666	593
ΣΕΠΤ	3687	3114	2642	254	204	232	418	564	393	793	823	592
ΟΚΤ	3337	2706	2760	250	279	253	648	924	673	694	861	613
ΝΟΕ	1946	3144	3337	133	182	43	234	1163	756	515	973	630
ΔΕΚ	3207	3025	3705	162	181	145	395	556	403	914	872	606
ΣΥΝΟΛΟ	37580	35323	37785	2679	2606	2620	5126	7558	5536	9685	10147	8770

Πίνακας 7.4. Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ.Υ. Ελευθερούπολης  
 Ήγη Κ.Υ. Ελευθερούπολης



ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ			ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	530	628	530	20	62	89	138	153	113	71	60	56
ΦΕΒ	693	700	690	35	61	88	111	153	167	89	76	82
ΜΑΡΤ	410	921	895	25	80	40	89	125	140	203	93	72
ΑΠΡ	568	802	670	30	585	55	161	126	165	89	70	82
ΜΑΙΟΣ	712	833	685	25	706	78	74	138	188	78	85	102
ΙΟΥΝ.	320	750	724	20	516	84	158	155	202	76	86	80
ΙΟΥΛ	63	650	620	45	1100	102	145	131	109	94	40	73
ΑΥΓ	523	554	638	40	86	95	45	62	107	92	86	101
ΣΕΠΤ	675	775	894	63	197	1300	153	124	124	98	82	99
ΟΚΤ	616	650	742	63	120	130	55	154	154	75	85	79
ΝΟΕ	376	678	780	50	70	170	50	2111	2111	32	62	109
ΔΕΚ	540	520	650	66	60	150	117	181	181	78	85	65
ΣΥΝΟΛΟ	3026	8461	8478	482	3643	2381	1216	1861	1861	1075	9910	1000

Πίνακας 7.4. Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ.Υ. Ελευθερούπολης

Πηγή Κ.Υ. Ελευθερούπολης

ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ & ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
1998	64.219	
1999	70.269	↑
2000	68.431	↓
ΣΥΝΟΛΟ	202.919	

Πίνακας 7.5: Αριθμός συνολικών εργαστηριακών και ιατρικών εξετάσεων Κ.Υ. ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ

Πηγή: Ιδία έρευνα

ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (98-99-2000)	1998-1999	1999-2000
Παθολογικό	- 6%	+ 6,9%
Οδοντιατρικό	- 2,7%	+ 0,5%
Εμβόλια	+ 47,4%	- 26,7%
Παιδιατρικό	+ 4,7%	- 13,5%
Ακτινολογικό	+ 40,4%	+ 0,2%
Μικροβιολογικό	+ 65,5%	- 34,6%
Μαιευτικό	+ 25%	+ 14,8%
Δερματολογικό	- 15,3%	- 2,6%

Πίνακας 7.6: Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για το Κ.Υ. Ελευθερούπολης.

Πηγή: Ιδία έρευνα

Την περίοδο 1998-1999 η συνολική πελατειακή κίνηση παρουσιάζει μια συνεχή αύξηση, ενώ το 1999-2000 παρουσιάζεται μια κατακόρυφη μείωση της πελατειακής κίνησης.

Ενώ το σύνολο της πρώτης περιόδου αντιστοιχεί σε ποσοστό 9,9%, το σύνολο της δεύτερης περιόδου παρουσιάζει μείωση κατά – 2,6%

Μόνο το παθολογικό και το οδοντιατρικό παρουσιάζουν αύξηση από την περίοδο 98-99 στην περίοδο 99-00.

### **7.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Κ.Υ. ΘΑΣΟΥ**

Το Κ.Υ. Πρίνου στην Θάσο τηρεί στατιστικά στοιχεία πελατειακής κίνησης, τα οποία κατατάσσουν στις παρακάτω κατηγορίες.

Παθολογικό  
Οδοντιατρικό  
Εμβόλια  
Παιδιατρικό  
Χειρουργικό  
Ακτινολογικό  
Μικροβιολογικό  
Μαιευτικό

## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ Κ.Υ. ΘΑΣΟΥ

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΕΜΒΟΛΙΑ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΙΑΝ.	308	490	2100	250	327	350	22	46	90	557	94	220
ΦΕΒ	327	467	2100	526	544	380	262	37	102	455	142	235
ΜΑΡΤ	473	616	1930	643	520	385	125	34	125	515	132	218
ΑΠΡ	365	567	1270	483	413	399	283	28	132	145	73	232
ΜΑΙΟΣ	481	501	1896	210	177	405	39	23	150	156	84	202
ΙΟΥΝ.	680	522	1995	213	239	376	77	65	122	160	210	215
ΙΟΥΛ	650	342	1932	233	295	400	88	50	136	170	342	243
ΑΥΓ	705	328	1928	230	2433	408	92	39	150	184	328	228
ΣΕΠΤ	698	132	1876	242	119	390	102	66	172	163	132	250
ΟΚΤ	713	480	1989	350	205	378	125	19	219	194	88	276
ΝΟΕ	720	582	1570	320	127	402	110	53	103	198	72	200
ΔΕΚ	732	441	1738	354	170	387	116	29	120	205	35	219
ΣΥΝΟΛΟ	6852	5468	23024	4054	3379	4670	1437	662	1601	3102	1732	2738

Πίνακας 7.7. Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ. Υ. Πρίνου

Πηγή Κ.Υ. Πρίνου.

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		
	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000	1998	1999	2000
ΕΤΗ												
ΙΑΝ.	474	445	590	800	1010	1150	20	22	59	120	45	300
ΦΕΒ	662	446	630	1005	1020	1170	16	17	62	110	38	285
ΜΑΡΤ	6121	562	582	1105	980	1136	5	35	38	114	63	328
ΑΠΡ	585	630	576	880	1305	1118	10	20	45	55	20	303
ΜΑΙΟΣ	661	686	602	1000	905	1200	24	30	71	171	36	299
ΙΟΥΝ.	789	703	636	1850	831	1350	35	43	86	170	43	283
ΙΟΥΛ	773	712	628	1100	830	1486	28	33	92	163	973	326
ΑΥΓ	725	703	656	950	1030	1500	32	40	89	174	590	325
ΣΕΠΤ	786	584	670	1106	1060	1000	36	34	38	183	205	350
ΟΚΤ	813	574	502	1200	940	1100	23	43	42	156	262	463
ΝΟΕ	799	610	540	932	980	861	43	45	46	168	267	200
ΔΕΚ	806	414	543	285	815	810	39	10	38	192	300	172
ΣΥΝΟΛΟ	8457	7072	7155	12913	11706	13881	311	378	712	1776	2242	3634

Τίνακας 7.4. Ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1998-1999-2000 του Κ.Υ. Πρίνου.

Πηγή Κ.Υ. Πρίνου.

ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ & ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
1998	38.902	
1999	32.639	↓
2000	57.405	↑
ΣΥΝΟΛΟ	128.946	

Πίνακας 7.8.: Αριθμός συνολικών ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων Κ.Υ. Θάσου.

Πηγή: Ιδία έρευνα

ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ (98-99-2000)	1998-1999	1999-2000
Παθολογικό	- 20,1%	+321%
Οδοντιατρικό	- 16,6%	+ 38,2%
Εμβόλια	- 53,9%	+ 141,8%
Παιδιατρικό	- 44,1%	+ 37,2%
Ακτινολογικό	- 16,3%	+ 1,1%
Μικροβιολογικό	- 9,3%	+ 18,5%
Μαιευτικό	+ 21,5%	+ 88,3%
Χειρουργικό	+ 26,2%	+ 61,6%
Σύνολα	- 16,1%	+ 75,8%

Πίνακας 7.9: Ποσοστιαίος πίνακας ανά κατηγορία ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων για το Κ.Υ. Θάσου.

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στο Κέντρο Υγείας Πρίνου της Θάσου το συνολικό ποσοστό πελατειακής κίνησης από το έτος 1998 έως το 1999 παρουσιάζει αρνητικά επίπεδα. Το έτος 1999 με 2000 παρουσιάζεται αύξηση του συνολικού ποσοστού.

Όλα τα τμήματα παρουσιάζουν αύξηση της πελατειακής τους κίνησης τα έτη 1999 – 2000.

#### 7.4. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ – ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1998 – 1999 – 2000 ΓΙΑ ΤΑ Κ.Υ. ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ, ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ , ΘΑΣΟΥ.

Κ.Υ.ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			ΣΥΝΟΛΑ Ιατρ.Εξετ.	ΠΟΣΟΣΤΟ Επί του Συνόλου
	1998	1999	2000		
ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗ	77.694	84.879	92.100	254.673	43,5%
ΕΛΕΥΘ/ΠΟΛΗ	64.219	70.269	68.431	202.919	34,6%
ΘΑΣΟΣ	38.902	32.639	57.405	128.946	21,9%
ΣΥΝΟΛΟ	180.815	187.787	217.936	586.538	100%

Πίνακας 7.10: Σύνολο ιατρικών εξετάσεων για τα Κ.Υ. Ν. Καβάλας

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι από τα τρία Κέντρα Υγείας του Ν. Καβάλας, το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των ιατρικών εξετάσεων κατέχει το Κέντρο υγείας Χρυσούπολης με (43,5%).



**ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ  
ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ  
ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ**

## 7.5 ΘΕΣΗ - ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Κ.Υ. ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ.

Οι γεωγραφικές θέσεις που βρίσκονται τα δύο Κέντρα Υγείας Χρυσούπολης και Ελευθερούπολης είναι κατάλληλες και αυτό γιατί οι πόλεις στις οποίες ιδρύθηκαν βρίσκονται σε κεντρικά σημεία, ώστε να καλύπτονται οι κάτοικοι των περιοχών ευθύνης τους. Όσον αφορά το Κέντρο Υγείας Πρίνου στη Θάσο δεν είναι εγκατεστημένο στην καταλληλότερη γεωγραφική θέση.

Το Κέντρο Υγείας έπρεπε να είχε εγκατασταθεί στην πρωτεύουσα του νησιού, δηλαδή στον Λιμένα, διότι εκεί υπάρχει εμπορικό κέντρο και φαρμακεία.

Τα Κέντρα Υγείας Χρυσούπολης και Ελευθερούπολης βρίσκονται κοντά στο Γ.Ν.Ν. Καβάλας. Η απόσταση από το νησί της Θάσου στην πόλη της Καβάλας αντιστοιχεί σε μιάμιση (1 ½) ώρα με φέρι – μπόουτ.

Τους χειμερινούς μήνες λόγω υψηλών μποφόρ δεν πραγματοποιούνται τα δρομολόγια των πλοίων. Συχνά οι κάτοικοι του νησιού αναγκάζονται να ναυλώνουν πλοία για την μεταφορά προς το Γ.Ν.Ν. της Καβάλας.

Οι κτιριακές εγκαταστάσεις στις οποίες στεγάζονται τα τρία Κέντρα Υγείας, Χρυσούπολης, Ελευθερούπολης και Πρίνου δεν ανταποκρίνονται στις σύγχρονες αντιλήψεις

Για να μπορέσουν τα Κ.Υ. να λειτουργήσουν αποτελεσματικά και αποδοτικά είναι απαραίτητη η ύπαρξη, κατάλληλου εξειδικευμένου προσωπικού, τεχνολογικού και κτιριακού εξοπλισμού τόσο στα ίδια τα Κ.Υ., όσο και στα Περιφερειακά Ιατρεία ώστε να μπορούν αφενός να αντεπεξέλθουν στις απαιτήσεις της διαρκούς ετοιμότητας και αφετέρου να κάνουν τις εργαστηριακές υπηρεσίες ευρύτερα προσιτές στον αγροτικό πληθυσμό.

## 7.6 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ - ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Κ.Υ.

Η διοικητική δομή και διάρθρωση των Κ.Υ. του Ν. Καβάλας παρουσιάζει τα ακόλουθα προβλήματα.

- Έλλειψη οργανωτικής διοικητικής – διαχειριστικής αυτονομίας
- Έλλειψη ατόμων με γνώσεις διοίκησης μονάδων υγείας στην διεύθυνσή τους.
- Έλλειψη προϊσταμένων

Από τα ιατρεία και γραφεία που θα έπρεπε να λειτουργούν στα Κέντρα Υγείας, στο Νομό Καβάλας το 1/3 αυτών δεν λειτουργούν καθόλου. Συγκεκριμένα στο Κ.Υ. Χρυσούπολης, τα 2/3 των ιατρείων και γραφείων λειτουργούν και το 1/3 αυτών δεν λειτουργούν καθόλου. Στο Κ.Υ. Ελευθερούπολης ισχύει κάτι ανάλογο με το Κ.Υ. της Χρυσούπολης.

Για να επιτύχουν τα Κ.Υ. να αποκτήσουν κάποιο βαθμό οργανωτικής και διαχειριστικής αυτονομίας από το Νοσοκομείο πρέπει να αλλάξει ο τρόπος διοίκησης τους.

Τη διοίκηση των Κ.Υ. πρέπει να αναλάβουν άτομα με γνώσεις Διοίκησης Μονάδων Υγείας οι οποίοι με τη βοήθεια των προϊσταμένων των επιμέρους τμημάτων (οι οποίοι γνωρίζουν τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το κάθε τμήμα καλύτερα), να καταφέρουν να απαλλάξουν τα Κ.Υ. από τα προβλήματα που απορρέουν από τον ισχύοντα τρόπο διοίκησης τους.

Μία ακόμα πρόταση, είναι κάθε Κ.Υ. να έχει το δικό του Δ.Σ., το οποίο θα μπορεί να συνεργάζεται με το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ώστε να παίρνονται αποφάσεις άμεσα και σύμφωνα με τις ανάγκες του κάθε Κ.Υ.

## 7.7 ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ Κ.Υ.

Η στελέχωση των τριών Κ.Υ. του Νομού Καβάλας παρουσιάζει σημαντικές ελλείψεις. Σύμφωνα με την έρευνα που πραγματοποιήσαμε παρατηρούμε ότι:

- Στο Κ.Υ. Χρυσούπολης το ποσοστό πληρότητας του προσωπικού είναι 70,6%, ένα ποσοστό αρκετά ικανοποιητικό σε σχέση με το ποσοστό του Κ.Υ. Ελευθερούπολης όπου αντιστοιχεί σε 60,5% και με το ποσοστό του Κ.Υ. Πρίνου στην Θάσο όπου καλύπτονται μόνο οι μισές από τις προβλεπόμενες θέσεις ένα ποσοστό δηλαδή της τάξεως του 54%.
- Στο Κ.Υ. Χρυσούπολης το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας παρουσιάζεται στο Διοικητικό και λοιπό προσωπικό (78,5%) και το μικρότερο ποσοστό παρουσιάζεται στο προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας (57%) . Στο Κ.Υ. Ελευθερούπολης το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας κατέχει το νοσηλευτικό προσωπικό, (65,6%), ενώ το μικρότερο ποσοστό ανήκει στο προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με (42,8%). Στο Κ.Υ. Πρίνου το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας παρουσιάζεται στο νοσηλευτικό προσωπικό με (85,7%) ενώ το μικρότερο ποσοστό κατέχει το προσωπικό των Συναφών Επαγγελματιών Υγείας με (40%).
- Και για τα τρία Κ.Υ. προβλέπονται συνολικά 195 θέσεις προσωπικού ενώ καλύπτονται 120. Παραμένουν 75 κενές θέσεις.
- Οσον αφορά το ποιοτικό επίπεδο του προσωπικού των Κ.Υ., οι περισσότεροι εργαζόμενοι ανήκουν στην δευτεροβάθμια εκπαίδευση (Δ.Ε). Στα Κ.Υ. Χρυσούπολης και Ελευθερούπολης εκτός από τους γιατρούς που ανήκουν στην Π.Ε., σε αυτή την κατηγορία ανήκουν και δύο διοικητικού υπάλληλοι.  
Αρκετά από τα άτομα του Νοσηλευτικού προσωπικού εξακολουθούν να μην είναι επιστημονικά κατηρτισμένα. (ανήκουν στην Δ.Ε).
- πρέπει, προκειμένου να υπάρξει μεγαλύτερη και καλύτερη προσφορά Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης μέσα από τα Κ.Υ., να

στελεχωθούν με το απαραίτητο προσωπικό. Έτσι θα αυξηθεί η εμπιστοσύνη των ασθενών για τις υπηρεσίες που προσφέρουν τα Κ.Υ. και θα μειωθεί ταυτόχρονα ο αριθμός των πελατών ασθενών των Ε.Ι. του Νοσοκομείου (ως μονάδα παροχής Π.Φ.Υ.)

Για τη βελτίωση του ποιοτικού επιπέδου του προσωπικού είναι αναγκαία η δυνατότητα συνεχούς εκπαίδευσης του προσωπικού καθώς και η κάλυψη των νέων θέσεων από άτομα επιστημονικά καταρτισμένα.

## 7.8 ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

Στα τρία Κ.Υ. (Χρυσούπολης, Ελευθερούπολης, Πρίνου) η μεγαλύτερη κίνηση παρατηρείται στο Παθολογικό τμήμα.

Το Κ.Υ. Χρυσούπολης, στο σύνολο των ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων παρουσιάζει από το έτος 1998 έως το 2000 αύξηση κατά 18,5%.

Το Κ.Υ. Ελευθερούπολης παρουσιάζει αύξηση πολύ μικρότερη (7,5%) στο σύνολο των εργαστηριακών και ιατρικών εξετάσεων του. Το Κ.Υ. Πρίνου στη Θάσο παρουσιάζει αύξηση κατά 47,5% στο σύνολο των Ιατρικών και εργαστηριακών του εξετάσεων.

Για να καταφέρουν τα Κ.Υ. να αυξήσουν περισσότερο την πελατειακή τους κίνηση πρέπει να προβληθεί περισσότερο ο θεσμός τους και να αναδειχθεί η σημασία τους, αφού πρώτα βελτιωθεί η στελέχωση, η οργάνωση και η παροχή των υπηρεσιών των Κ.Υ.

## 7.9 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Για την ανάλυση των οικονομικών στοιχείων των τριών Κέντρων Υγείας του Ν. Καβάλας χρησιμοποιήθηκαν οι προϋπολογισμοί του Γ.Ν.Ν. Καβάλας.

Από την ανάλυση των εξόδων των τριών Κ.Υ. παρατηρούμε πως τα μεγαλύτερα ποσά δαπανώνται για τη μισθοδοσία του προσωπικού. Πάνω από το 41,6% των συνολικών δαπανών διατίθενται για τις αμοιβές προσωπικού καθ' όλα τα έτη από το 1998 – 2000 παρατηρούμε ότι:

- Στο Κ.Υ. Χρυσούπολης αυξήθηκαν κατά 8,6%
- Στο Κ.Υ. Ελευθερούπολης αυξήθηκαν κατά 6,9%
- Στο Κ.Υ. Πρίνου – Θάσου, αυξήθηκαν κατά 6,5%

Η αύξηση των δαπανών και για τα τρία Κ.Υ. δεν είναι μεγάλη

Το Κ.Υ. Χρυσούπολης στο σύνολο των δαπανών του παρουσίασε αύξηση κατά 11,8%, το Κ.Υ. Ελευθερούπολης παρουσίασε αύξηση κατά 6,48% και το Κ.Υ. Πρίνου στη Θάσο σημείωσε αύξηση κατά 7% στο σύνολο των δαπανών του.

Η ανισοκατανομή που παρατηρείται στα επιμέρους κονδύλια των προϋπολογισμών οφείλεται στο ότι τα Κ.Υ. δεν καταρτίζουν το δικό τους προϋπολογισμό με αποτέλεσμα η χρηματοδότηση να μην γίνεται με βάση τις πραγματικές ανάγκες των Κ.Υ. αλλά να εξαρτάται από άλλους παράγοντες.

Απαιτείται λοιπόν, για την αποτελεσματικότερη λειτουργία των Κ.Υ., η δημιουργία ξεχωριστών προϋπολογισμών, πράγμα που θα οδηγήσει στην καλύτερη χρησιμοποίηση των διατιθέμενων πόρων.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8<sup>ο</sup>**  
**«ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**  
**ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ»**

## 8.1. ΓΕΝΙΚΑ

Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα υγείας παρέχεται, πέραν από τους κρατικούς φορείς και από τον ιδιωτικό τομέα. Πρόκειται για τους ιδιώτες γιατρούς (εξειδικευμένους και μη) καθώς και τους ελεύθερους επαγγελματίες.

Οι «πελάτες – ασθενείς» έχουν το δικαίωμα της επιλογής του ιδιώτη ιατρού ο οποίος θα τους προσφέρει τις υπηρεσίες του. Για την ίδρυση και λειτουργία μιας μονάδας Π.Φ.Υ., οι ελεύθεροι επαγγελματίες, πρέπει να τηρήσουν ορισμένους κανόνες.

Όσον αφορά το κόστος της ιατρικής επίσκεψης διαμορφώνεται βάση των προσόντων του γιατρού. Ο γιατρός του ιδιωτικού τομέα έχει τη δυνατότητα να συνάψει σύμβαση με κάποιον ασφαλιστικό οργανισμό. Στην περίπτωση αυτή η αμοιβή του γιατρού γίνεται είτε από τον ασθενή, που κατόπιν μπορεί να εισπράξει μέρος ή όλο το ποσό από τον ασφαλιστικό φορέα, είτε απευθείας από τον ασφαλιστικό φορέα βάσει προσυμφωνημένων τιμολογίων.

Στην δεύτερη περίπτωση η αμοιβή του γιατρού καταβάλλεται από τον ασφαλιστικό φορέα είτε ως μηνιαίος μισθός, είτε ανά εξεταζόμενο.

Ο αριθμός των γιατρών που ασκούν ιδιωτικό επάγγελμα είναι πολύ μεγάλος. Θα πρέπει να κυμαίνεται μεταξύ 65 – 75% του συνόλου των γιατρών. Το μεγάλο αυτό ποσοστό οφείλεται στο γεγονός ότι πολλοί γιατροί που εργάζονται σε Νοσοκομεία, ΙΚΑ ή σε άλλους φορείς ασκούν ταυτόχρονα και την ιδιωτική ιατρική.



## 8.2. ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ.

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ
1.	ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	27
2.	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΙ	3
3.	ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΙ	14
4.	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΙ	12
5.	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ	25
6.	Ω.Ρ.Λ.	7
7.	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΙ	3
8.	ΟΥΡΟΛΟΓΟΙ	9
9.	ΠΥΡΗΝΙΚΟΙ	3
10.	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	2
11.	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	15
12.	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΙ	7
13.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ	5
14.	ΝΕΥΡΟΛ.ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ	6
15.	ΓΕΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΙ	3
16.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	26
17.	ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΙ	2
18.	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΙ	11
19.	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΙ	13
20.	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΙ	2
21.	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	5
22.	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΙ	21
23.	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ	27
24.	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ	12
25.	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	105
26.	ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ	5

27.	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΕΣ	9
28.	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	3
29.	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ ΘΩΡΑΚΟΣ	1
30.	ΠΛΑΣΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	1
31.	ΧΩΡΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	250
32.	ΦΥΣΙΑΤΡΟΙ	-
33.	ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΟΙ	-
	ΣΥΝΟΛΟ	634

Πίνακας 8.1.: Ιδιώτες ιατροί στο Ν. Καβάλας

Πηγή: Ιατρικός και Οδοντιατρικός Σύλλογος Ν. Καβάλας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα προκύπτει ότι από τις παραπάνω ειδικότητες των ιατρών, αυτές με τα περισσότερα άτομα είναι οι ιατροί χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι υπερέχουν πολύ από τις υπόλοιπες ειδικότητες.

Στη συνέχεια ακολουθούν οι οδοντίατροι με μεγάλο αριθμό ιατρών. Οι ειδικότητες με τα λιγότερα άτομα είναι οι πλαστικοί χειρουργοί (1), Χειρουργοί Θώρακος (1) οι κυτταρολόγοι (2) και οι αιματολόγοι (2)

### 8.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι ιδιώτες γιατροί συμβάλλουν κατά ένα μεγάλο ποσοστό στην βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

Σ' αυτούς καταφεύγουν οι πελάτες – ασθενείς κατόπιν προσωπικής τους επιθυμίας αλλά και όταν οι Νοσοκομειακοί γιατροί και οι γιατροί του ΙΚΑ δεν μπορούν να τους παρέχουν τις υπηρεσίες που επιθυμούν.

Με βάση τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν παρατηρούμε ότι στο Ν. Καβάλας η ειδικότητα των ιατρών χωρίς ειδικότητα είναι υπεράριθμη αυξημένη σε σύγκριση με τις υπόλοιπες ειδικότητες.

Ευελπιστούμε στο μέλλον η Π.Φ.Υ. να παρέχεται από περισσότερους ιατρούς και κυρίως να αναπτυχθούν οι ειδικότητες που υπολειπονται αυτή τη στιγμή.

**« ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ  
ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ  
ΚΕΝΤΡΑ»**

## **8.4 ΓΕΝΙΚΑ - ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ**

Στο Νομό Καβάλας λειτουργεί ένα διαγνωστικό κέντρο με την ονομασία «Διαγνωστικό κέντρο Καβάλας Α.Ε.»

Το Διαγνωστικό Κέντρο ιδρύθηκε το 1997 και πρόκειται για Ανώνυμη Εταιρία. Το Διαγνωστικό Κέντρο δεν διαθέτει ασθενοφόρο, έτσι η μεταφορά των ασθενών γίνεται με ασθενοφόρο αν προέρχονται από το νοσοκομείο ή με ιδιωτικά οχήματα.

## **8.5 ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ.**

Το Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας βρίσκεται στο Νοτιοδυτικό τμήμα της πόλης. Ο παράλληλος σε αυτό δρόμος αποτελεί την παραλιακή οδό προς Θεσσαλονίκη. Δεν υπάρχει χώρος στάθμευσης αυτοκινήτων, ή πρακτορείο ταξί. Η μεταφορά των πελατών – ασθενών γίνεται με ιδιωτικά οχήματα ή με την αστική συγκοινωνία που διασχίζει τον παραλιακό δρόμο της Καβάλας.

Το Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας αποτελείται από ένα ισόγειο χώρο. Περιλαμβάνει α) χώρο υποδομής – αναμονής , Γραμματεία β) Γραφείο Ιατρού γ) αίθουσα υπερηχογράφου δ) αίθουσα αξονικού τομογράφου ε) ακτινολογικό στ) αίθουσα υπερήχων και μαστογράφου ζ) αίθουσα μαγνητικού τομογράφου.

Η χωροκατανομή του κτιρίου είναι αρκετά κατάλληλη. Ο χώρος αναμονής αποτελείται από αναπαυτικά καθίσματα. Η εσωτερική διακόσμηση είναι ευχάριστη.

**8.6 ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ  
ΠΑΡΟΧΗΣ Π.Φ.Υ.  
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΟΝΑΔΑΣ**

**Α. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται το προσωπικό που εργάζεται στο «Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας»

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΕΣ	1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	2
	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ	2
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	ΝΟΣΟΚΟΜΑ	-
ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ	ΧΕΙΡ.-ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	2
	ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ	-
ΣΥΝΟΛΑ		7

Πίνακας 8.2.: Προσωπικό Ιδιωτικού Διαγνωστικού Κέντρου Καβάλας Α.Ε.

Πηγή: Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας

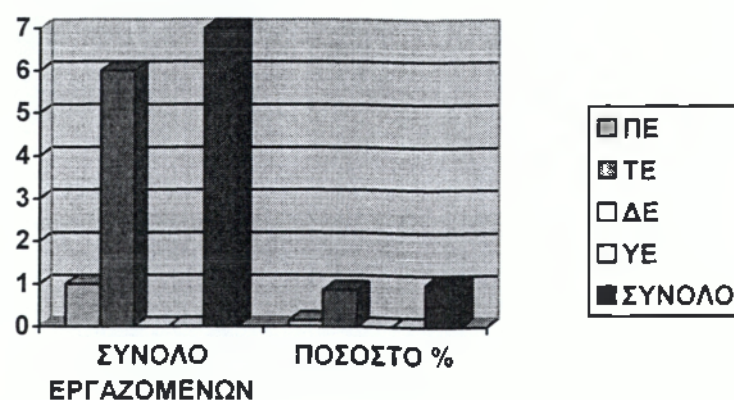
## Β. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται το προσωπικό που απασχολείται στο Ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο Καβάλας

ΚΑΤΗΓΟΡΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΠΕ	1	14,3%
ΤΕ	6	85,7%
ΔΕ	-	-
ΥΕ	-	-
ΣΥΝΟΛΟ	7	100%

Πίνακας 8.3.: Το προσωπικό του «Διαγνωστικού Κέντρου Καβάλας» κατά κατηγορία.

Πηγή: Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας.



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 8.1: Προσωπικό διαγνωστικού κέντρου κατά κατηγορία.

## 8.7 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

### ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΒΑΛΑΣ



Πίνακας 8.1.: Οργανωτικό πλαίσιο Διαγνωστικού Κέντρου Καβάλας.

Πηγή: Ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο Καβάλας

Στο Ιδιωτικό Διαγνωστικό Κέντρο Καβάλας πραγματοποιούνται και οι πιο σπάνιες εξετάσεις, που δεν γίνονται συνήθως, στους δημόσιους φορείς Υγείας. (Νοσοκομεία, Ιατρεία ΙΚΑ κ.λ.π.)

Το Ι.Δ.Κ. διαθέτει μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας για το κάθε τμήμα του.

## 8.8 ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ.

A/A	ΜΗΝΑΣ	1998	1999	2000
1.	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	80	116	120
2.	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	85	122	128
3.	ΜΑΡΤΙΟΣ	90	118	132
4.	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	110	133	116
5.	ΜΑΙΟΣ	125	142	110
6.	ΙΟΥΝΙΟΣ	130	156	143
7.	ΙΟΥΛΙΟΣ	133	120	135
8.	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	128	110	133
9.	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	140	128	128
10.	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	148	92	125
11.	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	152	114	153
	ΣΥΝΟΛΟ	1434	1447	1565

Πίνακας 8.4: Κίνηση ασθενών ανά μήνα έτους 1998 – 99-2000 του Ι.Δ.Κ.Κ.

Πηγή: Ι.Δ.Κ.

ΠΟΣΟΣΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ		
	1998-1999	1999-2000
1 <sup>ος</sup>	45%	3,4%
2 <sup>ος</sup>	43,5%	4,9%
3 <sup>ος</sup>	31,1%	11,8%
4 <sup>ος</sup>	20,9%	-12,7%
5 <sup>ος</sup>	13,6%	-22,5%
6 <sup>ος</sup>	20%	-8,4%
7 <sup>ος</sup>	-9,7%	12,5%



8 <sup>ος</sup>	-1,4%	17,9%
9 <sup>ος</sup>	-20%	-
10 <sup>ος</sup>	-37,8%	35,8%
11 <sup>ος</sup>	-15%	47,9%
12 <sup>ος</sup>	-25%	34,2%
ΣΥΝΟΛΟ	0,9%	8,15%

## 8.9 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ♦ Για το έτος 1998 ο μήνας Ιανουάριος παρουσιάζει την μικρότερη κίνηση, ενώ ο Δεκέμβριος παρουσιάζει την μεγαλύτερη κίνηση ασθενών.
- ♦ Για το έτος 1999 η μικρότερη κίνηση παρουσιάζεται τον Οκτώβριο, ενώ η μεγαλύτερη τον Ιούνιο
- ♦ Για το έτος 2000 η μικρότερη κίνηση παρουσιάστηκε τον Μάιο ενώ η μεγαλύτερη κίνηση τον Δεκέμβριο

Το 1999 μόνο στο πρώτο εξάμηνο παρουσιάζεται συνεχής αύξηση της κίνησης των ασθενών.

Στο δεύτερο εξάμηνο η κίνηση παρουσιάζει μείωση.

Το τελευταίο εξάμηνο του 1999 παρουσιάζει μείωση και ως προς το τελευταίο εξάμηνο του 1998.

Το έτος 2000 υπάρχει μια αυξομείωση της κίνησης των ασθενών.

Η συνολική κίνηση των ασθενών του 1999 σημείωσε αύξηση κατά 0,9% σε σχέση με την κίνηση του έτους 1998 και η συνολική κίνηση των ασθενών του έτους 2000 σημείωσε αύξηση 8,15% σε σχέση με την κίνηση των ασθενών του έτους 1999.

## ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το κύριο συμπέρασμα που αποκομίζουμε από την εργασία – έρευνα αυτή είναι ότι οι φορείς παροχής Π.Φ.Υ. αποτελούνται από ακατάλληλα κτιριακά συγκροτήματα εκτός του Ι.Δ.Κ., υπάρχει σοβαρή έλλειψη προσωπικού και η στατιστική κίνηση συνεχώς αυξάνεται.

Συγκεκριμένα το κτίριο στο οποίο στεγάζεται το υποκατάστημα του ΙΚΑ είναι αρκετά παλαιό .

Η χωροκατανομή του αποτελείται από έναν μόνο μεγάλο χώρο αναμονής όπου γύρω από αυτόν υπάρχουν τα Ιατρεία. Οπότε όλοι οι πελάτες – ασθενείς με διάφορες παθήσεις βρίσκονται στον ίδιο χώρο αναμονής.

Ο αριθμός του προσωπικού δεν επαρκεί έτσι ώστε να ανταποκριθεί στις ανάγκες του Ν. Καβάλας. Συγκεκριμένα 3,75 ιατροί αντιστοιχούν σε 10.000 κατοίκους και 1,25 νοσηλευτές σε 10.000 κατοίκους.

Τα Ε.Ι. και ο Σ'Α'Β' στεγάζονται σε ένα άκρως ακατάλληλο χώρο του Γ.Ν.Ν. Καβάλας .

Γενικά η κτιριακή εγκατάσταση του Ν. Καβάλας είναι ακατάλληλη.

Ακόμη περίπου 15 ιατροί αντιστοιχούν σε 100.000 κατοίκους και μόνο 12 Νοσηλεύτριες αντιστοιχούν σε 100.000 κατοίκους.

Όσον αφορά τα τρία Κ.Υ. του Νομού Καβάλας και αυτά δεν ανταποκρίνονται στις σύγχρονες αντιλήψεις. Οι κτιριακές τους εγκαταστάσεις είναι αρκετά παλαιές. Αρκετά από τα ιατρεία και γραφεία δεν λειτουργούν. Και στα 3 Κ.Υ. προβλέπονται συνολικά 195 θέσεις και καλύπτονται οι 120. Υπάρχει και εδώ έλλειψη προσωπικού.

Στον ιδιωτικό τομέα και ειδικότερα στο Ι.Δ.Κ. του Ν. Καβάλας είναι διαφορετικά.

Το κτίριο του Ι.Δ.Κ. ανταποκρίνεται στις σύγχρονες αντιλήψεις. Η χωροκατανομή του είναι η πλέον κατάλληλη. Το προσωπικό του ανήκει στην πανεπιστημιακή και τεχνολογική εκπαίδευση.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ Ν. ΠΑΝ.

Π.Φ.Υ. Μια σφαιρική προσέγγιση

Επιστημονικές Εκδόσεις Γρηγόρης Παριστάνος

Αθήνα 1999

Δρούμπαλης Φώτιος

Πρότυπες Μονάδες Υγείας.

Καλαμάτα 1993

Παρασκευόπουλος Λεωνίδας

Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας

Καλαμάτα 1995

Παρθένιος Σταύρος

Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας 777

Καλαμάτα 1996

Μπενέτου Βασιλική

Π.Φ.Υ. στο Ν. Μεσσηνίας

Καλαμάτα 2000