

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

«ΘΕΜΑ:

Παροχή Υπηρεσιών Υγείας στα άτομα Τρίτης Ηλικίας.  
Η περίπτωση του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»



ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: Δρούμπαλης Φώτιος

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: Λουργιώτη Αγγελική

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1999

## Περιεχόμενα

- Εισαγωγή .....1

### Α΄ ΜΕΡΟΣ

- Ιστορική Αναδρομή.....3

#### Κεφάλαιο 1ο

- Θέση και Χωροκατανομή .....7
- 1.1. ΘΕΣΗ ..... 7
- 1.2. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ..... 9
- 1.3. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΧΩΡΩΝ .....12
- 1.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ.....12

#### Κεφάλαιο 2ο

- Διοικητική Δομή.....14

#### Κεφάλαιο 3ο

- Ανάλυση Προσωπικού .....17
- 3.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ .....17
- 3.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ .....19

#### Κεφάλαιο 4ο

- Ποιοτική Ανάλυση ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» .....24
- 4.1. ΓΕΝΙΚΑ .....24
- 4.2. ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» .....25
- 4.3. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ .....25
- 4.4. ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.....27
- 4.5. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ .....28
- 4.6. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ .....32
- ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» .....33

## **Β΄ ΜΕΡΟΣ**

### **Κεφάλαιο 5ο**

5.1. ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ .....	36
5.2. ΓΗΡΑΝΣΗ - ΘΕΩΡΙΕΣ ΓΗΡΑΤΟΣ .....	37
5.3. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ .....	39
5.4. ΤΑ ΣΠΟΥΔΑΙΟΤΕΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ .....	40
5.5. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ .....	42

## **Γ΄ ΜΕΡΟΣ**

### **Κεφάλαιο 6ο**

6.1. ΘΕΣΗ .....	46
6.2. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ .....	47
6.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ .....	48
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ)</b> .....	48
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ</b> .....	51
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΑΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ</b> <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ</b> .....	53
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b> .....	57
6.4. ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ .....	59

## **Δ΄ ΜΕΡΟΣ**

### **Κεφάλαιο 7ο**

7.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	62
7.2. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ .....	63
7.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ .....	64
<b>ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ</b> .....	68
<b>ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ</b> .....	70
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ</b> .....	71
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</b> .....	72

## Εισαγωγή

Η παρούσα πτυχιακή εργασία, πραγματεύεται το θέμα της παροχής υπηρεσιών υγείας στην τρίτη ηλικία, και συγκεκριμένα την παροχή υπηρεσιών υγείας στα άτομα της τρίτης ηλικίας που απευθύνονται στο Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ». Η επιλογή του θέματος αυτού έγινε για δύο λόγους:

Πρώτον το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι το πρώτο πολιτικό νοσοκομείο που ιδρύθηκε στην Ελλάδα (προϋπήρχε το Στρατιωτικό) και συγκεκριμένα η έναρξη της λειτουργίας του έγινε την 25<sup>η</sup> Μαρτίου του 1842. Έτσι το νοσοκομείο αυτό, λόγω της μακράς λειτουργίας του, εκατόν πενήντα και πλέον χρόνια, αποτελεί αξιόλογο αντικείμενο μελέτης.

Δεύτερος λόγος είναι ότι η Τρίτη ηλικία, που καταλαμβάνει και το μεγαλύτερο μέρος της εργασίας, αποτελεί το κομμάτι εκείνο του πληθυσμού που έχει τη μεγαλύτερη ανάγκη σε υπηρεσίες υγείας.

Οι γρήγοροι ρυθμοί των κοινωνικών αλλαγών και του τρόπου οργάνωσης της ζωής, ιδιαίτερα στις αστικές περιοχές, καθιστούν σήμερα τους ηλικιωμένους ιδιαίτερα ευάλωτους, αυξάνοντας όλο και περισσότερο τις συναισθηματικές, κοινωνικές και υλικές τους ανάγκες.

Η οικογενειακή φροντίδα και η άτυπη κοινωνική φροντίδα μέσω της κοινωνικής αλληλεγγύης, συνεχώς μειώνεται, στη χώρα μας βέβαια με πιο πάγιους ρυθμούς, και ο κοινωνικός ιστός χαλαρώνει σε τέτοιο βαθμό που η παρέμβαση της κοινωνίας γίνεται επιτακτική ανάγκη.

Στόχος μας είναι να αναδείξουμε μέσα από την εργασία αυτή τα ιδιαίτερα γνωρίσματα και τις πραγματικές ανάγκες των ατόμων της τρίτης ηλικίας· προτρέποντας έτσι τους αρμόδιους φορείς να ευαισθητοποιηθούν και να συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων, έτσι ώστε να παραμείνουν ενεργά μέλη της κοινωνίας μας.

# ***A' ΜΕΡΟΣ***

## **Ιστορική Αναδρομή**

Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» ή «ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ», όπως το θυμούνται οι παλιότεροι είναι το πρώτο νοσοκομείο που ιδρύθηκε στην Ελλάδα.

Το θεμέλιο λίθο για την ανέγερση του Δημοτικού Νοσοκομείου έβαλε ο Ι. Καποδίστριας το 1832, όμως αυτό λειτούργησε μετά από 10 χρόνια το 1842, με βάση το ΦΕΚ 7/25-3-1842. Το νοσοκομείο αυτό κατά τη διάρκεια της ύπαρξής του πέρασε από διάφορες φάσεις, ενώ αρχικά λειτούργησε ως πολιτικό νοσοκομείο κατόπιν έγινε στρατιωτικό και πάλι πολιτικό. Το δημοτικό νοσοκομείο ήταν εγκαταστημένο από την αρχή της λειτουργίας του στο κέντρο των Αθηνών και συγκεκριμένα στην οδό Ακαδημίας 50, μέχρι το 1971.

Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» μέχρι και τη μετεστεγάσή του το 1971 λειτούργησε με ένα αξιοσημείωτο αριθμό κλινών γύρω στις 522, ενώ σήμερα λειτουργεί με 234 κλίνες μόνο. Τότε ο αριθμός αυτός των κλινών διανεμόταν στις κλινικές που λειτουργούσαν ως εξής: 50 κλίνες αντιστοιχούσα στην γυναικολογική κλινική, 50 στη Μαιευτική κλινική και οι υπόλοιπες 422 κλίνες αντιστοιχούσαν σε (3) τρεις παθολογικές κλινικές (από τις οποίες η μία ήταν πανεπιστημιακή) σε (5) πέντε χειρουργικές (οι (2) δύο εκ των οποίων διευθύνονταν από καθηγητές Πανεπιστημίου) και τέλος σε (1) μία οφθαλμολογική, (1) μία λαρυγγολογική και (1) μία ουρολογική. Όλες οι παραπάνω κλινικές είχαν τα αντίστοιχα εξωτερικά ιατρεία τους, υπήρχαν όμως και εξωτερικά ιατρεία τα οποία λειτουργούσαν χωρίς να έχουν αντίστοιχη κλινική, όπως παιδιατρικό, οδοντιατρικό, νευρολογικό και ορθοπεδικό ιατρείο.

Τα περιστατικά που έφταναν στο νοσοκομείο και χρειάζονταν χειρουργείο π.χ. ορθοπεδικά, χειρουργούνταν στο γενικό χειρουργείο του νοσοκομείου και όταν απαιτούνταν νοσηλεία αυτή γίνονταν στην ανάλογη χειρουργική κλινική που εφημέρευε κατά την ημέρα εκείνη.

Το δημοτικό νοσοκομείο από την ίδρυσή του δεν λειτούργησε μόνο στο αρχικό χώρο εγκατάστασής του αλλά κρίθηκε αναγκαία η μετεστεύασή του και σε άλλο χώρο. Η εξέλιξη των χώρων εγκατάστασης του νοσοκομείου φαίνονται με χρονολογική σειρά παρακάτω:

ΕΤΗ	ΧΩΡΟΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
1842	Αρχική εγκατάσταση κτιριακό συγκρότημα στην οδό Ακαδημίας 50 που ανεγέρθη αποκλειστικά για τη στέγαση του Δημοτικού Νοσοκομείου
1971	μεταστεύαση του νοσοκομείου σε εγκαταστάσεις της οδού Δημητσάνας 7, όπου εξακολουθεί μέχρι και σήμερα, μετά τη μεταφορά του 430 στρατιωτικού νοσοκομείου

Έτσι, το δημοτικό νοσοκομείο σύμφωνα με τα παραπάνω και κατόπιν υπουργικής απόφασης του τότε υπουργού εσωτερικών μεταφέρεται από τη οδό Ακαδημίας 50 στην οδό Δημητσάνας 7 στους Αμπελόκηπους. Οι εγκαταστάσεις της οδού Δημητσάνας 7 στις οποίες βρίσκεται ακόμη και σήμερα το νοσοκομείο δημιουργήθηκαν το 1890.

Από το 1890 έως και το 1902 εκεί λειτούργησαν τα λαϊκά υπνωτήρια για τους άπορους πολίτες.

Από το 1902 έως και το 1969 επιτάσσεται από τον Ελληνικό Στρατό και σε αυτές τις εγκαταστάσεις στεγάζεται το 430 στρατιωτικό νοσοκομείο.

Από το 1969 έως το 1971 (έτος μεταφοράς στις εγκαταστάσεις αυτές του δημοτικού νοσοκομείου) το κτίριο παραμένει κλειστό λόγω μεταφοράς του 430 στρατιωτικού νοσοκομείου στις νέες εγκαταστάσεις στη Λεωφόρο Κατεχάκη, όπου και μετονομάσθηκε σε 401 στρατιωτικό νοσοκομείο.

Η απόφαση μεταφορά επάρθηκε την 28<sup>η</sup> Ιανουαρίου του 1971, και η ημερομηνία ενάρξεως μεταφοράς του παντός είδους υγειονομικού υλικού ορίσθηκε η 2<sup>η</sup> Φεβρουαρίου 1971 και η διαδικασία μεταφοράς ολοκληρώθηκε την 22<sup>η</sup> Απριλίου 1971.

Η 22<sup>η</sup> Απριλίου 1971 ορίσθηκε ως ημέρα επαναλειτουργίας του νοσοκομείου στο νέο κτιριακό συγκρότημα, το οποίο νέο φαίνεται μόνο εις τη μεταφορά γιατί στην πραγματικότητα το κτιριακό αυτό συγκρότημα ήταν παλιό για τις ανάγκες του νοσοκομείου, το οποίο αδυνατούσε να λειτουργήσει. Οπότε με απόφαση του τότε Δημάρχου Αθηναίων Δ. Ρίτσου και του αδελφάτου του νοσοκομείου άρχισε τμηματικά η επιδιόρθωση του κτιρίου εσωτερικά. Στη συνέχεια μέχρι να τελειώσουν οι επιδιορθώσεις και να λειτουργήσουν όλες οι κλινικές και τα ιατρεία του νοσοκομείου, μέρος του νοσηλευτικού προσωπικού αποσπάσθηκε σε κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα Αθηνών και Πειραιώς.

Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» μέχρι και το 1983 ονομάζονταν Δημοτικό Νοσοκομείο Αθηνών, ανήκε στο Δήμο Αθηναίων και διοικείτο από Αδελφάτο το οποίο διορίζονταν από τον εκάστοτε Δήμαρχο. Πρόεδρος του αδελφάτου ήταν πάντα ο εκάστοτε δήμαρχος.

Το 1983 το νοσοκομείο εντάχθηκε στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) και υπάγεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας τυπικά γιατί ουσιαστικά εντάχθηκε και λειτούργησε στα πλαίσια του ΕΣΥ το 1986. Το νοσοκομείο μετά την ένταξή του στο ΕΣΥ διοικείται από επταμελές (7) Δ.Σ. και τιμητικά λόγω του ότι ήταν δημοτικό νοσοκομείο δίνεται η ευχέρεια στον εκάστοτε δήμαρχο Αθηναίων να διορίζει αυτός τον εκάστοτε πρόεδρο του νοσοκομείου μέχρι και σήμερα.

Στο τέλος της ιστορικής αναδρομής εμφανίζεται επιτακτική η ανάγκη, λόγω των πολλών γεγονότων που επηρέασαν τη μακρά λειτουργία του νοσοκομείου, να σας παρουσιάσουμε έναν πίνακα στον οποίο θα εμφανίζονται κατά χρονολογική σειρά αυτά τα σπουδαιότερα γεγονότα.



ΕΤΗ	ΧΩΡΟΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
1832	Θεμέλιος λίθος για την ανέγερση του πρώτου πολιτικού νοσοκομείου στην Ελλάδα με την ονομασία Δημοτικό Νοσοκομείο Αθηνών
25 - 3 - 1842	έναρξη της λειτουργίας του δημοτικού νοσοκομείου Αθηνών στην οδό Ακαδημίας 50 με το υπ. αρ. ΦΕΚ 7/25-3-1842
28 - 1 - 1971	λήψη απόφασης για μεταφορά του δημοτικού νοσοκομείου από τον τότε υπουργό εσωτερικών
2 - 2 - 1971	έναρξη της διαδικασίας μεταφοράς του δημοτικού νοσοκομείου σε άλλες εγκαταστάσεις στην οδό Δημητσάνας 7
1983	μετονομασία του νοσοκομείου από δημοτικό σε Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» και τυπική ένταξή του στο ΕΣΥ
1986	ουσιαστική ένταξη του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» στο ΕΣΥ

# Κεφάλαιο 1ο

## Θέση και Χωροκατανομή

### 1.1. ΘΕΣΗ

Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» βρίσκεται στο νομό Αττικής και συγκεκριμένα στο κέντρο της πόλης των Αθηνών, ανάμεσα στη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αθηνών και τον Άρειο Πάγο στην περιοχή των Αμπελοκήπων.

Το νοσοκομείο βρίσκεται κοντά στους τέσσερις (4) πιο κεντρικούς άξονες κυκλοφορίας των Αθηνών, τη Λεωφ. Κηφισίας, Αλεξάνδρας, Μεσογείων και Βασ. Σοφίας.

Ο χώρος γύρω από τις κτιριακές εγκαταστάσεις του νοσοκομείου παρουσιάζει πυκνή δεντροφύτευση η οποία αποτελεί έναν πνεύμονα πρασίνου για την ευρύτερη σε αυτόν περιοχή.



Η πρόσβαση στο νοσοκομείο είναι άμεση λόγω συχνής συγκοινωνίας η οποία γίνεται με όλα τα μέσα συγκοινωνίας της πρωτεύουσας όπως με τα λεωφορεία του (ΟΑΣΑ) Οργανισμού Αστικών Συγκοινωνιών Αθηνών και με τη γραμμή του (ΗΣΑΠ) Ηλεκτρικού Σιδηροδρόμου Αθηνών Πειραιώς μέσω του Σταθμού Βικτώριας σήμερα. Μελλοντικά και με τη λήξη των εργασιών του Ολυμπιακού Μετρό η πρόσβαση θα γίνεται από δύο ακόμα σταθμούς του (ΗΣΑΠ) αυτόν της Αλεξάνδρας και της Πανόρμου.

Σε μεγάλη ακτίνα γύρω από το κτιριακό συγκρότημα του νοσοκομείου υπάρχουν κατευθυντήριες πινακίδες για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών και των συνοδών τους. Οι πινακίδες αυτές βρίσκονται σε απόσταση πεντακοσίων (500) και πλέον μέτρων από το συγκρότημα.

Τέλος σημαντικό είναι να αναφέρουμε ότι στην περιοχή γύρω από το νοσοκομείο υπάρχουν φωτεινοί σηματοδότες με ηχητικό σήμα προς διευκόλυνση των τυφλών, καθώς και κατάλληλα διαμορφωμένα πεζοδρόμια για την άμεση προσπέλαση των ατόμων με ειδικές κινητικές ανάγκες.

## 1.2. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Σύμφωνα με τα στοιχεία που μας παρεδόθησαν από την τεχνική υπηρεσία του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» το οικόπεδο στο οποίο είναι οικοδομημένο το νοσοκομείο είναι εκτάσεως 19.380 (m<sup>2</sup>) τετραγωνικά μέτρα. Ο εστεγασμένος χώρος<sup>1</sup> του νοσοκομείου ανέρχεται σε 10.882 m<sup>2</sup> εκ των οποίων μόνο τα 7.506 m<sup>2</sup> είναι ωφέλιμη επιφάνεια<sup>2</sup>. Στο παρακάτω πίνακα παρουσιάζουμε αναλυτικά τα τετραγωνικά μέτρα m<sup>2</sup> που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις στεγαζόμενες υπηρεσίες του νοσοκομείου.

ΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (m <sup>2</sup> )	ΜΙΚΤΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (m <sup>2</sup> )
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΟΥΡΟΛ. + ΩΡΛ)	360 + 50	550 + 75
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΚΑΡΔ. + ΚΑΡΔ. ΜΟΝ.)	360 + 30	550 + 45
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	600	820
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΩΡΛ + ΟΦΘ. + ΑΓΓΧ.)	418	618
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ + Μ.Ε.Θ.	418	618
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	78	120
ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ + ΦΥΣΙΚΟΘΕΡ.	370	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Α' ΠΑΘΟΛ. ΤΜΗΜΑ)	418	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Β' ΠΑΘΟΛ. ΤΜΗΜΑ)	418	618
ΚΟΙΤΩΝΕΣ + ΓΡ. ΙΑΤΡΩΝ	75	116
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	370	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Α' ΧΕΙΡ. ΤΜΗΜΑ)	370	530
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Β' ΧΕΙΡ. ΤΜΗΜΑ)	370	530
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ (ΜΙΚΡ. + ΑΙΜ.)	340	530
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	300	530
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΣ ΧΩΡΟΣ	176	400
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	528	800
ΜΑΓΕΙΡ. + ΠΛΥΝΤΗΡ. + ΡΑΦΕΙΑ	590	608
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	216	274
ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	70	80
ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ	141	156
ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ + ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ	440	460
<b>Σ Υ Ν Ο Λ Ο</b>	<b>7.506</b>	<b>10.882</b>

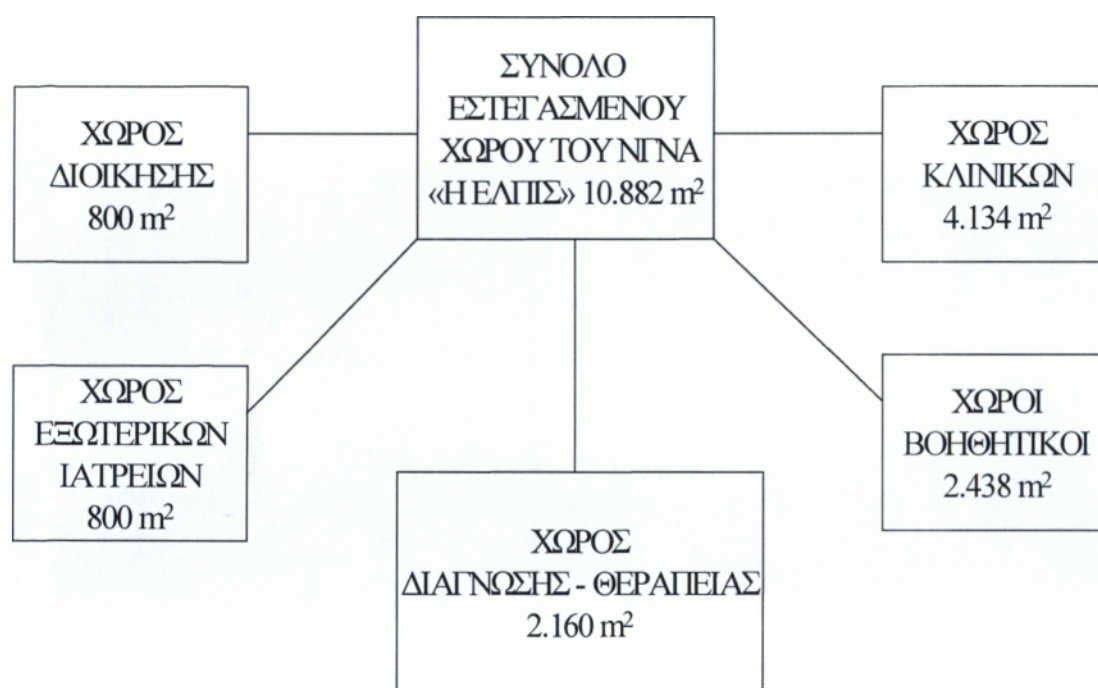
**Πίνακας 1.1.** Κατανομή εστεγασμένου χώρου.

**Πηγή:** Τεχν. Υπηρεσία.

<sup>1</sup> εστεγασμένος χώρος = το σύνολο των κτισμάτων

<sup>2</sup> ωφέλιμη επιφάνεια = ο εστεγασμένος χώρος αφαιρώντας το πάχος των τοιχωμάτων

Χρησιμοποιώντας τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα έτσι ώστε να έχουμε μια καλύτερη εικόνα της λειτουργικότητας των στεγασμένων υπηρεσιών του νοσοκομείου βάση των τετραγωνικών μέτρων που αντιστοιχούν σε κάθε μία από αυτές θα πρέπει να χωρίσουμε τους χώρους του νοσοκομείου σε βοηθητικούς χώρους, χώρους εξωτερικών ιατρείων, Διοικητικούς χώρους, χώρους κλινικών και χώρους διάγνωσης - θεραπείας. Ακολουθώντας λοιπόν τον παραπάνω διαχωρισμό των χώρων προέκυψαν τα παρακάτω στοιχεία τα οποία απεικονίζονται σχηματικά.



Με βάση τα στοιχεία που απεικονίζονται στο παραπάνω σχήμα μπορούμε να συγκρίνουμε το μικτό νοσοκομειακό χώρο του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» με όσα ισχύουν για το μικτό νοσοκομειακό χώρο των Γενικών Νοσοκομείων σε διάφορα μέρη του κόσμου. Εδώ θα λάβουμε υπόψη μας τα στοιχεία μιας έρευνας που πραγματοποιήθηκε σε νοσοκομεία της Αγγλίας, Δ. Γερμανίας, Σουηδίας και Μ. Ανατολής. Η επιλογή της έρευνας αυτής που χρησιμοποιούμε έγινε λόγω του ότι δεν υπάρχουν στην Ελλάδα ανάλογα συγκριτικά στοιχεία.

Έχοντας λοιπόν υπόψη μας τα όσα ισχύουν σε ορισμένες χώρες του εξωτερικού για τον μικτό νοσοκομειακό χώρο, νοσοκομείων 200 κλινών και άνω παραθέτουμε τα παρακάτω:

<b>Δ Ι Α Κ Ρ Ι Σ Η Χ Ω Ρ Ω Ν m<sup>2</sup></b>						
<b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ</b>	<b>ΧΩΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ</b>	<b>ΧΩΡΟΣ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ</b>	<b>ΧΩΡΟΣ ΔΙΑΓΝ. ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ</b>	<b>ΧΩΡΟΙ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ</b>	<b>ΧΩΡΟΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>
Νοσοκομεία εξωτερικού 200 κλινών και άνω	825 m <sup>2</sup>	1095 m <sup>2</sup>	2230 m <sup>2</sup>	1350 m <sup>2</sup>	2965 m <sup>2</sup>	7965 m <sup>2</sup>
ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» 234 κλινών	800 m <sup>2</sup>	1350 m <sup>2</sup>	2160 m <sup>2</sup>	1350 m <sup>2</sup>	4134 m <sup>2</sup>	9794 m <sup>2</sup>

**Πίνακας 1.2.** Συγκριτικός πίνακας μικτού εστεγασμένου χώρου, νοσοκομείων 200 + κλινών και του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ».

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε τα εξής:

- Και στις δύο περιπτώσεις νοσοκομείων που συγκρίνουμε οι βοηθητικοί χώροι καταλαμβάνουν τον ίδιο ακριβώς αριθμό τετραγωνικών μέτρων.
- Επίσης οι χώροι Διοίκησης, Εξωτερικών Ιατρείων και Διάγνωσης - Θεραπείας μεταξύ των συγκρινόμενων νοσοκομείων παρουσιάζουν περίπου τον ίδιο αριθμό τετραγωνικών μέτρων με μικρές αυξομειώσεις μεταξύ τους κατά κατηγορία χώρου.

- Τέλος όσον αφορά τον χώρο των κλινικών παρατηρείται μεγάλη διαφορά στα τετραγωνικά μέτρα που καταλαμβάνουν σε καθένα από τα συγκρινόμενα νοσοκομεία.

### 1.3. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΩΝ

Με το δείκτη επάρκειας χώρων αξιολογώντας τα στοιχεία που μας έχουν δοθεί τόσο για τα τετραγωνικά μέτρα του εστεγασμένου χώρου όσο και τον αριθμό των νοσηλευτικών κλινών μπορούμε να βρούμε τα τετραγωνικά μέτρα που αντιστοιχούν σε κάθε κλίνη, δηλαδή:

#### ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (m<sup>2</sup>) ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ

$\frac{\text{Σύνολο εστεγασμένων χώρων}}{\text{αριθμό κλινών}}$
---

Με βάση τον παραπάνω δείκτη προκύπτει ότι τα τετραγωνικά μέτρα (m<sup>2</sup>) που αντιστοιχούν σε κάθε κλίνη είναι 46,5 (m<sup>2</sup>) τετραγωνικά μέτρα. Εάν λάβουμε υπόψη μας ότι το 19<sup>ο</sup> αιώνα η αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη ήταν περίπου 20 m<sup>2</sup>, στο διάστημα του μεσοπολέμου διπλασιάστηκε σε 40 m<sup>2</sup>, καταλήγοντας σήμερα να κυμαίνεται σε 55 - 65 m<sup>2</sup>, παρατηρούμε ότι στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στο οποίο αυτή η αναλογία είναι σήμερα 46,5 m<sup>2</sup>, είναι σε αρκετά ικανοποιητικό επίπεδο δεδομένου ότι το κτίριο στο οποίο στεγάζεται κτίστηκε το 1890.

### 1.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ

- Το κτίριο στο οποίο στεγάζεται το νοσοκομείο είναι λιθόκτιστο και έχει αναγερθεί σε έναν οικοπεδικό χώρο εκτάσεως 19.380 m<sup>2</sup>.
- Ο εστεγασμένος χώρος του είναι συνολικά 10.882 m<sup>2</sup> εκ του οποίου μόνο τα 7.506 m<sup>2</sup> είναι ωφέλιμη επιφάνεια.
- Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της σύγκρισης των χώρων του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» με τους χώρους νοσοκομείων του εξωτερικού παρατηρούμε ότι

το συγκεκριμένο νοσοκομείο ανταποκρίνεται ικανοποιητικά στις διαστάσεις των χώρων που χρησιμοποιούνται από νοσοκομεία του εξωτερικού.

- Σύμφωνα με το δείκτη επάρκειας χώρων η αναλογία εστεγασμένου χώρου ανά κλίνη στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» ανέρχεται σε 46,5 m<sup>2</sup> δεδομένου ότι το κτίριο κτίστηκε το 1890.



## Κεφάλαιο 2ο

### Διοικητική Δομή

Κάθε νοσοκομείο οργανώνεται και λειτουργεί σύμφωνα με τον οργανισμό του ο οποίος αποτελεί για τον ίδιο ότι και το Σύνταγμα για την Πολιτεία. Το νοσοκομείο διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο (παλιότερα όπως αναφέραμε στην ιστορική αναδρομή διοικείτο από το αδελφάτο), το οποίο απαρτίζεται από επτά (7) μέλη σύμφωνα με τον οργανισμό του ο οποίος χαράσσει την Γενική Πολιτική και για το λόγο αυτό οι αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και των Διοικητικών Προϊσταμένων των υπηρεσιών πρέπει να εναρμονίζονται απόλυτα και να συμφωνούν με τον οργανισμό του και ειδικότερα της υπ' αριθμ. απόφασης 25-11-86/A 3β/οικ. 19093, απαρτίζεται από τρεις υπηρεσίες:



Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Σ' αυτό το σημείο της εργασίας παραθέτουμε ένα οργανόγραμμα με σκοπό να δείξουμε την ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών καθώς και τον τρόπο με τον οποίο ασκείται ο ιεραρχικός έλεγχος μέσα στο χώρο του

Νοσοκομείου. Για την καλύτερη όμως κατανόηση του οργανογράμματος του νοσοκομείου θα εξετάσουμε πρώτα τις υπηρεσίες ως προς τα τμήματα και τους τομείς που αυτές αποτελούνται.

Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

- 1) **Ιατρική**
- 2) **Νοσηλευτική**
- 3) **Διοικητική**

Η διάρθρωση των υπηρεσιών έχει ως εξής:

- 1) Η **ιατρική υπηρεσία** διαρθρώνεται:

A) στους τομείς

*α1) παθολογικό*

*α2) χειρουργικό*

*α3) εργαστηριακό*

B) στα διατομεακά τμήματα

*β1) ημερήσιας Νοσηλείας*

*β2) επειγόντων περιστατικών*

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες.

Στους τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία αντιστοίχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο νοσοκομείο.

- 2) Η **νοσηλευτική υπηρεσία** διαρθρώνεται σε δύο (2) νοσηλευτικούς τομείς, που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

A) ο 1<sup>ος</sup> τομέας αποτελείται από έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον παθολογικό και εργαστηριακό τομέα, τα εξωτερικά ιατρεία και τα διατομεακά τμήματα.

B) ο 2<sup>ος</sup> τομέας αποτελείται από έξι (6) τμήματα που καλύπτουν το χειρουργικό τομέα, την μονάδα εντατικής θεραπείας και τα χειρουργεία.

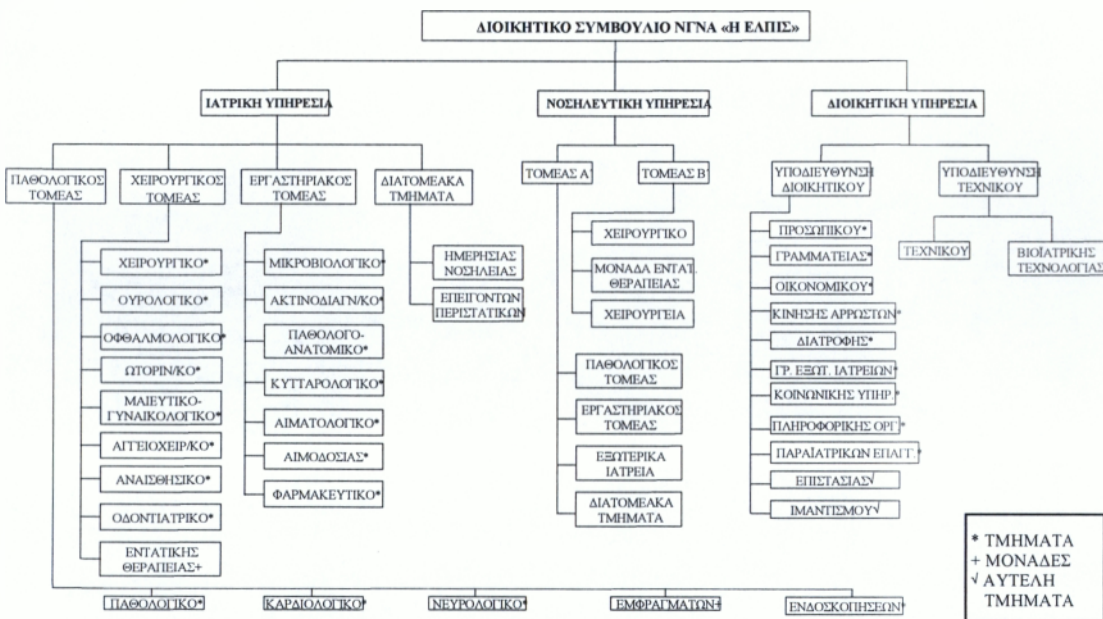
3) Η διοικητική υπηρεσία διαρθρώνεται σε δύο (2) υποδιευθύνσεις:

- A) Υποδιεύθυνση Διοικητικού
- B) Υποδιεύθυνση Τεχνικού

Κάθε υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία.

Στο σημείο αυτό παραθέτουμε συγκεντρωτικά τα τμήματα, τις μονάδες και τα αυτοτελή γραφεία που διαθέτει κάθε μία από τις υπηρεσίες του νοσοκομείου δηλαδή:

- 1) Η ιατρική υπηρεσία διαθέτει 23 τμήματα και 3 μονάδες
- 2) Η νοσηλευτική υπηρεσία διαθέτει 12 τμήματα και
- 3) Η διοικητική υπηρεσία διαθέτει 11 τμήματα και 2 αυτοτελή γραφεία



ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΧΙΜΗΝ «Η ΕΛΠΙΣ»  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: 25 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999  
 ΗΡΩΣ ΒΑΛΕΡΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΦΕΚ ΤΕΥΧΟΣ Β', ΑΡΘΡΟΣ ΦΥΛΑΧΟΥ 817 (ΑΡ/Θ Α364/Κ 19893)  
 ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΛΟΥΡΔΗ ΑΓΓΕΛΑΚΗ

Με τη βοήθεια του παραπάνω οργανογράμματος εξετάσαμε τις τρεις υπηρεσίες του νοσοκομείου, Ιατρική, Νοσηλευτική και Διοικητική ως προς το λειτουργικό τους έλεγχο βλέποντας έτσι την κάθε υπηρεσία ιεραρχικά και αποτυπώνοντας τον τρόπο με τον οποίο ελέγχεται και εποπτεύεται το κάθε τμήμα, μονάδα και όργανό τους.

## Κεφάλαιο 3ο

### Ανάλυση Προσωπικού

#### 3.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

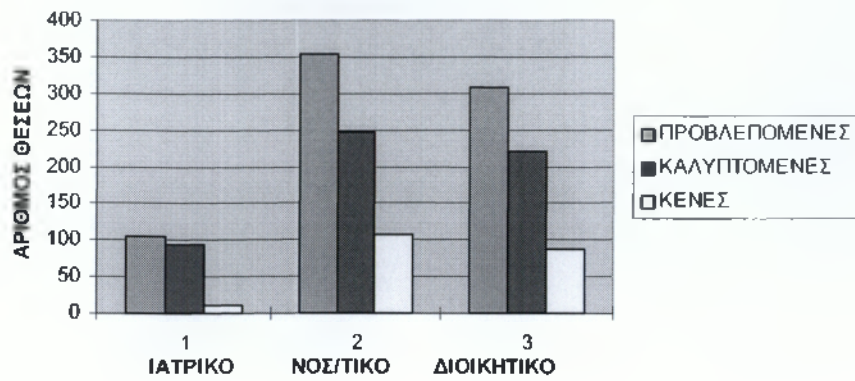
Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», όπως και κάθε νοσοκομείο που υπάγεται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ), στελεχώνεται από προσωπικό τριών κατηγοριών δηλ., από Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό προσωπικό. Το προσωπικό του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996 που εξετάζουμε παρουσιάζει αυξομειώσεις τόσο στις προβλεπόμενες όσο και στις καλυπτόμενες θέσεις. Όλες οι μεταβολές του προσωπικού που έγιναν στο συγκεκριμένο νοσοκομείο κατά τα παραπάνω έτη φαίνονται στο παρακάτω πίνακα:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1990				1993				1996			
	ΠΡΟ- ΒΛΕΠΟ- ΜΕΝΕΣ	ΚΑΛΥ- ΠΤΟΜΕ- ΝΕΣ	ΚΕΝΕΣ	% ΚΑΛΥ- ΨΗΣ	ΠΡΟ- ΒΛΕΠΟ- ΜΕΝΕΣ	ΚΑΛΥ- ΠΤΟΜΕ- ΝΕΣ	ΚΕΝΕΣ	% ΚΑΛΥ- ΨΗΣ	ΠΡΟ- ΒΛΕΠΟ- ΜΕΝΕΣ	ΚΑΛΥ- ΠΤΟΜΕ- ΝΕΣ	ΚΕΝΕΣ	% ΚΑΛΥ- ΨΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	106	94	12	88,6	106	108	+ 2	101,8	107	91	16	85,04
ΝΟΣΗΛΕΥ- ΤΙΚΟ	354	246	108	69,4	408	272	136	66,6	348	243	105	69,8
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	309	221	88	71,5	321	311	10	96,8	318	215	103	67,6
ΣΥΝΟΛΑ	769	561	208	72,9	835	691	144	82,7	773	549	224	71,02

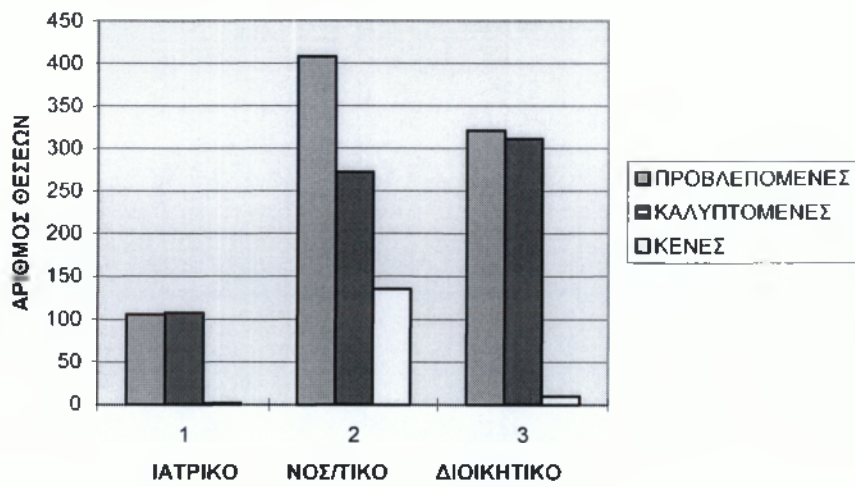
**Πίνακας 3.1.** Ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού.

**Πηγή:** *Ίδια έρευνα.*

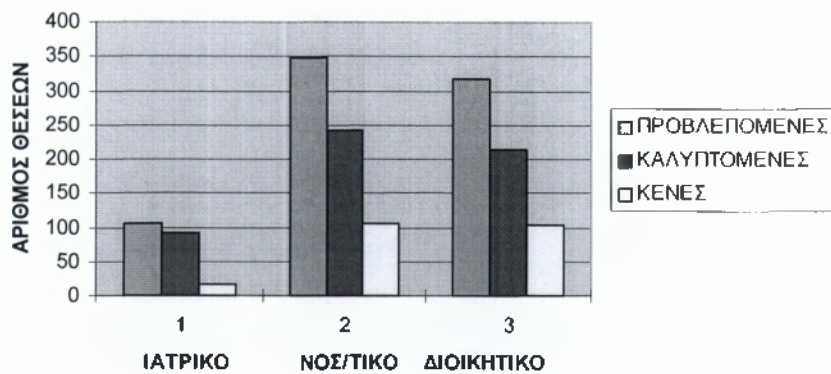
### ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 1990



### ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 1993



### ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 1996



**Ραβδογράμματα 3.1.** Ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού.

Πηγή: *Ιδία έρευνα.*

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα ακόλουθα συμπεράσματα:

- Οι προβλεπόμενες θέσεις και τα τρία εξεταζόμενα έτη 1990, 1993 και 1996 παρουσιάζουν αύξηση, με μέγιστο αριθμό προβλεπόμενων θέσεων το 1993 (835).
- Το 1993 επίσης έχουμε υπεράριθμο ιατρικό προσωπικό πάντα σε σχέση με τις προβλεπόμενες θέσεις του.
- Η ποσοτική επάρκεια του ανθρώπινου δυναμικού που υπηρετεί στο νοσοκομείο δεν βρίσκεται σε ικανοποιητικό επίπεδο. Οι καλυπτόμενες θέσεις κατά τα εξεταζόμενα έτη (1990, 1993, 1996) είναι λιγότερες από τις προβλεπόμενες.
- Η μεγαλύτερη έλλειψη προσωπικού δηλαδή η μικρότερη κάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων παρουσιάζεται το 1996 με ποσοστό 71,02%.
- Τέλος, όσον αφορά την πληρότητα των κατηγοριών προσωπικού δηλ. του Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Διοικητικού, μόνο στο Ιατρικό προσωπικό παρουσιάζεται ικανοποιητικό ποσοστό κάλυψης των προβλεπόμενων θέσεων που το 1993 ξεπερνά το 100%. Αντίθετα το Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό παρουσιάζει σημαντική διαφορά μεταξύ προβλεπόμενων και καλυπτόμενων θέσεων.

### **3.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Το προσωπικό που υπηρετεί στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό), ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσής του διακρίνεται σε προσωπικό Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.), Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

Η ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» για τα έτη 1990, 1993 και 1996 φαίνεται αναλυτικά στους παρακάτω πίνακες:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1990					1993					1996				
	ΘΕΣΕΙΣ					ΘΕΣΕΙΣ					ΘΕΣΕΙΣ				
	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΟ	94	94	-	-	-	108	108	-	-	-	91	91	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	246	4	89	122	31	272	4	95	130	43	243	2	90	128	23
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	221	17	16	108	80	311	17	21	132	141	215	19	27	107	62
ΣΥΝΟΛΑ	561	115	105	230	111	455	129	116	262	184	549	112	117	235	85

**Πίνακας 3.2.:** Κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης.

Πηγή: *Ίδια έρευνα.*





**Ραβδογράμματα 3.2.:** Κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης.

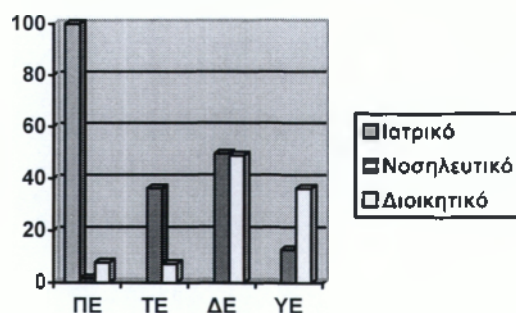
Πηγή: *Ιδία έρευνα.*

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1990					1993					1996				
	ΠΟΣΟΣΤΟ %					ΠΟΣΟΣΤΟ %					ΠΟΣΟΣΤΟ %				
	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.	ΣΥΝΟΛΟ	Π.Ε.	Τ.Ε.	Δ.Ε.	Υ.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΟ	16,7	100	-	-	-	23,7	100	-	-	-	16,5	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	43,8	1,62	36,1	49,5	12,6	59,7	1,47	34,9	47,7	15,8	44,2	0,82	37,03	52,6	9,46
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	39,3	7,69	7,23	48,8	36,1	68,3	5,46	6,75	42,4	45,3	39,1	8,8	12,5	49,7	28,8
ΣΥΝΟΛΑ	100	18,3	16,7	36,6	17,6	100	18,6	16,7	37,9	26,6	100	20,4	21,3	42,8	15,4

**Πίνακας 3.3.:** Ποσοστιαία κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης.

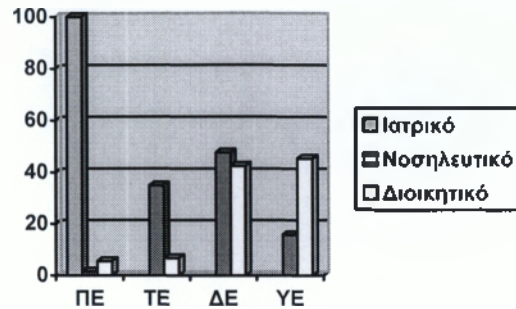
Πηγή: *Ιδία έρευνα.*

**ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 1990**

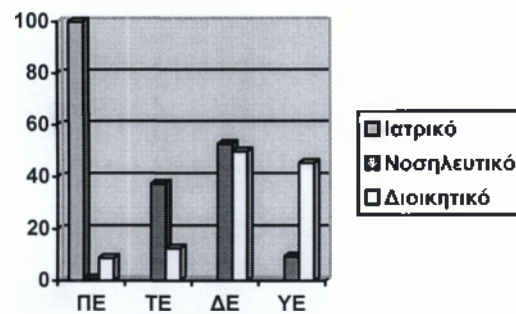




**ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΚΑΤΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ 1993**



**ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΚΑΤΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ 1996**



**Ραβδογράμματα 3.3.:** Ποσοστιαίας κατανομής προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Συμπερασματικά και μετά την παραπάνω ανάλυση θα μπορούσαμε να σημειώσουμε τα παρακάτω:

- Το ιατρικό προσωπικό κατά τα τρία ερευνόμενα έτη (1990, 1993, 1996) είναι εξολοκλήρου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996 καλύπτεται κατά κύριο λόγο από προσωπικό Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης σε ποσοστό που κυμαίνεται από 47,7% έως 52,6%. Η αμέσως επόμενη κατηγορία εκπαίδευσης που καλύπτει το νοσηλευτικό προσωπικό είναι

αυτή της τεχνολογικής εκπαίδευσης και κατά ποσοστό από 34,9 έως 37,03%.

- Το νοσηλευτικό προσωπικό υποχρεωτικής εκπαίδευσης βλέπουμε να έχει μειωθεί αισθητά το 1996 παρά τις διακυμάνσεις που έχουν σημειωθεί το 1990 και 1993.
- Το Διοικητικό προσωπικό αποτελείται και αυτό από υπαλλήλους όλων των επιπέδων εκπαίδευσης (Π.Ε., Τ.Ε., Δ.Ε., Υ.Ε.). Το προσωπικό Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης καλύπτει υψηλά ποσοστά επί του συνόλου του Διοικητικού προσωπικού που κυμαίνεται από 42,4% έως 49,7% Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης προσωπικό και από 28,8% έως 45,3% Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης προσωπικό. Οι υπόλοιπες κατηγορίες εκπαίδευσης που καλύπτουν το Διοικητικό προσωπικό εμφανίζουν σχεδόν τα ίδια ποσοστά μεταξύ τους και τα τρία εξεταζόμενα έτη (1990, 1993, 1996).

## **Κεφάλαιο 4ο**

### **Ποιοτική Ανάλυση ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»**

#### **4.1. ΓΕΝΙΚΑ**

Δείκτες είναι αριθμητικοί λόγοι με τη βοήθεια των οποίων γίνεται «αξιολόγηση και ο έλεγχος του συστήματος στο οποίο αναφέρονται». Η αξιολόγηση και ο έλεγχος ξεκινά από τη στιγμή που ένας δείκτης μας δίνει τη δυνατότητα να διαπιστώσουμε την πραγματική εικόνα του συστήματος και κατά πόσο αυτό δραστηριοποιείται και λειτουργεί μέσα σε προκαθορισμένα όρια σχεδιασμού.

Για να γίνει χρήση των δεικτών απαιτούνται οι εξής προϋποθέσεις:

- α) Ύπαρξη μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών και
- β) Ύπαρξη διαχρονικά μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών

Οι δείκτες είναι εργαλεία ποιοτικής ανάλυσης και είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθούν όχι μόνο στον τομέα της υγείας αλλά και σε άλλους επιστημονικούς χώρους όπως στη βιομηχανική παραγωγή και στα τραπεζικά συστήματα.

Οι δείκτες που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση ενός συστήματος μπορούν να ομαδοποιηθούν στις παρακάτω κατηγορίες:

- Δείκτες επάρκειας
- Δείκτες χρησιμοποίησης
- Δείκτες παραγωγικότητας
- Δείκτες αποδοτικότητας

Τέλος, οι δείκτες θα πρέπει να είναι απόρροια πραγματικών δεδομένων ώστε να μην οδηγούμαστε κατά την αξιολόγηση του συστήματος σε λανθασμένα συμπεράσματα.

Στη συνέχεια και με τη βοήθεια του πίνακα πελατειακής κίνησης ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» (βλέπε παράρτημα) θα επιχειρηθεί ποιοτική ανάλυση και μελέτη των λειτουργιών της μονάδας στη βάση επιμέρους κατηγοριών δεικτών, όπως ακολουθούν.

#### **4.2. ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»**

Οι δείκτες με τους οποίους θα εξετάσουμε το προσωπικό του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», με το οποίο ασχολούμαστε και πιο συγκεκριμένα με τον ποιοτικό έλεγχο του προσωπικού και τη συμμετοχή του στην παραγωγική διαδικασία της μονάδας μπορούν να ομαδοποιηθούν σε τρεις κατηγορίες:

- Δείκτες επάρκειας (ανθρώπινου δυναμικού)
- Δείκτες εκροών
- Δείκτες εισροών (ανθρώπινων πόρων)

#### **4.3. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ**

Με τους δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού εξετάζουμε το βαθμό επάρκειας του ανθρώπινου δυναμικού καθώς και τη σχέση ειδικευόμενου προσωπικού ανά κλίνη.

##### **1. ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ**

$$\frac{\text{Σύνολο απασχολούμενων στη μονάδα έτους A}}{\text{Σύνολο διαθέσιμων κλινών στη μονάδα έτους A}}$$

##### **2. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ**

$$\frac{\text{Αριθμός κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός ιατρών έτους A}}$$

A

3. **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ**

$$\frac{\text{Αριθμός κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός νοσηλευτών έτους A}}$$

4. **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ**

$$\frac{\text{Αριθμός νοσηλευτών έτους A}}{\text{Αριθμός ιατρών έτους A}}$$

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΕΤΗ		
	1990	1993	1996
Συνολικό προσωπικό ανά κλίνη	2,39	2,95	2,34
Νοσηλευτικές κλίνες ανά ιατρό	2,48	2,16	2,57
Νοσηλευτικές κλίνες ανά νοσηλευτή	0,95	0,86	0,96
Νοσηλευτικό προσωπικό ανά ιατρό	2,61	2,51	2,67

**Πίνακας 4.1.:** Αποτελέσματα Δεικτών Επάρκειας.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε τα εξής:

- Η αναλογία προσωπικού ανά κλίνη είναι το 1993 2,95 άτομα, ενώ τα έτη 1990 και 1993 η αναλογία αυτή είναι σταθερή 2,35 περίπου.

- Οι νοσηλευτικές κλίνες που αντιστοιχούν σε κάθε ιατρό, και τα τρία εξεταζόμενα έτη είναι περίπου 2 νοσηλευτικές κλίνες.
- Κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996, οι νοσηλευτικές κλίνες που αντιστοιχούν σε κάθε νοσηλευτή δεν ξεπερνούν τη (1) μία νοσηλευτική κλίνη.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό ανά ιατρό στη μονάδα κατά τα συγκρινόμενα έτη εμφανίζεται σταθερό και με αναλογία 2,5 νοσηλευτές ανά ιατρό περίπου.
- Τα τελευταία έξι χρόνια παρατηρούμε ότι δεν έγινε καμία βελτίωση στο σύστημα παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Επίσης δεν υπάρχουν συνολικοί δείκτες των νοσοκομείων στην Ελλάδα, ώστε να μπορέσουμε να τους συγκρίνουμε με τους δείκτες που προέκυψαν για το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ».

#### **4.4. ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Επίσης στους δείκτες επάρκειας ανήκουν και οι δείκτες χρησιμοποίησης υπηρεσιών. Οι δείκτες που υπάγονται στην κατηγορία των δεικτών χρησιμοποίησης υπηρεσιών είναι οι παρακάτω:

##### **1. ΧΡΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

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

##### **2. ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ**

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Για το συγκεκριμένο νοσοκομείο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» δεν μπορούμε να κάνουμε χρήση των δεικτών χρησιμοποίησης υπηρεσιών και αυτό γιατί δεν εξυπηρετεί μόνο τον πληθυσμό του λεκανοπεδίου Αττικής, αλλά εξυπηρετεί και περιστατικά από άλλες περιοχές της Ελλάδας.

#### **4.5. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ**

Οι δείκτες εκροών χρησιμοποιούνται για να γίνει γνωστό το επίπεδο παραγωγικότητας των νοσοκομείων. Επομένως οι δείκτες εκροών αξιολογούν και ελέγχουν τις εκροές των υπηρεσιών υγείας σε σχέση με τις χρησιμοποιούμενες εισροές. Για την αξιολόγηση του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» χρησιμοποιούμε τους παρακάτω δείκτες εκροών:

**A.**

##### **1. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ**

$$\frac{\text{Σύνολο ημερών νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο απασχολούμενων έτους A}}$$

##### **2. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ**

$$\frac{\text{Σύνολο ημερών νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο ιατρών έτους A}}$$

##### **3. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ**

$$\frac{\text{Σύνολο ημερών νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο νοσηλευτών έτους A}}$$

ΕΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	1990	1993	1996
Ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο	115,5	106,3	102,1
Ημέρες νοσηλείας ανά ιατρό	689,4	680,5	616,07
Ημέρες νοσηλείας ανά νοσηλευτή	263,4	270,2	230,7

**Πίνακας 4.2.:** Αποτελέσματα ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:  
(βλέπε παράρτημα για τις λεπτομέρειες)

- Το 1990 έχουμε τις περισσότερες ημέρες νοσηλείας (115,5) απ' ότι το 1993 και το 1996 που ήταν 106,3 και 102,1 ημέρες νοσηλείας αντίστοιχα.
- Οι ημέρες νοσηλείας ανά ιατρό τα δύο από τα τρία εξεταζόμενα έτη, το 1990 και 1993 είναι περίπου στις 680 ημέρες ενώ το 1996 οι ημέρες νοσηλείας ανά ιατρό μειώνονται σε 616 ημέρες.
- Επίσης οι ημέρες νοσηλείας ανά νοσηλευτή είναι το 1990 και το 1993 περίπου 270 ημέρες, το 1996 το ποσοστό παρουσιάζει μια σημαντική μείωση (230,7).



**B.****1. ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ**

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο απασχολούμενων έτους A}}$$

**2. ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ**

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο ιατρών έτους A}}$$

**3. ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ**

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο νοσηλευτών έτους A}}$$

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΕΤΗ		
	1990	1993	1996
Εισαγωγές ανά απασχολούμενο άτομο	13,8	11,12	13,93
Εισαγωγές ανά ιατρό	78,6	71,17	84,09
Εισαγωγές ανά νοσηλεύτη	29,82	28,26	31,49

**Πίνακας 4.3.:** Αποτελέσματα εισαγωγών ανά απασχολούμενο.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα.

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:  
(βλέπε παράρτημα για τις λεπτομέρειες)

- Οι εισαγωγές ανά απασχολούμενο άτομο το 1990 και το 1996 είναι περίπου ίδιες γύρω στις 13 ενώ το 1993 έχουμε τις λιγότερες εισαγωγές ανά απασχολούμενο στη μονάδα 11,12.
- Οι εισαγωγές ανά ιατρό παρουσιάζουν αύξηση κατά τα εξεταζόμενα έτη με μέγιστη αύξηση το 1996 κατά 84,09 εισαγωγές ανά ιατρό.
- Οι εισαγωγές ανά νοσηλεύτη τα δύο πρώτα έτη που εξετάζουμε δηλ. το 1990 και 1993 κυμαίνονται περίπου στο ίδιο επίπεδο, ενώ το 1996 έχουμε τη μέγιστη τιμή 31,49 εισαγωγές ανά νοσηλεύτη.

**Γ.**

**1. ΜΕΣΗ ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΛΙΝΩΝ**

$$\frac{\text{Μέσος ημερήσιος αριθμός νοσηλευομένων έτους A}}{\text{Αριθμός νοσηλευτικών κλινών έτους A}}$$

**2. ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

$$\frac{\text{Σύνολο ασθενοημερών έτους A}}{\text{Σύνολο εισαγωγών έτους A}}$$

ΕΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	1990	1993	1996
Μέση ετήσια κάλυψη νοσηλευτικών κλινών	0,75	0,86	0,65
Μέση διάρκεια νοσηλείας	8,83	9,56	7,32

**Πίνακας 4.4.:** Αποτελέσματα μέσης ετήσιας κάλυψης και μέσης διάρκειας νοσηλείας.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

(βλέπε παράρτημα για τις λεπτομέρειες)

- Η μέση ετήσια κάλυψη νοσηλευτικών κλινών παρουσιάζει διακυμάνσεις με μέγιστη τιμή το 1993 κατά 0,86 και ελάχιστη τιμή το 1996 κατά 0,65.
- Κατά το 1993 έχουμε τη μέγιστη μέση διάρκεια νοσηλείας 9,56 ημέρες νοσηλείας, πάντα σε σχέση με τα έτη 1990 και 1996 στα οποία ο δείκτης αυτός εμφανίζεται 8,83 και 7,32 αντίστοιχα.

#### 4.6. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ

Οι δείκτες εισροών είναι αναγκαίοι και χρησιμοποιούνται για να ελέγχουν αν ένα σύστημα μονάδων υγείας - πρόνοιας παράγει έργο δηλ. υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας.

Οι δείκτες εισροών που εξετάζουμε εδώ είναι:

##### 1. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΝΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

$$\frac{\text{Πληθυσμός έτους A}}{\text{Εργαζόμενοι έτους A}}$$

##### 2. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΑ 10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

$$\frac{\text{Εργαζόμενοι στη μονάδα x 10.000 έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Όπως προαναφέραμε και στους δείκτες χρησιμοποίησης υπηρεσιών έτσι και οι δείκτες εισροών δεν μπορούν να γίνουν γιατί δεν μπορούμε να προσδιορίσουμε τον ακριβή αριθμό του πληθυσμού που εξυπηρετεί η συγκεκριμένη μονάδα.

## **ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»**

Μετά το τέλος της επεξεργασίας των στοιχείων που αφορούν το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» παραθέτουμε τα παρακάτω συμπεράσματα:

- Είναι το πρώτο πολιτικό νοσοκομείο που ιδρύθηκε στην Ελλάδα (1842) και το κτίριο στο οποίο στεγάζεται είναι εξίσου παλιό αφού ως έτος ανέγερσής του ορίζεται το 1890.
- Ο αριθμός των νοσηλευτικών κλινών που διαθέτει είναι 234 κλίνες.
- Από την ίδρυσή του, παρά τη μεταστέγασή του το 1971, υπάρχει και λειτουργεί στο κέντρο της Αθήνας.
- Οι χώροι του ανταποκρίνονται ικανοποιητικά στις προδιαγραφές των χώρων άλλων νοσοκομείων του εξωτερικού που σίγουρα άρχισαν να λειτουργούν μεταγενέστερα από αυτό, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες είναι εφάμιλλες αυτών του εξωτερικού.
- Διαθέτει συνολικά 46 τμήματα, 3 μονάδες και 2 αυτοτελή γραφεία για το σύνολο των υπηρεσιών του.
- Το ιατρικό προσωπικό που απασχολεί παρουσιάζει υψηλό επίπεδο κάλυψης που ορισμένες φορές ξεπερνά και το 100%.
- Παρά το μεγάλο αριθμό προβλεπόμενων θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού παρατηρείται μεγάλη έλλειψη από αυτό.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό του είναι κατά κύριο λόγο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.
- Το σύνολο του Διοικητικού προσωπικού είναι Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.

- Ο αριθμός των εισαγωγών ανά ιατρό στο νοσοκομείο αυτό είναι 77,7 εισαγωγές.
- Τέλος η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (ΜΔΝ) για κάθε ασθενή του είναι 8,5 ημέρες, ενώ στο νοσοκομείο της Καλαμάτας οι ημέρες νοσηλείας δεν ξεπερνούν τις 4 ημέρες.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Πτυχιακή εργασία με θέμα «Υγειονομική Κάλυψη» της τρίτης ηλικίας στο Ν. Μεσσηνίας» Ζαχαρούλα Γεωργακοπούλου.

# ***B' ΜΕΡΟΣ***

## Κεφάλαιο 5ο

### 5.1. ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ

Οι Διεθνής και Περιφερειακοί Οργανισμοί, οι Τοπικοί Παράγοντες της κάθε χώρας, οι απασχολούμενοι με την υγεία, την κοινωνιολογία και την Οικονομία, ενδιαφέρθηκαν για τον συνεχώς αυξανόμενο πληθυσμό των ηλικιωμένων. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.) ασχολήθηκε διεξοδικά με το θέμα των ηλικιωμένων στη Βιέννη το 1982 σε ειδική συνέλευσή του, τονίζοντας έτσι την ανάγκη για ενασχόληση με τα προβλήματα των ηλικιωμένων.

Είναι γνωστό, πια σε όλους ότι η ηλικιακή σύνθεση του πληθυσμού της γης έχει μεταβληθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια. Το ποσοστό των ηλικιωμένων αυξάνεται συνέχεια, ενώ η νεώτερη ηλικιακά ομάδα του πληθυσμού συνεχώς μειώνεται. Σε αυτό συνηγορούν και οι προβλέψεις των Στατιστικολόγων, οι οποίοι υπολογίζουν ότι το 2000 θα υπάρχουν 396 εκατομμύρια άτομα τρίτης Ηλικίας σε ολόκληρο τον κόσμο, από τα οποία στη χώρα μας, με πρόβλεψη πληθυσμού 10.700.000 θα αναλογούν 1.500.000 άτομα τρίτης ηλικίας.<sup>4</sup>

Η παράταση αυτή της ζωής, μια από τις σημαντικότερες υγειονομικές και κοινωνικές κατακτήσεις, έχει συνεισφέρει και στον τομέα της Υγείας μια αύξηση των νόσων φθοράς ή χρόνιων παθήσεων, που πλήττει κυρίως τις μεγάλες ηλικίες μετά τα '80. Έχει επισημανθεί ότι όσο πλούσια και αν είναι μία χώρα, δεν θα μπορέσει να αντεπεξέλθει στο βάρος αυτών που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και αυτό, γιατί όσο πιο εύπορο είναι ένα κράτος, τόσο μεγαλύτερες είναι οι προσδοκίες για την προσφορά υπηρεσιών υγείας ποιότητας.

---

<sup>4</sup> Κέντρο Κοινωνικών Επιστημών της Υγείας, Υγεία και Κοινωνική Προστασία στην Τρίτη Ηλικία, Αθήνα (1994), σελ. 27.

Συνάμα στον Κοινωνικό τομέα, η αύξηση του ηλικιωμένου πληθυσμού οριοθετεί σημαντικές αλλαγές στις οικογενειακές δομές και προβληματισμούς σχετικά με τη θέση των ατόμων αυτών στο κοινωνικό σύνολο καθώς και με τις κοινωνικές παροχές προς αυτή την ηλικιακή ομάδα.

Τέλος οι πολλαπλές ανάγκες των ηλικιωμένων κάνουν επιτακτική τη χάραξη μιας ενιαίας Πολιτικής Γήρατος σε παγκόσμιο επίπεδο, η οποία προσδιορίζεται σε τρεις άξονες: α) Πρόληψη, β) Στήριξη της Οικογένειας, γ) Στήριξη του εθελοντισμού.<sup>5</sup>

Έτσι μια σωστά μελετημένη πολιτική Γήρατος, μπορεί να προλάβει πολλά προβλήματα και να εξασφαλίσει μια ζωή με αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης, με το ελάχιστο δυνατό κόστος για το κοινωνικό σύνολο.

## **5.2. ΓΗΡΑΝΣΗ - ΘΕΩΡΙΕΣ ΓΗΡΑΤΟΣ**

Η Γήρανση του ατόμου διακρίνεται σε «φυσιολογική» ή Πρωτογενής Γήρανση και σε «παθολογική» ή Δευτερογενής Γήρανση.

Η φυσιολογική ή Πρωτογενής Γήρανση έχει σχέση με την ελάττωση των σωματικών και πνευματικών λειτουργιών και με τη μειωμένη κοινωνική προσαρμογή. Από τη διαδικασία της γήρανσης, επηρεάζονται όλα τα συστήματα του οργανισμού αλλά ο βαθμός της υποχώρησης των λειτουργιών διαφέρει από σύστημα σε σύστημα και από άτομο σε άτομο.

Η παθολογική ή Δευτερογενής Γήρανση αφορά την ανικανότητα των ηλικιωμένων ατόμων μετά από κάποια ασθένεια ή τραυματισμό. Ένα από τα χαρακτηριστικά του ηλικιωμένου οργανισμού είναι ότι με την πάροδο της ηλικίας αυξάνει ο κίνδυνος ανικανότητας, ασθένειας και θανάτου.

Παρά τον παραπάνω ορισμό της γήρανσης οι επιστήμονες συναντούν πολλές δυσκολίες όσον αφορά τον ακριβή καθορισμό του γήρατος και γι' αυτό το λόγο έχουν αναπτυχθεί αρκετές θεωρίες. Μερικές από αυτές τις θεωρίες αναφέρονται στη συνέχεια.

---

<sup>5</sup> Κέντρο Κοινωνικών Επιστημών της Υγείας, Υγεία και Κοινωνική Προστασία στην Τρίτη Ηλικία, Αθήνα (1994), σ.σ. 272-280.



- **Θεωρία της βιολογικής ρύθμισης.** Οι υποστηρικτές αυτής της θεωρίας πιστεύουν ότι υπάρχει στον οργανισμό του ανθρώπου ένας εσωτερικός «ρυθμιστής», που ρυθμίζει τον χρόνο πολλαπλασιασμού, της ανάπτυξης του μοιρασμού και του θανάτου των κυττάρων. Ορισμένοι πιστεύουν ότι ο ρυθμιστής αυτός βρίσκεται στον εγκέφαλο και άλλοι ότι κάθε κύτταρο έχει το δικό του βιολογικό ρυθμιστή.
- **Θεωρία της συσσώρευσης καταστροφικών παραγόντων.** Σύμφωνα με τη θεωρία αυτή, διάφοροι περιβαλλοντικοί παράγοντες, όπως η ραδιενέργεια, η ρύπανση κτλ. προκαλούν γενετική καταστροφή, η οποία οδηγεί στη γήρανση δημιουργώντας καταστροφή των κυττάρων.
- **Θεωρία άθροισης άχρηστων προϊόντων.** Σταδιακή καταστροφή των κυττάρων που οφείλονται στα χημικά παράγωγα του μεταβολισμού.
- **Θεωρία της αυτοάμυνας.** Το αμυντικό δυναμικό του οργανισμού αποδυναμώνεται με την πάροδο του χρόνου και αυτή η διεργασία αποτελεί το γήρας.
- **Θεωρία της ουσίας της ζωής (Loeb).** Κατά τον Αμερικανό φυσιολόγο Loeb, κάθε ζωντανός οργανισμός από τη στιγμή της γέννησής του έχει μέσα του μία ουσία που σιγά-σιγά με την πάροδο της ζωής καταναλώνεται με την ανταλλαγή της ύλης. Όταν η ουσία αυτή εξαντλείται, το άτομο γερνάει.
- **Θεωρία του Carrell.** Η θεωρία αυτή υποστηρίζει ότι όλα τα κύτταρα, με κατάλληλες συνθήκες μπορούν να παραμείνουν αθάνατα και πιστεύει ότι το γήρας οφείλεται σε αλλοίωση του μεσοκυττάριου υγρού που υπάρχει γύρω από τα κύτταρα.<sup>6</sup>

Συμπερασματικά από όλες τις παραπάνω θεωρίες μπορούμε να πούμε ότι με την πάροδο του χρόνου το αμυντικό σύστημα του ηλικιωμένου φθίνει, αποδυναμώνεται. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τα ηλικιωμένα άτομα να είναι επιρρεπή σε λοιμώξεις, τραυματισμούς, προβλήματα του πεπτικού συστήματος, του Αναπνευστικού, του κυκλοφορικού καθώς και άλλων συστημάτων.

<sup>6</sup> Πτυχιακή εργασία με θέμα «Υγειονομική Κάλυψη» της τρίτης ηλικίας στο Ν. Μεσσηνίας» Ζαχαρούλα Γεωργακοπούλου.

### **5.3. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ**

Το άτομο με το πέρασμα των χρόνων παρουσιάζει σημαντικές αλλαγές στη φυσιολογική και λειτουργική του κατάσταση. Οι σπουδαιότερες μεταβολές κατά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού είναι οι εξής:

#### ***Εμφάνιση:***

Το δέρμα του ηλικιωμένου αλλάζει, παρουσιάζεται ωχρο, ξηρό και γεμάτο ρυτίδες. Οι διάφορες κινήσεις γίνονται αργά, με δυσκολία και τα κάτω άκρα παρουσιάζουν αστάθεια. Επίσης παρατηρείται μείωση του ύψους που στις περισσότερες περιπτώσεις οφείλεται στην οστεοπόρωση.

#### ***Κυκλοφορικό σύστημα:***

Το κυκλοφορικό σύστημα των ατόμων μεγάλης ηλικίας παρουσιάζει δυσλειτουργίες. Ορισμένες από τις δυσλειτουργίες αυτές οφείλονται στις διαταραχές της κυκλοφορίας του αίματος και στην εναπόθεση λιπιδίων ουσιών στα διάφορα αγγεία. Ακόμη παρατηρείται αρτηριοσκλήρυνση, ατροφία της καρδιάς και γενικότερα ανεπάρκεια της καρδιακής λειτουργίας.

#### ***Αναπνευστικό σύστημα:***

Οι ασθένειες που άπτονται στο αναπνευστικό σύστημα προσβάλλουν σε μεγάλο βαθμό τα ηλικιωμένα άτομα. Κυρίως τα προβλήματα που απαντώνται πιο συχνά είναι οι βρογχίτιδες, πνευμονίες και η αναπνευστική ανεπάρκεια.

#### ***Πεπτικό σύστημα:***

Η κακή διατροφή, η απώλεια των δοντιών και η περιορισμένη κινητικότητα των ατόμων δημιουργούν αρκετά προβλήματα στο πεπτικό σύστημα. Τα προβλήματα που εμφανίζονται συχνά στα ηλικιωμένα άτομα, και άπτονται του πεπτικού συστήματος, είναι οι δυσχέρειες στην πέψη και οι δυσκολίες στην αφοδευση.

### ***Μυοσκελετικό σύστημα:***

Με το πέρασμα των χρόνων το άτομο χάνει τη μυϊκή του δύναμη και ταλαιπωρείται από την οστεοπόρωση. Η αντοχή των οστών μειώνεται και ο ηλικιωμένος γίνεται επιρρεπής στα κατάγματα.

### ***Ουροποιητικό σύστημα:***

Πολλές είναι οι ασθένειες που προσβάλλουν το ουροποιητικό σύστημα ενός ηλικιωμένου, οι κυριότερες από αυτές είναι η ακράτεια, η συχνουρία, οι ουρολοιμώξεις και η υπερτροφία του προστάτη.

### ***Νευρικό σύστημα:***

Η κύρια πάθηση που απειλεί σε μεγάλο βαθμό, όχι μόνο την υγεία ενός ηλικιωμένου, αλλά και την ίδια του τη ζωή είναι το αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο. Είναι γεγονός ότι μία από τις αιτίες θνησιμότητας των ηλικιωμένων είναι οι ασθένειες που άπτονται στο νευρικό σύστημα.

### ***Αισθητήρια όργανα:***

Στα ηλικιωμένα άτομα παρατηρείται μείωση της απόδοσης των αισθητηρίων οργάνων και κατά σειρά προτεραιότητας από την όραση, την ακοή, την αφή, τη γεύση και τέλος την όσφρηση. Ο καταρράκτης, η πρεσβυωπία και το γλαύκωμα, είναι τρεις από τις πιο συνηθισμένες ασθένειες που εμφανίζονται στα μάτια των ηλικιωμένων.

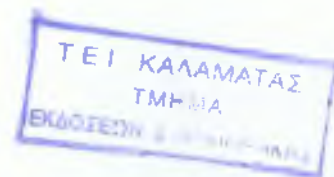
## **5.4. ΤΑ ΣΠΟΥΔΑΙΟΤΕΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ**

Τα ηλικιωμένα άτομα εκτός από τα πάρα πολύ σημαντικά προβλήματα υγείας, αντιμετωπίζουν και κάποιων άλλων ειδών προβλήματα, τα οποία αφορούν τον ψυχικό τους κόσμο, την προσωπικότητά τους, και τις αλλαγές που συμβαίνουν στο εσωτερικό και εξωτερικό τους περιβάλλον. Βασική αλλαγή που επηρεάζει σε μεγάλο βαθμό τον ψυχισμό των ηλικιωμένων είναι η απώλεια κάποιων ρόλων. Το ηλικιωμένο άτομο με την πάροδο των χρόνων αναγκάζεται να εγκαταλείψει και σε ορισμένες περιπτώσεις να

τροποποιήσει κάποιους από τους ρόλους που κατείχε στο παρελθόν. Έτσι ο ρόλος του γονέα όταν τα παιδιά γίνουν ενήλικες εξαφανίζεται, όπως επίσης και ο επαγγελματικός ρόλος με τη συνταξιοδότηση του ατόμου. Η απώλεια αυτών των ρόλων δημιουργεί στους ηλικιωμένους και επιπλέον ανάγκες, εκτός της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης λόγω γηρατειών, όπως:

- *Οικονομικές ανάγκες:* Οι περισσότεροι ηλικιωμένοι δεν έχουν τα οικονομικά μέσα ώστε να ζήσουν μια αξιοπρεπή και ανεξάρτητη ζωή με αποτέλεσμα να επιβαρύνουν σε μεγάλο βαθμό τα παιδιά τους. Αρκετές φορές φτάνουν στο σημείο να ζητούν βοήθεια από κρατικές υπηρεσίες, οι οποίες μπορούν να παρέχουν βοήθεια μόνο μέσω της ιδρυματικής περίθαλψης. Ακόμη το ηλικιωμένο άτομο παρόλο που έχει συνταξιοδοτηθεί, αναγκάζεται να επανέλθει σε εργασία, για να μπορέσει να αντεπεξέλθει στις αυξημένες ανάγκες της αστικής ζωής.
- *Ανάγκη για προσωπικές και κοινωνικές υπηρεσίες:* Τα ηλικιωμένα άτομα, οι απόμαχοι της ζωής, που ζουν στις μεγαλουπόλεις κυρίως, οδηγούνται σε σοβαρές ψυχολογικές καταστάσεις λόγω της μοναξιάς, της αποξένωσης και της απόγνωσης που βιώνουν. Οι ηλικιωμένοι σε αυτή τη φάση της ζωής τους, που είναι και η πιο δύσκολη, έχουν μεγάλη ανάγκη από ηθική συμπαράσταση και ψυχολογική στήριξη, τόσο από την οικογένειά τους, όσο και από άλλους θεσμοθετημένους και μη φορείς.
- *Στέγαση:* Πολλοί είναι οι ηλικιωμένοι που αναγκάζονται να ζουν σε ακτάλληλα σπίτια, που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις υγιεινής και που είναι ανεπαρκή για τις ανάγκες τους. Ακόμη στις μεγαλουπόλεις υπάρχει ένας αριθμός ηλικιωμένων που είναι εγκαταλελειμμένοι από τις οικογένειές τους και τους συγγενείς τους, και οι οποίοι ζουν στους δρόμους λόγω αδυναμίας στέγασης.
- *Ιδρυματική και Νοσοκομειακή Περίθαλψη:* Τα περισσότερα ιδρύματα στα οποία φιλοξενούνται ηλικιωμένοι, στεγάζονται σε πάρα πολύ παλαιά κτίρια. Το προσωπικό των ιδρυμάτων δεν είναι επαρκή και οι συνθήκες δεν είναι οι καλύτερες δυνατές, με αποτέλεσμα οι ηλικιωμένοι να οδηγούνται στο μαρασμό και την αποξένωση.

## **5.5. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**



Η κοινωνική προστασία των ατόμων τρίτης ηλικίας στη χώρα μας ασκείται με δύο βασικούς τρόπους. Πρώτον μέσα από Προγράμματα Ιδρυματικής Προστασίας Ηλικιωμένων και δεύτερον μέσα από Προγράμματα Εξωϊδρυματικής Προστασίας Ηλικιωμένων.

Οι φορείς της Ιδρυματικής Προστασίας διακρίνονται σύμφωνα με τη νομική τους μορφή σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και σε Ιδιωτικές Επιχειρήσεις. Τα Ν.Π.Δ.Δ. που σήμερα λειτουργούν σε ολόκληρη τη χώρα ανέρχονται σε 11. Από αυτά τα 3 ιδρύθηκαν αρχικά από ιδιώτες και στη συνέχεια παραχωρήθηκαν στο Δημόσιο, 3 είναι μικτά (Γηροκομεία - θεραπευτήρια) και τα υπόλοιπα 5 είναι εξολοκλήρου Δημοτικά.

Οι ανάγκες της Ιδρυματικής περίθαλψης των ηλικιωμένων καλύπτονται και από την ιδιωτική πρωτοβουλία, δηλαδή από Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, από τα οποία 36 είναι εκκλησιαστικά.

Υπάρχουν επίσης 40 ιδιωτικές επιχειρήσεις οι οποίες βρίσκονται σχεδόν όλες στο νομό Αττικής και ειδικότερα στο Ανατολικό Διαμέρισμα.<sup>7</sup>

Ένα κατεξοχήν ίδρυμα που παρέχει ιδρυματική προστασία σε άτομα της τρίτης ηλικίας είναι το Γηροκομείο. Η νομική μορφή ενός Γηροκομείου είναι είτε Ν.Π.Δ.Δ. (δηλαδή ανήκει στο κράτος), είτε Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ανήκει σε σωματεία ή την εκκλησία.

Η εξωϊδρυματική προστασία των ηλικιωμένων ατόμων στη χώρα μας βρίσκεται σε εμβρυακό στάδιο ακόμη και σήμερα. Προγράμματα Εξωϊδρυματικής Προστασίας εφάρμοσε αρχικά η εκκλησία με τη λειτουργία των «Σπιτιών Γαλήνη», τα οποία θεωρήθηκαν πολύ προοδευτικά γιατί περιλάμβαναν νοσηλεία στο σπίτι, εκπαίδευση εθελοντών και πολιτιστικές δραστηριότητες, ενώ σήμερα περιορίζονται μόνο στην παροχή συσσιτίου στα άπορα ηλικιωμένα άτομα. Πολύ πρόσφατα η πολιτεία ενδιαφερόμενη για την εξωϊδρυματική προστασία των ηλικιωμένων οδηγήθηκε στη σύσταση και

<sup>7</sup> Β. Παλαιολόγου, Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας, Αθήνα (1991), σ.σ. 185-227.

τη λειτουργία Κέντρων Ανοιχτής Περιθαλψης Ηλικιωμένων τα λεγόμενα ΚΑΠΗ. Η κύρια επιδίωξη των κέντρων αυτών, ήταν και είναι ακόμη και σήμερα, να παραμείνει το ηλικιωμένο και αυτοεξυπηρετούμενο άτομο όσο το δυνατόν περισσότερο στο οικογενειακό και κοινωνικό του περιβάλλον συμμετέχοντας ενεργά στην κοινωνική και πολιτιστική ζωή του τόπου.

Όσον αφορά τα προγράμματα που προβλέπονται για την προστασία των ηλικιωμένων ατόμων είναι τα εξής:

- *Πρόγραμμα κατ' οίκον βοήθειας:* Σήμερα η αντίληψη που κυριαρχεί, λαμβάνοντας υπόψη τις σύγχρονες δομές της οικογένειας και της κοινωνίας και προκειμένου να εξασφαλιστεί οργανωμένη και αποτελεσματική φροντίδα για τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας, είναι η παραμονή στο σπίτι. Η βοήθεια στο σπίτι, στα ηλικιωμένα άτομα, μπορεί να προσφερθεί μόνο σε αυτά που διατηρούν δυνατότητες αυτοεξυπηρέτησης. Οι υπηρεσίες που προσφέρονται είναι καθαριότητα κατοικίας, θεραπευτική αγωγή, φιλικές συναναστροφές, έξοδο για ψυχαγωγία. Η κατ' οίκον βοήθεια προσφέρεται από εξειδικευμένα άτομα που κατέχουν γνώσεις νοσηλευτικής, διαιτολογίας, ψυχολογίας και κοινωνικής εργασίας. Επίσης θα πρέπει να τονίσουμε τη σπουδαιότητα αυτού του προγράμματος, γιατί έτσι αποφεύγεται η ιδρυματοποίηση των ηλικιωμένων ατόμων σε κάποιο γηροκομείο ή νοσοκομείο.
- *Πρόγραμμα Στέγασης ηλικιωμένων:* Κύριο χαρακτηριστικό της κρατικής μέριμνας για τους ηλικιωμένους είναι η παραμονή στο σπίτι. Δίνεται δηλαδή έμφαση στην ανοικτή προστασία. Όλο το πνεύμα του προγράμματος αυτού είναι ο περιορισμός της ιδρυματικής περιθαλψης. Όμως το κίνητρο που οδηγεί τους ηλικιωμένους στην επιλογή κάποιου ιδρύματος είναι οι κακές στεγαστικές συνθήκες διαβίωσης. Αντίθετα ένα μικρό σπιτάκι ή διαμέρισμα, που θα πληροί τις προϋποθέσεις υγιεινής και θα διαθέτει τις βασικές ανέσεις, δημιουργεί ουσιαστικές προϋποθέσεις για την παραμονή του στην κοινότητα.

Σήμερα στη χώρα μας υπάρχουν μόνο 220 κρατικά μονοδωμάτια διαμερίσματος των 3 Στεγών ηλικιωμένων, στον Καρέα, τον Ρέντη και Μελίσσια, που παρέχουν ισόβια οίκηση σε ηλικιωμένα και αυτοεξυπηρετούμενα άτομα.

- *Ξενώνες ενηλίκων*: Οι ξενώνες ενηλίκων είναι χώροι όπου φιλοξενούνται άτομα χωρίς διάκριση φύλου και ηλικίας. Στους ξενώνες αυτούς φιλοξενούνται άτομα που σε κάποια φάση της ζωής τους βρέθηκαν στερημένοι του οικογενειακού τους περιβάλλοντος. Επίσης, φιλοξενούνται και ηλικιωμένοι, όταν τα παιδιά τους πηγαίνουν διακοπές ή η οικογένειά τους αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα.

Τέλος, ένα από τα προγράμματα ανοιχτής προστασίας των ηλικιωμένων είναι και τα κοινωνικά κέντρα ηλικιωμένων. Ένα κέντρο ψυχαγωγίας και κοινωνικής ζωής των ηλικιωμένων περιλαμβάνει:

- *Εκδηλώσεις ψυχαγωγίας (οργάνωση εκδρομών, εορτών, αίθουσες διαμονής με βιβλιοθήκη, τηλεόραση, κινηματογράφο).*
- *Ενεργό συμμετοχή στη διοίκηση και τη διαχείριση υπηρεσιών που λειτουργούν στα ιδρύματα στα οποία περιθάλπονται οι ηλικιωμένοι.*
- *Προσπάθεια ώστε να εξομαλυνθούν οι τυχόν διαταραγμένες σχέσεις του ηλικιωμένου με την οικογένειά του.<sup>8</sup>*

---

<sup>8</sup> Β. Παλαιολόγου, Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας, Αθήνα (1991), σ.σ. 185-227.

# ***Γ' ΜΕΡΟΣ***



## Κεφάλαιο 6ο

### 6.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα έρευνα έχει ως στόχο της να προσδιοριστεί η πελατειακή κίνηση των ατόμων τρίτης ηλικίας, που νοσηλεύθηκαν στις διάφορες κλινικές του Νομαρχιακού Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» σε αντιδιαστολή με το συνολικό αριθμό του πληθυσμού που νοσηλεύτηκε σ' αυτό. Τα στοιχεία της έρευνας αντλήθηκαν από το **Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών** του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» και συγκεκριμένα αφορούν τα έτη 1990, 1993 και 1996 για τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.

Οι στόχοι της έρευνας είναι να μελετηθούν τα ακόλουθα:

- α) *Το σύνολο των ατόμων που νοσηλεύθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» ανεξάρτητα από την ηλικία τους για τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο των ετών 1990, 1993 και 1996.*
- β) *Το σύνολο των ατόμων άνω των 65 ετών που νοσηλεύθηκαν τους παραπάνω μήνες.*
- γ) *Το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που νοσηλεύθηκαν τους παραπάνω μήνες.*
- δ) *Το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων.*
- ε) *Το είδος των ασθενειών που αντιμετωπίστηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» και αφορούσε την τρίτη ηλικία.*
- στ) *Η διάρκεια νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών και 65 και άνω.*

## 6.2. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Το υλικό της εν λόγω έρευνας αντλήθηκε από το Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών· βιβλίο το οποίο τηρείται στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» και αφορά τα έτη 1990, 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.

Το Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών είναι το βιβλίο στο οποίο καταγράφονται όλοι οι εσωτερικοί ασθενείς, δηλαδή οι ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στις κλινικές που διαθέτει το Νοσοκομείο. Το βιβλίο αυτό είναι ένα «μηχανογραφημένο» έντυπο (ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ) και περιλαμβάνει στοιχεία που αφορούν τον ασθενή, όπως το ονοματεπώνυμο του ασθενή, την ηλικία, το επάγγελμά του, τον τόπο διαμονής, την οικογενειακή του κατάσταση, το είδος της κλινικής στην οποία νοσηλεύθηκε, τη διάγνωση εισόδου, τις ημερομηνίες εισόδου, εξόδου και θανάτου, τη διάγνωση εξόδου και τέλος τον ασφαλιστικό φορέα του νοσηλευομένου.

Σήμερα σε αρκετά νοσοκομεία στα οποία έχει εισαχθεί η χρήση ηλεκτρονικών υπολογιστών τα βιβλία αυτά έχουν εγκαταλειφθεί και τα στοιχεία των νοσηλευομένων καταγράφονται σε ειδικά διαμορφωμένα προγράμματα στα κομπιούτερ. Από το 1996 η καταγραφή των στοιχείων του ασθενή στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» γίνεται σε Η/Υ.

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε στην έρευνά μας ήταν η καταγραφή του συνολικού αριθμού των ασθενών που νοσηλεύτηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τρεις τυχαίους μήνες για τα έτη 1990, 1993 και 1996 (Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο) και διαχωρισμός των ασθενών σε άτομα ηλικίας 0 - 64 και σε άτομα άνω των 65 ετών. Η επιλογή των μηνών έγινε με τη βοήθεια της Στατιστικής Μεθόδου των τυχαίων αριθμών. Επιλέχθηκαν τρεις μήνες (Ιανουάριος, Ιούνιος και Σεπτέμβριος) που αντιστοιχούν στο 25% του έτους και αντίστοιχα στο 25% της ετήσιας κίνησης των νοσηλευομένων.

Στα πλαίσια της έρευνας γίνεται μια προσπάθεια προσδιορισμού:

- του ποσοστού των ηλικιωμένων ατόμων που νοσηλεύθηκαν το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» σε σχέση με το συνολικό αριθμό των νοσηλευομένων κάθε ηλικίας,
- του ποσοστού των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έκαναν χρήση των υπηρεσιών του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»,
- του ποσοστού των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων,
- των περιστατικών που σημειώθηκαν ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού και
- της διάρκειας νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών και 65 και άνω.

### **6.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ**

Τα αποτελέσματα τα οποία εξήχθησαν από την έρευνα παρουσιάζονται στους ακόλουθους πίνακες 6.1. - 6.5.

#### **ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ - ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ)**

Ο συνολικός αριθμός των ασθενών που νοσηλεύθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996 στους συγκεκριμένους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο, καθώς επίσης και ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύθηκαν και ήταν άνω των 65 ετών τα ίδια έτη και τους ίδιους μήνες παρουσιάζονται αναλυτικά στον πίνακα (6.1).

## ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ 1990-1993-1996

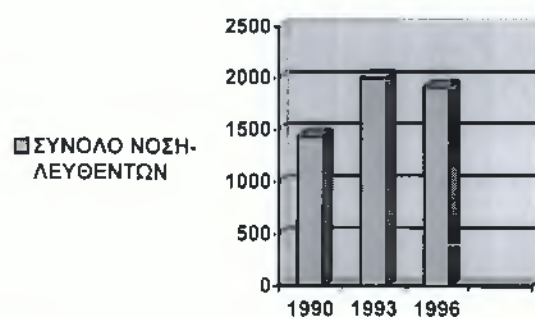
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥ ΘΕΤΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΤΩΝ		ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΤΕΣ		ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΤΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ			
					♀ (ΓΥΝΑΙΚΕΣ)		♂ (ΑΝΔΡΕΣ)	
ΕΤΟΣ / ΜΗΝΕΣ								
<b>- 1990 -</b>		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	439	30,5	210	47,8	98	46,7	112	53,3
ΙΟΥΝΙΟΣ	570	40,0	262	45,9	121	46,2	141	53,8
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	426	29,5	203	47,6	94	46,3	109	53,7
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1435</b>	<b>100</b>	<b>675</b>	<b>47,0</b>	<b>313</b>	<b>46,4</b>	<b>362</b>	<b>53,6</b>
<b>- 1993 -</b>		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	619	30,9	296	43,4	136	45,9	160	54,0
ΙΟΥΝΙΟΣ	731	36,5	331	45,3	161	48,6	170	51,3
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	652	32,6	286	43,9	117	40,9	169	59,1
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>2002</b>	<b>100</b>	<b>913</b>	<b>45,6</b>	<b>414</b>	<b>45,3</b>	<b>499</b>	<b>54,6</b>
<b>- 1996 -</b>		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	615	32,3	309	50,2	104	33,6	205	66,3
ΙΟΥΝΙΟΣ	673	35,2	334	49,6	164	49,1	170	50,9
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	621	32,5	275	44,3	123	44,7	152	55,3
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1909</b>	<b>100</b>	<b>918</b>	<b>48,1</b>	<b>397</b>	<b>43,2</b>	<b>527</b>	<b>56,7</b>

♀ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

♂ ΑΝΔΡΕΣ

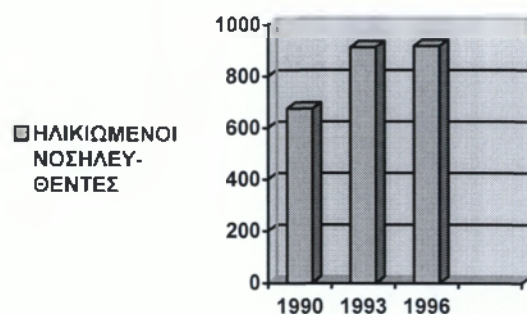
**Πίνακας 6.1.** Εκατοστιαίος αναλυτικός πίνακας των Νοσηλευθέντων (σύνολο - Τρίτη ηλικία) στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 1990, 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



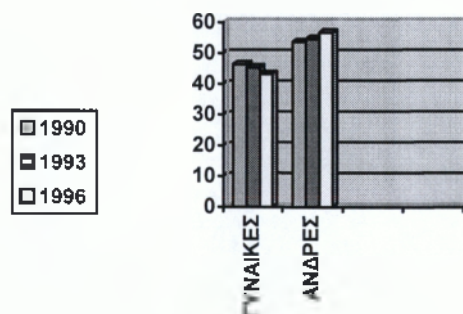
**Σχεδιάγραμμα 6.1.** Κίνηση του συνόλου των νοσηλευθέντων στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» για τα έτη 1990, 1993 και 1996.

Πηγή: Ιδία έρευνα.



**Σχεδιάγραμμα 6.2.** Κίνηση νοσηλευθέντων ατόμων τρίτης ηλικίας στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» για τα έτη 1990, 1993 και 1996.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*



**Σχεδιάγραμμα 6.3.** Κίνηση νοσηλευθέντων ατόμων τρίτης ηλικίας κατά φύλο στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» για τα έτη 1990, 1993 και 1996.

**Πηγή:** *Ιδία έρευνα.*

Από τον πίνακα που προηγήθηκε εξάγουμε τα ακόλουθα συμπεράσματα:

- Το 1993 παρατηρούμε, σε σχέση με το 1990, μία αύξηση του συνόλου των νοσηλευθέντων κατά 10,6%, ενώ το 1996 η αύξηση σταματάει και υφίσταται ελάχιστη μείωση κατά 1,7%.
- Κατά τα τρία εξεταζόμενα έτη (1990, 1993, 1996) παρατηρούμε συνεχή αύξηση των ηλικιωμένων νοσηλευθέντων, σε ποσοστό που κυμαίνεται από 45,6% έως 48,1%, επομένως παρατηρείται αύξηση και της ζήτησης υπηρεσιών υγείας από αυτούς.
- Διαχωρίζοντας τους νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών κατά φύλο παρατηρούμε ότι και τα τρία ερευνόμενα έτη το ποσοστό των νοσηλευθέντων ανδρών παρουσιάζει συνεχή αύξηση, ενώ των νοσηλευθέντων γυναικών παρουσιάζει ελάχιστες μεταβολές.
- Επίσης συγκρίνοντας τους ηλικιωμένους άνδρες και γυναίκες μεταξύ τους βλέπουμε ότι από το 1990 έως και το 1996 οι άνδρες ηλικιωμένοι παραμένουν πάντα περισσότεροι από τις γυναίκες ηλικιωμένους.
- Παρατηρώντας τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε το εξής σημαντικό στοιχείο, ότι τόσο για το σύνολο των νοσηλευομένων όσο και για το σύνολο των ηλικιωμένων νοσηλευομένων στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» μήνας αιχμής είναι ο Ιούνιος.

## **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Στον πίνακα που ακολουθεί έγινε μία προσπάθεια να καταγράψουμε τους ασφαλιστικούς φορείς που καλύπτουν τα άτομα τρίτης ηλικίας κατά τα έτη 1990, 1993, 1996 και τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο. Κατά το παραπάνω χρονικό διάστημα που εξετάσαμε παρουσιάζονται (17) δέκα επτά ασφαλιστικοί φορείς με διαφορετικό ποσοστό κάλυψης ο καθένας για άτομα τρίτης ηλικίας. Οι ασφαλιστικοί φορείς με τα μεγαλύτερα ποσοστά συμμετοχής εμφανίζονται μεμονωμένοι (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΔΥ, ΑΠΟΡΙΑΣ,

ΠΛΗΡΩΣΕ) και οι δώδεκα (όπως ΟΤΕ, ΔΕΗ, ΝΑΤ, ΗΣΑΠ, ΤΕΒΕ, ΟΣΕ, ΤΑΚΕ κτλ.) εμφανίζονται συνολικά.

### ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ 1990-1993-1996

ΕΤΟΣ / ΜΗΝΕΣ	ΛΟΙΠΑ												ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ											
	ΙΚΑ		ΟΓΑ		ΔΥ		ΑΠΟΡΙΑΣ		ΠΛΗΡΩΣΕ		ΛΟΙΠΑ		ΣΥΝΟΛΟ											
- 1990 -		%		%		%		%		%		%		%										
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	109	51,9	65	30,9	15	7,14	7	3,53	3	1,4	11	0,52	210	31,1										
ΙΟΥΝΙΟΣ	132	50,4	74	28,2	37	14,1	4	1,52	2	0,76	13	4,96	262	38,8										
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	101	49,7	62	30,5	19	9,35	9	4,43	3	1,47	9	4,43	203	30,1										
ΣΥΝΟΛΟ	342	50,1	201	29,8	71	10,5	20	2,96	8	1,18	33	4,88	675	100										
- 1993 -		%		%		%		%		%		%		%										
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	164	55,4	86	29,05	23	7,77	5	1,68	2	0,67	16	5,40	296	32,4										
ΙΟΥΝΙΟΣ	173	52,2	98	29,6	27	8,15	11	3,32	2	0,60	20	6,04	331	36,3										
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	149	52,09	83	29,02	28	9,79	4	1,39	6	2,09	16	5,59	286	31,3										
ΣΥΝΟΛΟ	486	53,2	267	29,2	78	8,54	20	2,19	10	1,09	52	5,69	913	100										
- 1996 -		%		%		%		%		%		%		%										
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	162	52,4	79	25,5	34	11,0	11	3,55	2	0,64	21	6,79	309	33,6										
ΙΟΥΝΙΟΣ	180	53,8	93	27,8	35	10,4	12	3,59	3	0,89	12	3,59	334	36,4										
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	156	56,7	72	26,1	25	9,09	9	3,27	3	1,09	14	5,09	275	30,0										
ΣΥΝΟΛΟ	498	54,2	244	26,5	94	10,2	32	3,48	8	0,87	47	5,11	918	100										

**Πίνακας 6.2.** Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας επί του συνόλου των ασφαλισμένων ηλικιωμένων που σημειώθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 1990, 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα.

Συμπερασματικά από τον παραπάνω πίνακα μπορούμε να σημειώσουμε τα εξής:

- Σαφές είναι ότι το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» δεν προτιμάτε από ασφαλισμένους που εντάσσονται σε πλεονεκτούντα ασφαλιστικά ταμεία (ΟΤΕ, ΔΕΗ κτλ.)
- Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι μονάδα που κυρίως απευθύνονται συνταξιούχοι των ταμείων ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΔΥ, ΑΠΟΡΙΑΣ.
- Ο ασφαλιστικός φορέας που κυριαρχεί στην κάλυψη των ατόμων της τρίτης ηλικίας και τα τρία εξεταζόμενα έτη είναι το ΙΚΑ. Το ποσοστό της ασφαλιστικής κάλυψης από το ΙΚΑ κυμαίνεται από 50,1% έως 54,2% συνολικά και τα τρία έτη.
- Ο δεύτερος στη σειρά ασφαλιστικός φορέας, βάση του ποσοστού των ηλικιωμένων που καλύπτει, είναι ο ΟΓΑ με ποσοστό που κυμαίνεται από 26,6% έως και 29,8%.
- Η κάλυψη των ατόμων τρίτης ηλικίας από τα λοιπά ταμεία είναι πολύ χαμηλή και με ποσοστό που κυμαίνεται και τα τρία έτη από 4,8% έως και 5,6%.

### **ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΑΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Στην παρούσα έρευνα έγινε καταγραφή του αριθμού αλλά και του ποσοστού των περιστατικών που σημειώθηκαν ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού τα έτη 1990, 1993 και 1996 και τους συγκεκριμένους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο για νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών. Για την πραγματοποίηση της έρευνας αυτής χωρίσαμε τον ανθρώπινο οργανισμό σε εννιά (9) διαφορετικά συστήματα και συγκεκριμένα στα Αναπνευστικό, Μυοσκελετικό, Κυκλοφορικό, Πεπτικό, Ουροπ/γεννητικό, Ασθ. Οργάνων, Τραυματισμών και Λοιπά. Έτσι τα αποτελέσματα της έρευνας παρουσιάζονται στον πίνακα που ακολουθεί:



## ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ 1990-1993-1996

ΕΤΟΣ / ΜΗΝΕΣ	ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ																			
	ΑΝΑΠΝ/ΚΟ		ΜΥΟΣΚΕΛ.		ΚΥΚΛΟΦΟΡ.		ΠΕΠΤΙΚΟ		ΟΥΡ/ΓΕΝΝ.		ΝΕΥΡΙΚΟ		ΔΙΣΘ.ΟΡΓ		ΤΡΑΥΜΑΤ.		ΛΟΙΠΑ		ΣΥΝΟΛΟ	
- 1990 -		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	26	11,8	3	1,36	67	30,4	52	23,6	29	13,18	10	4,5	22	10,0	4	1,8	7	3,18	220	31,4
ΙΟΥΝΙΟΣ	22	8,17	13	4,83	84	31,22	58	21,5	37	13,7	7	2,6	33	12,26	6	2,23	9	3,34	269	38,4
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	15	7,07	4	1,88	62	29,2	68	32,0	31	14,62	9	4,24	12	5,66	3	1,4	8	3,77	212	30,2
ΣΥΝΟΛΟ	63	8,98	20	2,85	213	30,3	278	25,39	97	13,83	26	3,7	67	9,55	13	1,85	24	3,42	701	100
- 1993 -		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	30	0,95	2	0,63	86	27,38	78	24,84	59	18,78	11	3,5	38	12,1	5	1,59	5	1,59	314	32,9
ΙΟΥΝΙΟΣ	31	9,11	1	0,29	102	30,0	82	24,11	53	15,58	9	2,64	51	15,0	8	2,35	3	0,88	340	35,6
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	14	4,65	1	0,33	70	23,25	76	25,24	66	21,92	13	4,31	40	13,28	11	3,65	10	3,32	301	31,5
ΣΥΝΟΛΟ	75	7,85	4	0,41	258	27,01	236	24,7	178	18,6	33	3,45	129	13,5	24	2,51	18	1,88	955	100
- 1996 -		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	29	9,14	3	0,94	98	30,9	81	25,55	57	17,98	5	1,57	29	9,14	8	2,52	7	2,20	317	33,8
ΙΟΥΝΙΟΣ	42	12,3	4	1,17	107	31,37	86	25,21	49	14,36	7	2,05	37	10,85	6	1,75	3	0,87	341	36,3
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	32	11,42	3	1,07	87	31,07	69	24,64	52	18,57	9	3,21	31	11,07	5	1,78	4	1,42	280	29,9
ΣΥΝΟΛΟ	103	10,99	10	1,06	292	31,16	236	25,18	158	16,86	21	2,24	97	10,35	19	2,02	14	1,49	938	100

**Πίνακας 6.3.** Ποσοστιαίος αναλυτικός πίνακας του αριθμού των περιστατικών ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού που σημειώθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 1990, 1993 και 1996 τους μήνες Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο για νοσηλευθέντες άνω των 65 ετών.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Μελετώντας προσεκτικά τον πίνακα 6.3. παρατηρούμε τα ακόλουθα:

- Και στα τρία εξεταζόμενα έτη το σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού με τα περισσότερα περιστατικά είναι το Κυκλοφορικό σύστημα και με ποσοστό που κυμαίνεται από 27,1% έως 31,16%. Τα περιστατικά που άπτονται του κυκλοφορικού συστήματος παρουσιάζουν μια ιδιαίτερη έξαρση κατά την καλοκαιρινή περίοδο, και αυτά είναι εμφράγματα, κολπική μαρμαρυγή, καρδιακή ανεπάρκεια και αποφρακτική αρτηριοπάθεια.
- Αμέσως μετά, τα περιστατικά που εμφανίζουν οι ασθενείς σε αρκετά μεγάλο βαθμό είναι αυτά που αφορούν το πεπτικό σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού και κυμαίνονται σε ποσοστό από 24,7% έως 25,3%, καθώς επίσης και αυτά του ουροποιογεννητικού συστήματος με ποσοστό από 13,8% έως 18,6%. Τα περιστατικά του πεπτικού συστήματος που έχουν τη μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης τα τρία συγκεκριμένα έτη είναι: Ca εντέρου, ατελής ειλεός, αποφρακτικός ίκτερος, χολολιθιάσεις και γαστρορραγίες - γαστρίτιδες. Περιστατικά του ουροποιογεννητικού συστήματος, όπως Ca προστάτη, υπερτροφία προστάτη, ουρολοιμώξεις και κολικοί νεφρού, βλέπουμε να παρουσιάζουν έξαρση και τους τρεις μήνες που εξετάζουμε δηλ. Ιανουάριο, Ιούνιο και Σεπτέμβριο.
- Επίσης ιδιαίτερα υψηλό ποσοστό παρατηρούμε ότι παρουσιάζει και η κατηγορία των αισθητηρίων οργάνων με ποσοστό που κυμαίνεται από 9,5% έως 13,5%. Τα περιστατικά που μονοπωλούν εξολοκλήρου την κατηγορία αυτή είναι η επεμβατική αποθεραπεία του καταρράκτη των οφθαλμών.
- Ακόμη πρέπει να σημειωθεί ότι ασθένειες, όπως αναπνευστική ανεπάρκεια, βρογχίτιδες και Ca πνευμόνων που άπτονται του Αναπνευστικού συστήματος εμφανίζονται ιδιαίτερα τα έτη 1990 και 1996 με ποσοστό 8,9% και 10,9% αντίστοιχα, ενώ με μικρότερο ποσοστό 7,8% εμφανίζονται το 1993.

- Τέλος, όσον αφορά τα υπόλοιπα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού που εξετάσαμε εμφανίζουν ποσοστά που δεν ξεπερνούν κατά πολύ το 3% και τα τρία έτη 1990, 1993 και 1996.

Παρακάτω δίνεται συγκεντρωτικός πίνακας των συστημάτων του ανθρώπινου οργανισμού τα έτη 1990, 1993, 1996 κατά σειρά ζήτησης.

ΕΤΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ	1990	1993	1996
1	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ
2	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΠΕΠΤΙΚΟ	ΠΕΠΤΙΚΟ
3	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝ/ΚΟ	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝ/ΚΟ	ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝ/ΚΟ
4	ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝΩΝ	ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝΩΝ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ
5	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	ΑΙΣΘ. ΟΡΓΑΝΩΝ
6	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ	ΝΕΥΡΙΚΟ
7	ΛΟΙΠΑ	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ
8	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	ΛΟΙΠΑ	ΛΟΙΠΑ
9	ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ

**Πίνακας 6.4.** Συγκεντρωτικός πίνακας των περιστατικών που σημειώθηκαν ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 1990, 1993 και 1996.

**Πηγή:** *Ίδια έρευνα.*

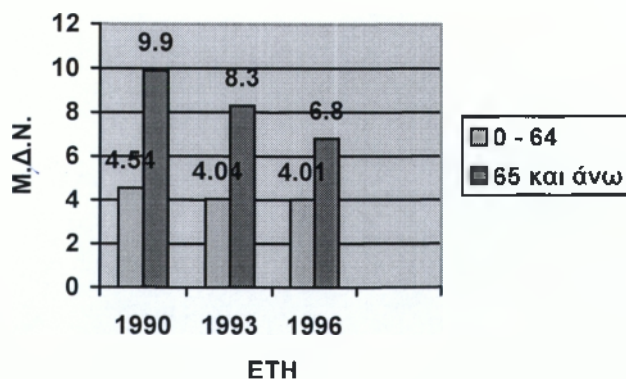
## ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Στα πλαίσια της εργασίας και ειδικότερα της έρευνας επί το συγκεκριμένο δείγμα των τριών ετών, διερευνάται ο χρόνος νοσηλείας των ατόμων τρίτης ηλικίας καθώς και των υπολοίπων νοσηλευθέντων (ηλικίας 0-64 ετών) και επιχειρείται σύγκριση κατ' αντιστοιχία.

ΛΟΙΠΑ ΕΤΗ	ΗΛΙΚΙΑ 0-64 ΕΤΩΝ			ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ		
	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥ- ΘΕΝΤΩΝ 0-64	ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Δ.Ν.)	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥ- ΘΕΝΤΩΝ 65 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Δ.Ν.)
1990	3.451	760	4.54	6.702	675	9.9
1993	4.405	1.089	4.04	7.629	913	8.3
1996	3.980	991	4.01	6.322	918	6.8
ΣΥΝΟΛΟ	11.836	2.840	4.16	20.653	2.506	8.2

**Πίνακας 6.5.** Χρόνος Νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών και 65 και άνω τα έτη 1990, 1993 και 1996.

Πηγή: *Ιδία έρευνα.*



**Ραβδόγραμμα 6.4.** Χρόνος Νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών και 65 και άνω τα έτη 1990, 1993 και 1996.

Πηγή: *Ιδία έρευνα.*

Τα αποτελέσματα της έρευνας όπως προκύπτουν από τον πίνακα έχουν ως εξής:

- Η μέση διάρκεια νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.) των ατόμων της τρίτης ηλικίας είναι σχεδόν τριπλάσια της Μ.Δ.Ν. των ατόμων με ηλικία 0-64 ετών (και συγκεκριμένα 9.9 ημέρες το 1990, 8.3 ημέρες το 1993 και 6.8 το 1996).
- Παρατηρείται μια σημαντικότερη, κατά έτος, μείωση του χρόνου Μ.Δ.Ν. της τρίτης ηλικίας από 9.9 ημέρες το 1990 σε 6.8 ημέρες το 1996.
- Παρατηρείται μια ελάχιστη μείωση του χρόνου Μ.Δ.Ν. των ατόμων 0 - 64 ετών από 4.5 ημέρες το 1990 σε 4.01 ημέρες το 1996.
- Παρόλο που ο αριθμός των νοσηλευθέντων τρίτης ηλικίας είναι περίπου ανάλογος του συνολικού αριθμού των νοσηλευθέντων 0 - 64 (τρίτη ηλικία 2.506 ασθενείς, ηλικία 0 - 64 ετών 2.840 ασθενείς), εντούτοις το σύνολο των ημερών νοσηλείας για την τρίτη ηλικία είναι σχεδόν διπλάσιο από το σύνολο των ημερών νοσηλείας των ηλικιών 0 - 64 ετών, (ημέρες νοσηλείας για την τρίτη ηλικία 20.653 ενώ για 0 - 64 ετών 11.836 ημέρες νοσηλείας).
- Παρατηρείται επίσης μια διαχρονικά σταδιακή σμίκρυνση του χρονικού ανοίγματος Μ.Δ.Ν. μεταξύ της τρίτης ηλικίας και των υπολοίπων ηλικιών (0 - 64), δηλαδή (1990 - 5.4 ημέρες, 1996 - 2.8 ημέρες).

#### 6.4. ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Κατά την παρούσα έρευνα στόχος μας ήταν να προσδιοριστεί η πελατειακή κίνηση τρίτης ηλικίας που νοσηλεύτηκε στις διάφορες κλινικές του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» σε αντιδιαστολή με το σύνολο του πληθυσμού που νοσηλεύτηκε σ' αυτό, τα εξεταζόμενα έτη 1990, 1993, 1996 και να προσμετρηθούν οι παρακάτω παράγοντες όπως:

- α) *το ποσοστό των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που έκαναν χρήση των υπηρεσιών του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»,*
- β) *το ποσοστό των ασφαλιστικών φορέων των νοσηλευομένων,*
- γ) *τα περιστατικά που σημειώθηκαν ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού και*
- δ) *η διάρκεια νοσηλείας των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών και 65 ετών και άνω.*

Λαμβάνοντας υπόψη μας τον αρχικό στόχο της έρευνάς μας καθώς και τους παράγοντες που τον επηρέασαν οδηγούμαστε στα ακόλουθα συμπεράσματα:

- *Ο αριθμός των νοσηλευθέντων ηλικίας 0 - 64 ετών παρουσιάζει μικρές αυξομειώσεις κατά τα τρία εξεταζόμενα έτη, επομένως ανάλογη είναι και η αυξομείωση της ζήτησης υπηρεσιών νοσηλείας από αυτούς, ενώ η ζήτηση των υπηρεσιών νοσηλείας από τα άτομα της τρίτης ηλικίας παραμένει σχεδόν σταθερή.*
- *Η αναλογία νοσηλευθέντων άνω των 65 ετών προς τους νοσηλευθέντες ηλικίας 0 - 64 ετών είναι περίπου 1:1.*
- *Η ζήτηση νοσηλευτικών υπηρεσιών από την τρίτη ηλικία κατά φύλο είναι διαχρονικά σχεδόν σταθερή και παρατηρείται ότι η ζήτηση μοιράζεται είτε εξίσου μεταξύ ανδρικού και γυναικείου πληθυσμού είτε είναι μεγαλύτερη στο ανδρικό πληθυσμό.*

- Οι ηλικιωμένοι που ζητούν υπηρεσίες υγείας από ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι ασφαλισμένοι κυρίως σε παθογενείς, ασφαλιστικούς φορείς (όπως ΙΚΑ, ΟΓΑ κ.λπ.).
- Οι κύριες αιτίες ασθενειών που οδηγούν τους ηλικιωμένους για νοσηλεία στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», είναι ασθένειες που εντάσσονται στο κυκλοφορικό, το πεπτικό και το ουροποιογεννητικό σύστημα του ανθρώπου. Οι ασθένειες που εντάσσονται στο μυοσκελετικό σύστημα και τους τραυματισμούς καταλαμβάνουν τις τελευταίες θέσεις ζήτησης για νοσηλεία.
- Τέλος παρατηρείται σημαντικότητα μείωσης του χρόνου Μ.Δ.Ν. των ατόμων τρίτης ηλικίας μεταξύ των ετών 1990 και 1996 (από 9.9 σε 6.8 ημέρες), σε αντίθεση με το χρόνο Μ.Δ.Ν. των νοσηλευθέντων ατόμων ηλικίας 0 - 64 ετών που παρουσίασε ελάχιστη μείωση (από 4.54 σε 4.01).

# ***Δ' ΜΕΡΟΣ***



## **Κεφάλαιο 7ο**

### **7.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Στο τμήμα αυτό της έρευνάς μας, θα καταγράψουμε συγκριτικά αποτελέσματα για τη ζήτηση δευτεροβάθμιων υπηρεσιών υγείας από την τρίτη ηλικία στα νοσοκομεία: Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» (ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»), Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Αμαλιάδας (ΓΝΝΑ) και Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας (ΓΝΝΚ) και για τα έτη 1990, 1993 και 1996, (συγκεκριμένα εξετάζονται οι μήνες Ιανουάριος, Ιούνιος και Σεπτέμβριος). Στο σημείο αυτό θα πρέπει να αναφέρουμε ότι η έρευνα πραγματοποιήθηκε έχοντας υπόψη μας ότι το κάθε ένα νοσοκομείο από αυτά εξυπηρετεί διαφορετικό αριθμό πληθυσμού σε διαφορετικούς γεωγραφικούς χώρους.

Οι στόχοι επομένως της έρευνας αυτής είναι:

- α) η σύγκριση στατιστικών στοιχείων που αφορούν τη δομή των ατόμων τρίτης ηλικίας που προσέρχονται στα παραπάνω νοσοκομεία (φύλο, ασφαλιστικό φορέα κτλ).
- β) η σύγκριση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας από ηλικιωμένους που μένουν σε διαφορετικούς γεωγραφικούς χώρους, και
- γ) το επίπεδο αντιμετώπισης της ζήτησης αυτής από τα συγκεκριμένα νοσοκομεία.

## 7.2. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Το υλικό της παρούσας έρευνας αντλήθηκε από το κεφάλαιο 6 της παρούσας πτυχιακής εργασίας καθώς επίσης και από το κεφάλαιο 7 της πτυχιακής εργασίας της Α. Σπηλιωτοπούλου με θέμα «Υγειονομική Κάλυψη της Τρίτης Ηλικίας στο Ν. Ηλείας» (βλ. βιβλιογραφία).

Όσον αφορά τη μέθοδο με την οποία επεξεργαστήκαμε το υλικό μας, προσπαθήσαμε να καταγράψουμε συγκριτικά αποτελέσματα της ζήτησης δευτεροβάθμιων υπηρεσιών υγείας από άτομα τρίτης ηλικίας που προσήλθαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», το ΓΝΝΑ και το ΓΝΝΚ.

Στα πλαίσια της έρευνάς μας επιδιώκεται ο προσδιορισμός συγκριτικών αποτελεσμάτων που αφορούν:

- α) τα ποσοστά των ηλικιωμένων ατόμων, που νοσηλεύθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996.
- β) τα ποσοστά των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών που νοσηλεύθηκαν στα τρία εξεταζόμενα νοσοκομεία κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996.
- γ) τα ποσοστά των ασφαλιστικών φορέων των ηλικιωμένων στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ, τα έτη που εξετάζουμε.
- δ) τα ποσοστά των περιστατικών ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού, που αφορούσαν ηλικιωμένα άτομα και «φιλοξενήθηκαν» στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ στη διάρκεια των ετών 1990 - 1996 και
- ε) το χρόνο νοσηλείας των ηλικιωμένων που νοσηλεύθηκαν στα τρία εξεταζόμενα νοσοκομεία κατά τα έτη 1990, 1993 και 1996.

### **7.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ**

Τα συγκριτικά αποτελέσματα της ζήτησης δευτεροβάθμιων υπηρεσιών υγείας, από άτομα τρίτης ηλικίας στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ παρουσιάζονται συγκεντρωτικά στο πίνακα 7.1 που ακολουθεί.

Πιο συγκεκριμένα στο τμήμα αυτό της έρευνάς μας θα αναφερθούμε στα ποσοστά ηλικιωμένων νοσηλευθέντων, που προσήλθαν στα συγκεκριμένα νοσοκομεία, στο φύλο τους, την ασφαλιστική τους κάλυψη, στα ποσοστά περιστατικών ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού, που σημειώθηκαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ και αφορούν τους ηλικιωμένους νοσηλευθέντες, καθώς επίσης και στο χρόνο νοσηλείας των ατόμων αυτών.

## ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΕΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»								ΓΝΝΑ								ΓΝΝΚ							
	1990 %		1993 %		1996 %		ΣΥΝΟΛΟ %		1990 %		1993 %		1996 %		ΣΥΝΟΛΟ %		1990 %		1993 %		1996 %		ΣΥΝΟΛΟ %	
ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	675	47,0	913	45,6	918	48,1	2.506	46,8	452	43,3	608	43,5	666	40,1	1.726	42,0	1.043	27,3	1.088	26,8	1.213	28,8	3.344	27,4
ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	313	46,4	414	45,3	397	43,2	1.124	44,8	240	53,1	304	50,0	329	49,4	873	50,6	527	50,5	565	51,9	549	45,3	1.641	49,1
ΑΝΔΡΕΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ	362	53,6	499	54,6	527	56,7	1.388	55,2	212	46,9	304	50,0	337	50,6	853	49,4	516	49,5	523	48,1	664	54,7	1.703	50,9
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ</b>																								
ΙΚΑ	342	50,1	486	53,2	498	54,2	-	-	124	27,4	154	25,3	156	23,4	-	-	249	23,9	276	25,4	302	24,9	-	-
ΟΓΑ	201	29,8	267	29,2	244	26,5	-	-	240	53,1	319	52,5	363	54,5	-	-	692	66,3	709	65,2	813	67,0	-	-
Δ.Υ.	71	10,5	78	8,54	94	10,2	-	-	54	11,9	74	12,2	92	13,8	-	-	44	4,2	60	5,5	36	3,0	-	-
ΑΠΟΡΙΑΣ	20	2,96	20	2,19	32	3,48	-	-	1	0,2	14	2,3	14	2,1	-	-	26	2,5	-	-	15	1,2	-	-
ΠΑΡΩΣΕ	8	1,18	10	1,09	8	0,87	-	-	3	0,7	9	1,5	6	0,9	-	-	9	0,9	14	1,3	13	1,1	-	-
ΛΟΙΠΑ	33	4,88	52	5,69	47	5,11	-	-	30	6,6	38	6,2	35	5,2	-	-	23	2,2	29	2,6	34	2,8	-	-
<b>ΣΕΙΡΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ</b>	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	30,3	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	27,0	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	31,1	-	-	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	32,3	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	25,8	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	29,8	-	-	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	18,9	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	21,9	ΚΥΚΛΟ- ΦΟΡΙΚΟ	20,1	-	-
	ΠΕΠΤΙΚΟ	25,3	ΠΕΠΤΙΚΟ	24,7	ΠΕΠΤΙΚΟ	25,1	-	-	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	15,5	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	17,9	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	18,6	-	-	ΠΕΠΤΙΚΟ	17,8	ΠΕΠΤΙΚΟ	15,0	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	16,5	-	-
	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	13,8	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	18,6	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	16,8	-	-	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	15,3	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	14,3	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	12,6	-	-	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	15,2	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	12,9	ΠΕΠΤΙΚΟ	15,4	-	-
	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	9,55	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	13,5	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	10,9	-	-	ΠΕΠΤΙΚΟ	13,5	ΠΕΠΤΙΚΟ	11,7	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	9,1	-	-	ΟΥΡΟ- ΠΟΙΗΤΙΚΟ	13,3	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	12,3	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	12,0	-	-
	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	8,9	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	7,8	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	10,3	-	-	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	10,0	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	11,4	ΠΕΠΤΙΚΟ	8,6	-	-	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	11,9	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	10,3	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	11,3	-	-
	ΝΕΥΡΙΚΟ	3,7	ΝΕΥΡΙΚΟ	3,4	ΝΕΥΡΙΚΟ	2,2	-	-	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	5,1	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	6,7	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	7,6	-	-	ΝΕΥΡΙΚΟ	8,5	ΝΕΥΡΙΚΟ	9,4	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	9,3	-	-
	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	3,4	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	2,5	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	2,02	-	-	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	3,3	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	5,2	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	7,1	-	-	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	6,7	ΑΝΑΓΝΕΥ- ΣΤΙΚΟ	9,1	ΝΕΥΡΙΚΟ	7,0	-	-
	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	2,8	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	1,8	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	1,4	-	-	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	3,1	ΝΕΥΡΙΚΟ	3,7	ΝΕΥΡΙΚΟ	4,2	-	-	ΛΟΙΠ. ΑΣΘ	4,4	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	6,8	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	4,3	-	-
	ΤΡΑΥΜΑ- ΤΙΣΜΟΙ	1,8	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	0,4	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	1,06	-	-	ΝΕΥΡΙΚΟ	2,0	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	3,4	ΑΙΣΘ ΟΡΓΑΝ	3,4	-	-	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	3,4	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	2,4	ΜΥΟΣΚΕ- ΛΕΤΙΚΟ	4,0	-	-
<b>ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	6.702		7.629		6.322		20.653		1.620		2.010		2.090		5.720		7.375		5.880		5.664		18.919	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ</b>	675		913		918		2.506		452		608		666		1.726		1.043		1.088		1.213		3.344	
<b>ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	9,9		8,3		6,8		8,2		3,6		3,3		3,1		3,3		7,1		5,4		4,7		5,7	

Πίνακας 7.1. Συγκεντρωτικός πίνακας των συγκριτικών αποτελεσμάτων για τα νοσοκομεία ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», ΓΝΝΑ, ΓΝΝΚ.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Από τον συγκεντρωτικό πίνακα που παρουσιάσαμε παραπάνω εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Οι ηλικιωμένοι νοσηλευθέντες στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» αντιπροσωπεύουν ποσοστό 46,8% δηλαδή ποσοστό μεγαλύτερο από αυτό που παρατηρείται στα άλλα δύο νοσοκομεία που εξετάζουμε (ΓΝΝΑ: 42%, ΓΝΝΚ: 27,4%).
- Οι άνδρες ηλικίας άνω των 65 ετών που απευθύνθηκαν για υπηρεσίες υγείας στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» παρουσιάζουν μεγαλύτερο ποσοστό από αυτό των ηλικιωμένων γυναικών, ενώ το αντίθετο συμβαίνει στο ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ.
- Στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» παρατηρούμε ότι τα μεγαλύτερα ποσοστά ηλικιωμένων νοσηλευθέντων, το διάστημα που εξετάζουμε, είναι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ ενώ στα άλλα δύο νοσοκομεία (ΓΝΝΑ, ΓΝΝΚ), κατά ίδιο χρονικό διάστημα είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ. Το γεγονός αυτό οφείλεται στο ότι οι περιοχές όπου λειτουργούν το ΓΝΝΑ και το ΓΝΝΚ είναι αστικές - αγροτικές, ενώ το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» λειτουργεί στην Αθήνα που είναι αστική περιοχή.
- Επίσης παρατηρούμε ότι και στα τρία εξεταζόμενα (ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», ΓΝΝΑ, ΓΝΝΚ) στην ασφάλιση των ηλικιωμένων κυριαρχούν ο ΟΓΑ και το ΙΚΑ και όχι κάποια άλλα ταμεία όπως ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΝΑΤ κ.λπ. τα οποία θεωρούνται οικονομικά εύρωστα ταμεία.
- Το κυκλοφορικό σύστημα, είναι εκείνο το σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού που συγκεντρώνει τα μεγαλύτερα ποσοστά περιστατικών και στα τρία νοσοκομεία που ερευνούμε τα έτη 1990, 1993 και 1996.
- Οι ασθένειες που άπτονται στο κυκλοφορικό σύστημα παρουσιάζουν μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» και στο ΝΓΝΑ ενώ λιγότερη στο ΝΓΓΚ.
- Στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» οι ασθένειες του πεπτικού συστήματος βρίσκονται δεύτερες στη σειρά κατάταξης και τα τρία έτη (1990, 1993, 1996), ενώ στο ΓΝΝΑ δεύτερες στη σειρά κατάταξης βρίσκονται ασθένειες που άπτονται στο ουροποιητικό σύστημα.
- Στα νοσοκομεία ΝΓΓΑ και ΝΓΓΚ το ποσοστό που εμφανίζει η κατηγορία των τραυματισμών είναι 3,1% - 7,8% και 5,2% - 11,3% αντίστοιχα για κάθε νοσοκομείο, ενώ στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα περιστατικά

τραυματισμών που παρουσιάζονται είναι περιορισμένα και κυμαίνονται από 1,8% - 2,5% και τα τρία έτη. Το γεγονός αυτό οφείλεται στο ότι το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» δεν διαθέτει ούτε ορθοπεδική κλινική ούτε αξονικό τομογράφο για την καλύτερη αντιμετώπισή τους οπότε και οι ασθενείς διακομίζονται σε πιο εξειδικευμένα νοσοκομεία, όπως είναι το ΚΑΤ.

- Οι υπηρεσίες υγείας που παρέχονται στην τρίτη ηλικία, και από τα τρία νοσοκομεία, σε σχέση με τα περιστατικά που σημειώνονται ανά σύστημα του οργανισμού τους, διαφέρουν χωρίς να παρουσιάζουν μεγάλες αποκλίσεις. Αυτό συνεπάγεται ότι και οι ειδικότητες των ιατρών, που στελεχώνουν τις συγκεκριμένες μονάδες, πρέπει να είναι διαφορετικές.
- Η Μ.Δ.Ν. των ατόμων τρίτης ηλικίας στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», στη διάρκεια των ετών 1990 - 1996, είναι συνολικά 8,2 ημέρες, ενώ στα νοσοκομεία ΓΝΝΑ και ΓΝΝΚ η Μ.Δ.Ν. των ατόμων τρίτης ηλικίας δεν ξεπερνά συνολικά τις 3,3 και 5,7 ημέρες αντίστοιχα.
- Για τα άτομα της τρίτης ηλικίας που προσήλθαν στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», η Μ.Δ.Ν. τους, παρουσιάζει διαχρονικά μείωση για αυτό δεν συμβαίνει στα άλλα.
- Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι και στα τρία συγκρινόμενα νοσοκομεία, ανάμεσα στους ηλικιωμένους νοσηλευθέντες και της Μ.Δ.Ν. τους, υπάρχει μία αντίστροφη σχέση, δηλαδή όσο αυξάνει διαχρονικά το σύνολο των ηλικιωμένων νοσηλευθέντων μειώνεται η Μ.Δ.Ν. τους.

## ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Στην παρούσα εργασία - έρευνα προσπάθεια προσδιορισμού της παροχής υπηρεσιών υγείας στα άτομα της τρίτης ηλικίας που απευθύνονται στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ», καθώς και σύγκριση των αποτελεσμάτων της έρευνας που αφορούν το συγκεκριμένο νοσοκομείο με τα αποτελέσματα αντίστοιχων ερευνών που έγιναν για το ΓΝΝΑ και το ΓΝΝΚ.

Μετά από επεξεργασία και ανάλυση των στοιχείων που συγκεντρώθηκαν για την πραγματοποίηση της εργασίας, παρακάτω παραθέτουμε τα τελικά συμπεράσματα αυτής, τα οποία έχουν ως εξής:

- Το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι το πρώτο νοσοκομείο που ιδρύθηκε στην Ελλάδα, αλλά παρά τη μετεστέγασή τους το 1971 ακόμα και σήμερα στεγάζεται σε ένα παλιό κτίριο του 1890.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό στο συγκεκριμένο νοσοκομείο παρουσιάζει μεγάλη έλλειψη, αφού αντιστοιχεί σχεδόν ένας νοσηλευτής για κάθε κλίνη.
- Το Διοικητικό και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι κατά κύριο λόγο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.
- Η αναλογία νοσηλευθέντων άνω των 65 ετών προς τους νοσηλευθέντες ηλικίας 0 - 64 ετών είναι περίπου 1/ 1. Άρα πρόκειται για ένα νοσοκομείο που περιθάλλει αποκλειστικά άτομα τρίτης ηλικίας.
- Από τους νοσηλευθέντες ηλικιωμένους το μεγαλύτερο ποσοστό είναι άνδρες.
- Οι ηλικιωμένοι ασφαλισμένοι που κάνουν χρήση των υπηρεσιών του νοσοκομείου είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ και το ΙΚΑ δηλ. σε ταμεία που δεν είναι οικονομικά εύρωστα.

- Η Μ.Δ.Ν. των ηλικιωμένων στο εν λόγω νοσοκομείο είναι 8,2 ημέρες. Στο σημείο αυτό θα παραθέσουμε τα αποτελέσματα που προέκυψαν από τη σύγκριση του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» με το ΓΝΝΑ και το ΓΝΝΚ, και αφορούν τη ζήτηση υπηρεσιών υγείας από άτομα της τρίτης ηλικίας που απευθύνθηκαν στα εξεταζόμενα νοσοκομεία.
- Το μόνο κοινό σημείο σύγκρισης των εν λόγω νοσοκομείων είναι ότι πρόκειται για Γενικά Νομαρχιακά Νοσοκομεία.
- Στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» απευθύνονται ηλικιωμένα άτομα που προέρχονται από αστικές περιοχές ενώ στα άλλα δύο νοσοκομεία που προέρχονται από ημιαστικού - αγροτικές περιοχές.
- Στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» απευθύνονται περισσότεροι άνδρες ηλικιωμένοι ενώ στα άλλα δύο νοσοκομεία νοσηλεύονται περισσότερες γυναίκες.
- Οι ηλικιωμένοι που νοσηλεύονται στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι κυρίως ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ ενώ το ΓΝΝΑ και στο ΓΝΝΚ νοσηλεύονται κυρίως ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ.
- Οι υπηρεσίες υγείας που παρέχονται σε άτομα τρίτης ηλικίας, σε σχέση με τα περιστατικά που σημειώνονται ανά σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού τους, διαφέρουν και στα τρία νοσοκομεία.
- Το κυκλοφορικό σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού είναι αυτό που συγκεντρώνει τα μεγαλύτερα ποσοστά και στα τρία ερευνόμενα νοσοκομεία.
- Η Μ.Δ.Ν. των ηλικιωμένων στο ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι διπλάσια σχεδόν της Μ.Δ.Ν. των λοιπών συγκρινόμενων νοσοκομείων.



## ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Με βάση την παρούσα εργασία - έρευνα και τα συμπεράσματα που εξήχθησαν από αυτή οι προτάσεις που θα μπορούσαμε να κάνουμε είναι οι εξής:

1. Οι αρμόδιοι φορείς θα πρέπει να επιληφθούν ώστε να κατασκευαστεί ένα καινούργιο και σύγχρονο κτίριο για να μεταστεγαστεί το νοσοκομείο από το κτίριο όπου στεγάζεται σήμερα.
2. Επιτακτική είναι η ανάγκη για πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού ώστε να στελεχωθεί σε ικανοποιητικό βαθμό η νοσηλευτική υπηρεσία και να αναβαθμισθούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες προς τους ασθενείς.
3. Επειδή το ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» είναι πλέον ένα νοσοκομείο εξειδικευμένο σε περιστατικό Τρίτης Ηλικίας, καλό θα ήταν η ιατρική υπηρεσία του να στελεχωθεί από προσωπικό με ειδίκευση στα προβλήματα των ηλικιωμένων (π.χ. πρόσληψη γεροντολόγων, κοιν. λειτουργών, ψυχολόγων κ.τλ.).
4. Οι ξενοδοχειακές υπηρεσίες που παρέχει χρειάζονται αναβάθμιση σε όλους τους τομείς ώστε να προσελκύσει και ασφαλισμένους ηλικιωμένους των λεγόμενων οικονομικά εύπορων ταμείων όπως ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΝΑΤ κ.τλ.
5. Η πολιτική υγείας βάση της οποία λειτουργούν όλα τα νοσοκομεία της χώρας δεν θα πρέπει να είναι ενιαία, αλλά θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη για την καλύτερη υλοποίησή της παράγοντες όπως: οικονομικοί, δημογραφικές ιδιαιτερότητες κάθε περιοχής και ο νοσολογικός χάρτης της περιοχής.
6. Η στελέχωση των υπηρεσιών των νοσοκομείων που εξετάσαμε και ειδικότερα η στελέχωση της νοσηλευτικής υπηρεσίας θα πρέπει να γίνεται κατόπιν μελέτης των περιστατικών που λαμβάνουν χώρα στην περιοχή που εδρεύει η νοσηλευτική μονάδα.

## **Βιβλιογραφία**

1. ΓΕΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ του ΝΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 1990, 1993 και 1996.
2. ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, Πρότυπες Μονάδες Υγείας, Καλαμάτα 1995.
3. ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, Υγεία και Κοινωνική Προστασία στην Τρίτη Ηλικία, Αθήνα 1994.
4. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΖΑΧΑΡΟΥΛΑ, Υγειονομική Κάλυψη της Τρίτης Ηλικίας στον νομό Μεσσηνίας, Πτυχιακή Εργασία.
5. ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ Β., Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Κοινωνικής Πρόνοιας, Αθήνα 1991.
6. ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ, Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας Ι, Καλαμάτα 1995.
7. ΣΠΗΛΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ, Υγειονομική Κάλυψη της Τρίτης Ηλικίας στον νομό Ηλείας, Πτυχιακή Εργασία.

# ***ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ***



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ.

ΑΡΙΘ. 7.

1842 ΕΝ ΑΘΗΝΑΙΣ, 25 Μαρτίου.

## ΣΥΝΟΨΙΣ ΤΩΝ ΕΜΠΕΡΙΕΣΟΜΕΝΩΝ.

Διάταγμα 1) Περί χορηγήσεως γαιών εις τους πυρπολιστάς, ναυκλήρους και ναύτας κατά το 1822. — 2) Περί παραχωρήσεως γαιών εις τας χήρας και ὄρφανὰ, τῶν ὑπὲρ τῆς ἀνεξαρτησίας τῆς Ἑλλάδος πεσόντων ἐν πολέμῳ. — Περιθάλψεις πνέων χηρῶν καὶ ὄρφανων παλαιῶν στρατιωτικῶν. — Ἀγγελία.

### ΔΙΑΤΑΓΜΑ

Περί χορηγήσεως γαιῶν εἰς τοὺς πυρπολιστάς, ναύτας  
καὶ ναυκλήρους κατὰ τὸ 1822.

Ο Θ Ω Ν

Ε Λ Ε Ω Θ Ε Ο Υ

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ.

Ἐπιθυμοῦντες νὰ δώσωμεν δεῖγμα τῆς Ἡμετέρας  
εὐχρηστικείας εἰς τοὺς κατὰ τὴν 6 Ἰουνίου τοῦ 1822  
ἔτους ἀριστεύσαντας πυρπολιστάς, ἐπὶ τῇ προτάσει τῆς  
Ἡμετέρας ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματείας, ἀκούσαν-  
τες καὶ τὴν γνώμην τοῦ Ἡμετέρου Ἰπουργικοῦ Συμβου-  
λίου διατάττομεν τὰ ἑξῆς·

Α'. Νὰ παραχωρηθῇ δωρεὰν καὶ κατ' ἐκτίμησιν  
εἰς ἕκαστον μὲν τῶν ναυτῶν τῶν πυρπολησάντων τὰ

ἐχθρικά πλοῖα κατὰ τὴν ἀνωτέρω ἡμέραν ἐκ τῶν  
διαθεσίμων ἐθνικῶν γαιῶν Β. στρέμματα γῆς καλλι-  
εργησίμου καὶ μεσείας ποιότητος δεκαπέντε, εἰς ἕκαστον  
δὲ ναύκληρον στρέμματα τριάκοντα.

Β'. Ἐὰν ἐκ τῶν περὶ ὧν ὁ λόγος ναυτῶν καὶ ναυ-  
κληρῶν ἀπεβίωσέ τις, ἡ σύζυγος καὶ τὰ τέκνα αὐτοῦ  
ἔχουν τὸ αὐτὸ δικαίωμα τοῦ ἀποθανόντος, καὶ θέλει  
γενῆ πρὸς αὐτοὺς ἡ παραχώρησις τῶν γαιῶν.

Ἡ Ἡμετέρα ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματεία νὰ  
δημοσιεύσῃ καὶ ἐκτελέσῃ τὸ παρὸν Διάταγμα.

Ἐν Ἀθήναις, τὴν 25 Μαρτίου 1842.

Ο Θ Ω Ν.

Ὁ Διευθυντὴς τῆς ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματείας  
Γ. Κ. ΤΙΣΑΜΕΝΟΣ.

## ΔΙΑΤΑΓΜΑ

Περί παραχωρήσεως γαιών εις τὰς χήρας καὶ ὄρφανὰ, τῶν ὑπὲρ τῆς ἀνεξαρτησίας τῆς Ἑλλάδος πεσόντων ἐν πολέμῳ.

Ο Θ Ω Ν

Ε Λ Ε Θ Θ Ε Ο Υ

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΗΣ ΒΑΛΛΑΔΟΣ.

Ἐπιθυμοῦντες νὰ δώσωμεν κατὰ τὴν ἐπίσημον σημερινὴν ἡμέραν δείγματα τῆς Ἡμετέρας πατρικῆς προνοίας ὑπὲρ τῶν ὄρφανῶν τῶν ὑπὲρ τῆς ἀνεξαρτησίας τῆς Ἑλλάδος πεσόντων ἐν πολέμῳ.

Ἐπὶ τῇ προτάσει τῆς Ἡμετέρας ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματείας.

Ἀκούσαντες καὶ τὴν γνώμην τοῦ Ἡμετέρου Ἰπουργικοῦ Συμβουλίου διατάττομεν

Α'. Νὰ παραχωρηθῶσι χάριν προκίσεως,

Εἰς τὴν Μαρῖαν, θυγατέρα Δαζίζου Τσαμαδοῦ ἐξ Ἰδρας.

Εἰς τὴν Μαρῖαν, θυγατέρα Ἀναγνώστου Πετμεζῆ ἐκ Κυναιθῆς.

Εἰς τὴν Εὐδοξίαν Ν. Βελισσαρίου πλοιάρχου ἐκ Ψαρῶν.

Εἰς τὴν Φούρη Μανώλη Γκιουστου ἐξ Ἰδρας.

Εἰς τὴν Μπλιον Θεοδώρου Θ. Βόκου ἐξ Ἰδρας.

Εἰς μίαν θυγατέρα τοῦ ποτὲ Συνταγματάρχου Γ. Κίττου.

Εἰς τὴν θυγατέρα τοῦ ποτὲ ἀξιωματικοῦ Ἀποστολάρα ἐξ Ὀλύμπου.

Εἰς τὴν Ἄννην θυγατέρα Γ. Λαδοπούλου.

Εἰς τὴν Κυριακὴν τοῦ ἐξ Ἀργυροκάστρου τῆς Ἠπείρου Κυριακούλη.

Εἰς τὴν Αἰκατερίναν Π. Μαλέμου ἐκ Σουλίου.

Εἰς τὴν Θεοδώραν Ι. Μίτσα ἐξ Ἑρμιόνης.

Εἰς τὴν Ελισάβετ Διαμάντω Χ. Αναστασίου ἐξ Εὐβοίας.

Εἰς τὴν Αἰκατερίναν τοῦ ποτὲ Ἰωάννου Ἀρβανίτου.

Εἰς τὴν Παρασκευὴν Νικολάου Ροπόδη.

Εἰς τὴν Μαρῖνὴν Καλαμαρᾶ ἐκ Κρήτης.

Εἰς τὴν θυγατέρα Ἀντωνάκης Ἀνδριακόνουμφος.

Εἰς τὴν Θεοδωρούλαν Κ. Φέκα Ἀντωνοπούλου ἐκ Ἰππόλεως.

Β'. Εἰς τὴν πρώτην νὰ παραχωρηθῇ κατ' ἐκτίμησιν καὶ δωρεάν γῆ καλλιεργήσιμος ἀξίας δραχ. ἐξ χιλιάδων ἐκ τῶν διαθεσίμων ἐθνικῶν γαιῶν κατ' ἐκλογὴν τῆς ἰδίας.

Γ'. Εἰς μίαν ἐκάστην ἐκ τῶν μετὰ τὴν πρώτην νὰ παραχωρηθῇ ἐπίσης δωρεάν καὶ κατ' ἐκτίμησιν ἀξίας δραχ. τριῶν χιλιάδων καὶ πεντακοσίων γῆ καλλιεργήσιμος κατ' ἐκλογὴν αὐτῶν ἐκ τῶν διαθεσίμων ἐθνικῶν γαιῶν.

Δ'. Εἰς μίαν ἐκάστην τῶν λοιπῶν νὰ παραχωρηθῇ δωρεάν καὶ κατ' ἐκτίμησιν ἀξίας δραχμῶν δύο χιλιάδων καὶ πεντακοσίων γῆ καλλιεργήσιμος κατ' ἐκλογὴν ἐπὶ αὐτῶν ἐκ τῶν διαθεσίμων ἐθνικῶν γαιῶν.

Ε'. Ἡ παραχώρησις τῶν γαιῶν θέλει ἐνεργεῖσθαι ἅμα τελεῖται ὁ γάμος.

Σ'. Τὸ ποσὸν μιᾶς ἐκάστης προκίσεως θέλει ἐπιτεθῆ ἐν καιρῷ, ἀφ' ὅσα τυχόν ἐκάστη τῶν διαληφθεσῶν οἰκογενειῶν ἔχει νὰ λαμβάνῃ διὰ παλαιὰς πρὸς δημοσίον ἀπαιτήσεις τῆς.

Ἡ Ἡμετέρα ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματεία ἐπιφορτίζεται τὴν ἐκτέλεσιν καὶ δημοσίευσιν τοῦ παρόντος Διατάγματος.

Ἐν Ἀθήναις, τῇ 25 Μαρτίου 1842.

Ο Θ Ω Ν

Ὁ Διευθυντὴς τῆς ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν Γραμματείας  
Γ. Κ. ΤΙΣΣΙΜΕΝΟΣ.

Περιθάλψεις τινῶν χηρῶν καὶ ὀρφανῶν παλαιῶν κρατιωτικῶν.

Ἡ Δύτου Μεγαλειότης διὰ τοῦ ἀπὸ 25 Μαρτίου, (6 Ἀπριλίου) τ. ε. Υ. Βασιλ. Διατάγματος εὐφραστήθη νὰ χορηγήσῃ εἰς τὰς κατωτέρω χήρας καὶ ὀρφανὰ παλαιῶν κρατιωτικῶν τὰ ὡς ἐφεξῆς χορηματικὰ βροθηήματα.

Εἰς τὰς χήρας τοῦ ἀξιωματικοῦ Σπύρου Λαμπροπούλου ἀπὸ Ξηρόμερον, Πανάγου Δελιγιάννη ἐκ Τριπόλεως, Χαϊδῶς τοῦ ἀξιωματικοῦ Γιαννάκη Βουκουβάλα ἐκ Βονιτζής, τὴν χήραν ἀδελφὴν τοῦ Διάκου ἐξ Ἀρτοστίνης, τοῦ ἀξιωματικοῦ Γριβογεώργου ἐκ Βοιότης, τοῦ πλοιάρχου Ἰωάννου Μαρούσι ἐξ Ἰδρας, τοῦ ἀξιωματικοῦ Αναγνώστου Στριφτόμπολα ἐκ Καλαβρυτῶν, τοῦ πλοιάρχου Νικολάου Βότσου ἐξ Ἰδρας, τοῦ πλοιάρχου Ν. Μυλωνᾶ ἐκ Σπιτσῶν, τὴν Σταματὰν τοῦ πλοιάρχου Ἐλευθερίου Χ. Γκιόνη ἐξ Ἰδρας, τοῦ ἀξιωματικοῦ Βέβα ἐκ Βαρθολομίου τῆς Ηλείας, τοῦ ἀξιωματικοῦ Παναγιώτου ἐκ Κραβοδάρων, τοῦ ἀξιωματικοῦ Μπουροδῶρα ἐξ Ἠλείου, τοῦ Ἀγγελοῦ καὶ τοῦ ἀξιωματικοῦ Κώτσου ἐξ Εὐβοίας, ἀνά δραχ. 200 εἰς ἐκάστην.

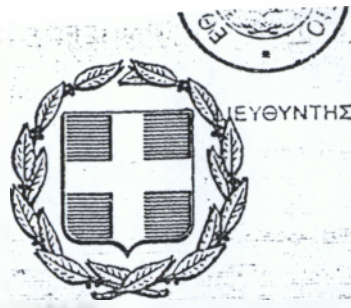
Εἰς δὲ τὰς χήρας τοῦ πλοιάρχου Σταμάτη Ράφτη ἐξ Ἰδρας, τοῦ πλοιάρχου Γεωργίου Νέγκα ἐξ Ἰδρας, τοῦ

Λαμπρυνίδη ἐκ Κρήτης, τοῦ Παναγιώτη Δουφα ἐκ Κυπαρισσίας, τοῦ Παναγιώτου Πανταζωπούλου ἐκ Κρεσσίνης τῆς Ὀλυμπίας, τοῦ Γιαννάκη Δουρέκα ἐκ Λεονταρίου, τοῦ Παναγιώτου Κωνσταντοπούλου ἐκ Τριπόλεως, Χριστήναν τοῦ λοχαγεῦ Σπύρου Μουρτου ἢ Ντζάλη ἐξ Ἠλείου, Χρήστειαν Παναγιώτου Σταματοπούλου ἐκ Τριπόλεως, Γεώργειαν Δελιγιάννη ἐκ Τριπόλεως, Κρίναν Θεοδωράκη Κούκα ἐκ Καλαβρυτῶν, τοῦ Συρίκη Γιολδάση ἐκ Καρπενησιου, τοῦ Νικολάκη Λαμπροπούλου ἐκ Βονιτζής, τοῦ Ἀραπογιάννη ἐκ Βάλτου, τὴν Αἰκατερίνην Ἀναστασίου Τζίπη, τὴν μητέρα τοῦ Ὀδυσσεύς καὶ τὰ ὀρφανὰ τοῦ ἀξιωματικοῦ Θανάση Βελιώτου ἐξ Εἰδυλλίας ἀνά δραχ. 100 εἰς ἐκάστην.

#### Ἄγγελια.

Διὰ τοῦ ἀπὸ 25 Μαρτίου (6 Ἀπριλίου) τ. ε. Β. Διατάγματος ἡ Α. Μ. εὐφραστήθη νὰ διατάξῃ τὴν ἀνάγκησιν τῆς δημοτικῆς ἐκκλησίας Ἀθηνῶν κατὰ τὸ ἐγκριθέν συγχρόνως παρ' αὐτῆς σχέδιον.

Διὰ τοῦ ὑπὸ τὴν αὐτὴν ἡμερομηνίαν ἐτέρευ Β. Διατάγματος ἀπεφασίσθη καὶ διετάχθη νὰ ἐμβῇ εἰς ἐνεργεῖαν τὸ ἐν Ἀθήναις νεόδμητον πολιτικὸν Νοσοκομεῖον.



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ  
25 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΑΚΟΥ  
817

## ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α36/οίκ. 19093

Αναμόρφωση του Οργανισμού του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ».

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 13 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/1983).
2. Το 87/1986 Προεδρικό Διάταγμα «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 82/Α/1986).
3. Την απόφαση 277/14.11.85 του Διακεντρικού Συμβουλίου του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ», αποφασίζουμε:

### Άρθρο 1.

Ο Οργανισμός του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ», όπως αυτός ισχύει με την 34634/2.7.81 απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών «περί εγκρίσεως τροποποιήσεως του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» (ΦΕΚ 413/Β/14.7.81), αναμορφώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

### Άρθρο 2.

Νομική μορφή — Επωνυμία — Έδρα — Σφραγίδα.

1. Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως» (ΦΕΚ 254/Α/53), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα, και στις διατάξεις του Ν. 1397/1983, με την παράγραφο 6 του άρθρου 6 του νόμου αυτού (ΦΕΚ 143/Α/1983) και αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που διέπεται από τις παρακάτω διατάξεις, ορίζεται ως Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο με την επωνυμία «ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»».
2. Έδρα της κεντρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι η πόλη της Αθήνας.
3. Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ» και στη μέση το οδόντυμα.

### Άρθρο 3ο Σκοπός.

- Σκοπός του Νοσοκομείου είναι:
- α) Η παροχή στο πλαίσιο και στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής του Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, ισότιμα για κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.
  - β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής Έρευνας
  - γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδικευτής, συνεχούς παιδείας γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων Υγείας.

### Άρθρο 4ο Έσοδα.

- Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:
- α) Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό δημοσίων επενδύσεων.
  - β) Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξετάσματα και λοιπές μοιές για παροχή υπηρεσιών.
  - γ) Οι πρόσδοι από την ίδια αυτού περιουσία.
  - δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κ.λπ.

### Άρθρο 5ο Δύναμη κρεβατιών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε διακόσις εξήντα (260) κρεβάτια.

### Άρθρο 6ο Διάκριση Υπηρεσιών.

1. Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις παρακάτω υπηρεσίες:
  - α) Ιατρική.
  - β) Νοσηλευτική.
  - γ) Διοικητική.
2. Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι τρεις υπηρεσίες είναι με ταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.
3. Το προσωπικό που τοποθετείται και υπηρετεί σε άλλη υπηρεσία από αυτή που υπάγεται κατά κατηγορία κλάδο, σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής, υπάγεται ιεραρχικά στην υπηρεσία που υπηρετεί.

Άρθρο 7

## Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

Τομείς:

Παθολογικό με δύναμη εκατόν δέκα (110) κρεβάτια.  
Χειρουργικό με δύναμη εκατόν πενήντα (150) κρεβάτια,  
αστηριωκό.

Διατομεακά τμήματα:

Περιφέρειας Νοσηλείας

Παθολογικών Περιστατικών

Ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣΤμήματα:

Μία (3) Παθολογικά

Ένα (1) Καρδιολογικό

Ένα (1) Νευρολογικό

Μονάδες:

Μία (1) Εμφραγμάτων

Μία (1) Ενδοσκοπήσεων

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣΤμήματα:

Δύο (2) Χειρουργικά

Ένα (1) Ουρολογικό

Ένα (1) Οφθαλμολογικό

Ένα (1) Απορινολογολογικό

Ένα (1) Μαιευτικό - Γυναικολογικό

Ένα (1) Αγγειοχειρουργικό

Ένα (1) Ανασθησιολογικό

Ένα (1) Οδοντιατρικό

Μονάδες:

Μία (1) Εντατικής Θεραπείας

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣΤμήματα:

Ένα (1) Μικροβιολογικό

Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό

Ένα (1) Παθολογικής Ανατομίας

Ένα (1) Κυτταρολογικό

Ένα (1) Αιματολογικό

Ένα (1) Αιμοδοσίας

Ένα (1) Φαρμακευτικό

Οι τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία αντι-  
χων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπη-  
ρχούν στο Νοσοκομείο.

Άρθρο 8

## Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται

σε δύο (2) νοσηλευτικούς τομείς 1ο και 2ο, που ο καθένας  
διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

Ο 1ος τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Παθο-  
λογικό τομέα, τον Εργαστηριακό τομέα, τα Εξωτερικά Ιατρεία  
Κλινικά και Εφημερίας και τα διατομεακά τμήματα ( Ημερήσιας  
Περίθαλψης και Σπειγόντων Περιστατικών).

Ο 2ος τομέας σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Χει-

ρουργικό τομέα, την μονάδα εντατικής θεραπείας και τα Χει-  
ρουργεία.

2. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, μπορεί να μετα-  
φέρονται νοσηλευτικά τμήματα από τον ένα νοσηλευτικό τομέα  
στον άλλο, μέσα στα πλαίσια του κατωτέρου και ανωτέρου ορίου  
διάρθρωσης αυτών.

3. Στο Νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Επιτροπή που απο-  
τελείται από:

α) Του Διευθυντή - ντρια, της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως  
Πρόεδρο.

β) Ένα (1) Προϊστάμενο τμήματος από κάθε τομέα

γ) Ένα (1) Διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

Τα μέλη (β) και (γ) εκλέγονται για δύο (2) χρόνια με μυστική  
ψηφοφορία από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα  
που συνέρχεται με πρόσκληση του Προϊσταμένου αυτού. Τα μέλη  
της Νοσηλευτικής Επιτροπής εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία τον  
Αντιπρόεδρο μεταξύ των υπό στοιχείων (β) μελών και τον Γραμ-  
ματέα μεταξύ των υπό στοιχείων (γ) μελών. Η Νοσηλευτική  
Επιτροπή γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την οργάνωση και  
λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εισηγείται σχετικά  
με τον Πρόεδρό της στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Άρθρο 9

56%

## Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας

1. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται  
σε δύο (2) Υποδιευθύνσεις.

α) Υποδιεύθυνση Διοικητικού

β) Υποδιεύθυνση Τεχνικού

Κάθε Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή  
γραφεία, όπως στις ακόλουθες παραγράφους.

2. Η Υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα:

α. Προσωπικού

β. Γραμματείας

γ. Οικονομικού

δ. Κίνησης Αρρώστων

ε. Διατροφής

στ. Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων

ζ. Κοινωνικής Υπηρεσίας

η. Πληροφορικής - Οργάνωσης

θ. Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγους)

στα Αυτοτελή Γραφεία:

α. Επιστασίας

β. Ιματισμού

3. Η Υποδιεύθυνση Τεχνικό στα τμήματα:

α. Τεχνικό

β. Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Άρθρο 10

## Αρμοδιότητες Υπηρεσιών

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται  
ως ακολούθως:

1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

Η προώθηση και προαγωγή της υγείας, της έρευνας και  
της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών Υγείας και ο προγραμμα-  
τισμός και ο έλεγχος των παρεχομένων υπηρεσιών.



2. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού Τμήματος:

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη, την ταξινόμηση, την παρασκευή ειδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση, την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του Φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ. Ακόμη έχει την ευθύνη του Επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιεσδήποτε συνταγής που θα ζητήσει το ιατρικό τμήμα, καθώς και του ελέγχου των προς εκτέλεση συνταγών.

3. Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

Η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατεσθόντων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση γιατρού, η πρόληψη και προαγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχομένων υπηρεσιών.

4. Αρμοδιότητες 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 εποπτεία και έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

β) Τμήμα Γραμματείας: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης σύμφωνα με τις αποφάσεις της Διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του Νοσοκομείου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος για την διεκπεραίωση του έργου του Νοσοκομείου.

γ) Τμήμα Οικονομικού: Η φροντίδα για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του Ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη επεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του Ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, την εκκαθάριση των αποδοχών προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων, την προμήθεια, διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του Νοσοκομείου, την κατάρτιση του ισολογισμού και απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων καθώς και την είσπραξη των εσόδων του Νοσοκομείου, την ευθύνη για την διαφύλαξη της περιουσίας του Ιδρύματος και την τήρηση των Οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

δ) Τμήμα Κίνησης Αρρώστων: Η φροντίδα για την έκδοση εισιτηρίων για την εισαγωγή των αρρώστων, την έκδοση των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής. Τηρεί βιβλίο κενών κάθε φορά κρεβατιών και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της μερίδας των νοσηλευομένων, την χρέωση δαπανών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών. Τηρεί βιβλίο ασθενών και παρέχει κάθε πληροφορία γι' αυτούς. Επίσης τηρεί λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

ε) Τμήμα Διατροφής: Ανήκουν οι δραστηριότητες του σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των

που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή. Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων ασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανώση τους.

56%

στ) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων: Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή στήριξη των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχομένων σ' αυτά αρρώστων. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνηση των εξωτερικών ιατρείων. Ρυθμίζει την σειρά προσέλευσης των αρρώστων και προγραμματίζει την επανεξέτασή τους με προσυνεννόηση. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης. Ενημερώνει το κοινό για τις ώρες λειτουργίας των τακτικών εξωτερικών ιατρείων και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

ζ) Τμήμα Επικοινωνίας Υπηρεσίας: Η ευθύνη και φροντίδα για την συμπάρσταση στους νοσηλευομένους στο Νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότερης Κοινωνικής Πολιτικής της Πολιτείας.

η) Τμήμα Πληροφορικής - Οργάνωσης: Η ευθύνη για την οργάνωση και λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, στο Γκουβερνείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους φορείς και κάθε άλλη συναφή εργασία.

θ) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων): Εντάσσονται οι δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών - εμφανιστών, των εργοθεραπευτών και φυσιοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

ι) Γραφείο Επιστάσεως: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Νοσοκομείου και την εποπτεία των γενικών εργασιών και μεταφορών.

ια) Γραφείο Ίματισμού: Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και η καθαριότητα του ιματισμού του προσωπικού του Νοσοκομείου καθώς και του ιματισμού για εξυπηρέτηση των νοσηλευομένων.

ιβ) Τμήμα Τεχνικού: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Διατηρεί μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους. Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων απασχόησης κάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων. Φροντίζει για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των οχημάτων του Ιδρύματος.

ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, ως και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξή του.

Οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών, όπως καθορίζονται με τις πράξεις του άρθρου αυτού, ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου και εφόσον δεν έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας σύμφωνα με τις αποφάσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου και τις γενικότερες κατευθύνσεις υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 11

#### Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 Ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται Νοσοκομείο αυτό.

από ειδικευμένους γιατρούς, που τοποθετούνται σε θέσεις κενωμένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι τη δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν υπηρεσίες συναφείς με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κατηγοριών κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΟΕ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

(2) θέσεις

από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΟΕ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

τέσσερις (4) θέσεις

Άρθρο 12

#### Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

3) θέσεις

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

100) θέσεις

από (3) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που ορίζονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι τρεις (3) θέσεις του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

1) θέσεις

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

##### ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

(20) θέσεις

##### ΔΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ)

έξι (6) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού είναι προσωρινές και καταργούνται όταν για οποιοδήποτε λόγο κενωθούν.

#### Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΙΕΙΝΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Εκατόν έξι (106) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών θαλάμων, Σαβανωτών και Μεταφορέων ασθενών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών θαλάμων: Τριάντα επτά (37) θέσεις

Σαβανωτών: Μία (1) θέση

Μεταφορέων ασθενών: Δέκα πέντε (15) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Οι εξήντα έξι (66) θέσεις του κλάδου αυτού της ειδικότητας Βοηθών

θαλάμων πληρούνται στον εισαγωγικό βαθμό κατά τον αριθμό που κενούνται και καταργούνται οι εξήντα έξι (66) θέσεις του προσωρινού κλάδου ΔΕ Πρακτικών Νοσοκόμων.

Άρθρο 13

#### Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

#### Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ

Έντεκα (11) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανολόγων-Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών, Ηλεκτρονικών-Μηχανικών, Πολιτικών-Μηχανικών.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Πολιτικών-Μηχανικών: Μία (1) θέση

Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΑΡΕΧΟΡΓΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΣΤΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

#### Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Δύο (2) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Τρεις (3) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΣΥΛΛΟΓΟΓΡΑΦΕΥΣΕΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Μία (1) θέση

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ

τέσσερις (4) θέσεις

##### ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΤΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)

δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ(ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ-ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ)

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΤΡΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών - Μηχανικών, Υπομηχανικών και Σχεδιαστών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

- Ηλεκτρονικών - Τεχνικών : Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΣΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ

αράντα (40) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Διοικητικού - Λογιστικού, Εισπρακτών, Αποθηκάρειων.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού καταθέμεται στις ειδικότητες:

- Διοικητικού - Λογιστικού: Δέκα επτά (17) θέσεις

- Αποθηκάρειων : Δύο (2) θέσεις

- Εισπρακτών : Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ

κα επτά (17) θέσεις

Πέντε (5) θέσεις του κλάδου αυτού είναι προσωρινές και παρέρχονται όταν για οποιοδήποτε λόγο κενωθούν.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

νέα (9) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΙΣΤΩΝ

α (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

ξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΨΑΡΟΠΡΟΪΩΝ

ξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

ξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ

άντα έξι (6) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών - Μηχανικών, Μηχανοτεχνικών, Ηλεκτροτεχνικών, Εργοδηγών, Οδηγών

Χρωματιστών, Ευλουργών, Υδραυλικών - Οξυγονοκολλητών, Σελ - Βαντιστών - Απολυμαντών, Κοπιτριών - Ραπτριών - Γαζωτριών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

-- Ηλεκτρονικών - Τεχνικών : Μία (1) θέση

-- Μηχανοτεχνικών : Δύο (2) θέσεις

-- Ηλεκτροτεχνικών : Δύο (2) θέσεις

-- Εργοδηγών : Μία (1) θέση

-- Οδηγών αυτοκινήτων : Τρεις (3) θέσεις

-- Υδραυλικών : Δύο (2) θέσεις

-- Οικοδόμων : Μία (1) θέση

-- Στενοχωματιστών - Υδροχρωματιστών: Μία (1) θέση

-- Ευλουργών : Μία (1) θέση

-- Υδραυλικών - Οξυγονοκολλητών : Μία (1) θέση

-- Σελβαντιστών - Απολυμαντών : Μία (1) θέση

-- Κοπιτριών - Ραπτριών - Γαζωτριών: Δύο (2) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Δύο (2) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται ανά μία στις ειδικότητες των Προγραμματιστών Η/Υ και Χειριστών Διατηρήσεων Η/Υ.

ΚΛΑΔΟΣ ΔΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ

Μία (1) θέση

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΕΤΕΠΙΣΤΗΜΟΝ (ΠΡΟΪΩΝΤΕΣ)

Μία (1) θέση

Η θέση του κλάδου είναι προσωρινή και καταργείται όταν κενωθεί για οποιοδήποτε λόγο.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Είκοσι (20) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Σλητήρων, Θυρωρών, Ταξιόμων, Ιματισμού, Βοηθών, Αποθηκάρειων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Σλητήρων: Δύο (2) θέσεις

Θυρωρών: Πέντε (5) θέσεις

Ταξιόμων, Ιματισμού: Τρεις (3) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕΤΙΣΙΑΣ

Τριάντα τέσσερις (34) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών μαγειρών, Τραπεζοκόμων, Πλυντών-τριών σκευών μαγειρείου. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Βοηθών μαγειρών: Μία (1) θέση

Τραπεζοκόμων: Δέκα πέντε (15) θέσεις

Πλυντών-τριών σκευών μαγειρείου: Μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Πενήντα δύο (52) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών-τριών, Πλυντών-τριών, Πρεσαδόρων-Σιδερωτών-τριών, Επιμέλειας κήπων. Το 1/2 των θέσεων

του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

-- Καθαριστών - τριών : Είκοσι δύο (22) θέσεις

-- Πλυντών - τριών : Μία (1) θέση

-- Πρεσαδόρων - Σιδερωτών - τριών: Δύο (2) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΣ ΕΡΓΑΣΤΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΣ ΟΥΛΑΞΕΩΝ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΩΣ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΣ ΚΙΣΤΟ ΕΥΤΟΛΩΣ

Μία (1) θέση Διευθύνου.

Άρθρο 14

Προσόντα Διορισμού

Τα προσόντα διορισμού που απαιτούνται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα καθορίζονται με την ΔΙΟΔ/ΣΟ1/23/4205/1-4-86 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης "Καθορισμός προσόντων διορισμού" (Προσωντολόγιο - Σταδιογύο) (ΦΕΚ 318/3/86).

Για τη θέση Διευθύνου με μισθό εντολής απαιτείται επίδειξη των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας του Άρειου Πάγου.

Άρθρο 15

Προϋστάμενοι Υπηρεσιών

Στην Ιατρική Υπηρεσία προϋσταται η Επιστημονική Επιτροπή του άρθρου 12 του Ν. 1397/83, η οποία έχει μόνο επιστημονικές ιδιότητες. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϋστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 11 του Ν. 1397/83.

Στο Φαρμακευτικό τμήμα προϋσταται υπάλληλος με βαθμό α' κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Φαρμακοποιών.

Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϋσταται:

Στη Δ/νση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ ή ΤΣ κλάδου Νοσηλευτών - τριών.

Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ ή ΤΣ κλάδου Νοσηλευτών - τριών.

Στα τμήματα, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ ή ΤΣ κλάδου Νοσηλευτών - τριών ή της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου νοσηλευτών για τα κλινικά τμήματα και εφόσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΔΣ του κλάδου Άδελφών Νοσοκόμων με 5 α'.

Στη Διοικητική Υπηρεσία προϋσταται:

Η Διεύθυνση και Υποδιεύθυνση Διοικητικού, υπάλληλος με α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού. Η Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Μηχανικών.

Σ' περιπτώσεις α και β αν δεν υπηρετούν υπάλληλοι με α' της κατηγορίας ΠΣ, προϋσταται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΣ ή ΔΣ των αντιστοίχων κλάδων.

Καθένα από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Κίνησης και Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, υπάλληλος με α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΣ του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού.

Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Λογιστικού.

ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.

στ) Στο τμήμα Πληροφορικής - Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ ή ΤΣ του κλάδου Πληροφορικής.

ζ) Στο τμήμα Διατροφής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Διατροφολόγων. 56%

η) Στο τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Κοινωνικών Λειτουργιών.

θ) Στο τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΣ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.

ι) Στο τμήμα Παθολογικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων), υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Ιατρικών Εργαστηρίων ή του κλάδου Ραδιολογίας - Ακτινολογίας ή του κλάδου Ψυχοθεραπευτών ή του κλάδου Εργοθεραπευτών ή της κατηγορίας ΔΣ του κλάδου Παρασκευαστών ή του κλάδου Χειριστών Συσκευών.

ια) Στα αυτοτελή Γραφεία Επιστασίας και Ιπτατισμού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΣ του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού.

5. Οι υπάλληλοι που θα προϊστάται στο Φαρμακευτικό Τμήμα, στη Νοσηλευτική Υπηρεσία, στη Διοικητική Υπηρεσία και τις Οργανικές Υποδιαιρέσεις αυτών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 "Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α." (ΦΕΚ 37/Α/86).

Άρθρο 16

1. Στο προσωπικό που εφημερεύει πέρα από το κανονικό ωράριο εργασίας του, παρέχεται δωρεάν τροφή κατά το διάστημα της εργασίας του.

2. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου μπορεί να παρέχεται τροφή σ' όλο το προσωπικό με καταβολή αντιτίμου που ισούται με το ποσό που καθορίζεται κάθε φορά για το ημερήσιο εφόδιο τροφής των νοσηλευομένων.

Άρθρο 17

Η Πινητή Μονάδα παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης του Δήμου της Αθήνας, που αποτελείται από δύο αυτοκίνητα επανδρωμένα με Ιατρικό και Υγειονομικό εξοπλισμό, στελεχώνεται και λειτουργεί με προσωπικό του Νοσοκομείου.

Οι κατασκηνώσεις του Δήμου της Αθήνας, που έχουν εγκατασταθεί στην περιοχή "Άγιος Ανδρέας" καλύπτονται σε πρωτοβάθμια περίθαλψη από την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου. Κάθε σχετική λεπτομέρεια καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

Άρθρο 18

Μεταβατικές Διατάξεις

1. Κατά την πρώτη εφαρμογή του παρόντος Οργανισμού στους κλάδους που οι θέσεις κατανέμονται σε περισσότερες από μία ειδικότητες κατατάσσονται ή εντάσσονται οι υπηρετούντες κατά την δημοσίευση.

νομή τους. Η καθοριζόμενη κατανομή μεταξύ των ειδικοτήτων, εφαρμόζεται σταδιακά στο βαθμό που κενούνται οι θέσεις μετά την με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.

2. Το μόνιμο προσωπικό, εκτός του ιατρικού, που υπηρετεί σε οργανικές θέσεις κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, κατατάσσεται κατά κατηγορία και κλάδο αντίστοιχης ειδικότητας, στις θέσεις που συνιστώνται με την απόφαση αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1586/85 "Βαθμολογική διάφθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Δ. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 37/Α/86).

3. Το μη μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί στο Νοσοκομείο κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής με οποιαδήποτε σχέση εργασίας εντάσσεται σε θέσεις που παραμένουν κενές μετά την εφαρμογή της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου ή σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται κατά κλάδο με την πράξη διορισμού και καταργούνται όταν κενωθούν με οποιοδήποτε τρόπο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1476/84 (ΦΕΚ 136/Α/84) όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 14 του Ν. 1540/85 (ΦΕΚ 67/Α/85) και την ερμηνευτική διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του Ν. 1579/85 (ΦΕΚ

217/Α/85).

4. Όσοι από το μη μόνιμο προσωπικό δεν συγκεντρώνουν τα προσόντα ή δεν υποβάλουν αίτηση για ένταξη, εξακολουθούν υπηρετούν σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση Δ.Σ. του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου του Ν. 1476/84.

5. Οι κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στον οποίο έχουν συσταθεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του παρόντος άρθρου, πληρούνται στον εισαγωγικό βαθμό κατά τον αριθμό που κενούνται και καταργούνται οι προσωρινές θέσεις εφόσον ο συνολικός αριθμός των προσωρινών θέσεων δεν υπερβαίνει το σύνολο των οργανικών θέσεων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως

Αθήνα 6 - 11 - 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

  
Γ. ΓΕΚΚΕΡΜΑΤΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΕΘΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΚΤΙΡΙΟ (2)	ΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (3)	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (6)
		Οφέλιμη (μ <sup>2</sup> ) (4)	Μικτή (μ <sup>2</sup> ) (5)	
<u>Α' ΚΤΙΡΙΟ</u>				
Πρώτοφ. λινόκλιστο)	Νοσηλεία (Ουρολ. + Ε.Ρ.Λ)	360 + 50	550 + 75	1. Υπάρχουν παλαιά τοίχια στα οποία έγιναν τα συνήθη της βεντι- λωσης Υπηρεσίας
2ος όροφος	" (Χαρδ. + Χαρδ. Μον.)	360 + 30	550 + 45	
Μεσογειο	Εξωτερικά Ιατρεία	600	820	
Μικτογειο		1.400	2.040	
<u>Β' ΚΤΙΡΙΟ</u>				
Πρώτοφ. λινόκλιστο)	Νοσηλεία (ΕΡΛ + ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ)	418	618	2. Δίπλα από τα τοίχια υπάρχει μικρό κήπο πλάτωμα που κρυμμένο είναι για νεροδαμάσκον 3. Δύο δύο είσοδους του Νοσοκομείου υπάρχουν μικρά κή- πεδάκια που κρυμμέ- νοι είναι για ορυκτά
2ος όροφος	Χειρουργείο + Μ.Ε.Θ.	418	618	
Μεσογειο	Φαρμακείο	78	120	
Μικτογειο	Διαγνωστική + Φωτογραφία	370	618	
		1.284	1.974	
<u>Γ' ΚΤΙΡΙΟ</u>				
Πρώτοφ. λινόκλιστο)	Νοσηλεία (Α' πασόφ. κμ.)	418	618	
2ος όροφος	" (Β' πασόφ. κμ.)	418	618	
Μεσογειο	" (Κουκ. + Γραφ. για κλινική)	75	116	
Μικτογειο	Ακτινολογικό Εργαστήριο	370	618	
		1.281	1.970	
<u>Δ' ΚΤΙΡΙΟ</u>				
Πρώτοφ. λινόκλιστο)	Νοσηλεία (Α' πασόφ. κμ.)	370	530	
2ος όροφος	" (Β' πασόφ. κμ.)	370	530	
Μεσογειο	Εργαστήριο (Μικρ. + Αιματολ.)	340	530	
Μικτογειο	Παθολογικών + Βιοχημικών	1.080	1.590	
	Εξωτερικά Ιατρεία	300	530	
ΚΤΙΡΙΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ				
ΚΤΙΡΙΟ	Σε Μεταφορά	5.345	8.104	

	Από μεταφορά	5.345	8.104	
ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ	Χρονολογητός χώρος που ενδίδει τα κτίρια Α-Β-Γ-Δ	176	400	
ΙΣΟΓΕΙΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΤΙΡΙΟ	Διαμετρίες υπηρεσίες Ζωκίνες γκαρσον	528	800	
ΙΣΟΓΕΙΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΤΙΡΙΟ	Μαγειρεία - Πλυντήρια Ραφεία	590	608	
ΔΥΟΡΟΦΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΤΙΡΙΟ	Αιμοδοσία - Αποδομι- ρια αδελφών	216	274	
ΙΣΟΓΕΙΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΤΙΡΙΟ	Βιβλιοθήκη	70	80	
ΙΣΟΓΕΙΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΤΙΡΙΟ	Αμφιθέατρο	141	156	
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>7.066</b>	<b>10.422</b>	

ΠΡΩΤΑ  
150.00

12.100.000  
10.000.000  
2.100.000

440

1100

## ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΝΓΝΑ “ Η ΕΛΠΙΣ ”

ΤΜΗΜΑ / ΜΟΝΑΔΑ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ									ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ					
	ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΑΝΑΠΤΥΓΜΕΝΑ			ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ			ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ			ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ			ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ		
	1990	1993	1996	1990	1993	1996	1990	1993	1996	1990	1993	1996	1990	1993	1996
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	98	98	98	3.200	3.470	3.629	29.250	33.876	27.026	-	-	-	-	-	-
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	136	136	136	4.138	4.217	4.024	35.285	39.628	29.037	-	-	-	-	-	-
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57.136	57.024	60.000	1.078.788	957.173	1.296.319
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	234	234	234	7.388	7.687	7.653	64.805	73.504	56.063	57.136	57.024	60.000	1.078.788	957.173	1.296.319

**Πίνακας 4.1.:** Νοσηλευτικής Κίνησης και Εξετάσεων (Πελατειακή Κίνηση)

Πηγή: Γραφείο Κίνησης Αθηνών



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν. Γ. Β. Α. Ψ. Η. ΕΛΛΙΣ  
 ΕΤΟΣ 1990

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ I

ΤΟΜΕΑΣ: ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΩΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΠΡΟΒΑΕΙΛ ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ : 110

ΤΜΗΜΑ / ΜΟΝΑΔΑ	ΚΡΕΒ ΑΝΕΠ ΤΥΜ	Δ Ε Π	ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΣΥ												
			Δ/ΝΤΕΣ			ΕΑ			ΕΒ			ΕΓ			
			Προβλ (απο)	Υπερ	Αποστ	Προβλ	Υπερ	Αποστ	Προβλ	Υπερ	Αποστ	Προβλ	Υπερ	Αποστ	
Α' Παθολογικό	25		1	1	-	2	2	-	3	2	-	1	-	-	-
Β' Παθολογικό	24		1	1	-	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Γ' Παθολογικό	25		-	-	-	3	3	-	4	3	-	-	-	-	-
Καρδιολογικό	24		1	1	-	2	2	-	5	5	-	-	-	-	-
Νεφρολογικό	-		1	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-
Παιδιατρικό	-		1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Πνευμονολογικό	-		-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-

(\*) Σημείωση:  
 1. Όταν αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Συγγραμμές θέσεις  
 2. Όταν αναφέρονται ΛΙΣ ΠΛΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:  
 α. εκείνοι που έχουν έλθει στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)  
 β. εκείνοι που έχουν φύγει από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΠΡ

Για 24 κρεβάτια βαρδ. τμήματα  
 περιλαμβανομένης 6 κλ. μονάδας

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

Ν. Γ. Ν. Α. "Η ΕΛΛΙΣΗ"

ΕΤΟΣ 1990

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΙΙ

ΤΟΜΕΑΣ: Παθολογικός

Τ Μ Η Μ Α Μ Ο Ν Α Δ Α	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	Π Ε			Τ Ε			Δ Ε			Υ Ε		
	Προβλ (Ομ)	Υψηλ Οογ	Αποστ (*)	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ
Α' Παθολογικό				8	5		12	10		3	1	
Β' Παθολογικό				8	6	-1	12	9	-1	3	1	
Γ' Παθολογικό												
Καρδιολογικό				12	9		9	8	-1	1	1	
Μονάδα Ενταξιακή				15	13		5	3		4	1	
Αιμοδίαση	1	1		14	14		-	-		-	-	
Ακτινολογικό				2	2		5	3		2	-	
Εκτακτα Ιατρεία				6	3		25	17		24	18	
Τακτικά Ιατρεία	1	1		4	2		9	5		3	1	
Σταθμιαστές										2	-	-

(\*) Σημείωση:

1. Οπου αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Οργανικές θέσεις

2. Οπου αναφέρονται ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:

α. εκείνοι που έχουν έλθει στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)

β. εκείνοι που έχουν φύγει από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

Τ Μ Η Μ Α / Μ Ο Ν Α Δ Α	ΠΑΡΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	ΠΕ			ΤΕ			ΔΕ			ΥΕ		
	Προβλ (Οσφ)	Υψηλ Οσφ	Αποστ (*)	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ
Μικροβιολογικό	-	-	-	7	2	-	10	10	-	-	-	-
Παυτολογικά	-	-	-	1	-	-	2	2	-	-	-	-
Κυτταρολογική	-	-	-	1	-	-	2	1	-	-	-	-
Ακτινολογικό	-	-	-	8	6	-1	10	10	-	-	-	-
Αιματολογία	-	-	-	1	-	-	3	3	-	-	-	-
Σύνολο	-	-	-	18	8	-1	27	26	-	-	-	-

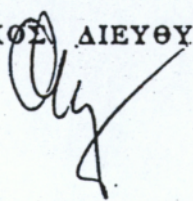
(\*) Σημείωση:

1. Όπου αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Οργανικές θέσεις
2. Όπου αναφέρονται ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:
  - α. εκείνοι που έχουν έλθει στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)
  - β. εκείνοι που έχουν φύγει από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

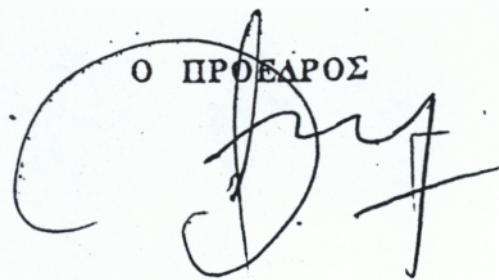
Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν.Σ.Ν.Α. Υ.Η.ΕΛΛΑΔ.

ΕΤΟΣ 1990

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ Ι

ΤΟΜΕΑΣ: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΑΕΠ. ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ: 150

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΚΡΕΒ ΑΝΕΠ ΓΥΜ	Α Ε Π	ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΣΥ												ΕΙΔΙΚΕΥ ΟΜΕΝΟΙ	
			Δ/ΝΤΕΣ			ΕΑ			ΕΒ			ΕΓ			Πρόβλ.	Υπερ
			Πρόβλ. (συν.)	Υπερ συν.	Αποστ.	Πρόβλ.	Υπερ	Αποστ.	Πρόβλ.	Υπερ	Αποστ.	Πρόβλ.	Υπερ	Αποστ.		
Α' Χειρουργικό	27		1	1	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	9	9
Β' Χειρουργικό	27		1	1	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	10	9
Ουρολογικό	23		1	1	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	5	1
Οφθαλμοοτολογικό	16		1	1	-	1	1	-	2	2	-	-	-	-	4	4
Ο.Ρ.Α.	15		1	1	-	1	1	-	2	2	-	-	-	-	4	4
Γυναικολογικό	13		1	1	-	1	1	-	1	1	-	-	-	-	4	4
Αχιλοχειρουργικό	12		1	1	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Ανατομολογικό	-		2	2	-	6	6	-	5	5	-	-	-	-	11	7
ΜΕΘ (ανάκ. λωε αίρετ. λωε) 140	3		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Οδοντιατρικό	-		-	-	-	2	1	-	3	3	1	-	-	-	-	-

(\*) Σημείωση:

- Όπου αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Οργανικές θέσεις
- Όπου αναφέρονται ΑΠΣ ΠΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:
  - εκείνοι που έχουν έλθει στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)
  - εκείνοι που έχουν φύγει από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΠΡΟΞΕΡΟΣ

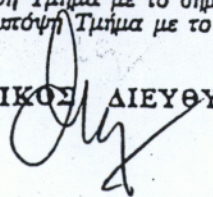
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν. Γ. Ν. Α. Ή Η ΕΛΛΙΔΑ  
 ΕΤΟΣ 1990  
 ΤΟΜΕΑΣ: Χειρουργικός

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΙΙ**

Τ Μ Η Μ Α Μ Ο Ν Α Δ Α	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ											
	Π Ε			Τ Ε			Δ Ε			Υ Ε		
	Προβλ (0,5)	Υψηλ 0,5	Αποστ (*)	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ	Προβλ	Υψηλ	Αποστ
Α' Χειρουργικό	1	1	-	6	3	-	12	10	-1	1	1	-
Γυναικολογικό												
Β' Χειρουργικό	1	1	-	7	4	-	12	9	-1	1	1	-
Ουρολογικό				7	4	-	10	8	-	2	1	-
Αγγειοχειρουργικό												
Ο. Π. Α.				6	3	-	13	11	-1	1	1	-
Οδοντολογικό												
Ανααιμοστολογικό				6	2	-	5	4	-	2	-	-
Χειρουργείο				13	10	-	14	14	-3	3	3	-
Μ Ε Θ				12	6	-	9	9	-	3	1	-
Αποστείρωσης				6	-	-	4	-	-	2	-	-

(\*) Σημείωση:  
 1. Οπου αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Οργανικές θέσεις  
 2. Οπου αναφέρονται ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:  
 α. εκείνοι που έχουν έ λ θ ε ι στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)  
 β. εκείνοι που έχουν φ ύ γ ε ι από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ  


Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  


Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν. Γ. Ν. Α. Ψ. Η. Ε. Λ. Ν. Ψ. Ψ.  
 ΕΤΟΣ 1990

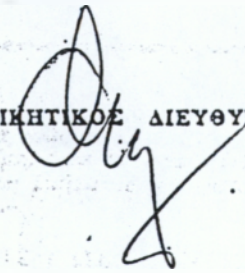
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ I

ΤΟΜΕΑΣ: ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΑΛΗ. ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ:

Τ Μ Η Μ Α / Μ Ο Ν Α Δ Α	ΚΡΕΒ ΑΝΕΠ ΓΥΜ	Α Ε Π	ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΣΥ												ΕΙΔΙΚΕΥ ΟΜΕΝΟΙ	
			Δ/ΝΤΕΣ			ΕΑ			ΕΒ			ΕΓ				
			Προβλ (απο)	Υπερ (απο)	Αποστ	Προβλ (απο)	Υπερ (απο)	Αποστ	Προβλ (απο)	Υπερ (απο)	Αποστ	Προβλ (απο)	Υπερ (απο)	Αποστ	Προβλ (απο)	Υπερ (απο)
Μικροβιολογικό	-		1	1	-	2	2	-	3	3	-	-	-	-	10	2
Ακτινολογικό	-		1	1	-	1	1	-	4	4	-	-	-	-	8	3
Αιματολογικό	-		1	1	-	1	1	-	2	2	-	-	-	-	-	-
Αιματολογία	-		1	1	-	1	1	-	3	3	-	-	-	-	-	-
Παιδοχθλαστική	-		1	1	-	1	1	-	2	1	-	-	-	-	-	-
Κυτταρολογικό	-		1	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-

(\*) Σημείωση:  
 1. Όταν αναφέρονται ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ θα γράφονται οι υπηρετούντες σε Οργανικές θέσεις  
 2. Όταν αναφέρονται ΑΠΣ ΠΛΑΣΜΕΝΟΙ θα γράφονται:  
 α. εκείνοι που έχουν έλθει στο υπόψη Τμήμα με το σημείο (+)  
 β. εκείνοι που έχουν φύγει από το υπόψη Τμήμα με το σημείο (-)

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ  


Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  


Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  


ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : 0510090/ ΝΓΝ ΑΘ 'ΕΛΠΙΣ'

ΤΜΗΜΑ / ΜΟΝΑΔΑ	Παν	Κρεβ. Ανεπ.	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ					ΓΙΑΤΡΟΙ			ΝΟΣΗΛΕΥΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ			ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΠΙΣΤ. ΠΡΟΣΩΠ.	ΠΑΡΑ ΙΑΤΡ. ΠΡΟΣ.	
			Νοση-λευθ.	Ημέρες Νοσηλεία	Χειρ. Επεμβ.	Ε. Σ. Υ. προβ	ΠΑΝ. υπηρ	ΕΙΔ. υπηρ	Τακτικές	Εφημερ.		Σύνολο					
ΤΟΜΕΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ		Σύνολ.Προβλ.Κρεβ. : 98.110															
1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	0	25	764	7.118	0	0	0	0	0	0	1.151	3.888	5.039			
1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	0	24	705	6.936	0	0	0	0	0	0	1.151	3.888	5.039			
1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	0	25	775	7.535	0	0	0	0	0	0	1.152	3.888	5.040			
1002	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	0	24	956	7.931	0	0	0	0	0	0	1.151	7.811	8.962			
1004	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.103	18	2.121			
1003	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.790	0	1.790			
1008	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.864	0	1.864			
Σύνολα Παθολογικού Τομέα		0	98	3.200	29.520	0	0	0	0	0	0	10.362	19.493	29.855			
ΤΟΜΕΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ		Σύνολ.Προβλ.Κρεβ. : 136.150															
2001	ΓΕΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	0	27	849	7.672	0	0	0	0	0	0	1.180	2.081	3.261			
2001	ΓΕΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	0	27	791	8.296	0	0	0	0	0	0	1.180	2.081	3.261			
2003	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	0	23	603	5.706	0	0	0	0	0	0	401	2.164	2.565			
2004	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	0	16	450	3.889	0	0	0	0	0	0	1.949	2.210	4.159			
2005	ΩΡΑ	0	15	512	3.798	0	0	0	0	0	0	2.994	3.455	6.449			
2006	ΓΥΝΑΙΚ-ΜΑΙΕΥΤ	0	13	216	4.116	0	0	0	0	0	0	1.306	631	1.937			
2016	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	0	12	582	4.043	0	0	0	0	0	0	1.707	517	2.224			
2013	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.255	2.170	3.425			
2012	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	0	3	135	765	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Σύνολα Χειρουργικού Τομέα		0	136	4.138	35.285	0	0	0	0	0	0	11.972	15.309	27.281			
ΤΟΜΕΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ																	
4001	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	0				0	0	0	0			157.280	168.916	326.196	0	0	
4003	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	0				0	0	0	0			412.578	154.687	567.265	0	0	
4004	ΑΙΜΟΘΑΣΙΑΣ	0				0	0	0	0			109.369	27.938	137.307	0	0	
4008	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	0				0	0	0	0			6.337	315	6.652	0	0	
4009	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ	0				0	0	0	0			419	3.644	4.063	0	0	
4007	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	0				0	0	0	0			11.897	20.222	32.119	0	0	
4015	ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ	0				0	0	0	0			2.456	729	3.185	0	0	
4016	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡ	0				0	0	0	0			1.542	459	2.001	0	0	
Σύνολα Εργαστηριακού Τομέα		0				0	0	0	0			701.878	376.910	1.078.788	0	0	
Σύνολα Προβλ.Κρεβατιών		234															
Σύνολα Νοσοκομείου		0	234	7.338	64.805	0	0	0	0	0	0						

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : 0510090 ΝΓΝ ΑΒ 'ΕΛΠΙΣ'

ΤΜΗΜΑ / ΜΟΝΑΔΑ	Λ Ε Ι Τ Ο Υ Ρ Γ Ι Κ Α Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α					Ε Ξ Ε Τ Α Σ Ε Ι Σ	
	Κρεβάτ. Ανεπτυχ	Λειτουργ. Κρεβάτ.	Ημέρες Νοσηλείας	Μ.Ο.Ν.	Χειρουργ. Επεμβάσ.	Τακτικές	Εφημερίες

ΤΟΜΕΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ      Σύνολ.Προβλ.Κρεβ. : ~~98~~ 110

1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	25	20	7.118	9		
1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	24	19	6.936	10		
1001	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	25	21	7.535	10		
1002	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	24	22	7.931	8		
1004	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	0	0	0	-		
1003	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	0	0	0	-		
1008	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	0	0	0	-		

Σύνολο Παθολογικού Τομέα      98      81      29.520      9

ΤΟΜΕΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ      Σύνολ.Προβλ.Κρεβ. : ~~136~~ 150

2001	ΓΕΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	27	21	7.672	9	0.	
2001	ΓΕΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	27	23	8.296	10	0	
2003	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	23	16	5.706	9	0	
2004	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	16	11	3.869	9	0	
2005	ΩΡΑ	15	10	3.798	7	0	
2006	ΓΥΝΑΙΚ-ΜΑΙΕΥΤ	13	3	1.116	5	0	
2016	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	12	11	4.043	7	0	
2013	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	0	0	0	-	0	
2012	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	3	2	765	6	0	

Σύνολο Χειρουργικού Τομέα      136      97      35.285      9      0

ΤΟΜΕΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ

4001	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ					157.280	168.916	326.196
4003	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ					412.578	154.687	567.265
4004	ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ					109.369	27.938	137.307
4008	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ					6.337	315	6.652
4009	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ					419	3.644	4.063
4007	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ					11.897	20.222	32.119
4015	ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ					2.456	729	3.185
4016	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡ					1.542	459	2.001

Σύνολο Εργαστηριακού Τομέα      701.878      376.910      1.078.788

Σύνολο Νοσοκομείου      234      178      64.805      9      0      701.878      376.910      1.078.788



ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟΣ	ΚΩΔ. ΚΛΑΔ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΙ ΘΕΣΕΙΣ
<b>ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΙΑΤΡ. ΕΙΔΙΚ.</b>		
ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	(1020200)	2
ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ	(1020400)	
ΠΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ	(1020600)	
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	(1020800)	
ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	(1021000)	
ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ	(1021200)	
ΠΕ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ	(1021400)	
ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ	(1021600)	
ΠΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΣΥΝΑΦ. ΙΑΤΡ. ΥΓ.	(1029000)	
ΤΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ(ΠΡΟΣΩΡΩ)	(1040200)	
ΤΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	(1040400)	
ΤΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡ.	(1049000)	
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	(1060200)	4
ΔΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡ.	(1069000)	
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>		
ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	(1520200)	4
ΠΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	(1520400)	
ΠΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΝΟΣΗΛ. ΥΠΗΡ.	(1529000)	
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	(1540200)	186 197
ΤΕ ΜΑΙΩΝ-ΤΩΝ	(1540400)	4
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ	(1540600)	
ΤΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ	(1540800)	
ΤΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΝΟΣΗΛ. ΥΠΗΡ.	(1549000)	
ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΙΟΚΟΜΩΝ	(1560200)	182 125
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΚΟΜΩΝ	(1560400)	
ΔΕ ΠΡΑΚΤ. ΝΟΣΙ/ΜΩΝ(ΠΡΟΣΩΡ)	(1560600)	32 57
ΔΕ ΑΡΡΕΝ. ΝΟΣΙΟΚΟΜΩΝ(ΠΡΟΣΩΡ)	(1560800)	
ΔΕ ΓΥΛΑΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	(1561000)	
ΔΕ ΝΟΣΙΟΚΟΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΩ.	(1561200)	
ΔΕ ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΝΟΣΗΛ. ΥΠΗΡ.	(1569000)	
ΥΕ ΒΟΗΘΗΤ. ΥΓ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	(1580200)	57
ΝΟΣΙΟ-ΓΥΛΑΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	(1580201)	***
ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ ΑΙΣΕΝΩΝ	(1580202)	***
ΒΟΗΘΩΝ ΘΑΛΑΜΟΥ	(1550204)	***
ΙΔΕΑΝΩΤΩΝ	(1580206)	***
ΝΕΚΡΟΤΟΜΩΝ	(1580208)	***
ΑΝΟΤΕΦΡΩΤΩΝ	(1580209)	***
ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΙ/ΜΩΝ	(1580210)	***
ΛΟΙΠ. ΕΙΔ. ΒΟΗΘ. ΥΓ. ΠΡΟΣ.	(1580290)	***
<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>		
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	(2020200)	11
ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2020400)	3
ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ- ΜΗΧΑΝΙΚ.	(2020402)	***
ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ - ΜΗΧΑΝΙΚ	(2020404)	***
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ - ΜΗΧΑΝΙΚ	(2020406)	***
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ-ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2020408)	***
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ - ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2020410)	***

Ν Α Κ Α Σ

ΣΕΛΙΔΑ 1

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΝΟΙΟΚΟΜΕΙΩ ΝΓΝ ΑΘ 'ΕΛΛΙΣ'

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΣΕ ΟΡΓ.ΘΕΣΙ-

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΠΡΟΣ.Λ.ΓΕΙΣ

2

3

4

86 93

2

77 87

52 45

~~X~~ 42

13 21

13 21

11

1

1

1

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟΣ	ΚΩΔ. ΚΛΑΔ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΛΟΓ.ΕΙΔ.ΜΗΧΑΝΙΚ.	(2020490)	****
ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	(2020600)	1
ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ	(2020800)	1
ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤ	(2021000)	
ΠΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΩΝ	(2021200)	
ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	(2021400)	
ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ	(2021600)	
ΠΕ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	(2021800)	
ΠΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ	(2022000)	1
ΠΕ ΚΡΙΤΟΛΟΓΩΝ	(2022200)	1
ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	(2022400)	2
ΠΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ	(2022600)	
ΠΕ ΙΕΡΕΩΝ	(2022800)	
ΠΕ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ-ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ	(2023000)	
ΠΕ ΑΓΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2023200)	
ΠΕ ΙΣΧΜΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	(2023400)	
ΠΕ ΓΕΩΠΟΝΩΝ	(2023600)	
ΠΕ ΓΕΩΛΟΓΩΝ	(2023800)	
ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΜΕ ΜΙΣΘ.ΕΝΤΟΛΗΣ	(2028000)	1
ΠΕ ΛΟΓ.ΚΛΑΔ.ΔΙΟΙΚ.ΥΠΗΡΕΣ	(2029000)	
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ	(2040200)	2
ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	(2040400)	3
ΤΕ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	(2040500)	
ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2040600)	5
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	(2040800)	
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	(2041000)	3
ΤΕ ΙΑΤΡ.ΕΡΓΑΣΙΩΝ.(ΤΕΧΝΩΛ)	(2041200)	10
ΤΕ ΧΕΙΡ-ΕΜΦΑΝ ΡΑΔ.ΑΚΤΙΝ	(2041400)	8
ΤΕ ΟΠΤΙΚΩΝ	(2041600)	
ΤΕ ΑΓΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2041800)	
ΤΕ ΟΡΘΟΠΙΣΤΩΝ	(2042000)	
ΤΕ ΕΞΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣ.ΥΓΕΙΑΣ	(2042200)	1
ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	(2042400)	4
ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΩΝ	(2042600)	1
ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	(2042800)	1
ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ	(2043000)	4
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ-ΤΕΧΝΙΚΩΝ	(2043002)	****
ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2043004)	****
ΣΧΕΔΙΑΣΤΩΝ	(2043006)	****
ΔΩΜΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ	(2043008)	****
ΗΛΕΚΤΡ/ΓΙΑΣ ΜΗΧΑΝ/ΓΙΑΣ	(2043010)	****
ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΥΔΡΑΥΛΙΚ.	(2043012)	****
ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	(2043014)	****
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2043016)	****
ΛΟΓ.ΕΙΔ.ΤΕΧΝ.ΕΦΑΡΜΩΤ	(2043090)	****
ΤΕ ΔΡΑΜΑΤΙΚΗΣ	(2043100)	
ΤΕ ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ	(2043200)	
ΤΕ ΜΟΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2043300)	

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΓΝ ΑΘ 'ΕΛΠΙΣ'

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΣΕ ΟΡΓ.ΟΡΓ.

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΠΡΟΣ. / Γ.Ε.Π.

2

1

3

2

X 5

6

1

1

1

1

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟΣ	ΚΩΔ. ΚΛΑΔ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝ)	(2043400)	
ΤΕ ΙΕΡΟΦΑΛΤΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝ)	(2043600)	
ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝ)	(2043800)	
ΤΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΙ-ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤ	(2044000)	
ΤΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	(2044200)	
ΤΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ	(2044400)	
ΤΕ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	(2044600)	
ΤΕ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΩΝ	(2044800)	
ΤΕ ΑΣΥΡΜΑΤΙΣΤΩΝ	(2045000)	
ΤΕ ΔΑΙΣΟΠΩΝΙΑΙ	(2045200)	
ΤΕ ΛΟΓ. ΚΛΑΔ. ΔΙΣΙΚ. ΠΡΟΣΩ	(2049000)	
ΔΕ ΔΙΣΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	(2060200)	42
ΔΕ ΠΑΡΑΪΚΕΥΑΙΩΝ	(2060400)	17
ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	(2060600)	10
ΔΕ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ	(2060700)	
ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	(2060800)	6
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	(2060900)	
ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ	(2061000)	5
ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	(2061200)	
ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ-ΙΤΕΝΟΓΡ.	(2061400)	4
ΔΕ ΓΡΑΦΩΝ ΝΟΜΑ-ΕΠΙΣΤ Τ	(2061600)	
ΔΕ ΙΕΡΕΩΝ	(2061800)	1
ΔΕ ΙΕΡΟΦΑΛΤΩΝ ΝΕΟΚ. (ΠΡΟΣ)	(2062000)	1
ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΙ	(2062200)	4243
ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	(2062202)	****
ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	(2062204)	****
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ-ΤΕΧΝΙΤΩΝ	(2062206)	****
ΨΥΚΤΙΚΩΝ-ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΩΝ	(2062208)	****
ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	(2062210)	****
ΕΡΓΩΔΗΓΩΝ	(2062212)	****
ΕΡΓΩΔΗΓΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	(2062213)	****
ΣΧΕΔΙΑΣΤΩΝ	(2062214)	****
ΟΔΗΓ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤ-ΔΙΚΥΚΛ	(2062216)	****
ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ-ΘΕΥΓΩΝΟΚΟΛΛ	(2062218)	****
ΚΟΠΤΡΙΩΝ-ΡΑΠΤΡ.-ΓΑΖΩΤΡ	(2062220)	****
ΣΙΔΗΡΟΥΡΓΩΝ-ΑΛΟΥΚΙΝ/ΣΤ	(2062222)	****
ΚΤΙΣΤΩΝ-ΟΙΚΟΔΟΜ-ΠΛΑΧΑΔ	(2062224)	****
ΕΛΛΙΟΧΡ/ΣΤ-ΥΔΡΟΧΡΩΜΑΤ	(2062226)	****
ΣΥΛ. ΜΗΧΑ/ΣΥ. ΤΖΑΜ. ΤΑΞΕΤ	(2062228)	****
ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	(2062230)	****
ΚΛΙΒ. ΑΠΟΣΤΕΙΡ. ΑΠΟΛΥΜΑΝ	(2062232)	****
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡ.	(2062234)	****
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΑΥΣΤΗΡΩΝ	(2062235)	****
ΚΟΥΡΕΩΝ-ΚΟΜΜΟΤΡΙΩΝ	(2062236)	****
ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	(2062238)	****
ΘΕΡΜΟΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ	(2062240)	****
ΣΥΝΤΗΡ. ΑΝΑΠΝΕ. ΜΗΧ/ΤΩΝ	(2062242)	****
ΟΔΟΝΤΟΛΟΓΩΝ	(2062244)	****

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΝΟΙΟΚΟΜΕΙΟ ΝΓΝ ΑΘ "ΕΛΠΙΣ"

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΣΕ ΟΡΓ.ΘΕΣ.

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΠΡΟΣ.Σ.ΓΕΙΥ

~~42~~  
~~14~~  
69

2

4

5

4

1

285 .

1

X3

2

1

3

2

6

2

2

X3

2

1

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟΣ	ΚΩΔ. ΚΛΑΔ	ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ
ΤΥΠΟΓΡΑΦΩΝ	(2062246)	****
ΤΕΧΝΙΤΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	(2062248)	****
ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΓΕΩΡΓ.ΜΗΧΑΝ.	(2062250)	****
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΑΥΣΗΡΩΝ	(2062252)	****
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ	(2062254)	****
ΛΟΓ.ΕΙΔ.ΤΕΧΝΙΚ.	(2062292)	****
ΔΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ	(2062400)	
ΔΕ ΚΗΠΟΥΡΩΝ	(2062600)	
ΔΕ ΔΕΝΔΡΟΚΟΜΩΝ-ΑΝΘΟΚΟΜΩΝ	(2062700)	
ΔΕ ΚΑΛ.-ΣΤΟΥΔ.(ΨΥΧΑΓΩΓΩΝ)	(2062800)	
ΔΕ ΖΩΓΡΑΦΙΚΗΣ-ΧΕΙΡΟΤΕΧΝΙΑ	(2062900)	
ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤ.ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛ	(2063000)	
ΔΕ ΜΟΥΣΙΚΩΝ	(2063100)	
ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	(2063200)	
ΔΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠ.(ΠΡΟΣΩΠ)	(2063400)	
ΔΕ ΧΕΙΡ.ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡ	(2063600)	
ΔΕ ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜ.(ΠΡΟΣΩΠ)	(2063800)	
ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤ.ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕ	(2064000)	
ΔΕ ΙΑΤΡΙΚ ΨΥΧΕΥΣΩΝ ΠΡΟΣΩΠ	(2064200)	
ΔΕ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	(2064400)	
ΔΕ ΣΡΕΦΟΚΟΜΩΝ-ΠΑΙΔΟΚΟΜΩΝ	(2064600)	
ΔΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2064800)	
ΔΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤ. ΕΡΓΩΝ ΤΕΧΝΗΣ	(2065000)	
ΔΕ ΑΛΟΘΗΚ.ΙΜΑΤΙΣΜ.(ΠΡΟΣ.)	(2065200)	
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΔΙΑΧ(ΠΡΟΣ)	(2065400)	
ΔΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΩΝ ΔΙΕΡΜΗΚΕΩΝ	(2065600)	
ΔΕ ΠΑΗΡΟΚΑΤΩΝ ΑΙΘΕΡΟΦΕΡΩΝ	(2065800)	
ΔΕ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΩΝ	(2066000)	
ΔΕ ΣΥΝΤ.ΓΕΙΡ/ΣΩΩΝ ΠΡΩΙΩΡ	(2066600)	
ΔΕ ΑΓΩΣΗΚΑΡΙΩΝ	(2067000)	
ΔΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΚΑΘΑΡΙΩΤ(ΠΡΟΣ)	(2067200)	
ΔΕ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	(2067400)	
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ	(2067500)	
ΔΕ ΚΑΝΤΗΡΩΝ	(2067600)	
ΔΕ ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2067800)	
ΔΕ ΑΛΑΣΧΟΛΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2067900)	
ΔΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	(2068000)	
ΔΕ ΖΩΓΡΑΦΙΚΗΣ	(2068100)	
ΔΕ ΚΕΡΑΜΙΚΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤ.	(2068200)	
ΔΕ ΠΛΕΚΤΙΚΗΣ	(2068300)	
ΔΕ ΥΨΑΝΤΙΚΗΣ	(2068400)	
ΔΕ ΧΕΙΡΟΤΕΧΝΙΑΣ	(2068500)	
ΔΕ ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ	(2068600)	
ΔΕ ΒΟΗΘ.ΠΑΙΔΑΓ./ΕΚΠΑΙΔ.	(2068700)	
ΔΕ ΒΟΗΘ.ΠΑΙΔΟΚΟΜ./ΣΠΟΝΤ	(2068800)	
ΔΕ ΛΟΓ.ΚΛΑΔ.ΔΙΟΙΚ.ΠΡΟΣΩΠ	(2069000)	
ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	(2080200)	
ΚΑΝΤΗΡΩΝ		

Η Α Κ Α Ι

ΣΕΛΙΔΑ 6

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΚΟΜΕΙΟ ΝΓΝ ΑΘ 'ΕΛΠΙΣ'

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΣΕ ΟΡΓ.ΘΕΣ.

ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ  
ΠΡΟΣ./ΓΕΙΣ

---



ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ ΠΡΟΪΩΝΙΚΟΥ

ΥΓ.ΠΕΡΙΟ 01	ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΝΟΙΟΚΟΜΕΙΟ ΝΓΝ ΑΘ 'ΕΛΠΙΣ'
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΑΘΟΣ	ΚΩΔ. ΚΑΔΑ	ΚΩΔ. ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ
		ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΗΣ ΠΡΟΣ. / ΤΕΤ
ΒΥΡΩΡΩΝ	(2080204)	****
ΣΥΝΘΑΔΩΝ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ	(2080206)	****
ΤΑΣΙΝΟΜΩΝ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ	(2080208)	****
ΑΓΘΟΗΚΑΡΙΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ.)	(2080209)	****
ΒΟΗΘΩΝ ΑΠΘΟΗΚΑΡΙΩΝ	(2080210)	****
ΧΕΙΡΙΣΤ. ΑΝΑΠΑΡ. ΕΓΓΡΑΦ	(2080212)	****
ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ	(2080214)	****
ΤΑΣΙΝΟΜΩΝ ΑΡΧΕΙΟΥ	(2080216)	****
ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΠΕΙΡΑΜΑΤΩΣ.	(2080218)	****
ΠΡΟΣΩΠ. ΑΙΘΑΛ. ΠΡΟΣΩΡ.	(2080220)	****
ΨΥΚΤΙΚΩΝ	(2080222)	****
ΒΟΗΘΩΝ ΕΙΣΠΡΑΚΤΩΡΩΝ	(2080224)	****
ΛΟΙΠ. ΕΙΣ. ΒΟΗΘ. ΠΡΟΣΩΡ.	(2080290)	****
ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΩΤΩΝ	(2080400)	55
ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ	(2080402)	****
ΠΑΥΝΙΩΝ-ΤΡΙΩΝ	(2080404)	****
ΠΡΕΣΣΑΔΩΡΩΝ-ΣΙΔΕΡΩΤΩΝ	(2080406)	****
ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ ΚΗΠΩΝ	(2080408)	****
ΧΕΙΡ. ΜΗΧΑΝ/ΤΩΝ ΚΑΘΑΡΙΩ	(2080410)	****
ΕΡΓΑΤΩΝ ΠΑΥΝΗΤΗΡΙΩΝ	(2080412)	****
ΛΟΙΠ. ΕΙΣ. ΠΡΟΣΩΠ. ΚΑΘΑΡ.	(2080490)	****
ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ	(2080600)	37
ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	(2080602)	****
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ-ΣΕΡΒΙΤΩΡ.	(2080604)	****
ΛΑΝΤΖΕΡΩΩΝ	(2080606)	****
ΕΡΓΑΤΩΝ ΜΑΓΕΙΡ(ΠΡΟΣΩΡ)	(2080608)	****
ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ	(2080609)	****
ΟΙΚΟΝΟΜΩΝ	(2080610)	****
ΒΟΗΘ. ΠΑΡΑΙΚ. ΠΑΙΔ. ΤΡΟΦ.	(2080612)	****
ΛΟΙΠ. ΕΙΣ. ΠΡΟΣΩΠ. ΕΣΤΙΑΣ	(2080690)	****
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ	(2080800)	7
ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ-ΝΥΚΤΟΦ.-ΔΑΙΣΟΦ.	(2081000)	3
ΥΕ ΣΤΟΚΟΜΩΝ	(2081200)	
ΥΕ ΝΕΟΚΟΡΩΝ	(2081400)	
ΥΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ.)	(2081600)	
ΥΕ ΧΕΙΡ-ΑΠΟΤΕΦ-ΚΛΙΘΑΝΩΝ	(2081800)	

X6

X2

X

X31

X27

X1

2

1

X26

3

X53

2

3

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: .....

Η ΕΠΙΣΤΑΣΗ

ΕΤΟΣ 1993

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ  
ΚΑΤΑ ΘΕΣΗ**

ΘΕΣΗ	ΚΡΕΒΑΤΙΑ		ΝΟΣΗΛΕΥΘ	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
	Προβλ	Ανεπτ		
A				
B				
Γ				
Σύνολο (*)	260	234	7687 <del>7491</del>	73.504 <del>72.628</del>

\* Τα Σύνολα θα πρέπει να συμφωνούν με τα αντίστοιχα σύνολα του Νοσοκομείου όπως προκύπτουν από τους αναλυτικούς πίνακες κατά Τομέα και Τμήμα

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν.Γ.Ν.Α<sup>4</sup> Η.ΕΛΛΙΝ.

ΕΤΟΣ 1993

ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

ΤΟΜΕΑΣ: ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΑΡΠ. ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ: 110

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙΝΙΚΩΝ								ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
	ΠΑ ΝΕΠΙ ΣΤ	ΚΡΕΒ ΑΝΕΠ ΤΥΓΜ	ΝΟΣΗ ΛΕΥΘ	ΠΜ. ΝΟΣΗΛ	ΓΙΑΤΡΟΙ				ΝΟΣΗΛΕΥΤ ΠΡΟΣΩΠ		ΕΒΕΤΑΣΕΙΣ				
					Ε Σ Υ		ΠΑΝΕ ΠΙΣΤΗΜ	ΕΙΔ/Ο ΜΕΝΟΙ		ΠΡΟΣΠ	ΥΠΗΡ		ΤΑΚΤ	ΕΦΗΜΕΡ	ΣΥΝΟΛΟ
					ΠΡΟΣΠ	ΥΠΗΡ		ΥΠΗΡ	ΥΠΗΡ						
Α' Παθολογικό Τμήμα	-	25	884	8232	6	6	-	6		16					
Β' Παθολογικό Τμήμα	-	24	890	8400	3	5	-	6		16	4365	11.320	15685		
Γ' Παθολογικό Τμήμα	-	25	887	8388	7	7	-	6							
Καρδιολογικό	-	24	809	8856	8	8	-	7		32	1670	6644	8314		
Νευρολογικό	-	-	-	-	3	2	-	-		-	2333	-	2333		
Παιδιατρικό	-	-	-	-	11	1	-	-		-	2389	-	2389		
Πνευμονολογικό	-	-	-	-	1	1	-	-		-	1884	-	1884		
Τακτικά β' Έκτακτα Ιατρεία	-	-	-	-	-	-	-	-		29	-	-	-		
Ενδοσκοπικό	-	-	-	-	-	-	-	-		-	1818	-	1818		
Σύνολο	-	98	3470	33.876	29	30		25		93	14.459	17.964	32.423		

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ν.Γ.Ν.Α ΜΗ ΕΛΑΣΣ

ΕΤΟΣ: 1993

ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

ΤΟΜΕΑΣ: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΩΒΑΚΠ. ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ

150

ΣΥΝ ΥΠΑΡΧ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΩΝ

7

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙΝΙΚΩΝ										ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΤΕΡΙΚΩΝ ΓΙΑΤΡΕΙΩΝ			ΠΑΡΑΤΗ ΡΗΣΕΙΣ	
	ΠΑ ΝΕΠΙ ΣΤ	ΚΡΕΒ ΑΝΕΠΙ ΤΥΓΜ	ΝΟΣΗ ΛΕΥΘ	ΠΜ. ΝΟΣΙΑ	ΧΕΙΡΟΥΡ ΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒ	ΓΙΑΤΡΟΙ				ΝΟΣΗΛΕΥΤ ΠΡΟΣΩΠ		ΤΑΚΤ	ΏΡΙΜΕΡ		ΣΥΝΟΛΟ
						Ε.Ε.Υ		ΠΑΝΕ ΠΙΣΤΗΜ	ΕΙΔ/Ο ΜΕΝΟΙ	Προβλ	Υληρ				
						Προβλ	Υληρ	Υληρ	Υληρ						
Α' Χειρουργικό Τμήμα	-	27	1012	9840	667	5	6		9			9924	5255	6179	Χειρουργ
Πλαστικό Τμήμα	-	13	234	1230	192	3	3		4		15	1559	595	2154	
Β' Χειρουργικό Τμήμα	-	27	915	9216	692	5	6		9		14				
Αγγειοχειρουργικό Τμήμα	-	12	560	3896	444	5	4					2175	1170	3345	
Ορθολογικό Τμήμα	-	16	490	4150	543	4	5		4		20	2895	1485	4380	
Ο.Ρ.Α Τμήμα	-	15	250	3424	459	4	4		4			2665	3719	6384	
Ορθολογικό Τμήμα	-	23	560	6996	502	5	6		1		16	357	1802	2159	
Μ.Ε.Θ	-	3	196	876	-	-	-				19				
Αναισθησιολογικό Τμήμα	-	-	-	-	-	13	13		4		7				
Οδοντιατρικό Ιατρείο	-	-	-	-	-	5	6					1588	2473	4061	
Χειρουργείο	-	-	-	-	-	-	-				21				
Τμήμα Αποστείρωσης	-	-	-	-	-	-	-				8				
Σύνολο		136	4217 4021	39.622 38752	3499	49	53		35		120	14163	14499	24601	

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

Ν.Γ.Ν.Α<sup>4</sup> Η ΕΛΛΙΔ

ΕΤΟΣ 1993

ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ

ΤΟΜΕΑΣ: ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΠΑΝ ΕΠΙ ΣΤ.	ΦΕΡΤΑΣΕΙΣ			ΓΙΑΤΡΟΙ				ΜΗ ΙΑΤΡ ΚΙΝΗΣΗ ΠΡΟΣΘΗ		Π.Ρ.ΙΑΤΡ ΠΡΟΣΘΗ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
		Εσωτερ	Εξωτερ	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΙΥ		ΠΛΗΡ ΠΙΣΤΩΜ	ΡΙΑ/Ο ΜΙΝΟΙ	Προβλ	Υληρ	Προβλ	Υληρ	
					Προβλ	Υληρ							
Ακτινολογικό		41805	18429	30234	6	4	-	4		6	18	15	
Αιματολογικό		18589	27261	153160	4	4	-	-					
Παθολογοανατομικό		6942	960	7902	4	3	-	-					
Κυτταρολογικό		575	4084	4659	3	2	-	-			24	21	
Αιμόδοσια		269735	59345	329080	5	5	-	-		15			
Μικροβιολογικό		535997	90770	426767	6	7	-	1					
Υπερηχοτομογραφίας		7993	1378	5371									
Σύνολο		754946	209227	957173	28	25		5		21	42	36	

Αυτό το ΔΕΛΤΙΟ παρακαλούμε να  
μας το επιστρέψετε, σωστά συμ-  
πληρωμένο, σε δύο (2) μήνες από  
τότε που θα το λάβετε.

Τα στοιχεία του Δελτίου είναι  
εμπιστευτικά και η παραγωγή τους  
υποχρεωτική (Ν.Δ. 3627/56).

Πριν αρχίσετε να συμπληρώνετε το Δελτίο, διαβάστε  
με προσοχή τις οδηγίες της 2ης σελίδας και τις  
υποσημειώσεις των πινάκων

## Δ Ε Λ Τ Ι Ο

### ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1996

Στοιχεία ταυτότητας του ερευνώμενου Θεραπευτηρίου

	Συμπληρώνεται από την ΕΣΥΕ
1. Επωνυμία: <u>Ν. Γ. Ν. Α " Η ΕΛΠΙΣ Η</u>	
2. Νομός: <u>ΑΤΤΙΚΗΣ</u>	
Εδρα: Πόλη <u>ΑΘΗΝΑ</u> Οδός <u>ΛΗΜΗΤΡΑΝΙΖ</u> Αριθ. <u>7</u> Τηλέφ. <u>6434001</u>	
3. Ειδικότητα (γενικό ή κατηγορία ειδικού): <u>ΓΕΝΙΚΟ</u>	
4. Νομική μορφή: <u>Ν. Ο. Α. Δ</u>	
5. Ιδιοκτήτης: _____	

Υπάλληλος του Θεραπευτηρίου, αρμόδιος να δώσει περισσότερες πληροφορίες για τα στοιχεία του Δελτίου:

Όνοματεπώνυμο ΠΕΡΡΟΥ ΧΡΗΣΤΙΝΑ Τηλέφωνο 6423752

Εδώ να μη γράψετε τίποτε

Ημερομ. επιστροφής \_\_\_\_\_ 199

Οι ζητούμενες με το Δελτίο αυτό πληροφορίες θα πρέπει να αναφέρονται στο τέλος του χρόνου που πέρασε, δηλαδή στις 31 Δεκεμβρίου 1996. Κατά συνέπεια, σε αυτή τη χρονολογία θα αναφέρονται και οι απαντήσεις που θα δοθούν στα ερωτήματά του. Το Δελτίο αυτό, μετά τη συμπλήρωσή του, αφού ελεγχθεί λογικά, θεωρηθεί αμολογώς και υπογραφεί από τον υπεύθυνο για την αριθμεία των απαντήσεων που δίνονται σε αυτό, θα επιστραφεί στο τέλος Μαρτίου 1997 α) στην Υπηρεσία Στατιστικής του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που σας το έστειλε (προκειμένου για Θεραπευτήρια του Νομού Αττικής), ή β) στην Υπηρεσία Στατιστικής του Νομού σας, η οποία σας το έστειλε (προκειμένου για Θεραπευτήρια της Λοιπής Χώρας).

Κατωτέρω παρέχονται διευκρινήσεις της έννοιας των σχετικών ερωτημάτων:

- 1. Επωνυμία:** Θα γραφεί ο τίτλος του Θεραπευτηρίου, όπως προκύπτει από τον οργανισμό ή την άδεια λειτουργίας του.
- 2. Διεύθυνση:** Θα γραφούν ο Νομός, η Πόλη ή η π. κοινότητα όπου βρίσκεται το Θεραπευτήριο.
- 3. Ειδικότητα:** Θα σημειωθεί η ειδικότητα ή οι ειδικότητες, στις οποίες είναι ειδικός ο υπεύθυνος ή οι υπεύθυνοι. Θα ειδικότερα ανήκει, π.χ. Μαιευτικό, Οφθαλμολογικό κ.λπ. Ο χαρακτηρισμός αυτός πρέπει να προκύπτει από τον οικείο οργανισμό ή προκειμένου για ιδιωτική Κλινική, από την άδεια λειτουργίας.
- 4. Νομική μορφή:** Θα γραφεί η νομική μορφή, στην οποία ανήκει το Θεραπευτήριο, δηλ.: 1) ατομική επιχείρηση, 2) ανώνυμη εταιρεία, 3) εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, 4) εταιρεία άλλου είδους, 5) συνεταιρισμός, 6) άλλο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, 7) Κρατική Υπηρεσία, 8) άλλο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου.
- 5. Ιδιοκτητής:** Το ερώτημα αυτό θα συμπληρωθεί μόνο από τις ατομικές επιχειρήσεις, τις ομόρρυθμες, τις ετερόρρυθμες και τις άυτες εταιρίες ή άλλες μορφές συνεργασίας προσώπων επί επιχειρηματικού επιπέδου. Θα γραφεί το πλήρες ονοματεπώνυμο του ιδιοκτήτη ή των συνιδιοκτητών του Θεραπευτηρίου.

**Πίνακας 1. Δύναμη κλινών κατά τμήμα (κλινική):**

Εδώ θα γραφεί, στις αντίστοιχες στήλες και σειρές, ο αριθμός των κλινών, κατά τις αναγραφόμενες κατηγορίες, συνολικά και αναλυτικά, ως εξής:

Στη στήλη 4 θα γραφεί ο αριθμός των κλινών τις οποίες, κατά τη γνώμη του Δ/τη του Θεραπευτηρίου, θα μπορούσε να περιλάβει, εφόσον λειτουργεί ομαλά το Θεραπευτήριο, δηλ., να λειτουργεί κανονικά στον υπάρχοντα χώρο και με τα τεχνικά μέσα που ήδη αυτό διαθέτει.  
Στη στήλη 5 θα γραφεί ο αριθμός των πράγματι ανεπτυγμένων κλινών που προβλέπεται από τον οικείο οργανισμό ή την άδεια λειτουργίας του Νοσοκομείου, ανεξάρτητα αν ο αριθμός των κλινών αυτών καλύπτεται ή υπερκαλύπτεται από ασθενείς κατά την ημερομηνία της απογραφής του Θεραπευτηρίου, δηλαδή στις 31.12.1996. Στη στήλη 6 θα γραφεί ο συνολικός αριθμός των νοσηλευθέντων κατά το έτος 1996. Στη στήλη 7 θα γραφεί ο συνολικός αριθμός των ημερών νοσηλείας κατά το έτος 1996.

**Πίνακας 2. Ιατρικό προσωπικό:**

**Ιατροί κατά ειδικότητα:**

Στις στήλες 3 και 4 θα γραφεί ο αριθμός των ιατρών, κατά ειδικότητα, τόσο των προβλεπόμενων από τον οικείο οργανισμό ή την άδεια λειτουργίας της Κλινικής, όσο και των υπηρετούντων (άσχετα αν αυτοί είναι μόνιμοι, επί θητεία, έκτακτοι κ.λπ.), στις 31 Δεκεμβρίου 1996.  
Η στήλη 5 θα συμπληρωθεί με τον αριθμό των ιατρών, οι οποίοι, αν και δεν ανήκουν στη δύναμη του προσωπικού του Θεραπευτηρίου, καλούνται συνήθως ή εκτάκτως για παροχή ειδικών υπηρεσιών. Ο αριθμός των ιατρών της στήλης αυτής δεν θα συνυπολογισθεί στο σύνολο των ιατρών της στήλης 4.

**Πίνακας 3. Μη ιατρικό προσωπικό:**

- Α. Διοικητικό:** Περιλαμβάνονται οι διοικητικοί λειτουργοί του Θεραπευτηρίου, δηλ. οι διευθυντές (πλην ιατρών), γραμματείς νοσηλευτικών τμημάτων, λογιστές, κοστολόγοι, δικηγόροι, ξενόγλωσσοι γραμματείς, βοηθοί λογιστών, δακτυλογράφοι, στενοδακτυλογράφοι, γραφείς, βιβλιοθηκονόμοι κ.λπ.
  - Β. Φαρμακείων:** Περιλαμβάνονται οι επιστήμονες φαρμακοποιοί, φαρμακοποιοί βοηθοί, καθώς και οι χωρίς πτυχίο βοηθοί φαρμακείου.
  - Γ. Ειδικό μη ιατρικό προσωπικό:** Περιλαμβάνεται το προσωπικό με ειδικές γνώσεις, όπως βιολόγοι, φυσικοί - ακτινοφυσικοί, χημικοί - βιοχημικοί, ψυχολόγοι, βοηθοί χημικοί κ.λπ.
  - Δ. Νοσηλευτικό:** Περιλαμβάνονται οι νοσηλεύτες - νοσηλεύτριες (τριετούς ή τετραετούς φοιτήσεως), οι βοηθοί νοσηλεύτες - νοσηλεύτριες (μονοετούς ή διετούς φοιτήσεως), οι πρακτικοί νοσηλεύτες - πρακτικές νοσηλεύτριες, οι μαίες, οι φύλακες ασθενών, οι επισκέπτριες, οι βρεφονηπιοκόμοι, οι βρεφοκόμοι, οι γαλακτοκόμοι, οι μεταφορείς ασθενών, οι βοηθοί θαλάμου κ.λπ.
  - Ε. Παραϊατρικό (τεχνολογικό προσωπικό και υπηρεσίες):**
    - α) Στο τεχνολογικό περιλαμβάνονται οι ηλεκτρονικοί μηχανικοί, ηλεκτρονικοί τεχνικοί, τεχνολόγοι εργαστηρίων, ραδιολόγοι - ακτινολόγοι (χειριστές), οπτικοί, ορθοοπτιστές, χειριστές - εμφανιστές, παράσκευαστές και χειριστές ιατρικών μηχανημάτων.
    - β) Στις υπηρεσίες περιλαμβάνονται οι γυμναστές, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, παιγνιοθεραπευτές, φυσιοθεραπευτές κ.λπ.
  - ΣΤ. Προσωπικό κοινωνικής πρόνοιας:** Περιλαμβάνονται οι κοινωνικοί λειτουργοί, κοινωνιολόγοι, παιδαγωγοί, εκπαιδευτικοί, νηπιαγωγοί, ιερείς, μουσικοί κ.λπ.
  - Ζ. Προσωπικό οργάνωσης - πληροφορικής:** Περιλαμβάνονται οι στατιστικοί, ερευνητές επιχειρήσεως, προσωπικό των Η/Υ κ.λπ.
  - Η. Τεχνικό προσωπικό:** Περιλαμβάνονται οι μηχανολόγοι, ηλεκτρολόγοι, αργιτέκτονες, πολιτικοί μηχανικοί, υτομηχανικοί, σχεδιαστές, μηχανοτεχνίτες, εργοδηγοί, πρεσαδόροι - σιδερωτές, υδραυλικοί - οξυγονοκόλλητες, αθλητικοί, κτίστες, θερμαστές, ψυκτικοί, ελαιοχρωματιστές - υδροχρωματιστές, ξιλονογοί κ.λπ.
  - Θ. Προσωπικό διατροφικής μέριμνας:** Περιλαμβάνονται οι διαιτολόγοι, τεχνολόγοι τροφίμων, μάγειροι, πρόσωπα εστίασεως κ.λπ.
  - Ι. Προσωπικό διοικητικής μέριμνας:** Περιλαμβάνονται οι γεωπόνοι, επόπτες υγείας, κάπτες - ράπτες - γαζωτές, κουρτές, οδηγοί αυτοκινήτων, οδηγοί μεταφοράς ασθενών, τηλεφωνητές, κηπουροί, προσωπικό ασφαλείας, θυρωροί, κλητήρες, ταξινόμοι, προσωπικό καθαριότητας, εργάτες, φύλακες - νυκτοφύλακες κ.λπ.
- Οι στήλες 3 - θ θα συμπληρωθούν με τον αριθμό του προσωπικού (μόνιμου ή με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου), που προσφέρει μόνιμη εργασία στο Θεραπευτήριο, άσχετα με τη σχέση εργασίας στην κατεχόμενη θέση. Οι στήλες 7 - 10 θα συμπληρωθούν με τον αριθμό του προσωπικού, το οποίο, αν και δεν ανήκει στη δύναμη του Θεραπευτηρίου, καλείται εκτάκτως για την εκτέλεση κάποιας εργασίας, όπως συμβαίνει για την κατηγορία Ε (φυσιοθεραπευτών, εργασιοθεραπευτών κ.λπ.).  
Οι στήλες 3, 4, 7 και 8 θα συμπληρωθούν, αφενός μεν με τον αριθμό των μαιών και αδελφών νοσοκόμων που έχουν πτυχίο, προκειμένου για νοσηλευτικό προσωπικό, αφετέρου δε με τον αριθμό αυτών που έχουν πτυχίο ανωτάτης ή ανωτέρας σχολής ή άλλης ειδικής σχολής, προκειμένου για το προσωπικό των ειδικών θέσεων (κοινωνικοί λειτουργοί, φυσιοθεραπευτές, εργασιοθεραπευτές, οικονομικοί - διαιτολόγοι, εμφανιστές, χειριστές ακτινολογικών και ακτινοθεραπευτικών εργαστηρίων, εξεταστές ψυχολογικών εργαστηρίων κ.λπ.).  
Οι στήλες 5, 6, 9 και 10 θα συμπληρωθούν με τον αριθμό αυτών που δεν έχουν πτυχίο ανωτάτης ή ανωτέρας σχολής, ή άλλης ειδικής σχολής.

**Πίνακας 4. Ειδικά ιατρικά μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας:**

Θα αναγραφούν τα είδη των ιατρικών μηχανημάτων υψηλής τεχνολογίας που διαθέτει το Θεραπευτήριο, σε τεμάχια.

**Παραρτήματα:** Όταν συμπληρώνετε αυτό το ΔΕΛΤΙΟ, να συμβουλευθείτε και τα αντίστοιχης ερευνας του προηγούμενου έτους, που βρέθηκαν στο αρχείο σας.

Πίνακας 1. ΔΥΝΑΜΗ ΚΛΙΝΩΝ - ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΤΩΝ ΚΑΙ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΜΗΜΑ

Τομέας	Τμήμα	Κωδικός αριθμός	Χωρητικότητα σε κλίνες	Ανεπτυγμένες κλίνες	Αριθμός νοσηλευθέντων	Ημέρες νοσηλείας	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ</b>	Σύνολο .....	100		233	7655	76069	
	Αιματολογικό .....	101					
	Ασπινοθεραπευτικό .....	102					
	Αλλεργιολογικό .....	103					
	Ανοσολογία .....	104					
	Γαστρεντερολογικό .....	105					
	Δερματολογικό-Αφροδισιολογικό .....	106					
	Ενδοκρινολογικό .....	107					
	Καρδιολογικό .....	108		18	968	5293	
	Λοιμωδών νόσων .....	109					
	Νεφρολογικό .....	110					
	Νευρολογικό .....	111					
	Νευρολογικό .....	112					
	Ογκολογίας-Χημειοθεραπευτικό (Αντικαρκινικό) .....	113					
	Παιδιατρικό .....	114					
	Παθολογικό .....	115		73	2373	19.216	
	Πνευμονολογικό-Φθισιολογικό .....	116					
	Ρευματολογικό .....	117					
	Φυσικές ιατρικές και αποκατάστασης .....	118					
	Αποχημείωσης .....	119					
Εξωτερικών Ιατρείων Παθολογικού Τομέα .....	120						
Μονάδα εμφυτευμάτων .....	121		6	288	1917		
		122					
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ</b>	Αγγειοχειρουργικό .....	130		15	364	3716	
	Αθλητικών κακώσεων .....	131					
	Γενικής χειρουργικής .....	132		57	1449	12.261	
	Γυναικολογικό-Μαιευτικό .....	133		10	185	1540	
	Θωρακοχειρουργικό .....	134					
	Καρδιοχειρουργικό .....	135					
	Νευροχειρουργικό .....	136					
	Ορθοπαιδικό .....	137					
	Οιολογικό .....	138		23	634	4659	
	Οφθαλμολογικό .....	139		16	690	2166	
	Παιδοορθοπαιδικό .....	140					
	Παιδοχειρουργικό .....	141					
	Πλαστικές χειρουργικές και εγκαταστάσεων .....	142					
	Προγενολογολογικό .....	143			12	560	3464
	Γυναικοχειρουργικό .....	144					
Μονάδα εντατικής θεραπείας .....	145		3	142	631		
		146					
<b>ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ</b>	Παιδοψυχιατρικό .....	150					
	Ψυχιατρικό .....	151					
	Ψυχογηριατρικό .....	152					
	.....	153					
		154					
<b>ΛΟΙΒΟΙ ΤΟΜΕΙΣ</b>	.....	160					
	.....	170					
	.....	180					



Πίνακας 2. ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Ειδικότητα (1)	Κωδικός αριθμός	Μονίμως απασχολούμενοι ιατροί		Ιατροί εκλουμενοι (στη Θερα
		Προβλεπόμενοι	Υπηρετούντες (που ανήκουν στη δύναμη του Θεραπευτηρίου)	
(1)	(2)	(3)	(4)	
Σύνολο .....	200			
Αιματολόγοι .....	201	4	4	
Ακτινοθεραπευτές .....	202	6	4 + 1 προς	
Ακτινοδιαγνώστες (Ακτιν. - Ραδιολόγοι) ....	203			
Αλλεργιολόγοι .....	204			
Αναισθησιολόγοι .....	205	13	10	
Γαστρεντερολόγοι .....	206			
Γενικής Ιατρικής .....	207			
Δερματολόγοι - Αφροδισιολόγοι .....	208			
Ενδοκρινολόγοι .....	209			
Ιατρικής της εργασίας .....	210			
Ιατροδικαστές .....	211			
Καρδιολόγοι .....	212	8	8	
Κλινικής χημείας .....	213			
Κοινωνικής Ιατρικής .....	214			
Κυτταρολόγοι .....	215	3	2	
Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι .....	216	3	2	
Μικροβιολόγοι .....	217	6	5 + 1 προς	
Νευρολόγοι .....	218	3	2	
Νευροχειρουργοί .....	219			
Νεφρολόγοι .....	220			
Οδοντίατροι .....	221	5	3 + 3 προς	
Ορθοπαιδικοί .....	222			
Ουρολόγοι .....	223	5	4	
Ουρογυναικολόγοι .....	224	2	2 + 1 προς	

+

Πίνακας 2. ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (συνέχεια)

Ειδικότητα (1)	Κωδικός αριθμός	Μονίμως απασχολούμενοι ιατροί		Ιατροί εκτάκτως απασχολούμενοι (που δεν ανήκουν στη δύναμη του Θεραπευτηρίου)
		Προβλεπόμενοι	Υπηρετούντες (που ανήκουν στη δύναμη του Θεραπευτηρίου)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Παθολογοανατόμοι .....	225	4	3	
Παθολόγοι .....	226	17	13 + 3 προς	
Παιδίατροι .....	227	1	1	
Παιδοψυχίατροι .....	228			
Πνευμονικές Ιατροί .....	229			
Ρευματολόγοι .....	230			
Υγιεινολόγοι .....	231			
Φυσιολόγοι - Πνευμονολόγοι .....	232	1	1	
Φυσικές ιατρικής και αποκατάστασης .....	233			
Χειρουργοί γενικής χειρουργικής .....	234	10	5 + 2 προς	
Χειρουργοί θώρακα .....	235			
Παιδοχειρουργοί .....	236			
Χειρουργοί πλαστικής χειρουργικής .....	237			
Ψυχίατροι .....	238			
Ωτορινολαρυγγολόγοι .....	239	4	4	
Αγγειοχειρουργοί .....	240	5	1 + 1 προς	
Γναθοχειρουργοί .....	241			
Ογκολόγοι .....	242			
Ορθοδοντικοί .....	243			
Στ. Αιμοκάθαρση .....	244	5	3 <sup>2 ΝΙΕΡ</sup> <sup>1 ΠΑΙΣ</sup>	
.....	245			
Ειδικεύομενοι (ασκούμενοι) .....	298	90	59 + 2 προς	
Χωρίς ειδικότητα .....	299			

1) Τους ιατρούς θα τους καταγράφετε στις αντίστοιχες στήλες του Δελτίου, σύμφωνα με την κύρια ειδικότητά τους, χωρίς να λαμβάνεται υπόψη ποιδηότε άλλη διάκριση (π. χ. Πανεπιστημιακοί, του ΕΣΥ κλπ.).

Ειδικότητα	Κωδικός αριθμός	Προσωπικό απασχολούμενο μόνιμως <sup>(1)</sup>			
		Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (ΠΕ)	Τεχνολογικής εκπαίδευσης (ΤΕ)	Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΔΕ)	Υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Σύνολο	300	91	112	225	35
A. Διοικητικό Προσωπικό	310	12	3	43	
B. Προσωπικό φαρμακείων	320				
1. Φαρμακοποιοί	321	2			
2. Βοηθοί φαρμακείων	322			4	
Γ. Ειδικό μη ιατρικό Προσωπικό	330				
1. Βιολόγοι	331				
2. Φυσικοί-Ακτινοφυσικοί	332				
3. Χημικοί-Βιοχημικοί	333				
4. Ψυχολόγοι	334				
5. Λοιποί	335				
Δ. Νοσηλευτικό Προσωπικό	340				
1. Νοσηλεύτες-Νοσηλεύτριες 4ετούς φοίτησης	341	2			
2. Νοσηλεύτες-Νοσηλεύτριες 3ετούς φοίτησης	342		86		
3. Βοηθοί νοσηλεύτες-νοσηλεύτριες μονοτούς-διετούς φοίτησης	343			80	
4. Πρακτικοί-πρακτικές νοσ/τές-νοσ/τριες	344			34	
5. Επισκέπτριες	345		1		
6. Μαιές (με πτυχίο ειδικών σχολών)	346		3		
7. Λοιποί	347			14	23
Ε. Παραϊατρικό Προσωπικό (τεχνολογικό και υπηρεσίες)	350				
1. Ορθοπτιστές	351				
2. Παρασκευαστές-παρασκευάστριες	352		10	15	
3. Χειριστές-Εμφανιστές	353			8	
4. Ραδιολόγοι-Ακτινολόγοι (χειριστές)	354		6		
5. Φυσιοθεραπευτές-φυσιοθεραπεύτριες	355		3		
6. Εργοθεραπευτές-εργοθεραπεύτριες	356				
7. Λοιποί	357				
ΣΤ. Προσωπικό κοινωνικής μέριμνας	360				
1. Κοινωνικοί λειτουργοί	361		2		
2. Λοιποί	362			1	
Z. Προσωπικό οργάνωσης-πληροφορικής	370			2	
H. Τεχνικό Προσωπικό	380	3	1	21	
Θ. Προσωπικό διατροφικής μέριμνας	390				
1. Διαιτολόγοι	391	25			
2. Λοιποί	392		25	3	22
I. Προσωπικό διοικητικής μέριμνας	395				
1. Οδηγοί αυτοκινήτων	396			5	
2. Λοιποί	397			3	34

(1) Οι στήλες 3-6 θα συμπληρωθούν με τον αριθμό του προσωπικού (μόνιμου ή με σύμβαση Γ. Δ.), που προσφέρει μόνιμη εργασία στη Θεραπευτήριο, άσχετα με τη σχέση εργασίας του στην κατεχόμενη θέση.  
 (ΠΕ) Όσοι έχουν πτυχίο ανώτατης σχολής.  
 (ΤΕ) Όσοι έχουν πτυχίο ανώτερης σχολής ή άλλης ειδικής σχολής.  
 (ΔΕ) Όσοι έχουν απολυτήριο λυκείου ή εξατάξιου γυμνασίου.  
 (ΥΕ) Όσοι έχουν απολυτήριο δημοτικού σχολείου ή τριτάξιου γυμνασίου.

**Πίνακας 3. ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ.**

Προσωπικό απασχολούμενο εκτάκτως <sup>(2)</sup>				Κωδικός αριθμός	
Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (ΠΕ)	Τεχνολογικής εκπαίδευσης (ΤΕ)	Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΔΕ)	Υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ)		
(7)	(8)	(9)	(10)		
				300	
				310	
				320	
				321	
				322	
				330	
				331	
				332	
				333	
				334	
				335	
				340	
				341	
				342	
				343	
				344	
				345	
				346	
				347	
				350	
				351	
				352	
				353	
				354	
				355	
				356	
				357	
				360	
				361	
				362	
				370	
				380	
				390	
				391	
				392	
				395	
				396	
				397	

(2) Οι στήλες 7-10 θα συμπληρωθούν με τον αριθμό του προσωπικού, το οποίο, αν και δεν ανήκει στη δύναμη του θεραπευτηρίου, καλείται εκτάκτως για εκτέλεση κάποιων εργασιών, π.χ. φυσιοθεραπείας, κοινωνικός λειτουργός κλπ.

**Πίνακας 4. ΕΙΔΙΚΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ  
ΥΨΗΛΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**

Είδος ιατρικού μηχανήματος	Κωδικός αριθμός	Τεμάχια	Είδος ιατρικού μηχανήματος	Κωδικός αριθμός	Τεμάχια
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
Σύνολο .....	400		Υπερηχογράφοι .....	412	
Αρχειογραφικά .....	401	1	Καρδιοτομογράφοι .....	413	
Ακτινοδιαγνωστικά μηχανήματα .....	402	5	Ηλεκτρονικό μικροσκόπιο .....	414	
Αξονικοί τομογράφοι .....	403		Συστήματα καθετηριασμού καρδιάς	415	
Αυτόματοι αναλυτές .....	404	4	Ηλεκτροεγκεφαλογράφοι .....	416	1
Γραμμικοί επιταχυντές .....	405		Μετρητής κυττάρων LASER .....	417	
Γ. CAMERA (Ραδιοϊσότοπα) .....	406		Συγκρότημα HOLTEN .....	418	1
Λιθοθρίπτες .....	407		Ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα ...	419	
Μηχανήματα μαγνητικού σιγτονισμού	408				*
Μηχανήματα τεχνητού νεφρού .....	409				*
Υπερηχοκαρδιογράφοι .....	410	1			*
Υπερηχοτομογράφοι .....	411	25			

\* Συμπληρώνεται από την ΕΣΥΕ.

Βεβαιώνεται υπεύθυνα και με γνώση των προβλεπόμενων από το Ν.Δ. 3627/56 συνεπειών, ότι όλα τα στοιχεία που εμφανίζονται στο παρόν ΔΕΛΤΙΟ είναι ακριβή.

ΠΑΠΑΛΟΗ ΕΛΕΝΗ

Όνοματεπώνυμο του Προϊσταμένου

*(Signature)*

ΑΘΗΝΑ

(τόπος)

17-2-97

(ημερομηνία)

Ο Προϊστάμενος του Θεραπευτηρίου

*(Signature)*  
ΛΙΝΗΤΡΙΑΔΟΥ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ  
(Υπογραφή και σφραγίδα)

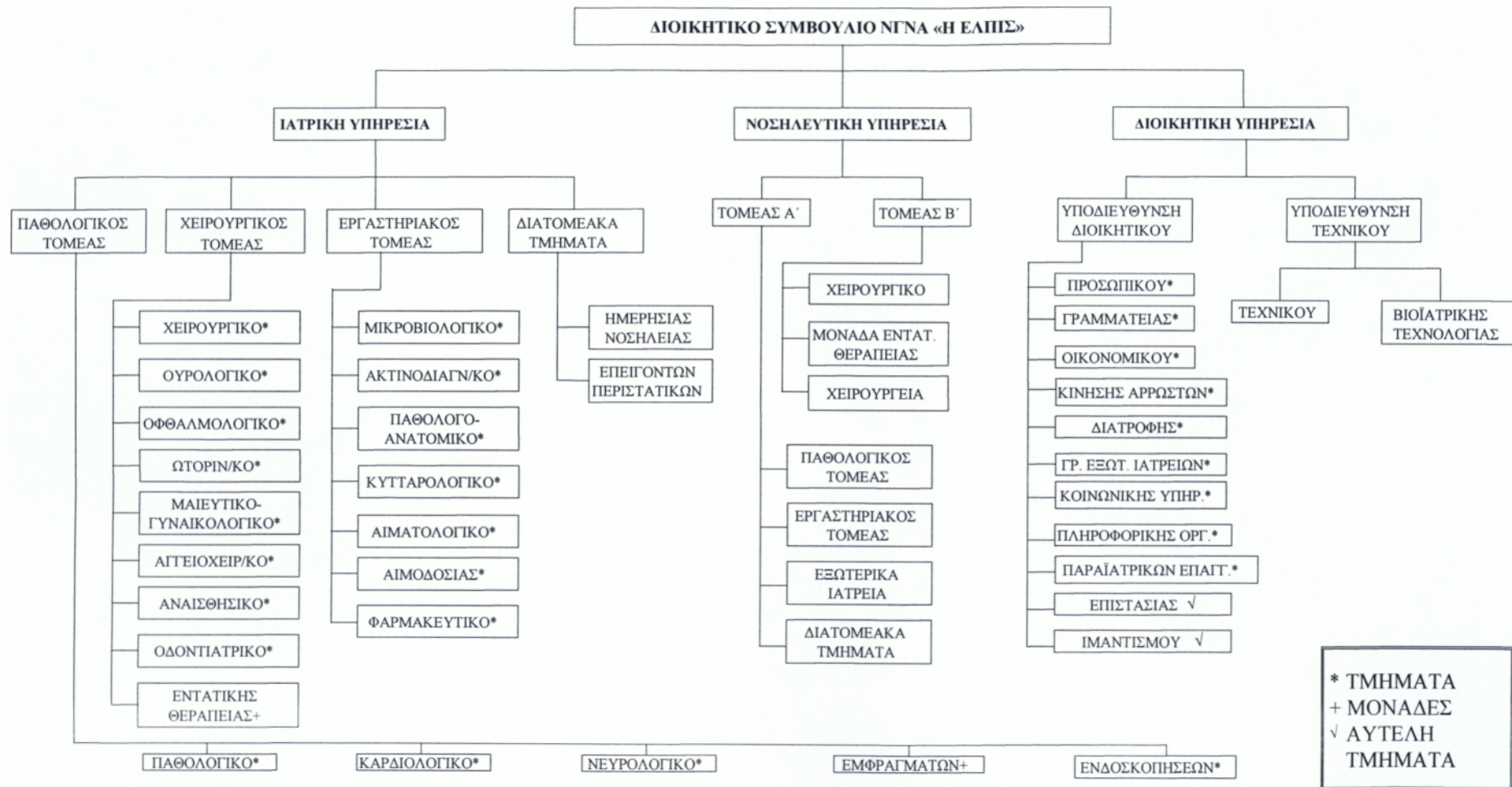
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ  
Ιδιότητα αυτού (Γεν. Δ/ντής, Δ/ντής κλπ.)

ΒΙΒΛΙΟ ΚΟΤΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΚΟΤΟ

ΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Η ΕΛΠΙΣ", ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 198

Αρ. Μκ	Όνομα Ουρά	Ημερ.	Επιπέδου	Ενδύτη	Πορτίδα	Τύπος Δομής	Τύπος	Υψόμετρο	Αλκοολ	Μητρώο	Αδυναμία	ΜΗΕΡΟΜΗΝΙΑ			ΑΙΛΕΝΩΤΗ ΕΞΟΔΟΤ	ΑΟΡΕΑ	ΕΠΙΠΛΗΡΗ	
												Εμβόλι	Εξόλι	Βοηθη			Αρ.	ΝΟΤΟ
1	Κατωριανός Βαργαπιάς	81			Τύπος	Λοιμή Τύπος			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
2	Ταταβίλια Αραβιάς	78		αυτή	Αθόρα	Συλλογή 5			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
3	Ανταρτός Βαργαπιάς	77		αυτή	Λέκωμα	Ανταρτός			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
4	Γαίτες Τυφίτις	70			Σύρος	Καλαμάκι 51			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Μοτσαμπίλ Ηλαφής	69			Αρτός	Διφύση Λαγυριώ 6			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Κοκκιράς Μυφίτις	65	993692		Αθόρα	Εκδομή 122			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Καλαμάκι Αρσπιάς	61			Μ. Αθόρα	Ταταβίλια 87			8X 61 11:30			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Ροζίτις Τυφίτις	61			Τύπος	Καλαμάκι			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Μοτσαμπίλ Τυφίτις	36		αυτή	Μητρώο	Μητρώο Τυφίτις			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Ανταρτός Βαργαπιάς	59		87	Διφύση	Διφύση Συλλογή			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Ανταρτός Βαργαπιάς	59			Αθόρα	Εκδομή 122			8X 61 11:30			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Καλαμάκι Αρσπιάς	61			Μ. Αθόρα	Ταταβίλια 87			8X 61 11:30			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Ροζίτις Τυφίτις	61			Τύπος	Καλαμάκι			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Μοτσαμπίλ Τυφίτις	36		αυτή	Μητρώο	Μητρώο Τυφίτις			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						
	Ανταρτός Βαργαπιάς	59		87	Διφύση	Διφύση Συλλογή			8X			Αύγουστο/Σεπτέμβριο 1981						

Αδυναμία	ΜΗΕΡΟΜΗΝΙΑ			ΑΙΛΕΝΩΤΗ ΕΞΟΔΟΤ	ΑΟΡΕΑ	ΕΠΙΠΛΗΡΗ	
	Εμβόλι	Εξόλι	Βοηθη			Αρ.	ΝΟΤΟ
Ανταρτός Βαργαπιάς 122	8.1.90	21.1.90		Συλλογή 5	Αθόρα		
Καλαμάκι 51	9.1.90	16.1.90		Ανταρτός	Μητρώο		
Ανταρτός	8.1.90	11.1.90		Αθόρα	Εκδομή 122		
Ανταρτός	3.1.90	21.1.90		Μ. Αθόρα	Ταταβίλια 87		
Ανταρτός	8.1.90	15.1.90		Τύπος	Καλαμάκι		
Ανταρτός	9.1.90	14.1.90		Μητρώο	Μητρώο Τυφίτις		
Ανταρτός	8.1.90	21.1.90		Μ. Αθόρα	Ταταβίλια 87		
Ανταρτός	9.1.90	14.1.90		Τύπος	Καλαμάκι		
Ανταρτός	8.1.90	11.1.90		Αθόρα	Εκδομή 122		



ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»

ΗΜΕΡΟΜΙΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ 25 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999

ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΦΕΚ ΤΕΥΧΟΣ Β', ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 817 (ΑΡΙΘ. Α36/ΟΙΚ. 19093)

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΔΟΥΡΓΙΩΤΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ