

**“ΟΡΓΑΝΩΣΗ , ΔΟΜΗ &  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ,ΤΗΣ  
ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ  
ΚΑΠΑΚΗ, ΣΤΟ ΝΟΜΟ  
ΧΑΝΙΩΝ.”**

**ΒΡΟΝΤΑΚΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ  
ΧΑΝΙΑ - ΙΟΥΛΙΟΣ 2002**

# **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

### **Κεφ. 1 Ιστορική Αναδρομή**

Ορισμοί-ιδιοκτησία-επιθεωρησή εγκαταστάσεων

- 1.1 Γεωγραφική θέση του Νομού Χανίων
- 1.2 Η πόλη των Χανίων
- 1.3 Ιστορικό ίδρυσης της κλινικής

### **Κεφ. 2 Γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή της κλινικής**

#### **ΚΑΠΑΚΗ**

- 2.1 Γεωργική θέση της κλινικής
- 2.2 Πλεονεκτήματα – μειονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης της κλινικής
- 2.3 Κτιριακή Χωροκατανομή

### **Κεφ.3 Διοικητική Δομή της κλινικής**

- 3.1 Νομικό καθεστώς της κλινικής Καπάκη
- 3.2 Διοικητική Δομή κλινικής Καπάκη
- 3.3 Διάθρωση των υπηρεσιών – τμημάτων
- 3.4 Αρμοδιότητες των τμημάτων της κλινικής

### **Κεφ.4 Ανάλυση προσωπικού κλινικής ΚΑΠΑΚΗ.**

- 4.1 Ποσοτική ανάλυση προσωπικού
- 4.2 Ποιοτική ανάλυση προσωπικού
- 4.3 Προοπτικές για το προσωπικό

### **Κεφ.5 Οικονομικά στοιχεία της κλινικής**

- 5.1 Χρηματοδότηση – πόροι της κλινικής
- 5.2 Ανάλυση οικονομικών στοιχείων
- 5.3 Τηρούμενα βιβλία οικονομικών στην κλινική
- 5.4 Νοσολογική κίνηση κλινικής Καπάκη
- 5.5 Συμπεράσματα

### **Κεφ.6 Εντοπισμός του προβλήματος**

- 6.1 Μηχανισμοί αξιολόγηση παρεχομένων υπηρεσιών.
- 6.2 Ιδιωτικός κερδοσκοπικός τομέας
- 6.3 Πρόγραμμα προστασίας για οικογένεια – μητρότητα – παιδί.  
Στοιχεία ιδιωτικής κλινικής
- 6.4 Προτεινόμενες λύσεις
- 6.5 Επίλογος

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Θ.Π:	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Ι.Δ:	ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Ν.Π.Ι.Δ:	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
Ν.Π.Δ.Δ:	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
Δ.Σ:	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
Ι.Υ:	ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Ι.Ν:	ΙΕΡΟΣ ΝΑΟΣ
Γ.ΤΖ:	ΓΥΑΛΙ ΤΖΑΜΙ
Ι.Κ.Α:	ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Ο.Ρ.Λ:	ΩΤΟΡΙΝΟΛΛΑΡΥΓΓΟΛΟΣ
Π.Ε:	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Τ.Ε:	ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Δ.Ε:	ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Ν.Π:	ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ
Κ.Λ.Π:	ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ
Κ.Α:	ΚΑΙ ΑΛΛΑ
Ε.Φ.Υ:	ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ε.Σ.Υ:	ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ
Ι.Ε:	ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το πρόσωπο μιας κοινωνίας διαμορφώνεται και στηρίζεται από το νευραλγικό τομέα της υγείας που οφείλει να είναι εύκαμπτος και να αναπροσαρμόζεται σύμφωνα με τις τρέχουσες εξελίξεις.

Η εργασία μου κυμαίνεται στα πλαίσια του κλάδου της ιδιωτικής υγείας. Συγκεκριμένα θα αναφερθώ στην Ιδιωτική Κλινική Καπάκη.

Η εργασία μου επικεντρώνεται στα εξής μέρη και στις εξής ενότητες:

### Α΄ μέρος

- Η πόλη των Χανίων και το ιστορικό ίδρυσης της Κλινικής Καπάκη
- Γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατονομή της κλινικής Καπάκη

### Β΄ μέρος

- Διοικητική δομή της κλινικής
- Ανάλυση προσωπικού κλινικής
- Οικονομικά στοιχεία της κλινικής

Από αυτές τις αναφορές προκύπτουν κάποια συμπεράσματα, που θα παρατεθούν στο τέλος.

## ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Εάν δούμε τα πράγματα από τα πολύ παλιά χρόνια, θα διαπιστώσουμε ότι ο άνθρωπος αντιμετώπιζε πάντοτε, με δέος και πανικό κάθε αρρώστια, αφού οι περισσότερες από αυτές ήταν τόσο σοβαρές που μπορούσαν να οδηγήσουν ακόμα και στο θάνατο. Αυτό βέβαια δεν σημαίνει ότι δεν υπήρχαν τα παλιά χρόνια γιατροί, απλά δεν υπήρχαν εξειδικευμένοι γιατροί...

Χαρακτηριστικό είναι ότι στις πρωτόγονες κοινωνίες υπήρχε ο γιατρός ,που συνέδεε την ιατρική με θυσίες ζώων και θρησκευτικές δοξασίες .η περίοδος εκείνη ονομαστικέ περίοδος μαγικής ιατρικής.

Ανατρέχοντας στα ομηρικά έπη ,συναντάμε την πρώτη παροχή φροντίδας από τους 2 γιους του Ασκληπιού ,Μαχάων και ποδαλειριων ,οι οποίοι ακολουθούν τα στρατεύματα και περιποιούνται τους τραυματίες.

την ίδια περίπου περίοδο,σε πολλές ελληνικές πόλεις,λειτουργουν τα ασκληπιεία(Δήλος, Κυλλήνη, Κως , Σάμος, Επίδαυρος...)

τα οποία αποτελούν πρώιμη μορφή νοσοκομείου. Σε αυτά παρέχεται νοσηλεία (έως 2 ημέρες)με καταβολή αντίτιμου (λάτρα ή ιατρικό τέλος από τον ασθενή).

η παρεχόμενη φροντίδα ,βασίζοταν στην ερμηνεία ονειρων,και περιλάμβανε προσευχή ,χαλάρωση, ανάπαυση .οι εγκαταστάσεις περιλαμβάνουν κοιτώνες, ιερό ,βιβλιοθήκη, στάδιο αλλά και ιατρεία.

Παράλληλα κατά τους βυζαντινούς χρόνους, αρχίζουν να εμφανίζονται ολοένα και περισσότερα νοσοκομεία, με την μορφή ιδρυμάτων φιλανθρωπίας, για παροχή κοινωνικής προστασίας σε ασθενείς , άπορους αλλά και σε όλα τα στρωματά πληθυσμού.

Στο βυζαντιο,οι έννοιες φτωχός, ξένος, ασθενής, διαπλεκονται, κατά τον 13<sup>ο</sup> αιώνα, λειτουργούν στην ευρωπαϊκή ήπειρο, περίπου 19.000 νοσοκομειακές μονάδες(οι περισσότερες σε μοναστήρια ).

Μέχρι τα τέλη του 18<sup>ου</sup> αιώνα ,έχει δημιουργηθεί σειρά νοσοκομείων στην Αγγλία ,Γαλλία και βόρεια Αμερική, τα οποία δεν λειτουργούν πλέον σαν χώροι πρόνοιας, αλλά κυρίως σαν χώροι παροχής νοσηλείας δύσκολων περιπτώσεων.

Οι κοινωνικές διεκδικήσεις της εποχής και οι συνέπειες της γαλλικής επανάστασης, αποτελούν τα σπέρματα της κοινωνικής ιατρικής αλλά δημιουργούν και καλύτερες συνθήκες φροντίδας.

το 1802 στο πανεπιστήμιο του Βερολίνου καθιερώνεται το μάθημα της κοινωνικής ιατρικής ενώ παράλληλα αρχίζουν να εμφανίζονται δειλά οι πρώτες ιδιωτικές κλινικές.

Επίσης ένα σημαντικό στοιχείο στην ιστορική αυτή ανάδρομη μας(εκτός των φιλανθρωπικών ιδρυμάτων )ήταν το ίδρυμα “βασιλείας” ,το οποίο ανεγέρθη από τον μ. Βασίλειο στην Καισαρεία(368 μ.χ.).ακολουθούν τον 11<sup>ο</sup> και 12<sup>ο</sup> αιώνα τα πολυάριθμα λοιμοκαθαρτήρια και λεπροκομεία ή “λαζαρετα” τα οποία ήταν διάσπαρτα σε όλη την Ευρώπη ,λόγω των επιδημικών διαστάσεων που είχε λάβει η λεπρά.

Το 1974 αναφέρει ο John Erikssen ότι μέχρι τις αρχές του 19<sup>ου</sup> αιώνα ,βασική αιτία θνησιμότητας ήταν οι ενδονοσοκομειακές λιμώξεις και ότι όσοι εισάγονταν στα να

σοκομεία είχαν περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από κάποια μολυσματική ασθένεια , παρά από αιτία εισαγωγής τους σε Αυτό.

Μέχρι το τέλος 18<sup>ου</sup> και μέσα 19<sup>ου</sup> αιώνα σημειώνονται ουσιαστικές μεταβολές , τόσο στα θεραπευτήρια όσο και νοσοκομεία στο χώρο της υγιεινής.παραλληλα αρχίζουν να κατασκευάζονται πολλά νοσηλευτήρια του τύπου “περίπτερων” που βασίζεται στην επανάληψη τυποποιημένων στοιχείων της κύριας νοσηλευτικής μονάδας , γνωστής ως θάλαμος “nightingale” ή “ανοικτός θάλαμος”.

επικρατούσε η αντίληψη ότι μεγάλο ποσοστό μολύνσεων των ασθενών που εισάγονταν στα νοσοκομεία,οφειλονταν σε <<σαπρά μιάσματα>> που βρίσκονταν στον αέρα. Έτσι όσο καλύτερα αερίζονταν οι θάλαμοι, τόσο μπορούσαν να μειωθούν τα μιάσματα.

Μεγάλη διάφορα αρχίζει να φαίνεται στις αρχές του 20ου αιώνα, όπου η τελειοποίηση του μικροσκοπίου,των μικροβιολογικών ελέγχων αλλά και η καλύτερη αποστείρωση εργαλείων, είχε ως αποτέλεσμα την ανακάλυψη των μικρόβιων ως παθογόνων αιτιών των νόσων ,ιδίως για την δημιουργία και εξάπλωση των επιδημιών.

## ΟΡΙΣΜΟΣ

Ο όρος **ιδιωτική πρωτοβουλία** , χρησιμοποιείται συνήθως για υπηρεσίες που δεν είναι κρατικές και ούτε κερδοσκοπικές.

Όταν πρόκειται για κερδοσκοπικές υπηρεσίες, όπως π.χ. οίκοι ευγηρίας ή ιδιωτικές κλινικές, χρησιμοποιείται ο όρος: "ιδιωτικές επιχειρήσεις".

εκτός βέβαια του εθνικού συστήματος υγείας, νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχουν και ανεξάρτητες νοσοκομειακές μονάδες, τα έξοδα νοσηλείας καλύπτονται (όχι όλες τις φορές) από ιδιωτικούς ασφαλιστικούς φορείς.

τα ανεξάρτητα νοσοκομεία κυρίως παρέχουν ειδικευμένες υπηρεσίες σε ειδικές κατηγορίες ασθενών.

Στο χώρο των χειρουργικών επεμβάσεων ειδικεύονται κυρίως σε χειρουργικές επεμβάσεις που προγραμματίζονται εκ των πρότερων και αποκαλούνται: solid surgery

τέτοια νοσοκομεία προσφέρουν ένα σύνολο 10.500 κλινών σήμερα. Αξιοσημείωτο είναι ότι οι μισές από τις παραπάνω έχουν προσφερθεί μετά το '85.

Επίσης ανεξάρτητες κλινικές προσφέρουν σήμερα περίπου 80.000 κλίνες, ιδίως για υπερήλικες. Οι περισσότερες από τις παραπάνω νοσοκομειακές μονάδες είναι κλινικές μικρού μεγέθους κάτω των 100 κλινών.

Η ταξινόμηση τώρα των ιδιωτικών κλινικών από τις κρατικές που συνήθως δεν είναι κερδοσκοπικές, δεν είναι τόσο εύκολη υπόθεση.

ως διαχωρισμό μπορούμε να δώσουμε τον εξής ορισμό:

στην γενική ιδιωτική κλινική , είναι δυνατή η παροχή υγείας και σε εξωτερικούς ασθενείς μετά νομίμως λειτουργούντα τμήματα και εργαστήρια της, εφόσον ο ασθενής διαθέσει ένα αρκετά μεγάλο χρηματικό πόσο για την περίθαλψη του.

εδώ συναντάμε μια από τις μεγαλύτερες διαφορές σε σχέση με την κρατική κλινική(νοσοκομείο), όπου μπορούν να εισέλθουν όλες οι κοινωνικές τάξεις και στρωματά του πληθυσμού μας άνευ χρηματικού αντίτιμου.

## ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

Είναι το αναγνωρισμένο δικαίωμα των ατόμων, για αποκλειστική κατοχή , χρησιμοποίηση και διάθεση ενός πράγματος κινητού ή ακίνητου . Το δικαίωμα αυτό καθορίζεται από τις διατάξεις του αστικού δικαίου με τους όρους και τους περιορισμούς που επιβάλλονται από τους νόμους. Ο νόμος θέτει ορισμένους περιορισμούς και υποχρεώσεις για κοινωνικούς ιδίως λόγους,περιορίζοντας έτσι το δικαίωμα της ιδιοκτησίας π.χ. απαγόρευσης της οικοδομήσεως δίχως την άδεια της αρμοδίας αρχής και σύμφωνα με τους καθορισμένους περιορισμούς του νόμου.

### **ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ**

Όσον αφορά τώρα την χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής,διενεργείται έλεγχος του κτιρίου της κλινικής αλλά και των εγκαταστάσεων και εάν έχουν τηρηθεί όλες οι προβλεπόμενες από το νόμο προϋποθέσεις, τότε προχωρούν κανονικά οι διαδικασίες. Σίγουρα δεν είναι τόσο απλό όσο στο ακουσμα,αφου για την χορήγηση άδειας, απαιτούνται τα παρακάτω:



- Συγκροτείται μια επιτροπή με απόφαση του υπουργού υγείας πρόνοιας και κοινωνικών ασφαλίσεων
- Συνίσταται δευτεροβάθμια επιτροπή κλινικών στην κεντρική υπηρεσία του υπουργείου υγείας πρόνοιας και κοινωνικών ασφαλίσεων, όπου απαιτείται:

- ◆ **ΓΕΝΙΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΥΓΙΕΙΝΗΣ**
- ◆ **ΕΝΑΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**
- ◆ **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**
- ◆ **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**
- ◆ **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ**

- Η επιτροπή αυτή κρίνει σε δεύτερο βαθμό τις αιτήσεις για την χορήγηση άδειας και λειτουργίας ιδιωτικών κλινικών,μετα από προσφυγή των ενδιαφερομένων,κατα την απόφαση του νομάρχη η οποία ασκείται μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την ικανοποίηση της απόφασης.

Η επιθεώρηση διενεργείται από την παραπάνω επιτροπή η οποία και συντάσσει σχετικό πρακτικό με τις διαπιστώσεις και τις προτάσεις της.

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΧΑΝΙΩΝ

- Τα Χανιά είναι μια πόλη της Κρήτης. Η Κρήτη βρίσκεται ανάμεσα σε τρεις ηπείρους. Όλοι οι επιδρομείς πέρασαν χωρίς να αλλάξουν τον εθνικό της χαρακτήρα.

Είναι ένας ολόκληρος λαμπερός κόσμος μ' ένα ηρωικό παρελθόν, που προκαλεί θαυμασμό. Ένας τόπος που όλο το χρόνο δίνει ξέχωρες συγκινήσεις στα ακρογιάλια και τα χιλιοτραγουδισμένα βουνά της. Η ηρωική Μεγαλόνησο, με την ζωντάνια και την ανθρωπιά των κατοίκων της, είναι ένας φιλόξενος τόπος με μια ξεχωριστή ποικιλία ζωής και με τα μεγάλα ενδιαφέροντα της.

- Διοικητικά η Κρήτη χωρίζεται σε 4 νομούς. Μεγαλύτερος σε έκταση είναι ο νομός Ηρακλείου. Ακολουθούν οι νομοί Χανίων & Ρεθύμνης και Λασιθίου. Η Κρήτη χωρίζεται επίσης σε 20 επαρχίες και σε 500 περίπου δήμους ή κοινότητες.
- Τα Χανιά είναι χτισμένα πάνω στα ερείπια της αρχαίας Κυδωνίας. Μιας από τις τρεις μεγάλες πόλεις της αρχαίας μεταμινωικής Κρήτης. Τόπος γεμάτος γοητεία και ομορφιά κάτω από τα άγρια και περήφανα Λευκά όρη. Η νέα πόλη λαμποκοπά μέσα στον ήλιο και τα λουλούδια. Η παλαιά πόλη γύρω στο λιμάνι με τα βενετσιάνικα σπίτια παρουσιάζει μια σπάνια εικόνα ομορφιάς. Οικοδομήματα και φρούρια πολλών αιώνων διατηρούν τη μορφή και τα ίχνη του ιστορικού μεγαλείου.
- Οι σπουδαιότερες αρχαίες πόλεις στο νομό Χανίων είναι τα Άπτερα, η Πολυρρήνια, η Έλυρος, η Λισσός, η Υρτακίνα κ.τ.λ

(πηγή : Η Κρήτη όλο το χρόνο)

## Η ΠΟΛΗ ΤΩΝ ΧΑΝΙΩΝ

- Υπολογίζεται ότι οι Βενετοί έκτισαν τα Χανιά, το 1252. Οι παλιοί κάτοικοι της οι Κύδωνες, θεωρούνται αυτόχθονες και ο Όμηρος αναφέρει την πόλη τους σαν μια απ΄τις τρεις σπουδαιότερες της Κρήτης. Το μύθο της σχέσης της πόλης με τον Μίνωα, τον βεβαιώνει τα τελευταία χρόνια η αρχαιολογική σκαπάνη.
- Το λιμάνι είναι το κοσμικό σημείο συνάντησης επισκεπτών και υποδοχέων, με πολλή ζωντάνια και κίνηση
- Εκεί υπάρχει το Ενετικό φρούριο, στην μέση του κυματοθραύστη και μια μικρή εκκλησίτσα, αφιερωμένη στον Άγιο Νικόλαο.
- Στην δυτική άκρη του κυματοθραύστη οι Βενετοί έκτισαν ένα μικρόπολεμικό πύργο με φάρο.
- Για την προστασία των πλοίων χτίστηκαν τα "Νεώρια" που αποτελούνταν από 23 θολωτές αψίδες.
- Στο βορειότερο σημείο της συνοικίας, κοντά στη Θάλασσα είναι ο Φιρκά. Πάνω σ΄ ένα τεχνητό ύψωμα ήταν ο ιστός της σημαίας του τουρκικού στρατού που στρατοπέδευε εκεί. Τώρα κυματίζει εκεί η ελληνική σημαία.
- Η πόλη των Χανίων έχει πολλά αξιοθέατα και αίθουσες προβολής έργων άξιων πολιτιστικής παράδοσης και πολιτισμού.

Πέρα από την πλατεία του συντριβανίου που συγκεντρώνει πλήθος επισκεπτών, υπάρχουν:

- Το ναυτικό και αρχαιολογικό μουσείο
- Το γυαλί τζαμίσι.
- Το δικαστικό μέγαρο που χτίστηκε στα χρόνια της τουρκικής κατοχής
- Η δημοτική αγορά
- Ο δημοτικός κήπος
- Η βιβλιοθήκη
- Η πινακοθήκη

Η πόλη επίσης έχει το μνημείο των τάφων του Βενιζέλου στην περιοχή Χαλέπτα Ακρωτηρίου και διάφορα μοναστήρια.

## ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΙΔΡΥΣΗΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

- Το νοσοκομείο Χανίων άρχισε να κτίζεται επί Κρητικής πολιτείας κυρίως από διάφορες δωρεές. Ο πρίγκιπας Γεώργιος υπήρξε από τους σπουδαιότερους δωρητές αφού πρόσφερε 31.000 φράγκα.
- Στην αρχή δημιουργήθηκαν πολλές δυσκολίες κατασκευής αφού δεν υπήρχε υπεύθυνος μηχανικός να επιβλέπει.
- Με τη σύσταση και λειτουργία των διαφόρων δημόσιων έργων προχώρησε η λειτουργία των διαφόρων κτιρίων. Κάπως έτσι έγινε και το Ωδείο της πόλης που άρχισε να κτίζεται το 1931 και τελείωσε το 33 με δαπάνες της Έλενας Βενιζέλου όπου στεγάζεται σήμερα και σε νεοκλασικό κτίριο η κλινική Καπάκη. Στόιχισε τελικά 2.000.000 δρχ.
- Ο σκελετός του κτιρίου ήταν μικτός από λιθοδομή και μπετόν. Κατασκευαστής ήταν ο Κωνσταντίνος Λυγιάκης.
- Τα σχολεία της πόλης από τα πρώτα που κατασκευάστηκαν σε ολόκληρη την χώρα . Κτίστηκαν την ίδια εποχή.

Η κλινική χτίστηκε το 1933 σαν οφθαλμολογική κλινική. Το 1937 προστέθηκε λαρυγγολογική κλινική . Στη διάρκεια του Β΄ Παγκοσμίου πολέμου μετετράπη από κλινική σε αρχηγείο των Γερμανών στην πόλη, προσθέτονταν ένα τρίτο όροφο στο κτίριο.

Συνέχισε να εργάζεται σε οφθαλμολογική και λαρυγγολογική κλινική μέχρι το 1950 οπότε μετετράπη σε γενική κλινική με τμήματα: παθολογικό, χειρουργικό , οφθαλμολογικό και λαρυγγολογικό.

Το 1972 προστέθηκε το μαιευτικό και ορθοπεδικό έως το 1982 όπου η κλινική κατάργησε το λαρυγγολογικό,παθολογικό κα συνέχισε με τη μορφή χειρουργικού , ορθοπεδικού , μαιευτικού ως το 1992.

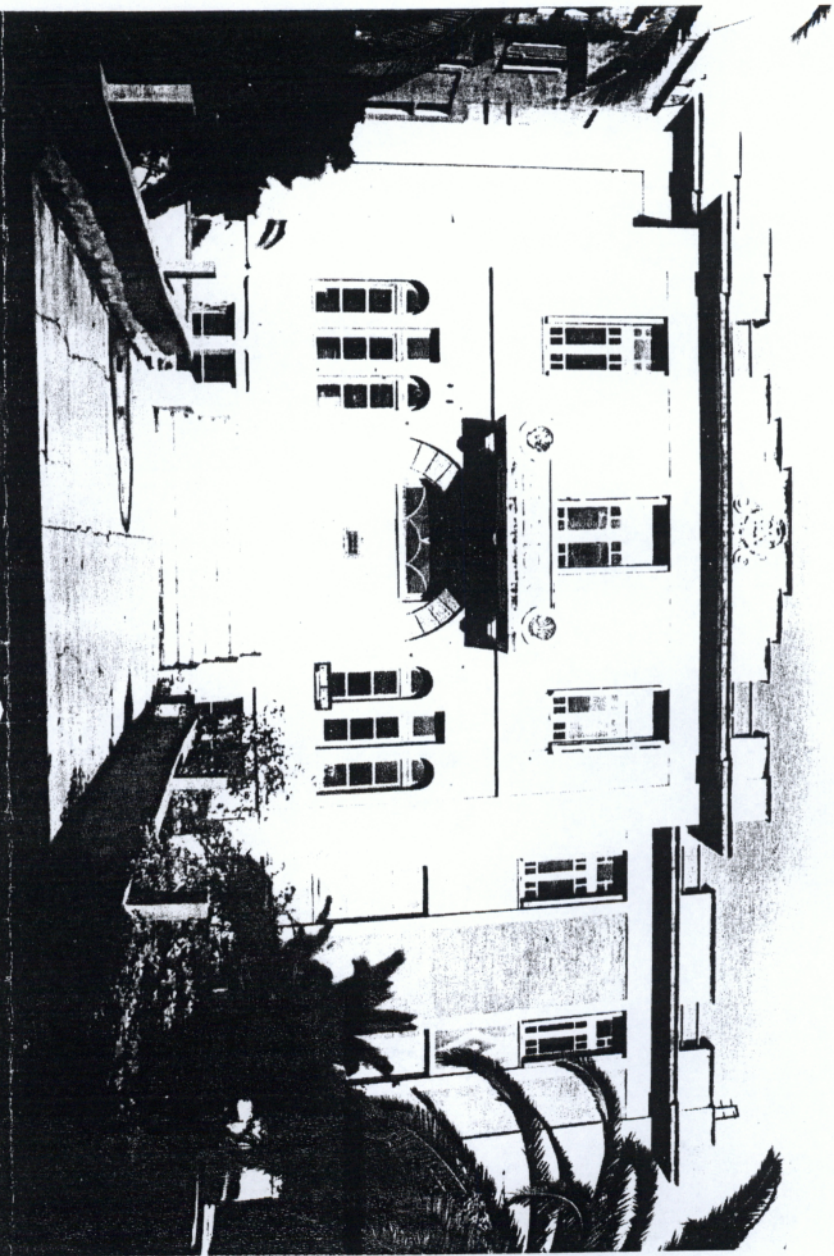
Το 1992 μετατράπηκε ξανά σε γενική κλινική.

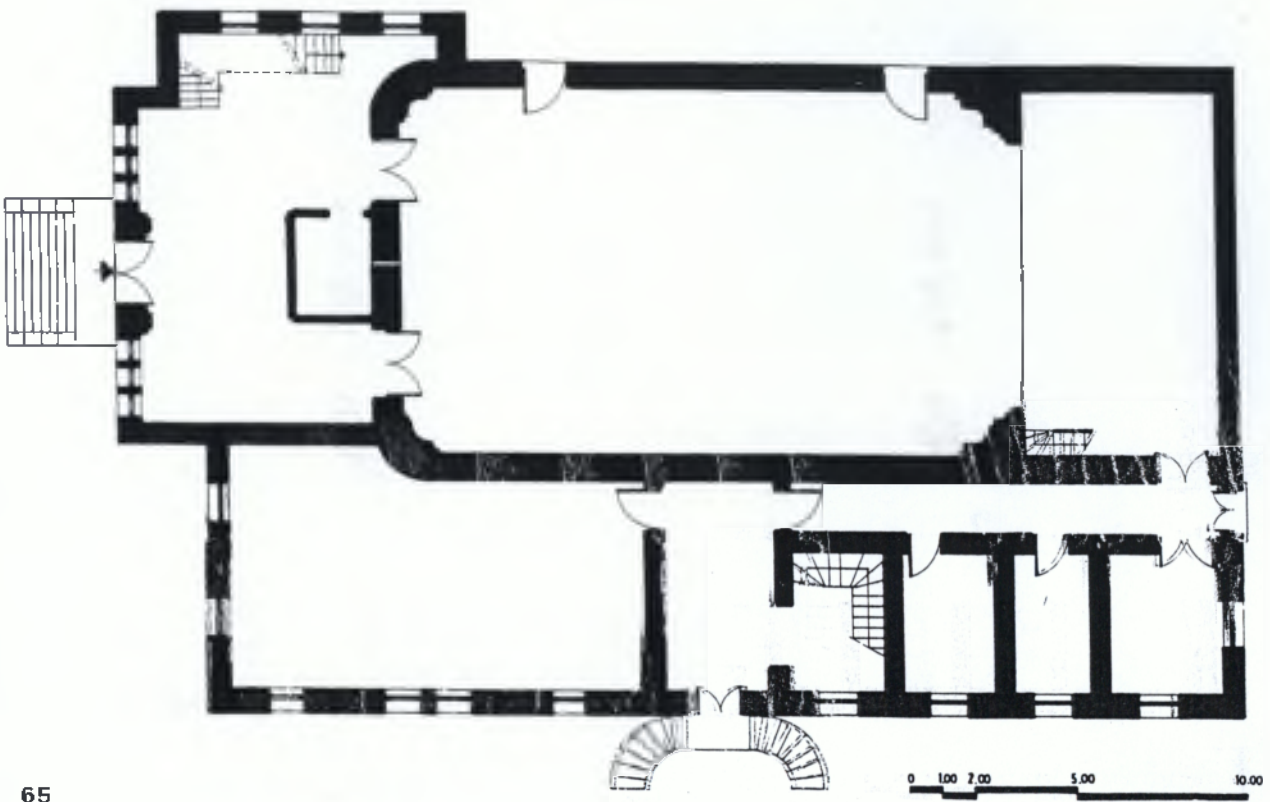
Η κλινική το 1933 ήταν στο όνομα Μελισσά. Μετά το θάνατο του Μελισσά πήγε στους κληρονόμους και την οικογένεια Θεοδωράκη. Στη συνέχεια μεταφέρθηκε στο όνομα της οικογένειας Καπάκη, όπου μετά από κάποιες προσθήκες τμημάτων το 1954 και το 1957 την ανακαίνισαν ολοκληρωτικά το 1990.

(πηγές: Ιστορικό Αρχείο Κρήτης κ.Μανούσος Καπάκης)

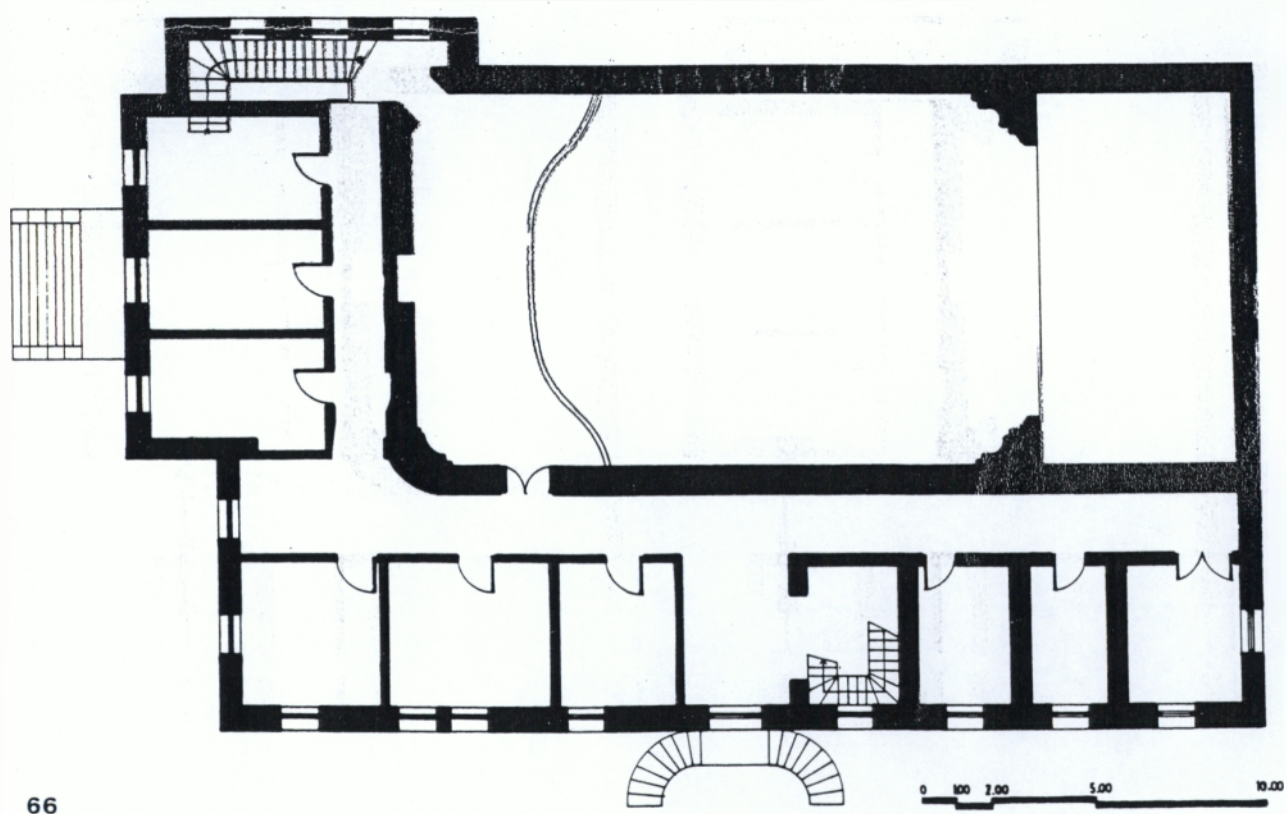
64. To Obey.

13





65



66

65, 66. Κατόψεις ισογείου και ορόφου του 'Ωδείου Χανίων.



## ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

## ΓΕΝΙΚΑ

### ΚΕΦ.2

Στόχος του κεφαλαίου αυτού είναι η ανάδειξη των μειονεκτημάτων και των πλεονεκτημάτων της γεωγραφικής θέσης της κλινικής Καπάκη καθώς και της κτιριακής χωροκατανομής. Με τον τρόπο αυτό φανερώνεται η πρόσφορη και ικανοποιητική προσβασιμότητα των κατοίκων του Νομού.

Θα γίνει ακόμα περιγραφή του εσωτερικού και εξωτερικού χώρου προκειμένου να φανεί η άμεση ή μη εξυπηρέτηση των πελατών – ασθενών της κλινική.

## ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ

Η κλινική Καπάκη βρίσκεται κοντά στο κέντρο της πόλης δίπλα από το κεντρικό δημοτικό σχολείο και το Ωδείο, δηλαδή το μουσικό σχολείο των Χανίων.

Αποτελείται από μεγάλους εξωτερικούς διαδρόμους με κήπο και φοινικόδεντρα. Το κτίριο είναι μια μεγάλη ζόροφη νεοκλασσική οικία, που έχει θέα την κεντρική πόλη των Χανίων.

Ο δρόμος που οδηγεί εκεί συνδέετε με την κεντρική αρτηρία της πόλης καθώς και με το λιμάνι και με την παραθαλάσσια περιοχή της πόλης. Απέναντι ακριβώς υπάρχει άνετο parking ενώ η πρόσβαση των πελατών είναι εύκολη και υπολογίζεται σε 20 λεπτά περίπου από τα διάφορα σημεία της περιοχής.

Η κλινική είναι στεγασμένη σε νεοκλασικό κτίριο, επιβλητικό που προσδίδει αρχοντιά και μεγαλοπρέπεια. Είναι ευχάριστη η παρουσία σ' ένα τέτοιο χώρο, σ' ένα σημείο σταθμό στο κέντρο της πόλης.

## ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΙΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ

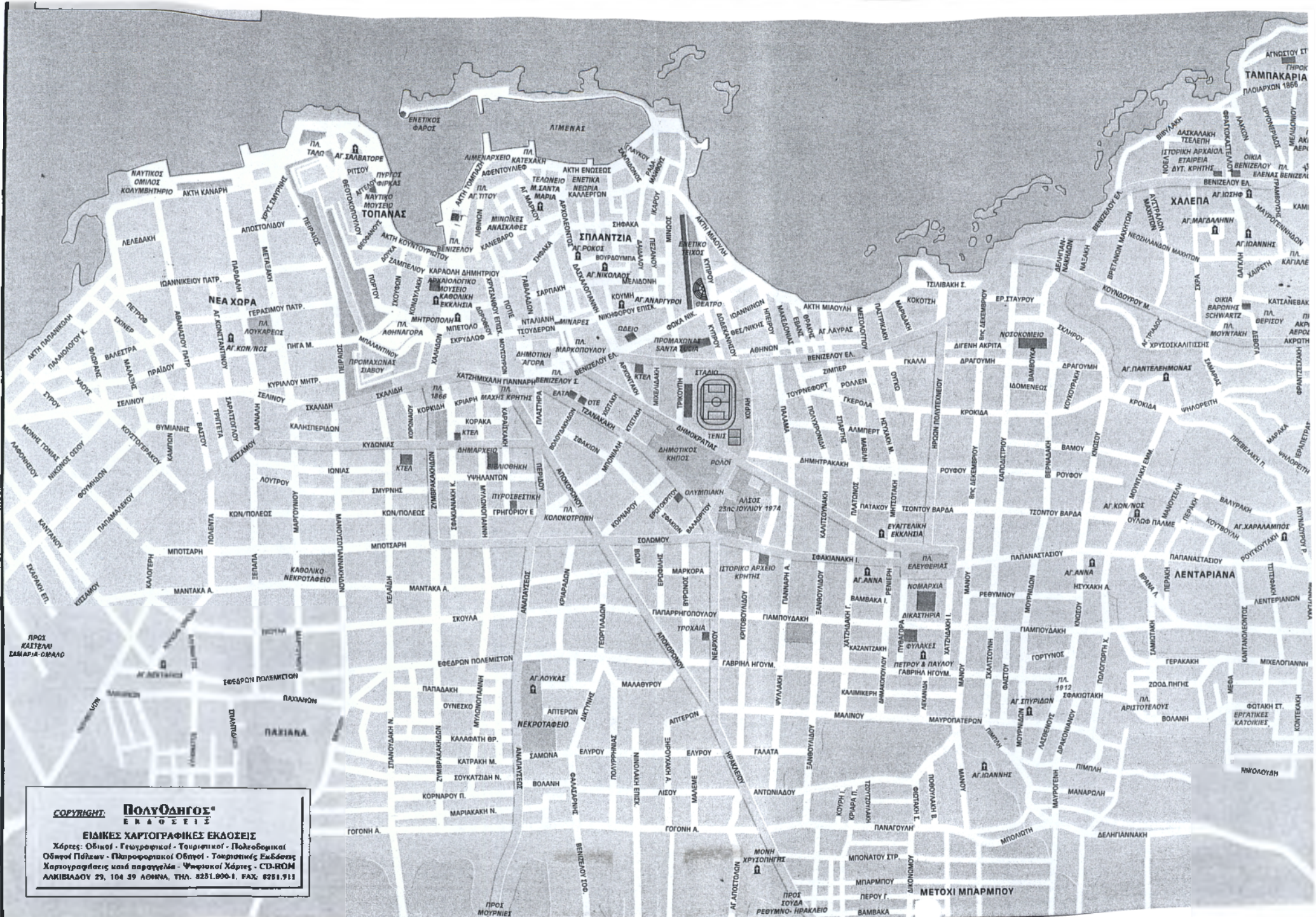
### ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

#### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Η περιοχή δεν έχει πολλούς θορύβους ενοχλητικούς
- Το καλλιεργήσιμο πράσινο προσδίδει μια ευχάριστη ποιότητα και νότα στην ατμόσφαιρα.
- Ο αέρας από το λιμάνι και την κοντινή θαλάσσια περιοχή που καταφτάνει είναι υγιεινός για το όλο κλίμα,
- Είναι εύκολη η πρόσβαση για τους πελάτες ασθενείς
- Έχει όμορφη θέση προς το κέντρο της πόλης και τον εσωτερικό κήπο που συμβάλλει στην ψυχική ηρεμία των πελατών
- Έχει τακτική συγκοινωνία και στάση λεωφορείων και 100 μέτρα πιο πάνω.
- Έχει διάφορα φαρμακεία που εξυπηρετούν τους ασθενείς
- Επίσης πολλά εμπορικά κατάστημα, τράπεζες που διευκολύνουν τη ζωή, την κίνηση των πελατών
- Έχει συνεργασία με το ΙΚΑ που είναι ένας φορέας υγείας παροχής ιατρικών υπηρεσιών για εξυπηρέτηση κοινού.
- Στάση taxi
- Φωτεινή επιγραφή
- Πεζοδρόμια στους δρόμους

#### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Προκαλείται μεγάλη κυκλοφοριακή κίνηση τις μεσημβρινές ώρες, ώστε αυτό να προκαλεί θόρυβο και να εμποδίζει την ήσυχη παραμονή των νοσηλευμένων
- Κοντά στην περιοχή όπου βρίσκεται η κλινική υπάρχει το εθνικό στάδιο Χανίων και συχνά γίνονται αγώνες με αποτέλεσμα τόσο ο θόρυβος να είναι αυξημένος όσο και ο φωτισμός δυνατός αλλά και να μην επαρκεί το parking που υπάρχει γύρω από την κλινική.
- Ο υπαίθριος χώρος είναι σχετικά μικρός και δεν επαρκεί για όλους του νοσηλευόμενους
- Το ΙΚΑ απέχει πολύ μακριά από την κλινική και δεν είναι εύκολη η εξυπηρέτηση των πελατών.



**ΚΟΡΥΜΠΗ** **ΠΟΛΥΘΑΝΟΣ**  
ΕΡΕΥΝΕΣ

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ**

Χάρτες: Οδική - Γεωγραφική - Τουριστική - Πολυθεματική  
 Οδική Πόλεων - Πληροφορική Οδική - Τουριστικές Εκδόσεις  
 Χαρτογραφικές και παραγόμενα - Ψηφιακή Χάρτες - CD-ROM  
 ΑΛΚΙΒΙΑΔΟΥ 29, 104 39 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ. 8251.806.1, FAX 8251.913

## ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Στο ισόγειο, ο χώρος είναι κατανεμημένος ως εξής:

Στο βάθος του χώρου από την πίσω πλευρά βρίσκονται τα χειρουργεία. Επίσης εκεί λίγο πριν τα χειρουργεία είναι το τμήμα εντατικής νοσηλείας καθώς και τα δωμάτια ανάρρωσης.

Στο ίδιο περίπου χώρο συστεγάζεται το παθολογικό τμήμα. Τέλος εκεί βρίσκεται και το ιατρείο του διευθυντή και γυναικολόγου- μαιευτήρα κ.τ.λ Καπάκη.

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

Υπάρχει άμεση πρόσβαση στο χειρουργικό τομέα τόσο των γιατρών όσο και των ασθενών χωρίς να είναι δύσκολη η μετακίνηση τους με σκάλες, στενούς διαδρόμους κ.λ.π

Αμέσως μετά την είσοδο για την άμεση πληροφόρηση τόσο των πελατών ασθενών όσο και των επισκεπτών υπάρχει μπαϊνοντας η ρεσεψιόν.

Το γραφείο του διευθυντή είναι κι αυτό σε σημείο που να διευκολύνει την ανταλλαγή χρήσιμων πληροφοριών με τους συνεργάτες του όσο και με τους ασθενείς – πελάτες του.

### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Το σαλονάκι ή αλλιώς το δωμάτιο αναμονής των πελατών συνδέεται άμεσα με τους διαδρόμους που σχετίζονται με το χειρουργείο, κάτι που δεν θα έπρεπε να συμβαίνει, ιδιαίτερα σε μια ιδιωτική κλινική.
- Τα δωμάτια ανάρρωσης βρίσκονται κοντά στο χειρουργείο και το κλίμα εντατικής νοσηλείας, όπου το κλίμα δεν είναι ευχάριστο.
- Οι γιατροί της κλινικής, ιδίως οι χειρουργοί και οι αναισθησιολόγοι δεν βρίσκονται εκεί ιδίως βραδινές ώρες, όπου η προσφορά τους θα είναι πολύτιμη, σε περιπτώσεις έκτακτων περιστατικών λόγω οικογενειακών υποχρεώσεων.

## ΥΠΟΓΕΙΟ

Εκεί βρίσκεται το μικροβιολογικό κέντρο, στην αριστερά πλευρά του χώρου. Λίγο πιο πέρα βρίσκεται το ακτινολογικό. Ενώ το τμήμα υπερήχων βρίσκεται στην αριστερά πλευρά του χώρου. Στο υπόγειο στεγάζεται και το ιατρείο του κ.Καλογεράκη. Επίσης εδώ βρίσκονται τα μαγειρεία και τα πλυντήρια.

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Το μικροβιολογικό βρίσκεται σε χώρο όπου οι ακαθαρσίες και τα ιατρικά απορίματα απέχουν από τον κοινό χώρο και το κοινό θέαμα.
- Το ακτινολογικό τμήμα και το τμήμα υπερήχων είναι απομονωμένο σε κατάλληλο χώρο δίχως να δημιουργούν πρόβλημα σύγχυσης με τα άλλα τμήματα.
- Διαθέτουν σύστημα κλιματισμού και τεχνητού φωτισμού
- Διαθέτει μεγάλη αποθήκη φαρμάκων και υγειονομικού υλικού.
- Τα μαγειρεία ετοιμάζουν φαγητά καθαρά και ελεγμένα σε χώρους, υγιεινούς και περιβαλλοντικά ευάερους ώστε να αποφεύγονται οι οσμές.
- Κοντά στα μαγειρεία υπάρχει η είσοδος απ'την οποία γίνεται η προμήθεια των υλικών.

### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Ο χώρος αναμονής του ακτινολογικού είναι μικρός και επικρατεί συνωστισμός.
- Οι περισσότεροι διάδρομοι του υπογείου είναι σκοτεινοί και δεν υπάρχει φυσικός εξαερισμός.
- Δεν είναι εύκολη η πρόσβαση στο υπόγειο, ατόμων με ειδικές ανάγκες δίχως την ύπαρξη ασανσέρ, λόγω της σκάλας.
- Το ιατρείο του κ.Καλογεράκη βρίσκεται σε χώρο δυσπρόσιτο για τους ασθενείς – πελάτες που ζητάνε την προσωπική συνάντηση.

## **Α΄ ΟΡΟΦΟΣ**

Στο α΄ όροφο αριστερά υπάρχει το ορθοπεδικό τμήμα. Κατά το βάθος δεξιά βρίσκεται το τραυματολογικό άκρας χειρός. Εκεί κοντά είναι το ιατρείο ενός γιατρού του κ.Πετρουλάκη.

### **ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:**

- Υπάρχει ένα μεγάλο σαλονάκι ως χώρος αναμονής των πελατών
- Υπάρχει μια γραμματεία εργαστηρίων
- Το ορθοπεδικό και τραυματολογικό βρίσκονται στον ίδιο όροφο, γεγονός που βοηθάει στην εξυπηρέτηση πελατών για παρόμοια περιστατικά.
- Το γραφείο το κ.Πετρουλάκη ορθοπεδικού είναι στον ίδιο όροφο πράγμα που διευκολύνει πολύ την άμεση πρόσβαση των ορθοπεδικών και τραυματολογικών περιστατικών σε αυτά.
- Ο χώρος είναι ευάερος και ευήλιος δίχως τεχνητό φωτισμό αλλά φυσικό.

### **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:**

- Δεν υπάρχει ασανσέρ
- Το γεγονός ότι το ορθοπεδικό βρίσκεται στο α΄ όροφο είναι παράγοντας δυσκολίας για του πελάτες με τα ορθοπεδικά περιστατικά.



## **Β' ΟΡΟΦΟΣ**

Εκεί συστεγάζονται το μαιευτικό και το γυναικολογικό. Υπάρχουν επίσης δωμάτια νοσηλευόμενων γυναικών.

### **ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:**

- Υπάρχουν δύο ξεχωριστές αίθουσες τοκετού
- Υπάρχουν μια αίθουσα με θερμοκοιτίδες
- Υπάρχουν παρά πολλές μαιές που σε έκτακτη περίπτωση μπορούν να βρεθούν στις μέλλουσες μητέρες.
- Υπάρχει το σαλόνι που δημιουργεί ένα λίμα ξεκούρασης και ευχαρίστησης για τους πελάτες.
- Υπάρχει και η γραμματεία υποδοχής που εξυπηρετεί το κοινό.
- Υπάρχουν τουαλέτες για την καλύτερη τόσο καθαριότητα όσο και προσοχή της μητέρας αλλά και το νεογνού.
- Υπάρχουν από μονόκλινα δωμάτια με ιδιωτικές τουαλέτες όσο και κοινές για την καλύτερη εξυπηρέτηση. Όλα είναι ιδιαίτερα προσεγμένα και καθαρά.

### **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ**

- Θα μπορούσε να υπάρχει ξεχωριστός χώρος για τα παιδιά που επισκέπτονται τη μητέρα τους, παιδική χαρά ή κάποια ψυχολογική υποστήριξη για το μωράκι που θα έρθει.
- Δεν υπάρχει όπως σε μεγαλύτερες ιδιωτικές κλινικές του εξωτερικού, επιπλέον χώρος ή κρεβάτια για να μπορέσει να μείνει δίπλα στην μέλλουσα μητέρα κάποιος συγγενής ή ακόμα κι ο σύζυγος

## Γ΄ ΟΡΟΦΟΣ

Μόλις μπαίνουμε αριστερά βρίσκεται το οφθαλμολογικό. Συναντάμε ένα σαλονάκι και μια μικρή ρεσεψιόν για πληροφορίες.

Στο βάθος του διαδρόμου είναι το ουρολογικό τμήμα. Στην αριστερή πλευρά είναι η λογίστρια. Απέναντι είναι το ωρυλά. Δίπλα ακριβώς είναι το καρδιολογικό.

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Υπάρχει σαλονάκι υποδοχής
- Έχει μικρή ρεσεψιόν για πληροφορίες
- Υπάρχει γραφείο της λογίστριας σε χώρο όπου δεν ενοχλεί ιδιαίτερα πελάτες αφού δε διαφαίνεται μεγάλη κίνηση στα τμήματα αυτά

### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Το τμήμα οφθαλμολογικό , ωρυλά, ουρολογικό και καρδιολογικό βρίσκονται αρκετά ψηλά σε θέση καλή αλλά δίχως εύκολη πρόσβαση, χωρίς τη βοήθεια ανασέρ για ανθρώπους μεγάλης ηλικίας ή παιδιά με ειδικές ανάγκες
- Η κατανομή των χώρων στο γ΄ όροφο δεν είναι τόσο μεγάλη, για να χωράει τόσα τμήματα μαζί αν και υπάρχουν σύγχρονα μηχανήματα, θα έπρεπε να ήταν μεγαλύτερη, ώστε να χωρέσει όλα τα τμήματα μαζί.

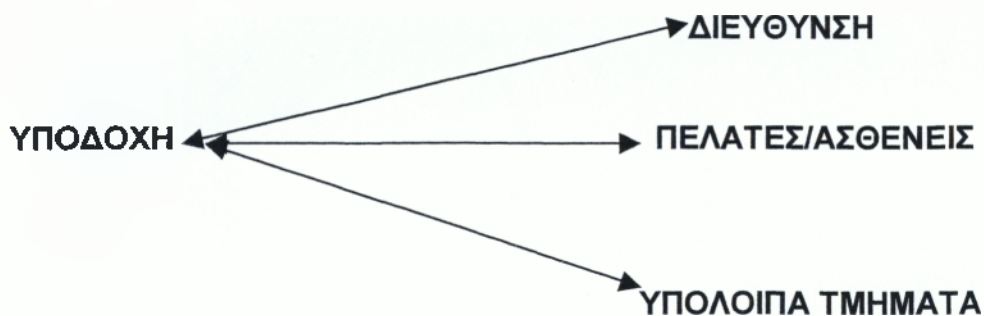
## Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΣΑΝ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟΣ ΚΡΙΚΟΣ ΣΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ.

Στις μέρες μας , τον κύριο άξονα μιας ιδιωτικής κλινικής , καλείται να παίξει ο ρόλος του συνδεδετικού κρίκου , μεταξύ :

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ – ΤΜΗΜΑΤΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ – ΑΣΘΕΝΕΙΣ (ΠΕΛΑΤΕΣ) .**

Λειτουργικά πρέπει να είναι σε ετοιμότητα να εξυπηρετήσει όλο το 24ώρο κάθε είδους περιστατικό. Η σπουδαιότητα τέτοιων χαρακτηριστικών , έχουν ως σκοπό να δώσουν μεγαλύτερη σημασία στο τμήμα της υποδοχής το οποίο είναι πηγή πληροφοριών.

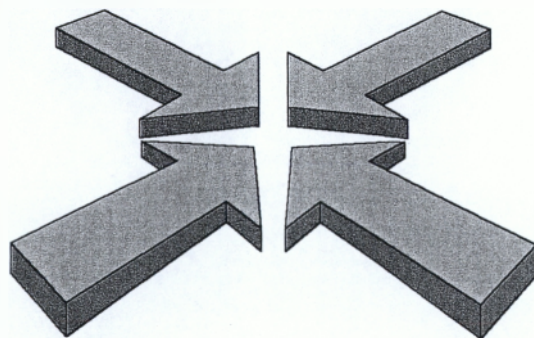
Σχηματικά , ακολουθεί σχεδιάγραμμα με τον συνδεδετικό κρίκο των τμημάτων που αναφέρθηκαν:



Λίγο πριν , αναλύσαμε την συνεργασία του τμήματος συντήρησης με την υποδοχη.το τμήμα υποδοχής , σε μια ιδιωτική κλινική , ενημερώνεται πρώτα από την προϊστάμενη τμήματος για τυχόν φθορές ,και εκείνη με την σειρά της ,δίνει εντολές για την επισκευή τους στον προϊστάμενο του τμήματος συντήρησης.

όταν οι βλάβες αποκατασταθούν, τα τμήματα ενημερώνονται μεταξύ τους, έτσι ώστε το δωμάτιο να είναι έτοιμο να δεχθεί τον επόμενο ασθενή.

Καταλαβαίνουμε λοιπόν πόσο σημαντικό είναι να υπάρχει καλή συνεργασία μεταξύ όλων των τμημάτων μια κλινικής,γιατι σίγουρα μοναδικός στόχος είναι η εικόνα ενός χώρου κατάλληλου για να αντιμετωπίσει οτιδήποτε τυχει.φανταστείτε σαν να υπάρχει μια αλυσίδα με ένα "σπασμένο" κρίκο.τοτε σίγουρα παύει να είναι χρήσιμη...



## Η ΥΠΟΔΟΧΗ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ (ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ - ΙΜΑΤΙΟΘΗΚΗ - ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ )

Αναγκαία είναι η στενή επαφή μεταξύ της υποδοχής και των καθαριστριών. Οι συγκεκριμένες είναι υπεύθυνες για την άψογη εικόνα τόσο των κοινόχρηστων χώρων όσο και των δωματιων.καθρεπτης μιας κλινικής είναι η καθαρή εικόνα της.

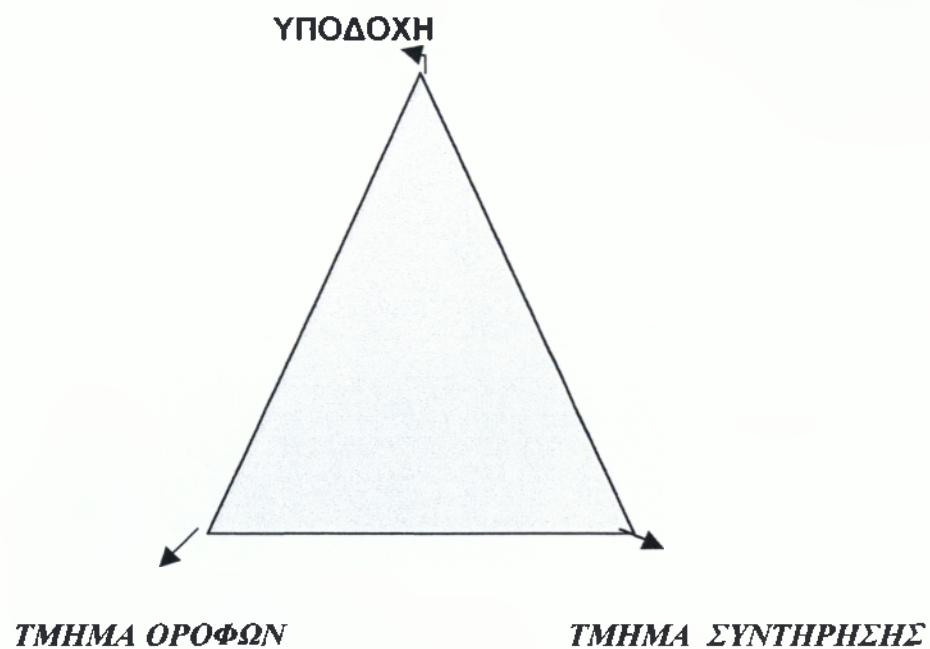
Η προϊστάμενη είναι υποχρεωμένη να ενημερώνει την υποδοχή για οτιδήποτε έχει να κάνει με τα δωμάτια και τους κοινόχρηστους χώρους.υπαρχει μια αμοιβαία σχέση μεταξύ των δυο αυτών τμημάτων.

Αν για παράδειγμα , η υποδοχή δεν ενημερώσει την προϊστάμενοι ορόφων για το ποια δωμάτια είναι άδεια, εκείνη με την σειρά της δεν θα προσφέρει τις υπηρεσίες της ώστε ο επόμενος ασθενής να βρει το δωμάτιο καθαρό.

Κάτι ανάλογο συμβαίνει και με την προϊστάμενη καθαρισμου.εκεινη έχει άμεση σχέση με την ιματιοθήκη και τα πλυντηρια.εαν συμβεί κάποια φθορά στα μηχανήματα είναι η μόνη που θα το δει άμεσα και καλείται να ενημερώσει την υποδοχή, η οποία με την σειρά της θα απευθυνθεί στον αρμόδιο.Υπάρχει επίσης ενημέρωση για το αν χρειάζονται είδη καθαρισμού ή ακόμα και είδη ρουχισμού(ρόμπες , λευκά είδη κα)

Διαβάζοντας τα παραπάνω, καταλαβαίνουμε ότι δημιουργείται μια στενή συνεργασία ανάμεσα σε τρία τμήματα

Σχηματικά , η σχέση αυτή θα μπορούσε να παρουσιαστεί κατά τον ακόλουθο τρόπο:



## Η ΥΠΟΔΟΧΗ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΗ

Ένα ακόμα σημαντικό τμήμα μιας κλινικής ,είναι και η αποθήκη αναλώσιμου και μη αναλώσιμου υλικού.τα δυο αυτά τμήματα σε συνεργασία με όλα τα άλλα,καλούνται να προμηθεύονται έγκαιρα όλα εκείνα τα αναλώσιμα που απαιτούνται ώστε η κλινική να μην έχει έλλειψη σε τίποτα.

Σε μια αποθήκη συναντάμε ορους,χειρουργικά εργαλεια,γαζες,φαρμακα ακόμα και είδη καθαρισμού , τα οποία συντελούν στην “ωραία “ εικόνα ολόκληρης της κλινικής.

Ο προϊστάμενος λοιπόν κάθε τμήματος ,φροντίζει να υπάρχουν αρκετά αποθέματα στην αποθήκη , για το δικό του τμήμα , έτσι ώστε να αποφεύγονται τα προβλήματα και τα παράπονα από τους ασθενείς.

Το σίγουρο είναι , ότι κανείς από εμάς δεν θα ήθελε να εισαχθεί σε μια ιδιωτική κλινική και να βρεθεί έκπληκτος όταν ακούσει ότι η καθυστέρηση αντιμετώπισης ενός προβλήματος οφείλεται στην έλλειψη όρων ή σε κάποιο άλλο φάρμακο το οποίο χρειάζεται την συγκεκριμένη στιγμή....



ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 28 · ΧΑΝΙΑ - ΤΗΛ. 41594  
Α.Φ.Μ. 081737487 · Α' ΔΟΥ ΧΑΝΙΩΝ

ΧΡΗΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ:  
ΕΝΔΙΑΓ. ΕΝΤΥΠΟ  
ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	ΑΡΙΘΜ. ΠΑΡ/ΧΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ
ΥΠΟΔΟΧΕΙΟ-Ο. ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ	1	27/12/01	2:37

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΟΥ: ΒΕΡΑΡΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ Α.Ε., ΑΦΗ: 094311207, ΔΟΥ: Α' ΙΑΝΙΩΝ  
Η. ΦΡΕΚΑ 3 73100 ΧΑΝΙΑ ΕΣΡΑ μ65

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΕΩΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	% Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔ.	% ΣΕΦΕΙ.	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ
SODIUM CHL. Inj. 5.1000mlx0,9%	8	60,0	393		23556,00		23556
DEXTROSE 1 Inj. 1000ml 5%	8	60,0	443		26586,00		26556
LACTATED RINGERS 1 Inj.1000ml	8	60,0	410		24611,00		24611
HYPERONIDATE Amp. 5x10mlx20 mg	8	10,0	1319		13185,00		13185
BETADINE Sol. Scrub 1000ml	8	10,0	1583		15833,00		15833
ALCOOL 350 ml	18	16,0	2119		33898,00		33898
SYRINGHE 10-20 ML 216 X100	18	10,0	8475		84746,00		84746
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ		226,0			222385		222385

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ  
  
ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ

% Φ.Π.Α.	ΑΞΙΑ ΥΠΟΚΕΜΕΝΗΣ ΣΕ Φ.Π.Α.	ΑΞΙΑ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ
8,00	103741	8299	112040
18,00	118644	21356	140000
	222385	29655	252040

ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ EURO: 739,66

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΑΚΟΙΣΙΕΣ ΠΕΝΗΝΤΑ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΣΑΡΑΝΤΑ

ΠΟΣΟ Ο.Ο.ΓΡΑ. 20%

ΚΕΥΚΟ ΠΕΛΑΤΗΣ • ΣΕΒ. ΣΤΕΛΕΧΟΣ



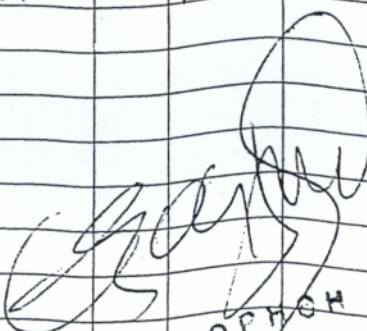
Ημ/μια 20/11/01 No 45

ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΡΟΥΣΑΚΗΣ  
ΕΜΠΟΡΙΟ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΩΝ  
ΕΙΔΩΝ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ  
Εθν. Βενιζέλου 65 Σούδα - ΤΗΛ. 00288  
Α.Φ.Μ. 059877062 - Β' Δ.Ο.Υ. ΧΑΝΙΩΝ

Για Παράδοσης ή Έναρξης Αποστολής 17:00

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ - ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ**  
(ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΩΛΗΣΗ ΑΓΑΘΩΝ)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Αφροδίτη Κωνσταντίνου Α.Ε.  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: Είδικη Α.Φ.Μ.:  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ν.Κ. ΦΟΥΚΑ 3 ΠΩΛΗ: 094311907  
ΤΟΠΟΣ ΦΟΡΤΩΣΗΣ: Σούδα του Δ.Ο.Υ.: ΧΑΝΙΑ  
ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ: Ν.Κ. ΦΟΥΚΑ 3 Α' ΧΑΝΙΩΝ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΑΘΩΝ	ΜΗΤΡ.	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	Φ.Π.Α. %	Φ.Π.Α. %
Σακακι φουρι 60x80		20κμ.	390	7800	
78x80 δαντικού καθαριστή		1x132	4095	4095	
 ΑΤΕΧΝΟΡΡΗΟΝ					

ΛΟΓΓΡΑΦΟΣ: Δεσφωρα Χιλιανη  
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΑ ΑΝΙΣΤΑ Δρεφα  
ΕΚΔΟΣΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗ  
M/B

ΑΞΙΑ 11825  
Φ.Π.Α. 9198  
ΣΥΝΟΛΑ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ 11825 Φ.Π.Α. 9198  
ΟΛΙΚΟ 13.953  
ΟΛΙΚΟ ΣΕ €URO 40.95

**ΚΕΦ.3**  
**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ**

**ΝΟΜΟΣ**

Οι ιδιωτικές κλινικές λειτουργούν βάση του προεδρικού διατάγματος 235 της 14<sup>ης</sup> Σεπτεμβρίου 2000.

(πηγή Κλινική Καπάκη)

**ΕΠΟΠΤΕΙΑ - ΕΛΕΓΧΟΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ**

- Όλες οι ιδιωτικές κλινικές υπάγονται στην εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργείου Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων που ασκείται μέσω των κεντρικών ή περιφερειακών του υπηρεσιών, καθώς και από την επιτροπή του παρόντος προεδρικού διατάγματος .
- Η εποπτεία και ο έλεγχος αφορά κυρίως τον τρόπο παροχής υπηρεσιών υγείας στους νοσηλευόμενους , στην διασφάλιση συντήρησης , αξιοπιστίας αλλά και άριστης ποιότητας υπηρεσιών τόσο των εργαζόμενων προς τους ασθενείς ,όσο και των εργαζόμενων προς την ποιότητα των ιατρικών μηχανημάτων.Επίσης ο έλεγχος πραγματοποιείτε για τυχόν παρατυπία των νομών και διατάξεων των εγκυκλίων διαταγών για τις ιδιωτικές κλινικές .
- Ο έλεγχος απτήν επιτροπή του άρθρου 4 του παρόντος , είναι υποχρεωτικός ,τακτικά μια φορά τον χρόνο,τουλάχιστον, έκτακτα Δε όταν ειδικοί λόγοι τον επιβάλλουν.

## ΔΟΜΗ-ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Στόχος κάθε συστήματος υπηρεσιών περίθαλψης είναι η παροχή των αναγκαίων ιατρικών και υγειονομικών υπηρεσιών την κατάλληλη στιγμή, έτσι ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα αλλά και η αποδοτικότητα με το μικρότερο δυνατό κόστος ,δίχως κίνδυνο για τον ασθενή με την μέγιστη δυνατή ποιότητα.

Καταρχήν, σε όλα τα συστήματα υγείας(ιδιωτικά,δημοσια)  
Διακρίνουμε δυο μορφές περίθαλψης αλλά και τρία επίπεδα οργανωσης.οι μορφές αυτές είναι:

### 1. Η ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ/ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

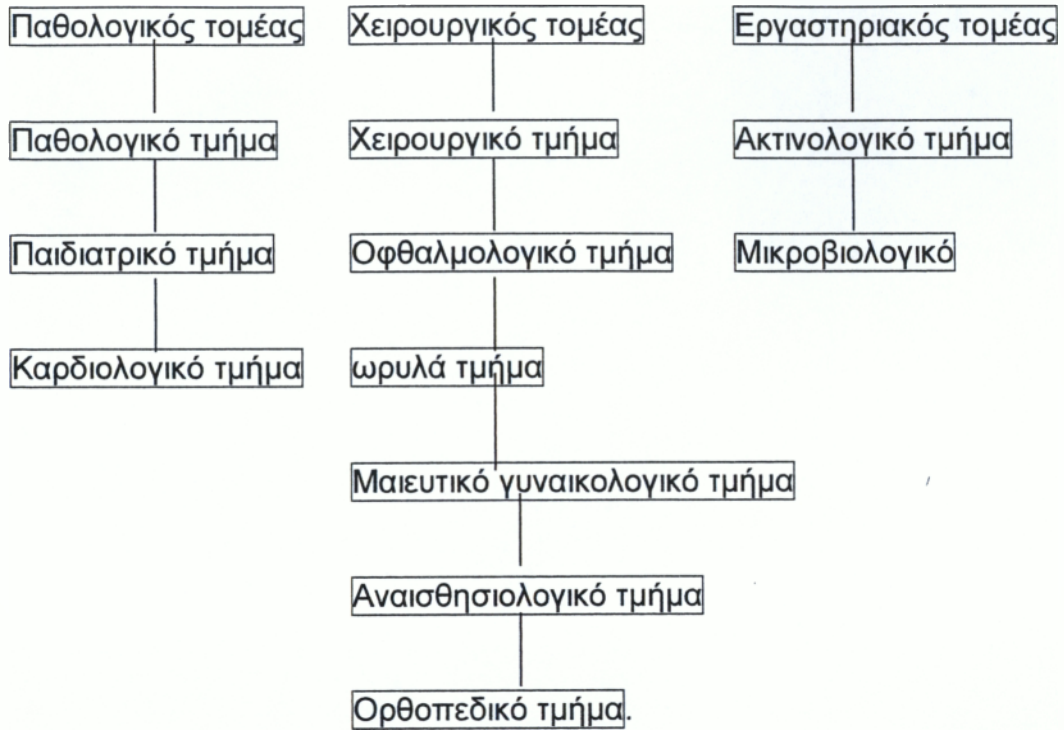
### 2. Η ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ/ΚΛΕΙΣΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Στην **ανοικτή περίθαλψη** εντάσσονται οι υπηρεσίες που Παρέχονται από γενικούς – οικογενειακούς γιατρούς και συνθέτουν το πρωτοβάθμιο επίπεδο υγείας.

**Η νοσοκομειακή περίθαλψη** αναφέρεται στην περίθαλψη που παρέχεται από γιατρούς βασικών ειδικοτήτων , οι οποίοι εργάζονται στο γενικό νοσοκομείο της περιοχής,και συνθέτουν το δευτεροβάθμιο επίπεδο υγείας.

Όσον αφορά τώρα το **δευτεροβάθμιο επίπεδο υγείας**, αναφέρεται στην αντιμετώπιση σύνθετων προβλημάτων.η παροχή ιατρικής φροντίδας προϋποθέτει υψηλά εξειδικευμένες γνώσεις και απαιτεί την υποστήριξη και άλλων ιατρικών ειδικοτήτων.συμπεραίνουμε λοιπόν ,ότι έχουμε να κάνουμε με ανάπτυξη νοσοκομείων υψηλής ειδίκευσης.αυτα τα νοσοκομεία είναι συνήθως μεγαλύτερου μεγέθους των γενικών νοσοκομείων,που δίνουν έμφαση στην εκπαίδευση ιατρων.σε τέτοιες περιπτώσεις , απαιτείται άμεση επικοινωνία μεταξύ του εξειδικευμένου νοσοκομείου,ιατρικής σχολής και κέντρου ιατρικών ερευνών.

## ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



**ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

1. Ιατρική
2. Νοσηλευτική
3. Διοικητική

**Α. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

**1. Παθολογικός τομέας**

- A. παθολογικό τμήμα
- B. παιδιατρικό τμήμα
- Γ. καρδιολογικό τμήμα

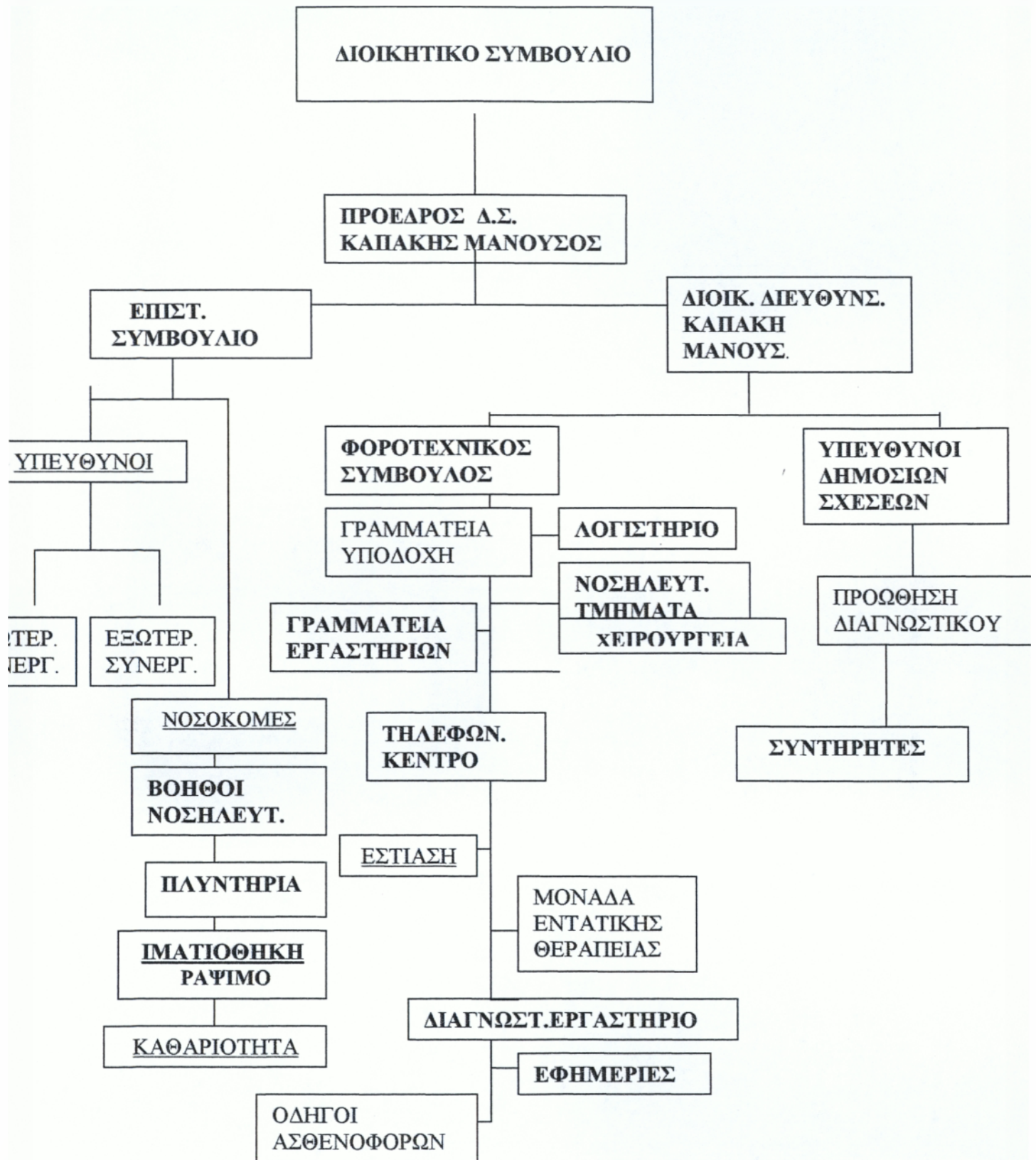
**2.Χειρουργικός τομέας**

- A. χειρουργικό τμήμα
- B. οφθαλμολογικό τμήμα
- Γ. ωτορινολαρυγγολογικό τμήμα
- Δ. μαιευτικό – γυναικολογικό τμήμα
- E. αναισθησιολογικό τμήμα
- ΣΤ. ορθοπαιδικό τμήμα

**3.Εργαστηριακός τομέας**

- A. ακτινολογικό
- B. μικροβιολογικό

**ΟΡΓΑΝΩΓΡΑΜΜΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΠΑΚΗ**



**A. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Σκοπεύει στο να συνδράμει στην παροχή υπηρεσιών υγείας προκειμένου να εξυπηρετούνται οι πελάτες – ασθενείς, εφόσον βέβαια γίνεται έλεγχος της ποιότητας των υπηρεσιών, υγείας αλλά και χρήσης των διατιθέμενων πόρων.

**B. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Στο ιδιωτικό τομέα υπάρχει περισσότερη παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, σύμφωνα με την εκπαίδευση και τα διδάγματα της νοσηλευτικής, έτσι ώστε να είναι σωστός ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

**Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Οι αρμοδιότητες που επιτελεί η υπηρεσία αυτή σχετίζονται τόσο με τα διοικητικά θέματα όσο με τις οικονομικές ανάγκες της κλινικής και τέλος με τα έργα που αφορούν τη βελτίωση των κτιριακών εγκαταστάσεων.

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

### ΓΕΝΙΚΑ

Το ανθρώπινο δυναμικό αναμφισβήτητα διαδραματίζει τον πρωτεύοντα ρόλο όσον αφορά στην συγκάλυψη και διεξαγωγή των ιατρικών υπηρεσιών. Ο ανθρώπινος ρόλος καθορίζει το ποσοστό επιτυχίας των παρεχόμενων υπηρεσιών και πιστοποιεί την ποιότητα και το περιεχόμενο τους προκειμένου η ιατρική επέμβαση να επιφέρει επαρκή αποτελέσματα.

Στο τρέχον κεφάλαιο θα παρατεθούν στοιχεία που αφορούν στον ανθρώπινο προσωπικό καθώς και οι δυναμικές που συγκλίνουν στο να είναι επαρκείς η προσφορά της παρεχόμενης υπηρεσίας.

### ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

32 νοσηλευτές

8 διοικητικό προσωπικό (ρεσεψιόν, λογιστ.γραφ)

2 γιατροί – γυναικολόγοι

1 οφθαλμό

1 παθολόγος

1 ωρυλας

2 χειρουργοί

2 αναισθ.

2 παιδίατροι

1 καρδιολόγος

1 ορθοπαιδικός

3 μαιές

*πηγή: Κλινική Καπάκη*



### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

Είναι ικανοποιητικός ο αριθμός των νοσηλευτών έτσι ώστε να είναι αποδοτική η εξυπηρέτηση των ασθενών στο μέγιστο βαθμό.

Ουσιαστικό πλήρες διαφαίνεται η οργάνωση της διοίκησης που στελεχώνεται από 8 άτομα στη ρεσεψιόν, στην γραμματεία και στο λογιστήριο. Δίχως να υπάρχουν κάποιες ελλείψεις και αυτό διότι ναι μεν τα άτομα ως αριθμός ίσως ακούγεται μικρός αλλά υπάρχουν τρεις 3 ρεσεψιόν για πλήρες εξυπηρέτηση.

Οι γυναικολόγοι παρότι είναι μόλις δύο(2) απαρτίζονται από αρκετές μαίες που φαίνεται να συμβάλουν σε μια πιο ολοκληρωμένη εξυπηρέτηση στις μέλλουσες μητέρες δίχως αυτό να σημαίνει βεβαία ότι δεν θα χρειαζόταν περισσότεροι γυναικολόγοι για κάποιες τυχόν επιπλοκές που μπορεί να παρατηρηθούν όπως συχνά βλέπουμε, δίχως να βρίσκονται εκεί τις βραδινές ώρες.

## ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Στον οφθαλμολογικό, ωρυλά, και παθολογικό τομέα υπάρχει μια βασική έλλειψη ιατρών αφού απαρτίζεται μόνο από ένα γιατρό το κάθε τμήμα, ώστε αυτό να μην συμβάλλει στη μέγιστη εξυπηρέτηση των ασθενών.
- Οι χειρουργοί δεν είναι αρκετοί προφανώς γιατί είναι μόλις δύο (2) σε αριθμό αλλά και ως κυρίως λόγος διότι έχουν και ιδιωτικά ιατρεία και δεν μπορούν να βρίσκονται ανά πάσα στιγμή στην κλινική.
- Το ίδιο βεβαία ισχύει και για τους αναισθησιολόγους όπου ο αριθμός είναι και εκεί ο ίδιος (2) δύο αλλά και οι ίδιοι δεν βρίσκονται ανά πασά στιγμή στην κλινική.
- Όσον αφορά τον παιδιατρικό τομέα κάποιες φορές μπορεί να επαρκούν ιδιαίτερα οι παιδίατροι την ημέρα δεν συμβαίνει όμως το ίδιο τους καλοκαιρινούς μήνες όπου η κίνηση αυξάνεται σταδιακά τόσο από τουρίστες αλλά και από μια πρόσφατη επιθυμία γρίπης π.χ όπως διαπιστώσαμε όχι μόνο από πληροφορίες προσωπικού αλλά ήταν αρκετό ώστε πολλοί πολίτες της πόλης να τρομοκρατηθούν και αν επισκεφτούν την ιδιωτική κλινική
- Στον καρδιολογικό τομέα σίγουρα θα έπρεπε να υπήρχε εκεί οποιαδήποτε στιγμή ένας ακόμη καρδιολόγος είτε για τα νεογνά είτε για του υπερήλικες λογικό είναι ότι η παρουσία ενός μόνο καρδιολόγου σε ιδιωτική κλινική αποτελεί βασικό μειονέκτημα.
- Τέλος κοιτάζοντας λίγο καλύτερα και τον ορθοπαιδικό τομέα καλό θα ήταν να υπήρχε περισσότερο προσωπικό για κάποια πιο έκτακτα περιστατικά, μια που και το νοσοκομείο της πόλης έχει μεταφερθεί πλέον σε αρκετά μεγάλη απόσταση έξω από αυτήν.

## ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

### **ΙΑΤΡΙΚΟ**

Από τον πίνακα προκύπτει ότι 21,66% ποσοστό από το Ιατρικό προσωπικό είναι (Π.Ε)[Πανεπιστημιακή εκπαίδευση].

Αυτό εγγυάται την επιστημονική και έγκυρη αντιμετώπιση των περιστατικών και σωστή θεραπεία των ασθενών που εισάγονται στην κλινική.

### **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ**

Εδώ έχουμε ένα ποσοστό 53,33% που έχουν μόρφωση Τ.Ε αλλά και πτυχίο νοσηλευτικής σχολής.

Αυτά τα δεδομένα μας δίνουν το συμπέρασμα ότι γενικά οι ιδιωτικές κλινικές και όχι μόνο οι συγκεκριμένες μπορούν να λειτουργήσουν καλύτερα απ' ό τι τα δημόσια νοσοκομεία αφού εξασφαλίζουν προοπτικές εξελίξεις δίχως να κατοχυρώνουν τη μονιμότητα σ' αυτές.

### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ**

Τέλος όσον αφορά στο διοικητικό προσωπικό το ποσοστό 33% ανάγεται στη εκπαίδευση. Έτσι ο γραμματέας, οι λογιστές και τα λοιπά στελέχη που υπάγονται στην θέσης αυτές έχουν ικανή κατάρτιση, ώστε οι παρεχόμενες υπηρεσίες να είναι αποδοτικές τόσο προς τον πελάτη – ασθενή όσο και αποτελεσματικές ως προς τους συναδέλφους του.

*Πηγή: Κλινική Καπάκη.*

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π.Ε . Δ.Ε . Τ.Ε . ΣΕ ΠΙΝΑΚΑ

	Π.Ε	Δ.Ε	Τ.Ε	
ΓΙΑΤΡΟΙ	13 [13*60/100=21,66%]			
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ			32 [32*60/100=53,33%]	
ΡΕΣΕΨΙΟΝ		3 [3*60/100=13,33%]		
ΛΟΓΙΣΤΕΣ			1 [1*60/100=31,33%]	
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ		4 [4*60/100=13,33%]		
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠ. ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΠΑΚΗ	ΑΤΟΜΑ 60			

## ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

Συμφώνα με στοιχεία που συλλέξαμε από το ίδιο το προσωπικό αλλά και μετά από προσωπική συνέντευξη που παραχωρηθήκε με τον ιατρό και διευθυντή της κλινικής ταυτόχρονα και γυναικολόγο κ.Μανούσο Καπάκη, οι προοπτικές εξελίξεις είναι αρκετές.

Βάση τις εμπειρίας που αποκτούν οι νέοπρροσληφθέντες στην κλινική έχουν δυνατότητες εξέλιξης και συνήθως διεκδικούν είτε θέσεις προϊσταμένων σε ιδιωτικά είτε σε δημόσια νοσοκομεία.

Επίσης μπορούν να συνεχίσουν να δουλεύουν στην κλινική ανάλογα την ιδιότητα τους με αρκετά υψηλό μισθό που χρόνο με το χρόνο αυξάνεται ανάλογα με το πόσο αποδοτικοί είναι στην εργασία τους.

*Πηγή: ΚΑΠΑΚΗΣ ΜΑΝΟΥΣΟΣ*

## ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΠΟΡΟΙ

### ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Τα έξοδα της κλινικής προέρχονται από την ανάγκη κάλυψης των μισθών του προσωπικού ή όπως θα δούμε σε κάποια δελτία αποστολής – τιμολόγια, από τρόφιμα κα φάρμακα. Επίσης συχνά διοχετεύονται πόροι για την ανανέωση κα κάλυψη του εξοπλισμού του εσωτερικού χώρου καθώς και για τις επισκευές και τη συντήρηση διαφόρων χώρων με μηχανήματα.

### ΕΣΟΔΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Η κλινική είναι ανώνυμη εταιρεία με κερδοσκοπικό χαρακτήρα. Μέτοχοι είναι οικογένεια Καπάκη , η οποία διαθέτει τους κυριότερους πόρους παροχής εσόδων στην κλινική. Αυτή δημιουργεί επενδύσεις, βάζοντας μηχανήματα και εξοπλισμό και αναβαθμίζει τις κτιριακές εγκαταστάσεις συνεχώς.

ΖΑΧΑΡ/ΚΗ "ΜΟΝΤΕΡΝΟ"  
 ΒΑΣ. ΟΡ. ΤΑΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ  
 ΜΑΚΡΥΣ ΤΟΙΧΟΣ ΝΕΑΣ ΚΥΔΩΝΙΑΣ ΧΑΝΙΑ  
 ΤΗΛ. 32111  
 ΑΦΜ: 005770148 - Β' ΔΟΥ ΧΑΝΙΩΝ

Ημ/νία 21/12/2014 4219

Ωρα Παράδοσης ή  
 Έναρξης Αποστολής 1540

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ - ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ  
 (ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΩΛΗΣΗ ΑΓΑΘΩΝ)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: *Θαροδωκίμω Καρακω ΧΑΝΙΩΝ*  
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: *Κριματι* Α.Φ.Μ. *094311902*  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: *Νικ. Φανός 3* ΠΟΛΗ: *ΧΑΝΙΑ*  
 ΤΟΠΟΣ ΦΟΡΤΩΣΗΣ: *Αφρικός* Δ.Ο.Υ.: *Αχαΐα*  
 ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ: *Αφρικός*

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΑΘΩΝ	Μ.Μ.	ΠΟΣΟΤΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΣΕ	8%	18%
<i>Καρόττα ποικιλία</i>	<i>Τετ</i>	<i>12</i>	<i>20000</i>		<i>24000</i>
<i>Γυρωεικίδιο διαφύλαξη</i>	<i>Τκ</i>	<i>850</i>	<i>100</i>	<i>85000</i>	
<i>Πανε ποικιλία</i>	<i>Κβ</i>	<i>10</i>	<i>5000</i>	<i>50000</i>	
<i>Κρεμμύδια</i>	<i>Τκ</i>	<i>250</i>	<i>180</i>	<i>45000</i>	
<i>Μποφόρα γαλακτοπ.</i>	<i>Τκ</i>	<i>12</i>	<i>4000</i>	<i>48000</i>	
<i>Ταφές αφύρα</i>	<i>Κβ</i>	<i>200</i>	<i>160</i>	<i>32000</i>	
<i>Ξόν Αφύρα</i>	<i>Κβ</i>	<i>200</i>	<i>160</i>	<i>32000</i>	
<i>Καναλα ρόμο</i>	<i>Κβ</i>	<i>200</i>	<i>160</i>	<i>32000</i>	
<i>Καρφάδωρα</i>	<i>Κβ</i>	<i>6</i>	<i>4000</i>	<i>24000</i>	
<i>Καρόττα ποικιλία</i>	<i>Τκ</i>	<i>200</i>	<i>150</i>	<i>30000</i>	
<i>Κρεμμύδια Ματ.</i>	<i>Τκ</i>	<i>200</i>	<i>200</i>	<i>40000</i>	
<i>Πορτοκάλια</i>	<i>Τκ</i>	<i>200</i>	<i>100</i>	<i>20000</i>	
<i>Σταφύλια</i>	<i>Τκ</i>	<i>200</i>	<i>100</i>	<i>20000</i>	

*[Handwritten signature]*

ΛΟΓΟΤΥΠΟΣ *Θαροδωκίμω Καρακω ΧΑΝΙΩΝ*  
 ΟΝΟΜΑΤΕΡΩΤΗΣ *Θαροδωκίμω Καρακω ΧΑΝΙΩΝ*  
 ΜΕΤΡΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗ  
*[Signatures]*

ΣΥΝΟΛΑ *698000* *79840*  
 ΟΛΙΚΟ *777840*  
 ΟΛΙΚΟ ΣΕ EURO *2289,73*

(ΙΣΟΖΥΓΙΟ)

Ο ρόλος που έχει η υποδοχή είναι αρκετά σχηματικός, στο χώρο της ιδιωτικής κλινικής, όπου όλα ξεκινάν απ' τη διεύθυνση.

Το τμήμα της διεύθυνσης δίνει εντολές και κατεφθύνει την υποδοχή ώστε να λειτουργεί σωστά με όλα τα άλλα τμήματα.

Μεγάλο βάρος δίνει η διεύθυνση στο ισοζύγιο, το οποίο λαμβάνει απ' την υποδοχή.

Οι περισσότερες επιχειρήσεις κάθε μήνα ή ακόμα και σε μεγαλύτερα χρονικά διαστήματα καταρτίζουν ισοζύγια σχεδόν καθημερινά, τα οποία όπως αναφέρω παραπάνω, παραδίδονται πρώτα στην υποδοχή.

Αυτό γίνεται διότι οι ιδιωτικές κλινικές αντιμετωπίζουν, μια νέα μέρα με χρεώσεις και πιστώσεις, εισαγωγές και εξιτήρια, ασχέτως αν έχει συμφωνηθεί η προηγούμενη μέρα. Γι' αυτό το λόγο καταλαβαίνουμε πόσο σημαντικό είναι να γίνεται έλεγχος σχεδόν καθημερινά.



Προσθαρινό Ισοζύγιο Λογιστικής(Αξιών) (Κατά Κωδικό) (Απογραφή-Νοέμβριος 2001)

ημέρωση : Κω 30/09/01	Προηγούμενο Υπόλοιπο	Κίνηση Περιόδου	Προσθετικά Σύνολο	Νέο Υπόλοιπο
ισμός	Χρέωση	Χρέωση	Χρέωση	Χρέωση
· γ ρ α φ ή	Πίστωση	Πίστωση	Πίστωση	Πίστωση
		5,072,400	5,072,400	1,438,456
'Α-ΤΕΧΝ.ΕΓΚ/ΣΕΤΣ-Α.ΜΗΧ.Ε		3,633,944	3,633,944	
		9,595,729	9,595,729	5,017,830
'ΓΚΑ ΜΕΣΑ		4,577,899	4,577,899	
		55,895,196	55,895,196	15,441,415
ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΑΤΙΣΜΟΣ		40,453,781	40,453,781	
		11,893,365	11,893,365	1,132,989
ΙΝ. & ΕΞ.ΠΟΛ.ΑΠΟΣΒ/ΣΕΣΣ		10,760,376	10,760,376	
		4,780,000	4,780,000	4,780,000
& ΛΟΙΠΕΣ ΜΑΚΡ.ΑΠΑΙΤΗΣ.		0	0	
		205,397,839	205,397,839	125,814,756
		79,583,083	79,583,083	
		12,737,098	12,737,098	12,737,098
Ε ΔΙΑΦΟΡΟΙ		0	0	
		369,692,319	369,692,319	17,855,296
ΚΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ		351,837,023	351,837,023	
		0	0	
)		30,000,000	30,000,000	30,000,000
		0	0	
-Δ.ΑΝΑΠΡ-ΕΠΕΙΧ.ΕΠΕΝΔΥΣ.		11,581,108	11,581,108	11,581,108
		0	0	
ΣΙΣ		778,739	778,739	778,739
		156,500,335	156,500,335	
ΤΕΣ		158,677,206	158,677,206	2,176,871
		0	0	
-Α/ΜΟΙ ΒΡΑΧΥ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩ		742,000	742,000	742,000
		109,458,163	109,458,163	
ΔΙΑΦΟΡΟΙ		123,756,607	123,756,607	14,298,444
		25,327,255	25,327,255	
ΕΙΣ ΑΠΟ ΦΟΡΟΥΣ-ΤΕΛΗ		26,591,086	26,591,086	1,263,831
		59,426,900	59,426,900	

ΑΔΙΣΤΙΚΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ 68,264,200 68,264,200 8,837,30

150,085,715 150,085,715 150,085,715

ΙΒΕΣ & ΕΣΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 0 0

ΡΑΦΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΑΝΙΩΝ ΑΕ 01

Τρ 01/01/02

Σελίδα : 00000002

Προσωρινό Ισοζύγιο Λογιστικής(Αξιών) (Κατά Κωδικό) (Απογραφή-Νοέμβριος 2001)

Ενημέρωση : Κυ 30/09/01 Προηγούμενο Υπόλοιπο Χρέωση Πίστωση	Κίνηση Περιόδου Χρέωση Πίστωση	Προοδευτικό Σύνολο		Νέα Υπόλοιπο Χρέωση Πίστωση
		Χρέωση	Πίστωση	
Ενδεκάλογος ριγραφής	48,609,000	48,609,000		48,609,000
ΙΒΕΣ & ΕΣΟΔΑ ΤΡΙΤΩΝ	0	0		0
ΚΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	57,975,272	57,975,272		57,975,272
I-TEAH	9,489,582	9,489,582		9,489,582
ΟΡΑ ΕΣΟΔΑ	48,920,406	48,920,406	2,950	48,917,456
ΣΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	0	0		0
Α ΠΑΡΕΠΟΜΕΝΩΝ ΑΣΧΟΛΙΩΝ	427,316,572	427,316,572		427,316,572
	0	0		0
μοί Γενικής Βαθμού 1 :	2,300,000	2,300,000		2,300,000
	0	1,340,856,574	1,340,856,574	499,294,865
	0	1,340,856,574	1,340,856,574	499,294,865
ξιών Λογ/μών Βαθμού 1 :	0	1,340,856,574	1,340,856,574	499,294,865
	0	1,340,856,574	1,340,856,574	499,294,865

## Η ΥΠΟΔΟΧΗ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ

Καθημερινά διανέμονται από το ένα τμήμα προς το άλλο ,διάφορα οικονομικά έντυπα , με μοναδικό σκοπό την καλύτερη λειτουργία των δυο σχετιζόμενων τμημάτων και την αποφυγή οποιωνδήποτε σφαλμάτων.

Το λογιστήριο είναι το τμήμα εκείνο που αναλαμβάνει τον έλεγχο του ταμείου, των λογαριασμών και φυσικά των εσόδων.ολοι αυτοί οι έλεγχοι χαρακτηρίζονται ως εσωτερικοί έλεγχοι μιας ιδιωτικής κλινικής και η υπηρεσία τους είναι πολύ σημαντική.η επιτυχία του ελέγχου στηρίζεται στις εξής βασικές αρχές:

- I. Να εκδίδεται από κάθε κλάδο δελτίο πώλησης για κάθε εισαγωγή ύλης, προϊόντων ή παροχής υπηρεσιών.
- II. Να υπάρχουν αντίγραφα από όλα τα δελτία που έχουν εκδοθεί.

Βασικό είναι να αναφέρουμε ότι ο έλεγχος των εσόδων γίνεται χωριστά για κάθε κλάδο εκμεταλλεύσεις .έτσι έχουμε:

1. έλεγχος κλινών
2. έλεγχος κουζίνας/ καφετερίας(εάν υπάρχει)
3. έλεγχος υπόλοιπων κλάδων εκμεταλλεύσεις...

Παρακάτω ακολουθεί ένας πίνακας με αναλυτικά στοιχεία ημερήσιου κόστους κλίνης (30 κλινών):

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΗΜΕΡΗΣΙΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ				
ΛΙΝΗΣ (30 ΚΛΙΝΕΣ)				
ΤΟΣ	2000	2001	ΜΕΤΑΒΟΛΕ Σ	ΠΟΣΟΣΤ Α %
ΡΟΦΙΜΑ/ΠΟΤΑ	32199:30=1073	27666:30=922	151	1,51
ΦΑΡΜΑΚΑ	3	8	59.1	0,591
ΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ	26579:30=885.9	24805:30=826.8		
ΠΡΟΣΗΛΕΥΤ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ	33.388:30=1113	42020:30=1400.6	+2876	2,876
ΠΑΤΙΣΜΟΣ/ΥΛΙΚΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤ./ΛΟΙΠΟΣ ΞΟΠΛΙΣΜ.	7595:30=253.18	8900:30=296.67	+ 43.5	0,435
ΠΙΣΘΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	246.826:30=8227	221.838:30=7394	0.833	0,008
ΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ+ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ	118.153:30=3938	116.996:30=3899	0.39	0,004
ΙΣΦ.ΤΣΑ	2742:30=91.4	6452:30=215	+123.6	1,236
ΜΟΙΒΕΣ ΤΡΙΤΩΝ	37272:30=1.242.4	35.264:30=1.175.2		
ΕΗ/ΟΤΕ/ΚΑΥΣΙΜΑ	2	75	0.67	0,006
ΑΠΑΝΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ	13995:30=466.5	14136:30=471.2	+4.7	0,047
ΞΟΔΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	160.681:30=5356	161.234:30=5374	0.18	0,001
	ΣΥΝΟΛΟ=17295.2	ΣΥΝΟΛΟ=21974.2		
ΣΥΝΟΛΟ ΚΛΙΝΩΝ 30. ΕΠΟΜΕΝΩΣ ΗΜΕΡ. ΚΟΣΤΟΣ π.χ. ΤΡΟΦΙΜΑ/ΠΟΤΑ =32.199 / 30=1073 ΓΙΑ ΤΟ 2000 & 922 ΓΙΑ ΤΟ 2001				

## Η ΥΠΟΔΟΧΗ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΗ

Ένα ακόμα σημαντικό τμήμα μιας κλινικής ,είναι και η αποθήκη αναλώσιμου και μη αναλώσιμου υλικού.τα δυο αυτά τμήματα σε συνεργασία με όλα τα άλλα,καλούνται να προμηθεύονται έγκαιρα όλα εκείνα τα αναλώσιμα που απαιτούνται ώστε η κλινική να μην έχει έλλειψη σε τίποτα.

Σε μια αποθήκη συναντάμε ορους,χειρουργικά εργαλεια,γαζες,φαρμακα ακόμα και είδη καθαρισμού , τα οποία συντελούν στην “ωραία ” εικόνα ολόκληρης της κλινικής.

Ο προϊστάμενος λοιπόν κάθε τμήματος ,φροντίζει να υπάρχουν αρκετά αποθέματα στην αποθήκη , για το δικό του τμήμα , έτσι ώστε να αποφεύγονται τα προβλήματα και τα παράπονα από τους ασθενείς.

Το σίγουρο είναι , ότι κανείς από εμάς δεν θα ήθελε να εισαχθεί σε μια ιδιωτική κλινική και να βρεθεί έκπληκτος όταν ακούσει ότι η καθυστέρηση αντιμετώπισης ενός προβλήματος οφείλεται στην έλλειψη όρων ή σε κάποιο άλλο φάρμακο το οποίο χρειάζεται την συγκεκριμένη στιγμή....

## ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

### ΓΕΝΙΚΑ:

Κάθε ιδιωτική κλινική είναι υπεύθυνη στο να κρατά στοιχεία είτε μέσα από τα λογιστικά της βιβλία είτε μέσα από το ηλεκτρονικό πλέον εξοπλισμό που διαθέτει για τη νοσολογική κίνηση των ασθενών της τουλάχιστον για την τελευταία Ζετία!

Μέσα από αυτά τα στοιχεία κατορθώνει τόσο στο να αποδίδει η ίδια καλύτερα ως προς το όλο κοινωνικό σύνολο –πελάτες/ασθενείς που θα την επισκεφτούν ξανά, όσο και να γίνεται καλύτερη αξιολόγηση όλων των τμημάτων τα οποία λειτουργούν σ' αυτή.

Πάνω σ' αυτό θα γίνει η αναφορά μας όσον αφορά τη νοσολογική κίνηση τελευταία Ζετία συμφωνά με τους παρακάτω εργαστηριακούς τομείς της ιδιωτικής κλινικής.

- Παθολογικός τομέας
- Χειρουργικός τομέας
- Εργαστηριακός τομέας

Παθολογικός τομέας:

Απομένουν τα τμήματα, παιδιατρικό καρδιολογικό με κίνηση 40 ατόμων το καθένα.

Χειρουργικός τομέας:

Απομένουν τα τμήματα,

Οφθαλμολογικό: κίνηση 50 ατόμων

Οτορινολαρυγγολογικό: κίνηση 58 ατόμων

Ορθοπαιδικό: κίνηση 50 ατόμων

Εργασιακός τομέας:

Στον εργαστηριακό τομέα τόσο το ακτινολογικό όσο και το μικροβιολογικό είναι 2 τμήματα που δεν στερούνται τίποτα από κίνηση, όσο και από εξοπλισμό σύγχρονων μηχανημάτων.

## ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

ΠΟΣΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ / ΠΕΛΑΤΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΘΗΚΑΝ ΤΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΤΜΗΜΑΤΑ  
ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ, ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΕΤΙΑ (1999-2002)

ΤΜΗΜΑΤΑ	ΣΥΝΟΛΑ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ)
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1020	
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	980	
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	220	
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	40	
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	40	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	80	
ΩΡΥΛΛΑ	58	
ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	340	
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	70	
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	160	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	50	<b>3.058</b> <b>ΠΕΛΑΤΕΣ / ΑΣΘΕΝΕΙΣ</b>



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Κατατάσσοντας πλέον τους εργαστηριακούς τομείς μετά από τις πληροφορίες που συλλέξαμε από το λογιστήριο της κλινικής βλέπουμε ξεκάθαρα όπως θα διαπιστώσετε σε πίνακα παρακάτω ότι οι πελάτες / ασθενείς που επισκέφτηκαν την κλινική φτάνουν την τελευταία 3αιτία σε σύνολο τους 3.058.

Ο χειρουργικός τομέας φαίνεται να παίζει τον πρώτο ρόλο συγκεντρώνοντας πάντα τους περισσότερους ασθενείς ιδίως στο αναισθησιολογικό τμήμα είτε για χειρουργικές επεμβάσεις είτε ως μαιευτικό – γυναικολογικό τμήμα μην ξεχνάμε ότι η κλινική λειτουργεί και ως μαιευτήριο έχοντας 1020 ασθενείς.

Ακολουθεί ο εργαστηριακός τομέας με το ακτινολογικό τμήμα στην δεύτερη θέση των ασθενών αφού από τις πληροφορίες που συλλέξαμε σχεδόν όλοι εκτός βέβαια από εγχειρήσεις – μέλλουσες μητέρες, εξετάσεις αίματος θα πρέπει να περάσουν πρώτα από το ακτινολογικό τμήμα, 980 ασθενείς

Έχοντας κάνει αναφορά στο μαιευτικό γυναικολογικό τμήμα θα δούμε ξεκάθαρα σε πίνακα παρακάτω ότι κατατάσσεται στο χειρουργικό τομέα 3<sup>ο</sup> , 340 ασθενείς.

Σειρά παίρνει ο επόμενος τομέας ο οποίος θα φάνει καλύτερα στο πίνακα είναι ο παθολογικός με το παθολογικό τμήμα, και αυτό πολλές φορές δεν μένει σταθερός άλλοτε αυξάνεται ή μειώνεται εξαιτίας κάποιας ιώσεως ή αλλεργίας που θα ταλαιπωρήσει αρκετούς. Σύνολο 220 ασθενείς

Τελειώνοντας η αναφορά μας θα γίνει επίσης στον εργαστηριακό τομέα όπου διαφαίνεται και εκεί μια μεγάλη αύξηση πελατών – ασθενών ιδίως στο μικροβιολογικό τμήμα με σύνολο ασθενών 160.

Όσον αφορά τα υπόλοιπα τμήματα η αναφορά μας θα είναι σύντομη αν και ανήκουν σε διαφορετικούς τομείς το καθένα. Η κίνηση όπου φαίνεται σ' αυτή δεν είναι μεγαλύτερη πλην του χειρουργικού που κατατάσσεται στο χειρουργικό τομέα και είναι 80 ατόμων.

## ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

Οι κλινικές είναι ουσιαστικά ιδιωτικές επιχειρήσεις και το πρόβλημα διαφαίνεται στο να βρεθούν τρόποι που θα κάνουν πιο συμφέρουσα αλλά και πιο αποδοτική τη λειτουργία τους προς όλο το κοινωνικό σύνολο.

Αν κοιτάξουμε λίγο πιο πίσω στο χρόνο και θυμηθούμε την ιστορική αναδρομή, ανεξαρτήτα από τον τρόπο του συστήματος, εάν δηλαδή είναι χρηματοδοτούμενο από φορολογία, κοινωνική ασφάλιση ή λειτουργούν ιδιωτικές κλινικές, κάθε χώρα είναι υποχρεωμένη να αναζητήσει μέτρα αλλά και πολιτικές λύσεις οι οποίες θα μειώσουν το κόστος.

Την τελευταία δεκαετία, παρά την διαφαινόμενη τάση σύγκλιση προς το κέντρο όλων των οργανωμένων συστημάτων υγείας, οι διάφορες τόσο στην δομή όσο και στον τρόπο οργάνωσης και χρηματοδότησης, παραμένουν ευδιάκριτες.

Καμία χώρα δεν μπορεί να υποστηρίξει ότι Έχει ένα τέλειο σύστημα υγείας. γίνονται προσεγγίσεις συνεχώς, σε διάφορες χώρες που δείχνουν ότι υπάρχουν περιθώρια το ένα κράτος να μάθει από εμπειρίες και πρακτικές του άλλου!

Συνεχώς γίνονται μεταρρυθμίσεις στα συστήματα υγείας όπου δεν είναι τίποτα περισσότερο από μεταφορά εμπειριών και στοιχείων, από το ένα σύστημα στο άλλο.

Παρά τις διαφοροποιήσεις, οι οποίες αποδίδονται στο χρόνο και τον τρόπο ανάπτυξης π.χ. Ταχεία αύξηση πόρων για την υγεία, ραγδαία είσοδο τεχνολογίας και συνεχώς αυξανόμενες προσδοκίες κόσμου, την μαύρη τρυπά αποτέλεσαν ολόκληρος ο ευρωπαϊκός νότος (Ελλάδα, Ισπανία, Πορτογαλία ....)

Τα προβλήματα ανάπτυξης των συστημάτων υγείας, αποδίδονται στις επιμέρους συνθήκες όπου αρχίζουν την δεκαετία του '80, σχεδόν σε όλα τα κράτη, και τα τελευταία χρόνια διογκώνονται κυρίως λόγω του υψηλού κόστους των υπηρεσιών υγείας.

Ένα εξίσου σημαντικό στοιχείο για τα ελληνικά δεδομένα, είναι ότι το **ε σ υ**, δεν μπορεί δρομολογηθεί λόγω συνεχής αλλαγής κυβέρνησης και μη μένοντας σταθερό σε μια απόφαση και στελέχη.

## **ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Η εισαγωγή της κατάλληλης μεθόδου, τόσο χρηματοδότησης όσο και παρεχόμενων υπηρεσιών, και έλεγχου της χρήσης των διατιθέμενων πόρων, θα πρέπει να γίνουν μηχανισμοί αξιολόγησης όπου εγκαθίστανται πλέον ς' όλα τα ανεπτυγμένα συστήματα υγείας και αφορούν κυρίως :

### **A) αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας (effectiveness) και καταλληλότητας (appropriateness) των παρεχόμενων υπηρεσιών**

Κύριο χαρακτηριστικό της παροχής υπηρεσιών υγείας είναι οι μεγάλες διαφοροποιήσεις στην κλινική πρακτική, μεταξύ χωρών η μεταξύ προμηθευτών σε μια χώρα. Εμπειρικές έρευνες έχουν αποδείξει ότι ένα ποσοστό των παρεχόμενων υπηρεσιών για δεδομένα συγκεκριμένων ασθενών δεν είναι κατάλληλο και αυτό λόγω ότι κάποιοι γιατροί είναι πιο αποδοτικοί από άλλους.

### **B) αξιολόγηση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας (quality assurance, medical audit).**

Ο έλεγχος της κλινικής πρακτικής δεν αφορά μόνο τους χρηματοδοτικού φορείς.

Μηχανισμοί ποιοτικού έλεγχου μπορούν να αναπτυχθούν τόσο από τους προμηθευτές, όπως είναι ο ιατρικός έλεγχος (medical audit) και ο έλεγχος της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών (quality assurance) ο ε.φ.υ θα μπορεί να αναπτύξει αυτόνομες υπηρεσίες αξιολόγησης αλλά και να ενισχύσει παρόμοιες προσπάθειες στις κεντρικές και περιφερειακές διοικήσεις των υπηρεσιών υγείας.

### **Γ) αξιολόγηση της ιατρικής τεχνολογίας.**

Τα τελευταία χρόνια στα χώρα μας, ιδιαίτερα στον ιδιωτικό τομέα, παρουσιάστηκε μια έκρηξη εισαγωγής νέων ιατρικών τεχνολογιών, χωρίς την πλειονότητα των περιπτώσεων, να αξιολογηθούν για την κλινική τους αποτελεσματικότητα και την οικονομική αποδοτικότητα τους.

Αυτή η αξιολόγηση είναι απαραίτητη σήμερα διότι η χρήση της ιδιαίτερα δαπανηρής τεχνολογίας επιβαρύνει υπέρμετρα τα ασφαλιστικά ταμεία από τη χρήση των υπηρεσιών κυτών.

Από τη μεριά μας, κάποιες σημαντικές λύσεις που έχουν να κάνουν τόσο με την καλύτερη εξυπηρέτηση, των ψυχικά ασθενών όσο και με την ισότητα που θα πρέπει να ασχολούνται τόσο οι ασθενείς όσο και οι εργαζόμενοι.

Έχει αρχίσει η λειτουργία εξωνοσοκομειακών μονάδων, όπως τα κέντρα ημέρας, ψυχικής υγείας, ή διάφορες ιδιωτικές κλινικές που λειτουργούν από την εποπτεία του κράτους.

### Γ) αξιολόγηση της ιατρικής τεχνολογίας.

Τα τελευταία χρόνια στα χώρα μας, ιδιαίτερα στον ιδιωτικό τομέα, παρουσιάστηκε μια έκρηξη εισαγωγής νέων ιατρικών τεχνολογιών, χωρίς την πλειονότητα των περιπτώσεων, να αξιολογηθούν για την κλινική τους αποτελεσματικότητα και την οικονομική αποδοτικότητα τους.

Αυτή η αξιολόγηση είναι απαραίτητη σήμερα διότι η χρήση της ιδιαίτερα δαπανηρής τεχνολογίας επιβαρύνει υπέρμετρα τα ασφαλιστικά ταμεία από τη χρήση των υπηρεσιών κυτών.

Από τη μεριά μας, κάποιες σημαντικές λύσεις που έχουν να κάνουν τόσο με την καλύτερη εξυπηρέτηση, των ψυχικά ασθενών όσο και με την ισότητα που θα πρέπει να ασχολούνται τόσο οι ασθενείς όσο και οι εργαζόμενοι.

Έχει αρχίσει η λειτουργία εξωνοσοκομειακών μονάδων, όπως τα κέντρα ημέρας, ψυχικής υγείας, ή διάφορες ιδιωτικές κλινικές που λειτουργούν από την εποπτεία του κράτους.

## ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ (ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΣ) ΤΟΜΕΑΣ

Η επέκταση του ιδιωτικού τομέα στο χώρο της κοινωνικής πρόνοιας, ευνοείται στο πλαίσιο την συρρίκνωσης του ρόλου του κράτους.

Πίσω από Αυτή την πολιτική ιδιωτικοποίησης υπάρχει η αντίληψη ότι η αγορά, είναι ο πιο κατάλληλος μηχανισμός για την παραγωγή υπηρεσιών με χαμηλότερο συγκριτικό κόστος και υψηλότερη ικανοποίηση των ατόμων που εξυπηρετούνται από τις κοινωνικές υπηρεσίες.

Αυτό το πρότυπο, βασίζεται στο ότι οι καταναλωτές και οι παραγωγοί Αγάθων, στην προσπάθειά τους να προασπίσουν τα συμφέροντά τους και να μεγιστοποιήσουν τα κέρδη τους, παράγουν υπηρεσίες στο λιγότερο δυνατό κόστος με την καλύτερη δυνατή ποιότητα, επειδή η αγορά είναι ευαίσθητη στη ζήτηση. Έτσι οι παρεχόμενες υπηρεσίες, ανταποκρίνονται στις ανάγκες των καταναλωτών.

Από τη δεκαετία του '80, με την κρίση του κράτους πρόνοιας και την πολιτική της ιδιωτικοποίησης, άρχισε η επέκταση του ιδιωτικού κερδοσκοπικού τομέα σε προγράμματα πρόνοιας, τόσο σε Ευρώπη όσο και β. Αμερική. Ο ιδιωτικός τομέας είχε αναπτυχθεί σε προγράμματα υγείας κοινών ασφάλισης για συντάξεις και εκπαιδευτικά προγράμματα.

Όσο για Ευρώπη, Αμερική αλλά και Ελλάδα λειτουργούν εδώ και δεκαετίες, ιδιωτικές κλινικές και κάποια προγράμματα πρόνοιας για να καλύψουν εξειδικευμένες ανάγκες υπηρεσιών.

Με την πάροδο του χρόνου και την ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών ο ιδιωτικός τομέας απέκτησε ισχυρή δύναμη, επηρεάζοντας Έτσι την πολιτική της κυβέρνησης στον τομέα της πρόνοιας.

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ – ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ- ΠΑΙΔΙ

Η οικογένεια σε όλες τις ανθρώπινες κοινωνίες από τα βάθη των αιώνων, είναι ο κυριότερος θεσμός για τη βιολογική και κοινωνική αναπαραγωγή.

Η οικογένεια μεταβιβάζει τα ήθη, τα έθιμα, τους θεσμούς και τις αξίες της κοινωνίας στο παιδί, το οποίο με την σειρά του, θα διαμορφώσει ιδεολογίες στην αυριανή κοινωνία.

Συνεπώς η προστασία της οικογένειας, αποτελεί ταυτόχρονα προστασία τόσο του ατόμου όσο της κοινωνίας γενικότερα.

Στην ελληνική κοινωνία, η προσδοκία είναι μια : τα ζευγάρια, να είναι μόνιμα παντρεμένα και να αποκτήσουν παιδιά. Τα μέτρα προστασίας Συνεπώς στηρίζουν την πυρηνική – παραδοσιακή οικογένεια.

Η αυξημένη τάση των διαζυγίων και η εμφάνιση της μονογονεϊκής οικογένειας είναι πραγματικότητα. Τα νέα αυτά κοινωνικά δεδομένα, καθώς και η ισότητα στη διαμόρφωση μέτρων προστασίας για την οικογένεια.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
 ΥΠΟΚ/ΜΑ: ΧΑΝΙΟΥ  
 ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ

**ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**

Διατηρείται για 5 χρόνια

Αύξ. αριθμ. 1

Ημ/νία εκδόσεως 11/1/02

Επώνυμο και όνομα δικαιούχου

Αριθ. Μητρώου

<u>ΣΤΑΘΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ</u>				<u>4550730</u>
Περίοδος επιδοτήσεως	Ημέρες	Ημερήσιο επίδομα	Καταβλητέο ποσό	Στοιχεία ταυτότητας
<u>Κυοφ. 4/1/02 - 28/2/02</u>	<u>56</u>	<u>23,81</u>	<u>1.333,36</u> €	
				ΕΞΩΦΛΗΘΗΚΕ Ο ΤΑΜΙΑΣ

ΑΡΙΘ. ΤΥΠΟΠ. 2002203 Παρ. Α-312/83

Εκδόση με ΓΕΡΑΣΙΑΝΗ ΔΕ

ΣΥΝΟΛΟ 1.333,36 €

Ολογράφως

Ο ΕΚΔΟΤΗΣ

Ο ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΟΣ

Ο ΕΙΣΠΡΑΞΑΣ

*[Handwritten signature]*  
 ΣΤΑΘΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ

*[Handwritten signature]*  
 ΤΣΑΛΟΥΧΤΣΗ ΕΛΑ

*[Handwritten note: για μητρότητα γαύτα τρία ευρώ 5' τριάντα ετ. Δεσφ.]*





## ΛΥΣΕΙΣ

Όσο αφορά την Ελλάδα υπάρχουν τέτοια κέντρα το οποία θα πρέπει να αναπτύξουν ακόμη αρκετές δραστηριότητες. λειτουργούν πάντως κάποια κέντρα ημέρας ή εξωτερικά ιατρεία ακόμη και ιδιωτικών κλινικών σε διάφορες πόλεις (όπως Θεσσαλονίκη, Λαμία, Γιάννενα, Πάτρα, Τρίπολη, Αλεξανδρούπολη Ηράκλειο Κρήτης και Καλαμάτα)όπου σύμφωνα με πληροφορίες υπάρχει κέντρο ημέρας δίχως να Έχει συσταθεί αξιόλογο από το υπουργείο υγείας.

Μια δεύτερη λύση που πραγματικά διαφαίνεται ως λύση στον ορίζοντα ενώ και χρόνια, βρισκόμενοι πλέον στον 21<sup>ο</sup> αιώνα, είναι κάποια κέντρα τα οποία μπορεί να είναι ιδιωτικά πρέπει να περιλαμβάνουν ως και ιατροπαιδαγωγικούς σταθμούς, καθώς βέβαια και μονάδες τόσο μερικής νοσηλείας είτε νυκτερινής, ημερησίως!!!

Θέλοντας πλέον να κλείσουμε και να δώσουμε ένα τέλος σ' αυτό το πραγματικό λεπτό ζήτημα, βλέπουμε ότι τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα ιδιαίτερα την δεκαετία του '90 με την στήριξη της ευρωπαϊκής ένωσης, διαφαίνεται μια σημαντική αλλαγής στη νοοτροπία του ελληνικού κοινού, αλλά και στην πολιτική των κρατικών υπηρεσιών. βέβαια χρειάζονται ακόμη σημαντικά βήματα και κανείς δεν μπορεί να πει με βεβαιότητα, ότι κάποιο σύστημα υγείας, όπως έχουμε προαναφέρει είτε δημόσιο είτε ιδιωτικό, λειτουργεί δίχως προβλήματα.

όλες οι χώρες και πάνω από όλα η Ελλάδα, επιδιώκει μείωση των ασθενών όσο και την ίδρυση μονάδων βραχείας νοσηλείας μέσα σε νοσοκομεία.

Επίσης καλύτερες συνθήκες υγιεινής και για τους εργαζόμενους μέσα σε νοσοκομεία, μονάδες φροντιδας, ή ιδιωτικές κλινικές.

## ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Τέσσερα ολόκληρα χρόνια πέρασαν από εκείνη την ημέρα όπου μια πόλη άγνωστη για μένα άρχισε να μου φαίνεται από πολύ σκληρή όπως σίγουρα φαινόταν σ' όλους πάρα πολύ οικεία, φιλική απέναντι μου τόσο που οι πρώτες αναμνήσεις από τα λόγια των καθηγητών μου θα παραμένουν για πάντα χαραγμένες στο μυαλό μου. Δεν πρέπει να ξεχνάμε εμείς οι πιο παλιοί και να δίνουμε κουράγιο στους πιο νέους ότι αυτή η πόλη θα είναι πλέον η νέα τους πολιτεία και μέσα από τα λόγια των καθηγητών θα μάθουν πολλά περισσότερα απ' όσα έμαθαν σ' όλα τα χρόνια της σχολικής τους ζωής.

Είναι δείγμα αφέλειας και αδιαφορίας το να τους αφήσουμε να δουν αυτή την πόλη και τις σπουδές του απλά ως διασκέδαση! Ας σκεφτούμε λίγο και τους γονείς μας που σίγουρα υποφέρουν τα πάνδεινα απλά και μόνο για να μας δουν να γυρίζουμε με ένα πτυχίο στο χέρι. Και ας μην τους απογοητεύσουμε, ας τους αφιερώσουμε λοιπόν και εμείς αυτό που τόσο ποθούν.

Ο ΣΥΜΦΟΙΤΗΤΗΣΑΣ.

ΒΡΟΝΤΑΚΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ

Χανιά 18/7/02

## ΠΗΓΕΣ – ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΠΑΚΗ – Ν. ΧΑΝΙΩΝ
2. ΑΣΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ – ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (ΜΑΡΙΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ – ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ)
3. ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ –(ΟΔΜΥ 2) Φ.ΔΡΟΥΜΠΑΛΗ
4. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ – ΑΣΦΑΛΙΣΗ – (ΜΠΙΤΣΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ ΚΑΙ Κ.ΕΞΑΚΟΥΣΤΙΔΟΥ)
5. ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΑ (Δ.Γ ΤΣΑΟΥΣΗ) Κ.ΜΑΥΡΕΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ
6. ΔΟΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΣΠΥΡΟΥ ΖΕΥΓΑΡΙΔΟΥ- ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗ ) – ΜΠΙΤΣΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ.
7. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΡΧΕΙΟ ΚΡΗΤΗ
8. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΧΑΝΙΩΝ
9. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΧΑΝΙΩΝ
10. ΕΠΙΣΗΣ Σ' ΟΛΟΥΣ ΟΣΟΥΣ ΣΥΝΕΒΑΛΑΝ ΗΘΙΚΑ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΟΛΑ ΓΙΑ ΕΜΕΝΑ ΤΟΝ ΙΔΙΟ.
11. ΤΕΛΟΣ ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΣΤΗΝ ΚΑΘ. ΚΥΡΙΑ ΜΠΙΤΣΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΛΥΤΙΜΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΜΟΝΗ ΠΟΥ ΕΠΕΔΕΙΞΕ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΛΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΜΟΥ.