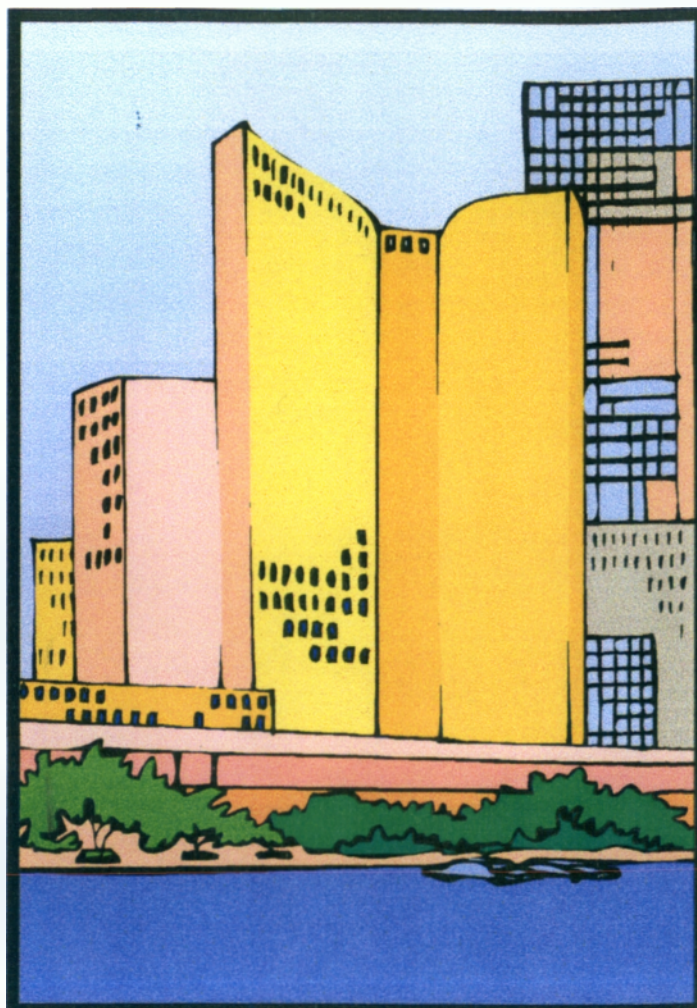


ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ



ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ:

**ΘΑΝΑΣΗ ΕΛΕΝΗ
ΠΑΠΑΡΟΥΝΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ**

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ

ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1999

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

-Συντομογραφίες

-Προλεγόμενα

-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ : ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ

1.1 Εισαγωγή	σελ. 1
1.2 Παροχή Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης στην Ελλάδα.»	1
1.3 Παροχή Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης στον νομό Άρτας 2	
1.4 Συμπεράσματα.....»	13

-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

2.1 Εισαγωγή.....	σελ. 16
2.2 Νομοθετική Εξέλιξη Ανέγερσης Δημοσίου έργου...»	17
2.3 Διαδικασία Μεταφοράς Γ.Ν.Ν. Άρτας.....»	25
2.4 Συμπεράσματα.....»	27

-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ : ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΡΤΑΣ

3.1 Εισαγωγή.....	σελ. 28
3.2 Γεωγραφική Περιφέρεια – Τοποθεσία των δύο νοσοκομειακών μονάδων	» 28
3.3 Κτιριακή Χωροκατανομή.....»	31
3.4 Συμπεράσματα.....»	46

-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

4.1 Εισαγωγή.....	σελ. 48
4.2 Διάρθρωση των Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Άρτας.....»	49
4.3 Ποσοτική Ανάλυση Προσωπικού Γ.Ν.Ν. Άρτας.....»	55
4.4 Συμπεράσματα.....»	61

-Διαπιστώσεις

-Προτάσεις

-Φωτογραφικό υλικό

-Παράρτημα

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

1. Α.Ν. : Αναγκαστικός νόμος
2. Β.Δ. : Βασιλικό Διάταγμα
3. Γ.Ε.Τ.Ε.Μ.:Γενικές Επιχειρήσεις Τεχνικών Έργων και Εμπορίου
4. Γ.Ν. : Γενικό Νοσοκομείο
5. Γ.Ν.Ν. Άρτας : Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Άρτας
6. Δ.Σ. : Διοικητικό Συμβούλιο
7. Δ.Τ.Υ. : Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών
8. Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας : Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών Νομού Άρτας
9. Ε.Ο.Κ. : Ευρωπαϊκή Οικονομική Κοινότητα
10. Ε.Σ.Υ. :Ειδική Συγγραφή Υποχρεώσεων
11. Ε.Σ.Υ. : Εθνικό Σύστημα Υγείας
12. Η/Μ : Ηλεκτρομηχανολογικά
13. Κ.Υ. :Κέντρο Υγείας
14. Μ.Ε.Θ. : Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
15. Μ.Τ.Ν. :Μονάδα Τεχνητού Νεφρού
16. Ν.Δ. : Νομοθετικό Διάταγμα
17. Ν.Π.Δ.Δ. :Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
18. Ν.Π.Ι.Δ. :Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου
19. Ο.Δ.Μ.Υ. : Οργάνωση Διοίκησης Μονάδων Υγείας
20. Π.Δ. : Προεδρικό Διάταγμα
21. Π.Δ.Ε. : Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων
22. Π.Ι. : Περιφερειακά Ιατρεία
23. Π.Π.Ν. : Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο
24. Σχ. : Σχεδιάγραμμα
25. ΤΜ. :Τετραγωνικά Μέτρα
26. Υ.Π.&Κ.Α. : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
27. Φ.Ε.Κ. : Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης
28. Χμ: Χιλιόμετρα

ΠΡΟΛΕΓΟΜΕΝΑ

Τα δημόσια έργα είναι έργα υποδομής της χώρας που καλύπτουν βασικές ανάγκες του κοινωνικού συνόλου, συμβάλλουν στην ανάπτυξη των παραγωγικών δυνατοτήτων, στην αύξηση του εθνικού προϊόντος, στην ασφάλεια της χώρας και γενικά αποσκοπούν στην βελτίωση της ποιότητας ζωής του λαού². Στα δημόσια έργα συγκαταλέγετε και η ανέγερση Νοσοκομειακής μονάδας ή ακόμα και η επέκταση της υπάρχουσας.

Την τελευταία δεκαετία και πλέον, λόγω αύξησης του ελληνικού πληθυσμού, η ανάγκη αυξήσεως των νοσηλευτικών κλινών αλλά και του επιπέδου των παρεχόμενων νοσ/κών υπηρεσιών έγινε επιτακτικότερη. Ήταν αναγκαία η δημιουργία ανάλογου αριθμού νοσ/κών ιδρυμάτων, επαρκώς εξοπλισμένων. Πράγματι το διάστημα αυτό πολλά νοσ/κά ιδρύματα άρχισαν να ανασυγκροτούνται κτιριακά να εξοπλίζονται μηχανικά, τεχνικά και επιστημονικά να στελεχώνονται με το αναγκαίο και κατάλληλο προσωπικό. Ακόμα και σήμερα βέβαια η προσπάθεια του Κράτους να αναβαθμίσει την υποδομή του Έθνους στον τομέα υγείας συνεχίζεται.

Ο νομός της Άρτας δεν θα μπορούσε να μείνει έξω από την αναβάθμιση της Νοσ/κής περίθαλψης, η οποία αποτελεί και το αντικείμενο της παρούσας έρευνας-εργασίας με τίτλο «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ».

Στόχος της εργασίας αυτής είναι να προσδιορίσουμε τις ανάγκες και τα προβλήματα που αντιμετώπιζε η υπάρχουσα Νοσ/κή μονάδα και να εξετάσουμε κατά πόσο οι υπηρεσίες που παρέχει η νέα μονάδα μπορούν να αντεπεξέλθουν στην κάλυψη των αναγκών του καλυπτόμενου πληθυσμού. Παράλληλα προσπαθούμε να αναλύσουμε και να αξιολογήσουμε την διαδικασία ανέγερσης της νέας Νοσ/κής μονάδας, όσο βέβαια μας το επιτρέπουν οι δυνατότητες και οι γνώσεις μας δεδομένου ότι έχουμε να κάνουμε με αντικείμενο άγνωστο με την ειδικότητά μας.

Προκειμένου να γίνουν πιο κατανοητά τα αποτελέσματα της παρούσας έρευνας-εργασίας διακρίναμε την εργασία στα ακόλουθα κεφάλαια:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται στοιχεία της Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης στην Ελλάδα αρχικά και στον νομό της Άρτας ειδικότερα, με στοιχεία από την παλαιά και την νέα Νοσ/κή μονάδα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Η διαδικασία ανέγερσης της νέας Νοσ/κής μονάδας αποτελεί το αντικείμενο του δεύτερου κεφαλαίου. Αναφερόμαστε επίσης σε προθεσμίες, παρατάσεις, στην δαπάνη του έργου και στην διαδικασία μεταφοράς της παλαιάς μονάδας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Το τρίτο κεφάλαιο ασχολείται με την γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή των δύο μονάδων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Το τέταρτο κεφάλαιο ασχολείται με την διοικητική δομή και διάρθρωση των υπηρεσιών των δύο μονάδων. Παράλληλα γίνεται ποσοτική ανάλυση του προσωπικού αυτών.

² Φ.Ε.Κ. 23/Α/84

Τέλος η έρευνα-εργασία κλείνει με τις Διαπιστώσεις-Προτάσεις που έχουμε να κάνουμε σχετικά με το θέμα που εξετάσαμε.

Το υλικό της παρούσας έρευνας-εργασίας αντλήθηκε κυρίως από την Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών Νομού (ΔΤΥΝ) Άρτας και το Γ.Ν.Ν. Άρτας. Στην ολοκλήρωσή της πολύτιμη ήταν η βοήθεια των υπαλλήλων του Γ.Ν.Ν. Άρτας και κυρίως του κ. Τριχιά Παναγιώτη, Πολιτικού Μηχανικού, Προϊστάμενου ΔΤΥΝ Άρτας τους οποίους ευχαριστούμε θερμά. Επίσης ευχαριστούμε θερμά όλους τους δημόσιους υπαλλήλους των δημοσίων υπηρεσιών στις οποίες απευθυνθήκαμε. Πολύτιμη ήταν επίσης η βοήθεια και συνεργασία του Επίκουρου Καθηγητή μας του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας κ. Δρούμπαλη Φωτίου, τον οποίο ευχαριστούμε θερμά.

Πολυτιμότερη όμως όλων ήταν η βοήθεια των γονιών μας, που με την συναισθηματική και υλική τους στήριξη, μας βοήθησαν να πραγματοποιήσουμε την πτυχιακή αυτή εργασία, γι' αυτό και τους ευχαριστούμε ολόψυχα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

*ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ
ΣΤΟΝ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ*

1.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Νοσοκομείο ανεξαρτήτως μεγέθους, κατηγορίας και νομικής υποστάσεως, έχει ως σκοπό την θεραπεία των ασθενειών, δηλαδή την αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου, χωρίς την οποία δεν μπορεί να νοηθεί δημιουργία και πρόοδος της ζωής, όχι μόνο του ατόμου, της οικογένειας και της κοινωνίας, αλλά και όλου του Έθνους.

Αρχικά το Νοσοκομείο ήταν σχεδόν ταυτόσημο του ασύλου και του πτωχοκομείου, διότι εκεί νοσηλεύονταν οι ανεπιθύμητοι ασθενείς, οι πάσχοντες από χρόνιες ή ανίατες ασθένειες, ενώ άλλοτε αποτελούσε όρμη προσωρινής προστασίας των πτωχών.

Ουδεμία βέβαια σχέση με την μορφή αυτή έχει το σημερινό Νοσ/μείο. Την εξέλιξη αυτή θα προσπαθήσουμε να καταγράψουμε και να αναλύσουμε στο παρών κεφάλαιο με τίτλο «ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ»

Αρχικά θα αναφερθούμε στην παροχή δευτεροβάθμιας περίθαλψης στην Ελλάδα με μια σύντομη ιστορική εξέλιξη από τα πρώτα χρόνια Νοσ/κής περίθαλψης και τις μεταρρυθμίσεις Νοσ/μείων μέχρι την σημερινή τους μορφή.

Στην συνέχεια θα αναφερθούμε ειδικότερα στο νομό της Άρτας και στην σημερινή υποδομή αυτού στον τομέα Υγείας. Παράλληλα γίνεται παρουσίαση της νοσοκομειακής κίνησης της παλαιάς και της νέας νοσοκομειακής μονάδας του νομού Άρτας και σύγκριση αυτών.

1.2 ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ¹

Τα πρώτα Νοσοκομεία της μορφής ασύλου και πτωχοκομείου ανήκουν εξ' ολοκλήρου στην πρωτοβουλία της Εκκλησίας και των διάφορων φιλανθρωπικών οργανώσεων ή και μεγάλων ευεργετών. Χαρακτηριστικό της εποχής αυτής είναι η μηδενική κρατική παρέμβαση.

Με την πάροδο του χρόνου όμως, νέες αντιλήψεις περί Νοσ/μείου επικράτησαν στηρίζοντας την εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης και την πρόοδο της νοσηλευτικής τέχνης. Κύριοι φορείς της Νοσοκομειακής Περίθαλψης εμφανίζονται κατά πρώτο λόγο οι δήμοι και οι κοινότητες και κατά δεύτερο λόγο η ιδιωτική πρωτοβουλία.

Μετά την Μικρασιατική καταστροφή, το κράτος ήταν αδύνατο να παραμείνει απαθής, εφόσον μάλιστα είχε επιβάλλει ειδική φορολογία στους πολίτες, για την βελτίωση της λειτουργίας των Νοσ/μείων. Έτσι, αποφασίζει το κράτος να αντιμετωπίσει ουσιαστικά και αποτελεσματικά τις νοσηλευτικές ανάγκες ολόκληρου του ελληνικού λαού.

Το έτος 1937 θεωρείται ως σταθμός στην οργάνωση της νοσοκομειακής περίθαλψης στην Ελλάδα, ενώ ο αναγκαστικός νόμος (α.ν.) 965/1937 η βάση στην οποία στηρίχθηκε η απόφαση αυτή νομοθετικά.

¹ Ξενοφώντας Β.Πελοποννήσιου-Οργάνωσης και Νομοθεσία των εν Ελλάδι Νοσοκομειακής Περίθαλψης Αθήνα 1961

Όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα που ιδρύθηκαν στην συνέχεια ονομάστηκαν «Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα», αφού το δημόσιο ανέλαβε εξ' ολοκλήρου την χρηματοδότησή τους μέσω του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Τα γεγονότα όμως που ακολούθησαν, Β' Παγκόσμιος και ο Ελληνο-ιταλικογερμανικός πόλεμος, επέδρασαν ανασταλτικά στην προσπάθεια ανάπτυξης και βελτίωσης των δημοσίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Συνέπεια αυτού, ήταν η ίδρυση νέων κρατικών νοσοκομείων για την περίθαλψη κυρίως των τραυματιών.

Ακολουθεί, αργότερα, η περίοδος Αποκέντρωσης της Νοσ/κής Περίθαλψης. Με το Νομοθετικό Διάταγμα (Ν.Δ.) 2592/53(Φ.Ε.Κ.. Α'297/1953) « περί οργανώσεως της ιατρικής αντιλήψεως» εφαρμόζεται η αποκέντρωση, στον υγειονομικό τομέα και η αναδιοργάνωση των υπηρεσιών υγείας.

Έτσι φθάσαμε το 1983, όπου με το νόμο «περί Εθνικού Συστήματος Υγείας» (Ε.Σ.Υ.), έγινε η πρώτη απόπειρα νομοθετικής μεταρρύθμισης του Υγειονομικού συστήματος μεταπολιτευτικά.

Η δεύτερη μεταρρύθμιση έγινε το 1992, με το νόμο 2071 «περί Εκσυγχρονισμού και Οργάνωσης του Συστήματος Υγείας». (Ε.Ο.Σ.Υ.)

Τα σημερινά νοσοκομεία βασίζονται στην τρισδιάστατη μορφή παροχής υγείας ήτοι την Πρωτοβάθμια, την Δευτεροβάθμια και την Τριτοβάθμια.

Σήμερα στην Ελλάδα λειτουργούν περίπου 130 Νοσοκομειακές μονάδες από τις οποίες οι 105 είναι Γενικές Νοσοκομειακές Μονάδες και οι 25 Ειδικευμένες, χωρίς να περιλαμβάνονται τα στρατιωτικά Νοσοκομεία.²

Τα Γ.Ν.Ν. ανήκουν στην Δευτεροβάθμια Υγεία και σκοπός τους είναι η παροχή ειδικευμένων υπηρεσιών με ταυτόχρονη προσφορά νοσηλείας και φροντίδας σε εξωτερικούς και εσωτερικούς ασθενείς.

Ονομάζονται γενικά γιατί διαθέτουν τμήματα νοσηλείας σε περισσότερες από μία ειδικότητες.³

Νομαρχιακά διότι λειτουργούν σε κάθε νομό, καλύπτουν ανάγκες κυρίως του πληθυσμού του νομού, παρέχουν ιατρική εκπαίδευση και συμβάλλουν στην προαγωγή της ιατρικής έρευνας.³

1.3 ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟΝ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ

Ο νομός της Άρτας έχει έκταση 1.662 τετραγωνικά μέτρα (τ.μ.) και πληθυσμό 78.719 κατοίκους εκ των οποίων οι 21.286 κατοικούν στην πόλη της Άρτας (απογραφή 1991)

Η μορφολογία του εδάφους είναι ορεινή, ημιορεινή και πεδινή. Είναι μία από τις πιο προβληματικές περιοχές της χώρας μας από όλες τις παραμέτρους (οικονομική, συγκοινωνιακή κ.λ.π.) Οι κύριες ασχολίες των κατοίκων με σειρά προτεραιότητας είναι:

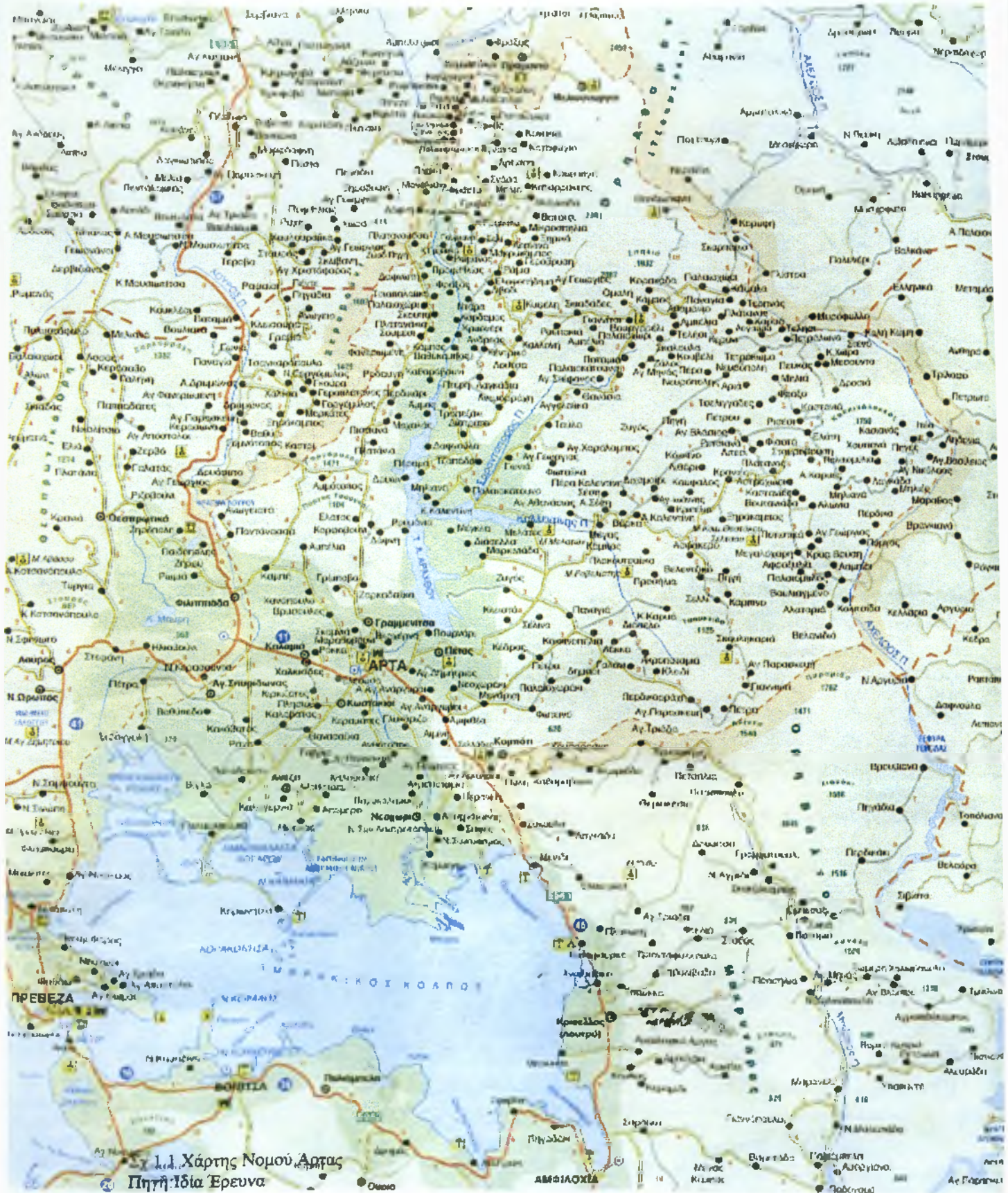
- Αγρότες
- Κτηνοτρόφοι
- Υπάλληλοι-Εργάτες

Ο νομός της Άρτας απεικονίζεται στον παρακάτω χάρτη.(Σχ.1.1)

² ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, ΟΔΜΥ 2, ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997, ΣΕΛΙ-8

³ ΕΣΥ-ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ, ΤΕΥΧΟΣ Ι_Α-Ι_Ι-Ι ΣΕΛ 99

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι΄ - ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ



Η πρώτη Νοσοκομειακή μονάδα στο νομό λειτούργησε μεταπολεμικά. Συγκεκριμένα, με Βασιλικό Διάταγμα (β.δ.) στις 12 Νοεμβρίου του 1945. (Φ.Ε.Κ. 277/Α/1945) ιδρύεται και λειτουργεί νοσοκομείο υπό την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Άρτας». Αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. και βρίσκεται υπό τον πλήρη έλεγχο του κράτους.

Η δύναμή του σε κλίνες ορίζεται σε πενήντα (50) και χρηματοδοτείται εξ' ολοκλήρου από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Λόγω της γεωγραφικής θέσης του νομού εξυπηρετούσε και εξυπηρετεί εκτός των κατοίκων του και ασθενείς από τις γύρω περιοχές των όμορων νομών Πρέβεζας, Αιτ/νίας αλλά και των υπολοίπων.

Στις 8 Αυγούστου του 1986 με την υπουργική απόφαση (υ.α.) 14147/86 (Φ.Ε.Κ. 892/Β/1986) γίνεται αναμόρφωση του οργανισμού του νοσοκομείου της Άρτας.

Ορίζεται πλέον ως «Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Άρτας» και η συνολική δύναμή του ορίζεται σε ογδόντα πέντε (85) κρεβάτια.

ΕΤΗ	Φ.Ε.Κ.	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ
1945	277/Α/45	50	Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ
1986	892/Β/86	85	Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ
1995	995/Β/86	246	Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Πίνακας 1.1: Σύντομη νομοθετική εξέλιξη.
Πηγή: Ιδία έρευνα.

Με την πάροδο του χρόνου όμως οι ανάγκες του πληθυσμού αυξήθηκαν καθώς και η ζήτηση νοσοκομειακής περίθαλψης. Κατά συνέπεια θεωρήθηκε επιτακτική και η ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών εκ μέρους του ιδρύματος. Το Γ.Ν.Ν. Άρτας όμως δεν μπορούσε να αντεπεξέλθει στο έργο του, στην κάλυψη δηλαδή των προαναφερόμενων αναγκών.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου αντιμετωπίζοντας αυτή την κατάσταση αποφασίζει την επέκταση της υπάρχουσας μονάδας με αύξηση της δυναμικότητας της σε διακόσιες (200) κλίνες.

ΛΟΓΟΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

- Αύξηση του πληθυσμού του νομού της Άρτας, κατά συνέπεια αύξηση ζήτησης νοσοκομειακής φροντίδας.
- Αύξηση του πληθυσμού άλλων όμορων περιοχών που εξυπηρετούνται από το Γ.Ν.Ν. Άρτας. Όπως Μενίδι, Αμφιλοχία, (νομός Αιτ/νίας), Φιλιπιάδα, Πρέβεζα και κάποια απομακρυσμένα χωριά των νομών Ιωαννίνων και Τρικάλων.
- Η δυναμικότητα των Γ.Ν.Ν. ΤΗΣ Ελλάδας την περίοδο αυτή (1985) κυμαίνεται από 150-200 κλίνες.
- Το διάστημα αυτό λειτουργεί ένα μόνο Γ.Ν.Ν. σε κάθε νομό της Ηπείρου (νομοί Άρτας, Ιωαννίνων και Θεσπρωτίας) μικρής δυναμικότητας.

Βέβαια στην συνέχεια κάποιες καταστάσεις καθιστούν αδύνατη την επέκταση αυτή.

ΑΔΥΝΑΜΙΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ

- ❖ Το παρόν κτίριο χαρακτηρίστηκε ως απαρχαιωμένο. Ενώ ένα νοσοκομείο σχεδιάζεται για να λειτουργήσει για 14 έτη περίπου, το συγκεκριμένο λειτούργησε για 46 έτη. (Τριπλάσιος χρόνος λειτουργίας)
- ❖ Το κόστος συντήρησης ήταν υπερβολικό και μάλιστα χωρίς να ανταποκρίνεται στο έργο του νοσοκομείου.
- ❖ Η λειτουργία του νοσοκομείου θα ήταν δυσχερείς κατά την διάρκεια κατασκευής λόγω της αναπτύξεως εκτεταμένου εργοταξίου στο μικρής εκτάσεως οικόπεδο και της κατεδαφίσεως τμήματος της παλαιάς μονάδας.
- ❖ Ο κυκλοφοριακός φόρτος που θα δημιουργούταν στον ήδη φορτισμένο κόμβο των οδών Ζάρα και Καμηλών.(βλέπε Σ.χ. 3.1)

Εκτός των ανωτέρω, στην αδυναμία επέκτασης συνέβαλαν και κάποια τεχνικά προβλήματα που προέκυψαν κατά την εκσκαφή των θεμελίων της νέας πτέρυγας όπως:

- ❖ Δυσχέρεια κατασκευής στεγανολεκάνης λόγω διαφοροποίησης του εδάφους μεταξύ της μελέτης και της πραγματικής κατάστασης.
- ❖ Μεγάλη καθυστέρηση του έργου μετά την διακοπή των εργασιών που κοινοποίησε στο νοσοκομείο η ΙΒ Εφορία Αρχαιοτήτων Ιωαννίνων και η πολεοδομία του νομού της Άρτας λόγω ανεύρεσης αρχαιοτήτων, δεδομένου ότι η Άρτα είναι χτισμένη πάνω στην αρχαία Αμβρακία.(παράρτημα)

Αντιμετωπίζοντας τα προβλήματα αυτά το Δ.Σ. του νοσοκομείου σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς, συζητά και αποφασίζει την αλλαγή θέσης κατασκευής του έργου, το οποίο αποτελεί ανέγερση νέας μονάδας. Η κατασκευή της νέας αυτής μονάδας άρχισε το 1989. Μετά το πέρασμα οχτώ (8) ετών, συγκεκριμένα στις 7/4/1997 το Γ.Ν.Ν Άρτας στεγάζεται και λειτουργεί στο νεοαναγεθθέν κτίριο.

Στο Φ.Ε.Κ. 995/Β/1995 στην τελευταία συμπλήρωση και τροποποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου ορίζεται, μεταξύ των άλλων και η συνολική δύναμή του σε διακόσια σαράντα έξι (246) κρεβάτια.

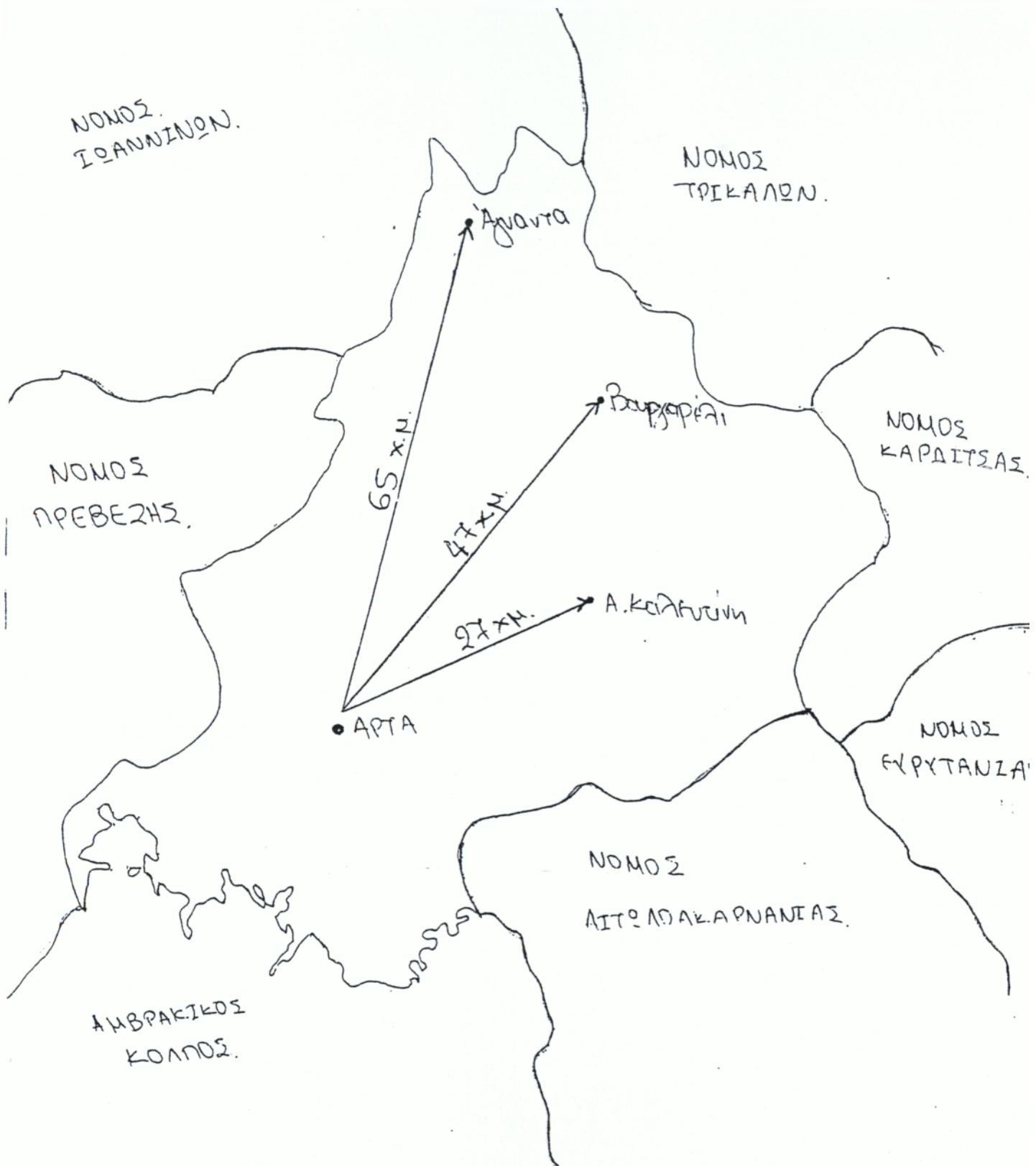
Στο Γ.Ν.Ν. Άρτας υπάρχουν οργανικά και διοικητικά γρίο (3) Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) του νομού, εκ των οποίων το ένα λειτουργεί ως Αγροτικό Ιατρείο. Στα πλαίσια των Κ.Υ. υπάρχουν είκοσι δύο (22) Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.)



Τα Π.Ι. είναι:

- | | |
|----------------|--------------|
| ➤ Μεγαλόχαρης | ➤ Καταρράκτη |
| ➤ Πηγών | ➤ Κυψέλης |
| ➤ Ελάτης | ➤ Λεπιανών |
| ➤ Νεοχωρίου | ➤ Ράμιας |
| ➤ Ροδαυγής | ➤ Τετρακώμου |
| ➤ Κεντρικού | ➤ Α. Πέτρας |
| ➤ Βελεντζικού | ➤ Βίγλας |
| ➤ Κορφοβουνίου | ➤ Κλειδίου |
| ➤ Μυροφύλλου | ➤ Κομποτίου |
| ➤ Α. Γραικικού | ➤ Μελατών |
| ➤ Θεοδωριάνων | ➤ Φωτεινο |

Η απόσταση των Κ.Υ. από το Γ.Ν.Ν. Άρτας φαίνεται στο Σ.χ. 1.2



Σχ 1.2 Χιλιομετρικές αποστάσεις του Γ.Ν.Ν. Άρτας από τα Κ.Υ. του νομού Άρτας
Πηγή :Ιδία Έρευνα

Όπως φαίνεται και στο Σ.χ. 1.2 το νοσοκομείο απέχει από τα Κ.Υ. του νομού από 27χμ έως 65χμ. Πιο κοντά βρίσκεται το Κ.Υ. Α. Καλεντίνης (27χμ), ενώ πιο απομακρυσμένο είναι το Κ.Υ. Αγναντων (65χμ).

Όλοι οι δήμοι και οι κοινότητες που υπάγονται στην περιοχή ευθύνης του νοσοκομείου εξυπηρετούνται από αυτό με ανώτατο όριο πρόσβασης ενενήντα (90) λεπτά.

**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΑΡΤΑΣ
(ΠΙΝΑΚΕΣ –ΔΕΙΚΤΕΣ)**

ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΤΕΙ \ ΑΡΙΘ. ΑΣΘΕΝ. Τ.Ε.Ι./ ΕΤΟΣ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ		ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ	
	έτος 1995	έτος 1996	έτος 1997	έτος 1998
Παθολογικό	19.134	19.172	16.450	15.296
Χειρουργικό	21.766	16.913	16.213	14.917
Μαιευτικό-Γυναικολογικό	1.452	2.835	2.630	4.023
Παιδιατρικό	1.875	4.671	3.092	4.417
Οφθαλμολογικό		297	610	2.080
Ω.Ρ.Λ.	4.549	5.049	5.367	5.600
Ουρολογικό	790	1.004	1.237	1.566
Νευρολογικό	3.398	2.270	2.635	3.153
Πνευμονολογικό	3.816	3.916	2.133	1.959
Ορθοπαιδικό	5.821	5.145	3.499	4.119
Καρδιολογικό			2.674	4.100
Νεφρολογικό	5.846	6.441	6.618	7.459
Οδοντιατρικό	5.690	5.672	5.390	5.835
ΣΥΝΟΛΑ	74.137	73.385	68.548	74.524

Πίνακας 1.2 :Κίνηση Τ.Ε.Ι. στην παλαιά μονάδα και νέα Νοσοκομειακή μονάδα του νομού Άρτας

Πηγή : Ιδία Έρευνα

 Τα ιατρεία αυτά δεν λειτουργούσαν αυτό το έτος

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία του πίνακα 1.2 παρατηρούμε τα εξής:

- Το έτος 1997, έτος λειτουργίας της νέας νοσοκομειακής μονάδας η κίνηση στα Τακτικά Ε.Ι. είναι αρκετά μειωμένη σε σχέση με τα προηγούμενα έτη, ανακάμπτοντας βέβαια το ακόλουθο έτος.
- Τα επτά (7) από τα δεκατρία (13) Τακτικά Ε.Ι. παρουσιάζουν μειωμένη κίνηση το έτος 1997 συγκρινόμενα με το έτος 1996.
- Η μεγαλύτερη κίνηση των Τακτικών Ε.Ι. σημειώνεται το έτος 1998 με 74.524 ασθενείς που επισκέφτηκαν τα ιατρεία.

ΚΙΝΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΑΡΙΘ.ΑΣΘ/ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΕΤΟΣ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ		ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ	
	έτος 1995	έτος 1996	έτος 1997	έτος 1998
Μικροβιολογικό	168.590	254.664	293.319	383.487
Ακτινοδιαγνωστικό	35.059	38.318	35.475	34.855
Αιμοδοσία	85.520	87.004	82.175	85.121
Μεσογειακή Αναιμία	7.027	8.082	10.405	13.984
ΣΥΝΟΛΟ	296.196	388.068	421.374	517.447

Πίνακας 1.3:Κίνηση ασθενών των εργαστηρίων στην παλαιά και νέα μονάδα του Γ.Ν.Ν. Άρτας.

Πηγή :Τμήμα Γραμματείας Γ.Ν.Ν. Άρτας.

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα 1.3 συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Η κίνηση και στα τέσσερα εργαστήρια παρουσιάζει ανοδική πορεία ανά έτος που μεγιστοποιείται το 1998 με 517.447 ασθενείς.
- Το μικροβιολογικό εργαστήριο και το εργαστήριο μεσογειακής αναιμίας έχουν ανοδική πορεία κατά τα εξεταζόμενα έτη.
- Αυξομειώσεις παρουσιάζουν το Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο και η Αιμοδοσία ακόμα και μετά την λειτουργία της νέας νοσοκομειακής μονάδας.

Συγκεντρώσαμε επίσης και στοιχεία που αναφέρονται στα έτη, 1996, 1997, 1998 και 1999 και αφορούν την κατανομή των κλινών ανά κλινική καθώς επίσης και τις ασθενοημέρες, τον αριθμό των ασθενών ανά έτος και κλινική τα οποία παραθέτουμε στο παράρτημα της παρούσας έρευνας-εργασίας .

Εφαρμόζοντας τους δείκτες εκροών, δηλαδή Μέσης Διάρκειας Νοσηλείας και Μέσης Ετήσιας Κάλυψης Νοσηλευτικών Κλινών (%) στα ανωτέρω στοιχεία που αναφέρονται στην παλαιά και νέα νοσοκομειακή μονάδα, προκύπτει ο παρακάτω πίνακας 1.4.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο – ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ

	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ		ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛ.		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ *		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ *		ΩΡΛ *		ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ *		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ *		ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ		ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ		ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ		Μ.Τ.Ν.		
	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	Δ.Π%	Δ.Μ.Δ .N.	
ΠΑΛΑΙ	1995	63,9	2,7	82,5	3,2	4,5	2,3	-	1	-	-	-	2,3	1,5	3,5	-	-	119	6,4	98	50,3	-	-	-	-
	1996	61,5	3,1	81,5	3,2	30,9	2,9	-	1	-	-	-	2,8	7,1	4,3	-	-	169	7,2	109	4,8	-	-	-	-
ΝΕΑ	1997	67,8	3,8	56,9	3,5	12,3	2,5	-	1,3	-	2,2	-	8,5	-	2,6	-	-	50	10,9	57,5	7,1	-	1,6	-	-
	1998	70,7	3,8	65,8	3,1	19,4	2,3	-	1,3	-	1,9	-	4,7	-	2,7	-	-	58,5	6,5	67,2	6,6	32,7	3,3	-	-

Πίνακας 1 4: Αποτελέσματα δεικτών πληρότητας νοσικών κλινών (%) και μέσης διάρκειας νοσηλείας ανά κλινική και ανά έτος.

(*): Οι νοσηλευθέντες των κλινικών αυτών νοσηλεύονται σε κλίνες άλλων κλινικών.

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία του πίνακα 1.4 παρατηρούμε τα ακόλουθα:

- ✓ Υπερκάλυψη, η οποία αγγίζει ακόμα και το 70% περίπου εμφανίζεται κατά τα έτη 1995 και 1996 στις μισές σχεδόν κλινικές της παλαιάς νοσοκομειακής μονάδας. Συνέπεια αυτού είναι η νοσηλεία των ασθενών σε άλλες κλινικές ή όταν αυτό δεν είναι εφικτό, η χρήση ράντζων.
- ✓ Αύξηση κλινών έγινε κυρίως σε κλινικές που αντιμετώπιζαν πρόβλημα υπερκάλυψης όπως είναι η Πνευμονολογική και Ορθοπαιδική κλινική, κατά τα έτη 1995 και 1996. Ως απόρροια, η Μέση Ετήσια Κάλυψη μειώθηκε στο 50%- 60% περίπου τα ακόλουθα έτη.
- ✓ Στην Μ/Γ και Κ/Δ κλινική η Μέση Ετήσια Κάλυψη νοσηλευτικών κλινών είναι 19,4% και 32,7% αντίστοιχα, ποσοστό το οποίο απέχει πολύ από το επιδιωκόμενο 70%. Οι κλινικές αυτές θα μπορούσαν κατά συνέπεια να λειτουργήσουν και με λιγότερες κλινικές. Παράδειγμα :

M/Γ	10 κλίνες	54% πληρότητα
K/Δ	10 κλίνες	60,6% πληρότητα

Απόρροια αυτού είναι ότι ναι μεν, η αύξηση της δυναμικότητας του συγκεκριμένου νοσοκομείου ήταν αναγκαία αλλά και ένα νοσοκομείο δυναμικότητας **διακοσίων (200) κλινών** θα μπορούσε να αντεπεξέλθει στο έργο του και ειδικότερα στις ανάγκες του πληθυσμού του Ν.Άρτας.

- ✓ Από την στιγμή βέβαια που ορίστηκε η δυναμικότητα σε διακόσιες σαράντα έξι (246) κλίνες θα πρέπει να γίνει καλύτερη κατανομή αυτών, έτσι ώστε φαινόμενα όπως της Μ/Γ και Κ/Δ με κάλυψη 19% και 32% να μην εμφανίζονται.
- ✓ Θα πρέπει να αναπτυχθούν και οι υπόλοιπες κλινικές οι οποίες δεν λειτουργούν ενώ προβλέπονται.
- ✓ Αύξηση κλινών έγινε κυρίως σε κλινικές που αντιμετώπιζαν πρόβλημα υπερκάλυψης όπως είναι η Πνευμονολογική (Π/Ν) και Ορθοπαιδική κλινική κατά τα έτη 1995 και 1996. Έτσι η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) μειώθηκε στο 50%-60% περίπου τα ακόλουθα έτη

ΥΠΟΔΟΜΗ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ ΣΗΜΕΡΑ

Η σημερινή υποδομή στον τομέα Υγείας του νομού της Άρτας έχει ως εξής⁴:

- Λειτουργεί ένα (1) νοσοκομείο με προβλεπόμενες διακόσιες σαράντα έξι (246) κλίνες από τις οποίες είναι αναπτυγμένες οι εκατόν ογδόντα πέντε (185).
- Υπάρχουν τρία (3) Κ.Υ. , το ένα λειτουργεί ως Αγροτικό Ιατρείο. Στα πλαίσια αυτών υπάρχουν είκοσι δύο (22) Π.Ι.
- Η λειτουργία των Κ.Υ. είναι σε όλους γνωστή, δηλαδή υπολειτουργούν λόγω ανεπαρκούς στελέχωσης από ειδικευμένους γιατρούς και λοιπό προσωπικό.
- Λειτουργεί μία ιδιωτική Μαιευτική-Γυναικολογική κλινική με 65 κλίνες.
- Υπάρχουν εβδομήντα εννέα (79) ιδιώτες ιατροί και λειτουργούν ιδιωτικά ιατρεία διαφόρων ειδικοτήτων.
- Υπάρχει ένας Ιδιωτικός Αξονικός Τομογράφος.

Στην παλαιά μονάδα η οποία ανήκει στο Γ.Ν.Ν. Άρτας, στεγάζετε σήμερα και λειτουργεί η Νοσηλευτική κλινική Σχολή, στο προκατασκευασμένο κτίριο όπου πριν λειτουργούσας τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία.

Με το Προεδρικό διάταγμα (Π.δ) 150/88 έχει εγκριθεί η σύσταση και λειτουργία «**ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**» στο νομό της Άρτας, το οποί πρόκειται να λειτουργήσει στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα του νομού. Μάλιστα το Δ.Σ. του Γ.Ν.Ν. Άρτας αποφάσισε την παραχώρηση της παλαιάς μονάδας για διάστημα είκοσι (20) ετών, μετά βέβαια από την έγκριση του Υπουργού Υ.Π.&Κ.Α. Θα πρέπει φυσικά να προηγηθεί η απαραίτητη διαμόρφωση και προσαρμογή του υπάρχοντος κτιρίου στις νέες ανάγκες και απαιτήσεις.

Λόγω έλλειψης πιστώσεων δεν έχει υλοποιηθεί κάτι τέτοιο. Μετά την μεταφορά του νοσοκομείου η παλαιά μονάδα έχει παραμεληθεί τελείως,(φωτογραφικό υλικό) από τις αρχές του 1997, γεγονός που δημιουργεί προβλήματα αφού:

- ◆ Έχει γίνει χώρος ανάπτυξης μικροβίων και μολύνσεων.
- ◆ Κινδυνεύει η υγεία ατόμων που κατοικούν στην γύρω περιοχή του παλαιού νοσοκομείου αλλά και στην πόλη της Άρτας.
- ◆ Επιδρά αρνητικά στην αισθητική της περιοχής και της πόλης της Άρτας.

⁴ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΝΟΜΟΥ ΑΡΤΑΣ

1.4 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την παραπάνω ανάλυση και σύγκριση των στοιχείων, όσον αφορά την γενική εικόνα της παλαιάς και νέας νοσοκομειακής μονάδας του νομού Άρτας, προκύπτουν τα εξής συμπεράσματα:

ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ

- ◆ Η ανάγκη για επέκταση της νοσοκομειακής μονάδας ήταν απόρροια:
 - Της αύξησης του καλυπτόμενου πληθυσμού
 - Της ανάγκης για αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών
 - Της υπερκάλυψης που αντιμετώπιζαν πολλές κλινικές και άγγιζε μέχρι και το 170%. Συνέπεια αυτού η χρήση ράντζων. Ουδέποτε είχε τεθεί το θέμα ανέγερσης νέας νοσοκομειακής μονάδας στο νομό Άρτας πριν την αδυναμία επέκτασης της υπάρχουσας.
- ◆ Οι κυριότερες αδυναμίες επέκτασης της παλαιάς μονάδας είναι:
 - Ο χαρακτηρισμός του κτιρίου ως απαρχαιωμένο
 - Το υπερβολικό κόστος συντήρησης
 - Η διακοπή των εργασιών από την ΙΒ Εφορία Αρχαιοτήτων Ιωαννίνων λόγω ανεύρεσης αρχαιοτήτων
- ◆ Παραμέληση επί σειρά δύο ετών της παλαιάς μονάδας και αδιαφορία για τους κινδύνους που εγκυμονεί στους πολίτες
- ◆ Αναλογούν 0,2 ημέρες νοσηλείας ανά κάτοικο κατά τα έτη 1995 και 1996

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- ◆ Από 20% έως 70% κυμαίνεται η κάλυψη των νοσοκομειακών κλινών στις κλινικές της νέας μονάδας, ενώ ο Γενικός Δείκτης Μέσης Ετήσιας Κάλυψης κυμαίνεται γύρω στο 50%
- ◆ Αναπτύσσεται με την πάροδο του χρόνου η νέα μονάδα και κυρίως το έτος 1998 αφού έχει σημειωθεί:
 - Αύξηση στον αριθμό των ασθενών που επισκέπτονται τα Τακτικά Ε.Ι.
 - Αύξηση στον αριθμό των ασθενών που επισκέπτονται τα εργαστήρια.
 - Αύξηση των αναπτυγμένων κλινών.
- ◆ Αναλογούν 0,4 ημέρες νοσηλεία ανά κάτοικο το έτος 1998

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΕΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

2.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ως δημόσιο έργο νοείται κάθε νέα κατασκευή ή επέκταση ή ανακαίνιση και κάθε σχετική ερευνητική εργασία που απαιτεί τεχνική γνώση, επέμβαση και κατασκευάζονται εκτός των άλλων, από ειδικευμένες εργοληπτικές επιχειρήσεις.

Τα ανωτέρω ορίζονται στο Νομοθετικό Διάταγμα (Ν.Δ.) 1418/84 και στο Προεδρικό Διάταγμα (Π.Δ.) 609/85 περί «ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ»και περί «ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ», αντίστοιχα που αποτελούν και την ισχύουσα νομοθεσία για τα δημόσια έργα.

Η δυναμικότητα και το μέγεθος του νοσοκομείου εξαρτώνται από παράγοντες όπως:

- ο καλυπτόμενος πληθυσμός
- η νοσηρότητα του πληθυσμού
- γενικά χαρακτηριστικά του νομού και άλλα.

Τα στοιχεία αυτά συλλέγονται από το Υπουργείο Υ.Π.&Κ.Α., συγκεκριμένα τη Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών (Δ.Τ.Υ.)από όπου και ορίζεται η δυναμικότητα μιας νοσοκομειακής μονάδας.

Ως δημόσιο έργο θεωρείται και η ανέγερση νέας νοσοκομειακής μονάδας στο νομό Άρτας, την οποία θα αναλύσουμε στο παρόν κεφάλαιο μαζί με την διαδικασία μεταφοράς από την παλαιά στην νέα μονάδα.

Στην προσπάθειά μας βέβαια του συγκεκριμένου νοσοκομείου Άρτας αποτύχαμε. Απευθυνόμενοι στην Δ.Τ.Υ. του Υ.Π.&Κ.Α. πληροφορηθήκαμε ότι όντως υπήρχαν στοιχεία έχει γίνει σχετική έρευνα τα οποία όμως σήμερα αγνοούνται.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΝΝΟΙΕΣ & ΟΡΙΣΜΟΙ¹

Πριν προχωρήσουμε θα πρέπει να αναφέρουμε κάποιες ειδικές έννοιες και ορισμούς, οι οποίες θα βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση όσων αναφέρονται παρακάτω.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ Η ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ: Είναι το Δημόσιο ή άλλο νομικό πρόσωπο του δημοσίου τομέα για λογαριασμό του οποίου καταρτίζεται η σύμβαση ή κατασκευάζεται το έργο, εδώ το Γ.Ν.Ν. Άρτας.

ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΕΡΓΟΥ: Είναι η αρμόδια Αρχή ή Υπηρεσία που έχει την ευθύνη παραγωγής του έργου, εδώ το Γ.Ν.Ν Άρτας.

¹ Ν.Δ. 1418/84 ΑΡΘΡΟ 3

ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΕΡΓΟΛΗΠΤΗΣ Η ΑΝΑΔΟΧΟΣ: Είναι η εργοληπτική επιχείρηση στην οποία έχει ανατεθεί με σύμβαση η κατασκευή του έργου, εδώ η Γ.Ε.Τ.Ε.Μ. Α.Ε.

ΣΥΜΒΑΣΗ: Είναι η γραπτή συμφωνία μεταξύ του εργοδότη ή του φορέα κατασκευής του έργου και του αναδόχου για την κατασκευή του έργου, καθώς και όλα τα σχετικά τεύχη, σχέδια και προδιαγραφές.

ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η ΕΠΙΒΛΕΠΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: Είναι η τεχνική υπηρεσία του φορέα κατασκευής του έργου που είναι αρμόδια για την παρακολούθηση, έλεγχο και διοίκηση της κατασκευής του έργου, εδώ η Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας .

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΑΡΧΗ Η ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: Είναι η αρχή ή υπηρεσία του φορέα κατασκευής του έργου που εποπτεύει την κατασκευή του και ιδίως αποφασίζει για κάθε μεταβολή των όρων της σύμβασης ή άλλων στοιχείων αυτής όπου αυτό ορίζεται από το Ν.Δ. 1418/84 και τα Π.Δ. που εκδίδονται με εξουσιοδότησή του, εδώ η Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας.

2.2. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΡΓΟΥ

Η παρακολούθηση, ο έλεγχος και η διοίκηση των δημοσίων έργων ανήκει στην αρμόδια Τεχνική Υπηρεσία του φορέα κατασκευής του έργου, (εδώ Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας) η οποία ενεργεί ότι απαιτείται για την καλή και έγκαιρη εκτέλεση των έργων και ορίζει τους τεχνικούς υπαλλήλους που θα ασχοληθούν ειδικότερα με την επίβλεψη, προσδιορίζει τα καθήκοντά τους, όταν είναι περισσότεροι από ένας παρακολουθεί το έργο τους και γενικά προβαίνει σε κάθε νόμιμη ενέργεια.

Σε κάθε περίπτωση κατασκευής έργου με ανάθεση σε ανάδοχο όπως η περίπτωση μας , η επίβλεψη αποσκοπεί στην πιστή εκπλήρωση από τον ανάδοχο των όρων της σύμβασης και στην κατασκευή του έργου κατά τους κανόνες της τέχνης ώστε να ανταποκρίνεται στον προορισμό του.

1^ο ΕΡΓΟ: ΕΠΕΚΤΑΣΗ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Στις 21 Αυγούστου 1985 με απόφαση του Υπουργού Υ.Π.&Κ.Α. εγκρίνονται η μελέτη και τα τεύχη δημοπράτησης του έργου «ΕΠΕΚΤΑΣΗ Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ» του οποίου ο προϋπολογισμός δεν υπερβαίνει το 1.400.000.000 Δρ.

Ο διαγωνισμός που έγινε στις 8 Νοεμβρίου 1985 (εκπιροπή) ανέδειξε ως εργολάβο εκτέλεσης του προαναφερόμενου έργου την μειοδότηρια κοινοπραξία «ΑΤΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΚΗ Α.Ε.» με την μέση έκπτωση που προσέφερε 32,742% και συνολικό άθροισμα δαπανών κατά την προσφορά 704.572.690 Δρ.

Μετά την υπογραφή του εργολαβικού συμφωνητικού στις αρχές του 1986 άρχισαν και οι εργασίες επέκτασης της υπάρχουσας μονάδας. Αμέσως όμως, εντοπίστηκαν κάποια προβλήματα τα οποία καθιστούσαν αδύνατη την εκτέλεση του έργου. Τα προβλήματα αυτά έχουμε αναλύσει στο κεφάλαιο πρώτο.

Διακόπτονται έτσι οι εργασίες επέκτασης και αποφασίζεται η κατασκευή νέας Νοσοκομειακής μονάδας σε ανεξάρτητο χώρο.

2^ο ΕΡΓΟ: Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ ΑΝΕΓΕΡΣΗ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ – 220 ΚΛΙΝΩΝ

Στις 16 Ιουνίου 1986 εγκρίνεται από τον Υπουργό Υ.Π.&Κ.Α. κ. Γ. Γεννηματά η «ΑΝΕΓΕΡΣΗ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΡΤΑΣ» ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ Αρταίων έκταση τριάντα (30) στρεμμάτων στο λόφο Περάνθης συνολικού προϋπολογισμού τριών δισεκατομμυρίων «3.000.000.000» Δρ. Η διακήρυξη της δημοπράτησης του έργου γίνεται το 1989, όπου και ορίζονται συγκεκριμένα στοιχεία του έργου:

<u>ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ:</u>	Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ – ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ - 220 ΚΛΙΝΩΝ*
<u>ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:</u>	ΟΙΚΟΠΕΔΟ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ ΣΤΟ ΛΟΦΟ ΠΕΡΑΝΘΗΣ.
<u>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΛΑΒΙΑΣ:</u>	ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΗΛΜ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ Η ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΧΩΡΟΥ
<u>ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΥ:</u>	Γ.Ν.Ν ΑΡΤΑΣ
<u>ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: (ΔΑΠΑΝΗ ΕΡΓΟΥ)</u>	2.750.000.000 Δρχ (χωρίςΦ.Π.Α.)
<u>ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ:</u>	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ (Π.Δ.Ε.)
<u>ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:</u>	<i>Απαραίτητη προϋπόθεση για την αποπεράτωση και παράδοση σε λειτουργία του έργου, σε εύλογο χρονικό διάστημα, ήταν η ύπαρξη χρηματοδότησης. Με μόνη όμως πηγή χρηματοδότησης το Π.Δ.Ε. κάτι τέτοιο δεν ήταν εφικτό, διότι το έργο θα καθυστερούσε υπερβολικά λόγω έλλειμης πιστώσεων. Έτσι εντάχθηκε στα <u>Σχέδια Περιφερειακής Ανάπτυξης (Σ.Π.Α.)</u> της Ε.Ο.Κ., έτσι ώστε και η Εθνική Οικονομία να εξυπηρετηθεί με την απορρόφηση των Κοινοτικών Πόρων και το έργο να ολοκληρωθεί. Ήταν απαραίτητη βέβαια η τήρηση των ετήσιων προγραμμάτων χρηματοαπορρόφησης και η διατήρηση ενός γρήγορου ρυθμού στην εκτέλεση του έργου.</i>
<u>ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ:</u>	Η δημοπρασία ορίστηκε στις 20 Νοεμβρίου 1989 (81 ημέρες διάρκεια) ημέρα Δευτέρα και ώρα 10η π.μ. (ώρα λήξης παραλαβής προσφορών).
<u>ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ</u> <u>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</u>	ΓΡΑΦΕΙΑ Δ.Τ.Υ.Ν. ΑΡΤΑΣ
<u>ΤΡΟΠΟΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</u> <u>ΑΝΑΔΟΧΟΥ:</u>	ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΑΞΥ ΧΩΡΩΝ - ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ Ε.Ο.Κ., ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΕΚΠΤΩΣΗΣ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ Ν.Δ. 1418/84(ΑΡΘΡΟ 4)
<u>ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΑΡΧΗ:</u>	Δ.Τ.Υ.Ν ΑΡΤΑΣ
<u>ΔΗΜΟΠΡΑΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:</u>	Δ.Τ.Υ.Ν ΑΡΤΑΣ

Περίληψη της διακήρυξης στάλθηκε στην Υπηρεσία Επισήμων Δημοσιεύσεων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων.

Κάθε διαγωνιζόμενη εργοληπτική επιχείρηση μπορούσε να προμηθευτεί από την Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας τα συμβατικά τεύχη καθώς και τα σχέδια της μελέτης (αρχιτεκτονικά, στατικά, ΗΛΜ, κτλ) αντί ποσού 40.000 Δρ.

Το ποσό θα έπρεπε να κατατεθεί στο λογιστήριο του Γ.Ν.Ν. Άρτας στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα, για την κάλυψη εξόδων αναπαραγωγής των συμβατικών τευχών, σχεδίων και τευχών μελέτης από την Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας.

Υστερα από τον έλεγχο των δικαιολογητικών η επιτροπή ανακοίνωσε ότι γίνονται δεκτές στον διαγωνισμό οι έντεκα (11) από το σύνολο των δεκαπέντε (15) εταιρειών συγκεκριμένα:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΠΡΟΣΦΟΡΑ (χωρίς Φ.Π.Α.)		ΤΕΚΜΑΡΤΗ ΕΚΠΤΩΣΗ (%)
	Ανευ Αππροβλέπτων	Μετά Αππροβλέπτων	
Κ.Ι. ΣΑΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ	1.440.200.799	1.681.093.317	42,60
ΓΝΩΜΩΝ Α.Τ.Ε.	1.666.049.332	1.906.867.850	33,60
ΔΥΝΑΜΙΚΗ Α.Ε.	1.771.583.187	2.012.401.705	29,40
ΤΕΝΕΤ Α.Ε.	1.465.058.660	1.696.877.176	41,97
ΕΛΛΗΝ.ΤΕΧΝ.ΕΡΓΑ Α.Ε.	1.649.388.621	1.890.207.139	34,27
ΜΗΧΑΝΙΚΗ Α.Ε.	1.485.420.599	1.726.239.117	40,80
BENT Α.Ε.	1.378.769.254	1.619.587.772	45,05
ΤΕΧΝ. ΕΡΓΑ Α.Ε.	1.354.709.363	1.595.527.881	46,01
ΕΤΚΑ Α.Ε.	1.363.579.945	1.604.398.463	45,66
ΓΕΤΕΜ Α.Ε.	1.334.402.558	1.575.221.076	46,82
ΓΕΚΑΤ Α.Ε.	1.411.477.752	1.652.296.270	43,75

Πίνακας 2.1: Αναλυτικός πίνακας με εταιρείες που έλαβαν μέρος στον διαγωνισμό με τις προσφορές τους.

Πηγή: Γ.Ν.Ν. Άρτας.

Εν τέλει, προέκυψε ότι την μεγαλύτερη τεκμαρτή έκπτωση προσέφερε η εργοληπτική εταιρεία «Γ.Ε.Τ.Ε.Μ. Α.Ε. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΑΕ» με σαράντα έξι και ογδόντα δύο τις εκατό (46,82%)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ

Η καταχώρηση της δημοπρασίας έγινε με την υπ' αριθμό 57 της 4/1/90 Εγκριτικής Απόφασης του Νομάρχη Άρτας ενώ η σύμβαση του έργου υπογράφηκε στις 2 Φεβρουαρίου 1990, στα γραφεία της Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας

Η ημέρα υπογραφής της σύμβασης θεωρείται η ημέρα έναρξης της συμβατικής περιόδου (2 Φεβρουαρίου 1990). Ο συμβατικός χρόνος περάτωσης των εργασιών σύμφωνα με το άρθρο 5 της Ειδικής Σύμβασης Υποχρεώσεων (ΕΣΥ) ήταν 1.300 ημερολογιακές ημέρες, δηλαδή ημερομηνία περάτωσης του έργου 26 Αυγούστου 1993.

Με διάφορες όμως αιτιολογημένες αποφάσεις παράτασης προθεσμίας περαίωσης του έργου,² δόθηκε συνολική παράταση προθεσμίας του έργου 766 ημερολογιακές ημέρες (ποσοστό αύξησης 58,9%) και ημερομηνία συγκεκριμένου πέρατος του έργου την 30 Σεπτεμβρίου 1995 οπότε και ολοκληρώθηκε το έργο.

ΑΡΘΡΟ 5

Υπογραφή Σύμβασης	2/2/1990
Συνολική Διάρκεια	1.300 ημέρες
Ημερομηνία Πέρατος	25/8/1993

ΠΑΡΑΤΑΣΕΙΣ	ΗΜΕΡ/ΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΥΞΗΣΗΣ %	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΕΡΑΤΟΣ
1η	128	+ 9,84	31/12/1993
2η	181	+ 13,90	30/6/1994
3η	123	+ 9,46	31/10/1994
4η	120	+ 9,23	28/2/1995
5η	61	+ 4,69	30/4/1995
6η	153	+ 11,76	30/9/1995

Πίνακας 2.2: Διαδοχικές παρατάσεις κατά την διάρκεια κατασκευής του έργου.

Πηγή: Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας.

Εναρξη Συμβατικής Περιόδου	2/2/90
Τελική Ημερομηνία Πέρατος	30/9/1995
Τελική Συνολική Διάρκεια	2.066 ημερολογιακές ημέρες
Συνολική Παράταση	766 ημερολογιακές ημέρες
Ποσοστό Αύξησης	+ 58,9

² ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΛΟΓΟΙ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ

Στο συγκεκριμένο έργο «Ανέγερση Γ.Ν.Ν. Άρτας-Νέας νοσοκομειακής μονάδας 220κλινών» όπως προαναφέρθηκε δόθηκαν συνολικά έξι (6) παρατάσεις. Οι παρατάσεις αυτές ήταν αιτιολογημένες (υπάρχει αναλυτικός πίνακας στο παράρτημα) και μάλιστα χωρίς υπαιτιότητα του αναδόχου, όπως ορίζεται στο Ν.Δ. 1418/84 και στο Π.Δ. 609/85. Τους λόγους παράτασης συνιστούν:

- Αντικειμενικές συνθήκες
- Συνθήκες ανωτέρας βίας, που περιλαμβάνουν γεγονότα και καταστάσεις που νομιμοποιούν τις παρατάσεις των προθεσμιών.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ: Οι οποίες δεν ήταν δυνατό να προβλεφθούν, ήταν όμως απολύτως απαραίτητες για την ορθή εκτέλεση των συμβάσεων και επέφεραν καθυστερήσεις στην πορεία του έργου και έχουν να κάνουν με: 1) Αύξηση εργασιών, σε ποσότητες και πρόσθετες εργασίες. Η αύξηση αυτή επηρέασε την συνολική προθεσμία του έργου αφού η περάτωσή τους αποτελούσε προϋπόθεση για την έναρξη άλλων εργασιών. 2) Νέες εργασίες, οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στην αρχική σύμβαση, ήταν όμως απολύτως αναγκαίες για την ολοκλήρωση του συμβατικού αντικειμένου χωρίς προβλήματα για το έργο. Για την ολοκλήρωση του συμβατικού αντικειμένου του παρόντος έργου, έπρεπε να γίνουν, εργασίες από την Γ.Ε.Τ.Ε.Μ. Α.Ε., τοποθέτησης εξοπλισμού, ο οποίος θα έπρεπε να χορηγηθεί από τον κύριο του έργου, το Γ.Ν.Ν. Άρτας. Στις περιπτώσεις αυτές γίνονται αναθεωρήσεις τιμών και συντάσσονται συγκριτικοί πίνακες που περιλαμβάνουν όλα τα στοιχεία των νέων εργασιών.³ Για το συγκεκριμένο έργο έχουν συνταχθεί συνολικά οχτώ (8) συγκριτικοί πίνακες.

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΒΙΑΣ: Οι οποίες αναφέρονται σε συνθήκες απρόβλεπτες και που δεν μπορούσαν να αποτραπούν. Για να ισχύει βέβαια αυτό θα έπρεπε να συντρέχουν κάποιες προϋποθέσεις. Το γεγονός να εμποδίζει την εκτέλεση εργασιών, το γεγονός να είναι απρόβλεπτο και το γεγονός να μην οφείλεται στον ανάδοχο και να μην μπορεί να αποτραπεί από αυτόν. Τέτοια γεγονότα ήταν:

- Απεργίες εργατοτεχνιτών
- Απεργίες του προσωπικού της Δ.Ε.Η.
- Ιδιαίτερες δυσμενείς καιρικές συνθήκες για εργασίες οι οποίες εξαρτώνται άμεσα από τις καιρικές συνθήκες.

Πιο συγκεκριμένα, κατά του χειμερινούς μήνες η συνεχής λειτουργία του Υδροηλεκτρικού σταθμού Πουρναριού (λόγω ανόδου της στάθμης του νερού στην λίμνη αποτέλεσμα των συνεχών βροχοπτώσεων) δεν επέτρεπε την προμήθεια υλικών επιχώσεων από τον ποταμό Άραχθο, ο οποίος είχε καθοριστεί σαν πηγή λήψης αδρανών.

³ ΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ Π.Δ. 609/85

ΔΑΠΑΝΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Η διακήρυξη της δημοπράτησης ορίζει την δαπάνη του έργου στα «2.750.000.000» Δρ χωρίς να συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. ενώ η προσφορά της Γ.Ε.ΤΕ.Μ. ΑΕ ανέρχεται στα «1.575.221.076» Δρ όπως προαναφέρθηκε.

Η τελική δαπάνη βέβαια των εργασιών ανέρχεται στα «2.362.440.796» Δρ. Εμφανίζει υπέρβαση έναντι του αρχικού συμβατικού ποσού «1.575.221.027» Δρ κατά 49,98% δηλαδή, «787.219.769» Δρ Μικρότερη βέβαια του 50% που ορίζει η σχετική για τα δημόσια έργα νομοθεσία.

Αναλυτικά η υπέρβαση αυτή παρουσιάζεται στους οχτώ (8) συγκριτικούς πίνακες που έχουν συνταχθεί για το παρόν έργο και οφείλεται κυρίως στις Αναθεωρήσεις Τιμών που ορίζει ο νόμος. Η δε δαπάνη για το Φ.Π.Α. του έργου υπολογίστηκε σε «645.269.080»Δρ

Έτσι η τελική δαπάνη του έργου συμπεριλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. ανέρχεται σε «4.231.408.416»Δρ

Η τελική δαπάνη του έργου σε σύγκριση με τη δαπάνη της σύμβασης και την συγκεκριμένη του 8ου συγκριτικού πίνακα φαίνεται στον παρακάτω πίνακα 2.3.

	ΑΡΧΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ	8ος ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΤΕΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ
ΕΡΓΑΣΙΕΣ	1.334.402.509	2.324.064.767	2.362.440.796
ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΑ	240.818.518	8.000.000	0
ΣΥΝΟΛΟ	1.575.221.027	2.332.064.767	2.362.440.796
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ	0	1.106.500.000	1.223.498.540
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1.575.221.027	3.438.564.767	3.585.939.336
Φ.Π.Α.	283.539.785	618.941.658	645.469.080
ΤΕΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	1.858.760.812	4.057.506.425	4.231.408.416

Πίνακας 2.3:Τελική δαπάνη έργου.

Πηγή:Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Η ανέγερση της νέας νοσοκομειακής μονάδας του νομού Άρτας όπως και κάθε μεγάλο έργο έγινε τμηματικά με παράλληλες εργασίες στα διάφορα κτίρια, όπως είχε προβλεφθεί από την μελέτη. Έτσι υπήρχαν χρονικοί περίοδοι που σε πλήρη ανάπτυξη το εργοτάξιο περιλάμβανε εργαζόμενους όλων των ειδικοτήτων,(όπως μπεταντζίδες, τεχνίτες τοιχοποιών, ξυλουργούς μεταλλουργούς, ηλεκτρολόγους, υδραυλικούς, τεχνίτες ανελκυστήρων και άλλους)το οποίο βέβαια συνεπάγεται ότι υπήρχε οικονομική κάλυψη εκ μέρους του φορέα του έργου.

Συγκεκριμένα, αναφερόμαστε σε εννέα (99) διαδοχικά κτίρια τα οποία στο σύνολό τους συγκροτούν το Γ.Ν.Ν. Άρτας. Για την καλύτερη κατανόηση παραθέτουμε το σχεδιάγραμμα 2.1.

Όπως προαναφέραμε, η συνολική διάρκεια του έργου ήταν 2.066 ημερολογιακές ημέρες. Το διάστημα αυτό έχουμε χωρίσει σε έξι (6) περιόδους καθεμιά από τις οποίες αναφέρεται στην πρόοδο του έργου κατά το χρονικό διάστημα του ενός έτους.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΡΟΟΔΟΥ ΕΡΓΟΥ %	
1η	2/2/90 εως 31/12/90	+ 8,4	
2η	1/1/90 εως 31/12/91	+ 21,6	30
3η	1/1/92 εως 31/12/92	+ 33	63
4η	1/1/93 εως 31/12/93	+ 27	90
5η	1/1/94 εως 31/12/94	+ 5	95
6η	1/1/95 εως 30/9/95	+ 2	97

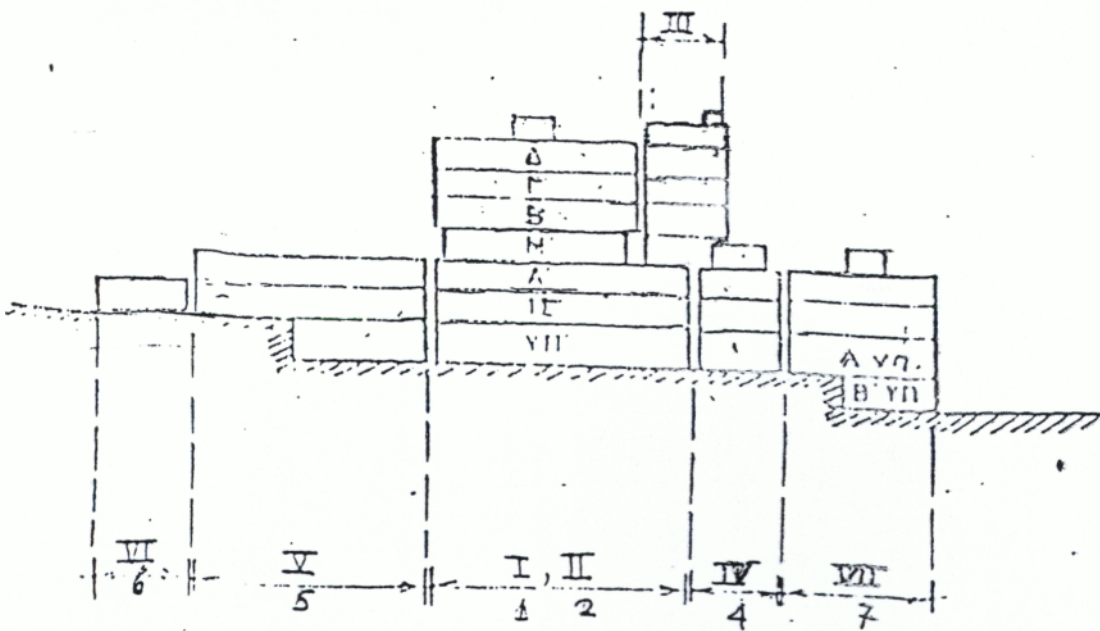
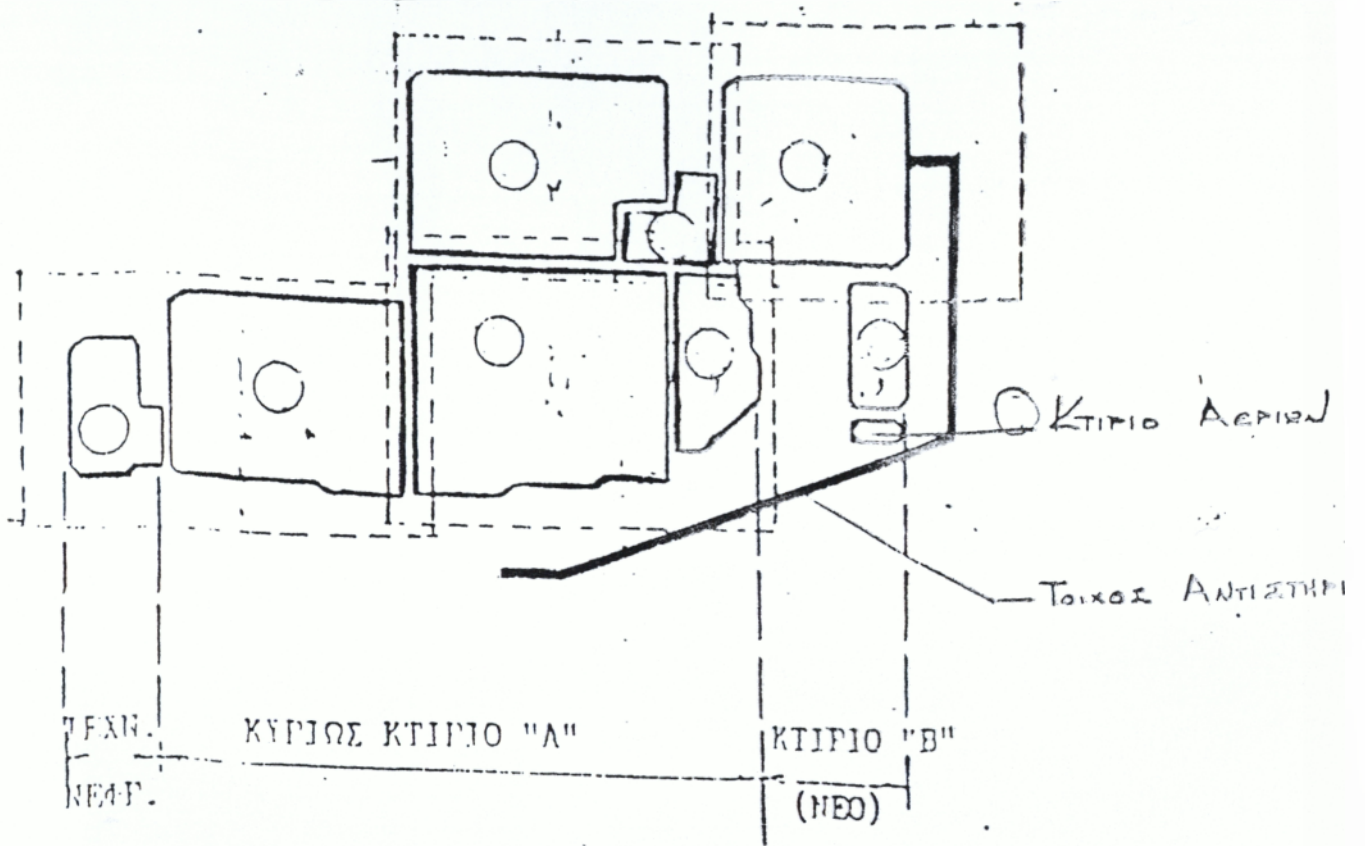
Πίνακας 2.4: Ποσοστό προόδου έργου ανά έτος

Πηγή : Δημονιαία Δελτία Προόδου Έργου (Δ.Τ.Υ.Ν. Άρτας)

Όπως παρατηρούμε στον πίνακα 2.4 το μεγαλύτερο ποσοστό προόδου του έργου σημειώνεται το έτος 1992 με 33% και ακολουθεί το έτος 1993 με ποσοστό 27%.

Το μικρότερο ποσοστό αντιστοιχεί το έτος 1995 με μόλις 2% που αποτελεί και το έτος παράδοσης του έργου.

Γ.Ν.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ
 ΝΕΟ ΚΤΙΡΙΟ 220 ΚΛΙΝΩΝ



Σχ 2.1 Κάτοψη νέας νοσοκομειακής μονάδας
 Πηγή: Δ.Τ.Υ.Ν. ΑΡΤΑΣ

Η νέα νοσοκομειακή μονάδα λειτούργησε στις 7 Απριλίου 1997. Στο διάστημα που μεσολάβησε από το 1995 γινόταν προμήθειες τεχνολογικού εξοπλισμού, ιατρικών μηχανημάτων και άλλου εξοπλισμού. Η παράδοση του έργου από την ανάδοχο εταιρεία έγινε τμηματικά με την παράδοση κάθε αυτοτελούς τμήματος που η σχετική νομοθεσία ορίζει ως διοικητική παραλαβή προς χρήση. Η διοικητική παραλαβή προς χρήση δεν ανυψώνει την οριστική παραλαβή του έργου.

Ενδεικτικά, αναφέρουμε ότι στις 19 Απριλίου έγινε η παράδοση του αυτοτελούς τμήματος των Ακτινολογικών Εργαστηρίων, στο οποίο είχε αρχίσει η εγκατάσταση των μηχανολογικών μηχανημάτων και εξορημάτων. Το ίδιο συνέβη και στις 18 Μαΐου 1995 με το αυτοτελές τμήμα της Μ.Ε.Θ., προκειμένου να αναλάβει την ευθύνη διαφύλαξής τους το Γ.Ν.Ν. Άρτας και όχι η Γ.Ε.Τ.Ε.Μ. Α.Ε.

Τον Αύγουστο του 1999 έγινε η οριστική παραλαβή του έργου από το Γ.Ν.Ν. Άρτας αφού έγιναν οι απαραίτητοι ποιοτικοί έλεγχοι και δοκιμές. Η επιτροπή παραλαβής έκανε έλεγχο στην ποιοτική κατασκευή του έργου και διαπίστωσε ότι όλες οι εργασίες έχουν κατασκευασθεί σύμφωνα :

- ❖ Με τις τεχνικές περιγραφές
- ❖ Με τις προδιαγραφές των υλικών που χρησιμοποιηθούν
- ❖ Τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης

2.3 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Η μεταφορά του νοσοκομείου έγινε με βάση την κρίση του Δ.Σ. του Γ.Ν.Ν. Άρτας, δεδομένου ότι δεν υπάρχει σχετικό έγγραφο που να ορίζει ή να περιγράφει την διαδικασία μεταφοράς.

Με την υπ' αριθμό 8/31/3/97 πράξη του Δ.Σ. Γ.Ν.Ν. Άρτας ορίζεται η μεταφορά στο νέο Νοσοκομείο στις 2 Απριλίου 1997 μέχρι τις έξι (6) του ίδιου μήνα. Με βάση την απόφαση αυτή κατά το διάστημα της μεταφοράς δεν λειτούργησαν τα Τακτικά Ε.Ι. Επίσης δεν έγιναν επεμβάσεις χρόνιων περιστατικών, παρά μόνον επειγόντων και εφόσον δεν ήταν δυνατή η μεταφορά τους σε πλησιέστερο νοσοκομείο.

Η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του νέου νοσοκομείου ορίστηκε η ΔΕΥΤΕΡΑ 7 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1997. Η μεταφορά των κλινικών – μονάδων - τμημάτων, έγινε μερίμνης των Διευθυντών και των υπευθύνων σε συνεννόηση με την Διεύθυνση και Διοίκηση του νοσοκομείου Άρτας.

Το έγγραφο στο οποίο, ορίζονταν τα ανωτέρω κοινοποιήθηκε:

- ✓ Σε όλους τους εργαζομένους του νοσοκομείου
- ✓ Στον Γενικό Γραμματέα Υπουργείου Υγείας
- ✓ Στον Περιφερειακό Διευθυντή
- ✓ Στον Νομάρχη Άρτας
- ✓ Στην Αστυνομική Διεύθυνση Άρτας
- ✓ Στα Τοπικά Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης

Παράλληλα στέλνεται έγγραφο στα νοσοκομεία:

- ✓ Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας
- ✓ Γ.Ν.Ν. Αγρινίου
- ✓ Γ.Ν.Ν. Ιωαννίνων «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»
- ✓ Π.Π.Ν. Ιωαννίνων

Με το έγγραφο αυτό, γίνεται παράκληση να εξυπηρετηθούν τα επείγοντα περιστατικά του νομού Άρτας, που πιθανόν να προέκυπταν στο προαναφερόμενο διάστημα. Οι ασθενείς βέβαια που εξακολουθούσαν να νοσηλεύονται την περίοδο αυτή μεταφέρθηκαν στη Νέα Νοσοκομειακή Μονάδα με τα ασθενοφόρα που διέθετε.

Κατά την διαδικασία μεταφοράς, οι εργαζόμενοι με χρήση των δικών τους μεταφορικών μέσων και υπ'ευθύνη τους, μετέφεραν όλα τα σχετικά έγγραφα, βιβλία, αρχεία τα οποία τηρούσε το νοσοκομείο, καθώς επίσης, ελαφρύ εξοπλισμό και γραφική ύλη.

Θα πρέπει να αναφέρουμε ότι ο Δήμος Άρτας και το Κ.Ε.ΥΓ. Άρτας βοήθησαν με την διάθεση οχημάτων για την μεταφορά βαρέως και λοιπού εξοπλισμού. Ο εξοπλισμός και τα ιατρικά μηχανήματα που δεν μεταφέρθηκαν παρέμειναν στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα.

2.4 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την παραπάνω ανάλυση των στοιχείων που αφορούν την ανέγερσης της νέας νοσοκομειακής μονάδας, στο νομό της Άρτας, προκύπτουν τα εξής συμπεράσματα:

- Σημαντικά στοιχεία του έργου όπως η έρευνα, από την οποία προέκυψε η δυναμικότητα και το μέγεθος του συγκεκριμένου νοσοκομείου, αγνοούνται από τους αρμόδιους φορείς.
- Σπατάλη χρόνου η διαδικασία επέκτασης της υπάρχουσας μονάδας, αφού εν τέλει αποδείχθηκε τεχνικά αδύνατο να υλοποιηθεί.
- Αιτιολογημένες και μάλιστα χωρίς υπαιτιότητα του αναδόχου, όπως ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία, ήταν και οι έξι (6) παρατάσεις των προθεσμιών που δόθηκαν στο έργο. Το ποσοστό αύξησης ανέρχεται σε 58,9% δηλαδή 766 ημέρες επιπλέον.
- Η τελική δαπάνη του έργου μαζί με το Φ.Π.Α. ανέρχεται σε «4.231.408.416 Δρ» η ένταξη του έργου στα Σχέδια Περιφερειακής Ανάπτυξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης οδήγησε στην ολοκλήρωσή του σε εύλογο χρονικό διάστημα, λόγω φυσικά ύπαρξης πιστώσεων.
- Λόγω έλλειψης σχετικού εγγράφου που να περιγράφει την διαδικασία μεταφοράς, έγινε υπ'ευθύνη και κατά την κρίση των εργαζομένων. Η πιθανότητα απώλειας ή καταστροφής πολυτίμου υλικού όπως αρχείο, κατά την μεταφορά από την παλαιά στην νέα μονάδα ήταν μεγάλη.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

***ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ
ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΡΤΑΣ***

3.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στόχος του τρίτου κεφαλαίου είναι να αξιολογήσει την τοποθεσία και την κατανομή των χώρων τόσο της παλαιάς όσο και της νέας νοσοκομειακής μονάδας, στον νομό της Άρτας συγκρίνοντας τις μεταξύ τους.

Μέσα από την έρευνα θα διαπιστωθεί κατά πόσο ικανοποιητική είναι ή όχι η νέα θέση του νοσοκομείου, στο νομό και την πόλη της Άρτας, όσον αφορά την ευκολία ή δυσκολία πρόσβασης των κατοίκων του νομού σε αυτό. Ακόμη από τον τρόπο που είναι κατανεμημένοι οι χώροι του νοσοκομείου και από τον εσωτερικό τους σχεδιασμό θα διαπιστωθεί η απλότητα ή πολυπλοκότητα του κτιρίου και αν εξυπηρετούνται άμεσα οι πελάτες-ασθενείς.

Θα πρέπει να επισημάνουμε το γεγονός ότι κάποια από τα σχέδια που παρουσιάζονται στο κεφάλαιο αυτό έχουν σχεδιαστεί από εμάς, λόγω έλλειψης αρχιτεκτονικών σχεδίων του νοσοκομείου.

3.2 ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ-ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

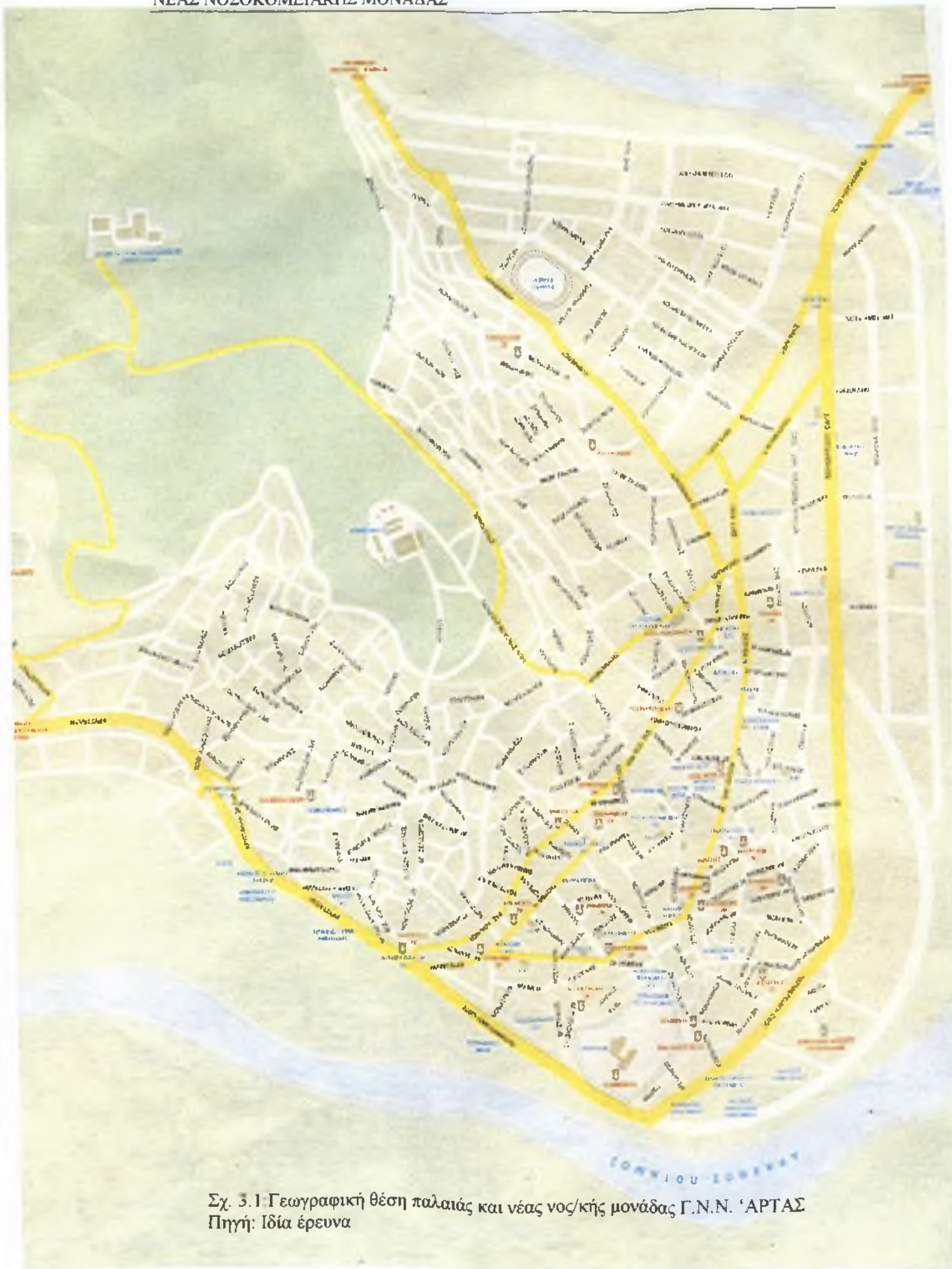
Από τα μέσα του 1940 που ιδρύθηκε και λειτούργησε νοσοκομείο στο νομό της Άρτας μέχρι και τις 7/4/1997 ήταν εγκαταστημένο στην δυτική πλευρά της ομώνυμης πόλης, που αποτελεί και έδρα του, στην οδό Ζάρα 1. Το οικοπέδο καταλάμβανε έκταση δώδεκα χιλιάδες (12.000) τ.μ. και περικλειόταν από τις οδούς Ζάρα και Καμηλών. Η πρόσβαση στο νοσοκομείο γινόταν κυρίως από την οδό Ζάρα που ήταν και η κεντρική οδική αρτηρία. Η απόσταση από το κέντρο της πόλης ήταν πεντακόσια (500) μέτρα.

Στην είσοδο του νοσοκομείου υπήρχε σταθμός ταξί και αστικής συγκοινωνίας που βοηθούσε στην άμεση πρόσβαση των πελατών-ασθενών. Σε αυτό βέβαια βοηθούσε και η επαρκώς κατευθυντήρια σήμανση των οδών.

Θα πρέπει να επισημάνουμε την έλλειψη φωτεινών σηματοδοτών γεγονός το οποίο δημιουργούσε κυκλοφοριακή συμφόρηση και εγκυμονούσε σοβαρούς κινδύνους στους πελάτες του νοσοκομείου.

Αφενός μεν αποτελούσε βασικό πλεονέκτημα το ότι γειτνίαζε με φαρμακείο, super market και άλλες υπηρεσίες για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πελατών- ασθενών και συγγενών τους, αφετέρου δε δημιουργούσε πρόβλημα υψηλής ηχορύπανσης. Η ακριβής θέση της παλαιάς μονάδας φαίνεται στο Σχ. 3.1

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο -ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



Σχ. 3.1 Γεωγραφική θέση παλαιάς και νέας νοσ/κής μονάδας Γ.Ν.Ν. 'ΑΡΤΑΣ
Πηγή: Ιδία έρευνα

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η νέα νοσοκομειακή μονάδα στην οποία στεγάζεται σήμερα το Γ.Ν.Ν. Άρτας, βρίσκεται στον λόφο Περάνθης, στους πρόποδες του οποίου αρχίζει η πόλη της Άρτας. Η απόσταση από το κέντρο της πόλης είναι 3χμ. (βλέπε Σχ3.1)

Το οικόπεδο είναι συνολικής έκτασης 30.000 τμ και περιβάλλεται από δάσος δημιουργώντας έτσι ευχάριστη διάθεση στους πελάτες-ασθενείς. Η οδός Σκοπευτηρίου αποτελεί την κύρια οδό πρόσβασης του νοσοκομείου παρά ταύτα, κατά μήκος των υπολοίπων οδών, υπάρχουν προειδοποιητικές και κατευθυντήριες πινακίδες που δηλώνουν την ακριβή θέση εγκατάστασης του ιδρύματος.

Υπάρχει αστική συγκοινωνία από το κέντρο της πόλης αποκλειστικά για το νοσοκομείο. Κάθε τριάντα (30) λεπτά τις πρωινές ώρες και κάθε εξήντα (60) λεπτά τις απογευματινές ώρες. Υπάρχει σταθμός αστικής συγκοινωνίας και ταξί στην είσοδο του ιδρύματος.

Οι χώροι γειτνίασης του Γ.Ν.Ν. Άρτας είναι :

ΧΩΡΟΙ ΓΕΙΤΝΙΑΣΗΣ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ (μέτρα)
ΧΩΜΑΤΕΡΗ	5000
ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ	400
ΠΑΡΕΚΚΛΗΣΙ ΠΡΟΦΗΤΗ ΗΛΙΑ	350

Πίνακας 3.1: Αποστάσεις χώρων γειτνίασης του Γ.Ν.Ν. Άρτας.

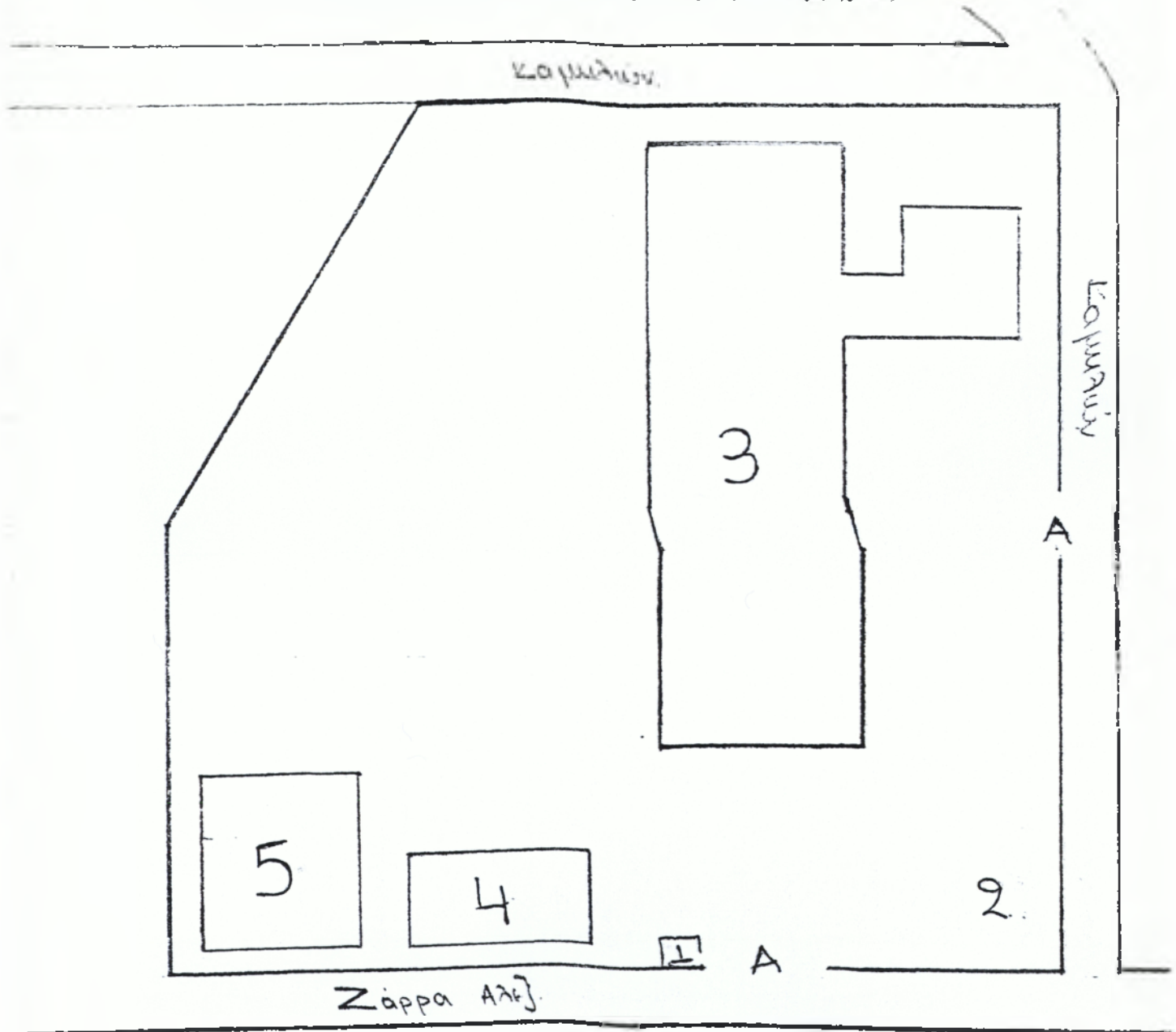
Πηγή : ίδια έρευνα.

Το γεγονός ότι η χωματερή της πόλης βρίσκεται σε απόσταση πέντε (5) χμ από το νοσοκομείο δεν παρουσίασε μέχρι στιγμής δυσμενείς επιπτώσεις στο χώρο του. Το ίδιο ισχύει και για το κέντρο διασκέδασης, διότι έχουν ληφθεί μέτρα μείωσης της ηχορύπανσης με πρωτοβουλία του ιδιοκτήτη. Έκτοτε δεν υπήρξαν παράπονα διατάραξης ησυχίας οπότε το κέντρο διασκέδασης εξακολουθεί να λειτουργεί.

3.3 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η παλαιά νοσοκομειακή μονάδα του νομού της Άρτας, κτισμένη σε οικόπεδο 12.000 τμ αποτελούνταν από ένα σύνολο τεσσάρων (4) κτισμάτων που κατασκευάστηκαν σε διαφορετικές μεταξύ τους περιόδους (Σχ 4.2)



Α ΕΙΣΟΔΟΣ

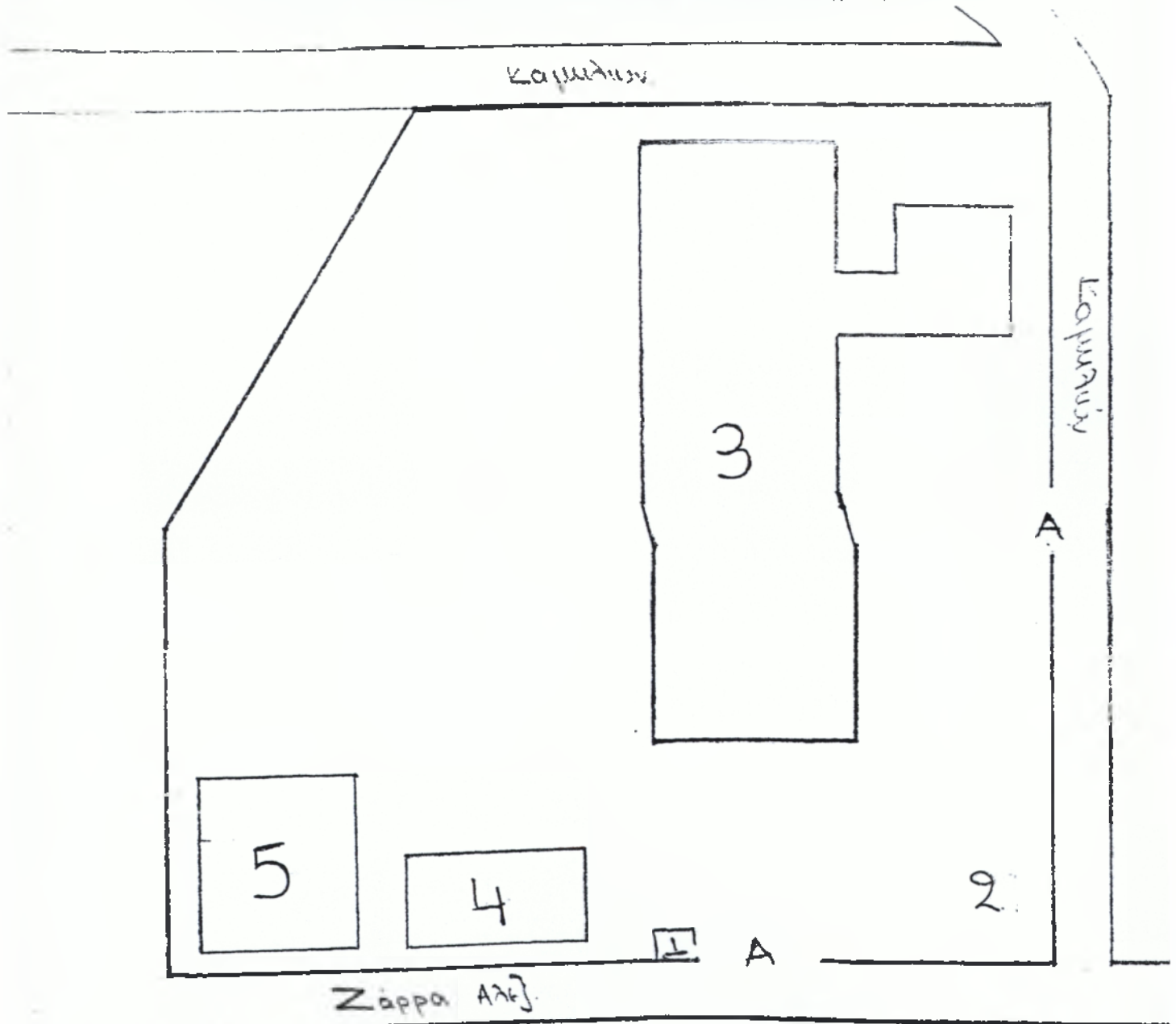
1. ΘΥΡΩΡΕΙΟ
2. ΠΑΡΚΙΝΓΚ
3. ΚΥΡΙΩΣ ΚΤΙΡΙΟ
4. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
5. ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Σχ.3.2:Κάτοψη παλαιού Γ.Ν.Ν. Άρτας
Πηγή: Ίδια Έρευνα

3.3 ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η παλαιά νοσοκομειακή μονάδα του νομού της Άρτας, κτισμένη σε οικόπεδο 12.000 τμ αποτελούνταν από ένα σύνολο τεσσάρων (4) κτισμάτων που κατασκευάστηκαν σε διαφορετικές μεταξύ τους περιόδους.(Σχ 4.2)



Α ΕΙΣΟΔΟΣ

1. ΘΥΡΩΦΕΙΟ
2. ΠΑΡΚΙΝΓΚ
3. ΚΥΡΙΟΣ ΚΤΙΡΙΟ
4. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
5. ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

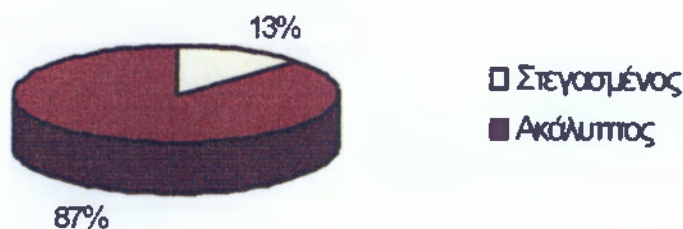
Σχ.3.2:Κάτοψη παλαιού Γ.Ν.Ν. Άρτας
Πηγή: Ιδία Έρευνα

Το κυρίως νοσοκομειακό κτίριο μαζί με το θυρωρείο κτίστηκε στα μέσα του 1940. Μετά το 1983 προστέθηκαν δύο (2) ακόμα κτίρια τα οποία ήταν προκατασκευασμένα (λυόμενες εγκαταστάσεις). Το πρώτο κτίριο που κτίστηκε κατά σειρά στέγαζε τις διοικητικές υπηρεσίες(πριν λειτουργούσαν σε ενοικιαζόμενο κτίριο έναντι του νοσοκομείου) και το δεύτερο το Συγκρότημα των Τακτικών Ε.Ι.

Από το σύνολο των 12.000 τμ τα 1.587 τμ αποτελούσαν τον στεγασμένο χώρο. Ο ακάλυπτος χώρος κατείχε το 86,7% του συνολικού εμβαδού και ο στεγασμένος μόνο το 13,3 % Στο ποσοστό αυτό βέβαια δεν συμπεριλαμβάνεται το εμβαδόν των προκατασκευασμένων κτιρίων

ΧΩΡΟΙ	ΕΜΒΑΔΟΝ τ.μ.	ΠΟΣΟΣΤΟ %
Στεγασμένος	1.587	13
Ακάλυπτος	10.413	87
ΣΥΝΟΛΟ	12.000	100

Πίνακας 3.2: Απεικόνιση συνολικού εμβαδού Γ.Ν.Ν. Άρτας.
Πηγή:Τμήμα Τεχνικού Γ.Ν.Ν.Άρτας.



Κυκλικό διάγραμμα 3.1: Απεικόνιση συνολικού εμβαδού.

Τα δύο επιπρόσθετα κτίρια του ιδρύματος καταλάμβαναν 200 τμ και 300 τμ αντίστοιχα. Το κυρίως κτίριο με συνολική δομημένη επιφάνεια 3.100 τμ αποτελούνταν από το Υπόγειο, Ισόγειο και τον Α΄ όροφο.

ΚΤΙΡΙΑ	ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	Τ.Μ.
ΚΥΡΙΩΣ ΚΤΙΡΙΟ	1946	1.550
ΘΥΡΩΡΕΙΟ	1946	37
Α΄ ΛΥΩΜΕΝΟ ΚΤΙΡΙΟ	1983	200
Β΄ ΛΥΩΜΕΝΟ ΚΤΙΡΙΟ	1990	300
ΣΥΝΟΛΑ		2.087

Πίνακας 3.3: Χρονολογία κατασκευής ανά κτίριο και τ.μ.
Πηγή: Ιδία Έρευνα

Για την καλύτερη κατανόηση της κτιριακής χωροκατανομής ενός Γενικού Νοσοκομείου είναι αρκετά χρήσιμος ο διαχωρισμός τους σε τρεις επιμέρους επιχειρησιακές ζώνες.¹

ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Εδώ παραμένουν οι ασθενείς μέχρι την στιγμή που θα πάρουν το εξιτήριο τους. Στους χώρους αυτούς προσφέρονται και ξενοδοχειακές υπηρεσίες ταυτόχρονα με την θεραπευτική αγωγή και φροντίδα.

ΖΩΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ : (**Η΄ ΚΛΙΝΙΚΗ ΖΩΝΗ**) Περιλαμβάνει όλες τις υπηρεσίες διάγνωσης και θεραπείας. Η ζώνη αυτή σχετίζεται άμεσα με τον τεχνολογικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείται για την θεραπεία του ασθενή.

ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ: Αναφέρεται στους βοηθητικούς χώρους του νοσοκομείου όπως κουζίνες, πλυντήρια, αίθουσες προσωπικού και λουτοί χώροι χρήσιμοι και αναγκαίοι για την θεραπεία του ασθενή.

Ακολουθεί πίνακας 3.4 διαχωρισμού των ειδικευμένων χώρων της παλαιάς νοσοκομειακής μονάδας ανά επιχειρησιακή ζώνη.

¹ ΔΡΟΥΜΠΙΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ Ο Δ.Μ.Υ. Π, ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997, ΣΕΛ 5-1ΚΑΙ 5-2

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο –ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

	ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	τ.μ.	ΖΩΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	τ.μ.	ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	τ.μ.	ΣΥΝΟΛΟ τ.μ.
ΥΠΟΓΕΙΟ	-	-	-	-	Λέβητες	350	
	-	-	-	-	Κοινόχρ. χώροι	100	450
ΙΣΟΓΕΙΟ	-	-	Εκτακτα ιατρεία	50	Φαρμακείο	150	
	-	-	Μικροβιολογικό	160	Μαγειρεία	180	
	-	-	Ακτινολογικό Εργ.	150	Αποθήκη	200	
	-	-	Αιμοδοσία	140	Πλυντήρια	150	
	-	-	Μεσογειακή αναιμία	40	Κοινόχρ. χώροι	200	
	-	-	Νεκροθάλαμος	80	-	-	1500
A' ΟΡΟΦΟΣ	Παιδιατρική κλινική	100	Χειρουργείο	250	Γραφεία Ιατρών	140	
	Χειρουργική κλινική	180	M.T.N.	80	Κοινόχρ. χώροι	80	
	Παθολογική κλινική	200	-	-	-	-	
	Μαιευτική κλινική	120	-	-	-	-	1150
ΘΥΡΩΡΕΙΟ	-	-	-	-	Θυρωρείο	37	37
A' ΛΥΩΜΕΝΟ ΚΤΙΡΙΟ	-	-	-	-	Διοικητικές υπηρ.	200	200
B' ΛΥΩΜΕΝΟ ΚΤΙΡΙΟ	-	-	Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία	300	-	-	300
ΣΥΝΟΛΑ (τ.μ.)		600		1250		1787	3.637

Πίνακας 3.4: Διαχωρισμός των ειδικευμένων χώρων της παλαιάς νοσ/κής μονάδας ανά επιχειρησιακή ζώνη. Πηγή :Ιδία

Η διάσταση του νοσοκομειακού χώρου συνολικά ή κατά ζώνη εκφράζεται συνήθως με την σχέση τετραγωνικών μέτρων ανά κλίνη. Έτσι η κλίνη θεωρείται το επίκεντρο των συγκρίσεων. Στα τετραγωνικά μέτρα που τις αντιστοιχούν περιλαμβάνεται εκτός του χώρου που καταλαμβάνει η κλίνη και ποσοστά χώρου από τη βοηθητική ζώνη, τη ζώνη θεραπείας και την ζώνη υποστήριξης. Γενικότερα ο δείκτης διαστάσεων του νοσοκομειακού συγκροτήματος αποκαλείται Δείκτης Μικτού Νοσοκομειακού χώρου² ή

Σύνολο τ.μ. στεγασμένου νοσοκομειακού χώρου
Αριθμός κλινών

Στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα του Γ.Ν.Ν. Άρτας η αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου έχει ως εξής:

Σύνολο τ.μ. στεγασμένου νοσοκ. χώρου 3637 41,8/κλίνη
Αριθμός κλινών 87

² ΔΡΟΥΜΠΙΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, Ο.Δ.Μ.Υ. Π. ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997 ΣΕΛ5-7

Έλλειψη ελληνικών στατιστικών στοιχείων που αφορούν την αρχιτεκτονική αντίληψη των νοσοκομειακών χώρων, βασίζομαστε σε διεθνή στοιχεία από έρευνα σε νοσοκομεία των U.K., Δ. Γερμανίας, Σουηδίας, Μέσης Ανατολής.³

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ τ.μ./κλίνη
ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣ/ΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	87	41,8
ΆΛΛΕΣ ΔΙΕΘΝΗΣ ΧΩΡΕΣ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	100±8	67

Πίνακας 3.5: Αναλογία μικτού νοσ/κού χώρου ανά κλίνη, σε νοσοκομεία των U.K., Δ.Γερμανίας, Σουηδίας, Μέσης Ανατολής.

Πηγή: ίδια έρευνα.

Καταρχήν, θα πρέπει να πούμε ότι οι παρατηρούμενες διαφορές διαστάσεων οφείλονται και σε επιμέρους αιτίες όπως, αρχιτεκτονική παράδοση, σύστημα παροχής νοσοκομειακής περίθαλψης.

Είναι ιδιαίτερα χαμηλός ο δείκτης του νοσοκομειακού συγκροτήματος που αφορά το Γ.Ν.Ν. Άρτας. Παρουσιάζεται μια απόκλιση της τάξεως των 25,2τμ από τα 67τμ ανά κλίνη των χωρών που προαναφέραμε.

Για την απόδειξη του ιδιαίτερα χαμηλού δείκτη, θα βοηθήσουν και οι δείκτες επάρκειας χώρου ανά επιχειρησιακή ζώνη.

<u>Σύνολο τμ χωρών ζώνης νοσηλείας</u>	<u>600</u>	6,8τμ/κλίνη
<u>Αριθμός κλινών</u>	<u>87</u>	
<u>Σύνολο τμ χωρών ζώνης θεραπείας</u>	<u>1.250</u>	14,3τμ/κλίνη
<u>Αριθμός κλινών</u>	<u>87</u>	
<u>Σύνολο τμ χωρών ζώνης θεραπείας</u>	<u>1.787</u>	20,5τμ/κλίνη
<u>Αριθμός κλινών</u>	<u>87</u>	

³ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, Ο.Δ.Μ.Υ. ΙΙ, ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997 ΣΕΛ7-9

Αξιολογώντας τους παραπάνω δείκτες , παρατηρούμε ότι αναλογούν μόλις 6,8τμ από τη ζώνη νοσηλείας σε κάθε κλίνη.

Στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα που εξετάζουμε η ζώνη νοσηλείας περιελάμβανε δεκαοχτώ (18) θαλάμους, στους περισσότερους από τους οποίους νοσηλευόταν οχτώ (8) ασθενείς. Ο κίνδυνος μετάδοσης νοσημάτων και ανάπτυξης μικροβίων ήταν μεγάλος καθώς και η σύγχυση των πελατών του ιδρύματος με το προσωπικό του.

Έντονα και συχνά ήταν και τα προβλήματα έλλειψης χώρου εγκατάστασης προσωπικού.

Όπως συνεπάγεται από τα παραπάνω, κατά την διάρκεια λειτουργίας του νοσοκομείου είχαν γίνει διάφορες «επεμβάσεις» στους χώρους, προσθήκες νέων λειτουργιών, ακύρωση άλλων, ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες. Ενδεικτικά παραθέτουμε κάτοψη Α΄ ορόφου της παλαιάς μονάδας του Γ.Ν.Ν. Άρτας. (Σ.χ. 3.3)

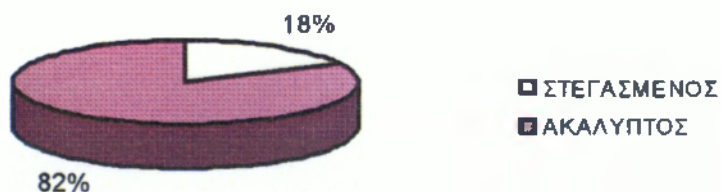
ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Το οικοπέδο όπου λειτουργεί σήμερα το νεοαναγερθέν Γ.Ν.Ν. Άρτας είναι έκτασης 30.000 τμ , από τα οποία τα 5350τμ αποτελούν τον συνολικό στεγασμένο χώρο, παρέχοντας έτσι την δυνατότητα μελλοντικής επέκτασης.

ΧΩΡΟΙ :	ΕΜΒΑΔΟΝ τ.μ.	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΟΣ	5.350	18
ΑΚΑΛΥΠΤΟΣ	24.650	82
ΣΥΝΟΛΑ	30.000	100

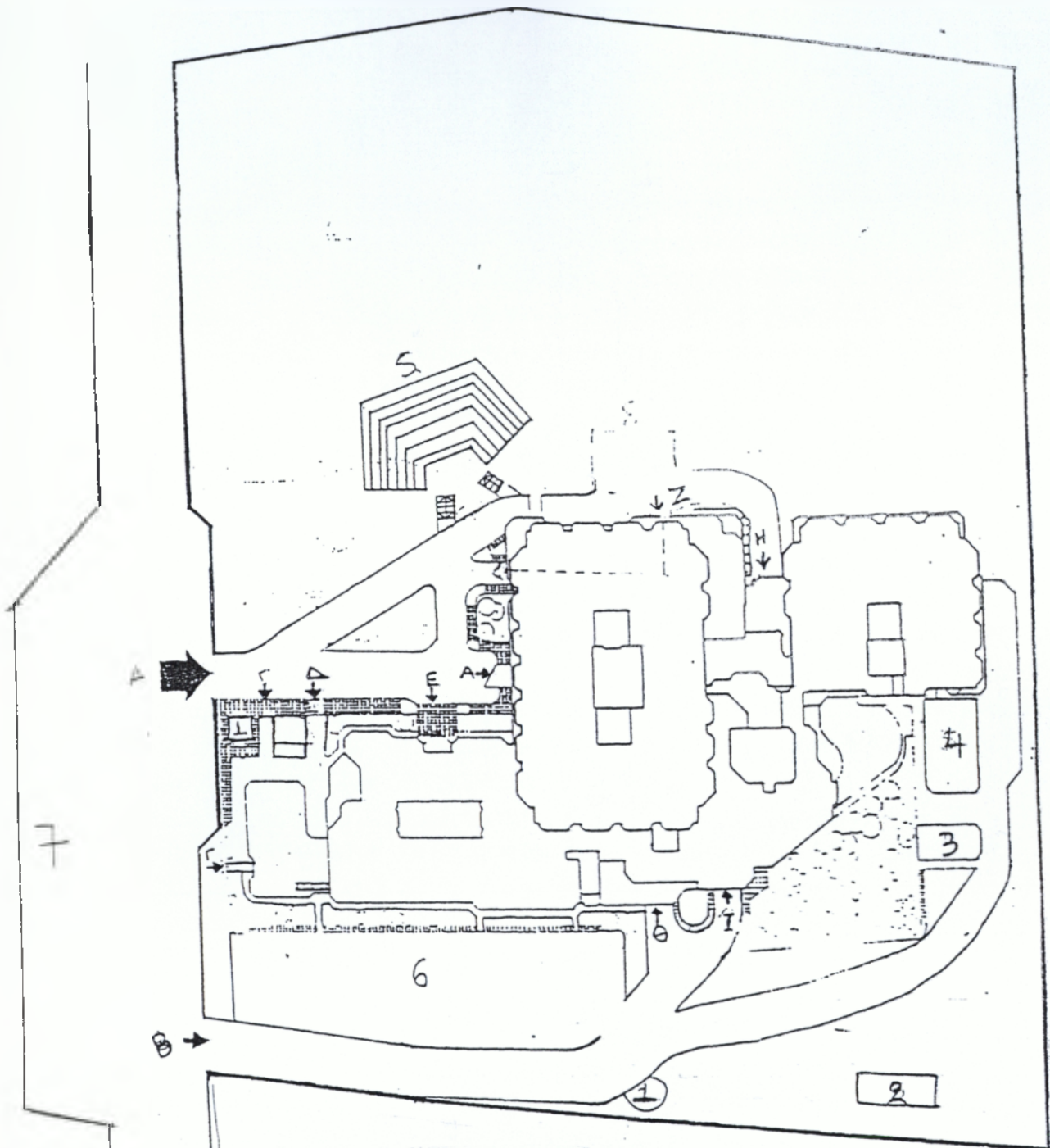
Πίνακας 3.6: Απεικόνιση συνολικού εμβαδού Γ.Ν.Ν.Άρτας.

Πηγή: Τμήμα Τεχνικού Γ.Ν.Ν. Άρτας.



Κυκλικό διάγραμμα 3.2 :Απεικόνιση συνολικού εμβαδού

Κάτοψη του κτιριακού συγκροτήματος μετά του οικοπέδου του φαίνεται στο Σ.χ. 3.4



Α. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ
 Β. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΕΙΣΟΔΟΣ-ΕΞΟΔΟΣ
 Γ. ΕΙΣΟΔΟΣ ΔΙΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
 Δ. ΕΙΣΟΔΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝ. ΝΕΦΡΟΥ
 Ε. ΕΙΣΟΔΟΣ ΕΞΟΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ
 Ζ. ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΑΘΜΟΥ Α' ΒΟΗΘΕΙΩΝ
 Η. ΕΙΣΟΔΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ
 Θ. ΕΙΣΟΔΟΣ ΝΕΚΡΟΤΟΜΕΙΟΥ
 Ι. ΕΙΣΟΔΟΣ ΑΠΟΡΡΙΜ.-ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

1. Θυρωρεία
2. Βιολογικός Καθαρισμός
3. Κτίριο αερίων
4. Λεβητοστάσιο
5. Υπαίθριο Αμφιθέατρο
6. Πάρκινγκ Υπηρεσιακά
7. Πάρκινγκ Κοινού
8. Πάρκινγκ Ασθενοφάρων - Σταθμός Α' Βοηθειών

Σχ 3.4: Κάτοψη κτιριακού συγκροτήματος Γ.Ν.Ν. 'Αρτας μετά του οικοπέδου του Πηγή: Τμήμα Τεχνικού Γ.Ν.Ν. 'Αρτας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο –ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Διαχωρισμός των ειδικευμένων χώρων της νέας νοσοκομειακής μονάδας ανά ζώνη Νοσηλείας, ζώνη Θεραπείας και ζώνη Υποστήριξης⁴, γίνεται στον ακόλουθο πίνακα 3.7.

ΕΠΙΧ ΖΩΝΗ ΧΩΡΟΙ ΝΟΣ.	ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	τ.μ.	ΖΩΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	τ.μ.	ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	τ.μ.	ΣΥΝΟΛΟ τ.μ.
Β' ΥΠΟΓΕΙΟ	-	-	-	-	Κεντρικές εγκαταστάσεις	400	400
ΥΠΟΓΕΙΟ	Νευροψυχιατρική κλινική	990	Νεκροτομείο	120	Φαρμακείο	240	
	-	-	-	-	Κεντρική αποστείρωση	170	
	-	-	-	-	Μαγειρείο	410	
	-	-	-	-	Πλυντήριο - Ραφείο	337	
	-	-	-	-	Κλιβανοί Κεντρικές εγκατ.	630	
	-	-	-	-	Συνεργεία - Γκαραζ	190	
	-	-	-	-	Αποθήκη - Αρχείο	180	3.267
ΙΣΟΓΕΙΟ	Πνευμονολογική κλινική	990	Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία	310	Διάφορες υπηρεσίες	160	
	-	-	Μικροβιολογικό Βιοχημικό εργασ.	410	-	-	
	-	-	Ακτινολογικά Ηλεκτρονικά εργασ.	275	-	-	
	-	-	Γενικό Χειρουργικό τμήμα	50	-	-	
	-	-	Πρώτες Βοήθειες	432	-	-	
	-	-	Υδροθεραπεία Φυσικοθεραπεία	253	-	-	
	-	-	Μ.Τ.Ν.	210	-	-	
	-	-	Τράπεζα Αίματος	110	-	-	
	-	-	Μονάδα Μεσικής Αναιμίας	50	-	-	
	-	-	Κοινωνική Υπηρεσία	40	-	-	3.290
Α' ΟΡΟΦΟΣ	Μαιευτική Γυναικική κλινική	990	Χειρουργείο	462	Διοικητικό Συμβούλιο	120	
	-	-	Μ.Ε.Θ.	290	Επιστημονική Διεύθυνση	90	
	-	-	Μαιευτήριο	260	Διοίκηση Γραμματεία	620	
	-	-	-	-	Χώροι υπαίθριων δραστηριοτήτων	750	3.582
ΜΕΣΟΡΟΦΟΣ	-	-	-	-	Εστιατόριο	97	
	-	-	-	-	Κεντρικές εγκαταστάσεις	60	
	-	-	-	-	Χώροι υπαίθριων δραστηριοτήτων	80	237

⁴ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, Ο.Δ.Μ.Υ. ΙΙ, ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997. ΣΕΛ 5-1&5-2

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΦΩΝΗΤΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		1980		3180		5294	10.539
ΜΕΣΟΡΟΦΟΣ	-	-	-	-	Χώροι υπαίθρων δραστηριοτήτων	80	237
Β' ΟΡΟΦΟΣ	Παιδιατρική Ορθοπαιδική κλιν.	1.723	-	-	-	-	1.723
Γ' ΟΡΟΦΟΣ	Χειρουργική - Ουρ Οφθαλμολογική		-	-	-	-	
		1.723	-	-	-	-	1.723
Δ' ΟΡΟΦΟΣ	Παθολογική . Καρδιολογική		-	-	-	-	
		1.723	-	-	-	-	1.723
ΔΩΜΑ	-	-	-	-	Κεντρικές Εγκαταστάσεις	250	250
ΣΥΝΟΛΟ (τ.μ.)		8.139		3.272		4.784	16.195

Πίνακας 3.7: Διαχωρισμός των ειδικευμένων χώρων της νέας νοσικής μονάδας ανά επιχειρησιακή ζώνη.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Στην νέα νοσοκομειακή μονάδα του νομού Άρτας η αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη έχει ως εξής:

Σύνολο τμ στεγασμένου νοσοκ. χώρο 16.195 65,8τμ/κλίνη
Αριθμός κλινών 246

Όπως προαναφέραμε, λόγω έλλειψη στατιστικών στοιχείων που αφορούν την αρχιτεκτονική αντίληψη των νοσοκομειακών χώρων, βασίζομαστε σε διεθνή στοιχεία από έρευνα σε νοσοκομεία των Σουηδίας, Δ. Γερμανίας, Μέσης Ανατολής.

Στον πίνακα 3.8 που ακολουθεί παρουσιάζονται τα τμ μικτού νοσοκομειακού χώρου που αντιστοιχούν ανά κλίνη στην νέα νοσοκομειακή μονάδα της Άρτας και σε αντίστοιχα των προαναφερόμενων Διεθνών Χωρών.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ τ.μ. ανά κλίνη
ΝΕΟ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ	246	65,8
ΆΛΛΕΣ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΧΩΡΕΣ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	200 ± 17	63

Πίνακας 3.8: Αναλογία μικτού νοσικού χώρου ανά κλίνη σε νοσ/μεία Διεθνών χωρών εκτός Ελλάδας
Πηγή: Ίδια Έρευνα

Η αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη στο νεοαναγεθθέν Γ.Ν.Ν. Άρτας είναι 65,8 τμ ανά κλίνη. Αναλογία ικανοποιητική συγκρινόμενη και με τα νοσοκομεία Διεθνών Χωρών. Η διαφορά δυναμικότητας σε κλίνες

δικαιολογεί και την ελάχιστη απόκλιση από τα 63τμ ανά κλίνη των Διεθνών Χωρών.

Αναλύοντας τον παραπάνω δείκτη και στους επιμέρους δείκτες επάρκειας χώρου ανά επιχειρησιακή ζώνη έχουμε:

<u>Σύνολο τμ χώρων ζώνης νοσηλείας</u>	<u>8.139</u>	33τμ/κλίνη
Αριθμός κλινών	247	
<u>Σύνολο τμ χώρων ζώνης θεραπείας</u>	<u>3.272</u>	13,3τμ/κλίνη
Αριθμός κλινών	246	
<u>Σύνολο τμ χώρων ζώνης υποστήριξης</u>	<u>4.784</u>	19,5τμ/κλίνη
Αριθμός κλινών	246	

Αξιολογώντας τους παραπάνω δείκτες παρατηρούμε ότι δίνεται μεγάλη έμφαση στους χώρους νοσηλείας, αφού αντιστοιχούν τα 33τμ/κλίνη από το σύνολο του μικτού νοσοκομειακού χώρου.

Θα πρέπει να πούμε ότι στο νέο νοσοκομείο του νομού Άρτας οι κλίνες είναι δίκλινες ή τετράκλινες, με αυτόνομα W.C. και σύστημα rooming-in.

Η σωστή κτιριακή υποδομή και η εσωτερική σχεδίαση των χώρων βοηθούν:

- ✓ Στην αποφυγή προβλημάτων δυσλειτουργίας του νοσοκομείου
- ✓ Στην άμεση συνεργασία των κλινικών και των εργαστηρίων
- ✓ Στην αποφυγή της αναίτιας περιφοράς των πελατών- ασθενών στα διάφορα τμήματα του νοσοκομείου
- ✓ Στην μείωση του και συνωστισμού και της σύγχυσης μεταξύ νοσοκομειακού προσωπικού και ασθενών.

Ενδεικτικά παραθέτουμε κάτοψη του δεύτερου ορόφου του Γ.Ν.Ν. Άρτας όπου λειτουργεί η Ορθοπαιδική Κλινική (Σχ3.5)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο - ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



Σχ. 3.5: Κάτοψη στάθμης Β' ορόφου Γ.Ν.Ν. 'Αρτας
Πηγή: Ίδια Έρευνα

Αξιοσημείωτη θεωρείται και η ρύπανση που θα επέλθει μακροχρόνια στο περιβάλλον, με πρώτο στάδιο την καταστροφή 18 στρεμμάτων δασικής έκτασης.

ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

ΧΩΡΟΙ	ΕΜΒΑΔΟΝ (τ.μ.)		ΠΟΣΟΣΤΟ (%)	
	Παλαιά μονάδα	Νέα μονάδα	Παλαιά μονάδα	Νέα μονάδα
ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΟΣ	1.587	5.350	13	18
ΑΚΑΛΥΠΤΟΣ	10.413	24.650	87	82
ΣΥΝΟΛΟ	12.000	30.000	100	100

Πίνακας 3.9: Απεκόνιση συνολικού εμβαδού παλαιάς και νέας μονάδας Γ.Ν.Ν. Άρτας.
Πηγή: ίδια έρευνα.

- Η νέα νοσοκομειακή μονάδα, στον λόφο Περάνθης υπερέρχει έναντι της παλαιάς στο συνολικό εμβαδόν του οικοπέδου της, φθάνοντας έτσι τα 30.000τμ
- Το ποσοστό των 17,8% που αντιστοιχεί στον στεγασμένο χώρο της νέας μονάδας, συνεπάγεται την αύξηση της λειτουργικότητας των νοσοκομειακών χώρων, σε σχέση με την παλαιά μονάδα. Εξάλλου αυτό συνεπάγεται και από το συνολικό όγκο του κτιρίου, ήτοι 16.195τμ
- Στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα η έλλειψη σωστής κτιριακής υποδομής είχε επιφέρει προβλήματα δυσλειτουργίας των εργαστηρίων καθώς και προβλήματα χώρου εγκατάστασης εξοπλισμού.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΟΥ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ
Αναλογία τ.μ. ζώνης νοσηλείας / κλίνη	7,1	33
Αναλογία τ.μ. ζώνης θεραπείας / κλίνη	14,7	13,3
Αναλογία τ.μ. ζώνης υποστήριξης / κλίνη	21	19,5
Μικτός νοσ/κός χώρος ανά κλίνη	42,8	65,8

Πίνακας 3.10: Συγκεντρωτικός- συγκριτικός πίνακας δεικτών επάρκειας χώρου παλαιάς και νέας νοσοκ. Μονάδας
Πηγή: ίδια Έρευνα

Με βάση τα δεδομένα του παραπάνω πίνακα 3.10 συμπεραίνουμε τα εξής για την παλαιά και νέα νοσοκομειακή μονάδα του Γ.Ν.Ν. Άρτας:

- ❖ Στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα αντιστοιχούν μόλις 42,8τμ μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη, την στιγμή που σε άλλες Διεθνής χώρες ο δείκτης αυτός αγγίζει τα 67τμ/κλίνη. Συνέπεια αυτού είναι η μειωμένη λειτουργικότητα της μονάδας και μάλιστα το χαμηλό επίπεδο της παρεχόμενης νοσοκομειακής περίθαλψης.
- ❖ Η αναλογία των 65,8 τμ μικτού νοσοκομειακού χώρου σε κάθε κλίνη που ισχύει στην νέα μονάδα του Γ.Ν.Ν. Άρτας, συνιστά την νέα αρχιτεκτονική αντίληψη περί αποτελεσματικής χρήσης των χώρων. Κατόρθωσε μάλιστα να ξεπεράσει τα 63τμ/κλίνη των Διεθνών Χωρών.

Όσον αφορά τις επιμέρους επιχειρησιακές ζώνες παρατηρούμε τα εξής:

- Με βάση την νέα αρχιτεκτονικά αντίληψη δίνεται περισσότερη έμφαση στη ζώνη νοσηλευτικών χώρων αφού αντιστοιχούν 33τμ ανά κλίνη, ενώ αντίθετα στην παλαιά μονάδα ο δείκτης αυτός δεν καταφέρνει να αγγίξει ούτε τα 10τμ. Κατά συνέπεια τίθεται σε κίνδυνο η υγεία και δυσχεραίνει η ανάρρωση των ασθενών.
- Τα 13,3τμ θεραπευτικών χώρων που αντιστοιχούν σε κάθε κλίνη της νέας νοσ/κής, μονάδας είναι απόρροια της εξέλιξης της τεχνολογίας. Επικεντρώνεται κυρίως στην σμίκρυνση του όγκου των μηχανημάτων και των αναγκαίων χώρων εγκατάστασης.

3.1.ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την παραπάνω ανάλυση και σύγκριση των στοιχείων, σε ότι αφορά την γεωγραφική θέση και την κτιριακή χωροκατανομή των δύο νοσοκομειακών μονάδων προκύπτουν τα εξής:

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΡΤΑΣ

- Εύκολη πρόσβαση, κεντρική θέση με έντονα προβλήματα ηχορύπανσης, μόλυνσης και κυκλοφοριακής συμφόρησης.
- Χωρίς δυνατότητα μελλοντικής επέκτασης.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΡΤΑΣ

- Ανύπαρκτα τα προβλήματα ηχορύπανσης, κυκλοφοριακής συμφόρησης.
- Οικονομική επιβάρυνση των πελατών-ασθενών όσον αφορά την πρόσβασή τους.
- Μακροχρόνια ρύπανση δασικής έκτασης που περικλείει το Γ.Ν.Ν. Άρτας.
- Δυνατότητα μελλοντικής επέκτασης.

ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Αντιστοιχούν μόλις 41,8τμ/κλίνη μικρότερη αναλογία από την επιδιωκόμενη που είναι 67τμ/κλίνη.
- Απαρχαιωμένες εγκαταστάσεις, ανεπάρκεια νοσοκομειακών χώρων.
- Δυσλειτουργία του νοσοκομείου που θέτει σε κίνδυνο ακόμα και την υγεία των πελατών.
- Αντιστοιχούν 14,7τμ/κλίνη από τους χώρους της ζώνης θεραπείας.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Αντιστοιχούν 65,8τμ/κλίνη που ξεπερνάει και την επιδιωκόμενη που είναι 63τμ/κλίνη.
- Νέα αρχιτεκτονική αντίληψη περί αποτελεσματικής χρήσης των χώρων, σύγχρονων προδιαγραφών.
- Αντιστοιχούν 13,3τμ/κλίνη από τους χώρους της ζώνης θεραπείας απόρροια της εξέλιξης της τεχνολογίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

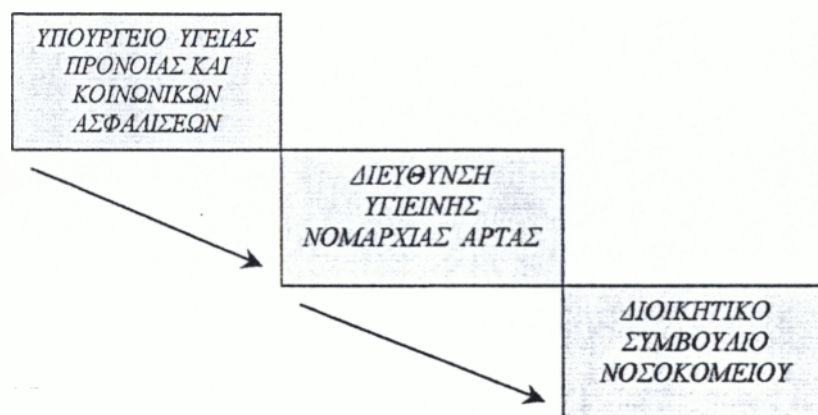
***ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΥ Γ.Ν.Ν.
ΑΡΤΑΣ***

4.1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Το νοσοκομείο Άρτας αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ και ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Άρτας.(Φ.Ε.Κ. 892/Β/1986)

Υπάγεται στην αρμοδιότητα του Υ.Π.&Κ.Α., διέλεται από το Ν.Δ. 2592/53 όπως ισχύει σήμερα και έχει καθορισμένο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο και βάση τις εκάστοτε ανάγκες του τόπου έχει δημιουργηθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου ο οποίος ρυθμίζει τις αρμοδιότητες, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των υπηρεσιών του.

Η εποπτεία και ο συντονισμός του νοσοκομείου ασκείται από το Υ.Π.&Κ.Α., ενώ η Διεύθυνση Υγιεινής της Νομαρχίας Άρτας ασκεί έλεγχο μόνο κατά την τυπική έγκριση του προϋπολογισμού και στην αντιμετώπιση θεμάτων προσωπικού.



Σχ.4.1: Ιεραρχική διάρθρωση του Γ.Ν.Ν. Άρτας.
Πηγή: Ιδία έρευνα.

Ανώτατο όργανο του νοσοκομείου είναι το επταμελές (7) Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) αποτελούμενο από το Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και πέντε μέλη. Το Δ.Σ. διοικεί το νοσοκομείο και διαχειρίζεται την κινητή και ακίνητη περιουσία αυτού.

Ο πρόεδρος του Δ.Σ. είναι με πλήρη απασχόληση και προϊστανται όλων των υπηρεσιών του νοσοκομείου, των Κ.Υ., και των Π.Ι. που υπάγονται σε αυτά.

Συντονίζει και ελέγχει το έργο τους, εκπροσωπεί το νοσοκομείο και μεριμνά για την υλοποίηση των αποφάσεων του Δ.Σ.

Με την αριθμ. 1031/19/2/99 απόφαση του Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας Ηπείρου ορίζεται η σύνθεση του Δ.Σ. του Γ.Ν.Ν. Άρτας ως κατωτέρω:

- 1) Καραβασίλη Χ. δικηγόρο, ως πρόεδρο αναπληρούμενο από τον Ανδρεάδη Ιωάννη προϊστάμενο Διεύθυνσης Υγείας και Πρόνοιας Άρτας
- 2) Πανοδήμο Ν. δικηγόρο, ως αντιπρόεδρο αναπληρούμενο από την Περπερίδη Π. υπάλληλο Διεύθυνσης Υγείας και Πρόνοιας Άρτας.
- 3) Χαρακλιά Θ. υποδιευθυντή Α.Τ.Ε. Άρτας, ως μέλος αναπληρούμενο από τον Τσεκούρα Κ. υπάλληλο της Διεύθυνσης Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Διεύθυνσης Άρτας.
- 4) Τζίμα Δ. δικηγόρο, ως μέλος αναπληρούμενο από τον Χαρμπί Φ. φυσικομαθηματικό.
- 5) Κατανίκα Α. εκπρόσωπο της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Άρτας αναπληρούμενο από τον Γιάπρο Β. υπάλληλο της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Άρτας.
- 6) Παταμιχαήλ Κ. ιατρό, αιρετό πρόσωπο των ιατρών και των άλλων επιστημόνων, αναπληρούμενο από τον Λουκαντζίκο Ε. ιατρό.
- 7) Ευστρατίου Ν. αιρετό εκπρόσωπο των άλλων εργαζομένων αναπληρούμενο από τον Κάκοσιμο Η.

4.2 ΔΙΑΦΩΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

Το Γ.Ν.Ν. Άρτας απαρτίζεται από τις εξής υπηρεσίες:

- ◆ ΙΑΤΡΙΚΗ
- ◆ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
- ◆ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

Οι υπηρεσίες αυτές είναι ισότιμες μεταξύ τους και κρίνονται απαραίτητες για την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου γενικά.

Βέβαια, κάθε μια από τις υπηρεσίες έχει την δική της ξεχωριστή συγκρότηση, ιεραρχική διάρθρωση και στελέχωση σε προσωπικό σύμφωνα με τον οργανισμό του νοσοκομείου.

Στην συνέχεια παρουσιάζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Άρτας σε μορφή οργανογράμματος όχι μόνο με βάση τον οργανισμό που ίσχυε για την παλαιά μονάδα (Φ.Ε.Κ. 355/Β/1990) αλλά και με βάση την τροποποίηση αυτού Φ.Ε.Κ. 995/Β/1995) και την λειτουργία του νοσοκομείου σε νέα μονάδα.

Παράλληλα θα γίνει σύγκριση μεταξύ των, με αποτέλεσμα να οδηγηθούμε σε χρήσιμα και πολύτιμα συμπεράσματα για την οργανωτική δομή του Γ.Ν.Ν. Άρτας.

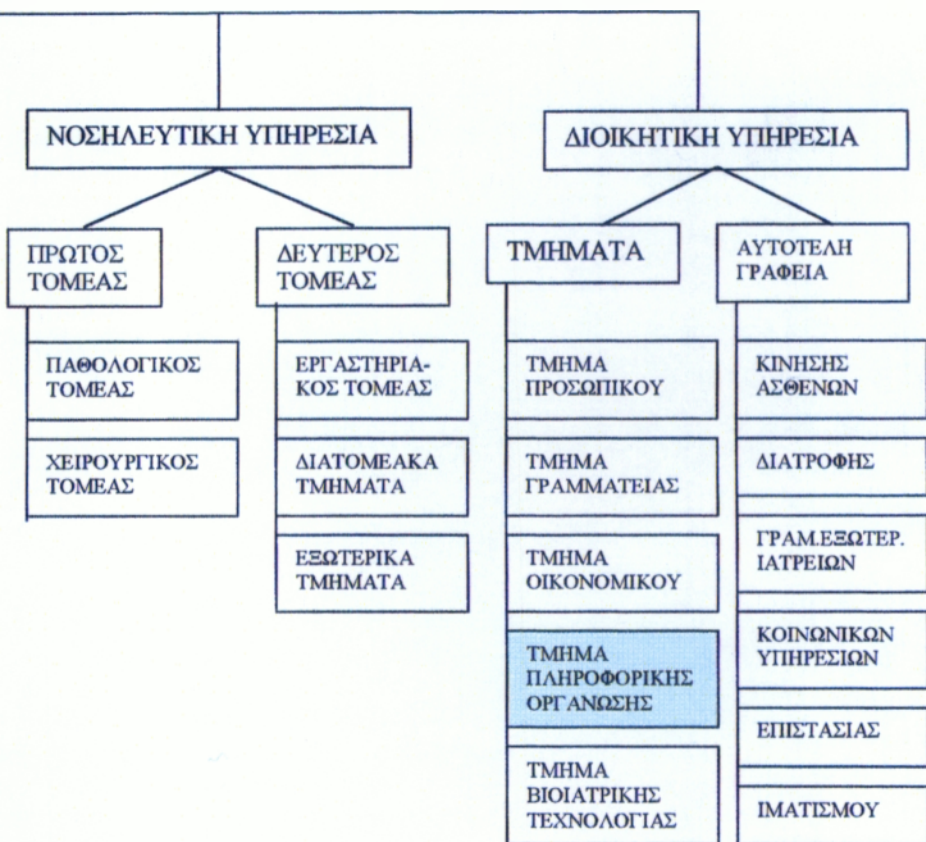
ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ
ΤΟΜΕΑΣΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΟΜΑΔΑ
ΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣΝΕΥΜ/ΚΟ
ΤΜΗΜΑΟΜΑΔΑ ΝΟΣΗΛ.
ΕΣΟΓ. ΑΝΑΙΜΙΑΣΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ
ΤΟΜΕΑΣΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΟΦΘΑΛΜ/ΚΟ
ΤΜΗΜΑ

Ω.Ρ.Λ. ΤΜΗΜΑ

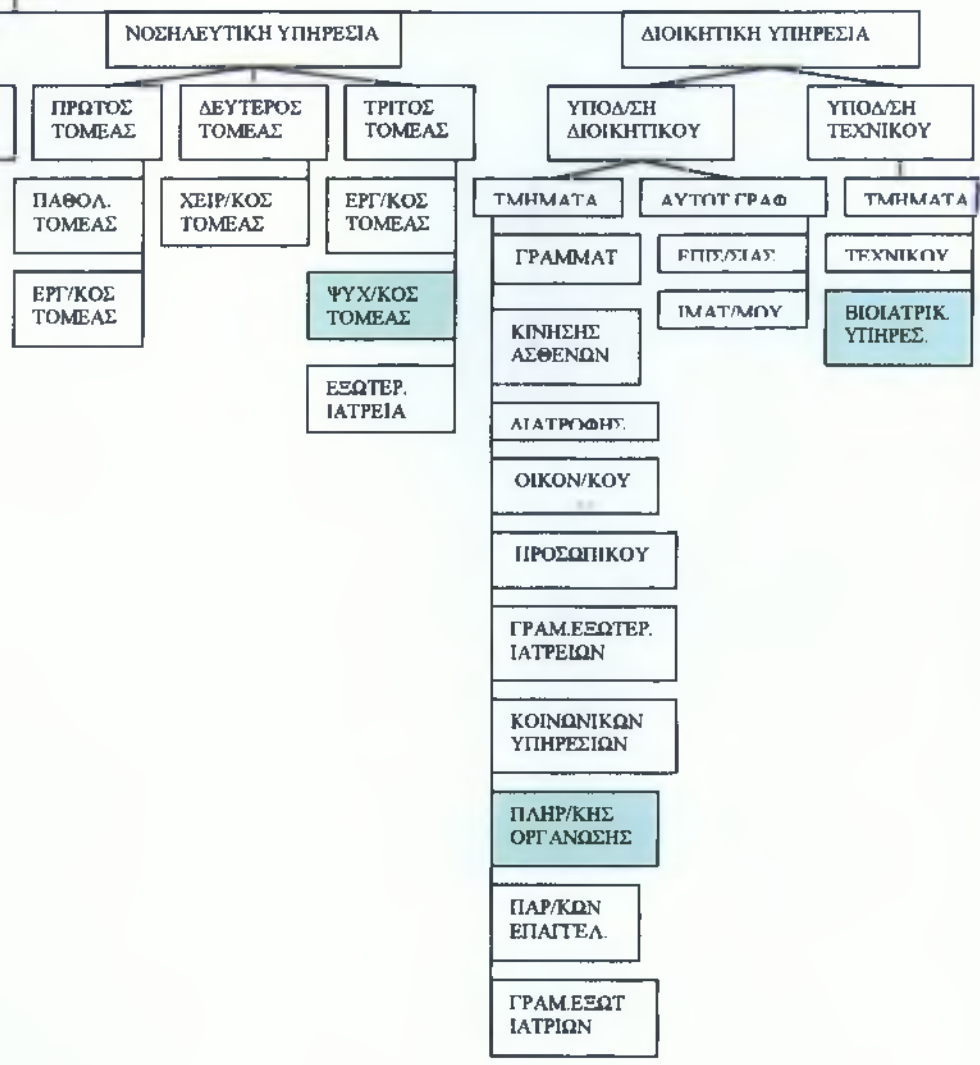
ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ
ΓΥΝΑΙΚ.ΤΜΗΜΑΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓ.
ΤΜΗΜΑΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ
ΤΟΜΕΑΣΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ-
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣ.ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩ-
ΣΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΤΜΗΜΑ
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ
ΤΜΗΜΑΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ
ΤΜΗΜΑΤΑΗΜΕΡΗΣΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό και δεν λειτουργούν



ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΑΘΟΛ/ΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΕΡΓΑΣΤ/ΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΣΥΓΚΡ/ΜΑ ΕΞΩΤ.ΙΑΤΡΕΙΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΤΜΗΜΑ ΓΕΝ.ΧΕΙΡ.	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΜΙΚΡΟΒ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΕΠΕΙΓ/ΩΝ ΠΕΡΕ/ΚΩΝ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΤΜΗΜΑ ΕΞΑΡ.ΑΤΟΜ.	ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	Τ.Η.Π.
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ		ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	Τ.Τ.Ι.
ΔΕΡΜ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΟΦΘΑΛΜΟΛ. ΤΜΗΜΑ		ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ.	
ΓΑΣΤΡ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	Ω.Ρ.Λ.		ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	
ΠΝΕΥΜ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	Μ/Γ ΤΜΗΜΑ		ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΑΝΑΙΣ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ		ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	
ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡ/ΤΩΝ	ΟΔΟΝ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ		ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧ.ΝΕΦΡΟΥ	ΓΝΑΘ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ		ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	
ΜΟΝ.ΑΝΑΠΝ.ΑΝ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	Μ.Ε.Θ.		ΤΜΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟ/ΦΙΑΣ	
ΠΑΙΔ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΕΓΚ/ΤΩΝ		ΤΟΞΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	
ΜΟΝ.ΜΕΣ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΝΗΨΗΣ		ΜΟΝ.ΠΡΟΛ.ΜΕΣ. ΑΝΑΙΜΙΑΣ	
ΜΟΝ.ΑΙΜΟΔ/ΚΗΣ			ΠΑΘΟΛ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ	



Τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό και δεν λειτουργούν

Σχ. 4.2 Οργανόγραμμα διάρθρωσης υπηρεσιών της Παλαιάς μονάδας του Γ.Ν.Ν. Άρτας
 Πηγή: Ίδια Έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΟΜΕΑΣ	ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ	ΥΠΟΔΙΕΥ-ΘΥΝΣΗ	ΤΜΗΜΑ	ΜΟΝΑΔΑ	ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ					
Ιατρική	Παθολογικός			Παθολογικό	Εμφραγμάτων						
				Καρδιολογικό	Τεχνητού Νεφρού						
				Νεφρολογικό	Αναπνευστικής						
				Γαστρεντερολογικό	Ανεπάρκειας						
				Δερματολογικό	Μεσογ. Αναιμίας						
				Πνευμονολογικό	Αιμοδυναμικής						
				Νευρολογικό							
				Παιδιατρικό							
				Χειρουργικός				Γεν. Χειρουργικής	Μ.Ε.Θ.		
								Ορθοπαιδικό	Εγκαυμάτων		
								Ουρολογικό	Ανάτηψης		
								Οφθαλμολογικό			
								Ω.Ρ.Λ.			
	Γυναικολογικό-Μαιευτικό										
	Αναισθησιολογικό										
	Οδοντιατρικό										
	Γναθοχειρουργικό										
	Ψυχιατρικός								Ψυχιατρικό		
				Εξαρτημένων ατόμων							
	Εργαστηριακό				Μικροβιολογικό	Τοξικολογικό					
					Βιοχημικό	Πρόληψης Μεσ					
					Αιματολογικό	Αναιμίας					
					Αιμοδοσίας						
					Ακτινοδιαγνωστικό						
					Παθολογοανατομικό						
					Κυτταρολογικό						
					Ανοσολογικό						
					Φυσικής Ιατρικής						
					Ηλεκτροεγκεφαλογραφ.						
					Φαρμακευτικό						
					Εξωτερικών Ιατρείων				Επείγ Περιστατικών		
									Τ.Η.Π.		
	Τ.Τ.Ι.										
Νοσηλευτική	Πρώτος			Παθολογικό							
				Εργαστηριακό							
	Δεύτερος			Χειρουργικό							
	Τρίτος			Ψυχιατρικό							
				Εργαστηριακό							
ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ				Εξωτερικών Ιατρείων							

Πίνακας 4.1: Αναλυτικός πίνακας των οργανοτικών μονάδων του Γ.Ν.Ν. Άρτας με βάση το παλιό και νέο οργανισμό του νοσ/μείου της Άρτας.
Πηγή : Ίδια έρευνα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΑΦΩΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΠΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Διοικητική			Διοικητικού	Γραμματείας		Επιστασίας
				Οικονομικό		Ιματισμού
				Κίνησης Ασθενών		
				Διατροφής		
				Προσωπικού		
				Κοινωνικής Υπηρεσίας		
				Παραϊατρικών Επαγγελ.		
				Γραμ. Εξωτερικών Ιατρ		
				Πληροφορικής		
			Τεχνικού	Τεχνικού		
				Βιοϊατρικής Τεχνολογίας		
ΣΥΝΟΛΑ	17	1	2	50	10	2

Πίνακας 4.1: Αναλυτικός πίνακας των οργανωτικών μονάδων του Γ.Ν.Ν. Άρτας με βάση το παλαιό και νέο οργανισμό αυτού.

Πηγή: Φ.Ε.Κ. 335/Β/1990 και Φ.Ε.Κ.995/Β/1995.

 Τμήματα ή υπηρεσίες που ορίζονται και στην παλαιά μονάδα του Γ.Ν.Ν. Άρτας

Μετά την παράθεση των οργανογραμμάτων των δύο νοσοκομειακών μονάδων θα προχωρήσουμε σε συγκριτική ανάλυση για να διαπιστώσουμε ποιες μονάδες ή τμήματα έχουν προστεθεί ή αφαιρεθεί.

Ο πίνακας 4.2 που ακολουθεί είναι συγκεντρωτικός του πίνακα 4.1 που προηγείται και θα μας βοηθήσει στην συγκριτική ανάλυση.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΟΜΕΑΣ		ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ		ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			ΤΜΗΜΑΤΑ		ΜΟΝΑΔΕΣ		ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ	
	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ	
Ιατρική	3	4	1	1	-	-	-	20	33	2	10	-	-
Νοσηλευτική	2	3	-	-	-	-	-	5	6	-	-	-	-
Διοικητική	-	-	-	-	2	2	2	10	11	-	-	2	2
ΣΥΝΟΛΑ	5	7	1	1	2	2	2	35	50	2	10	2	2

Πίνακας 4.2: Συγκεντρωτικός πίνακας των οργανικών μονάδων του Γ.Ν.Ν. Άρτας, βάση του παλαιού και νέου οργανισμού

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Π.Μ.: παλαιά μονάδα

Ν.Μ.: νέα μονάδα

Αξιολογώντας τον πίνακα 4.2 συμπεραίνουμε τα εξής:

- Έχουν προστεθεί δεκαπέντε (15) νέα τμήματα φθάνοντας έτσι τα πενήντα (50) στην νέα μονάδα λειτουργίας του Γ.Ν.Ν. Άρτας¹. Τα δεκατρία (13) από τα δεκαπέντε (15) αυτά νέα τμήματα ανήκουν στην Ιατρική Υπηρεσία και είναι τα ακόλουθα:

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ
ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ
ΦΥΣΙΚΗΣ-ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

- Προστέθηκαν οχτώ (8) νέες μονάδες στην Ιατρική Υπηρεσία επίσης. Οι μονάδες αυτές είναι: Εμφραγμάτων, Αναπνευστικής Ανεπάρκειας, Αιμοδυναμικής, Μ.Ε.Θ., Εγκυμμάτων, Ανάνηψης, Τοξικολογική, Πρόληψης Μεσογειακής Αναμίας.
- Τέλος έχουν προστεθεί δύο (2) ακόμη τομείς:

- Ένας τομέας στην Ιατρική Υπηρεσία, συγκεκριμένα, ο Ψυχιατρικός Τομέας
- Ένας τομέας στην νοσηλευτική υπηρεσία περιλαμβάνοντας το νοσηλευτικό προσωπικό του προαναφερόμενου τομέα.

Υπάρχει μια τάση εκσυγχρονισμού στις παρεχόμενες νοσηλευτικές υπηρεσίες όχι μόνο στο επίπεδο καταστολής και ανάρρωσης αλλά και στο επίπεδο πρόληψης.

Σε αυτό βέβαια βοηθούν η προσθήκη νέων ειδικοτήτων και νέων τμημάτων του εργαστηριακού τομέα, στηρίζοντας έτσι την εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης και την πρόοδο της νοσηλευτικής τέχνης.

Στον εκσυγχρονισμό αυτό συντελεί επίσης και η αύξηση της δυναμικότητας της νέας νοσοκομειακής μονάδας. Όπως αναφέρεται στον οργανισμό λειτουργίας της, η δυναμικότητα ορίζεται σε 246 κλίνες. Άνοδο της τάξεως του 189% που αντιστοιχεί σε 161 κλίνες επιπλέον.

¹ ΑΝΑΦΕΡΟΜΑΣΤΕ ΣΤΑ ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΣΕ ΑΥΤΑ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΣΗΜΕΡΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΚΛΙΝΕΣ	Φ.Ε.Κ. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΠΑΛΑΙΑ	86	892/Β/86
ΝΕΑ	246	995/Β/95

Πίνακας 4.3: Τροποποίηση δυναμικότητας νοσικών κλινών παλαιάς και νέας μονάδας.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ

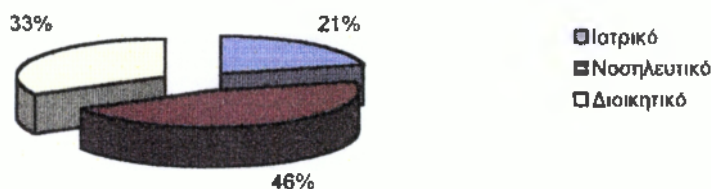
Στο σημείο αυτό της εργασίας γίνεται μια ποσοτική καταγραφή και ανάλυση προσωπικού που στελεχώνουν τις τρεις (3) υπηρεσίες (ΙΑΤΡΙΚΗ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ- ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ) του νοσοκομείου.

Τα στοιχεία που χρησιμοποιούνται αντλούνται από τον οργανισμό του ιδρύματος όσον αφορά την παλαιά μονάδα (Φ.Ε.Κ. 905/Β/1989) και την τελευταία τροποποίηση αυτού (Φ.Ε.Κ. 995/Β/1989) της νέας μονάδας.

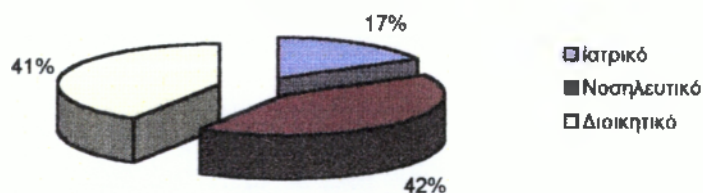
Μέσα από την σύγκριση αυτή των στοιχείων θα διεξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα που αφορούν την ελιάρκεια του ανθρώπινου δυναμικού.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ		ΠΟΣΟΣΤΟ (%)		
	Π.Μ		Π.Μ		N.M
Ιατρικό	64		21		17
Νοσηλευτικό	142		46		42
Διοικητικό	103		33		41
ΣΥΝΟΛΟ	309		100		100

Πίνακας 4.4: Πίνακας καταγραφής οργανικών θέσεων προσ/κού παλαιάς και νέας μονάδας Γ.Ν.Ν. Άρτας
Πηγή: Ίδια έρευνα.



Κυκλικό Διαγ. 4.1: Απεικόνιση οργανικών θέσεων προσωπικού παλαιάς μονάδας Γ.Ν.Ν. Άρτας



Κυκλικό Διαγ. 4.2: Απεικόνιση οργανικών θέσεων προσωπικού νέας μονάδας Γ.Ν.Ν. Άρτας

Αξιολογώντας τον πίνακα 4.4 παρατηρούμε ότι σημειώνεται αύξηση στις οργανικές θέσεις που ορίζονται σε κάθε μονάδα, η οποία αγγίζει το 86,7%, ποσοστό το οποίο αντιστοιχεί σε 268 επιπλέον θέσεις στην νέα μονάδα.

Αναλυτικότερα:

- Στο Διοικητικό προσωπικό σημειώνεται η μεγαλύτερη αύξηση η οποία είναι 133 νέες θέσεις.
- Στο Νοσηλευτικό προσωπικό η προσαύξηση αυτή αντιστοιχεί σε εκατό (100) νέες θέσεις, φθάνοντας έτσι τις 242 θέσεις στην νέα μονάδα.
- Τέλος, στο Ιατρικό Προσωπικό ορίζονται 99 οργανικές θέσεις, δηλαδή 35 θέσεις επιπλέον.

Παρατηρώντας βέβαια τα ποσοστά που καταλαμβάνει κατηγορία επί του συνόλου των οργανικών θέσεων, βλέπουμε ότι σημειώνονται κάποιες αυξομειώσεις, πιο συγκεκριμένα:

- Υπάρχει μικρή απόκλιση της τάξεως των τριών (3) και τεσσάρων (4) ποσοστιαίων μονάδων εις βάρος του ποσοστού που κατέχει το Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό στη νέα νοσοκομειακή μονάδα.
- Αντίθετα, το Διοικητικό Προσωπικό υπερέχει σε ποσοστό κάλυψης από ότι στην παλαιά μονάδα.

Ακολουθεί πίνακας (4.5) απεικόνισης των οργανικών θέσεων της παλαιάς και νέας νοσοκομειακής μονάδας του Γ.Ν.Ν. Άρτας κατά ειδικότητα και εκπαίδευση.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
			Π.Μ.	Ν.Μ.
ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Ε.Σ.Υ.	ΠΕ	39	68
	Ειδικευόμενοι	ΠΕ	20	20
	Βιοχημικός- χημικός	ΠΕ	2	4
	Βιολόγος	ΠΕ	-	2
	Φαρμακοποιός	ΠΕ	1	1
	Βοηθός Φαρμακείου	ΔΕ	2	4
	ΣΥΝΟΛΟ			64
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Νοσηλευτικής	ΠΕ	1	10
	Νοσηλευτικής	ΤΕ	26	60
	Επισκεπτών-τριών	ΤΕ	1	3
	Μαιευτικής	ΤΕ	7	10
	Αδελφών Νοσοκόμων	ΔΕ	75	100
	Βοηθ.Βρεφοκόμων-Παιδοκ.	ΔΕ	-	1
	Βοηθοί Ανασθησιολόγου	ΔΕ	-	6
	Ανδρών Νοσοκόμων	ΔΕ	2	10
	Πρακτικών Νοσοκόμων	ΔΕ	2	1
	Βοηθ.Υγειονομικό Προσωπ.	ΥΕ	27	40
	Βοηθών Θαλάμου	ΥΕ	1	1
ΣΥΝΟΛΟ			142	242
	ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		206	341

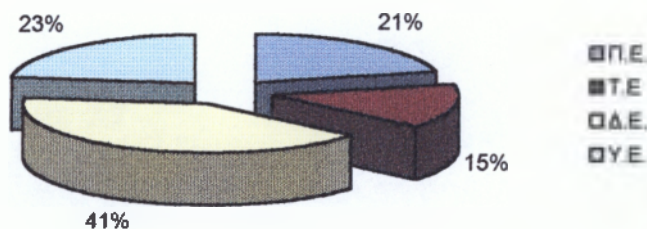
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
			Π.Μ.	Ν.Μ.
	ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		206	341
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Διοικητικού-Οικονομικού	ΠΕ	2	4
	Πληροφορικής	ΠΕ	1	1
Υποδιεύθυνση Διοικητικού	Κοινωνιολογίας	ΠΕ	-	1
	Στατιστικής	ΠΕ	-	1
	Διατολογίας	ΠΕ	1	1
	Διοίκ.Μον. Υγείας Πρόνοιας	ΤΕ	2	4
	Λογιστικής	ΤΕ	1	3
	Φυσικοθεραπείας	ΤΕ	1	2
	Κοινωνικής Εργασίας	ΤΕ	1	2
	Διατροφής	ΤΕ	-	1
	Βιβλιοθηκονομίας	ΤΕ	-	1
	Τεχνολογίας Τροφίμων	ΤΕ	-	1
	Ηλεκτρ.Υπολογ.Συστημάτων	ΤΕ	-	1
	Ιατρικών Εργαστηρίων	ΤΕ	2	5
	Ραδιολογίας-Ακτινολογίας	ΤΕ	2	4
	Διοικητικός -Οικονομικός	ΔΕ	10	25
	Δακτυλογράφων	ΔΕ	1	2
	Τηλεφωνητών	ΔΕ	3	3
	Παρασκευαστών	ΔΕ	9	12
	Χειριστών-Εμφανιστών	ΔΕ	7	10
	Βοηθών Διατολόγων	ΔΕ	-	1
	Βοηθών Φυσικοθεραπείας	ΔΕ	-	1
	Υπαλ.Χειριστών Η/Υ	ΔΕ	-	2
	Κηπουρών	ΔΕ	-	2
	Μαγειρών	ΔΕ	1	3
	Βοηθητικό Προσωπικό	ΔΕ	6	10
	Προσωπικό Καθαριότητας	ΥΕ	20	50
	Προσωπικό Επιστάσις	ΥΕ	12	26
	Φυλάκων-Νυχτοφυλάκων	ΥΕ	3	4
	Γενικών Καθηκόντων	ΥΕ	1	2
	Τηλεφωνητών	ΥΕ	1	1
	Μεταφορέων	ΥΕ	-	1
	Κηπουρών	ΥΕ	-	1
	Κλητήρων-Θυρωρών	ΥΕ	-	2
ΣΥΝΟΛΟ			87	190
Υποδιεύθυνση Τεχνικού	Μηχανικών	ΠΕ	-	3
	Τεχνολογικών Εφαρμογών	ΤΕ	1	4
	Τεχνικών	ΔΕ	15	30
	Πληρωμάτων Ασθενοφόρου	ΔΕ	-	4
	Πρακτικών Μηχανικών	ΔΕ	-	1
	Αρχιθερμαστών	ΔΕ	-	1
	Ηλεκτροτεχνιτών	ΔΕ	-	1
	Μηχανοτεχνιτών	ΔΕ	-	1
ΣΥΝΟΛΟ			16	46
Θέση με έμμιση εντολή	Δικηγόρων	ΠΕ	-	1
ΣΥΝΟΛΟ			-	1
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			309	577

Πίνακας 4.5: Απεικόνιση των οργανικών θέσεων της παλαιάς και νέας νοσ/κής μονάδας του νομού Άρτας και ανάλυση κατά ειδικότητα και εκπαίδευση.

Πηγή : Ίδια έρευνα.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ		ΠΟΣΟΣΤΟ (%)	
	Π.Μ.	Ν.Μ.	Π.Μ.	Ν.Μ.
Π.Ε.	66	117	21	20
Τ.Ε.	45	101	15	18
Δ.Ε.	127	221	41	38
Υ.Ε.	71	138	23	24
ΣΥΝΟΛΟ	309	577	100	100

Πίνακας 4.6: Ανάλυση των οργανικών θέσεων της παλαιάς και νέας νοσικής μονάδας του νομού Άρτας κατά εκπαίδευση.
Πηγή: Ίδια Έρευνα.



Κυκλικό Διάγ. 4.4 Απεικόνιση οργανικών θέσεων προσωπικού νέας μονάδας Γ.Ν.Ν. κατά εκπαίδευση

Αξιολογώντας τον πίνακα 4.6 παρατηρούμε ότι σημειώνεται μια γενική αύξηση σε όλες τις κατηγορίες εκπαίδευσης στη νέα νοσοκομειακή μονάδα. Η μεγαλύτερη μάλιστα εντοπίζεται στην κατηγορία Τ.Ε. ΠΟΥ φθάνει τις εκατόν μία (101) θέσεις και ποσοστό 17,5% ανάμεσα στις υπόλοιπες κατηγορίες.

4.4 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Χωρίς αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών με ελάχιστες ειδικότητες στην Ιατρική Υπηρεσία και ελάχιστα τμήματα στον εργαστηριακό τομέα.
- Η δυναμικότητα της μονάδας ορίζεται σε 86 κλίνες.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Τάση εκσυγχρονισμού και αναβάθμισης των υπηρεσιών με προσθήκη νέων ειδικοτήτων στην Ιατρική Υπηρεσία και τον Εργαστηριακό Τομέα.
- Έχουν προστεθεί δεκαπέντε (15) νέα τμήματα, οχτώ (8) μονάδες και δύο (2) τομείς, αρκετά από τα οποία στον εργαστηριακό τομέα και κυρίως στο επίπεδο πρόληψης.
- Έγκαιρη και έγκυρη διάγνωση
- Αύξηση της δυναμικότητας κατά 189% φθάνοντας τις 246 κλίνες

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΠΟΣΟΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Ορίζονται 309 οργανικές θέσεις όπου διαρθρώνουν το Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό Προσωπικό
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού είναι κατηγορίας Δ.Ε. (41,2%)

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Ορίζονται 577 οργανικές θέσεις, δηλαδή έχουμε αύξηση κατά 86,7% (268)
- Η μεγαλύτερη αύξηση των οργανικών θέσεων σημειώνεται στο Διοικητικό Προσωπικό, με 133 νέες θέσεις.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού είναι κατηγορίας Δ.Ε. (38,3%)

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Φθάνοντας στο τέλος της εργασίας μας θα θέλαμε να τονίσουμε ότι δεν εξαντλήσαμε το θέμα σε βάθος αλλά ένα μέρος. Δεν έχουμε την δυνατότητα να εξακριβώσουμε εάν όντως τηρήθηκαν και υλοποιήθηκαν όλα όσα αναγράφονται στο υλικό που συγκεντρώσαμε. Εξάλλου έχουν παρέλθει 15 χρόνια σχεδόν από την απόφαση για ανέγερση νέας νοσοκομειακής μονάδας στο νομό Άρτας.

Παρακάτω δίνονται τα συμπεράσματα της εργασίας μας τα οποία έχουν ως εξής:

ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ

- ✓ Μόνο αφού αποδείχθηκε τεχνικά αδύνατη η επέκταση της υπάρχουσας παλαιάς νοσοκομειακής μονάδας, συζητήθηκε ως λύση η ανέγερση νέας μονάδας σε ανεξάρτητο χώρο.
- ✓ Χρησιμοποιούσαν ράντζα για την νοσηλεία ασθενών εφόσον η υπερκάλυψη κάποιων κλινικών της μονάδας άγγιζε μέχρι και το 170%.
- ✓ Έχει μετατραπεί σε εστία μολύνσεων και ανάπτυξης μικροβίων λόγω παραμέλησης της μονάδας τα 2 τελευταία χρόνια.
- ✓ Έχει νεκρωθεί η περιοχή γύρω από την παλαιά μονάδα και αξιοποιήθηκε η περιοχή στο λόφο Περάνθης με πρώτο στάδιο την μεταφορά αξίας των ακινήτων και ενοικίου.
- ✓ Εύκολη πρόσβαση, κεντρική θέση αλλά με ανεπάρκεια νοσοκομειακών χώρων αφού αντιστοιχούν μόλις 41,8%/κλίνη, τη στιγμή που η επιδιωκόμενη είναι 67τμ/κλίνη.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- ✓ Ο δείκτης Μέσης Ετήσιας Κάλυψης των κλινών κυμαίνεται στο 50% πλησίον του επιδιωκόμενου 70%
- ✓ Κύριο χαρακτηριστικό είναι η τάση για εκσυγχρονισμό και αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών αφού σημειώνεται:
 - ❖ Αύξηση των ειδικοτήτων της Ιατρικής Υπηρεσίας και του Εργαστηριακού τομέα.
 - ❖ Αύξηση του προσωπικού όλων των υπηρεσιών.
- ✓ Η αύξηση της νοσοκομειακής κίνησης συνεπάγεται την επίτευξη του σκοπού του νοσοκομείου.

- ✓ Χωρίς την ένταξη του έργου στα σχέδια Περιφερειακής Ανάπτυξης της Ε.Ε. το έργο ίσως να μην έχει ολοκληρωθεί ακόμα. Η τελική δαπάνη του έργου υπολογίστηκε σε «4.231.408.416»Δρ
- ✓ Ανύπαρκτα τα προβλήματα ηχορύπανσης και κυκλοφοριακού αλλά με οικονομική επιβάρυνση των πελατών-ασθενών για την πρόσβασή τους στην μονάδα.
- ✓ Επάρκεια χώρων αφού αντιστοιχούν 65,8τμ/κλίνη, ξεπερνώντας και την επιδιωκόμενη που είναι 63τμ/κλίνη

Η νέα νοσοκομειακή μονάδα σήμερα δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως, συγκεκριμένα:

- ❖ Είναι ανεπτυγμένες οι 185 κλίνες από τις 246
- ❖ Δεν λειτουργούν τμήματα ζωτικής σημασίας όπως Μ.Ε.Θ., Μονάδα Εμφραγμάτων κτλ
- ❖ Καλύπτεται μόνο το 65% των οργανικών θέσεων²

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Παρακάτω διατυπώνονται κάποιες προτάσεις προς τους ιθύνοντες του νομού και όχι μόνο, που αφορούν την καλύτερη παροχή υγειονομικής φροντίδας του πληθυσμού.

Η καταστροφή του άχρηστου και επικίνδυνου υλικού που βρίσκεται στην παλαιά μονάδα, η διαμόρφωση του χώρου και προσαρμογή του σε «ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ»

Η πρόσληψη προσωπικού κυρίως ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, θεωρείται ως αντίδοτο επίσης ώστε να αναπτυχθεί πλήρως το Γ.Ν.Ν. Άρτας και να μην καταφεύγουν οι ασθενείς σε άλλες νοσοκομειακές μονάδες όμορων νομών όπως Ιωαννίνων κτλ.

Αναπροσαρμογή, της κατανομής των κλινών ανά κλινική, έτσι ώστε να αναπτυχθούν και οι υπόλοιπες κλινικές και μονάδες που δεν λειτουργούν.

Καθώς επίσης και να μην εμφανίζονται κλινικές με δείκτη Μέσης Ετήσιας Κάλυψης 19% και 30%. Αυτό βέβαια θα γίνει σε συνδυασμό με την αύξηση του προσωπικού κυρίως ιατρικού και νοσηλευτικού για την επάνδρωση των κλινικών αυτών. Φυσικά θα πρέπει να γίνει αναδιαμόρφωση του ισχύοντος οργανισμού λειτουργίας του Γ.Ν.Ν. Άρτας.

**ΣΗΜΕΡΑ ΒΕΒΑΙΑ Η ΓΕΝΙΚΗ ΑΛΗΘΕΙΑ ΕΙΝΑΙ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΧΤΙΖΟΝΤΑΙ, ΓΙΑΤΡΟΙ ΔΙΟΡΙΖΟΝΤΑΙ
Η ΥΓΕΙΑ ΟΜΩΣ
ΑΠΟΥΣΙΑΖΕΙ.**

² ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΕΛΕΙΟΦΟΙΤΩΝ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Φ.Ε.Κ. 227/Α/ 1945 «ΠΕΡΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ
- Φ.Ε.Κ. 23/Α/1984 «ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ & ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ
- Φ.Ε.Κ. 223/Α/1985 «ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ»
- Φ.Ε.Κ. 892/Β/1986 «ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ
- Φ.Ε.Κ. 995/Β/1995 «ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ Γ.Ν.Ν. ΑΡΤΑΣ
- ΞΕΝΟΦΩΝΤΑΣ Β. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΟΥ – ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΤΗΝ ΕΝ ΕΛΛΑΔΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΘΗΝΑ 1961
- ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ, ΟΔΜΥ Π ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997, ΣΕΛ 1-8
- ΕΣΥ: ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ
- ΕΣΥ – ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ Ι_Α-Ι₁-1 ΣΕΛ 99

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ



ΠΡΟΣΩΨΗ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΠΡΟΣΩΨΗ ΠΑΛΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΠΡΟΣΩΠΗ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΛΑΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΕΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΧΩΡΟΣ ΠΑΛΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΙΣΟΔΟΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ



ΠΙΣΩ ΠΛΕΥΡΑ ΠΑΛΑΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ