



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Κοινωνία & Υγεία
Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας:
Π.Ε.Δ.Υ.

Άντα Μαρκάκη, Ρένα Μάρκατζη, Κατερίνα Σαρρή
Τμήμα Ιατρικής

Εισαγωγικές Έννοιες

Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ)

- ευρύτερη έννοια, αναφέρεται σε υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται **και σε υγιή άτομα**, είτε εξατομικευμένα είτε στο σύνολο του πληθυσμού

Πρωτοβάθμια ιατρική περίθαλψη

- υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται σε **άτομα που ασθενούν ή νοσοούν** και έχουν εκδηλώσει υποκειμενικά ή αντικειμενικά συμπτώματα

Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ)

- **Πρώτο σημείο επαφής** του ατόμου με το σύστημα υγείας μιας χώρας
- **Βασικός πυλώνας** για την:
 - ✓ προαγωγή υγείας
 - ✓ πρόληψη αρρώστιας
 - ✓ περίθαλψη
 - ✓ παρακολούθηση
 - ✓ αποκατάσταση και επανένταξη των ασθενών



Βαθμίδες πρόληψης

Πρωταρχική

πρόληψη τρόπων ζωής οι οποίοι συνεισφέρουν στην αύξηση κινδύνου για κάποια νόσο (οικονομικοί, κοινωνικοί, περιβαλλοντικοί)

π.χ. αντικαπνιστική εκστρατεία, δίκτυο πόσιμο νερού για πρόληψη υδατογενών λοιμώξεων, φθορίωση νερού για πρόληψη τερηδόνας, εθνική πολιτική διατροφής και άσκησης, έλεγχος ατμοσφαιρικής ρύπανσης,

Πρωτογενής

πρόληψη της νόσου μέσω ελέγχου των παραγόντων κινδύνου

π.χ. κάπνισμα, βάρος, καθιστική ζωή, άγχος, εμβολιασμός, χρήση προφυλακτικού στις σεξουαλικές σχέσεις για πρόληψη του AIDS

Δευτερογενής

μείωση συνεπειών μιας νόσου μέσω έγκαιρης διάγνωσης & θεραπείας (προσυμπτωματικός έλεγχος)

π.χ. μέτρηση ΑΠ, Pap test, αυτοεξέταση μαστού, PSA, FOBT (ανίχνευση αιμοσφαιρίνης στα κόπρανα)

Τριτογενής

μείωση επιπλοκών και υποτροπών μιας νόσου, αύξηση ποιοτικού προσδόκιμου επιβίωσης

Πχ. κινητική αποκατάσταση μετά από ΑΕΕ, πλαστική μετά από μαστεκτομή, προγράμματα παρακολούθησης χρονίως πασχόντων

Table 6.1. Levels of prevention

| Level | Phase of disease | Aim | Actions | Target |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Primordial | Underlying economic, social, and environmental conditions leading to causation | Establish and maintain conditions that minimize hazards to health | Measures that inhibit the emergence of environmental, economic, social and behavioural conditions. | Total population or selected groups; achieved through public health policy and health promotion. |
| Primary | Specific causal factors | Reduce the incidence of disease | Protection of health by personal and communal efforts, such as enhancing nutritional status, providing immunizations, and eliminating environmental risks. | Total population, selected groups and healthy individuals; achieved through public health policy. |
| Secondary | Early stage of disease | Reduce the prevalence of disease by shortening its duration | Measures available to individuals and communities for early detection and prompt intervention to control disease and minimize disability (e.g. through screening programs). | Individuals at high risk and patients; achieved through preventive medicine. |
| Tertiary | Late stage of disease (treatment, rehabilitation) | Reduce the number and/ or impact of complications | Measures aimed at softening the impact of long-term disease and disability; minimizing suffering; maximizing potential years of useful life. | Patients; achieved through rehabilitation. |

Η ΠΦΥ περιλαμβάνει* (1)

1. τις υπηρεσίες υγείας που δεν απαιτούν εισαγωγή σε νοσηλευτικό ίδρυμα (πρόληψη-διάγνωση-θεραπεία - αποκατάσταση)
2. την εκτίμηση αναγκών υγείας των πολιτών, το σχεδιασμό και υλοποίηση μέτρων πρόληψης νοσημάτων και προαγωγής υγείας (προσυμπτωματικός έλεγχος, προγράμματα εμβολιασμού)
3. τον οικογενειακό προγραμματισμό (υπηρεσίες μητέρας-παιδιού)
4. τις απαραίτητες υποδομές για εξασφάλιση/ διαχείριση ιατρικών πληροφοριών και δεδομένων του πληθυσμού

Η ΠΦΥ περιλαμβάνει* (2)

5. την παρακολούθηση ασθενών με χρόνια νοσήματα
6. την πρωτοβάθμια οδοντιατρική φροντίδα (έμφαση στην προληπτική οδοντιατρική)
7. τις υπηρεσίες μετα-νοσοκομειακής φροντίδας και αποκατάστασης
8. την παροχή ανακουφιστικής και παρηγορητικής φροντίδας
9. τις υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας
10. τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας ψυχικής υγείας

*Πηγή: Νόμος 4238/ΦΕΚ 38/2014

Η ΠΦΥ παρέχεται από:

- Εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείων, ολοήμερα ιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια αυτών
- Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία
- Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ (πρώην Πολυϊατρεία ΙΚΑ)
- Κέντρα αποθεραπείας – αποκατάστασης
- Συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές & ιδιώτες ιατρούς
- Διαπιστευμένα διαγνωστικά εργαστήρια
- Εργαστήρια φυσικοθεραπείας
- Μονάδες ψυχικής υγείας
- Μονάδες χρόνιας αιμοκάθαρσης
- Κινητές μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας
- Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ)

ΕΚΤΙΜΗΣΗ - ΙΕΡΑΡΧΙΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ

“

IF THE ONLY TOOL YOU HAVE
IS A HAMMER, YOU TEND
TO SEE EVERY PROBLEM
AS A NAIL.

– ABRAHAM HAROLD MASLOW

SUPERBcommunication.com



Ο **Abraham Maslow** (1908-1970) ανέπτυξε την θεωρία **ιεράρχησης των αναγκών**, βασισμένη στην **εξελικτική ψυχολογία** (1943).

- Περιέλαβε παρατηρήσεις του για την έμφυτη ανθρώπινη περιέργεια, εστιάζοντας στα στάδια της ανθρώπινης ανάπτυξης
- Η θεωρία του παρουσιάστηκε ολοκληρωμένη το 1954 στο βιβλίο «*Motivation and Personality*»
- Απεικονίζεται στην **«Πυραμίδα Ιεράρχησης Αναγκών»**

ΕΚΤΙΜΗΣΗ - ΙΕΡΑΡΧΙΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ : ΠΥΡΑΜΙΔΑ MASLOW



Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)

- Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ)
- Υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με έδρα την Αθήνα
- Έναρξη λειτουργίας: 1-1-2012



Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)



Συνένωση Κλάδων Υγείας των ασφαλιστικών Ταμείων:

- 1.ΙΚΑ-ΕΤΑΜ** (Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)
- 2.ΟΓΑ** (Οργανισμός Γεωργικής Ασφάλισης)
- 3.ΟΑΕΕ** (Οργανισμός Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών)
- 4.ΟΠΑΔ** (Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου)
- 5.ΤΥΔΚΥ** (Ταμείο Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων)
- 6.Οίκος Ναύτου**
- 7.ΤΑΥΤΕΚΩ** (Ταμείο Ασφάλισης Υπαλλήλων Τραπεζών & Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας)

Σκοπός ΕΟΠΥΥ



- Ξεκίνησε ως: **Παροχή υπηρεσιών υγείας** από έναν ενιαίο εθνικό φορέα (*Νόμος 3918/ΦΕΚ 2456/2011*)
- **Σήμερα:** Κύριος ασφαλιστικός φορέας, ενδυνάμωση του ρόλου ως **αγοραστής υπηρεσιών υγείας** (*Νόμος 4238/ΦΕΚ 38/2014*)
- Εξασφάλιση **ισότιμης πρόσβασης** όλου του πληθυσμού σε **ενιαίο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας**, με σκοπό την πρόληψη, διατήρηση, προαγωγή, βελτίωση, αποκατάσταση και προστασία της υγείας
- Οργάνωση λειτουργίας των φορέων που συμμετέχουν, **θέσπιση κανόνων ποιότητας και αποτελεσματικότητας**

Με βάση τον Νόμο 4238/17.02.2014

Το ΕΣΥ αποκτά δύο επιμέρους συστήματα:

Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ)

παρέχει εξω-νοσοκομειακή φροντίδα στο σύνολο των πολιτών

Δευτεροβάθμιο - Τριτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΔΕΔΥ)

παρέχει νοσοκομειακή περίθαλψη

Πόροι του ΕΟΠΥΥ

Προέρχονται από:

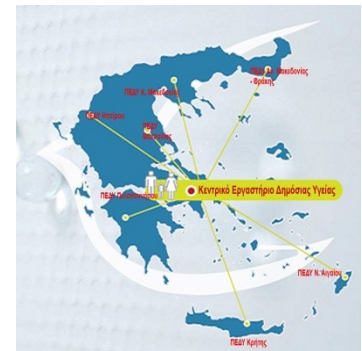
- προβλεπόμενες **εισφορές** (ασφαλισμένου, εργοδότη, συνταξιούχων)
 - ✓ Η ασφάλιση είναι **υποχρεωτική**
 - ✓ Δεν εξαρτάται από τη θέληση του εργαζομένου ή του εργοδότη και αρχίζει από την **πρώτη μέρα εργασίας**
- **ετήσια επιχορήγηση** από τον Κρατικό Προϋπολογισμό
- **έσοδα** από κοινωνικούς πόρους υπέρ των Φορέων και Κλάδων Υγείας, από δωρεές, κληρονομιές, επιβολή προστίμων και άλλων χρηματικών ποινών, κ.α.

Κύριοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που αγοράζει ο ΕΟΠΥΥ

1. ΠΕΔΥ-Μονάδα Υγείας (πρώην μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ (πρώην μονάδες υγείας ΙΚΑ - ΕΤΑΜ))
2. Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία του ΕΣΥ
3. Νοσοκομεία ΕΣΥ και τα Εξωτερικά Ιατρεία τους
4. Συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιδιώτες ιατροί και κλινικές
5. Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης – Μονάδες Τεχνητού Νεφρού

Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ)

- πρώην μονάδα ΕΟΠΥΥ & πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
- Έχει αναπτύξει ένα πανελλαδικό δίκτυο κέντρων ΠΦΥ (αποτελείται από τις μονάδες του και τα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα)
- Εξασφαλίζει εύκολη πρόσβαση και κάλυψη αναγκών των ασφαλισμένων και την λειτουργική και οικονομική αποσυμφόρηση των νοσοκομείων
- Λειτουργεί:
 1. Φαρμακευτική Υπηρεσία
 2. Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)
 - ✓ εξέταση ασφαλισμένων για καθορισμό του βαθμού αναπηρίας (1βάθμια και 2βάθμια επιτροπή)



Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας



- Σκοπός: Η **παροχή** ισότιμων υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική, επαγγελματική και ασφαλιστική του κατάσταση και τον τόπο κατοικίας τους, **μέσα από ένα καθολικό, ενιαίο και αποκεντρωμένο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας.**
- ✓ Το ΠΕΔΥ λειτουργεί στις **Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.)** της χώρας

Ιατροί πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης

- Οικογενειακό Ιατρό
- Ιατροί άλλων ειδικοτήτων
- Οδοντίατροι

Άλλοι επαγγελματίες υγείας με διακριτούς ρόλους

- Νοσηλευτές
- Μαίες
- Επισκέπτες Υγείας
- Φυσιοθεραπευτές
- Διαιτολόγοι
- Ψυχολόγοι
- Τεχνολόγοι Εργαστηρίων

Οικογενειακός Ιατρός ΠΕΔΥ

Παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ. από Οικογενειακούς ιατρούς στα ιατρεία τους ή κατ'οίκον

Καθήκοντα ασκούν οι ιατροί ειδικότητας Γενικής Ιατρικής, Παθολογίας, Παιδιατρικής

Ο πολίτης επιλέγει ελεύθερα Οικογενειακό Ιατρό από την οικεία Δ.Υ.ΠΕ.

Αλλαγή Οικογενειακού Ιατρού μία φορά ετησίως

Οδοντιατρική περίθαλψη και άλλες παροχές

Παρέχεται από:

- οδοντιατρεία του ΠΕΔΥ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ)
- συμβεβλημένους οδοντιάτρους σε ιδιωτικά ιατρεία

Στην μονάδα υγείας ΠΕΔΥ Ηρακλείου λειτουργεί οργανωμένο Φυσιοθεραπευτήριο



Οι Σταθμοί Προστασίας Μάνας και Παιδιού καταργήθηκαν στο ΠΕΔΥ

Πριν, λειτουργούσαν σε 58 μονάδες υγείας σε όλη την Ελλάδα (και στο Ηράκλειο) με παρακολούθηση εγκυμοσύνης, συμβουλές σε **επίτοκες μητέρες**, **εμβολιασμούς** παιδιών και εφήβων, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, και **κατ' οίκον επισκέψεις** από Επισκέπτριες Υγείας

Σήμερα

- ❖ Λειτουργούν πιλοτικά 7 Σταθμοί στην Ελλάδα (ένας στο Ηράκλειο)
- ❖ θεσμοθετούνται ιατρεία διακοπής καπνίσματος



Φαρμακευτική περίθαλψη ΕΟΠΥΥ



Συνταγογράφηση μέσω της διαδικτυακής εφαρμογής
Ηλεκτρονική Καταχώριση και Εκτέλεση Συνταγών (ΗΚΕΣ)

<http://www.e-syntagografisi.gr/>

Sign Up ▶

Συνταγογράφηση μόνο από εξουσιοδοτημένους χρήστες
Η συνταγή εκτελείται εντός 5 εργάσιμων ημερών



Η προμήθεια ακριβών φαρμάκων (π.χ. αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά) γίνεται μόνο από φαρμακεία ΕΟΠΥΥ ή νοσοκομείων

Χωρίς AMKA είναι αδύνατη η καταχώριση ηλεκτρονικής συνταγής, άρα και η εκτέλεση συνταγών φαρμάκων

Ποιοι είναι οι βασικοί έλεγχοι του συστήματος ΗΚΕΣ;

- ❑ Δεν επιτρέπει την καταχώρηση συνταγής εάν δεν έχουν καταγραφεί τα εξής:
 - στοιχεία ασθενή, βάσει του ΑΜΚΑ
 - διάγνωση
 - θεραπεία (φάρμακα που πρέπει να πάρει ο ασθενής)
 - δοσολογία φαρμάκων
- ❑ Το σύστημα καταγράφει αυτόματα την ημερομηνία έναρξης μιας συνταγής και υπολογίζει την ημερομηνία λήξης (5 ημέρες ή 5+3 για σταδιακή / μερική εκτέλεση)
- ❑ Το σύστημα ακυρώνει αυτόματα μία συνταγή αν παρέλθει ο χρόνος λήξης της
- ❑ Δεν επιτρέπει στον Φαρμακοποιό να δώσει οποιοδήποτε άλλο φάρμακο πλην αυτού/ών που καταχώρησε ο ιατρός

Προβλήματα στη χορήγηση φαρμάκων (1)

«Υπερσυνταγογράφηση»:

συνταγογράφηση μεγαλύτερης ποσότητας φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων από αυτή που απαιτείται

Υπερβολική ζήτηση παρακλινικών εξετάσεων ή θεραπευτικών πράξεων, σε ποσοστό το οποίο υπερβαίνει το μέσο όρο ειδικότητας του ιατρού

Ζήτηση πράξεων οι οποίες δεν συνάδουν και βρίσκονται εκτός ειδικότητάς του ιατρού

Πρόκληση αυξημένων δαπανών λόγω συστηματικής και επανειλημμένης “αυτό-παραπομπής” (ταυτοπροσωπία εντέλλοντος-εκτελούντος)

Προβλήματα στη χορήγηση φαρμάκων (2)

«Κατευθυνόμενη συνταγογράφηση»:

αναγραφή φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων συγκεκριμένου παραγωγού

«Προκλητή ζήτηση»:

- α) αντιστοιχεί σε μη υπαρκτές ανάγκες υγείας
- β) δεν υπάρχει επιστημονική τεκμηρίωση, πειραματισμός
- γ) κατ' απαίτηση του ασθενούς

Τρέχουσες Αλλαγές (1)

❖ ΚΕΠΑ: ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΜΕΣΩ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

Από 1/11/2014, λειτουργεί Μητρώο Ιατρών που δίνουν γνωματεύσεις για αποζημίωση δαπανών, με στόχο να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων.

Όλες οι ιατρικές γνωματεύσεις για αιτήματα αναπηρίας αντλούνται διαδικτυακά από τους εμπλεκόμενους φορείς-παρόχους αναπηρικών επιδομάτων και προνομίων.

Με νέα ηλεκτρονική εφαρμογή θα καταθέτουν ηλεκτρονικά την αίτηση για πιστοποίηση παρακολούθηση, οριστικό αποτέλεσμα. Τώρα υπάρχει ηλεκτρονικά η αίτηση και οι περιοχές κατάθεσης.

Τρέχουσες Αλλαγές (2)

- ❖ Όλοι οι ιατροί έχουν εγγραφεί στο σύστημα (www.eopyg.gov.gr) ανά ειδικότητα και περιοχή.

Τέθηκαν όρια στον αριθμό συνταγογράφησης ανά ιατρική πράξη (ηλεκτρονικά)

- ❖ Δημιουργία μητρώου ηπατίτιδας C
- ❖ Φάκελος Ασφάλισης Υγείας
- ❖ Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ (Ποια φάρμακα είναι διαθέσιμα)
- ❖ Από 1/11/2014 δεν γίνονται δεκτές χειρόγραφες γνωματεύσεις

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΕΔΥ ΣΗΜΕΡΑ

- **ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ**

Σταθεροί προϋπολογισμοί για 3 χρόνια, έλλειμμα στα έσοδα ΕΟΠΥΥ λόγω μη απόδοσης εισφορών στα Ταμεία

- **ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ - ΕΛΛΕΙΨΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ**

- **ΕΛΛΕΙΨΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ** και καθυστέρηση συντήρησης του υπάρχοντος

- **Το 40% των δημόσιων μονάδων υγείας που εντάχθηκαν στο ΠΕΔΥ παραμένουν κλειστές, ενώ το 100% υπολειτουργούν, 95% παραπεμπτικών εκτελείται σε ιδιωτικά διαγνωστικά αναφέρει η ΠΟΣΕΥΠ- ΕΟΠΥΥ**

Τηλεφωνικά Ραντεβού για εξετάσεις



Σε Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ:

2810-719209, 719210 (από 7.00π.μ. έως 2.00μ.μ.)

14554, 14784, 14884, 1490 (με χρέωση από 7.00πμ έως 7.00μμ)

- ✓ Υπάρχει ιατρός υποδοχής (δέχεται χωρίς ραντεβού έκτακτα περιστατικά)
- ✓ Υπάρχει σχεδιασμός για να κλείνονται ηλεκτρονικά τα ραντεβού στο διαδίκτυο

Σε σχηματισμούς του ΕΣΥ: 1535

Σε συμβεβλημένα διαγνωστικά εργαστήρια/ιατρούς:

ο δικαιούχος επικοινωνεί απ' ευθείας ή μέσω των παραπάνω 5ψήφιων γραμμών χρέωσης

Κέντρα Υγείας Νομού Ηρακλείου



ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓ.
ΒΑΡΒΑΡΑΣ

ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΒΙΑΝΟΥ

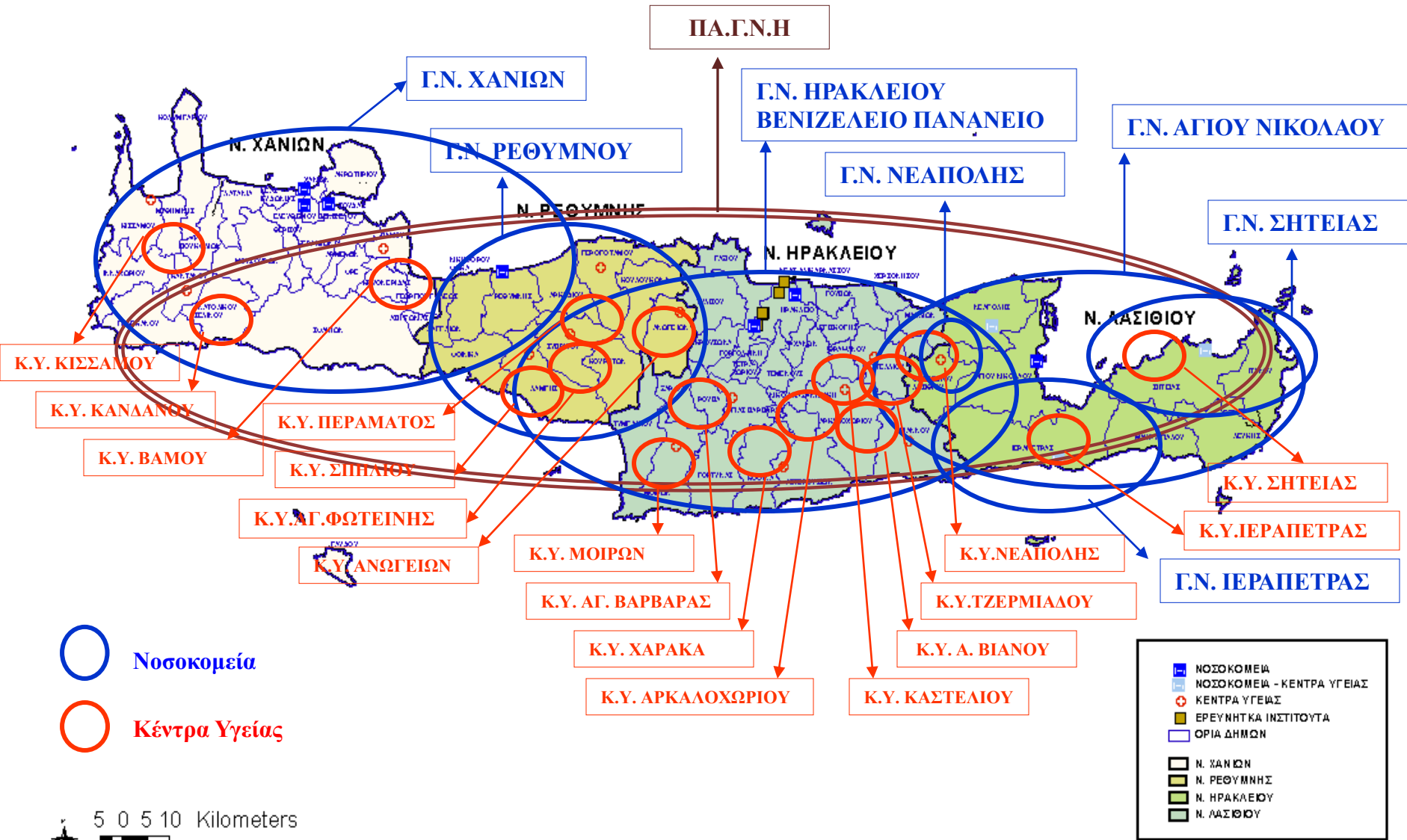
ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΧΑΡΑΚΑ



ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΣΤΕΛΙΟΥ

ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΜΟΙΡΩΝ

ΚΕΝΤΡΟ
ΥΓΕΙΑΣ
ΑΡΚΑΛΟΧ
ΩΡΙΟΥ



○ Νοσοκομεία
○ Κέντρα Υγείας

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ■ | ΝΟΣΟΚΟΜΕΑ |
| ■ | ΝΟΣΟΚΟΜΕΑ - ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ |
| ○ | ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ |
| ■ | ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ |
| | ΟΡΙΑ ΔΗΜΩΝ |
| | N. ΧΑΝΙΩΝ |
| | N. ΡΕΘΥΜΝΗΣ |
| | N. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ |
| | N. ΛΑΣΙΘΙΟΥ |

○ 5 0 5 10 Kilometers

Σκοπός των Κέντρων Υγείας



Παροχή ισότιμης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον πληθυσμό ευθύνης της περιοχής τους (μόνιμο και μη)

πρωτοβάθμια ιατρική
περίθαλψη

διάγνωση, θεραπεία και
αποκατάσταση σε
περιπτώσεις που δεν είναι
απαραίτητη η χρήση των
ειδικών μέσων ενός
νοσοκομείου

Πρόληψη και αγωγή υγείας

οικογενειακός προγραμματισμός,
περιγεννητική φροντίδα,
εμβολιασμοί, υγιεινή της
εργασίας, προ-συμπτωματικός
έλεγχος

- παροχή πρώτων βοηθειών και νοσηλεία σε έκτακτες περιπτώσεις έως την διακομιδή στο Νοσοκομείο
- οδοντιατρική περίθαλψη

Στόχοι των Κ.Υ. υπαίθρου

Πρέπει να διασφαλίζεται η:

- **προσπελασιμότητα των υπηρεσιών** (οργανωτικές, λειτουργικές, γεωγραφικές και οικονομικές ανισότητες)
- **διαθεσιμότητα** (πλήρης και συνεχής κάλυψη για όλο το 24ωρο και για 365 μέρες το χρόνο μέσω εφημεριών στις οποίες συμμετέχει το προσωπικό του Κ.Υ. και των Π.Ι.)

Στελεχώνονται κυρίως από Γενικούς Ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό

- ✓ η ειδικότητα της Γεν. Ιατρικής είναι 4 χρόνια
- ✓ ο Γεν. Ιατρός έχει συχνή και καλή επαφή με τους ασθενείς, γνωρίζει την οικογένεια και προσπαθεί να προλαμβάνει προβλήματα

Τέλος Ενότητας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Χρηματοδότηση

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.
- Το έργο «**Ανοικτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο Πανεπιστήμιο Κρήτης**» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.



Σημειώματα

Σημείωμα αδειοδότησης

- Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά, Μη Εμπορική Χρήση, Όχι Παράγωγο Έργο 4.0 [1] ή μεταγενέστερη, Διεθνής Έκδοση. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, διαγράμματα κ.λ.π., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

- Ως **Μη Εμπορική** ορίζεται η χρήση:
 - που δεν περιλαμβάνει άμεσο ή έμμεσο οικονομικό όφελος από την χρήση του έργου, για το διανομέα του έργου και αδειοδόχο
 - που δεν περιλαμβάνει οικονομική συναλλαγή ως προϋπόθεση για τη χρήση ή πρόσβαση στο έργο
 - που δεν προσπορίζει στο διανομέα του έργου και αδειοδόχο έμμεσο οικονομικό όφελος (π.χ. διαφημίσεις) από την προβολή του έργου σε διαδικτυακό τόπο
- Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

Σημείωμα Αναφοράς

Copyright Πανεπιστήμιο Κρήτης, Άντα Μαρκάκη, Ρένα Μάρκατση, Κατερίνα Σαρρή 2015. «Κοινωνία και Υγεία. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας: Π.Ε.Δ.Υ.». Έκδοση: 1.0. Ηράκλειο 2015. Διαθέσιμο από τη δικτυακή διεύθυνση:

<https://opencourses.uoc.gr/courses/course/view.php?id=360>

Διατήρηση Σημειωμάτων

Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:

- το Σημείωμα Αναφοράς
- το Σημείωμα Αδειοδότησης
- τη δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
- το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει)

μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.