

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ:

**ΔΙΑΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΚΑΙ ΒΑΣΙΚΩΝ
ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992**

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ:

ΧΡΗΣΙΜΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ:

ΚΑΡΑΜΗΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΙΟΥΝΙΟΣ 1996

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	
ΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ	2
1.1 Το Οικονομικό Πρόβλημα	3
1.2 Το Οργανωτικό Πρόβλημα	3
1.3 Περίοδος του Ε.Σ.Υ (1983 - σήμερα)	4
1.4 Το Νοσοκομείο στην Ελλάδα σήμερα	5
α. Κτιριακή Υποδομή - Εγκαταστάσεις	6
β. Σύγχρονη Τεχνολογία· Πρόκληση και Πρόβλημα	7
γ. Το Ανθρώπινο Δυναμικό	8
1.5 Συμπεράσματα - Προτάσεις	10
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	
ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	13
2.1 Προβλήματα Μεθοδολογίας	13
2.2 Αιτίες αύξησης των δαπανών υγείας	13
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	
ΔΕΙΚΤΕΣ	16
3.1 Γενικά για τους δείκτες	16
3.2 Δείκτες εισροών	16
ΠΙΝΑΚΕΣ	
Πίνακες βασικών στοιχείων δημοσίων νοσοκομείων έτους 1992	20
Πίνακες βασικών δαπανών δημοσίων νοσοκομείων έτους 1992	25
ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ	30
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	71
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	74

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το πρόβλημα παροχής υγείας και ιατρικής περίθαλψης είναι ένα πρόβλημα που, σε μεγάλο βαθμό, παρουσιάζεται το ίδιο σε όλες σχεδόν τις χώρες και ακόμα πιο έντονο στις υπό ανάπτυξη χώρες και βέβαια στις υποανάπτυκτες χώρες, οι οποίες αναζητούν μορφές ανάπτυξης του τομέα της υγείας.

Θα ήταν σκόπιμο, πριν ψάξουμε τις στρατηγικές για την αντιμετώπιση του προβλήματος, να προσδιορίσουμε τη μορφολογία του και, κυρίως, τους στόχους που μπορούμε να βάλουμε για έναν τέτοιο χώρο όπως την υγεία και την παροχή των υπηρεσιών της.

Δηλ. θα πρέπει μέσα στο μέτρο που επιχειρούμε για μια "κατάταξη" του προβλήματος, να βρούμε εύκολα και τους τρόπους ενέργειας για την αντιμετώπισή του.

Αντικείμενο αυτής της εργασίας είναι η διερεύνηση των οικονομικών και λοιπών στοιχείων των δημόσιων νοσοκομείων αναλυτικά και συγκεντρωτικά σε επίπεδο περιφερειών, για το έτος 1992. Γίνονται διαπεριφερειακές συγκρίσεις και εξάγονται συμπεράσματα σχετικά με τις ανισότητες που παρατηρούνται μεταξύ περιφερειών.

Τα οικονομικά στοιχεία που εξετάζουμε αναφέρονται στις δαπάνες και συγκεκριμένα στις επιμέρους κατηγορίες δαπανών οι οποίες είναι:

- Δαπάνες μισθού
- Λειτουργικές δαπάνες
- Δαπάνες προμηθειών
- Δαπάνες επενδύσεων
- Διάφορες δαπάνες

Τα υπόλοιπα στοιχεία που διερευνούμε αναφέρονται στα εξής:

- Τμήματα
- Κλίνες
- Νοσηλευθέντες
- Ημέρες νοσηλείας

Τα στοιχεία προέρχονται από την Επετηρίδα Υγείας έτους 1992 τα οποία και έχουμε επεξεργαστεί. Αρχικά καταγράφονται τα στοιχεία ανά Νοσοκομείο και στη συνέχεια συγκεντρώνονται σε σύνολα ανά περιφέρεια από τα οποία, μετά από επεξεργασία, συνάψαμε τα συμπεράσματα. Παρατηρούνται αρκετές ανισότητες μεταξύ των περιφερειών οι οποίες και συνοψίζονται στα συμπεράσματα.

Η δομή της εργασίας είναι η ακόλουθη: Στο πρώτο κεφάλαιο εξετάζουμε το οικονομικό και οργανωτικό πρόβλημα του Ε.Σ.Υ.

Στο δεύτερο κεφάλαιο αναφερόμαστε στις δαπάνες υγείας.

Στο τρίτο κεφάλαιο εξετάζουμε τους δείκτες μέτρησης υγείας.

Κατόπιν, παρατίθενται οι πίνακες και τα διαγράμματα τα οποία και σχολιάζονται.

Κλείνουμε τέλος, με τα συμπεράσματα. Ελπίζουμε ότι η ανάλυση των στοιχείων και οι συγκρίσεις παρέχουν χρήσιμα συμπεράσματα τα οποία μπορούν να εμπλουτιστούν με περαιτέρω ανάλυση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ

Υπάρχουν δύο βασικοί άξονες γύρω από τους οποίους συγκεντρώνεται σήμερα ο προβληματισμός για την ανάπτυξη του συστήματος και της διαδικασίας παροχής των υπηρεσιών υγείας: ο οικονομικός και ο άξονας της κοινωνικής οργάνωσης του συστήματος.

Μπορούμε να κατατάξουμε τις διαπιστώσεις σχετικά με τα προβλήματα παροχής υγείας, σε τρία κύρια επίπεδα προβληματισμού:

- Το πρώτο, αναφέρεται στη συνεχή αύξηση της "ζήτησης" για υπηρεσίες υγείας καθώς και την περιορισμένη "προσφορά" υπηρεσιών.
- Το δεύτερο, αναφέρεται στο υψηλό κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών, αποτέλεσμα της προόδου της ιατροφαρμακευτικής επιστήμης και πρακτικής.
- Το τρίτο, εντοπίζει το ιδιαίτερο κοινωνικό περιεχόμενο του τομέα της υγείας και συνεπώς τις πιέσεις για ανάλογη παροχή υπηρεσιών.

Από τα παραπάνω, καταλαβαίνουμε πως όλα αυτά μας "μεταφέρουν" το πρόβλημα σε δύο επιμέρους προβλήματα:

- Το Οικονομικό Πρόβλημα (οι δύο πρώτες διαπιστώσεις) και ο
- Το Οργανωτικό Πρόβλημα (η τρίτη διαπίστωση).

1.1 Το Οικονομικό Πρόβλημα

Το οικονομικό πρόβλημα δημιουργείται από τις ανάγκες εξοπλισμού του συστήματος παροχής υγείας με τις τελευταίες μεθόδους της ιατρικής τεχνολογίας από την ανάγκη δημιουργίας κατάλληλης υλικοτεχνικής υποδομής μέσα στο σύστημα και, τέλος, από την ανάγκη στελέχωσης με το κατάλληλο ανθρώπινο δυναμικό.

Και όλα αυτά, για να καλυφθούν οι ολοένα αυξανόμενες απαιτήσεις του κοινού καθώς και η ζήτηση για υπηρεσίες και υψηλής ποιότητας ιατρική περίθαλψη.

Όμως, η προσφορά για αυτά είναι χαμηλή, επειδή το κόστος είναι υψηλό και οι πόροι (ανθρώπινοι και χρηματικοί) περιορισμένοι.

Και επιπλέον υπάρχει και το "οικονομικό παράδοξο" στον τομέα της υγείας: όσο κι αν αυξηθεί η "προσφορά" των υπηρεσιών και πάλι το σύστημα δεν πρόκειται να φτάσει σε "ισορροπία" επειδή η προσφορά αυτή θα είναι αιτία δημιουργίας αυξανόμενης ζήτησης.

Έτσι, μέσα σε έναν τέτοιο χώρο οικονομικών μεταβλητών και σχέσεων οι στόχοι που πρέπει να διαγραφούν για την οικονομική οργάνωση του συστήματος αφορούν την: "παραγωγική και αποδοτική κατανομή των πόρων".

1.2 Το Οργανωτικό Πρόβλημα

Το οργανωτικό πρόβλημα, από την άλλη, ξεπηδάει από την ιδιαιτερότητα που έχουν οι φορείς υγείας σαν οργανισμοί. Δηλ. το πρόβλημα εδώ, εντοπίζεται και βασίζεται πάνω στην ευρεία έννοια του όρου "οργάνωση" παρά στην τεχνική φύση που παίρνει ο όρος όταν εκφράζει "μεθοδολογία". Στόχος μας είναι λοιπόν, το πρόβλημα οργάνωσης του συστήματος υγείας και των υπηρεσιών του να εκφράζει πάνω στις αρχές και τα λειτουργικά πρότυπα που εξασφαλίζουν τις κοινωνικές και ηθικές διαστάσεις του θεσμού.

Έτσι, το βάρος και η ευθύνη βρίσκονται στον προσδιορισμό των κριτηρίων που πρέπει να ισχύουν για ένα τέτοιο σύστημα, τα οποία κριτήρια δεν είναι πλέον μόνο οικονομικά και τεχνικά αλλά γίνονται κοινωνικά και ηθικά.

Π.χ. μέσα σε μια νοσοκομειακή μονάδα τα "οργανωτικά" προβλήματα σφραγίζονται και εξαρτώνται από τον ανθρώπινο παράγοντα. Σε όλες τις φάσεις το "προϊόν" που κινείται είναι ο άρρωστος, ενώ αντίθετα σε μια βιομηχανική μονάδα το "προϊόν" και συνεπώς τα "οργανωτικά" προβλήματα είναι υλικο-τεχνικά και ο προσδιορισμός των κριτηρίων είναι εύκολος και μετρήσιμος αφού η αξιολόγηση γίνεται βάσει κάποιας χρηματικής αξίας. Υπάρχει δηλ. στην υγεία ένα ευρύτερο πλαίσιο κριτηρίων το οποίο προσδιορίζει τη διαδικασία λήψης των αποφάσεων από τους υπεύθυνους τόσο στην εκτέλεση καθαρά της κλινικής ιατρικής πράξης σε κεντρικό ή στρατηγικό επίπεδο, όσο και στην αξιολόγηση, ιεράρχηση των προγραμμάτων υγείας και στην κατανομή των πόρων.

Μέσα σ' έναν τέτοιο χώρο, θα πρέπει να δει κανείς πώς είναι δυνατόν να γίνει η οργάνωση του συστήματος και των υπηρεσιών του, ώστε να διασφαλίζεται εξάσκηση του λειτουργήματος παροχής υγείας.

Συνεπώς η οργάνωση εδώ πρέπει να στοχεύει προς την "Κοινωνική και Ποιοτική απόδοση της διαδικασίας παροχής υγείας".

1.3 Περίοδος του Ε.Σ.Υ (1983 - σήμερα)

Με τους Ν. 1397/83 και 2071/92 καθορίζονται τα νέα πλαίσια του Εθνικού Συστήματος Υγείας στην Ελλάδα. Έντονος είναι ο κρατικός παρεμβατικός στην οργάνωση, διοίκηση και λειτουργία των νοσοκομειακών μονάδων. Τα νοσοκομεία Ιδιωτικού Δικαίου εντάσσονται κι αυτά στις διατάξεις του Ν. 2592/53. Η περίοδος αυτή βρίσκεται σε εξέλιξη, αλλά η πορεία της αυτή επηρεάζεται δραστικά από τις διαφορετικές κάθε φορά πολιτικές αντιλήψεις και κυβερνητικές επιλογές.

Τα Νοσοκομεία υπάγονται στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η αποστολή των Νοσοκομείων του Δημοσίου Τομέα σύμφωνα με τον οργανισμό τους είναι:

- Η παροχή, στο πλαίσιο και την έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης ισότιμα για κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση και σύμφωνα με τους κανόνες του συστήματος "Εκσυγχρονισμός και οργάνωση της υγείας".
- Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής έρευνας.
- Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδικευσης, συνεχούς εκπαίδευσης ιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών και άλλων κλάδων υγείας.

1.4 Το Νοσοκομείο στην Ελλάδα σήμερα

Το Νοσοκομείο είναι η βασική λειτουργική και οργανωτική μονάδα των συστημάτων παροχής φροντίδας υγείας. Δεν έχει πλέον τη μορφή άσυλου, αλλά είναι ένας χώρος ανοικτός, ένας οργανισμός που έχει άμεση σχέση με το περιβάλλον του, μια πόλη σε μικρογραφία, υποκείμενη στις κοινωνικές και οικονομικές αλλαγές, όπου ο ασθενής μπορεί να ζητήσει μια αποτελεσματική περίθαλψη σε ένα ανθρώπινο και φροντισμένο περιβάλλον.

Σήμερα στην Ελλάδα, λειτουργούν 130, περίπου, Νοσοκομειακές μονάδες, από τις οποίες οι 105 είναι Γενικές Νοσοκομειακές Μονάδες και οι 25 Ειδικευμένες Νοσοκομειακές Μονάδες, χωρίς στους αριθμούς αυτούς να περιλαμβάνονται τα στρατιωτικά νοσοκομεία.

α. Κτιριακή Υποδομή - Εγκαταστάσεις

Εάν εξετάσουμε τη θέση που έχει επιλεγεί για την εγκατάσταση των Νοσοκομείων, θα διαπιστώσουμε τον ευκαιριακό τρόπο, με τον οποίο αντιμετωπίστηκε μέχρι σήμερα, το θέμα αυτό. Αυτό το φαινόμενο, βέβαια, δεν αποτελεί αποκλειστικότητα στη χώρα μας. Ο Mc Klown (1966) επισημαίνει ότι: "τα Νοσοκομεία χτίζονται με τον πιο επεισοδιακό και πολλές φορές ανεύθυνο τρόπο: από την κληρονομιά κάποιας διαθήκης, από τη συγκατάθεση κάποιου δωρητή, με βάση τα σχέδια μερικών ομάδων γιατρών που στοχεύουν στο να αυξήσουν τις προοπτικές της σταδιοδρομίας τους ή και από την επιθυμία κάποιας κοινότητας να έχει το "δικό" της Νοσοκομείο. Η τακτική αυτή καθόρισε τη θέση, το μέγεθος και το χαρακτήρα πολλών Νοσοκομείων, λαμβάνοντας ελάχιστα υπόψη τις ανάγκες των ασθενών όπως επίσης και το γεγονός ότι με τον τρόπο αυτό ο χαρακτήρας των παρεχόμενων υπηρεσιών τους θα παρέμενε αμετάβλητος τουλάχιστον για έναν αιώνα. Τα αποτελέσματα αυτής της απρογραμμάτιστης ανάπτυξης είναι "καταστροφικά".

Παράλληλα όμως, η διαμόρφωση αντικειμενικών κριτηρίων για το θέμα αυτό, συναντά σημαντικές δυσκολίες, εξαιτίας των ιδιομορφιών που έχουν οι πολλαπλές δραστηριότητες ενός Νοσοκομείου, του τοπικού και ταυτόχρονα ευρύτερου χαρακτήρα των υπηρεσιών που προσφέρουν, η αντιφατικότητα της υπάρχουσας κατάστασης αλλά και η απουσία έρευνας και τεκμηριωμένων απόψεων. Οι ανάγκες αυτές εμποδίζουν κάθε συστηματική ερευνητική προσπάθεια που θα εξέταζε τη λειτουργία του Νοσοκομείου σε σχέση με τη χωροθέτησή του και την αναζήτηση της καλύτερης δυνατής θέσης.

Με εξαίρεση έναν μικρό αριθμό Νοσοκομείων, μεταξύ των οποίων τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία Πάτρας, Ιωαννίνων και Ηρακλείου, πολλά από τα άλλα Νοσοκομεία στεγάζονται σε πολύ παλιά κτίρια ή σε κτίρια τα οποία προορίζονταν για άλλες χρήσεις και στη συνέχεια μετατράπηκαν σε Νοσοκομεία. Οι επεμβάσεις που γίνονταν συνεχώς στον κατασκευαστικό τους

σχεδιασμό και οι μεγάλης κλίμακας μετατροπές και επεκτάσεις τους οι οποίες κατά καιρούς επιχειρήθηκαν, δεν ήταν οι πλέον κατάλληλες με αποτέλεσμα να παρατηρούνται σημαντικότερες ελλείψεις στην κτιριακή υποδομή τους, ελλείψεις που επηρεάζουν αρνητικά τη λειτουργία καθώς και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

β. Σύγχρονη Τεχνολογία· Πρόκληση και Πρόβλημα

Ο σημερινός εξοπλισμός των Νοσοκομείων με μηχανήματα, συσκευές και όργανα υψηλής τεχνολογίας και παρά τον εκσυγχρονισμό που σημείωσε τα τελευταία 15 χρόνια με την ταχεία διάδοση και στην Ελλάδα της Βιοϊατρικής τεχνολογίας δεν κρίνεται ως ικανοποιητικός, αφού τα Νοσοκομεία πολλές φορές αδυνατούν να καλύψουν από μόνα τους, πλήρως, τις απαιτήσεις για διάγνωση και θεραπεία των ασθενών τους με αποτέλεσμα να αναγκάζονται να προσφεύγουν στη βοήθεια του Ιδιωτικού τομέα.

Επίσης, οι ανισότητες οι οποίες παρατηρούνται στην κατανομή της βιοϊατρικής τεχνολογίας μεταξύ των διαφόρων Νοσοκομείων, υποδηλώνουν την απουσία κεντρικού σχεδιασμού καθώς και την έλλειψη αντικειμενικών κριτηρίων και κανόνων για τη διάχυσή της ενώ ελάχιστο ή πολύ μικρό βάρος δίδεται σε παραμέτρους όπως η επιλογή, η ιατρική αποτελεσματικότητα, η οικονομική αποδοτικότητα, η αξιοπιστία και η ακρίβεια καθώς επίσης και η ανταπόκρισή της στις ανάγκες του πληθυσμού.

Ταυτόχρονα, η απουσία από τα Νοσοκομεία του απαραίτητου, για την προληπτική συντήρηση, επισκευή και γενικά την τεχνική υποστήριξη των μηχανημάτων και των συσκευών της υψηλής βιοϊατρικής τεχνολογίας, εξειδικευμένου προσωπικού έχει ως αποτέλεσμα τον δραστικό περιορισμό της μακροβιότητάς τους όπως και την ανταποδοτικότητα των σημαντικών πόρων που διατίθενται κάθε φορά για την προμήθειά τους.

γ. Το Ανθρώπινο Δυναμικό

Το ανθρώπινο δυναμικό που στελεχώνει τα Νοσοκομεία σήμερα, είναι σε σχέση με παλαιότερες εποχές, αριθμητικά περισσότερο, εξακολουθεί όμως να μην επαρκεί, ιδιαίτερα το νοσηλευτικό προσωπικό, για την κάλυψη των νέων αυξημένων απαιτήσεων τις οποίες προβάλλουν οι νέες σύγχρονες μορφές νοσηλείας και περίθαλψης.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η επιμόρφωση του προσωπικού, παράγοντας σημαντικός για την ανάπτυξη και εξέλιξη τόσο του ίδιου του προσωπικού όσο και της λειτουργίας του Οργανισμού Νοσοκομείου, βασίζεται ακόμη στην καλή διάθεση και τις οικονομικές δυνατότητες των υπαλλήλων αφού δεν υπάρχει κανένας κεντρικός σχεδιασμός και κανένα κίνητρο.

Το σύγχρονο Νοσοκομείο γίνεται όλο και περισσότερο πολύπλοκο. Η επέκταση των δραστηριοτήτων και η αύξηση των μεγεθών του, οδήγησε σε όλο και μεγαλύτερες ανάγκες σε προσωπικό, εξοπλισμό και σε σύνθετες διαδικασίες λειτουργίας.

Η εισαγωγή νέων σύγχρονων μεθόδων διοίκησης - διαχείρισης, με παράλληλη ανάπτυξη των απαραίτητων λειτουργικών διαδικασιών που θα επιτρέψουν τη συνεχή ροή υπηρεσιών και πληροφοριών αποτελούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την ποιοτική αναβάθμιση του παραγόμενου έργου και την αύξηση της αποδοτικότητάς του.

Η συμβολή του ανθρώπινου παράγοντα, στην εκπλήρωση των παραπάνω προϋποθέσεων, είναι σημαντική αφού ο ανθρώπινος παράγοντας αποτελεί το σημαντικότερο συντελεστή παραγωγής στον Υγειονομικό τομέα και τον κύριο φορέα σχεδιασμού, εφαρμογής και μετασχηματισμού.

Οι συνθήκες όμως, κάτω από τις οποίες καλούνται τα στελέχη των Νοσοκομείων να εφαρμόσουν σήμερα οποιαδήποτε μορφή management χαρακτηρίζονται από:

- α. Την κτιριακή υποδομή, η οποία όμως συχνά δεν πληρεί τις απαραίτητες λειτουργικές προδιαγραφές και προτεραιότητες και από ανισοβαρή εξοπλισμό από πλευράς μεγεθών, χρόνου κατασκευής - απόκτησης και αναγκών συντήρησης.
- β. Το ανθρώπινο δυναμικό που είναι ανισότιμα εκπαιδευμένο και προσαρμοσμένο στην ιστορική εξέλιξη κάθε Νοσοκομείου.
- γ. Ένα απαρχαιωμένο θεσμικό πλαίσιο, που ελέγχει ασφυκτικά το δημόσιο λογιστικό και περιέχει δύσκαμπτους κανόνες και αλληλοσυγκρουόμενες πρακτικές με αποτέλεσμα την έξαρση της γραφειοκρατίας.
- δ. Τις μόνιμες εγκαταστάσεις σύγχυσης, όσον αφορά τους ρόλους και τις αρμοδιότητες των εκάστοτε Διοικήσεων και Διευθύνσεων.
- ε. Μη συμμετοχή τους στον προσδιορισμό οποιουδήποτε στόχου σε μικροεπίπεδο Νοσοκομείου καθώς επίσης και στη διαδικασία λήψης αποφάσεων που σχετίζονται με την υλοποίησή τους.
- στ. Τις συγκρούσεις ανάμεσα στις τρεις Υπηρεσίες (Διοικητική, Ιατρική, Νοσηλευτική) ως αποτέλεσμα της πολυδιάστατης διεύθυνσης του χώρου που επικρατεί σήμερα.
- ζ. Τη μη συμμετοχή στην επιλογή, των ιεραρχικά υπεύθυνων, αλλά και στην εξέλιξη των συνεργατών τους, αφού τόσο η επιλογή όσο και η εξέλιξή τους γίνεται σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπει το υπάρχον δημοσιο-υπαλληλικό καθεστώς.
- η. Την αδυναμία αντικειμενικής κατάρτισης και εκτέλεσης πραγματικού και "βέβαιου" Προϋπολογισμού, αφού το ύψος της χρηματοδότησης του Νοσοκομείου, γίνεται γνωστό στο τέλος της οικονομικής χρήσης.
- θ. Κάποιες συγκρούσεις και αντιθέσεις, οι οποίες είναι συνυφασμένες με την ασάφεια των καθηκόντων και των υποχρεώσεων των εργαζομένων αφού δεν υπάρχει ακόμα σαφές καθηκοντολόγιο.

- i. Την παντελή έλλειψη κινήτρων για τους ίδιους και τους συνεργάτες τους αλλά και έλλειψη οποιουδήποτε συστήματος αποτίμησης - αξιολόγησης του έργου του.

Κάτω από αυτές τις συνθήκες καταλαβαίνουμε πως τα περιθώρια άσκησης ορθολογικού management, είναι αναγκαστικά πολύ περιορισμένα και η συμβολή του ανθρώπινου δυναμικού αποδυναμωμένη.

Τέλος, η συνεχής ανάπτυξη της τεχνολογίας και της βιοϊατρικής τεχνολογίας, η ανάπτυξη των μεθόδων θεραπείας και νοσηλείας και οι αυξημένες, γενικά, απαιτήσεις για την υγεία, έχουν μετατρέψει τα Νοσοκομεία σε πολύπλοκους, εξελισσόμενους και αναπτυσσόμενους οργανισμούς. Οι λειτουργίες που επιτελούνται σε αυτά όχι μόνο διαφοροποιούνται συνεχώς με την πάροδο του χρόνου, αλλά πολλές φορές, συγκρούονται. Έτσι, ουσιαστική προϋπόθεση για την εκπλήρωση της αποστολής τους, που είναι η ικανοποίηση των αναγκών του ασθενή, αποτελεί η ύπαρξη σωστής οργάνωσης και διαχείρισης, όπως και η συμμετοχή στη διαχείριση, όχι μόνο των διαχειριστικών αλλά και των γιατρών καθώς και όλων των επαγγελματιών υγείας που εμπλέκονται στο νοσοκομειακό σύστημα και συμβάλουν στην περίθαλψη των ασθενών.

1.5 Συμπεράσματα - Προτάσεις

Από τα παραπάνω, προκύπτει ότι η ανταπόκριση των Ελληνικών Νοσοκομείων στα βασικά χαρακτηριστικά, που πρέπει να πληρούν οι Υπηρεσίες Υγείας δεν είναι ικανοποιητική, αφού:

1. η χωροθέτηση των Νοσοκομείων δεν ήταν πάντα η καλύτερη και οι κτιριακές εγκαταστάσεις τους έχουν σοβαρές ελλείψεις,
2. ο εξοπλισμός τους δεν είναι ο πλέον κατάλληλος για όλες τις σύγχρονες διαγνωστικές και θεραπευτικές απαιτήσεις,

3. το ανθρώπινο δυναμικό δεν επαρκεί για όλους τους κλάδους, ενώ οι συνθήκες εργασίας του, το αναγκάζουν να μην είναι αποτελεσματικό στον αναγκαίο βαθμό.

Γι' αυτούς τους λόγους, η ανάγκη για αναδιάρθρωση και εκσυγχρονισμό της οργάνωσης και διαχείρισης των Νοσοκομείων με την εφαρμογή επιστημονικού management, είναι επιτακτική.

Επίσης είναι αναγκαία μια πολυεπίπεδη αναδιάρθρωση η οποία για να επιτύχει, επιβάλλεται:

1. Μια σαφής και συγκεκριμένη πολιτική υγείας, την οποία θα πρέπει να εφαρμόσουν τα Νοσοκομεία, με βάση τον ετήσιο προγραμματισμό των δραστηριοτήτων τους.
2. Η αλλαγή του σημερινού νομικού και θεσμικού πλαισίου της λειτουργίας των Ελληνικών Νοσοκομείων, με τέτοιο τρόπο, ο οποίος από τη μια δεν θα στερεί το δημόσιο χαρακτήρα τους και από την άλλη θα επιτρέπει τη διοικητική και διαχειριστική τους ευεξία.
3. Η αποκατάσταση του ενιαίου Management των Νοσοκομείων με την ανάθεση της διοίκησης - διαχείρισής τους σε ικανούς managers, των οποίων η επιλογή θα γίνει με κριτήρια επαγγελματικά.
4. Ο περιορισμός των αρμοδιοτήτων των Διοικητικών Συμβουλίων, μόνο στη λήψη για αποφάσεις εφαρμογής πολιτικής υγείας και όχι στην παρέμβασή τους στην άσκηση του management.
5. Η σωστή πληροφόρηση και συνειδητοποίηση του ρόλου τους ως συνδιαχειριστών και των άλλων επαγγελματιών υγείας ως προς το κόστος των ιατρικών πράξεων και των φαρμακευτικών αγωγών.
6. Η εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων οικονομικής αξιολόγησης, ως ουσιαστικής παραμέτρου, στη διαδικασία της λήψης αποφάσεων τόσο για τα θέματα διοίκησης - διαχείρισης, όσο και για θέματα ιατρικής παρέμβασης.

7. Η θέσπιση κινήτρων, συνδεδεμένων με την έννοια της παραγωγικότητας αλλά και το ποιοτικό επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών, τόσο για το προσωπικό όσο και για το ίδιο το Νοσοκομείο.

Για να πραγματοποιηθεί ο μετασχηματισμός αυτός απαιτείται ένα ενιαίο πλαίσιο κοινά αποδεκτό, μια σχεδιασμένη διαχρονική εξελικτική πορεία και παράλληλα άμεση έναρξη εφαρμογής σε Νοσοκομεία ή Υπηρεσίες Υγείας - Πιλότους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

2.1 Προβλήματα Μεθοδολογίας

Η προσπάθεια μέτρησης των δαπανών για την υγεία καθώς και η απόπειρα συγκρίσεων, εμφανίζει σοβαρές δυσχέρειες για διάφορους λόγους όπως:

- α. Οι μετρήσεις διαφέρουν από χώρα σε χώρα και περικλείουν διαφορετικές συνιστώσες.
- β. Τα δεδομένα δεν λαμβάνονται με τον ίδιο τρόπο και είναι αδύνατο να συγκριθούν.
- γ. Η αποτελεσματικότητα των διαφόρων συστημάτων υγείας είναι μη αξιολογήσιμη, δεδομένου ότι δεν είναι δυνατό να μετρηθούν τα ταξικά αποτελέσματα στο επίπεδο υγείας.
- δ. Επίσης, οι μετρήσεις είναι δυσχερείς, εξαιτίας σημαντικών κοινωνικών, ιατρικών, πολιτιστικών, δημογραφικών και οικονομικών διαφορών.
- ε. Η μεταφορά πολιτικών και συμπερασματολογικών εκτιμήσεων είναι προβληματική.

2.2 Αιτίες αύξησης των δαπανών υγείας

Μετά τις οικονομικές κρίσεις της δεκαετίας του '70 και τα δημοσιονομικά προβλήματα που ακολούθησαν, η χρηματοδοτική εμπλοκή του πλέγματος των κοινωνικών υπηρεσιών, προκάλεσε μια σειρά προβληματισμών και συζητήσεων για τους αιτιολογικούς παράγοντες της αύξησης των δαπανών υγείας.

Ανεξάρτητα, όμως, από τους κοινωνικούς και οικονομικούς όρους ανάπτυξης των υπηρεσιών υγείας κατά την πρώτη μεταπολεμική περίοδο, έχει

εντοπισθεί μία σειρά παραμέτρων οι οποίες ενοχοποιούνται για την αύξηση των δαπανών υγείας.

α. Δημογραφικοί παράγοντες

Η γήρανση του πληθυσμού και η βελτίωση του προσδόκιμου επιβίωσης, αύξησε το ποσοστό των ατόμων της τρίτης ηλικίας στο 15% του συνολικού πληθυσμού. Οι ανάγκες των ατόμων αυτών για παροχή υπηρεσιών υγείας είναι μεγαλύτερες και ο χρόνος νοσηλείας τους υπερδιπλάσιος. Σχετικές εκτιμήσεις δείχνουν ότι η κατά κεφαλήν κατανάλωση υπηρεσιών υγείας στους ηλικιωμένους είναι 4-6 φορές μεγαλύτερη από αυτή του υπόλοιπου πληθυσμού. Αυτό σημαίνει αύξηση του κόστους για την υγεία των ηλικιωμένων το οποίο και μελλοντικά θα έχει αυξητικές τάσεις εξαιτίας της περαιτέρω δημογραφικής γήρανσης του πληθυσμού.

β) Επιδημιολογικοί παράγοντες όπως η αύξηση των χρόνιων και εκφυλιστικών νοσημάτων (καρδιοπάθειες, νεοπλάσματα, ατυχήματα, ψυχικές νόσοι) τα οποία απαιτούν μακροχρόνιες και πολλές φορές μη αποτελεσματικές παρεμβάσεις, οι οποίες αυξάνουν το κόστος περίθαλψης και διαμορφώνουν υψηλές δαπάνες υγείας.

γ) Κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες. Η αύξηση του κατά κεφαλήν εισοδήματος, που διευρύνει τη δυνατότητα κατανάλωσης των υπηρεσιών υγείας και εκτός των ασφαλιστικών οργανισμών, με αποτέλεσμα την αύξηση της ιδιωτικής δαπάνης. Ακόμα, η πλήρης ασφαλιστική κάλυψη του πληθυσμού, η οποία επιτρέπει την αύξηση των υπηρεσιών υγείας επειδή το κόστος καλύπτεται από τρίτους.

δ) Υγειονομικοί παράγοντες. Η διαρκής ανάπτυξη και επέκταση των ιατρικών και διαγνωστικών υπηρεσιών σε νέες δραστηριότητες και νέες υγειονομικές ανάγκες καθώς και η ανάπτυξη και διάδοση της βιοϊατρικής τεχνολογίας σε συνδυασμό με τη συνεχή ανανέωσή της, αυξάνουν το κόστος των υπηρεσιών υγείας και δεν συμβάλλουν στη διάγνωση και θεραπεία.

ε) Η αύξηση του όγκου και της αξίας των υπηρεσιών υγείας.

Η αύξηση του όγκου σχετίζεται με τη διαρκώς αυξανόμενη ζήτηση των υπηρεσιών υγείας, η οποία σε πολλές περιπτώσεις δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες υγείας.

Για την αξία των υπηρεσιών υγείας ενοχοποιούνται η υψηλή αμοιβή της εργασίας, η κακή χρήση και η μη ορθή αξιοποίηση της βιοϊατρικής τεχνολογίας καθώς και η κατάχρηση της παρακλινικής συνταγογραφίας από το ιατρικό δυναμικό, το οποίο προκαλεί και αυξάνει τη ζήτηση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΔΕΙΚΤΕΣ

3.1 Γενικά για τους δείκτες

Για την αξιολόγηση και μέτρηση των υπηρεσιών υγείας χρησιμοποιούμε δείκτες, οι οποίοι αναφέρονται στο ανθρώπινο δυναμικό, στην υλικοτεχνική υποδομή και στην κατάσταση της υγείας του πληθυσμού. Με αυτούς τους δείκτες μπορούμε σήμερα να πετύχουμε το σχεδιασμό κατάλληλων υπηρεσιών υγείας. Οι ανάγκες υγείας του πληθυσμού μιας χώρας (γιατρός ανά κάτοικο, νοσοκομειακά κρεβάτια, θνησιμότητα, ασθένειες) προσδιορίζονται από τους δείκτες που αντίστοιχα τους ονομάζουμε: δείκτες επάρκειας, χρησιμοποίησης, λειτουργικότητας, παραγωγικότητας, αποτελεσμάτων και αποδοτικότητας.

Η αξιολόγηση και ο έλεγχος του συστήματος υγείας απαιτεί το διαχωρισμό και την ομαδοποίηση των δεικτών, που όμως ποικίλλει από κράτος σε κράτος. Αυτός ο διαχωρισμός αποτελεί ένα σύγχρονο μεθοδολογικό πρόβλημα των οικονομολόγων της υγείας. Οι δείκτες που θα μελετήσουμε στη συνέχεια χωρίζονται σε δύο ενότητες:

1η ενότητα: Δείκτες εισροών

2η ενότητα: Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας υπηρεσιών υγείας.

2.2 Δείκτες εισροών

Οι δείκτες εισροών μας προσδιορίζουν το ποσοστό κάλυψης των αναγκών και της ζήτησης των υπηρεσιών υγείας. Οι δείκτες αυτοί αναφέρονται σε:

1) Δείκτες υλικών πόρων, οι οποίοι αναφέρονται

- α) στην κτιριακή υποδομή
- β) τον εξοπλισμό
- γ) τους οικονομικούς πόρους

2) Δείκτες ανθρώπινων πόρων, οι οποίοι έχουν ως βασικά στοιχεία:

- α) τον αριθμό απασχολούμενων στο νοσοκομείο
- β) ποιες κατηγορίες επαγγελματιών ασχολούνται στο νοσοκομείο
- γ) το νοσοκομειακό προσωπικό ανά επάγγελμα
- δ) το ιατρικό δυναμικό
- ε) το νοσηλευτικό δυναμικό
- στ) το οδοντιατρικό δυναμικό
- ζ) το φαρμακευτικό δυναμικό.

3) Δείκτες επάρκειας οι οποίοι αναφέρονται στο βαθμό επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού, καθώς και στη σχέση ειδικευόμενου προσωπικού ανά κλίνη.

α) Οι Νοσηλευτικές κλίνες ανά γιατρό:

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικών κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός Γιατρών έτους A}}$$

β) Νοσοκομειακές κλίνες ανά νοσηλεύτη:

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσοκομειακών κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτών έτους A}}$$

γ) Νοσηλευτές ανά γιατρό:

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτών έτους A}}{\text{Αριθμός Γιατρών έτους A}}$$

4) Δείκτες χρησιμότητας και λειτουργικότητας κατανάλωσης με τους οποίους γίνεται γνωστός ο βαθμός χρησιμοποίησης των παροχών και αγαθών που προσφέρει το νοσοκομείο.

α) Χρήση νοσοκομειακής φροντίδας:

$$\frac{\text{Ημέρες νοσηλείας έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

β) Εισαγωγές:

$$\frac{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A x 100}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

γ) Ιατρικές επισκέψεις:

$$\frac{\text{Αριθμός Ιατρικών επισκέψεων έτους A x 100}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

δ) Κατανάλωση φαρμάκων:

$$\frac{\text{Αριθμός φαρμάκων (που καταναλώθηκαν) το έτος A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

5) Δείκτες εκρών οι οποίοι προσδιορίζουν το επίπεδο παραγωγικότητας των νοσηλευτικών όπως και την αποδοτικότητα του νοσοκομειακού συστήματος.

α) Δείκτης μέσης διάρκειας νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.):

$$\frac{\text{Σύνολο Ασθενών - ημερών έτους A}}{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A x Ημέρες νοσηλείας}}$$

β) Δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών:

$$\frac{\text{Μέσος Ημερήσιος Αριθμός Νοσηλευόμενων έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικών κλινών έτους A}}$$

γ) Εισαγωγές ανά απασχολούμενο άτομο στο νοσοκομείο:

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A}}{\text{Συνολικά απασχολούμενοι το έτος A}}$$

δ) Αριθμός ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο:

$$\frac{\text{Αριθμός ημερών νοσηλείας έτους A}}{\text{Αριθμός Συνολικά απασχολουμένων έτους A}}$$

6) Ωριαία διάρκεια νοσηλευτικών παροχών ανά ασθενή:

$$\frac{\text{Συνολικές ώρες νοσηλευτικών παροχών έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευομένων ασθενών το έτος A}}$$

7) Αριθμός ειδικών εξετάσεων ανά ασθενή:

α) Για το νοσοκομείο

β) Για ειδικές κλίνες του νοσοκομείου

ΠΙΝΑΚΕΣ

**ΠΙΝΑΚΕΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992**

ΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΡΙΦΕΡΕΙΑ Δ. ΠΕΡΙΦ.	ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ								
	1								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΔΡΑΜΑΣ	900010	23	10.233	216	48.108	78.840	0,61	4,7	
Ν ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	1100010	47	13.200	355	86.733	129.575	0,67	6,6	
Ν ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	1100020	12	5.000	60	19.188	21.900	0,88	3,8	
Ν ΚΑΒΑΛΑΣ	2100010	37	16.377	413	94.981	150.745	0,63	5,8	
Ν ΞΑΝΘΗΣ	3700010	17	10.125	159	42.030	58.035	0,72	4,2	
Ν ΚΟΜΟΤΙΝΗΣ ΣΙΣΜΑΝ	4200010	19	7.880	215	47.365	78.475	0,60	6,0	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		155	62.815	1.418	338.405	517.570	0,65	5,4	

ΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΡΙΦΕΡΕΙΑ Δ. ΠΕΡΙΦ.	ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ								
	2								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΒΕΡΟΙΑΣ	1600010	29	11.247	185	56.764	67.525	0,84	5,0	
Ν ΝΑΟΥΣΑΣ	1600020	13	4.016	137	21.142	50.005	0,42	5,3	
Ν ΑΧΕΠΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900010	65	30.838	714	200.385	260.610	0,77	6,5	
Ν ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900020	22	9.735	349	75.724	127.385	0,59	7,8	
Ν ΑΓ. ΔΗΜ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900030	18	7.744	236	56.008	86.140	0,65	7,2	
ΡΔ. ΔΕΡΜ. ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900040	8	827	50	5.709	18.250	0,31	6,9	
Ν ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900050	43	41.389	966	266.869	352.590	0,76	6,4	
ΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900060	11	3.119	775	283.948	282.875	1,00	91,0	
Ν ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Γ.ΠΑΠΑΝΙΚ.	1900070	10	31.048	625	205.503	228.125	0,90	6,6	
Σ ΕΙΔ ΠΑΘ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900080	6	4.175	100	18.034	36.500	0,49	4,3	
ΤΙΚ ΝΟΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ	1900090	33	24.971	402	105.435	146.730	0,72	4,2	
Ν Α ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ-ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ	1900100	35	11.760	304	70.804	110.960	0,64	6,0	
Ν ΚΙΛΚΙΣ	2600010	23	11.561	278	61.853	101.470	0,61	5,4	
Ν-ΚΥ ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ	2600020	10	2.366	40	10.800	14.600	0,74	4,6	
Ν ΕΔΕΣΣΑΣ	3800010	18	8.691	166	42.071	60.590	0,69	4,8	
Ν ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	3800020	23	4.887	83	19.719	30.295	0,65	4,0	
Ν ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	3900010	20	12.049	158	35.019	57.670	0,61	2,9	
Χ ΝΟΣ ΠΕΤΡΑΣ ΟΛΥΜΠ	3900020	9	594	378	128.332	137.970	0,93	216,0	
Ν ΣΕΡΡΩΝ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ	4400010	32	20.207	340	78.252	124.100	0,63	3,9	
Ν ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	4900010	19	6.078	157	29.886	57.305	0,52	4,9	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		447	247.302	6.443	1.772.257	2.351.695	0,75	7,2	

ΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Δ. ΠΕΡΙΦ.		ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 3							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΓΡΕΒΕΝΩΝ	800010	15	2.908	72	12.869	26.280	0,49	4,4	
Ν ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	2300010	16	3.608	100	19.525	36.500	0,53	5,4	
Ν ΚΟΖΑΝ ΜΑΜΑΤΖΕΙΟ	2700010	4	10.430	188	60.381	68.620	0,88	5,8	
Ν ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΟΣ	2700020	11	3.097	120	14.561	43.800	0,33	4,7	
Ν ΦΛΩΡΙΝΑΣ	4700010	19	4.110	120	21.122	43.800	0,48	5,1	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		65	24.153	600	128.458	219.000	0,59	5,3	

ΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Δ. ΠΕΡΙΦ.		ΗΠΕΙΡΟΥ 4							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΑΡΤΑΣ	400010	18	4.979	87	19.178	31.755	0,60	3,9	
Ν-ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΩΝ	1800010	15	2.226	85	10.468	31.025	0,34	4,7	
Ν ΙΩΑΝ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ	2000010	34	11.678	334	75.497	121.910	0,62	6,5	
Ν ΚΟΝΙΤΣΑΣ	2000020	0	0	0	0	0	ERR	ERR	
Ν ΠΑΝ/ΑΚΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2000030	46	28.261	383	138.191	139.795	0,99	4,9	
Ν ΠΡΕΒΕΖΑΣ	4000010	17	4.686	114	24.463	41.610	0,59	5,2	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		130	51.830	1.003	267.797	366.095	0,73	5,2	

ΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Δ. ΠΕΡΙΦ.		ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 5							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	2200010	24	15.578	177	41.817	64.605	0,65	2,7	
Ν ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΟΥΤΛΙΜΠ	3100010	36	30.610	343	103.595	125.195	0,83	3,4	
Ν ΒΟΛΟΥ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛ	3500010	33	17.760	306	76.426	111.690	0,68	4,3	
Ν ΤΡΙΚΑΛΩΝ	4500010	27	12.809	211	52.596	77.015	0,68	4,1	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		120	76.757	1.037	274.434	378.505	0,73	3,6	

ΕΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ 6								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1400010	14	4.129	103	23.458	37.595	0,62	5,7	
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2400010	24	10.594	198	40.751	72.270	0,56	3,8	
ΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ/Ο ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2400020	5	593	360	126.370	131.400	0,96	213,1	
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	2500010	13	3.223	106	17.369	38.690	0,45	5,4	
ΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ ΛΗΞΟΥ	2500020	4	830	35	5.325	12.775	0,42	6,4	
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	3400010	14	2.243	100	11.811	36.500	0,32	5,3	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		74	21.612	902	225.084	329.230	0,68	10,4	

ΕΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 7								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
ΑΓΡΙΝΙΟΥ	100010	21	6.998	142	39.872	51.830	0,77	5,7	
ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ ΧΑΤΖ	100020	13	3.250	83	16.085	30.295	0,53	4,9	
ΠΑΤΡΑΣ	600010	34	18.247	428	103.663	156.220	0,66	5,7	
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΠΑΤΡΑΣ	600020	13	8.132	410	40.927	149.650	0,27	5,0	
ΤΡΟ ΝΟΣ. ΘΩΔ ΝΔ ΕΛ	600030	3	1.414	60	9.453	21.900	0,43	6,7	
ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡ ΚΑΡ	600040	13	5.375	90	16.659	32.850	0,51	3,1	
ΑΙΓΙΟΥ	600050	11	3.310	61	13.735	22.265	0,62	4,1	
ΚΥ ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ	600060	5	999	30	3.886	10.950	0,35	3,9	
ΠΥΡΓΟΥ ΜΑΝΩΛΟΠ	1500010	18	5.758	89	21.436	32.485	0,66	3,7	
ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ	1500020	13	3.214	65	10.786	23.725	0,45	3,4	
ΚΥ ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ	1500030	7	1.364	50	6.811	18.250	0,37	5,0	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		151	58.061	1.508	283.313	550.420	0,51	4,9	

ΕΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 8								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
ΛΕΒΑΔΕΙΑΣ	700010	12	2.658	92	17.872	33.580	0,53	6,7	
ΘΗΒΩΝ	700020	13	1.882	40	6.841	14.600	0,47	3,6	
ΧΑΛΚΙΔΑΣ	1200010	23	8.243	164	49.509	59.860	0,83	6,0	
ΚΥ ΚΥΜΗΣ	1200020	8	670	30	4.640	10.950	0,42	6,9	
ΚΥ ΚΑΡΥΣΤΟΥ	1200030	9	865	30	6.180	10.950	0,56	7,1	
ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ	1300010	14	1.604	50	12.895	18.250	0,71	8,0	
ΛΑΜΙΑΣ	4600010	24	9.875	302	55.060	110.230	0,50	5,6	
ΑΜΦΙΣΣΑΣ	4800010	15	2.508	95	13.396	34.675	0,39	5,3	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		118	28.305	803	166.393	293.095	0,57	5,9	

ΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΑΤΤΙΚΗΣ 9								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
ΑΘΗΝΑΣ	510010	38	26.596	713	224.600	260.245	0,86	8,4	
ΝΘΑ "ΣΩΤΗΡΙΑ"	510020	34	20.710	715	204.099	260.975	0,78	9,9	
ΚΟΡΓΙΑΛ ΜΠΕΝΑΚ.	510030	14	14.825	474	132.898	173.010	0,77	9,0	
ΛΑΙΚΟ	510040	43	20.439	482	160.192	175.930	0,91	7,8	
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΑΘΗΝ	510050	42	24.253	504	156.199	183.960	0,85	6,4	
ΑΘΗΝΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	510060	32	19.628	430	116.590	156.950	0,74	5,9	
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΘ.	510070	67	31.588	1.071	303.009	390.915	0,78	9,6	
ΟΛ ΝΟΣ ΑΓ ΕΛΕΝΗ	510080	6	751	39	8.954	14.235	0,63	11,9	
ΑΘ "ΕΛΠΙΣ"	510090	26	7.687	234	73.504	85.410	0,86	9,6	
ΑΝΤΙΚ ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ	510100	47	8.750	388	134.266	141.620	0,95	15,3	
ΑΔΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ	510110	6	1.865	48	6.547	17.520	0,37	3,5	
ΔΕΡΜ ΣΥΓΓΡΟΥ ΑΘ	510120	15	1.721	169	33.068	61.685	0,54	19,2	
ΠΑΙΔΩΝ ΚΥΡΙΑΚΟΥ	510130	40	21.356	402	76.856	146.730	0,52	3,6	
ΠΑΙΔ ΑΓ ΣΟΦΙΑ	510140	36	57.444	726	176.184	264.990	0,66	3,1	
ΟΚ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘ	510150	19	5.047	200	44.795	73.000	0,61	8,9	
ΘΠ ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ	510160	12	4.428	200	46.882	73.000	0,64	10,6	
ΠΑΤΗΣΙΩΝ	510170	13	3.903	120	34.201	43.800	0,78	8,8	
ΜΑΙΕΥΤ Ε. ΒΕΝΙΖΕΛ	510220	17	14.146	378	66.765	137.970	0,48	4,7	
ΑΝΤΙΚ ΜΕΤΑΞΑ	520010	41	21.541	452	133.610	164.980	0,81	6,2	
ΤΖΑΝΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ	520020	40	29.014	469	140.387	171.165	0,82	4,8	
ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ	520030	48	28.051	736	168.452	268.640	0,63	6,0	
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ	520040	38	17.145	613	170.402	223.745	0,76	9,9	
ΚΥ ΚΥΘΗΡΩΝ	520060	7	460	20	2.934	7.300	0,40	6,4	
ΑΘ Κ.Α.Τ	530010	39	16.264	664	219.372	242.360	0,91	13,5	
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	530020	45	17.842	396	126.785	144.540	0,88	7,1	
ΜΕΛΙΣΣΙΩΝ "ΦΛΕΜ"	530030	27	10.384	373	95.721	136.145	0,70	9,2	
ΒΟΡ ΑΤΤ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	530040	21	5.963	168	23.271	61.320	0,38	3,9	
ΩΨ ΝΟΣΟΚ ΑΤΤΙΚΗΣ	530050	20	286	247	50.656	90.155	0,56	177,1	
Ν ΙΩΝΙΑΣ ΑΓ ΟΛΓΑ	530060	25	6.661	204	51.084	74.460	0,69	7,7	
ΟΓΚΟΛΟΓ ΑΓ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ	530070	21	6.385	163	80.600	59.495	1,35	12,6	
ΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ ΑΤΤ	540010	14	3.872	1.952	673.861	712.480	0,95	174,0	
ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ	540020	20	2.932	132	19.966	48.180	0,41	6,8	
ΜΑΚΑΙΤΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ	540030	9	1.780	764	239.219	278.860	0,86	134,4	
							M.O	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		922	453.717	14.646	4.195.929	5.345.790	0,78	9,2	

ΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ 10								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
ΑΡΓΟΥΣ	200010	22	5.464	112	23.959	40.880	0,59	4,4	
ΨΑΥΠΛΙΟΥ	200020	9	2.441	105	11.443	38.325	0,30	4,7	
ΤΡΙΠΟΛΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛ	300010	33	16.807	211	56.825	77.015	0,74	3,4	
ΨΥΧ ΠΑΘ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	300020	7	1.306	360	134.264	131.400	1,02	102,8	
ΣΟΡΙΝΘΟΥ	2800010	23	11.916	185	40.222	67.525	0,60	3,4	
ΠΑΡΤΗΣ	3000010	19	8.276	190	48.902	69.350	0,71	5,9	
ΣΥ ΜΟΛΩΝ	3000020	10	440	30	2.800	10.950	0,26	6,4	
ΣΑΛΑΜΑΤΑΣ	3600010	29	14.755	236	51.083	86.140	0,59	3,5	
ΣΥ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ	3600020	12	2.760	80	10.319	29.200	0,35	3,7	
ΥΛΟΥ	3600030	2	300	30	1.939	10.950	0,18	6,5	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		166	64.465	1.539	381.756	561.735	0,68	5,9	

ΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ								
Δ. ΠΕΡΙΦ.	11								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΒΟΣΤΑΝ	3300010	23	8.500	216	52.587	78.840	0,67	6,2	
Ν-ΚΥ ΛΗΜΝΟΥ	3300020	8	2.027	60	11.847	21.900	0,54	5,8	
Ν ΣΑΜΟΥ ΑΓ ΠΑΝΤΕΛ	4300010	17	4.920	109	29.173	39.785	0,73	5,9	
Σ ΠΑΝΙΚΑΡΙΟ	4300020	9	684	32	3.024	11.680	0,26	4,4	
Ν ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ	5100010	14	3.258	74	13.628	27.010	0,50	4,2	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		71	19.389	491	110.259	179.215	0,62	5,7	

ΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ								
Δ. ΠΕΡΙΦ.	12								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
Ν ΡΟΔΟΥ	1000010	30	13.869	287	70.943	104.755	0,68	5,1	
Ν-ΚΥ ΚΩ	1000020	11	2.339	60	8.799	21.900	0,40	3,8	
Ν-ΚΥ ΚΑΛΥΜΝΟΥ	1000030	11	1.579	62	7.405	22.630	0,33	4,7	
ΑΤ. ΘΕΡΑΠ. ΛΕΡΟΥ	1000040	18	1.869	892	314.617	325.580	0,97	168,3	
Ν ΣΥΡΟΥ ΒΑΡΒΑΚΕΙΟ	2900010	17	2.755	110	16.302	40.150	0,41	5,9	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		87	22.411	1.411	418.066	515.015	0,81	18,7	

ΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΡΗΤΗΣ								
Δ. ΠΕΡΙΦ.	13								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	# ΤΜΗΜ.	# ΝΟΣΗΛ.	# ΚΛΙΝΩΝ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	ΔΥΝ/ΤΑ (ΗΜ.)	ΚΑΛΥΨΗ	Μ.Δ.Ν.	
↓ ΗΡ. ΚΡΗΤΗΣ ΒΕΝΙΖ	1700010	40	24.003	493	119.788	179.945	0,67	5,0	
↓ ΠΑΝ/ΚΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	1700020	33	19.318	385	105.502	140.525	0,75	5,5	
↓ ΑΓ ΝΙΚΟΛ ΛΑΣΗΘ	3200010	17	5.840	121	31.443	44.165	0,71	5,4	
↓-ΚΥ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ	3200020	9	2.620	80	11.094	29.200	0,38	4,2	
↓-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛ ΛΑΣΗΘ	3200030	5	443	25	3.882	9.125	0,43	8,8	
↓-ΚΥ ΣΗΤΕΙΑΣ	3200040	13	1.993	60	13.975	21.900	0,64	7,0	
↓ ΡΕΘΥΜΝΗΣ	4100010	23	9.463	160	42.768	58.400	0,73	4,5	
↓ ΧΑΝΙΩΝ ΑΓ ΓΕΩΡΓ	5000010	30	18.520	451	114.188	164.615	0,69	6,2	
↓ ΑΠ ΨΥΧ ΠΑΘ ΧΑΝΙΩΝ	5000020	12	4.004	470	140.364	171.550	0,82	35,1	
							M.O.	M.O.	
ΣΥΝΟΛΟ		182	86.204	2.245	583.004	819.425	0,71	6,8	

**ΠΙΝΑΚΕΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992**

ΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ		ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ						
Δ. ΠΕΡΙΦ.		1						
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΠΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
Ν ΔΡΑΜΑΣ	900010	1.513.897	31.719	506.499	1.467.284	343.043	3.862.442	18,0
Ν ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	1100010	2.707.992	192.337	1.540.560	54.074	622.456	5.117.419	24,0
Ν ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	1100020	575.169	25.473	399.961	104.186	120.720	1.225.509	5,0
Ν ΚΑΒΑΛΑΣ	2100010	2.995.532	108.975	1.341.226	819.520	666.897	5.932.150	28,0
Ν ΞΑΝΘΗΣ	3700010	1.089.239	119.382	611.931	6.731	259.576	2.086.859	10,0
Ν ΚΟΜΟΤΙΝΗΣ ΣΙΣΜΑΝ	4200010	1.234.926	61.591	925.629	4.700	302.370	2.529.216	12,0
ΣΥΝΟΛΟ		10.116.755	539.477	5.325.806	2.456.495	2.315.062	20.753.595	100,0

ΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ		ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ						
Δ. ΠΕΡΙΦ.		2						
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΠΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
Ν ΒΕΡΟΙΑΣ	1600010	1.500.683	48.804	788.399	3.908	373.824	2.715.618	3,0
Ν ΝΑΟΥΣΑΣ	1600020	772.917	16.542	234.053	216	189.398	1.213.126	1,0
Ν ΑΧΕΪΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900010	5.164.599	183.191	3.848.821	441.935	1.336.312	10.974.858	13,0
Ν ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900020	2.308.592	64.709	688.839	99.689	538.211	3.700.040	4,0
Ν ΑΓ. ΔΗΜ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900030	1.857.073	85.782	825.985	39.797	325.057	3.133.694	4,0
ΡΔ. ΔΕΡΜ. ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900040	407.168	8.724	47.178	0	95.687	558.757	0,0
Ν ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900050	7.742.964	254.216	4.358.885	522.506	1.648.512	14.527.083	18,0
ΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900060	2.311.193	111.583	710.858	639.258	366.831	4.139.723	5,0
Ν ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Γ.ΠΑΠΑΝΙΚ.	1900070	4.899.092	178.525	3.729.075	122.966	1.451.982	10.381.640	13,0
ΙΣ ΕΙΔ. ΠΑΘ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1900080	616.815	17.066	178.480	8.489	141.478	962.328	1,0
ΙΤΙΚ ΝΟΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ	1900090	2.666.857	154.616	1.890.858	193.945	609.249	5.515.525	7,0
Ν Α ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ-ΑΓ. ΠΑΥΛΟ	1900100	2.287.019	77.954	887.946	166.971	498.328	3.918.218	5,0
Ν ΚΙΑΚΙΣ	2600010	1.626.069	30.970	610.481	39.334	333.536	2.640.390	3,0
Ν-ΚΥ ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ	2600020	418.979	13.339	107.167	604	70.277	610.366	0,0
Ν ΕΔΕΣΣΑΣ	3800010	1.010.873	44.531	548.148	0	211.807	1.815.359	2,0
Ν ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	3800020	904.798	53.809	255.366	1.966.717	175.970	3.356.660	4,0
Ν ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	3900010	1.252.810	28.780	373.500	0	345.271	2.000.361	2,0
Χ ΝΟΣ ΠΕΤΡΑΣ ΟΛΥΜΠ	3900020	652.063	18.704	185.467	62.524	122.836	1.041.594	1,0
Ν ΣΕΡΡΩΝ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ	4400010	2.362.368	96.027	844.505	60.460	544.432	3.907.792	5,0
Ν ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	4900010	920.510	32.080	357.687	89.294	273.930	1.673.501	2,0
ΣΥΝΟΛΟ		41.683.442	1.519.952	21.471.698	4.458.613	9.652.928	78.786.633	100,0

ΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ .. ΠΕΡΙΦ.		ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 3						
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	800010	587.045	13.752	167.301	21.565	112.463	902.126	12,1
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	2300010	790.055	25.811	257.889	56.918	136.464	1.267.137	17,1
ΚΟΖΑΝ ΜΑΜΑΤΖΕΙΟ	2700010	1.582.204	58.148	548.343	9.179	292.701	2.490.575	34,1
ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΟΣ	2700020	509.764	32.028	171.658	534.586	91.615	1.339.651	18,1
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	4700010	770.571	18.362	244.933	23.992	165.673	1.223.531	16,1
ΣΥΝΟΛΟ		4.239.639	148.101	1.390.124	646.240	798.916	7.223.020	100,0

ΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ .. ΠΕΡΙΦ.		ΗΠΕΙΡΟΥ 4						
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΙΑΡΤΑΣ	400010	695.895	28.714	517.543	849.189	170.439	2.261.780	13,8
ΙΚΥ ΦΙΛΙΑΤΩΝ	1800010	496.552	17.267	79.279	6.568	90.115	689.781	4,2
ΙΩΑΝ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ	2000010	2.673.324	173.424	1.575.898	156.923	558.629	5.138.198	31,3
ΚΟΝΙΤΣΑΣ	2000020	53.508	1.367	0	0	0	54.875	0,3
ΠΑΝ/ΑΚΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2000030	3.519.967	276.744	1.960.918	508.792	792.407	7.058.828	43,0
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	4000010	772.935	20.190	257.957	11.229	133.431	1.195.742	7,3
ΣΥΝΟΛΟ		8.212.181	517.706	4.391.595	1.532.701	1.745.021	16.399.204	100,0

ΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ .. ΠΕΡΙΦ.		ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 5						
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	2200010	1.445.127	64.449	591.080	231.283	294.081	2.626.020	16,5
ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΟΥΤΛΙΜΠ	3100010	2.765.784	94.320	1.588.139	380.534	648.521	5.477.298	34,4
ΒΟΛΟΥ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛ	3500010	3.243.964	109.415	1.404.094	88.257	183.051	5.028.781	31,6
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	4500010	1.448.817	52.240	885.072	120.262	267.463	2.773.854	17,4
ΣΥΝΟΛΟ		8.903.692	320.424	4.468.385	820.336	1.393.116	15.905.953	100,0

ΕΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ 6								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ	
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1400010	605.958	18.224	195.158	2.987	133.695	956.022	15,7%	
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2400010	1.119.387	49.351	547.966	2.855	223.798	1.943.357	31,9%	
ΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ/Ο ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2400020	520.799	48.655	187.500	90.700	95.169	942.823	15,5%	
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	2500010	655.345	31.305	275.587	789	127.616	1.090.642	17,9%	
ΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ ΛΗΕΟΥ	2500020	104.864	5.331	35.035	200	24.909	170.339	2,8%	
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	3400010	588.383	24.815	153.112	110.908	110.687	987.905	16,2%	
ΣΥΝΟΛΟ		3.594.736	177.681	1.394.358	208.439	715.874	6.091.088	100,0%	

ΕΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 7								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ	
ΑΓΡΙΝΙΟΥ	100010	1.092.238	49.514	528.743	32.704	260.124	1.963.323	7,9%	
ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ ΧΑΤΖ	100020	1.122.407	35.146	198.891	12.620	183.921	1.552.985	6,3%	
ΠΑΤΡΑΣ	600010	4.200.729	229.125	2.149.750	88.350	944.306	7.612.260	30,7%	
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΠΑΤΡΑΣ	600020	3.513.800	442.546	3.012.386	151.156	811.323	7.931.211	31,9%	
ΓΡΟ ΝΟΣ. ΘΩΔ ΝΔ ΕΛ	600030	371.428	25.793	164.935	31.644	82.366	676.166	2,7%	
ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡ ΚΑΡ	600040	618.736	23.499	143.737	5.268	115.824	907.064	3,7%	
ΑΙΓΙΟΥ	600050	667.365	39.268	178.057	664.458	104.196	1.653.344	6,7%	
ΚΥ ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ	600060	162.736	9.919	56.824	106	32.690	262.275	1,1%	
ΠΥΡΓΟΥ ΜΑΝΩΛΟΠ	1500010	878.347	27.018	379.846	22.599	444	1.308.254	5,3%	
ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ	1500020	446.894	16.165	136.462	52.130	0	651.651	2,6%	
ΚΥ ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ	1500030	241.058	7.562	58.469	1.240	97	308.426	1,2%	
ΣΥΝΟΛΟ		13.315.738	905.555	7.008.100	1.062.275	2.535.291	24.826.959	100,0%	

ΕΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 8								
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ	
ΛΕΒΑΔΕΙΑΣ	700010	481.621	42.288	291.530	773.784	95.847	1.685.070	14,4%	
ΘΗΒΩΝ	700020	399.237	22.627	125.542	27.400	198.897	773.703	6,6%	
ΚΑΛΚΙΔΑΣ	1200010	2.198.184	111.520	925.802	38.482	435.634	3.709.622	31,6%	
ΚΥ ΚΥΜΗΣ	1200020	236.467	10.194	37.141	2.322	60.415	346.539	3,0%	
ΚΥ ΚΑΡΥΣΤΟΥ	1200030	210.765	6.823	37.974	0	41.646	297.208	2,5%	
ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ	1300010	282.385	16.046	219.531	186.882	64.611	769.455	6,6%	
ΛΑΜΙΑΣ	4600010	1.972.794	72.797	688.542	0	389.833	3.123.966	26,7%	
ΑΜΦΙΣΣΑΣ	4800010	577.077	33.631	241.001	62.545	101.793	1.016.047	8,7%	
ΣΥΝΟΛΟ		6.358.530	315.926	2.567.063	1.091.415	1.388.676	11.721.610	100,0%	

ΕΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΑΤΤΙΚΗΣ							
	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΑΘΗΝΑΣ	510010	6 427.089	411.090	4.294.252	156.481	1.529.309	12 818 221	6,5%
ΝΘΑ "ΣΩΤΗΡΙΑ"	510020	5 487.971	161.566	2.181.373	37.411	1.261.513	9.129.834	4,6%
ΚΟΡΘΙΑ ΜΠΕΝΑΚ.	510030	5.058.132	130.263	2.060.622	183.624	1.393.096	8 825.737	4,4%
ΛΑΙΚΟ	510040	4 351.651	328.161	5.631.100	312.199	1.073.749	11.696 860	5,9%
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΑΘΗΝ	510050	4 631.650	257.576	4 566.929	124.152	1.127.856	10.708.163	5,4%
ΑΘΗΝΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	510060	4.232.763	236.598	1.959.173	324.954	911.974	7.665.462	3,9%
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΘ.	510070	10.273.218	352.354	6.054.358	324.170	1 637.916	18.642.016	9,4%
ΟΛ ΝΟΣ ΑΓ. ΕΛΕΝΗ	510080	316.940	26.537	54.370	0	81.415	479.262	0,2%
ΑΘ "ΕΛΠΙΣ"	510090	2.299.288	125.509	675.025	58.747	530.973	3.689.542	1,9%
ΑΝΤΙΚ ΑΓ ΣΑΒΒΑΣ	510100	4.273.146	481.515	1.701.501	163.788	1.743.956	8.363.906	4,2%
ΑΔΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ	510110	473.245	43.066	163.787	4 227	116 571	800 896	0,4%
ΔΕΡΜ ΣΥΓΓΡΟΥ ΑΘ	510120	917.108	40.775	252.955	27.436	224 590	1.462.864	0,7%
ΠΑΙΔΩΝ ΚΥΡΙΑΚΟΥ	510130	3.499.320	293.414	1.264.912	37.134	821.080	5.915.860	3,0%
ΠΑΙΔ ΑΓ. ΣΟΦΙΑ	510140	5.791.829	329.969	2 827 811	227.785	1 075 539	10.252.933	5,2%
ΟΚ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘ	510150	1.382.153	71.105	427 484	7.935	455 993	2.344.670	1,2%
ΘΠ ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ	510160	1.143.214	88 298	466 713	0	340 394	2 038 619	1,0%
ΠΑΤΗΣΙΩΝ	510170	1.016.187	60 489	303.493	31.929	234 696	1.646.794	0,8%
ΜΑΙΕΥΤ Ε. ΒΕΝΙΖΕΛ	510220	3.059.041	91.358	767.333	45.548	878 370	4.841.650	2,4%
ΑΝΤΙΚ ΜΕΤΑΞΑ	520010	3.471.691	156 578	1.500.375	32.846	561 683	5.723.173	2,9%
ΤΖΑΝΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ	520020	4 816.040	252.002	2 589.465	105.484	1.064 164	8 827 155	4,4%
ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ	520030	5.860.282	201.415	2.547.165	137.889	1.279.337	10.026.088	5,1%
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ	520040	4.922.123	445.759	2.342.951	12.761	1.187.542	8 911.136	4,5%
ΚΥ ΚΥΘΗΡΩΝ	520060	155.891	9.970	16.939	0	25 671	208 471	0,1%
ΑΘ Κ.Α.Τ.	530010	7.087.933	279.696	3.148.465	3.563	1.125.394	11.645.051	5,9%
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	530020	3.712.104	241.205	1.519.608	79.653	653.951	6.206.521	3,1%
ΜΕΛΙΣΣΙΩΝ "ΦΛΕΜ"	530030	2.668.330	163.427	883.858	24.127	435.339	4.175.081	2,1%
ΒΟΡ ΑΤΤ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	530040	1.474.020	57.920	318.116	144 574	383.483	2.378.113	1,2%
ΟΨ ΝΟΣΟΚ ΑΤΤΙΚΗΣ	530050	1.371.715	60.758	171.691	195.606	278.219	2.077 989	1,0%
Ν. ΙΩΝΙΑΣ ΑΓ ΟΛΓΑ	530060	2.193.134	100.593	527.900	257 221	509 703	3.588 551	1,8%
ΟΓΚΟΛΟΓ ΑΓ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ	530070	1.418.046	37.357	701.209	414 990	260 766	2.832.368	1,4%
ΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣ ΑΤΤ	540010	3.589.199	166.750	1.081.984	327 628	845 379	6.010.940	3,0%
ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ	540020	1.049.530	74.878	334.110	98.506	231.414	1 788 438	0,9%
ΨΑΚΑΙΤΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ	540030	1.527.014	160.701	317.046	428.303	363.042	2 796 106	1,4%
ΣΥΝΟΛΟ		*****	5.938.652	53.654.073	4.330.671	24.644.077	198.518.470	100,0%

ΕΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ							
	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΑΡΓΟΥΣ	200010	725.830	20.511	245.764	12.997	145.754	1 150.856	8,9%
ΝΑΥΠΛΙΟΥ	200020	481.346	30 306	194.578	4 600	139.716	850 546	6,5%
ΤΡΙΠΟΛΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛ	300010	1.527.039	61 313	794.762	10.329	361.597	2.755.040	21,2%
ΨΥΧ. ΠΑΘ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	300020	934.980	28 038	154.032	21.116	174.905	1.313.071	10,1%
ΚΟΡΙΝΘΟΥ	2800010	1.056.441	60.134	544 546	10.806	226.704	1 898 631	14,6%
ΣΠΑΡΤΗΣ	3000010	780.420	24.805	246.335	4.971	109.772	1.166 303	9,0%
ΚΥ ΜΟΛΩΝ	3000020	248.343	13.163	50.065	69.997	49.963	431.531	3,3%
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	3600010	1.449.242	74.022	667.711	1.813	352.280	2.545.068	19,6%
ΚΥ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ	3600020	607.958	19.298	142.860	426	114.278	884 820	6,8%
ΙΥΛΟΥ	3600030	0	0	0	0	0	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ		7 811.599	331.590	3 040.653	137.055	1.674.969	12.995.866	100,0%

ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ 11							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΜΥΤΙΑΗΝΗΣ ΒΟΣΤΑΝ	3300010	1.233.288	45.890	515.355	14.574	201.733	2.010.840	54,0
ΚΥ ΔΗΜΝΟΥ	3300020	381.246	26.025	129.796	13.188	76.399	626.654	16,8
ΣΑΜΟΥ ΑΓ ΠΑΝΤΕΛ	4300010	0	0	0	0	0	0	0,0
ΤΑΝΙΚΑΡΙΟ	4300020	0	0	0	0	0	0	0,0
ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ	5100010	622.899	50.623	263.117	45.142	103.851	1.085.632	29,2
ΣΥΝΟΛΟ		2.237.433	122.538	908.268	72.904	381.983	3.723.126	100,0

ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ 12							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΡΟΔΟΥ	1000010	1.538.495	88.196	992.193	117.132	260.007	2.996.023	32,4
ΚΥ ΚΩ	1000020	415.206	21.777	173.828	19.478	89.779	720.068	7,8
ΚΥ ΚΑΛΥΜΝΟΥ	1000030	308.082	9.661	79.403	69.020	56.030	522.196	5,6
Γ. ΘΕΡΑΠ. ΛΕΡΟΥ	1000040	2.508.411	221.467	586.331	9.385	557.822	3.883.416	42,0
ΣΥΡΟΥ ΒΑΡΒΑΚΕΙΟ	2900010	650.364	25.161	195.937	34.577	220.730	1.126.769	12,2
ΣΥΝΟΛΟ		5.420.558	366.262	2.027.692	249.592	1.184.368	9.248.472	100,0

ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992

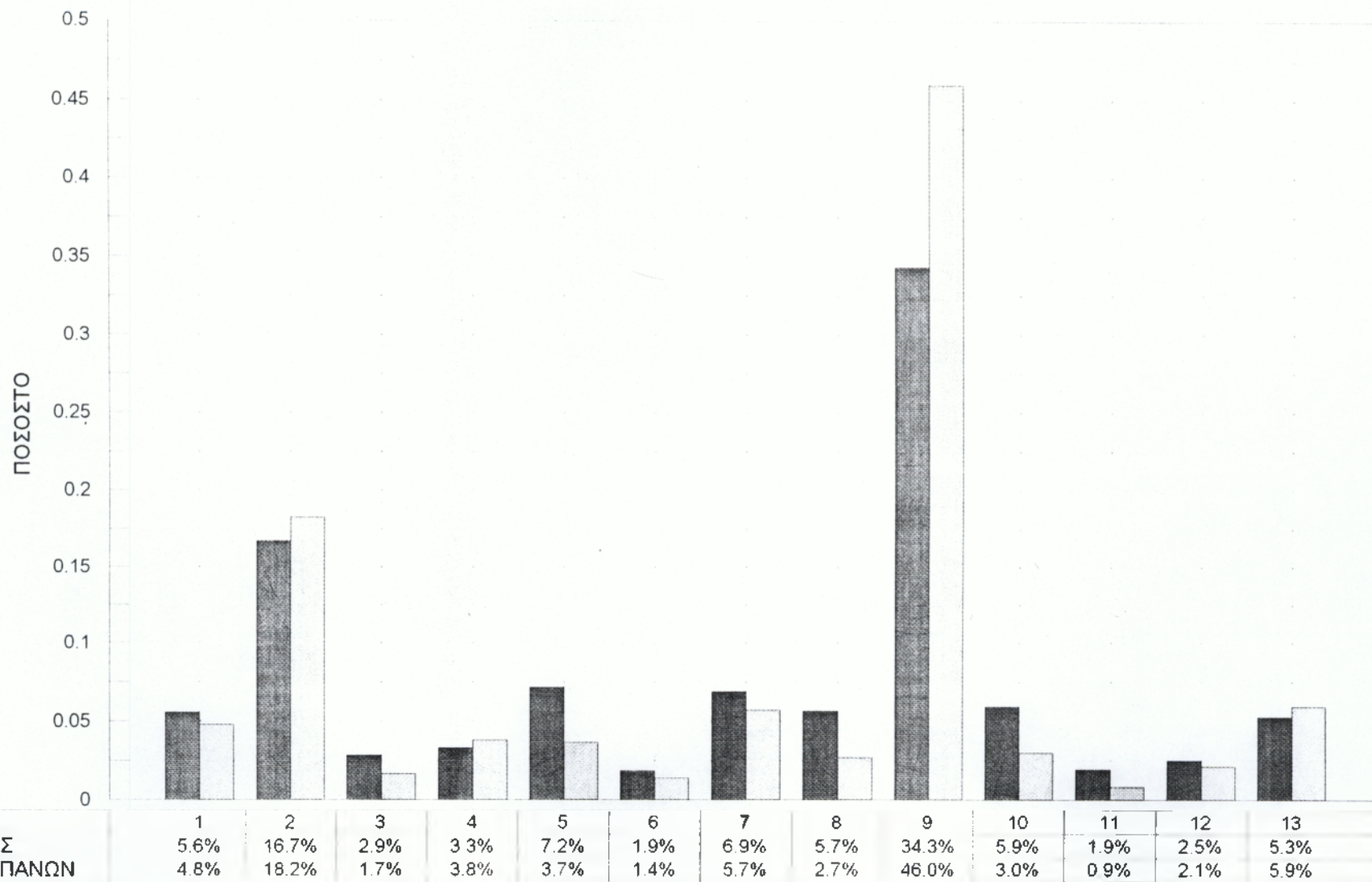
ΦΕΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦ.	ΚΡΗΤΗΣ 13							
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	% ΝΟΣ/ΣΥΝ
ΗΡ. ΚΡΗΤΗΣ ΒΕΝΙΖ	1700010	3.707.330	179.684	2.497.708	115.412	960.774	7.460.908	29,2
ΤΑΝ/ΚΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	1700020	3.577.100	387.605	1.917.737	219.051	826.450	6.927.943	27,1
ΑΓ ΝΙΚΟΛ ΛΑΣΗΘ	3200010	943.139	36.730	343.886	61.956	163.805	1.549.516	6,1
ΚΥ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ	3200020	480.990	17.929	85.435	227.352	85.089	896.795	3,5
ΚΥ ΝΕΑΠΟΛ ΛΑΣΗΘ	3200030	184.660	10.979	51.769	39.999	33.744	321.151	1,3
ΚΥ ΣΗΤΕΙΑΣ	3200040	545.868	27.270	107.511	368.268	103.334	1.152.251	4,5
ΡΕΘΥΜΝΗΣ	4100010	1.046.549	33.638	470.552	10.321	161.219	1.722.279	6,7
ΓΑΝΙΩΝ ΑΓ ΓΕΩΡΓ	5000010	1.972.481	58.059	1.293.145	44.616	349.770	3.718.071	14,5
Π ΨΥΧ ΠΑΘ ΧΑΝΙΩΝ	5000020	1.265.793	42.841	330.470	3.822	192.031	1.834.957	7,2
ΣΥΝΟΛΟ		13.723.910	794.735	7.098.213	1.090.797	2.876.216	25.583.871	100,0

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ
ΚΑΙ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ**

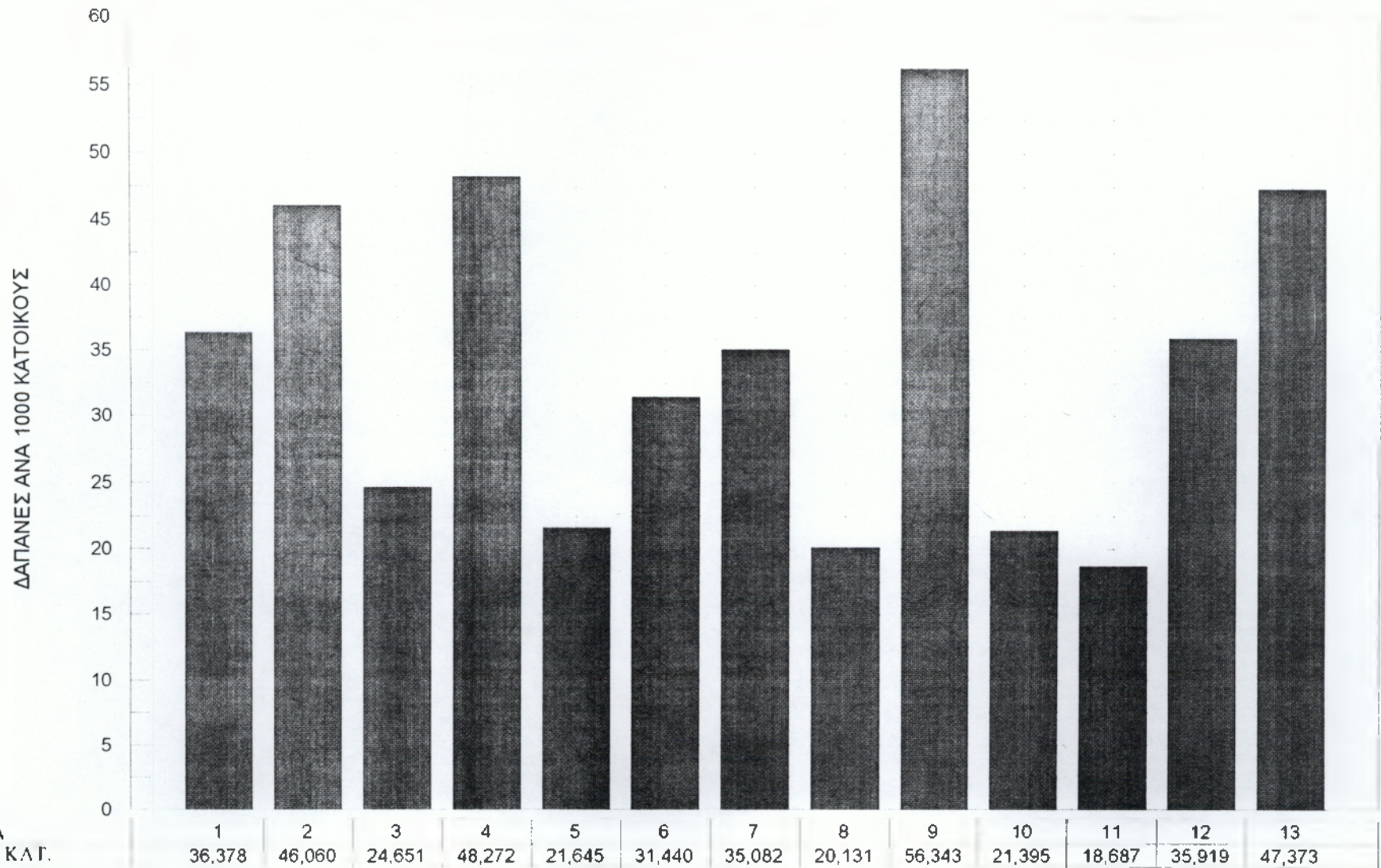
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΛΑΠΑΝΩΝ - ΠΑΡΗΘΥΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (σε χιλιάδες δραχμές)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΠΑΡΗΘΥΣΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ	ΣΥΝΟΛΟ ΛΑΠΑΝΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ	ΛΑΠΑΝΕΣ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤ.
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΙΑΣ	1	570,496	5.6%	20,753,595	4.8%	36,378
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	1,710,513	16.7%	78,786,633	18.2%	46,060
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	293,015	2.9%	7,223,020	1.7%	24,651
ΠΗΛΕΙΟΥ	4	339,728	3.3%	16,399,204	3.8%	48,272
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	734,846	7.2%	15,905,953	3.7%	21,645
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	193,734	1.9%	6,091,088	1.4%	31,440
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	707,687	6.9%	24,826,959	5.7%	35,082
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	582,280	5.7%	11,721,610	2.7%	20,131
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3,523,407	34.3%	198,518,470	46.0%	56,343
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	607,428	5.9%	12,995,866	3.0%	21,395
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	199,231	1.9%	3,723,126	0.9%	18,687
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	257,481	2.5%	9,248,472	2.1%	35,919
ΚΡΗΤΗΣ	13	540,054	5.3%	25,583,871	5.9%	47,373
						M.O.
ΣΥΝΟΛΟ		10,259,900	100.0%	431,777,867	100.0%	42,084

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΔΑΠΑΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



**ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ (σε εκατομμύρια δραχμές)**



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΔΑΠ./1000 ΚΑΤ.

1. Συσχέτιση Πληθυσμού - Δαπανών Δημοσίων Νοσοκομείων ανά περιφέρεια

Από απλή παρατήρηση του διαγράμματος, προκύπτουν τα ακόλουθα συμπεράσματα:

Στην περιφέρεια Αττικής οι δαπάνες είναι πολύ περισσότερες αναλογικά με τον πληθυσμό και αγγίζουν το 50% των δαπανών των νοσοκομείων όλης της Ελλάδας. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι τα περισσότερα νοσοκομεία βρίσκονται σε αυτή την περιφέρεια.

Κατά τα άλλα, περιφέρειες που οι δαπάνες των νοσοκομείων είναι περισσότερες, σε σχέση πάντα με τον πληθυσμό, είναι της Κεντρικής Μακεδονίας, της Ηπείρου και της Κρήτης.

Οι περιφέρειες στις οποίες οι δαπάνες είναι οι μικρότερες σε σχέση με τον πληθυσμό είναι της Θεσσαλίας, της Στερεάς Ελλάδας και της Πελοποννήσου. Αυτό μπορεί να οφείλεται στο γεγονός, ότι οι ασθενείς σε αυτά τα γεωγραφικά διαμερίσματα (που βρίσκονται κοντά στην Αθήνα) προτιμούν να απευθύνονται και να νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της Αθήνας.

2. Δαπάνες Δημοσίων Νοσοκομείων

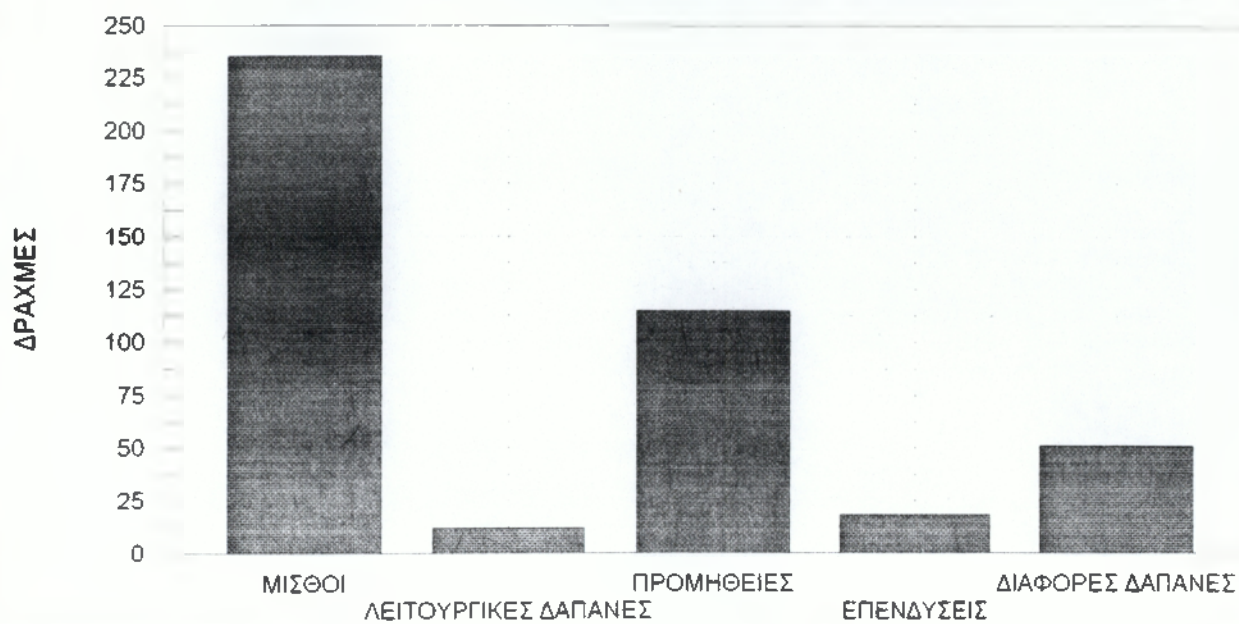
Αντίστοιχα με τα συμπεράσματα του διαγράμματος (1), οι δαπάνες των νοσοκομείων είναι αρκετά υψηλές για τις περιφέρειες της Αττικής, της Ηπείρου, της Κεντρικής Μακεδονίας και της Κρήτης. Οι δαπάνες των νοσοκομείων ανά 1000 κατοίκους για το έτος 1992, έφθασαν το ύψος των 56,5 εκατ. δρχ. για την Αττική και τα 47,5 εκατ. δρχ. για την Κρήτη.

Η περιφέρεια με τις μικρότερες δαπάνες ήταν του Βορείου Αιγαίου (18.7 περίπου εκατ. δρχ.), αναλογικά πάντα με τον πληθυσμό.

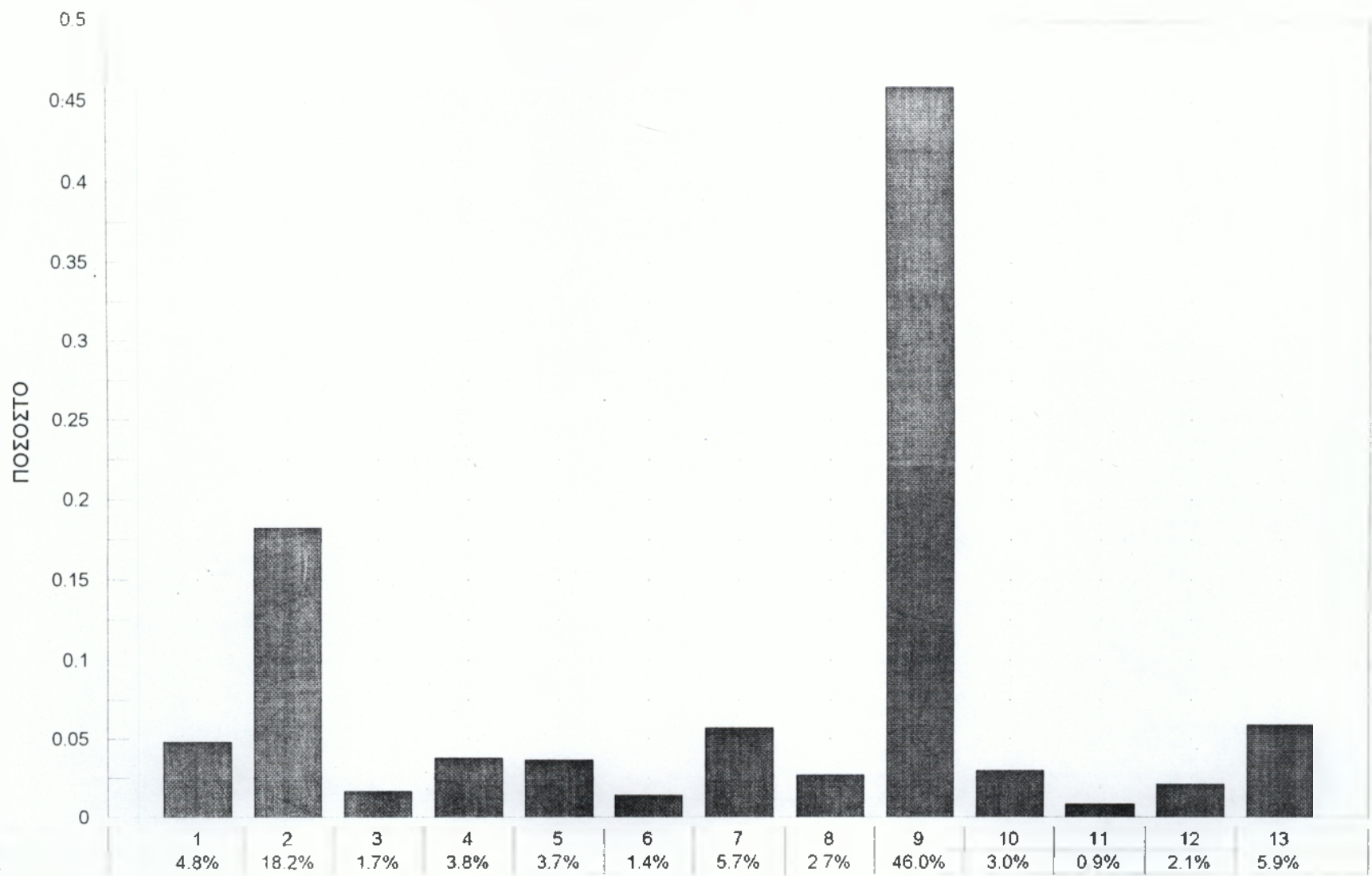
ΒΑΣΙΚΕΣ ΛΗΘΙΑΝΕΣ ΛΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜ/ΕΣ	ΕΠΕΝ/ΣΕΙΣ	ΛΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ	%ΠΕΡ/ΣΥΝ
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	10,116,755	539,477	5,325,806	2,456,495	2,315,062	20,753,595	4.8%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	41,683,442	1,519,952	21,471,698	4,458,613	9,652,928	78,786,633	18.2%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	4,239,639	148,101	1,390,124	646,240	798,916	7,223,020	1.7%
ΠΗΛΙΟΥ	4	8,212,181	517,706	4,391,595	1,532,701	1,745,021	16,399,204	3.8%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	8,903,692	320,424	4,468,385	820,336	1,393,116	15,905,953	3.7%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	3,594,736	177,681	1,394,358	208,439	715,874	6,091,088	1.4%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	13,315,738	905,555	7,008,100	1,062,275	2,535,291	24,826,959	5.7%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	6,358,530	315,926	2,567,063	1,091,415	1,388,676	11,721,610	2.7%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	109,950,997	5,938,652	53,654,073	4,330,671	24,644,077	198,518,470	46.0%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	7,811,599	331,590	3,040,653	137,055	1,674,969	12,995,866	3.0%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	2,237,433	122,538	908,268	72,904	381,983	3,723,126	0.9%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	5,420,558	366,262	2,027,692	249,592	1,184,368	9,248,472	2.1%
ΚΡΗΤΗΣ	13	13,723,910	794,735	7,098,213	1,090,797	2,876,216	25,583,871	5.9%
ΣΥΝΟΛΟ		235,569,210	11,998,599	114,746,028	18,157,533	51,306,497	431,777,867	100.0%

**ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΕΤΟΥΣ 1992 (σε δις δραχμές)**



ΣΥΝΟΛΟ ΒΑΣΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΠΟΣΟΣΤΟ)



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
■ % ΔΑΠΑΝΕΣ

3. Βασικές Δαπάνες Δημοσίων Νοσοκομείων

Το μεγαλύτερο μέρος των δαπανών των δημοσίων νοσοκομείων πηγαίνει στους μισθούς του απασχολούμενου προσωπικού, ενώ ένα επίσης μεγάλο μέρος διατίθεται για τις προμήθειες. Αυτά τα δύο αντιστοιχούν σε ποσοστό πάνω από 80% των συνολικών δαπανών. Το υπόλοιπο περίπου 20% των δαπανών κατανέμεται σε λειτουργικές δαπάνες (2,8%), σε επενδύσεις (4,2%) και σε άλλες, διάφορες δαπάνες (12%).

4. Σύνολο Βασικών Δαπανών Δημοσίων Νοσοκομείων ανά περιφέρεια

Περίπου οι μισές (46%) δαπάνες των δημοσίων νοσοκομείων όλης της χώρας, γίνονται από τα νοσοκομεία της περιφέρειας Αττικής. Αρκετά υψηλό ποσοστό δαπανών, σε πανελλήνια κλίμακα, παρουσιάζει η περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας (18,2%). Όλες οι υπόλοιπες περιφέρειες έχουν ποσοστό δαπανών κάτω από 6%. Μικρότερο μέρος στις δαπάνες έχουν οι περιφέρειες Βορείου Αιγαίου (0,9%), Ιονίων Νήσων (1,4%) και Δυτικής Μακεδονίας (1,7%).

ΒΑΣΙΚΕΣ ΛΑΠΑΝΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - % ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΛΑΠΑΝΗΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘ.	ΕΠΕΝ/ΣΕΙΣ	ΛΙΑΦΟΡΕΣ
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	4.3%	4.5%	4.6%	13.5%	4.5%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	17.7%	12.7%	18.7%	24.6%	18.8%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	1.8%	1.2%	1.2%	3.6%	1.6%
ΠΗΛΕΠΟΥ	4	3.5%	4.3%	3.8%	8.4%	3.4%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	3.8%	2.7%	3.9%	4.5%	2.7%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	1.5%	1.5%	1.2%	1.1%	1.4%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	5.7%	7.5%	6.1%	5.9%	4.9%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	2.7%	2.6%	2.2%	6.0%	2.7%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	46.7%	49.5%	46.8%	23.9%	48.0%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	3.3%	2.8%	2.6%	0.8%	3.3%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	0.9%	1.0%	0.8%	0.4%	0.7%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	2.3%	3.1%	1.8%	1.4%	2.3%
ΚΡΗΤΗΣ	13	5.8%	6.6%	6.2%	6.0%	5.6%
ΣΥΝΟΛΟ		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

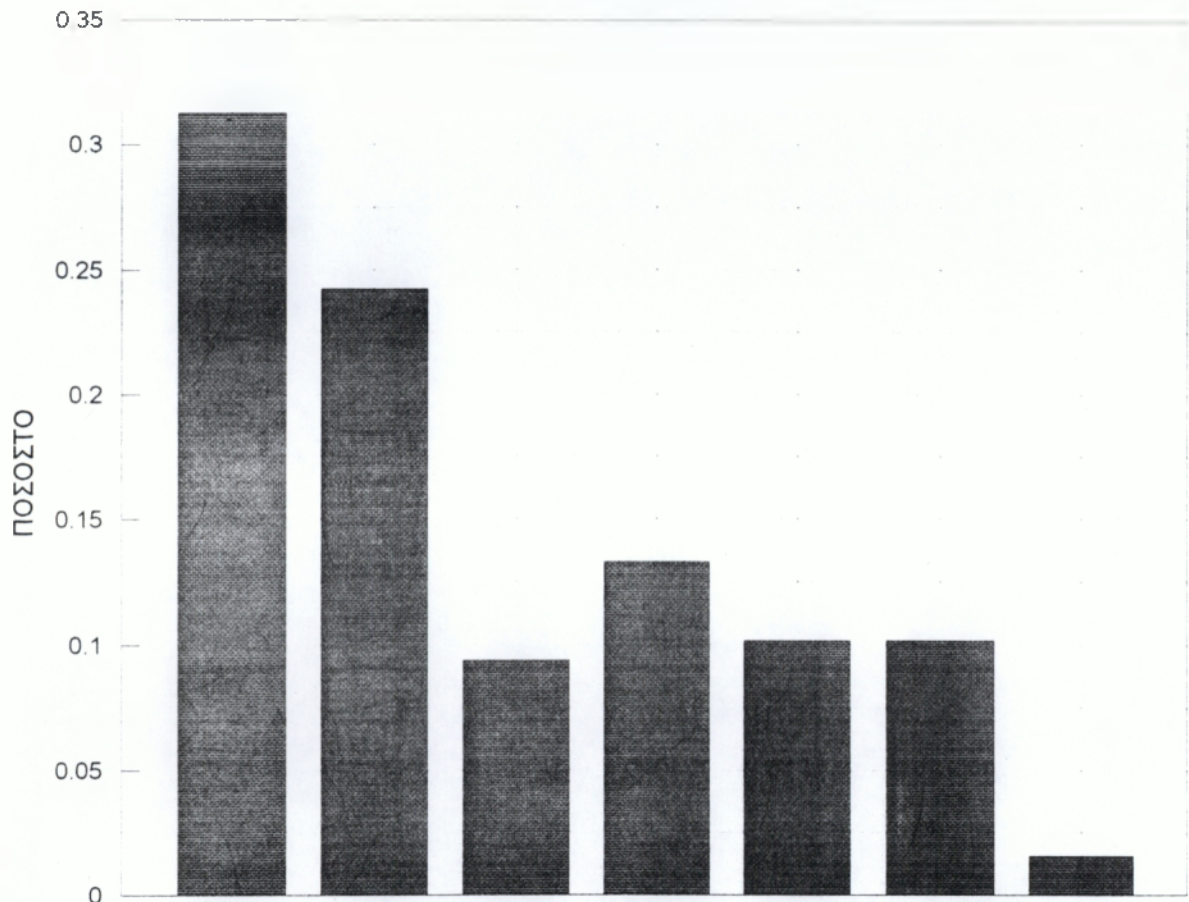
ΒΑΣΙΚΕΣ ΛΑΠΑΝΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ - % ΛΑΠΑΝΗΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΜΙΣΘΟΙ	ΛΕΙΤ/ΚΕΣ	ΠΡΟΜΗΘ.	ΕΠΕΝ/ΣΕΙΣ	ΔΙΑΦΟΡΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	48.7%	2.6%	25.7%	11.8%	11.2%	100.0%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	52.9%	1.9%	27.3%	5.7%	12.3%	100.0%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	58.7%	2.1%	19.2%	8.9%	11.1%	100.0%
ΠΗΛΕΠΟΥ	4	50.1%	3.2%	26.8%	9.3%	10.6%	100.0%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	56.0%	2.0%	28.1%	5.2%	8.8%	100.0%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	59.0%	2.9%	22.9%	3.4%	11.8%	100.0%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	53.6%	3.6%	28.2%	4.3%	10.2%	100.0%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	54.2%	2.7%	21.9%	9.3%	11.8%	100.0%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	55.4%	3.0%	27.0%	2.2%	12.4%	100.0%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	60.1%	2.6%	23.4%	1.1%	12.9%	100.0%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	60.1%	3.3%	24.4%	2.0%	10.3%	100.0%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	58.6%	4.0%	21.9%	2.7%	12.8%	100.0%
ΚΡΗΤΗΣ	13	53.6%	3.1%	27.7%	4.3%	11.2%	100.0%

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΕ ΤΑΞΕΙΣ ΜΕΓΕΘΟΥΣ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΑΙΝΕΣ) - ΕΤΟΣ 1992

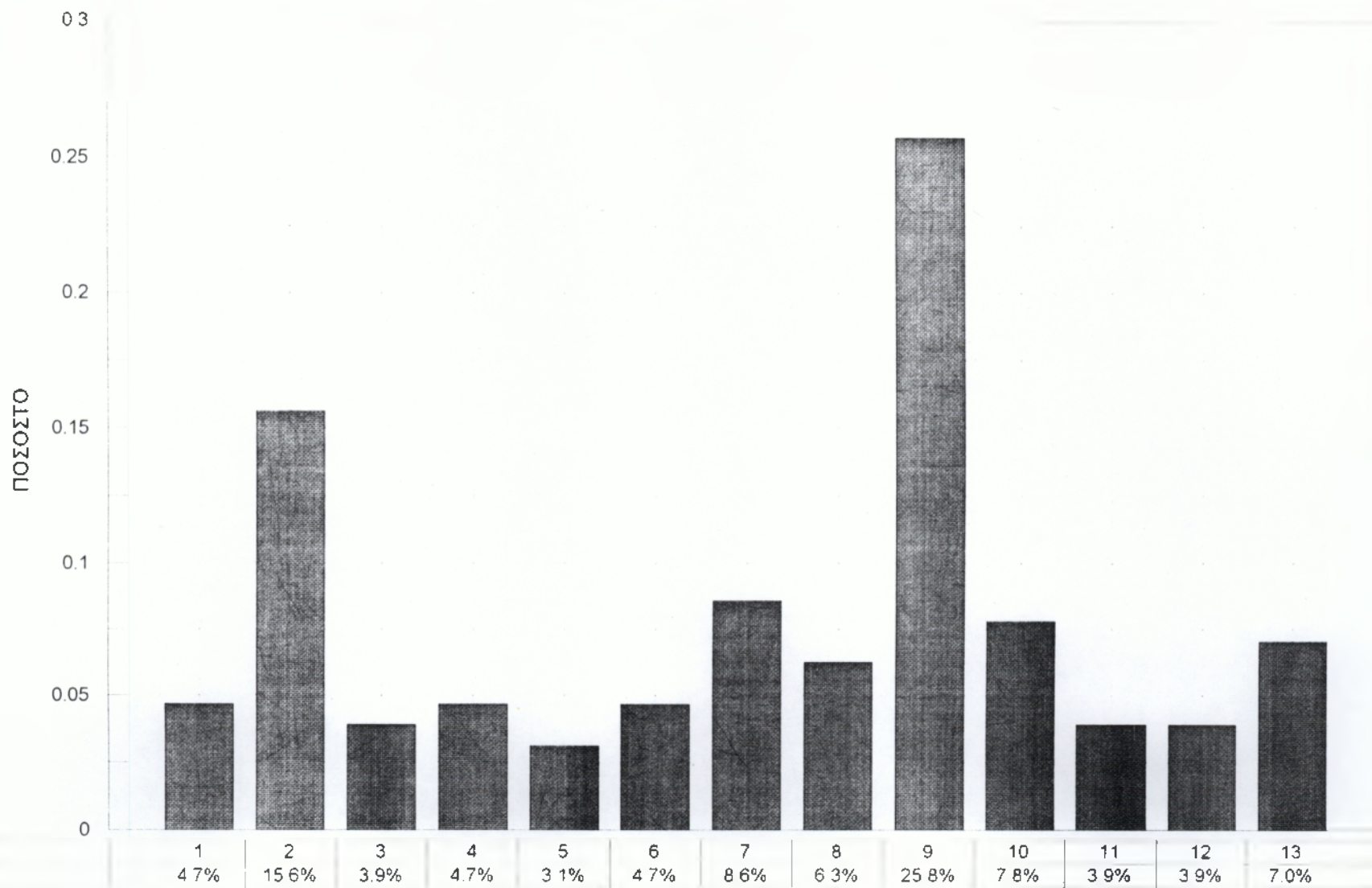
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΚΑΙΜΑΚΙΑ ΚΑΙΝΩΝ							ΣΥΝΟΛΟ	%
		1-100	101-200	201-300	301-400	401-500	501-1000	1001 & ΑΝΩ		
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	1	1	2	1	1	0	0	6	4.7%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	4	5	2	4	1	4	0	20	15.6%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	2	3	0	0	0	0	0	5	3.9%
ΗΠΕΙΡΟΥ	4	3	1	0	2	0	0	0	6	4.7%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	0	1	1	2	0	0	0	4	3.1%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	2	3	0	1	0	0	0	6	4.7%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	8	1	0	0	2	0	0	11	8.6%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	6	1	0	1	0	0	0	8	6.3%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3	7	3	4	6	8	2	33	25.8%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	3	4	2	1	0	0	0	10	7.8%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	3	1	1	0	0	0	0	5	3.9%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	2	1	1	0	0	1	0	5	3.9%
ΚΡΗΤΗΣ	13	3	2	0	1	3	0	0	9	7.0%
ΣΥΝΟΛΟ		40	31	12	17	13	13	2	128	100.0%
%		31.3%	24.2%	9.4%	13.3%	10.2%	10.2%	1.6%	100.0%	

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΤΑΞΕΙΣ ΜΕΓΕΘΟΥΣ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΛΙΝΕΣ (ΕΤΟΣ 1992)**



# ΚΛΙΝΩΝ	1-100	101-200	201-300	301-400	401-500	501-1000	1001 & ANΩ
■ ΠΟΣΟΣΤΟ	31.3%	24.2%	9.4%	13.3%	10.2%	10.2%	1.6%

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΕ ΤΑΞΕΙΣ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΛΙΝΕΣ (ΕΤΟΣ 1992)



5. Νοσοκομεία σε Τάξεις Μεγέθους σύμφωνα με τις Κλίνες

Συμβουλευόμενοι το διάγραμμα, συμπεραίνουμε ότι στη χώρα μας υπάρχουν ως επί το πλείστον μικρά νοσοκομεία (μέχρι 300 κλινών) σε ποσοστό 65%. Αξιόλογο επίσης είναι το ποσοστό των "μέσων νοσοκομείων" (301-500 κλίνες) και το οποίο ανέρχεται σε 23,5%. Τέλος, υπάρχουν και νοσοκομεία (12% περίπου) με πάνω από 500 κλίνες.

6. Νοσοκομεία ανά περιφέρεια σε Τάξεις Μεγέθους σύμφωνα με τις κλίνες

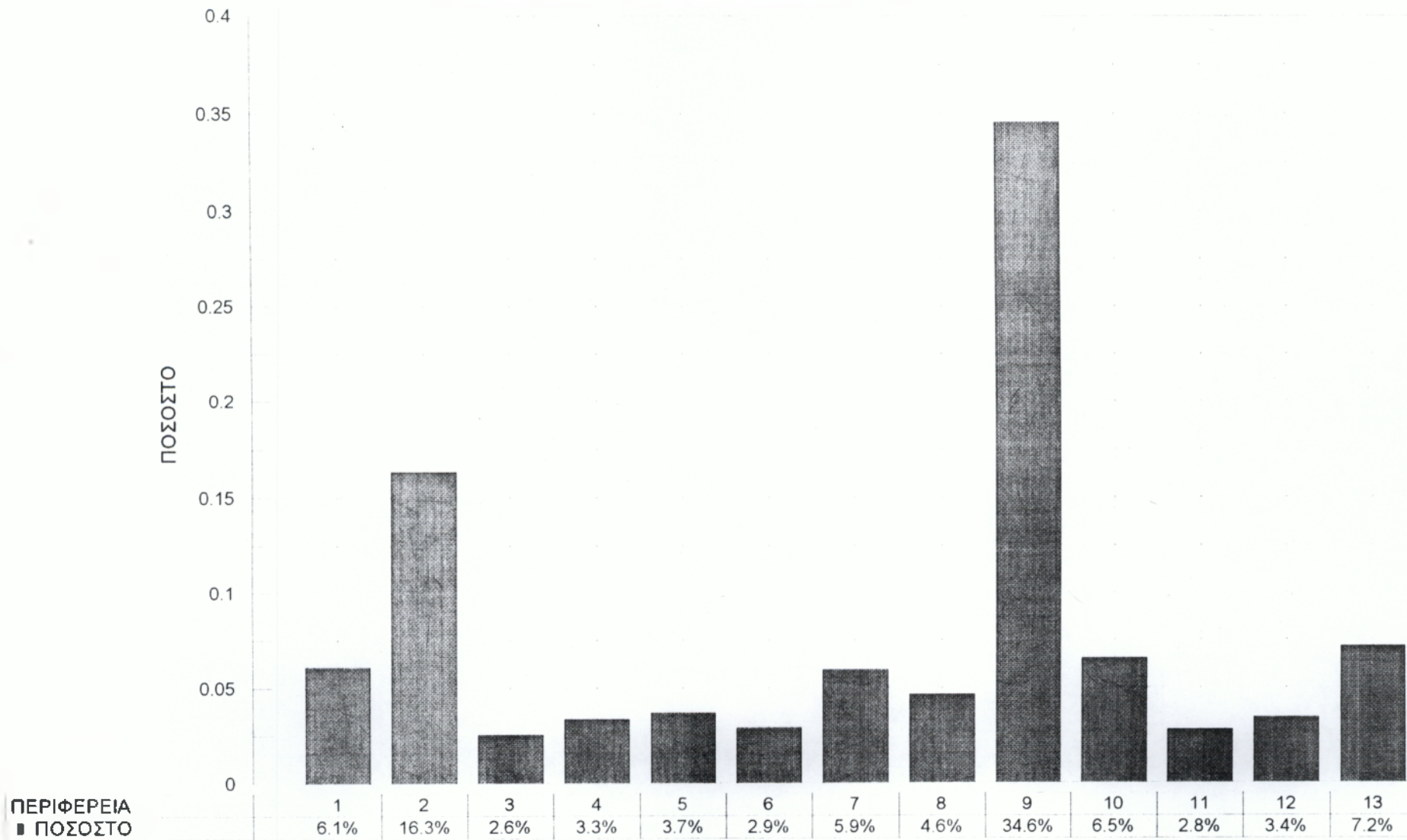
Στη Δυτική και Στερεά Ελλάδα υπάρχουν τα περισσότερα μικρά νοσοκομεία (35%). Και πάλι όμως η περιφέρεια της Αττικής έχει τα πρωτεία. Από τον πίνακα δεδομένων βλέπουμε ότι στην Αττική, όχι μόνο υπάρχουν τα περισσότερα σε αριθμό νοσοκομεία, αλλά και τα μεγαλύτερα σε τάξη μεγέθους. Ενδεικτικά παραθέτουμε τον παρακάτω πίνακα:

ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΤΤΙΚΗ	ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ
1001 & ΑΝΩ	2	0
501-1000	8	5
401-500	6	7

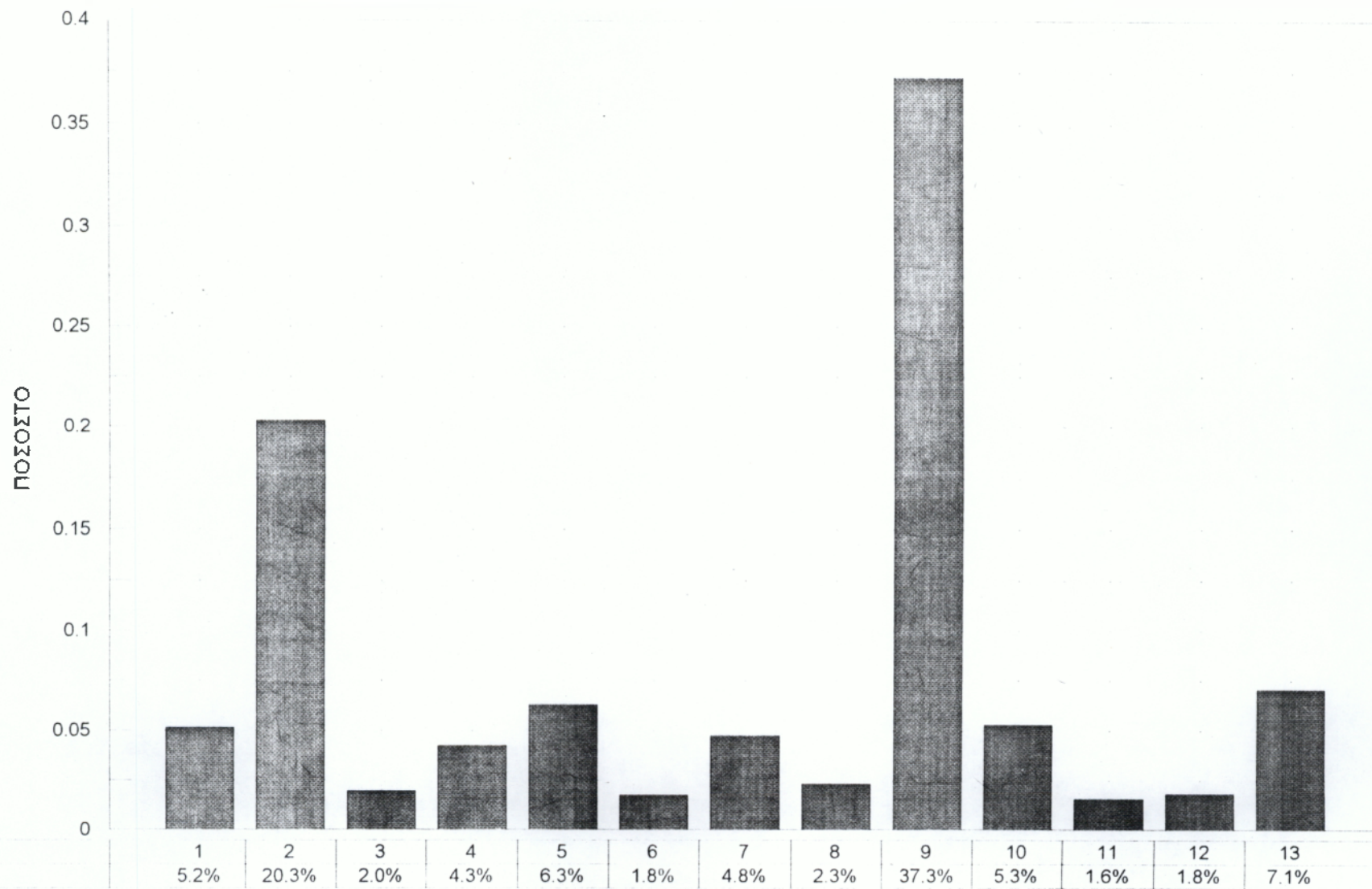
ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	# ΤΜΗΜ.	%	# ΝΟΣΗΛ.	%	# ΚΛΙΝΩΝ	%	# ΠΙΜ. ΝΟΣ.	%
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΙΑΣ	1	155	6.1%	62,815	5.2%	1,418	4.2%	338,405	3.7%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	415	16.3%	247,302	20.3%	6,443	18.9%	1,772,257	19.4%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	65	2.6%	24,153	2.0%	600	1.8%	128,458	1.4%
ΗΠΕΙΡΟΥ	4	85	3.3%	51,830	4.3%	1,003	2.9%	267,797	2.9%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	94	3.7%	76,757	6.3%	1,037	3.0%	274,434	3.0%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	74	2.9%	21,612	1.8%	902	2.6%	225,084	2.5%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	151	5.9%	58,061	4.8%	1,508	4.4%	283,313	3.1%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	118	4.6%	28,305	2.3%	803	2.4%	166,393	1.8%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	878	34.6%	453,717	37.3%	14,646	43.0%	4,195,929	45.9%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	166	6.5%	64,465	5.3%	1,539	4.5%	381,756	4.2%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	71	2.8%	19,389	1.6%	491	1.4%	110,259	1.2%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	87	3.4%	22,411	1.8%	1,411	4.1%	418,066	4.6%
ΚΡΗΤΗΣ	13	182	7.2%	86,204	7.1%	2,245	6.6%	583,004	6.4%
ΣΥΝΟΛΟ		2,541	100.0%	1,217,021	100.0%	34,046	100.0%	9,145,155	100.0%

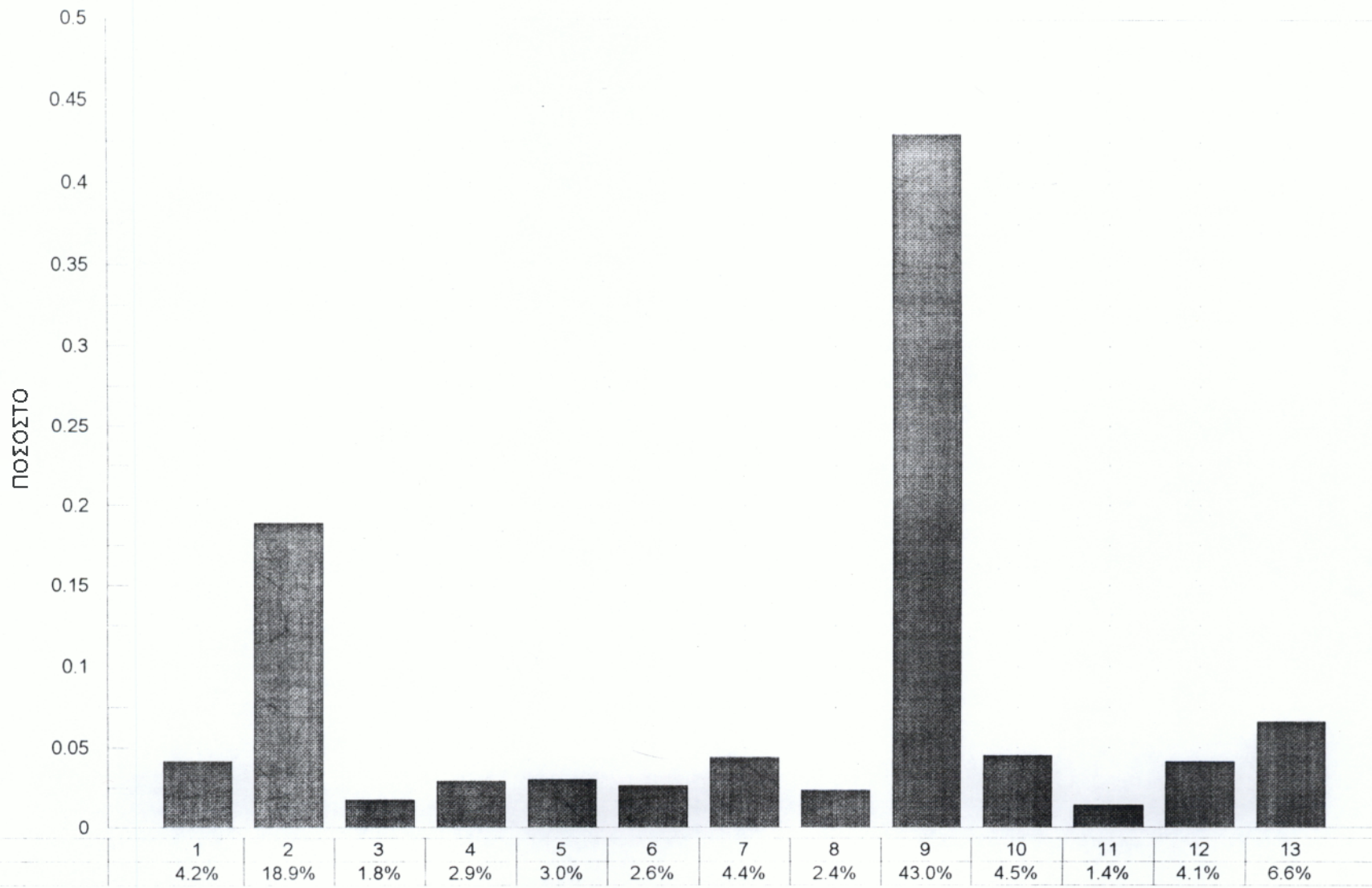
ΠΛΗΘΟΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



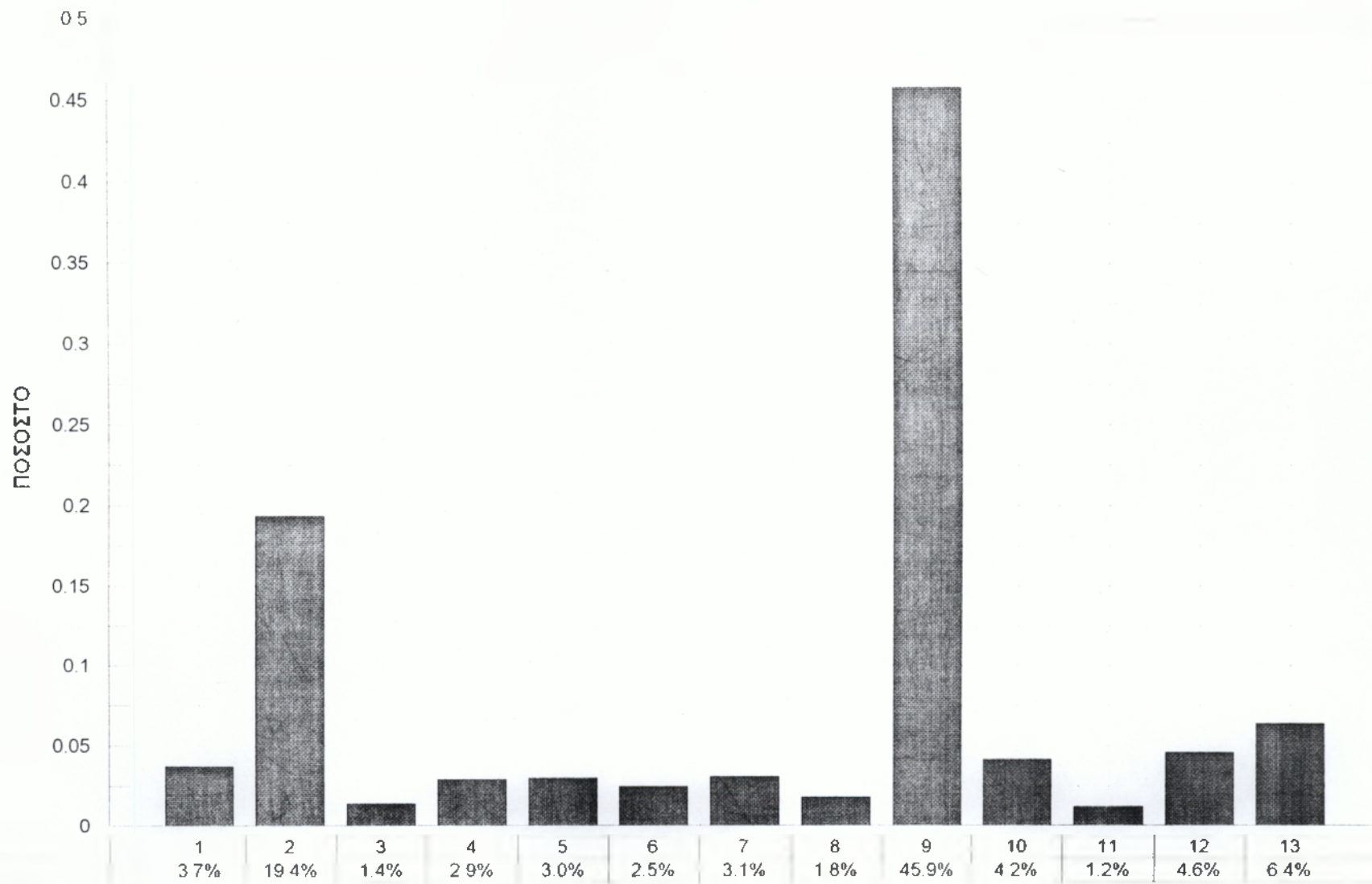
ΠΛΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



ΠΛΗΘΟΣ ΚΛΙΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 1992 ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



7. 8. 9. 10. Βασικά Στοιχεία Δημοσίων Νοσοκομείων ανά περιφέρεια

Φυσική συνέπεια του μεγάλου αριθμού νοσοκομείων που βρίσκονται στην Αττική και στην Κεντρική Μακεδονία είναι ότι και

- α) το πλήθος των τμημάτων
- β) το πλήθος των νοσηλευθέντων
- γ) ο αριθμός των κλινών και
- δ) το συνολικό πλήθος ημερών νοσηλείας

είναι μεγαλύτερα.

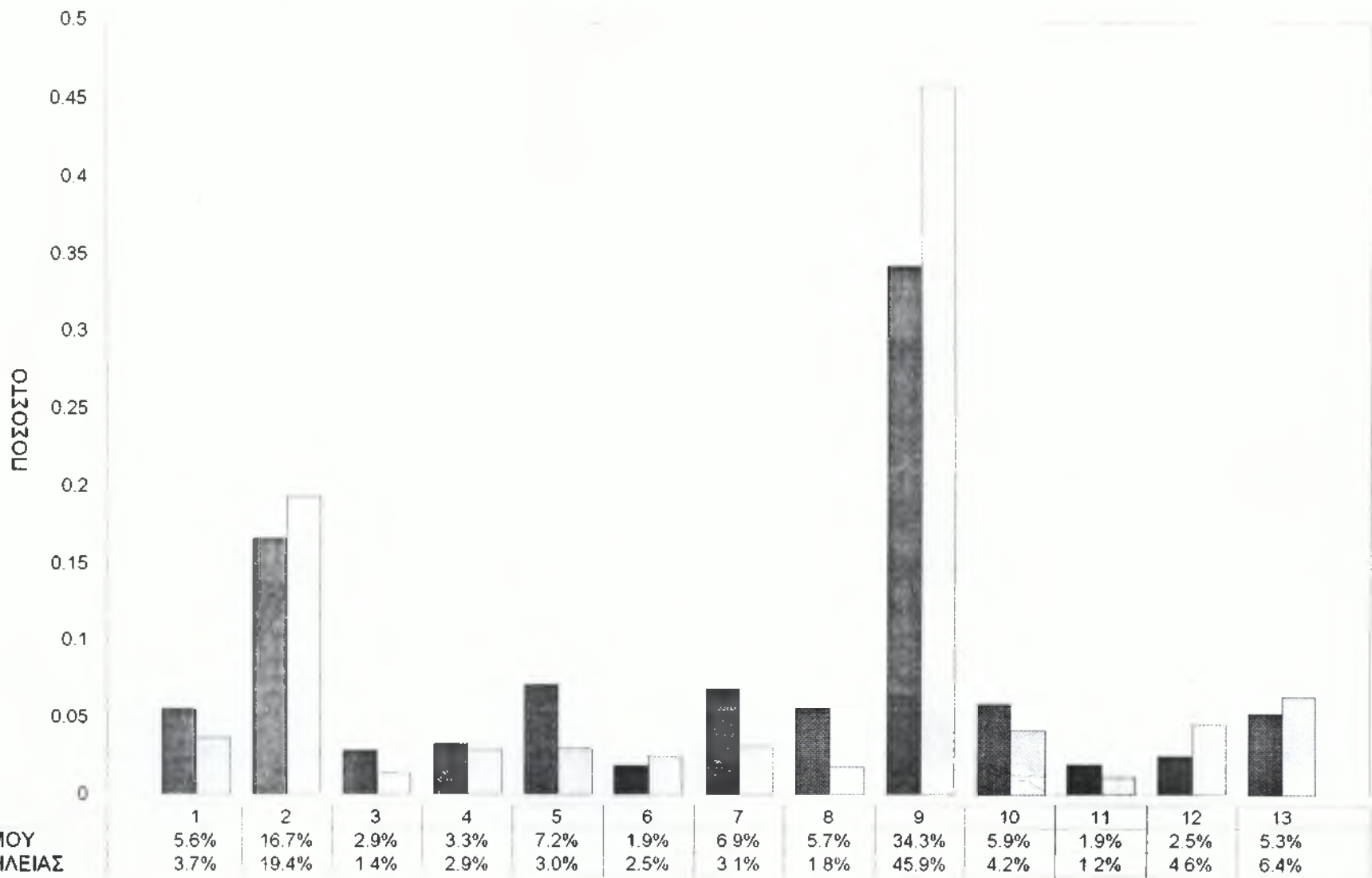
Παρατηρούμε ότι η μορφή των τεσσάρων διαγραμμάτων είναι ίδια - αλλάζουν μόνο τα ποσοστά. Άξιο παρατήρησης και σχολιασμού είναι ότι στα νοσοκομεία της Αττικής, νοσηλεύθηκε πάνω από το 1/3 του πληθυσμού που νοσηλεύθηκε για οποιοδήποτε λόγο, το 1992.

Στην περιφέρεια Πελοποννήσου το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 5,3% - μεγαλύτερο από το ποσοστό δυνατότητας φιλοξενίας ασθενών (4,5%).

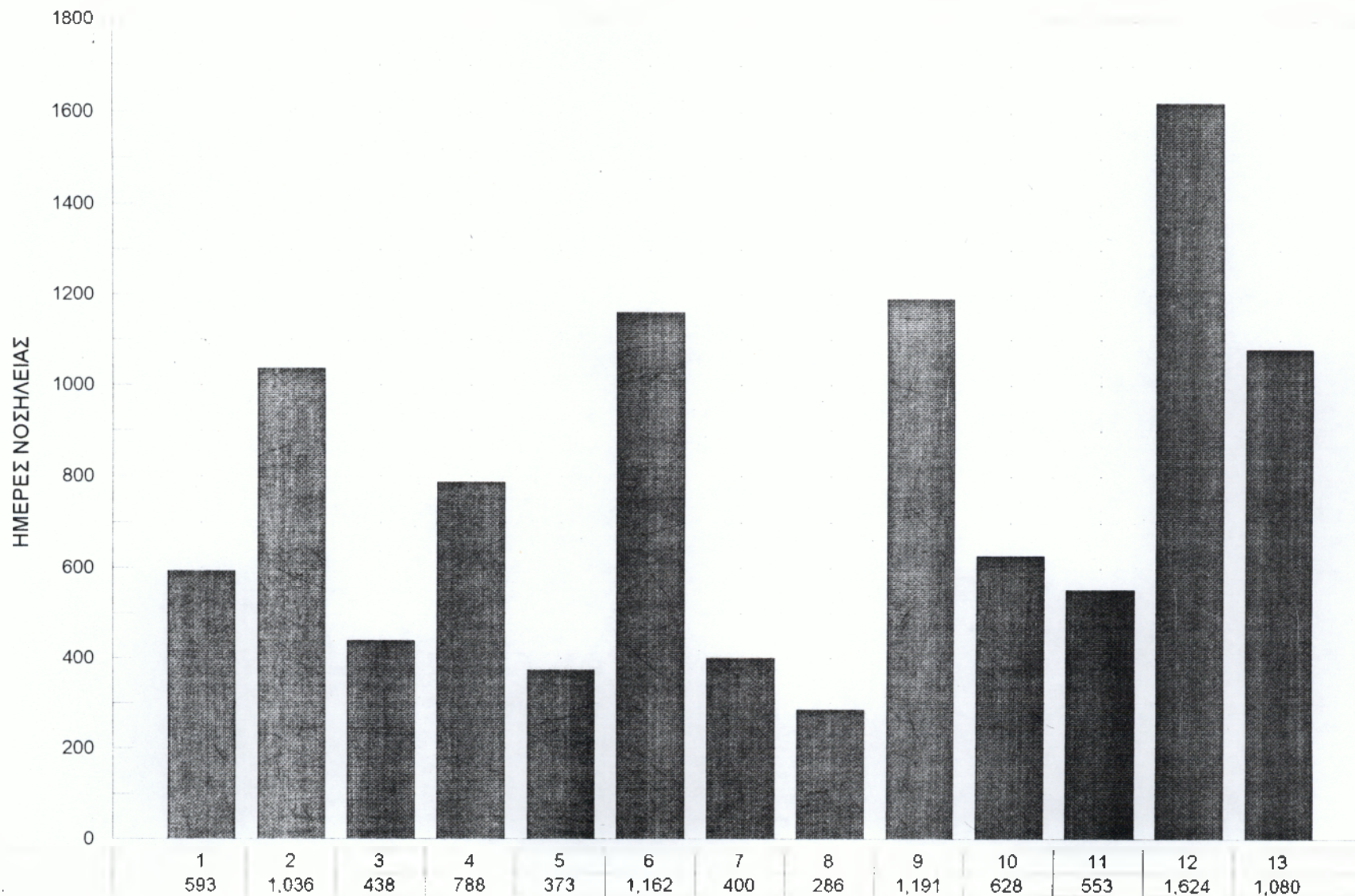
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΑΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - ΕΤΟΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΠΑΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ	# ΗΜ. ΝΟΣ.	%	ΗΜ. ΝΟΣ. ΑΝΑ 1000 ΚΑΤ.	ΑΠΟΚΛΙΣΗ ΑΠΟ Μ.Ο.
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	570,496	5.6%	338,405	3.7%	593	(298)
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	1,710,513	16.7%	1,772,257	19.4%	1,036	145
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	293,015	2.9%	128,458	1.4%	438	(453)
ΠΗΛΕΙΡΟΥ	4	339,728	3.3%	267,797	2.9%	788	(103)
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	734,846	7.2%	274,434	3.0%	373	(518)
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	193,734	1.9%	225,084	2.5%	1,162	270
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	707,687	6.9%	283,313	3.1%	400	(491)
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	582,280	5.7%	166,393	1.8%	286	(606)
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3,523,407	34.3%	4,195,929	45.9%	1,191	300
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	607,428	5.9%	381,756	4.2%	628	(263)
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	199,231	1.9%	110,259	1.2%	553	(338)
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	257,481	2.5%	418,066	4.6%	1,624	732
ΚΡΗΤΗΣ	13	540,054	5.3%	583,004	6.4%	1,080	188
ΣΥΝΟΛΟ		10,259,900	100.0%	9,145,155	100.0%	891	0

**ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)**



ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
■ ΗΜ. ΝΟΣΗΛ.

11. Συσχέτιση Πληθυσμού - Ημερών Νοσηλείας ανά περιφέρεια

Σε αυτό το διάγραμμα γίνεται μια συσχέτιση πληθυσμού - ημερών νοσηλείας ανά περιφέρεια. Συνολικά, το 45% περίπου των ημερών νοσηλείας πραγματοποιούνται στην Αττική. Αρκετά μεγάλο ποσοστό ημερών νοσηλείας (19,4%) έχουμε επίσης και στην περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας. Αυτά βέβαια είναι απολύτως φυσιολογικά. Όμως όπως παρατηρούμε, για τις δύο αυτές περιφέρειες το ποσοστό ημερών νοσηλείας είναι μεγαλύτερο) από το ποσοστό πληθυσμού. Το ίδιο φαινόμενο παρατηρείται και για τις περιφέρειες των Ιονίων Νήσων, του Νοτίου Αιγαίου και της Κρήτης. Το ακριβώς αντίθετο συμβαίνει για τις περιφέρειες της Θεσσαλίας και της Δυτικής Ελλάδας. Το ποσοστό πληθυσμού είναι πολύ μεγαλύτερο από το ποσοστό ημερών νοσηλείας.

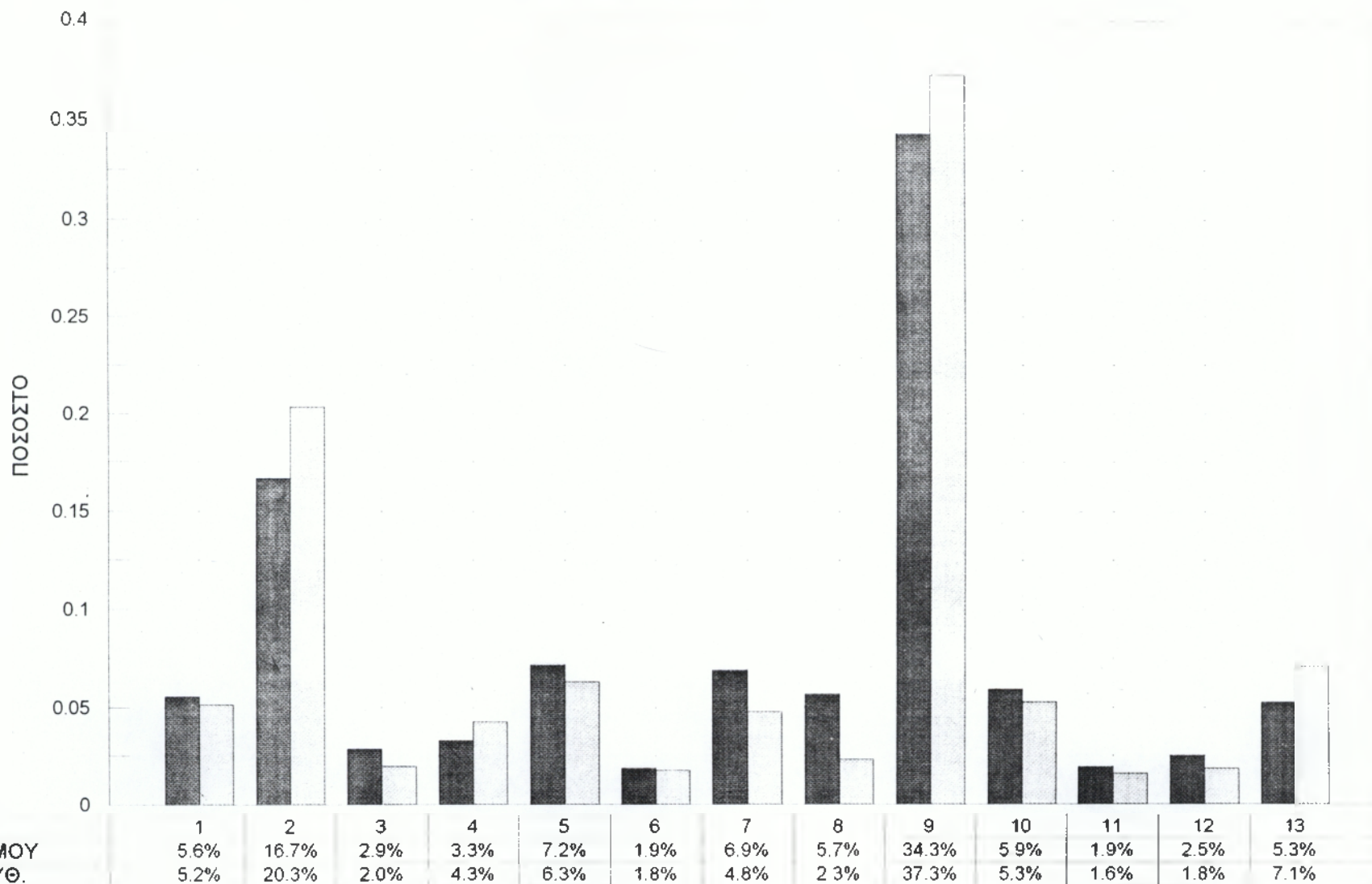
12. Ημέρες Νοσηλείας ανά 1000 κατοίκους ανά περιφέρεια

Η μορφή αυτού του διαγράμματος είναι εμφανώς διαφορετική από τα διαγράμματα που εξετάστηκαν μέχρι στιγμής. Παρατηρούμε ότι οι ημέρες νοσηλείας ανά 1000 κατοίκους ήταν το 1992 περισσότερες για την περιφέρεια του Νοτίου Αιγαίου, ενώ υψηλά νούμερα παρουσίασαν οι περιφέρειες Αττικής, Ιονίων Νήσων, Κρήτης και Κεντρικής Μακεδονίας. (Μιλάμε πάντα αναλογικά με τον πληθυσμό). Αντίθετα τις λιγότερες ημέρες νοσηλείας ανά 1000 κατοίκους, τις συναντάμε στις περιφέρειες της Στερεάς Ελλάδας και Θεσσαλίας. Ο μέσος όρος ημερών νοσηλείας ανά 1000 κατοίκους ήταν - το 1992 - 891 ημέρες πανελληνίως.

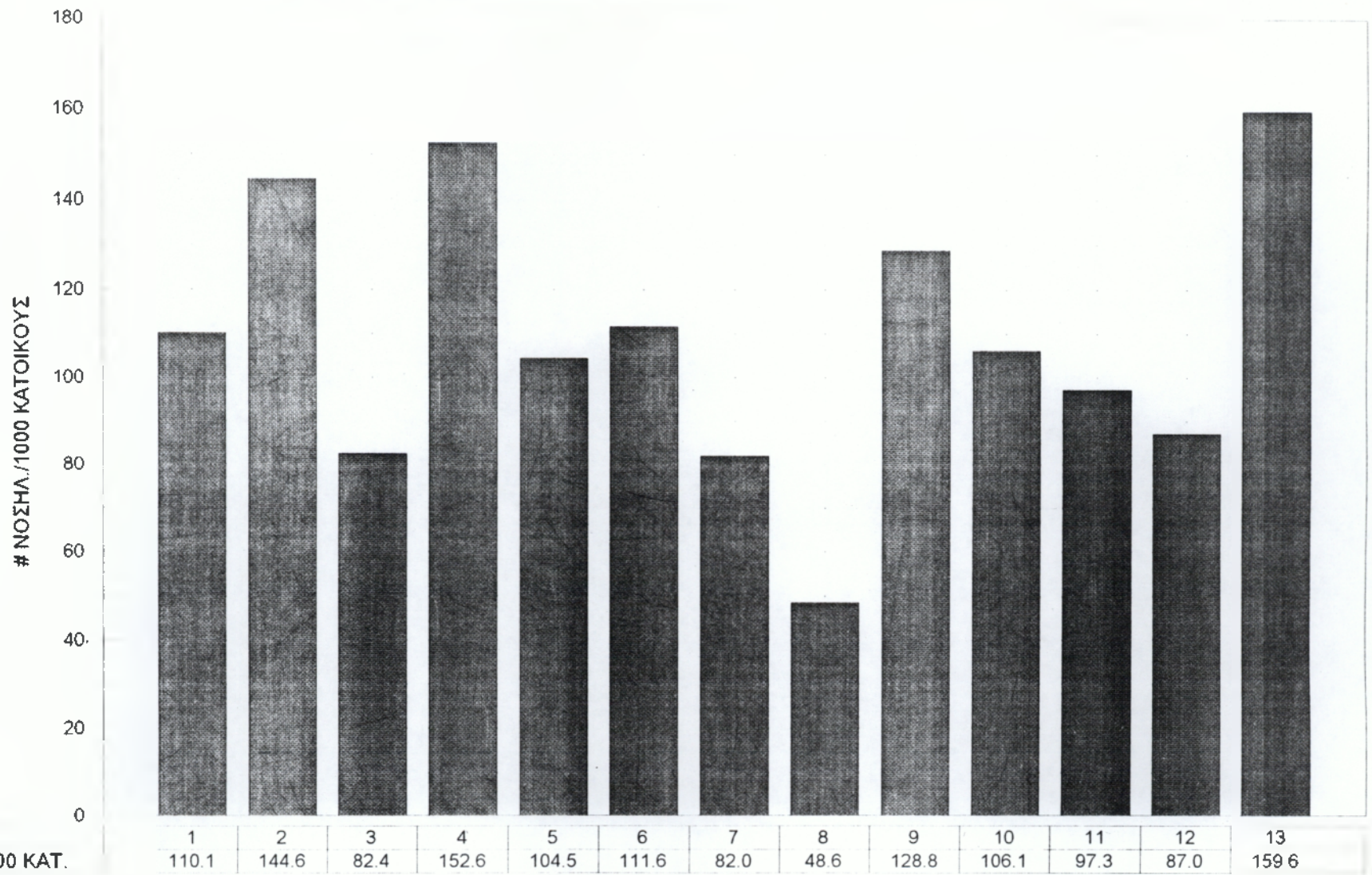
ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - ΕΤΟΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	%	# ΝΟΣΗΛ.	%	ΑΡΙΘ. ΝΟΣΗΛ. ΑΝΑ 1000 ΚΑΤ.	ΑΠΟΚΛΙΣΗ ΑΠΟ Μ.Ο.
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΙΑΣ	1	570,496	5.6%	62,815	5.2%	110.1	(8.5)
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	1,710,513	16.7%	247,302	20.3%	144.6	26.0
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	293,015	2.9%	24,153	2.0%	82.4	(36.2)
ΠΗΛΕΠΟΥ	4	339,728	3.3%	51,830	4.3%	152.6	33.9
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	734,846	7.2%	76,757	6.3%	104.5	(14.2)
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	193,734	1.9%	21,612	1.8%	111.6	(7.1)
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	707,687	6.9%	58,061	4.8%	82.0	(36.6)
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	582,280	5.7%	28,305	2.3%	48.6	(70.0)
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3,523,407	34.3%	453,717	37.3%	128.8	10.2
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	607,428	5.9%	64,465	5.3%	106.1	(12.5)
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	199,231	1.9%	19,389	1.6%	97.3	(21.3)
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	257,481	2.5%	22,411	1.8%	87.0	(31.6)
ΚΡΗΤΗΣ	13	540,054	5.3%	86,204	7.1%	159.6	41.0
ΣΥΝΟΛΟ		10,259,900	100.0%	1,217,021	100.0%	118.6	0.0

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



**ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ
ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)**



13. Συσχέτιση Πληθυσμού - Νοσηλευθέντων ανά περιφέρεια

Το αξιοσημείωτο σε αυτό το διάγραμμα είναι ότι δεν παρατηρούνται μεγάλες διαφορές ανάμεσα στα ποσοστά πληθυσμού και νοσηλευθέντων. Η μέγιστη διαφορά είναι 3,6% για την περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας, ενώ ακολουθεί η διαφορά 3% για την περιφέρεια της Αττικής. Στις δύο αυτές περιφέρειες, όπως και στις Ηπείρου και Κρήτης, το ποσοστό των νοσηλευθέντων ήταν μεγαλύτερο από το ποσοστό του πληθυσμού το έτος 1992.

14. Αριθμός νοσηλευθέντων ανά 1000 κατοίκους ανά περιφέρεια

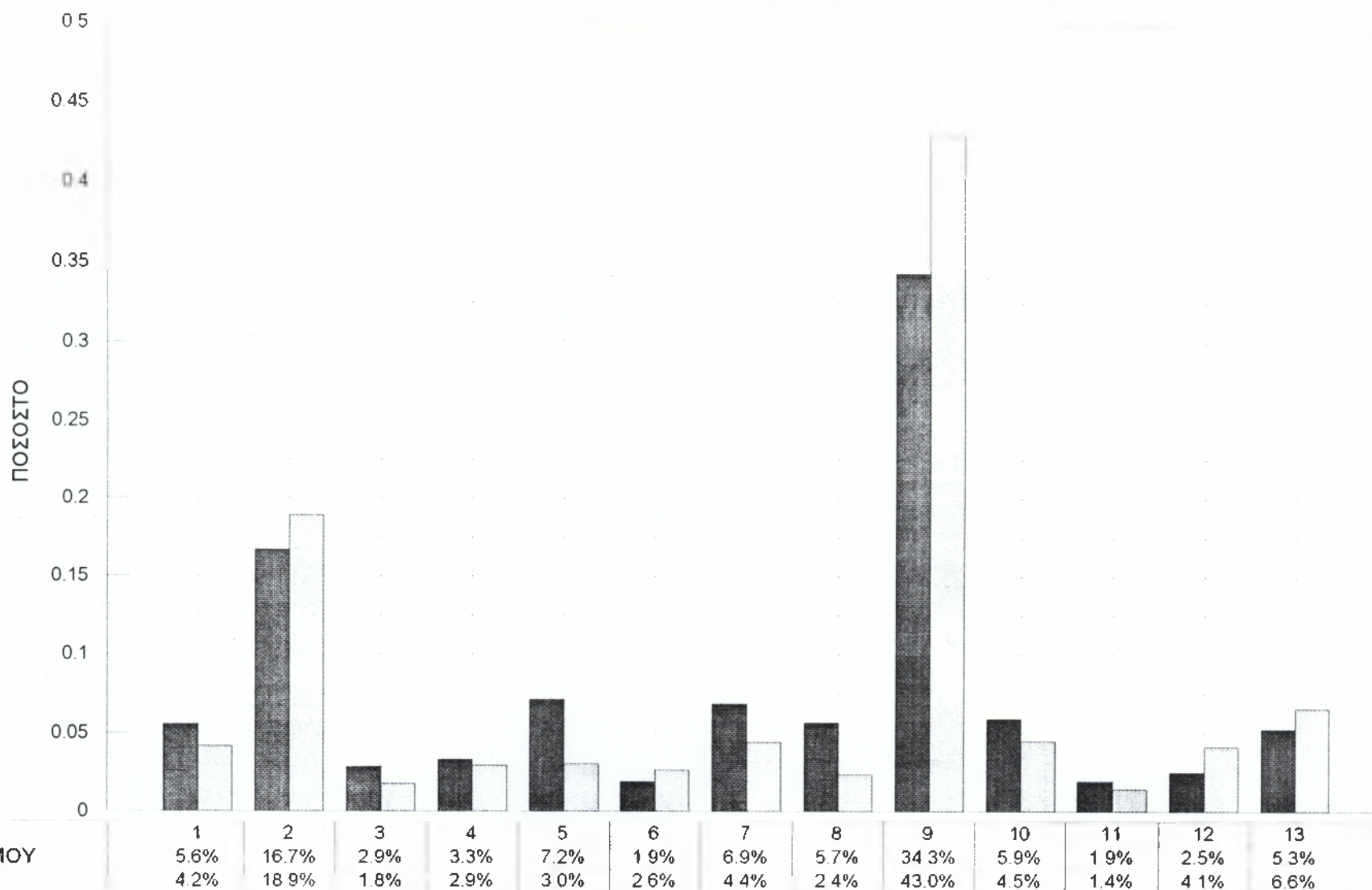
Και αυτό το διάγραμμα (όπως και το διάγραμμα 12) παρουσιάζει διαφορετική μορφή. Η περιοχή της Κρήτης είχε το 1992 τους περισσότερους νοσηλευθέντες ανά 1000 κατοίκους (160), ενώ ακολούθησαν οι περιφέρειες της Ηπείρου και της Κεντρικής Μακεδονίας. Από την άλλη μεριά, το μικρότερο τέτοιο ποσοστό, εμφανίστηκε στην περιφέρεια της Στερεάς Ελλάδας - περίπου 49 νοσηλευθέντες στους 1000 κατοίκους.

Γενικά στο σύνολο του Ελληνικού πληθυσμού, το 1992, νοσηλεύθηκαν 119 άτομα (στα 1000). Αυτό φυσικά το νούμερο είναι αρκετά υψηλό και θα πρέπει να κάνει τους Έλληνες να θεωρήσουν περισσότερο σημαντικό το θέμα της υγείας τους.

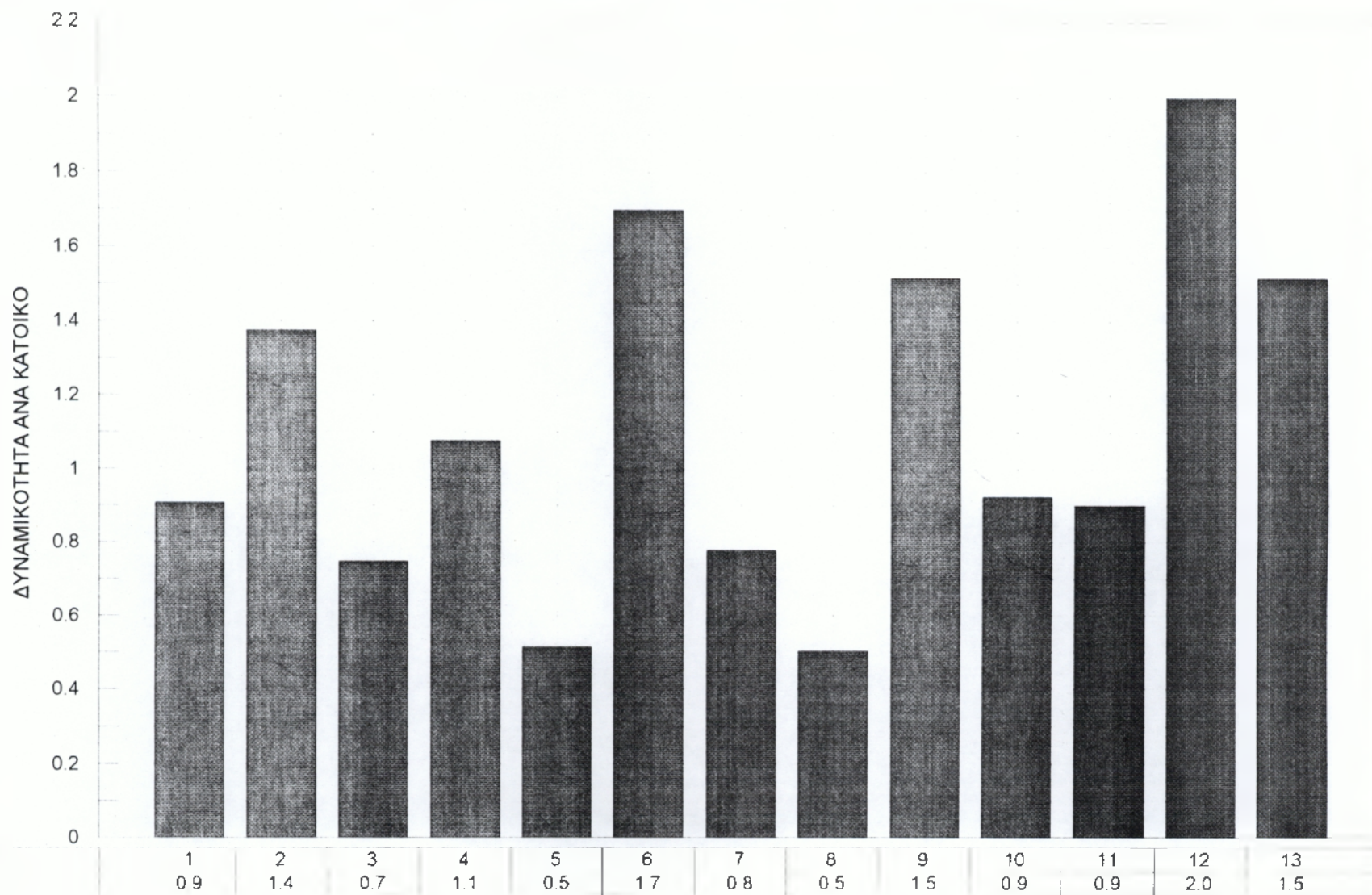
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΑΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ (ΣΕ ΛΣΘΕΝΟ-ΗΜΕΡΕΣ) ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - ΕΤΟΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΠΑΛΗΘΥΣΜΟΣ	%	ΔΥΝ/ΤΑ ΑΣΘ.-ΗΜ.	% ΔΥΝ/ΤΑΣ	ΔΥΝ/ΤΑ ΑΝΑ ΚΑΤΟΙΚΟ
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	570,496	5.6%	517,570	4.2%	0.9
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	1,710,513	16.7%	2,351,695	18.9%	1.4
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	293,015	2.9%	219,000	1.8%	0.7
ΠΗΛΕΙΡΟΥ	4	339,728	3.3%	366,095	2.9%	1.1
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	734,846	7.2%	378,505	3.0%	0.5
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	193,734	1.9%	329,230	2.6%	1.7
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	707,687	6.9%	550,420	4.4%	0.8
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	582,280	5.7%	293,095	2.4%	0.5
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3,523,407	34.3%	5,345,790	43.0%	1.5
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	607,428	5.9%	561,735	4.5%	0.9
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	199,231	1.9%	179,215	1.4%	0.9
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	257,481	2.5%	515,015	4.1%	2.0
ΚΡΗΤΗΣ	13	540,054	5.3%	819,425	6.6%	1.5
ΣΥΝΟΛΟ		10,259,900	100.0%	12,426,790	100.0%	1.2

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΟ-ΗΜΕΡΕΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΑΝΑ ΚΑΤΟΙΚΟ ΣΕ ΑΣΘΕΝΟ-ΗΜΕΡΕΣ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



15. Συσχέτιση Πληθυσμού - Δυναμικότητας σε ασθενο-ημέρες ανά περιφέρεια

Οι περιφέρειες Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας, Ιονίων Νήσων, Νοτίου Αιγαίου και Κρήτης μπορούν να εξυπηρετήσουν περισσότερους ασθενείς από αυτούς που εξυπηρετήσαν το 1992. Αντίθετα, σε όλες τις υπόλοιπες περιφέρειες το ποσοστό του πληθυσμού ήταν μεγαλύτερο από το ποσοστό δυναμικότητας σε ασθενο-ημέρες.

16. Δυναμικότητα ανά κάτοικο σε ασθενο-ημέρες ανά περιφέρεια

Από αυτό το διάγραμμα προκύπτει ότι στις περιφέρειες Νοτίου Αιγαίου, Ιονίων Νήσων, Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας και Ηπείρου, ο κάθε κάτοικος μπορεί να νοσηλευθεί πάνω από μια ημέρα σε κάποιο δημόσιο νοσοκομείο (έτος 1992).

Οι περιφέρειες με τη μικρότερη τέτοια δυνατότητα ήταν της Στερεάς Ελλάδας και της Θεσσαλίας.

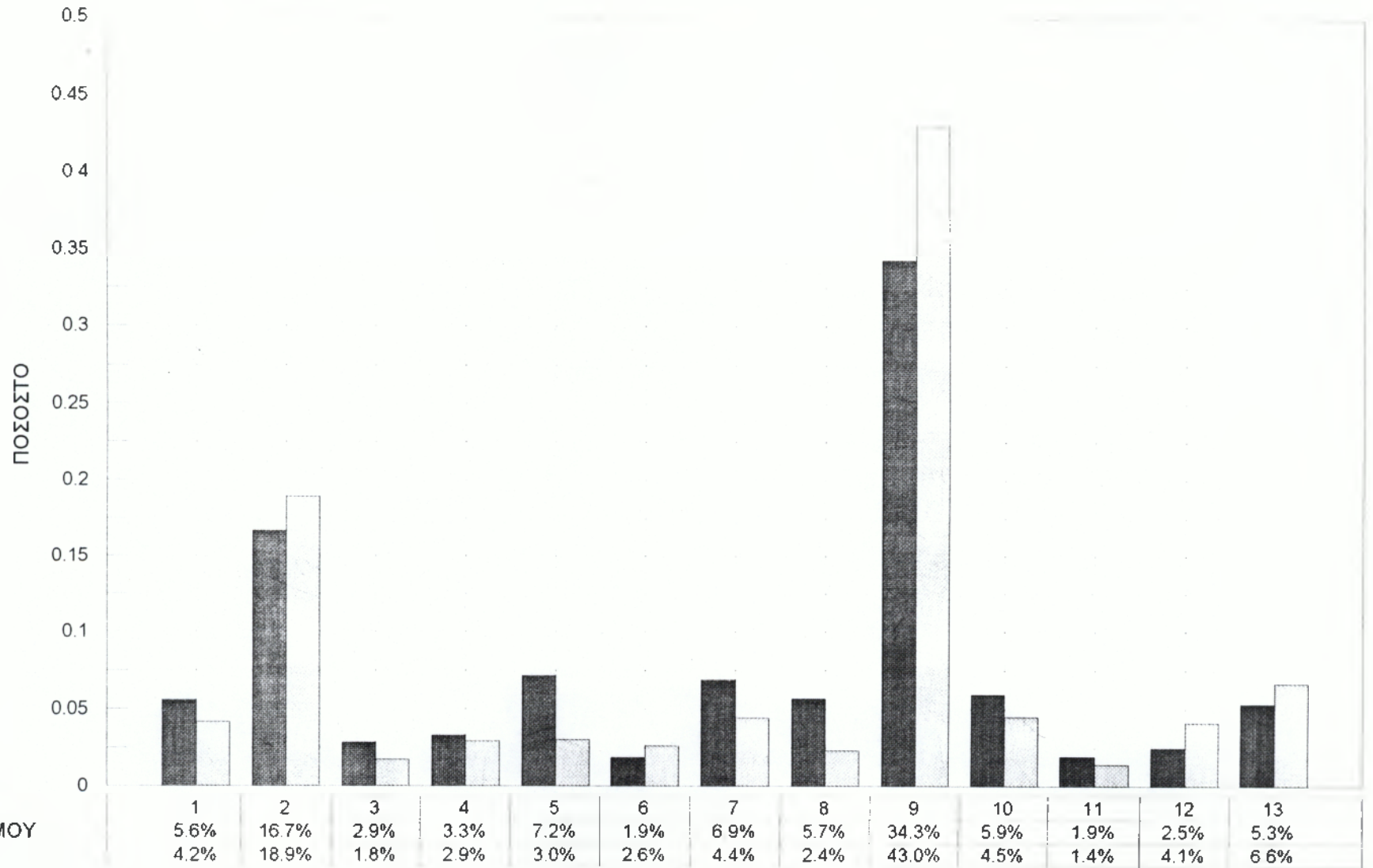
Γενικά, στο σύνολο του Ελληνικού Πληθυσμού, το 1992 η δυναμικότητα των νοσοκομείων ανά κάτοικο σε ασθενο-ημέρες ήταν 1,2 ημέρες.

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - ΕΤΟΣ 1992

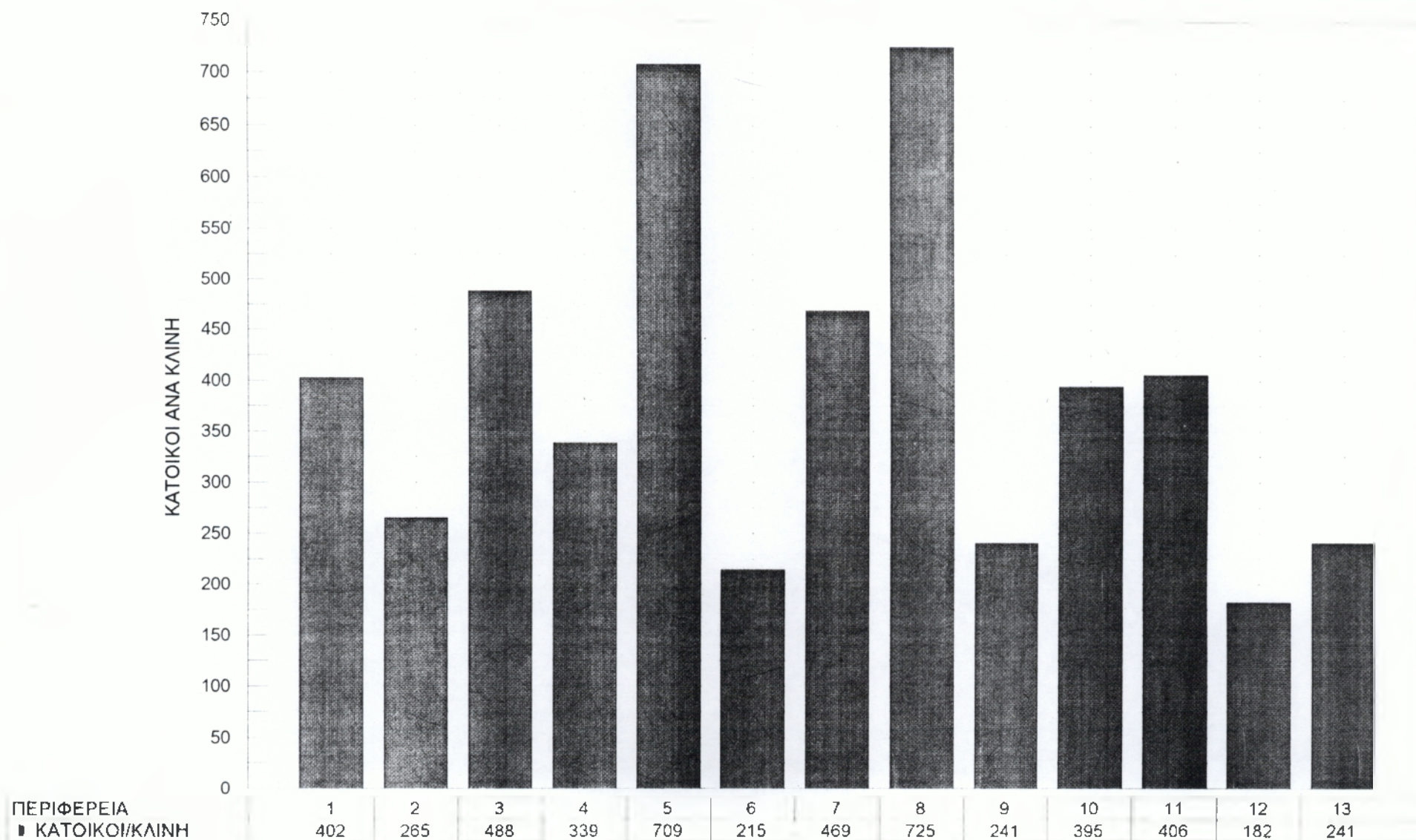
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	%	# ΚΛΙΝΩΝ
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	570,496	5.6%	1,418
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	1,710,513	16.7%	6,443
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	293,015	2.9%	600
ΠΗΛΙΟΥ	4	339,728	3.3%	1,003
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	734,846	7.2%	1,037
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	193,734	1.9%	902
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	707,687	6.9%	1,508
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	582,280	5.7%	803
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	3,523,407	34.3%	14,646
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	607,428	5.9%	1,539
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	199,231	1.9%	491
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	257,481	2.5%	1,411
ΚΡΗΤΗΣ	13	540,054	5.3%	2,245
ΣΥΝΟΛΟ		10,259,900	100.0%	34,046

%	ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ	ΑΠΟΚΛΙΣΗ ΑΠΟ Μ.Ο.	ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΑ 100.000 ΚΑΤ.	ΑΠΟΚΛΙΣΗ ΑΠΟ Μ.Ο.
4.2%	402	101	249	(83)
18.9%	265	(36)	377	45
1.8%	488	187	205	(127)
2.9%	339	37	295	(37)
3.0%	709	407	141	(191)
2.6%	215	(87)	466	134
4.4%	469	168	213	(119)
2.4%	725	424	138	(194)
43.0%	241	(61)	416	84
4.5%	395	93	253	(78)
1.4%	406	104	246	(85)
4.1%	182	(119)	548	216
6.6%	241	(61)	416	84
100.0%	301	0	332	0

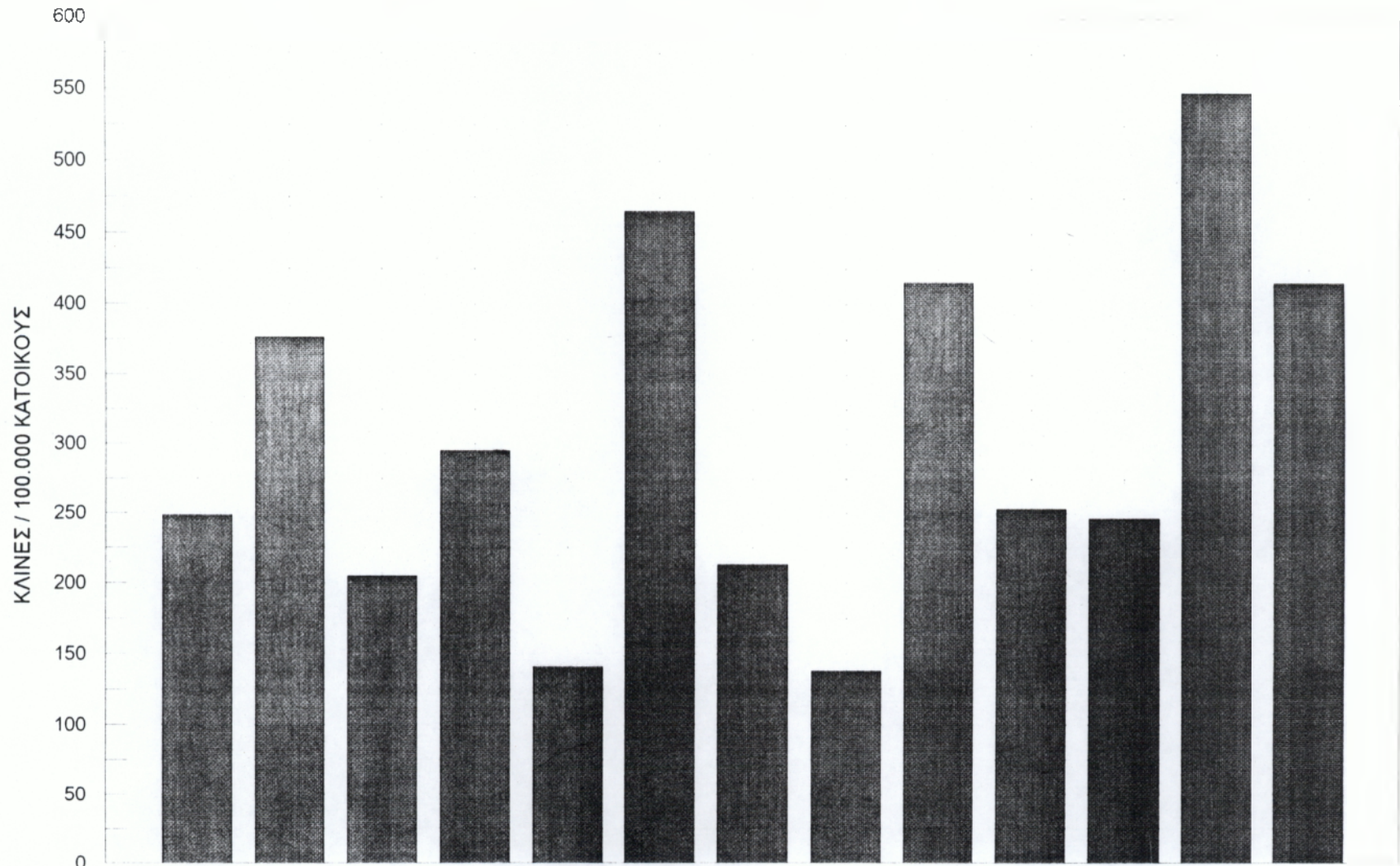
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ - ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



**ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΑ 100.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ
ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)**



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

■ ΚΛΙΝΕΣ/100.000 ΚΑΤ.

1

249

2

377

3

205

4

295

5

141

6

466

7

213

8

138

9

416

10

253

11

246

12

548

13

416

17. Συσχέτιση Πληθυσμού - Κλινών ανά περιφέρεια

Οι περιοχές στις οποίες το ποσοστό του πληθυσμού είναι μικρότερο από το ποσοστό του πλήθους των κλινών, είναι της Αττικής, της Κεντρικής Μακεδονίας, των Ιονίων Νήσων, του Νοτίου Αιγαίου και της Κρήτης. Η περιοχή της Θεσσαλίας είναι αυτή που έχει τη μεγαλύτερη διαφορά στα αντίστοιχα ποσοστά (με μεγαλύτερο το ποσοστό του πληθυσμού). Στην Πελοπόννησο υπάρχει μια σχετική ισορροπία (ποσοστό πληθυσμού 5,9% - ποσοστό κλινών 4,5%).

18. Κάτοικοι ανά κλίνη

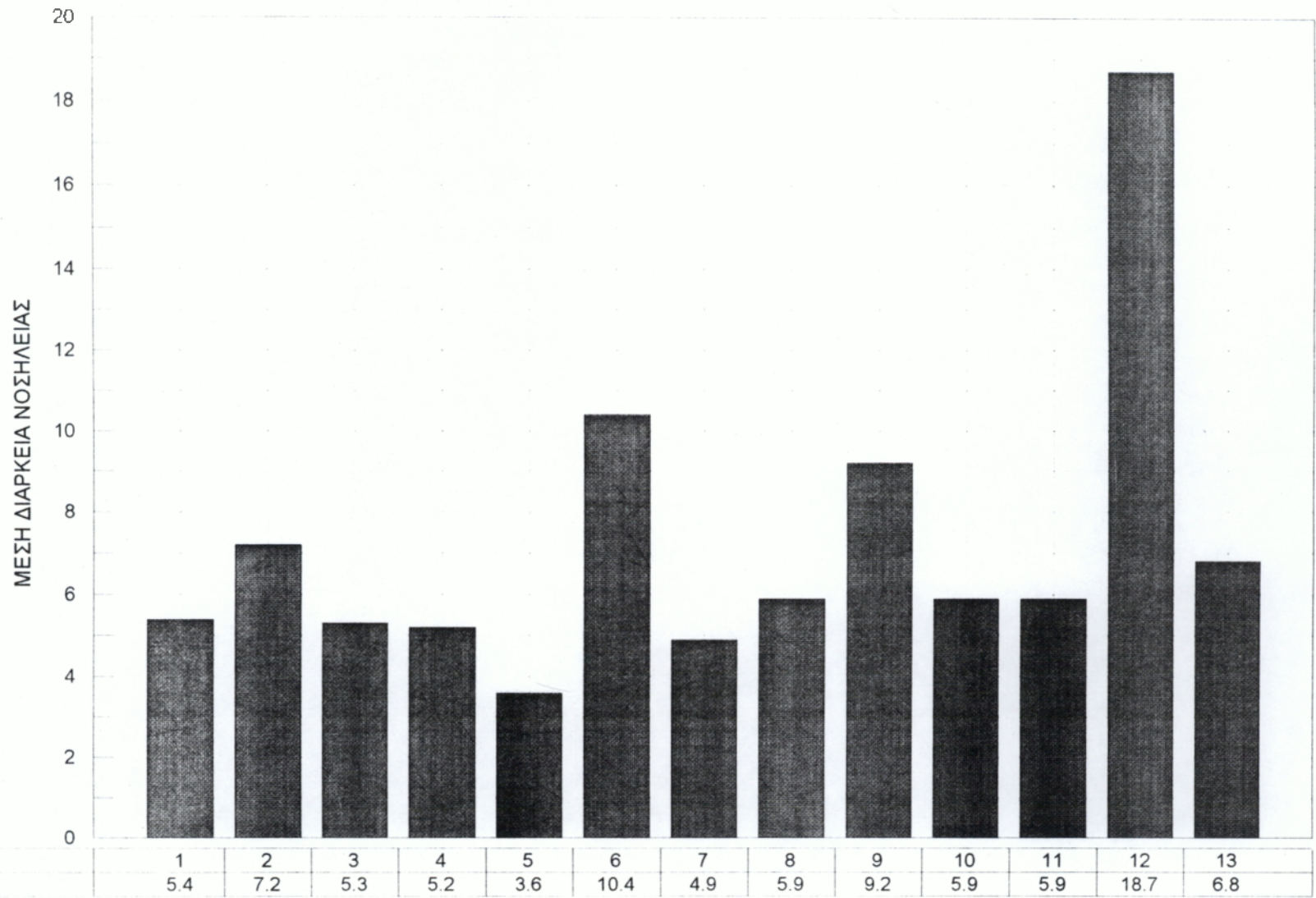
19. Κλίνες ανά 100.000 κατοίκους

Τα δύο διαγράμματα παρουσιάζουν "συμπληρωματικές" μορφές ή πιο απλά, είναι αντίθετα. Όσο λιγότεροι κάτοικοι αντιστοιχούν σε μια κλίνη νοσοκομείου, τόσο μεγαλύτερη φυσικά, είναι η νοσοκομειακή περίθαλψη από την άποψη ότι μπορούν να εξυπηρετηθούν - νοσηλευθούν περισσότερα άτομα. Έτσι, παρατηρούμε ότι οι περιφέρειες του Νοτίου Αιγαίου, των Ιονίων Νήσων, της Κρήτης, της Αττικής και της Κεντρικής Μακεδονίας έχουν αριθμό κατοίκων που αντιστοιχούν σε μια κλίνη νοσοκομείου, χαμηλότερο δηλαδή από τον αντίστοιχο αριθμό σε όλη την Ελλάδα (διάγραμμα 19). Κατά συνέπεια, και ο αριθμός των κλινών που αντιστοιχούν στους (100.000) κατοίκους στις περιφέρειες αυτές θα είναι υψηλότερος.

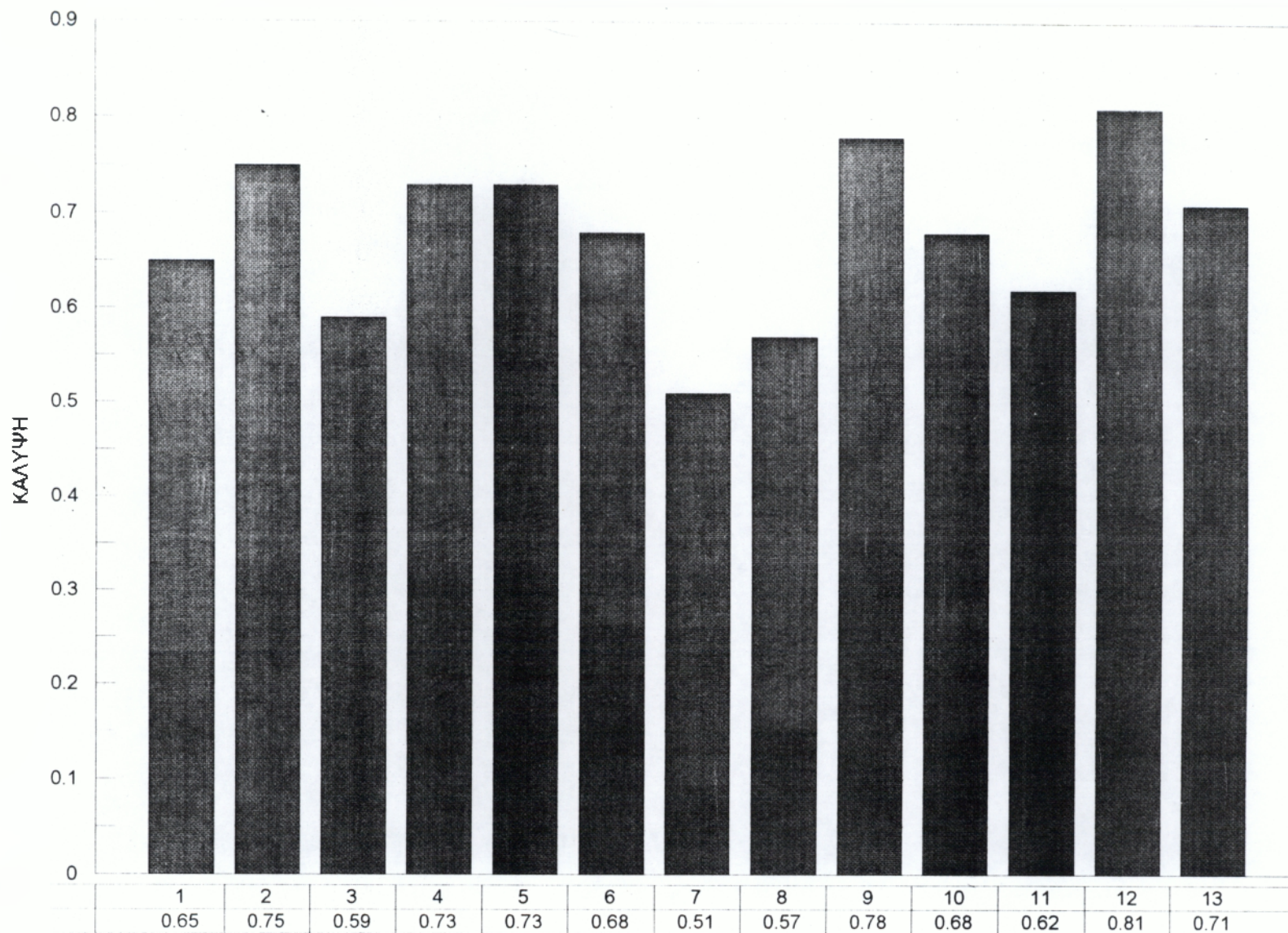
ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ - ΕΤΟΣ 1992

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΚΩΔ.ΠΕΡ.	Μ.Δ.Ν.	ΑΠΟΚΛΙΣΗ		
			ΑΠΟ Μ.Ο.(%)	ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ Μ.Ο.(%)	
ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	1	5.4	-28.3%	0.65	-11.2%
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	2	7.2	-4.6%	0.75	2.4%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	3	5.3	-29.2%	0.59	-20.3%
ΠΗΛΕΪΟΥ	4	5.2	-31.2%	0.73	-0.6%
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	5	3.6	-52.4%	0.73	-1.5%
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	6	10.4	38.6%	0.68	-7.1%
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	7	4.9	-35.1%	0.51	-30.1%
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	8	5.9	-21.8%	0.57	-22.9%
ΑΤΤΙΚΗΣ	9	9.2	23.1%	0.78	6.7%
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	10	5.9	-21.2%	0.68	-7.7%
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	11	5.9	-24.3%	0.62	-16.4%
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	12	18.7	148.3%	0.81	10.3%
ΚΡΗΤΗΣ	13	6.8	-10.0%	0.71	-3.3%
		Μ.Ο.		Μ.Ο.	
ΣΥΝΟΛΟ		7.5	0.0%	0.74	0.0%

**ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Δ.Ν.)
ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)**



ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΕΤΟΣ 1992)



20. Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.) ανά περιφέρεια

Στο σύνολο του ελληνικού πληθυσμού, το έτος 1992, η μέση διάρκεια νοσηλείας σε ασθενο-ημέρες ήταν 7,5.

Περιφέρειες που παρουσιάζουν Μ.Δ.Ν. μεγαλύτερη από τον αριθμό αυτό είναι του Νοτίου Αιγαίου, του Ιονίων Νήσων και της Αττικής. Έτσι γενικά, θα μπορούσαμε να πούμε ότι για το σύνολο σχεδόν της επαρχίας ισχύει ότι το 1992, οι ασθενείς νοσηλεύθηκαν για λιγότερες ημέρες σε ένα δημόσιο νοσοκομείο από τη Μ.Δ.Ν. που υπήρχε σε όλη την Ελλάδα.

21. Κάλυψη ανά περιφέρεια

Σε αυτό το διάγραμμα παρατηρούμε ότι η κάλυψη (πληρότητα) των νοσοκομείων το 1992 για όλες τις περιφέρειες της Ελλάδας ήταν πάνω από 50%. Η περιφέρεια του Νοτίου Αιγαίου ήταν αυτή με τη μεγαλύτερη κάλυψη στα νοσοκομεία της (0,81). Άλλες περιφέρειες όπου η κάλυψη ήταν μεγαλύτερη από το μέσο όρο (0,74) ήταν της Αττικής (0,78) και της Κεντρικής Μακεδονίας (0,75), και περιφέρειες που η κάλυψή τους ήταν κοντά στο μέσο όρο, αυτές της Ηπείρου (0,73), της Θεσσαλίας (0,73) και της Κρήτης (0,71). Η περιοχή με τη μικρότερη κάλυψη ήταν της Δυτικής Ελλάδας (0,51).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρούμε, όσον αφορά τις δαπάνες στα Δημόσια Νοσοκομεία/περιφέρεια, πως το μεγαλύτερο ποσοστό δαπανήθηκε στην περιφέρεια της Αττικής και είναι περίπου το 50%. Αυτό βέβαια οφείλεται στο γεγονός ότι τα περισσότερα Νοσοκομεία της χώρας μας βρίσκονται σε αυτή την περιφέρεια και πως από τις κοντινότερες περιφέρειες προτιμούν να εξετάζονται και να νοσηλεύονται στην Αττική.

Οι δαπάνες των δημοσίων Νοσοκομείων, τώρα, είναι πολύ υψηλές για τις περιφέρειες της Αττικής και της Κρήτης ενώ τα μικρότερα ποσά παρατηρούνται στο Β. Αιγαίο, και όλα αυτά πάντα σε σχέση με τον πληθυσμό.

Το σύνολο των βασικών δαπανών των Δημοσίων Νοσοκομείων αφορά στο μεγαλύτερο ποσοστό του (80%) μισθούς και προμήθειες ενώ ένα 20% μόλις αφορά τις υπόλοιπες λειτουργίες των Νοσοκομείων. Από τα παραπάνω ποσά το 46% είναι για την περιφέρεια Αττικής, το 18,2% για την Κεντρική Μακεδονία και ένα 6% για την υπόλοιπη Ελλάδα.

Τα περισσότερα Νοσοκομεία στην Ελλάδα είναι μικρού μεγέθους (έως 300 κλίνες περίπου) με ποσοστό 65% ενώ υπάρχουν και αρκετά μεσαίου μεγέθους (301-500 κλίνες). Από τα μικρά νοσοκομεία το 35% βρίσκεται στη Δυτική και Στερεά Ελλάδα ενώ η Αττική κατέχει και πάλι τα πρωτεία και σ' αυτόν τον τομέα, γιατί όχι μόνο έχει τα περισσότερα σε αριθμό νοσοκομεία αλλά και τα μεγαλύτερα. Αυτό οφείλεται στο ότι ο αριθμός των τμημάτων, ο αριθμός των νοσηλευθέντων, των κλινών αλλά και οι συνολικές ημέρες νοσηλείας είναι μεγαλύτερα από τις άλλες περιφέρειες.

Οι ημέρες νοσηλείας του πληθυσμού/περιφέρεια κυμαίνονται στα ίδια αναλογικά επίπεδα με τα προηγούμενα, για κάθε περιφέρεια, τα οποία είναι και απολύτως φυσιολογικά. Αυτό που έχουμε να παρατηρήσουμε είναι πως το ποσοστό των ημερών νοσηλείας για τις περιφέρειες Αττικής και Κεντρικής Μακεδονίας είναι μεγαλύτερο από το ποσοστό του πληθυσμού. Ενώ αντίθετα το ποσοστό του πληθυσμού των περιφερειών Θεσσαλίας και της Δυτικής Ελλάδας είναι πολύ μεγαλύτερο από το ποσοστό των ημερών νοσηλείας.

Σε αναλογία 1000 κατοίκων ανά περιφέρεια, υψηλότερο ποσοστό στις ημέρες νοσηλείας παρουσιάζεται στο Νότιο Αιγαίο και ακολουθούν η Αττική, τα Νησιά του Ιονίου, η Κρήτη και η Κεντρική Μακεδονία ενώ τις λιγότερες ημέρες νοσηλείας τις συναντάμε στη Στερεά Ελλάδα και τη Θεσσαλία. Εδώ αξίζει να αναφέρουμε πως ο μέσος όρος των ημερών νοσηλείας ανά 1000 κατοίκους το 1992 για όλη την Ελλάδα ήταν 891 ημέρες.

Στην προσπάθεια μας για συσχέτιση του πληθυσμού και των Νοσηλευθέντων ανά περιφέρεια δεν υπάρχει κάτι το αξιοσημείωτο να αναφερθεί γιατί δεν υπάρχουν μεγάλες διαφορές ανάμεσα στα ποσοστά του πληθυσμού και των νοσηλευθέντων. Μόνο στις περιφέρειες Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας, Κρήτης και Ηπείρου υπήρξε μεγαλύτερο ποσοστό νοσηλευθέντων από το ποσοστό του πληθυσμού, για το 1992 πάντα.

Σε αναλογία, και πάλι, 1000 κατοίκων/περιφέρεια, η Κρήτη έχει τους περισσότερους νοσηλευθέντες (160) ενώ τους λιγότερους έχει η περιφέρεια της Στερεάς Ελλάδας (49 νοσηλευθέντες/1000 κάτοικους). Γενικά το 1992 στην Ελλάδα είχαμε 119 νοσηλευθέντες στα 1000 άτομα, αριθμό αρκετά υψηλό που θα πρέπει να προβληματίσει τους Έλληνες, για την κατάσταση της υγείας τους.

Οι περιφέρειες οι οποίες μπορούν να εξυπηρετήσουν περισσότερους ασθενείς είναι της Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας, Ιονίων Νήσων, Νοτίου Αιγαίου και Κρήτης ενώ, αντίθετα, στις υπόλοιπες περιφέρειες το ποσοστό του πληθυσμού είναι μεγαλύτερο από το ποσοστό δυναμικότητας σε ασθενοημέρες.

Γενικά στο σύνολο του Ελληνικού Πληθυσμού η δυναμικότητα των νοσοκομείων ανά κάτοικο σε ασθενοημέρες ήταν 1,2 ημέρες, πράγμα το οποίο σημαίνει πως ο κάθε κάτοικος μπορεί να νοσηλευθεί πάνω από μία ημέρα σε κάποιο δημόσιο νοσοκομείο.

Υπάρχουν, βέβαια, και περιοχές στις οποίες το ποσοστό του πληθυσμού είναι μικρότερο από το πλήθος των κλινών, όπως π.χ. της Αττικής, της Κεντρικής Μακεδονίας, της Κρήτης κ.τ.λ., ενώ στην Πελοπόννησο υπάρχει μια σχετική ισορροπία.

Τέλος, η Μ.Δ.Ν. για το 1992 σε ασθενοημέρες ήταν 7,5 ημέρες και παρατηρούμε ότι για το σύνολο της επαρχίας οι νοσηλευθέντες ασθενείς ενός δημοσίου Νοσοκομείου, νοσηλεύθηκαν για λιγότερες ημέρες από τη Μ.Δ.Ν. που

υπήρχε σε όλη την Ελλάδα.

Ακόμα, η πληρότητα των νοσοκομείων το 1992 για όλη την Ελλάδα ήταν πάνω από 50% με τη μεγαλύτερη κάλυψη στην περιφέρεια Νοτίου Αιγίου (0,81) και τη μικρότερη στη Δυτική Ελλάδα (0,51).

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Ανδριώτης, Δ. (1989). Οι ανθρώπινοι πόροι στον Υγειονομικό Τομέα. Στο: Πρακτικά Α' Πανελληνίου Συνεδρίου Οικονομικών της Υγείας. Κέντρο Κοινωνικών Επιστημών της Υγείας, Αθήνα, 334-337.
- Βαβύλη-Τσινίκα, Φ. (1985). Οργάνωση και σχεδιασμός εγκαταστάσεων Υγείας: Το Ψυχιατρικό Νοσηλευτήριο (ή οι εναλλακτικές εγκαταστάσεις για την ψυχική υγεία). Διδακτορική Διατριβή, 66.
- Γιαννουλάτος, Π. (1990). Προβληματισμοί για την ανάπτυξη του Δημοσίου Τομέα Υγείας. Επιθεώρηση Υγείας, τομ. 1, τευχ. 5, 7-9.
- Δάικος, Γ. (1991). Εισαγωγή στην αντιμικροβιακή Χημειοθεραπεία των Λοιμώξεων. Στο: Λοιμώξεις και Αντιμικροβιακή Χημειοθεραπεία. Σφηκάκης Π., Γιαμαρέλλου Ε. και συν., Ιατρ. Εκδ. λίσσας, 3.
- Δημάκη - Μπαζιάνα, Μ. (1990). Μαθήματα Ιστορίας Νοσηλευτικής, 2η εκδ., Αθήνα, 56.
- Καπανίδης, Ν. (1988). Η κλειστή περίθαλψη στο Νεοελληνικό Κράτος (1909-1940). Διδακτορική Διατριβή, 288.
- Καπανίδης, Ν. (1991). Ο Φόβος του Νοσοκομείου. Επιθεώρηση Υγείας, τομ. 2, τεύχ. 5(12), 59-62.
- Καρυώτης, Σ.Π. (1992). Το Σύστημα Υγείας και η Οργάνωσή του. Management Υπηρεσιών Υγείας και Βιοϊατρική Τεχνολογία. Εκδόσεις Euroklinica, Αθήνα, 1.
- Κατσουγιαννόπουλος, Χρ. Β. (1991). Εγχειρίδιο Υγιεινής. Θεσσαλονίκη, Εκδοτικός Οίκος Αδελφών Κυριακίδη, 20.
- Κάστρο, Εδ. (1987). Η θέση του Νοσοκομείου στην πόλη - Αναφορά στην πόλη της Θεσσαλονίκης. Ελληνική Ιατρική, τομ. 53, τεύχ. 4, 258-270
- Κοντούλη - Γείτονα, Μ. (1992). Σφαιρικός Προϋπολογισμός. Μια μορφή χρηματοδότησης των Νοσοκομείων· Η περίπτωση του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού. Διδακτορική Διατριβή, 26, 44-45, και 101-110.
- Κυριακίδης, Μ.Α. (1992). Λειτουργικό Περιβάλλον Νοσοκομείου. Στο: Λειτουργία Νοσοκομείων Μακεδονίας - Θράκης· Προβλήματα και Προοπτικές. Εισηγήσεις, Διαπιστώσεις, Συμπεράσματα - Προτάσεις Ημερίδας 25-5-1992. Θεσσαλονίκη, Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΧΕΠΑ, 98-107.
- Κυριόπουλος, Ι. (1984). Οικονομική κρίση, ιατρική οικονομία και πολιτική υγείας. (Πρακτικά της Διεθνούς Συνάντησης "Κοινωνία, Οικονομία και Υγεία",

- Αθήνα 1983). Ιατρικό Βήμα, τευχ. 4, 115-119.
- Κυριόπουλος, Ι. (1993). Οι Δαπάνες Υγείας στην Ελλάδα. Κέντρο Κοινωνικών Επιστημών υγείας, Αθήνα.
 - Κυριόπουλος, Ι., Δρίζη, Μ. και Νιάκας, Δ., (1993). Η Βιοϊατρική Τεχνολογία στην Ελλάδα. Εισήγηση που παρουσιάστηκε στο Σεμινάριο που διοργάνωσε το Ινστιτούτο Ερευνών και Πολιτικής Στρατηγικής στις 6-5-1993, Αθήνα.
 - Κωνσταντέλος, Ι.Δ. (1986). Βυζαντινή Φιλανθρωπία και Κοινωνική Πρόνοια, Αθήνα, Εκδόσεις "Φως", Σύλλογος Κοινωνικής Προσπάθειας, 216.
 - Naaborg, R. (1991). Φροντίδα της υγείας στην Ευρώπη μετά το 1992: Οριοθέτηση του θέματος ή κοινές ευθύνες; Στο: Τα Συστήματα Υγείας και η πρόκληση της Ευρώπης μετά το 1992 (Πρακτικά Διεθνούς Συμποσίου, Αθήνα 5-7 Μαΐου 1990). Αθήνα, Δημοσιογραφικός Οργανισμός Λαμπράκη 1991, 197-208.
 - Νιάκας, Δ. και Κυριόπουλος, Ι. (1989). Η εξέλιξη των δαπανών Υγείας στις χώρες του Ο.Ο.Σ.Α και η ελληνική εμπειρία. Ιατρικό Βήμα, τεύχ. 5, 18-22.
 - Παπαπαναγιώτου, Μ. (1989). Ιατρική Οικονομία. Υγεία Τεχνολογία, τευχ. 1, 63.
 - Παπαπαναγιώτου - Κανελλοπούλου, Μ. (1991). Κοινωνικές και οικονομικές παράμετροι της φαρμακευτικής κατανάλωσης στην Ελλάδα - Πολιτική και Οικονομία του Φαρμάκου, Θεσσαλονίκη, Διδακτορική Διατριβή, 8-15.
 - Πάπυρος- Λαρούς: Γενική Παγκόσμιος Εγκυκλοπαίδεια μετά πλήρους Λεξικού της Ελληνικής Γλώσσας, Αθήνα: Ε.Ε.Ε., σ. 1963, τ. 10, 570.
 - Σιγάλας, Ι. (1992). Η συμβολή του ανθρώπινου παράγοντα στα οικονομικά και το management του Νοσοκομειακού Τομέα. Ιατρικό Βήμα, τευχ. 24, 31-35.
 - Σιγάλας, Ι. (1993). Ο ρόλος της Διοίκησης στην Υγιεινή του Νοσοκομείου, Θεσσαλονίκη, Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΧΕΠΑ.
 - Στάθης, Ι.Γ. (1990). Για τη λειτουργική ανάκαμψη των Νοσοκομείων. Επιθεώρηση Υγείας, τομ. 1, τευχ. 4, 7-9.
 - Τρακατέλλης, Α., Κατσουγιαννόπουλος, Β., Σιγάλας, Ι., Βαβύλη, Φ., Μαγκλαβέρας, Ν. και Αντωνοπούλου, Α. (1993). Διερεύνηση Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Υγείας περιοχής Κεντρικής Μακεδονίας (υπό δημοσίευση).
 - Επετηρίδα Υγείας 1992. Συγκεντρωτικά και Αναλυτικά Λειτουργικά Στοιχεία Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ. Υπηρεσία Πληροφοριών του ΚΕΣΥ.