



Ε.Π.
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΜΕΙΝΒΒΔΛΩΝΙΣΗ



Ευρωπαϊκή Ένωση,
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ: «Λειτουργική διασύνδεση φορέων
Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τις μονάδες υγείας με
την χρήση ενιαίων προτύπων ποιότητας-διαδικασιών»
MIS: 337424
ΥΠΟΕΡΓΟ: Α/Α/1**

Αναφορά Παραδοτέου 1.1.1: Εφαρμογή της αναπτυχθείσας μεθοδολογίας σ' ένα επιλεγμένο δείγμα φορέων ΠΦΥ στην επικράτεια.

Επιστημονικός Υπεύθυνος: Χρήστος Λιονής
Υπεύθυνος ενέργειας 1.1: Χρήστος Λιονής

Ομάδα εργασίας: Αντώνιος Αγγελάκης, Αντώνιος Κούτης, Αντώνιος Μπερτσιάς, Δέσποινα- Αδελαΐς Μαρκάκη, Δήμητρα Σηφάκη-Πιστόλλα, Ελένη Πιτέλου, Ελευθέριος Θηραίος, Ιωάννης Καλαντζάκης, Καλλιόπη Μηλάκη, Μαρία Τριγώνη, Σταμάτιος Καρδάσης, Hans Van der Shaaf



www.ygeia-pronoia.gr

Με την
συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής
Ενωσης



Ε.Π.
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΜΕΙΝΒΒΔΛΩΝΙΣΗ



www.espa.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Περίληψη	Σελ. 4
1.Εισαγωγή- σκοπός της αναφοράς	Σελ. 6
2.Μεθοδολογία	Σελ. 8
2.1 Ολοκληρωμένη καταγραφή των δομών ΠΦΥ στην επικράτεια	Σελ .8
2.2 Επιλογή αντιπροσωπευτικού δείγματος	Σελ .12
2.3 Εργαλεία και σχεδιασμός καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης	Σελ .13
3. Αποτελέσματα	Σελ. 19
3.1 Ολοκληρωμένη καταγραφή των δομών ΠΦΥ στην επικράτεια	Σελ .19
3.2 Αντιπροσωπευτικό δείγμα δομών ΠΦΥ	Σελ.19
3.3 Εργαλεία και σχεδιασμός καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης	Σελ.22
4. Σχόλια	Σελ. 24
5. Συμπεράσματα	Σελ. 27
6. Βιβλιογραφία	Σελ.28
Παράρτημα 1-7	Σελ. 30

Περίληψη

Το παρόν κείμενο αποτελεί την τελική αναφορά παράδοσης του παραδοτέου 1.1.1. στο πλαίσιο του Π.Ε. 1.1. για το έργο με ΟΠΣ337424. Ο σκοπός της παρούσας αναφοράς είναι να εξετάσει και να επιλέξει τα κατάλληλα μεθοδολογικά εργαλεία για την μελέτη της υφιστάμενης κατάστασης στις δομές ΠΦΥ και πιο συγκεκριμένα για την αξιολόγηση της λειτουργικής διασύνδεσης (αντικειμενικοί στόχοι με αριθμό 3 και 4 που ακολουθήσουν στα επόμενα δύο παραδοτέα του Π.Ε.1.1.).

Συγκεκριμένα, οι επιμέρους στόχοι της παρούσας αναφοράς ήσαν: **α)** η παρουσίαση των αποτελεσμάτων της ολοκληρωμένης καταγραφής των δομών ΠΦΥ στην Ελλάδα, **β)** ο καθορισμός της μεθοδολογίας επιλογής ενός αντιπροσωπευτικού δείγματος δομών ΠΦΥ, **γ)** η παρουσίαση των εργαλείων που θα συνέβαλαν στην αποτύπωση της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ και η μεθοδολογία πιλοτικής προσαρμογής και εφαρμογής τους.

Στην αναφορά αυτή αποτυπώνεται το σύνολο των δομών ΠΦΥ στην Ελλάδα καθώς και η μεθοδολογία καταγραφής τους. Στη συνέχεια, παρουσιάζονται οι δομές ΠΦΥ που επιλέχθηκαν μέσω της διαστρωματοποιημένης τυχαίας δειγματοληψίας. Τέλος, αναφέρονται τα δύο επιλεγθέντα εργαλεία αποτύπωσης της λειτουργικής διασύνδεσης και η διαδικασία μετάφρασης, πολιτισμικής προσαρμογής του μέσω της πιλοτικής εφαρμογής του.

Στο τέλος, στην ενότητα της συζήτησης εξετάζεται ο βαθμός που απαντήθηκαν τα ερευνητικά ερωτήματα, οι αντικειμενικοί στόχοι του παραδοτέου και παρατίθενται συμπεράσματα χρήσιμα για τα επόμενα παραδοτέα (1.1.3 και 1.1.4).

1. Εισαγωγή- σκοπός της αναφοράς

Το παρόν παραδοτέο περιλαμβάνει τις εργασίες που έγιναν στο πλαίσιο του Υποέργου 1/ Πακέτο εργασίας 1.1 (Π.Ε. 1.1) και οι οποίες αφορούν τα αποτελέσματα προσπάθειας για την ολοκληρωμένη καταγραφή των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) καθώς και της επιλογής της κατάλληλης μεθοδολογίας καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης σε επιλεγμένο δείγμα δομών ΠΦΥ, που ήταν στόχος του Π.Ε 1.1. Το Π.Ε 1.1, σύμφωνα με το τεχνικό δελτίο, έχει ως στόχο «την αποτύπωση των διαδικασιών μεταξύ των δομών υπηρεσιών υγείας στο επίπεδο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), αλλά και των διαδικασιών μεταξύ αυτών και των αντίστοιχων δομών στη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια φροντίδα υγείας».¹

Στους αντικειμενικούς στόχους του Π.Ε 1.1 περιλήφθηκαν οι παρακάτω:

1. Η αναζήτηση και ο εντοπισμός, στην υφιστάμενη βιβλιογραφία, μεθόδων και εργαλείων για την αναλυτική καταγραφή και αξιολόγηση της λειτουργικής διασύνδεσης των φορέων και δομών στην ΠΦΥ.
2. Η επιλογή και η εφαρμογή της επιλεχθείσας μεθοδολογίας εργαλείων σε ένα επιλεγμένο δείγμα δομών ΠΦΥ στην επικράτεια.
3. Η σύνθεση και ο σχολιασμός των αποτελεσμάτων που θα προκύψουν από την μελέτη αυτή στις υπηρεσίες ΠΦΥ.
4. Η σύνταξη προτάσεων για αλλαγές στη λειτουργική διασύνδεση υφιστάμενων στη χώρα δομών και υπηρεσιών ΠΦΥ με σκοπό τη δημιουργία προτύπων για επιλεγμένες διαδικασίες λειτουργικής διασύνδεσης.

Η εξυπηρέτηση των γενικών στόχων του Π.Ε 1.1, αλλά και ιδιαίτερα του αντικειμενικού στόχου με αριθμό 2, απαιτεί την εφαρμογή της αναπτυχθείσας μεθοδολογίας σ' ένα επιλεγμένο δείγμα φορέων ΠΦΥ στην επικράτεια και οφείλει να απαντήσει τα παρακάτω ερευνητικά ερωτήματα.

1. Πόσες και ποιες δομές ΠΦΥ υπάρχουν στην επικράτεια;
2. Ποιο είναι ο αντιπροσωπευτικό δείγμα δομών ΠΦΥ για να εξάγουμε έγκυρα και αξιόπιστα συμπεράσματα για την λειτουργική διασύνδεση;
3. Ποια εργαλεία καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης είναι κατάλληλα και αξιόπιστα στην περίπτωση του ελληνικού συστήματος Υγείας;

Σκοπός της παρούσας αναφοράς είναι να εξετάσει και να επιλέξει τα κατάλληλα μεθοδολογικά εργαλεία για την μελέτη της υφιστάμενης κατάστασης στις δομές ΠΦΥ και πιο συγκεκριμένα για την αξιολόγηση της λειτουργικής διασύνδεσης (αντικειμενικοί στόχοι με αριθμό 3 και 4 που ακολουθήσουν στα επόμενα δύο παραδοτέα του Π.Ε.1.1.).

Συγκεκριμένα, οι επιμέρους στόχοι της παρούσας αναφοράς ήσαν: **α)** η παρουσίαση των αποτελεσμάτων της ολοκληρωμένης καταγραφής των δομών ΠΦΥ στην Ελλάδα, **β)** ο καθορισμός της μεθοδολογίας επιλογής ενός αντιπροσωπευτικού δείγματος δομών ΠΦΥ, **γ)** η παρουσίαση των εργαλείων που θα συνέβαλαν στην αποτύπωση της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ και η μεθοδολογία πιλοτικής προσαρμογής και εφαρμογής τους.

2. Μεθοδολογία

2.1. Ολοκληρωμένη καταγραφή των δομών ΠΦΥ στην επικράτεια (Στόχος α)

Είδος μελέτης και οργάνωση βάσης δεδομένων

Η παρούσα μελέτη αποτελεί μια δευτερογενή μελέτη δεδομένου του γεγονότος ότι έγινε χρήση και επεξεργασία επιλεγμένων πρωτογενών στοιχείων τα οποία αντλήθηκαν από το κυρίως από την ηλεκτρονική εφαρμογή καταγραφής στοιχείων του Υπουργείου Υγείας ESY.net, τον Υγειονομικό Χάρτη της Ε.Σ.Δ.Υ. καθώς επίσης και τις ίδιες τις δομές ΠΦΥ.^{2,3}

Συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκε εξαγωγή ομογενοποιημένα των πρωτογενών δεδομένων που προέκυψαν από την διαδικασία αναζήτησης σε μορφή πίνακα MS Excel. Η πληροφορία για κάθε δομή αφορούσε τα εξής στοιχεία: την επωνυμία, την κατηγορία της δομής (Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας, Περιφερειακό Ιατρείο κλπ), τη διοικητική (Αιρετή Περιφέρεια, Περιφερειακή Ενότητα) καθώς και την υγειονομική περιφέρεια (ΥΠΕ) στην οποία η εκάστοτε δομή υπάγεται. Επιπλέον, υπήρξε καταγραφή του Νομού, του Δήμου αλλά και των διαθέσιμων στοιχείων επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, τηλέφωνα επικοινωνίας, fax, διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, διευθύνσεις ιστοσελίδων) κάθε δομής.

Δεδομένου του γεγονότος ότι το έργο αναφέρεται στις μονάδες ΠΦΥ από το αρχικό δείγμα (*Παράρτημα 1*) έγινε επιλογή είδους δομών με βάση τρεις πυλώνες:

- 1) Την συνάφεια (με την ΠΦΥ)
- 2) Την πληρότητα των στοιχείων (δηλαδή αντιπροσώπευση από το σύνολο του φάσματος των δομών)
- 3) Την προσβασιμότητα (δηλαδή να διασφαλιστεί η εύκολη επικοινωνία και πρόσβαση στις επιλεγμένες δομές)

Η κατηγοριοποίηση των δομών ΠΦΥ έγινε εμπειρικά με βάση προηγούμενες μελέτες και ερευνητική εμπειρία της Κλινικής Κοινωνικής και Οικογενειακής Ιατρικής με το συνολικό αριθμό και το μέγεθος του δείγματος ανά τύπο δομής να παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα.

Πίνακας 1: Τύποι επιλεγμένων δομών (αριθμός και μέθοδος επιλογής)

A/A	Τύπος Δομής	Συνολικός αριθμός μονάδων - επικράτεια	Μέγεθος δείγματος – τρόπος επιλογής/τελικό αριθμός
1	Νοσοκομεία (Εξωτερικά ιατρεία)	143	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
2	Νοσοκομεία (ΤΕΠ)	143	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
3	Κέντρα Υγείας	207	7 (έπειτα από τυχαιοποίηση-κρατήσαμε το μικρότερο δυνατό αριθμό)
4	Περιφερειακά Ιατρεία	1377	7 (έπειτα από τυχαιοποίηση-κρατήσαμε το μικρότερο δυνατό αριθμό))
5	ΕΚΑΒ	26	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
6	Πρόληψη και απεξάρτηση ναρκωτικών	35	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
7	Ψυχική υγεία	34	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
8	Ιατρεία ΕΟΠΥΥ	302	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
9	Αλκοολισμός	2	2
10	Μονάδες κοινωνικής φροντίδας	38	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
12	Προγράμματα βοήθεια στο σπίτι	110	7 (ένα από κάθε ΥΠΕ)
13	Μη-Κυβερνητικές οργανώσεις	2	2
14	Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια	2415	21 (3 από κάθε ΥΠΕ)
15	Ιδιωτικές κλινικές	163	21 (3 από κάθε ΥΠΕ)
16	Ιδιωτικά ιατρεία (παθολογικά και γενικοί ιατροί)	3873	21 (3 από κάθε ΥΠΕ)
			Σύνολο 135

Βάσει των παραπάνω, δημιουργήθηκαν ξεχωριστές βάσεις δεδομένων σε μορφή αρχείου MS Excel οι οποίες παρέχουν την προαναφερθείσα πληροφορία για κάθε είδος δομής (δηλαδή Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Ιατρεία ΙΚΑ κλπ). Για την ευκολία ανάλυσης πραγματοποιήθηκε κωδικοποίηση η οποία αφορούσε την κατηγορία δομής και την Υγειονομική Περιφέρεια στην οποία αυτή ανήκει.

Ιστορικό αναζήτησης πληροφορίας

Ο τρόπος καταγραφής του συνόλου των στοιχείων των Δομών ανά είδος ποικίλει σε σχέση με την πηγή άντλησης της πληροφορίας, για την εξυπηρέτηση του στόχου (α) δηλαδή της καταγραφής των δομών ΠΦΥ στην επικράτεια. Αρχικά, επιλέχθηκαν δύο εργαλεία αναζήτησης, η ηλεκτρονική εφαρμογή Συλλογής Στατιστικών Δεδομένων Μονάδων Υγείας (ESY.net) του Υπουργείου Υγείας (ΥΥ)⁴ και ο νέος Υγειονομικός Χάρτης (ΥΧ).²

Η ηλεκτρονική εφαρμογή συλλογής στατιστικών δεδομένων του ΥΥ, ESY.net, αναπτύχθηκε και προσφέρεται από την Κοινωνία της Πληροφορίας (ΚτΠ ΑΕ) και την εταιρεία Profile S.A. σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με στόχο την συλλογή και παρακολούθηση των πληροφοριών που σχετίζονται με τις μονάδες Υγείας.⁵

Ο νέος ΥΧ αναπτύσσεται με τη σύμπραξη τριών φορέων: α) του Υπουργείου Υγείας, β) της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και γ) του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων. Παρέχει πληροφορία τόσο για τους δημόσιους (νοσοκομεία, κέντρα υγείας, κ.α) όσο και για τους ιδιωτικούς φορείς υγείας (ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, ιατρεία, οδοντιατρεία και φαρμακεία).

Σύμφωνα με τον ορισμό που είναι αναρτημένος στον διαδικτυακό τόπο “Ο ΥΧ είναι ένα σύστημα καταχώρησης και διαχείρισης δεδομένων και δεικτών υγείας. Το σύστημα στην πλήρη του ανάπτυξη παρέχει πολλαπλές δυνατότητες εξαγωγής συγκριτικών στατιστικών στοιχείων όχι μόνο για τη διοικητική οργάνωση του χώρου της υγείας στην Ελλάδα, αλλά και για τη διαχρονική κατανομή ασθενειών, για την έξαρση ή ύφεση επιδημιών, την παρουσία ή μη παραγόντων κινδύνου, την εξέλιξη των τάσεων στις υπηρεσίες υγείας. Το πληροφοριακό σύστημα του ΥΧ είναι διαδικτυακό ενημερώνεται από τον Συντονιστή του ΥΧ της κάθε υπηρεσίας υγείας. Ο ΥΧ είναι ένα σύγχρονο διαχειριστικό εργαλείο ορθολογικής λήψης αποφάσεων με βάση τις πραγματικές ανάγκες υγείας του πληθυσμού και των υπηρεσιών υγείας. Ο ΥΧ είναι ένα εργαλείο βέλτιστης κατανομής ή ανακατανομής των πόρων του συστήματος υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης βάσει πραγματικών δεδομένων.”²

Στη συνέχεια, έγινε προσπάθεια επικαιροποίησης των πληροφοριών που συλλέχθηκαν από τον ΥΧ και το ESY.net, κυρίως μέσω της ηλεκτρονικής ιστοσελίδας των δομών, των φορέων στους οποίους ανήκει και φορέων που συνεργάζονται. Στην περίπτωση που η άντληση των στοιχείων στις δομές δεν ήταν δυνατή αυτόματα μέσω της ιστοσελίδας, χρησιμοποιήθηκε η επικοινωνία μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και σε περιπτώσεις όπου ήταν αδύνατη η χρήση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου έγινε σχετική επικοινωνία με τους φορείς μέσω επίσημων επιστολών (fax και ταχυδρομείο) εκ μέρους του επιστημονικού υπεύθυνου και με θέμα την παροχή στοιχείων επικοινωνίας (τηλέφωνο, διεύθυνση, όνομα υπεύθυνου).

Αναλυτικό ιστορικό καταγραφής

Όπως προαναφέρθηκε, τα στοιχεία των Φορέων του Εθνικού Συστήματος Υγείας-Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία αντλήθηκαν μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του Υπουργείου Υγείας ESY.net.³ Επίσης, από το Υπουργείο Υγείας και από το Χάρτη Υγείας της Ε.Σ.Δ.Υ. αντλήθηκαν στοιχεία για τα Ιδιωτικά Διαγνωστικά Κέντρα και τις Ιδιωτικές Κλινικές.²

Τα στοιχεία για τα Ιδιωτικά Ιατρεία και Ιδιωτικές Κλινικές αντλήθηκαν μέσω των Τμημάτων Υπηρεσιών & Επαγγελματιών Υγείας Δ/νσεων Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειών Χώρας, στα οποία στάλθηκε επιστολή μέσω ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου. Επίσης, από την ιστοσελίδα της εταιρείας Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε. συμπληρώθηκε φόρμα αιτήματος χορήγησης στοιχείων, από όπου αντλήθηκαν στοιχεία Ιδιωτικών Ιατρείων.⁶

Επίσης, με βάση την αρχική καταγραφή, συλλέχθηκαν στοιχεία για τις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας Ιδιωτικές και Δημόσιες αντλήθηκαν απευθείας από την Ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας *(περιλαμβάνοντας δομές για Ηλικιωμένους, Α.Με.Α. και άλλες)*.⁷

Επίσης αντλήθηκαν στοιχεία που αφορούν δομές για τον αλκοολισμό και τα Α.Με.Α. από τις ακόλουθες ιστοσελίδες:

1. <http://www.gerontology.gr/index.php/component/content/article?id=57>
2. <http://www.ekka.org.gr/>
3. <http://www.amea.gov.gr/central.aspx?sId=1021283175916461416450>.

Τα παραπάνω στοιχεία (για τις δομές υποστήριξης και αποκατάστασης καθώς και τις δομές ατόμων με ειδικές ανάγκες) δεν χρησιμοποιήθηκαν στο τελικό δείγμα λόγω του ότι οι υπηρεσίες που παρέχονται δεν είναι αμιγώς ΠΦΥ.

Τα στοιχεία για το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) αντλήθηκαν από την ιστοσελίδα της συγκεκριμένης υπηρεσίας.⁸ Τα στοιχεία για την Πρόληψη και απεξάρτηση ναρκωτικών αντλήθηκαν από την ιστοσελίδα του Προγράμματος Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης "ΨΥΧΑΡΓΩΣ".⁹

Για τις δομές ψυχικής υγείας δεδομένα αντλήθηκαν απευθείας από την ιστοσελίδα του Προγράμματος Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης "ΨΥΧΑΡΓΩΣ"⁹ και την ιστοσελίδα του υπουργείου υγείας.³ Για τα Ιατρεία ΕΟΠΥΥ στοιχεία αντλήθηκαν απευθείας από την ιστοσελίδα του Οργανισμού.¹⁰ Τα στοιχεία για τις δομές υποστήριξης και αποκατάστασης αντλήθηκαν από το Νόμο 4025 (ΦΕΚ 228/Α'/2011), βάσει του οποίου οι δομές αυτές ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Έγινε η ταξινόμησή τους στα Γενικά Νοσοκομεία στα οποία ανήκουν. Τα στοιχεία για τα Προγράμματα «Βοήθεια στο σπίτι» αντλήθηκαν απευθείας από την ιστοσελίδα της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης.¹¹ Τα στοιχεία για Μη-Κυβερνητικές οργανώσεις που άπτονται στους

στόχους του προγράμματος βρέθηκαν από τις ιστοσελίδες τους Γιατροί του Κόσμου¹² και Γιατροί χωρίς σύνορα.¹³ Για τις Δομές δημόσιας υγείας περιφερειών, στοιχεία αντλήθηκαν απευθείας τόσο από τις ιστοσελίδες κάθε Περιφέρειας, όσο και από την Κεντρική Ιστοσελίδα του Υπουργείου Εσωτερικών.¹⁴

Ταξινόμηση δομών κατά Υγειονομική Περιφέρεια

Για την ταξινόμηση των δομών κατά Υγειονομική Περιφέρεια χρησιμοποιήθηκαν οι ταχυδρομικές διευθύνσεις των δομών, οι γεωγραφικοί κατάλογοι από την Ελληνική Στατιστική Αρχή βάσει της απογραφής του 2011¹⁵ και οι αντίστοιχοι κατάλογοι των Υγειονομικών Περιφερειών του Υπουργείου Υγείας (Παράρτημα 2).³

2.2. Επιλογή αντιπροσωπευτικού δείγματος (Στόχος β)

Δειγματοληψία

Ο τρόπος επιλογής του μεγέθους του δείγματος στηρίχθηκε σε δύο παραδοχές:

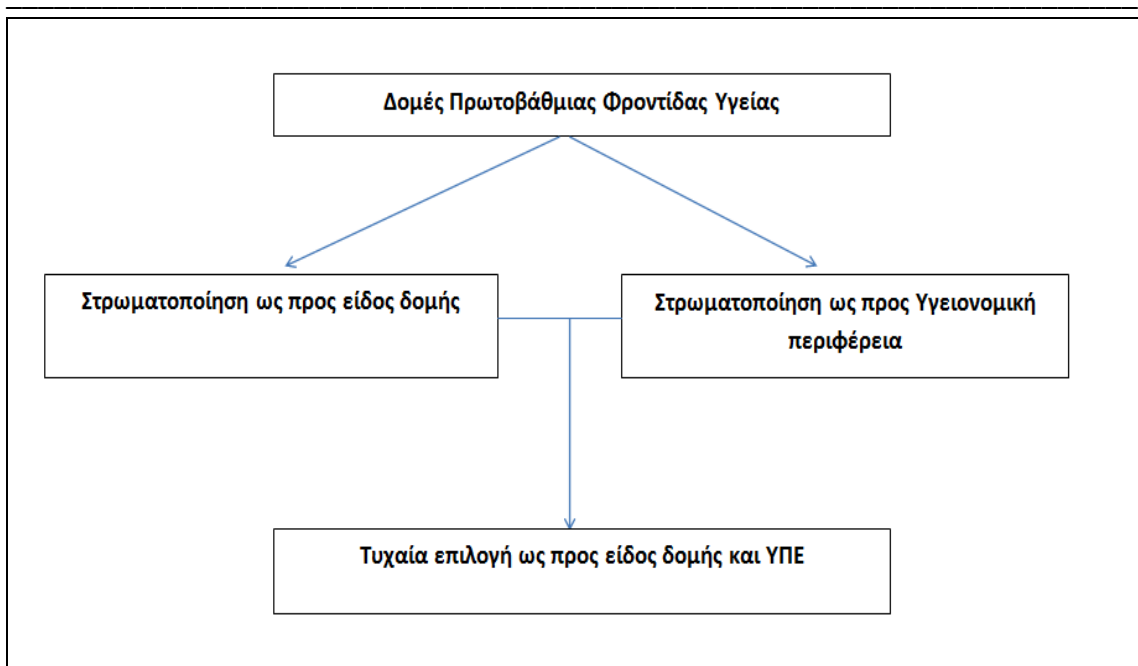
1^ο) Υπάρχει υψηλή ποικιλότητα

2^ο) Οι δομές ίδιου τύπου διέπονται από το ίδιο θεσμικό και νομικό πλαίσιο και έχουν παρόμοιο τρόπο λειτουργίας και παροχής υπηρεσιών.¹⁶

Έτσι διενεργήθηκε μελέτη διαστρωματοποιημένης δειγματοληψίας με διαστρωμάτωση των δομών ως προς τύπο δομής και ως προς τις ΥΠΕ. Εν συνεχεία πραγματοποιήθηκε επιλογή των δομών με τυχαία δειγματοληψία εντός των επιλεγμένων στρωμάτων.^{17,18}

Η δειγματοληψία διαστρωμάτωσης είναι μια μέθοδος η οποία συνίσταται στη διάκριση του πληθυσμού σε διάφορα στρώματα, συχνά ανάλογα με την τιμή της μεταβλητής που υποβάλλεται σε έλεγχο (π.χ. η τιμή της δαπάνης ανά πράξη στο πλαίσιο του προγράμματος που υπόκειται στο λογιστικό έλεγχο). Διαφορετικές μέθοδοι μπορούν να χρησιμοποιηθούν ανά στρώμα, για παράδειγμα, έλεγχος 100% για τα στοιχεία υψηλής τιμής (δηλ. χωρίς δειγματοληψία), κατόπιν εφαρμογή μιας μεθόδου τυχαίας στατιστικής δειγματοληψίας για τον έλεγχο των υπόλοιπων στοιχείων με χαμηλότερη τιμή, τα οποία αποτελούν το δεύτερο στρώμα. Αυτό είναι χρήσιμο στην περίπτωση ενός πληθυσμού με μερικά σχετικά ασυνήθιστα στοιχεία, καθώς μειώνει τον ευμετάβλητο χαρακτήρα κάθε στρώματος, και τα μεγέθη δείγματος ανά στρώμα. Εντούτοις, αν η στρωματοποίηση δεν μειώνει σημαντικά τον ευμετάβλητο χαρακτήρα των στοιχείων, το άθροισμα των μεγεθών του δείγματος διατρέχει τον κίνδυνο να είναι μεγαλύτερο από το μέγεθος του δείγματος που θα ήταν απαραίτητο για ολόκληρο τον πληθυσμό.¹⁷

Σχηματικά η διαστρωμάτωση που ακολουθήθηκε αποτυπώνεται στην εικόνα 1.



Εικόνα 1: Διάγραμμα ροής διαστρωματοποιημένης τυχαίας δειγματοληψίας

2.3. Εργαλεία και σχεδιασμός καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης (Στόχος γ)

Στην παρούσα ενότητα της μεθοδολογίας θα παρουσιαστούν τα επιλεχθέντα εργαλεία καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ, η στάθμισή τους στην ελληνική πραγματικότητα και ο σχεδιασμός της εφαρμογής τους στο επιλεγμένο δείγμα δομών.

Εργαλεία καταγραφής

Σε προηγούμενο παραδοτέο (παραδοτέο 1.1.2.) και ως αποτέλεσμα της συστηματικής ανασκόπησης αναδείχθηκαν τρία πιθανά εργαλεία αξιολόγησης της ποιότητας της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ (το PCAT, το PCAS και το CPCI). Τα εργαλεία αυτά έχουν χρησιμοποιηθεί και σταθμιστεί σε διάφορες χώρες (ΗΠΑ, Βραζιλία, Ισπανία, Καναδά και Κορέα) και γλώσσες όπως, μεταξύ άλλων, Γαλλικά, Ισπανικά, Κορεατικά και Πορτογαλικά (όπως ανέδειξε η διαδικασία snowballing)¹⁹

Ως θεωρητικό υπόβαθρο για την κατανόηση της ολοκληρωμένης και λειτουργικής με όρους ποιότητας ΠΦΥ χρησιμοποιήθηκε αυτό της Barbara Starfield.²² Με την παραδοχή ότι το ελληνικό μοντέλο θα πρέπει να αποτυπώνει λειτουργίες και σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας αλλά και για τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων.

Οι θεμελιώδεις λειτουργίες του θεωρητικού αυτού μοντέλου κατά B.Starfield είναι οι εξής:

1. **Πρώτη επαφή** (η πρώτη φορά που ο ασθενής επισκέπτεται μια δομή ΠΦΥ για πρώτη φορά, για ένα νέο πρόβλημα)
2. **Διαχρονικότητα** (διατήρηση επαφής με το πρόσωπο και όχι μόνο με τη νόσο στο πέρας του χρόνου)
3. **Περιεκτικότητα** (αντιμετώπιση όλων των αναγκών –υγείας του πληθυσμού και όχι μόνο των συχνότερων νοσημάτων)
4. **Συντονισμός** (διασύνδεση φορέων/δομών με άλλες δομές όταν αυτό χρειάζεται)

Με βάση το παραπάνω θεωρητικό συλλογισμό επιλέχθηκε το PCAT το οποίο επιτρέπει την αξιολόγηση παραπομπών, εξετάζοντας τις αντιλήψεις γενικών και ειδικών ιατρών, αλλά και τη μεταξύ τους επικοινωνία και διάφραση με σκοπό την ορθή εστίαση χρησιμοποίησης πόρων, αλλά και τη βελτίωση συντονισμού της φροντίδας μέσω της βελτίωσης της αποδοτικότητας.

Διγλωσσική μετάφραση

Έχοντας επιλέξει ως βασικό εργαλείο καταγραφής το PCAT [*Primary Care Assessment Tool (PCAT) – Short Version*]²³ και μέσω της επικοινωνίας με του δημιουργούς του ερωτηματολογίου (Primary Care Policy Center for Underserved Populations, Johns Hopkins University), λήφθηκε άδεια χρήσης και μετάφρασης του στην ελληνική γλώσσα. Η διγλωσσική μετάφραση ολοκληρώθηκε επιτυχώς ακολουθώντας την διαδικασία της «*forward and backward translation*». Το στάδιο της «*forward translation*» (δηλαδή της μετάφρασης από τα αγγλικά στα ελληνικά) πραγματοποιήθηκε από δύο ανεξάρτητους έλληνες μεταφραστές με άριστη γνώση της αγγλικής γλώσσας.²¹ Εν συνεχεία, οι δύο ανεξάρτητες μεταφράσεις ενοποιήθηκαν με την βοήθεια της φόρμας συμφιλίωσης (reconciliation report) (εικόνα 2) η οποία παραδόθηκε σε ένα τρίτο ανεξάρτητο άτομο, επαγγελματία μεταφραστή με άριστη γνώση της αγγλικής και ελληνικής γλώσσας, για να διεκπεραιώσει την διαδικασία της «*backward translation*» (δηλαδή της μετάφρασης από τα ελληνικά στα αγγλικά). Με την ολοκλήρωση της «*forward and backward translation*» ενημερώθηκαν οι δημιουργοί του ερωτηματολογίου μέσω επίσημης επιστολής και της παροχής όλων των απαραίτητων εγγράφων, οι οποίοι έδωσαν ακόμα μια φορά την έγκριση τους για την ελληνική μετάφραση και τις μικρές αλλαγές στο ερωτηματολόγιο λόγω προσαρμογής του στην ελληνική πραγματικότητα (σύστημα Υγείας). Έτσι, δημιουργήθηκε η ελληνική έκδοση του PCAT με τίτλο «*Εκτίμηση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας*» (Παράρτημα 3).

RECONCILIATION REPORT					
Original (item by item)	Forward Translation 1	Forward Translation 2	Reconciliation	Backwards Translation	Developer's Comments
PRIMARY CARE ASSESSMENT TOOL – SHORT VERSION (Facility survey)	ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ –ΣΥΝΤΟΜΗ ΕΚΔΟΣΗ (Έρευνα οργάνωσης)	ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ –ΣΥΝΤΟΜΗ ΕΚΔΟΣΗ (Ερωτηματολόγιο δομής)	ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (PCAT) ΣΥΝΤΟΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ (Ερωτηματολόγιο δομής)	PRIMARY CARE ASSESSMENT TOOL (PCAT) SHORT GREEK VERSION Facility survey	
Instructions When answering provider-related questions, please respond with regard to most of the clinicians in your facility. Please make every attempt to answer in a way that reflects reality; if you feel you cannot do this for particular questions, please answer “Not sure/don't know.”	Οδηγίες Κατά την απάντηση στις σχετικές ερωτήσεις, παρακαλούμε όπως απαντήσετε σε σχέση με τους περισσότερους από τους γιατρούς στην οργάνωσή σας. Παρακαλούμε όπως καταβάλλετε κάθε προσπάθεια για να απαντήσετε με τρόπο που να αντικατοπτρίζει την πραγματικότητα. Αν αισθάνεστε ότι δεν μπορείτε να το κάνετε αυτό για συγκεκριμένα ερωτήματα, παρακαλώ απαντήστε "Δεν είμαι σίγουρος / Δεν γνωρίζω"	Οδηγίες Απαντώντας στις σχετικές ερωτήσεις, παρακαλούμε όπως απαντήσετε σε σχέση με τους περισσότερους από τους γιατρούς στην οργάνωσή σας. Παρακαλούμε όπως καταβάλλετε κάθε προσπάθεια για να απαντήσετε με τρόπο που να αντικατοπτρίζει την πραγματικότητα. Αν δεν μπορείτε να το κάνετε για συγκεκριμένα ερωτήματα, παρακαλώ απαντήστε "Δεν είμαι σίγουρος / Δεν γνωρίζω"	Οδηγίες Απαντώντας τις σχετικές ερωτήσεις, παρακαλούμε όπως απαντήσετε σε σχέση με τους περισσότερους από τους επαγγελματίες υγείας στον οργανισμό σας. Παρακαλούμε όπως προσπαθήσετε να απαντήσετε με τρόπο που να αντικατοπτρίζει την πραγματικότητα. Αν δεν μπορείτε να το κάνετε αυτό για συγκεκριμένα ερωτήματα, παρακαλώ απαντήστε "Δεν είμαι σίγουρος / Δεν γνωρίζω"	Instructions Filling in the following questionnaire you are kindly requested to answer regarding most health professionals in your organization. Please try to answer in a way that reflects reality. In case where this is not possible, please opt for the	

Εικόνα 2: Παράδειγμα της φόρμας συμφιλίωσης που χρησιμοποιήθηκε

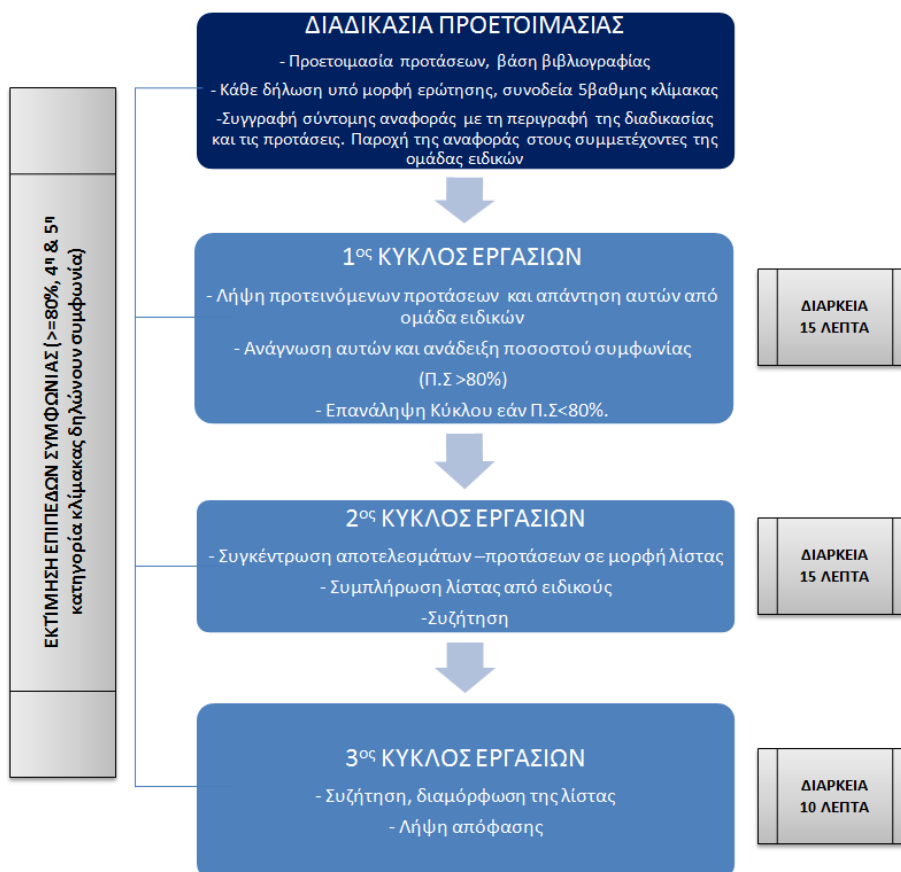
Συμπληρωματικό ερωτηματολόγιο

Παράλληλα, μελετώντας λεπτομερώς τα πεδία τα οποία καλύπτει το PCAT, κρίθηκε απαραίτητη η δημιουργία ενός **δεύτερου συμπληρωματικού ερωτηματολογίου** με τίτλο «Αποτύπωση λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ» (Παράρτημα 4), ώστε να καλυφθούν πλήρως οι πληροφορίες που απαιτούνται για την εξυπηρέτηση των αντικειμενικών στόχων του Π.Ε. 1.1. Το δεύτερο αυτό εργαλείο, δημιουργήθηκε με στόχο τη ταυτόχρονη εφαρμογή του με το ερωτηματολόγιο «Εκτίμηση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας» [Primary Care Assessment Tool (PCAT) – Short Version] του Primary Care Policy Center for Underserved Populations, Johns Hopkins University και αναπτύχθηκε από μέλη της ομάδας εργασίας των παραδοτέων 1.1.1 και 1.1.2 (Ι. Καλαντζάκης, Α. Κούτης, Α. Μαρκάκη, Ε. Πιτέλου, Δ. Σηφάκη-Πιστόλλα και Μ. Τριγώνη) και υπό την εποπτεία του επιστημονικού υπεύθυνου καθηγητή Χρήστου Λιονή.

Το **δεύτερο αυτό ερωτηματολόγιο (συμπληρωματικό)** ολοκληρώθηκε με βάση το θεωρητικό πλαίσιο του βέλτιστου μοντέλου λειτουργικής διασύνδεσης κατά B.Starfield²¹ δημιούργησαν ερωτήσεις οι οποίες δεν επικαλύπτουν αυτές του πρώτου εργαλείου (PCAT) και είναι προσαρμοσμένες στο ελληνικό σύστημα Υγείας.

Ο καθορισμός του θεωρητικού πλαισίου και η τελική μορφή του ερωτηματολογίου καθορίστηκε μέσω ενός consensus group of experts το οποίο ακολούθησε το ακόλουθο διάγραμμα ροής (εικόνα 3) ενώ η ολοκληρωμένη αναφορά της διαδικασίας παρουσιάζεται στο **συννημμένο 1**.

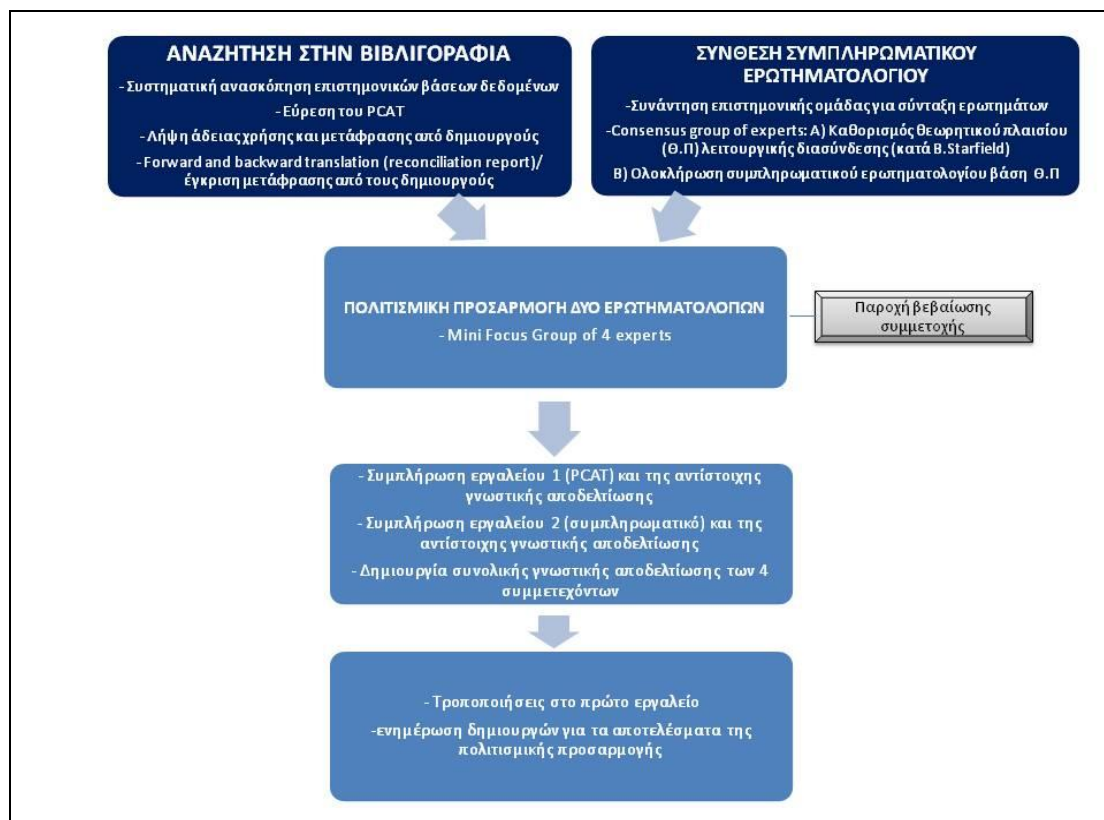
Εικόνα 3: Διάγραμμα ροής ενεργειών διαδικασίας consensus groups of experts



Οι προτεινόμενες προτάσεις για την διαδικασία που αποτυπώνει το παραπάνω διάγραμμα ροής στο πρώτο στάδιο (*διαδικασία προετοιμασίας, Εικόνα 3*), δημιουργήθηκαν σύμφωνα με τη μελέτη της B.Starfield²² και ορίζονται ως “gold standard” για το σχεδιασμό ενός συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας το οποίο απαρτίζεται από δομές και υπηρεσίες που θα διασφαλίζουν επιτυχώς, υψηλή ποιότητας και επίπεδα υγείας.

Πιλοτική μελέτη των δύο εργαλείων

Συνοψίζοντας τα παραπάνω, ακολουθήθηκαν οι παρακάτω διαδικασίες (εικόνα 3) οι οποίες αποτυπώνουν την διαδικασία λήψης άδειας χρήσης και μετάφρασης καθώς και τον έλεγχο των ερωτηματολογίων μέσω της πιλοτικής εφαρμογής τους.



Εικόνα 3: Διάγραμμα ροής της διαδικασίας ολοκλήρωσης του συμπληρωματικού ερωτηματολογίου, στάθμισης και πολιτισμικής προσαρμογής των δύο εργαλείων

Στη συνέχεια, τα δύο εργαλεία εξετάστηκαν μέσω της πιλοτικής εφαρμογής τους υπό την μορφή μικρής ομάδας εστίασης (*mini focus group*) τεσσάρων ειδικών.^{22,24} Ο κάθε ειδικός απαντούσε και στα δύο ερωτηματολόγια ως εκπρόσωπος της δομής στην οποία εργάζεται. Επιλέχθηκαν τέσσερεις τύποι δομών ως κυριότεροι, τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, τα κέντρα υγείας, οι ιδιώτες ιατροί και οι δομές υποστήριξης και αποκατάστασης. Στο τέλος της διαδικασίας ο κάθε συμμετέχοντας συμπλήρωνε μια φόρμα γνωστικής αποδελτίωσης (*debriefing form*) στην οποία καλούνταν να συμπληρώσει τα πιθανά προβλήματα ή τις αδυναμίες των ερωτηματολογίων, σχόλια, αλλά και να κάνουν προτάσεις βελτίωσης των εργαλείων αυτών. Η πλήρης αναφορά αυτής της διαδικασίας παρουσιάζεται στο συνημμένο 2.

3. Αποτελέσματα

3.1. Ολοκληρωμένη καταγραφή των δομών ΠΦΥ στην επικράτεια (Στόχος α)

Για τις ανάγκες της παρούσας ενότητας η πληροφορία παρουσιάζεται στο Παράρτημα 1 και 5, ενώ παράλληλα η πλήρης καταγραφή θα είναι διαθέσιμη σε ηλεκτρονική μορφή λόγω όγκου δεδομένων, έπειτα από σχετικό αίτημα. Από την καταγραφή αυτή εντοπίσθηκαν 7.834 δομές ΠΦΥ σε όλη την επικράτεια.

3.2. Αντιπροσωπευτικό δείγμα δομών ΠΦΥ (Στόχος β)

Από τα δεδομένα του Πίνακα 1 παρατηρούμε ότι στο σύνολο της επικράτειας καταγράφηκαν 122 νοσοκομειακές δομές οι οποίες διαθέτουν λειτουργικό Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), με τη πλειονότητα των δομών να καταγράφεται στην 6^η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) με 26 δομές (21%), ενώ ακολουθούν η 1^η ΥΠΕ με 23 δομές (29%) και η 2^η ΥΠΕ με 22 (18%). Παρόμοια εικόνα καταγράφηκε και για τις νοσοκομειακές δομές που διαθέτουν λειτουργικό Τμήμα Εξωτερικών Ιατρείων (ΤΕΙ). Στο σύνολο των 128 δομών που καταγράφηκαν, 29 δομές (23%) καταγράφηκαν στην 6^η ΥΠΕ, 25 (20%) στην 1^η ΥΠΕ και 22 (17%) στην 2^η ΥΠΕ. Αναφορικά με τα Κέντρα Υγείας (ΚΥ), στο σύνολο της επικράτειας καταγράφηκαν 225 λειτουργικές δομές με τις περισσότερες να βρίσκονται στην 6^η ΥΠΕ (75 δομές, 33%) και τις λιγότερες στην 7^η.

Η ίδια εικόνα παρατηρείται και για τα Περιφερειακά Ιατρεία (ΠΙ) όπου στο σύνολο των 1451 που καταγράφηκαν στην επικράτεια, οι περισσότερες δομές βρίσκονται στην 6^η ΥΠΕ (476, 33%) ενώ ακολουθούν οι 5^η ΥΠΕ (298 δομές, 21%) και η 4^η ΥΠΕ (231 δομές, 16%). Αναφορικά με τις δομές πρόληψης και απεξάρτησης ναρκωτικών καταγράφηκαν 35 στο σύνολο της επικράτειας με την πλειονότητα του (8 δομές, 23%) να βρίσκονται στην 1^η ΥΠΕ. Τριάντα-τέσσερις δομές ψυχικής υγείας καταγράφηκαν στο σύνολο της επικράτειας με τις περισσότερες να βρίσκονται στην 1^η ΥΠΕ (8 δομές, 23%) ενώ από 6 δομές (17%) καταγράφηκαν στην 2^η, 4^η και 6^η ΥΠΕ. Αναφορικά με τα Ιατρεία ΕΟΠΥΥ, καταγράφηκαν 301 δομές συνολικά, με τη πλειονότητα να βρίσκεται στη 2^η ΥΠΕ (72 δομές, 24%), ενώ 52 δομές (17%) καταγράφηκαν στην 1^η ΥΠΕ και 50 (17%) στην 3^η ΥΠΕ.

Όσον αφορά τις μονάδες ΠΦΥ για ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, καταγράφηκαν συνολικά 59 στην επικράτεια, με το μεγαλύτερο ποσοστό να βρίσκεται στην 2^η ΥΠΕ (16 δομές, 27%).

Προχωρώντας στις δομές υποστήριξης και αποκατάστασης από το σύνολο των 39 που βρίσκονται στην επικράτεια οι περισσότερες καταγράφηκαν στην 6^η ΥΠΕ (12 δομές, 33%). Παρόμοια εικόνα καταγράφηκε και στις μονάδες κοινωνικής φροντίδας του δημοσίου όπου από το σύνολο των 38 δομών, η πλειονότητα βρίσκεται στην 6 ΥΠΕ (9 δομές, 24%). Αναφορικά με τα προγράμματα «Βοήθεια στο σπίτι», 1012 δομές καταγράφηκαν στο σύνολο της επικράτειας, με τον μεγαλύτερο αριθμό να βρίσκεται στην 6^η ΥΠΕ (259 δομές, 26%).

Προχωρώντας στις ιδιωτικές δομές, καταγράφηκαν 2417 ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα 175 ιδιωτικές κλινικές και 1792 ιδιώτες ιατροί (παθολόγοι και γενικοί ιατροί) στην επικράτεια, με την πλειονότητα να βρίσκεται στην 1^η ΥΠΕ σε κάθε περίπτωση (932 ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, 39% - 70 ιδιωτικές κλινικές, 40% - 618 παθολόγοι/γενικοί ιατροί, 34% αντίστοιχα).

Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι για τα ΕΚΑΒ καταγράφηκαν μόνο οι κεντρικοί σταθμοί σε κάθε ΥΠΕ (ένας από κάθε ΥΠΕ δηλαδή), ενώ στις μη-κυβερνητικές οργανώσεις καταγράφηκαν τα κεντρικά τους γραφεία τα οποία τοποθετούνται στην 1^η ΥΠΕ.

Η ολοκληρωμένη καταγραφή των επιλεγμένων δομών παρουσιάζεται στο Παράρτημα 6.

Πίνακας 1: Συνολικός αριθμός δομών ανά τύπο και υγειονομική περιφέρεια

Τύπος Δομής	1 ^η ΥΠΕ	2 ^η ΥΠΕ	3 ^η ΥΠΕ	4 ^η ΥΠΕ	5 ^η ΥΠΕ	6 ^η ΥΠΕ	7 ^η ΥΠΕ	Σύνολο
Νοσοκομεία/ ΤΕΠ	23 (19%)	22 (18%)	15 (12%)	15 (12%)	13 (11%)	26 (21%)	8 (7%)	122 (100%)
Νοσοκομεία/ ΤΕΙ	25 (20%)	22 (17%)	15 (12%)	16 (13%)	13 (10%)	29 (23%)	8 (6%)	128 (100%)
Κέντρα Υγείας	10 (4%)	36 (16%)	18 (8%)	35 (16%)	34 (15%)	75 (33%)	17 (8%)	225 (100%)
Περιφερειακά Ιατρεία	12 (1%)	131 (9%)	193 (13%)	231 (16%)	298 (21%)	476 (33%)	110 (8%)	1451 (100%)
ΕΚΑΒ Παράρτημα	1 (14%)	1 (14%)	1 (14%)	1 (14%)	1 (14%)	1 (14%)	1 (14%)	7 (100%)
Δομές πρόληψης και απεξάρτησης ναρκωτικών	8 (23%)	6 (17%)	5 (14%)	6 (17%)	2 (6%)	6 (17%)	2 (6%)	35 (100%)
Ψυχική υγεία	7 (21%)	2 (6%)	2 (6%)	7 (21%)	4 (12%)	8 (24%)	4 (12%)	34 (100%)
Ιατρεία ΕΟΠΥΥ	52 (17%)	72 (24%)	50 (17%)	43 (14%)	28 (9%)	43 (14%)	13 (4%)	301 (100%)
Ευπαθείς ομάδες	2 (3%)	16 (27%)	4 (7%)	9 (15%)	8 (14%)	12 (20%)	8 (14%)	59 (100%)
Δομές υποστήριξης και αποκατάστασης	2 (6%)	5 (14%)	5 (14%)	6 (17%)	5 (14%)	12 (33%)	1 (3%)	36 (100%)
Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας Δημοσίου ΝΠΔΔ	3 (8%)	5 (13%)	4 (11%)	5 (13%)	6 (16%)	9 (24%)	6 (16%)	38 (100%)
Βοήθεια στο σπίτι	86 (8%)	117 (12%)	147 (15%)	139 (14%)	186 (18%)	259 (26%)	78 (8%)	1012 (100%)
Μη κυβερνητικές οργανώσεις	2 (100%)							2 (100%)
Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα	932 (39%)	145 (6%)	260 (11%)	231 (10%)	285 (12%)	446 (18%)	118 (5%)	2417 (100%)
Ιδιωτικές Κλινικές	70 (40%)	15 (9%)	30 (17%)	11 (6%)	34 (19%)	7 (4%)	8 (5%)	175 (100%)
Ιδιώτες Παθολόγοι / Γενικοί Ιατροί	618 (34%)	264 (15%)	161 (9%)	196 (11%)	203 (11%)	259 (14%)	91 (5%)	1792 (100%)

3.3. Εργαλεία και σχεδιασμός καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης

(Στόχος γ)

Στην παρούσα ενότητα θα περιγραφούν συνοπτικά τα αποτελέσματα αναφορικά με τα εργαλεία και το σχεδιασμό καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ. Λεπτομερής αναφορά για όλα τα στάδια των εν λόγω διαδικασιών αλλά και των αποτελεσμάτων τους παρουσιάζεται στα συνημμένα 1 και 2 όπως προαναφέρθηκε και στην ενότητα της μεθοδολογίας .

Με βάση την μεθοδολογία που έχει περιγραφεί στην ενότητα 2.3. εντοπίστηκαν και προσαρμόστηκαν στην ελληνική πραγματικότητα δύο εργαλεία αποτύπωσης λειτουργικής διασύνδεσης, όπως περιγράφηκε παραπάνω. Από την διαδικασία της πιλοτική μελέτης πολιτισμικής προσαρμογής ανεδείχθησαν ορισμένες αδυναμίες ή στοιχεία τα οποία επιδέχονταν βελτίωσης.

Οι συμμετέχοντες δήλωσαν δυσκολία σε επίπεδο κατανόησης ορισμένων ερωτήσεων στο **πρώτο εργαλείο** (PCAT) καθώς και στο ρόλο με τον οποίο θα έπρεπε να απαντήσουν στις ερωτήσεις (ως εργαζόμενοι σε συγκεκριμένο τμήμα της δομής ή ως εκπρόσωποι της δομής τους) (*Παράρτημα 7*). Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την αναδιτύπωση των οδηγιών στην πρώτη σελίδα του ερωτηματολογίου ώστε να διευκρινιστεί ο ρόλος τους αλλά και την διευκρίνιση της ζητούμενης πληροφορίας στις εν λόγω ερωτήσεις.

Αντίθετα, στο **δεύτερο εργαλείο** δεν προέκυψαν ουσιαστικές δυσκολίες και γι' αυτό το λόγο δεν προβήκαμε σε περεταίρω αλλαγές παρά μόνο σε ένα τελικό έλεγχο της μορφοποίησης του κειμένου. Η τελική μορφή του εργαλείου βρίσκεται στο Παράρτημα 4.

Τέλος, ο μέσος χρόνος συμπλήρωσης του πρώτου εργαλείου υπολογίστηκε μετά από σχετική δήλωση του κάθε συμμετέχοντα και ισούται με 20 λεπτά, ενώ ο μέσος χρόνος του συμπληρωματικού είναι ίσος με 15 λεπτά (συνολικός μέσος χρόνος: 35 λεπτά).

Τα δυο αυτά εργαλεία θα συμπληρωθούν σε ηλεκτρονική μορφή, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμα η οποία δημιουργήθηκε για τις ανάγκες του έργου από την ομάδα εργασίας του εν εξελίξει παραδοτέου 1.1.3. Η πλατφόρμα αυτή δίδεται μέσω του δικτυακού τόπου <http://ld.datacenter.uoc.gr/>, στον οποίο θα έχουν πρόσβαση όλες οι επιλεγμένες δομές με την χρήση ενός μοναδικού κωδικού (κουπόνι) το οποίο θα παύει να είναι σε ισχύ μετά την ολοκλήρωση της συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων). Η ενημέρωση και αποστολή των εργαλείων προς τις δομές έχει ήδη ολοκληρωθεί και αναμένεται να ολοκληρωθεί μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου του 2013 (*παραδοτέο 1.1.3*). Τέλος, η ηλεκτρονική πλατφόρμα θα έχει άμεσο σύστημα ενημέρωσης και ανατροφοδότησης και θα εξάγει σε μια βάση δεδομένων (excel) τις απαντήσεις των δύο εργαλείων μετά τη λήξη της διαδικασίας.

Κλείνοντας την ενότητα των αποτελεσμάτων, θα πρέπει να αναφερθεί ότι τα αποτελέσματα της εφαρμογής των δύο εργαλείων καθώς και η αναλυτική μεθοδολογία προετοιμασίας της πλατφόρμας, θα παρουσιαστούν στο επόμενο παραδοτέο του Π.Ε.1.1 (*παραδοτέο 1.1.3*).

4. Σχόλια

Οι εργασίες που αναφέρονται στο παραδοτέο αυτό επιχείρησαν να απαντήσουν στα ερευνητικά ερωτήματα που τέθηκαν στην έναρξη του.

Η απάντηση στο ερώτημα, ποιες υπηρεσίες Υγείας συγκαταλέγονται στις δομές ΠΦΥ στο ελληνικό σύστημα Υγείας,¹ έπρεπε να απαντηθεί το πρώτο ερευνητικό ερώτημα το σχετικό με τον εντοπισμό και την ταυτοποίηση αυτών των δομών ΠΦΥ στη χώρα μας. Παρά την έλλειψη ολοκληρωμένης και οργανωμένης πηγής πληροφόρησης από κάποιον επίσημο φορέα, στο Π.Ε. αυτό επετεύχθη η καταγραφή αντιπροσωπευτικού δείγματος του συνόλου σχεδόν των δομών ΠΦΥ στη χώρα και της επικαιροποίησης της λειτουργίας τους.

Η απάντηση του δεύτερου ερωτήματος, αναφορικά με το πόσες και ποιες δομές θα έπρεπε να εξετάσουμε ενδελεχώς ώστε να οδηγηθούμε σε αξιόπιστα αποτελέσματα για την καταγραφή της λειτουργικής διασύνδεσης στην ΠΦΥ έγινε με τη βοήθεια της στατιστικής και των τεχνικών δημογραφικής ανάλυσης όπου υπολογίστηκε ένας αντιπροσωπευτικός αριθμός μονάδων ανά τύπο δομής ΠΦΥ και ανά ΥΠΕ (διαστρωματοποιημένη δειγματοληψία).

Ο συνδυασμός δύο ερωτηματολογίων ως αποτέλεσμα της βιβλιογραφικής ανασκόπησης (παραδοτέο 1.1.2) και ενός άλλου συμπληρωματικού δίδει το ενιαίο εργαλείο καταγραφής της πληροφορίας που απαιτεί το επόμενο παραδοτέο του υποέργου αυτού.

Στο πλαίσιο της καταγραφής και της πρώτης επικοινωνίας με τις δομές ΠΦΥ διαπιστώθηκαν οι ποικίλες «ιδιαιτερότητες» της ΠΦΥ στην επικράτεια που θα μπορούσαν να αποτυπωθούν με τη μορφή προβλημάτων ή ελλείψεων ή απλώς με άλλα λόγια της διαφορετικότητας του συστήματος που θα πρέπει να ληφθεί υπόψη στη μελέτη του. Το γεγονός αυτό δεν μας εξέπληξε, αντίθετα ήταν αναμενόμενο, μιας και είναι γνωστή η απουσία συστηματικής έρευνας στις υπηρεσίες ΠΦΥ ή η διάχυση της ήδη υπάρχουσας πληροφορίας σε εθνικό επίπεδο. Παράλληλα, εμφανής ήταν και η έλλειψη μηχανισμών καταγραφής και αποτίμησης του είδους και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών της κάθε δομής αλλά και της αποδοτικότητας της.²⁶⁻³⁰ Πληροφορία σχετική με την ποιότητα των υπηρεσιών ΠΦΥ όπως αυτές παρέχονται στα κέντρα Υγείας και στα Περιφερειακά ιατρεία λαμβάνονται από μια προηγούμενη μελέτη της Κλινικής Κοινωνικής και Οικογενειακής ιατρικής που διεξήχθη σε συνεργασία με άλλα πανεπιστημιακά εργαστήρια και Ινστιτούτα καθώς και από μια Ευρωπαϊκή μελέτη για την εκτίμηση της ποιότητας του κόστους και της ισότητας στην ΠΦΥ στην Ευρώπη (QUALICOPC Project), στην οποία είχε τον συντονισμό η Κλινική αυτή.^{26,31} Τέλος, η ελλιπής οργάνωση αλλά και η γεωγραφική θέση ορισμένων δομών ΠΦΥ περιορίζει την διασύνδεση τους με άλλες δομές ή την γενικότερη επικοινωνία με τους άλλους εργαζόμενους και της υπηρεσίες Υγείας. Όλα τα παραπάνω έχουν ως αποτέλεσμα, οι δομές ΠΦΥ και οι εκπρόσωποι τους πολλές φορές να δυσπιστούν ή να δυσανασχετούν σε προσπάθειες που στοχεύουν στην βελτίωση της ποιότητας στην ΠΦΥ, εμπόδια που καταγράφηκαν στην παρούσα μελέτη.

Περιορισμοί μελέτης

Ο χώρος της υγείας στη χώρα την τελευταία περίοδο διέρχεται από δομικές αλλαγές οι οποίες έχουν επηρεάσει σημαντικά και τις υπηρεσίες ΠΦΥ και αυτό είχε ως αποτέλεσμα τα προβλήματα στην καταγραφή και την επικαιροποίηση των δεδομένων ακόμη και αυτών που περιφερειακές υπηρεσίες διατηρούν. Για τον λόγο αυτό, μετά την επιλογή των δομών υπήρξε τηλεφωνική επαφή προκειμένου να ελεγχθεί η εγκυρότητα των στοιχείων τους καθώς η παρούσα λειτουργία τους.

Ένας επιπλέον εμπόδιο που συναντήθηκε στις εργασίες του παραδοτέου αυτού προήλθε από την ποικιλότητα και διαφορετικότητα στην λειτουργία των δομών ΠΦΥ. Έτσι, δόθηκε έμφαση στην κωδικοποίηση των διαφορετικών τύπων δομών οι οποίες παρέχουν υπηρεσίες ΠΦΥ στη χώρα μας και στην αντιπροσωπευτικότητα της επιλογής. Η εμπειρική όμως αυτή ταξινόμηση είναι πιθανόν να εισάγει σφάλματα στην δειγματοληψία και στην ανάλυση (*sampling and classification bias*), παρόλο που έλεγχος του περιεχομένου και της λειτουργίας των δομών έγινε και τηλεφωνικώς.

Συμπερασματικά, παρόλο που οι εν λόγω περιορισμοί της μελέτης δεν επιτρέπουν την εφαρμογή μοντέλων συσχετίσεων μεταξύ των δομών διαφορετικού τύπου, το επιλεγμένο δείγμα θεωρείται μάλλον αντιπροσωπευτικό των δομών της επικράτειας, ώστε να γίνει μια πρώτη προσπάθεια αποτύπωσης και αξιολόγησης της λειτουργικής διασύνδεσης των δομών ΠΦΥ, για πρώτη φορά στα ελληνικά δεδομένα.

5. Συμπεράσματα

Με βάση τα παραπάνω, γίνεται εμφανές ότι ο αντικειμενικός σκοπός, οι επιμέρους στόχοι και τα ερευνητικά ερωτήματα του παρόντος παραδοτέου απαντήθηκαν με επιτυχία. Πιο συγκεκριμένα, ολοκληρώθηκε η πλήρης καταγραφή των δομών ΠΦΥ στη χώρα και εντοπίστηκε ένα αντιπροσωπευτικό δείγμα δομών για την εφαρμογή των εργαλείων αποτύπωσης της λειτουργικής διασύνδεσης. Παράλληλα με αυτό, επιλέχθηκαν και δημιουργήθηκαν/ προσαρμόστηκαν τα εργαλεία καταγραφής της λειτουργικής διασύνδεσης τα οποία στο πλαίσιο του Π.Ε.1.1. θα εφαρμοστούν μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας (help desk) συνεισφέροντας έτσι και στην άμεση οργάνωση της πληροφορίας και την διασύνδεση με τα επόμενα παραδοτέα του Π.Ε.1.1 (παραδοτέο 1.1.3 και 1.1.4).

6.Βιβλιογραφία

1. Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007-2013, Απόφαση Υλοποίησης με ίδια μέσα (ΟΠΣ/MIS: 337424), διαθέσιμο στην ιστοσελίδα:
http://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CC4QFjAA&url=http%3A%2F%2Fstatic.diavgeia.gov.gr%2Fdoc%2F%25CE%25924%25CE%2593%25CE%2598469%25CE%25927%25CE%2593-%25CE%25A1%25CE%25990&ei=yZbJUMvELsqP4gSy1oDgCg&usg=AFQjCNErFq2f1-pPsr2QUS1P6YTFIjzA&sig2=eL96Wp2AMoHrHUR__S1_iA
2. Υγειονομικός Χάρτης Ελλάδος, διαθέσιμος στην ιστοσελίδα
<http://www.ygeianet.gov.gr/>
3. Ελληνική Δημοκρατία Υπουργείο Υγείας, διαθέσιμο στην ιστοσελίδα
www.ygka.gov.gr
4. Εισαγωγή Στοιχείων Μονάδων Υγείας, διαθέσιμο στην ιστοσελίδα
<http://www.moh.gov.gr/articles/esynet/311-esy-net-eisagwgh-stoixeiwn-monadwn-ygeias>
5. Σύστημα Συλλογής Στατιστικών Δεδομένων Μονάδων Υγείας ESY.net διαθέσιμο στην ιστοσελίδα <http://apps.ktpae.gr/HospitalReports/Account/Login.aspx> / <http://esynetbi.profile.gr:8080/apex/f?p=101:101:3848126260406602>
6. Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης, διαθέσιμη στην ιστοσελίδα
www.idika.gr
7. Υπουργείο Εργασίας, διαθέσιμο στην ιστοσελίδα (<http://www.ypakp.gr/>).
8. Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), διαθέσιμο στην ιστοσελίδα www.ekab.gr
9. Πρόγραμμα Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης "ΨΥΧΑΡΓΩΣ", διαθέσιμο στην ιστοσελίδα <http://www.psychargos.gov.gr/>
10. ΕΟΠΥΥ, διαθέσιμη ιστοσελίδα οργανισμού
http://www.eopyy.gov.gr/Home/StartPage?a_HomePage=Index
11. Ελληνική Εταιρεία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης, διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <http://www.eetaa1.gr/index1.html>
12. Γιατροί του Κόσμου, διαθέσιμη ιστοσελίδα www.mdmgreece.gr
13. Γιατροί χωρίς σύνορα, διαθέσιμη ιστοσελίδα www.msf.gr
14. Υπουργείο Εσωτερικών, Αποκεντρωμένες Διοικήσεις, διαθέσιμη ιστοσελίδα .
http://www.ypes.gr/el/Regions/Apokentromenh_dioikhsh/.
15. Ελληνική Στατιστική Αρχή, διαθέσιμη στην ιστοσελίδα www.statistics.gr
16. Αναφορά από καθηγητή
17. «Επεξηγηματικό σημείωμα για τις μεθόδους δειγματοληψίας προς τις αρχές ελέγχου» (δυνάμει του άρθρου 62 του κανονισμού (ΕΚ) αριθμ.1083/2006 και του άρθρου 16 του κανονισμού (ΕΚ) αριθμ.1828/2006 της επιτροπής) COCOF 08/0021/01-EL
18. Fox N, Hunn A, Mathers N. Sampling and Sample Size Calculation. NIHR RDS EM / ΥΗ. 2009
19. Uijen et al., 2012, Rocha et al, 2011, Berta et al, 2008, Franks et al, 2003, Haggerty et al, 2001.
20. Johns Hopkins University, Primary Care Assessment Tools, διαθέσιμη ιστοσελίδα

www.jhsph.edu/research/centers-and-institutes/johns-hopkins-primary-care-policy-center/pca_tools.html

21. Fukuhara S, Bito S, Green J, Hsiao A, Kurokawa K. *Journal of Clinical Epidemiology*. 1998; 51:1037-1044
22. Starfield B. Primary care and equity in health: the importance of effectiveness and equity to people's needs. *Humanity and Society*, 2009; 33: 56-73
23. Berra S, Rocha BK, Rodríguez-San M, Pasarín M I, Rajmil L, Borrell C, Starfield B. Properties of a short questionnaire for assessing Primary Care experiences for children in a population survey, *BMC Public Health* 2011, 11:285
24. Vermiere E, Van Royen P, Griffiths F, Coenen S, Peremans L, Hendrickx K. The critical appraisal of focus group research articles. *European Journal of General Practice*, 2002; 8:104-108
25. Jones J, Hunter D. Consensus methods for medical and health services research. *BMJ*, 1995; 311:376-380
26. Sbarouni V, Tsimtsiou Z, Symvoulakis E, Kamekis A, Petelos E, Saridaki A, Papadakis N, Lionis C. Perceptions of primary care professionals on quality of services in rural Greece: a qualitative study. *J of Rural and Remote health* 2012. 12: 2156.
27. Λιονής Χ, Μποδοσάκης ΜΠ. Απόψεις για τη σημερινή κατάσταση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και προτάσεις για τη βελτίωσή της. *Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας* 2000, 12(1):7-9.
28. Souliotis K, Lionis C. Creating an integrated health care system in Greece: A primary care perspective. *J of Med Sys* 2004, 18(6):643-652.
29. Tountas Y, Karnaki P, Pavi E. et al. The "unexpected" growth of the private health sector in Greece. *Health Policy* 2005, 74(2):167-180.
30. Οικονόμου ΝΑ., Τούντας Γ., Νιάκας Δ.. Ελληνικές μελέτες οικονομικής αξιολόγησης και αποδοτικότητας στην υγεία. *Αρχεία Ελλ. Ιατρικής* 2007, 24(1):48-57.
31. Schäfer W, Boerma W, Kringos D, Evelyn De R, Greß S, Heinemann S, Murante AM. Measures of quality, costs and equity in primary health care: instruments developed to analyse and compare primary health care in 35 countries. *Quality in Primary Care*, 2013; 21 (2): 67-79.

Παράρτημα 1

Πίνακας: Σύνολο δομών ΠΦΥ σύμφωνα με το Χάρτη Υγείας

Κωδικός	Είδος φορέα	Ορισμός	Λεπτομέρειες
1	Νοσοκομεία	1. Εξωτερικά Ιατρεία νοσοκομείων	
2	Κέντρα Υγείας	1. Κέντρα Υγείας 2. Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου	
3	Περιφερειακά Ιατρεία	1. Τυπικά 2. Άγονα 3. Πολυδύναμα 4. Άγονα και πολυδύναμα 5. Εξεταστήρια - εξυπηρετούμενα 6. Ειδικά-φυλακών 7. Ειδικά αεροδρομίων	
4	Κέντρα Άμεσης Βοήθειας	1. Εθνικό κέντρο άμεσης βοήθειας 2. Άλλα κέντρα άμεσης βοήθειας 3. Ανοικτές γραμμές άμεσης βοήθειας	
5	Ιδιωτικές Κλινικές - Ιατρικά κέντρα	1. Γενικές 2. Μεικτές 3. Ειδικές	1. Ορθοπαιδικές 2. Μαιευτικές 3. Νευρολογικές - Ψυχιατρικές 4. Παιδιατρικές 5. Καρδιολογικές 6. Οφθαλμολογικές 7. ΩΡΛ
6	Αλκοολισμός	1. Τμήμα βραχείας απεξάρτησης αλκοολικών 2. Τμήμα ψυχικής απεξάρτησης αλκοολικών 3. Μονάδα απεξάρτησης αλκοολικών 5. Μονάδες σωματικής αποτοξίνωσης 7. Ξενώνας εξαρτημένων ενηλίκων 8. Κέντρο κοινωνικής επανένταξης	
7	Δομές πρόληψης και απεξάρτησης ναρκωτικών	1. Κινητή μονάδα ενημέρωσης χρηστών 2. Κέντρο πρόληψης	

	3. Κέντρο ενημέρωσης και εισαγωγής	
	4. Μονάδα σωματικής αποτοξίνωσης	
	5. Μονάδα υποκατάστασης απεξάρτησης	
	6. Μονάδα υποκατάστασης συντήρησης	
	7. Μονάδα απεξάρτησης-κλειστό πρόγραμμα	
	8. Μονάδα απεξάρτησης-ανοικτό πρόγραμμα	
	9. Μονάδα εφήβων	
	10. Πρόγραμμα για εξαρτημένες μητέρες	
	11. Θεραπευτική κοινότητα διαμονής	
	12. Ανοικτής θεραπευτική κοινότητα	
	13. Πρόγραμμα υποστήριξης κρατούμενων χρηστών	
	14. Πρόγραμμα διπλής διάγνωσης	
	15. Εναλλακτικό θεραπευτικό πρόγραμμα	
	16. Πρόγραμμα υποστήριξης αποφυλακισμένων χρηστών	
	17. Ειδικό πρόγραμμα εξαρτημένων γυναικών	
	18. Κέντρο πολλαπλής παρέμβασης	
	19. Σταθμός πρώτων βοηθειών για εξαρτημένα άτομα	
8	Δομές Ψυχικής Υγείας	1. Κέντρα ψυχικής υγείας
		2. Κέντρα ψυχικής υγιεινής
		3. Ιατροπαιδαγωγικά κέντρα
		4. Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία
		5. Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά ιατρεία
		6. Πολυδύναμο Ιατροπαιδαγωγικό Ιατρείο με τμήμα βραχείας νοσηλείας
		7. Κινητή μονάδα
		8. Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης
		1. Κέντρα ημέρας
		2. Νοσοκομεία ημέρας
		3. Κέντρα παρέμβασης στην κρίση για ενήλικες παιδιά και έφηβους
	9. Μονάδες και προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης	1. Οικοτροφεία
		2. Ξενώνες

		3. Προγράμματα προστατευόμενων διαμερισμάτων
		4. Πρόγραμμα φιλοξενουσών οικογενειών
	10. Ειδικά κέντρα κοινωνικής επανένταξης	1. Θεραπευτικές μονάδες αποκατάστασης
		2. Κέντρα Κοινωνικής επανένταξης
		3. Κέντρα προεπαγγελματικής εκπαίδευσης και επαγγελματικής κατάρτισης για ενήλικες και εφήβους
	11. Ειδικές μονάδες αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης	1. Προστατευόμενα εργαστήρια
		2. Εργαστήρια επαγγελματικής εκπαίδευσης
9	Δομές Δημόσιας Υγείας	1. Τμήμα δημόσιας υγείας περιφερειών
		2. Τμήμα δημόσιας υγείας νομαρχιών
		3. Περιφερειακά εργαστήρια δημόσιας υγείας
		4. Υπηρεσίες Υγιεινής και ασφάλειας της εργασίας
		5. Λυσσιατρεία
		6. Αγροτικά κτηνιατρεία
		7. Αερουγειονομία
10	Ιατρεία Ασφαλιστικών Φορέων	
11	Ιδιωτικά ιατρεία	
12	Ιατρεία Τοπικής Αυτοδιοίκησης	1. Δημοτικά Ιατρεία
		2. Άλλα ιατρεία τοπικής αυτοδιοίκησης
13	Διαγνωστικά εργαστήρια	
14	Δομές ΙΚΑ / ΕΟΠΥΥ	1. Νομαρχιακές μονάδες υγείας
		2. Τοπικές μονάδες υγείας
		3. Τοπικά ιατρεία
		4. Υποκαταστήματα
15	Δομές υποστήριξης και αποκατάστασης	1. Κέντρα ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων
		2. Κέντρα εργοθεραπείας
		3. Κέντρα κινησιοθεραπείας
		4. Κέντρα ομοιοπαθητικής
		5. Κέντρα φυσιοθεραπείας

16	Προγράμματα Κοινωνικής μέριμνας	
17	Δομές ατόμων με ειδικές ανάγκες	1. Ιδρύματα αποκατάστασης 2. Θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων 3. Κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης παιδών (ΚΑΑΠ) 4. Μονάδες αποκατάστασης 5. Πρόγραμμα άθλησης και ψυχοκινητικής βελτίωσης ΑΜΕΑ 6. Μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων ΑΜΕΑ 7. Μονάδες Ειδικής Θεραπευτικής Αγωγής
18	Δομές Ατόμων Τρίτης Ηλικίας	1. Γηροκομεία-ξενώνες-οίκοι ευγηρίας 2. ΚΑΠΗ 3. Υπηρεσίες Κατοίκων νοσηλείας
19	Πρόγραμμα "Βοήθεια στο σπίτι"	
20	Μη Κυβερνητικές - μη κερδοσκοπικές οργανώσεις	1. Γιατροί χωρίς σύνορα 2. Γιατροί του κόσμου

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Παράρτημα 2

Πίνακας 1: Στοιχεία επικοινωνίας ανά ΥΠΕ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ						
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΕΔΡΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	EMAIL	WEB SITE
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΑΘΗΝΑ	ΣΥΓΓΡΟΥ 15-17 11744 ΑΘΗΝΑ	210-6914145 / 210-6917307	210-6984182	gperatt@patt.gov.gr	http://www.patt.gov.gr
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΛΑΜΙΑ	ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ 1 35100 ΛΑΜΙΑ	22313-50900/ 22310-52992	22310-32957	stereaellada@mou.gr	http://www.pste.gov.gr
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΤΡΙΠΟΛΗ	ΠΛ.ΕΘΝΑΡΧΟΥ ΜΑΚΑΡΙΟΥ 22100 ΤΡΙΠΟΛΗ	2713-601190 / 601173	2713-601049 / 601173	ptatoulis@gmail.com	http://ppel.gov.gr
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΛΑΡΙΣΑ	ΚΟΥΜΟΥΝΔΟΥΡΟΥ & ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ 41222 ΛΑΡΙΣΑ	2413-506552-3 / 506460	2410-253734 / 53472	periferiarxis@thessaly.gov.gr	http://www.pthes.gov.gr
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	ΜΥΤΙΛΗΝΗ	ΠΛ.ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΠΟΛΕΩΣ 81100 ΜΥΤΙΛΗΝΗ	22510-46777 / 46888	22510-46652	pba@otenet.gr	http://www.pvaigaioi.gov.gr , http://www.northaegian.gov.gr
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Β.ΟΛΓΑΣ 198 54110 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	2313 319501-2	2313 319752	periferiarxis@pkm.gov.gr	http://www.pkm.gov.gr
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	ΚΟΖΑΝΗ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 52 50100 ΚΟΖΑΝΗ	24610-67590 / 53160	24610-40793	info@pdm.gov.gr	http://www.pdm.gov.gr
ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΛΑΤΕΙΑ ΠΥΡΡΟΥ 1 45221 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	26510-87000 / 26230 / 27392	26510-77637	periferiarxis@php.gov.gr	http://www.php.gov.gr
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑ	ΣΑΜΑΡΑ 13 49100 ΚΕΡΚΥΡΑ	26610-39606 / 31696 , 26613 62150	26610-42335 / 49886	pin_ekt@pin.gov.gr	http://www.pin.gov.gr
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ- ΘΡΑΚΗΣ	ΚΟΜΟΤΗΝΗ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 1 69100 ΚΟΜΟΤΗΝΗ	25310-34123 / 34124	25310-36636 / 22483	periferiarxis@perif-amth.gr	http://www.pamth.gov.gr
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ ΣΥΡΟΥ	ΠΛΑΤΕΙΑ ΤΣΙΡΟΠΙΝΑ 64100	22810-83000 / 82378	22810-82376	pna@notioaigaio.gov.gr	http://www.pnai.gov.gr , www.notioaigaio.gov.gr
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΠΑΤΡΑ	Ν.Ε.Ο. ΠΑΤΡΩΝ- ΑΘΗΝΩΝ 28 26441 ΠΑΤΡΑ	2613-600147	2610-452176	grafeio.pde@pde.gov.gr	http://www.pde.gov.gr
ΚΡΗΤΗΣ	ΗΡΑΚΛΕΙΟ	ΠΛΑΤΕΙΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 71201 ΗΡΑΚΛΕΙΟ	2813-400300 / 400304-6	2810-342588	gram.pkr@pkr.gov.gr	http://www.pkr.gov.gr , http://www.crete.gov.gr/

Παράρτημα 3
Πρώτο εργαλείο

Παράρτημα 4
Δεύτερο εργαλείο

Παράρτημα 5

Ολοκληρωμένη καταγραφή δομών ΠΦΥ

Στους Πίνακες 1-6 γίνεται παρουσίαση του είδους του φορέα και του ορισμού της δομής.

Στον Πίνακα 1 έγινε αποτύπωση των νοσοκομειακών δομών, των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρείων και των Κέντρων Άμεσης Βοήθειας.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
1	Νοσοκομεία	Εξωτερικά Ιατρεία
		Τ.Ε.Π.
2	Κέντρα Υγείας	Αγροτικά
		Αστικού τύπου
3	Περιφερειακά Ιατρεία	Τυπικά
		Άγονα
		Πολυδύναμα
		Άγονα και πολυδύναμα
		Ειδικά
		Ειδικά αεροδρομίων
4	Κέντρα Άμεσης Βοήθειας	Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ)
		Ανοικτές γραμμές άμεσης βοήθειας
		Άλλα κέντρα άμεσης βοήθειας

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Στον Πίνακα 2 έγινε αποτύπωση των δομών που αφορούν Αλκοολισμό καθώς και των δομών Ψυχικής υγείας.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
5	Αλκοολισμός	Τμήμα βραχείας απεξάρτησης αλκοολικών
		Τμήμα ψυχικής απεξάρτησης αλκοολικών
		Μονάδα απεξάρτησης αλκοολικών
		Μονάδες σωματικής αποτοξίνωσης
		Ξενώνας εξαρτημένων ενηλίκων
		Κέντρο κοινωνικής επανένταξης
6	Δομές Ψυχικής Υγείας	-Κέντρα ψυχικής υγείας
		-Κέντρα ψυχικής υγιεινής
		-Ιατροπαιδαγωγικά κέντρα
		-Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης
		-Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία
		-Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά ιατρεία
		-Πολυδύναμο Ιατροπαιδαγωγικό Ιατρείο με τμήμα βραχείας νοσηλείας
		-Κινητή μονάδα
		-Μονάδες και προγράμματα
		-Ειδικά κέντρα κοινωνικής επανένταξης
		-Ειδικές μονάδες αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Στον Πίνακα 3 έγινε αποτύπωση των Δομών πρόληψης και απεξάρτησης ναρκωτικών.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
7	Δομές πρόληψης και απεξάρτησης ναρκωτικών	-Κινητή μονάδα ενημέρωσης χρηστών. -
		Κέντρο πρόληψης -Κέντρο ενημέρωσης και εισαγωγής
		-Μονάδα σωματικής αποτοξίνωσης -Μονάδα υποκατάστασης
		απεξάρτησης -Μονάδα υποκατάστασης
		συντήρησης
		-Μονάδα απεξάρτησης-κλειστό πρόγραμμα -Μονάδα απεξάρτησης-ανοικτό πρόγραμμα -Θεραπευτική κοινότητα διαμονής -Πρόγραμμα για εξαρτημένες μητέρες -Ανοικτή θεραπευτική κοινότητα -Πρόγραμμα υποστήριξης κρατούμενων χρηστών -Εναλλακτικό θεραπευτικό πρόγραμμα - Πρόγραμμα υποστήριξης αποφυλακισμένων χρηστών - Ειδικό πρόγραμμα εξαρτημένων γυναικών -Σταθμός πρώτων βοηθειών για εξαρτημένα άτομα
		-Μονάδα εφήβων -Πρόγραμμα διπλής διάγνωσης -Κέντρο πολλαπλής παρέμβασης

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Στον Πίνακα 4 έγινε αποτύπωση των δομών Δημόσιας Υγείας, ιατρείων τοπικής αυτοδιοίκησης και των δομών ΙΚΑ/ΕΟΠΥΥ.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
8	Δομές Δημόσιας Υγείας	Τμήμα δημόσιας υγείας περιφερειών
		Τμήμα δημόσιας υγείας νομαρχιών
9	Ιατρεία τοπικής αυτοδιοίκησης	Δημοτικά ιατρεία
		Άλλα ιατρεία τοπικής αυτοδιοίκησης
10	Δομές ΙΚΑ/ΕΟΠΥΥ	Νομαρχιακές μονάδες υγείας
		Τοπικές μονάδες υγείας
		Τοπικά ιατρεία
		Υποκαταστήματα ΙΚΑ

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Στον Πίνακα 5 έγινε αποτύπωση των δομών ατόμων με ειδικές ανάγκες καθώς και των δομών υποστήριξης και αποκατάστασης.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
11	Δομές ατόμων με ειδικές ανάγκες	Ιδρύματα αποκατάστασης
		Θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων
		Κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης παιδών (ΚΑΑΠ)
		Μονάδες αποκατάστασης
		Πρόγραμμα άθλησης και ψυχοκινητικής βελτίωσης ΑΜΕΑ
		Μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων ΑΜΕΑ
		Μονάδες Ειδικής Θεραπευτικής Αγωγής
12	Δομές υποστήριξης και αποκατάστασης	Κέντρα ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων
		Κέντρα εργοθεραπείας
		Κέντρα κινησιοθεραπείας
		Κέντρα ομοιοπαθητικής
		Κέντρα φυσιοθεραπείας

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Στον Πίνακα 6 έγινε αποτύπωση των δομών που αφορούν δομές ατόμων τρίτης ηλικίας, των προγραμμάτων “βοήθειας στο σπίτι” καθώς και Μη-κυβερνητικών μη-κερδοσκοπικών οργανώσεων.

A/A	Είδος Φορέα	Λεπτομέρειες
13	Δομές ατόμων τρίτης ηλικίας	Γηροκομεία-ξενώνες-οίκοι ευγηρίας
		ΚΑΠΗ
		Υπηρεσίες κατ'οίκων νοσηλείας
14	Πρόγραμμα “Βοήθεια στο σπίτι”	
15	Μη Κυβερνητικές Μη κερδοσκοπικές οργανώσεις	Γιατροί χωρίς σύνορα
		Γιατροί του κόσμου

Πηγή: <http://www.ygeianet.gov.gr/>

Παράρτημα 6

Ολοκληρωμένη λίστα επιλεγμένων δομών

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
1.Εξωτερικά ιατρεία	Σπηλιοπούλειο Νοσοκομείο "Η Αγία Ελένη"	1 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Κυθήρων "Τριφύλλειο"	2 ^η ΥΠΕ
	Γ.Ν. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ "Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ"	3 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Κικλίας	4 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου	5 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Άργους	6 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
2.ΤΕΠ	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής – ΚΑΤ	1 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Νάξου	2 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Γεννηματάς»	3 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου	4 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου	5 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Παραρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης «Η Ευαγγελίστρια»	6 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
3.Κέντρο Υγείας	Κέντρο Υγείας Καπανδριτίου	1 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Σιατίτσας	2 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Κρύας Βρύσης	3 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Ηρακλείας	4 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Στυλίδας	5 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Κρεστενών	6 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Υγείας Κανδάνου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
4.Περιφερειακό Ιατρείο	Περιφερειακό Ιατρείο Αφιδνών	1 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Ακρασίου	2 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Ασσήρου	3 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Καλληράχης	4 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Μοσχοχωρίου	5 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Βολιμών	6 ^η ΥΠΕ
	Περιφερειακό Ιατρείο Τεφελίου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
5.ΕΚΑΒ	ΕΚΑΒ – Τομέας Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Τομέας Ρόδου	2 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Τομέας Πιερίας	3 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Παράρτημα Αλεξανδρούπολης	4 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Παράρτημα Λάρισας	5 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Τομέας Αργινίου	6 ^η ΥΠΕ
	ΕΚΑΒ – Τομέας Χανίων	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
6.Πρόληψη και απεξάρτηση ναρκωτικών	“ΗΛΙΟΣ” Κέντρο πρόληψης εξαρτήσεων & προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας των δήμων Νέας Σμύρνης και Αγίου Δημητρίου Αττικής σε συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ	1 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο πρόληψης Νομού Χίου	2 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Πρόληψης Ν. Φλώρινας	3 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Πρόληψης Ν. Ξάνθης «Έκφραση»	4 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Πρόληψης Ν. Μαγνησίας ΠΡΟΤΑΣΗ ΖΩΗΣ	5 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Πρόληψης Ν. Κορινθίας "Δίοικος"	6 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Πρόληψης κατά των Ναρκωτικών Νομού Ρεθύμνης	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
7.Ψυχική Υγεία	Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής - Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αγίων Αναργύρων	1 ^η ΥΠΕ
	Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής - Κέντρο Ψυχικής Υγείας	2 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης - Ψυχιατρικός Τομέας (πρώην Ψ.Ν. Πέτρας Ολύμπου) - Κέντρο Ψυχικής Υγείας ενηλίκων, παιδών, εφήβων και ηλικιωμένων	3 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Δράμας - Κέντρο Ψυχικής Υγείας Δράμας	4 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου - Λειτουργία του αργούντος Κέντρου Ψυχικής Υγείας	5 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νομαρχιακό - Κ.Υ. Φιλιατών - Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ηγουμενίσσας	6 ^η ΥΠΕ
	Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου - Κέντρο Ψυχικής Υγείας	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
8. Ιατρεία ΕΟΠΥΥ	Τοπικό Ιατρείο Νέου Ηρακλείου	1 ^η ΥΠΕ
	Τοπική Μονάδα Υγείας Πειραιά	2 ^η ΥΠΕ
	Τοπικό ιατρείο Λαγκαδά	3 ^η ΥΠΕ
	Τοπικό παράρτημα Πολυκάστρου	4 ^η ΥΠΕ
	Τοπικό υποκατάστημα Καρπενησίου	5 ^η ΥΠΕ
	Τοπικό Υποκατάστημα Κιάτου	6 ^η ΥΠΕ
	Τοπικό υποκατάστημα Αγίου Νικολάου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
9.12.Ευπαθείς ομάδες πληθυσμού	Ελληνικός σύλλογος για το σύνδρομο Asperger	1 ^η ΥΠΕ
	Κοινωνική σταυροφορία Περιστερίου	2 ^η ΥΠΕ
	Σύλλογος γονέων και κηδεμόνων κωφών και βαρήκοων παιδιών κεντρικής Μακεδονίας	3 ^η ΥΠΕ
	Εταιρία αποκατάστασης ΑΜΕΑ (Νεάπολης Κοζάνης)	4 ^η ΥΠΕ
	Δημοτικό γηροκομείο Λαρίσης	5 ^η ΥΠΕ
	Οίκος Πρόνοιας Λευκάδος	6 ^η ΥΠΕ
	Εταιρία νόσου Alzheimer και συναφών διαταραχών Ηρακλείου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
10. Δομές Υποστήριξης και αποκατάστασης / 11.Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας δημοσίου	Κέντρο Προστασίας του Παιδιού Αττικής «Η Μητέρα»	1 ^η ΥΠΕ
	Θ.Χ.Π. «Η Θεομήτωρ» Λέσβου	2 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Παιδικής Μέριμνας Αρρένων «Παπάφειο» Θεσσαλονίκης	3 ^η ΥΠΕ
	Θ.Χ.Π. Δράμας	4 ^η ΥΠΕ
	Θ.Χ.Π. Τρικάλων	5 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο προστασίας του παιδιού Αχαΐας «Σκαγιοπούλειο»	6 ^η ΥΠΕ
	Θ.Χ.Π. Λασιθίου	7 ^η ΥΠΕ
	Θεραπευτήριο Χρονιών Παθήσεων Ανατολικής Αθήνας» με έδρα το Δήμο Ελληνικού	1 ^η ΥΠΕ
	Θεραπευτήριο Χρονιών Παθήσεων Δυτικής Αθήνας» με έδρα το Δήμο Αγίας Βαρβάρας	2 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης Ημαθείας εντασσόμενο στο Γενικό Νοσοκομείο Βέροιας	3 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο προστασίας παιδιού Δράμας	4 ^η ΥΠΕ
	Θεραπευτήριο Χρονιών Παθήσεων «Ο Αριστεύς» Λάρισας με έδρα το Δήμο Λάρισας	5 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης Αιτωλοακαρνανίας εντασσόμενο στο Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου	6 ^η ΥΠΕ
	Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης, Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
13.Βοήθεια στο σπίτι	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση δήμου Βριλησίων	1 ^η ΥΠΕ
	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση δήμου Περάματος	2 ^η ΥΠΕ
	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση δήμου Καλλιθέας – Ωραιοκαστρου	3 ^η ΥΠΕ
	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση δήμου Νιγρίτας	4 ^η ΥΠΕ
	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση αλληλεγγύης δήμου Αισωνίας (Βόλου)	5 ^η ΥΠΕ
	Δημοτική κοινωφελής επιχείρηση δήμου Ηγουμενίτσας	6 ^η ΥΠΕ
	Αστική μη-κερδοσκοπική εταιρία «Φροντίδα στο σπίτι» δήμου Ηρακλείου	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
14.Μη-κυβερνητικές οργανώσεις	Γιατροί του Κόσμου	Αθήνα Σαπφούς 12 Τ.Κ. 105 53 e-mail: info@mdmgreece.gr Τ: 210.32.13.150 F: 210.32.13.850 1^η Υ.Πε. Θεσσαλονίκη Ίωνος Δραγούμη 65, Τ.Κ. 546 30, Τ/Φ: 2310.56.66.41 Τ/Φ: 2315.31.42.06 email:thessaloniki@mdmgreece.gr 3^η Υ.Πε. Πέραμα Αριστείδου 5 & Ξενοφώντος Τ.Κ. 188 63 Τ: 210.44.14.788 Τ: 216.70.01.596 e-mail: perama@mdmgreece.gr 2^η Υ.Πε. Κρήτη Μπόνιαλη 11, Τ.Κ. 73 133 Χανιά Τ: 28210.23.110

		e-mail: chania@mdmgreece.gr 7 ^η Υ.Πε. Καβάλα Καράνου 13, Τ.Κ. 65 302 Τ/Φ: 2510.227.224 e-mail: kavala@mdmgreece.gr 4 ^η Υ.Πε. Πάτρα Καποδιστρίου 92, Τ.Κ. 26 224 Τ: 2610.31.03.66 e-mail: patras@mdmgreece.gr 6 ^η Υ.Πε.
	Γιατροί χωρίς σύνορα	Ξενίας 15, 115 27 Αθήνα, Τηλ.: +30 210 5200500, Fax.: +30 210 5200503 1 ^η Υ.Πε.

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
17.Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια	Πιτταράς Γεώργιος του Ιωάννη – Ακτινολόγος – Άγιοι Ανάργυροι Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Λιασκώνης Κωνσταντίνος του Αθανασίου – Μικροβιολόγος – Χολαργός Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Πλακιώτης Ανάργυρος του Στεφάνου Μικροβιολόγος – Αμπελόκηποι – Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Κλεισσάς Ηλίας του Θωμά – Μικροβιολόγος - Χίος	2 ^η ΥΠΕ
	Ουζουνέλη Κλειώ του Θωμά – Μικροβιολόγος – Μυτιλήνη	2 ^η ΥΠΕ
	Αμπατζής Πολύδωρος του Παύλου – Ακτινολόγος – Μυτιλήνη	2 ^η ΥΠΕ
	Δάρα Ουρανία του Γεωργίου – Μικροβιολόγος – Θεσσαλονίκη	3 ^η ΥΠΕ
	Βιοιατρική ΙΑΕ – Υποκατάστημα Κλεάνθου – Διαγνωστικό εργαστήριο – Θεσσαλονίκη	3 ^η ΥΠΕ
	Πιτσαλίδου Αναστασία του Νικολάου – Μικροβιολόγος – Έδεσσα	3 ^η ΥΠΕ
	Ράπτη Μαρία του Αποστόλου – Μικροβιολόγος – Άνω Τούμπα – Θεσσαλονίκη	4 ^η ΥΠΕ
	Χατζηστεφανίδου Μαρία – Μικροβιολόγος – Παναγιά Φανερωμένη Θεσσαλονίκης	4 ^η ΥΠΕ
	Παρίσης Euromedica ΙΔΕ Ιατρική ΑΕ – Διαγνωστικό κέντρο – Σέρρες	4 ^η ΥΠΕ

	Πολίτη Κωνσταντίνα του Γεωργίου – Μικροβιολόγος – Τύρναβος	5 ^η ΥΠΕ
	Βουλγαρέλη Παντελεία του Κωνσταντίνου – Μικροβιολόγος – Νέα Ιωνία Μαγνησίας	5 ^η ΥΠΕ
	Γούναρη Ελένη του Γεωργίου – Μικροβιολόγος – Νέα Αρτάκη Εύβοιας	5 ^η ΥΠΕ
	Σβηνέλης Δημήτριος του Γεωργίου – Μικροβιολόγος – Άρτα	6 ^η ΥΠΕ
	Καλόφωνος Αντώνιος του Παναγιώτη – Μικροβιολόγος – Πάτρα	6 ^η ΥΠΕ
	Ζερβόπουλος Ιωάννης του Δημητρίου – Μικροβιολόγος – Κέρκυρα	6 ^η ΥΠΕ
	Βολιτάκης Νικόλαος του Εμμανουήλ – Μικροβιολόγος – Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ
	Κουμπάνης Βασίλειος του Ιωάννη – Μικροβιολόγος – Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ
	Τάβλα Σοφία του Εμμανουήλ - Ακτινολόγος – Άγιος Νικόλαος	7 ^η ΥΠΕ

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
18.Ιδιωτικές Κλινικές	Παντοκράτωρ ΑΕ – Νομός Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Ευρωκλινική παιδων – Νομός Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Λυράκου ΑΕ – Νομός Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Μεταξοπούλου – Ζηλάκου	2 ^η ΥΠΕ
	Παναγιά η Οδηγητρία ΕΠΕ	2 ^η ΥΠΕ
	Νοσοκομείο Αίγινας «Ο Άγιος Διονύσιος»	2 ^η ΥΠΕ
	Α. Πισσαλίδη – Α. Καριπη ΑΕ – Νομός Θεσσαλονίκης	3 ^η ΥΠΕ
	Αγία Μαρίνα – Νομός Θεσσαλονίκης	3 ^η ΥΠΕ
	Ευαγγελισμός – Νομός Ημαθίας	3 ^η ΥΠΕ
	“San Vitale” ΑΕ – «Ελπίς» - Νομός Θεσσαλονίκης	4 ^η ΥΠΕ
	Ιασώ ΟΕ – Ευθυίου Μαρία & ΣΙΑ ΟΕ	4 ^η ΥΠΕ
	«Μητέρα» - Χ. Ιωαννίδη – Νομός Ροδόπης	4 ^η ΥΠΕ
	Άγιος Κωνσταντίνος – Home Care ΑΕ – Νομός Λαρίσης	5 ^η ΥΠΕ
	Γαλήνη – Νομός Καρδίτσας	5 ^η ΥΠΕ
	Πατσίδης Ευτύχιος – Νομός Λαρίσης	5 ^η ΥΠΕ
	Πρωτόκλητος – Γερ. Ρηγοπούλου – Νομός Αχαΐας	6 ^η ΥΠΕ
	Ιπποκράτειο ίδρυμα Αγρινίου – Νομός Αιτωλοακαρνανίας	6 ^η ΥΠΕ
	Ολύμπιο θεραπευτήριο Πατρών	6 ^η ΥΠΕ
	Creta Interclinic ΑΕ – Νομός Ηρακλείου	7 ^η ΥΠΕ
	Άγιος Γεώργιος Διαδ. Εμμανουήλ Κριτσωτάκη ΑΕ – Νομός Ηρακλείου	7 ^η ΥΠΕ

	Ασκληπείον Κρήτης ΑΕ – Νομός Ηρακλείου	7 ^η ΥΠΕ
--	--	--------------------

Πίνακας .Τελικώς επιλεγμένες δομές προς μελέτη		
Τύπος Δομής	Τίτλος Δομής	Υγειονομική περιφέρεια δομής
19.Ιδιώτες ιατροί – Γενικοί ιατροί – Παθολόγοι	Αθανασιάδου Λιάνα-Νικολέτα – Γενική Ιατρός – Γέρακας Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Τασσόπουλος Αγαμέμνων – Γενικός Ιατρός – Διόνυσος - Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Καλογιάννης Ιωάννης – Γενικός Ιατρός – Αθήνα - Αττικής	1 ^η ΥΠΕ
	Καραγιάννης Μιχαήλ – Παθολόγος – Κερατσίνι Αττικής	2 ^η ΥΠΕ
	Λιάκος Χρήστος – Γενικός Ιατρός – Πέραμα Αττικής	2 ^η ΥΠΕ
	Παπαθεοδώρου Ιωάννης – Παθολόγος – Μοσχάτο Αττικής	2 ^η ΥΠΕ
	Φαργκάνης Μιχαήλ – Γενικός Ιατρός – Κουφαλια Θεσσαλονίκης	3 ^η ΥΠΕ
	Σάμαλη Θάλεια – Παθολόγος – Θεσσαλονίκη	3 ^η ΥΠΕ
	Καϊτανίδης Στυλιανός – Παθολόγος – Εύοσμος Θεσσαλονίκης	3 ^η ΥΠΕ
	Κεχίδου Θεοδοσία – Παθολόγος – Θεσσαλονίκη	4 ^η ΥΠΕ
	Ριζοπούλου Δέσποινα – Παθολόγος – Θεσσαλονίκη	4 ^η ΥΠΕ
	Σαμψούνη Σταυρούλα – Παθολόγος – Αλεξανδρούπολη	4 ^η ΥΠΕ
	Χριστούλιας Αναστάσιος – Γενικός Ιατρός – Χαλκίδα	5 ^η ΥΠΕ
	Παρασκευάς Ιωάννης – Γενικός Ιατρός – Ερέτρια	5 ^η ΥΠΕ
	Κούστας Ιλίο-Ηλίας – Γενικός Ιατρός - Θήβα	5 ^η ΥΠΕ
	Δεββές Ηλίας – Παθολόγος – Πάτρα	6 ^η ΥΠΕ
	Δανίκας Δημήτριος – Παθολόγος – Πάτρα	6 ^η ΥΠΕ
	Χριστόπουλος Παναγιώτης – Γενικός Ιατρός - Πάτρα	6 ^η ΥΠΕ
	Σαντιπαντάκη Αικατερίνη – Παθολόγος - Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ
	Κουναλάκης Δημήτριος – Γενικός Ιατρός - Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ
	Φραγκάκης Δημήτριος – Παθολόγος – Ηράκλειο	7 ^η ΥΠΕ

Παράρτημα 7

Τελική φόρμα γνωστικής αποδελτίωσης (με σχόλια)

