

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ
ΓΚΑΤΣΙΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ**

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997



Αφιερώνεται
στους γονείς μου
και στην αδελφή μου

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

| | σελ. |
|--|------|
| ΠΡΟΛΟΓΟΣ | |
| ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ | |
| ΕΙΣΑΓΩΓΗ | |
| ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο "ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ." | |
| 1.1. Εισαγωγή | 1 |
| 1.2. Γεωγραφική Θέση Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας | 2 |
| 1.2.1. Θέση του Εργαστηριακού Τομέα στο Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας | 3 |
| 1.2.2. Χωροκατανομή Εργαστηριακού Τομέα του Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας | 5 |
| 1.2.3. Δείκτες Επάρκειας Χώρων. | 11 |
| 1.2.4. Συμπεράσματα | 12 |
| 1.3. Διοικητική Δομή Εργαστηριακού Τομέα | 12 |
| 1.3.1. Προϊστάμενοι Ιατρικών Εργαστηρίων του Γ.Ν.Ν.Κ. | 14 |
| 1.4. Διαδικασίες Διεκπεραίωσης Εργαστηριακών εξετάσεων. | 15 |
| ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο "ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ" | |
| 2.1. Εισαγωγή | 19 |
| 2.2. Μικροβιολογικό Εργαστήριο | 23 |
| 2.2.1. Μικροβιολογικές Εξετάσεις | 23 |
| 2.2.2. Ανάλυση Προσωπικού του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου | 24 |
| 2.2.2.1 Ποσοτική Ανάλυση | 24 |
| 2.2.2.2 Ποιοτική Ανάλυση | 26 |
| 2.2.3. Κίνηση Ασθενών του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου | 29 |
| 2.2.4. Δείκτες | 31 |
| 2.2.5. Οικονομικά στοιχεία του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου. | 33 |
| 2.2.5.1 Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 33 |
| 2.2.5.2 Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης, Επισκευών Βλαβών Αγοράς Ανταλλακτικών . | 35 |
| 2.2.5.3 Κόστος Υγειονομικού υλικού. | 35 |
| 2.2.6. Συμπεράσματα | 36 |
| 2.3. Βιοχημικό Εργαστήριο | 38 |
| 2.3.1. Βιοχημικές Εξετάσεις. | 38 |
| 2.3.2. Ανάλυση Προσωπικού του Βιοχημικού Εργαστηρίου | 39 |
| 2.3.2.1 Ποσοτική Ανάλυση | 39 |
| 2.3.2.2 Ποιοτική Ανάλυση | 40 |
| 2.3.3. Κίνηση ασθενών του Βιοχημικού Εργαστηρίου | 44 |
| 2.3.4. Δείκτες | 46 |
| 2.3.5. Οικονομικά στοιχεία του Βιοχημικού Εργαστηρίου | 48 |
| 2.3.5.1 Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού. | 48 |
| 2.3.5.2 Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης Επισκευών Βλαβών Αγοράς Ανταλλακτικών. | 49 |
| 2.3.5.3 Κόστος Υγειονομικού Υλικού. | 51 |
| 2.3.6. Συμπεράσματα | 52 |
| 2.4. Αιματολογικό Εργαστήριο | 53 |
| 2.4.1. Αιματολογικές Εξετάσεις | 53 |

| | | |
|---------|--|-----|
| 2.4.2. | Ανάλυση Προσωπικού του Αιματολογικού Εργαστηρίου | 54 |
| 2.4.2.1 | Ποσοτική Ανάλυση | 54 |
| 2.4.2.2 | Ποιοτική Ανάλυση | 55 |
| 2.4.3. | Κίνηση Ασθενών του Αιματολογικού Εργαστηρίου | 58 |
| 2.4.4. | Δείκτες | 60 |
| 2.4.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Αιματολογικού Εργαστηρίου | 62 |
| 2.4.5.1 | Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 62 |
| 2.4.5.2 | Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης, Επισκευών Βλαβών Αγοράς Ανταλλακτικών. | 63 |
| 2.4.5.3 | Κόστος Υγειονομικού Υλικού | 63 |
| 2.4.6. | Συμπεράσματα | 64 |
| 2.5. | Εργαστήριο Αιμοδοσίας | 65 |
| 2.5.1. | Αιματολογικές Εξετάσεις | 66 |
| 2.5.2. | Ανάλυση Προσωπικού του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας | 66 |
| 2.5.2.1 | Ποσοτική Ανάλυση | 66 |
| 2.5.2.2 | Ποιοτική Ανάλυση | 68 |
| 2.5.3. | Κίνηση ασθενών - Αιμοδοτών του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας | 71 |
| 2.5.4. | Δείκτες | 74 |
| 2.5.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας. | 76 |
| 2.5.5.1 | Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 76 |
| 2.5.5.2 | Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης Επισκευών Βλαβών, Αγοράς Ανταλλακτικών. | 78 |
| 2.5.5.3 | Κόστος Υγειονομικού Υλικού. | 79 |
| 2.5.6. | Συμπεράσματα | 80 |
| 2.6. | Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο | 81 |
| 2.6.1. | Ακτινολογικές Εξετάσεις. | 81 |
| 2.6.2. | Ανάλυση Προσωπικού του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου | 82 |
| 2.6.2.1 | Ποσοτική Ανάλυση | 82 |
| 2.6.2.2 | Ποιοτική Ανάλυση | 84 |
| 2.6.3. | Κίνηση Ασθενών του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου | 87 |
| 2.6.4. | Δείκτες | 89 |
| 2.6.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου | 91 |
| 2.6.5.1 | Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 91 |
| 2.6.5.2 | Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης, Επισκευών Βλαβών Αγοράς Ανταλλακτικών. | 92 |
| 2.6.5.3 | Κόστος Αναλώσιμων Υλικών | 94 |
| 2.6.6. | Συμπεράσματα | 95 |
| 2.7. | Παθολογοανατομικό Εργαστήριο | 96 |
| 2.7.1. | Ιστολογικές Εξετάσεις | 97 |
| 2.7.2. | Ανάλυση Προσωπικού του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου | 97 |
| 2.7.2.1 | Ποσοτική Ανάλυση | 97 |
| 2.7.2.2 | Ποιοτική Ανάλυση | 99 |
| 2.7.3. | Κίνηση Ασθενών του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου | 101 |
| 2.7.4. | Δείκτες | 103 |
| 2.7.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου | 106 |
| 2.7.5.1 | Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 106 |
| 2.7.5.2 | Κόστος Συμβάσεων Συντήρησης Επισκευών Βλαβών Αγοράς Ανταλλακτικών. | 107 |
| 2.7.5.3 | Κόστος Υγειονομικού Υλικού | 107 |

| | | | |
|------|---------|---|-----|
| | 2.7.6. | Συμπεράσματα | 108 |
| 2.8. | | Κυτταρολογικό Εργαστήριο | 110 |
| | 2.8.1. | Κυτταρολογικές Εξετάσεις | 110 |
| | 2.8.2. | Ανάλυση Προσωπικού του Κυτταρολογική Εργαστηρίου | 111 |
| | | 2.8.2.1 Ποσοτική Ανάλυση | 111 |
| | | 2.8.2.2 Ποιοτική Ανάλυση | 112 |
| | 2.8.3. | Κίνηση Ασθενών του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου | 114 |
| | 2.8.4. | Δείκτες | 116 |
| | 2.8.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου | 118 |
| | | 2.8.5.1 Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού. | 118 |
| | | 2.8.5.2 Κόστος Υγειονομικού Υλικού | 118 |
| | 2.8.6. | Συμπεράσματα | 119 |
| 2.9. | | Νοσοκομειακό Φαρμακείο | 120 |
| | 2.9.1. | Ανάλυση Προσωπικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου | 121 |
| | | 2.9.1.1 Ποσοτική Ανάλυση | 121 |
| | | 2.9.1.2 Ποιοτική Ανάλυση | 122 |
| | 2.9.2. | Φαρμακευτικό και Λοιπό Υλικό του Νοσοκομειακού Φαρμακείου | 125 |
| | 2.9.3. | Προμήθεια Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού | 128 |
| | 2.9.4. | Διαχείριση Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού | 128 |
| | 2.9.5. | Οικονομικά Στοιχεία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου | 129 |
| | 2.9.6. | Συμπεράσματα | 130 |
| | 2.10. | Μονάδα Πρόληψης Μεσογειακής Αναιμίας | 132 |
| | 2.10.1. | Ανάλυση Προσωπικού της Μ.Π.Μ.Α. | 132 |
| | | 2.10.1.1 Ποσοτική Ανάλυση | 132 |
| | | 2.10.1.2 Ποιοτική Ανάλυση | 133 |
| | 2.10.2. | Κίνηση Ασθενών της Μ.Π.Μ.Α. | 136 |
| | 2.10.3. | Δείκτες | 138 |
| | 2.10.4. | Οικονομικά Στοιχεία της Μ.Π.Μ.Α. | 139 |
| | | 2.10.4.1 Κόστος Αγοράς Εξοπλισμού | 139 |
| | | 2.10.4.2 Κόστος Υγειονομικού Υλικού | 140 |
| | 2.10.5. | Συμπεράσματα | 141 |

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο "ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Ε.Τ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ."

| | | |
|------|---|-----|
| 3.1. | Εισαγωγή | 142 |
| 3.2. | Ποσοτική και Ποιοτική Ανάλυση Προσωπικού του Ε.Τ. | 143 |
| 3.3. | Κίνηση Ασθενών Εργαστηριακού Τομέα Γ.Ν.Ν.Κ | 149 |
| 3.4. | Δείκτες | 152 |
| 3.5. | Οικονομικά Στοιχεία Εργαστηριακού Τομέα Γ.Ν.Ν.Κ. | 157 |

| | |
|----------------------------|------------|
| ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ | 163 |
|----------------------------|------------|

ΕΝΤΥΠΑ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

| | | |
|-----------------|----------|---|
| Γ.Ν.Ν.Κ. | : | ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ |
| Δ.Σ. | : | ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ |
| Δ.Ε. | : | ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| Ε.Τ. | : | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ |
| Μ.Π.Μ.Α. | : | ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ |
| Μ.Μ.Ε. | : | ΜΕΣΑ ΜΑΖΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ |
| Ν.Φ. | : | ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ |
| Ν.Π.Δ.Δ. | : | ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ |
| Π.Ε. | : | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| ΣΧΕΔ. | : | ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ |
| Τ.Ε. | : | ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| Τ.Μ. | : | ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ |
| Υ.Ε. | : | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| Φ.Ε.Κ. | : | ΦΥΛΟ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ |

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Η εργασία αυτή αποτελεί έρευνα που σαν κύριο στόχο έχει τη συλλογή, καταγραφή, επεξεργασία και ανάλυση στοιχείων που αφορούν την οργάνωση και λειτουργία του Εργαστηριακού Τομέα του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Η εργασία αποτελείται από τρία κεφάλαια:

Στο πρώτο κεφάλαιο καταγράφονται γενικά στοιχεία για τον Εργαστηριακό Τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στο δεύτερο κεφάλαιο παρουσιάζονται αναλυτικά στοιχεία για την οργάνωση και λειτουργία των εννέα ιατρικών εργαστηριακών τμημάτων του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στο τρίτο κεφάλαιο πραγματοποιείται συνοπτική παρουσίαση του Εργαστηριακού Τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ.

Ειδικότερα στόχοι της παρούσας εργασίας είναι:

- Η παρουσίαση στοιχείων για τη θέση των εργαστηριακών τμημάτων και την κτιριακή χωροκατανομή τους.
- Η ανάλυση στοιχείων που αφορούν την διοικητική δομή και τον τρόπο εποπτείας του Εργαστηριακού τομέα.
- Η καταγραφή στοιχείων που αφορούν τις διαδικασίες διεκπεραίωσης εργαστηριακών εξετάσεων.
- Η ανάλυση στοιχείων για την οργάνωση και τη λειτουργία των εργαστηριακών τμημάτων όσον αφορά την στελέχωση και την επάρκεια του προσωπικού τους τη στατιστική κίνηση των ασθενών και οικονομικά στοιχεία για το κόστος λειτουργίας τους.

Οι παραπάνω στόχοι καθιστούν την έρευνα σημαντική διότι παρουσιάζεται μία πρώτη εικόνα της λειτουργίας και των προβλημάτων του Εργαστηριακού Τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στην προσπάθεια για την ολοκλήρωση της εργασίας θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά τον Επ. Καθηγητή του Τ.Ε.Ι. - Καλαμάτας κ. Λ. Παρασκευόπουλο (εισηγητή του θέματος), τους Διευθυντές - Προϊσταμένους των εργαστηριακών τμημάτων, καθώς και όλους τους υπαλλήλους του Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας για την πολύτιμη βοήθειά τους.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο Εργαστηριακός τομέας είναι ένας από τους τομείς στους οποίους διαρθρώνεται η Ιατρική Υπηρεσία σύμφωνα με τον οργανισμό κάθε Νοσοκομείου.

Προορισμός του εργαστηριακού τμήματος είναι η διεκπεραίωση των εργαστηριακών εξετάσεων και δοκιμασιών που απαιτούνται για την διάγνωση της πάθησης, την αξιολόγηση της κατάστασης και τη θεραπεία του ασθενή όπως αυτές παραγγέλλονται σύμφωνα με τις εντολές των αρμόδιων ιατρών.

Ο γιατρός στην αγωνιώδη προσπάθειά του τόσο για την πρόληψη εμφάνισης ή για την πρώιμη διάγνωση μιας νόσου όσο και την καταπολέμηση μιας νόσου που έχει ήδη εκδηλωθεί, διαθέτει ουσιαστικό και αποφασιστικής αποτελεσματικότητας όπλο το Εργαστήριο με τις συνεχώς αυξανόμενες και διευρυνόμενες επιδόσεις.

Η σωστή χρήση των εργαστηριακών δυνατοτήτων βοηθάει την ορθολογική αντιμετώπιση των διαφόρων ιατρικών προβλημάτων, των οποίων απόλυτος και κυρίαρχος κριτής μένει ο ιατρός. Επίσης βοηθάει στην έρευνα και την εκπαίδευση του Ιατρικού, λοιπού επιστημονικού και τεχνολογικού προσωπικού του εργαστηρίου.

Το εργαστηριακό τμήμα θα πρέπει να συντονίζεται στην λειτουργία του τόσο με τα κλινικά τμήματα όσο και με τα υπόλοιπα εργαστηριακά τμήματα. Στα πλαίσια αυτού του συντονισμού καταρτίζεται πρόγραμμα λειτουργίας του εργαστηριακού τμήματος.

Σήμερα χάρη στην ουσιαστική βοήθεια των εργαστηριακών μέσων, το έργο του ιατρού διευκολύνεται σημαντικά γιατί η σύγχρονη τεχνολογία παρέχει στον ιατρό καινούριες δυνατότητες τόσο ως προς την ποιότητα και ποσότητα εργασίας όσο και ως προς την πολυπλοκότητα των εξετάσεων.

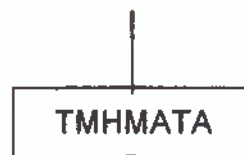


ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

1.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο Εργαστηριακός Τομέας αποτελεί τον τέταρτο τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας και περιλαμβάνει 8 ιατρικά εργαστήρια σύμφωνα με τον οργανισμό του Γ.Ν.Ν.Κ. (Φ.Ε.Κ. 634/Β'86).

Στο σχεδιάγραμμα που ακολουθεί απεικονίζεται ο Εργαστηριακός Τομέας του Γ.Ν.Ν.Κ.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Γ.Ν.Ν.Κ.

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1. Μικροβιολογικό | 5. Ακτινοδιαγνωστικό |
| 2. Βιοχημικό | 6. Παθολογοανατομικό |
| 3. Αιματολογικό | 7. Κυτταρολογικό |
| 4. Αιμοδοσίας | 8. Φαρμακείο |
| | 9. ΜΠΜΑ |

Ως κλινικό εργαστήριο (για τον έλεγχο φορτίων Β' Μεσογειακής Αναιμίας) λαμβάνεται και η Μ.Π.Μ.Α., η οποία σε αντίθεση με τα άλλα εργαστήρια προτείνει θεραπεία.

1.2. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ Γ.Ν.Ν.Κ.

Το Γ.Ν.Ν.Κ. βρίσκεται στο δυτική πλευρά της πόλης επί της οδού Αθηνών η οποία είναι κεντρική οδική αρτηρία (βλέπε σχεδιάγραμμα 1.1.).

Στην είσοδο του Νοσοκομείου υπάρχει σταθμός ταξί και αστικής συγκοινωνίας με αποτέλεσμα την άμεση πρόσβαση σ' αυτό των πελατών - ασθενών. Το γεγονός αυτό εγκυμονεί κινδύνους δεδομένου ότι η οδός Αθηνών είναι πολυσύχναστης κυκλοφορίας και δε διαθέτει φωτεινούς σηματοδότες.

Όλοι οι δήμοι και κοινότητες που υπάγονται στην περιοχή ευθύνης του Νοσοκομείου (εκτός η επαρχία Τριφυλίας) εξυπηρετούνται απ' αυτό με ανώτατο χρόνο πρόσβασης τα 90 λεπτά.



Σχεδιάγραμμα: 1.1. Γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν.Κ.

1.2.1. ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΣΤΟ Γ.Ν.Ν.Κ.

Το οικοπέδο όπου βρίσκεται και λειτουργεί σήμερα το Νοσοκομείο είναι συνολικής έκτασης 21.000 τ.μ. Το Νοσοκομείο αποτελείται από δύο διαφορετικών χρόνων κατασκευής κτιριακά συγκροτήματα, κτίριο διοικητικών υπηρεσιών και σχολής, από λυόμενες εγκαταστάσεις και το θυρωρείο.

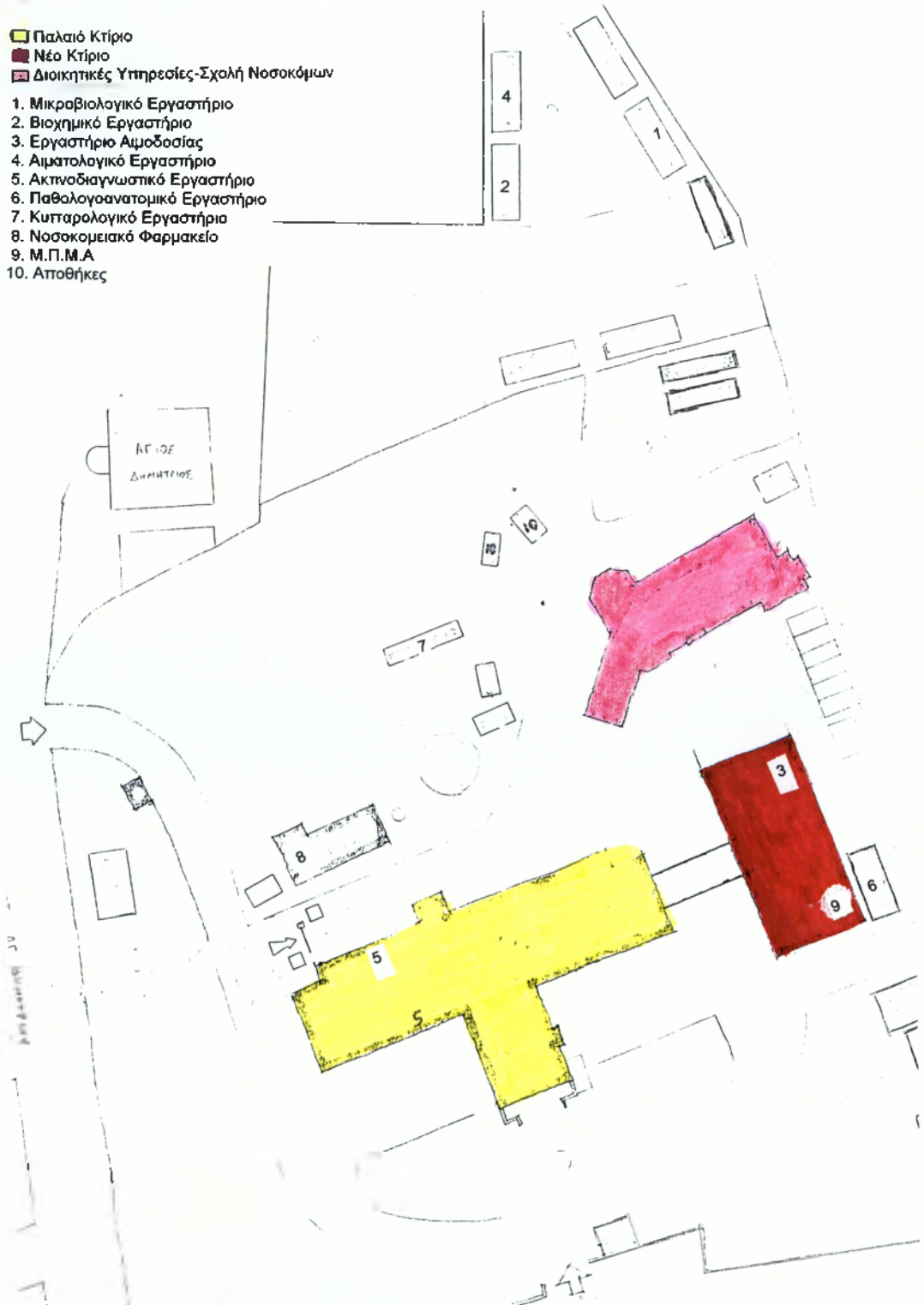
Λόγω έλλειψης χώρου και ελλιπούς σχεδίασης τα περισσότερα εργαστήρια λειτουργούν σήμερα σε λυόμενες εγκαταστάσεις. Έτσι από τα εννέα (9) εργαστήρια μόνο τρία (3) λειτουργούν μέσα στον κτιριακό χώρο του Νοσοκομείου. Το Ακτινολογικό εργαστήριο στεγάζεται στο ισόγειο του παλαιού κτιρίου και τα εργαστήρια Αιμοδοσίας και ΜΠΜΑ στο υπόγειο του νέου κτιρίου.

Τα υπόλοιπα εργαστήρια σύμφωνα με την αριθμ. 12/23-5-88 απόφαση του Δ.Σ. λειτουργούν από το έτος 1988 μέχρι και σήμερα σε λυόμενες εγκαταστάσεις, δωρεάς, του Νορβηγικού Ερυθρού Σταυρού. Πριν από το έτος 1988 λειτουργούσαν στο υπόγειο του παλαιού κτιρίου. Ο χώρος όμως κρίθηκε ανεπαρκής και ακατάλληλος για την λειτουργία των εργαστηρίων.

Το Παθολογοανατομικό εργαστήριο στεγάζεται σε λυόμενη εγκατάσταση πίσω από το νέο κτίριο και τα υπόλοιπα εργαστήρια, σε λυόμενες εγκαταστάσεις στην νότια πλευρά του οικοπέδου του Νοσοκομείου.

Η θέση των Εργαστηρίων του Γ.Ν.Ν.Κ. φαίνεται στο σχεδ. 1.2. που ακολουθεί.

- Παλιό Κτίριο
 - Νέο Κτίριο
 - Διοικητικές Υπηρεσίες-Σχολή Νοσοκόμων
1. Μικροβιολογικό Εργαστήριο
 2. Βιοχημικό Εργαστήριο
 3. Εργαστήριο Αιμοδοσίας
 4. Αιματολογικό Εργαστήριο
 5. Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο
 6. Παθολογοανατομικό Εργαστήριο
 7. Κυτταρολογικό Εργαστήριο
 8. Νοσοκομειακό Φαρμακείο
 9. Μ.Π.Μ.Α
 10. Αποθήκες



Σχεδιάγραμμα: 1.2. Θέση των Εργαστηρίων στο Γ.Ν.Ν.Κ.

ΘΑΔΟΣ ΑΘΗΝΑΣ

1.2.2. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ.

Το οικόπεδο όπου λειτουργεί σήμερα το Γ.Ν.Ν.Κ. είναι συνολικής έκτασης 21.000 τετραγωνικά μέτρα (τ.μ.). Ο συνολικός δομημένος χώρος του Νοσοκομείου είναι 7592 τ.μ.

Στον πίνακα 1.1. που ακολουθεί παρουσιάζεται αναλυτικά ο δομημένος χώρος (τ.μ.) κάθε εργαστηρίου.

| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ | ΔΟΜΗΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ (τ.μ.) | ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| Μικροβιολογικό | 56 | 7,5 |
| Βιοχημικό | 56 | 7,5 |
| Αιματολογικό | 56 | 7,5 |
| Αιμοδοσίας | 140 | 18,7 |
| Ακτινοδιαγνωστικό | 152 | 20,3 |
| Παθολογοανατομικό | 95 | 12,7 |
| Κυτταρολογικό | 40 | 5,3 |
| Φαρμακείο | 102 | 13,6 |
| ΜΠΜΑ | 52 | 6,9 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 749 | 100 |

Πίνακας: 1.1. Χωροκατανομή Εργαστηριακού Τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ.

Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία Γ.Ν.Ν.Κ.

Ο χώρος που καταλαμβάνει σήμερα ο Εργαστηριακός Τομέας είναι 749 τ.μ. Το Ακτινοδιαγνωστικό, το εργαστήριο Αιμοδοσίας και το Φαρμακείο καλύπτουν περίπου το 53% του συνολικού αυτού χώρου.

Πρέπει να σημειωθεί επίσης ότι το Βιοχημικό και το Μικροβιολογικό εργαστήριο έχουν επιπλέον στην διάθεσή τους για την εξυπηρέτηση των αναγκών τους, δύο αποθήκες. Το σύνολο των τετραγωνικών μέτρων που καταλαμβάνουν οι χώροι αυτοί είναι 30.

Ο Εργαστηριακός Τομέας αποτελεί το 10% περίπου του συνολικού δομημένου χώρου του Νοσοκομείου. Στον πίνακα 1.2. παρουσιάζεται η

αναλογία του χώρου (τ.μ.) κάθε εργαστηρίου σε σχέση με τον συνολικό χώρο (τ.μ.) του Γ.Ν.Ν.Κ.

| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ | ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛ. ΔΟΜΗΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ |
|---------------------------------|---|
| Μικροβιολογικό | 0,73 |
| Βιοχημικό | 0,73 |
| Αιματολογικό | 0,73 |
| Αιμοδοσίας | 1,85 |
| Ακτινοδιαγνωστικό | 2 |
| Παθολογοανατομικό | 1,25 |
| Κυτταρολογικό | 0,52 |
| Φαρμακείο | 1,35 |
| ΜΠΜΑ | 0,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 9,86 |

Πίνακας: 1.2. Ποσοστό δομημένου χώρου (τ.μ.) Ε.Τ. επί του συνολικού χώρου του Νοσοκομείου.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στην συνέχεια παραθέτονται τα σχέδια για τα εργαστήρια τα οποία στεγάζονται μέσα στον κτιριακό χώρο του Νοσοκομείου, με στόχο την καλύτερη κατανόηση της χωροκατανομής των συγκεκριμένων εργαστηρίων.



Σχεδιάγραμμα: 1.3. Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Ν.Κ.

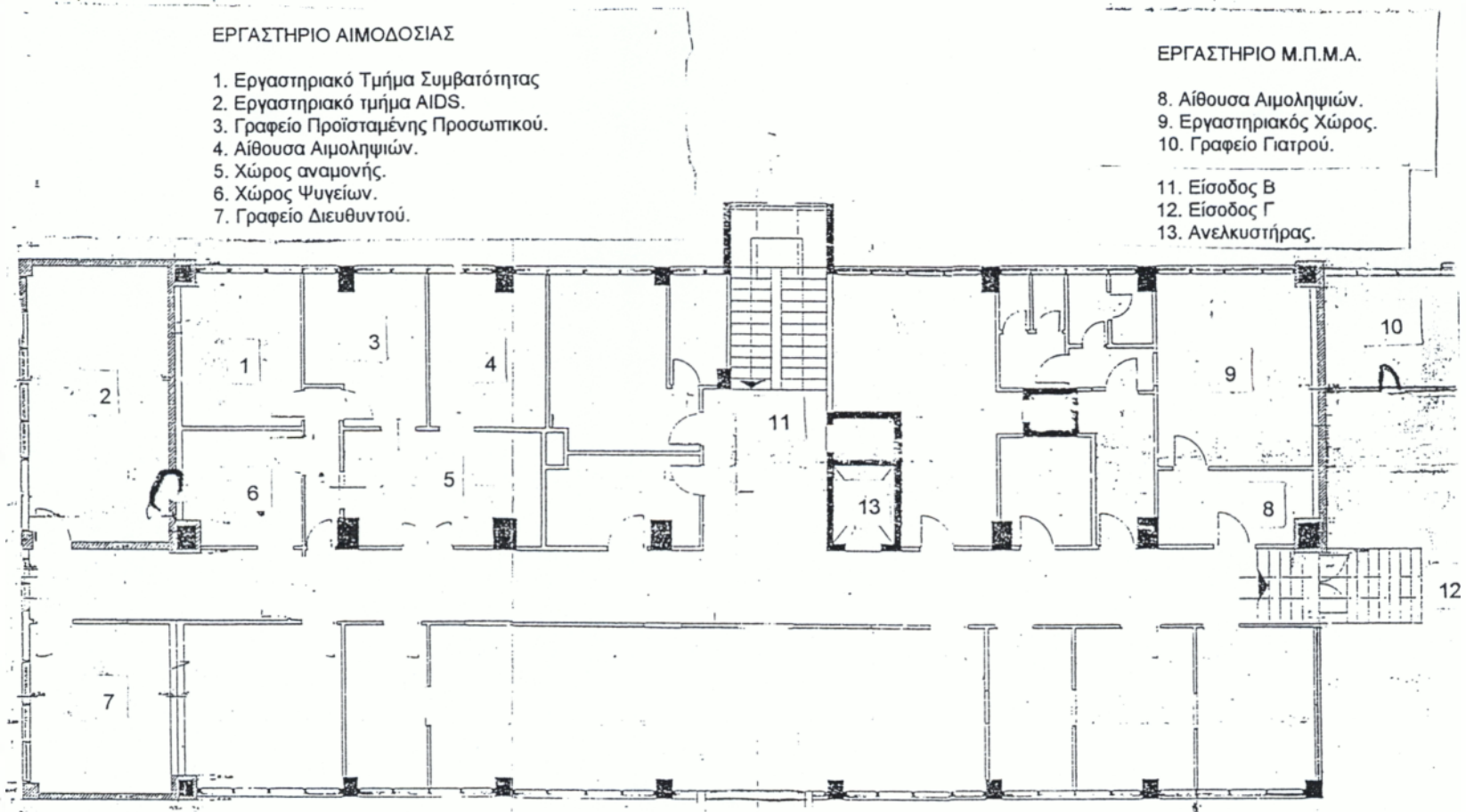
◇ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο αποτελείται από έξι γραφεία τα οποία συνορεύουν μεταξύ τους, με αποτέλεσμα την συγκέντρωση των υπηρεσιών του εργαστηρίου. Ο διαχωρισμός των χώρων έχει γίνει σύμφωνα με τις ανάγκες εγκατάστασης των μηχανημάτων. Έτσι σύμφωνα με το σχέδ. 1.3 στους θαλάμους I, II, και III βρίσκονται αντίστοιχα εγκατεστημένα το ακτινογραφικό MERATE (1995), το ακτινολογικό - ακτινοσκοπικό MEDELEC-X-RAY τύπου VILLA και το ακτινογραφικό MERATE (1964). Στον χώρο (6) υπάρχουν τα δύο εμφανιστήρια CURIX 400 και GEVEMATIC 100 και στον χώρο (8) ο υπερηχογράφος DIASONIC.

Η προσέλευση των ασθενών πραγματοποιείται από δύο εισόδους, την κύρια Α και την βοηθητική Β.

Βασικά πλεονεκτήματα αποτελούν η ύπαρξη της Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων κοντά στο Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο, για την άμεση εξυπηρέτηση των ασθενών, καθώς και η ύπαρξη ανελκυστήρα προς διευκόλυνση των εσωτερικών ασθενών. Πρέπει επίσης να σημειωθεί ότι υπάρχει ξεχωριστό γραφείο Διευθυντού από το υπόλοιπο προσωπικό του εργαστηρίου.

Η ταύτιση του χώρου αναμονής με τον διάδρομο (3) αποτελεί μεγάλο μειονέκτημα προκαλώντας προβλήματα στην ομαλή μετακίνηση τόσο των ασθενών όσο και του εργαζόμενου προσωπικού.



Σχεδιάγραμμα: 1.4. Εργαστήριο Αιμοδοσίας και Μ.Π.Μ.Α. Γ.Ν.Ν.Κ.

6

◇ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Το εργαστήριο Αιμοδοσίας στεγάζεται στο υπόγειο του νέου κτιρίου του Γ.Ν.Ν.Κ. Η προσέλευση των ασθενών πραγματοποιείται από την κύρια είσοδο στο ισόγειο του νέου κτιρίου. Ωστόσο υπάρχει και μία βοηθητική είσοδος Β στην πίσω πλευρά του κτιρίου, η οποία όμως εξυπηρετεί κυρίως τους εργαζόμενους υπαλλήλους.

Το εργαστήριο χωρίζεται σε δύο τμήματα α) Τμήμα συμβατότητας και β) εργαστηριακό τμήμα AIDS. Για κάθε τμήμα υπάρχει ξεχωριστός χώρος εργασίας. Ωστόσο τα δύο αυτά τμήματα επικοινωνούν μεταξύ τους με αποτέλεσμα την επίτευξη συνεργασίας του προσωπικού.

Βασικά πλεονεκτήματα αποτελούν η ύπαρξη χωριστού χώρου αναμονής από την αίθουσα αιμοληψιών καθώς επίσης και η ύπαρξη ανελκυστήρα κοντά στο εργαστήριο για την εξυπηρέτηση των εσωτερικών κυρίως ασθενών.

Τέλος το εργαστήριο Αιμοδοσίας συστεγάζεται στο υπόγειο, με την Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, τμήμα το οποίο εξαρτάται άμεσα από το παραπάνω εργαστήριο.

◇ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΜΠΜΑ

Η ΜΠΜΑ στεγάζεται στο υπόγειο του νέου κτιρίου. Αποτελείται από τρεις χώρους, όπως απεικονίζονται στο σχεδ. 1.4.

Βασικό πλεονέκτημα αποτελεί η ύπαρξη ιδιαίτερου χώρου, όπου πραγματοποιούνται οι λήψεις αίματος. Ο χώρος αυτός επικοινωνεί άμεσα με το εργαστήριο όπου στην συνέχεια γίνεται η επεξεργασία του δείγματος.

Η προσέλευση των ασθενών διευκολύνεται από την βοηθητική είσοδο Γ.

1.2.3. ΔΕΙΚΤΕΣ

Στη συνέχεια της εργασίας γίνεται χρήση του δείκτη επάρκειας χώρων. Με το δείκτη αυτό γίνεται γνωστή η αναλογία του οικοδομικού χώρου (τ.μ.) ανά υπάλληλο. Ο δείκτης δίνεται από τον παρακάτω τύπο.

$$\frac{\text{Δομημένος χώρος (τ.μ.)}}{\text{Απασχολούμενο προσωπικό}}$$

Από τη χρήση του παραπάνω δείκτη, λαμβάνοντας υπ' όψη και τον αριθμό του απασχολούμενου προσωπικού κάθε εργαστηρίου, προκύπτει ο ακόλουθος πίνακας 1.3.

| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ | ΔΟΜΗΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ (Τ.Μ.) | ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ | Τ.Μ./ ΥΠΑΛΛΗΛΟ |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Μικροβιολογικό | 56 | 7 | 8 |
| Βιοχημικό | 56 | 8 | 7 |
| Αιματολογικό | 56 | 5 | 11,2 |
| Αιμοδοσίας | 140 | 16 | 8,7 |
| Ακτινοδιαγνωστικό | 152 | 15 | 10,1 |
| Παθολογοανατομικό | 95 | 4 | 23,7 |
| Κυτταρολογικό | 40 | 3 | 13,3 |
| Φαρμακείο | 102 | 7 | 14,6 |
| ΜΠΜΑ | 52 | 2 | 26 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 749 | 67 | 11,2 |

Πίνακας: 1.3. Αναλογίες τ.μ./ υπάλληλο των εργαστηριακών τμημάτων.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τον πίνακα 1.3. παρατηρούμε ότι η ΜΠΜΑ διαθέτει την καλύτερη αναλογία τ.μ. ανά υπάλληλο (26 τ.μ. ανά υπάλληλο) και ακολουθεί το Παθολογοανατομικό εργαστήριο με 23,7 τ.μ. ανά υπάλληλο. Οι μικρότερες αναλογίες παρατηρούνται για το Μικροβιολογικό και το Βιοχημικό εργαστήριο.

1.2.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την παρουσίαση και ανάλυση των στοιχείων θέσης και τη κτιριακή χωροκατανομή του Εργαστηριακού Τομέα στα ακόλουθα συμπεράσματα.

- ◇ Τα εργαστήρια δεν είναι συγκεντρωμένα σε ενιαίο χώρο με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται η επικοινωνία και η συνεργασία αυτών.
- ◇ Λόγω έλλειψης χώρου και ελλιπούς σχεδίασης τα έξι από τα εννέα εργαστήρια λειτουργούν σε λυόμενες εγκαταστάσεις.
- ◇ Η έλλειψη σωστής κτιριακής υποδομής επιφέρει προβλήματα δυσλειτουργίας των εργαστηρίων καθώς και προβλήματα χώρου εγκατάστασης εξοπλισμού.
- ◇ Τα εργαστήρια που λειτουργούν σε λυόμενες εγκαταστάσεις έχουν αναπτυχθεί σε χώρο που δεν είναι εύκολη η μετακίνηση ασθενών με ειδικές ανάγκες.
- ◇ Το εργαστήριο Αιμοδοσίας, το Ακτινοδιαγνωστικό και η ΜΠΜΑ στεγάζονται μέσα στο χώρο του Νοσοκομείου όπου έχουν αναπτυχθεί και λειτουργούν οι διάφορες κλινικές. Αυτό αφ' ενός εξασφαλίζει την άμεση συνεργασία των κλινικών και των εργαστηρίων αυτών, αφ' ετέρου όμως δυσχεραίνει τις μετακινήσεις τόσο των ασθενών όσο και του εργαζόμενου προσωπικού.
- ◇ Βασικό πλεονέκτημα αποτελεί η ύπαρξη ανελκυστήρα κοντά στα εργαστήρια που στεγάζονται μέσα στο χώρο του Νοσοκομείου για την διευκόλυνση των εσωτερικών κυρίως ασθενών.

1.3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Το Νοσοκομείο Καλαμάτας αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. και ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας (Φ.Ε.Κ. 634/Β' /86).

Ανώτατο όργανο του Νοσοκομείου είναι το Δ.Σ. το οποίο διοικεί το Νοσοκομείο και διαχειρίζεται την κινητή και ακίνητη περιουσία αυτού.

Το Γ.Ν.Ν.Κ. απαρτίζεται από τρεις υπηρεσίες:

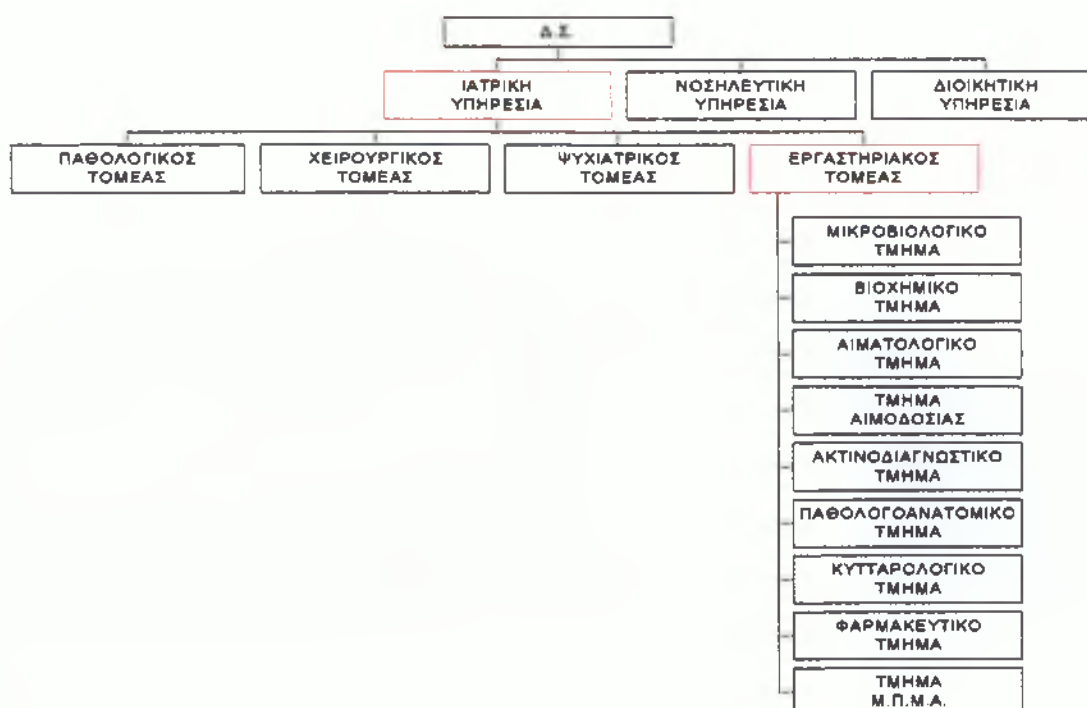
Ιατρική

Νοσηλευτική

Διοικητική.

Οι υπηρεσίες είναι ισότιμες μεταξύ τους και κάθε μία έχει δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση.

Ο Ε.Τ. αποτελεί τον τέταρτο τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας σύμφωνα με τον Οργανισμό του Γ.Ν.Ν.Κ. και αποτελείται από εννέα ιατρικά εργαστήρια όπως απεικονίζονται στο ακόλουθο σχεδ. 1.5.



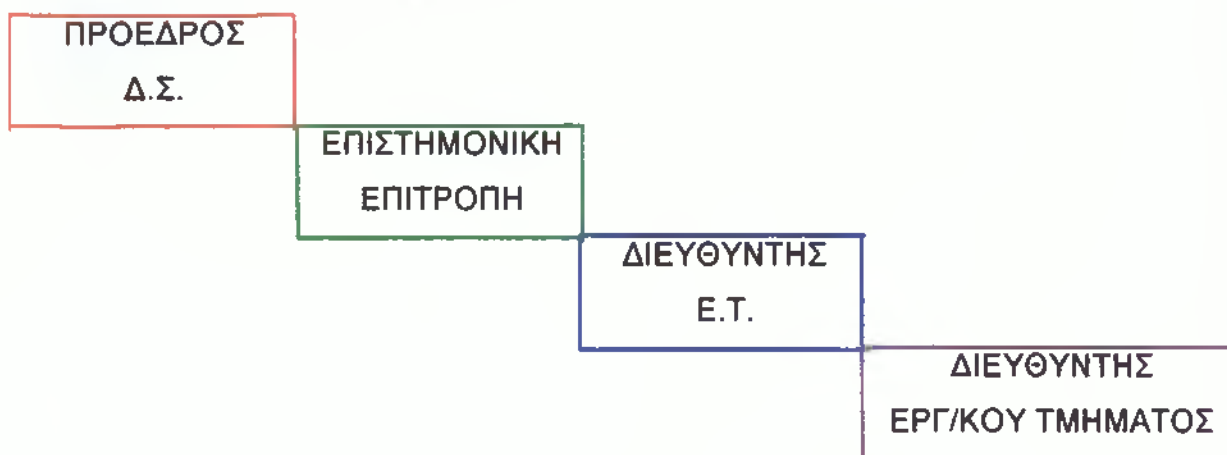
Σχεδιάγραμμα 1.5. Οργανόγραμμα διάρθρωσης Ε.Τ. του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστανται ο πρόεδρος του Δ.Σ., ο οποίος είναι υπεύθυνος για όλες τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου και κατόπιν η Επιστημονική Επιτροπή η οποία έχει σημαντικές αρμοδιότητες στους Τομείς της.

Η οργάνωση και λειτουργία του Ε.Τ. ελέγχεται από τον Διευθυντή του Ε.Τ.

Σε κάθε εργαστηριακό τμήμα προϊστανται ιατρός με βαθμό Διευθυντή. Αν δεν υπηρετεί ιατρός με το βαθμό αυτό, καθήκοντα προϊσταμένου ασκεί ο ανώτερος σε βαθμό ιατρός.

Η ιεραρχική διάρθρωση του Ε.Τ. απεικονίζεται στο ακόλουθο σχεδ. 1.6.



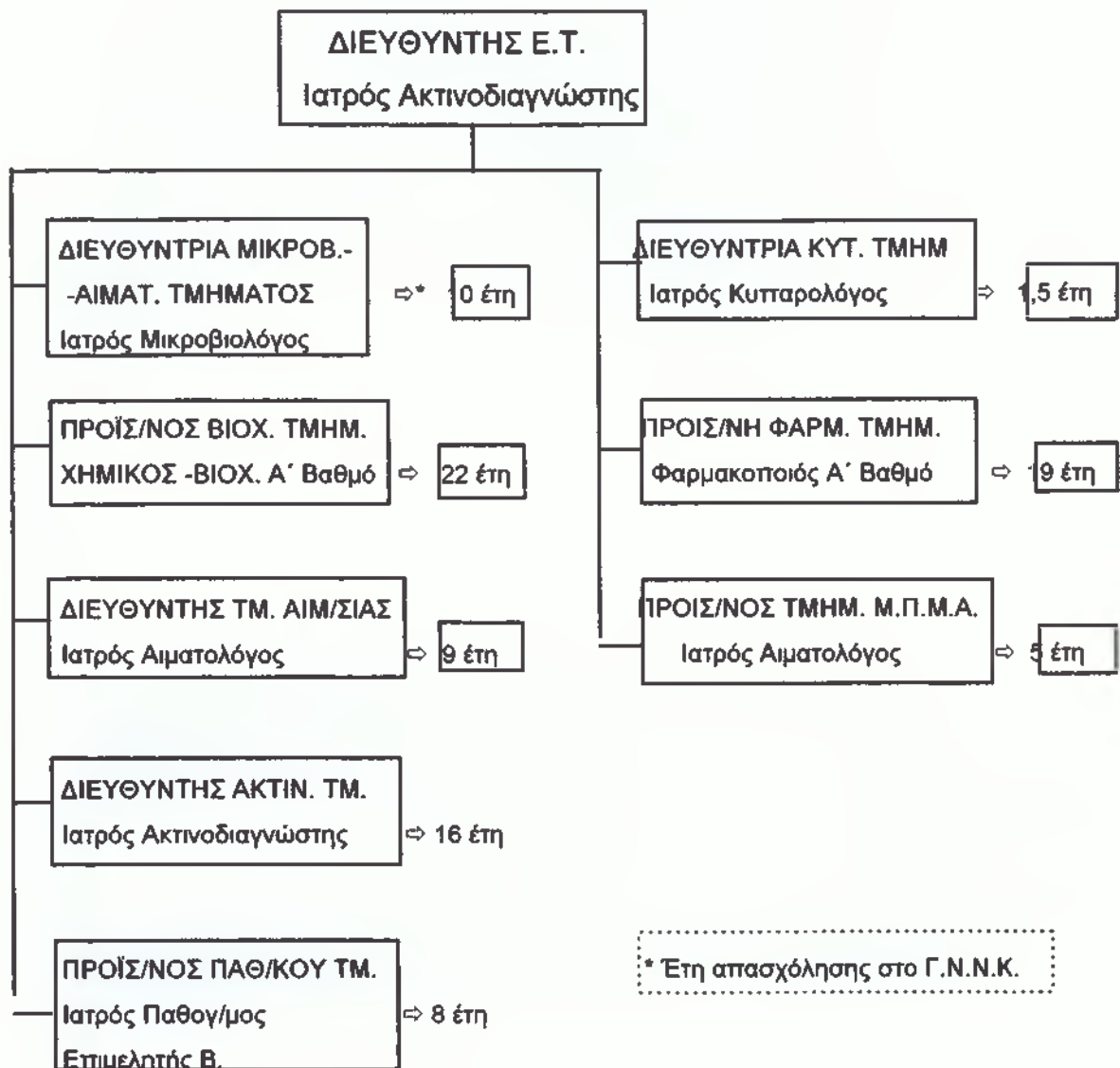
Σχεδιάγραμμα: 1.6. Ιεραρχική διάρθρωση Ε.Τ. του Γ.Ν.Ν.Κ.

1.3.1. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ.

Διευθυντής του Ε.Τ. είναι ιατρός Ακτινοδιαγνώστης, ο οποίος είναι και διευθυντής του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος.

Πρέπει να σημειωθεί ότι το Μικροβιολογικό και το Αιματολογικό εργαστήριο διευθύνονται από μία διευθύντρια η οποία είναι ιατρός Μικροβιολόγος.

Στο σχεδ. 1.7. παρουσιάζεται η ιεραρχική διάρθρωση κάθε εργαστηριακού τμήματος.



Σχεδιάγραμμα: 1.7. Ιεραρχική διάρθρωση Εργαστηριακών Τμημάτων του Γ.Ν.Ν.Κ.

1.4 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Βασικός στόχος κάθε Μονάδας Υγείας είναι να προσφέρει φροντίδα υγείας και υπηρεσίες στους ασθενείς της. Οι ασθενείς διακρίνονται σε εσωτερικούς και σε εξωτερικούς. Εσωτερικοί είναι οι ασθενείς που νοσηλεύονται στις κλινικές του νοσοκομείου ενώ εξωτερικοί είναι αυτοί που επισκέπτονται το νοσοκομείο, αποδέχονται τις υπηρεσίες της Μονάδας Υγείας και στην συνέχεια αποχωρούν.

Τα εργαστήρια του Νοσοκομείου προσφέρουν υπηρεσίες σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Βασική προϋπόθεση για την εκτέλεση εργαστηριακής εξέτασης είναι το παραπεμπτικό - εντολή υπεύθυνου ιατρού όπου αναγράφεται το είδος της εξέτασης που απαιτείται.

Η διαδικασία που ακολουθεί ο εξωτερικός ασθενής για την πραγματοποίηση εργαστηριακής εξέτασης, αρχίζει από την επαφή του με τον υπεύθυνο στο χώρο πληροφορικών , ο οποίος τον κατευθύνει στην Γραμματεία εξωτερικών ιατρείων. Οι υπάλληλοι της Γραμματείας εξυπηρετούν τον προσερχόμενο ασθενή, ρυθμίζοντας τη σειρά προτεραιότητάς του και εφοδιάζοντάς τον, είτε με το έντυπο "Βιοχημικές εξετάσεις", είτε με το έντυπο "Γραφείο κίνησης ασθενών", είτε και με τα δύο έντυπα, ανάλογα με το είδος της εξέτασης που επιθυμεί να κάνει. Το έντυπο Βιοχημικές εξετάσεις χρησιμοποιείται μόνο για το Βιοχημικό εργαστήριο και τις αντίστοιχες εξετάσεις. Το έντυπο Γραφείο κίνησης ασθενών, χρησιμοποιείται για όλα τα υπόλοιπα εργαστήρια και για κάθε διαφορετική εξέταση του ίδιου ασθενή παραχωρείται ξεχωριστό έντυπο.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

| | | | |
|---------|-------|--------|-------------|
| ΟΝΟΜΑΤ | | | ΚΩΔ. ΔΡ |
| ΚΛΙΝΙΚΗ | ΔΙΠΛ. | ΚΡΕ.Β. | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΑ |

ΚΑΘΗΜΕΡΙΕΣ ΠΑΡΑΦΟΡΕΣ 0 ΔΕΛΤΑ ΤΕ ΚΑΙΝΟΥΝΤΕ ΥΠΟΡΡΟΙΣ

| ΤΙΜΕΣ | Ε | Φ. Ε. | Φ. Τ. |
|--|---------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Γάλακτο | 75 - 115 mg% | <input type="checkbox"/> Λεύκιμο αίμα | 0,2 - 0,3 gr% |
| <input type="checkbox"/> Ουρία | 15 - 54 mg% | <input type="checkbox"/> Αιθέρια | 3,4 - 5,3 gr% |
| <input type="checkbox"/> Ουρικό οξύ | 3,3 - 8,8 mg% | <input type="checkbox"/> Χοληστερόλη ολική | 0,4 - 1,0 gr% |
| <input type="checkbox"/> Χοληστερόλη ολική | 150 - 250 mg% | <input type="checkbox"/> αμέση | 0,2 - 0,4 mg% |
| <input type="checkbox"/> Τριγλυκερίδια | 45 - 170 mg% | <input type="checkbox"/> Κάλιο | 3,5 - 5,5 meq/l |
| <input type="checkbox"/> CRP | 30 - 300 U/L | <input type="checkbox"/> Νάτριο | 135 - 150 meq/l |
| <input type="checkbox"/> LDLc | 120 - 230 U/L | <input type="checkbox"/> Λόβασιο | 0,5 - 10,6 mg% |
| <input type="checkbox"/> Γρανοκυττάρια GGT | 5 - 40 U/L | <input type="checkbox"/> Φωσφόρος | 2,5 - 4,5 mg% |
| <input type="checkbox"/> GPT | 5 - 40 U/L | <input type="checkbox"/> Σίδηρος | 90 - 106 U |
| <input type="checkbox"/> Αιχμαλωτή εμφοσίωση | 30 - 175 U/L | <input type="checkbox"/> Σίδηρος | 40 - 145 U |
| <input type="checkbox"/> Οίσμος | 0 - 11 U/L | <input type="checkbox"/> Κρεατινίνη | 0,7 - 1,4 mg% |
| <input type="checkbox"/> Υ. ΓΓ | 5 - 37 U/L | <input type="checkbox"/> Διασάση | 0 - 95 U/L |
| <input type="checkbox"/> HDL - CHOL | 35 - 55 mg% | <input type="checkbox"/> Καλντεστεράση | 3300 - 6650 U/L |
| <input type="checkbox"/> LDL - CHOL | 150 - 190 mg% | <input type="checkbox"/> Μαννιτόση | 1,2 - 2,1 meq/l |
| <input type="checkbox"/> ASTO | 200 u Τασά | | |

ΠΑΡΑΦΟΡΕΣ Ο ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Δελτ. _____

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΔΙΔΕΥΣΩΝ

Πίνακ. 111 Εγγραφή

Ονοματεπώνυμο
Αριθμ.ΑιτήμαΤακτ.
Ζητούμενη εξέταση

Ημερομηνία 199
Γραφείο Κίνησης Ασθενών

Στην συνέχεια αν κριθεί από τον ιατρό ότι ο ασθενής πρέπει να παραμείνει εντός κλινικής παραχωρείται σε αυτόν από την Γραμματεία εξωτερικών ιατρείων το "εισιτήριο", ενώ όταν δεν υπάρχει λόγος να νοσηλευτεί αναχωρεί.

| | |
|---|-------------------|
| ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ | ΕΡΩΣΗ |
| ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ | 1 Εισιτηρίου |
| | 2 Βιβλ. Ιατρικών |
| | 3 Μητρώου Ασθενών |
| | 4 Γενικού Μητρώου |

ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ

| | |
|---|-----------------------------|
| Εισιτήριο στη | ΚΛΙΝΙΚΗ |
| 1. Επισκεψή - Όψεως | |
| 2. Όψεως | α) ποτού |
| | β) νεύρων |
| 3. Εξοφλήσεως | |
| 4. Τόπος γεννήσεως | |
| 5. Τόπος μόνιμου κατοικίας | Τράπεζης |
| 6. Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας | |
| 7. Επάγγελμα | Ασφαλιστής Γραφείο |
| 8. Αριθμός ταυτότητας | Υποθηκοθήκη Εξόφλησης |
| 9. Επισκεψή - όψεως συνόδου | |
| 10. Διεύθυνση κατοικίας συνόδου | |
| 11. Αριθμός προσκεκλητικού | |
| 12. Ημερομηνία προσκελευσμού | Πάρος |
| 13. Πόση-βότανα | |
| 14. Υποδείξεις για την κατάσταση νοσήλιου | |
| Καλαμάτα | 199... |

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ | Θυρωτής Ο ΔΕΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ |
| (Υπογραφή και σφραγίδα) | (Είδηση και σφραγίδα) |

Το εισιτήριο δίνεται στην κλινική ενώ τα άλλα δύο αντίγραφα του κρατούνται στο γραφείο κίνησης ασθενών κι αυτό με τη σειρά του στέλνει το ένα αντίγραφο στο ασφαλιστικό ταμείο του εξωτερικού ασθενή.

Στον εξωτερικό ασθενή που υπάγεται στα ταμεία Ο.Γ.Α. και Απορίας, παραχωρείται απόδειξη από το μπλοκ των αποδείξεων της γραμματείας εξωτερικών ιατρείων. Η απόδειξη αυτή εισάγεται στο βιβλιάριο του ασθενή. Για τον ασφαλισμένο ασθενή του Δημοσίου η απόδειξη αυτή κόβεται από το βιβλιάριο και κρατείται στην γραμματεία εξωτερικών ιατρείων.

Ο εξωτερικός ασθενής ο οποίος υπάγεται στα ταμεία Ι.Κ.Α., Τ.Ε.Β.Ε., Ο.Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΗΣ κ.λ. πληρώνει α) για επίσκεψη σε κάθε ιατρείο 1.000 δραχμές και β) για τις εργαστηριακές εξετάσεις το ανάλογο ποσό για κάθε εξέταση που καθορίζεται από το Φ.Ε.Κ. 62/Α/91. Τα χρήματα που εισπράττονται από τις παραπάνω εξετάσεις γράφονται στο έντυπο "Απόδειξη εισπράξεως εξωτερικών ιατρείων". Το έντυπο αυτό στέλνεται στο γραφείο κίνησης ασθενών.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Απο Αριθμ. Απόδειξης :

εως Αριθμ. Απόδειξης :

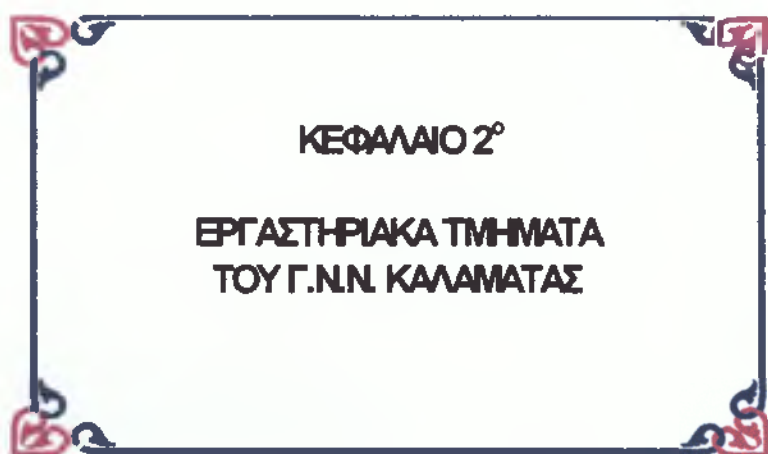
Σύνολο δαχ.

Καλαμάτα/...../199...
Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

Τα αποτελέσματα των εξετάσεων οι εξωτερικοί ασθενείς τα παραλαμβάνουν από το θυρωρείο με εξαίρεση τις διαγνώσεις των εργαστηρίων Αιμοδοσίας και ΜΠΜΑ, τις οποίες παραλαμβάνουν από τα ίδια τα εργαστήρια.

Οι εντολές για εργαστηριακές εξετάσεις για τον εσωτερικό ασθενή δίνονται από τον ιατρό της κλινικής στην οποία νοσηλεύεται. Στο έντυπο αυτό αναγράφεται ο θάλαμος και ο αριθμός της κλίνης.

Η λήψη του δείγματος γίνεται από ομάδα παρασκευαστριών των εργαστηρίων που πραγματοποιούν επίσκεψη στις κλινικές τις πρωινές ώρες και στη συνέχεια το δείγμα στέλνεται για εξέταση στα αντίστοιχα εργαστήρια. Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης η λήψη γίνεται από τις νοσηλεύτριες της κλινικής.



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ
ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

2.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται τα εννέα ιατρικά εργαστηριακά τμήματα που συγκροτούν τον Ε.Τ. του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στόχος του κεφαλαίου είναι η καταγραφή, επεξεργασία, ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων που θα βοηθήσουν στην κατανόηση του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των τμημάτων αυτών.

Τα στοιχεία που παρουσιάζονται αφορούν:

- α. Το αντικείμενο εργασίας κάθε εργαστηριακού τμήματος.
- β. Τις εξετάσεις που πραγματοποιούνται.
- γ. Την ποσοτική και ποιοτική ανάλυση του απασχολούμενου προσωπικού.
- δ. Την κίνηση των εξεταζόμενων ασθενών.
- ε. Οικονομικά στοιχεία που αφορούν κόστη λειτουργίας των εργαστηρίων.

Στο σημείο αυτό κρίνεται αναγκαίο να δοθούν κάποιες διευκρινιστικές πληροφορίες για την καλύτερη κατανόηση των παραγράφων που θα ακολουθήσουν:

ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- ◇ Οι οργανικές θέσεις παραμένουν σταθερές για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1990-1996) σύμφωνα με την τελευταία τροποποίηση του οργανισμού του Γ.Ν.Ν.Κ. (Φ.Ε.Κ. 634/Β'/'86).
- ◇ Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων είναι δυνατό να υπολογισθεί μόνο για το Ιατρικό προσωπικό καθώς και για τις ειδικότητες χειριστών - Εμφανιστών και Ραδιολογίας - Ακτινολογίας για το οποίο προβλέπονται οργανικές θέσεις χωριστά για κάθε εργαστήριο.
- ◇ Για τις υπόλοιπες ειδικότητες οι οργανικές θέσεις προβλέπονται ενιαία για το σύνολο του Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

- ◇ Η παρουσίαση και η ανάλυση στοιχείων που αφορούν το επίπεδο εκπαίδευσης, το φύλο, την ηλικία, τα χρόνια προϋπηρεσίας και το βαθμό του απασχολούμενου προσωπικού γίνεται μόνο για το έτος 1996.
- ◇ Τα χρόνια προϋπηρεσίας του προσωπικού έχουν υπολογισθεί από το έτος διορισμού τους στο Γ.Ν.Ν.Κ.

ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ

- ◇ Τα στοιχεία που παρουσιάζονται για την κίνηση των ασθενών αναφέρονται στον αριθμό των εξεταζόμενων και όχι στον αριθμό των εξετάσεων που πραγματοποίησαν, διότι έτσι συλλέγονται και κρατούνται τα στοιχεία σε καταστάσεις από το Γραφείο Κίνησης του Γ.Ν.Ν.Κ.

ΔΕΙΚΤΕΣ**◇ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ**

Ως περιοχή ευθύνης του Γ.Ν.Ν.Κ. ορίζεται ο Νομός Μεσσηνίας εκτός από την επαρχία Τριφυλίας η οποία εξυπηρετείται στον τομέα της υγείας από το Νοσοκομείο του Δήμου Κυπαρισσίας. Συγκεκριμένα ορίζονται οι επαρχίες.

| ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΕΠΑΡΧΙΕΣ | ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ |
|----------------------------|---------------|
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ | 68510 |
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΜΕΣΣΗΝΗΣ | 31375 |
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΥΛΙΑΣ | 28454 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 128339 |

Πηγή: Στατιστική Υπηρεσία Νομαρχίας Μεσσηνίας - Απογραφή 1991.

Πρέπει να σημειωθεί ότι ο πληθυσμός αυτός θεωρείται περιοχή ευθύνης για όλα τα εργαστήρια του Νοσοκομείου πλην του Παθολογοανατομικού. Επιπλέον πρέπει να αναφερθεί ότι ο πληθυσμός ο

οποίος έχει απογραφεί το έτος 1991 λαμβάνεται σταθερός και για το έτος 1990.

- ◇ Οι δείκτες αναλύονται για τα έτη 1990, 1992, 1994, και 1996 και τα στοιχεία που λαμβάνονται υπ' όψιν είναι:
- α. Ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών (Εσωτερικοί - εξωτερικοί).
 - β. Ο πληθυσμός που ορίζεται ως περιοχή ευθύνης των εργαστηρίων.
 - γ. Το απασχολούμενο προσωπικό των εργαστηρίων.

Συγκεκριμένα οι δείκτες που χρησιμοποιούνται είναι:

ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ 1

Αριθμός εξεταζόμενων ασθενών (έτους A)

Εξυπηρετούμενος πληθυσμός (έτους A)

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ 1.α.

Αριθμός εσωτερικών ασθενών (έτους A)

Απασχολούμενο προσωπικό (έτους A)

ΔΕΙΚΤΗΣ 1.β.

Αριθμός εξωτερικών ασθενών (έτους A)

Απασχολούμενο προσωπικό (έτους A)

ΔΙΚΤΗΣ 1.γ.

| |
|---------------------------------------|
| Σύνολο εξεταζόμενων ασθενών (έτους Α) |
| Απασχολούμενο προσωπικό (έτους Α) |

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

◇ Οι δαπάνες κάθε εργαστηρίου διακρίνονται στις παρακάτω κατηγορίες:

α. Κόστος αγοράς μηχανημάτων.

β. Έξοδα συνβάσεως συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών.

γ. Έξοδα υγειονομικού υλικού.

◇ Για την εξαγωγή συμπερασμάτων χρησιμοποιήθηκαν οι απολογισμοί των ετών 1993-1996, οι οποίοι αφορούν το σύνολο των δαπανών του Νοσοκομείου για τις παραπάνω κατηγορίες εξόδων. Το κόστος για κάθε εργαστηριακό τμήμα υπολογίσθηκε σύμφωνα με στοιχεία που συλλέχθηκαν από τιμολόγια.

Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι η άντληση πληροφοριών για οικονομικά στοιχεία των προηγούμενων ετών δεν ήταν εφικτή.

2.2. ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Σκοπός του Μικροβιολογικού εργαστηρίου είναι ο έλεγχος όλων των βιολογικών υγρών και εκκρινμάτων του ανθρώπινου οργανισμού η αναζήτηση και αναγνώριση δια τεχνικών μεθόδων των παθογόνων παραγόντων και αιτιών που προκαλούν τις διάφορες ασθένειες.

Η λειτουργία του εργαστηρίου βασίζεται συγκεκριμένα στις καλλιέργειες των μικροβίων, στην αναγνώριση του είδους αυτών και στις λοιμώξεις που προκαλούν καθώς και στον έλεγχο της ανοσίας του ανθρώπινου οργανισμού έναντι των λοιμογόνων παραγόντων, με τις διάφορες ανοσολογικές εξετάσεις που εκτελούνται στο εργαστήριο (π.χ. τοξόπλασμα, ερυθρά κ.α.).

Βασικός τομέας λειτουργίας του Μικροβιολογικού εργαστηρίου επίσης αποτελεί και ο έλεγχος των καρκινικών δεικτών, οι οποίοι σχετίζονται με την πορεία ή την διάγνωση του καρκίνου.

2.2.1. ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι Μικροβιολογικές εξετάσεις είναι ειδικές εξετάσεις με τις οποίες ερευνάται η ύπαρξη του μικροβιολογικού παράγοντα σε διάφορα είδη βιολογικού υγρού εκκρίματος του ανθρώπινου οργανισμού.

Γενική εξέταση ούρων είναι η εξέταση κατά την οποία διερευνάται:

- α. Μικροσκοπικά η ύπαρξη στα ούρα ερυθροκυττάρων, λευκοκυττάρων, μικροοργανισμών ή διαφόρων ουσιών.
- β. Μακροσκοπικά η όψη, η οσμή και η χροιά των ούρων.
- γ. Βιοχημικώς το pH και το ειδικό βάρος τους καθώς και ποιοτική ανίχνευση και ο ποσοτικός προσδιορισμός διαφόρων ουσιών (λεύκωμα, γλυκόζη κ.α.)

Οι μικροβιολογικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στο Μικροβιολογικό εργαστήριο καθώς και ο χρόνος που απαιτείται για την πραγματοποίησή τους παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα.

| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ |
|--|---|
| Γενική ούρων | 30 Λεπτά |
| Καλλιέργειες (ούρων, κοπράνων, υγρών πτυέλων, κολπικών). | 2-4 Ημέρες (ανάλογα με το είδος της καλλιέργειας) |
| Ορολογικές αντιδράσεις (Ratest, CRP, Widal). | 30 Λεπτά |
| Ανοσολογικές εξετάσεις (Ερυθρά, τοξόπλασμα, αντισώματα). | 1-2 Ώρες |

Πίνακας: 2.2.1. Μικροβιολογικές εξετάσεις.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Σε καθημερινή βάση γίνονται οι εξετάσεις, Γενική ούρων, Καλλιέργειες και οι Ορολογικές αντιδράσεις. Οι Ανοσολογικές εξετάσεις πραγματοποιούνται κάθε δέκα ημέρες. Ο μέγιστος αριθμός εξετάσεων που πραγματοποιείται στο εργαστήριο, κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι 100-130 εξετάσεις.

2.2.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.2.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το Μικροβιολογικό εργαστήριο στελεχώνεται από το παρακάτω προσωπικό.

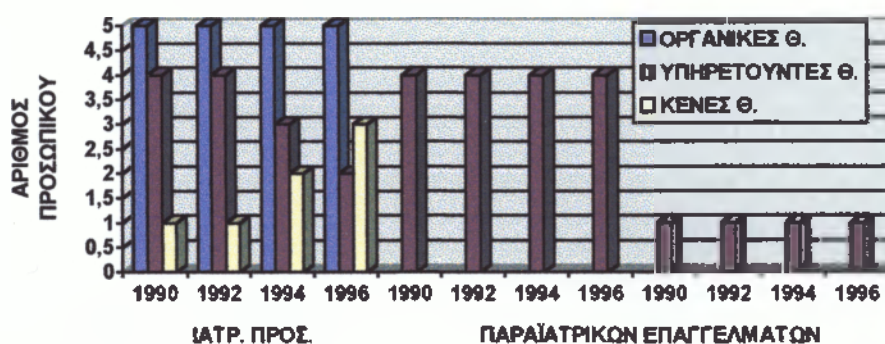
- α) Ιατρικό προσωπικό (Ιατροί Μικροβιολόγοι)
- β) Παραϊατρικών επαγγελματιών (παρασκευάστριες, Ιατρικών εργαστηρίων - τεχνολόγων).

Στον πίνακα 2.2.2. παρουσιάζεται το σύνολο των προβλεπόμενων - υπηρετούντων θέσεων καθώς και το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του ιατρικού προσωπικού για τα έτη 1990, 1992, 1994, και 1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|--------------|------------|-------------|----------------|--------------|------------|-------------|----------------|--------------|------------|-------------|----------------|-------------|------------|-------------|----------------|-------------|
| | ΟΡΓ ΘΕΣ | ΥΠΗΡ ΘΕΣ | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΗΣ | ΠΟΣ ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ ΘΕΣ | ΥΠΗΡ ΘΕΣ | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΗΣ | ΠΟΣ ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ ΘΕΣ | ΥΠΗΡ ΘΕΣ | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΗΣ | ΠΟΣ ΠΛΗΡ | ΟΡΓ ΘΕΣ | ΥΠΗΡ ΘΕΣ | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΗΣ | ΠΟΣ ΠΛΗΡ |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατροί | 5 | 4 | 1 | 80 | 5 | 4 | 1 | 80 | 5 | 3 | 2 | 60 | 5 | 2 | 3 | 40 |
| ΠΑΡ/ΚΩΝ ΕΠ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασκήτριες | | 4 | | | | 4 | | | | 4 | | | | 4 | | |
| Ιατρ. Έρν. | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |

Πίνακας: 2.2.2. Οργανικές - υπηρετούντες - κενές θέσεις προσωπικού του Μικροβιολογικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα 2.2.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.2.2. σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.2.2. παρατηρούμε:

- ◇ Σταδιακή μείωση του ιατρικού προσωπικού από το έτος 1994. Ικανοποιητικό ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων παρατηρείται τα έτη 1990 και 1992. (Ποσοστό πληρότητας 80%).
- ◇ Καμία μεταβολή των υπηρετούντων θέσεων για το υπόλοιπο προσωπικό.

2.2.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|-----------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|--------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60- | |
| Π.Ε. | | | | | 1 | 1 | | | 2 |
| Τ.Ε. | | | 1 | | | | | | 1 |
| Δ.Ε. | | 1 | | 3 | | | | | 4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | | | 7 |

Πίνακας: 2.2.3. Το προσωπικό του Μικρ. Εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

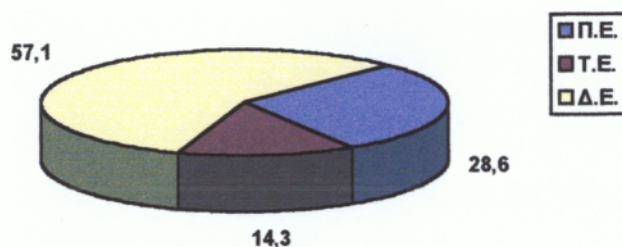
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΠΟΣΟΣΤΟ (%) |
|-----------|----------|-------------|
| Π.Ε. | 2 | 28,6 |
| Τ.Ε. | 1 | 14,3 |
| Δ.Ε. | 4 | 57,1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 7 | 100 |

Πίνακας: 2.2.4. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.2.2.Αποτελέσματα πίνακα 2.2.4.σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.2.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Στους παραπάνω πίνακες παρουσιάζεται το προσωπικό του Μικροβιολογικού εργαστηρίου κατά κατηγορία, φύλο και ηλικία. Από την ανάλυση των στοιχείων παρατηρούμε ότι το προσωπικό του εργαστηρίου αποτελείται μόνο από γυναίκες. Όσο αφορά την εκπαίδευση αυτών το μεγαλύτερο ποσοστό ανήκει στην κατηγορία Δ.Ε. (57,1%), το 28,6% στην Π.Ε. και ένα μικρό ποσοστό (14,3%) στην Τ.Ε. Τέλος ο μεγαλύτερος αριθμός του προσωπικού ανήκει στο πλαίσιο των ηλικιών από 40-44 ετών.

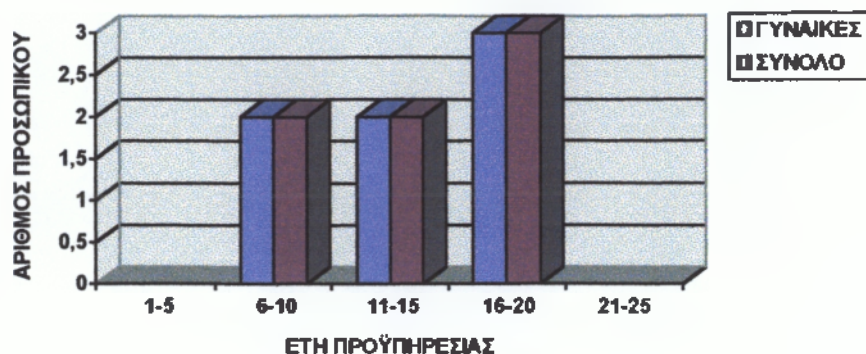
Β. Προϋπηρεσία προσωπικού.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | | 1 | 1 | | | 2 |
| Τ.Ε. | | | | 1 | | 1 |
| Δ.Ε. | | 1 | 1 | 2 | | 4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 (28,6%) | 2 (28,6%) | 3(42,8%) | | 7 |

Πίνακας: 2.2.5. Το προσωπικό του Μικρ. Εργαστηρίου κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.2.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.2.5. σε μορφή ραβδογράμματος.

Στον παραπάνω πίνακα παρουσιάζονται τα έτη προϋπηρεσίας του προσωπικού του Μικροβιολογικού εργαστηρίου.

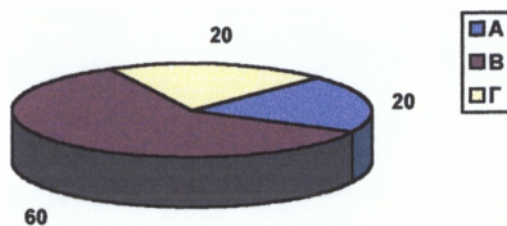
Παρατηρείται ότι η πλειοψηφία του προσωπικού έχει προϋπηρεσία από 16-20 ενώ δεν υπάρχει κανένας υπάλληλος με έτη υπηρεσίας από 21 και άνω.

Γ. Βαθμός προσωπικού.

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Τ.Ε. | Δ.Ε. | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------|----------|----------|
| ΒΑΘΜΟΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | |
| Α | | 1 | 1 (20%) |
| Β | 1 | 2 | 3 (60%) |
| Γ | | 1 | 1 (20%) |
| Δ | - | - | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 4 | 5 |

Πίνακας: 2.2.6. Το προσωπικό του Μικρ. Εργαστηρίου κατά βαθμό, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα:2.2.2. Το προσωπικό του Μικρ. Εργ. κατά βαθμό σε ποσοστά.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού κατέχει τον Β βαθμό. Παρατηρούμε επίσης ότι δεν έχουν γίνει προσλήψεις προσωπικού στο Μικρ. Εργαστ. τα δύο τελευταία χρόνια εφ' όσον δεν υπάρχει κανένας υπάλληλος που να ανήκει στον Δ βαθμό.

2.2.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

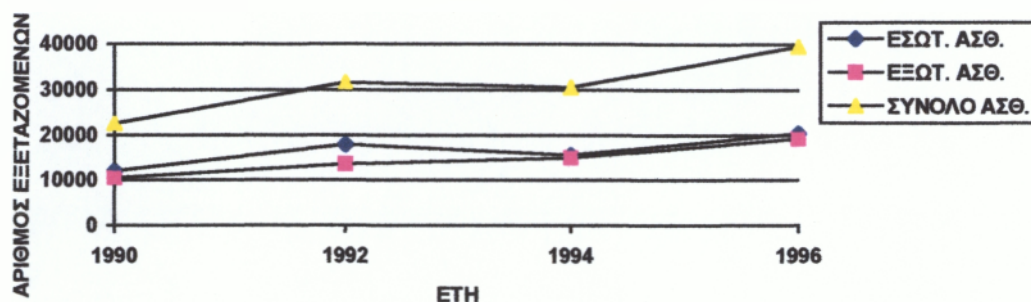
Η καταγραφή, επεξεργασία, ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων για την κίνηση των ασθενών του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου αποτελεί τον κύριο στόχο του τμήματος αυτού της εργασίας.

Στον πίνακα 2.2.7. που ακολουθεί απεικονίζεται ο αριθμός των εσωτερικών και των εξωτερικών εξεταζόμενων καθώς και το σύνολο αυτών για τα έτη 1990, 1992, 1994, και 1996.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------|-------------------|------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤ. ΕΤΟΥΣ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ/ | ΠΟΣΟΣΤΙΑ ΜΕΤ. ΕΤΟ | ΣΥΝΟΛ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΙΑ ΜΕΤ. ΕΤΟΥ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣ. ΜΕΤ. |
| 1990 | 12038 | - | | 10467 | - | | 22505 | - | |
| 1992 | 17954 | 49,16 | | 13573 | 29,76 | | 31527 | 40,08 | |
| 1994 | 15618 | 13,01 | | 14920 | 9,92 | | 30538 | 3,13 | |
| 1996 | 20408 | 30,66 | | 19202 | 28,69 | | 39610 | 29,7 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 66018 | | 69,52 | 62162 | | 83,45 | 124180 | | 76 |

Πίνακας: 2.2.7. Κίνηση ασθενών του Μικρ. Εργαστ. για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.2.3. Κίνηση ασθενών του Μικρ. Εργ. για τα έτη 1990 - 1996.

Από τον πίνακα 2.2.7. διαπιστώνουμε:

- ◇ Κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών παρουσιάζεται μεγαλύτερος από τον αριθμό των εξωτερικών.
- ◇ Συνολική αύξηση κατά 69,52 ποσοστιαίες μονάδες για τους εσωτερικούς ασθενείς και κατά 83,45 για τους εξωτερικούς (1990-1996).
- ◇ Η ποσοστιαία μεταβολή που σημειώνεται για το σύνολο των ασθενών, από το έτος 1990 έως και το έτος 1996, είναι της τάξεως των 76 ποσοστιαίων μονάδων.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | |
|---------------|-----------------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣΟΣΤΟ | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣΟΣΤΟ | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ |
| Ιανουάριος | 1521 | 7,4 | 1387 | 7,2 | 2908 | 7,3 |
| Φεβρουάριος | 1384 | 6,8 | 1452 | 7,6 | 2836 | 7,1 |
| Μάρτιος | 2067 | 10,3 | 2195 | 11,2 | 4262 | 10,7 |
| Απρίλιος | 1700 | 8,3 | 1500 | 7,8 | 3200 | 8,1 |
| Μάιος | 1820 | 8,9 | 1030 | 5,4 | 2850 | 7,2 |
| Ιούνιος | 1560 | 7,6 | 1520 | 7,9 | 3080 | 7,8 |
| Ιούλιος | 1704 | 8,3 | 1511 | 7,9 | 3215 | 8,1 |
| Αύγουστος | 1450 | 7,1 | 1652 | 8,6 | 3102 | 7,8 |
| Σεπτέμβριος | 1852 | 9,1 | 1995 | 10,4 | 3847 | 9,9 |
| Οκτώβριος | 1850 | 9,1 | 1800 | 9,4 | 3650 | 9,2 |
| Νοέμβριος | 1800 | 8,8 | 1580 | 8,3 | 3380 | 8,5 |
| Δεκέμβριος | 1700 | 8,3 | 1580 | 8,3 | 3280 | 8,3 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 20408 | 100 | 19202 | 100 | 39610 | 100 |

Πίνακας : 2.2.8. Κίνηση ασθενών του Μικρ. Εργαστ. για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Στον πίνακα 2.2.8. παρουσιάζεται η κίνηση των ασθενών ανά μήνα για το έτος 1996.

Μεγαλύτερη κίνηση τόσο για τους εσωτερικούς όσο και για τους εξωτερικούς ασθενείς παρατηρείται τον μήνα Μάρτιο και τους φθινοπωρινούς μήνες Σεπτέμβριο και Οκτώβριο.

2.2.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

Στη συνέχεια επιχειρείται με τη χρήση δεικτών να εκτιμηθεί ο βαθμός κατανάλωσης των υπηρεσιών του Μικροβιολογικού εργαστηρίου καθώς και το επίπεδο παραγωγικότητας του εργαστηρίου.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών του Μικροβιολογικού εργαστηρίου κατά τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996 είναι αντίστοιχα για κάθε έτος 22505, 31527, 30538 και 39610. Ο πληθυσμός ευθύνης του εργαστηρίου για τα έτη αυτά είναι 128339 άτομα. Επομένως ο αριθμός των εξεταζόμενων ως προς το σύνολο του πληθυσμού ευθύνης του εργαστηρίου δίνεται από τον ακόλουθο δείκτη .

$$\frac{\text{ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΖ. ΑΣΘΕΝ. (έτους A)}}{\text{ΕΞΥΠΗΡ. ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ (έτους A)}}$$

Από την χρήση του δείκτη προκύπτει ο ακόλουθος πίνακας 2.2.9.

| | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|--|-----|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | | |
| Εξετ. Ασθ. (έτους A) / Πληθ. (έτους A) | | 0,17 | 0,24 | 0,23 | 0,3 |

Πίνακας: 2.2.9. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών του Μικροβιολογικού εργαστηρίου αυξάνεται με την πάροδο του χρόνου, γεγονός που σημαίνει και αντίστοιχη αύξηση του βαθμού χρησιμοποίησης των υπηρεσιών υγείας που προσφέρει το εργαστήριο.

Η μείωση που σημειώνεται το έτος 1994, σε σχέση με το 1992 είναι πολύ μικρή, της τάξεως 0,01 και επέρχεται ως αποτέλεσμα της μείωσης των εσωτερικών ασθενών κατά το έτος αυτό.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

Το απασχολούμενο προσωπικό του εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996 είναι αντίστοιχα 9, 9, 8 και 7 άτομα. Επομένως ο αριθμός των εξεταζόμενων που αναλογεί σε κάθε απασχολούμενο άτομο δίνεται από τον ακόλουθο δείκτη.

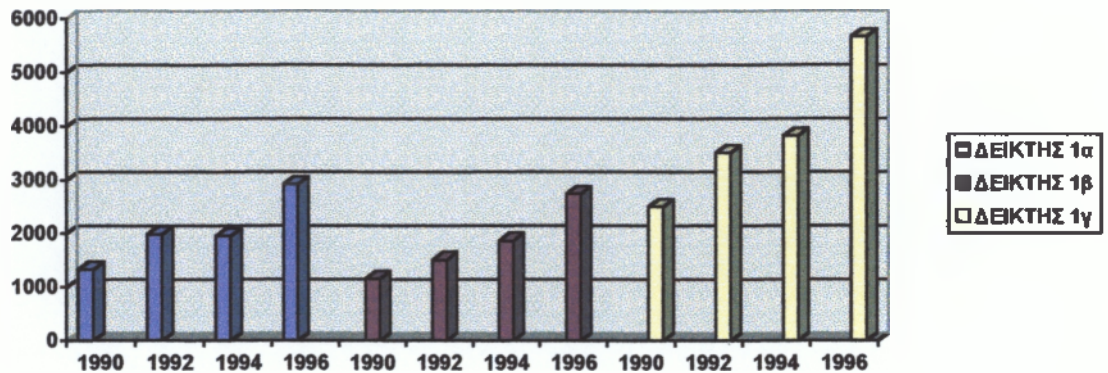
$$\frac{\text{ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ (έτους A)}}{\text{ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (έτους A)}}$$

Στη συνέχεια γίνεται χρήση του δείκτη για τους εσωτερικούς - εξωτερικούς καθώς και για το σύνολο των ασθενών.

| Α/Α | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|---|--------|--------|--------|--------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | | | | |
| 1.α | Εσωτ. Εξ. Ασθ. (έτους A) /Απασχ. Προσ. (έτους A) | 1337,5 | 1994,8 | 1952,2 | 2915,4 |
| 1.β | Εξωτ. Εξ. Ασθ. (έτους A) /Απασχ. Προσ. (έτους A) | 1163 | 1508,1 | 1865 | 2743,1 |
| 1.γ | Σύνολο εξετ. Ασθ. (έτους A) /Απασχ. Προσ. (έτους A) | 2500,5 | 3503 | 3817,2 | 5658,5 |

Πίνακας: 2.2.10. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα:2.2.4. Αποτελέσματα πίνακα 2.2.10.σε μορφή ραβδογράμματος.

Εξετάζοντας τους δείκτες διαχρονικά (στοιχεία 1990, 1992, 1994 και 1996) παρατηρούμε ότι ο δείκτης 1γ του αριθμού των εξεταζομένων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο παρουσιάζει σταδιακή αύξηση.

Το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη αναλογία όπου 5658 ασθενείς αντιστοιχούν σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου.

Διαχρονική αύξηση παρατηρούμε και για τον δείκτη 1β του αριθμού των εξωτερικών ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο. Ο δείκτης 1.α παρουσιάζει μικρή μείωση το έτος 1994 σε σχέση με το έτος 1992 και οφείλεται σε μείωση του αριθμού των εσωτερικών ασθενών κατά το έτος αυτό.

2.2.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.2.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στον πίνακα 2.2.11. αναφέρονται τα μηχανήματα του Μικροβιολογικού εργαστηρίου, το κόστος αγοράς, η ημερομηνία αγοράς και ο προμηθευτής.

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜ/ΤΗΣ | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|--|----------------------|--------------------|------------------|
| Εππασστικός κλίβανος | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1978 | 150000 |
| Φυγόκεντρος τύπου Hetticc | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1984 | 400000 |
| Αποστειρωτικός κλίβανος (ξηρός) τύπου MEMMERT | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1988 | 200000 |
| Υδατόλουτρο | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1988 | 250000 |
| Φυγόκεντρος τύπου ECONO SPIN (16 θέσεων) | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1990 | 500000 |
| Μηχάνημα IMX | ΑΒΒΟΤΤ | 1991 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Αναλυτής ούρων | ΜΕΝΑΡΙΝΙ | 1994 | 8000000 |
| Μικροφυγόκεντρος IMX | ΑΒΒΟΤΤ | 1995 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Μικροσκόπιο LEICA ATC 2000 | ΑΣΤΕΡΙΑΔΗΣ Ν.Α.Ε. | 1995 | 650000 |
| Χύτρα αποστείρωσης υλικών τύπου CERTO CLAY | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1997 | 540000 |

Πίνακας: 2.2.11. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

Ο χειρισμός των μηχανημάτων γίνεται βασικά από τις παρασκευάστριες του εργαστηρίου. Τα μηχανήματα θεωρούνται απλά στη χρήση τους, ωστόσο απαιτείται εμπειρία ειδικότερα για το χειρισμό πολύπλοκων μηχανημάτων.

Για τον εξοπλισμό του Μικροβιολογικού εργαστηρίου δεν έχει συναφθεί σύμβαση προληπτικής συντήρησης. Οι απλές βλάβες των μηχανημάτων είναι δυνατό να διορθωθούν από την τεχνική υπηρεσία του Νοσοκομείου. Επίσης είναι δυνατή η επιδιόρθωση κάποιας βλάβης να επιτευχθεί, μέσω τηλεφωνικής συνδιάλεξης με τον αρμόδιο τεχνικό της εταιρίας, ενώ για σοβαρή βλάβη είναι αναγκαία η παρουσία του τεχνικού. Στην περίπτωση αυτή ο μέγιστος χρόνος για επιδιόρθωση βλάβης είναι 1-2 ημέρες, ενώ ο χρόνος που απαιτείται για την άφιξη του τεχνικού είναι 3-4 ημέρες.

2.2.5.2. ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ

Την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1993-1996) δεν σημειώθηκε καμία βλάβη στον εξοπλισμό του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου.

Τα μηχανήματα που παρουσιάζουν συχνότερα βλάβες είναι οι δύο φυγόκεντροι του εργαστηρίου και ο αναλυτής ούρων. Σε περίπτωση βλάβης των φυγοκέντρων είναι αναγκαία η αποστολή αυτών στην εταιρία.

Η συχνή χρήση των μηχανημάτων αποτελεί την βασικότερη αιτία πρόκλησης των βλαβών.

2.2.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Το κόστος του υγειονομικού υλικού το οποίο είναι απαραίτητο για την εύρυθμη λειτουργία του εργαστηρίου παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα 2.2.12. για τα έτη 1993, 1994, 1995 και 1996.

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 1993 | 555146 | - |
| 1994 | 820238 | 47,7 ↗ |
| 1995 | 1050484 | 28,1 ↗ |
| 1996 | 1200800 | 14,3 ↗ |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3626668 | |

Πίνακας: 2.2.12. Κόστος υγειονομικού υλικού για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Από έτος σε έτος σημειώνεται αύξηση των δαπανών η οποία οφείλεται σε αντίστοιχη α) αύξηση του αριθμού εξεταζόμενων ασθενών και β) αύξηση των τιμών (πληθωρισμός) του απαιτούμενου υλικού.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ ΜΙΚΡ. ΕΡΓ. | ΠΟΣΟΣΤΟ (% ΤΟΥ ΣΥΝΟ. |
|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 1993 | 539582910 | 555146 | 0,1 |
| 1994 | 560963575 | 820238 | 0,1 |
| 1995 | 558648309 | 1050484 | 0,2 |
| 1996 | 525179541 | 1200800 | 0,2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2184374335 | 3626668 | 0,15 |

Πίνακας: 2.2.13. Ποσοστό απολογισμού Υγ. Υλικού του Μικρ. Εργαστ. επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στον πίνακα 2.2.13. παρουσιάζεται ο απολογισμός για το υγειονομικό υλικό που απαιτείται για όλες τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, καθώς επίσης και ο απολογισμός για το υλικό αυτό του Μικροβιολογικού εργαστηρίου.

Εξετάζοντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό του Μικροβιολογικού εργαστηρίου αποτελούν το 0,1 των συνολικών, για τα έτη 1993 και 1994 ενώ για τα δύο επόμενα έτη (1995-1996) αυξάνονται κατά 0,1.

Τέλος για την περίοδο 1993-1996 το κόστος του υλικού για το εργαστήριο καλύπτει το 0,15% επί του συνολικού.

2.2.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την ανάλυση των στοιχείων που παρατέθηκαν στις προηγούμενες παραγράφους διαπιστώνουμε:

- ◆ Ελλιπή στελέχωση ιατρικού προσωπικού, όπου το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων για το έτος 1996 είναι 40%.
- ◆ Το απασχολούμενο προσωπικό των υπόλοιπων ειδικοτήτων παραμένει σταθερό την εξεταζόμενη περίοδο. Ωστόσο έπειτα από προφορική μαρτυρία της Διευθύντριας του τμήματος, η στελέχωση του προσωπικού είναι ελλιπής για την εύρυθμη λειτουργία του εργαστηρίου.

- ◆ Συνολική αύξηση του αριθμού των εξεταζόμενων (περίοδος 1990 - 1996) κατά 76 ποσοστιαίες μονάδες που έχει ως συνέπεια την αύξηση των δαπανών του υγειονομικού υλικού που απαιτείται για την πραγμάτωση των εξετάσεων.
- ◆ Όσον αφορά τον εξοπλισμό του εργαστηρίου παρατηρούμε ότι το παλαιότερο μηχάνημα χρονολογείται από το έτος 1978 ενώ το νεότερο το έτος 1997. Την τριετία 1993 - 1996 δεν σημειώθηκε καμία βλάβη. Το γεγονός αυτό θα μπορούσε να θεωρηθεί ως συνέπεια του εξοπλισμού του εργαστηρίου με καινούρια μηχανήματα. Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι η βασικότερη αιτία βλαβών αποτελεί η συχνή χρήση των μηχανημάτων.

2.3. ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Η λειτουργία του Βιοχημικού εργαστηρίου βασίζεται στον έλεγχο όλων των Βιοχημικών εξετάσεων (π.χ. σίδηρος, σάκχαρο, λευκώματα, ηλεκτρολύτες κ.α.), οι οποίες έχουν σχέση με τη λειτουργία συνολικά των οργάνων του ανθρώπινου σώματος καθώς και με τον έλεγχο ορμονών, κυρίως του θυρεοειδούς αδένου.

2.3.1. ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι Βιοχημικές εξετάσεις περιλαμβάνουν τον υπολογισμό του ποσού ορισμένων ουσιών, όπως του σακχάρου, της ουρίας,, των πρωτεϊνών κ.α. στον ορό του αίματος ή σε άλλα υγρά του σώματος.

Πριν την διεξαγωγή της εξέτασης προηγείται μια διαδικασία επεξεργασίας του δείγματος η οποία διαρκεί περίπου 40 λεπτά. Η διάρκεια κάθε εξέτασης εξαρτάται από το είδος αυτής.

Ο μέγιστος αριθμός των εξετάσεων που πραγματοποιείται στο εργαστήριο κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι 1500 εξετάσεις.

Λόγω έλλειψης σύγχρονου εξοπλισμού το εργαστήριο δεν είναι σε θέση να πραγματοποιήσει εξειδικευμένες εξετάσεις όπως Ιχνοστοιχεία, Ισοένζυμα LTH, οι οποίες όμως έχουν ζητηθεί από ιατρούς του Γ.Ν.Ν.Κ.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι Βιοχημικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στο εργαστήριο κατά κλινική.

| ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΚΛΙΝΙΚΕΣ |
|--|--------------------------------------|
| Σάκχαρο, Κάλιο, Νάτριο | A' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ και B' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ |
| Σάκχαρο, Ουρία, Νάτριο, Κάλιο | A' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ και B' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| SGOT, SGPT, CPK, Σάκχαρο, Ουρία | ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ |
| Σάκχαρο, Ουρία, Κάλιο, Νάτριο. | ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ |
| Σάκχαρο, Ουρία, Χοληνεστεράση | ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ |
| Σάκχαρο, Ουρία, Ουρικό οξύ, Κάλιο, Νάτριο. | ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ |
| Κρεατίνη, Ουρία, Αλβουμίνη, Κάλιο, Νάτριο, | ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ |

| | |
|--|-----------------------------|
| Σάκχαρο, | |
| Σάκχαρο, Ουρία, Ουρικό οξύ, Κρεατίνη | ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ |
| Σάκχαρο, Ουρία, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, Κρεατίνη, SGOT, SGPT, Σίδηρος. | ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ |

Πίνακας: 2.3.1. Βιοχημικές Εξετάσεις.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

2.3.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.3.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το Βιοχημικό εργαστήριο στελεχώνεται από το παρακάτω προσωπικό.

- α) Ειδικό μη ιατρικό προσωπικό (Χημικοί - Βιοχημικοί)
- β) Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Παρασκευάστριες)

Στον πίνακα 2.3.2. παρουσιάζεται η στελέχωση του εργαστηρίου (οργανικές - υπηρετούντες - κενές θέσεις), από το έτος 1990 έως και το έτος 1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|---------------------------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|
| | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Ε. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Ε. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Ε. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Ε. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. |
| ΕΙΔΙΚΟ ΜΗ ΙΑΤΡ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Χημικ. - Βιοχημικές | 3 | 2 | 1 | 66,7 | 3 | 3 | - | 100 | 3 | 3 | - | 100 | 3 | 3 | - | 100 |
| ΠΑΡΑΙΑΤΡ. ΕΠΑΓ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασκευάστριες | - | 5 | | | - | 5 | | | - | 5 | | 100 | - | 5 | | |

Πίνακας: 2.3.2. Οργανικές - υπηρετούντες - κενές θέσεις προσωπικού του Βιοχ. Εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.3.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.3.2. σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.3.2. διαπιστώνουμε ότι:

- ◇ Τα έτη 1992, 1994 και 1996 στο ειδικό μη ιατρικό προσωπικό σημειώνεται ποσοστό πληρότητας 100% ενώ το έτος 1990 το ποσοστό αυτό ανερχόταν σε 66,7%.
- ◇ Την εξεταζόμενη περίοδο, ο αριθμός των παρασκευαστριών του εργαστηρίου παραμένει σταθερός.

2.3.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΑΝΔΡΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | ΣΥΝ. | |
|---------------|----------------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|------|----------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | | 60- |
| Π.Ε. | | | 2 | | | 1 | | | 3 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | 2 | | | 1 | | | 3 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝ. |
|--------------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60- | |
| Π.Ε. | | | | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | 2 | 2 | 1 | | | 5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 2 | 2 | 1 | | | 5 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | | | 2 | 2 | 2 | 1 | | | 8 |

Πίνακας: 2.3.3. Το προσωπικό του Βιοχημικού εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

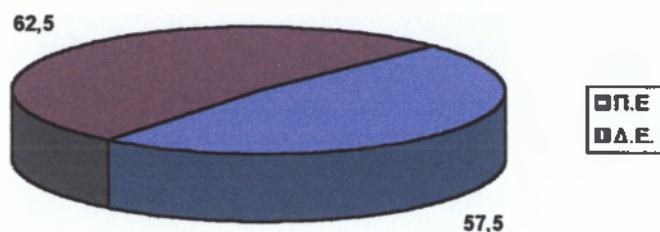
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ |
|---------------|----------|----------|-------------|------------|
| Π.Ε. | 3 | | 3 | 37,5 |
| Τ.Ε. | | | | |
| Δ.Ε. | | 5 | 5 | 62,5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3 | 5 | 8 | 100 |

Πίνακας: 2.3.4. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.3.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.3.4. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.3.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Το προσωπικό του εργαστηρίου αποτελείται κατά ποσοστό 37,5% από άνδρες, οι οποίοι είναι Π.Ε. και κατά ποσοστό 62,5% από γυναίκες, οι οποίες είναι Δ.Ε. Όσον αφορά, την ηλικία του προσωπικού, ο μεγαλύτερος αριθμός των ανδρών ανήκει στο πλαίσιο των ηλικιών από 35-39 ενώ των γυναικών από 40-49.

Β. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΑΝΔΡΕΣ

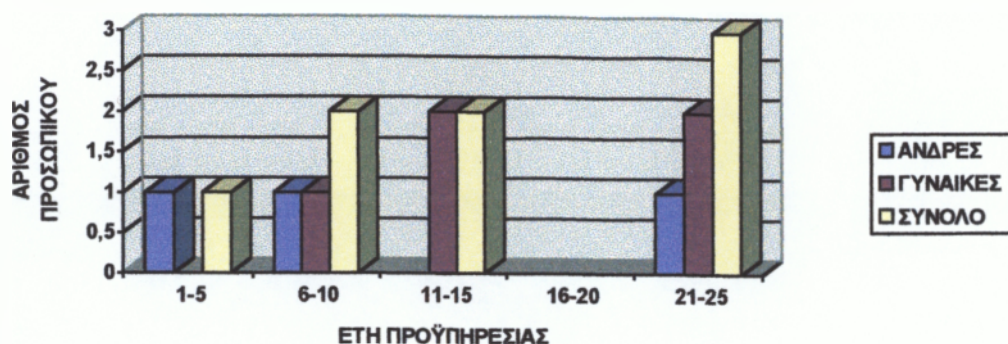
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|------------------|----------|-------|-------|----------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | 1 | 1 | | | 1 | 3 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 1 | | | 1 | 3 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|--------------------|------------------|----------------|----------------|-------|------------------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | 2 | | 2 | 5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 1 | 2 | | 2 | 5 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | 1 (12,5%) | 2 (25%) | 2 (25%) | | 3 (37,5%) | 8 |

Πίνακας: 2.3. Το προσωπικό του Βιοχημικού Εργαστηρίου κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.3.3.Αποτελέσματα πίνακα 2.3.5.σε μορφή ραβδογράμματος.

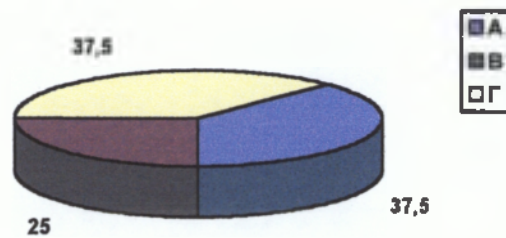
Το 50% του προσωπικού έχει προϋπηρεσία από 6-15 χρόνια. Ποσοστό 37,5% αποτελεί το προσωπικό με έτη υπηρεσίας πάνω από 21 χρόνια ενώ μικρός αριθμός εργαζομένων έχει προϋπηρεσία μέχρι 5 χρόνια.

Γ. ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Π.Ε. | | Τ.Ε. | | Δ.Ε. | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------|------|------|------|------|----------|-----------|
| | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | |
| Α | 1 | | | | | 2 | 3 (37,5%) |
| Β | | | | | | 2 | 2 (25%) |
| Γ | 2 | | | | | 1 | 3 (37,5%) |
| Δ | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3 | | | | | 5 | 8 |

Πίνακας: 2.3.6. Το προσωπικό του Βιοχημικού εργαστηρίου κατά βαθμό κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.3.2. Το προσωπικό του Βιοχ. Εργ. κατά βαθμό σε ποσοστά.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το προσωπικό του εργαστηρίου κατέχει μόνο τους βαθμούς Α, Β, και Γ κατά ποσοστό 37,5%, 25% και 37,5% αντίστοιχα, ενώ δεν υπάρχει κανένας υπάλληλος με βαθμό Δ.

2.3.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Στη συνέχεια παρουσιάζονται και αναλύονται στοιχεία για την κίνηση των ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου.

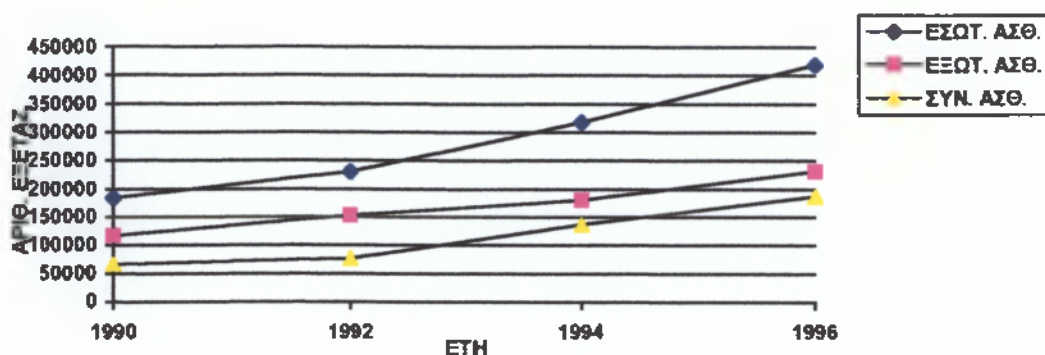
Στον πίνακα 2.3.7. παρουσιάζεται ο αριθμός των εξεταζομένων ασθενών για τη χρονική περίοδο 1990-1996.

Στον πίνακα 2.3.8. απεικονίζεται η κίνηση των ασθενών, για το έτος 1996 ανά μήνα.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΣΥΝ. ΑΣΘ | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. |
| 1990 | 117596 | - | | 66200 | - | | 183796 | - | |
| 1992 | 153913 | 30,88 | | 76215 | 15,12 | | 230128 | 25,2 | |
| 1994 | 180623 | 17,35 | | 137736 | 80,71 | | 318359 | 38,33 | |
| 1996 | 231624 | 28,23 | | 187532 | 36,15 | | 419156 | 31,66 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 683756 | | 96,96 | 487683 | | 183,27 | 1151439 | | 128,05 |

Πίνακας: 2.3.7. Κίνηση ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.3.3. Κίνηση ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996.

Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα 2.3.7. καταλήγουμε στα εξής:

- ♦ Την εξεταζόμενη περίοδο η κίνηση των ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου παρουσιάζει μία συνολική αύξηση κατά 128,05 ποσοστιαίες μονάδες. Η αύξηση αυτή οφείλεται αφ' ενός στην αύξηση του απασχολούμενου προσωπικού και αφ' ετέρου στην εισαγωγή τεχνολογικού εξοπλισμού στο εργαστήριο, παράγοντες που συνέβαλαν και στην αύξηση της παραγωγικότητας του εργαστηρίου.
- ♦ Ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών παραμένει μεγαλύτερος από τον αριθμό των εξωτερικών, για τα εξεταζόμενα έτη.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | |
|-------------|-----------------------|--------|------------|--------|-----------|--------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % |
| Ιανουάριος | 21102 | 9,1 | 14825 | 7,9 | 35927 | 8,6 |
| Φεβρουάριος | 19097 | 8,2 | 14114 | 7,5 | 33211 | 7,9 |
| Μάρτιος | 18929 | 8,2 | 17532 | 9,4 | 36461 | 8,7 |
| Απρίλιος | 18875 | 8,2 | 16235 | 8,7 | 35110 | 8,4 |
| Μάιος | 19436 | 8,4 | 19174 | 10,2 | 38610 | 9,2 |
| Ιούνιος | 17456 | 7,5 | 16611 | 8,8 | 34067 | 8,1 |
| Ιούλιος | 21809 | 9,4 | 17145 | 9,1 | 38954 | 9,3 |
| Αύγουστος | 19008 | 8,2 | 15471 | 8,2 | 34479 | 8,2 |
| Σεπτέμβριος | 18518 | 8 | 15478 | 8,3 | 33996 | 8,1 |

| | | | | | | |
|---------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|
| Οκτώβριος | 20267 | 8,8 | 17361 | 9,3 | 37628 | 9 |
| Νοέμβριος | 19166 | 8,3 | 14410 | 7,7 | 33576 | 8 |
| Δεκέμβριος | 17961 | 7,7 | 9176 | 4,9 | 27137 | 6,5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 231624 | 100 | 187532 | 100 | 419156 | 100 |

Πίνακας: 2.3.8. Κίνηση ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Η μεγαλύτερη κίνηση για τους εσωτερικούς ασθενείς σημειώνεται τον μήνα Ιούλιο ενώ για τους εξωτερικούς του μήνα Μάιο. Αντίστοιχα για το σύνολο των ασθενών παρατηρούμε αύξηση της κίνησης τους παραπάνω μήνες.

Οι διακυμάνσεις της κίνησης των ασθενών που παρατηρούνται κατά τη διάρκεια του έτους 1996, δεν οφείλονται σε κάποιους συγκεκριμένους παράγοντες.

2.3.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Ο πληθυσμός ευθύνης του εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996 είναι 128.339 άτομα. Από την χρήση του δείκτη, λαμβάνοντας υπ' όψη και την κίνηση των εξεταζόμενων ασθενών κατά τα έτη αυτά προκύπτει ο πίνακας 2.3.9.

| | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|--|-----|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | | |
| Εξεταζ. ασθ. (έτους Α) / Πληθ. (έτους Α) | | 1,4 | 1,8 | 2,5 | 3,3 |

Πίνακας: 2.3.9. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από το έτος 1990 έως το έτος 1996 διαπιστώνεται μία σημαντική αύξηση της τάξεως του 1,9 του αριθμού των εξεταζόμενων ασθενών του Βιοχημικού εργαστηρίου.

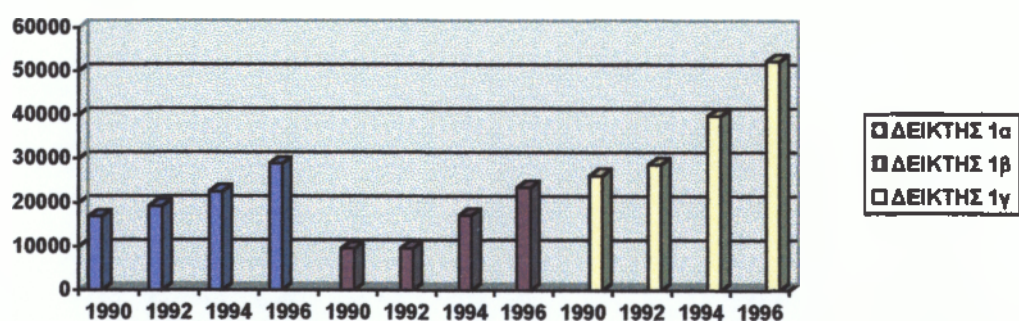
ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

Το απασχολούμενο προσωπικό του εργαστηρίου ανέρχεται σε 7 άτομα το 1990 και σε 8 από το 1992-1996. Ο αριθμός ασθενών που αναλογεί σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου για τα παραπάνω έτη παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα 2.3.10.

| A/A | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|--|---------|---------|---------|---------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | | | | |
| 1.α | Εσωτ. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 16799,4 | 19239,1 | 22577,8 | 28953 |
| 1.β | Εξωτ. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 9457,1 | 9526,8 | 17217 | 23441,5 |
| 1.γ | Σύνολο εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 26256,5 | 28766 | 39794,8 | 52394,5 |

Πίνακας: 2.3.10. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.3.4. Αποτελέσματα πίνακα 2.3.10 σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον παραπάνω πίνακα 2.3.10. παρατηρούμε ότι η τιμή των δεικτών 1.α, 1.β, και 1.γ αυξάνεται από το έτος 1990 ως και το 1996, δηλαδή αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών που αναλογεί σε κάθε απασχολούμενο

άτομο. Κατά συνέπεια αυξάνεται και η παραγωγικότητα του εργαστηρίου. Ωστόσο πρέπει να ληφθεί υπ' όψη ότι στην αύξηση της παραγωγικότητας συντελεί και ο εξοπλισμός του εργαστηρίου με σύγχρονα μηχανήματα.

2.3.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.3.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στον πίνακα 2.3.11. καταγράφονται στοιχεία σχετικά με τον εξοπλισμό (μηχανήματα) του Βιοχημικού εργαστηρίου.

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|---|-----------------------|-------------------|---------------|
| Βιοχ. Αναλ. Gilford SBA 300 | Δ. ΦΟΛΕΡΟΣ | 1985 | 8200000 |
| Φυγόκεντρος | ΑΝΤΙ-ΣΕΛ Ο.Ε. | 1985 | 372000 |
| Αναλυτής αερίων αίματος NOVAL | MEDICON HELLAS ΕΠΕ | 1987 | 1700000 |
| Υδατόλουτρο | Π. ΜΠΑΚΑΚΟΣ | 1991 | 63720 |
| Βιοχ. Αναλ. TECHICON RA 1000 | MEDICON HELLAS ΕΠΕ | 1992 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Βιοχ. Αναλ. All 560 - ANALAB | MEDICON HELLAS ΕΠΕ | 1995 | 10100000 |
| ΗΙ - ΑΥΤΟ ΑΙC (HPLC) | MENARINI | 1995 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Spotlyte K/Na/Li | MENARINI | 1996 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Αναλυτής αυτόματος DIMENSION ES με εξαρτήματα οίκου DU PONT DE NEMOURS. | - | - | - |

Πίνακας : 2.3.11. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Βιοχημικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

Τα μηχανήματα του εργαστηρίου θεωρούνται εξειδικευμένα και για το λόγο αυτό η συμβολή της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου σε περίπτωση βλάβης δεν είναι εφικτή, με αποτέλεσμα να είναι αναγκαία η

επέμβαση ειδικών τεχνικών από τις προμηθεύτριες εταιρίες. Ο χρόνος αποκατάστασης των βλαβών εξαρτάται από την πολυπλοκότητά τους.

Για τον αναλυτή DIMENSION ES δεν βρέθηκαν στοιχεία για τον προμηθευτή, την ημερομηνία και το κόστος αγοράς.

2.3.5.2. ΕΞΟΔΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ

Στον πίνακα 2.3.12. που ακολουθεί παρουσιάζονται τα κόστη συντήρησης επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών για την χρονική περίοδο 1993-1996.

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛ. | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|---|----------------------------|
| 1993 | 2.724.325 | - |
| 1994 | 391.524 | 85,6 → |
| 1995 | 852.340 | 117,7 ↗ |
| 1996 | 221.840 | 74 → |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4.190.029 | |

Πίνακας: 2.3.12. Κόστος συμβάσεων συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών για τα έτη 1993-1996.

Πηγή : Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα 2.3.12. προκύπτουν:

Το έτος 1993 οι δαπάνες υπολογίσθηκαν σε 2724325 δραχμές και αφορούσαν κυρίως έξοδα για την επισκευή και συντήρηση του Βιοχημικού αναλυτή Gilford SBA 300. Το κόστος είναι ιδιαίτερα υψηλό και δικαιολογείται από το γεγονός ότι μέχρι το έτος αυτό τα περισσότερα μηχανήματα ήταν παλιάς τεχνολογίας και απαιτούσαν μεγάλο κόστος για την συντήρηση και επισκευή τους.

Το 1994 δεν παρουσιάστηκαν σοβαρές βλάβες με αποτέλεσμα τη μείωση των δαπανών.

Το 1995 παρατηρούμε αύξηση συγκριτικά με το 1994 κατά 117,7 ποσοστιαίες μονάδες, παρά το γεγονός ότι κατά το έτος αυτό το εργαστήριο εξοπλίστηκε με καινούρια μηχανήματα. Οι δαπάνες που σημειώθηκαν αφορούσαν και πάλι επισκευές και συντηρήσεις του Gilford SBA 300.

Τέλος το 1996 διαπιστώνουμε και πάλι μείωση του κόστους, που εξηγείται από την εισαγωγή καινούριων μηχανημάτων κατά το προηγούμενο έτος. Οι δαπάνες το έτος 1996 καλύπτουν έξοδα συντήρησης του Βιοχημικού αναλυτή Techicon RA 1000.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤ.- ΕΠΙΣΚ. ΜΗΧ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛ. ΣΥΝΤ.- ΕΠΙΣΚ. ΜΗΧ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|--|---|---------------------------|
| 1993 | 16239093 | 2724325 | 16,77 |
| 1994 | 28136161 | 391524 | 1,39 |
| 1995 | 22382569 | 852340 | 3,8 |
| 1996 | 20404480 | 221840 | 1,08 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 87162303 | 4190029 | 4,8 |

Πίνακας: 2.3.13. Ποσοστό Απολογισμού Βιοχημικού Εργαστηρίου επί του συνόλου απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από την μελέτη των στοιχείων του πίνακα 2.3.13. προκύπτει ότι το κόστος συντήρησης και επισκευής του εξοπλισμού του Βιοχημικού εργαστηρίου αποτελεί το 4,8% των δαπανών που σημειώθηκαν για ολόκληρο τον εξοπλισμό του Νοσοκομείου, κατά τα έτη 1993-1996.

2.3.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1993 | 5143495 | - |
| 1994 | 6566644 | 27,66 ↗ |
| 1995 | 8226014 | 25,26 ↗ |
| 1996 | 89766003 | 9,11 ↗ |
| ΣΥΝΟΛΟ | 28912156 | |

Πίνακας: 2.3.14. Κόστος Υγειονομικού υλικού Βιοχ. Εργ. για τα έτη 1993 - 1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό του Βιοχημικού εργαστηρίου παρουσιάζουν διακυμάνσεις με ανοδική τάση.

Η αύξηση που παρατηρείται συνδυάζεται με την αυξημένη κίνηση του εργαστηρίου και κατά συνέπεια με την μεγαλύτερη ανάγκη προμήθειας του υλικού.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΒΙΟΧ. ΕΡΓ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 1993 | 539582910 | 5143495 | 0,9 |
| 1994 | 560963575 | 6566644 | 1,2 |
| 1995 | 558648309 | 8226014 | 1,5 |
| 1996 | 525179541 | 8976003 | 1,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2184374335 | 28912156 | 1,3 |

Πίνακας: 2.3.15 Ποσοστό Απολογισμού Υγ. Υλικού Βιοχημικού Εργαστ. επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Εξετάζοντας τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό του Βιοχημικού εργαστηρίου αποτελούν το 1,3 των συνολικών δαπανών που πραγματοποιήθηκαν από το 1993-1996.

2.3.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα συμπεράσματα που προκύπτουν από την μελέτη των στοιχείων που αφορούν την οργάνωση και λειτουργία του Βιοχημικού εργαστηρίου είναι τα ακόλουθα:

- ◆ Το έτος 1992 αυξάνεται ο αριθμός των Χημικών - Βιοχημικών κατά μία θέση και σημειώνεται ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων 100%. Το ποσοστό αυτό διατηρείται σταθερό έως και το 1996.
- ◆ Από το έτος 1992 το εργαστήριο εξοπλίζεται με σύγχρονα μηχανήματα (Βιοχημικούς αναλυτές) τα οποία κρίθηκαν απαραίτητα για τον προγραμματισμό νέων αναλύσεων.
- ◆ Τόσο η αύξηση του προσωπικού όσο και η εισαγωγή σύγχρονου εξοπλισμού συνέβαλαν αποφασιστικά στην εξυπηρέτηση του αυξανόμενου αριθμού εξεταζόμενων και κατά συνέπεια στην αύξηση της παραγωγικότητας του εργαστηρίου.

2.4. ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Η λειτουργία του Αιματολογικού εργαστηρίου βασίζεται στον έλεγχο των αιματολογικών εξετάσεων, οι οποίες έχουν άμεση σχέση με παθήσεις κυρίως του αίματος και των παραγόντων αυτών (π.χ. αναιμίες, λευχαιμία).

2.4.1. ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι αιματολογικές εξετάσεις περιλαμβάνουν τον υπολογισμό του αριθμού των ερυθρών αιμοσφαιρίων, των λευκών αιμοσφαιρίων, του ποσού αιμοσφαιρίνης, την εκατοστιαία κατά όγκο αναλογία των ερυθρών στο αίμα (αιματοκρίτης) κ.α.

Οι αιματολογικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στο Αιματολογικό εργαστήριο καθώς και ο χρόνος που απαιτείται για την πραγματοποίησή τους παρουσιάζει στον ακόλουθο πίνακα.

| ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ |
|-----------------------------------|---|
| Γενική αίματος | 30 Λεπτά με αναλυτές 2 λεπτά |
| Ταχύτητα Καθιζήσεως ερυθρών (ΤΚΕ) | 1 Ώρα |
| Χρόνος Προθρομβίνης | 15 Λεπτά |
| Μερικής Θρομβοπλαστίνης | 20 Λεπτά |
| Ινοδογώνο | 30 Λεπτά |
| Κύτταρα Λύκου (LE) | Μέθοδος latex 10 Λεπτά κλασική μέθοδος 2.30 ώρες. |

Πίνακας: 2.4.1. Αιματολογικές Εξετάσεις.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Ο μέγιστος αριθμός εξετάσεων που πραγματοποιείται στο εργαστήριο κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι 300 εξετάσεις.

2.4.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.4.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το Αιματολογικό εργαστήριο στελεχώνεται από το παρακάτω προσωπικό

α) Ιατρικό (Ιατροί αιματολόγοι)

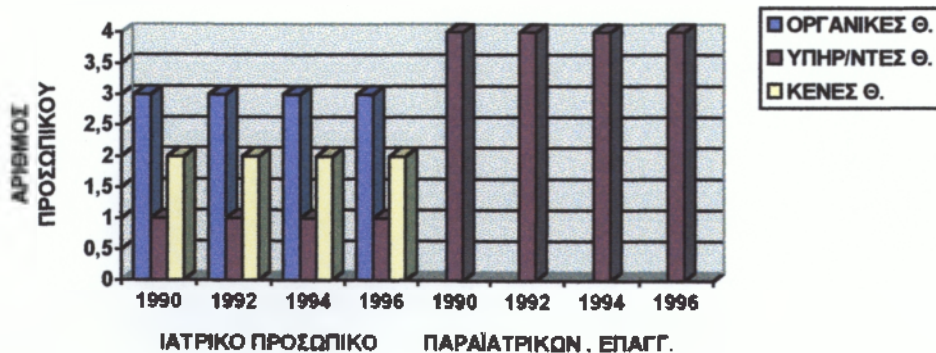
β) Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Παρασκευάστριες).

Στον πίνακα 2.4.2. παρουσιάζεται η στελέχωση του εργαστηρίου (οργανικές - υπηρετούντες - κενές θέσεις), από το έτος 1990 έως και το έτος 1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|--------------------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|-------|-------|------|---------|
| | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Θ. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Θ. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Θ. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. | ΟΡ.Θ. | ΥΠ.Θ. | Κ.Θ. | ΠΟΣ ΠΛ. |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατροί Αιματολόγοι | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | |
| ΠΑΡΑΙΑΤΡ. ΕΠΑΓ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασκευάστριες | - | 4 | | | - | 4 | | | - | 4 | | | - | 4 | | |

Πίνακας: 2.4.2. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού του Αιματολογικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα:2.4.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.4.2.σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.4.2. παρατηρούμε ότι το έτος 1990 έως και το 1996 το απασχολούμενο προσωπικό του εργαστηρίου παρέμεινε σταθερό και ανέρχεται σε πέντε άτομα. Ειδικότερα για το Ιατρικό προσωπικό διαπιστώνουμε χαμηλό ποσοστό πληρότητας (33,3%) αφού από τις τρεις οργανικές θέσεις που προβλέπονται καλύπτεται μόνο μία θέση.

2.4.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-----|----------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | |
| Π.Ε. | | | | 1 | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | 4 | | | | | 4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 5 | | | | | 5 |

Πίνακας: 2.4.3. το προσωπικό του Αιματολογικού Εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

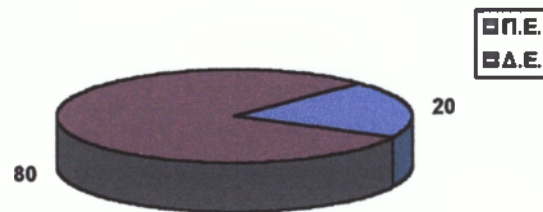
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΠΟΣΟΣΤΟ % |
|---------------|----------|------------|
| Π.Ε. | 1 | 20 |
| Τ.Ε. | | |
| Δ.Ε. | 4 | 80 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 5 | 100 |

Πίνακας: 2.4.4. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.4.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.4.4. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.4.1. Επίπεδο εκπαίδευση προσωπικού σε ποσοστά.

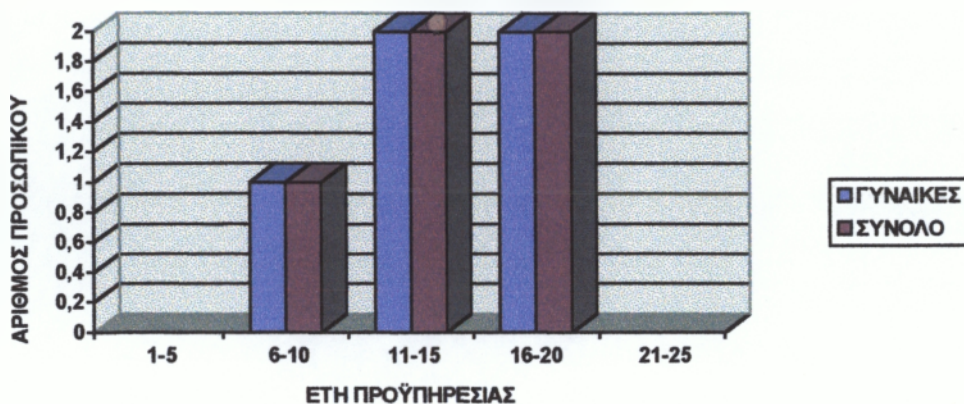
- ◇ Το προσωπικό του εργαστηρίου αποτελείται μόνο από γυναίκες. Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών είναι Δ.Ε. και μόνο το 20% Π.Ε που είναι και η Ιατρός του εργαστηρίου.
- ◇ Όσον αφορά την ηλικία του προσωπικού παρατηρούμε ότι εντάσσεται στο πλαίσιο των ηλικιών από 40-44 ετών.

Β. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|-----------|-----|---------|---------|---------|-------|--------|
| Π.Ε. | | | | 1 | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | 2 | 1 | | 4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 1 (20%) | 2 (40%) | 2 (40%) | | 5 |

Πίνακας: 2.4.5. Το προσωπικό του Αιματ. Εργ. κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.4.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.4.5. σε μορφή ραβδογράμματος.

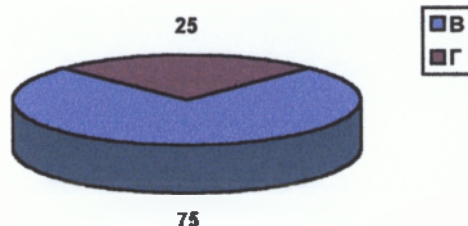
Η Ιατρός του εργαστηρίου έχει 16 έτη υπηρεσίας στο Γ.Ν.Ν.Κ. ενώ ο μεγαλύτερος αριθμός των παρασκευαστριών έχει από 11-15 χρόνια προϋπηρεσία. Πρέπει να σημειωθεί ότι δεν υπάρχει υπάλληλος με έτη υπηρεσίας από 21 και άνω.

Γ. ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Τ.Ε. | Δ.Ε. | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------|----------|----------|
| ΒΑΘΜΟΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | |
| A | | | |
| B | 3 | | 3 (75%) |
| Γ | 1 | | 1 (25%) |
| Δ | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4 | | 4 |

Πίνακας: 2.4.6. Το προσωπικό του Αιματολογικού εργαστηρίου κατά βαθμό, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.4.2. Το προσωπικό του Αιματολογικού εργαστηρίου κατά βαθμό σε ποσοστά.

Η πλειοψηφία του προσωπικού ποσοστό 75% κατέχει το Β βαθμό ενώ το 25% του προσωπικού κατέχει τον βαθμό Γ.

2.4.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Στη συνέχεια παρουσιάζονται και αναλύονται στοιχεία για την κίνηση των ασθενών του Αιματολογικού εργαστηρίου.

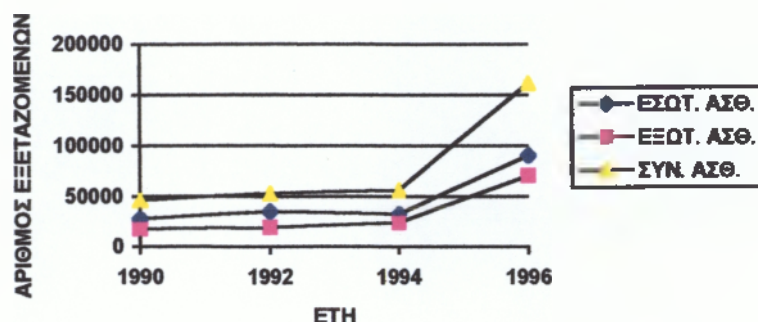
Στον πίνακα 2.4.7. παρουσιάζεται ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών για τη χρονική περίοδο 1990-1996.

Στον πίνακα 2.4.8. απεικονίζεται η κίνηση των ασθενών, για το έτος 1996 ανά μήνα.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|--------------------|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|
| | ΕΞΟΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒ | ΕΞΟΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒ | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒ |
| 1990 | 28070 | - | | 17907 | - | | 45977 | - | |
| 1992 | 34638 | 23,29 | | 18814 | 5,06 | | 53452 | 16,25 | |
| 1994 | 32120 | 7,26 | | 24150 | 28,36 | | 56270 | 5,27 | |
| 1996 | 90797 | 182,68 | | 70432 | 191,64 | | 161229 | 186,52 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 185625 | | 223,46 | 131303 | | 293,32 | 316928 | | 250,6 |

Πίνακας: 2.4.7. Κίνηση ασθενών του Αιματολογικού εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.4.3. Κίνηση ασθενών του Αιματολογικού εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996.

Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα 2.4.7. παρατηρούμε τα εξής:

- ◊ Συνολική αύξηση, και για τις δύο κατηγορίες ασθενών κατά 223,46 και 293,32 ποσοστιαίες μονάδες αντίστοιχα για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς. Το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη κίνηση και για τις δύο κατηγορίες. Επίσης διαπιστώνεται ότι ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών ξεπερνά τον αριθμό των εξωτερικών, όλα τα εξεταζόμενα έτη.
- ◊ Από το 1990 έως το 1996 η συνολική αύξηση του αριθμού των εξεταζόμενων ανέρχεται στις 250,6 ποσοστιαίες μονάδες. Η αύξηση αυτή δεν οφείλεται σε κάποιο ιδιαίτερο γεγονός.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | |
|-------------|-----------------------|--------|-----------|---------|--------|---------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣΟΣΤ | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ | ΠΟΣΟΣΤΟ | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ |
| Ιανουάριος | 6703 | 7,4 | 5286 | 7,5 | 11989 | 7,4 |
| Φεβρουάριος | 6230 | 7 | 5000 | 7,1 | 11230 | 7 |
| Μάρτιος | 7830 | 8,6 | 6054 | 8,6 | 12884 | 8,6 |
| Απρίλιος | 7908 | 8,7 | 6081 | 8,6 | 13989 | 8,7 |
| Μάιος | 9238 | 10,2 | 8303 | 11,9 | 17541 | 10,9 |
| Ιούνιος | 8121 | 8,9 | 5240 | 7,4 | 13361 | 8,3 |
| Ιούλιος | 6835 | 7,5 | 5205 | 7,4 | 12040 | 7,5 |
| Αύγουστος | 7312 | 8 | 5630 | 8 | 12942 | 8 |

| | | | | | | |
|---------------|--------------|------------|--------------|------------|---------------|------------|
| Σεπτέμβριος | 7820 | 8,6 | 6360 | 9 | 14180 | 8,8 |
| Οκτώβριος | 5920 | 6,5 | 6500 | 9,2 | 12420 | 7,7 |
| Νοέμβριος | 7834 | 8,6 | 6592 | 9,3 | 14426 | 8,9 |
| Δεκέμβριος | 9046 | 10 | 4181 | 6 | 13227 | 8,2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 90797 | 100 | 70432 | 100 | 161229 | 100 |

Πίνακας: 2.4.8. Κίνηση ασθενών του Αιματολογικού εργαστηρίου για το έτος 1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Κατά το έτος 1996 η μεγαλύτερη κίνηση και για τις δύο κατηγορίες ασθενών σημειώθηκε τον μήνα Μάιο.

2.4.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Ο αριθμός των εξεταζόμενων στο Αιματολογικό εργαστήριο τα έτη 1990, 1992, 1994, και 1996 είναι αντίστοιχα για κάθε έτος, 45977, 53452, 56270 και 161229.

| | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|--|-----|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | | |
| Εξεταζ. Ασθ. (έτους Α) / Πληθυσμός (έτους Α) | | 0,35 | 0,41 | 0,43 | 1,25 |

Πίνακας: 2.4.9. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Ο δείκτης παρουσιάζει σταδιακή αύξηση τα εξεταζόμενα έτη. Το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη αναλογία και η τιμή του δείκτη ανέρχεται στο 1,25. Κατά συνέπεια το έτος αυτό αυξάνεται και ο βαθμός κατανάλωσης των υπηρεσιών.

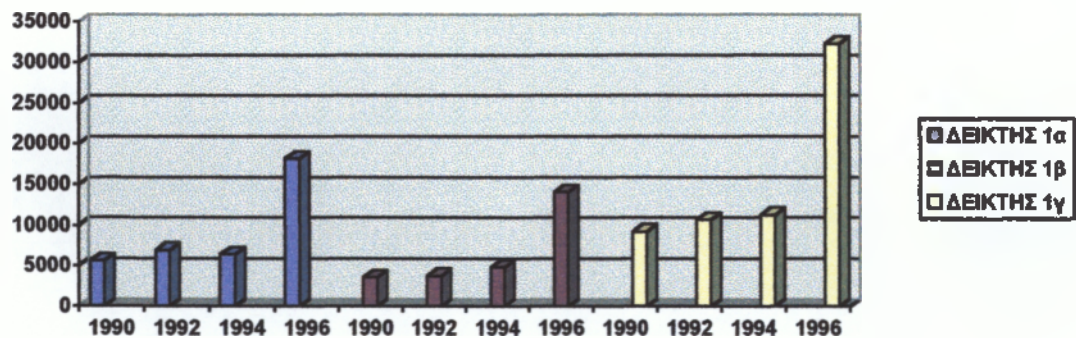
ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

Το απασχολούμενο προσωπικό του εργαστηρίου παρέμεινε σταθερό από το έτος 1990 έως και το 1996. Ο αριθμός αυτού ανέρχεται σε 5 άτομα.

| Α/Α | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|---|--------|---------|-------|---------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | | | | |
| 1α | Εσωτ. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 5614 | 6927,6 | 6424 | 18159,4 |
| 1β | Εξωτ. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 3581,4 | 3762,8 | 4830 | 14086,4 |
| 1γ | Συν. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 9195,4 | 10690,4 | 11254 | 32245,8 |

Πίνακας: 2.4.10. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.4.4. Αποτελέσματα του πίνακα 2.4.10. σε μορφή ραβδογράμματος.

Εξετάζοντας τους δείκτες παρατηρούμε ότι παρουσιάζουν σταδιακή αύξηση. Το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη τιμή των δεικτών σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.

Η μείωση που παρατηρείται το 1994 στην τιμή του δείκτη 1α, οφείλεται σε μείωση των εσωτερικών ασθενών κατά το έτος αυτό.

2.4.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.4.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στον πίνακα 2.4.11. αναφέρονται τα μηχανήματα του Αιματολογικού εργαστηρίου, το κόστος αγοράς, η ημερομηνία αγοράς και ο προμηθευτής.

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|--|---------------|-------------------|---------------|
| Φυγόκεντρος Hettich | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1981 | 300000 |
| Φυγόκεντρος Labwar K-80 | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1988 | 500000 |
| Κλίβανος αποστειρωτικός memmert. | ΜΕΤΑΞΑΣ. | 1988 | 200000 |
| Αιματολογικός αναλυτής Sysmex K 1000 18 παραμέτρων | ΜΕΤΑΞΑΣ | 1991 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Αιματολογικός αναλυτής sysmex NE 1500 23 παραμέτρων. | ΜΕΤΑΞΑΣ | 1991 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Υδατόλουτρο. | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1991 | 300000 |
| Ημιαυτόματος αναλυτής GOATRON (για παράγοντες πήξεως). | ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ | 1994 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |

Πίνακας: 2.4.11. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Αιματολογικού Εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

Πρέπει να σημειωθεί ότι ο αιματολογικός αναλυτής Sysmex NE 1500 είναι συνδεδεμένος με computer και αυτόματο εκτυπωτή απαντήσεων.

Τα μηχανήματα θεωρούνται απλά στην χρήση τους και ο χειρισμός τους γίνεται από την ιατρό και τις παρασκευάστριες του εργαστηρίου.

Οι απλές βλάβες των μηχανημάτων είναι δυνατό να διορθωθούν από την τεχνική υπηρεσία του Νοσοκομείου, ενώ για τις σοβαρές βλάβες καλείται αρμόδιος τεχνικός από την εταιρία.

2.4.5.2. ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ

Αν και πολλά από τα μηχανήματα του εργαστηρίου θεωρούνται παλιάς τεχνολογίας, ωστόσο δεν παρουσιάζουν συχνές βλάβες. Για τον λόγο αυτό δεν κρίθηκε αναγκαία η σύναψη σύμβασης προληπτικής συντήρησης.

Την εξεταζόμενη περίοδο σημειώθηκε μία βλάβη στη φυγόκεντρο τύπου Hettich, το έτος 1994 και η δαπάνη ανήλθε στις 35.700 δραχμές.

Βασικότερη αιτία πρόκλησης των βλαβών αποτελεί η συχνή χρήση των μηχανημάτων.

2.4.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Στον πίνακα 2.4.12. παρουσιάζεται το κόστος του υγειονομικού υλικού του Αιματολογικού εργαστηρίου για τα έτη 1993 1994, 1995 και 1996.

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΑΝΑ ΕΤΟΣ. |
|---------------|----------------------------|-------------------------------|
| 1993 | 2.260.127 | - |
| 1994 | 3.868.807 | 71,2% ↑ |
| 1995 | 3.402.910 | 12% ↓ |
| 1996 | 2.527.136 | 25,7% ↓ |
| ΣΥΝΟΛΟ | 12.058.980 | |

Πίνακας: 2.4.12. Κόστος υγειονομικού υλικού Αιμ. Εργ. για τα έτη 1993 - 1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Από τον πίνακα 2.4.12. παρατηρούμε ότι οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό του Αιματολογικού εργαστηρίου παρουσιάζουν μείωση από το έτος 1995 ως και το 1996 παρά το γεγονός ότι ο αριθμός των εξεταζομένων ασθενών αυξάνεται κατά τα έτη αυτά.

Βασική αιτία της μείωσης αποτελεί το χαμηλότερο κόστος προμήθειας του υλικού από διαφορετικούς προμηθευτές κατά τα προαναφερόμενα έτη.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓ. ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛΟΓ. ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛ. ΤΟΥ ΑΙΜ. ΕΡΓ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|--|--|---------------------------|
| 1993 | 539582910 | 2260127 | 0,4 |
| 1994 | 560963575 | 3868807 | 0,7 |
| 1995 | 558648309 | 3402910 | 0,6 |
| 1996 | 525179541 | 2527136 | 0,5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2184374335 | 12058980 | 0,5 |

Πίνακας: 2.4.13. ποσοστό απολογισμού Υγειον. Υλικού Αιματ. Εργ. επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993 - 1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Για την χρονική περίοδο 1993-1996 οι δαπάνες για υγειονομικό υλικό του Αιματολογικού εργαστηρίου αποτελούν το 0,5% επί των συνολικών.

2.4.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Εξετάζοντας την οργάνωση και λειτουργία του Αιματολογικού εργαστηρίου διαπιστώνουμε:

- ◆ Ελλιπή στελέχωση ιατρικού προσωπικού
- ◆ Σταδιακή αύξηση της κίνησης του εργαστηρίου και κατά συνέπεια αύξηση της παραγωγικότητας.
- ◆ Την περίοδο 1993-1996 σημειώθηκε μία μόνο βλάβη στη φυγόκεντρο του εργαστηρίου και η δαπάνη επισκευής ανήλθε στις 35.700 δραχμές.
- ◆ Οι αιματολογικοί αναλυτές έχουν δοθεί από εταιρίες χρήση δανείου, με συνέπεια να μειώνεται το κόστος αγοράς εξοπλισμού.
- ◆ Προσπάθεια μείωσης των δαπανών για υγειονομικό υλικό μέσα από την διαδικασία των διαγωνισμών.

2.5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Η Αιμοδοσία είναι ξεχωριστός τομέας της Αιματολογίας με τεράστια ανάπτυξη τα τελευταία 20 χρόνια.

Η οργάνωση της Αιμοδοσίας περιλαμβάνει τα Κέντρα και τους Σταθμούς Αιμοδοσίας καθώς και μικρές Υπηρεσίες που εξυπηρετούν μικρά Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

Οι τομείς που καλύπτουν οι Σταθμοί Αιμοδοσίας είναι οι παρακάτω:

- α) Η εξασφάλιση της αναγκαίας ποσότητας αίματος και παραγωγής
- β) Ο έλεγχος και η παρασκευή του αίματος
- γ) Η προετοιμασία του αίματος για την μετάγγιση
- δ) Ο έλεγχος και η αντιμετώπιση των διαταραχών της πήκτικότητας του αίματος
- ε) Ο έλεγχος των αυτοάνοσων νοσημάτων του αίματος
- στ) Ο έλεγχος της ιστοσυμβατότητας δηλαδή των αντιγόνων των ιστών με σκοπό την επιλογή του κατάλληλου δότη για ένα δέκτη, για μια μεταμόσχευση μυελού των οστών.
- ζ) Η παρασκευή αντιορρών, που χρησιμοποιούνται σαν αντιδραστήρια, η παρασκευή των παραγωγών πλάσματος και τη συντήρηση των στοιχείων του αίματος με την μέθοδο της κρυοβιολογίας.
- η) Η πλάσμα-κυτταροαφαίρεση, με τα καινούργια μηχανήματα
- θ) Η εκπαίδευση.

Η μονάδα Αιμοδοσίας του Γ.Ν.Ν.Κ. αποτελεί Σταθμό Αιμοδοσίας και επιτρέπει όχι μόνο την κάλυψη σε αίμα των αναγκών του ίδιου του Νοσοκομείου αλλά και τη σημαντική βοήθεια και άλλων Νοσοκομείων.

Σκοπός της είναι η λήψη, εξέταση συντήρηση, και διάθεση του αίματος.

Η μονάδα Αιμοδοσίας του Γ.Ν.Ν.Κ. αποτελείται από δύο εργαστηριακά τμήματα:

- α) Εργαστήριο Συμβατότητας
- β) Εργαστήριο AIDS

Οι αιμοληψίες (αιμοδοσίες) γίνονται με την προσέλευση των αιμοδοτών στη Μονάδα όπου πραγματοποιείται και ο μικροβιολογικός έλεγχος του αίματος και του πλάσματος κάθε δότη.

2.5.1. ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι εξετάσεις που πραγματοποιούνται κατά τμήμα στο εργαστήριο Αιμοδοσίας απεικονίζονται στον ακόλουθο πίνακα.

| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ | |
|-------------------------|------------------|
| ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ |
| Ομάδα - Rhesus | 5 Λεπτά |
| Συμβατότητα | 1 Ωρα |
| Coombs | 1 Ωρα |
| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ AIDS | |
| ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ |
| Ηπατίτιδα Β (HRs Ag) | 45 Λεπτά |
| Ηπατίτιδα C (HCV) | 2 Ωρες |
| AIDS (HIV2) | 45 Λεπτά |
| Σύφιλη (RPR) | 10 Λεπτά |
| HTLV | 2 Ωρες |

Πίνακας: 2.5.1. Αιματολογικές εξετάσεις.

Πηγή: ίδια έρευνα.

Ο μέγιστος αριθμός εξετάσεων που είναι δυνατό να πραγματοποιηθεί κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι περίπου 50 εξετάσεις.

2.5.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

2.5.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Το εργαστήριο Αιμοδοσίας πλαισιώνεται με ιατρικό (Ιατρούς, Αιματολόγους), Νοσηλευτικό (Νοσηλεύτριες) και προσωπικό παραϊατρικών

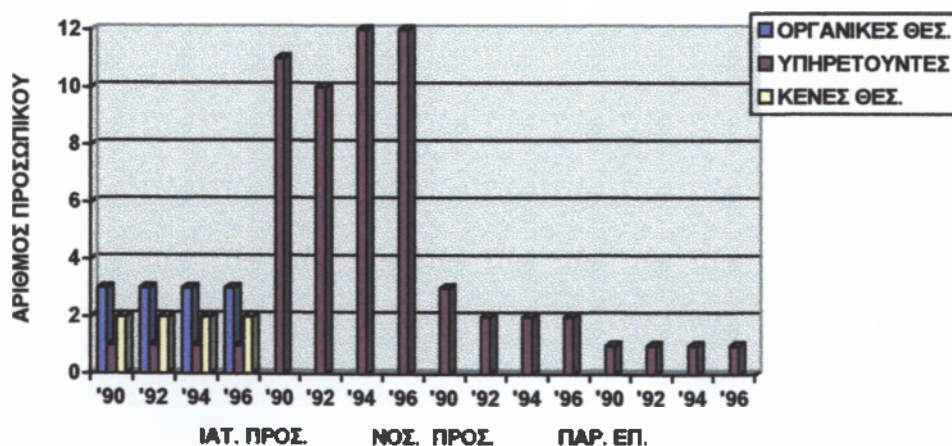
επαγγελματιών (χειριστές ιατρικών μηχανημάτων, παρασκευάστριες) με εξειδίκευση στον τομέα της Αιμοδοσίας.

Στον πίνακα 2.5.2. που ακολουθεί παρουσιάζεται η στελέχωση του εργαστηρίου για τη χρονική περίοδο 1990-1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΘΕΣ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατροί Αιμ. | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | 33,3 | 3 | 1 | 2 | 33,3 |
| ΝΟΣ/ΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Νοσηλεύτριες | | 11 | | | | 10 | | | | 12 | | | | 12 | | |
| ΠΑΡΑΪΑΤΡ. ΕΠΑΓ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασ/τριες χειριστών Ιατρ. μηχ. | | 3 | | | | 2 | | | | 2 | | | | 2 | | |
| | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |

Πίνακας: 2.5.2. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού του εργαστηρίου Αιμοδοσίας.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα:2.5.1.Αποτελέσματα πίνακα 2.5.2. σε μορφή ραβδογράμματος.

Εξετάζοντας τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα προκύπτουν τα εξής:

- ◆ Ελλιπής στελέχωση ιατρικού προσωπικού.
- ◆ Μικρή αύξηση του Νοσηλευτικού προσωπικού το έτος 1994. Το έτος 1996 οι υπηρετούντες θέσεις δεν παρουσιάζουν μεταβολή.
- ◆ Μείωση των υπηρετούντων θέσεων των παρασκευαστών, από το 1992. Τα επόμενα έτη ο αριθμός για την ειδικότητα αυτή προσωπικού παραμένει σταθερός.
- ◆ Σταθερές παραμένουν και οι υπηρετούντες θέσεις της ειδικότητας Χειριστών ιατρικών μηχανημάτων.

2.5.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΑΝΔΡΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
|---------------|-------|----------|-------|-------|-------|----------|-------|-----|----------|
| Π.Ε. | | | | | | 1 | | | 1 |
| Τ.Ε. | | 1 | | | | | | | 1 |
| Δ.Ε. | | 1 | | | | | | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | | | 1 | | | 3 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----|-----------|
| Π.Ε. | | | | | | | | | |
| Τ.Ε. | 6 | 4 | 1 | 1 | | | | | 12 |
| Δ.Ε. | | | | 1 | | | | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 6 | 4 | 1 | 2 | | | | | 13 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 6(37,5%) | 6(37,5%) | 1(6,25%) | 2(12,5%) | | 1(6,25%) | | | 16 |

Πίνακας: 2.5.3. Το προσωπικό του Αιματολογικού εργαστηρίου κατά ηλικία κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

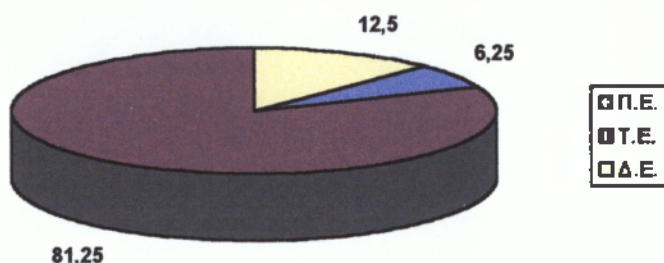
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|----------|-----------|-----------|---------------------------|
| Π.Ε. | 1 | | 1 | 6,25 |
| Τ.Ε. | 1 | 12 | 13 | 81,25 |
| Δ.Ε. | 1 | 1 | 2 | 12,5 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3 | 13 | 16 | 100 |

Πίνακας: 2.5.4. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.5.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.5.4. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.5.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Από τους παραπάνω πίνακες διαπιστώνουμε ότι ο μεγαλύτερος αριθμός προσωπικού είναι Τ.Ε. κατά ποσοστό 81,25%. Παρατηρούμε επίσης ότι όσο αφορά τη διάκριση του προσωπικού κατά φύλο, οι γυναίκες καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό. Τέλος το 75% του προσωπικού ανήκει στο φάσμα των ηλικιών από 25-34 ετών.

Β. ΠΡΟΥΨΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΑΝΔΡΕΣ

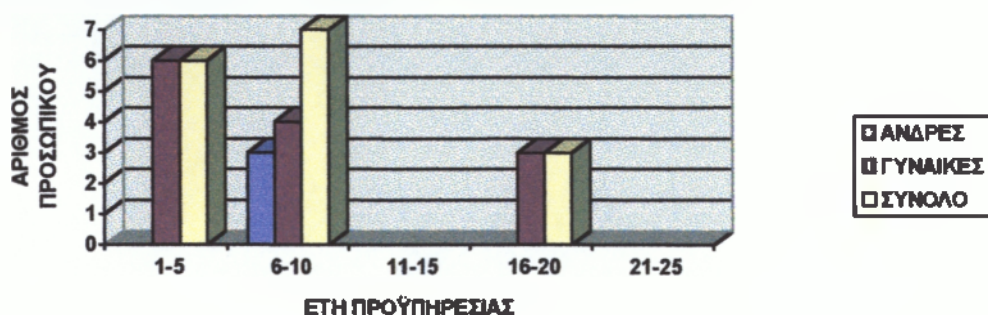
| ΕΤΗ ΠΡΟΥΨΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | | |
|------------------|-----|----------|-------|-------|-------|----------|
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
| Π.Ε. | | 1 | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | 1 | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 3 | | | | 3 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|------------------|-----------------|------------------|-------|------------------|-------|-----------|
| Π.Ε. | | | | | | |
| Τ.Ε. | 6 | 4 | | 2 | | 12 |
| Δ.Ε. | | | | 1 | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 6 | 4 | | 3 | | 13 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 8(37,5%) | 7(43,75%) | | 3(18,75%) | | 16 |

Πίνακας: 2.5.5. Το προσωπικό του εργαστηρίου Αιμοδοσίας κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.5.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.5.5. σε μορφή ραβδογράμματος.

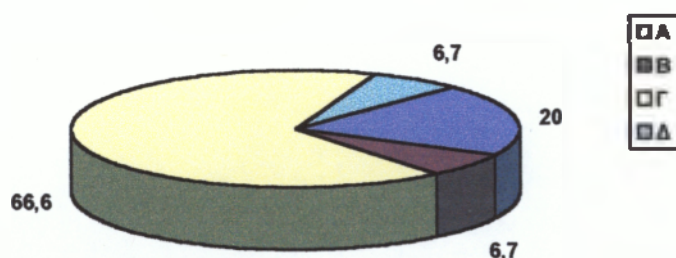
Η πλειοψηφία του προσωπικού έχει προϋπηρεσία από 6-10 χρόνια. Μικρός αριθμός εργαζόμενων έχει ως 20 έτη ενώ δεν υπάρχει κανείς με προϋπηρεσία πάνω από 21 χρόνια.

Γ. ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Τ.Ε. | | Δ.Ε. | | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ. ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|----------|-----------|----------|----------|-----------|-------------------|
| | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | | |
| A | | 2 | | 1 | 3 | 20 |
| B | | 1 | | | 1 | 6,7 |
| Γ | 1 | 8 | 1 | | 10 | 66,6 |
| Δ | | 1 | | | 1 | 6,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 12 | 1 | 1 | 15 | 100 |

Πίνακας: 2.5.6. Το προσωπικό του εργαστηρίου Αιμοδοσίας κατά βαθμό, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.5.2. Το προσωπικό του εργαστηρίου Αιματολογικού κατά βαθμό σε ποσοστά.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία του προσωπικού κατέχει τον Γ βαθμό κατά ποσοστό 66,6%. Τους δύο υψηλότερους βαθμούς (Α και Β) κατέχουν μόνο γυναίκες.

2.5.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ - ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Το εργαστήριο Αιμοδοσίας εξυπηρετεί όπως και τα υπόλοιπα εργαστήρια του νοσοκομείου, εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς. Στο τμήμα αυτό της εργασίας καταγράφονται στοιχεία για την κίνηση των ασθενών

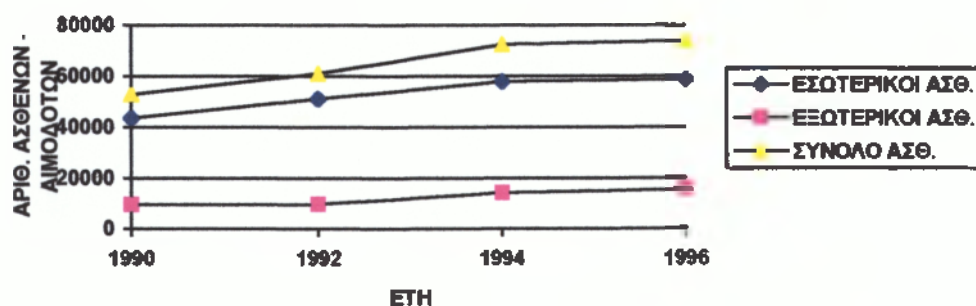
του εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996. Συγκεκριμένα τα στοιχεία αναφέρονται στον αριθμό των ασθενών που πραγματοποίησαν Αιμοληψίες, Μεταγγίσεις και διάφορες άλλες εξετάσεις αίματος κατά την προαναφερόμενη χρονική περίοδο.

Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι στο σύνολο των εξωτερικών ασθενών συμπεριλαμβάνονται και οι αιμοδοτές που πραγματοποίησαν αιμοληψίες κατά τα έτη αυτά.

| ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------|----------------|--------------|--------------------|----------------|---------------|--------------------|-----------------|
| ΕΤΗ | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒ |
| 1990 | 43453 | - | | 9541 | - | | 52994 | - | |
| 1992 | 51013 | 17,39 | | 9885 | 3,6 | | 60898 | 14,91 | |
| 1994 | 58099 | 13,89 | | 14265 | 44,3 | | 72364 | 18,82 | |
| 1996 | 58641 | 0,93 | | 15340 | 7,53 | | 73981 | 0,22 | |
| ΣΥΝ. | 211206 | | 34,95 | 49031 | | 60,77 | 260237 | | 39,6 |

Πίνακας: 2.5.7. Κίνηση ασθενών - αιμοδοτών του εργ. Αιμοδ. για τα 1990, 1992, 1994, 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.5.3. Κίνηση ασθενών - αιμοδοτών του εργ. Αιμοδοσίας για τα έτη 1990-1996.

Ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών του εργαστηρίου Αιμοδοσίας, κατά την χρονική περίοδο από το 1990 έως και το 1996 παρουσίασημαντική αύξηση η οποία συνολικά ανήλθε στις 39,6 ποσοστιαίες μονάδες. Έτσι ενώ

στο τέλος του 1990 ο αριθμός των ασθενών ανερχόταν σε 52994, στο τέλος του 1996 ανερχόταν στις 73981. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών παραμένει μεγαλύτερος από τον αριθμό των εξωτερικών για όλα τα έτη.

| ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | |
|-----------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------------|------------|
| ΜΗΝΕΣ | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. |
| Ιανουάριος | 5771 | 9,8 | 1241 | 8,1 | 7012 | 9,5 |
| Φεβρουάριος | 4584 | 7,8 | 1300 | 8,5 | 5884 | 7,9 |
| Μάρτιος | 5497 | 9,4 | 1159 | 7,5 | 6656 | 9 |
| Απρίλιος | 4609 | 7,8 | 1287 | 8,5 | 5896 | 7,9 |
| Μάιος | 5968 | 10,2 | 1508 | 9,8 | 7476 | 10,1 |
| Ιούνιος | 4572 | 7,8 | 1100 | 7,2 | 5672 | 7,7 |
| Ιούλιος | 5145 | 8,8 | 1369 | 8,9 | 6514 | 8,8 |
| Αύγουστος | 4750 | 8,1 | 1088 | 7,1 | 5838 | 7,9 |
| Σεπτέμβριος | 4839 | 8,2 | 1570 | 10,2 | 6409 | 8,7 |
| Οκτώβριος | 5221 | 8,9 | 1714 | 11,2 | 6935 | 9,4 |
| Νοέμβριος | 3685 | 6,3 | 1065 | 6,9 | 4750 | 6,4 |
| Δεκέμβριος | 4000 | 6,8 | 939 | 6,1 | 4939 | 6,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 58641 | 100 | 15340 | 100 | 73981 | 100 |

Πίνακας: 2.5.8. Κίνηση ασθενών - αιμοδοτών του εργαστηρίου Αιμοδοσίας για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

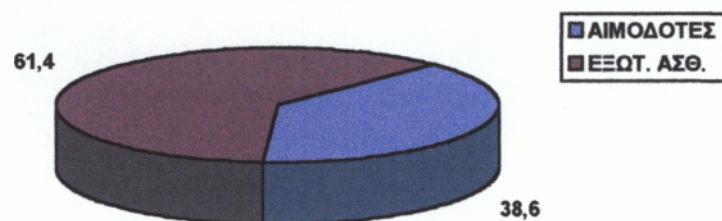
Στον πίνακα 2.5.8. παρουσιάζεται η κίνηση του εργαστηρίου ανά μήνα για το έτος 1996. Από την ανάλυση των στοιχείων προκύπτει ότι η μεγαλύτερη κίνηση για τους εσωτερικούς ασθενείς σημειώνεται τον μήνα Μάιο ενώ για τους εξωτερικούς, τους μήνες Οκτώβριο και Σεπτέμβριο.

| ΕΤΗ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒ. |
|---------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 1990 | 3742 | - | |
| 1992 | 4064 | 8,6 | |
| 1994 | 5320 | 30,9 | |
| 1996 | 5798 | 9 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 18924 | | 54,9 |

Πίνακας: 2.5.9. Κίνηση αιμοδοτών του εργαστηρίου Αιμοδοσίας για τα έτη 1990-1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Στον παραπάνω πίνακα απεικονίζεται ο αριθμός των αιμοδοτών κατά τα έτη 1990-1996. Την περίοδο αυτή παρατηρούμε ότι αριθμός αυξάνεται κατά 54,9 ποσοστιαίες μονάδες. Η αύξηση που σημειώνεται είναι ιδιαίτερα υψηλή τα τελευταία χρόνια 1994-1996 και εκφράζει ότι έχει γίνει συνείδηση σε πολλούς πολίτες η εθελοντική και συστηματική προσφορά του αίματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.5.4. Ποσοστό αριθμού αιμοδοτών ως προς το σύνολο των εξωτ. εξεταζομένων για τα έτη 1990-1996.

2.5.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Από την χρήση του δείκτη δημιουργούμε τον πίνακα 2.5.10. στον οποίο φαίνεται ο αριθμός των εξεταζόμενων ασθενών του εργαστηρίου

(συμπεριλαμβάνονται και οι αιμοδοτές) ως προς το σύνολο του πληθυσμού που θεωρείται περιοχή ευθύνης του εργαστηρίου.

| ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|--|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | |
| Αριθμ. ασθ. Και αιμοδ. (έτος Α) / Πληθυσμός (έτος Α) | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 |

Πίνακας: 2.5.10. Αναλογία ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από το 1990 έως το 1996 διαπιστώνεται σταδιακή αύξηση της κίνησης του εργαστηρίου. Έτσι η τιμή του δείκτη ανέρχεται το 1990 σε 0,4 ενώ το έτος 1996 σε 0,7.

| ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|---|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | |
| Αριθμ. αιμοδ. (έτους Α) / Πληθυσμός (έτους Α) | 0,03 | 0,03 | 0,04 | 0,05 |

Πίνακας:2.5.11. Αναλογία αιμοδοτών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

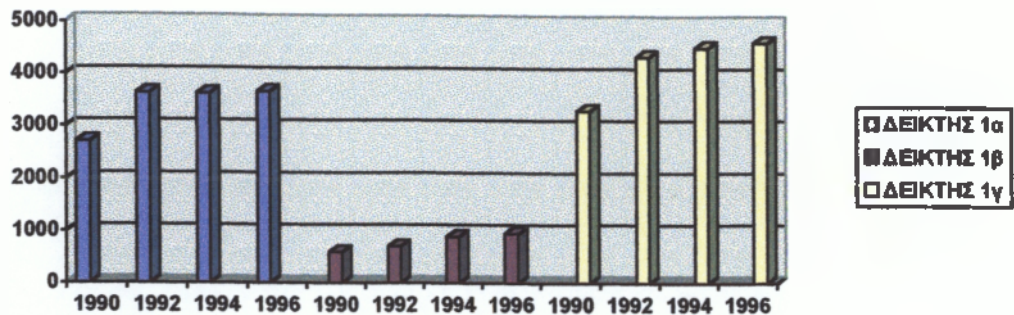
Από τον πίνακα 2.5.11. διαπιστώνουμε ότι η τιμή του δείκτη τα εξεταζόμενα έτη παρουσιάζει σταδιακή αύξηση. Η αναλογία των αιμοδοτών ως προς το σύνολο του πληθυσμού δεν είναι ικανοποιητική παρά το γεγονός ότι ο αριθμός των αιμοδοτών παρουσιάζει αύξηση την εξεταζόμενη περίοδο.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

| Α/Α | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|--|--------|--------|--------|--------|
| | ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | |
| 1.α | Εσωτ. Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Απασχ. Προσωπ. (έτους Α) | 2715,8 | 3643,8 | 3631,2 | 3665,1 |
| 1.β | Εξωτ. Εξετ. Ασθ.-αιμοδ. (έτους Α) / Απασχ. Προσ. (έτους Α) | 596,3 | 706,1 | 891,6 | 958,7 |
| 1.γ | Συν. Εξετ. Ασθεν. (έτους Α) Απασχ. Προσωπ. (έτους Α) | 3312,1 | 4349,8 | 4522,7 | 4623,8 |

Πίνακας 2.4.12. Αναλογίες ασθενών - αιμοδοτών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα:2.5.4.Αποτελέσματα πίνακα 2.5.12 σε μορφή ραβδό-
γράμματος.

Από την ανάλυση των παραπάνω στοιχείων διαπιστώνουμε μια σταδιακή αύξηση της τιμής των δεικτών. Η μεγαλύτερη τιμή σημειώνεται και για τους τρεις δείκτες 1.α, 1β, 1γ το 1996, που σημαίνει ότι το έτος αυτό το προσωπικό του εργαστηρίου εξυπηρετεί τον μεγαλύτερο αριθμό ασθενών.

Πρέπει να διευκρινιστεί ότι στους εξωτερικούς ασθενείς συμπεριλαμβάνεται και ο αριθμός των αιμοδοτών.

2.5.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

2.5.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ.

Στον πίνακα 2.5.13. που ακολουθεί καταγράφεται ο εξοπλισμός του εργαστηρίου καθώς και στοιχεία σχετικά με τον προμηθευτή, το κόστος και ημερομηνία αγοράς. Παρατηρούμε ότι το έτος 1997 το εργαστήριο εξοπλίστηκε με δύο καινούργια μηχανήματα (Φυγόκεντρος, Ψυγείο για ελεγμένα αίματα) το κόστος των οποίων ανήλθε σε 3.000.000 δρχ.

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗ-ΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Διαφανοσκόπιο | | 1980 | |
| Ψυγείο για ανεξέλεγκτα αίματα | ΑΡΓΑΟΥΤΗΣ | 1980 | |
| Διχρωματικό φωτόμετρο Quantum | ΑΒΒΟΤΤ | 1985 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Φυγόκεντρος Hettich (μικρή) | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1986 | 94.000 |
| Φυγόκεντρος ψυχομένη | ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ | 1990 | 300.000 |
| Μηχάνημα ερυθρ. Αιμοσφαιρίων PRESTOMAT | ΟΡΓΑΝΟΝ ΤΕΧΝΙΚΑ | 1991 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Ανοσοενζυματικός αναλυτής IMX | ΑΒΒΟΤΤ | 1992 | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| Ανακινητήρες ασκών αίματος | OMICRON MENTICAL A.E. | 1992 | 1.470.752 |
| Συγκολλητής ασκών αίματος | HSPITEL - HOSPEQUIP A.E. | 1995 | 590.000 |
| Φυγόκεντρος (αυτόματη) | ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ | 1997 | 500.000 |
| Ψυγείο για ελεγμένα αίματα | HSPITEL - HOSPEQUIP A.E. | 1997 | 2.500.000 |
| Υδατόλουτρο | | | |
| Καταψύκτης | | | |
| Microwell System (Αποτελείται από) | ΑΒΒΟΤΤ | | ΧΡΗΣΙΔΑΝΕΙΟ |
| α) Επωαστικό κλίβανο | | | |
| β) Σύστημα πλυσίματος | | | |
| γ) Φωτόμετρο | | | |
| δ) Καταγραφέα. | | | |

Πίνακας: 2.5.13. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του εργαστηρίου Αιμοδοσίας.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού και προφορικές πληροφορίες από την προϊσταμένη του εργαστηρίου.

Ο ανοσοενζυματικός αναλυτής IMX είναι ένα πλήρως αυτομα-
τοποιημένο σύστημα για την κάλυψη των διαγνωστικών εξετάσεων με
ανοσοενζυμική μέθοδο καθώς και τον έλεγχο ορμονολογικών λειτουργιών

βασισμένο στην τεχνολογία ΜΕΙΑ (μικροσωματιδιακή ανοσοενζυμική ανάλυση).

Το μηχάνημα Microwell system χρησιμοποιείται για τις εξής εξετάσεις: Ηπατίτιδα C, AIDS και HTLV.

Τα δύο ψυγεία του εργαστηρίου χρησιμοποιούνται για την συντήρηση του αίματος (ανεξέλεγκτα - ελεγμένα αίματα).

Η φυγόκεντρος Hettich διαχωρίζει το αίμα σε ερυθρά και ορό ενώ ο ρόλος της ψυχομένης φυγόκεντρου είναι η πλασματοαφέριση δηλαδή ο διαχωρισμός του πλάσματος από το αίμα, από τους ασκούς αίματος.

Το υδατόλουτρο περιέχει απεσταγμένο νερό (σταθερή θερμοκρασία 37^ο C) και χρησιμοποιείται για την επώαση του αίματος κατά την διασταύρωση. (Διαδικασία Συμβατότητας).

Το διαφανοσκόπιο χρησιμοποιείται για τον έλεγχο των ομάδων αίματος.

Τέλος ο καταψύκτης είναι απαραίτητος για την κατάψυξη πλάσματος (θερμοκρασία -18^ο C).

2.5.5.2. ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΑΚΤΙΚΩΝ

Τα μηχανήματα του εργαστηρίου AIDS έχουν δοθεί χρήση δανείου. Η συντήρηση των μηχανημάτων πραγματοποιείται δύο φορές το χρόνο από τις προμηθεύτριες εταιρίες χωρίς όμως το κόστος συντήρησης να επιβαρύνει το Νοσοκομείο. Πρέπει να σημειωθεί ότι τα μηχανήματα του εργαστηρίου Αιμοδοσίας δεν παρουσιάζουν συχνές βλάβες. Σε περίπτωση βλάβης καλείται ο αρμόδιος τεχνικός από την εταιρία. Ο χρόνος άφιξης αυτού υπολογίζεται σε 2 ημέρες ενώ η αποκατάσταση βλάβης σε 1 ημέρα. Η αποκατάσταση βλάβης είναι δυνατό να διορθωθεί επίσης με την συνεργασία της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου και του αρμόδιου τεχνικού της εταιρίας μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας.

Για την εξεταζόμενη περίοδο παρουσιάζονται βλάβες κατά τα έτη 1993 και 1996 όπου το κόστος για την αποκατάσταση αυτών ανέρχεται συνολικά στις 109.740 δραχμές. Οι βλάβες που σημειώθηκαν κατά τα έτη αυτά

αφορούσαν κυρίως επισκευές των ψυγείων αίματος του εργαστηρίου Αιμοδοσίας.

2.5.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1993 | 25.200.645 | - |
| 1994 | 23.414.755 | 7,08 ↘ |
| 1995 | 21.329.479 | 8,9 ↘ |
| 1996 | 20.981.327 | 1,63 ↘ |
| ΣΥΝΟΛΟ | 90.926.206 | |

Πίνακας: 2.5.14. Κόστος υγειονομικού υλικού του εργ. Αιμ. για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων 1993-1996.

Την εξεταζόμενη χρονική περίοδο παρατηρούμε ότι οι δαπάνες για υγειονομικό υλικό παρουσιάζουν διακυμάνσεις με καθοδική τάση. Έτσι από 25.200.645 δρχ. που ανερχόταν το 1993, το 1996 μειώθηκαν κατά 4.219.318 δρχ. Η μείωση αυτή που σημειώνεται δεν συμβαδίζει με την κίνηση των ασθενών του εργαστηρίου η οποία τα έτη αυτά παρουσιάζει αύξηση.

Η μείωση αυτή επέρχεται ως αποτέλεσμα της προμήθειας του υλικού με χαμηλότερο κόστος από καινούριους προμηθευτές.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛ. ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ ΕΡΓ. ΑΙΜ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1993 | 539582910 | 25200645 | 4,7 |
| 1994 | 560963575 | 23414755 | 4,2 |
| 1995 | 558648309 | 21329479 | 3,8 |
| 1996 | 525179541 | 20981327 | 4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2184374335 | 90926206 | 4,2 |

Πίνακας: 2.5.15. Ποσοστό απολογισμού υγ. υλικού εργ. Αιμ. επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το κόστος για υγειονομικό υλικό του εργαστηρίου Αιμοδοσίας καλύπτει το 4,2% του συνολικού κόστους για την περίοδο 1993-1996.

2.5.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από τα στοιχεία που αναλύθηκαν στις προηγούμενες παραγράφους διαπιστώνουμε:

- ◇ Ελλιπής στελέχωση ιατρικού προσωπικού για τα εξεταζόμενα έτη.
- ◇ Μείωση υπηρετούντων θέσεων των παρασκευαστών κι ελλιπής στελέχωση για την κατηγορία χειριστών ιατρικών μηχανημάτων.
- ◇ Αύξηση του αριθμού ασθενών και αιμοδοτών κατά τα έτη 1993-1996
- ◇ Εξοπλισμό του εργαστηρίου με καινούρια μηχανήματα κατά τα έτη 1995 και 1997.
- ◇ Μείωση των δαπανών για το υγειονομικό υλικό του εργαστηρίου, η οποία οφείλεται στην προσπάθεια ελάττωσης του υψηλού κόστους με την προμήθεια υλικού από νέους προμηθευτές.

2.6. ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Ο Ακτινολογικός τομέας είναι ένας από τους μεγαλύτερους τομείς της ιατρικής τεχνολογίας. Τα μηχανήματα αυτού του τομέα (Ακτινολογικά) παρέχουν την δυνατότητα στον ιατρό να κάνει χρήση της όρασης, για να ερευνά το εσωτερικό του ανθρώπινου οργανισμού χωρίς να του προκαλεί βλάβες. Ο ακτινολογικός έλεγχος επιτυγχάνεται με την ακτινολογική εξέταση.

2.6.1. ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι ακτινολογικές εξετάσεις είναι ειδικές εξετάσεις με τις οποίες είναι δυνατή, με την εφαρμογή των ακτίνων χ, η απεικόνιση διαφόρων οργάνων του ανθρώπινου σώματος σε ειδικό φιλμ.

Οι σπουδαιότερες ακτινολογικές εξετάσεις είναι:

- α) Η απλή ακτινογραφία
- β) Η ακτινοσκόπηση
- γ) Η αξονική τομογραφία
- δ) Το σπινθηρογράφημα

Στον ακόλουθο πίνακα παρουσιάζονται οι ακτινολογικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στο Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο, καθώς και η χρονική διάρκεια κάθε εξέτασης.

| ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ |
|---|-------------------|
| Ακτινογραφίες: Θώρακα, Κάτω και άνω άκρων, Κρανίου, Κοιλίας, Νεφρών, Ουροδόχου Κύστεως. | 15 Λεπτά |
| Ακτινοσκοπήσεις: Στομάχου, Βαριούχος Υποκλισμός | 50 Λεπτά |
| Υπερηχογραφήματα: Παθήσεις Χολής, Συκώτι, Εσωτερικές αιμορραγίες, Θυρεοειδής. | 10 Λεπτά |

Πίνακας 2.6.1. Ακτινολογικές εξετάσεις.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

2.6.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

2.6.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στο Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο απασχολείται το παρακάτω προσωπικό.

α) Ιατρικό (Ιατροί Ακτινολόγοι)

β) Ειδικευόμενο Ιατρικό προσωπικό

γ) Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Ραδιολόγοι - Ακτινολόγοι, Χειριστές - Εμφανιστές).

Η στελέχωση του ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου από το έτος 1990 μέχρι το έτος 1996 αναλύεται στον πίνακα που ακολουθεί.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|--------------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. % |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατροί Ακτινολόγοι | 5 | 3 | 2 | 60 | 5 | 3 | 2 | 60 | 5 | 3 | 2 | 60 | 5 | 4 | 1 | 80 |
| ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ | 2 | | | | 2 | 1 | 1 | 50 | 2 | 2 | - | 100 | 2 | 2 | - | 100 |
| ΠΑΡΑΪΑΤΡ. ΕΠ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ραδιολ. - Ακτινολ. | 7 | 2 | 5 | 28,5 | 7 | 2 | 5 | 28,5 | 7 | 2 | 5 | 28,5 | 7 | 2 | 5 | 28,5 |
| Χειρ. - Εμφανιστές | 6 | 6 | - | 100 | 6 | 6 | - | 100 | 6 | 6 | - | 100 | 6 | 7 | | 166,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 20 | 11 | 9 | 55 | 20 | 12 | 8 | 60 | 20 | 13 | 7 | 65 | 20 | 15 | 5 | 75 |

Πίνακας: 2.6.2. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.6.1. Αποτελέσματα του πίνακα 2.6.2. σε μορφή ραβδόγραμματος.

Από τον πίνακα 2.6.2. παρατηρούμε:

- ◆ Ο αριθμός των ιατρών του εργαστηρίου αυξάνεται το έτος 1996. Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων των ιατρών του εργαστηρίου τα έτη 1990, 1992 και 1994 ανέρχεται σε 60% ενώ το έτος 1996 είναι της τάξεως του 80%.
- ◆ Στο ιατρικό προσωπικό του εργαστηρίου συγκαταλέγονται και οι ειδικευόμενοι γιατροί, οι οποίοι εργάζονται σε συνεργασία με το μόνιμο ιατρικό προσωπικό, για την απόκτηση ειδικότητας η οποία είναι απαραίτητη στο πρόγραμμα των σπουδών τους. Το έτος 1990 δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι ιατροί στο εργαστήριο, ενώ το έτος 1996 σημειώνεται 100% πληρότητα των οργανικών τους θέσεων.
- ◆ Ελλιπής στελέχωση προσωπικού ραδιολογίας - ακτινολογίας όπου ο αριθμός των κενών θέσεων πλησιάζει τον αριθμό των οργανικών θέσεων για όλα τα έτη.
- ◆ Για την κατηγορία χειριστών - εμφανιστών παρατηρούμε ποσοστό πληρότητας 100% μέχρι το έτος 1994. Το έτος 1996 διαπιστώνεται υπερκάλυψη των οργανικών θέσεων (ποσοστό 116,7%) που οφείλεται σε αποσπασμένους υπαλλήλους στο Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας, αυτής της ειδικότητας.

2.6.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού

ΑΝΔΡΕΣ

| ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | | |
|----------------|-------|----------|----------|----------|-------|----------|-------|-----|----------|
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
| Π.Ε. | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | 4 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | 1 | | | | | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 1 | 2 | 1 | | 1 | | | 5 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
|--------------------|-------|---------------|----------------|----------------|-------|---------------|-------|-----|-----------|
| Π.Ε. | | 1 | | 1 | | | | | 2 |
| Τ.Ε. | | 1 | 1 | | | | | | 2 |
| Δ.Ε. | | 3 | 1 | 2 | | | | | 6 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 5 | 2 | 3 | | | | | 10 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | | 6(40%) | 4(26,7) | 4(26,7) | | 1(6,6) | | | 15 |

Πίνακας: 2.6.3. Το προσωπικό του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

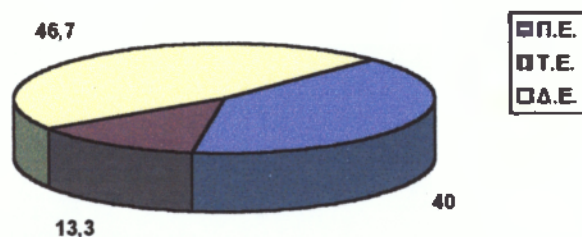
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΓΕΝ. ΣΥΝ. | ΠΟΣΟΣΤΟ |
|---------------|----------|-----------|-----------|------------|
| Π.Ε. | 4 | 2 | 6 | 40 |
| Τ.Ε. | | 2 | 2 | 13,3 |
| Δ.Ε. | 1 | 6 | 7 | 46,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 5 | 10 | 15 | 100 |

Πίνακας: 2.6.4. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.6.2. Αποτελέσματα του πίνακα 2.6.4. σε μορφή ραβδόγραμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.6.2. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Μελετώντας τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων διαπιστώνουμε ότι το 40% του προσωπικού είναι Π.Ε., το 46,7% Δ.Ε. και το 13,3% Τ.Ε. Όσο αφορά τη διάκριση του προσωπικού κατά φύλο παρατηρούμε ότι ο αριθμός των γυναικών είναι διπλάσιος. Τέλος η πλειοψηφία του προσωπικού ανήκει στο φάσμα των ηλικιών από 30 -34.

Β. Προϋπηρεσία Προσωπικού

ΑΝΔΡΕΣ

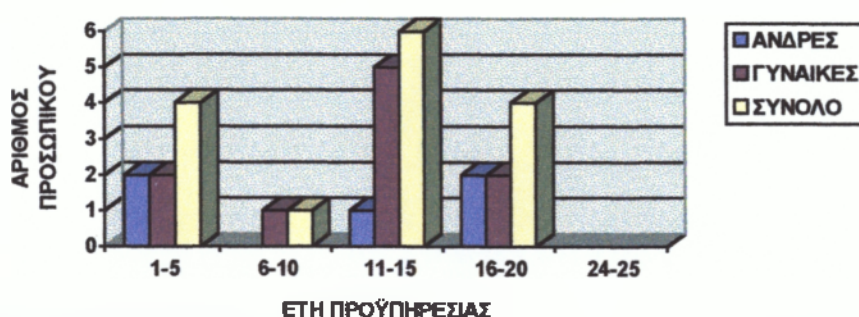
| ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | | |
|------------------|----------|------|----------|----------|-------|----------|
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
| Π.Ε. | 2 | | | 2 | | 4 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | 1 | | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2 | | 1 | 2 | | 5 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|--------------------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-------|-----------|
| Π.Ε. | 2 | | | | | 2 |
| Τ.Ε. | | | 2 | | | 2 |
| Δ.Ε. | | 1 | 3 | 2 | | 6 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2 | 1 | 5 | 2 | | 10 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | 4(26,7%) | 1(6,6%) | 6(40%) | 4(26,7%) | | 15 |

Πίνακας: 2.6.5. Το προσωπικό του Ακτιν. εργαστηρίου κατά έτη υπηρεσίας κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα:2.6.3.Αποτελέσματα πίνακα 2.6.5.σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.6.5. διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

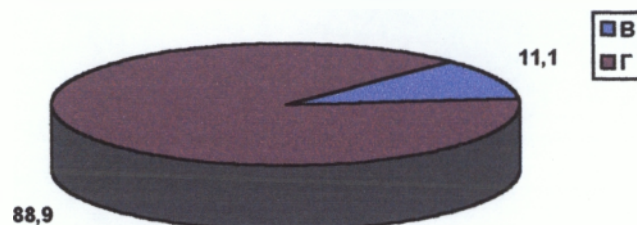
Από το σύνολο του προσωπικού που απασχολείται στο ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο το μεγαλύτερο ποσοστό (40%) έχει από 11-15 έτη υπηρεσίας, ενώ σημαντικό ποσοστό της τάξεως του 26,7% έχει από 16-20 έτη.

Γ. Βαθμός προσωπικού

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Τ.Ε. | | Δ.Ε. | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|--------|----------|----------|----------|----------|
| | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | |
| Α | | | | | |
| Β | | 2 | 1 | 5 | 8(88,9) |
| Γ | | | | 1 | 1(11,1) |
| Δ | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | 1 | 6 | 9 |

Πίνακας: 2.6.6. Το προσωπικό του Ακτιν. Εργ. κατά κατηγορία, βαθμό και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.6.2. Το προσωπικό του Ακτιν. εργαστηρίου κατά βαθμό σε ποσοστά.

Από τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού που απασχολείται στο Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο (88,9%) κατέχει τον βαθμό Β, ενώ ένα μικρό ποσοστό της τάξης του 11,1% κατέχει τον Γ βαθμό.

2.6.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

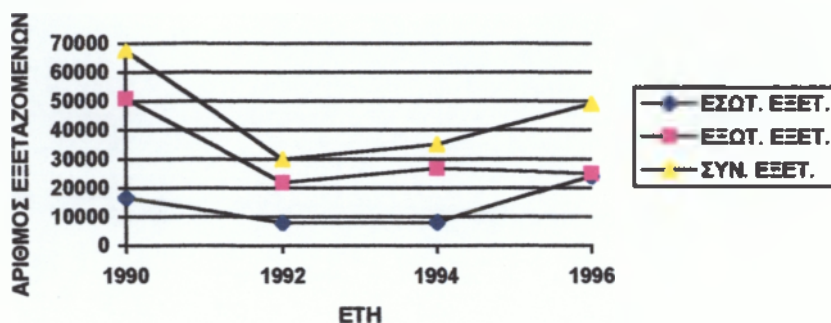
Στη συνέχεια παρουσιάζονται και αναλυτικά στοιχεία για την κίνηση των ασθενών του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου.

Στον πίνακα που ακολουθεί απεικονίζεται ο αριθμός των εσωτερικών και εξωτερικών εξεταζόμενων ασθενών καθώς και το σύνολο αυτών για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996.

| ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------------|----------------|---------------|--------------------|----------------|---------------|--------------------|----------------|
| ΕΤΗ | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. |
| 1990 | 16585 | - | | 50890 | - | | 67475 | - | |
| 1992 | 7960 | 52 | | 21854 | 57,05 | | 29814 | 55,81 | |
| 1994 | 8249 | 3,63 | | 26896 | 23,07 | | 35145 | 17,88 | |
| 1996 | 24106 | 192,22 | | 24961 | 7,19 | | 49067 | 39,61 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 56900 | | 45,34 | 124601 | | 50,95 | 181501 | | 27,28 |

Πίνακας: 2.6.7. Κίνηση ασθενών του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.6.3. Κίνηση ασθενών του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 2.6.7. παρατηρούμε τα εξής:

Από έτος σε έτος η κίνηση των ασθενών του εργαστηρίου παρουσιάζει αυξομειώσεις. Το 1992 σε σχέση με το 1990 σημειώνεται μείωση του αριθμού των εξεταζόμενων και για τις δύο κατηγορίες ασθενών, η οποία ξεπερνά το 50%. Συγκρίνοντας το έτος 1994 με το 1992 διαπιστώνουμε αύξηση του αριθμού των εξεταζόμενων. Η αύξηση αυτή είναι μεγαλύτερη για τους εξωτερικούς ασθενείς. Το έτος 1996 σημειώνεται μικρή μείωση του αριθμού των εξωτερικών ασθενών κατά 7,19 ποσοστιαίες μονάδες, η οποία όμως δεν οφείλεται σε κάποιο ιδιαίτερο λόγο.

Ο αριθμός των εξωτερικών ασθενών είναι περίπου διπλάσιος από τον αριθμό των εσωτερικών για τα έτη 1990-1996.

Τέλος παρατηρούμε ότι κατά την χρονική περίοδο 1990-1996 η κίνηση του εργαστηρίου παρουσιάζει μία συνολική μείωση της τάξεως των 27,28 ποσοστιαίων μονάδων. Βασική αιτία της παρατηρούμενης μείωσης αποτελούν οι βλάβες των μηχανημάτων του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος που σημειώνονται κατά τα έτη αυτά καθώς και ο μεγάλος χρόνος αποκατάστασης τους που έχουν ως συνέπεια την μη ομαλή λειτουργία του εργαστηρίου.

Στον πίνακα 2.6.8. που ακολουθεί παρουσιάζεται η κίνηση των ασθενών για το έτος 1996 ανάλογα με το είδος εξέτασης που παραγγέλθηκε από τον αρμόδιο ιατρό.

| ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % |
|------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------------|------------|
| Ακτινογραφίες | 21793 | 90,4 | 23584 | 94,5 | 45377 | 92,5 |
| Ακτινοσκοπήσεις | 90 | 0,4 | 121 | 0,5 | 211 | 0,4 |
| Υπερηχογραφήματα | 2223 | 9,2 | 1256 | 5 | 3479 | 7,1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 24106 | 100 | 24961 | 100 | 49067 | 100 |

Πίνακας: 2.6.8. Κίνηση ασθενών έτους 1996 ανάλογα με τις πραγματοποιηθέντες εξετάσεις.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Παρατηρώντας τον πίνακα 2.6.8. διαπιστώνουμε ότι κατά τη διάρκεια του έτους 1996 το μεγαλύτερο ποσοστό και των δύο κατηγοριών ασθενών πραγματοποίησε ακτινολογικές εξετάσεις. Ο αριθμός των ασθενών που πραγματοποίησε ακτινοσκοπήσεις αποτελεί το 0,4% ενώ το 7,1% αποτελούν οι ασθενείς οι οποίοι έκαναν υπερηχογράφημα.

Τα στοιχεία αυτά για το είδος των εξετάσεων που ζητείται είναι ενδεικτικά τόσο για το συγκεκριμένο έτος όσο και για τα προηγούμενα και δείχνουν την συχνότητα με την οποία γίνονται οι εξετάσεις.

2.6.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Ο πληθυσμός ευθύνης του εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996 είναι 128339 άτομα. Από την χρήση του δείκτη, λαμβάνοντας υπόψη και την κίνηση των ασθενών κατά τα έτη αυτά προκύπτει ο πίνακας 2.6.9.

| ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|--|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | |
| Εξετ. Ασθ. (έτους Α) / Πληθυσμός (έτους Α) | 0,52 | 0,23 | 0,27 | 0,38 |

Πίνακας: 2.6.9. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από το έτος 1990 έως το έτος 1996 παρατηρούμε αυξομειώσεις του δείκτη που υποδηλώνουν αντίστοιχες αυξομειώσεις του αριθμού των εξεταζόμενων των ασθενών του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου. Μείωση του βαθμού χρησιμοποίησης των υπηρεσιών του εργαστηρίου διαπιστώνεται το έτος 1992 και 1994 σε σχέση με το έτος 1990.

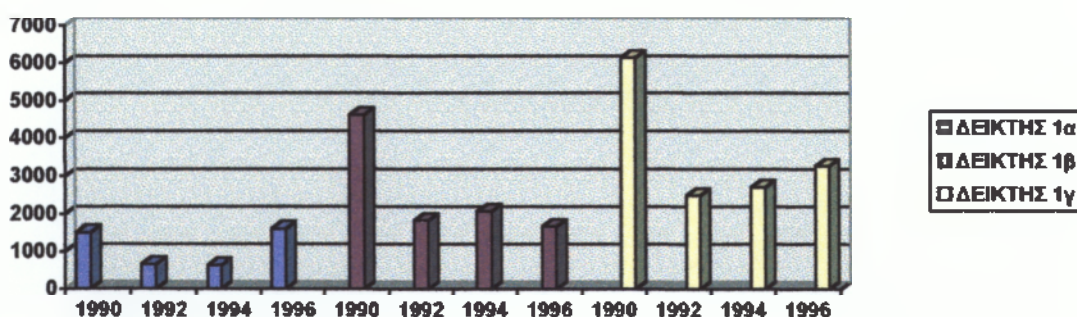
ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

Το απασχολούμενο προσωπικό του εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996 είναι αντίστοιχα 11, 12, 13, και 15 άτομα. Ο αριθμός των ασθενών που αναλογεί σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου για τα παραπάνω έτη παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα 2.6.10.

| A/A | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|--|--------|--------|--------|--------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | | | | |
| 1.α | Εσωτ. Εξετ. Ασθ.(έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | 1507,7 | 663,3 | 634,5 | 1607 |
| 1.β | Εξωτ. Εξετ. Ασθ.(έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | 4626,3 | 1821,1 | 2068,9 | 1664 |
| 1.γ | Συν. Εξετ. Ασθ.(έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | 6134 | 2484,5 | 2703,4 | 3271,1 |

Πίνακας: 2.6.10. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα:2.6.4.Αποτελέσματα πίνακα2.6.10.σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τα στοιχεία του πίνακα 2.6.10. διαπιστώνουμε ότι η καλύτερη τιμή για τους δείκτες 1.α και 1.β σημειώνεται τα έτη 1994 και 1996 αντίστοιχα.

Όσον αφορά τον δείκτη 1.γ παρατηρούμε ότι η τιμή του αυξάνεται διαχρονικά. Η καλύτερη αναλογία σημειώνεται το έτος 1992 όπου λιγότεροι ασθενείς αντιστοιχούν σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου σε σχέση με τα άλλα συγκρίσιμα έτη.

2.6.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ.

2.6.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στον πίνακα 2.6.11. αναφέρονται τα μηχανήματα του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου, το κόστος και η ημερομηνία αγοράς καθώς και ο προμηθευτής τους.

| ΕΙΔΟΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|--|------------------------------|-------------------|---------------|
| Ακτινολογικό MERATE | ΑΠ. Παπουδής και Υιός Ε.Π.Ε. | 1974 | 800000 |
| Ακτινογραφικό - Ακτινοσκοπικό MEDELEC -X τύπου RAY VILLA | ΙΩΑΝ. ΠΟΠΟΤΑΣ | 1984 | 9930000 |
| Αυτόματο εμφανιστήριο GEVAMATIC 110 | AGFA GEVAERT | 1984 | 537000 |
| Υπερηχογράφος DIASONIC | ΝΕΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ | 1988 | 9000000 |
| Αυτόματο εμφανιστήριο CURIX 400 | AGFA GEVAERT | 1989 | ΔΩΡΕΑ |
| Ακτινογραφικό MERATE | ΑΠ. Παπουδής και Υιός Ε.Π.Ε. | 1995 | 25760000 |

Πίνακας: 2.6.11. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

2.6.5.2. ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ

Στον πίνακα 2.6.12. παρουσιάζονται συγκεντρωτικά τα κόστη συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών για τα ακτινοδιαγνωστικά μηχανήματα του εργαστηρίου, για την χρονική περίοδο 1993-1996.

| ΕΤΗ | ΑΚΤΙΝ. ΜΗΧ. Merate 1964 | ΠΟΣ. % | ΑΚΤΙΝ. MEDELE C-X-RAY | ΠΟΣ. % | ΥΠΕΡ/ΦΟΣ DIASONIC | ΠΟΣ. % | ΑΥΤ. ΕΜΦ/ΤΕΣ GEVEMATI C 110 | ΠΟΣ. % | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------------------------|------------|-----------------------------|-------------|----------------------|------------|--------------------------------------|-------------|-----------------|
| 1993 | - | | 1723862 | 66,1 | 50740 | 2 | 831475 | 31,9 | 2606077 |
| 1994 | 537000 | 10,1 | 3470911 | 65,5 | 53100 | 1 | 1238338 | 23,4 | 5299349 |
| 1995 | - | | 3457400 | 51,3 | 188000 | 2,8 | 3097628 | 45,9 | 6743028 |
| 1996 | 1121000 | 16,1 | 2711640 | 38,9 | - | | 3138901 | 45 | 6971541 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1658000 | 7,7 | 11363813 | 52,6 | 291840 | 1,3 | 8306342 | 38,1 | 21619995 |

Πίνακας: 2.6.12. Κόστος συμβάσεων συντήρησης, επισκευών βλαβών αγοράς ανταλλακτικών για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα 2.6.12. παρατηρούμε :
Για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1993-1996, το κόστος συμβάσεων συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών ανήλθε σε 21.619.995 δραχμές. Οι μεγαλύτερες δαπάνες για όλα τα εξεταζόμενα έτη αφορούν το κόστος για το ακτινολογικό - ακτινοσκοπικό μηχάνημα MEDELEC - X- RAY τύπου LILLA. Το μηχάνημα αυτό παρουσιάζει τις σοβαρότερες βλάβες, η αποκατάσταση των οποίων απαιτεί πολύ χρόνο. Τα έτη 1994 και 1995 η αύξηση των δαπανών που σημειώθηκε οφείλεται σε 4 βλάβες του μηχανήματος, όπου το κόστος επισκευής τους κυμάνθηκε περίπου στα 3200000 δραχμές.

Το ακτινολογικό μηχάνημα MERATE (1964) δεν παρουσίασε σημαντικές βλάβες. Είναι μηχάνημα παλιάς τεχνολογίας και απλό στην χρήση του. Οι δαπάνες που σημειώνονται το έτος 1996 αφορούν έξοδα της επαναγκατάστασης του μηχανήματος σε άλλο χώρο. Λειτουργεί ως εφεδρικό

σε περίπτωση που η λειτουργία των άλλων 2 ακτινολογικών μηχανημάτων δεν είναι εφικτή (π.χ. βλάβη).

Ο υπερηχογράφος DIASONIC δεν χρησιμοποιείται συχνά και για τον λόγο αυτό δεν παρατηρούνται συχνές βλάβες. Ωστόσο η αποκατάστασή τους γίνεται σε μεγάλο χρονικό διάστημα.

Τα δύο αυτόματα εμφανιστήρια παρουσιάζουν συχνές βλάβες εξαιτίας της συχνής χρήσης τους για την εμφάνιση των φιλμς από τα έξι Ακτινοδιαγνωστικά μηχανήματα του Γ.Ν.Ν.Κ. Το μεγαλύτερο μέρος των δαπανών καταναλώνεται για τα ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις επισκευές των μηχανημάτων.

Τέλος το ακτινολογικό μηχάνημα MERATE (1995), παρουσίασε μία βλάβη στην γεννήτρια υψηλής τάσης, όπου το κόστος επισκευής της επιβάρυνε την προμηθεύτρια εταιρία, λόγω της διετούς εγγύησης που έχει συναφθεί για την καλή λειτουργία του μηχανήματος.

Ο μεγάλος αριθμός ακτινογραφικών λήψεων εξαιτίας της αυξημένης κίνησης ασθενών αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους παράγοντες πρόκλησης βλαβών των μηχανημάτων.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤ. - ΕΠΙΣΚ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛ. ΣΥΝΤ. - ΕΠΙΣΚ. ΤΟΥ ΑΚΤΙΝ/ΚΟΥ ΕΡΓ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|---|---|------------------------------|
| 1993 | 16239093 | 2606077 | 16,04 |
| 1994 | 28136161 | 5299349 | 18,83 |
| 1995 | 22382569 | 6743028 | 30,12 |
| 1996 | 20404480 | 6971541 | 34,16 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 87162303 | 21619995 | 24,8 |

Πίνακας: 2.6.13. Ποσοστό απολογισμού Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στον παραπάνω πίνακα 2.6.13. παρουσιάζονται οι δαπάνες για συντηρήσεις και επισκευές ολόκληρου του εξοπλισμού του Νοσοκομείου καθώς και οι πραγματοποιηθέντες δαπάνες για συντήρηση - επισκευή του εξοπλισμού Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος κατά τα έτη 1993-1996.

Από την ανάλυση των στοιχείων προκύπτει ότι το κόστος συντήρησης και επισκευής του εξοπλισμού του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος αποτελεί το 24,8% του συνόλου για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο.

2.6.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

Στον πίνακα 2.6.14. αναφέρεται το κόστος των αναλώσιμων υλικών, τα οποία είναι απαραίτητα για την λειτουργία των ακτινοδιαγνωστικών μηχανημάτων. Τα στοιχεία καταγράφονται για τα δύο τελευταία έτη 1995-1996, όπου η συλλογή αυτών κατέστη δυνατή.

| ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑΛ. ΥΛΙΚΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Films | 9638420 | 78,1 |
| Υγρά εμφάνισης - στερέωσης ακτιν. | 1626630 | 13,2 |
| GEL (Αλοιφή κεφαλών) | 382799 | 3,1 |
| Κασέτες με ενισχυτικές πινακίδες | 691952 | 5,6 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 12339801 | 100 |

Πίνακας: 2.6.14. Κόστος αναλ. υλικών Ακτιν. Εργ. για τα έτη 1995-1996.

Πηγή: Γραφείο εμφανιστών -χειριστών Γ.Ν.Ν.Κ.

Από τον παραπάνω πίνακα 2.6.14. παρατηρούμε ότι το κόστος των αναλώσιμων υλικών ανήλθε τα δύο τελευταία έτη σε 12.339.801 δραχμές. Επίσης παρατηρούμε ότι η μεγαλύτερη δαπάνη διατέθηκε για την αγορά Films.

2.6.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα συμπεράσματα στα οποία καταλήγουμε είναι τα εξής:

- ◆ Ελλιπής στελέχωση της κατηγορίας Ραδιολογίας- Ακτινολογίας όπου ο αριθμός των κενών θέσεων πλησιάζει τον αριθμό των οργανικών.
- ◆ Μείωση της κίνησης του εργαστηρίου από το 1990-1996. Βασική αιτία αποτελούν οι συχνές βλάβες των μηχανημάτων που σημειώνονται κατά τα έτη αυτά καθώς και ο μεγάλος χρόνος αποκατάστασής τους.
- ◆ Ανάγκη εξοπλισμού του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου με μηχανήματα νέας τεχνολογίας.

2.7. ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Η Παθολογική Ανατομία περιλαμβάνει τη δυναμική μελέτη της αιτιολογίας της παθογένειας και της μορφολογίας των νόσων μέσω αναλύσεως του ανατομικού υποστρώματος των διαφόρων νοσηρών καταστάσεων του σώματος. Η Παθολογική Ανατομική είναι μια εξατομικευμένη επιστήμη η οποία ασχολείται με την αναγνώριση των αναπτυσσόμενων στα διάφορα όργανα, αλλοιώσεων, κατόπιν επιδράσεων διαφόρων βλαπτικών παραγόντων (μικροβίων, φυσικών - χημικών κ.α.) Για το λόγο αυτό βρίσκεται κοντά στην καθημερινή ιατρική πράξη αφ' ενός στην διερεύνηση - κατανόηση των νόσων και αφ' ετέρου στην κλινική τους αντιμετώπιση με τις διαγνώσεις που διατυπώνει. Συμβάλλει επίσης στη συγκέντρωση, καλή ερμηνεία και ορθή ταξινόμηση στατιστικών δεδομένων για τα νεοπλασματικά νοσήματα με άμεσα αποτελέσματα στην πρόληψη και τη θεραπεία τους.

Ο κυριότερος κλάδος της επιστήμης της Παθολογικής Ανατομίας που πραγματοποιείται και στην καθημερινή λειτουργία του εργαστηρίου είναι η Ιστοπαθολογία (Histopathology Surgical Pathology), η οποία μελετά τις μακροσκοπικές και μικροσκοπικές αλλοιώσεις ιστών και οργάνων που αφαιρούνται είτε για λόγους διαγνωστικούς (ιστοτεμάχια ληφθέντα από ύποπτο μόρφωμα παχέως εντέρου μετά κολονοσκόπηση), είτε για θεραπευτικούς (χειρουργική - αφαίρεση τμήματος παχέως εντέρου με νεοπλασματική επεξεργασία).

Η εξαίρεση των ιστοτεμαχίων και η εξέτασή τους καλείτε βιοψία.

Η ιστολογική ανάλυση - βιοψία παίζει καθοριστικό ρόλο στη διάγνωση της νόσου και επομένως άμεσα στην επιλογή της θεραπείας της, η οποία πολλές φορές είναι αρκετά ισχυρή (ακτινοβολίες - χημειοθεραπεία), με σοβαρές επιπλοκές. Επίσης στην περίπτωση των νεοπλασιών βοηθά στην σωστή σταδιοποίηση και στον καθαρισμό της πρόγνωσης.

2.7.1. ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι Ιστολογικές εξετάσεις είναι ειδικές εξετάσεις με τις οποίες ερευνώνται δια του μικροσκοπίου, αλλοιώσεις ιστών και οργάνων που αφαιρούνται από το ανθρώπινο σώμα.

Οι ιστολογικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται συχνότερα στο παθολογοανατομικό εργαστήριο είναι οι ακόλουθες:

1. Δερματικές Βιοψίες
2. Γαστρικές Βιοψίες
3. Γυναικολογικές εξετάσεις (Ξάσματα μήτρας, Βιοψίες τραχήλου).

Ο μέγιστος αριθμός εξετάσεων που είναι δυνατό να πραγματοποιηθεί στο εργαστήριο κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι δέκα (10) εξετάσεις. Πρέπει όμως να σημειωθεί ότι ο αριθμός αυτός δεν είναι σταθερός γιατί ο χρόνος κάθε εξέτασης καθορίζεται από την σοβαρότητα της κατάστασης που εξετάζεται. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι ο μέσος όρος για μια τέτοια εξέταση κυμαίνεται από δεκαπέντε (15) ημέρες μέχρι ένα (1) μήνα.

Συνοπτικά οι βασικοί παράγοντες που καθορίζουν την ταχύτητα της εξέτασης είναι οι ακόλουθοι:

1. Η σοβαρότητα της κατάστασης που εξετάζεται. Μία ιστολογική εξέταση είναι χρονοβόρα από τη φύση της εξαιτίας της σοβαρότητας της διάγνωσης.
2. Η έλλειψη ιατρικού προσωπικού.
3. Η ελλιπής υλικοτεχνική υποδομή του εργαστηρίου.

2.7.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

2.7.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ.

Το Παθολογοανατομικό εργαστήριο στελεχώνεται από το παρακάτω προσωπικό

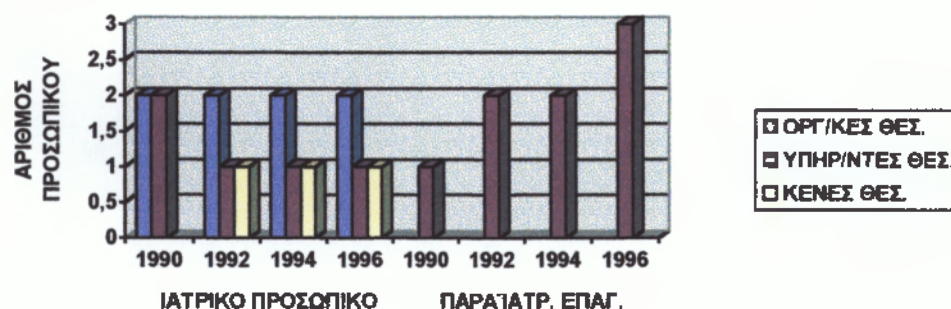
- α) Ιατρικό (Ιατρός Παθολογοανατόμος)
- β) Παραϊατρικών επαγγελματιών (Παρασκευάστριες)

Στον πίνακα 2.7.1. που ακολουθεί παρουσιάζεται το σύνολο των προβλεπόμενων - υπηρετούντων θέσεων για κάθε κατηγορία προσωπικού του εργαστηρίου και το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του ιατρικού προσωπικού για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|-------------------------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|------------|-----------|--------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. % | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. % |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατρός Παθ/γος | 2 | 2 | - | 100 | 2 | 1 | 1 | 50 | 2 | 1 | 1 | 50 | 2 | 1 | 1 | 50 |
| ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασκευαστριες | - | 1 | | | - | 2 | | | | 2 | | | | 3 | | |

Πίνακας: 2.7.1. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.7.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.7.1. σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.7.1. διαπιστώνουμε τα εξής:

- ◊ Το έτος 1990 σημειώνεται 100% πληρότητα των οργανικών θέσεων του ιατρικού προσωπικού. Τα επόμενα έτη παρατηρείται μείωση του προσωπικού κατά μία θέση.
- ◊ Αύξηση των υπηρετούντων θέσεων των παρασκευαστριών το έτος 1996 συγκριτικά με τα έτη 1994 και 1992 όπου κυμαίνονται στα ίδια επίπεδα.

2.7.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΑΝΔΡΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|--------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60- | |
| Π.Ε. | | | | 1 | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 1 | | | | | 1 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|
| Π.Ε. | | | | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | 3 | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | 3 | | | | | | 3 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | | | 3 | 1 | | | | | 4 |

Πίνακας: 2.7.2. Το προσωπικό του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

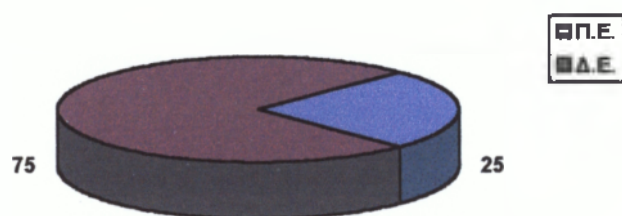
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ % ΓΕΝ. ΣΥΝ. |
|---------------|--------|----------|-------------|-----------------|
| Π.Ε. | 1 | | 1 | 25 |
| Τ.Ε. | | | | |
| Δ.Ε. | | 3 | 3 | 75 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 3 | 4 | 100 |

Πίνακας: 2.7.3. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.7.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.7.3. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.7.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό (75%) επί του συνολικού απασχολούμενου προσωπικού είναι γυναίκες και ανήκουν στην Δ.Ε. ενώ το 25% αυτού είναι άνδρες και ανήκουν στην Π.Ε. Σχετικά με την ηλικία του προσωπικού παρατηρείται και για τα δύο φύλα ότι κυμαίνεται στο πλαίσιο των ηλικιών από 35-44.

Β. Προϋπηρεσία προσωπικού

ΑΝΔΡΕΣ

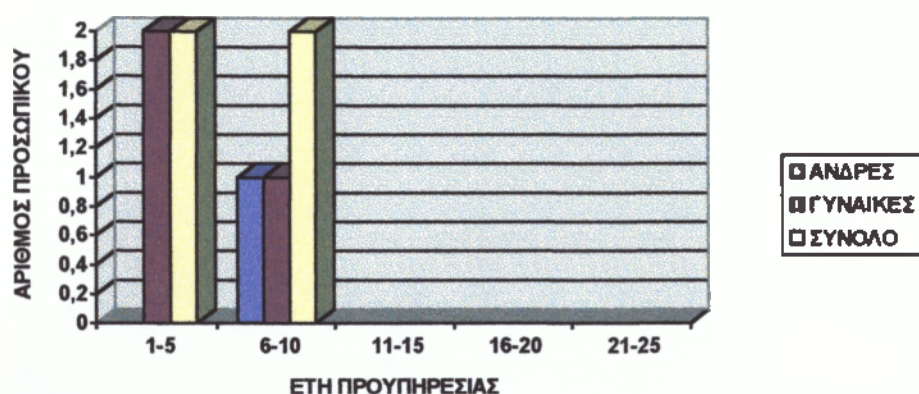
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------------|------|-------|----------|-------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | | | | 1 | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 1 | | 1 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| | | | | | | |
|------------------|----------------|----------------|----------|----------|--|----------|
| Π.Ε. | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | 2 | 1 | | | | 3 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2 | 1 | | | | 3 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 2 (50%) | 2 (50%) | 3 | 1 | | 4 |

Πίνακας: 2.7.4. Το προσωπικό του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.7.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.7.4. σε μορφή ραβδογράμματος.

Το 50% του προσωπικού έχει προϋπηρεσία από 1-5 χρόνια ενώ το υπόλοιπο 50% από 6-10 χρόνια. Όσο αφορά το βαθμό του προσωπικού (πλην ιατρικού) προκύπτει ότι έχει τον Γ βαθμό.

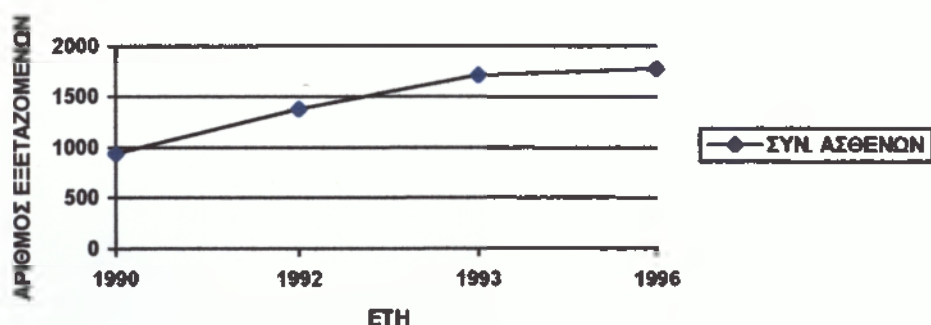
2.7.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Η καταγραφή και παρουσίαση στοιχείων για την κίνηση των ασθενών του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου αποτελεί τον κύριο στόχο του τμήματος αυτού της εργασίας. Τα στοιχεία που αναλύονται για την χρονική περίοδο από το έτος 1990 έως και το έτος 1996, αφορούν μόνο το σύνολο των ασθενών, χωρίς να γίνεται διάκριση στην κατηγορία εσωτερικοί - εξωτερικοί, λόγω έλλειψης αναλυτικών στοιχείων.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | |
|---------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| | ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒ. ΕΤΟΣ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΣ ΜΕΤΑΒ. |
| 1990 | 941 | | |
| 1992 | 1376 | 46,22 | |
| 1994 | 1711 | 24,34 | |
| 1996 | 1777 | 3,85 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 5805 | | 88,84 |

Πίνακας: 2.7.5. Κίνηση ασθενών του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.7.2. Κίνηση ασθενών του Παθ. Εργαστηρίου για τα έτη 1990-1996.

Από τον πίνακα 2.7.5. προκύπτουν τα ακόλουθα:

- ◆ Η κίνηση των ασθενών παρουσιάζει διακυμάνσεις, με συνεχή ανοδική τάση. Η μεγαλύτερη διακύμανση παρατηρείται μεταξύ των ετών 1990 και 1992 κατά 46,22 ποσοστιαίες μονάδες.
- ◆ Την χρονική περίοδο (1990-1996) σημειώνεται συνολική αύξηση της τάξεως των 88,84 ποσοστιαίων μονάδων.

Στον πίνακα που ακολουθεί απεικονίζεται η κίνηση των ασθενών (εσωτερικών - εξωτερικών) για το έτος 1996 ανά μήνα.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | |
|---------------|-----------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΟ % |
| Ιανουάριος | 146 | 9,4 | 31 | 14 | 177 | 10 |
| Φεβρουάριος | 114 | 7,3 | 15 | 6,9 | 129 | 7,3 |
| Μάρτιος | 140 | 9 | 22 | 9,9 | 162 | 9,2 |
| Απρίλιος | 102 | 6,5 | 26 | 11,9 | 128 | 7,2 |
| Μάιος | 127 | 8,2 | 14 | 6,3 | 141 | 7,9 |
| Ιούνιος | 121 | 7,8 | 14 | 6,3 | 135 | 7,7 |
| Ιούλιος | 175 | 11,2 | 14 | 6,3 | 189 | 10,6 |
| Αύγουστος | 138 | 8,9 | 22 | 9,9 | 160 | 9 |
| Σεπτέμβριος | 120 | 7,7 | 12 | 5,4 | 132 | 7,3 |
| Οκτώβριος | 168 | 10,8 | 17 | 7,8 | 185 | 10,4 |
| Νοέμβριος | 106 | 6,8 | 16 | 7,2 | 122 | 6,8 |
| Δεκέμβριος | 99 | 6,4 | 18 | 8,1 | 117 | 6,6 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1556 | 100 | 221 | 100 | 1777 | 100 |

Πίνακας: 2.7.6. Κίνηση ασθενών του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Από τα στοιχεία του πίνακα παρατηρούμε ότι η κίνηση των ασθενών παρουσιάζει αυξομειώσεις κατά την διάρκεια του έτους 1996. Ο μεγαλύτερος αριθμός εσωτερικών ασθενών παρατηρείται τους μήνες Ιούλιο και Οκτώβριο ενώ των εξωτερικών ασθενών τον μήνα Απρίλιο.

2.7.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

Στη συνέχεια επιχειρείται με τη χρήση δεικτών να εκτιμηθεί ο βαθμός κατανάλωσης των υπηρεσιών που προσφέρει το Παθολογοανατομικό εργαστήριο.

Ως περιοχή ευθύνης του εργαστηρίου ορίζεται ολόκληρος ο Νομός Μεσσηνίας, λόγω έλλειψης της ειδικότητας αυτής στο Νοσοκομείο του Δήμου Κυπαρισσίας από το οποίο εξυπηρετείται στον τομέα της υγείας η επαρχία

Τριφυλίας. Ο πληθυσμός των επαρχιών του Νομού Μεσσηνίας σύμφωνα με την απογραφή του έτους 1991 αναφέρεται στον ακόλουθο πίνακα.

| ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΕΠΑΡΧΙΕΣ | ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ |
|----------------------------|---------------|
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ | 68510 |
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΜΕΣΣΗΝΗΣ | 31375 |
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΥΛΙΑΣ | 28454 |
| ΕΠΑΡΧΙΑ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ | 38625 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 166964 |

Πηγή: Στατιστική Υπηρεσία Νομαρχίας Μεσσηνίας - Απογραφή 1991.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Ο αριθμός των εξεταζομένων του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου κατά τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996 είναι αντίστοιχα για κάθε έτος 941, 1376, 1711 και 1777. Ο πληθυσμός ευθύνης του εργαστηρίου για τα έτη αυτά είναι 166964 άτομα.

Από την χρήση του δείκτη προκύπτει ο ακόλουθος πίνακας 2.7.7.

| ΔΕΙΚΤΗΣ | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|---------|--|------|-------|-------|------|
| | Εξεταζόμενοι ασθενείς (έτους A) / Σύνολο πληθυσμού (έτους A) | | 0,005 | 0,008 | 0,01 |

Πίνακας: 2.7.7. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Μέχρι το έτος 1992 η τιμή του δείκτη φαίνεται να κυμαίνεται σε χαμηλά επίπεδα. Από το έτος 1994 παρατηρείται αύξηση της τιμής, η οποία κυμαίνεται στα ίδια επίπεδα και για το έτος 1996. Πρέπει στο σημείο αυτό να διευκρινιστεί ότι παρά την χαμηλή τιμή του δείκτη κατά την χρονική περίοδο 1990-1996, ο αριθμός των εξεταζόμενων στο εργαστήριο ως προς το σύνολο του πληθυσμού που ορίζεται περιοχή ευθύνης του εργαστηρίου, θεωρείται

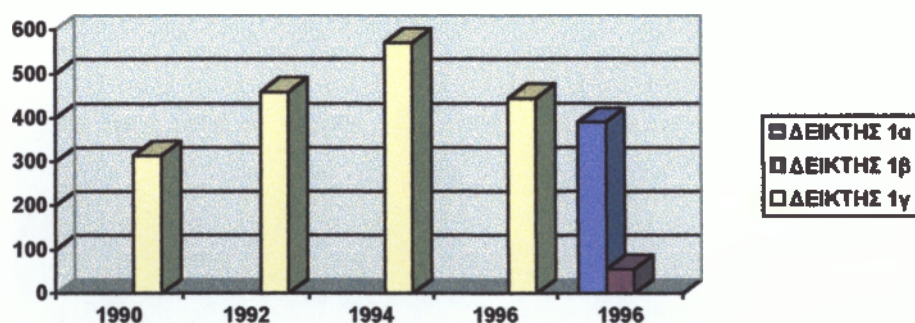
υψηλός. Το γεγονός αυτό δικαιολογείται από την φύση των εξετάσεων που πραγματοποιούνται στο Παθολογοανατομικό εργαστήριο (Καρκίνος).

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

| A/A | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|-----|---|-------|-------|-------|-------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | | | | |
| 1α | Αριθ. Εσωτ.εξετ. (έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | - | - | - | 389 |
| 1β | Αριθμ. εξωτ. Εξετ. (έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | - | - | - | 55,2 |
| 1γ | Σύνολο εξετ. (έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | 313,7 | 458,7 | 570,3 | 444,2 |

Πίνακας: 2.7.8. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα:2.7.4.Αποτελέσματα πίνακα 2.7.8. σε μορφή ραβδογράμματος.

Ο δείκτης 1γ παρουσιάζει την μεγαλύτερη τιμή το έτος 1994 σε σχέση με τα υπόλοιπα έτη, που σημαίνει ότι σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου αναλογεί μεγαλύτερος αριθμός ασθενών. Η αύξηση αυτή οφείλεται στον μεγαλύτερο αριθμό των εξεταζόμενων το έτος αυτό και στο μικρό αριθμό του απασχολούμενου προσωπικού. Το έτος 1996 συγκριτικά με το 1994 αντιστοιχεί μικρότερος αριθμός εξεταζόμενων σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου που αιτιολογείται από την αύξηση του προσωπικού κατά το έτος αυτό.

Οι δείκτες 1α, 1β δεν είναι αναλύονται για τα έτη 1990, 1992 και 1994 λόγω έλλειψης αναλυτικών στοιχείων.

2.7.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ.

2.7.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στη συνέχεια αναφέρονται τα μηχανήματα που χρησιμοποιεί το Παθολογοανατομικό εργαστήριο, τα ονόματα των προμηθευτών καθώς και η ημερομηνία και το κόστος αγοράς των μηχανημάτων.

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|--|--------------|-------------------|---------------|
| Μικροτόμος ΒΙΟCEER 2030 REICHERT | Κ. ΒΑΜΒΑΚΑΣ | 8-10-88 | 770000 |
| Τροχός ακονιστικός μικροτόμου ROTOSHARD 0-2 TEMTOOL | Κ. ΒΑΜΒΑΚΑΣ | 8-10-88 | 750000 |
| Μικροσκόπιο SWIFT MASTER II | ΒΙΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ | 31-12-88 | 670000 |
| Μικροσκόπιο διοφθάλμιο MICROSTAR IV | Κ. ΒΑΜΒΑΚΑΣ | 8-10-88 | 1735000 |
| Κρυοστάτης CRYOGUTE JUNE | Κ. ΒΑΜΒΑΚΑΣ | 8-10-88 | 1700000 |
| Ιστοκινέττα | Κ. ΒΑΜΒΑΚΑΣ | 8-10-88 | 1320000 |

Πίνακας: 2.7.9. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

Τα βασικότερα μηχανήματα του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου είναι η ιστοκινέττα και ο μικροτόμος τα οποία υπάρχουν στο εργαστήριο από το έτος 1988. Τα μηχανήματα θεωρούνται απλά στη χρήση τους και ο χειρισμός τους γίνεται βασικά από τις παρασκευάστριες.

Για τον εξοπλισμό του εργαστηρίου δεν έχει συναφθεί σύμβαση προληπτικής συντήρησης. Οι απλές βλάβες των μηχανημάτων είναι δυνατό να

διορθωθούν από την τεχνική υπηρεσία του Νοσοκομείου, η οποία μπορεί να συνεργαστεί μέσω τηλεφωνικής συνδιάλεξης με τεχνικό της αντίστοιχης εταιρίας. Σε περίπτωση σοβαρής βλάβης των μηχανημάτων καλείται ο αρμόδιος τεχνικός από την εταιρία. Στην περίπτωση αυτή ο χρόνος αποκατάσταση της βλάβης εξαρτάται από τη σοβαρότητά της.

2.7.5.2. ΕΞΟΔΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ.

Τα μηχανήματα που παρουσιάζουν συχνότερα βλάβες είναι ο Μικροτόμος και η Ιστοκινέττα. Βασική αιτία αποτελεί η συχνή χρήση αυτών καθώς και η παλαιότητά τους. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι αναφορικά για τον Μικροτόμο έχει γίνει αίτηση για ανανέωσή του.

Κατά την τριετία 1993 έως 1996 η μοναδική βλάβη που σημειώθηκε ήταν στο μηχάνημα Ιστοκινέττα το έτος 1994. Η δαπάνη για την επισκευή του μηχανήματος αυτού ανήλθε το ποσόν των 135.000 δρχ.

2.7.5.3. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Το κόστος του υγειονομικού υλικού το οποίο είναι απαραίτητο για την εύρυθμη λειτουργία του εργαστηρίου παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα για τα έτη 1993, 1994, 1995 και 1996.

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 1993 | 451980 | - |
| 1994 | 1453866 | 221,7% |
| 1995 | 1439428 | 1% |
| 1996 | 1616954 | 12,3% |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4962228 | |

Πίνακας: 2.7.10. Κόστος υγειονομικού υλικού για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

- ◆ Οι δαπάνες για υγειονομικό υλικό παρουσιάζουν διακυμάνσεις μεταξύ των ετών. Το έτος 1994 οι δαπάνες αυξάνονται κατά 221,7 ποσοστιαίες μονάδες. Αύξηση παρατηρείται επίσης και το έτος 1996. Η αύξηση που σημειώνεται κατά τα έτη αυτά αιτιολογείται από την αύξηση του αριθμού των εξεταζομένων και κατά συνέπεια από την αντίστοιχη αύξηση του απαιτούμενου υλικού για την πραγματοποίηση των εξετάσεων.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛ. ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ ΠΑΘ/ΚΟΥ ΕΡΓ. | ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ |
|---------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 1993 | 539.582.910 | 451.980 | 0,01 |
| 1994 | 560.963.575 | 1.453.866 | 0,2 |
| 1995 | 558.648.309 | 1.439.428 | 0,2 |
| 1996 | 525.179.541 | 1.616.954 | 0,3 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2.184.374.335 | 4.962.228 | 0,2 |

Πίνακας: 2.7.11. Ποσοστό απολογισμού υγ. υλικού Παθολ/κού εργαστηρίου επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Εξετάζοντας τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό του Παθολογοανατομικού εργαστηρίου αποτελούν το 0,2% επί των συνολικών δαπανών του Νοσοκομείου που πραγματοποιήθηκαν από το 1993 έως το 1996.

2.7.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Παθολογοανατομικό εργαστήριο παρουσιάζει ιδιαιτερότητα, η οποία έγκειται στη φύση των καταστάσεων που εξετάζονται σε αυτό. Οι ιστολογικές αναλύσεις - Βιοψίες που πραγματοποιούνται παίζουν καθοριστικό ρόλο στη διάγνωση της νόσου και επομένως άμεσα στην επιλογή της θεραπείας, η οποία πολλές φορές είναι αρκετά ισχυρή (ακτινοβολίες - χημειοθεραπεία), με σοβαρές επιπλοκές. Ο μέγιστος αριθμός εξετάσεων που πραγματοποιείται

κατά τη διάρκεια μιας ημέρας είναι δέκα περίπου εξετάσεις. Ο αριθμός αυτός δεν είναι σταθερός και επηρεάζεται από βασικούς παράγοντες.

Σύμφωνα με μαρτυρία του προϊσταμένου του εργαστηρίου τα βασικότερα προβλήματα που εντοπίζονται για τη σωστή λειτουργία του τμήματος είναι: α) Ελλιπής στελέχωση ιατρικού προσωπικού και β) Η ελλιπής υλικοτεχνική υποδομή του εργαστηρίου. Οι δύο αυτοί παράγοντες παίζουν καθοριστικό ρόλο τόσο στην παραγωγικότητα όσο και στην αποδοτικότητά του. Ως άμεση ανάγκη κρίνεται ο εξοπλισμός του τμήματος με καινούργια και σύγχρονα μηχανήματα (Μικροτόμος).

2.8. ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Στο Κυτταρολογικό εργαστήριο εκτελούνται κυτταρολογικές εξετάσεις δηλαδή με ειδικές μεθόδους και χρώσεις γίνεται έλεγχος της φυσιολογικότητας των κυττάρων πολλών οργάνων του ανθρώπινου σώματος. Κυρίως ελέγχεται η επιρροή των φυσιολογικών κυττάρων προς προκαρκινωμάτωσης και καρκινικές καταστάσεις.

Ευρέως διαδεδομένη είναι η κυτταρολογική εξέταση του γυναικολογικού συστήματος κατά Παπανικολάου ή αλλιώς TEST PAP, η οποία γίνεται δωρεάν στα πλαίσια οικογενειακού προγραμματισμού πρόληψης καρκίνου.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι το κυτταρολογικό εργαστήριο λειτούργησε για πρώτη φορά με τη μορφή που έχει σήμερα τον Μάιο του 1995. Τα προηγούμενα έτη πραγματοποιούνταν μόνο εξετάσεις ενώ η διάγνωσή τους γινόταν από Νοσοκομεία της Αθήνας.

2.8.1. ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οι κυτταρολογικές εξετάσεις είναι ειδικές εξετάσεις με τις οποίες ερευνάται δια του μικροσκοπίου ένα τμήμα ιστού ή μια ποσότητα εκκρινόμενου από τον οργανισμό υγρού ή τέλος επίχρισμα από κάποιο βλεννογόνο. Η κυτταρολογική εξέταση κατά Παπανικολάου (test Παπανικολάου) είναι η πλέον γνωστή για την εφαρμογή της κυρίως στην πρόληψη του καρκίνου της μήτρας στις γυναίκες.

Οι εξετάσεις που πραγματοποιούνται στο κυτταρολογικό εργαστήριο καταγράφονται παρακάτω:

- α. Κυτταρολογική εξέταση μαστού.
- β. Κυτταρολογική εξέταση επιθηλίου ουροποιητικού συστήματος.
- γ. Κυτταρολογική εξέταση επιθηλίου αναπνευστικού συστήματος.
- δ. Κυτταρολογική εξέταση υλικού παρακέντησης με λεπτή βελόνα (FNA).

Στο Κυτταρολογικό εργαστήριο πραγματοποιούνται κατά μέσο όρο 160 εξετάσεις το μήνα. Προηγείται μια διαδικασία επεξεργασίας του δείγματος η οποία διαρκεί από 5-15 λεπτά. Για επείγοντα περιστατικά ο χρόνος της διαδικασίας είναι περίπου 5 λεπτά και εξετάζεται ένα μόνο δείγμα. Ο χρόνος διάγνωσης εξαρτάται από την σοβαρότητα της κατάστασης.

2.8.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**2.8.2.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Το Κυτταρολογικό εργαστήριο στελεχώνεται από το παρακάτω προσωπικό.

α) Ιατρικό (Ιατρός Κυτταρολόγος)

β) Νοσηλευτικό (Νοσοκόμα)

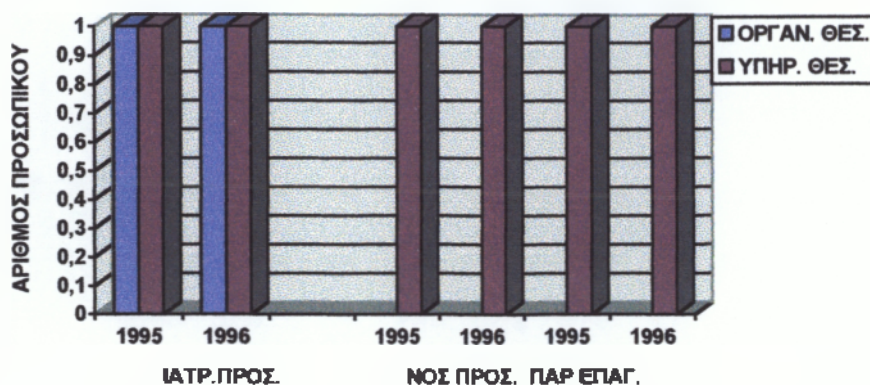
γ) Παραϊατρικών επαγγελματιών (Παρασκευάστρια).

Στον πίνακα 2.8.1. παρουσιάζεται η στελέχωση του εργαστηρίου για τα έτη 1995-1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1995 | | | | 1996 | | | |
|--------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝΕΣ ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | |
| Ιατρός Κυτ/γος | 1 | 1 | - | 100 | 1 | 1 | - | 100 |
| ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ | | | | | | | | |
| Νοσοκόμα | | 1 | | | | 1 | | |
| Παραϊατρικών επαγ. | | | | | | | | |
| Παρασκευάστρια | | 1 | | | | 1 | | |

Πίνακας: 2.8.1. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού του Κυτταρολογικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.8.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.8.1. σε μορφή ραβδογράμματος.

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής:

- Τα έτη 1995 και 1996 για το ιατρικό προσωπικό σημειώνεται ποσοστό πληρότητας 100%.
- Το σύνολο του προσωπικού και τα δύο έτη παραμένει σταθερό και ανέρχεται σε 3 άτομα.

2.8.2.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------------|----------|-------|----------|-------|-------|-------|-----|----------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | |
| Π.Ε. | | | | 1 | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | 2 | | | | | | | 2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | 1 | | | | | 3 |

Πίνακας: 2.8.2. Το προσωπικό του Κυτταρολογικού εργαστηρίου κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

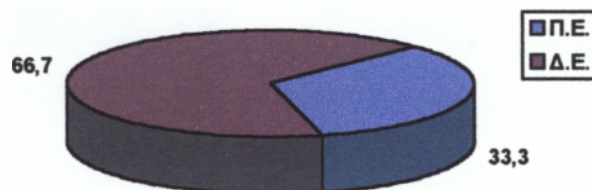
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ |
|---------------|----------|-------------------------|
| Π.Ε. | 1 | 33,3 |
| Τ.Ε. | | |
| Δ.Ε. | 2 | 66,7 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3 | 100 |

Πίνακας 2.8.3. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.8.2. Αποτελέσματα 2.8.3. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.8.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Το προσωπικό του Κυτταρολογικού εργαστηρίου αποτελείται μόνο από γυναίκες εκ των οποίων το 66,7% είναι Δ.Ε. και το 33,3% Π.Ε. Όσον αφορά την ηλικία αυτών η πλειοψηφία ανήκει στο φάσμα των ηλικιών από 30-34.

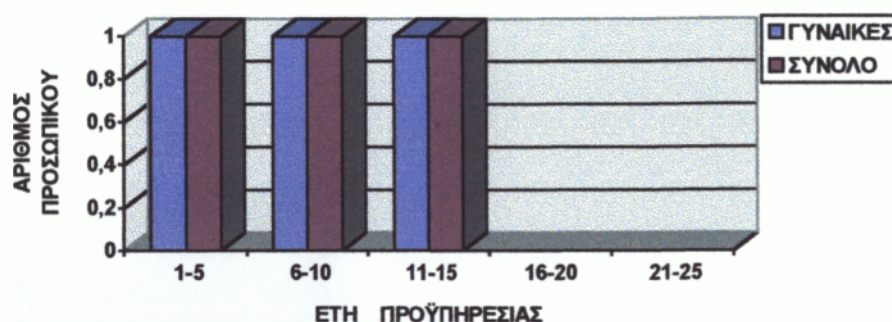
Β. Προϋπηρεσία προσωπικού.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|------------------|-----------------|-----------------|-------|-------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | 1 | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | 1 | | | 2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1(33,33) | 1(33,33) | 1(33,33) | | | 3 |

Πίνακας: 2.8.4. Το προσωπικό του Κυτταρολογικού εργαστηρίου κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα:2.8.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.8.4.σε μορφή ραβδογράμματος.

Η ιατρός του εργαστηρίου διορίστηκε σε θέση διευθυντού Κυτταρολογίας το έτος 1995, έτος το οποίο λειτούργησε για πρώτη φορά το Κυτταρολογικό εργαστήριο με τη μορφή που έχει σήμερα. Από το 1995 προσφέρει τις υπηρεσίες του και το υπόλοιπο προσωπικό του εργαστηρίου, το οποίο κατά τα προηγούμενα έτη απασχολούνταν σε άλλους τομείς του Νοσοκομείου. Πρέπει επίσης να σημειωθεί ότι το προσωπικό του εργαστηρίου (πλην ιατρικού) έχει τους βαθμούς Β και Γ.

2.8.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

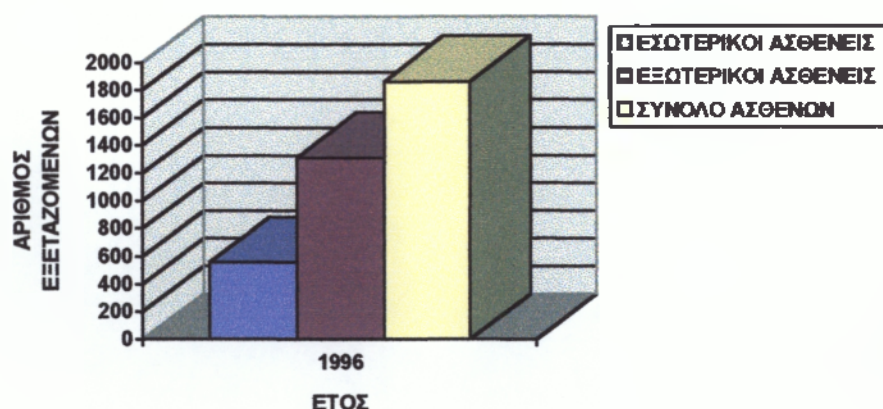
Το Κυτταρολογικό εργαστήριο εξυπηρετεί εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Στους πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζονται στοιχεία σχετικά με την κίνηση του εργαστηρίου μόνο για το έτος 1996, για το οποίο η συλλογή των στοιχείων ήταν δυνατή.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|------|-----------------------|-------------------|------------|-------------------|--------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. | |
| 1996 | 554 | 29,8 | 1307 | 70,2 | 1861 |

Πίνακας: 2.8.5. Κίνηση ασθενών του Κυτταρολογικού εργαστηρίου για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.8.4. Αποτελέσματα πίνακα 2.8.5. σε μορφή ραβδογράμματος.

Το σύνολο των ασθενών που πραγματοποίησε κυτταρολογικές εξετάσεις το 1996 ανήλθε στους 1861 ασθενείς από τους οποίους το 70,2% ήταν εξωτερικοί ενώ μικρότερο ποσοστό της τάξεως του 29,8% αποτελούσαν οι εσωτερικοί.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | | | | |
|---------------|-----------------------|------------|---------------|------------|--------------|------------------------|
| | ΕΣΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % | ΣΥΝ. ΑΣΘ. | ΠΟΣ. % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
| Ιανουάριος | 53 | 9,5 | 103 | 7,9 | 156 | 8,4 |
| Φεβρουάριος | 40 | 7,2 | 127 | 9,7 | 167 | 8,9 |
| Μάρτιος | 42 | 7,6 | 128 | 9,8 | 170 | 9,1 |
| Απρίλιος | 35 | 6,3 | 105 | 8 | 140 | 7,5 |
| Μάιος | 37 | 6,7 | 45 | 11,1 | 182 | 9,8 |
| Ιούνιος | 26 | 4,7 | 130 | 9,9 | 156 | 8,4 |
| Ιούλιος | 76 | 13,7 | 110 | 8,4 | 186 | 10 |
| Αύγουστος | 52 | 9,4 | 115 | 8,8 | 167 | 8,9 |
| Σεπτέμβριος | 78 | 14,1 | 102 | 7,8 | 180 | 9,7 |
| Οκτώβριος | 48 | 8,7 | 112 | 8,6 | 160 | 8,6 |
| Νοέμβριος | 35 | 6,3 | 65 | 5 | 100 | 5,4 |
| Δεκέμβριος | 32 | 5,8 | 65 | 5 | 97 | 5,2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 554 | 100 | 1307 | 100 | 1861 | 99,9 |

Πίνακας: 2.8.6. Κίνηση ασθενών του Κυτταρολογικού εργαστηρίου για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Στον πίνακα 2.8.6. παρουσιάζεται η κίνηση του εργαστηρίου ανά μήνα για το έτος 1996. Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι περισσότεροι εξωτερικοί ασθενείς πραγματοποίησαν κυτταρολογικές εξετάσεις κατά τους μήνες Μάιο και Ιούνιο ενώ ο μεγαλύτερος αριθμός εσωτερικών ασθενών παρατηρείται τους μήνες Σεπτέμβριο και Ιούλιο.

2.8.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

| | ΕΤΗ | 1996 |
|--|-----|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | |
| Εξεταζόμενοι ασθενείς / Σύνολο πληθυσμού | | 0,01 |

Πίνακας: 2.8.7. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

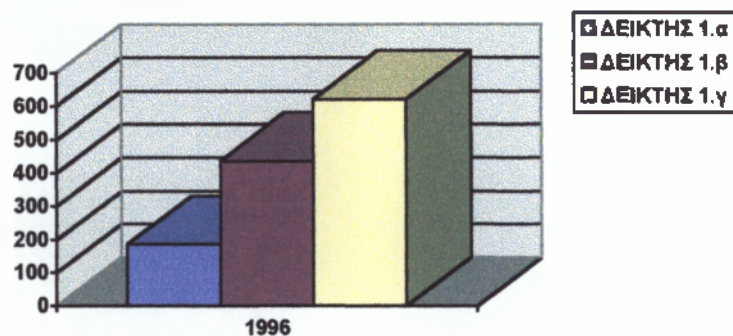
Ο δείκτης χρησιμοποιείται μόνο για το έτος 1996, για το οποίο υπήρξαν στοιχεία. Οι ασθενείς που πραγματοποίησαν κυτταρολογικές εξετάσεις ως προς το σύνολο του πληθυσμού που θεωρείται περιοχή ευθύνης του εργαστηρίου, αποτελούν το 0,01.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

| A/A | ΕΤΗ | 1996 |
|-----|---|-------|
| | ΔΕΙΚΤΕΣ | |
| 1.α | Αριθμός εσωτερικών ασθενών / Απασχ. προσ. | 184,7 |
| 1.β | Αριθμός εξωτερικών ασθενών / Απασχ. προσ. | 435,7 |
| 1.γ | Σύνολο ασθενών / Απασχολούμενο προσ. | 620,4 |

Πίνακας: 2.8.8. Αναλογίες εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.8.5. Αποτελέσματα πίνακα 2.8.8 σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.8.8. παρατηρείται ότι σε κάθε απασχολούμενο άτομο του εργαστηρίου αντιστοιχούν περισσότεροι εξωτερικοί ασθενείς οι οποίοι είναι περίπου 436 και λιγότεροι εσωτερικοί ασθενείς (περίπου 185).

Αναφορικά με το σύνολο των εξεταζόμενων (εσωτερικοί και εξωτερικοί ασθενείς) σε κάθε υπάλληλο που απασχολείται στο εργαστήριο αναλογούν περίπου 620 ασθενείς.

2.8.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**2.8.5.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡ. ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|---|--------------------|---------------------|----------------------|
| Μικροσκόπιο OLYMPUS BX-40X πλήρες. | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1995 | 1.101.000 |
| Φυγόκεντρος 16 θέσεων K-40 | ΕΛΛΕΝΙΚ ΛΑΜΠΓΟΥΕΡ | 1995 | 335.000 |
| Αναδευτήρας μαγνητικός THERMOLYNE MOD, CIMAREC 2 | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1996 | 62.000 |
| Μηχανή φωτογραφική 2 ENITH 122 εξαρτ. Μικροσκ. OLYMPUS. | ΜΠΑΚΑΚΟΣ Π. | 1996 | 130.000 |

Πίνακας: 2.8.9. Κόστος αγοράς εξοπλισμού του Κυτταρολογικού εργαστηρίου.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Υλικού Γ.Ν.Ν.Κ.

Το μικροσκόπιο OLYMPUS είναι αναγκαίο για τη διάγνωση των Κυτταρολογικών εξετάσεων ενώ η φωτογραφική μηχανή ZENITH για τη λήψη φωτογραφιών.

Ο αναδευτήρας χρησιμοποιείται για την ανάμειξη των διαφόρων υγρών και τέλος η φυγόκεντρος για την φυγοκέντρωση των υγρών.

Τα μηχανήματα του εργαστηρίου δεν παρουσίασαν βλάβες κατά τα δύο αυτά έτη λειτουργίας του. Για το λόγο αυτό δεν κρίθηκε απαραίτητη η σύναψη σύμβασης προληπτικής συντήρησης.

2.8.5.2. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Το κόστος του υγειονομικού υλικού που χρησιμοποιήθηκε στο Κυτταρολογικό εργαστήριο, κατά το έτος 1996 ανήλθε στο ποσό του 1.461.505 δραχμές. και αποτελεί το 0,3 του συνολικού κόστους για το υγειονομικό υλικό του Νοσοκομείου.

2.8.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Κυτταρολογικό εργαστήριο λειτουργεί από τον Μάιο του 1995. Το έτος αυτό επανδρώνεται με προσωπικό και εξοπλίζεται με τα απαραίτητα μηχανήματα. Πριν από το 1995 στο εργαστήριο πραγματοποιούνταν μόνο εξετάσεις ενώ οι διαγνώσεις γινόταν από Νοσοκομεία της Αθήνας.

Εξυπηρετεί κυρίως εξωτερικούς ασθενείς όπου το ποσοστό αυτών το έτος 1996 αποτελεί το 70,2% επί του συνολικού αριθμού των εξεταζόμενων.

Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι βασική είναι η ανάγκη μηχανοργάνωσης του εργαστηρίου. Η ανάγκη αυτή υφίσταται στην τήρηση αρχείων των ασθενών δεδομένου ότι πολλές από τις ασθένειες που εξετάζονται έχουν κληρονομική φύση.

2.9. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Σε όλα τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ δημιουργείται φαρμακευτικό τμήμα που διαρθρώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του οργανισμού του Νοσοκομείου και λειτουργεί σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό.

Το φαρμακευτικό τμήμα του Γ.Ν.Ν.Κ. λειτουργεί κατόπιν άδειας που χορηγήθηκε από την Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχίας Καλαμάτας. Εντάσσεται στην Ιατρική υπηρεσία και συγκεκριμένα στον Εργαστηριακό Τομέα όπως ο οργανισμός του Νοσοκομείου ορίζει.

Αντικείμενο του Ν.Φ. είναι η παροχή υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής που ασκείται στα σύγχρονα νοσηλευτικά ιδρύματα, με σκοπό την κάλυψη των πάσης φύσεως φαρμακευτικών αναγκών τους, τόσο σε υπηρεσίες οργάνωσης και διοίκησης, όσο και σε υπηρεσίες κλινικής φαρμακευτικής τεχνολογίας. Οι βασικότερες αρμοδιότητες του Ν.Φ. είναι οι ακόλουθες:

- α. Προμήθεια, αποθήκευση, συντήρηση και διάθεση στα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου και στους λοιπούς δικαιούχους φαρμάκων και λοιπού υλικού.
- β. Διαχείριση υλικών.
- γ. Παρασκευή και διάθεση παρεντερικών και άλλων στείρων και μη στείρων παρασκευασμάτων.
- δ. Έλεγχος της προς εκτέλεση συνταγογραφίας προς αποφυγή φαρμακευτικών σφαλμάτων.
- ε. Εφαρμογή κατάλληλων συστημάτων διάθεσης, διακίνησης και παρακολούθησης του υλικού, για την ασφαλή χορήγηση και χρήση του από τους αρρώστους και την καλή φύλαξη και συντήρησή του στα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου.
- στ. Έλεγχος των αιτουμένων ποσοτήτων υλικού από τα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου, με βάση τις ανάγκες λειτουργίας τους.
- ζ. Εφαρμογή υπηρεσιών κλινικής φαρμακευτικής με παροχή της αναγκαίας φαρμακευτικής πληροφόρησης.
- η. Συμβουλευτική ενημέρωση για τη σωστή χρήση των φαρμάκων και των διαφόρων συσκευών αρμοδιότητας του φαρμακείου, με συμβολή όπου χρειάζεται για την καλύτερη σχεδίαση των διαφόρων σχημάτων ειδικής

φαρμακοθεραπείας με παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δράσης των φαρμάκων.

θ. Συμβολή στην καθιέρωση σωστής επωφελέστερης για τον ασθενή και οικονομικά συμφέρουσας φαρμακευτικής πολιτικής.

2.9.1. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

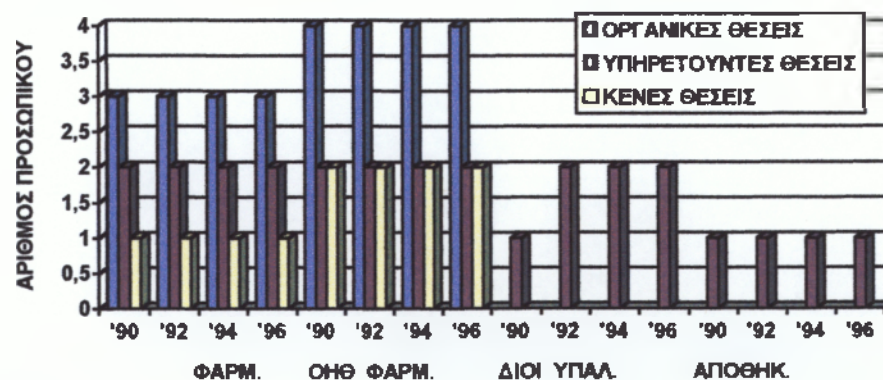
2.9.1.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται η στελέχωση του προσωπικού του Ν.Φ. από το έτος 1990 έως και το 1996.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. |
| Φαρμακοποιός | 3 | 2 | 1 | 66,7 | 3 | 2 | 1 | 66,7 | 3 | 2 | 1 | 66,7 | 3 | 2 | 1 | 66,7 |
| Βοηθ. Φαρμακ. | 4 | 2 | 2 | 50 | 4 | 2 | 2 | 50 | 4 | 2 | 2 | 50 | 4 | 2 | 2 | 50 |
| Διοικ. Υπάλληλος | | 1 | | | | 2 | | | | 2 | | | | 2 | | |
| Αποθηκάριος | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |

Πίνακας 2.91. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού Ν.Φ.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.9.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.9.1. σε μορφή ραβδογράμματος.

Από το έτος 1992, οι υπηρετούντες θέσεις του προσωπικού του Ν.Φ. παραμένουν σταθερές.

Πρέπει να σημειωθεί ότι οι υπάλληλοι που εκτελούν καθήκοντα διοικητικού καθώς και η αποθηκάριος προσλήφθηκαν στο Νοσοκομείο με άλλες ειδικότητες κατόπιν όμως μετατάξεων προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Ν.Φ.

2.9.1.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης.

ΑΝΔΡΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝ. |
|---------------|----------------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-----|----------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | |
| Π.Ε. | | | | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | 2 | | | | | 2 |
| Υ.Ε. | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 2 | | | | | 2 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
|--------------------|-------|----------|-------|----------|----------|-------|-------|-----|----------|
| Π.Ε. | | | | 1 | 1 | | | | 2 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | | | | | | | 1 |
| Υ.Ε. | | 1 | | | 1 | | | | 2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | 1 | 2 | | | | 5 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | 3 | 2 | | | | 7 |

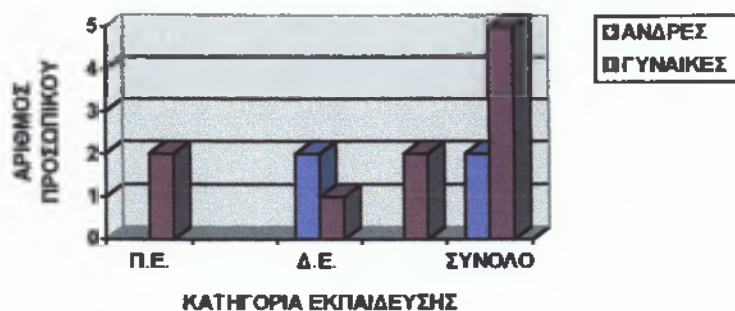
Πίνακας: 2.9.2. Το προσωπικό του Ν.Φ. κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

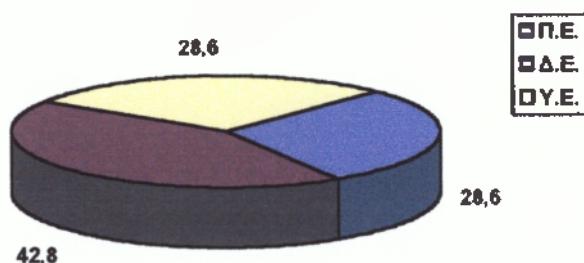
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ & ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|----------|----------|----------|------------------------|
| Π.Ε. | | 2 | 2 | 28,6 |
| Τ.Ε. | | | - | |
| Δ.Ε. | 2 | 1 | 3 | 42,8 |
| Υ.Ε. | | 2 | 2 | 28,6 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2 | 5 | 7 | 100 |

Πίνακας: 2.9.3. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ίδια έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.9.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.9.3. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.9.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Το προσωπικό του Ν.Φ. αποτελείται από 2 άνδρες και 5 γυναίκες εκ των οποίων το μεγαλύτερο ποσοστό (42,8%) ανήκει στην κατηγορία Δ.Ε. Παρατηρείται επίσης ότι μόνο δύο γυναίκες κατέχουν Π.Ε. κατά ποσοστό 28,6%. Όσον αφορά τις ηλικίες το μεγαλύτερο ποσοστό των γυναικών είναι από 40-49 ετών ενώ οι άνδρες είναι από 40-44 ετών.

ΑΝΔΡΕΣ

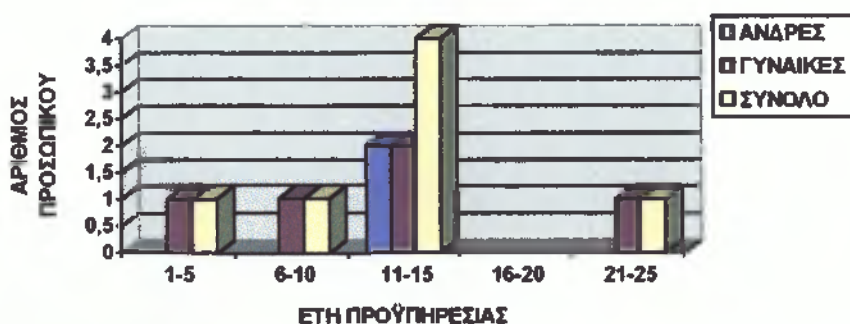
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|------------------|------|----------|-------|-------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | 2 | | | 2 |
| Υ.Ε. | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | 2 | | | 2 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|-----------|----------|----------|----------|-------|----------|--------|
| Π.Ε. | | | 1 | | 1 | 2 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | 1 | | | |
| Υ.Ε. | 1 | 1 | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 1 | 2 | | 1 | 5 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 1(14,3%) | 1(14,3%) | 4(57,1%) | | 1(14,3%) | 7 |

Πίνακας: 2.9.4. Το προσωπικό του Ν.Φ. κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.9.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.9.4. σε μορφή ραβδογράμματος.

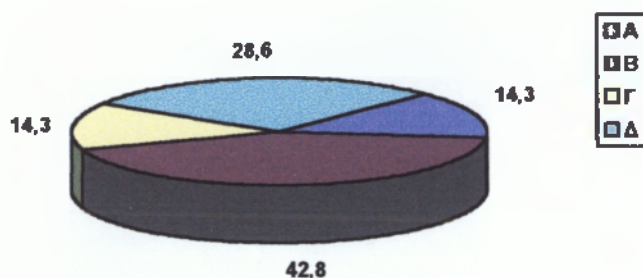
Ο μεγαλύτερος αριθμός του προσωπικού τόσο για τους άνδρες όσο και για τις γυναίκες έχει από 11-15 χρόνια προϋπηρεσίας ενώ πάνω από 20 χρόνια έχει μόνο ένας υπάλληλος.

Γ. Βαθμός προσωπικού.

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | Π.Ε. | | Τ.Ε. | | Δ.Ε. | | Υ.Ε. | | ΣΥΝ. |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------|
| | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | |
| Α | | 1 | | | | | | | 1(14,3%) |
| Β | | 1 | | | 2 | | | | 3(42,8%) |
| Γ | | | | | | 1 | | | 1(14,3%) |
| Δ | | | | | | | | 2 | 2(28,6%) |
| Ε | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | | | 21 | | 2 | 7 |

Πίνακας: 2.9.5. Το προσωπικό του Ν.Φ. κατά βαθμό, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.9.2. Το προσωπικό του Ν.Φ. κατά βαθμό σε ποσοστά.

Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού του Ν.Φ. κατέχει τον βαθμό Β ενώ ποσοστό 28,6% τον βαθμό Δ. Τέλος ένας μόνο υπάλληλος κατέχει τον βαθμό Α ενώ κανείς τον Ε, δηλαδή δεν υπάρχει υπάλληλος Υ.Ε. που να προσλήφθηκε τα δύο τελευταία χρόνια.

2.9.2. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΥΛΙΚΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ.

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο υποχρεούται να εφοδιάζει τα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου με το απαραίτητο φαρμακευτικό και λοιπό υλικό, τηρουμένων πάντοτε των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας περί φαρμάκων και ναρκωτικών, σε εκτέλεση των ιατρικών συνταγών. Υποχρεούται επίσης να εξυπηρετεί τους ασθενείς των Κέντρων Υγείας καθώς και ορισμένες κατηγορίες εξωτερικών ασθενών (Απόρους, Αλλοδαπούς, Καρκινοπαθείς και Νεφροπαθείς).

Το Ν.Φ. χορηγεί ότι φάρμακο κυκλοφορεί στην αγορά ενώ για ορισμένες κατηγορίες (Ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, και καρκινοπαθείς) έχει την αποκλειστική δυνατότητα χορήγησης των φαρμάκων. Στην συνέχεια καταγράφονται τα φάρμακα που χορηγούνται σε ασθενείς με χρόνιες παθήσεις.

1. ARVECAP (TRYPTORELINE)
2. SANDOSTATIN (OCTREOTIDE)
3. ZOFRON (ONDANSETRON)
4. STILAMIN (SOMATOSTATIN)
5. INTRON - A (INTERFERON ALFA - 2B)

6. ROFERON (INTERFERON ALFA - 2A)
7. EPREX (RECOMBINANT HUMAN ERYTHROPOIETIN)
8. BOTOX (ALLERGAN) Botulinum Toxin, Inj iyoph fl 100 u.n.
9. CYMEYENE (MINERVA) Ganciclovir Sodiun, Inj iyoph fl 12x500 mg.
10. ELITYRAN (TAKEDA) Leyprolide acetate, Inj iyoph fl 3,75 mg tset.
11. PARONDA (ABBOTT) Leyprolide acetate, Inj fl 14 mg/2, 5ml, Inj iyopht fl 3,75mg/2ml.
12. FOSCAVIR (ASTRA) Foscavnet trisodium 6H₂O, Inj Bt 6x12g/500ml.
13. GRANULOKINE (ROCHE) Rec - Met Hug - CSF, Inj 5x300 mog/ml, Inj Fl 5x480 mog/1,6 ml.
14. PENTACARINAT (RHONE - POULENC) Pentamidine Isethionate Pr. Pd, Inj 5 vialsx300mg.
15. RETROVIR
16. ZOLADEX (ICI) Gojerelin acetate, Inj impl ret P.F. syr.
17. DESFERAL (BESFERRIOXAMINE MESYLATE).

Η δαπάνη των φαρμάκων που χορηγεί το Ν.Φ. επιβαρύνει τους ασφαλιστικούς φορείς των ασθενών.

Η προμήθεια, των παραπάνω φαρμάκων είναι δυνατό να γίνει και από ιδιωτικά φαρμακεία σε περίπτωση αδυναμίας χορήγησης από το Ν.Φ., και ο ασφαλισμένος καταβάλλει την προβλεπόμενη συμμετοχή.

Ναρκωτικά

Μια από τις κυριότερες φροντίδες του ιατρού είναι η ανακούφιση του ασθενούς από τον πόνο. Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τον σκοπό αυτό ονομάζονται αναλγητικά και διακρίνονται σε ναρκωτικά αναλγητικά και σε μη ναρκωτικά αναλγητικά. Όλα τα ναρκωτικά αναλγητικά υπάγονται στον σχετικό νόμο που καθορίζει τους όρους και τους τρόπους κυκλοφορίας και χρήσης τους. Τα ναρκωτικά που παρέχονται από το Ν.Φ. είναι κυρίως οι μορφίνες και οι πεθιδίνες.

Στον πίνακα που ακολουθεί καταγράφονται στοιχεία σχετικά με την κατανάλωση των δύο προαναφερόμενων ναρκωτικών, για τα δύο τελευταία έτη 1995, 1996.

| ΕΤΗ ΤΡΙΜΗΝΑ | 1995 | | 1996 | |
|----------------|-----------|-------------|------------|-------------|
| | ΜΟΡΦΙΝΕΣ | ΠΕΘΙΔΙΝΕΣ | ΜΟΡΦΙΝΕΣ | ΠΕΘΙΔΙΝΕΣ |
| A | 13 | 913 | 40 | 678 |
| B | 14 | 794 | 29 | 674 |
| Γ | 35 | 661 | 29 | 630 |
| Δ | 22 | 657 | 12 | 581 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 84 | 3025 | 110 | 2563 |

Πίνακας: 2.9.6. Κατανάλωση μορφίνης - πεθιδίνης. (1995 - 1996).

Πηγή: Προϊσταμένη Ν.Φ.

Από την ανάλυση των στοιχείων του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε τα ακόλουθα:

Η μεγαλύτερη κατανάλωση μορφίνης σημειώνεται το Α΄ Τρίμηνο του έτους 1996 ενώ της πεθιδίνης το Α΄ Τρίμηνο του 1995.

Η μικρότερη κατανάλωση τόσο της μορφίνης όσο και της πεθιδίνης σημειώνεται το Δ΄ Τρίμηνο του έτους 1996.

Για τα δύο συγκρινόμενα έτη 1995-1996 διαπιστώνεται αύξηση της κατανάλωσης μορφίνης ενώ αντίθετα σημειώνεται μείωση της πιθιδίνης.

Οι αυξομειώσεις που σημειώνονται εξαρτώνται από την κρισιμότητα της κατάστασης των ασθενών.

Υγειονομικό υλικό

Υγειονομικό υλικό θεωρείται το αναλώσιμο και μη αναλώσιμο υλικό το οποίο είναι απαραίτητο για την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Η προμήθεια του υλικού αυτού γίνεται από το Ν.Φ. μετά από αίτηση των υπηρεσιών.

2.9.3. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Οι προμήθειες του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού γίνονται με γραπτές και τηλεφωνικές παραγγελίες, σύμφωνα με τη συνταγογραφία και τις ανάγκες του νοσοκομείου. Οι παραλαβές γίνονται από την Τριμελή Επιτροπή η οποία συγκροτείται από ένα φαρμακοποιό, ένα βοηθό φαρμακείου και ένα διοικητικό υπάλληλο.

Στην συνέχεια η επιτροπή συντάσσει το πρωτόκολλο Παραλαβής και το Δελτίο Εισαγωγής, όπως προβλέπεται από τους οικονομικούς και διαχειριστικούς κανόνες του Νοσοκομείου.

2.9.4. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΥΛΙΚΟΥ.

Για τη διαχείριση και τη διακίνηση του υλικού το Ν.Φ. τηρούνται ξεχωριστά βιβλία και διακρίνονται ως εξής:

- α) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Φαρμάκων
- β) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων
- γ) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού επιδεσμικού και λοιπού υλικού, τηρουμένων αντιστοίχως και των απαραίτητων εντύπων, δελτίων παραγγελιών και πρωτοκόλλων παραλαβής, δελτίων εισαγωγής καθώς και των καταστάσεων ημερήσιας κατανάλωσης.

Όλα τα απαραίτητα έντυπα για τη διαχείριση και διακίνηση του υλικού τηρούνται, υπογράφονται και θεωρούνται σύμφωνα με τους διαχειριστικούς και άλλους κανόνες που έχουν εφαρμογή στα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και ρυθμίζονται με τον οργανισμό και εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Κάθε έτος ορίζεται υπεύθυνος φαρμακοποιός για την παρακολούθηση και τήρηση των βιβλίων διαχείρισεως καθώς και για τον έλεγχο των παρατηρούμενων ελλείψεων για έγκαιρο ανεφοδιασμό.

Στο τέλος κάθε έτους γίνεται απογραφή του υλικού από τριμελή επιτροπή, η οποία προβαίνει στην καταμέτρηση όλου του υλικού του Φαρμακείου και στην συνέχεια συντάσσει πρωτόκολλο στο οποίο καταχωρούνται τα είδη και οι ποσότητες των υπόλοιπων φαρμάκων και του λοιπού υλικού της 31^{ης} Δεκεμβρίου. Για τα ληξιπρόθεσμα και αλλοιωμένα είδη που πρέπει να καταστραφούν συντάσσεται ιδιαίτερο πρωτόκολλο στο οποίο καταγράφονται και τα αίτια αχρηστεύσεως τους.

Μετά την καταμέτρηση γίνεται από την επιτροπή και το προσωπικό διαχείρισης του φαρμακείου, σύγκριση μεταξύ των ποσοτήτων και ειδών του συνταχθέντος πρωτοκόλλου και των αριθμητικών υπολοίπων που παρουσιάζουν τα βιβλία κάθε διαχείρισης και σημειώνονται οι τυχόν υπάρχουσες διαφορές. Η επιτροπή εισηγείται την εγγραφή των πλεονασμάτων και διαγραφή των ελλειμμάτων, τον καταλογισμό της αξίας των ελλειμμάτων εάν δεν δικαιολογούνται σαν φυσιολογικά και την καταστροφή των αχρήστων.

Τα πρωτόκολλα της απογραφής συντάσσονται εις τετραπλούν και υποβάλλονται το πρώτο στη Διεύθυνση του Νοσοκομείου το δεύτερο παραδίδεται στον Προϊστάμενο φαρμακοποιό, το τρίτο στον υπεύθυνο φαρμακοποιό της διαχειρίσεως του παρελθόντος έτους και το τέταρτο στον υπεύθυνο φαρμακοποιό της διαχειρίσεως του επόμενου έτους.

2.9.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο προμηθεύει την Ιατρική και την Νοσηλευτική υπηρεσία του Νοσοκομείου με τα απαραίτητα φάρμακα και υγειονομικό υλικό.

Οι δαπάνες για κάθε κατηγορία καταγράφονται σε διαφορετικούς κωδικούς, συνολικά για τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

Στην συνέχεια γίνεται προσπάθεια ανάλυσης των οικονομικών στοιχείων του Ν.Φ. για τα έτη 1993, 1994, 1995 και 1996.

| ΕΤΗ | ΦΑΡΜΑΚΑ | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝΟΛ ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛΙΚΟ | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ. ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤ. |
|---------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1993 | 271066559 | - | | 539582910 | - | | 810649469 | - | |
| 1994 | 303514230 | 11,97 | | 560963575 | 3,96 | | 864477805 | 6,64 | |
| 1995 | 535268412 | 76,35 | | 55868309 | 0,4 | | 1093916721 | 26,54 | |
| 1996 | 255811116 | 52,2 | | 525179541 | 6 | | 780990657 | 28,6 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1365660317 | | 5,6 | 2184374335 | | 2,7 | 3550034852 | | 3,6 |

Πίνακας: 2.9.7. Κόστος Φαρμακευτικού και Υγειονομικού υλικού Ν.Φ. για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα 2.9.7. διαπιστώνουμε ότι:

Οι μεγαλύτερες δαπάνες για φάρμακα πραγματοποιούνται το έτος 1995 ενώ για το υγειονομικό υλικό το 1994.

Οι αυξομειώσεις των δαπανών που σημειώνονται από έτος σε έτος για τα φάρμακα καθορίζονται από την κίνηση των ασθενών (εσωτερικών - εξωτερικών), από την κρισιμότητα της κατάστασή τους καθώς και από την ανάγκη χορήγησης φαρμάκων.

Οι διακυμάνσεις που παρατηρούνται για το υγειονομικό υλικό είναι συνέπεια τόσο της κίνησης των ασθενών όσο και του κόστους αγοράς του υλικού το οποίο μεταβάλλεται ανάλογα με τις τιμές που καθορίζει κάθε προμηθεύτρια εταιρία.

2.9.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Ν.Φ. αποτελεί σύμφωνα με τον Οργανισμό του Γ.Ν.Ν.Κ. εργαστηριακό τμήμα και εντάσσεται στην Ιατρική υπηρεσία. Κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1990-1996 στελεχώνεται από 7 άτομα. Στο Ν.Φ. προσφέρουν υπηρεσίες δύο διοικητικοί υπάλληλοι καθώς και μία αποθηκάριος παρά το γεγονός ότι δεν προβλέπονται από τον οργανισμό αντίστοιχες οργανικές θέσεις. Το προσωπικό του Ν.Φ. είναι επαρκές τόσο για την οργάνωση και λειτουργία του τμήματος, όσο και για την εξυπηρέτηση των υπόλοιπων υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Η επικοινωνία με τις κλινικές, για την προμήθεια του αναγκαίου υλικού πραγματοποιείται κατόπιν αιτήσεως (τηλεφωνικής) και η παράδοση γίνεται από την αποθηκάριο του Ν.Φ.

Μειονέκτημα και σοβαρό πρόβλημα αποτελεί το γεγονός ότι το Ν.Φ. στεγάζεται και λειτουργεί σε λυόμενη εγκατάσταση, με αποτέλεσμα την έλλειψη χώρου αφ' ενός για την εξυπηρέτηση του απασχολούμενου προσωπικού και αφ' ετέρου για την σωστή αποθήκευση και συντήρηση του φαρμακευτικού υλικού. Η θέση του Ν.Φ., έξω από τον κτιριακό χώρο του Νοσοκομείου, δυσχεραίνει την άμεση συνεργασία του με τις κλινικές του Νοσοκομείου.

Τέλος σημαντικό πρόβλημα θεωρείται και η έλλειψη μηχανοργάνωσης η οποία καθίσταται αναγκαία για την διαφύλαξη και την τήρηση αρχείων.

2.10. ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

Η Μεσογειακή Αναιμία αποτελεί σήμερα ένα από τα σοβαρότερα ιατροκοινωνικά προβλήματα στην χώρα μας. Είναι νόσος ανίατη, κληρονομική και η πρόληψη της είναι δυνατή με τον ειδικό αιματολογικό έλεγχο που γίνεται στις Μονάδες πρόληψης.

Το έργο της ΜΠΜΑ συνίσταται στον πλήρη αιματολογικό έλεγχο για διάγνωση φορτίων Β Μεσογειακής Αναιμίας και άλλων αιμοσφαιρινοπαθειών.

Ο έλεγχος αυτός συνίσταται από εξειδικευμένες αιματολογικές εξετάσεις που απαιτούν ακρίβεια και αξιοπιστία αποτελεσμάτων. Πιθανόν λάθη στην διάγνωση δημιουργούν ηθικές και νομικές ευθύνες λόγω των σοβαρών επιπτώσεων που επιφέρουν.

Στην ΜΠΜΑ πραγματοποιούνται κατά μέσο όρο 50 εξετάσεις το μήνα. Η βασικότερη είναι η ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης και διαρκεί περίπου 35 λεπτά. Επιπλέον πραγματοποιούνται και άλλες αιματολογικές εξετάσεις με πιο συχνή την Γενική Εξέταση Αίματος.

2.10.1. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ Μ.Π.Μ.Α.**2.10.1.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Η ΜΠΜΑ πλαισιώνεται από Ιατρικό (Ιατρός - Αιματολόγος) και προσωπικό Παραϊατρικών επαγγελματιών (Παρασκευάστρια).

Η στελέχωση του προσωπικού της ΜΠΜΑ παρουσιάζεται στον πίνακα 2.10.1. που ακολουθεί.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | 1990 | | | | 1992 | | | | 1994 | | | | 1996 | | | |
|---------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ. | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΚΕΝ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ιατρός Αιματ. | 1 | 1 | - | 100 | 1 | 1 | - | 100 | 1 | 1 | - | 100 | 1 | 1 | - | 100 |
| ΠΑΡΑΙΑΤ. ΕΠ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρασκευάστρι | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | |

Πίνακας: 2.10.1. Οργανικές - Υπηρετούντες - Κενές θέσεις προσωπικού της ΜΠΜΑ.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.10.1. Αποτελέσματα πίνακα 2.10.1. σε μορφή ραβδογράμματος.

Από τον πίνακα 2.10.1. καταλήγουμε στα εξής:

Τα εξεταζόμενα έτη δεν σημειώνεται καμία μεταβολή στις υπηρετούντες θέσεις του απασχολούμενου προσωπικού.

Πρέπει να αναφερθεί ότι μέχρι και το έτος 1990 στην ΜΠΜΑ προσέφερε τις υπηρεσίες του ιατρός Βιολόγος ενώ από το 1990 μέχρι και σήμερα η θέση καλύπτεται από αιματολογικό ιατρό.

2.10.1.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Α. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού.

ΑΝΔΡΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΜΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΝ | | | | | | | | ΣΥΝ. |
|---------------|----------------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|-----|----------|
| | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | |
| Π.Ε. | | | 1 | | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | 1 | | | | | | 1 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60+ | ΣΥΝ. |
|------------------|-------|-------|----------|----------|-------|-------|-------|-----|----------|
| Π.Ε. | | | | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | 1 | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 1 | | | | | 1 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | | | 1 | 1 | | | | | 2 |

Πίνακας: 2.10.2. Το προσωπικό της ΜΠΜΑ κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.

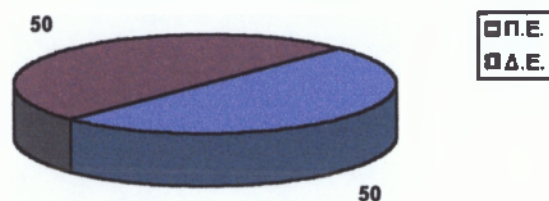
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ. % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|----------|----------|----------|---------------------|
| Π.Ε. | 1 | | 1 | 50 |
| Τ.Ε. | | | | |
| Δ.Ε. | | 1 | 1 | 50 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | 1 | 2 | 100 |

Πίνακας: 2.10.3. Το προσωπικό του εργαστηρίου κατά κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.10.2. Αποτελέσματα πίνακα 2.10.3. σε μορφή ραβδόγραμματος.



Σχεδιάγραμμα: 2.10.1. Επίπεδο εκπαίδευσης προσωπικού σε ποσοστά.

Στην ΜΠΜΑ προσφέρουν τις υπηρεσίες του δύο άτομα, ένας άντρας και μία γυναίκα οι οποίοι κατέχουν Π.Ε. και Δ.Ε. αντίστοιχα.

Όσον αφορά την ηλικία αυτών παρατηρούμε ότι ανήκουν στο φάσμα ηλικιών από 35-44.

Β. Προϋπηρεσία προσωπικού

ΑΝΔΡΕΣ

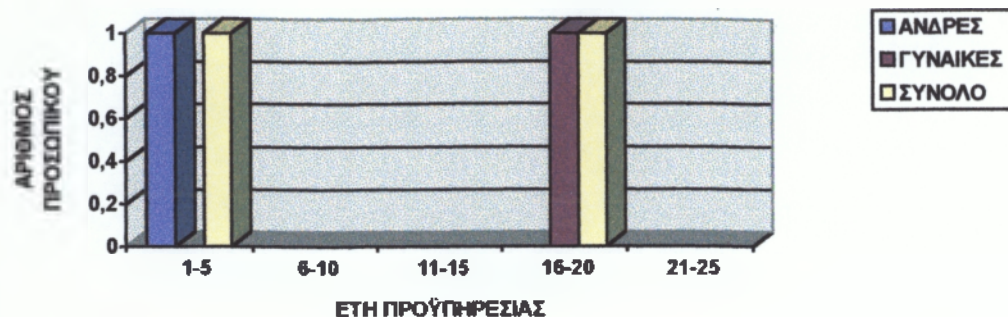
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | | | | | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|------------------|------|-------|-------|-------|----------|
| | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | |
| Π.Ε. | 1 | | | | | 1 |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1 | | | | | 1 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|--------------------|---------------|------|-------|---------------|-------|----------|
| Π.Ε. | | | | | | |
| Τ.Ε. | | | | | | |
| Δ.Ε. | | | | 1 | | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | | 1 | | 1 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | 1(50%) | | | 1(50%) | | 2 |

Πίνακας: 2.10.4. Το προσωπικό της ΜΠΜΑ κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορίας και φύλο.

Πηγή: Γραφείο Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Ραβδόγραμμα: 2.10.3. Αποτελέσματα πίνακα 2.10.4. σε μορφή ραβδογράμματος.

Ο Ιατρός της ΜΠΜΑ διορίσθηκε σε θέση επιμελητού Β΄ Αιματολογίας το έτος 1995, ενώ προσφέρει τις υπηρεσίες του στην Μ.Π.Μ.Α. από το έτος 1990. Η παρασκευάστρια εργάζεται στην μονάδα από το έτος 1978, και έχει Β βαθμό.

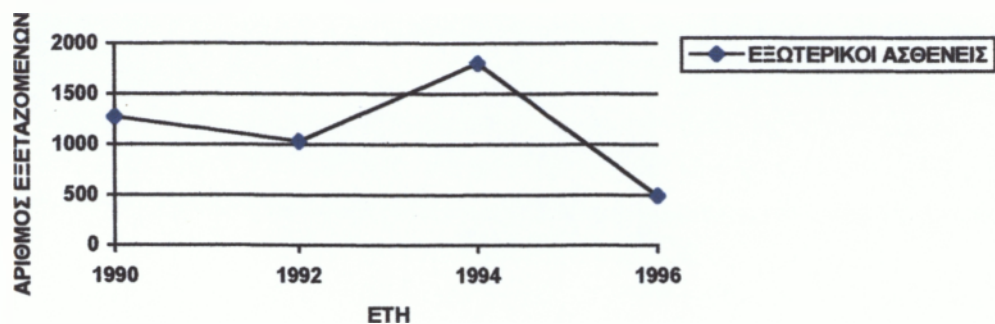
2.10.2. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΗΣ ΜΠΜΑ.

Η ΜΠΜΑ ως κλινικό εργαστήριο, έχοντας δηλαδή ως σκοπό τον έλεγχο για διάγνωση φορτίων Β Μεσογειακής αναιμίας προσφέρει υπηρεσίες σε εξωτερικούς ασθενείς. Τα στοιχεία που καταγράφονται στην συνέχεια αφορούν το σύνολο των ασθενών αυτών που πραγματοποίησαν εξετάσεις κατά τα έτη 1990-1996.

| ΕΤΗ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | | |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | ΕΞΩΤ. ΑΣΘ. | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ | ΣΥΝ. ΠΟΣ. ΜΕΤΑΒΟΛΗ |
| 1990 | 1274 | | |
| 1992 | 1032 | 18,99 | |
| 1994 | 1803 | 42,76 | |
| 1996 | 495 | 72,54 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4604 | | 61,14 |

Πίνακας: 2.10.5. Κίνηση ασθενών της ΜΠΜΑ για τα έτη 1990, 1992, 1994 και 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.



Σχεδιάγραμμα: 2.10.2. Κίνηση ασθενών της ΜΠΜΑ για τα έτη 1990-1996.

Από έτος σε έτος ο αριθμός των εξεταζόμενων παρουσιάζει αυξομειώσεις. Το 1992 παρατηρείται μικρή μείωση σε σχέση με το 1990, της τάξεως των 18,99 ποσοστιαίων μονάδων. Αντίθετα το 1994 σημειώνεται αύξηση της κίνησης σε σύγκριση με τα δύο προηγούμενα έτη. Το 1996 διαπιστώνεται η μεγαλύτερη διακύμανση με μείωση του αριθμού των εξεταζόμενων κατά 72,54 ποσοστιαίες μονάδες σε σχέση με το 1994.

| ΜΗΝΕΣ | ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | |
|---------------|-----------------------|------------|
| | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ | ΠΟΣΟΣΤΟ % |
| Ιανουάριος | 32 | 6,5 |
| Φεβρουάριος | 19 | 3,8 |
| Μάρτιος | 20 | 4 |
| Απρίλιος | 23 | 4,6 |
| Μάιος | 24 | 4,8 |
| Ιούνιος | 32 | 6,5 |
| Ιούλιος | 57 | 11,5 |
| Αύγουστος | 34 | 6,9 |
| Σεπτέμβριος | 40 | 8,1 |
| Οκτώβριος | 37 | 7,5 |
| Νοέμβριος | 131 | 26,5 |
| Δεκέμβριος | 46 | 9,3 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 495 | 100 |

Πίνακας: 2.10.6. Κίνηση ασθενών της ΜΠΜΑ για το έτος 1996.

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Γ.Ν.Ν.Κ.

Για το έτος 1996 η μεγαλύτερη κίνηση σημειώθηκε το μήνα Νοέμβριο κατά ποσοστό 26,5%.

2.10.3. ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

| | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | | |
| Εξωτ. Ασθενείς έτους A / Σύνολο πληθυσμού έτους A | | 0,009 | 0,008 | 0,014 | 0,004 |

Πίνακας: 2.10.7. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών προς το σύνολο του πληθυσμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Η αναλογία των εξεταζόμενων προς το σύνολο του πληθυσμού διατηρείται σε χαμηλά επίπεδα για τα εξεταζόμενα έτη. Μικρή αύξηση παρατηρείται το 1994 ενώ το 1996 σημειώνεται η χαμηλότερη τιμή του δείκτη.

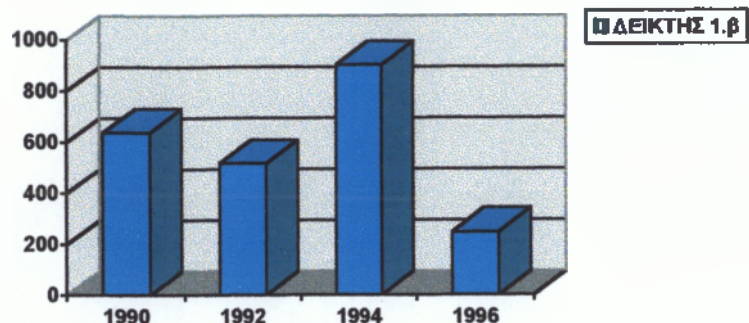
Λαμβάνοντας υπ' όψη ότι το 18% του πληθυσμού της Μεσσηνίας είναι φορείς φορτίων Β' Μεσογειακής Αναιμίας παρουσιάζει ενδιαφέρον η χαμηλή τιμή του δείκτη που παρατηρείται για τα έτη 1990-1996.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

| A/A | ΕΤΗ | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
|----------------|---|------|------|------|------|
| ΔΕΙΚΤΗΣ | | | | | |
| 1.β | Εξετ. Ασθ. (έτους A) / Απασχ. Προσωπ. (έτους A) | 637 | 516 | 901 | 247 |

Πίνακας: 2.10..8. Αναλογία εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 2.10.4. Αποτελέσματα πίνακα 2.10.8. σε μορφή ραβδογράμματος.

Το 1996 σημειώνεται η μικρότερη τιμή του δείκτη, και συνεπάγεται ότι σε κάθε απασχολούμενο άτομο αντιστοιχεί ο μικρότερος αριθμός εξεταζόμενων σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.

Παρά το γεγονός ότι η αναλογία αυτή θεωρείται καλύτερη για την εξυπηρέτηση των ασθενών ωστόσο οδηγεί σε προβληματισμό για την αιτία αυτής της μείωσης.

2.10.4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΜΠΜΑ

2.10.4.1. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

| ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ | ΗΜΕΡ. ΑΓΟΡΑΣ | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ |
|---------------------------|-------------------|--------------|---------------|
| Υδατόλουτρο | | 1978 | |
| Μικροφυγόκεντρος | | 1978 | |
| Chyo Balance Corporation | | 1978 | |
| Μικροσκόπιο | ΧΑΡΙΣΗΣ ΚΩΣΤΑΣ | 1995 | 1.270.000 |
| Διαφανοσκόπιο | ΓΕΩΡΓΑΚΑΣ ΝΙΚ. | 1995 | 25.400 |
| Επιτραπέζιος κλίβανος | ΕΨΙΛΟΝ ΚΑΙ ΕΨΙΛΟΝ | 1996 | 1.250.000 |
| Ανακινήτηρας αιμοπεταλίων | INTERDIAGNOSTIC | 1996 | 495.000 |
| Σύστημα ηλεκτροφόρησης | | 1996 | 2.000.000 |

Πίνακας: 2.10.9. Κόστος αγοράς εξοπλισμού της ΜΠΜΑ.

Πηγή: Γραφείο Διαχείρισης Γ.Ν.Ν.Κ.

Το υδατόλουτρο, η μικροφυγόκεντρος και ο ζυγός υπάρχουν στο εργαστήριο από το έτος 1978. Τα υπόλοιπα μηχανήματα χρονολογούνται από το 1995-1996.

Για τον εξοπλισμό της ΜΠΜΑ δεν έχει συναφθεί σύμβαση προληπτικής συντήρησης. Το σύστημα ηλεκτροφόρησης παρουσιάζει τις συχνότερες βλάβες λόγω της αυξημένης χρήσης του. Για την εξεταζόμενη περίοδο 1993-1996 σημειώθηκαν δύο βλάβες κατά το έτος 1995. Η πρώτη στο διαφανοσκόπιο και η δεύτερη στο σύστημα ηλεκτροφόρησης. Οι δαπάνες επισκευής των βλαβών ανήλθαν αντίστοιχα για κάθε μηχανήμα στις 29.972 και 71.471 δραχμές.

Τέλος πρέπει να σημειωθεί ότι η επιδιόρθωση βλαβών των μηχανημάτων πραγματοποιείται από αρμόδιο τεχνικό της εταιρίας.

2.10.4.2. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

| ΕΤΗ | ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒ. ΑΝΑ ΕΤΟΣ |
|---------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1993 | 110448 | - |
| 1994 | 128915 | 16,7 ↗ |
| 1995 | 290776 | 125,5 ↗ |
| 1996 | 980232 | 237,1 ↗ |
| ΣΥΝΟΛΟ | 1510371 | |

Πίνακας: 2.10.10. Κόστος υγειονομικού υλικού Μ.Π.Μ.Α. για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Τιμολόγια εξόδων (1993-1996).

Το έτος 1996 σημειώνονται οι μεγαλύτερες δαπάνες για υγειονομικό υλικό. Η αύξηση αυτή δικαιολογείται από την προμήθεια καινούριων υλικών με υψηλότερο κόστος αγοράς.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓ. ΥΛ. ΤΗΣ Μ.Π.Μ.Α. | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝ. |
|---------------|--|--|---------------------------|
| 1993 | 539582910 | 110448 | 0,02 |
| 1994 | 560963575 | 128915 | 0,02 |
| 1995 | 558648309 | 290776 | 0,05 |
| 1996 | 525179541 | 980232 | 0,18 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2184374335 | 1510371 | 0,06 |

Πίνακας: 2.10.11. Ποσοστό απολογισμού υγ. υλικού ΜΠΜΑ επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Εξετάζοντας τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι οι δαπάνες για το υγειονομικό υλικό της ΜΠΜΑ αποτελούν το 0,06% επί των συνολικών δαπανών που πραγματοποιήθηκαν από το 1993 έως και το 1996.

2.10.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ΜΠΜΑ αποτελεί κλινικό εργαστήριο παρά το γεγονός ότι δεν εντάσσεται στον εργαστηριακό τομέα, σύμφωνα με τον Οργανισμό του Νοσοκομείου. Ως κλινικό εργαστήριο είναι υπεύθυνο για τον έλεγχο και τη διάγνωση φορτίων Β Μεσογειακής Αναιμίας και είναι σε θέση να προχωρήσει πέρα από την διάγνωση και στην απαραίτητη θεραπεία.

Για τα εξεταζόμενα έτη ο αριθμός του προσωπικού παραμένει σταθερός και ανέρχεται σε δύο άτομα.

Η κίνηση του εργαστηρίου παρουσιάζει διακυμάνσεις. Ο μεγαλύτερος αριθμός εξεταζόμενων παρατηρείται το έτος 1994 ενώ ο μικρότερος το 1996.

Παρά το γεγονός ότι η Μεσογειακή Αναιμία αποτελεί σήμερα μία από τις σημαντικότερες ασθένειες και ότι ποσοστό 18% του πληθυσμού του Νομού Μεσσηνίας είναι φορείς Β Μεσογειακής Αναιμίας παρουσιάζει ενδιαφέρον η μείωση της κίνησης του εργαστηρίου. Βασική αιτία της μείωσης του αριθμού των εξεταζόμενων αποτελεί η ελλιπής πληροφόρηση και συμβουλευτική ενημέρωση των πολιτών τόσο από το συγκεκριμένο εργαστηριακό τμήμα όσο και γενικότερα από τα ΜΜΕ.



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

3.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στο κεφάλαιο αυτό πραγματοποιείται συνοπτική παρουσίαση του Ε.Τ. με στόχο να σχηματισθεί μία ολοκληρωμένη εικόνα τόσο για την οργάνωση όσο και για την σημαντικότητα λειτουργίας του στο Γ.Ν.Ν.Κ.

Παρουσιάζονται στοιχεία που αφορούν το προσωπικό που απασχολείται στον τομέα αυτό, την κίνηση των ασθενών και τις δαπάνες για εξοπλισμό, για συντήρηση - επισκευή και για υγειονομικό υλικό.

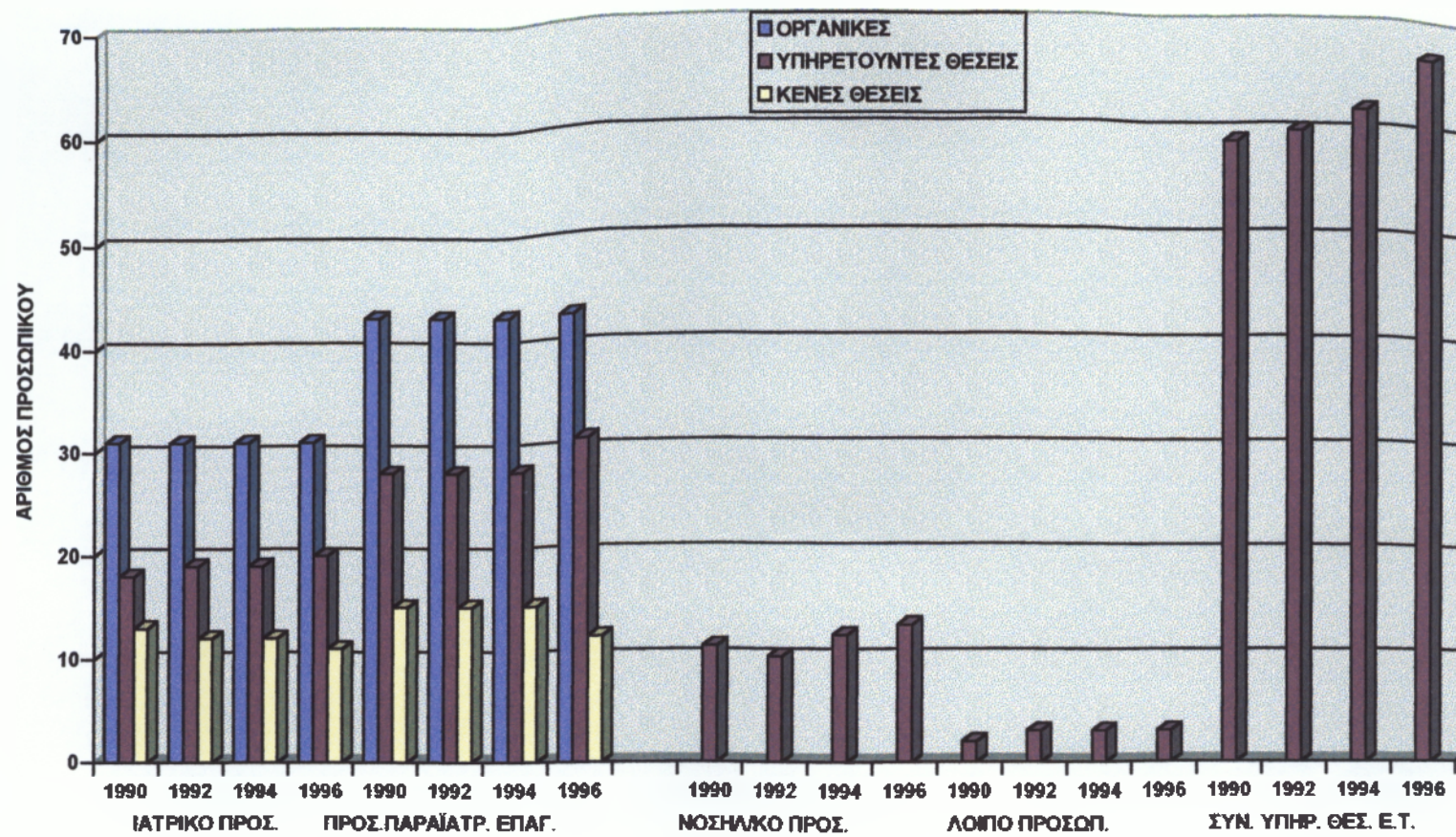
3.2. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Ε.Τ.

Το προσωπικό που απασχολείται στον Ε.Τ. διακρίνεται σε Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Παραϊατρικών Επαγγελματιών. Στους πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζεται η στελέχωση του Ε.Τ. για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996 καθώς και στοιχεία που αφορούν το επίπεδο εκπαίδευσης, το φύλο, την ηλικία, τα χρόνια προϋπηρεσίας και το βαθμό του προσωπικού.

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Ε.Τ. | 1990 | | | 1992 | | | 1994 | | | 1995 | | |
|--------------------------------------|-------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| | ΟΡΓ. ΘΕΣ | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. | ΟΡΓ. ΘΕΣ | ΥΠΗΡ. ΘΕΣ. | ΠΟΣ. ΠΛΗΡ. |
| ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣ. | | | | | | | | | | | | |
| Μικροβιολόγοι | 5 | 4 | 80 | 5 | 4 | 80 | 5 | 3 | 60 | 5 | 2 | 40 |
| Αιματολόγοι | 7 | 3 | 42,8 | 7 | 3 | 42,8 | 7 | 3 | 42,8 | 7 | 3 | 42,8 |
| Ακτινοδιαγνώστες | 5 | 3 | 60 | 5 | 3 | 60 | 5 | 3 | 60 | 5 | 4 | 80 |
| Παθολογοανατόμοι | 2 | 2 | 100 | 2 | 1 | 50 | 2 | 1 | 50 | 2 | 1 | 50 |
| Κυτταρολόγοι | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 100 |
| Χημικοί - Βιοχημικοί | 3 | 2 | 66,7 | 3 | 3 | 100 | 3 | 3 | 100 | 3 | 3 | 100 |
| Φαρμακοποιοί | 3 | 2 | 66,7 | 3 | 2 | 66,7 | 3 | 2 | 66,7 | 3 | 2 | 66,7 |
| Βοηθοί Φαρμακείου | 4 | 2 | 50 | 4 | 2 | 50 | 4 | 2 | 50 | 4 | 2 | 50 |
| Ειδικευόμενοι | 2 | - | - | 2 | 1 | 50 | 2 | 2 | 100 | 2 | 2 | 100 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 31 | 18 | 58,1 | 31 | 19 | 61,3 | 31 | 19 | 61,3 | 31 | 20 | 64,5 |
| ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ | | | | | | | | | | | | |
| Ραδιολόγοι - Ακτι/γοί | 7 | 2 | 28,6 | 7 | 2 | 28,6 | 7 | 2 | 28,6 | 7 | 2 | 28,6 |
| Χειριστές - Εμφ/στές | 6 | 6 | 100 | 6 | 6 | 100 | 6 | 6 | 100 | 6 | 7 | 116,7 |
| Χειρ. Ιατρ. Μηχ/των | 4 | 1 | 25 | 4 | 1 | 25 | 4 | 1 | 25 | 4 | 1 | 25 |
| Χειρ. Ιατρ. Εργ/ων | 10 | 1 | 10 | 10 | 1 | 10 | 10 | 1 | 10 | 10 | 1 | 10 |
| Παρασκευαστές | 16 | 18 | 112,5 | 16 | 18 | 112,5 | 16 | 18 | 112,5 | 16 | 20 | 125 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 43 | 28 | 65,1 | 43 | 28 | 65,1 | 43 | 28 | 65,1 | 43 | 31 | 72,1 |
| ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ | | | | | | | | | | | | |
| ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ | | 11 | | | 10 | | | 12 | | | 12 | |
| ΑΔΕΛ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΣ | | - | | | - | | | - | | | 1 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 11 | | | 10 | | | 12 | | | 13 | |
| ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | | | | | | | | | | | | |
| Διοικητικοί Υπάλληλοι | | 1 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | |
| Αποθηκάριοι | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 2 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | |
| ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ | | 59 | | | 60 | | | 62 | | | 67 | |

Πίνακας: 3.2.1. Οργανικές - Υπηρετούντες θέσεις προσωπικού Ε.Τ.

Πηγή: Ίδια έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 3.2.1. Αποτελέσματα πίνακα 3.2.1. σε μορφή ραβδογράμματος.

Με τη βοήθεια του πίνακα 3.2.1. συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- ◆ Οι οργανικές θέσεις του προσωπικού παραμένουν σταθερές για όλα τα συγκρίσιμα έτη σύμφωνα με τελευταία τροποποίηση του οργανισμού του Γ.Ν.Ν.Κ. (Φ.Ε.Κ. 634/Β/86).
- ◆ Ελλιπή στελέχωση Ιατρών Αιματολόγων, Μικροβιολόγων και Παθολογοανατόμων.
- ◆ Ελλιπή στελέχωση προσωπικού Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, Χειριστών Ιατρικών μηχανημάτων και Χειριστών ιατρικών εργαστηρίων (τεχνολόγων).
- ◆ Υπερκάλυψη θέσεων στην ειδικότητα Παρασκευαστών με ποσοστό πληρότητας που φτάνει το 112,5% τα έτη 1990, 1992, 1994 και σημειώνει αύξηση το έτος 1996 (125%). Οι υπεράριθμες θέσεις που εμφανίζονται τα έτη αυτά οφείλονται σε αποσπάσεις υπαλλήλων αυτής της ειδικότητας από άλλες υπηρεσίες.
- ◆ Το Ιατρικό προσωπικό το έτος 1996 συγκριτικά με το έτος 1990 αυξάνεται κατά δύο θέσεις ή ποσοστό 6,4%.
- ◆ Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων της κατηγορίας Παραϊατρικών επαγγελματιών τα έτη 1990, 1992 και 1994 κυμαίνεται στα ίδια επίπεδα ενώ το έτος 1996 αυξάνεται κατά 7%.
- ◆ Για το Νοσηλευτικό προσωπικό παρατηρείται μικρή αύξηση το έτος 1996 σε σχέση με το 1990. Στο σημείο αυτό πρέπει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τον οργανισμό του Νοσοκομείου δεν ορίζονται συγκεκριμένες θέσεις Νοσηλευτικού προσωπικού για τον Ε.Τ. ωστόσο υπηρετεί προσωπικό της κατηγορίας αυτής ανάλογα με τις ανάγκες κάθε εργαστηρίου.
- ◆ Οι διοικητικοί υπάλληλοι και η αποθηκάριος που απασχολούνται στον Ε.Τ. προσλήφθηκαν στο Νοσοκομείο με άλλες ειδικότητες κατόπιν όμως μετατάξεων προσφέρουν υπηρεσίες στο Ν.Φ.
- ◆ Την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1990 -1996 το προσωπικό της κατηγορίας Παραϊατρικών επαγγελματιών καταλαμβάνει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού προσωπικού του Ε.Τ.
- ◆ Σταδιακή αύξηση του συνόλου των υπηρετούντων θέσεων του Ε.Τ.

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ε.Τ.

ΑΝΔΡΕΣ

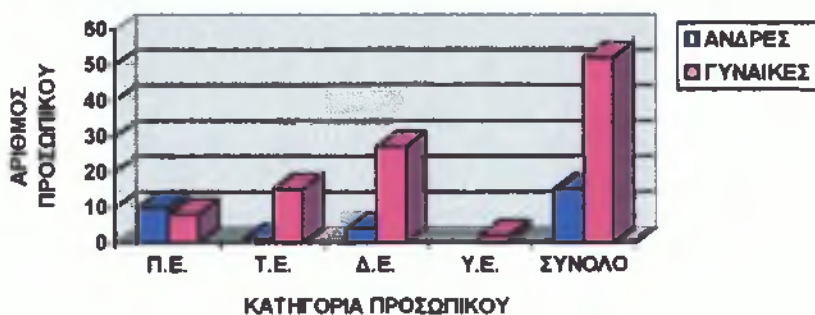
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-60 | 60 + | ΣΥΝ. | ΠΟΣ% |
|---------------|-------|----------|----------|----------|-------|----------|-------|------|-----------|------------|
| Π.Ε. | | 1 | 4 | 2 | | 3 | | | 10 | 66,7 |
| Τ.Ε. | | 1 | | | | | | | 1 | 6,7 |
| Δ.Ε. | | 1 | 1 | 2 | | | | | 4 | 26,6 |
| Υ.Ε. | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 3 | 5 | 4 | | 3 | | | 15 | 100 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-60 | 60 + | ΣΥΝ. | ΠΟΣ % |
|------------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-------|------|-----------|------------|
| Π.Ε. | | 1 | | 4 | 2 | 1 | | | 8 | 15,4 |
| Τ.Ε. | 6 | 5 | 3 | 1 | | | | | 15 | 28,9 |
| Δ.Ε. | | 7 | 4 | 13 | 2 | 1 | | | 27 | 51,9 |
| Υ.Ε. | | 1 | | | 1 | | | | 2 | 3,8 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 6 | 14 | 7 | 18 | 5 | 2 | | | 52 | 100 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 6 | 17 | 12 | 22 | 5 | 5 | | | 67 | |

Πίνακας: 3.2.2. Το προσωπικό του Ε.Τ. κατά ηλικία, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 3.2.2. Αποτελέσματα πίνακα 3.2.2. σε μορφή ραβδογράμματος.

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 3.2.2. παρατηρούμε:

- ♦ Ο μεγαλύτερος αριθμός των ανδρών ανήκει στην κατηγορία Π.Ε. ενώ των γυναικών στην Δ.Ε. με ποσοστά 66,7% και 51,9% αντίστοιχα.

- ♦ Στο σύνολο του προσωπικού του Ε.Τ. ο μεγαλύτερος αριθμός ανήκει στην κατηγορία Δ.Ε. ενώ ο μικρότερος στην Υ.Ε.
- ♦ Εξετάζοντας την αναλογία ανδρών και γυναικών διαπιστώνουμε την υπεροχή του γυναικείου φύλου κατά ποσοστό 77,6%.
- ♦ Τέλος η πλειοψηφία του προσωπικού ανήκει στο φάσμα των ηλικιών μεταξύ 30-44.

ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ε.Τ.

ΑΝΔΡΕΣ

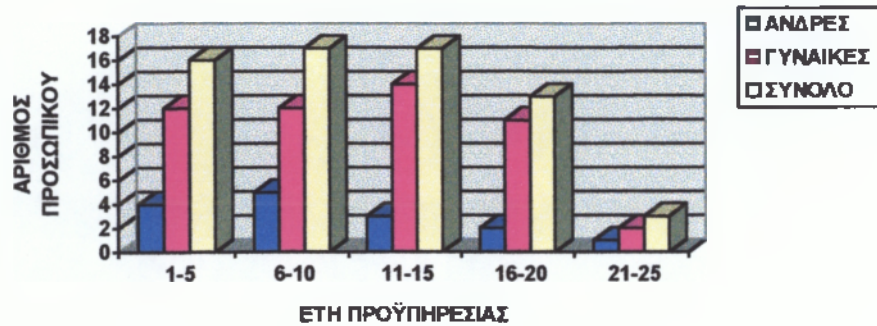
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| Π.Ε. | 4 | 3 | | 2 | 1 | 10 |
| Τ.Ε. | | 1 | | | | 1 |
| Δ.Ε. | | 1 | 3 | | | 4 |
| Υ.Ε. | - | - | - | - | - | - |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4 | 5 | 3 | 2 | 1 | 15 |

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | 1-5 | 6-10 | 11-15 | 16-20 | 21-25 | ΣΥΝΟΛΟ |
|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------|
| Π.Ε. | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 8 |
| Τ.Ε. | 6 | 4 | 2 | 3 | | 15 |
| Δ.Ε. | 2 | 6 | 10 | 7 | 2 | 27 |
| Υ.Ε. | 1 | 1 | | | | 2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 12 | 12 | 14 | 11 | 3 | 52 |
| ΓΕΝ. ΣΥΝ. | 16 (23,9) | 17 (25,4) | 17(25,4) | 13(19,4) | 4 (5,9) | 67 |

Πίνακας: 3.2.3. Το προσωπικό του Ε.Τ. κατά έτη υπηρεσίας, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα 3.2.3. Αποτελέσματα πίνακα 3.2.2. σε μορφή ραβδόγραμματος.

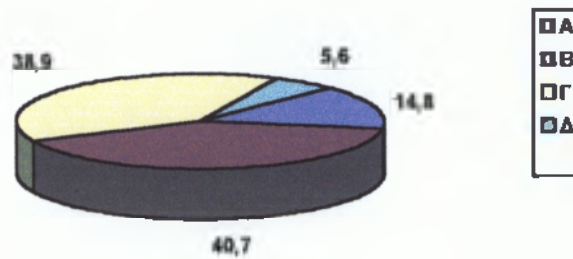
Στον παραπάνω πίνακα παρουσιάζονται τα έτη προϋπηρεσίας του προσωπικού του Ε.Τ. Παρατηρείται ότι η πλειοψηφία του προσωπικού έχει προϋπηρεσία από 6-15 χρόνια ενώ μικρός αριθμός έχει προϋπηρεσία από 21 και πάνω χρόνια.

Τελειώνοντας την ανάλυση του προσωπικού του Ε.Τ. παραθέτουμε στοιχεία που αφορούν την βαθμολογική του εξέλιξη:

| ΒΑΘΜΟΣ | Π.Ε. | | Τ.Ε. | | Δ.Ε. | | Υ.Ε. | | ΣΥΝΟΛΟ | | ΓΕΝ. ΣΥΝ. |
|---------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------|----------|----------|-----------|-----------|
| | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | ΑΝΔ. | ΓΥΝ. | |
| A | 1 | 1 | - | 2 | - | 4 | - | - | 1 | 7 | 8(14,8%) |
| B | - | 1 | - | 4 | 3 | 14 | - | - | 3 | 19 | 22(40,7%) |
| Γ | 2 | - | 1 | 8 | 1 | 9 | - | - | 4 | 17 | 21(38,9%) |
| Δ | | | | 1 | | | | 2 | - | 3 | 3(5,6%) |
| E | | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 3 | 2 | 1 | 15 | 4 | 27 | | 2 | 8 | 46 | 54 |

Πίνακας: 3.2.4. Το προσωπικό του Ε.Τ. κατά βαθμό, κατηγορία και φύλο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Σχεδιάγραμμα: 3.2.1. Το προσωπικό του Ε.Τ. κατά βαθμό σε ποσοστά.

Από την ανάλυση του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι ο μεγαλύτερος αριθμός του προσωπικού ανήκει στον Β και Γ βαθμό με ποσοστό 40,7% και 38,7% αντίστοιχα. Το 14,8% κατέχει τον Α βαθμό. Οι υπάλληλοι με το βαθμό αυτό ανήκουν στις κατηγορίες Π.Ε., Τ.Ε. και Δ.Ε. γεγονός που δηλώνει ότι έχουν αρκετά χρόνια προϋπηρεσίας. Τον Δ βαθμό κατέχουν 2 γυναίκες Υ.Ε. και μία γυναίκα Τ.Ε. για την οποία συμπεραίνουμε ότι είναι πρωτοδιοριζόμενη στον Ε.Τ. Τέλος τον βαθμό Ε δεν κατέχει κανένας υπάλληλος Υ.Ε. πράγμα που σημαίνει ότι τα δύο τελευταία χρόνια δεν έχουν γίνει προσλήψεις προσωπικού της κατηγορίας αυτής.

3.3. ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ Γ.Ν.Ν.Κ.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται στοιχεία για την κίνηση των ασθενών των ιατρικών εργαστηρίων του τέταρτου τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν.Κ.

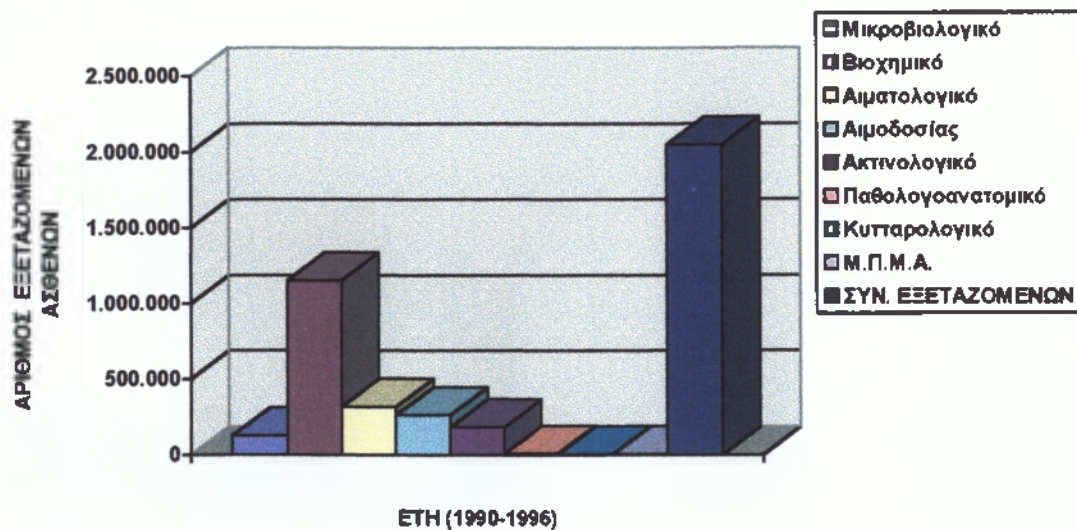
| ΕΤΗ | 1990 | ΠΟΣ. % | 1992 | ΠΟΣ. % | 1994 | ΠΟΣ. % | 1996 | ΠΟΣ. % | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ. % |
|-----------------------------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|-----------|--------|
| ΕΡΓ/ΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ | | | | | | | | | | |
| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 22.505 | 6 | 31.527 | 7,7 | 30.538 | 5,9 | 39.610 | 5,3 | 124.180 | 6,1 |
| ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 183.796 | 49 | 230.12 | 56,4 | 318.359 | 61,7 | 419.156 | 56,1 | 1.151.439 | 56,3 |
| ΑΙΜΟΤΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 45.977 | 12,3 | 53.452 | 13,1 | 56.270 | 10,9 | 161.229 | 21,6 | 316.928 | 15,5 |
| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ | 52.994 | 14,2 | 60898 | 15 | 72.364 | 14 | 73.981 | 9,9 | 260.237 | 12,7 |
| ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 67.475 | 18 | 29.814 | 7,3 | 35.145 | 6,8 | 49.167 | 6,6 | 181.501 | 8,9 |

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Ε.Τ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

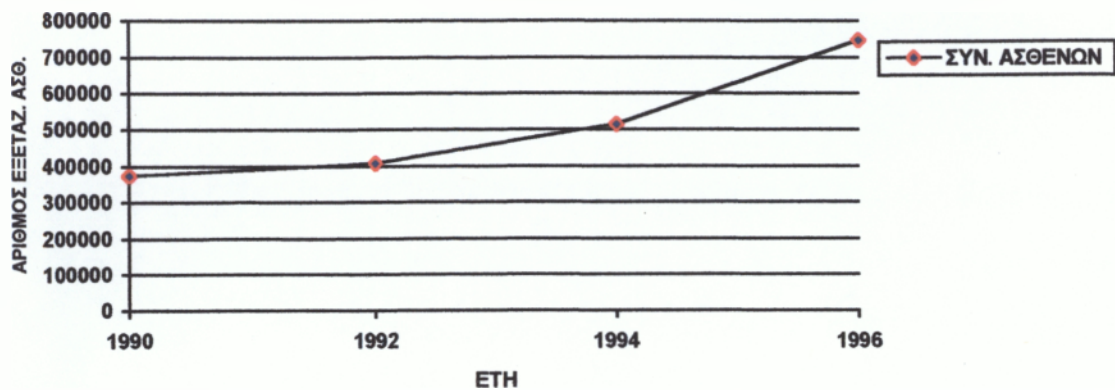
| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|------------|-------|------------|---------------|------------|----------------|------------|------------------|------------|
| ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 941 | 0,2 | 1.376 | 0,3 | 1.711 | 0,3 | 1.777 | 0,2 | 5.805 | 0,3 |
| ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | - | - | - | - | - | | 1.861 | 0,2 | 1.861 | 0,01 |
| ΜΟΝ. ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΜΕΣΟΓ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ. | 1274 | 0,3 | 1032 | 0,2 | 1.803 | 0,4 | 495 | 0,1 | 4.604 | 0,2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 374.952 | 100 | | 100 | 516.19 | 100 | 747.178 | 100 | 2.048.555 | 100 |

Πίνακας: 3.3.1. Κίνηση ασθενών του Ε.Τ. για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 3.3.1. Αποτελέσματα πίνακα 3.5. σε μορφή ραβδογράμματος.



Σχεδιάγραμμα: 3.3.1. Κίνηση ασθενών του Ε.Τ. για τα έτη 1990, 1992, 1994, 1996.

Από την ανάλυση των στοιχείων για την κίνηση των εργαστηρίων του Γ.Ν.Ν.Κ. που παρουσιάστηκαν στον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- ♦ Την περίοδο 1990-1996 η μεγαλύτερη κίνηση ασθενών για εργαστηριακές εξετάσεις εμφανίζεται στο Βιοχημικό εργαστήριο ενώ η μικρότερη στο Παθολογοανατομικό και στην Μ.Π.Μ.Α. Από προφορικές συνεντεύξεις των προϊσταμένων αυτών των δύο εργαστηρίων προκύπτει ότι ο αριθμός των ασθενών είναι ουσιαστικά υψηλός, λόγω της ιδιαιτερότητας των καταστάσεων που εξετάζονται σ' αυτά (Καρκίνος, Μεσογειακή Αναιμία).
- ♦ Μείωση της κίνησης ασθενών στο Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο και στη Μ.Π.Μ.Α. σε αντίθεση με τα υπόλοιπα εργαστήρια όπου παρατηρείται αύξηση του αριθμού των εξεταζόμενων ασθενών.

Βασική αιτία της παρατηρούμενης μείωσης του Ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου αποτελούν οι βλάβες των μηχανημάτων του τμήματος κατά τα εξεταζόμενα έτη, καθώς και ο μεγάλος χρόνος αποκατάστασης αυτών.

Για την μείωση που σημειώνεται στην Μ.Π.Μ.Α. δεν υπάρχει κάποιος ιδιαίτερος λόγος που να εξηγεί το φαινόμενο αυτό. Ο αριθμός των εξεταζόμενων καθώς και οι περίοδοι προσελεύσεως τους στο εργαστήριο εξαρτώνται από πολλούς παράγοντες και βασικότερα από την ανάγκη του πληθυσμού να πραγματοποιήσει προληπτικές εξετάσεις.

- ♦ Συνολικά η κίνηση του Ε.Τ. κατά την περίοδο 1990-1996 παρουσιάζει μεγάλη αύξηση κατά 99,29 ποσοστιαίες μονάδες.

Η αύξηση της κίνησης του Ε.Τ. (σύμφωνα με προφορική μαρτυρία των Διευθυντών των εργαστηρίων) δεν μπορεί να εξηγηθεί από κάποιο ιδιαίτερο γεγονός το οποίο συνέβη την περίοδο αυτή και που οδήγησε ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού στην υποβολή τόσων εργαστηριακών εξετάσεων. Ωστόσο επηρεάζεται από τους ακόλουθους παράγοντες:

α. Την προκλητή ζήτηση είτε από την πλευρά των ιατρών είτε από την πλευρά των ασθενών. Η προκλητή ζήτηση από την πλευρά των ιατρών συνίσταται στην προσπάθειά τους για μια ολοκληρωμένη εικόνα της κατάστασης της υγείας των ασθενών με αποτέλεσμα να ζητούν πρόσθετες εργαστηριακές εξετάσεις.

Η προκλητή ζήτηση από την πλευρά των ασθενών συνίσταται στην προσπάθεια προστασίας της υγείας τους. Η ζήτηση αυτή επηρεάζεται από την ενημέρωση της κοινής γνώμης για τον σημαντικό ρόλο της πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης των ασθενειών της εποχής μας και για την σημαντικότητα των εργαστηριακών εξετάσεων στην ανεύρεση, πρόληψη και παρακολούθηση επικίνδυνων ασθενιών για την υγεία των ανθρώπων.

β. Η μη άμεση επιβάρυνση του ασθενή με το αντίτιμο της εργαστηριακής εξέτασης διότι αυτό καταβάλλεται μέσω του ασφαλιστικού του φορέα.

γ. Η αύξηση των ατόμων της τρίτης ηλικίας, οι οποίοι αντιμετωπίζουν πολλά προβλήματα υγείας που απαιτούν συχνές και πολλαπλές εξετάσεις.

3.4. ΔΕΙΚΤΕΣ

Στην συνέχεια επιχειρείται με τη χρήση δεικτών να εκτιμηθεί ο βαθμός κατανάλωσης των υπηρεσιών του Ε.Τ. καθώς και το επίπεδο παραγωγικότητας του Ε.Τ.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Οι δείκτες που θα χρησιμοποιήσουμε αναλύονται για τα έτη 1990, 1992, 1994, και 1996 και δίνονται από τους παρακάτω τύπους.

1. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΝΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

$$\frac{\text{Αριθμός εξεταζ. ασθενών (έτους A)}}{\text{Εξυπηρ. πληθυσμός (έτους A)}}$$

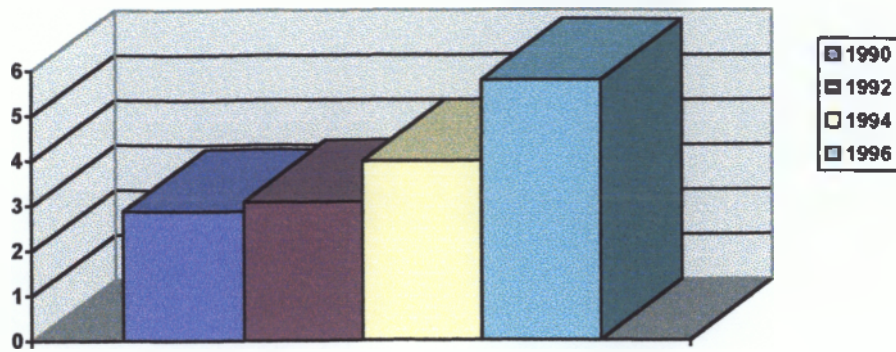
2. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΝΑ 1000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

$$\frac{\text{Αριθμός εξεταζομένων ασθενών (έτους A)}}{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός (έτους A)}}$$

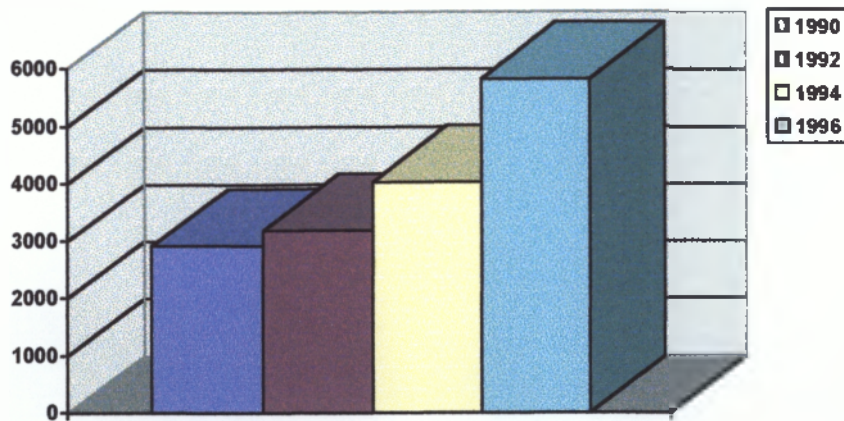
| ΕΤΗ | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Γ.Ν.Ν.Κ. | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------|-------|-------|
| | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
| ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΚΑΤ. | | | | |
| Εξεταζ. Ασθεν./ πληθυσμός | 2,9 | 3,1 | 4 | 5,8 |
| Εξεταζ. Ασθεν. / 1000 κατοίκους | 2.920 | 3.180 | 4.020 | 5.820 |

Πίνακας: 3.4.1. Δείκτες χρησιμοποίησης - κατανάλωσης.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 3.4.1.α. Αποτελέσματα του πίνακα 3.4.1. σε μορφή ραβδόγραμματος.



Ραβδόγραμμα: 3.4.1.β. Αποτελέσματα του πίνακα 3.4.1. σε μορφή ραβδόγραμματος.

Από τον πίνακα 3.4.1. παρατηρούμε τα εξής:

Από το έτος 1990 έως το 1996 σημειώνεται σταδιακή αύξηση της τιμής του δείκτη 1 κατά 2,9. Κατά συνέπεια αυξάνεται και ο βαθμός χρησιμοποίησης των υπηρεσιών που προσφέρει ο Ε.Τ.

Αντίστοιχα και η τιμή του δείκτη 2 παρουσιάζει αύξηση και το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη αναλογία. Συγκεκριμένα το έτος αυτό παρατηρούμε ότι στους 1000 κατοίκους οι 5820 πραγματοποίησαν εργαστηριακές εξετάσεις. Καταλήγουμε έτσι στο συμπέρασμα ότι κάποιοι ασθενείς πραγματοποίησαν εργαστηριακές εξετάσεις περισσότερες από μία φορά το χρόνο.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

1. ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΙ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΤΟΝ Ε.Τ.

$$\frac{\text{Αριθμός εξεταζομένων ασθενών (έτους Α)}}{\text{Σύνολο απασχολούμενων στον Ε.Τ. (έτους Α)}}$$

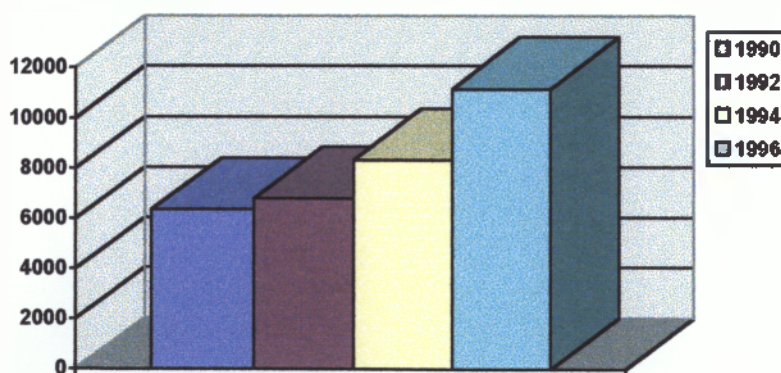
2. ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ Ε.Τ. ΑΝΑ 10.000 ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥΣ

$$\frac{\text{Συν. Απασχολούμενων στον Ε.Τ. (έτους Α)}}{\text{Αριθμός εξεταζομένων ασθενών (έτους Α)}} \times 10.000$$

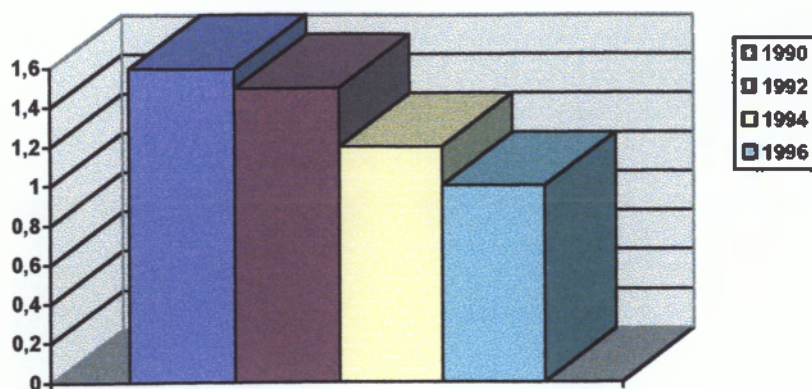
| ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Γ.Ν.Ν.Κ. | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|------|------|-------|
| | 1990 | 1992 | 1994 | 1996 |
| Εξεταζ. Ασθεν./ Απασχολ. Άτομο Ε.Τ. | 6355 | 6804 | 8326 | 11152 |
| Εξεταζ. Ασθεν. / 10.000 εξετ. Ασθενή | 1,6 | 1,5 | 1,2 | 1 |

Πίνακας: 3.4.2. Δείκτες Εκροών.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



Ραβδόγραμμα: 3.4.2.α. Αποτέλεσμα πίνακα 3.4.2. σε μορφή ραβδογράμματος.



Ραβδόγραμμα: 3.4.2.β. Αποτελέσματα πίνακα 3.4.2. σε μορφή ραβδογράμματος.

Εξετάζοντας τον δείκτη 1 διαχρονικά (στοιχεία 1990, 1992, 1994 και 1996) παρατηρούμε ότι η αναλογία εξεταζόμενων ασθενών ανά απασχολούμενο άτομο παρουσιάζει σταδιακή αύξηση. Το έτος 1996 σημειώνεται η μεγαλύτερη τιμή του δείκτη που σημαίνει ότι το έτος αυτό σε κάθε απασχολούμενο άτομο του Ε.Τ. αναλογεί ο μεγαλύτερος αριθμός εξεταζόμενων και εξηγείται από την αυξημένη κίνηση ασθενών του Ε.Τ. κατά τη διάρκεια του έτους.

Όσον αφορά τον δεύτερο δείκτη παρατηρούμε ότι το έτος 1990 σημειώνεται η καλύτερη αναλογία συγκριτικά με τα έτη 1992, 1994 και 1996 για τα οποία η τιμή του δείκτη παρουσιάζει σταδιακή μείωση. Το έτος 1990 αναλογούν περίπου 2 απασχολούμενοι του Ε.Τ. σε 10.000 εξεταζόμενους. Παρά το γεγονός ότι η αναλογία αυτή είναι μικρή δεν μπορούμε να προβούμε στην εξαγωγή συμπερασμάτων για την αποτελεσματικότητα του τομέα καθώς και τον βαθμό παραγωγικότητας του απασχολούμενου προσωπικού σε αυτών διότι ο Ε.Τ. παρουσιάζει ιδιαιτερότητα αφού η παραγωγικότητα κάθε εργαστηρίου εξαρτάται κατά μεγάλο βαθμό από την υλικοτεχνική του υποδομή (Σύγχρονος εξοπλισμός).

3.5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ Γ.Ν.Ν.Κ.

Στην συνέχεια της εργασίας γίνεται προσπάθεια συγκεντρωτικής παρουσίασης των οικονομικών στοιχείων του Εργαστηριακού Τομέα με στόχο την εξαγωγή συμπερασμάτων για το κόστος που προκύπτει από την αξιοποίηση του Ε.Τ. του Γ.Ν.Ν.Κ.

Οι δαπάνες διακρίνονται στις παρακάτω κατηγορίες:

- α). Κόστος αγοράς μηχανημάτων.
- β). Έξοδα συμβάσεως συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών.
- γ). Έξοδα υγειονομικού υλικού.

A. ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 10.690.000 | 11 |
| ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 20.435.720 | 20,9 |
| ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 1.300.000 | 1,3 |
| ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ | 5.454.752 | 5,6 |
| ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 46.027.000 | 47,2 |
| ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 6.945.000 | 7,1 |
| ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ | 1.628.000 | 1,7 |
| Μ.Π.Μ.Α. | 5.040.400 | 5,2 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 97.520.872 | 100 |

Πίνακας: 3.5.1. Κόστος αγοράς εργαστηριακού εξοπλισμού.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στον πίνακα 3.5.1. παρουσιάζονται οι συνολικές δαπάνες για την αγορά του εργαστηριακού εξοπλισμού. Στις δαπάνες αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται τα κόστη αγοράς κάποιων μηχανημάτων λόγω έλλειψης στοιχείων. Πρέπει ακόμα να σημειωθεί ότι 7 μηχανήματα επιπλέον έχουν δοθεί από εταιρείες χρήση δανείου δηλαδή το Νοσοκομείο επιβαρύνεται με το κόστος αγοράς των

αντιδραστηρίων από τις συγκεκριμένες εταιρείες και όχι με το κόστος αγοράς των μηχανημάτων.

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο καλύπτει ποσοστό που φτάνει περίπου το 50% επί των συνολικών δαπανών αγοράς του εργαστηριακού εξοπλισμού.

Β. ΕΞΟΔΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ

| ΕΡΓ. ΤΟΜΕΑΣ | ΕΤΗ | 1993 | ΠΟΣ % | 1994 | ΠΟΣ % | 1995 | ΠΟΣ % | 1996 | ΠΟΣ % | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ % |
|------------------------------|-----|------------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ | | - | | - | | - | | - | | | |
| ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ | | 2724325 | 50,35 | 391524 | 6,7 | 852340 | 11,1 | 221840 | 3,1 | 4.190.029 | 16 |
| ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ | | - | | 35700 | 0,6 | - | | - | | 35.700 | 0,2 |
| ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ | | 80240 | 1,5 | - | | - | | 29500 | 0,4 | 109.740 | 0,4 |
| ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ | | 2606077 | 48,2 | 5299349 | 90,4 | 6743028 | 87,6 | 6971541 | 96,5 | 21.619.995 | 82,5 |
| ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ | | - | | 135.000 | 2,3 | - | | - | | 135.000 | 0,5 |
| ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ | | - | | - | | - | | - | | - | - |
| ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΛ. ΜΕΣΟΓ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ | | - | | - | | 101443 | 1,3 | - | | 101.443 | 0,4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 5.410.642 | 100 | 5861573 | 100 | 7696811 | 100 | 7222881 | 100 | 26.191.907 | 100 |

Πίνακας: 3.5.2. Κόστος συμβάσεων συντήρησης, επισκευών βλαβών, αγοράς ανταλλακτικών του Εργαστηριακού εξοπλισμού για τα έτη 1993 - 1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στον πίνακα 3.5.2. παρουσιάζεται το κόστος συντήρησης, επισκευών βλαβών και αγοράς ανταλλακτικών του εργαστηριακού εξοπλισμού για την περίοδο 1993 - 1996. Από την ανάλυση των στοιχείων του πίνακα παρατηρούμε:

- ♦ Την εξεταζόμενη περίοδο, το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο καταλαμβάνει το μεγαλύτερο ποσοστό (82,5%) επί των συνολικών δαπανών του Ε.Τ. και ακολουθεί το Βιοχημικό Εργαστήριο με ποσοστό 16%.
- ♦ Για τα υπόλοιπα εργαστήρια παρατηρούμε ότι το ποσό που δαπανήθηκε ήταν μικρό εξαιτίας του περιορισμένου αριθμού βλαβών που σημειώθηκε και του χαμηλού τους κόστους.

- ◆ Τα μηχανήματα του Κυτταρολογικού εργαστηρίου δεν παρουσίασαν βλάβες κατά τα δύο έτη λειτουργίας του τμήματος.
- ◆ Συνολική αύξηση των δαπανών του Ε.Τ. κατά 33,5 ποσοστιαίες μονάδες. (περίοδος 1993-1996).

Από προφορικές συνεντεύξεις των διευθυντών των εργαστηριακών τμημάτων προκύπτει ότι οι κυριότεροι παράγοντες πρόκλησης βλαβών των μηχανημάτων είναι οι ακόλουθοι:

- α. Η παλαιότητα των μηχανημάτων.
- β. Η πολυπλοκότητά τους.
- γ. Η συχνή χρήση τους εξαιτίας της αυξημένης κίνησης των ασθενών.

Τα περισσότερα μηχανήματα του Ε.Τ. είναι πολύπλοκα με αποτέλεσμα η συμβολή της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου να μην είναι εφικτή. Αναγκαία θεωρείται η επέμβαση αρμόδιων τεχνικών από τις προμηθεύτριες των μηχανημάτων εταιρίες και πολλές φορές η αποστολή αυτών στις εταιρίες (π.χ. Φυγόκεντροι Μικροβιολογικού εργαστηρίου).

Ο χρόνος αποκατάστασης των βλαβών εξαρτάται από την σοβαρότητά τους. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο χρόνος άφιξης του τεχνικού είναι πολλές φορές μεγαλύτερος από τον χρόνο επιδιόρθωσης των βλαβών. Το γεγονός αυτό αποτελεί άμεση συνέπεια των γραφειοκρατικών διαδικασιών που πραγματοποιούνται.

Πρέπει επίσης να επισημανθεί ότι η επισκευή των μηχανημάτων είναι δυνατό να επιτευχθεί μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας με τους τεχνικούς της αντιπροσωπείας. Η μέθοδος αυτή δεν είναι η πιο ενδεδειγμένη ωστόσο είναι η πιο άμεση και η πιο οικονομική.

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓ. ΣΥΝΤ.- ΕΠΙΣΚ. ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Κ. | ΑΠΟΛΟΓ. ΣΥΝΤ. - ΕΠΙΣΚ. ΤΟΥ ΕΡΓ. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ |
|---------------|---------------------------------------|---|------------------------------|
| 1993 | 16.239.093 | 5.410.642 | 33,3 |
| 1994 | 28.136.161 | 5.861.573 | 20,8 |
| 1995 | 22.382.569 | 7.696.811 | 34,4 |
| 1996 | 20.404.480 | 7.222.881 | 35,4 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 87.162.303 | 26.191.907 | 30 |

Πίνακας: 3.5.3. Ποσοστό απολογισμού εργαστηριακού εξοπλισμού επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Στον πίνακα 3.5.3. παρουσιάζεται το ποσοστό των δαπανών για συντήρηση και επισκευές του εργαστηριακού εξοπλισμού σε σχέση με τις συνολικές δαπάνες του εξοπλισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

- ◆ Το έτος 1996 οι δαπάνες του Ε.Τ. καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό 35,4% επί των συνολικών δαπανών του Νοσοκομείου, σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.
- ◆ Την περίοδο 1993-1996, οι δαπάνες του Ε.Τ. αποτελούν το 30% επί των συνολικών δαπανών του Νοσοκομείου.

Γ. ΚΟΣΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ Γ.Ν.Ν.Κ.

Στην συνέχεια γίνεται προσπάθεια παρουσίασης των δαπανών για υγειονομικό υλικό του Εργαστηριακού Τομέα, για την τριετία 1993-1996 καθώς και το ποσοστό που καταλαμβάνουν σε σχέση με τις συνολικές δαπάνες του Νοσοκομείου για του υλικό αυτό.

| ΕΡΓ. ΤΟΜΕΑΣ | ΕΤΗ | 1993 | ΠΟΣ % | 1994 | ΠΟΣ % | 1995 | ΠΟΣ % | 1996 | ΠΟΣ % | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΟΣ % |
|------------------------------|-----|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ | | 555146 | 1,7 | 820238 | 2,3 | 1050484 | 2,9 | 1200800 | 3,2 | 3626668 | 2,3 |
| ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ | | 5143495 | 15,3 | 6566644 | 18,1 | 8226014 | 23 | 8976003 | 23,8 | 28912156 | 18,6 |
| ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ | | 2260127 | 6,7 | 3868807 | 10,7 | 3402910 | 9,5 | 2527136 | 6,7 | 12058980 | 7,7 |
| ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ | | 25200645 | 74,7 | 23414755 | 64,6 | 21329479 | 59,8 | 20981327 | 55,5 | 90926206 | 58,4 |
| ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ | | - | | - | | - | | - | | 12339801 | 7,9 |
| ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ | | 451980 | 1,3 | 1453866 | 4 | 1439428 | 4 | 1616954 | 4,5 | 4962228 | 3,2 |
| ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ | | - | | - | | - | | 1461505 | 3,9 | 1461505 | 0,9 |
| ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΛ. ΜΕΣΟΓ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ | | 110448 | 0,3 | 128915 | 0,3 | 290776 | 0,8 | 980232 | 2,6 | 1510371 | 1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | | 33721841 | 100 | 36253225 | 100 | 35739091 | 100 | 37743957 | 100 | 15579791 | 100 |

Πίνακας: 3.5.4. Κόστος υγειονομικού υλικού Ε.Τ. για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- ◆ Το μεγαλύτερο ποσοστό επί των συνολικών δαπανών του Εργαστηριακού Τομέα καταλαμβάνει το εργαστήριο Αιμοδοσίας (58,4%) ενώ τα μικρότερα ποσοστά το Κυτταρολογικό εργαστήριο και η Μ.Π.Μ.Α. (0,9% και 1% αντίστοιχα). Το μικρό ποσοστό που καταλαμβάνει το Κυτταρολογικό εργαστήριο οφείλεται στο γεγονός ότι αναφέρονται μόνο οι δαπάνες για το έτος 1996, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται και οι δαπάνες των τελευταίων μηνών του έτους 1995, όπου άρχισε να λειτουργεί το τμήμα.

Πρέπει ακόμα να σημειωθεί ότι το κόστος για το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο, αφορά μόνο τα έτη 1995 και 1996 λόγω έλλειψης στοιχείων.

- ◆ Συνολική αύξηση των δαπανών του Ε.Τ. κατά ποσοστό 11,9%, η οποία οφείλεται:
 - α. Στην αύξηση της κίνησης των ασθενών, η οποία έχει άμεση συνέπεια την προμήθεια του Ε.Τ. με μεγαλύτερες ποσότητες υγειονομικού υλικού και
 - β. Στην αύξηση των τιμών του υγειονομικού υλικού (πληθωρισμός).

| ΕΤΗ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ Γ.Ν.Ν.Κ. ΓΙΑ ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛΙΚΟΥ | ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ Ε.Τ. ΓΙΑ ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛΙΚΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ % ΕΠΙ ΤΩΝ ΣΥΝ. ΔΑΠΑΝΩΝ |
|---------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1993 | 539.582.910 | 33.721.841 | 6,2 |
| 1994 | 560.963.575 | 36.253.225 | 6,5 |
| 1995 | 558.648.309 | 35.739.091 | 6,4 |
| 1996 | 525.179.541 | 37.143.957 | 7,1 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 2.184.374.335 | 143.458.114 | 6,6 |

Πίνακας: 3.5.5. Ποσοστό απολογισμού υγειονομικού υλικού του Ε.Τ. επί του συνολικού απολογισμού του Νοσοκομείου για τα έτη 1993-1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

- ◆ Το έτος 1996 οι δαπάνες του Ε.Τ. για υγειονομικό υλικό καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο ποσοστό (7,1%) επί των συνολικών δαπανών του Νοσοκομείου, σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.
- ◆ Τα έξοδα του Ε.Τ. για το υλικό αυτό την περίοδο 1993-1996 αποτελούν το 6,6% επί των συνολικών δαπανών του Νοσοκομείου για την αγορά υγειονομικού υλικού.

ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Με τη διεξαγωγή της πτυχιακής εργασίας έγινε μια πρώτη προσπάθεια παρουσίασης της οργάνωσης και λειτουργίας του Ε.Τ. του Γ.Ν.Ν.Κ. Από την παρούσα εργασία προκύπτουν κάποια πρώτα προβλήματα των εργαστηριακών τμημάτων τα οποία καταγράφονται στην συνέχεια:

- ♦ Έξι από τα εννέα εργαστηριακά τμήματα στεγάζονται σε λυόμενες εγκαταστάσεις, με συνέπεια να δημιουργούνται προβλήματα δυσλειτουργίας καθώς και προβλήματα χώρου εγκατάστασης εξοπλισμού. Πρέπει επιπλέον να σημειωθεί ότι τα τμήματα αυτά δεν λειτουργούν σε ενιαίο χώρο με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται η επικοινωνία και η συνεργασία τους.

Παρά το γεγονός ότι ο χώρος εγκατάστασης των εργαστηριακών τμημάτων θεωρείται ακατάλληλος και ανεπαρκής ωστόσο διαπιστώνεται αδυναμία ικανοποιητικής οργάνωσης και διοίκησης του Νοσοκομείου για την πραγμάτωση ενεργειών που θα επιφέρουν λύση στο πρόβλημα της εγκατάστασης των εργαστηρίων σε κατάλληλα σχεδιασμένο χώρο.

- ♦ Ελλιπής στελέχωση ιατρικού προσωπικού (ιατροί Μικροβιολόγοι, Αιματολόγοι, Παθολογοανατόμοι) και προσωπικού της κατηγορίας παραϊατρικών επαγγελματιών (Ραδιολόγοι - Ακτινολόγοι, χειριστές ιατρικών μηχανημάτων και χειριστές ιατρικών εργαστηρίων).
- ♦ Στο σύνολο του προσωπικού του Ε.Τ. ο μεγαλύτερος αριθμός ανήκει στην Δ.Ε. ενώ προσωπικό Π.Ε. αποτελούν μόνο οι ιατροί.
- ♦ Παρατηρούνται εσωτερικές μετατάξεις υπαλλήλων για την κάλυψη αναγκών των εργαστηριακών τμημάτων.
- ♦ Όσον αφορά την κίνηση του Ε.Τ. διαπιστώνουμε σταδιακή αύξηση του αριθμού των εξεταζόμενων ασθενών. Έτσι το έτος 1996 συγκριτικά με το 1990 αναλογούν 4.797 περισσότεροι εξεταζόμενοι σε κάθε απασχολούμενο άτομο του Ε.Τ. Την ίδια χρονική περίοδο το απασχολούμενο προσωπικό αυξάνεται κατά 13,5 ποσοστιαίες μονάδες. Από τα παραπάνω καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι υπάρχει ανάγκη πρόσληψης επιπλέον προσωπικού.
- ♦ Πρέπει επίσης να επισημανθεί ότι ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών είναι μεγαλύτερος από τον αριθμό των εξωτερικών εξεταζόμενων γεγονός που

κάνει εμφανές την εξάρτηση της κλινικής διάγνωσης από τα εργαστηριακά ευρήματα και την ξεχωριστή σημασία του Ε.Τ. στο Νοσοκομείο.

- ♦ Από την ανάλυση των στοιχείων για τον εργαστηριακό εξοπλισμό προκύπτει ότι αρκετά από τα μηχανήματα είναι παλαιάς τεχνολογίας με αποτέλεσμα αφ' ενός να μην μπορούν να ανταποκριθούν στις νέες απαιτήσεις της ιατρικής επιστήμης αφ' ετέρου δε να παρουσιάζουν συχνές βλάβες με συνέπεια την μη ομαλή λειτουργία των τμημάτων και την αδυναμία εξυπηρέτησης των ασθενών.
- ♦ Εξετάζοντας το κόστος συντήρησης και επισκευής του εργαστηριακού εξοπλισμού διαπιστώθηκε ότι το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο καταλαμβάνει το 82,5% επί των συνολικών δαπανών. Διαπιστώθηκε επίσης ότι την περίοδο 1993 - 1996 οι δαπάνες για συντήρηση και επισκευή του εργαστηριακού εξοπλισμού αποτελούν το 30% επί των συνολικών δαπανών για επισκευές ολόκληρου του εξοπλισμού του Νοσοκομείου.

Η συμβολή της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου σε περίπτωση βλάβης των μηχανημάτων δεν είναι ουσιαστική εξαιτίας της πολυπλοκότητας αυτών. Ωστόσο θα ήταν πολύ δύσκολο να υπάρχει μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό για την συντήρηση και επισκευή των μηχανημάτων. Η δυσκολία έγκειται στο γεγονός ότι κάθε εργαστήριο είναι εξοπλισμένο με "ειδικά" μηχανήματα που κατά συνέπεια απαιτούν διαφορετικές διαδικασίες, για την επισκευή τους. Με βάση τα παραπάνω κρίνεται αναγκαία η παρουσία αρμόδιου τεχνικού από την εταιρία προμήθειας του αντίστοιχου μηχανήματος, ο οποίος είναι κάτοχος των απαραίτητων γνώσεων που απαιτούνται για την επισκευή και συντήρησή τους.

Η τήρηση αρχείων με το ιστορικό κάθε μηχανήματος θα μπορούσε να διευκολύνει το έργο των αρμόδιων τεχνικών και θα αποτελούσε ένα μέτρο ελέγχου της αποδοτικότητας και του κόστους λειτουργίας κάθε μηχανήματος.

Αναγκαία κρίνεται και η στελέχωση του τμήματος Βιοϊατρικής τεχνολογίας, το οποίο υφίσταται οργανικά και είναι υπεύθυνο για την ορθολογική χρήση του επιστημονικού εξοπλισμού καθώς και την οργανωμένη τεχνική υποστήριξη αυτού.

- ♦ Εξετάζοντας το κόστος του υγειονομικού υλικού του Ε.Τ., διαπιστώθηκε ότι την περίοδο 1993-1996, αποτελεί το 6,6% επί των συνολικών δαπανών του

υγειονομικού υλικού του Νοσοκομείου. Διαπιστώθηκε ακόμη προσπάθεια μείωσης αυτού του κόστους σε ορισμένα εργαστηριακά τμήματα όπου οι δαπάνες ήταν πολύ υψηλές. Η μείωση αυτή επιτεύχθηκε με την προμήθεια υλικού με χαμηλότερο κόστος μέσα από την διεξαγωγή των διαγωνισμών.

- ◆ Τέλος πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στην ανάγκη μηχανοργάνωσης των εργαστηριακών τμημάτων. Η ανάγκη αυτή υφίσταται στη τήρηση αρχείων των ασθενών δεδομένου ότι πολλές από τις ασθένειες που εξετάζονται έχουν κληρονομική φύση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) ΕΥΦΡΑΙΜΙΔΗΣ ΔΗΜ., "Τεχνολογικός Εξοπλισμός και Εγκαταστάσεις" Καλαμάτα.
- 2) ΙΟΡΔΑΝΙΔΗΣ ΠΡ. και ΓΕΡΟΧΡΗΣΤΟΥ - ΖΟΡΜΠΑ ΑΘ., "Τεχνολογία Οργάνων Εργαστηρίου", Ίδρυμα Ευγενίδου, Αθήνα 1992.
- 3) ΛΟΥΡΑΣ ΓΕΩΡ., "Ιατρική και Νοσοκομειακή Ορολογία". Καλαμάτα 1993.
- 4) ΠΑΡΘΕΝΙΟΣ ΣΤ., "Οργάνωση - Διοίκηση Μονάδων Υγείας ΙΙΙ", Καλαμάτα 1995.
- 5) ΠΙΣΙΜΙΣΗΣ Θ., "Οικονομική της Υγείας", Καλαμάτα 1994.
- 6) Φ.Ε.Κ. 634/Β/86 "Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας".
- 7) Φ.Ε.Κ. 50/Α/93 "Συγκρότηση Οργάνωση και Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου", Άρθρα 2, 3, 4, 8, 9, 10.
- 8) Παπαγεωργακόπουλος Γ. και Τσικνάκη Δ. "Κοστολόγηση Ακτινοδιαγνωστικών Υπηρεσιών στο Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας" Πτυχιακή Εργασία Καλαμάτα 1997.
- 9) Χίνου Κ. και Μπελεχρή Γ. " Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας " Σεμινάριο Τελειοφοίτων Καλαμάτα 1996.

ΕΝΤΥΠΑ

| | | | |
|---------|------|-------|------------|
| ΟΝΟΜΑΤ. | | | ΚΩΔ. ΑΡ. |
| ΚΛΙΝΙΚΗ | ΔΩΜ. | ΚΡΕΒ. | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο Δ/ΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ Χ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΟΥ ΘΕΛΕΤΕ

| | Φ. Τ. | | Φ. Τ. |
|--|------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Σάκχαρο..... | 75 - 115 mg% | <input type="checkbox"/> Λεύκωμα ολικό..... | 6,2 - 8,3 gr% |
| <input type="checkbox"/> Ουρία..... | 15 - 54 mg% | <input type="checkbox"/> Αλβουμίνη..... | 3,4 - 5,3 gr% |
| <input type="checkbox"/> Ουρικό οξύ..... | α. 3,0 - 7,0 mg% | <input type="checkbox"/> Χολερυθρίνη ολική..... | 0,4 - 1,0 mg% |
| <input type="checkbox"/> Χοληστερίνη ολική..... | γ. 2,5 - 6,0 mg% | <input type="checkbox"/> " " " " άμεση..... | 0,2 - 0,4 mg% |
| <input type="checkbox"/> Τριγλυκερίδια..... | 150 - 250 mg% | <input type="checkbox"/> Κάλιο..... | 3,5 - 5,5 meq/l |
| <input type="checkbox"/> CPK..... | 45 - 170 mg% | <input type="checkbox"/> Νάτριο..... | 135 - 150 meq/l |
| <input type="checkbox"/> LDH..... | 30 - 360 U/l | <input type="checkbox"/> Ασβέστιο..... | 8,5 - 10,6 mg% |
| <input type="checkbox"/> Τρανσαμινάσες GOT..... | 120 - 230 U/l | <input type="checkbox"/> Φωσφόρος..... | 2,5 - 4,5 mg% |
| <input type="checkbox"/> * GPT..... | 5 - 40 U/l | <input type="checkbox"/> Χλώριο..... | 98 - 106 |
| <input type="checkbox"/> Αλκαλική φωσφατάση..... | 5 - 40 U/l | <input type="checkbox"/> Σίδηρος..... | 60 - 160 |
| <input type="checkbox"/> Όξινο..... | 30 - 125 U/l | <input type="checkbox"/> Κρεατινίνη..... | 40 - 145 |
| <input type="checkbox"/> γ. GT..... | 0 - 11 U/l | <input type="checkbox"/> Διαστάση..... | 0,7 - 1,4 mg% |
| <input type="checkbox"/> HDL - CHOL..... | 5 - 37 U/l | <input type="checkbox"/> Χοληνεστεράση..... | 0 - 95 U/L |
| <input type="checkbox"/> LDL - CHOL..... | 35 - 55 mg% | <input type="checkbox"/> Μαγνήσιο..... | 3,300 - 8,650 U/l |
| <input type="checkbox"/> ASTO..... | 150 - 190 mg% | | 1,3 - 2,1 meq/L |
| | 200 μ. Todd | | |

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.....

Ο ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Αοιζή.....

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Προς το..... Εργαστήριο

Όνοματεπώνυμο.....

Ασφαλιστικό Ταμείο.....

Ζητούμενη εξέταση.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Καλαμάτα..... 199

Γραφείο Κίνησης Ασθενών

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ.....

ΧΡΗΣΗ.....
1. Εισιτηρίου.....
α) 2. Βιβλ. Ιατρείου.....
3. Μητρ. κλινικής.....
4. Γενικού Μητρώου.....

ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ

Εισαγωγή στη.....ΚΛΙΝΙΚΗ

1. Επώνυμο - Όνομα.....
2. Όνομα α) πατέρα.....
β) μητέρας.....
γ) συζύγου.....
3. Έτος γέννησης.....
4. Τόπος γέννησης.....
5. Τόπος μόνιμου κατοικίας..... Τηλέφωνο.....
6. Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας.....
7. Επάγγελμα..... Ασφαλιστικό Ταμείο.....
8. Αριθμός ταυτότητας..... Υπηρεσία Εκδόσεως.....
9. Επώνυμο - όνομα συνοδού.....
10. Διεύθυνση κατοικίας συνοδού.....
11. Αριθμός παραπεμπτικού.....
12. Ημερομηνία προσέλευσης..... Πρα.....
13. Πιθανή διάγνωση.....
14. Υπόχρεος για την καταβολή νοσηλαίων.....
Καλαμάτα..... 199..

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ

Θεωρήθηκε
Ο Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

(Υπογραφή με σφραγίδα)

(Τ.Σ.) Σφραγίδα και υπογραφή

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Απο Αριθμ. Αποδείξεως :
έως Αριθμ. Αποδείξεως :

Σύνολο δρχ.

Καλαμάτα .../.../199...
Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

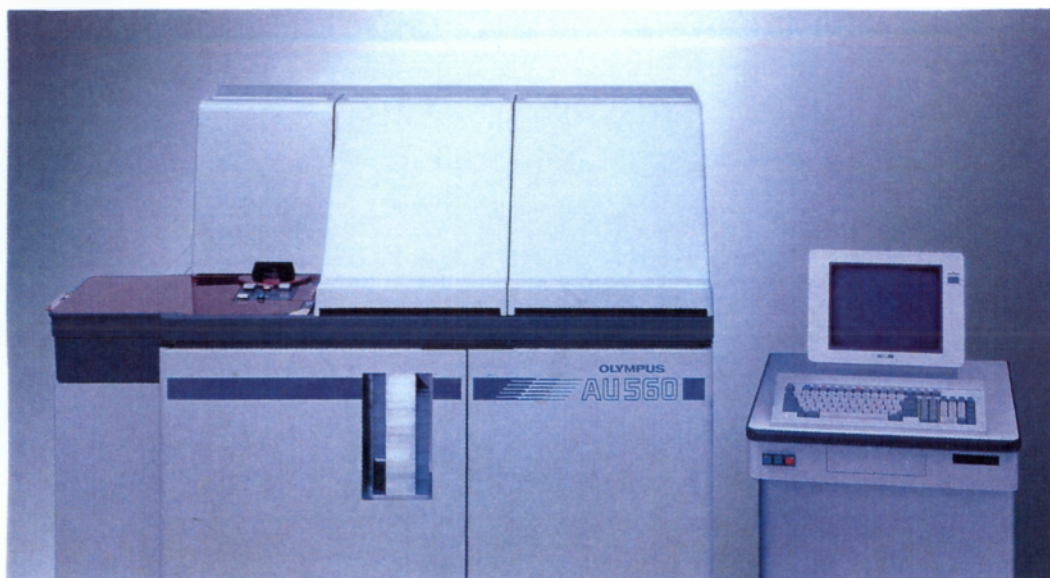
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ



Μικροσκόπιο LEICA ATC 2000 (Μικροβιολογικό Εργαστήριο)



Αναλυτής αερίων αίματος NOVA 1 (Βιοχημικό Εργαστήριο)



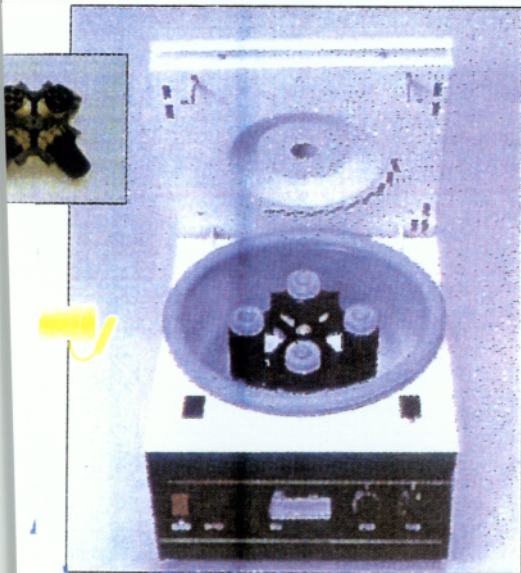
Βιοχημικός αναλυτής AU560 (Βιοχημικό Εργαστήριο)



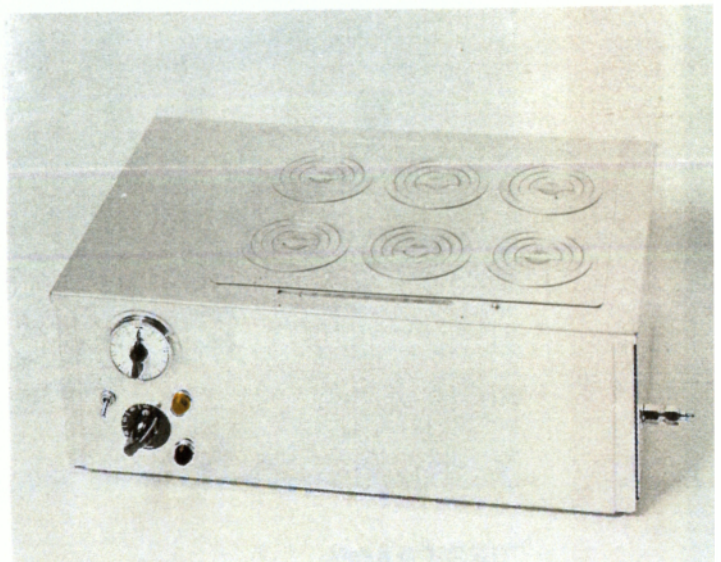
Μικροφυγόκεντρος Hettich (Εργαστήριο Αιμοδοσίας)



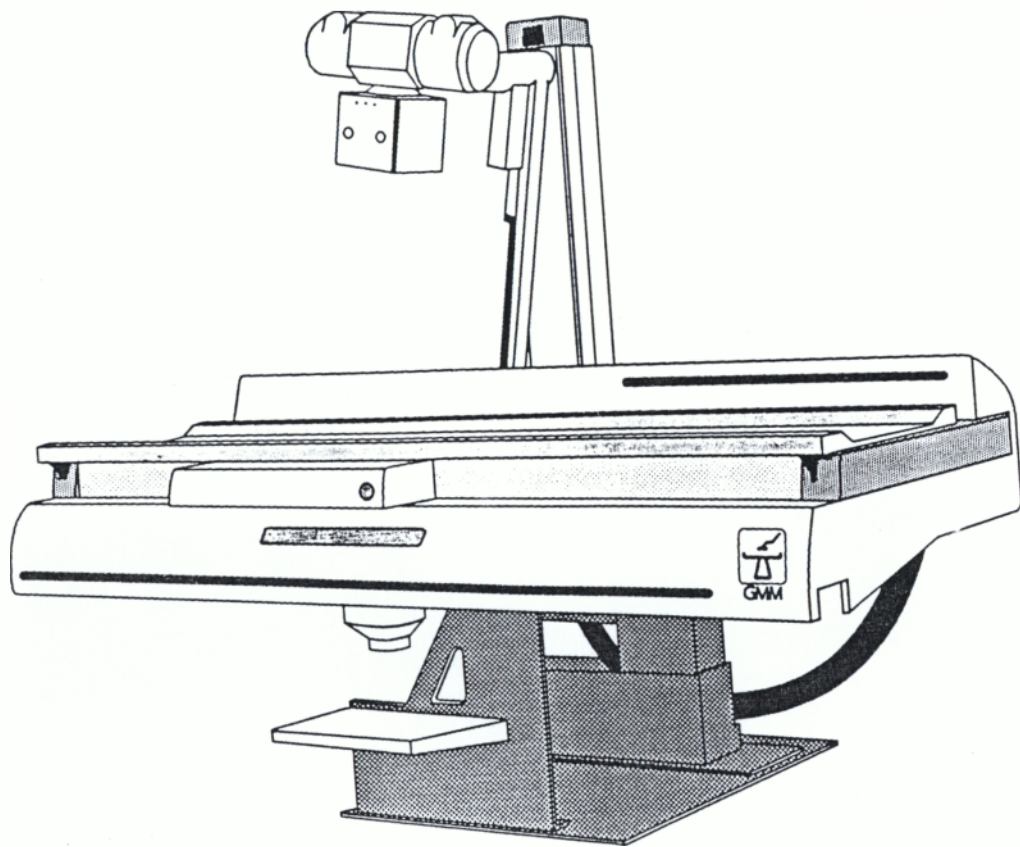
Συγκολλητής ασκών αίματος (Εργαστήριο Αιμοδοσίας)



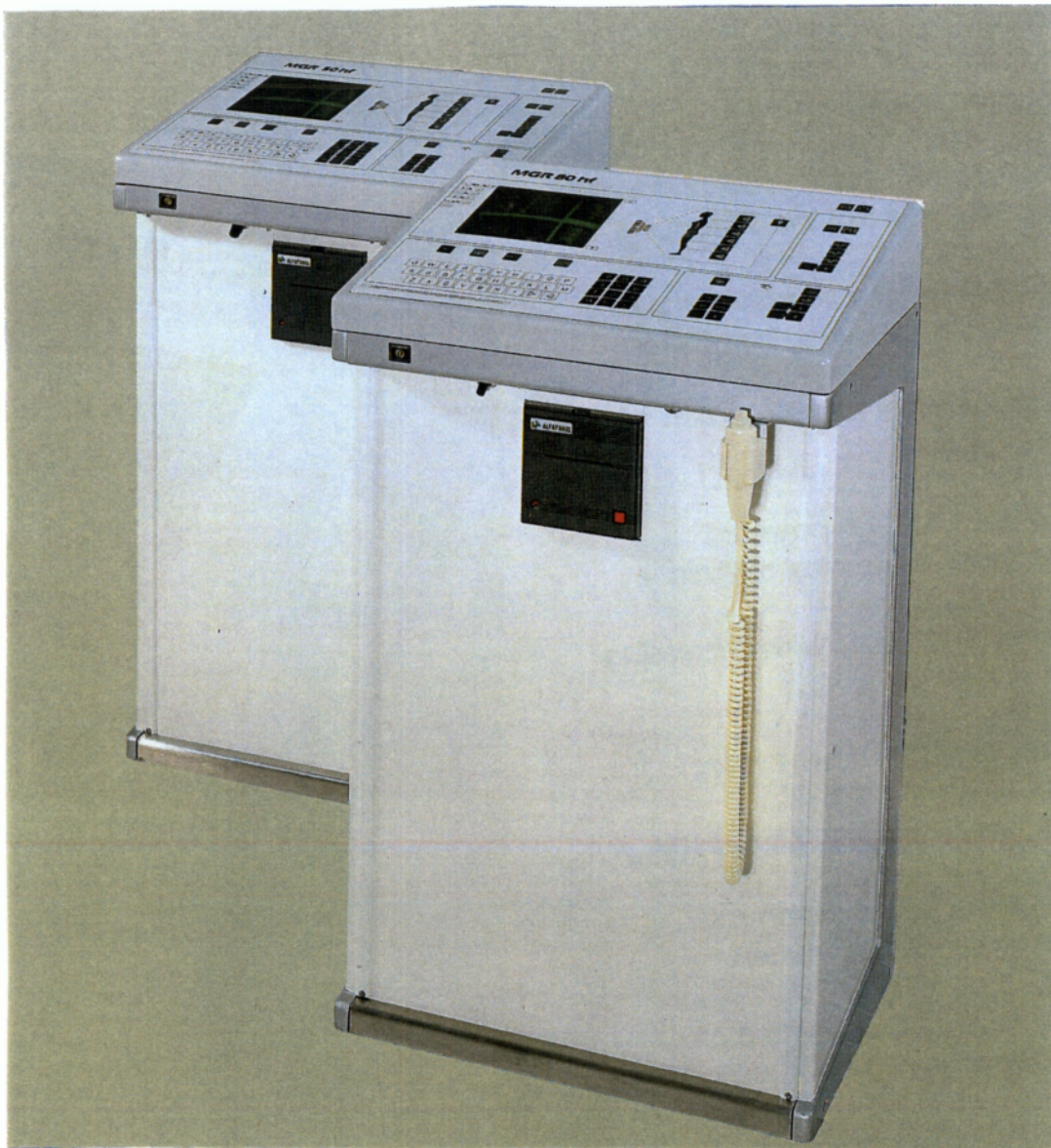
Φυγόκεντρος K-40
(Κυτταρολογικό Εργαστήριο)



Υδατόλουτρο (ΜΠΜΑ)



Τηλεχειριζόμενη εξεταστική τράπεζα τύπου MTX-20e
-Ακτινογραφικό MERATE - (Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο)



Γεννητρία υψηλής τάσεως τύπου MGR -80hf
-Ακτινολογικό Συγκρότημα MERATE - Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο)



Μικροσκόπιο OLYMPUS BX-40 (Κιτσο) κατά Επικριτική

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1988

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
634

ΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Α38/οίκ. 14161

Απόφαση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου
Καλαμάτας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

τις διατάξεις των παρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου
Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ
/1983).

τις διατάξεις του 87/1986 Π.Δ. (ΦΕΚ 32/Α/86)
«Πολύτιμο οργανώσεων των Νοσοκομείων».

την απόφαση 17/12.9.85 του Δ.Σ. του Γενικού Νοσο-
κομείου Καλαμάτας, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας, όπως
αρχίζει με το 128/1979 Π. Δέγμα «περί τροποποίη-
σης και συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσο-
κομείου Καλαμάτας» (ΦΕΚ 31/Α/1979), συμπληρώνεται
και με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

Άρθρο 2.

οικιακή μορφή — Εκωνάκια — Έδρα — Σερραϊδα.
Το Νοσοκομείο από του παλαιού στις διατάξεις του
2592/1953 «περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντιλή-
ψης» (ΦΕΚ 254/Α/1953) και αποτελεί τομικό κέντρο
του Επαρχίου, που διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ.
1953, όπως τροποποιήθηκαν και περαιωρήθηκαν μεταγενέ-
στες από τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό
Σύστημα Υγείας», ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκο-
μείο και φέρει την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ».

Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι
η θέση της Καλαμάτας του Νομού Μεσσηνίας.

Το Νοσοκομείο έχει έργο της στρατηγική στην οποία
πρόσονται σε επαλληλούς κλάδους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗ-
ΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΓΕΝΙΚΟ ΝΟ-
ΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ» και στη
το εθνόσημο.

Άρθρο 3.

Σκοπός.

Ο σκοπός του Νοσοκομείου είναι: α) η παροχή στο πλαίσιο
στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας

πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, σύμφωνα με
κάθε κράτος, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και
επιχειρηματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του
Εθνικού Συστήματος Υγείας, β) η ανάπτυξη και προαγωγή
της ιατρικής έρευνας και γ) η εφαρμογή προγραμμάτων ει-
δίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαί-
δευσης και εκμίσθωσης λειτουργιών άλλων κλάδων Υγείας.

Άρθρο 4.

Εσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

α) Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό τραπεζικό προϋπολο-
γισμό και από τον προϋπολογισμό Δημοσίων Εκπαιδευτικών.

β) Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξετάσεις και λοιπές α-
μοιβές για παροχή υπηρεσιών.

γ) Οι κτήσεις από την ίδια αυτού περιουσία.

δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκπατήσεις κ.λπ.

Άρθρο 5.

Δύναμη κρεβατιών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε 250 κρεβάτια
τύπου (250) κρεβάτια.

Άρθρο 6.

Διάρθρωση Υπηρεσιών.

1. Το Νοσοκομείο παρέχεται από τις υπηρεσίες:

α) Ιατρική.

β) Νοσηλευτική.

γ) Διαγνωστική.

2. Κάθε υπηρεσία έχει δική της ξεχωριστή οργάνωση
και λειτουργική διάρθρωση.

Οι τομείς υπηρεσιών είναι μεταξύ τους τμήματα και υπάγο-
νται εραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

3. Το προσωπικό που υποβάλλεται και υπηρετεί σε άλλη
υπηρεσία από αυτή του υπάγεται κατά κατηγορία και κλάδο
σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής, υπάγεται
εραρχικά στην υπηρεσία που υπηρετεί.

Άρθρο 7.

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας.

1. Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

α) Στους τομείς:

α1) Παθολογικό με δύναμη εκατόν είκοσι πέντε (125)
κρεβάτια.

α2) Χειρουργικό με δύναμη εκατόν πενήντα (150) κρε-
βάτια.

α3) Ψυχιατρικό με δύναμη δέκα (10) κρεβάτια

α4) Εργαστηριακό.

β) Στις διαγνωστικές ομάδες:

β1) Ηλεκτρικές νοσηλείες.

β2) Εκπαιδευτικών περιστατικών.

4.3ος τμήμα διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΟΜΕΑΣ

- α) (1) Ζωολογικό
- β) (1) Ιατροβιολογικό
- γ) (1) Ζωοβιολογικό

ΧΗΜΕΙ

- α) (1) Γενική Χημεία
- β) (1) Οργανική Χημεία
- γ) (1) Αναλυτική Χημεία

ΦΥΣΙΚΟ ΤΟΜΕΑΣ

- α) (1) Γενική Φυσική
- β) (1) Μηχανική
- γ) (1) Θερμότητα
- δ) (1) Ηλεκτρομαγνητισμός
- ε) (1) Οπτική
- ς) (1) Ακουστική
- ζ) (1) Ατομική Φυσική
- η) (1) Πυρηνική Φυσική
- θ) (1) Σύγχρονη Φυσική

ΓΕΩΓΡΑΦΙΑ

- α) (1) Γενική Γεωγραφία
- β) (1) Οικονομική Γεωγραφία
- γ) (1) Περιφερειακή Γεωγραφία

ΙΣΤΟΡΙΑ

- α) (1) Γενική Ιστορία
- β) (1) Αρχαία Ιστορία
- γ) (1) Μεσαίωνα
- δ) (1) Σύγχρονη Ιστορία

ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ

- α) (1) Γενικά Μαθηματικά
- β) (1) Άλγεβρα
- γ) (1) Γεωμετρία
- δ) (1) Στατιστική
- ε) (1) Λογισμικό
- ς) (1) Διαφορικός και Ολοκληρωτικός
- ζ) (1) Εφαρμοσμένα Μαθηματικά
- η) (1) Αριθμητική
- θ) (1) Αναλυτική Γεωμετρία

Οι τμήματα λειτουργούν τακτικά εξωτερικά Ιατρεία αντίστοιχων ή των με τις ειδικότητες των γατρών του υπηρετούν στο Νοσοκομείο.

Άρθρο 8

Η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας αποτελεί Δ/νση και διαρθρώνεται σε δύο τμήματα, το Α και Β, που ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως:

α) Το τμήμα Α διαρθρώνεται σε τμήματα, που καλύπτουν τον Παθολογικό και Συστηματικό τμήματα γενικής νοσηλείας και εκπαιδύμετων κλινικών και των χειρουργικών τμημάτων της Ιατρικής Υπηρεσίας, τμήματα σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον χειρουργικό τον εργατοκρατικό τομέα και τα εξωτερικά Ιατρεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

β) Το Νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Υπηρεσία, η οποία ασκεί:

- α) (1) Γενική Νοσηλευτική Υπηρεσία, ως Πρόεδρος,
- β) (1) Προϊσταμένη τμήματος από κάθε τομέα και
- γ) (1) Διευκρινιστικό τμήματος από κάθε τομέα.

δ) Η (β) και (γ) ελέγχονται για δύο (2) χρόνια με μυστική επιτροπή από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα του συνέρχεται από πρόσωπα του προϊσταμένου αυτού.

ε) Η της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ελέγχονται με μυστική επιτροπή από δύο (2) μέλη των υψίστων (β) μέλη και τον Προϊσταμένη των υψίστων (γ) μέλη.

η) Η Νοσηλευτική Υπηρεσία γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εισηγείται με τον Πρόεδρό της στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Άρθρο 9

Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως:

- α) (1) Γενική Διοικητική Υπηρεσία
- β) (1) Οικονομική Υπηρεσία
- γ) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- δ) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- ε) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- ς) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- ζ) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- η) (1) Διοικητική Υπηρεσία
- θ) (1) Διοικητική Υπηρεσία

- α) (1) Διεύθυνση Υπηρεσίας
- β) (1) Διεύθυνση Υπηρεσίας
- γ) (1) Γραμματεία Εξωτερικών Υπηρεσιών
- δ) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- ε) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας

- α) (1) Γραμματεία Εξωτερικών Υπηρεσιών
- β) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- γ) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- δ) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- ε) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- ς) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- ζ) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- η) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας
- θ) (1) Γραμματεία Υπηρεσίας

Άρθρο 10

Αρμόδιες Υπηρεσίες

Οι αρμόδιες Υπηρεσίες του Νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. Αρμόδιες Ιατρικές Υπηρεσίες είναι:

α) Η προέβση και παραγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών Υγείας και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

2. Αρμόδιες Γενικές Φαρμακευτικές Υπηρεσίες

α) Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την εφοδιασμό, την ταξινόμηση, την παρασκευή υδρωκευμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση, την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.

β) Έχει την ευθύνη του βιοχημικού ελέγχου του συνταγολογίου, της επέλευσης οποιουδήποτε συνταγής που θα ζητήσει το Ιατρικό τμήμα καθώς και του ελέγχου των προς επέλευση συνταγών.

3. Αρμόδιες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

α) Η παροχή νοσηλείας στους ασθενείς, σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υψίστων σε κάθε περίπτωση γατρών, η προέβση και παραγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

4. Αρμόδιες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:

α) **Τμήμα Προσωπικού:** φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του Νοσοκομείου, καθώς και για την εσωτερική διακίνηση του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

β) **Τμήμα Προμηθειών:** φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της προμηθειολογικής στήριξης σύμφωνα με τις προδιαγραφές της διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του Νοσοκομείου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος που την διακινούνται του έργου του Νοσοκομείου.

γ) **Τμήμα Οικονομικού:** φροντίζει για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εφοδιασμό για την έγκαιρη εξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του ιδρύματος, την εφαρμογή των οικονομικών, την εκπαίδευση των υψίστων προσωπικού και λοιπών αρμοδιοτήτων, την εφοδιασμό, διακίνηση και εφοδιασμό των υψίστων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του Νοσοκομείου, την κατάρτιση του λογιστικού και οικονομικού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων καθώς και την είσπραξη των πόρων του Νοσοκομείου, την ευθύνη για την διακίνηση της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των οικονομικών στοιχείων.

δ) **Τμήμα Ελέγχου Προσώπων:** φροντίζει για την έγκαιρη εισαγωγή για την εισαγωγή των προσώπων, την έγκαιρη των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγων οικονομικής εισαγωγής. Φροντίζει επίσης κάθε φορά κατά περίπτωση και ενημερώνει τους αρμόδιους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο οικονομικής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της κίνησης των νοσηλευόμενων, την έγκαιρη διακίνηση νοσηλείας και την έγκαιρη των βιβλίων εισαγωγής υψίστων. Φροντίζει επίσης εφοδιασμό και παρέχει κάθε πληροφορία η απαιτείται. Έχει επίσης λειτουργική στατιστική στοιχεία της νοσηλευτικής υπηρεσίας. Φροντίζει επίσης εισαγωγή στους αρμόδιους όταν τα ζητούν, μετά από νοσηλευτική σχετική αίτηση.

ε) **Τμήμα Διευρολογίας:** ελέγχουν οι διοικητικές υπηρεσίες που σχετίζονται με την διακίνηση διοικητικών σχετικών υψίστων και προσωπικού και με την πληροφορία και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων υψίστων και των υψίστων των εξωτερικών Ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διακίνηση υπηρεσίας.

ς) **Τμήμα Διευρολογίας:** ελέγχουν οι διοικητικές υπηρεσίες που σχετίζονται με την διακίνηση διοικητικών υψίστων και προσωπικού και με την πληροφορία και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων υψίστων και των υψίστων των εξωτερικών Ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διακίνηση υπηρεσίας.

ζ) **Τμήμα Προμηθειών Εξωτερικών Υπηρεσιών:** Η ευθύνη και φροντίζει για την προμηθειολογική στήριξη των τακτικών εξωτερικών Ιατρείων, την παροχή και εξεργασία των παρεχόμενων σ' αυτά προσώπων. Φροντίζει τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών Ιατρείων.

... την ... και προσαρμάζει την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

... η εγδνη και προνίδα για την ...

Αρθρο 11

Σταλέσηση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Η Ιατρική Υπηρεσία σταλέσηται

- α) από γκατοόες του ...
β) από ...
γ) από ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ

τρεις (3) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΒΙΟΧΗΜΙΑ Κ.Σ.Υ

τρεις (3) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΒΙΟΧΗΜΙΑ

ένας (1) θέση

και 5) από προσηνικό των ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ

4) νοσηλευτική Υπηρεσία σταλέσηται από ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

α) ένας (1) θέσεις του ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

α) ένας (1) θέσεις του ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

α) ένας (1) θέσεις του ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

α) ένας (1) θέσεις του ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

α) ένας (1) θέσεις του ...

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Ε

ΚΛΑΔΟΣ 1Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΝ-ΤΡΟΦΟΝ

ένας (1) θέσεις

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΙ ΠΡΟΪΟΝΤΕΣ

α) (4) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση.

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΙΒ

α) (40) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

ΑΕ ΣΑΒΑΤΟΚΡΑΦΙΑ

α) (4) θέσεις

ΑΕ ΣΥΝΑΓΩΓΗΤΩΝ

α) θέσεις

ΑΕ ΠΑΡΑΚΕΚΑΤΩΝ

(72) θέσεις

ΑΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΡΙΩΝ

α) θέσεις

ΑΕ ΚΗΡΙΑΣΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Α

α) (4) θέσεις

ΑΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

α) θέσεις

ΑΕ ΜΑΓΙΣΤΡΩΝ

(3) θέσεις

ΑΕ ΚΗΡΙΑΣΤΩΝ

α) θέσεις

ΑΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ

α) (41) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΙΒ

α) (59) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

ΑΕ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β

α) (59) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

α) (4) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

ΚΑΛΩΣΤΕ ΙΒ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β

α) (57) θέσεις
Αλλάς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Αρχιτέκτον, Μηχανολογικών, Ηλεκτροτεχνικών, Στερεοφωνικών, Το 1/2 των θέσεων του Αλλάου αυτού καταλαμβάνεται στις ειδικότητες: Αρχιτέκτον (1) θέση, Ηλεκτροτεχνικών (1) θέση, Μηχανολογικών (1) θέση, Στερεοφωνικών (1) θέση. Κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΙΒ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β

α) (1) θέσεις
1. Τα προϊόντα αυτής της κατηγορίας καταλαμβάνονται από κατηγορία Αλλάου ειδικότητες, καθορίζονται με την απόφαση του αρμόδιου οργάνου. 2. Για τις θέσεις αυτής της κατηγορίας απαιτείται η κάλυψη των τυπικών προτύπων και όσον αφορά στην διαμόρφωση, στον χώρο.

Κατηγορία Β

α) (1) θέσεις
1. Στην κατηγορία αυτή προϋποθέτει η διαστημονική διαμόρφωση του χώρου 12 του 4. 2. Η ομάδα έχει μόνο διαστημονικές αρμοδιότητες στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϋποθέσεις ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 4 και 5 του άρθρου 12 του Ν. 122/83.

2. Στο φαρμακευτικό τμήμα προϋποθέτει υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Νοσηλευτών-Τριών.

3. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϋποθέτει: α) Στη Δ/νση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Νοσηλευτών-Τριών.

β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Νοσηλευτών-Τριών.

γ) Στα τμήματα υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Νοσηλευτών-Τριών.

δ) Στα τμήματα υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Νοσηλευτών-Τριών.

ε) Στη Διοικητική Υπηρεσία προϋποθέτει: α) Στη Διοίκηση και Διασύνδεση Διοικητικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Διοικητικού-Λογιστικού.

β) Στην Υποεπιστήμη Τεχνικό, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών.

γ) Για τις υπηρεσίες α και β του αρμοδίου υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ, προϋποθέτει υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ των αντίστοιχων αλάου.

δ) Για καθ' ύλην από τα τμήματα Γραμματείας, Γραμματείας, Επιστήμης, Ιατρικής και Τραυματιολογίας, Επιστήμης Ιατρικής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Διοικητικού-Λογιστικού.

ε) Στο τμήμα Τεχνικό, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

στ) Στο τμήμα Διασύνδεσης-Επιστήμης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Διασύνδεσης-Επιστήμης.

ζ) Στο τμήμα Διασύνδεσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Διασύνδεσης-Επιστήμης.

η) Στο τμήμα Διοικητικού-Λογιστικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ ή ΓΕ του αλάου Διοικητικού-Λογιστικού.

θ) Στο τμήμα Επιστήμης Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

ι) Στο τμήμα Επιστήμης Τεχνολογίας (Επιστήμης Τεχνολογικών) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

ια) Στο τμήμα Επιστήμης Τεχνολογίας (Επιστήμης Τεχνολογικών) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

ιβ) Στο τμήμα Επιστήμης Τεχνολογίας (Επιστήμης Τεχνολογικών) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

ιγ) Στο τμήμα Επιστήμης Τεχνολογίας (Επιστήμης Τεχνολογικών) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΙΒ του αλάου Τεχνολογικών ή της κατηγορίας ΓΕ του αλάου Τεχνολογικών.

... (άρθρο 16) ...

Άρθρο 16

Το ερωτησικό που εσημερείει παρά το ανωνυμικό υπόδειγμα του, περιέχεται θεωρείται τωσθή κατά το διάστημα της κατασκευής.

Η απάντηση του Διοικητή του Συμβουλίου του Νοσηριακού Κέντρου είναι η εξής: Το ερωτησικό που εσημερείει με αριθμό 14 του 1540/85 και την συμπληρωματική διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του Ν. 1579/85 (ΦΕΚ 217/Α 85).

Άρθρο 17

Καταργητικές διατάξεις

Επί την πρώτη εφαρμογή του παρόντος Διατάγματος στους ειδικούς θέσεις καταλαμβάνονται σε περισσότερες από μία ειδικότητες κατά τις ή εντάσσονται οι υπαρκτοί. Κατά την δημοσίευση της απόφασης, υπάλληλοι με τα αντίστοιχα προσόντα, ανεξάρτητα από την ηλικία κατανοή τους.

Η προϋπάρχουσα κατάσταση μεταξύ των ειδικοτήτων, εφαρμόζεται σταδιακά με τον τρόπο που οι θέσεις μετά την με οποιοδήποτε τρόπο ελαττώσεων υπαλλήλων και τις κατέχοντες.

Το μόνιμο προσωπικό, κατά το κατόρθο, που υπηρετεί σε αυτές τις θέσεις κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, κατατάσσεται κατά σειρά και κλάδο αντίστοιχης ειδότητας στις θέσεις που συνιστούν την απόφαση αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1536/86.

... (άρθρο 17) ...

Το 1η δόση προσωπικό που υπηρετεί στα νοσηριακά κέντρα τη στιγμή της απόφασης με τις προϋπάρχουσες σχέσεις, ερωτησικό εντάσσεται σε θέσεις του παρόντος κενός μετά την εφαρμογή της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου 4 σε προσωρινές θέσεις που συνιστούνται με κλάδο με την κατά διαδοχική και καταργούνται όταν κενωθούν με οποιοδήποτε τρόπο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1476/84.

Το 2η δόση προσωπικό με το άρθρο 14 του Ν. 1540/85 (ΦΕΚ 217/Α 85) και την συμπληρωματική διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του Ν. 1579/85 (ΦΕΚ 217/Α 85).

4. Όσοι από το 1η δόση προσωπικό δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα 4 δεν παρέχεται αίτηση, με ένταξη, εξακολουθούν να υπηρετούν σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση του Δ.Σ. του νοσηριακού κέντρου με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 1476/84.

5. Οι κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στο οποίο έχουν υποστεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του παρόντος άρθρου, καταργούνται στον εισαγωγικό βαθμό μετά τον αριθμό που κενώνεται και καταργούνται οι προσωρινές θέσεις. Εφόσον η συνολικός αριθμός των προσωρινών θέσεων δεν υπερβαίνει το σύνολο των οργανικών θέσεων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 8 Αυγούστου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 50

7 Απριλίου 1993

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

108. Συγκρότηση, Οργάνωση καί Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου 1
109. Τροποποίηση διατάξεων του Καταστατικού του Ταμείου Αρωγής Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος 2
110. Καθορισμός ελαχίστου αριθμού εξαμήνων φοίτησης στα Τμήματα Φαρμακευτικής των Πανεπιστημίων Αθηνών, Θεσσαλονίκης καί Πατρών 3
111. Αυξήση ορίου ποσότητας κατά παραβάτων Κανονισμών Λιμενών 4

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 108 (1)

Συγκρότηση, Οργάνωση καί Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη

1. Τις διατάξεις του άρθρου 5^ο παράγρ. 2 του Ν. 2071/1992.

• Έκουχρονισμός καί οργάνωση συστήματος υγείας (ΦΕΚ 123 τ. Α).

2. Το άρθρο 29Α του Ν. 1558/1985, όπως προστέθη με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992, με το οποίο καθορίζεται έλεγχος των δαπανών που προκαλούν οι κανονιστικές διοικητικές πράξεις (ΦΕΚ 154 τ. Α/92).

3. Την αριθμ. Υ. 1847/1078399/1182/001/14.8.1992 (ΦΕΚ 525/Β/92) απόφαση του Πρωθυπουργού καί Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Οικονομικών στους Υφυπουργούς Οικονομικών».

4. Την αριθμ. Υ. 1938/11.12.92 (ΦΕΚ 727 τ. Β/92) απόφαση του Πρωθυπουργού καί Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας καί Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Πρόνοιας καί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Ν. Αναστασοπούλου».

5. Ότι από τις διατάξεις του παρόντος Π. Δ/τος προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 1993 180.000.000 δρχ. που θα αντιμε-

τωπισθεί από την πίστωση του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας καί Κοινωνικών Ασφαλίσεων με Φ. 200 καί Κ.Α.Ε. 2311. (Σχετική η αριθμ. 150023/2011563/8.3.93 απόφαση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους).

Για κάθε ένα από τα επόμενα έτη η δαπάνη δεν θα υπερβαίνει το ποσό των 8.000.000 δρχ. καί θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων

6. Τις αριθμ. 498/18.10.1992 καί 520/11.11.1992 γνωμοδοτήσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας, με πρόταση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως, καί των Υφυπουργών Υγείας, Πρόνοιας καί Κοινωνικών Ασφαλίσεων καί Οικονομικών, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Προϋποθέσεις Οργάνωσης καί παροχής υπηρεσιών Νοσοκομειακού Φαρμακείου

Με τις διατάξεις του παρόντος ορίζονται οι όροι καί προϋποθέσεις οργάνωσης καί λειτουργίας των Φαρμακείων που ιδρύονται υποχρεωτικά σε κάθε Νοσοκομείο, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2582/53, καθώς καί στα νοσηλευτικά ιδρύματα που προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 48 καί 52 του Ν. 2071/92 προς εξυπηρέτηση αποκλειστικώς των νοσηλευόμενων, καθώς καί των προσερχομένων στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών ασθενών καί οσών από τις κείμενες διατάξεις δικαιούνται: φαρμακευτική περίθαλψη, από το Νοσοκομειακό Φαρμακείο.

Άρθρο 2

Όρισμός Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής

Αντικείμενο του νοσοκομειακού φαρμακείου είναι η παροχή υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής. Νοσοκομειακή Φαρμακευτική είναι η Φαρμακευτική που ασκείται στα σύγχρονα νοσηλευτικά ιδρύματα, με σκοπό την κάλυψη των πάσης φύσεως φαρμακευτικών αναγκών τους, τόσο σε υπηρεσίες οργάνωσης καί διοίκησης, όσο καί σε υπηρεσίες κλινικής φαρμακευτικής καί φαρμακευτικής τεχνολογίας.

Άρθρο 3

Προϋποθέσεις Λειτουργίας

1. Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο λειτουργεί κατόπιν άδειας που χορηγείται από τη Διεύθυνση Υγείας της Οί-

ίας Νομαρχίας, μετά από έλεγχο των χώρων εγκατάστα-
ως και της τήρησης των προδιαγραφών που καθορίζο-
νται για τη συγκρότηση και την οργάνωση του, με το παρόν
αρθρογραφικό διάταγμα.

2.) Το νοσοκομειακό φαρμακείο χορηγεί τα φάρμακα με
δωμική συνταγή ή εφαρμόζει και το σύστημα των εξαιτου-
μένων δοσών, για φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσι-
ωώρου.

3.) Το νοσοκομειακό φαρμακείο επιθεωρείται και ελέγ-
χεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις περί Επιθε-
ρήσεως Φαρμακείων και λειτουργεί σύμφωνα με τις διο-
ρήσεις του Οργανισμού του νοσοκομείου.

4.) Το νοσοκομειακό φαρμακείο διευθύνεται από
ειδίκευτο φαρμακοποιό, Υπολόγο - Υπεύθυνο για την
επιση της νοσοκομειακής φαρμακευτικής, την καλή λει-
τουργία του νοσοκομειακού φαρμακείου, την τήρηση της
μυσίας εν γένει φαρμακευτικής νομοθεσίας και την
αρμογή των διατάξεων των οικονομικών και διαχειριστι-
κών κανόνων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων των Ν.Π.Δ.Δ. και
Ι.Ε.

Άρθρο 4

Αρμοδιότητες

Το νοσοκομειακό φαρμακείο έχει τις εξής αρμοδιό-

- α) Την προμήθεια, αποθήκευση, συντήρηση και δια-
φή στα διάφορα τμήματα του νοσοκομείου και στους
που δικαιοχούχους φαρμάκων και λοιπού υλικού, συμ-
να με τις κείμενες διατάξεις β) Την διαχείριση των υλι-
γ) Την παρασκευή και διάθεση παρασκευασμάτων (δ) Τον
γγε της προς εκτέλεση συνταγογράφιας, προς απη-
φ φαρμακευτικών φαρμάκων ε) Την εφαρμογή κο-
λληκών συστημάτων διάθεσης και γενικής διακίνησης
παρακολούθησης του υλικού, για την ασφαλή χορή-
η και χρήση του από τους ασθενείς και την καλή φη-
η γα, συντήρηση του στα διάφορα νοσηλευτικά και
ε τμήματα του νοσοκομείου στ) Τον έλεγχο των αιτη-
ω, παραφαρμάκων υλικού από τα διάφορα τμήματα το-
οκομείου, με βάση τις ανάγκες λειτουργίας τους ζ)
εφόρου» υπηρεσιών κλινικής φαρμακευτικής με πό-
η της αναγκαίας φαρμακευτικής πληροφόρησης η) Τη
βουλευτική ενημέρωση για τη σωστή χρήση των φαρ-
ων και την διαφόρων συσκευών αμοδιότητας του
μακείου, με συμβολή όπου χρειάζεται για την καλύ-
η σχεδίαση των διαφόρων σχημάτων ειδικής φαρμακο-
αγείας, με παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρ-
αυτικής δράσης των φαρμάκων θ) Τη διακίνηση για
διαξάνωνη Κλινικών Δοκιμών Φαρμάκων, σύμφωνα με
η μουσες κάθε φορά διατάξεις και ι) Τη συμβολή στην
ρωση, σωστής επωφελεστερης για τον ασθενή και
νομικό συμφερούσας φαρμακευτικής πολιτικής.

(Κατά β)

Διαθέρωση Νοσοκομειακού Φαρμακείου

Το νοσοκομειακό φαρμακείο εξυπηρετείται με την
ουθη κατανόμη:

Γραφείο Διευθυντού - Γραμματείας και Διαχειρ-

Αίθουσα Διανομής.

Εργαστήρια: Φαρμακοτεχνικών Συστημάτων, Στελ-
δαλυμάτων Φαρμακοκονηπτικής, Παραντερικών Διο-

λυμάτων, και οσών η εξέλιξη της επιστήμης επιβάλλει.

3) Αποθήκες.

2. Αναλόγως με τη δύναμη σε κλίνες του νοσοκομείου
και των εργασιών του νοσοκομειακού φαρμακείου, μπορεί
να γίνεται κατά περίπτωση περαιτέρω ανάπτυξη των ανω-
τερων χώρων, για την εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθε-
νων, την εκπαίδευση του προσωπικού και την παροχή πλη-
ροφοριών για τα φάρμακα, την προετοιμασία εφραπέξ δο-
σών, την προμεζή φαρμάκων, την ανασυσκευασία και
άλλων αναγκαίων συναφών δραστηριοτήτων.

3. Για την καλύτερη εξυπηρέτηση της παρεχόμενης νο-
σηλείας μπορεί σε τμήματα του νοσοκομείου να αναπτυσ-
σονται Παραρτήματα - Δορυφάρια Φαρμακεία, με από-
φαση του διοικητικού συμβουλίου, μετά από συμφωνη
γνώμη της επιστημονικής επιτροπής του νοσοκομείου, με
την οποία καθορίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας των
και τοποθετείται Υπεύθυνος Φαρμακοποιός.

Άρθρο 6

Προδιαγραφές λειτουργίας Νοσοκομειακού Φαρμακείου

1. Το Νοσοκομειακό φαρμακείο πρέπει να στεγάζεται
σε ανεξάρτητο ισόγειο και ενιαίο χώρο, να διαθέτει επαρ-
κες φυσικό και τεχνητό φωτισμό, αερισμό, αποχέτευσης,
κλιματισμό, (θερμοκρασία όχι ανώτερη των 25° C) και σύ-
στημα πυρασφάλειας.

2. Το Νοσοκομειακό φαρμακείο πρέπει να βρίσκεται σε
ικανή απόσταση από χώρους ή υπηρεσίες που επηρεά-
ζουν δυσμενώς ή θέτουν σε κίνδυνο την ασφαλεία του,
όπως είναι τα μαγειρεία, πλυντήρια, μηχανοστάσια, λεβη-
τοστάσια, κοινόχρηστες τουαλέτες, χώροι από όπου διερ-
χονται ατμοί αποχέτευσεως και το Μικροβιολογικό Ερ-
γαστήριο. Η προσπέλαση του φαρμακείου πρέπει να είναι
ευκόλη από τις άλλες υπηρεσίες του νοσοκομείου, τους
προμηθευτές και το κοινό.

3. Το ελάχιστο εμβαδόν του χώρου εγκαταστάσεως του
Νοσοκομειακού Φαρμακείου καθορίζεται στα διακόσια
(200) τ.μ. και κατανέμεται ως εξής:

α) Γραφείο Διευθυντού Φαρμακοποιού - Γραμματείας -
Διαχείρισης τριάντα (30) τ.μ.

β Αίθουσα Διανομής, σαράντα (40) τ.μ. που διαρρυθμι-
ζεται και εξοπλίζεται με τα κατάλληλα επίπλα, για την το-
ποθέτηση φαρμάκων και άλλων εφοδίων, με τράπεζα ερ-
γασίας για την εκτέλεση συνταγών, προς διευκόλυνση της
εργασίας του προσωπικού και των εξυπηρετούμενων απ'
αυτό.

γ) Αποθήκη φαρμάκων - Αντιδραστηρίων, τριάντα (30)
τ.μ., εξοπλισμένη με προθήκες καλής κατασκευής και ψυ-
γεία, για την ασφαλή και κατάλληλη φύλαξη και συντη-
ρηση των φαρμάκων και αντιδραστηρίων και τράπεζα για
την εκτέλεση των συνταγών.

δ) Αποθήκη Υγειονομικού - Επιδεσμικού Υλικού, τρια-
ντα τετραγωνικά μέτρα (30 Μ2), εξοπλισμένη με προθη-
κες καλής κατασκευής για την ασφαλή και κατάλληλη φύ-
λαξη και συντήρηση του Υγειονομικού και Επιδεσμικού
Υλικού.

ε) Αποθήκη Ευφλεκτών Υλικών, δέκα τετραγωνικά μέ-
τρα (10 Μ2), εξοπλισμένη με προθήκες καλής και κατά-
λληλης κατασκευής για την ασφαλή φύλαξη και συντήρηση
των ευφλεκτών υλικών.

στ) Αποθήκη Ραδιοφαρμάκων, πέντε τετραγωνικά μέ-
τρα (5 Μ2), κατάλληλα διαμορφωμένη, σύμφωνα με τις
οδηγίες της Διεθνούς Επιτροπής Ραδιενέργειας.

ζ) Διαμερισμο αναπτυξης των Εργαστηριακών Μονάδων (αρσενά πεντε τετραγωνικά μέτρα (45 Μ²), που κατανέεται κατ'ελάχιστον ως ακολούθως:

α) Για το Εργαστήριο Φαρμακοτεχνικών Σκευασμάτων, έκτασης πεντε (15) τ.μ. που αποτελεί ανεξάρτητο χώρο κυνίας χρήσης, εξοπλισμένο με νεροχύτ., προθήκες καλής κατασκευής με συστάρις, τράπεζα εργασίας για την παρασκευή των Γαληνικών Σκευασμάτων και των διαφόρων φαρμακευτικών συσκευασίων. Στο Εργαστήριο Φαρμακοτεχνικών Σκευασμάτων φυλάσσονται οι φαρμακευτικές ουσίες και τα αποθέτα φάρμακα καθώς και τα όργανα και ο σκευή που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή των παραπάνω προϊόντων. Απαγορεύεται η χρησιμοποίηση του εργαστηρίου ως αποθήκης και η τοποθέτηση σε αυτό αντικειμένων ξένων προς τις εργαστηριακές ανάγκες του νοσοκομειακού φαρμακείου.

ββ) Για τις άλλες Εργαστηριακές Μονάδες, τριάντα τετραγωνικά μέτρα (30 Μ²), στις οποίες πρέπει να υπάρχουν τα απαραίτητα όργανα και σκευή για την εξειδικευμένη εργασία τους σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

4. Ο χώρος του φαρμακείου διατηρείται σε απόλυτη καθαριότητα και τάξη:

α) Τα φάρμακα φυλάσσονται στις προθήκες ή τα συστάρις, ανάλογα με τα ειδικά χαρακτηριστικά τους και παρακολουθείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξεώς αυτών, για την προστασία της υγείας των ασθενών και προς αποφυγή ζημίας του νοσοκομείου από την καταστροφή τους.

β) Σε ιδιαίτερους χώρους φυλάσσονται τα μη εγκεκριμένα φάρμακα, τα δωρεάν διατιθέμενα για κλινικές μελέτες και όσα προορίζονται για καταστροφή.

γ) Φαρμακευτικές ουσίες και όργανα, φυλάσσονται σύμφωνα με τις κατά περίπτωση αναγραφόμενες συνθήκες στην Ελληνική Φαρμακοποιία.

δ) Η φυλάξη των αντιδραστηρίων και του αποστειρωμένου και λοιπού υλικού, γίνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές που ισχύουν για κάθε είδος.

ε) Τα Ναρκωτικά του Κρατικού Μονοπωλίου, ειδικώς, φυλάσσονται εντός χρηματοκιβωτίου, σε μόνιμη βάση και κλειδών, εντός εντοιχισμένου οίδηρου κιβωτίου, που θα είναι ασφαλισμένο και στις δύο περιπτώσεις με κλειδί ασφαλείας ή συνδυασμό γραμμικών ή αριθμικών.

Ο Διευθυντής Φαρμακοποιός και ο νόμιμος αντικαταστάτης του είναι οι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την κατοχή και φυλάξη των κλειδίων καθώς και τη γνώση του συνδυασμού των γραμμικών ή αριθμικών.

στ) Τα φάρμακα που αναγράφονται στο άρθρο 14 φυλάσσονται σε ιδιαίτερο ερμάριο.

Άρθρο 7

Όργανα - Σκευή

3. Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο πρέπει να διαθέτει:

α) Βιβλιοθήκη με την Ελληνική Φαρμακοποιία, επιστημονικά συγγράμματα και βοηθήματα ενημερωτικά της εξελίξεως της φαρμακευτικής επιστήμης και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής.

β) Τη Διατίμηση Φαρμάκων.

γ) Όργανα και σκευή: 1) Τρεις τουλάχιστον ζυγούς κατ'ελάχιστον δεκαδικό σύστημα με τα αναγκαία αντιστοίχως σταθμικούς δισκία, ένα ευπαθές για ζύγιση μικρών ποσοτήτων με ευπάθειες πεντε χιλιοστών του γραμμαρίου (0,005), ένα για ζύγιση μεγαλύτερων ποσοτήτων μέχρι τριάντα γραμμώ-

ρια (30) και ένα για ζύγιση μεγάλων ποσοτήτων, στερεών ή υγρών. 2) Ινδία, σπαθίδες, χυτρες, χωνιά, ογκομετρικά δοχεία 5-1000 κυβικά εκατοστόμετρα, ονοπνευστομετρο και σπιδηποτε άλλο σκευός, όργανο ή συσκευή χρειάζεται για τη διεκπεραίωση των εργασιών του νοσοκομείου φαρμακείου.

δ) Ηλεκτρικά Ψυγεία, διαφόρου διαβαθμίσεως.

ε) Αποστακτήρας, για την παραγωγή απεσταγμένου ύδατος.

στ) Αριθμομηχανή και γραφομηχανή.

ζ) Εργαστηριακό Θάλαμο Ροής Αερός (Ε Θ Ρ Α), οριζόντιο ή καθέτο.

η) Κλιματισμό.

θ) Μηχανοργάνωση.

ι) Λοιπά όργανα που απαιτούνται για την ορθή κατά περίπτωση λειτουργία των μονάδων του νοσοκομείου φαρμακείου ανάλογα με την έκταση και ανάπτυξη των υπηρεσιών που προσφέρει το νοσοκομείο.

Άρθρο 8

Συνταγογραφούμενο υλικό

1. Στο Νοσοκομειακό φαρμακείο εκτελούνται οι πάσης φύσεως ιατρικές συνταγές, που συνταγογραφούνται από τους νοσοκομειακούς ιατρούς, οδοντίατρος και κτηνίατρος, όπως καθορίζεται στο άρθρο 1 του παρόντος Π.Δ.

2. Διακινούνται φάρμακα, φαρμακευτικά προϊόντα και φαρμακευτικές ουσίες και γενικά τα είδη που αναφέρονται στις περιπτώσεις α' έως και ιστ' της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του Ν. 1985/1991 (ΦΕΚ Α-148/1991) • Τροποποίηση και συμπλήρωση των κείμενων διατάξεων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και άλλες διατάξεις*, εκτός από τα: α) Μη αποστειρωμένα υλικά μιας ή πολλαπλής χρήσεως β) Εργαλεία ιατρικά, αποστειρωμένα ή μη, που μπορεί να είναι απλά ή σύνθετα, ενεργά ή μη ενεργά, εσωτερικής ή εξωτερικής χρήσης, προοριζόμενα για όλους τους κλάδους της ιατρικής, γ) Συσκευές, όργανα ή μηχανήματα ιατρικά, προοριζόμενα για διαγνωστική ή θεραπευτική χρήση και δ) Αποσμηκτικό χώρου.

Άρθρο 9

1. Προμήθειες και τρόπος χορήγησης Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού

1. Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο υποχρεούται να εφοδιάζει τα διάφορα τμήματα του νοσοκομείου με το απαραίτητο Φαρμακευτικό και Λοιπό Υλικό, τηρουμένων πάντοτε των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας περί Φαρμάκων και Ναρκωτικών, σε εκτέλεση των ιατρικών συνταγών και σε ποσότητες που απαιτείται για τη φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετράωρου.

Οι συνταγές υπογράφονται και σφραγίζονται από το Διευθυντή Ιατρού του Τμήματος ή το νόμιμο αντικαταστάτη του.

2. Οι προμήθειες του Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού γίνονται με γράφτες ή τηλεφωνικές παραγγελίες, σύμφωνα με τη συνταγογραφία και τις ανάγκες του νοσοκομείου και με τις ισχύουσες διατάξεις περί Κρατικών Προμηθειών, οι δε παραλάβες γίνονται από την Τριμελή Επιτροπή, η οποία συγκροτείται σύμφωνα με το εδάφιο γ της παραγράφου 2 του Άρθρου 10 του παρόντος Προεδρικού Διατάγματος, η οποία συντάσσει το Πρωτόκολλο Παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής, όπως προβλέπεται από τους

οικονομικούς και Διαχειριστικούς Κανόνες των Νοσοκομειακών Ιδρυμάτων.

Άρθρο 10

Διαχείριση Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού

1. Για τη διαχείριση και τη διακίνηση του υλικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου τηρούνται ξεχωριστά διαχειριστικά βιβλία που διακρίνονται ως εξής:

α) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Φαρμάκων.
β) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων.
γ) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αναλώσιμου Υγειονομικού - Επίδεσμικού και Λοιπού Υλικού, τηρουμένων πιστοποιητικών και των απαραίτητων εντύπων, Δελτίων Παραγγελιών και Πρωτοκόλλων Παραλαβής και Δελτίων Εισαγωγής καθώς και των Καταστάσεων Ημερησίας Κατάληψης.

2. α) Όλα τα απαραίτητα έντυπα για τη διαχείριση και ακμηση του υλικού τηρούνται, υπογράφονται και θεωρούνται, σύμφωνα με τους Διαχειριστικούς και άλλους Κανόνες που έχουν εφαρμογή στο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και ρυθμίζονται με τον οργανισμό και τον κωδικό κανονισμό λειτουργίας κάθε νοσοκομείου.

β) Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, κατόπιν εισήγησης του Διευθυντή Φαρμακοποιού, ορίζεται για ο έτος, υπεύθυνος φαρμακοποιός για την παρακλούση και πιστή τηρηση των βιβλίων διαχείρισης, αντίστως, καθώς και τον έλεγχο των παρατηρούμενων ελλείψεων για έγκαιρα ανεφοδιασμούς.

γ) Η Τριμελής Επιτροπή Παραλαβής συγκροτείται, από φαρμακοποιό που ορίστηκε υπεύθυνος παρακολουθήσεως των διαχειριστικών βιβλίων, ένα βοηθό φαρμακοποιό, ένα διοικητικό υπάλληλο με τους αναπληρωτές τους.

δ) Στο τέλος κάθε έτους γίνεται απογραφή του υλικού. Με εισήγηση του Διευθυντή Φαρμακοποιού και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, ορίζεται τριμελής επιτροπή η οποία προβαίνει στην καταμέτρηση όλου του υλικού του Φαρμακείου και συντάσσει Πρωτόκολλο στο οποίο καταχωρούνται τα είδη και οι ποσοτήτες των υπολοίπων φαρμάκων και λοιπού υλικού της 31ης Δεκεμβρίου.

ε) Διαπερὸ Πρωτόκολλο συντάσσεται για το ληξιπρόθεσμα τα αλλοιωμένα είδη που πρέπει να καταστραφούν ή κτηνοκτείνονται σε αυτό το στάδιο χρηστεύσεως τους. Μετά την καταμέτρηση αυτή, γίνεται, από την επιτροπή, με το προσωπικό της οικείας διαχείρισεως του φαρμακείου, συγκοίση μεταξύ των ποσοτήτων και ειδών του υπαχθόντος πρωτοκόλλου και των αδιθιπτικών υπολοίπων που παρουσιάζουν τα βιβλία εκάστης διαχείρισεως σημειώνονται οι τυχόν υπάρχουσες διαφορές.

ζ) Επιτροπή εισήγεται την έγγραφη των πλεονασμάτων διαγραφή των ελλειψμάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Οικονομικού Κανονισμού, τον καταλογισμό της αξίας των ελλειψμάτων, εάν δεν δικαιολογούνται σαν φυσιολογικά και την καταστροφή των χρηστών.

η) Τα πρωτόκολλα της απογραφής συντάσσονται εις τετράπτυχον εκ των οποίων, το ένα υποβάλλεται στη Διεύθυνση του Νοσοκομείου για τις περαιτέρω ενέργειες, το άλλο παραδίδεται στο Διευθυντή Φαρμακοποιό, το τρίτο στον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό της Διαχείρισεως του μελθόντος έτους και το τέταρτο στον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό της Διαχείρισεως του επομένου έτους.

θ) Πρωτόκολλο της Απογραφής υπογράφεται από την

Επιτροπή Απογραφής, το Διευθυντή Φαρμακοποιό και τους Υπευθύνους Φαρμακοποιούς των αντίστοιχων Διαχειρίσεων που παραδίδονται και παραλαμβάνουν.

Άρθρο 11

Τηρουμένα Βιβλία και Πάραρτιτικά στοιχεία

1. Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο πρέπει να τηρεί και φυλάσσει τα πιο κάτω βιβλία και έντυπα:

α1) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Φαρμάκων.
α2) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων.
α3) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Υγειονομικού - Επίδεσμικού και Λοιπού Υλικού ή
α4) Εφαρμοζέτι Μηχανογραφικό Σύστημα Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ), καταρτώντας τα πιο πάνω α1, α2 και α3 βιβλία, με αντίστοιχα προγράμματα:

β) Δελτίο Παραγγελίας.
γ) Πρωτόκολλο Παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής.
δ) Βιβλίο Παρασκευής Αποθετών Φαρμάκων.
ε1) Κατάσταση Ημερησίας Κατάληψης Φαρμάκων.

ε2) Κατάσταση Ημερησίας Κατάληψης Αντιδραστηρίων.

α3) Κατάσταση Ημερησίας Κατάληψης Υγειονομικού και Επίδεσμικού Υλικού.

στ) Δελτίο Επιστροφής Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού στους Προμηθευτές (διάρτητο από την Εφορία).

ζ) Δελτίο Επιστροφής Φαρμακευτικού Υλικού από τα Τμήματα στο Φαρμακείο.

η) Δελτίο Παραλαβής και Επιστροφής Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού, μεταξύ των Νοσοκομειακών Φαρμακείων.

θ) Βιβλίο Ασκουμένων Πτυχιούχων της Φαρμακευτικής.

ι) Βιβλίο Αγοράς Ναρκωτικών Φαρμάκων Κρατικού Μονοπωλείου.

ια) Βιβλίο Διαθεσεως Ναρκωτικών Φαρμάκων Κρατικού Μονοπωλείου.

ιβ) Βιβλίο Τριμηνιαίας Καταστάσεως Ναρκωτικών Φαρμάκων Κρατικού Μονοπωλείου.

ιγ) Βιβλίο Τριμηνιαίας Καταστάσεως Καταναλωσεως Ναρκωτικών Φαρμάκων, των (ΠΙΝΑΚΩΝ Γ, ΒΣ, ΓΣ και Δ του Ν. 1729/87).

ιδ) Βιβλίο Αγοράς και Διαθεσεως Οινόπνευματος.

ιε) Κάρτελο Ατομική Φαρμακευτική Αγωγή Ασθενούς.

ιστ) Ατομική Συνταγή.

ιζ) Γενικό Συνταγολόγιο (για Φάρμακα Γενικής Χρήσεως, Αντιδραστηρία, Αναλγησια Αποστερωμένο Υγειονομικό Υλικό και τα λοιπα νοσηλευτικά βοηθήματα).

ιη) Ειδική Συνταγή Ναρκωτικών (ΠΙΝΑΚΑ Β και Γ) - Για τους Νοσηλευόμενους.

ιθ) Ειδική Συνταγή Ναρκωτικών (ΠΙΝΑΚΑ Β και Γ) του Ν. 1729/87 (δίδραμμη).

κ) Συνταγή του Ν. 1729/87 (ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ-ΓΣ και Δ) (μονογραμμη).

και Πρωτόκολλο Παραδοσεως και Παραλαβής Ναρκωτικών Φαρμάκων ως ΑΠΟΘΕΜΑ (ΠΙΝΑΚΑ Β, Γ, ΒΣ, ΓΣ & Δ του Ν. 1729/87).

2. Στην Ατομική Συνταγή πρέπει να αναγράφονται τα πιο κάτω στοιχεία:

α) Τομέας, Τμήμα, Θάλαμος, Κλίνη.

β) Ονοματεπώνυμο ασθενούς, φύλλο, βάρος, ηλικία, αιτιολογία, αλλεργία.

γ) Ονομασία, μορφή, περιεκτικότητα, οδός χορήγησης και δόση του φαρμάκου.

δ) Ημερομηνία, υπογραφή και σφραγίδα του Ιατρού.

ε) Ημερομηνία εκτέλεσεως συνταγής, υπογραφή φαρμακοποιού που ήλεγξε, υπογραφή φαρμακοποιού που παρέδωσε και υπογραφή εξουσιοδοτημένου νοσηλευτού για την παραλαβή.

3 Όπου εφαρμόζεται: Μηχανογραφικό Σύστημα (Μ/Υ) αυτό είναι, εγκύριο και αποδεκτό στοιχείο διαχείρισεως.

4 Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται η τροποποίηση: το σχήμα-η μορφή και άλλα στοιχεία που απαιτούνται να αναγράφονται στο αναφερόμενο στο παρόν άρθρο έντυπο.

Άρθρο 12

Προσωπικό Νοσοκομειακού Φαρμακείου

1 Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο στελεχώνεται από το κατωτέρω προσωπικό:

α) Του Κλάδου ΠΕ - Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών ως τουτο προβλέπεται από το Άρθρο 89 του Νόμου 2071/192 (ΦΕΚ Α 123/92).

β) Του Κλάδου ΔΕ - Βοηθών Φαρμακείου

γ) Του Κλάδου ΔΕ - Διοικητικού.

δ) Του Κλάδου ΔΕ - Προσωπικού Μ/Υ.

2 Ο αριθμός των θέσεων του προσωπικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 4 του Αρθρου 56 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ Α 123/1992).

Άρθρο 13

Αρμοδιότητες προσωπικού του Νοσ. Φαρ/κειου κατά ειδικότητα

1. Διευθυντού Φαρμακοποιού

α) Έχει την αποκλειστική ευθύνη για την ορθότητα της νοσοκομειακής φαρμακευτικής.

β) Σχεδιάζει και προγραμματίζει την επιστημονική και διοικητική πολιτική του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

γ) Είναι υπεύθυνος για την καλή λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου συντονίζει τις δραστηριότητες του και εισηγείται, στο Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου, τις ανάγκες σε προσωπικό, χώρους και εξοπλισμό.

δ) Μεριμνά για την εξασφάλιση επαρκούς επαγγελματικών γνώσεων στο προσωπικό του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

ε) Ελέγχει την ακρίβεια εργασίας του προσωπικού.

ς) Εξασφαλίζει την κατάλληλη φύλαξη και διαθεση των φαρμάκων και λοιπού υλικού.

ζ) Ελέγχει την ακρίβεια εκτελέσεως των συνταγών σύμφωνα με τη φαρμακευτική τεχνολογία και νομοθεσία.

η) Ενεργεί για να παρέχονται οι απαιτούμενες πληροφορίες για τα φάρμακα, στο προσωπικό του Φαρμακείου καθώς και στο Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

θ) Μεριμνά για τη σωστή τήρηση και ενημέρωση των διαχειριστικών στοιχείων του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, ενώ η λογιστική εργασία είναι αποκλειστικής αρμοδιότητας των Οικονομικών Υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

ι) Υπογράφει τα δικαιολογητικά εισαγόμενων και επιστρεφόμενων υλικών.

ια) Μεριμνά για την καθιέρωση και τη σωστή τήρηση

εσωτερικών διαδικασιών λειτουργίας στα διάφορα Τμήματα και Μονάδες του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

ιβ) Συνεργάζεται με το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για προβλήματα χορήγησης φαρμάκων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις προς διευκόλυνση της νοσηλείας, μπορεί ο φαρμακοποιός να συνεννοηθεί με τον Ιατρό, όταν το φάρμακο που έχει αναγραφεί στη συνταγή δεν υπάρχει στο φαρμακείο και κατόπιν προφορικής εξουσιοδοτήσεως του Ιατρού να το αντικαθίσει και να χορηγήσει αντίστοιχο που υπάρχει.

ιγ) Φοσιτίζει για την ανάπτυξη της εσωτερικής έρευνας και εκπαίδευσης στον τομέα της αρμοδιότητάς του.

ιδ) Με εισήγηση του Διευθυντού Φαρμακοποιού και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, ορίζεται ο αντικαταστάτης του, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.

2. Φαρμακοποιού

Ο Φαρμακοποιός βοηθά τον Διευθυντή Φαρμακοποιού στην εκτέλεση των εργασιών της υπηρεσίας, αναλαμβάνων την υπεύθυνη υπηρεσία που του αναθέτει ο Διευθυντής Φαρμακοποιός.

3. Βοηθού Φαρμακείου

Βοηθά τον Φαρμακοποιό και εργάζεται σύμφωνα με τις εντολές και οδηγίες του.

4. Διοικητικού και Προσωπικού Μ/Υ

Διεκπεραιώνουν τη διαχειριστική και γραφική εργασία, σύμφωνα με τις οδηγίες του Διευθυντού και των Φαρμακοποιών.

5 Το προσωπικό του Νοσοκομειακού Φαρμακείου κατά την ώρα της εργασίας του, υποχρεούται να φορά λευκή μπλούζα και στην άνω αριστερή πλευρά αυτής να φέρει: κονταρά με το ονοματεπώνυμο και την ιδιότητά του.

Άρθρο 14

Πίνακας φαρμάκων φυλασσόμενων μετά προσοχής

- 1- Acidum acetylicum
2. Acidum arsenicosum
3. Acidum hydrochloricum
4. Acidum nitricum
5. Acidum sulfuricum
6. Adrenalinum
7. Aether
8. Apomorphinum hydrochloricum
9. Aqua Lauracerasi
10. Aqua phenolata (Aq. Carbolica)
11. Argentum nitricum
12. Atropinum sulfuricum
13. Chlor alum hydratum
14. Chlorotomium
15. Coffeinum
16. Cresolum
17. Cuprum sulfuricum
18. Emetinum
19. Ergotinum (Extract. Secal. comit.)
20. Extractum Belladonnae
21. Extractum Ipecacuanhae fluid
22. Extractum Strychni
23. Folium Belladonnae
24. Formaldehydum
25. Hydrargyrum
26. Hydrargyrum benzoicum

yodargyrum dichloratum
 yodargyrum biiodatum
 yodargyrum chloratum
 yodargyrum iodatum
 yodargyrum Oxycyanatum
 yodargyrum oxydatum
 yodargyrum praecipitatum album
 yodasthinum hydrochloricum
 iodofornium
 iodium
 album hyancum
 album hypermanganicum
 rosatum
 iatum arsenicum
 iatum cacodylicum
 iatum hyancum
 litroglucosinum Solut. (Πηκτική 1%)
 Iodocanthum
 oleum Sinapis
 menacebanum
 menolium
 physostigminum sesquicyclicum
 Nicotianinum hydrochloricum
 Numbum aceticum
 Podophyllum
 Pulv. Ipecacuanhae
 Quercosium liquidum
 Santalinum
 Scopolaminum hydrobromicum
 Sedahe Conmutum
 Semen Strychni
 Serratium sulfuratum
 Strychninum
 strychninum nitricum
 Theobrominum
 Tinctura Belladonnae
 Tinctura Croci
 Tinctura Digitalis
 Tinctura Strychni
 Veratrinum
 Zincum chloratum
 Zincum phosphoratum
 Zincum sulfuratum
 Zincum valerianicum

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του
 στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

τον Υφυπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών
 Υποθέσεων αναθέτουμε τη δημοσίευσή και εκτέλεση
 παρόντος Διατάγματος.

Αθήνα, 30 Μαρτίου 1993

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
 ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
 ΣΩΤ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
 Κ. ΠΑΤΡΑΚΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝ. & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΙΣΣΗΣ
 Ν. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ 109

Τροποποίηση διατάξεων του Καταστατικού του Ταμείου
 Αρωγής Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
 ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υποψη

1. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 2822/54 «περί αυ-
 θεντικής ερμηνείας του άρθρου 27 του Ν. 2066/52 «Περί
 ίδρυσεως Ταμείου Αρωγής και Υγείας Οικονομικών Υπαλ-
 λήλων και άλλων τινών διατάξεων, κυρώσεως του Β.Δ/τος
 της 22-23 Αυγούστου 1952 «περί ίδρυσεως Ταμείου Αρω-
 γής Υπαλλήλων αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Παι-
 δειας και Θρησκευμάτων» (ΦΕΚ 78 τ.Α').

2. Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 1 του Π.Δ/τος
 231/86 «περιορισμός συναρμοδιοτήτων κατά την έκδοση
 διοικητικών πράξεων σε αντικείμενα αρμοδιότητας
 Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων - Γε-
 νικής Γραμματείας Κοινων. Ασφαλίσεων» (ΦΕΚ 97/τ.Α')
 και τις διατάξεις του άρθρου 36 παρ. 7 του Ν.Δ. 1/1968
 «Περί Υπουργικού Συμβουλίου και Υπουργείων» (ΦΕΚ
 270 Α).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Ν. 1558 (Α' 137),
 όπως προστέθησαν με τις διατάξεις του άρθρου 27 του
 Ν. 2081/82 (Α' 154).

4. Τις διατάξεις των άρθρων 23 παρ. 1 περ. στ, 24 παρ.
 1 και 2 περ. γ' και 27 παρ. 1 περ. δ του Ν. 1558/85
 «Κύβερνηση και Κυβερνητικά Όργανα» (ΦΕΚ 137/τ.Α').

5. Τη γνώμη του Δ.Σ. του Ταμείου Αρωγής Υπαλλήλων
 Πυροσβεστικού Σώματος, που διατυπώθηκε στην 30/
 13.11.1992 συνεδρίαση αυτού.

6. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του παρόντος δεν
 προκαλείται βλάβη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισ-
 μου.

7. Την αριθ. 116/1993 γνωμοδότηση του Συμβουλίου
 της Επικρατείας, με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρό-
 νοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αποφασίζουμε:

Άρθρο μόνο

Οι διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 14 του Β.Δ/τος
 483/66 (ΦΕΚ 120/τ.Α') «περί συστάσεως του Ταμείου
 Αρωγής Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος», αντικαθί-
 στανται ως κατωτέρω:

•παρ. 3

Η πληρωμή οποιουδήποτε ποσού προς τους δικαιού-
 χους ενεργείται μέσω της Τραπέζης της Ελλάδος ή μη της
 Τραπέζης που ασκεί την ταμειακή διαχείριση, σύμφωνα με
 τις διατάξεις του Α.Ν. 1611/50, όπως τροποποιήθηκε και
 συμπληρώθηκε από τις διατάξεις του Ν.Δ/τος 2999/54,
 με χρηματική εντολή του Ταμείου, η οποία υπογράφεται
 από το Διευθυντή και το Λογιστή του Ταμείου σε εκτέλεση
 αποφάσεως του Δ.Σ., ο αριθμός και η χρονολογία της
 οποίας αναγράφεται υποχρεωτικά στο σώμα της εντο-
 λής.