

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**  
**ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

**«ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΣΕΡΡΩΝ»**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ**  
**ΜΠΙΤΣΑΝΗ ΕΥΓΕΝΙΑ**

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ**  
**ΚΑΜΠΟΥΡΗ ΔΗΜΗΤΡΑ**  
**ΚΕΧΛΙΜΠΑΡΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ**

**ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2001**

ΔΜΥΠ

1. 158

## Ευχαριστίες

Θα θέλαμε να εκφράσουμε τις θερμές, προσωπικές μας ευχαριστίες σε όλους όσους συνέβαλαν στην ολοκλήρωση της παρούσας μελέτης. Συγκεκριμένα, θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε:

- Την εισηγήτρια της πτυχιακής μας εργασίας, καθηγήτρια εφαρμογών του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας κα Ευγενία Μπιτσάνη, για την πολύτιμη συμβολή της στην ολοκλήρωση της παρούσας πτυχιακής.
- Το Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν.Ν. Σερρών, για την άδεια που μας έδωσε στη συλλογή των στοιχείων μας.
- Το Διοικητικό προσωπικό του Γ.Ν.Ν. Σερρών και των Κέντρων Υγείας, για την προθυμία και πολύτιμη βοήθειά τους.
- Τους γονείς και φίλους μας, που μας συμπαράσταθηκαν ηθικά και υλικά στην ολοκλήρωση του έργου μας.

Οι Σπουδάστριες

Καμπούρη Δήμητρα

Κεχλιμπάρη Καλλιόπη

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

### ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

### ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ 1

### Α΄ ΜΕΡΟΣ: Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ. ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ

### ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>: ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ 5

1.1 Γεωγραφική θέση του Ν. Σερρών 6

1.2 Η πόλη των Σερρών 9

1.3 Ιστορικό αναμορφώσεως του Οργανισμού  
του Γ.Ν.Ν. Σερρών 9

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>: ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ 12

2.1 Γενικά 13

2.2 Γεωγραφική θέση του Ν. Σερρών 13

2.2.1 Πλεονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης  
του Ν. Σερρών 22

2.2.2 Μειονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης  
του Ν. Σερρών 22

2.3 Κτιριακή χωροκατανομή του Γ.Ν.Ν. Σερρών 24

2.3.1 Υπόγειο-2 του Γ.Ν.Ν. Σερρών 25

2.3.2 Υπόγειο-1 του Γ.Ν.Ν. Σερρών 26

2.3.3 Ισόγειο του Γ.Ν.Ν. Σερρών 28

2.3.4 Επίπεδο +1 του Γ.Ν.Ν. Σερρών 30

2.3.5 Επίπεδο +2 του Γ.Ν.Ν. Σερρών 31

2.3.6 Επίπεδο +3 και Επίπεδο +4 του Γ.Ν.Ν. Σερρών 32

2.3.7 Δώμα του Γ.Ν.Ν. Σερρών 33

2.4 Συμπεράσματα 33

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ

3.1 Νομικό καθεστώς του Γ.Ν.Ν. Σερρών 37

3.2 Διοικητική Δομή του Γ.Ν.Ν. Σερρών	38
3.3 Διάρθρωση των Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Σερρών	39
3.4 Αρμοδιότητες Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Σερρών	47
3.5 Συμπεράσματα	50
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>: ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ</b>	
4.1 Γενικά	52
4.2 Ποσοτική Ανάλυση Προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών	52
4.3 Ποιοτική Ανάλυση	70
4.4 Συμπεράσματα	77
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>: ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ</b>	
5.1 Γενικά	81
5.2 Νοσολογική Κίνηση ανά τομέα του Γ.Ν.Ν. Σερρών	81
5.3 Συμπεράσματα	90
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup>: ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ</b>	
6.1 Γενικά	94
6.2 Δείκτες Εισροών	95
6.2.1 Δείκτες Υλικών Πόρων	96
6.2.2 Δείκτες Ανθρώπινων Πόρων	98
6.3 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας	107
6.3.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης	107
6.3.2 Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού	110
6.3.3 Δείκτες εκροών	117
6.4 Συμπεράσματα	126
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup>: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ</b>	
7.1 Χρηματοδότηση των Νοσοκομείων	132
7.2 Ανάλυση των Οικονομικών Στοιχείων	133
7.3 Συμπεράσματα	145

**Β' ΜΕΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ – «ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ»**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8<sup>ο</sup>: ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9<sup>ο</sup>: ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ**

9.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Νιγρίτας	154
9.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Νιγρίτας	154
9.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Νιγρίτας	155
9.2 Γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών	159
9.2.1 Γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Νιγρίτας	159
9.2.2 Κτιριακή χωροκατανομή του Κ.Υ. Νιγρίτας	166
9.3 Ανάλυση προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών	171
9.3.1 Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών	171
9.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών	176
9.4 Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Νιγρίτας	180
9.4.1 Γενικά	180
9.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Νιγρίτας	180
9.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Νιγρίτας	186
9.5.1 Ανθρώπινοι και υλικοί πόροι του συστήματος Υγείας – Δείκτες εισροών	186
9.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών υγείας	192
9.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης	192
9.5.2.2 Δείκτες επάρκειας	194

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10<sup>ο</sup>: ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΣΕΡΡΩΝ**

10.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών	198
10.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Ηράκλειας	198
10.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Ηράκλειας	199
10.2 Γεωγραφική θέση και Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών	203
10.2.1 Γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ηράκλειας	203
10.2.2 Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ηράκλειας	207

10.3 Ανάλυση Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών	212
10.3.1 Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών	212
10.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών	217
10.4 Νοσολογική Κίνηση του Κ.Υ. Ηράκλειας	220
10.4.1 Γενικά	220
10.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης Ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Ηράκλειας	220
10.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Ηράκλειας	226
10.5.1 Δείκτες Εισροών	226
10.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας	231
10.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης	231
10.5.2.2 Δείκτες επάρκειας	232

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 11<sup>ο</sup>: ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΣΕΡΡΩΝ**

11.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Ροδολίβους Σερρών	235
11.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Ροδολίβους	235
11.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Ροδολίβους	
11.2 Γεωγραφική θέση και Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ροδολίβους	238
11.2.1 Γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ροδολίβους	238
11.2.2 Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ροδολίβους	242
11.3 Ανάλυση Προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους	247
11.3.1 Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους	247
11.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους	251
11.4 Νοσολογική Κίνηση του Κ.Υ. Ροδολίβους	254
11.4.1 Γενικά	254
11.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης Ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Ροδολίβους	254

11.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Ροδολίβους	260
11.5.1 Δείκτες Εισροών	260
11.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας	265
11.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης	265
11.5.2.2 Δείκτες επάρκειας	267

## **Γ' ΜΕΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 12°: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 13°: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 14°: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 15°: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 16°: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

**ΕΠΙΛΟΓΟΣ**

**ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

Β.Δ.: Βασιλικό Διάταγμα  
χλμ.: χιλιόμετρα  
τ. χιλ.: τετραγωνικά χιλιόμετρα  
Π.Δ.: Προεδρικό Διάταγμα  
Φ.Ε.Κ.: Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης  
Ν.Δ.: Νομοθετικού Διατάγματος  
Ν.Π.Δ.Δ.: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου  
Ν.: Νόμος ή Νομός  
Γ.Ν.Ν.: Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο  
ΚΤΕΛ: Κοινό Ταμείο Είσπραξης Λεωφορείων  
Ι.Κ.Α.: Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων  
Δ.Σ.: Διοικητικό Συμβούλιο  
ΠΕ.Σ.Υ.: Περιφερειακό Συμβούλιο Υγείας  
ΩΡΛ: Ωτορινολαρυγγολόγος, -ικό  
Ε.Ι.: Εξωτερικά Ιατρεία  
Γ.Ι.: Γενικής Ιατρικής  
Δ.Ε.: Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης  
Τ.Ε.: Τεχνολογικής Εκπαίδευσης  
Π.Ε.: Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης  
Υ.Ε.: Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης  
Η/Υ: Ηλεκτρονικών Υπολογιστών  
Ε.Σ.Υ.: Εθνικό Σύστημα Υγείας  
Μ.Ε.Θ.: Μονάδα Εντατικής Θεραπείας  
Κ.Υ.: Κέντρο Υγείας  
Α/Α: Αύξων Αριθμός  
Μ.Δ.Ν.: Μέση Διάρκεια Νοσηλείας  
Μ.Ε.Α.Ν.: Μέσος Ετήσιος Αριθμός Νοσηλευομένων  
ΔΗ.ΥΠ.: Δημόσιες Υπηρεσίες  
ΚΕ.Σ.Υ.: Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας  
Π.Ι.: Περιφερειακό Ιατρείο  
Α.Ι.: Αγροτικό Ιατρείο  
Ι.Χ.: Ιδιωτικής Χρήσης  
WC: Τουαλέτα  
Ε.Δ.Υ.: Επόπτης Δημόσιας Υγείας  
Δ.Μ.Υ.Π.: Διοίκηση Μονάδων Υγείας Πρόνοιας  
Π.Φ.Υ.: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εργασία αυτή γίνεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του Τμήματος ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας και έχει θέμα:

### «ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ Ν. ΣΕΡΡΩΝ»

Σκοπός της εργασίας αυτής είναι η συλλογή, καταγραφή, επεξεργασία και ανάλυση στοιχείων, που αφορούν το Γ.Ν.Ν. Σερρών και των Κέντρων Υγείας Νιγρίτας – Ηράκλειας – Ροδολίβους, που υπάγονται οργανικά και διοικητικά στο Γ.Ν.Ν. Σερρών, ούτως ώστε μέσα από αυτήν την καταγραφή να έχουμε την πλήρη εικόνα της παροχής φροντίδας υγείας στο Νομό Σερρών.

Για την παρούσα εργασία στηριχθήκαμε σε μια μεθοδολογία έρευνας και ανάλυσης που βασίστηκε κατά κύριο λόγο στη συγκέντρωση και μελέτη:

- α) Δημοσίων Αρχείων (Φ.Ε.Κ., Νοσοκομειακά Αρχεία κ.α.)
- β) Τοπικών Αρχείων (Νομαρχία-Δήμοι)
- γ) Εικονογραφικά και φωτογραφικά τεκμήρια

Ακολούθησε η ποσοτική και ποιοτική ανάλυση των στοιχείων σε συνδυασμό με την επιτόπια εμπειρική έρευνα, για να προχωρήσουμε τέλος σε μια συγκριτική ανάλυση των επιμέρους δεδομένων.

Κατά τη διάρκεια της έρευνάς μας, συναντήσαμε δυσκολίες ως προς τη συλλογή των στοιχείων μας, λόγω των μη οργανωμένων

αρχείων του Νοσοκομείου και των υπολοίπων υπηρεσιών. Επίσης, δυσκολίες παρουσιάστηκαν ως προς την πρόσβασή μας σε κάποια από τα Κέντρα Υγείας, λόγω έλλειψης τακτικής συγκοινωνίας.

Η εργασία αποτελείται από τρία (3) μέρη:

- Στο Α΄ Μέρος γίνεται ανάλυση της οργάνωσης, δομής και λειτουργίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών μέσω επτά (7) Κεφαλαίων, στα οποία αναλύονται:
  - Τα στάδια δημιουργίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών
  - Η γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή του
  - Η διοικητική δομή και οργάνωσή του
  - Η στελέχωση και ανάλυση του προσωπικού των υπηρεσιών του
  - Η νοσολογική κίνηση ανά τομέα του Γ.Ν.Ν. Σερρών
  - Οι δείκτες αποδοτικότητας των υπηρεσιών υγείας του Γ.Ν.Ν. Σερρών
  - Τα οικονομικά στοιχεία του νοσοκομείου, για τα έτη 1996, 1998 και 1999
- Στο Β΄ Μέρος γίνεται η ανάλυση της δομής, οργάνωσης και λειτουργίας του Κ.Υ. Νιγρίτας – Ηράκλειας – Ροδολίβους, που αποτελούν οργανική μονάδα του Γ.Ν.Ν. Σερρών. Η ανάλυσή τους γίνεται μέσω τριών κεφαλαίων και αφορά:
  - Τη σύσταση, τη διοικητική δομή και οργάνωση των Κ.Υ.
  - Τη γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή τους

- Την ανάλυση του προσωπικού που εργάζεται στα Κ Υ
  - Τη νοσολογική κίνηση των Κ Υ για τα έτη 1996, 1998 και 1999
  - Την ανάλυση των δεικτών τους
- Στο Γ' Μέρος αναφέρονται τα συμπεράσματα που προκύπτουν από τη μελέτη της εργασίας αυτής, τόσο για το Γ.Ν.Ν. Σερρών όσο και για τα Κέντρα Υγείας που υπάγονται σ' αυτό.

Τέλος, παρατίθενται τα γενικά συμπεράσματα και οι προτάσεις που αφορούν το Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας, η εφαρμογή των οποίων θα επηρεάσει σημαντικά την ποιότητα παροχής πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο Ν. Σερρών.

**Α΄ ΜΕΡΟΣ**

**Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**«ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ  
ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ»**

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>

### **«ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ»**

## 1.1 Γεωγραφική θέση του Ν. Σερρών

Νομός της Ανατολικής Μακεδονίας που συνορεύει βόρεια με τη Βουλγαρία και λίγο με τη Γιουγκοσλαβία, δυτικά και νοτιοδυτικά με τους Νομούς Κιλκίς και Θεσσαλονίκης, ανατολικά με το Νομό Δράμας και νοτιοανατολικά με το Νομό Καβάλας. Βρέχεται νότια από τον Κόλπο Ορφανού (Στρυμονικού).

Έχει έκταση 3.968 τ. χιλ. και ο πληθυσμός του ανέρχεται στους 193.077 κατοίκους, σύμφωνα με την απογραφή του 1991.

Διοικητικά, ο Ν. Σερρών αποτελείται από τέσσερις (4) επαρχίες (Σερρών, Σιντικής, Βισαλτίας, Φυλλίδας), έχει είκοσι δύο (22) δήμους και πέντε (5) κοινότητες, σύμφωνα με τον πρόσφατο νόμο «Ι. Καποδίστριας».

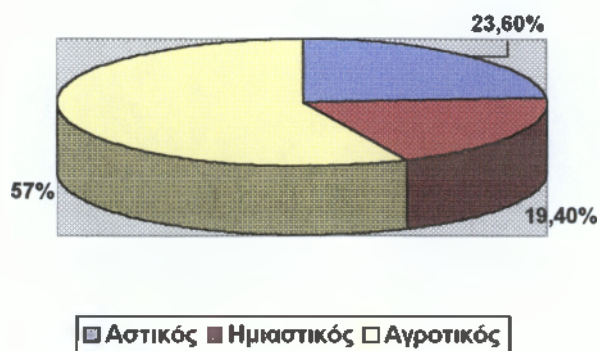
Πρωτεύουσα του Νομού είναι η ομώνυμη πόλη των Σερρών με πληθυσμό 51.000 κατοίκους περίπου. Η διάκριση του πληθυσμού του Ν. Σερρών γίνεται με τα εξής κριτήρια:

α) Βάσει της πυκνότητας και κατανομής του πληθυσμού

Κατηγορίες πληθυσμού	%
Αστικός	23,6
Ημιαστικός	19,4
Αγροτικός	57

Πίνακας 1: Ποσοστιαίος πίνακας διάκρισης πληθυσμού, βάσει της πυκνότητας

Πηγή: Εγκυκλοπαίδεια «Πάπυρος Λαρούς Μπριτάνικα»

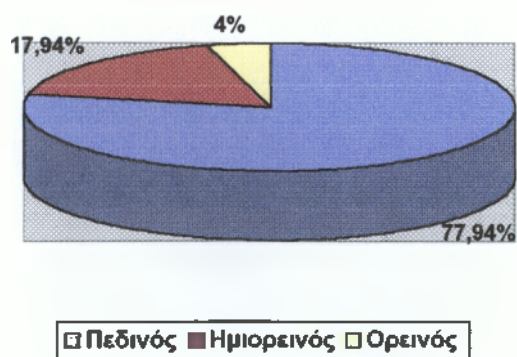


β) Βάσει της μορφολογίας του εδάφους

Κατηγορίες πληθυσμού	%
Πεδινός	77,94
Ημιορεινός	17,94
Ορεινός	4,2

Πίνακας 2: Ποσοστιαίος πίνακας διάκρισης πληθυσμού, βάσει της μορφολογίας του εδάφους

Πηγή: Εγκυκλοπαίδεια «Πάπυρος Λαρούς Μπριτάνικα»

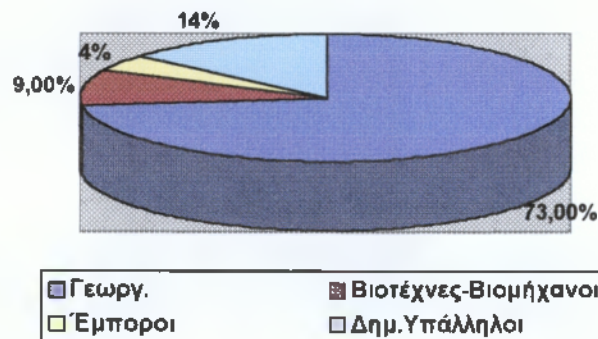


γ) Βάσει του κύριου επαγγέλματος του πληθυσμού

Κατηγορίες επαγγελμάτων	%
Γεωργοί	73
Βιοτέχνες-Βιομήχανοι	9
Έμποροι	4
Δημόσιοι υπάλληλοι	14

**Πίνακας 3: Ποσοστιαίος πίνακας διάκρισης πληθυσμού, βάσει του κυρίου επαγγέλματός του**

Πηγή: Εγκυκλοπαίδεια «Πάπυρος Λαρούς Μπριτάνικα»



## 1.2 Η πόλη των Σερρών

Πρωτεύουσα του Νομού και της επαρχίας Σερρών και έδρα του ομώνυμου δήμου, στον οποίο υπάγονται τα χωριά Άγιος Ιωάννης, Κάτω Μετόχι, Ξηροπόταμος και ο οικισμός Κρίνος, και ο πληθυσμός της ανέρχεται στους 50.890 κατοίκους.



Η πόλη των Σερρών είναι χτισμένη σε υψόμετρο 60 μ στη βόρεια άκρη της πεδιάδας των Σερρών στους πρόποδες του όρους Μενοίκιου.

Η πόλη διαιρείται στην παλαιά και στη νέα και βρίσκεται στην ίδια θέση όπου υπήρξε η αρχαία πόλη Σίρις ή Σίρρα. Υπήρξε έδρα επισκοπής από το 2<sup>ο</sup> και 3<sup>ο</sup> αι. μ.Χ. και ήταν σημαντική πόλη τον 5<sup>ο</sup> αι. με οχυρό φρούριο. Με το σημερινό της όνομα αναφέρεται κατά τους Βυζαντινούς χρόνους. Έχει καταληφθεί από τους Βούλγαρους, Φράγκους, Σέρβους, Βυζαντινούς, Τούρκους, Γερμανούς.

Είναι μία από τις σημαντικότερες πόλεις της Μακεδονίας, διοικητικό, οικονομικό, βιομηχανικό και εμπορικό κέντρο του Ν. Σερρών.

Πόλη με πολλά αξιοθέατα από τα οποία ξεχωρίζουν: το κάστρο Κουλάς του 13<sup>ου</sup> αι., οι βυζαντινές εκκλησίες του 11<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> αι., το τζαμί Αχμέτ πασά του 15<sup>ου</sup> αι. κ.α.

### **1.3 Ιστορικό αναμορφώσεως του Οργανισμού του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

- Το 1956, το Κρατικό Νοσοκομείο Σερρών, σύμφωνα με το Β.Δ. «Περί αναμορφώσεως του Οργανισμού του Κρατικού Νοσοκομείου Σερρών» της 9/1/1956, άρθρο 1, αριθ. Φ.Ε.Κ. 8, Τεύχος Α, είναι Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, υπό την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Σερρών».

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι η παροχή Ιατρικής και Νοσηλευτικής περίθαλψης στους ασθενείς, αποκλείοντας περίθαλψης νοσοκομειακής πασχόντων από χρόνια και ανίατα νοσήματα.

Ο αριθμός των Νοσηλευτικών κλινών του Νοσοκομείου ορίζεται στις 130.

Η Διεύθυνση ασκείται από το Διοικητικό Διευθυντή, του οποίου ελλείποντος, απόντος ή κωλυομένου, αναπληρώνει ο Γραμματέας του Νοσοκομείου.

Οι υπηρεσίες του Νοσοκομείου διακρίνονται στη Διοικητική, Ιατρική, Φαρμακευτική, Νοσηλευτική και Βοηθητική.

- Σύμφωνα με το «Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών» Π.Δ. 12 της 5/1/1978, αριθ. Φ.Ε.Κ. 2, Τεύχος Α, ο αριθμός των κλινών ορίζεται στις 210 κλίνες και οι υπηρεσίες του Νοσοκομείου διαρθρώνονται σε: α) Διεύθυνση Διοικήσεως, β) Ιατρική Υπηρεσία και γ) Φαρμακείο.
- Σύμφωνα με την υπ' αριθ. 14150 της 30/9/1986 υπουργική απόφαση, αριθ. Φ.Ε.Κ. 641, Τεύχος Β, το νοσοκομείο Σερρών που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/53 «περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης» και αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ. που διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. αυτού, όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και από τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» ορίζεται ως «ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ» Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου είναι η πόλη των Σερρών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε τριακόσια εβδομήντα πέντε (375) κλίνες.

- Το 1987, με την απόφαση υπ' αριθ. 15089 της 8/12/1987, αριθ. Φ.Ε.Κ. 706, Τεύχος Β, τροποποιείται και συμπληρώνεται η απόφαση «Περί αναμορφώσεως του οργανισμού του Γ.Ν.Ν. Σερρών» ως προς τη διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας και τη στελέχωση της Διοικητικής Υπηρεσίας.



**Σχεδιάγραμμα 1: Στάδια αναμόρφωσης του οργανισμού του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

ΠΗΓΗ: Ιδία Έρευνα

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

***ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ***

***ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ***

***ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ***

## 2.1 Γενικά

Στο κεφάλαιο αυτό, γίνεται η ανάλυση των πλεονεκτημάτων και μειονεκτημάτων της γεωγραφικής θέσης του Γ.Ν.Ν. Σερρών, καθώς και της κτιριακής του χωροκατανομής. Με τον τρόπο αυτό θα δείξουμε αν η θέση στην οποία είναι εγκατεστημένο το νοσοκομείο Σερρών είναι ικανοποιητική και αν εξυπηρετεί τους κατοίκους του Ν. Σερρών.

Επίσης, από τον τρόπο που είναι σχεδιασμένοι οι εσωτερικοί χώροι του νοσοκομείου, με απλότητα ή πολυπλοκότητα, θα δειχθεί αν βοηθούν στην ευκολότερη εξυπηρέτηση των πελατών-ασθενών. Πρέπει να σημειωθεί ότι λόγω της μεταφοράς του Γ.Ν.Ν. Σερρών από το κτίριο στο οποίο είναι στεγασμένο στο νέο κτίριο του Γ.Ν.Ν. Σερρών, κρίναμε σκόπιμο η ανάλυση της γεωγραφικής του θέσης και κτιριακής χωροκατανομής να αφορούν το νέο κτίριο του Γ.Ν.Ν. Σερρών. Η μεταφορά αυτή θα πραγματοποιηθεί στο πρώτο τρίμηνο του έτους 2001.

## 2.2 Γεωγραφική θέση του Ν. Σερρών

Το Γ.Ν.Ν. Σερρών ιδρύθηκε και λειτουργεί στην πόλη των Σερρών, πρωτεύουσα του ομώνυμου νομού.

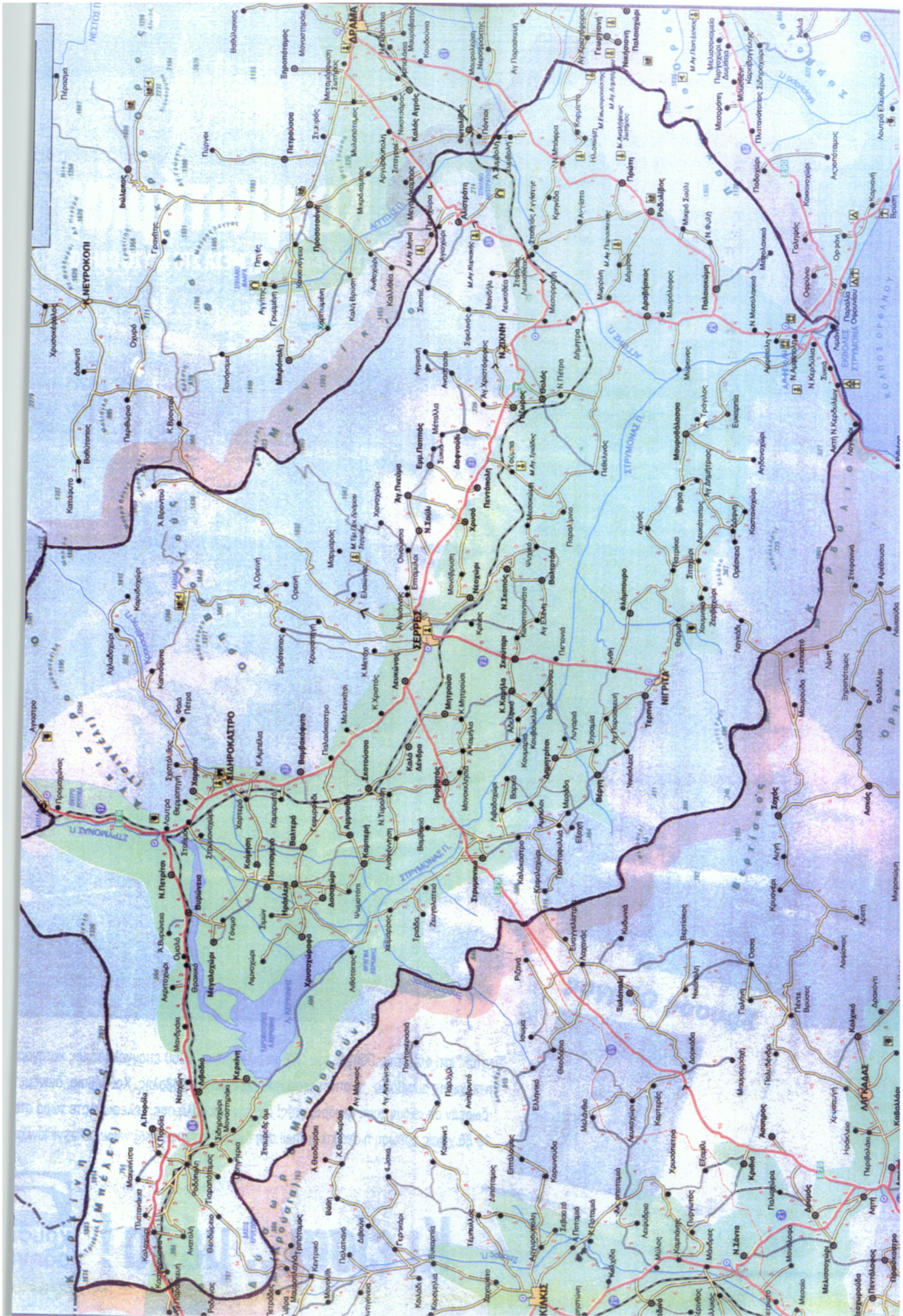
Το κτίριο του Γ.Ν.Ν. Σερρών, στο οποίο στεγάζεται, βρίσκεται στη ΒΑ πλευρά της πόλης των Σερρών και περικλείεται από τις οδούς Αγ. Σοφίας, Ιπποκράτους και Ορφέως. Η πρόσβαση στο νοσοκομείο

γίνεται κυρίως από τις οδούς Εθν. Αντιστάσεως, Παναγούλη και Μεγάλου Αλεξάνδρου.

Το νέο κτίριο του Νοσοκομείου, που θα μεταστεγαστεί το παλαιό νοσοκομείο, βρίσκεται στο δρόμο προς Ν Ζίχνη-Δράμα.

Στο Ν. Σερρών υπάρχουν 7 Κέντρα Υγείας, τα οποία υπάγονται διοικητικά και οργανικά στο Γ.Ν.Ν. Σερρών και από τα οποία διακομίζονται ασθενείς μέσω των ασθενοφόρων τους σ' αυτό.

Η απόσταση του νοσοκομείου από τους Δήμους και τις κοινότητες του Ν. Σερρών καθώς και ο πληθυσμός τους απεικονίζονται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα:



Α/Α	ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΣΕ ΧΙΛ. ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΛΗ ΤΩΝ ΣΕΡΡΩΝ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
<b>1</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΣΤΡΑΤΗΣ</b>	<b>ΑΛΙΣΤΡΑΤΗ</b>		<b>3632</b>
01	ΑΓΙΟΧΩΡΙ		50	359
02	ΑΛΙΣΤΡΑΤΗ		47,5	2253
03	ΛΕΥΚΟΘΕΑ		42,5	478
04	ΜΑΝΔΗΛΙ		44,5	185
05	ΣΚΟΠΙΑ		41	117
06	Σ.Σ. ΑΓΠΣΤΑΣ		42	240
<b>2</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΜΦΙΠΟΛΗΣ</b>	<b>ΠΑΛΑΙΟΚΩΜΗ</b>		<b>2994</b>
01	ΑΜΦΙΠΟΛΗ		58	230
02	ΜΕΣΟΛΑΚΚΙΑ		55	448
03	ΝΕΑ ΚΕΡΔΥΛΛΙΑ		62,5	758
04	Ν. ΦΥΛΗ		56,5	-
05	ΠΑΛΑΙΟΚΩΜΗ		54	1558
<b>3</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΧΙΝΟΥ</b>	<b>ΣΙΤΟΧΩΡΙ</b>		<b>3554</b>
01	ΑΧΙΝΟΣ		35	803
02	ΔΑΦΝΗ		36	521
03	ΖΕΒΡΟΧΩΡΙ		34	167
04	ΛΑΓΚΑΔΙ		36	-
05	ΛΕΥΚΟΤΟΠΟΣ		33	304
06	ΟΡΕΣΚΕΙΑ		37	-
07	ΠΑΤΡΙΚΙ		29	487
08	ΣΙΤΟΧΩΡΙ		31	846
09	ΧΟΥΜΝΙΚΟ		33	428
<b>4</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΙΤΡΙΤΣΙ</b>		<b>6772</b>
01	ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ		28,5	994
02	ΑΜΠΕΛΗ		28	594
03	ΒΕΡΓΗ		34	1025
04	ΔΗΜΙΤΡΙΤΣΙ		33	1275
05	ΛΥΓΑΡΙΑ		34,5	415
06	ΝΙΚΟΚΛΕΙΑ		33	911
07	ΣΗΣΑΜΙΑ		31,5	556
08	ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΙΑ		33	1002
<b>5</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΕΜΜ. ΠΑΠΑ</b>	<b>ΧΡΥΣΟ</b>		<b>10607</b>



01	ΑΓΙΟ ΠΝΕΥΜΑ		16	1570
02	ΔΑΦΝΟΥΔΙ		22	1137
03	ΕΜΜ. ΠΑΠΑ		17	1085
04	ΜΕΤΑΛΛΑ		20,5	206
05	Ν. ΣΟΥΛΙ		9	2070
06	ΠΕΝΤΑΠΟΛΗ		14,5	2012
07	ΣΥΚΙΑ		19	-
08	ΤΟΥΜΠΑ		20,5	718
09	ΧΡΥΣΟ		12	1809
<b>6</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ</b>	<b>ΗΡΑΚΛΕΙΑ</b>		<b>13578</b>
01	ΒΑΛΤΕΡΟ		24,5	1456
02	ΔΑΣΟΧΩΡΙ		32	1202
03	ΗΡΑΚΛΕΙΑ		28	3957
04	ΚΑΡΠΕΡΗ		27,5	1271
05	ΚΟΙΜΗΣΗ		33	1053
06	ΛΙΘΟΤΟΜΟΣ		35,5	620
07	ΛΙΜΝΟΧΩΡΙ		38	864
08	ΠΟΝΤΙΣΜΕΝΟ		32	1701
09	ΣΙΜΩΝΟΣ		34	-
10	ΧΡΥΣΟΧΩΡΑΦΑ		34	1454
11	ΨΩΜΟΤΟΠΙ		30,5	-
<b>7</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΚΙΝΗΣ</b>	<b>ΡΟΔΟΠΟΛΗ</b>		<b>9644</b>
01	ΑΝΑΤΟΛΗ		69	-
02	ΑΝΩ ΠΟΡΡΟΪΑ		65	1434
03	ΘΕΟΔΩΡΙΟ		68	-
04	ΚΑΣΤΑΝΟΥΣΑ		75	806
05	ΚΑΤΩ ΠΟΡΡΟΪΑ		64,5	947
06	ΚΕΡΚΙΝΗ		62	1740
07	ΛΕΙΒΑΔΙΑ		57	1102
08	ΜΑΚΡΙΝΙΤΣΑ		68	268
09	ΜΟΝΑΣΤΗΡΑΚΙ		64,5	-
10	ΝΕΟΧΩΡΙ		54,6	1217
11	ΟΔΗΓΗΤΡΙΑ		66	-
12	ΠΑΡΑΠΟΤΑΜΟΣ		65	-
13	ΠΛΑΤΑΝΑΚΙΑ		69	804
14	ΡΟΔΟΠΟΛΗ		62	1326

15	ΣΙΔΗΡΟΧΩΡΙ		61,5	-
16	ΣΤΑΥΡΟΔΡΟΜΙ		66	-
<b>8</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΜΙΣΤΑΣ</b>	<b>Ν. ΜΠΑΦΡΑ</b>		<b>2611</b>
01	ΗΛΙΟΚΩΜΗ		54	516
02	ΚΟΡΜΙΣΤΑ		56	794
03	Ν. ΜΠΑΦΡΑ		52	991
04	ΣΥΜΒΟΛΗ		57,5	310
<b>9</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΩΝΑ</b>	<b>ΛΕΥΚΩΝΑΣ</b>		<b>3655</b>
01	ΚΑΛΑ ΔΕΝΔΡΑ		12	1444
02	ΛΕΥΚΩΝΑΣ		5	1741
03	ΧΡΙΣΤΟΣ		11,5	470
<b>10</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥΣΙΟΥ</b>	<b>ΠΡΟΒΑΤΑΣ</b>		<b>6841</b>
01	ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ		22,5	976
02	ΑΝΩ ΚΑΜΗΛΑ		15	792
03	ΒΑΜΒΑΚΙΑ		20	782
04	ΜΗΤΡΟΥΣΙ		11	2314
05	ΜΟΝΟΚΚΛΗΣΙΑ		17	452
06	ΠΡΟΒΑΤΑΣ		15	1525
<b>11</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΖΙΧΝΗΣ</b>	<b>Ν. ΖΙΧΝΗ</b>		<b>10406</b>
01	ΑΓ. ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ		23	351
02	ΑΓΡΙΑΝΗ		37,5	476
03	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ		28	303
04	ΓΑΖΩΡΟΣ		22	1612
05	ΔΗΜΗΤΡΑ		35,5	492
06	ΔΡΑΒΙΣΚΟΣ		44	1520
07	ΘΟΛΟΣ		26	1098
08	ΜΑΥΡΟΛΟΦΟΣ		45	515
09	ΜΕΣΟΡΡΑΧΗ		31	430
10	ΜΥΡΙΝΗ		39,5	220
11	ΜΥΡΚΙΝΟΣ		50	237
12	Ν. ΖΙΧΝΗ		30	2443
13	Ν. ΠΕΤΡΑ		27	407
14	ΣΦΕΛΙΝΟΣ			302
<b>12</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ</b>	<b>ΝΙΓΡΙΤΑ</b>		<b>10668</b>

01	ΑΝΘΗ		17,5	609
02	ΘΕΡΜΑ		27,5	533
03	ΝΙΓΡΙΤΑ		22	6186
04	ΤΕΡΠΝΗ		24	2316
05	ΦΛΑΜΠΟΥΡΟ		23	1024
13	ΔΗΜΟΣ ΠΕΤΡΙΤΣΙΟΥ	Ν. ΠΕΤΡΙΤΣΙ		6650
01	ΑΚΡΙΤΟΧΩΡΙ		47,6	639
02	ΒΥΡΩΝΕΙΑ		40,4	1285
03	ΓΟΝΙΜΟ		36,8	805
04	ΜΑΝΔΡΑΚΙ		50,6	432
05	ΜΕΓΑΛΟΧΩΡΙ		39	1010
06	Ν. ΠΕΤΡΙΤΣΙ		35,6	2479
07	ΟΜΑΛΟ (ΘΡΑΚΙΚΟ)		45,1	-
14	ΔΗΜΟΣ ΠΡΩΤΗΣ	ΠΡΩΤΗ		3288
01	ΑΓΓΙΣΤΑ		47	451
02	ΚΡΗΝΙΔΑ		48	804
03	ΠΡΩΤΗ		51,5	2033
15	ΔΗΜΟΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ	ΡΟΔΟΛΙΒΟΣ		3703
01	ΔΟΜΗΡΟΣ		43	-
02	ΜΙΚΡΟ ΣΟΥΛΙ		54,5	522
03	ΡΟΔΟΛΙΒΟΣ		48,5	3181
16	ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ	ΣΕΡΡΕΣ		52182
01	ΕΛΑΙΩΝΑΣ		10,5	383
02	ΕΠΤΑΜΥΛΟΙ		3,5	340
03	ΟΙΝΟΥΣΑ		7	569
04	ΣΕΡΡΕΣ (ΑΣΤΙΚΟΥ)			50890
17	ΔΗΜΟΣ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟ		10087
01	ΒΑΜΒΑΚΟΦΥΤΟ		18,5	1169
02	ΘΕΡΜΟΠΗΓΗ		36	-
03	ΚΑΜΑΡΩΤΟ		22	603
04	ΚΑΡΥΔΟΧΩΡΙ		53	-
05	ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟ		25	5916
06	ΣΤΡΥΜΟΝΟΧΩΡΙ		32	488
07	ΧΑΡΩΠΟ		29	1196

08	ΧΟΡΤΕΡΟ		25	715
09	ΦΑΙΑ ΠΕΤΡΑ		36.5	-
<b>18</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΣΚΟΤΟΥΣΑΣ</b>	<b>ΣΚΟΤΟΥΣΑ</b>		<b>5597</b>
01	ΑΜΜΟΥΔΙΑ		23	1145
02	ΓΕΦΥΡΟΥΔΙ		20	703
03	ΜΕΛΕΝΙΚΙΤΣΙ		12	645
04	Ν. ΤΥΡΟΛΟΗ		18	664
05	ΠΑΛΑΙΟΚΑΣΤΡΟ		15	821
06	ΣΚΟΤΟΥΣΑ		18	1619
<b>19</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΣΚΟΥΤΑΡΕΩΣ</b>	<b>ΣΚΟΥΤΑΡΗ</b>		<b>7478</b>
01	ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ		14	622
02	ΑΔΕΛΦΙΚΟ		14	531
03	ΒΑΜΒΑΚΟΥΣΑ		15	409
04	ΚΑΤΩ ΚΑΜΗΛΑ		14	1497
05	ΚΟΥΒΟΥΚΛΙΟ		13,5	496
06	ΚΟΥΜΑΡΙΑ		16	508
07	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΤΟ		11	427
08	ΠΕΠΟΝΙΑ		13,5	602
09	ΣΚΟΥΤΑΡΙ		9	2386
<b>20</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ</b>	<b>ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟ</b>		<b>3618</b>
01	ΒΑΡΙΚΟ		28	-
02	ΖΕΥΓΟΛΑΤΙΟ		26	411
03	ΚΑΛΟΚΑΣΤΡΟ		26	396
04	ΚΕΦΑΛΟΧΩΡΙ		35	-
05	ΛΙΒΑΔΟΧΩΡΙ		26	640
06	ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟ		22	1152
07	ΤΡΙΑΔΑ		29	317
08	ΧΕΙΜΑΡΡΟΣ		30	672
<b>21</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΣΤΡΥΜΩΝΑ</b>	<b>Ν. ΣΚΟΠΟΣ</b>		<b>7244</b>
01	ΒΑΛΤΟΤΟΠΙ		18	1210
02	ΜΕΣΟΚΩΜΗ		16,5	185
03	ΜΟΝΟΒΡΥΣΗ		7	573
04	ΝΕΟΣ ΣΚΟΠΟΣ		11	2413
05	ΝΕΟΧΩΡΙ		5,5	752

06	ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟ		21	573
07	ΠΕΘΕΛΙΝΟΣ		27	553
08	ΨΥΧΙΚΟ		14	985
<b>22</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΤΡΑΓΙΛΟΥ</b>	<b>ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑ</b>		<b>5167</b>
01	ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ		40,5	415
02	ΑΗΔΟΝΟΧΩΡΙ		52,5	504
03	ΕΥΚΑΡΠΙΑ		48,5	825
04	ΙΒΗΡΑ		39,5	891
05	ΚΑΣΤΑΝΟΧΩΡΙ		38,5	177
06	<b>ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑ</b>		<b>44,5</b>	<b>1767</b>
07	ΤΡΑΓΙΛΟΥ		45,5	588
<b>Α/Α</b>	<b>ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ</b>			
<b>1</b>	<b>ΑΓΚΙΣΤΡΟΥ</b>	<b>ΑΓΚΙΣΤΡΟ</b>	<b>51,6</b>	<b>388</b>
<b>2</b>	<b>ΑΝΩ ΒΡΟΝΤΟΥΣ</b>	<b>ΑΝΩ ΒΡΟΝΤΟΥ</b>	<b>32</b>	<b>408</b>
<b>3</b>	<b>ΑΧΛΑΔΟΧΩΡΙΟΥ</b>	<b>ΑΧΛΑΔΟΧΩΡΙ</b>		<b>1203</b>
01	ΑΧΛΑΔΟΧΩΡΙ		46	1008
02	ΚΑΠΝΟΦΥΤΟ		40	195
<b>4</b>	<b>ΟΡΕΙΝΗΣ</b>	<b>ΟΡΕΙΝΗ</b>	<b>21,5</b>	<b>830</b>
<b>5</b>	<b>ΠΡΟΜΑΧΩΝΑΣ</b>	<b>ΠΡΟΜΑΧΩΝΑΣ</b>	<b>43</b>	<b>270</b>
<b>Α/Α</b>	<b>ΜΟΝΕΣ</b>			
01	Ι.Μ. ΒΥΣΙΑΝΗΣ		10	
02	ΕΙΚΟΣΙΦΟΙΝΙΣΣΗΣ		64	
03	ΤΙΜΙΟΥ ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ		12	
04	ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ		45	
05	ΑΓ. ΚΥΡΙΑΚΗΣ		47,5	
<b>Α/Α</b>	<b>ΠΕΡΙΟΧΕΣ</b>			
01	ΛΑΪΛΙΑΣ		30	
02	ΛΟΥΤΡΑ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ		31,8	
03	ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ ΘΕΡΜΩΝ		27	
04	ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΠΡΟΜΑΧΩΝΑ		44,6	
05	ΦΡΑΓΜΑ ΚΕΡΚΙΝΗΣ		36,5	
06	ΣΠΗΛΑΙΑ		54,5	

	ΑΛΙΣΤΡΑΤΗΣ			
07	ΠΛΑΣ ΝΕΩΝ ΚΕΡΔΥΛΛΙΩΝ		67,5	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΤΟΥ 1991				193.077

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΛΗ ΤΩΝ  
ΣΕΡΡΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τον παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε ότι ο εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Ν. Σερρών ανέρχεται στους 193 077 περίπου κατοίκους, σύμφωνα με την απογραφή του 1991. Η κατανομή του πληθυσμού στα Κέντρα Υγείας του Ν. Σερρών απεικονίζεται στον παρακάτω πίνακα:

	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
01	Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ	35.338
02	Κ.Υ. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ	19.803
03	Κ.Υ. Ν. ΖΙΧΝΗΣ	22.849
04	Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ	19.727
05	Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ	14.522
06	Κ.Υ. ΡΟΔΟΠΟΛΗΣ	9.986
07	Κ.Υ. ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ	11.981
08	Π.Ι. ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ	7.981

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ  
ΣΕΡΡΩΝ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



### 2.2.1 Πλεονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης του Ν. Σερρών

- Ευκολία πρόσβασης από όλα τα σημεία του Νομού με οδική και σιδηροδρομική συγκοινωνία. Ευνοϊκό το ότι η πόλη των Σερρών είναι χτισμένη στο κέντρο του Νομού.
- Το Νοσοκομείο είναι χτισμένο μόλις 2 χιλιόμετρα έξω από την πόλη των Σερρών, στον εθνικό δρόμο Σερρών-Δράμας.
- Οι πελάτες-ασθενείς που κατοικούν στην πόλη των Σερρών έχουν άμεση πρόσβαση στο νοσοκομείο με ανώτατη ώρα τα 20 λεπτά.
- Σε μικρή απόσταση από το νοσοκομείο υπάρχει στάση αστικού λεωφορείου για τους ασθενείς που έρχονται από την πόλη των Σερρών και στάση λεωφορείου ΚΤΕΛ που μεταφέρει ασθενείς από διάφορους δήμους και κοινότητες, από και προς την πόλη των Σερρών.
- Το Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι κτισμένο μακριά από τη βιομηχανική περιοχή του Ν. Σερρών.
- Ο υπαίθριος χώρος του νοσοκομείου είναι μεγάλος με αρκετό πράσινο πλαισιωμένο με δέντρα.
- Υπάρχουν πινακίδες στην είσοδο και το κέντρο της πόλης των Σερρών, που ενημερώνουν πού βρίσκεται το νοσοκομείο.
- Υπάρχει μεγάλος χώρος πάρκιγκ έξω από το νοσοκομείο, για την εξυπηρέτηση των επισκεπτών και των εργαζομένων στο νοσοκομείο.



- Κοντά στην είσοδο του νοσοκομείου υπάρχει στάση ταξί
- Λόγω του ότι το νοσοκομείο βρίσκεται έξω από την πόλη δεν έχει πολύ θόρυβο.
- Στους εξωτερικούς χώρους του νοσοκομείου υπάρχουν πινακίδες που καθοδηγούν τους επισκέπτες στα εξωτερικά Ιατρεία, στα γραφεία Διοίκησης και στους υπόλοιπους χώρους του νοσοκομείου.
- Στην είσοδο του νοσοκομείου υπάρχει φωτεινή που αναγράφει τον τίτλο του Νοσοκομείου «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ» για τον εύκολο εντοπισμό του.

### **2.2.2 Μειονεκτήματα της γεωγραφικής θέσης του Ν. Σερρών**

- Αν και βρίσκεται εκτός της πόλης των Σερρών, έχει πολύ θόρυβο που προέρχεται από τα οχήματα που περνούν από το οδικό δίκτυο Σερρών-Δράμας και από νυχτερινά κέντρα που βρίσκονται στην περιοχή γύρω από το νοσοκομείο.
- Υπάρχει δυσκολία πρόσβασης στο νοσοκομείο από τους κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών (όρια νομού) λόγω ελλείψεως συχνών συγκοινωνιακών δρομολογίων.
- Υπάρχει δυσκολία πρόσβασης από την κεντρική οδό της Εθνικής Αντιστάσεως των ασθενοφόρων προς το νοσοκομείο, λόγω της μεγάλης κυκλοφοριακής κίνησης.

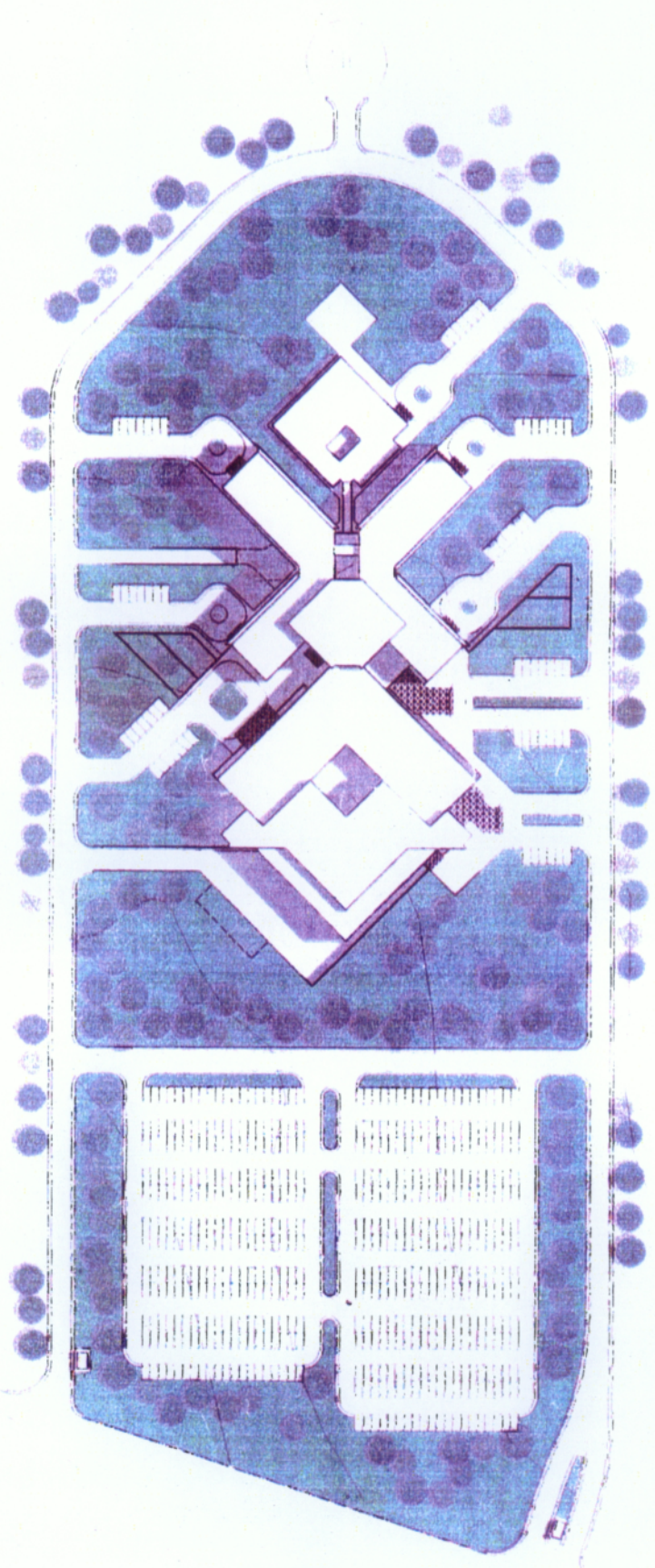
- Το ΙΚΑ απέχει 3 χιλ. από το νοσοκομείο και ο δρόμος είναι μεγάλης κυκλοφορίας.
- Δεν υπάρχουν φαρμακεία έξω από το νοσοκομείο λόγω του ότι τώρα άρχισε η λειτουργία του νοσοκομείου σε αυτή τη θέση. Προβλέπεται όμως να υπάρξουν σύντομα.

### 2.3 Κτιριακή χωροκατανομή του Γ.Ν.Ν. Σερρών

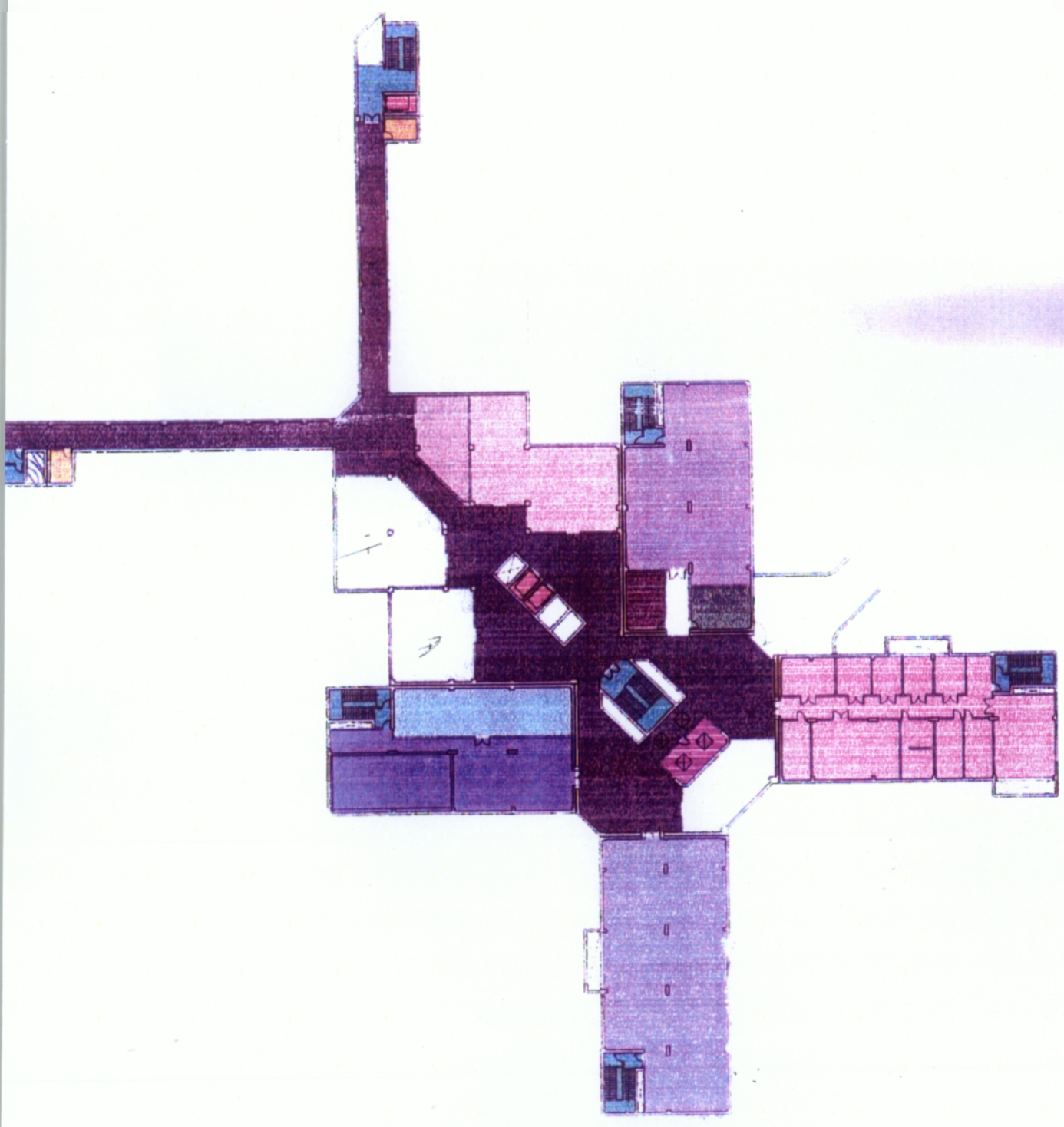
Το νέο κτίριο του Γ.Ν.Ν. Σερρών αποτελείται από δύο υπόγεια, ισόγειο και από τέσσερις ορόφους και ένα δώμα.

Στο σημείο αυτό, με τη βοήθεια των σχεδίων που θα ακολουθήσουν, θα γίνει η κριτική της χωροκατανομής του νοσοκομειακού κτιρίου.

Πρέπει να σημειωθεί ότι επειδή δεν έχει γίνει ακόμη η εγκατάσταση του νοσοκομείου στο νέο του κτίριο, δεν μπορούμε να κάνουμε αναλυτική κριτική της κατανομής των χώρων του νοσοκομείου, αλλά τμηματική.



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[Pink pattern]	[Light pink pattern]	[Light blue pattern]	[Dark purple pattern]	[Medium purple pattern]	[Light purple pattern]	[Dark red pattern]	[Red pattern]	[Purple pattern]	[Pink pattern]	[Orange pattern]	[Blue pattern]	[Light blue pattern]	[Pink pattern]	[Pink pattern]



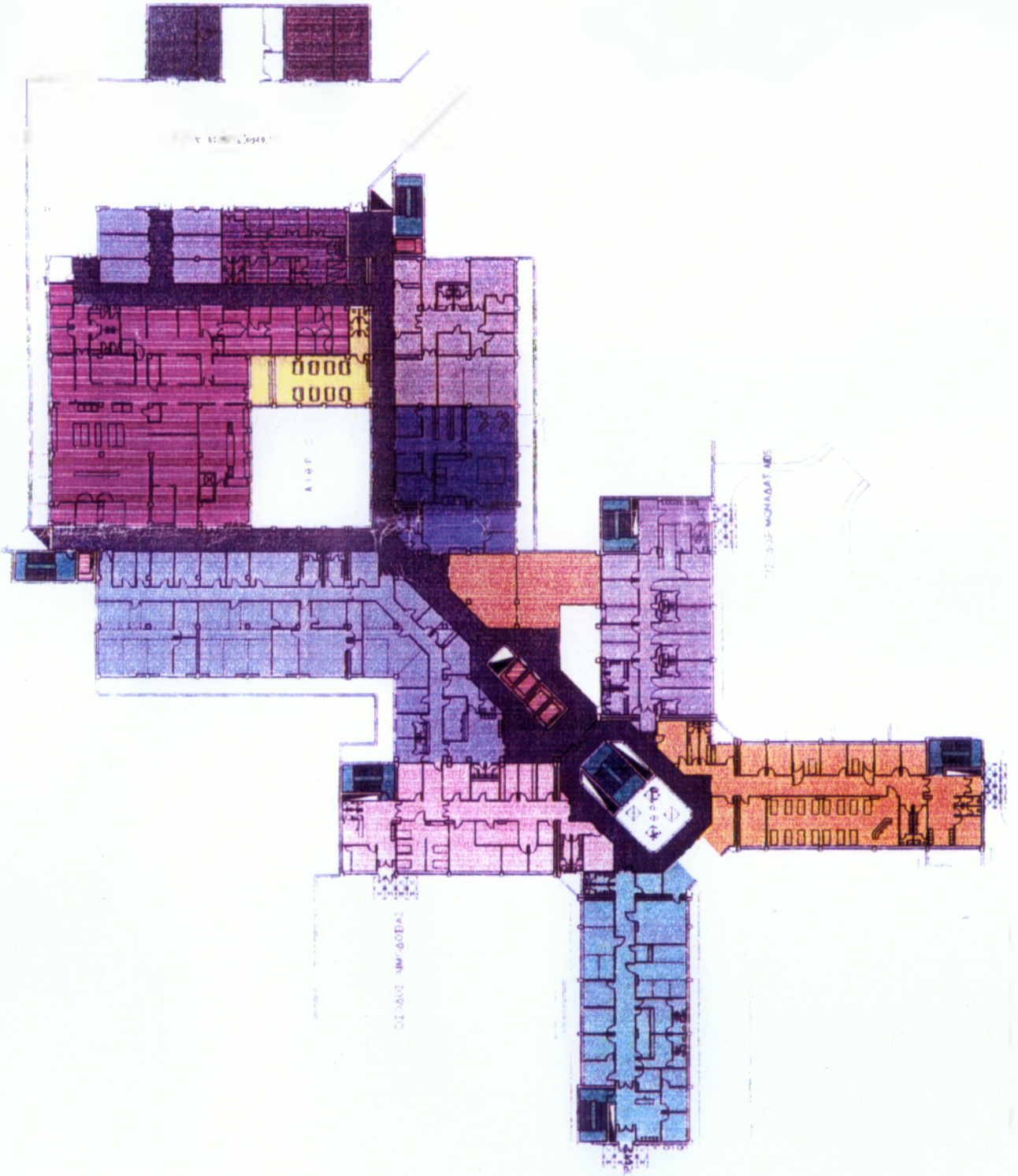
### 2.3.1 Υπόγειο-2 του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### ▪ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Στο υπόγειο 2 στεγάζονται οι μηχανολογικές εγκαταστάσεις που είναι απαραίτητες για τη λειτουργία του νοσοκομείου, όπως είναι αντλιοστάσιο, Λεβητοστάσιο, ηλεκτροστάσιο, θερμική απολύμανση, απιονιστής, ψυχοστάσιο, οι συντηρητές και τα μηχανοστάσια ανελκυστήρων.
- Επίσης, στο υπόγειο 2 βρίσκονται οι δεξαμενές καυσίμων, οι αποθήκες και το τμήμα απολύμανσης κλινών, τα οποία περιέχουν εύφλεκτα υλικά και πρέπει να είναι σε ασφαλείς χώρους.
- Οι περισσότεροι χώροι που αναφέρθηκαν βρίσκονται στο υπόγειο 2 για να μη θέτουν σε κίνδυνο τις ζωές των ασθενών και των εργαζομένων, εφόσον βρίσκονται σε ειδικούς χώρους.

#### ▪ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Οι περισσότεροι χώροι του υπογείου 2 δεν αερίζονται επαρκώς και ο φωτισμός τους είναι μόνο τεχνικός.



### 2.3.2 Υπόγειο-1 του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### • ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Υπάρχουν 5 ξεχωριστές εισοδοι στο Υπόγειο 1: η είσοδος της Αιμοδοσίας, της Φυσικής Ιατρικής, του Τεχνητού Νεφρού, της μονάδας AIDS και η είσοδος από την υπηρεσιακή αυλή του νοσοκομείου, ώστε να αποφεύγεται η κυκλοφοριακή σύγχυση μεταξύ των πελατών-ασθενών και των υπαλλήλων του νοσοκομείου.
- Τα διαγνωστικά εργαστήρια βρίσκονται κοντά στις μονάδες που προαναφέρθηκαν, ώστε να εξυπηρετούνται καλύτερα οι ασθενείς τους.
- Το μαγειρείο, το εστιατόριο, τα πλυντήρια και οι αποθήκες, βρίσκονται σε ξεχωριστή πτέρυγα. Έτσι, αποφεύγονται οι οσμές, οι διάφοροι θόρυβοι και τα τρόφιμα δεν έρχονται σε επαφή με τους χώρους που διακινούνται ασθενείς.
- Το φαρμακείο βρίσκεται απέναντι από το νεκροτομείο, στο τέλος του υπογείου 1, που οδηγεί στην υπηρεσιακή αυλή.
- Στην υπηρεσιακή αυλή βρίσκονται τα συνεργεία αυτοκινήτων και τα ιατρικά αέρια, τα οποία είναι απομονωμένα σε ξεχωριστό χώρο, λόγω των εύφλεκτων υλικών που διαθέτουν.

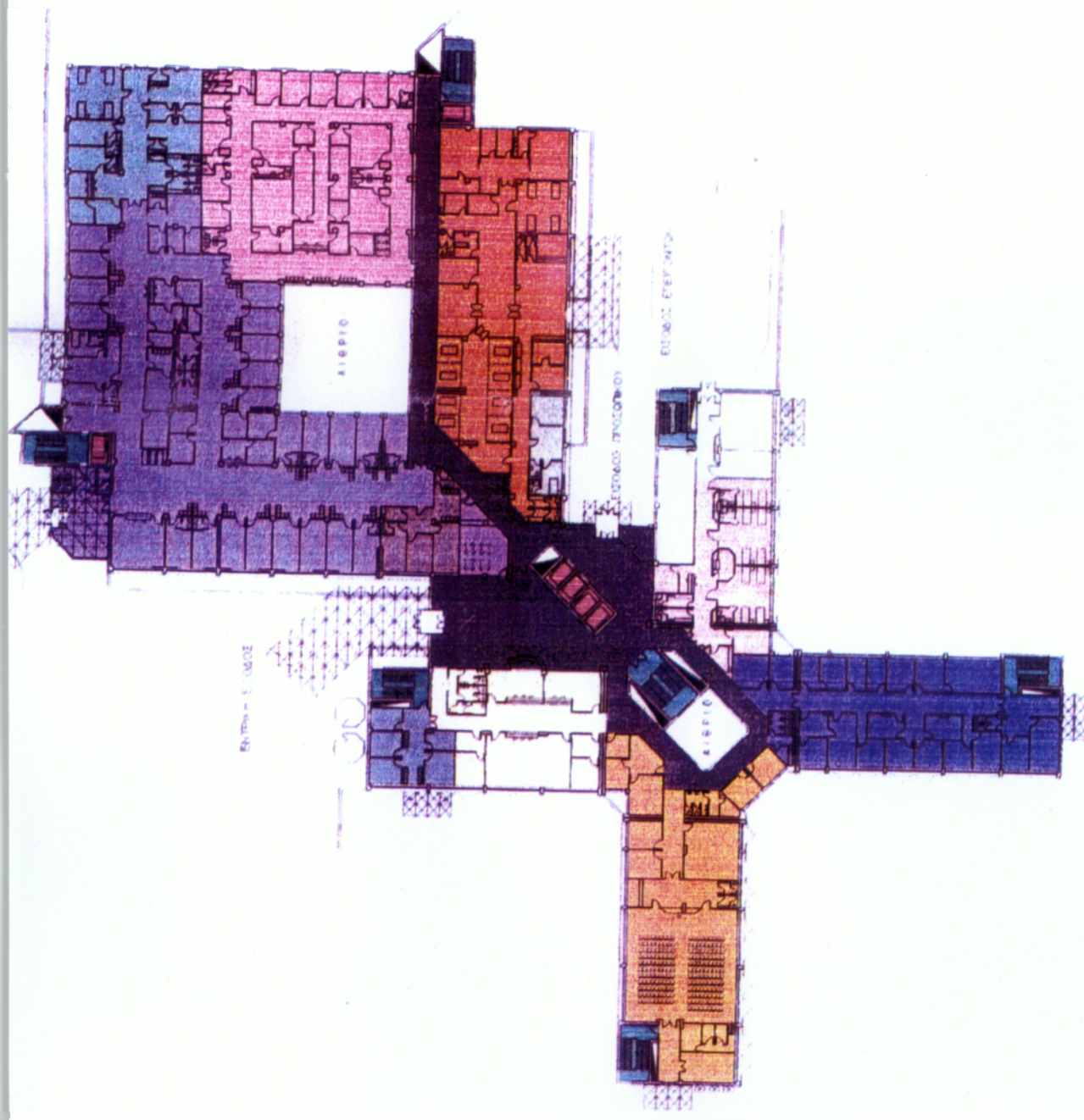
#### • ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Το νεκροτομείο βρίσκεται δίπλα στο εστιατόριο προσωπικού και το μαγειρείο. Από το νεκροτομείο και το μαγειρείο αναδύονται

οσμές (φορμόλης και άλλων χημικών ουσιών), έτσι ώστε η πτέρυγα εκείνη να έχει πρόβλημα με τις έντονες οσμές.



- ENTRANCE
- OFFICE
  - RECEPTION
  - CONFERENCE ROOMS
  - MEETING ROOMS
  - TRAINING ROOMS
  - RESTROOMS
  - STORAGE
  - RECEPTION
  - OFFICE
  - RECEPTION
  - CONFERENCE ROOMS
  - MEETING ROOMS
  - TRAINING ROOMS
  - RESTROOMS
  - STORAGE

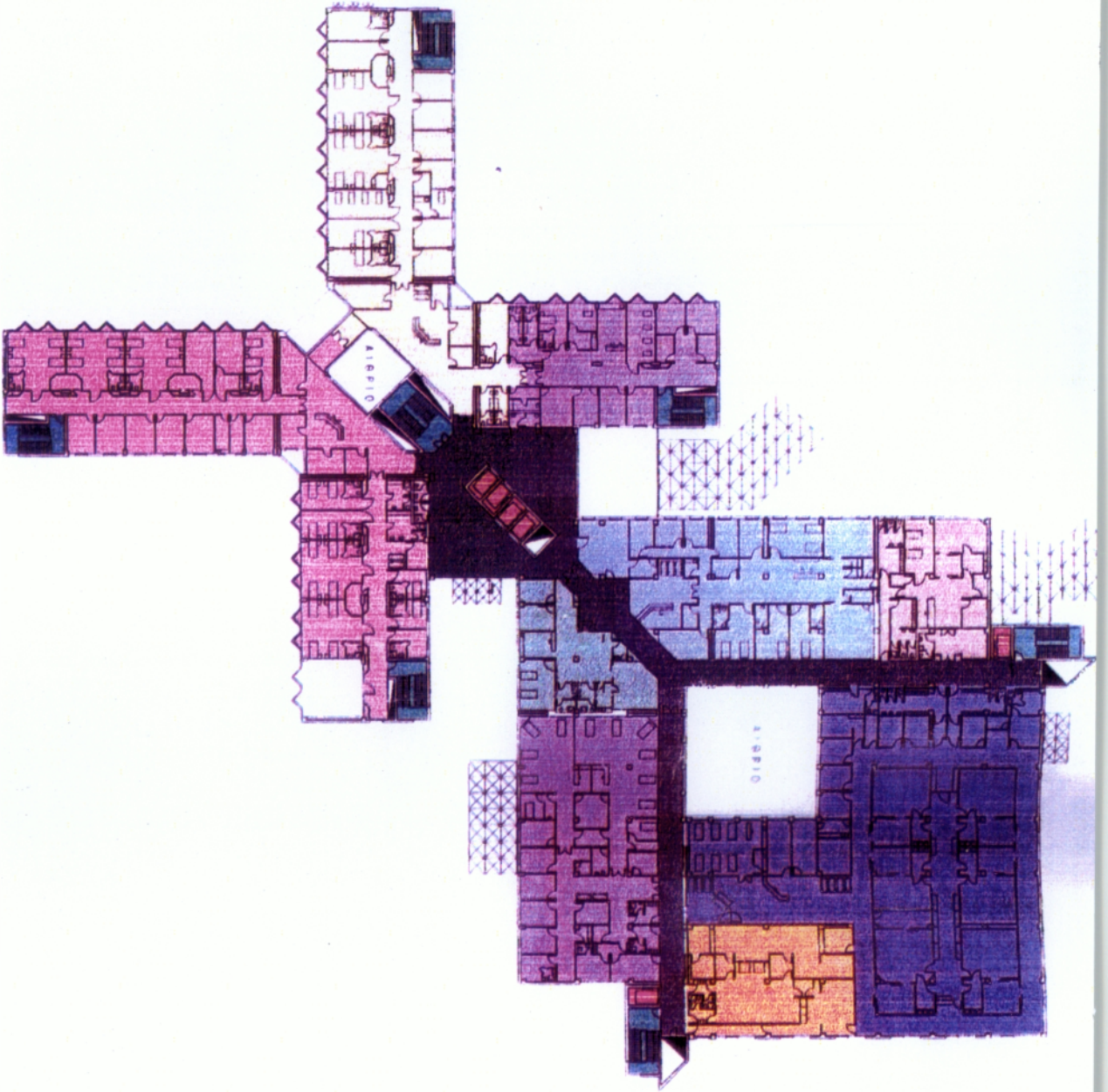


### 2.3.3 Ισόγειο του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### ▪ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Υπάρχουν τρεις κύριες εισοδοι (Εξωτερικών Ιατρείων, Επειγόντων Περιστατικών, Κεντρική Είσοδος) και ακόμη 5 επιμέρους εισοδοι διαφόρων τμημάτων.
- Υπάρχουν δύο αίθριοι χώροι που συμβάλλουν στη δημιουργία μιας καλύτερης εικόνας των εσωτερικών χώρων του νοσοκομείου και βελτίωση της ψυχικής διάθεσης.
- Δίπλα στα Εξωτερικά Ιατρεία βρίσκονται οι ενδοσκοπήσεις, τα διαγνωστικά εργαστήρια απεικονίσεων, τα οποία τμήματα επικοινωνούν άμεσα μεταξύ τους για την ευκολότερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση των πελατών-ασθενών.
- Υπάρχει ξεχωριστή είσοδος για το προσωπικό του Γ.Ν.Ν. Σερρών.
- Μέσα στο τμήμα των Επειγόντων Περιστατικών υπάρχει ξεχωριστό τμήμα επειγόντων για παιδιά.
- Υπάρχει η Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας, η οποία βρίσκεται σε ξεχωριστή πτέρυγα από τους άλλους χώρους.
- Η Διοικητική Υπηρεσία του Γ.Ν.Ν. Σερρών καταλαμβάνει δύο πτέρυγες. Στη μία συνυπάρχει μαζί με τη διοικητική και η νοσηλευτική Υπηρεσία.
- Και η Ιατρική Υπηρεσία κατέχει δική της πτέρυγα δίπλα στις άλλες Υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

- Υπάρχει και κυλικείο, το οποίο βρίσκεται δίπλα στη Διοικητική υπηρεσία για την εξυπηρέτηση του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών και των πελατών-ασθενών.
- Ο χώρος παρακολούθησης εγκύων βρίσκεται στην Κεντρική είσοδο, έτσι ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση των εγκύων γυναικών.
- Υπάρχουν αρκετά κλιμακοστάσια και ανελκυστήρες που είναι διασκορπισμένα σε όλο το χώρο του νοσοκομείου.
- Όλοι οι χώροι του ισογείου διαθέτουν πολύ καλό φυσικό και τεχνικό φωτισμό και εξαερισμό, με αποτέλεσμα να μην επικρατούν πουθενά δυσάρεστες οσμές.
- Κάθε τμήμα του ισογείου έχει δικό του WC.
- **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ**
  - Η Διοικητική Υπηρεσία είναι διαχωρισμένη σε δύο ξεχωριστές πτέρυγες. Στη μία πτέρυγα συνυπάρχει και με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία.



- Lounge & Theatre
- Lobby & Reception
- AIRBIO - 1st floor
- AIRBIO - 2nd floor
- AIRBIO - 3rd floor
- Lobby & Reception
- Lobby & Reception
- Lobby & Reception
- Lobby & Reception
- Lobby & Reception

### 2.3.4 Επίπεδο +1 του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### • ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

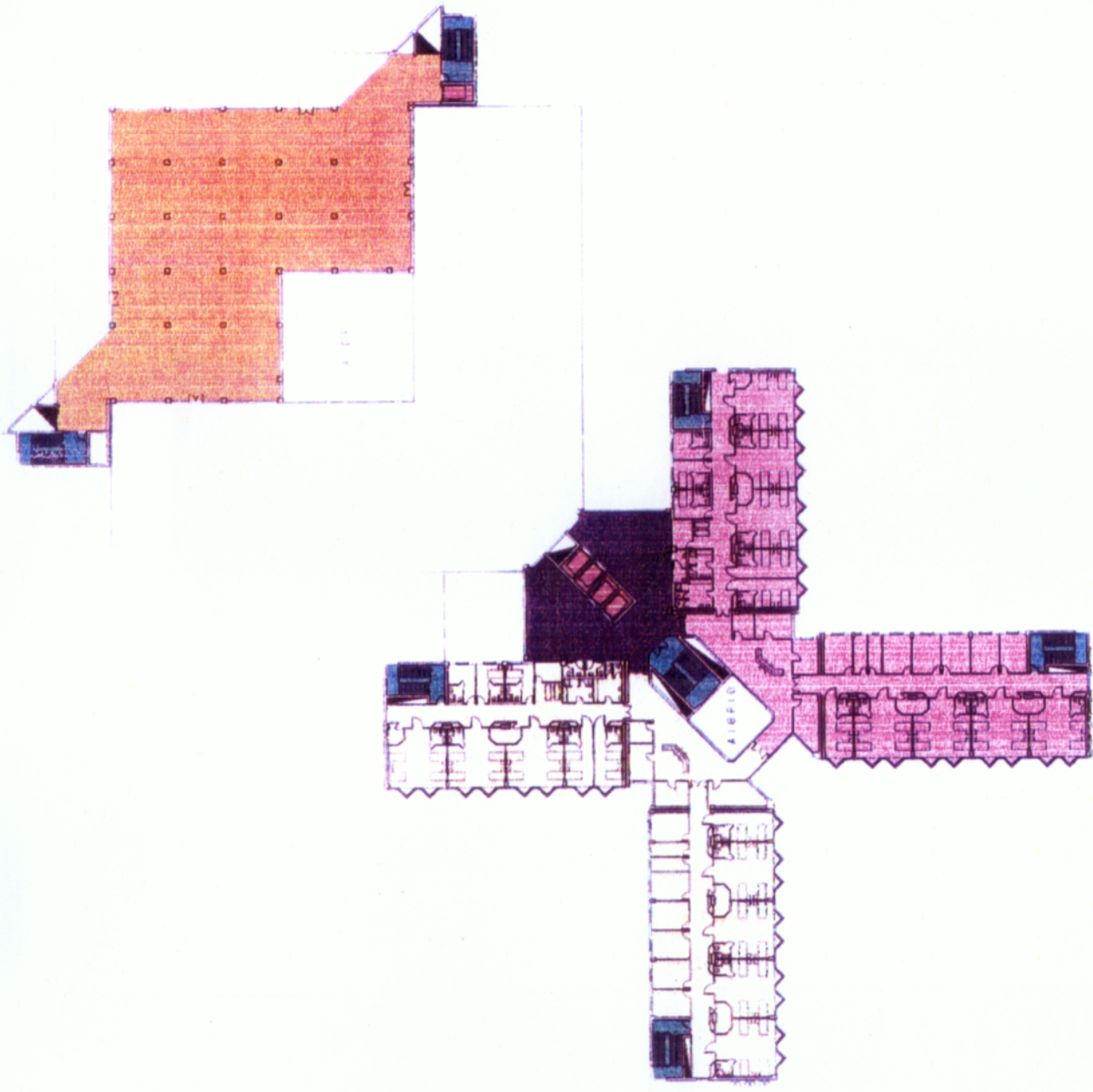
- Το Μαιευτήριο είναι δίπλα στο σηπτικό γυναικολογικό χειρουργείο για άμεση πρόσβαση
- Η Κεντρική Αποστείρωση βρίσκεται δίπλα στα Χειρουργεία σε ξεχωριστή πτέρυγα για να αποφεύγεται η άμεση επαφή με τα άλλα τμήματα του νοσοκομείου.
- Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μαζί με το Σηπτικό Χειρουργείο βρίσκονται απέναντι από τα χειρουργεία για την καλύτερη αλληλοεξυπηρέτησή τους.
- Η Μαιευτική-Γυναικολογική Α Κλινική και Β έχει η καθεμία τη δική της πτέρυγα, οι οποίες όμως επικοινωνούν άμεσα μεταξύ τους.
- Η Παιδιατρική Κλινική βρίσκεται δίπλα στη Μονάδα Βρεφών και Προώρων. Τα δύο αυτά τμήματα είναι απέναντι από τις Γυναικολογικές-Μαιευτικές Κλινικές.
- Ο φωτισμός (φυσικός και τεχνητός) και εξαερισμός του Επιπέδου +1 είναι ικανοποιητικός.

#### • ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Το Σηπτικό Χειρουργείο θα έπρεπε να βρίσκεται πιο κοντά στο χώρο των Χειρουργείων, δίπλα στην Αποστείρωση.

LEGENDA

- 1. M
- 2. TUBO CONDIZIONE M
- 3. TUBO CONDIZIONE M
- 4. TUBO CONDIZIONE M
- 5. TUBO CONDIZIONE M
- 6. TUBO CONDIZIONE M



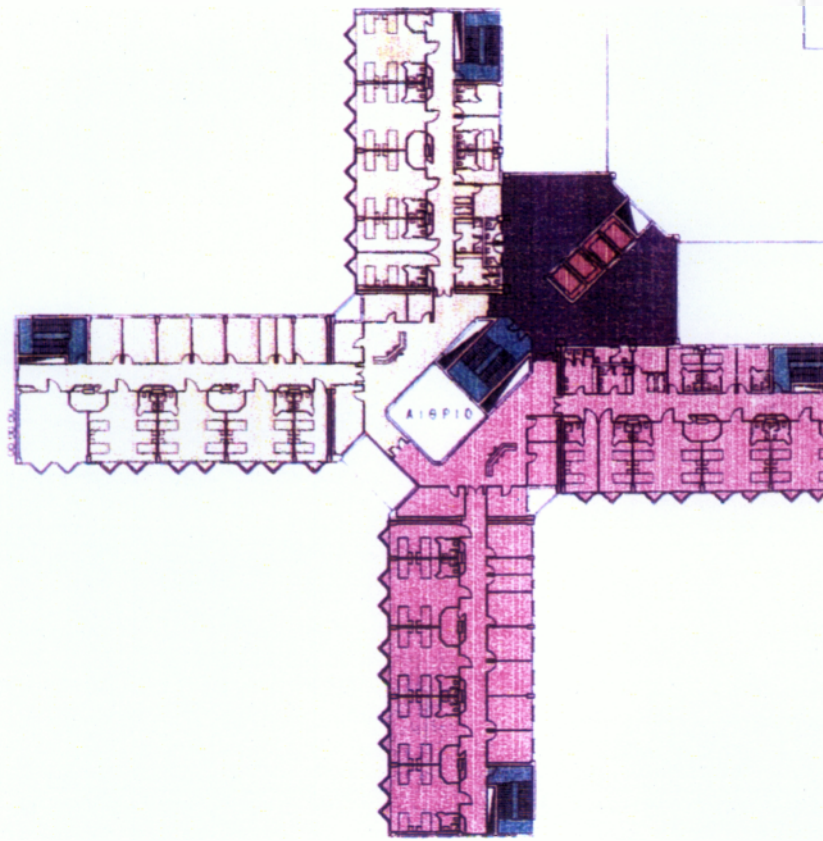
### 2.3.5 Επίπεδο +2 του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### • ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Στο επίπεδο +2 του Γ.Ν.Ν. Σερρών βρίσκονται οι κλινικές του Παθολογικού τομέα, Παθολογική Α και Β, Καρδιολογική, Πνευμονολογική και Νευρολογική (η Παιδιατρική βρίσκεται στο επίπεδο +1).
- Στο σχεδιάγραμμα διακρίνουμε και την ταράτσα (H/M) του επιπέδου +1.
- Υπάρχει πολύ καλός φυσικός και τεχνητός φωτισμός καθώς επίσης και εξαερισμός.

#### • ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Δεν υπάρχουν μειονεκτήματα στο σχεδιασμό του επιπέδου +2, λόγω του ότι το κτίριο είναι σύγχρονο και της άριστης αρχιτεκτονικής του.







### ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ

Κ. ΚΕΡΕΚΟΥΛΙΔΗΣ



Β. ΚΕΡΕΚΟΥΛΙΔΗΣ



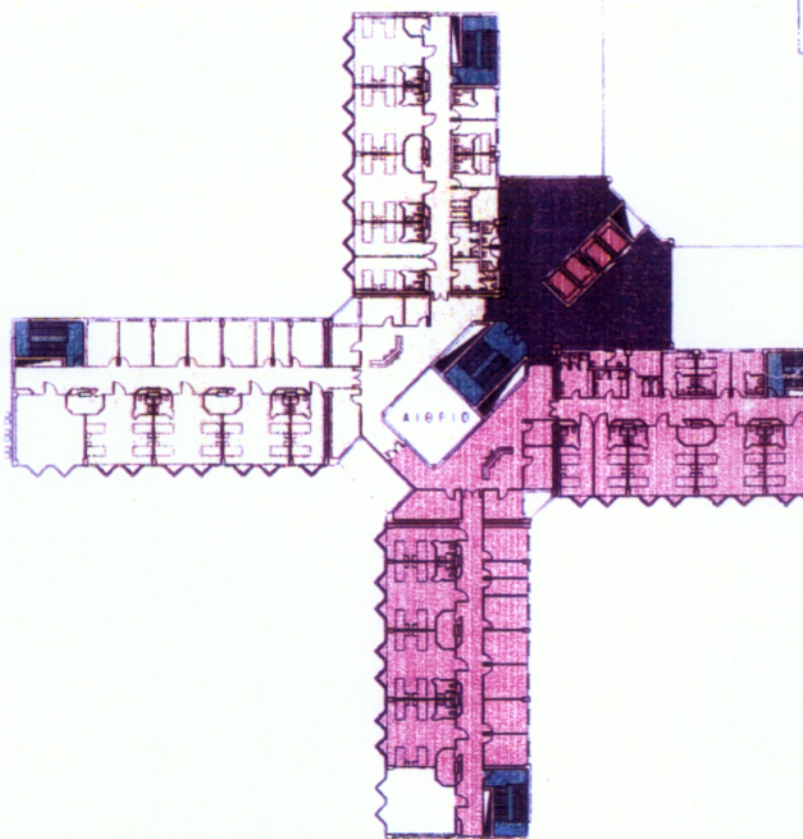
ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ



ΠΡΩΤΟΕΤΗΣΙΑ



ΑΝΕΚΑΤΟΧΗΡΕΣ





REF. 1000000000



REF. 1000000000



REF. 1000000000



REF. 1000000000



REF. 1000000000

### 2.3.6 Επίπεδο +3 και Επίπεδο +4 του Γ.Ν.Ν. Σερρών

#### ▪ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Στα επίπεδα +3 και +4 του Νοσοκομείου Σερρών υπάρχουν οι κλινικές του Χειρουργικού Τομέα, Α και Β Χειρουργική, Ορθοπαιδική, Ουρολογική και Οφθαλμολογική Κλινική (Η Μαιευτική-Γυναικολογική Α και Β Κλινική που ανήκει στο χειρουργικό τομέα βρίσκεται στο επίπεδο +1 του Γ.Ν.Ν. Σερρών). Ο φωτισμός και εξαερισμός των επιπέδων αυτών είναι ικανοποιητικός.

#### ▪ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Δεν υπάρχουν μειονεκτήματα λόγω της προσεγγίσιμης σχεδίασης του εσωτερικού χώρου του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

COMA

-  M
-  MONT. DE AMB. S
-  MONT. DE AMB. S



### 2.3.7 Δώμα του Γ.Ν.Ν. Σερρών

Στο σχεδιάγραμμα του Δώματος του Γ.Ν.Ν. Σερρών διακρίνουμε το Μηχανοστάσιο Ανελκυστήρων και τα κλιμακοστάσια που βρίσκονται στην ταράτσα του Νοσοκομείου Σερρών.

## 2.4 Συμπεράσματα

### Συμπεράσματα Γεωγραφικής Θέσης του Γ.Ν.Ν. Σερρών

Από την ανάλυση των πλεονεκτημάτων και των μειονεκτημάτων της Γεωγραφικής Θέσης του Νοσοκομείου Σερρών, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν. Σερρών στο Νομό είναι η πλέον κατάλληλη γιατί βρίσκεται στο κέντρο του νομού, με αποτέλεσμα την ίση πρόσβαση στο νοσοκομείο από όλες τις απομακρυσμένες περιοχές του νομού.
- Επίσης, η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν. Σερρών στην πόλη των Σερρών είναι ιδανική, γιατί βρίσκεται εκτός πόλεως και σε κοντινή απόσταση από αυτήν και μακριά από τη βιομηχανική περιοχή της.
- Η πρόσβαση των ασθενών στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι εύκολη, λόγω του καλού συγκοινωνιακού δικτύου του Νομού.
- Η πρόσβαση των ασθενών, επίσης, στο Γ.Ν.Ν. Σερρών διευκολύνεται από την ύπαρξη πινακίδων στην πόλη των Σερρών που οδηγούν στο Νοσοκομείο.

- Μολονότι η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι η πλέον κατάλληλη, μειονεκτεί στο ότι βρίσκεται κοντά στο δρόμο Σερρών-Δράμας, υπάρχει έντονη κυκλοφοριακή κίνηση και ως εκ τούτου έντονη ηχορύπανση εκτός της ρύπανσης λόγω των καυσαερίων.

### Συμπεράσματα Κτηριακής Χωροκατανομής του Γ.Ν.Ν.

#### Σερρών

Γενικότερα, από τη μελέτη των σχεδίων του Γ.Ν.Ν. Σερρών, συμπεραίνουμε ότι δεν υπάρχουν σημαντικά μειονεκτήματα. Άλλωστε, το κτίριο που θα στεγάσει το Νοσοκομείο Σερρών είναι σύγχρονη κατασκευή και πολύ προσεγμένο ως προς τη μελέτη των εσωτερικών του χώρων.

- Υπάρχουν ξεχωριστές εισοδοί για τα Επείγοντα Περιστατικά, τα Εξωτερικά Ιατρεία και το προσωπικό του Νοσοκομείου στο ισόγειο του κτιρίου, καθώς επίσης και άλλες επιμέρους εισοδοί που οδηγούν στα υπόλοιπα υπόγεια τμήματα του Νοσοκομείου.
- Οι χώροι που πρέπει να βρίσκονται μακριά από την προσέλευση του ευρεί κοινού βρίσκονται στο υπόγειο 2 του Νοσοκομείου, π.χ. μηχανολογικές εγκαταστάσεις κ.α. για την ασφάλειά του.
- Οι κλινικές του Γ.Ν.Ν. Σερρών βρίσκονται στους ορόφους του Νοσοκομειακού κτιρίου, ώστε να αποφεύγεται η επαφή των ασθενών-νοσηλευομένων με τους ασθενείς των Εξωτερικών Ιατρείων και των Επείγοντων Περιστατικών.

- Τα κλιμακοστάσια και οι ανελκυστήρες του Νοσοκομείου είναι κατάλληλα τοποθετημένα και διασκορπισμένα στο χώρο του Νοσοκομείου, ώστε να εξυπηρετούνται καλύτερα οι ανάγκες για μετακίνηση μέσα στο Νοσοκομείο, των εργαζομένων, των ασθενών και των επισκεπτών.
- Το μοναδικό ίσως μειονέκτημα είναι η θέση του νεκροτομείου δίπλα στο εστιατόριο προσωπικού και το μαγειρείο.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>

*ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ*

*ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ*

### 3.1 Νομικό καθεστώς του Γ.Ν.Ν. Σερρών

Το Νοσοκομείο Σερρών υπάγεται στις διατάξεις του Ν Δ. 2592/53 «Περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης» (Φ.Ε.Κ. 254/Α/53) και είναι Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου που διέπεται από τις διατάξεις του Ν Δ. αυτού, όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα από τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας». Ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ».

Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι η πόλη των Σερρών.

Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή, στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ - ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ» και στη μέση το Εθνόσημο (άρθρο 2 Φ.Ε.Κ. 641, τεύχος Β, 30.9.86).

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι:

α) Η παροχή στο πλαίσιο και στην έκταση της Ιατρικής του Υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, ισότιμα για κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής Έρευνας.

γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε τριακόσιες εβδομήντα πέντε (375) κλίνες.

### **3.2 Διοικητική Δομή του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

Το Νοσοκομείο Σερρών υπάγεται στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων εποπτεύει και συντονίζει την οργάνωση και λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών.

Σε νομαρχιακό επίπεδο, υπάρχει η Διεύθυνση Υγιεινής, η οποία ασκεί τυπικά έλεγχο στα ζητήματα που αφορούν το προσωπικό και την έγκριση του προϋπολογισμού στο Νοσοκομείο Σερρών. Το Γ.Ν.Ν. Σερρών διοικείται από επταμελές Διοικητικό συμβούλιο, τριετούς θητείας και αποτελείται από τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο, το Γενικό Διευθυντή του Νοσοκομείου, έναν (1) εκπρόσωπο της Ιατρικής Υπηρεσίας, έναν (1) εκπρόσωπο των άλλων εργαζομένων του Νοσοκομείου, έναν (1) εκπρόσωπο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και ένα (1) μέλος που ορίζεται από το Υπουργείο Υγείας. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και το ένα μέλος ορίζονται από το Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας στην οποία υπάγεται το Νοσοκομείο. Ο εκπρόσωπος της Ιατρικής Υπηρεσίας εκλέγεται από τους γιατρούς του Νοσοκομείου, ενώ

ο εκπρόσωπος των άλλων εργαζομένων εκλέγεται από τους εργαζόμενους της νοσηλευτικής και διοικητικής υπηρεσίας.

Ο εκπρόσωπος της νομαρχιακής αυτοδιοίκησης προτείνεται από το Νομαρχιακό Συμβούλιο του Νομού.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. ελέγχει και εποπτεύει τη λειτουργία του Νοσοκομείου, συγκαλεί σε συνεδριάσεις το Δ.Σ. και μεριμνά για την υλοποίηση των αποφάσεών του. Εκπροσωπεί το Νοσοκομείο στις μετά των τρίτων σχέσεις και συναλλαγές και ενώπιον κάθε δικαστικής αρχής. Επίσης, συμμετέχει ως τακτικό μέλος στις συνεδριάσεις του ΠΕΣΥ, της Υγειονομικής Περιφέρειας του Νοσοκομείου.

### **3.3 Διάρθρωση των Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

Το Νοσοκομείο Σερρών απαρτίζεται από τις εξής υπηρεσίες:

- α) Ιατρική
- β) Νοσηλευτική
- γ) Διοικητική

Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι τρεις (3) υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

Στη συνέχεια, παρουσιάζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου Σερρών. Επίσης, η οργανωτική δομή του απεικονίζεται στα οργανογράμματα που ακολουθούν, όπου διακρίνεται η ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών του, σύμφωνα με απόφαση υπ' αριθ.

14150/30 9 86, άρθρα 6-9, Φ.Ε.Κ. 641, τεύχος Β, και τη σχετική τροποποίηση και συμπλήρωση του οργανισμού με την Α3Β/2345/28 6 90 απόφαση

### **Α' ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Σερρών διαρθρώνεται:

- α) στους τομείς:
- Παθολογικό
  - Χειρουργικό
  - Ψυχιατρικό
  - Εργαστηριακό

- β) στα διατομεακά τμήματα: Επειγόντων Περιστατικών  
Ημερήσιας Νοσηλείας

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

### **Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

#### **Τμήματα**

- α) Δύο (2) Παθολογικά
- β) Ένα (1) Καρδιολογικό
- γ) Ένα (1) Παιδιατρικό
- δ) Ένα (1) Πνευμονολογικό-Φυματιολογικό
- ε) Ένα (1) Νευρολογικό
- στ) Ένα (1) Δερματολογικό-Αφροδισιολογικό

**Μονάδες**

- α) Μία (1) Στεφανιαίας Νόσου
- β) Μία (1) Εντατικής Θεραπείας
- γ) Μία (1) Προώρων
- δ) Μία (1) Νοσηλείας Μεσογειακής Αναιμίας
- ε) Μία (1) Αιμοκάθαρσης

**Β΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ****Τμήματα**

- α) Δύο (2) Χειρουργικά
- β) Δύο (2) Μαιευτικά-Γυναικολογικά
- γ) Ένα (1) Ορθοπαιδικό
- δ) Ένα (1) Ουρολογικό
- ε) Ένα (1) Οφθαλμολογικό
- στ) Ένα (1) Ωτορινολαρυγγολογικό
- ζ) Ένα (1) Αναισθησιολογικό

**Μονάδες**

- α) Μία (1) Εντατικής Θεραπείας

**Γ΄ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

- Ένα (1) Ψυχιατρικό τμήμα

## Δ΄ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

### Τμήματα:

- α) Ένα (1) Μικροβιολογικό
- β) Ένα (1) Βιοχημικό
- γ) Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό
- δ) Ένα (1) Παθολογοανατομικό
- ε) Ένα (1) Κυτταρολογικό
- στ) Ένα (1) Αιματολογικό
- ζ) Ένα (1) Αιμοδοσίας
- η) Ένα (1) Φαρμακευτικό
- θ) Ένα (1) Αξονικού Τομογράφου

Στους τομείς λειτουργούν τακτικά και έκτακτα εξωτερικά Ιατρεία αντίστοιχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.

Στο παρακάτω οργανόγραμμα φαίνεται η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

## Β΄ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

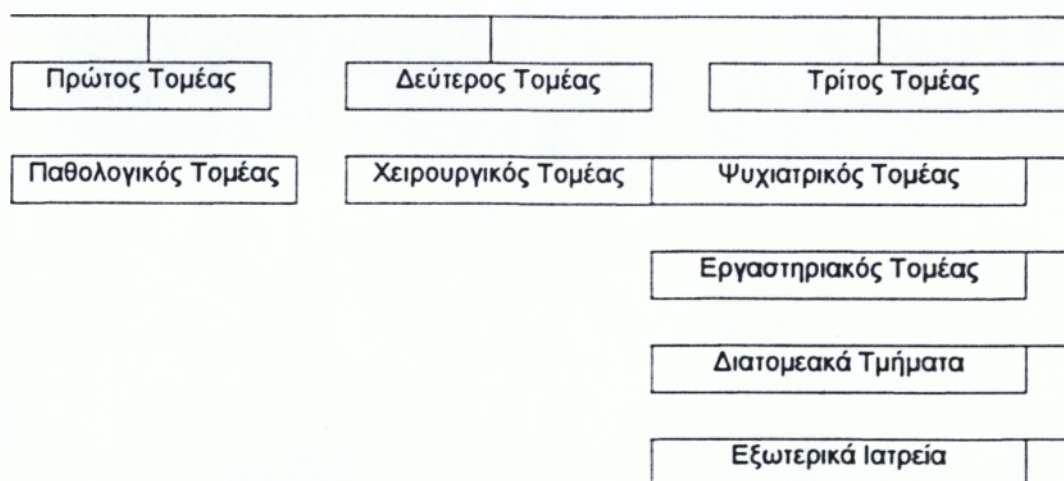
Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τρεις (3) Νοσηλευτικούς τομείς, 1<sup>ο</sup>, 2<sup>ο</sup> και 3<sup>ο</sup>, που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα, ως ακολούθως:

α) Ο 1<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Παθολογικό Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

β) Ο 2<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Χειρουργικό Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

γ) Ο 3<sup>ος</sup> τομέας σε έξι (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Ψυχιατρικό Τομέα, τον Εργαστηριακό Τομέα, τα Διατομεακά Τμήματα και τα Εξωτερικά Ιατρεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

### ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



Σχεδιάγραμμα 2: Οργανόγραμμα διάρθρωσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



## Γ΄ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

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 κατωτέρω αναφέρουμε:

### 1) Η Υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα:

- α) Προσωπικού
- β) Γραμματείας
- γ) Οικονομικού
- δ) Κίνησης Ασθενών
- ε) Διατροφής
- στ) Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων
- ζ) Κοινωνικής Υπηρεσίας
- η) Πληροφορικής – Οργάνωσης
- θ) Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων)

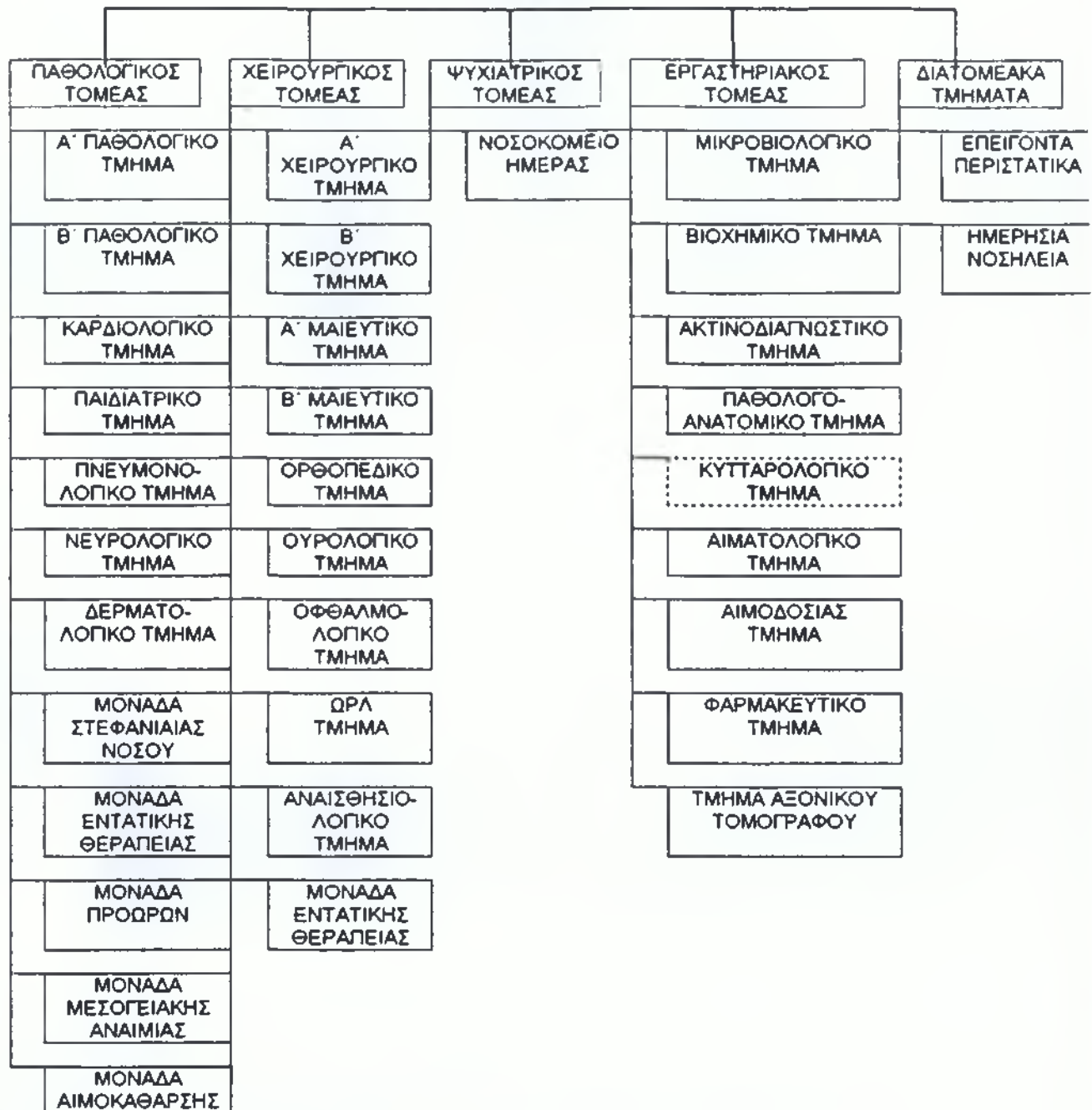
### Στα Αυτοτελή γραφεία:

- α) Επιστάσις
- β) Ιματισμού

### 2) Η Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα Τμήματα:

- α) Τεχνικού
- β) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

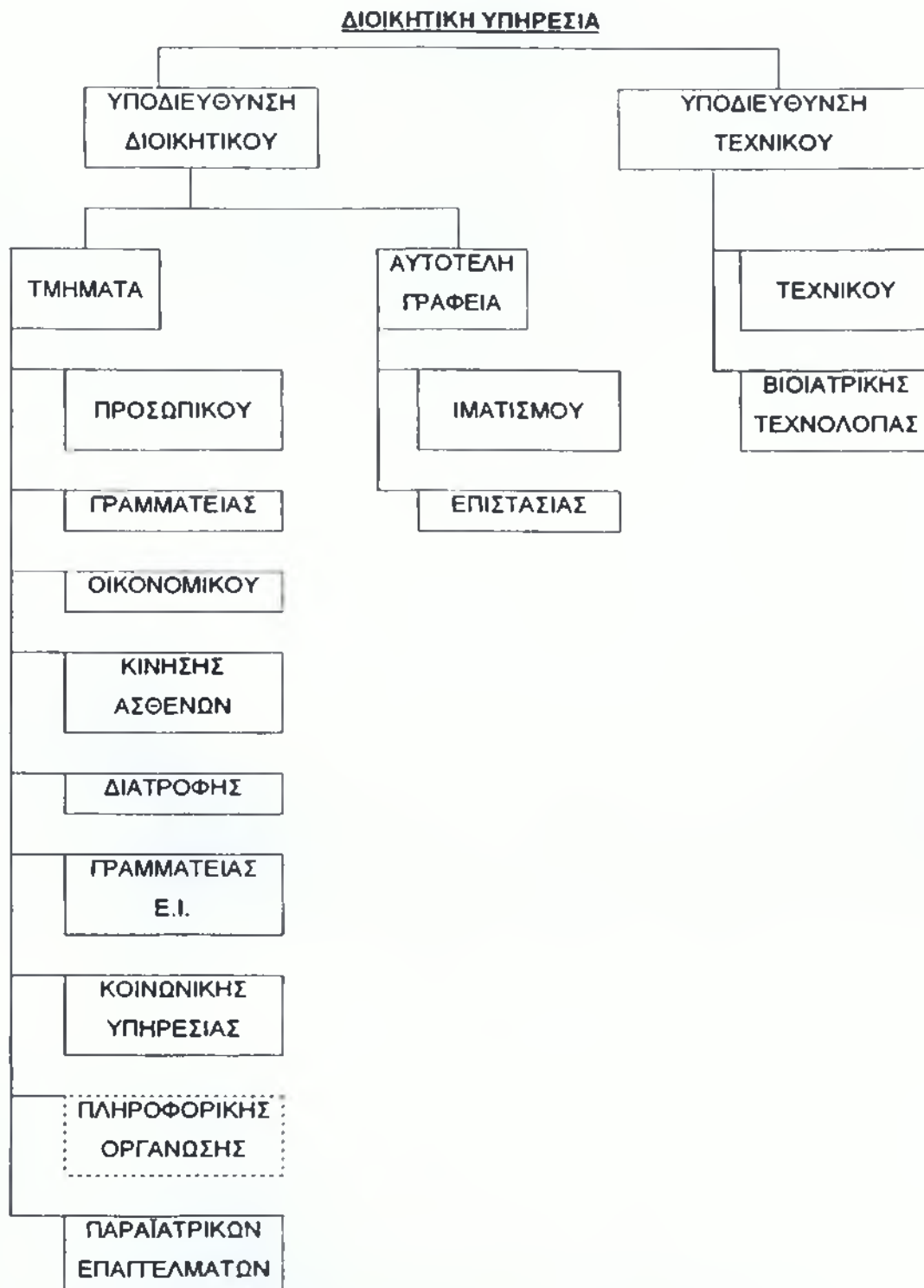
## ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



- Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Νοσοκομείο  
 — Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Νοσοκομείο

Σχεδιάγραμμα 1: Οργανόγραμμα διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



— Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Νοσοκομείο

----- Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Νοσοκομείο

Σχεδιάγραμμα 3: Οργανόγραμμα διάρθρωσης της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

### **3.4 Αρμοδιότητες Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως εξής:

#### **1) Αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:**

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

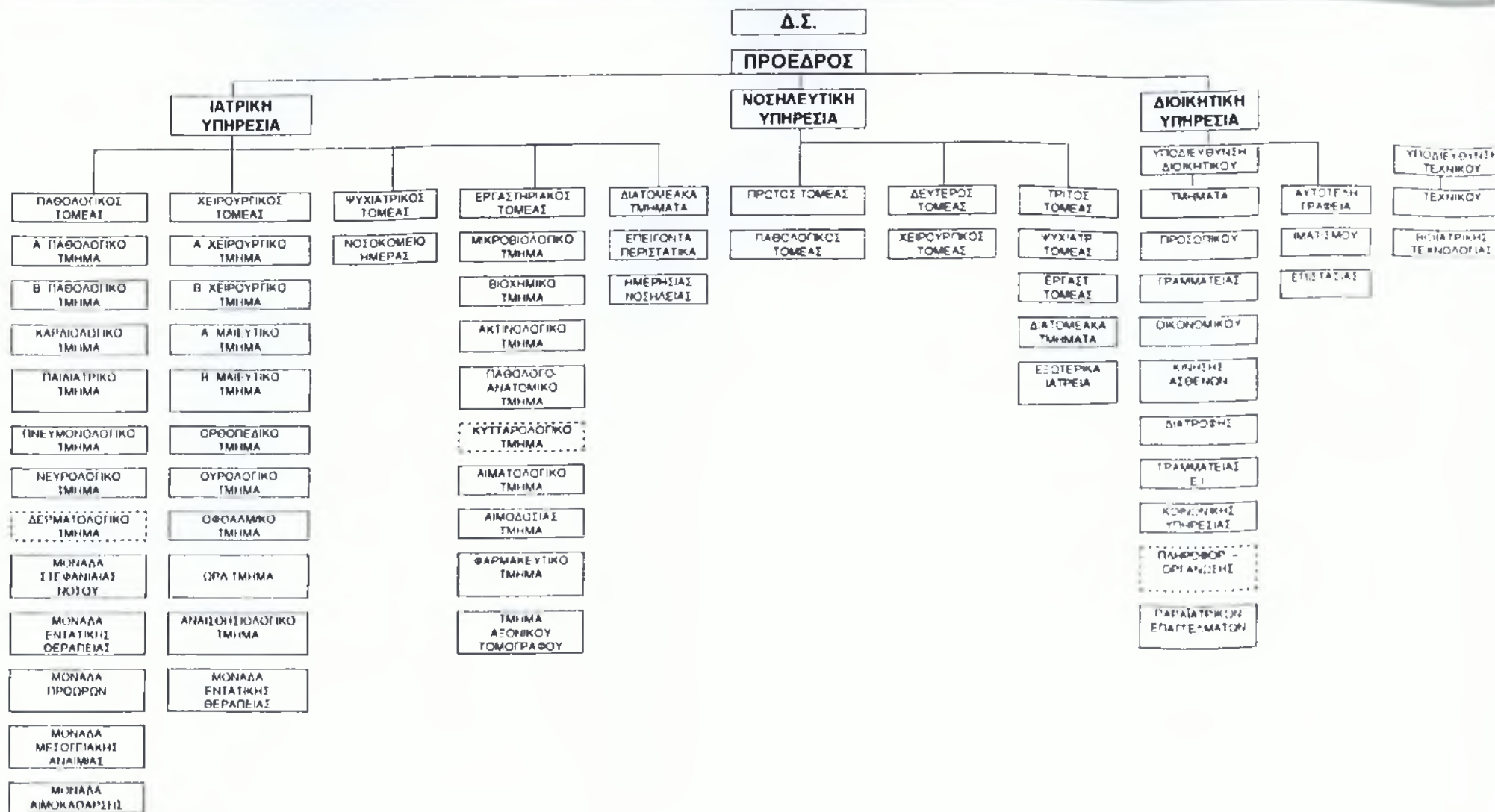
#### **2) Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:**

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

#### **3) Αρμοδιότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:**

Η εποπτεία και ο έλεγχος του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου φροντίζει για την οργάνωση της γραμματειακής στήριξης και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος για τη διεκπεραίωση του έργου του Νοσοκομείου. Ευθύνεται για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος. Φροντίζει για τη μελέτη των οικονομικών αναγκών του Ιδρύματος και την έκδοση εισιτηρίων για

την εισαγωγή των ασθενών, την έκδοση εξιτηρίων, την τήρηση καταλόγου αναμονής, εισαγωγής κ.α.



\_\_\_ Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Νοσοκομείο

----- Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Νοσοκομείο

Σχεδιάγραμμα 4: Οργανόγραμμα διάρθρωσης Υπηρεσιών στο Γ.Ν.Ν. Σερρών

### 3.5 Συμπεράσματα

Μετά την παρουσίαση της διοικητικής δομής και της διάρθρωσης του Γ.Ν.Ν. Σερρών, καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

- Στην Ιατρική Υπηρεσία λειτουργούν όλα τα τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό του Νοσοκομείου, εκτός του Δερματολογικού Τμήματος του Παθολογικού Τομέα και του Κυτταρολογικού Τμήματος του Εργαστηριακού Τομέα.
- Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία λειτουργούν και οι τρεις τομείς οι οποίοι προβλέπονται από τον Οργανισμό.
- Στη Διοικητική Υπηρεσία δεν λειτουργεί το τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης της Υποδιεύθυνσης Διοικητικού.
- Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε ότι λειτουργούν σχεδόν όλα τα τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό του Νοσοκομείου και δεν παρουσιάζονται σοβαρές ελλείψεις.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

***ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ***

***ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ***



#### **4.1 Γενικά**

Ο ανθρώπινος παράγοντας θεωρείται ο βασικότερος συντελεστής παροχής υπηρεσιών μέσα σε μία μονάδα Υγείας-Πρόνοιας.

Στόχος του ανθρώπινου παράγοντα είναι να επεμβαίνει ανάλογα με την ειδικότητα που έχει, έμμεσα ή άμεσα στην παραγωγική διαδικασία παροχής υπηρεσιών υγείας. Επίσης, ανάλογα με το βαθμό εξειδίκευσής του, θα παρέχονται ποιοτικά καλύτερες υπηρεσίες υγείας.

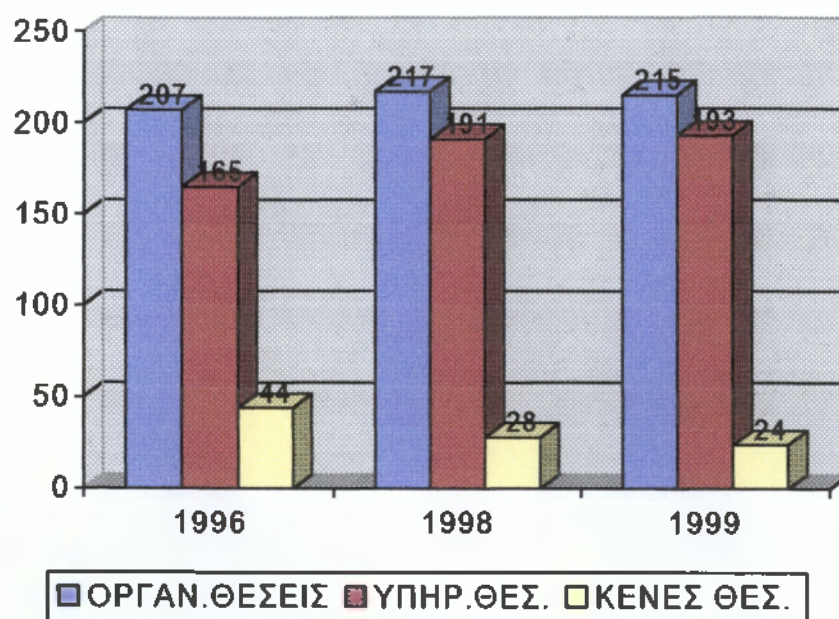
Στο κεφάλαιο αυτό επιχειρείται η ποσοτική και ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών, που στελεχώνει αντίστοιχα την Ιατρική-Νοσηλευτική-Διοικητική Υπηρεσία για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

#### **4.2 Ποσοτική Ανάλυση Προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

Όπως αναφέραμε, το προσωπικό του Γ.Ν.Ν. Σερρών, ανάλογα με την ειδικότητά του, κατατάσσεται σε μία από τις τρεις (3) κατηγορίες προσωπικού: Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό.

Θεωρήσαμε σκόπιμο να αναφέρουμε ότι υπάρχει και το προσωπικό Συναφών Ιατρικών Ειδικοτήτων, το οποίο εντάσσεται στο Ιατρικό Προσωπικό. Στους πίνακες που ακολουθούν απεικονίζεται η κατάσταση του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η κατανομή του Ιατρικού προσωπικού στις διάφορες ειδικότητες:



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.1 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	1996				1998				1999			
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΙΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΙΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΙΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	3	1	2	33,3	4	1	3	25	3	1	2	33,3
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΕΣ	9	7	2	77,7	9	8	1	88,8	9	9	0	100
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΙ	9	8	1	88,8	9	8	1	88,8	8	8	0	100
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΙ	1	1	0	100	1	1	0	100	1	1	0	100
ΔΕΡΜΑΤ.- ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΙ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΙ	6	5	1	83,2	6	6	0	100	6	6	0	100
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΙ	1	0	1	0	1	-	1	0	1	-	1	0
ΜΑΙΕΥΤ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ	11	10	1	90,9	11	11	0	100	11	11	0	100
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ	9	6	3	66,6	10	8	2	80	9	7	2	77,7
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ	4	4	0	100	4	4	0	100	4	4	0	100
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΙ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	2	4	-	200	2	4	-	200	2	4	-	200
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ	5	4	1	80	5	4	1	80	5	4	1	80
ΟΥΡΟΛΟΓΟΙ	4	4	0	100	4	4	0	100	4	4	0	100
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΙ	4	3	1	75	4	3	1	75	4	4	0	100
ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΙ	3	1	2	33,3	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6
ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	13	11	2	84,6	17	12	5	70,5	13	12	1	92,3
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	6	5	1	83,3	6	5	1	83,3	5	4	1	80
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΙ	3	1	2	33,3	3	1	2	33,3	3	2	1	66,6
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ Γ Γ Ι	14	13	1	92,8	14	12	2	85,7	13	11	2	84,6
ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ	3	3	0	100	3	3	0	100	3	3	0	100
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΙ	4	3	1	75	4	3	1	75	4	3	1	75
ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	3	1	2	33,3	3	3	-	100	3	3	-	100
ΤΜΗΜΑ ΑΞΟΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	3	25
ΜΟΝ ΜΕΣΟΓ ΑΝΑΙΜΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0	100
ΜΟΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	0	100
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ	72	56	16	77,7	76	74	2	97,3	76	72	4	94,7
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	3	3	0	100	3	3	-	100	3	3	-	100
ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
ΒΙΟΛΟΓΩΝ	2	2	0	100	2	2	0	100	2	2	0	100
ΦΥΣΙΚΩΝ	1	-	+	0	1	-	+	0	1	-	+	0
ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	6	6	0	100	6	6	0	100	6	6	0	100
ΣΥΝΟΛΟ	207	165	44	79,7	217	191	28	88	215	193	24	89,7

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ – ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ – ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999

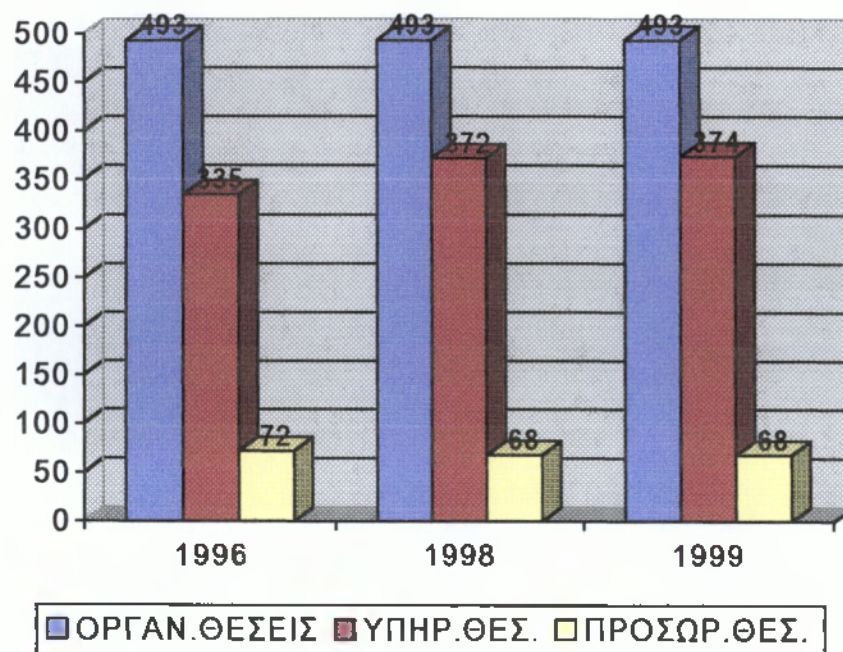
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Υπάρχει σημαντική αύξηση του Ιατρικού Προσωπικού. Το έτος 1996 υπηρετούν 165 υπάλληλοι στην Ιατρική Υπηρεσία, το 1998 υπηρετούν 191, ενώ το έτος 1999 υπηρετούν 193 υπάλληλοι.
- Το ποσοστό πληρότητας για τη χρονική περίοδο που εξετάζουμε αυξάνεται από 79,7% που ήταν για το 1996 σε 89,7% για το έτος 1999.
- Για το έτος 1996 παρατηρούμε ότι υπάρχει πλήρης κάλυψη των οργανικών θέσεων στις ειδικότητες: Γαστρεντερολόγοι, Νευρολόγοι, Ψυχίατροι, Φαρμακοποιοί, Βιολόγοι, Βοηθοί Φαρμακείου, Ουρολόγοι, για το έτος 1998 προσθέτονται οι Καρδιολόγοι, Γυναικολόγοι-Μαιευτήρες και το τμήμα Αιμοδοσίας, ενώ για το έτος 1999 προστίθενται οι Ακτινοδιαγνώστες, Αναισθησιολόγοι, Οφθαλμίατροι, η Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.
- Το ποσοστό πληρότητας των οδοντιάτρων και για τα 3 έτη ανέρχεται σε 200%.
- Οι μοναδικές ελλείψεις ειδικοτήτων που παρατηρούνται είναι του Κυτταρολόγου και του Φυσικού.
- Για το έτος 1999 παρατηρείται μείωση των οργανικών θέσεων των: Αναισθησιολόγων, Μικροβιολόγων, Παθολόγων, Παιδιάτρων, Χειρουργών Γ.Ι. Ταυτόχρονα, δημιουργούνται

ειδικότητες στα τμήματα: Τμήμα Αξονικού Τομογράφου, Μονάδα Μεσογειακής Θεραπείας και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.).

Στον πίνακα που ακολουθεί παρατίθενται οι οργανικές-Υπηρετούντες προσωρινές θέσεις της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Σερρών για τα έτη 1996, 1998 και 1999:



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.2 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	1996				1998				1999			
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, -ΤΡΙΩΝ	15	1	-	6,6	15	1	0	6,66	15	1	-	6,6
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, -ΤΡΙΩΝ	165	80	-	48,5	165	116	-	70,3	165	115	-	69,7
ΤΕ ΜΑΙΩΝ - ΤΩΝ	25	24	8	128	25	23	7	120	25	23	7	120
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ	5	3	1	80	5	2	1	60	5	2	1	60
ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	220	218	20	108	220	218	20	108	220	219	20	106,6
ΔΕ ΠΡΑΚΤ. ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (πρ)	3	-	9	300	3	-	6	200	3	-	6	200
ΔΕ ΑΡΡΕΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (πρ)	-	-	25	-	-	-	25	-	-	-	25	-
ΔΕ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦ.	-	-	8	-	-	-	8	-	-	-	8	-
ΥΕ ΒΟΗΘΗΤ ΥΓ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	60	9	1	16,7	60	12	1	21,6	60	14	1	25
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>493</b>	<b>338</b>	<b>72</b>	<b>828</b>	<b>493</b>	<b>372</b>	<b>68</b>	<b>89,2</b>	<b>493</b>	<b>374</b>	<b>68</b>	<b>89,6</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ - ΠΡΟΣΩΡΙΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999.**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

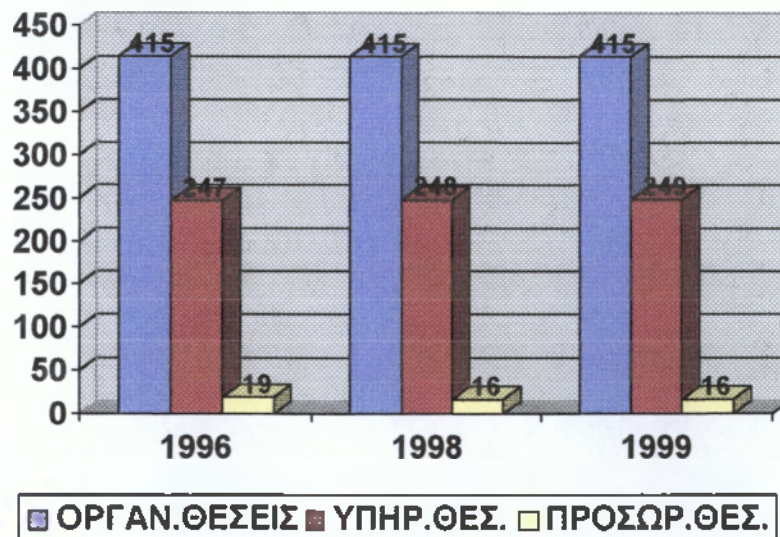
Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Την εξεταζόμενη περίοδο παρατηρείται αύξηση του αριθμού του νοσηλευτικού προσωπικού. Για το έτος 1996 το νοσηλευτικό προσωπικό (υπηρετούν+προσωρινό) ανέρχεται στους 407 με ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων 82,5%. Αντίστοιχα για το έτος 1998 ανέρχεται στους 440 υπαλλήλους και ποσοστό κάλυψης 89,2%, ενώ για το έτος 1999 στους 442 υπαλλήλους και ποσοστό κάλυψης 89,6%.
- Το καλύτερο ποσοστό κάλυψης και για τα 3 έτη το παρουσιάζουν οι ΔΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ.). 300% για το έτος 1996 και 200% για τα έτη 1998 και 1999.
- Επίσης, κάλυψη πάνω από 100% έχουμε στις ειδικότητες: ΤΕ ΜΑΙΩΝ και ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ. Για τα έτη 1996, 1998 και 1999 η κάλυψη των ΤΕ ΜΑΙΩΝ είναι 128%, 120% και 120% αντίστοιχα, ενώ για τους ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ είναι 108% για τα έτη 1996 και 1998 και 108,6% για το έτος 1999.
- Το χαμηλότερο ποσοστό κάλυψης (6,6%) και για τα 3 έτη το έχει η ειδικότητα ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ –ΤΡΙΩΝ, στην οποία από τις 15 οργανικές θέσεις καλύπτεται μόνο 1.
- Μείωση του ποσοστού κάλυψης από το έτος 1996 στο έτος 1998 και σταθεροποίηση για το 1999 παρουσιάζουν οι ειδικότητες: ΜΑΙΩΝ από 128% μειώθηκε σε 120%, ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ –ΤΡΙΩΝ

από 80% μειώθηκε σε 60% και ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ από 300% μειώθηκε σε 200%.

- Σημαντική αύξηση του ποσοστού κάλυψης έχει η ειδικότητα των ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ –ΤΡΙΩΝ. Από 48,5% που ήταν για το έτος 1996, έφτασε το 70,3% το έτος 1998, ενώ το έτος 1999 το ποσοστό μειώνεται ελάχιστα στο 69,7%.
- Πρέπει να σημειωθεί ότι ο κλάδος του Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Νοσοκόμων – Φυλάκων Ασθενών, Μεταφορέων Ασθενών, Βοηθών Θαλάμου, Σαβανωτών.

Στον παρακάτω πίνακα απεικονίζονται οι οργανικές, υπηρετούντες, προσωρινές θέσεις του διοικητικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν Σερρών:



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.3 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**



ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	1996				1998				1999			
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	10	5	-	50	10	6	-	60	10	6	-	60
ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	4	1	-	25	4	1	-	25	4	1	-	25
ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	4	1	-	25	4	1	-	25	4	1	-	25
ΠΕ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΜΕ ΜΙΣΘ. ΕΝΤΟΛΗΣ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ	8	5	-	62,5	8	5	-	62,5	8	5	-	62,5
ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	5	2	-	40	5	3	-	60	5	3	-	60
ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	7	1	-	14,3	7	2	-	28,6	7	3	-	42,8
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	8	1	-	12,5	8	3	-	37,5	8	3	-	37,5
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	15	8	-	53,3	15	8	3	73,3	15	9	3	60
ΧΕΙΡ - ΕΜΦΑΝ ΡΑΔ ΑΚΤΙΝ	8	2	-	25	8	2	-	25	8	2	-	25
ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	1	1	-	100	1	-	-	0	1	-	-	0
ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΩΝ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	1	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	0
ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ	4	1	-	25	4	2	-	50	4	2	-	50
ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	50	35	-	70	50	41	-	82	50	41	-	82
ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	15	14	7	140	15	10	7	113,3	15	10	7	113,3
ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	7	7	4	157,1	7	7	4	157,1	7	7	4	157,1
ΜΑΓΕΙΡΩΝ	6	5	-	83,3	6	6	-	100	6	6	-	100
ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ	12	5	-	41,6	12	5	-	41,6	12	5	-	41,6
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	2	2	-	100	2	2	-	100	2	1	-	50
ΔΑΚΤΥΛΟΓΡ - ΣΤΕΝΟΓΡΑΦ.	5	1	-	20	5	-	-	0	5	-	-	0
ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ	60	34	2	60	60	39	-	65	60	38	-	63,3
ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	20	5	-	25	20	5	-	25	20	5	-	25
ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	19	16	1	89,5	19	15	-	78,9	19	16	-	84,2
ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	80	53	3	70	80	45	-	56,25	80	44	-	56
ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ	55	42	-	76,4	55	38	-	69,1	55	39	-	70,9
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ	4	-	-	0	4	2	-	50	4	2	-	50
ΣΥΝΟΛΑ	415	247	19	64,1	415	248	16	63,8	415	249	16	63,4

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ - ΠΡΟΣΩΡΙΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Μ. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996,

1998, 1999

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Τα ποσοστά πληρότητας των θέσεων του Διοικητικού Προσωπικού είναι σε ικανοποιητικά επίπεδα, αφού σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο ξεπερνούν το 60%, παρόλο που παρουσιάζουν κάποια μικρή μείωση, από 64,1% που ήταν το έτος 1996 σε 63,6% για το έτος 1998 και 63,4% το έτος 1999.
- Η πιο ικανοποιητική κάλυψη σημειώθηκε το έτος 1996 και ήταν 64,1%.
- Υπάρχουν ειδικότητες οι οποίες παραμένουν κενές και για τα 3 έτη όπως: ΠΕ Πληροφορικής, ΠΕ Στατιστικής, Σωματικής Αγωγής, Δικηγόρου με μισθ. Εντολή, Βιβλιοθηκονόμου, ΤΕ Πληροφορικής.
- Παρατηρείται ότι ενώ για το έτος 1996 υπάρχει 1 Επόπτης Δημόσιας Υγείας και 1 Δακτυλογράφος-Στενογράφος, αυτές οι θέσεις δεν καλύπτονται τα έτη 1998 και 1999.
- Παρατηρείται ότι οι περισσότερες ειδικότητες είτε παραμένουν στάσιμες είτε αυξάνονται ελαφρώς, αύξηση η οποία δεν φαίνεται στο συνολικό ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων του Διοικητικού Προσωπικού, αλλά αντιθέτως παρατηρείται μείωση, λόγω της μεγάλης μείωσης του Προσωπικού Καθαριότητας από 70%, ποσοστό κάλυψης που είχε το έτος 1996 σε 56,2% το έτος 1998 και 55% το έτος 1999. Επίσης, και η μείωση του ποσοστού

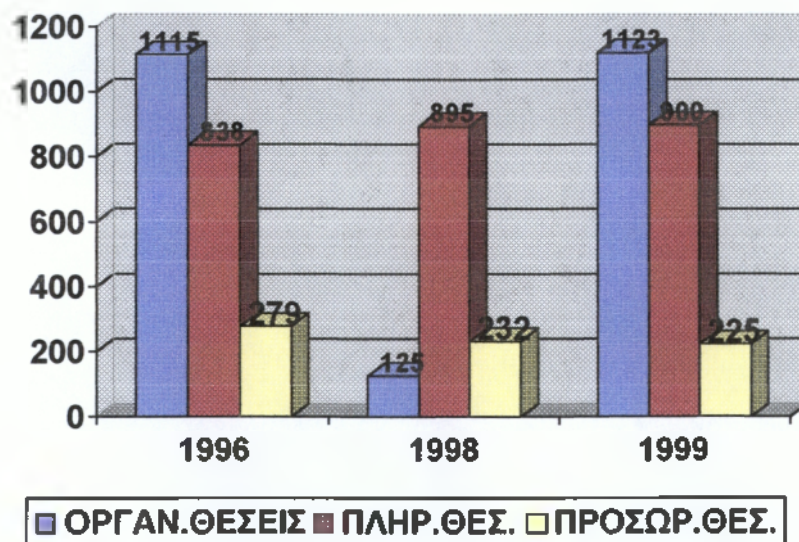
κάλυψης του Προσωπικού Εστίασης από 76,4% που ήταν το έτος 1996, σε 69,1% για το έτος 1998 και 70,9% για το έτος 1999.

Στη συνέχεια παραθέτουμε ένα συνοπτικό πίνακα των οργανικών, πληρούμενων κενών θέσεων προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Σ.:

ΚΑΤΗΓΟΡ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	207	165	44	217	191	28	215	193	24
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	493	407	86	493	440	53	493	442	54
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	415	266	149	415	264	151	415	265	150
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1115</b>	<b>838</b>	<b>277</b>	<b>1125</b>	<b>895</b>	<b>232</b>	<b>1123</b>	<b>900</b>	<b>225</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ – ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ – ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.4 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Με τη βοήθεια του πίνακα 4.4 παρατηρούμε ότι και τα 3 έτη δεν υπάρχει πλήρης κάλυψη των οργανικών θέσεων του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

Συγκεκριμένα:

- Το έτος 1996 οι κενές οργανικές θέσεις του προσωπικού ανέρχονται στις 277, δηλαδή το ποσοστό πληρότητας είναι 75,2%.
- Το έτος 1998 επίσης οι κενές οργανικές θέσεις είναι 232 ή το ποσοστό πληρότητας είναι 79,5%.
- Και για το έτος 1999 οι κενές οργανικές θέσεις ανέρχονται στις 225 ή το ποσοστό πληρότητας είναι 80,1%.
- Ο αριθμός του Ιατρικού προσωπικού αυξάνεται κατά τη διάρκεια της εξεταζόμενης περιόδου. Συγκεκριμένα, το έτος 1998 αυξάνεται σε 26 θέσεις σε σχέση με το έτος 1996, ενώ το έτος 1999 αυξάνεται κατά 2 θέσεις σε σχέση με το έτος 1998.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό επίσης αυξάνεται κατά 33 θέσεις το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και 2 θέσεις το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998.
- Τέλος, οι πληρούμενες θέσεις του Διοικητικού προσωπικού μειώνονται για το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 κατά 2 θέσεις, ενώ το έτος 1999 αυξάνεται κατά 1 θέση σε σχέση με το έτος 1998.

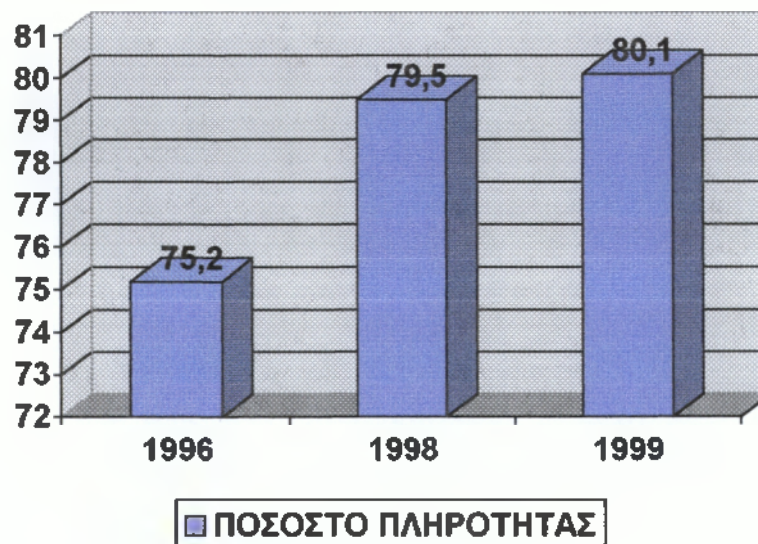
Πρέπει να σημειώσουμε ότι η διαφορά που παρατηρείται στις συνολικά οργανικές θέσεις προσωπικά σε σχέση με το άθροισμα των

συνολικά πληρουμένων και κενών θέσεων, οφείλεται στην κάλυψη των οργανικών θέσεων των οδοντιάτρων στο 200% (2 θέσεις παραπάνω).

	1996	1998	1999
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	79,7	88	89,7
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	82,5	89,2	89,6
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	64,1	63,6	63,8
ΣΥΝΟΛΟ	75,2	79,5	80,1

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ (%) ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Σ. ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.5 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα στοιχεία του πίνακα 4.5 συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

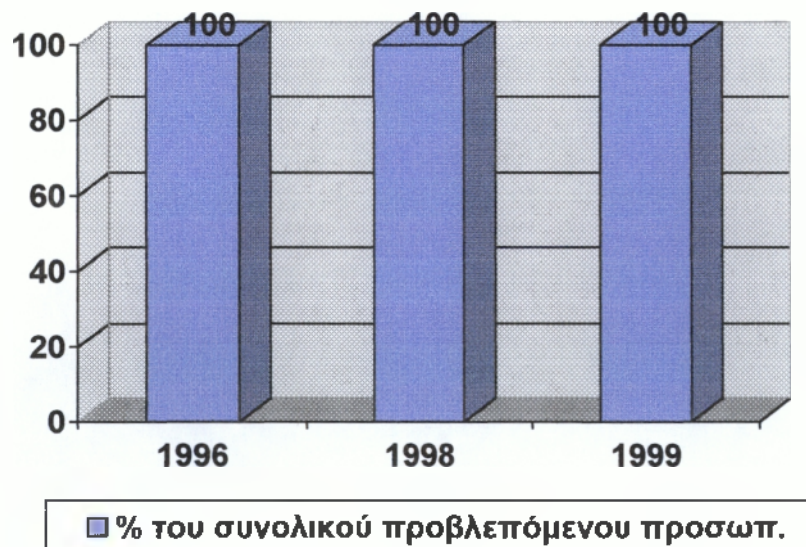
- Το ποσοστό πληρότητας του Ιατρικού προσωπικού παρουσιάζει μια σταδιακή αύξηση την εξεταζόμενη χρονική περίοδο. Συγκεκριμένα, το έτος 1996 είναι 79,7%, το έτος 1998 αυξάνεται στο 88% και το έτος 1999 στο 89,7%.
- Επίσης, το ποσοστό πληρότητας του Νοσηλευτικού προσωπικού παρουσιάζει αύξηση 6,7% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και αύξηση της τάξης του 0,4% για το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998.
- Το ποσοστό πληρότητας του Διοικητικού Προσωπικού παρουσιάζει μείωση 0,5% για το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και αύξηση της τάξης 0,2% για το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998.
- Τέλος, το καλύτερο ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών σημειώνεται το έτος 1999, με ποσοστό πληρότητας 80,1%, σε σχέση με το έτος 1998 που το ποσοστό αυτό ήταν 79,5% και το έτος 1996 ήταν 75,2%.

Στους πίνακες που ακολουθούν επιχειρείται η ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού, προβλεπόμενου και υπηρετούντος προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

	1996	1998	1999
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΟ	18,55	19,39	19,2
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	44,2	43,8	43,9
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	37,2	36,8	36,9
ΣΥΝΟΛΟ	100	100	100

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ  
ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Σ. ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 6: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.6 ΜΕ ΜΟΡΦΗ  
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Σύμφωνα με τα δεδομένα του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε ότι:

- Το ποσοστό επί τοις 100 του συνολικού προβλεπόμενου ιατρικού προσωπικού αυξάνεται κατά 0,84% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996, αλλά το έτος 1999 μειώνεται κατά 0,19%

σε σχέση με το έτος 1998. Η μείωση αυτή υπάρχει, γιατί μειώθηκε ο αριθμός των οργανικών ιατρικών θέσεων το έτος 1999.

- Υπάρχει μείωση της τάξης του 0,4% στο ποσοστό επί τοις 100 του συνολικού προβλεπόμενου νοσηλευτικού προσωπικού το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996. Για το έτος 1999 παρατηρείται μια μικρή αύξηση της τάξης του 0,1% σε σχέση με το έτος 1998. Η μείωση αυτή υπάρχει διότι αυξήθηκαν στο σύνολό τους οι οργανικές θέσεις προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996.
- Το ποσοστό επί τοις 100 του συνολικού προβλεπόμενου διοικητικού προσωπικού παρουσιάζει μείωση το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 της τάξης του 0,4% και αύξηση της τάξης του 0,1% για το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998. Η μείωση αυτή οφείλεται στο ότι ενώ οι οργανικές θέσεις του νοσηλευτικού προσωπικού παρέμεναν σταθερές, υπήρχε αύξηση του συνολικού αριθμού των οργανικών θέσεων του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι και στα 3 συγκρινόμενα έτη, το Νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του προβλεπόμενου προσωπικού. Το Διοικητικό προσωπικό κατέχει τη δεύτερη θέση σε σχέση με το σύνολο του προβλεπόμενου προσωπικού με ποσοστά κοντά στο

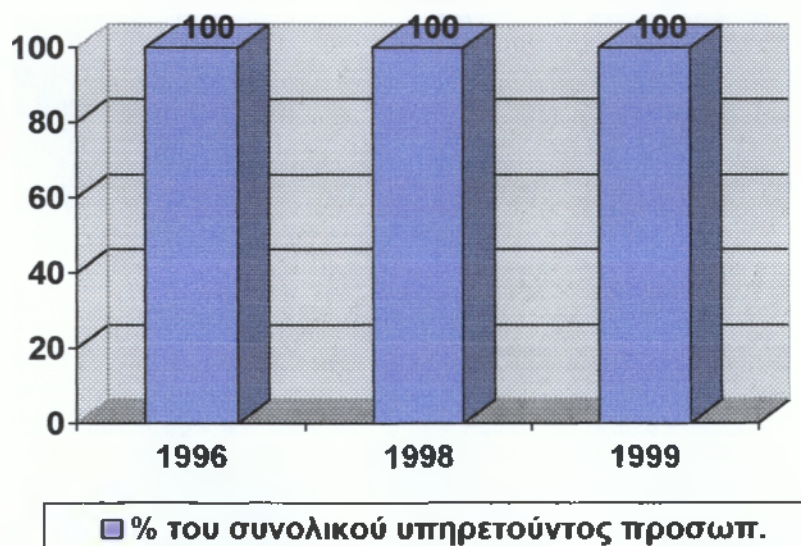


37%. Τρίτον, το Ιατρικό προσωπικό καλύπτει το 19% σχεδόν επί του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.

	1996	1998	1999
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>% ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>
ΙΑΤΡΙΚΟ	19,6	21,3	21,4
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	48,5	49,2	49,1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	31,8	29,5	29,5
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.7: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.Σ. ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 7: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.7 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε ότι:

- Το ποσοστό του ιατρικού προσωπικού που υπηρετεί στο Γ Ν Ν Σερρών αυξάνεται κατά 1,7% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996, διότι αυξήθηκε και ο αριθμός των υπηρετούντων γιατρών κατά 26 άτομα. Επίσης, μικρή αύξηση της τάξης του 6,1% σημειώνεται το έτος 1999 στο ποσοστό του συνολικού υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού σε σχέση με το ποσοστό του έτους 1998.
- Συγκρίνοντας τα έτη 1996 και 1998, το ποσοστό του Νοσηλευτικού προσωπικού επί του συνόλου του υπηρετούντος προσωπικού παρουσιάζει αύξηση κατά 0,7% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996. Ενώ το έτος 1999 σημειώνει μικρή μείωση 0,1% σε σχέση με το έτος 1998, λόγω της μικρής αύξησης των πληρούμενων θέσεων του ιατρικού προσωπικού.
- Το ποσοστό του διοικητικού προσωπικού από 31,8% που ήταν επί του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού για το έτος 1996, μειώνεται στο 29,5% για το έτος 1998 και το ποσοστό αυτό παραμένει και για το έτος 1999. Η μείωση αυτή οφείλεται στη μείωση του υπηρετούντος διοικητικού προσωπικού. Έτσι, ενώ για το έτος 1996 υπηρετούσαν 266 άτομα στο διοικητικό προσωπικό, το έτος 1998 υπηρετούν 264 άτομα (μείον 2). Το έτος 1999, ο αριθμός του υπηρετούντος διοικητικού προσωπικού αυξάνεται κατά 1 άτομο (265).

- Τα μεγαλύτερα ποσοστά πληρότητας και στα 3 έτη επί του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού κατέχει το Νοσηλευτικό προσωπικό με ποσοστό σχεδόν 49%, ακολουθεί το Διοικητικό προσωπικό με ποσοστό 30% κατά μέσο όρο, το Ιατρικό προσωπικό με ποσοστό γύρω στο 20% και τέλος το προσωπικό συναφών-ιατρικών ειδικοτήτων με ποσοστό 1,3%.

### 4.3 Ποιοτική Ανάλυση Προσωπικού

Ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που παρατηρείται στις Μονάδες Υγείας είναι το γεγονός ότι η στελέχωση του προσωπικού δεν γίνεται από άτομα καταρτισμένα και άρτια εκπαιδευμένα. Επίσης, η ελλιπής μετεκπαίδευση και επιμόρφωση του προσωπικού συμβάλλει στην αδυναμία κάλυψης των σύγχρονων απαιτήσεων περίθαλψης και νοσηλείας των πελατών-ασθενών και εμποδίζει την ανάπτυξη του Ε.Σ.Υ.

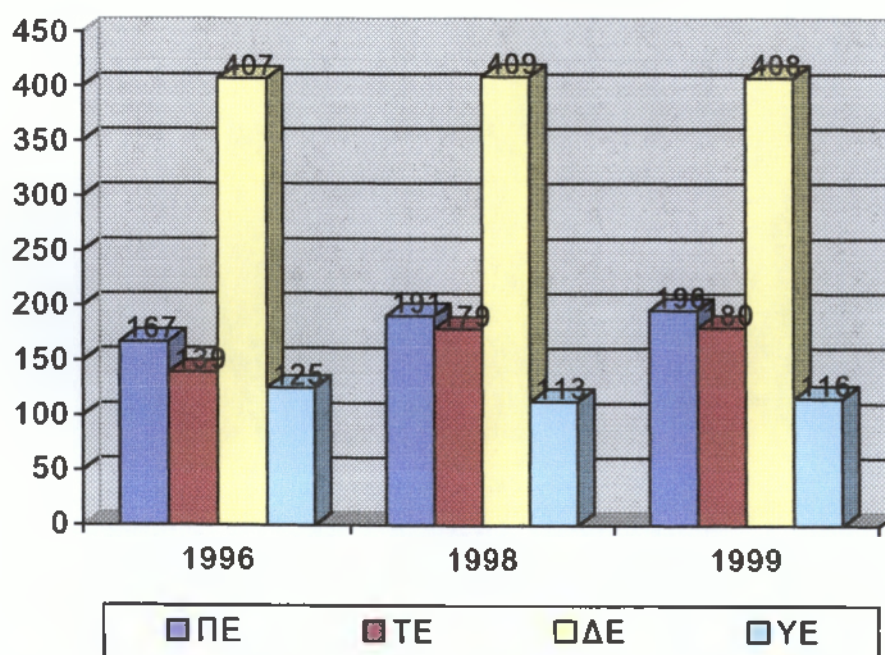
Στην ενότητα αυτή θα επιχειρηθεί η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο

Στους παρακάτω πίνακες γίνεται ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού επιπέδου εκπαίδευσης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	159	-	6	-	182	-	6	-	187	-	6	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	1	116	280	10	1	149	277	13	1	148	278	15
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	7	23	121	115	8	30	126	100	8	32	124	101
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>167</b>	<b>139</b>	<b>407</b>	<b>125</b>	<b>191</b>	<b>179</b>	<b>409</b>	<b>113</b>	<b>196</b>	<b>180</b>	<b>408</b>	<b>116</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.8: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ  
Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

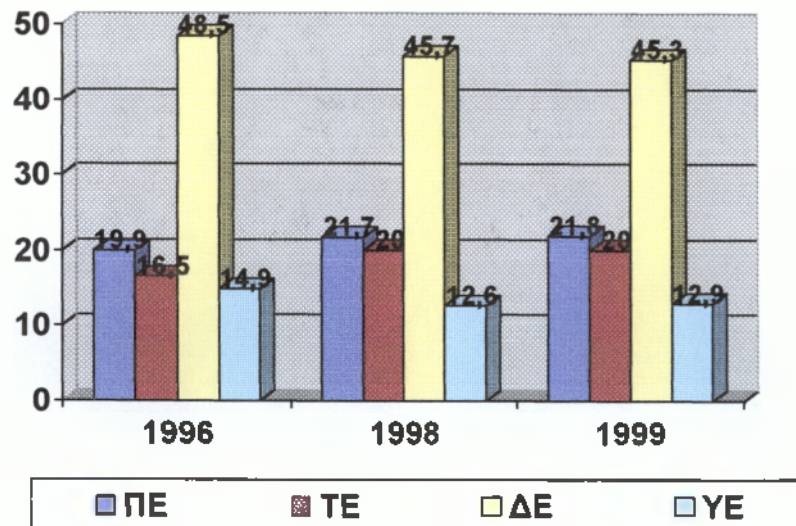
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 8: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.8 ΣΕ ΜΟΡΦΗ  
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	96,4	-	3,6	-	96,8	-	3,2	-	96,9	-	3,1	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	0,2	28,5	68,8	2,5	0,2	33,9	63	29	0,2	33,5	62,9	3,4
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	2,8	8,7	45,5	43	3	11,4	47,7	37,9	3	12,1	46,8	38,1
ΣΥΝΟΛΟ	19,9	16,5	48,5	14,9	21,7	20	45,7	12,6	21,8	20	45,3	12,9

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.9: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**  
 ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 9: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 4.9 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε:

- Όσον αφορά το Ιατρικό προσωπικό:
- Το Ιατρικό Προσωπικό καλύπτεται από προσωπικό κατηγορίας ΠΕ περίπου στο 97% και κατηγορίας ΔΕ στο 3%. Το προσωπικό

της κατηγορίας ΔΕ ανήκει στο τμήμα φαρμακείου, στην ειδικότητα Βοηθών Φαρμακείου.

- Το ποσοστό της κατηγορίας ΔΕ παρουσιάζει μείωση την εξεταζόμενη χρονική περίοδο. Έτσι, για το έτος 1996 είναι 3,6%, για το έτος 1998 είναι 3,2% και για το έτος 1999 στο 3,1%. Η μείωση του ποσοστού οφείλεται στη στασιμότητα των θέσεων κατηγορίας Δε και στην αύξηση των θέσεων της κατηγορίας ΠΕ.
  - Το μεγαλύτερο ποσοστό της κατηγορίας ΠΕ ιατρικού προσωπικού σημειώνεται το έτος 1999, όπου υπηρετεί ο μεγαλύτερος αριθμός ιατρικού προσωπικού της εξεταζόμενης περιόδου.
- **Όσον αφορά το Νοσηλευτικό προσωπικό:**
- Το ποσοστό της κατηγορίας ΔΕ μειώνεται κατά 5,8% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και κατά 0,1% το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998.
  - Παρατηρείται αύξηση του Νοσηλευτικού προσωπικού των κατηγοριών ΤΕ και ΥΕ την εξεταζόμενη περίοδο. Έτσι, για το έτος 1996 τα ποσοστά αυτά είναι 28,5% της κατηγορίας ΠΕ και 2,5% της κατηγορίας ΥΕ, για το έτος 1998 το ποσοστό της κατηγορίας ΤΕ είναι 33,9% και της κατηγορίας ΥΕ 2,9%, ενώ για το έτος 1999 η κατηγορία ΤΕ έχει μικρή μείωση του ποσοστού της, στο 33,5% σε σχέση με την κατηγορία ΥΕ που συνεχίζει να αυξάνεται και φτάνει το 3,4%.

- Όσον αφορά το Διοικητικό Προσωπικό:
- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού Διοικητικού προσωπικού για την εξεταζόμενη περίοδο εμφανίζεται στην κατηγορία ΔΕ. Συγκεκριμένα, το έτος 1996 το ποσοστό αυτό είναι 45,5%, για το έτος 1998 αυξάνεται κατά 2,2%, ενώ για το έτος 1999 μειώνεται κατά 0,9% και φτάνει το 46,8%.
- Το ποσοστό της κατηγορίας ΠΕ παραμένει σταθερό στο 3% την εξεταζόμενη περίοδο.
- Το ποσοστό της κατηγορίας ΤΕ αυξάνεται κατά 2,7% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και κατά 0,7% το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998.
- Το ποσοστό της κατηγορίας ΥΕ για το έτος 1996 ανέρχεται στο 43% του συνολικού Διοικητικού προσωπικού και είναι δεύτερο μετά την κατηγορία ΔΕ. Το ποσοστό αυτό μειώνεται σημαντικά το έτος 1998 στο 37,9 (μείωση 5,1%) και το έτος 1999 αυξάνεται στο 38,1%. Η μείωση αυτή της κατηγορίας ΥΕ οφείλεται στην αύξηση του ποσοστού των κατηγοριών ΤΕ και ΔΕ αντίστοιχα.

Στους παρακάτω πίνακες γίνεται ποιοτική ανάλυση του προσωπικού κατά φύλο:

ΦΥΛΟ	1996		1998		1999	
	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
ΙΑΤΡΙΚΟ	108	57	120	71	121	72
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	48	359	54	38,6	56	386
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	104	162	105	159	106	159
ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΑ ΦΥΛΟ	260	578	279	616	283	617
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	838		896		900	

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.10: ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΚΡΙΣΗΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

ΦΥΛΟ	1996		1998		1999	
	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ	ΑΝΔΡΕΙΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
ΙΑΤΡΙΚΟ	65,4	34,6	62,8	37,2	62,7	37,3
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	11,8	88,2	12,3	87,7	12,7	87,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	39,1	60,9	39,8	60,2	40	60
% ΑΝΑ ΦΥΛΟ	31,1	68,9	31,2	68,8	31,4	68,6

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.11: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΦΥΛΟ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Το Ιατρικό Προσωπικό για το έτος 1996 αποτελείται με ποσοστό 65,4% από άνδρες και οι γυναίκες αποτελούν το 34,6%.

Το έτος 1998 οι γυναίκες αποτελούν το 37,2% του Ιατρικού Προσωπικού, δηλαδή αυξάνονται κατά 2,6%, ενώ οι άνδρες παρουσιάζουν αντίστοιχη μείωση και αποτελούν το 62,8%. Το



έτος 1999 οι άνδρες αποτελούν το 62,7% και οι γυναίκες το 37,3%.

Παρατηρούμε ότι το Ιατρικό Προσωπικό αποτελείται από περισσότερους άνδρες, με ποσοστά όμως που παρουσιάζουν συνεχή μείωση και αντίστοιχη αύξηση των γυναικών. Έτσι, στην εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1996-1999, το ποσοστό αύξησης των γυναικών είναι 2,7%.

- Στο Νοσηλευτικό Προσωπικό, το έτος 1996 οι γυναίκες αποτελούν το 88,2% και οι άνδρες το 11,8%.

Το έτος 1998, οι γυναίκες αποτελούν το 87,7% και οι άνδρες το 12,3%.

Τέλος, το έτος 1999 οι γυναίκες αποτελούν το 87,3% και οι άνδρες το 12,7%.

Από τα παραπάνω ποσοστά του Νοσηλευτικού Προσωπικού, συμπεραίνουμε ότι το Νοσηλευτικό Προσωπικό αποτελείται κυρίως από γυναίκες σε ποσοστό 87,5%.

- Στο Διοικητικό Προσωπικό, το έτος 1996 οι άνδρες αποτελούν το 39,2%, ενώ οι γυναίκες το 60,8%.

Το έτος 1998 οι άνδρες αποτελούν το 39,8% και οι γυναίκες το 60,2%, ενώ το έτος 1999 οι άνδρες αποτελούν το 40% και οι γυναίκες το 60%.

Παρατηρούμε ότι την εξεταζόμενη χρονική περίοδο το Διοικητικό Προσωπικό αποτελείται με ποσοστό 60% από γυναίκες και 40% από άνδρες.

Στο σύνολό του, το Νοσοκομειακό Προσωπικό, τη χρονική περίοδο 1996-1999 αποτελείται κυρίως από γυναίκες σε ποσοστό 69% και οι άνδρες είναι το 31%.

#### **4.4 Συμπεράσματα**

##### **A) Συμπεράσματα ποσοτικής ανάλυσης προσωπικού**

##### **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Υπάρχει αύξηση του Ιατρικού Προσωπικού την εξεταζόμενη περίοδο. Συγκεκριμένα, το έτος 1999 το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων φθάνει το 89,7%.
- Μέχρι το τέλος του έτους 1999, παρουσιάζουν πλήρη κάλυψη των οργανικών τους θέσεων οι παρακάτω ειδικότητες: Γαστρεντερολόγοι, Νευρολόγοι, Ψυχίατροι, Ουρολόγοι, Καρδιολόγοι, Γυναικολόγοι, Ακτινοδιαγνώστες, Αναισθησιολόγοι, Οφθαλμίατροι, η Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, το Τμήμα Αιμοδοσίας, Φαρμακείο, Βιολόγοι και Βοηθοί Φαρμακείου.
- Οι μοναδικές ελλείψεις ειδικοτήτων που παρατηρούνται σε όλη την εξεταζόμενη χρονική περίοδο είναι του Κυτταρολόγου και του Φυσικού.

### **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Υπάρχει αύξηση του Νοσηλευτικού Προσωπικού την εξεταζόμενη χρονική περίοδο κατά 35 άτομα
- Το Νοσηλευτικό Προσωπικό κατέχει το μεγαλύτερο ποσοστό (49%) επί του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού του Νοσοκομείου Σερρών.
- Οι ειδικότητες των Μαιών, Αδελφών Νοσοκόμων, Πρακτικών Νοσοκόμων καλύπτονται σε ποσοστά πάνω από το 100%.
- Υπάρχει μόνο 1 νοσηλεύτρια 4ετούς φοίτησης στο Νοσοκομείο Σερρών με ποσοστό κάλυψης 6,6% της αντίστοιχης ειδικότητας.

### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Το υψηλότερο ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων του Διοικητικού Προσωπικού της εξεταζόμενης περιόδου παρουσιάζεται το έτος 1996 και ήταν 64,1%.
- Παρουσιάζεται μείωση του αριθμού του Διοικητικού Προσωπικού την εξεταζόμενη περίοδο κατά 1 άτομο.
- Παρατηρείται έλλειψη των ειδικοτήτων: ΠΕ Πληροφορικής, Στατιστικής, Σωματικής Αγωγής, Δικηγόρου με Μισθ. Εντολής, Βιβλιοθηκονόμων και ΤΕ Πληροφορικής, για όλη την περίοδο 1996-1999.
- Υπάρχει μεγάλη μείωση του αριθμού του Προσωπικού Καθαριότητας, την εξεταζόμενη περίοδο, κατά 12 άτομα και του προσωπικού Εστίασης κατά 3 άτομα.

- Οι κατηγορίες που παρουσιάζουν πλήρη κάλυψη και στα 3 έτη της εξεταζόμενης περιόδου είναι των Παρασκευαστών με 113% και των Χειριστών Εμφανιστών με 157%

### **B) Συμπεράσματα ποιοτικής ανάλυσης προσωπικού**

- Η Ιατρική Υπηρεσία αποτελείται σε ποσοστό 96,7% από προσωπικό που ανήκει στην κατηγορία ΠΕ. Επίσης, το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού της Ιατρικής Υπηρεσίας αποτελείται από άνδρες.
- Η Νοσηλευτική Υπηρεσία εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού Νοσηλευτικού Προσωπικού στην κατηγορία ΔΕ (64,9%). Η Νοσηλευτική Υπηρεσία με ποσοστό 87,7% αποτελείται από γυναίκες.
- Στη Διοικητική Υπηρεσία, το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού προσωπικού εμφανίζεται στην κατηγορία ΔΕ (46,6%). Ακολουθεί η κατηγορία ΥΕ με ποσοστό 39,6%, ενώ οι κατηγορίες ΤΕ και ΠΕ κατέχουν ποσοστά 10,7% και 2,9% αντίστοιχα

Η Διοικητική Υπηρεσία σε ποσοστό 60,3% αποτελείται από γυναίκες.

Τέλος, στο σύνολο του προσωπικού του Νοσοκομείου Σερρών την εξεταζόμενη περίοδο, οι γυναίκες αποτελούν το 68,8%, ενώ οι άνδρες το 31,2%.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**

***ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ***

***ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ***

## **5.1 Γενικά**

Στο Κεφάλαιο αυτό γίνεται η παρουσίαση της Νοσολογικής κίνησης του Γ.Ν.Ν. Σερρών, για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Με τον όρο Νοσολογική κίνηση εννοούμε τον αριθμό των εισαγωγών στο Νοσοκομείο και τον αριθμό των ημερών νοσηλείας τους, τον αριθμό των επεμβάσεων που έχουν γίνει, τον αριθμό των εργαστηριακών εξετάσεων, καθώς και τον αριθμό των ασθενών που έχουν επισκεφτεί τα Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου.

Με την ανάλυση της Νοσολογικής κίνησης του Γ.Ν.Ν. Σερρών, μπορούμε να εξάγουμε χρήσιμα συμπεράσματα για τη λειτουργία και την παραγωγή έργου του νοσοκομείου και των επιμέρους τομέων του (Παθολογικό, Χειρουργικό και Εργαστηριακό).

## **5.2 Νοσολογική Κίνηση ανά τομέα του Γ.Ν.Ν. Σερρών**

Γνωρίζουμε ότι, σύμφωνα με τον Οργανισμό του Νοσοκομείου, η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Σερρών διαρθρώνεται στους εξής τομείς:

- α) Παθολογικό
- β) Χειρουργικό
- γ) Ψυχιατρικό
- δ) Εργαστηριακό

Στον παρακάτω πίνακα απεικονίζεται η νοσολογική κίνηση ανά τομέα του Νοσοκομείου Σερρών για τα έτη 1996-1998-1999.

ΤΟΜΕΙΣ	ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ											
	ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΤΕΣ			ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ			ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ Ε.Ι.			ΕΡΓΑΣΤ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ	10725	11776	11992	35181	36129	34841	100991	105941	96823			
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ	10689	10805	10911	41428	42530	41599	95705	107081	110536			
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ	96	138	141	3681	2695	3966	3803	4966	5082			
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ							481	833	1045	1853642	1590782	1153469
ΣΥΝΟΛΟ	21490	22719	23044	80290	81354	80406	200980	218821	213486	1853642	1590782	1153469

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1: ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε

Όσον αφορά τον Παθολογικό Τομέα

- Ο αριθμός των νοσηλευθέντων του Παθολογικού Τομέα παρουσιάζει συνεχή αύξηση
- Ο αριθμός των ημερών νοσηλείας παρουσιάζει αυξομείωση, όπως και ο αριθμός των εξετασθέντων στα Εξωτερικά Ιατρεία για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Οι μεταβολές της νοσολογικής κίνησης του Παθολογικού Τομέα απεικονίζονται στον παρακάτω πίνακα:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	1996-1998	1998-1999
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	9,79%	1,83%
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	2,69%	-3,57%
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ	4,9%	-8,61%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Όσον αφορά το Χειρουργικό Τομέα:

- Ο αριθμός των νοσηλευθέντων και των εξεταζομένων στα Εξωτερικά Ιατρεία του Χειρουργικού Τομέα του Γ.Ν.Ν. Σερρών την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 παρουσιάζουν μικρή αύξηση.
- Αντιθέτως, ο αριθμός των ημερών νοσηλείας παρουσιάζει μικρή αυξομείωση.



Στον παρακάτω πίνακα απεικονίζονται οι μεταβολές του Χειρουργικού Τομέα.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	1996-1998	1998-1999
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	1,27%	0,98%
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	2,66%	-2,19%
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ	11,88%	3,22%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

**Στο Ψυχιατρικό Τομέα έχουμε:**

- Ο αριθμός των νοσηλευθέντων και των εξεταζόμενων στα Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τομέα του Γ.Ν.Ν. Σερρών αυξάνεται τη χρονική περίοδο 1996-1999.
- Ενώ, ο αριθμός των ημερών νοσηλείας παρουσιάζει μεγάλη αυξομείωση.

Στον πίνακα που ακολουθεί, απεικονίζονται οι μεταβολές του Ψυχιατρικού Τομέα:

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	1996-1998	1998-1999
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	43,75%	2,17%
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	-26,8%	47,16%
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ	30,58%	2,33%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.4: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

**Στον Εργαστηριακό Τομέα:**

- Ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων παρουσιάζει μεγάλη μείωση τη χρονική περίοδο 1996-1999
- Ενώ, ο αριθμός των εξεταζομένων στο Εξωτερικό Ιατρείο (Αιματολογικό) του Εργαστηριακού Τομέα παρουσιάζει μεγάλη αύξηση

Οι μεταβολές αυτές απεικονίζονται στον παρακάτω πίνακα

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	1996-1998	1998-1999
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	-14,19%	-27,5%
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΩΝ	73,18%	25,45%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.5: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Στον παρακάτω πίνακα παρατίθεται αναλυτικά η νοσολογική κίνηση ανά τομέα και ανά τμήμα του Γ.Ν.Ν. Σερρών:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΟΜΕΑΣ	ΤΜΗΜΑΤΑ	ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ											
		ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ			ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ			ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ Ε.Ι.			ΕΡΓΑΣΤ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		
		1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	5222	5577	5718	17198	18126	17129	41065	41027	33061			
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1954	2018	1834	8297	8594	7966	14509	12536	12285			
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	1792	1891	2207	3112	3000	3451	17760	21706	19168			
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	672	946	863	3341	3561	3604	3289	3600	3111			
	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	461	529	545	3233	2848	2691	-	-	-			
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ							8446	9258	10165			
	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ							5363	6804	7231			
	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ							3346	2869	9249			
	ΥΠΕΡΤΑΣΙΟΛΟΓΙΚΟ							2113	2536	2489			
	ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ							466	546	697			
	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ							303	516	636			
	ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΩΔ							3132	3167	3367			
	ΜΟΝ ΤΕΧΝ ΝΕΦΡΟΥ	624	815	825				1199	1383	1364			
	ΣΥΝΟΛΟ	10725	11716	11992	35181	36129	34841	100991	105941	96823			
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΟΜΕΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	3649	3637	3697	14660	13723	13081	28361	35173	27078			
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	1201	1254	1150	5796	6539	6613	14527	15327	22971			
	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	1792	1563	2122	3881	3102	4859	8325	8362	9771			
	ΩΡΑ	1033	916	655	1472	1824	961	8890	9082	10310			
	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	1097	1259	1287	3692	4021	4110	18594	20550	22747			
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	1823	2052	1895	11560	12124	10962	9329	10222	11112			
	ΜΕΘ.	74	124	105	387	1197	1023	-	-	-			
	ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΚΟ							325	464	468			
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ							6432	7072	5082			
	ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ							932	819	997			
	ΣΥΝΟΛΟ	10669	10805	10911	41428	42530	41599	95706	107081	110536			

Ψ Υ Χ Ι Α Τ Ρ.  Τ Ο Μ Ε Α Σ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	96	138	141	3681	2695	3966	3803	4966	5082			
	ΣΥΝΟΛΟ	96	138	141	3681	2695	3966	3803	4966	5082			
Ε Ρ Γ Α Σ Τ Η Ρ Ι Α Κ Ο Σ  Τ Ο Μ Ε Α Σ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ										64400	67021	66100
	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ										449135	214075	84635
	ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ										542351	403053	299841
	ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ										639530	721925	507665
	ΑΞΟΝΙΚ. ΤΟΜΟΓΡ										-	6873	7474
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤ										2341	2707	2720
	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ										81861	83909	83561
	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ										74024	91159	101473
	ΣΥΝΟΛΟ										1853642	1590782	1153469

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.6: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ-ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ, ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

### **ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Την περίοδο 1996-1999 παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο αριθμό των νοσηλευθέντων και των ημερών νοσηλείας τον παρουσιάζει η Παθολογική Κλινική σε σχέση με τις άλλες κλινικές του Παθολογικού Τομέα. Επίσης, μεγαλύτερος είναι και ο αριθμός των εξεταζόμενων στα Εξωτερικά Ιατρεία της Παθολογικής Κλινικής.

Το έτος 1996 παρατηρείται ο μεγαλύτερος αριθμός εξετάσεων στα Ε.Ι. της Παθολογικής Κλινικής, σε σχέση με τα έτη 1998-1999.

Οι υπόλοιπες κλινικές και τα Εξωτερικά Ιατρεία τους, όσον αφορά τον αριθμό των νοσηλευθέντων τους, τις ημέρες νοσηλείας τους και τις εξετάσεις των Εξωτερικών Ιατρείων, παρουσιάζουν διακυμάνσεις στη νοσολογική τους κίνηση.

### **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Την ίδια χρονική περίοδο η χειρουργική κλινική είναι αυτή που παρουσιάζει τη μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση, σε σχέση με τις υπόλοιπες κλινικές του χειρουργικού τομέα.

Όσον αφορά τον αριθμό των νοσηλευθέντων και των ημερών νοσηλείας, ακολουθεί η Γυναικολογική-Μαιευτική Κλινική, ενώ όσον

αφορά τον αριθμό των εξεταζομένων στα Εξωτερικά Ιατρεία ακολουθεί η Οφθαλμολογική και η Ορθοπεδική Κλινική

Το μικρότερο αριθμό νοσηλευθέντων και ημερών νοσηλείας παρουσιάζει η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λόγω περιορισμένων σοβαρών περιστατικών που δέχεται και της μικρής δυναμικότητάς της (μόνο 5 κρεβάτια). Επίσης, λειτουργεί από 1-5-1996. Στις υπόλοιπες κλινικές και τα Εξωτερικά Ιατρεία ο αριθμός των νοσηλευθέντων και εξεταζομένων παρουσιάζουν αυξομειώσεις

#### **ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Την περίοδο 1996-1999 ο αριθμός των νοσηλευθέντων, των ημερών νοσηλείας και των εξεταζομένων στα Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής παρουσιάζουν συνεχή αύξηση.

#### **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Τη χρονική περίοδο 1996-1999, οι εξετάσεις του Εργαστηριακού Τομέα παρουσιάζουν μεγάλη μείωση της τάξης του 37,78%. Συγκεκριμένα, η μεγάλη αυτή μείωση οφείλεται στη μεγάλη μείωση των μικροβιολογικών Εξετάσεων (81,16%), στις Εξετάσεις της Αιμοδοσίας (μείον 44,72%) και στη μείωση των Βιοχημικών Εξετάσεων (μείον 20,62%).

Αύξηση των εξετάσεων τους παρουσιάζουν το Ακτινολογικό (2,63%), ο Αξονικός Τομογράφος (8,74%), το Παθολογοανατομικό (16,18%), το Φαρμακευτικό (2,07%) και το Αιματολογικό (37,08%).

### 5.3 Συμπεράσματα

Όσον αφορά τη συνολική νοσολογική κίνηση του Γ.Ν.Ν. Σερρών, παραθέτουμε τον παρακάτω συνοπτικό πίνακα της νοσολογικής κίνησης για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ	1996	1998	%	1999	%
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	21490	22719	5,71%	23044	1,43%
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	80290	81354	1,32%	80406	-1,17%
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ Ε.Ι.	200499	217988	8,72%	212441	-2,55%
ΕΡΓΑΣΤΗΡ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	1853642	1590782	-14,19%	1153649	-27,50%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.7: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

- Ο αριθμός των νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν. Σερρών παρουσιάζει συνεχή αύξηση της εξεταζόμενης περιόδου. Το έτος 1998 σημειώνεται αύξηση κατά 5,71 σε σύγκριση με το έτος 1996 και το έτος 1999 ο αριθμός των νοσηλευθέντων αυξάνεται κατά 1,43% σε σχέση με το 1996. Η συνεχής αυτή αύξηση οφείλεται:
  - Στη μικρή αύξηση των νοσηλευτικών κλινών. (Από 55 το έτος 1996 σε 358 το έτος 1999) και την καλύτερή τους οργάνωση.

- Στην αύξηση του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού.
- Στη δημογραφική γήρανση του πληθυσμού του Νομού (περισσότεροι ηλικιωμένοι, περισσότεροι ασθενείς).
- Όσον αφορά τις ημέρες νοσηλείας, παρατηρείται μία μικρή αυξομείωση την εξεταζόμενη περίοδο. Συγκεκριμένα, το έτος 1998, σε σύγκριση με το έτος 1996, παρατηρείται αύξηση των ημερών νοσηλείας κατά 1,32%, ενώ το έτος 1999 σημειώνει μικρή μείωση κατά 1,17% σε σχέση με το έτος 1998.
- Επίσης, και ο αριθμός των εξετάσεων στα Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν.Ν. Σερρών παρουσιάζει αυξομείωση τη χρονική περίοδο 1996-1999. Το έτος 1998 αυξάνεται κατά 8,72% σε σχέση με το έτος 1996. Το έτος 1999 μειώνεται κατά 2,55% σε σχέση με το έτος 1998. Η μείωση αυτή οφείλεται στη μειωμένη προσέλευση των πελατών-ασθενών στα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου και στην αύξηση της νοσολογικής κίνησης των Κ.Υ. του Νομού Σερρών.
- Τέλος, οι εξετάσεις στον εργαστηριακό τομέα, την ίδια περίοδο, παρουσιάζουν συνεχή μείωση. Συγκεκριμένα, το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998, ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων μειώνεται κατά 27,5%.

Γενικά, ενώ την εξεταζόμενη περίοδο αυξήθηκε ο αριθμός των νοσηλευομένων, μειώνεται ο αριθμός των ημερών νοσηλείας που



συνεπάγεται αύξηση της παραγωγικότητας του νοσοκομείου και βελτίωση της νοσοκομειακής λειτουργίας.

Η μείωση των εξεταζόμενων στα ΕΙ και των εργαστηριακών εξετάσεων του Νοσοκομείου Σερρών, δηλαδή των πρωτοβάθμιων υπηρεσιών που προσφέρει, δηλώνει την επιτυχία της λειτουργίας των Κ.Υ. του Νομού, που είναι οι κύριοι φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup>**

***ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ***

***Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ***

## 6.1 Γενικά

Στα πλαίσια της εργασίας αυτής, θα χρησιμοποιήσουμε κάποια εργαλεία ποιοτικής ανάλυσης που χρησιμοποιούνται από όλους τους επιστημονικούς κλάδους, όπου βέβαια αυτό είναι δυνατόν, για να μετρήσουμε την αποδοτικότητα του Γ.Ν.Ν. Σερρών. Τέτοια εργαλεία είναι οι δείκτες.

Δείκτες είναι οι αριθμητικές σχέσεις που στοχεύουν στην αξιολόγηση και τον έλεγχο του συστήματος στο οποίο αναφέρονται. Δηλαδή είναι συγκεκριμένοι αριθμοί που απορρέουν από δοκιμασίες κατάλληλα δομημένες, ώστε να μετρούν αυτό που υποτίθεται ότι μετρούν, με ακρίβεια και συνέπεια. Έτσι, με τη βοήθεια των δεικτών μπορούμε να διαπιστώσουμε πιθανή παρέκκλιση από τον αρχικό μας σχεδιασμό, που σημαίνει συμπληρωματικές διορθωτικές κινήσεις (ποιοτικές παρεμβάσεις).

Η χρήση των δεικτών προϋποθέτει:

- Την ύπαρξη μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (π.χ. αριθμός προσωπικού, κλίνες κ.τ.λ.).
- Την ύπαρξη διαχρονικά μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (π.χ. δεδομένα περισσότερα του ενός έτους), ώστε να υπάρχει δυνατότητα σύγκρισης και εξαγωγής συμπερασμάτων.

Για την ανάλυση της αποδοτικότητας του Γ.Ν.Ν. Σερρών, χρησιμοποιούμε τους εξής δείκτες:

1. **Δείκτες εισροών**, οι οποίοι διακρίνονται σε:

- α) Δείκτες υλικών πόρων
- β) Δείκτες ανθρώπινων πόρων

**2. Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι διακρίνονται σε:**

- α) Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης
- β) Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού
- γ) Δείκτες εκροών

Τα στοιχεία που θα χρησιμοποιήσουμε αναφέρονται στα έτη 1996, 1998, 1999.

Ως εξυπηρετούμενος πληθυσμός του Νοσοκομείου θεωρείται ο πληθυσμός του Νομού Σερρών, τα έτη 1996, 1998, 1999 και είναι 193.077 κάτοικοι (σύμφωνα με την απογραφή του 1991).

## **6.2 Δείκτες Εισροών**

Οι δείκτες εισροών περιλαμβάνουν τους ανθρώπινους, υλικούς και χρηματικούς πόρους, οι οποίοι συναποτελούν τις εισροές στο σύστημα υγείας, καθώς και στα υποσυστήματα μονάδων Υγείας και Πρόνοιας. Οι εισροές αυτές είναι απαραίτητες και αναγκαίες, ώστε το σύστημα των Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας να παράγει έργο, δηλαδή υπηρεσίες Υγείας-Πρόνοιας. Έτσι, με τους δείκτες αυτούς, προσδιορίζεται το ποσοστό κάλυψης των αναγκών και της ζήτησης των υπηρεσιών υγείας.

### 6.2.1 Δείκτες Υλικών Πόρων

Οι δείκτες υλικών πόρων αφορούν τη σχέση που υπάρχει ανάμεσα στους κατοίκους του Νομού Σερρών και στις νοσηλευτικές κλίνες του Γ.Ν.Ν. Σερρών για τα έτη 1996, 1998, 1999.

#### α) Δείκτης κατοίκων ανά νοσηλευτική κλίνη

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Νοσηλευτικές κλίνες έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996  $193.077/355=543,8$  κάτοικοι/νοσηλευτική κλίνη

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

#### β) Δείκτης νοσηλευτικών κλινών ανά 100.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Νοσηλευτικές κλίνες έτους A} \times 100.000}{\text{πληθυσμός έτους A}}$$

π.χ. για το έτος 1996  $355 \times 100.000 / 193.077 = 281,6$  νοσηλ. Κλίνες ανά 100.000 κατοίκους

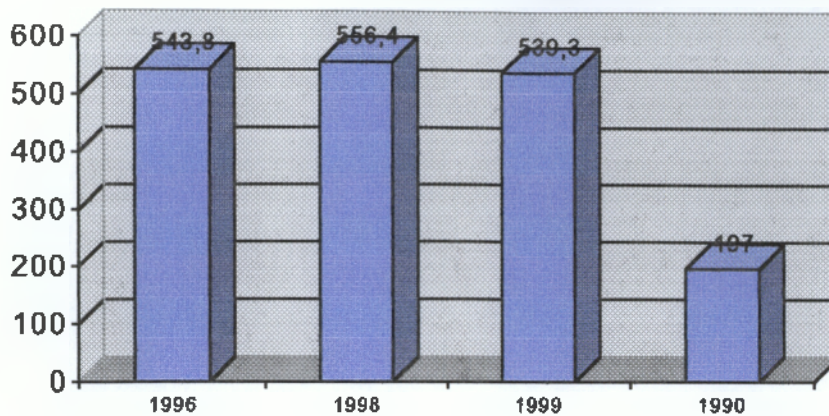
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Δείκτες υλικών πόρων	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Κάτοικοι / νοσηλευτική κλίνη	543,8	556,4	539,3	197
Νοσηλευτική κλίνη / 100.000 κάτοίκους	281,6	179,7	185,4	

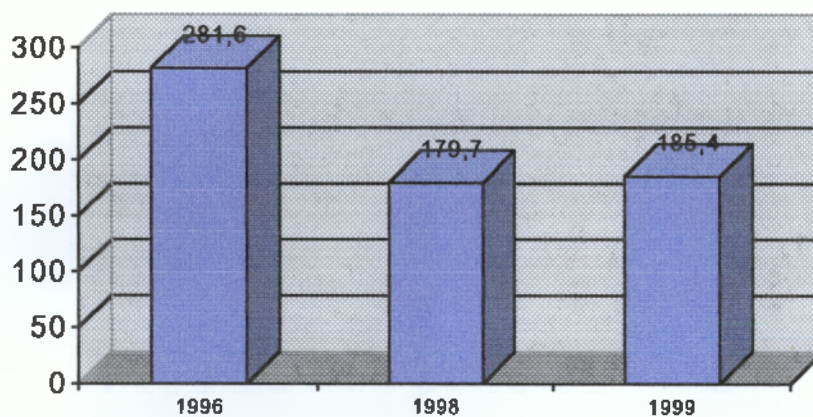
ΠΙΝΑΚΑΣ 6.1: ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ / ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΗ

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Κάτοικοι/νοσηλευτ. κλινική



Νοσηλευτ. κλινική/100.000 κατ.



Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 6.1, διαπιστώνουμε τα εξής:

- Η αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτική κλίνη αυξάνεται το έτος 1998 και μειώνεται το έτος 1999. Η αύξηση αυτή του έτους 1998 οφείλεται στη μείωση των κλινών, που πραγματοποιήθηκε το έτος αυτό. Έτσι, αντιστοιχούν περισσότεροι κάτοικοι ανά νοσηλευτική κλίνη. Αντίθετα, η μείωση που παρατηρείται το έτος 1999 οφείλεται στην αύξηση των κλινών το ίδιο έτος. Έτσι, αντιστοιχούν λιγότεροι κάτοικοι ανά

νοσηλευτική κλίνη το έτος 1999, από τα δύο προηγούμενα έτη 1996 και 1998.

- Η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά 100.000 κατοίκους παρουσιάζει μια μειωμένη τάση το έτος 1998, ενώ αντίθετα το έτος 1999 αυξάνεται. Αυτό οφείλεται στους ίδιους λόγους με την παραπάνω περίπτωση. Δηλαδή η μείωση το έτος 1998 οφείλεται στη μείωση των νοσηλευτικών κλινών το έτος αυτό, ενώ το αντίθετο συμβαίνει με την αυξημένη αναλογία το έτος 1999.

### 6.2.2 Δείκτες Ανθρώπινων Πόρων

Οι ανθρώπινοι πόροι παίζουν σημαντικό ρόλο σε κάθε επιχειρηματικό σύστημα και στη συγκεκριμένη περίπτωση του συστήματος υγείας αποτελούν βασικό παράγοντα για τη λειτουργία του, λόγω της ιδιαίτερης σχέσης που υπάρχει μεταξύ ασθενή και απασχολούμενων στα επαγγέλματα υγείας.

Ο βαθμός επάρκειας του ανθρώπινου δυναμικού που απασχολείται στο Γ.Ν.Ν. Σερρών εξετάζεται με τους παρακάτω δείκτες:

#### α) Κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Νοσοκομείο

Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους Α  
Απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο έτους Α

Π.χ. για το έτος 1996:  $193.077 / 840 = 229,5$  κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Νοσοκομείο.

Το ίδιο και για τα άλλα έτη.

**β) Απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο ανά 10.000 κατοίκους**

Απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο έτους Α  
Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός έτους Α

Π.χ. για το έτος 1996:  $840 \times 10.000 / 193.077 = 43,5$  απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο ανά 10.000 κατοίκους.

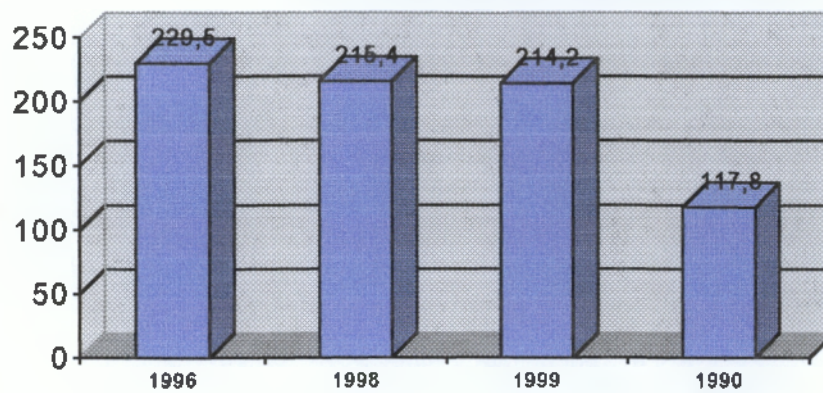
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
<b>Δείκτες Ανθρώπινων πόρων</b>				
Κάτοικοι/απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο	229,5	215,4	214,2	117,8
Απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο / 10.000 κάτοίκους	43,5	46,4	46,6	

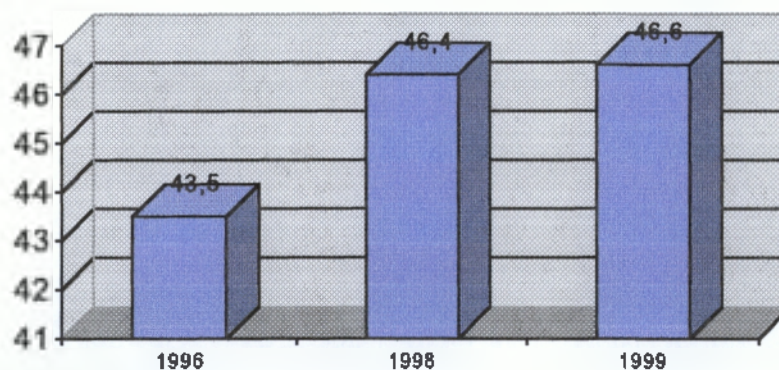
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.2: ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ / ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**  
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Κάτοικοι/απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο



Απασχολούμενοι στο Νοσοκομείο/100.000 κατ.



Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε τα εξής:

- Η αναλογία κατοίκων ανά απασχολούμενο στο Νοσοκομείο παρουσιάζει μια συνεχόμενη μείωση την εξεταζόμενη περίοδο από το 1996 ως το 1999. Αυτό συμβαίνει διότι την περίοδο αυτή το Γ.Ν.Ν. Σερρών αυξάνει το προσωπικό του περίπου στο 7,14% και έτσι μειώνεται η αναλογία αυτή.

- Ο δείκτης απασχολούμενων στο Νοσοκομείο / 10.000 κατοίκους παρουσιάζει μια συνεχόμενη αύξηση. Η αύξηση αυτή και εδώ οφείλεται στην αύξηση του προσωπικού που έγινε την περίοδο 1996-1999. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να αντιστοιχούν περισσότεροι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο ανά 10.000 κατοίκους, με αποτέλεσμα να καλύπτονται καλύτερα οι ανάγκες του πληθυσμού.

Οι δείκτες των ανθρώπινων πόρων αναλύονται σε επιμέρους δείκτες ανά κατηγορία προσωπικού.

#### γ) Κάτοικοι ανά Ιατρικό προσωπικό

$$\frac{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους A}}{\text{Σύνολο Ιατρικού προσωπικού έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $193\,077 / 165 = 1.168,6$  κάτοικοι ανά Ιατρό.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

#### δ) Ιατρικό προσωπικό ανά 10.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Σύνολο Ιατρικού προσωπικού έτους A X 10.000}}{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $165 \times 10.000 / 193\,077 = 8,5$  Ιατροί ανά 10.000 κατοίκους.

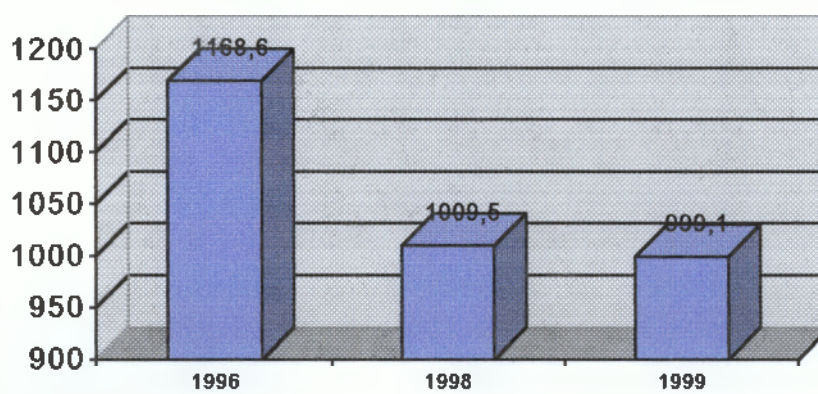
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών		
	1996	1998	1999
<b>Δείκτες Ανθρώπινων πόρων</b>			
Κάτοικοι / Ιατρικό προσωπικό	1.168,6	1.009,5	999,1
Ιατρικό προσωπικό / 10.000 κατοίκους	8,5	9,9	10

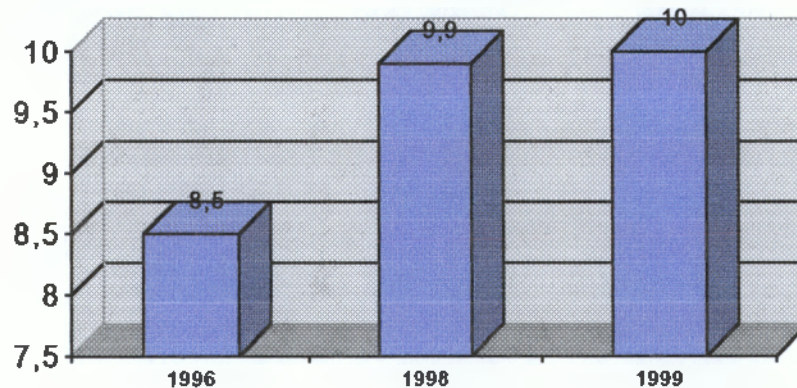
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.3: ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ / ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Κάτοικοι/ιατρικό προσωπικό



Ιατρικό προσωπικό/10.000 κάτοικοι



Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 6 2, παρατηρούμε τα εξής

- Η αναλογία κατοίκων ανά Ιατρικό Προσωπικό παρουσιάζει μια συνεχόμενη μείωση την εξεταζόμενη περίοδο. Αυτό συμβαίνει γιατί υπάρχει μια σταδιακή αύξηση του Ιατρικού προσωπικού. Έτσι, το 1999 παρατηρείται η καλύτερη αναλογία σε σύγκριση με τα άλλα έτη, γιατί ο αριθμός των κατοίκων που αντιστοιχεί σε κάθε υπάλληλο της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι χαμηλότερος
- Ο δείκτης αναλογίας ιατρικού προσωπικού ανά 10.000 κατοίκους παρουσιάζει σταδιακή αύξηση την περίοδο που εξετάζουμε, από το 1996 ως το 1999, λόγω της αύξησης του Ιατρικού Προσωπικού. Έτσι, το 1999 έχουμε περισσότερους ιατρούς ανά 10.000 κατοίκους.

#### ε) Κάτοικοι ανά Νοσηλευτικό Προσωπικό

$\frac{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}$

Π.χ. για το έτος 1996:  $193.077 / 407 = 473,7$  κάτοικοι ανά Νοσηλευτή.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

#### ζ) Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 10.000 κατοίκους

$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους A}}$

Π.χ. για το έτος 1996:  $407 \times 10.000 / 193.077 = 21,1$  νοσηλευτές ανά 10.000 κατοίκους.

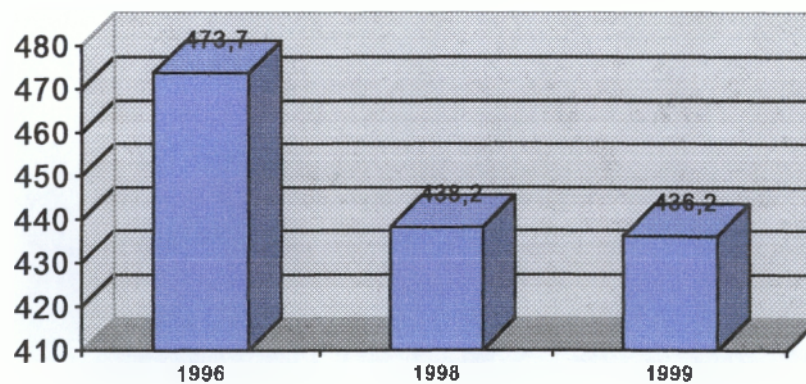
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών		
	1996	1998	1999
<b>Δείκτες Ανθρώπινων πόρων</b>			
Κάτοικοι / Νοσηλευτικό προσωπικό	473,7	438,2	436,2
Νοσηλευτικό προσωπικό / 10.000 κατοίκους	21,1	22,8	22,9

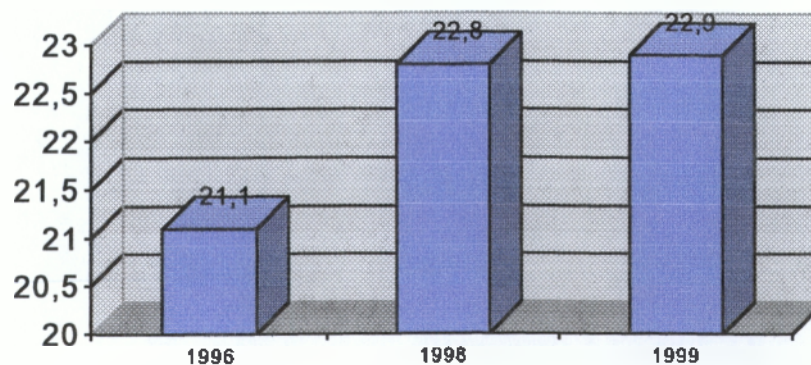
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.4: ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ / ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Κάτοικοι/Νοσηλευτικό προσωπικό



Νοσηλευτικό προσωπικό/10.000 κατοίκους



### η) Κάτοικοι ανά Διοικητικό Προσωπικό

$$\frac{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους Α}}{\text{Σύνολο Διοικητικού προσωπικού έτους Α}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $193\,077 / 268 = 719,5$  κάτοικοι ανά Διοικητικό υπάλληλο.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

### θ) Διοικητικό προσωπικό ανά 10.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Σύνολο Διοικητικού Προσωπικού έτους Α}}{\text{Εξυπηρετούμενος πληθυσμός έτους Α}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $268 \times 10.000 / 193\,077 = 13,8$  Διοικητικοί υπάλληλοι ανά 10.000 κατοίκους.

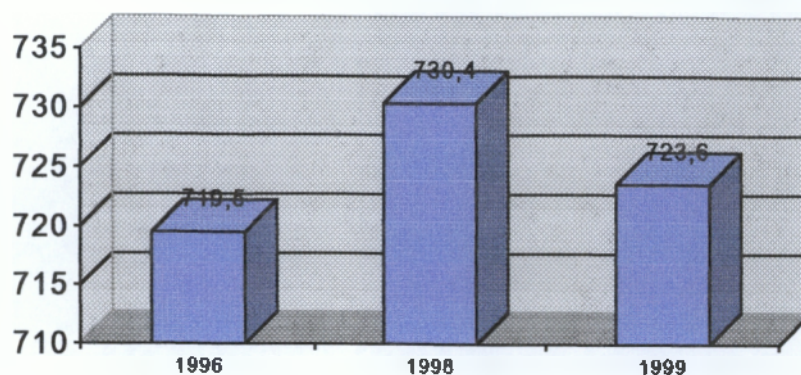
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών		
	1996	1998	1999
<b>Δείκτες Ανθρώπινων πόρων</b>			
Κάτοικοι / Διοικητικό προσωπικό	719,5	730,4	727,6
Διοικητικό προσωπικό / 10.000 κάτοίκους	13,8	13,6	13,7

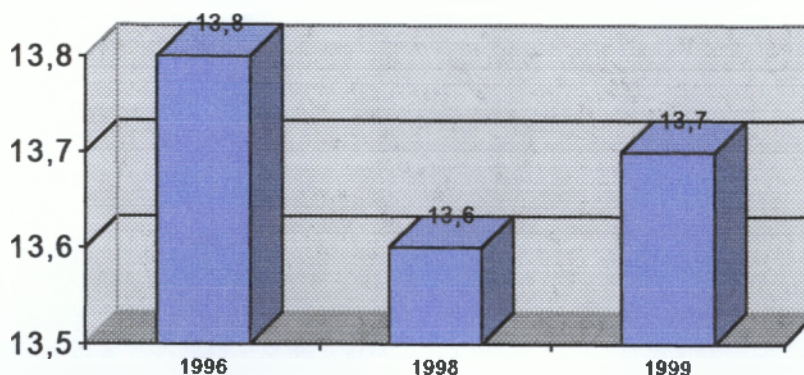
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.5: ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Κάτοικοι/Διοικητικό προσωπικό



Διοικητικό προσωπικό/10.000 κατοίκους



Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 6.5, παρατηρούμε τα εξής:

- Παρατηρούμε ότι η αναλογία κατοίκων ανά διοικητικό προσωπικό αυξάνεται το έτος 1998, ενώ αντίθετα το έτος 1999 μειώνεται. Αυτό οφείλεται στη μείωση που υπέστη το Διοικητικό προσωπικό το έτος 1998 και στην πολύ μικρή αύξησή του το έτος 1999. Έτσι, η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά διοικητικό προσωπικό σημειώθηκε το έτος 1996, όπου αντιστοιχούν 719,5 κάτοικοι σε κάθε υπάλληλο.

- Στους ίδιους λόγους οφείλεται και η μείωση και αύξηση της αναλογίας Διοικητικού προσωπικού ανά 10.000 κατοίκους που σημειώθηκαν τα έτη 1998 και 1999 αντίστοιχα. Η μεγαλύτερη αναλογία παρατηρήθηκε το έτος 1996, όπου αντιστοιχούν 13,8 υπάλληλοι ανά 10.000 κατοίκους

### **6.3 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας**

Τους δείκτες αυτούς τους χρησιμοποιούμε για να προσεγγίσουμε το βαθμό χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας υπηρεσιών υγείας που προσφέρει το σύστημα. Έτσι, μπορούμε να καταλάβουμε κατά πόσο χρησιμοποιούμε τις υπηρεσίες που έχουμε για τους πελάτες-ασθενείς και αν το σύστημα είναι λειτουργικό.

Οι δείκτες αυτοί διακρίνονται σε:

- 1) Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης
- 2) Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού
- 3) Δείκτες εκροών

#### **6.3.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης**

Οι δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης προσεγγίζουν το βαθμό χρησιμοποίησης των υπηρεσιών υγείας, καθώς και το επίπεδο κατανάλωσης των παροχών και αγαθών που προσφέρει το σύστημα.



Οι δείκτες που χρησιμοποιούμε είναι για τα έτη 1996, 1998, 1999.

**α) Δείκτης χρήσης Νοσοκομειακής φροντίδας**

$$\frac{\text{Ημέρες Νοσηλείας έτους A}}{\text{πληθυσμός έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $79\,903 / 193.077 = 0,41$  ημέρες νοσηλείας

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

**β) Δείκτης εισαγωγών ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους A X 1 000 κατοίκους}}{\text{πληθυσμός έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $20.792 \times 1.000 / 193.077 = 10,7$  εισαγωγές ανά 1.000 κατοίκους.

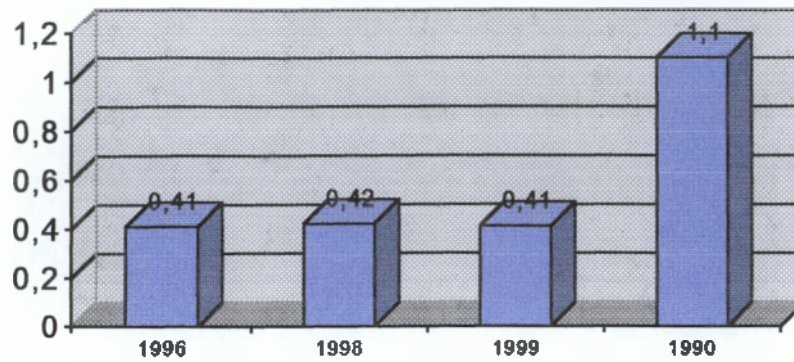
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Δείκτες Χρησιμοποίησης- κατανάλωσης	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Χρήση νοσοκομειακής φροντίδας	0,41	0,42	0,41	1,1
Εισαγωγές / 1.000 κατοίκους	107,6	112	11,4	

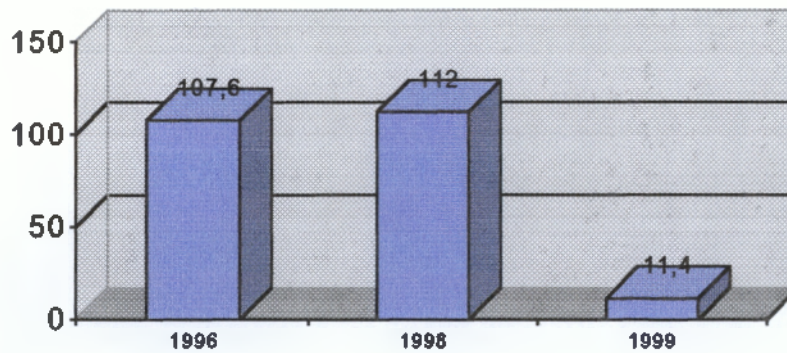
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.6: ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ / ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Χρήση Νοσοκομειακής φροντίδας



Εισαγωγές/1000 κατοίκους



Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 6.6:

- Ο Δείκτης χρήσης νοσοκομειακής φροντίδας παρουσιάζει μια αύξηση το έτος 1998 και μείωση το έτος 1999. Η αυξομείωση αυτή οφείλεται στην αύξηση των ημερών νοσηλείας που παρατηρήθηκε το έτος 1998 και στη μείωση των ημερών αυτών το έτος 1999. Παρατηρούμε ότι το έτος 1996 και 1999 η αναλογία είναι η ίδια

(0,41) και αυτό συμβαίνει γιατί οι ημέρες νοσηλείας στις περιόδους αυτές κυμαίνονται στον ίδιο αριθμό.

- Η αναλογία εισαγωγών ανά 1 000 κατοίκους την εξεταζόμενη περίοδο παρουσιάζει συνεχή αύξηση, διότι την περίοδο αυτή αυξήθηκε και ο αριθμός των εισαγωγών. Έτσι, στους 1.000 κατοίκους του Ν. Σερρών αντιστοιχούν 10,7 εισαγωγές το έτος 1996, 11,2 εισαγωγές το έτος 1998 και 11,4 εισαγωγές το έτος 1999.

### 6.3.2 Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού

Οι Δείκτες επάρκειας στοχεύουν στην αξιολόγηση των εισροών (ποσοτικά, αλλά και από άποψη κατανομής) σε σχέση με τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού. Ειδικότερα, οι δείκτες επάρκειας προσωπικού των Μονάδων Υγείας-Πρόνοιας αποβλέπουν στην αξιολόγηση της ικανότητας του συστήματος να ανταποκριθεί στις ανάγκες του πληθυσμού από άποψη ανθρώπινου δυναμικού.

Ειδικές σχέσεις μεταξύ ειδικευμένων ομάδων προσωπικού ή ειδικευμένων ομάδων και κλινών απαρτίζουν τον πυρήνα των δεικτών επάρκειας με τους οποίους θα ασχοληθούμε στη συνέχεια.

#### α) Δείκτης προσωπικού ανά κλίνη

$$\frac{\text{Αριθμός συνολικού προσωπικού του Νοσοκομείου έτους A}}{\text{Αριθμός αναπτυγμένων κλινών έτους A}}$$

Ο δείκτης επάρκειας (α) θα αναλυθεί σε επιμέρους δείκτες ανά κατηγορία προσωπικού.

Τέτοιοι δείκτες ανά κατηγορία προσωπικού είναι οι ακόλουθοι:

- Ιατρικό προσωπικό / κλίνη
- Νοσηλευτικό προσωπικό / κλίνη
- Διοικητικό προσωπικό / κλίνη

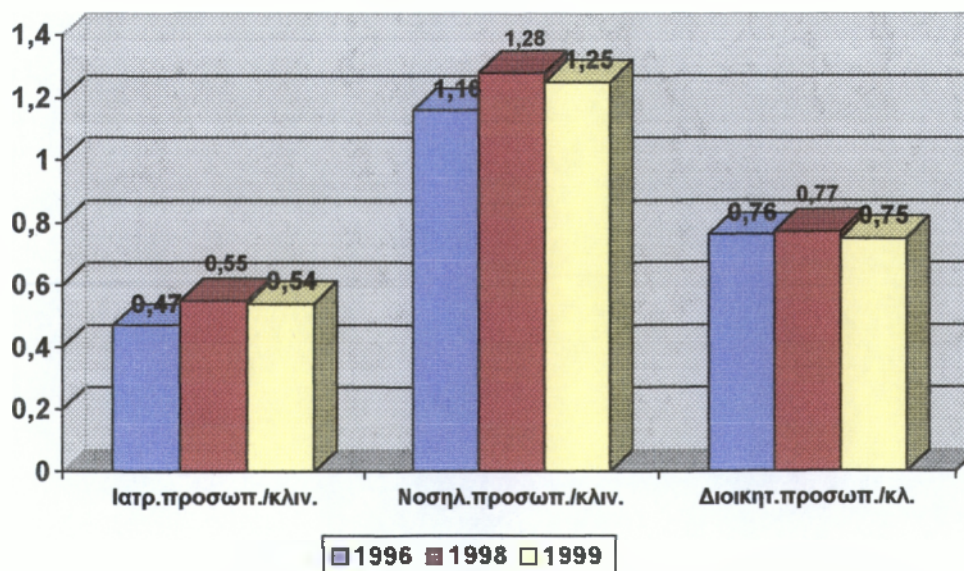
Π.χ. για το έτος 1996: σύνολο προσωπικού / κλίνες =  $840/350 = 2,4$   
υπάλληλοι του Νοσοκομείου ανά κλίνη.

Εφαρμόζοντας τους παραπάνω δείκτες και για το προσωπικό ανά κατηγορία, έχουμε τα εξής αποτελέσματα:

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
<b>Δείκτες Επάρκειας Προσωπικού / κλίνη</b>				
Ιατρικό προσωπικό / κλίνη	0,47	0,55	0,54	
Νοσηλευτικό προσωπικό / κλίνη	1,16	1,28	1,25	
Διοικητικό προσωπικό / κλίνη	0,76	0,77	0,75	
Συνολικό προσωπικό / κλίνη	2,4	2,61	2,54	1,7

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.7: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΚΛΙΝΗ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ





Με βάση τον πίνακα 6.7, παρατηρούμε ότι:

- Η αναλογία Ιατρικού Προσωπικού ανά κλίνη αυξάνεται το έτος 1998 και μειώνεται το έτος 1999. Αυτό συμβαίνει, γιατί ενώ αυξάνεται το ιατρικό προσωπικό την εξεταζόμενη περίοδο, αυξάνονται και οι κλίνες. Το έτος 1998 μειώνεται, αλλά το έτος 1999 αυξάνονται περισσότερο από το έτος 1996. Έτσι, το έτος 1999 η αναλογία είναι μικρότερη από το έτος 1998, αλλά είναι μεγαλύτερη από το έτος 1996.
- Το ίδιο συμβαίνει και με την αναλογία του Νοσηλευτικού προσωπικού ανά κλίνη. Αυξάνεται το έτος 1998, αλλά μειώνεται το έτος 1999. Αυτό συμβαίνει λόγω αύξησης του Νοσηλευτικού προσωπικού και των κλινών το έτος 1999.
- Το διοικητικό προσωπικό που αντιστοιχεί σε κάθε κλίνη, αυξάνεται το έτος 1998 και μειώνεται το έτος 1999. αυξάνεται το έτος 1998,

γιατί αυξάνεται ο αριθμός των διοικητικών υπαλλήλων και μειώνονται οι κλίνες. Ενώ το έτος 1999 μειώνεται η αναλογία, γιατί, ενώ αυξάνεται ο αριθμός του διοικητικού προσωπικού, αυξάνονται και οι κλίνες.

- Όσον αφορά την αναλογία του συνολικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Σερρών ανά κλίνη, παρουσιάζει αύξηση το έτος 1998, αφού παράλληλα αυξάνεται το διοικητικό αλλά και οι υπόλοιπες κατηγορίες του προσωπικού και μειώνονται οι κλίνες. Το έτος 1999 μειώνεται η αναλογία και φτάνει το 2,54, διότι αυξάνονται παράλληλα και το συνολικό προσωπικό, αλλά και οι κλίνες του Νοσοκομείου.

#### β) Δείκτης ανεπτυγμένων κλινών ανά Ιατρικό προσωπικό

$$\frac{\text{Αριθμός ανεπτυγμένων κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρικού προσωπικού έτους A}}$$

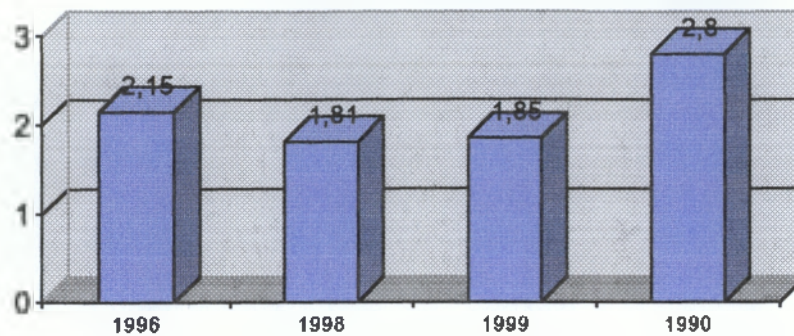
Π.χ. για το έτος 1996:  $355/165 = 2,15$  κλίνες ανά Ιατρό.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Δείκτες Επάρκειας				
Ανεπτυγμένες κλίνες / Ιατρικό προσωπικό	2,15	1,81	1,85	2,8

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.8: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ  
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Ανεπτυγμένες κλινικές/Ιατρικό προσωπικό



Από τον πίνακα 6.8 παρατηρούμε ότι ο δείκτης νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρικό προσωπικό παρουσιάζει μείωση το έτος 1998 και αύξηση το 1999. Την εξεταζόμενη περίοδο το Ιατρικό προσωπικό αυξάνεται. Η μειωμένη αναλογία το έτος 1998 οφείλεται στη μείωση των κλινών και η αύξηση το έτος 1999 οφείλεται στην αύξηση των νοσηλευτικών κλινών το ίδιο έτος.

**γ) Δείκτης ανεπτυγμένων κλινών ανά νοσηλευτικό προσωπικό**

$$\frac{\text{Αριθμός ανεπτυγμένων κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}$$

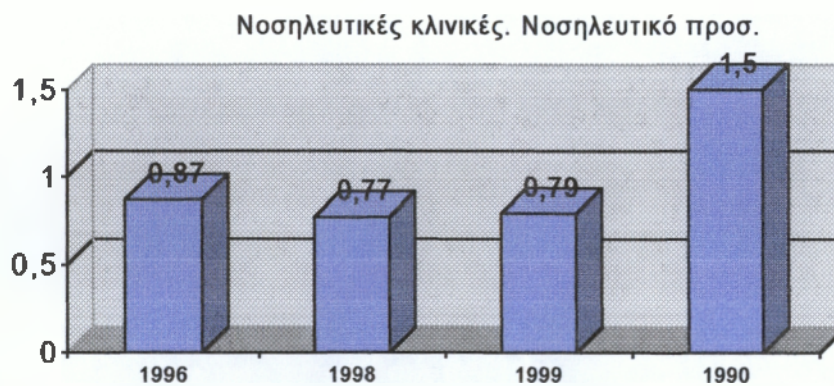
Π.χ. για το έτος 1996:  $355/407 = 0,87$  κλίνες ανά Νοσηλεύτη.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Δείκτες επάρκειας	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Νοσηλευτικές κλίνες / Νοσηλευτικό προσωπικό	0,87	0,77	0,79	1,5

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.9: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 6.9, παρατηρούμε ότι ο δείκτης Νοσηλευτικών κλινών ανά Νοσηλευτικό προσωπικό παρουσιάζει μείωση το έτος 1998 της τάξεως 0,08, ενώ το έτος 1999 παρατηρούμε αύξηση της τάξεως 0,02. Αυτό συμβαίνει γιατί το Νοσηλευτικό προσωπικό αυξήθηκε το έτος 1998 κατά 33 άτομα, αλλά μειώθηκαν οι κλίνες κατά 8 στον αριθμό. Το έτος 1999 έχουμε αύξηση στο ποσοστό, γιατί αυξήθηκαν και το Νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά και οι κλίνες.



Έτσι, η καλύτερη αναλογία είναι το έτος 1998, όπου αντιστοιχεί 0,77 νοσηλευτική κλίνη σε κάθε υπάλληλο της νοσηλευτικής υπηρεσίας.

Σε κάθε νοσοκομειακή μονάδα, το ιατρικό προσωπικό είναι αυτό που αναλαμβάνει το μεγαλύτερο βάρος της θεραπείας του ασθενή, με τη βοήθεια φυσικά άλλων ειδικοτήτων με διαφορετική βαρύτητα συμμετοχής. Κύρια ομάδα υποβοήθησης του ιατρικού προσωπικού στο έργο του θεωρείται το νοσηλευτικό προσωπικό.

Στη συνέχεια αναλύεται ο δείκτης που εκφράζει την αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά υπάλληλο της ιατρικής υπηρεσίας.

**δ) Δείκτης Νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρικό Προσωπικό**

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρικού προσωπικού έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $407/165 = 2,4$  νοσηλευτές ανά Ιατρό.

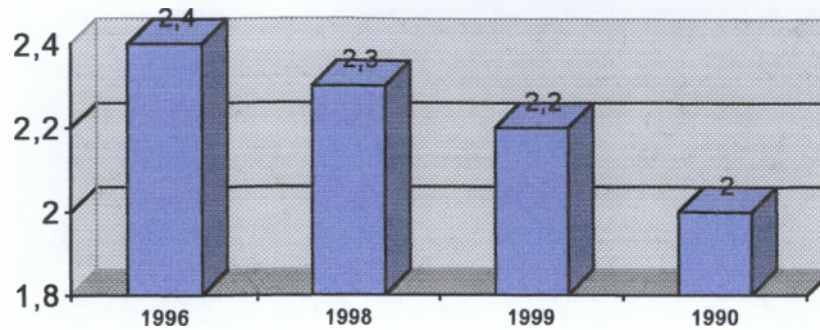
Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
<b>Δείκτες επάρκειας</b>				
Νοσηλευτικό προσωπικό / Ιατρικό προσωπικό	2,4	2,3	2,2	2

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.10: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Νοσηλευτικό προσ./Ιατρικό προσ.



Παρατηρώντας τον πίνακα 6.10, βλέπουμε ότι η αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρό παρουσιάζει μείωση την εξεταζόμενη περίοδο. Η καλύτερη αναλογία σημειώνεται το έτος 1999, όπου αντιστοιχούν 2,2 άτομα νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρό στο Νοσοκομείο Σερρών.

### 6.3.3 Δείκτες εκροών

Οι δείκτες εκροών αξιολογούν και ελέγχουν τις εκροές των υπηρεσιών υγείας σε σχέση με τις χρησιμοποιούμενες εισροές. Ο όρος εκροές υπονοεί πλήθος διαφορετικών στοιχείων, όπως μέση ετήσια κάλυψη κλινών, ειδικές εξετάσεις ανά ασθενή, ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο κ.τ.λ.

Ταυτόχρονα, ως εκροές μπορούμε να θεωρήσουμε υλικούς, χρηματικούς ή ανθρώπινους πόρους.

Οι δείκτες που θα χρησιμοποιήσουμε στη συνέχεια δείχνουν το επίπεδο παραγωγικότητας του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

**α) Δείκτης Μέσης Διάρκειας Νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.)**

$$\frac{\text{Αριθμός ημερών νοσηλείας έτους Α}}{\text{Αριθμός εισαγωγών έτους Α}}$$

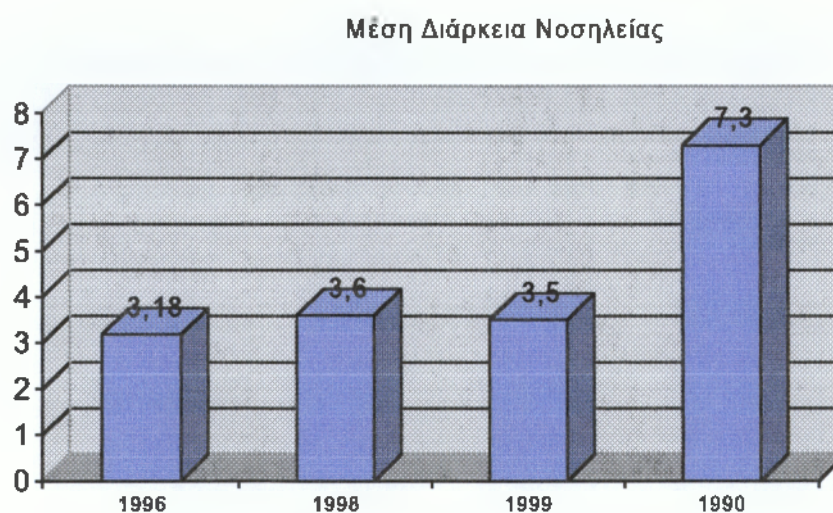
Π.χ. για το έτος 1996:  $80.290 / 20.792 = 3,8$  ημέρες / εισαγωγή

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Μ.Δ.Ν.	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Μέση Διάρκεια Νοσηλείας	3,18	3,6	3,5	7,3

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.11: ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Ο Δείκτης Μέσης Διάρκειας Νοσηλείας είναι ο πιο σημαντικός δείκτης προσδιορισμού της παραγωγικότητας του Νοσοκομειακού Συστήματος

Ο δείκτης αυτός κατά μέσο όρο πρέπει να μειώνεται, γιατί αυτό σημαίνει ότι έχουμε καλύτερη ποιότητα παροχής υπηρεσιών. Η βελτίωση του επιπέδου του (δηλαδή η μείωσή του) έχει άμεση σχέση με τη βελτίωση και την καλύτερη ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών που συντελούν στην προσωπική ικανοποίηση του ασθενή και γενικότερα στη μείωση του οικονομικοκοινωνικού κόστους σε συνολικό επίπεδο.

Σύμφωνα με τον πίνακα 6.11, παρατηρούμε ότι:

- Ο Δείκτης Μέσης Διάρκειας Νοσηλείας παρουσιάζει μια συνεχή μείωση την εξεταζόμενη περίοδο. Αυτό συμβαίνει γιατί, ενώ τα έτη 1998 και 1999 αυξήθηκαν και οι ημέρες νοσηλείας και οι εισαγωγές, παράλληλα αυξήθηκαν και το Ιατρικό, αλλά και το Νοσηλευτικό προσωπικό. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τη μείωση των αναλογιών της περιόδου αυτής και την παροχή καλύτερης ποιότητας υπηρεσιών υγείας.

#### **β) Δείκτης Μέσης Ετήσιας Κάλυψης Νοσηλευτικών κλινών**

Μέσος Ημερήσιος Αριθμός Νοσηλευομένων έτους Α (Μ.Η.Α.Ν.)  
Αριθμός Νοσηλευτικών κλινών έτους Α

Ο Μέσος Ημερήσιος Αριθμός Νοσηλευομένων υπολογίζεται ως εξής:

Μ.Η.Α.Ν. = Ημέρες Νοσηλείας έτους Α ή Ασθενοημέρες / Ημέρες έτους Α

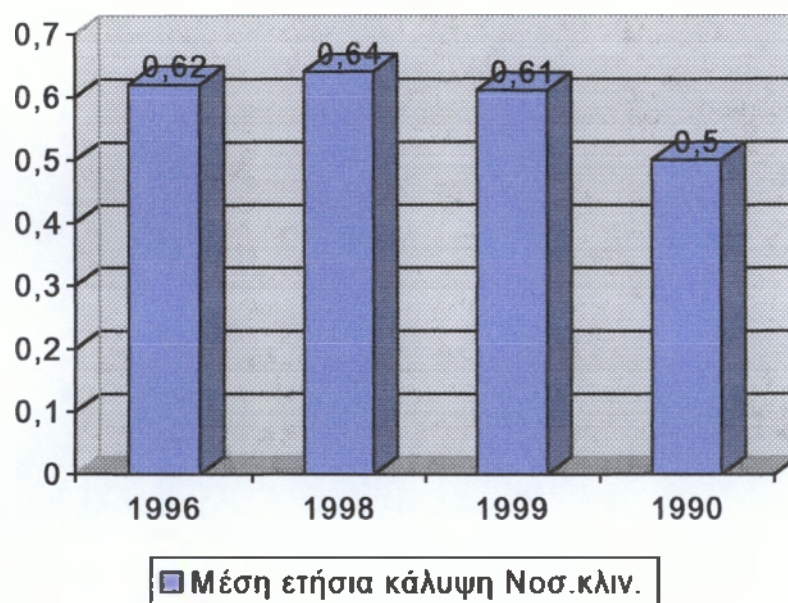
Π.χ. για το έτος 1996: Μ.Η.Α.Ν. = 80.290/366 = 218,3 νοσηλευόμενοι

Μέση Ετήσια Κάλυψη Νοσηλ. Κλινών: 218,3/350 = 0,62 νοσηλ. κλίνες

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Δείκτης εκροών	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Μέση Ετήσια Κάλυψη νοσηλευτικών κλινών	0,62	0,64	0,61	0,5
Ποσοστό %	62%	64%	61%	50%

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.12: ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ**  
 ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Ο δείκτης της Μέσης Ετήσιας Κάλυψης των νοσηλευτικών κλινών είναι η δεύτερη βασική παράμετρος ένδειξης της παραγωγικότητας του Νοσοκομειακού Συστήματος.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 6.12, παρατηρούμε τα εξής:

- Η Μέση Ετήσια Κάλυψη Νοσηλευτικών κλινών παρουσιάζει μια αύξηση το έτος 1998 και μείωση το έτος 1999. Αυτό συμβαίνει γιατί το έτος 1998 αυξάνεται ο αριθμητής του κλάσματος, ενώ ο παρονομαστής παραμένει περίπου ίδιος. Ενώ, το έτος 1999 μειώνεται ο αριθμητής του κλάσματος, ενώ ο παρονομαστής είναι σχεδόν ίδιος.

### γ) Δείκτης ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο

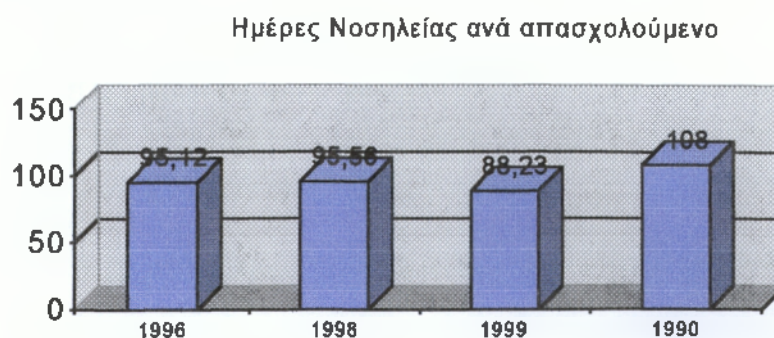
$$\frac{\text{Σύνολο ημερών νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο απασχολουμένων έτους A}}$$

Π.χ. για το έτος 1996:  $80.290/840 = 95,12$  ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο.

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

ΕΤΗ Δείκτες εκροών	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Ημέρες νοσηλείας / απασχολούμενο	95,12	95,56	88,23	108

**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.13: ΔΕΙΚΤΗΣ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ / ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ**  
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Από τον παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε ότι ο αριθμός των ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών αυξάνεται το έτος 1998 κατά 0,4 ημέρες νοσηλείας σε σχέση με το έτος 1996. Το έτος 1999, παρατηρείται μείωση περίπου 7,3 ημέρες νοσηλείας σε σχέση με το έτος 1998. Αυτό οφείλεται στην αύξηση του αριθμού των εργαζομένων στο Γ.Ν.Ν. Σερρών το έτος 1999, ενώ η αύξηση του έτους 1998 οφείλεται στην αύξηση του συνολικού προσωπικού του Νοσοκομείου, αλλά και στην αύξηση των ημερών νοσηλείας που σημειώθηκε την περίοδο αυτή. Έτσι, αντιστοιχούν περισσότερες ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο στο Νοσοκομείο, το έτος 1998 σε σχέση με τα υπόλοιπα έτη, όπου το 1999 έχουμε τη μικρότερη αναλογία.

#### δ) Δείκτης αριθμού εισαγωγών ανά απασχολούμενο άτομο

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

Ο δείκτης αριθμού εισαγωγών ανά απασχολούμενο άτομο μπορεί να αναλυθεί σε επιμέρους δείκτες ανά κατηγορία προσωπικού:

- Εισαγωγές / Ιατρικό προσωπικό
- Εισαγωγές / Νοσηλευτικό προσωπικό
- Εισαγωγές / Διοικητικό προσωπικό

Π.χ. για το έτος 1996: Εισαγωγές / σύνολο απασχολουμένων

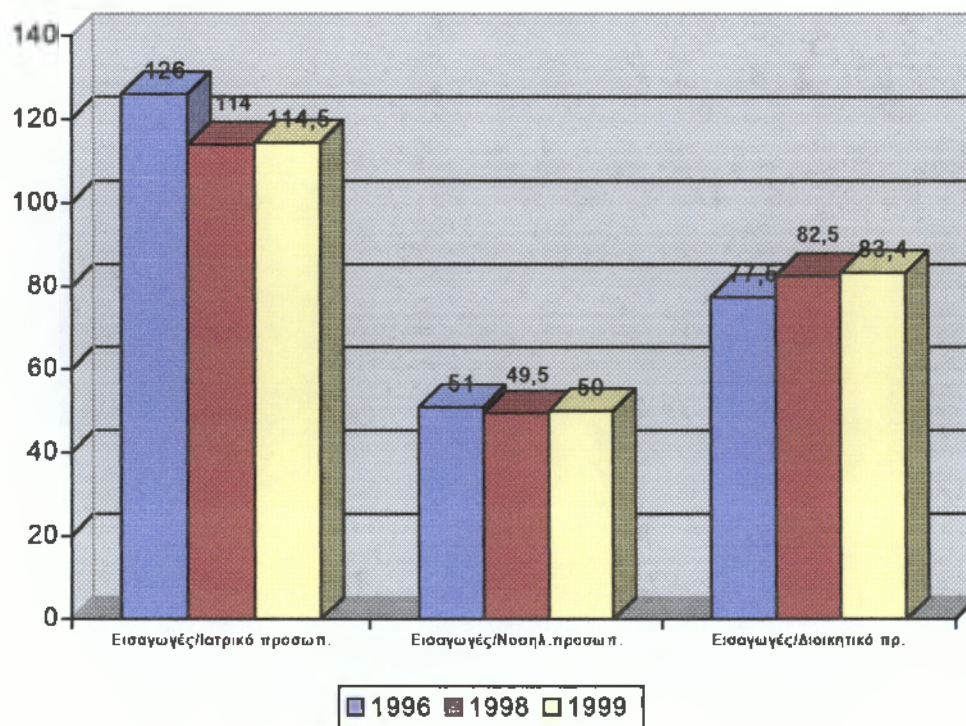
$$20.792/840 = 24,75 \text{ εισαγωγές ανά απασχολούμενο}$$

Ομοίως και για τα άλλα έτη και για κάθε κατηγορία προσωπικού.

ΕΤΗ Δείκτες εκροών	Γ.Ν.Ν. Σερρών			Ελλάδα
	1996	1998	1999	1990
Εισαγωγές / Ιατρικό προσωπικό	126	114	114,5	
Εισαγωγές / Νοσηλευτικό προσωπικό	51	49,5	50	
Εισαγωγές / Διοικητικό προσωπικό	77,5	82,5	83,4	
Εισαγωγές / απασχολούμενο άτομο	24,75	24,33	24,57	14,7

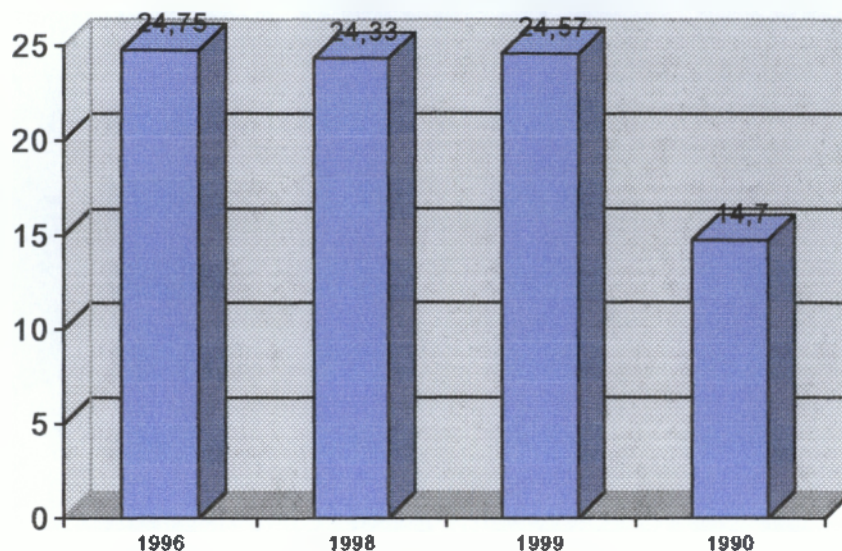
**ΠΙΝΑΚΑΣ 6.14: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ / ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ ΣΤΟ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ





Εισαγωγές/απασχολούμενο άτομο



Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Ο δείκτης του αριθμού εισαγωγών ανά υπάλληλο της Ιατρικής υπηρεσίας, παρουσιάζει μείωση τα έτη 1996 και 1998, ενώ το έτος 1999 έχουμε αύξηση. Η αύξηση που σημειώθηκε το έτος 1999 οφείλεται στην παράλληλη αύξηση και των εισαγωγών, αλλά και του ιατρικού προσωπικού που σημειώθηκε το συγκεκριμένο έτος.
- Ο αριθμός των εισαγωγών ανά υπάλληλο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας παρουσιάζει μείωση το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και αύξηση το έτος 1999. Η μείωση το έτος 1998 οφείλεται στην αύξηση του Νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ η αύξηση του 1999 οφείλεται στην αύξηση των εισαγωγών και του Νοσηλευτικού προσωπικού παράλληλα.

- Ο δείκτης του αριθμού των εισαγωγών ανά υπάλληλο της Διοικητικής Υπηρεσίας παρουσιάζει σταδιακή αύξηση την εξεταζόμενη περίοδο λόγω της αύξησης του Διοικητικού προσωπικού. Το ποσοστό αύξησης του αριθμού των διοικητικών υπαλλήλων είναι μεγαλύτερο σε σχέση με το ποσοστό αύξησης των εισαγωγών.
- Όσον αφορά τον αριθμό των νοσηλευθέντων που αναλογούν σε κάθε απασχολούμενο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών, παρατηρείται μείωση το έτος 1998 της τάξεως 0,42 σε σχέση με το έτος 1996 και αύξηση το έτος 1999 περίπου 0,24 σε σχέση με το έτος 1996. Το έτος 1998, το ποσοστό μειώθηκε, γιατί, ενώ αυξήθηκε ο αριθμός των απασχολούμενων ατόμων στο Νοσοκομείο Σερρών, αυξήθηκαν παράλληλα και οι εισαγωγές πολύ περισσότερο. Το ίδιο συνέβη και το έτος 1999 με τη μόνη διαφορά ότι το ποσοστό αύξησης του συνολικού προσωπικού του Νοσοκομείου είναι μεγαλύτερο από το ποσοστό αύξησης των εισαγωγών. Έτσι, η αναλογία το έτος αυτό αυξάνεται σε σχέση με το 1998. Στην Ελλάδα, το έτος 1999 αναλογούν 14,7 νοσηλευθέντες σε κάθε απασχολούμενο στον τομέα Υγείας.

## 6.4 Συμπεράσματα

### Δείκτες Εισροών

Με βάση του δείκτες που αναλύσαμε στο κεφάλαιο αυτό, μπορούμε να βγάλουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Η αναλογία κατοίκων του Ν. Σερρών ανά Νοσηλευτική κλίνη αυξάνεται το έτος 1998 κατά 12,9% και το έτος 1999 μειώνεται σε σχέση με το έτος 1998 κατά 17,6%. Η αυξομείωση αυτή οφείλεται στη μείωση των νοσηλευτικών κλινών το έτος 1998 και στην αύξηση των κλινών το έτος 1999. Οι αναλογίες αυτές μπορούν να θεωρηθούν αρκετά μεγάλες, εάν λάβουμε υπόψη μας ότι στην Ελλάδα το έτος 1990 η αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτική κλίνη είναι 197. Η αναλογία νοσηλευτικών κλινών ανά 100.000 κατοίκους ανέρχεται σε 181,5 το έτος 1996, μειώνεται το έτος 1998 σε 177,3 και αυξάνεται το 1999 σε 183. Οι αυξομειώσεις αυτές οφείλονται στους ίδιους λόγους που αναφέραμε παραπάνω.
- Η αναλογία κατοίκων ανά απασχολούμενο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι περίπου 219 κάτοικοι ανά απασχολούμενο. Η αναλογία αυτή θεωρείται υψηλή, αφού στην Ελλάδα αντιστοιχούν περίπου 117 κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Νοσοκομείο.
- Η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά Ιατρικό προσωπικό σημειώθηκε το έτος 1999, όπου αντιστοιχούν 10 Ιατροί ανά 10.000 κατοίκους.

- Η αναλογία κατοίκων ανά Νοσηλευτικό προσωπικό την εξεταζόμενη περίοδο είναι περίπου 449 κάτοικοι ανά Νοσηλεύτη, -τρια. Το έτος 1999 σημειώνεται η καλύτερη αναλογία, όπου αντιστοιχούν περίπου 23 Νοσηλευτές, -τριες ανά 10 000 κατοίκους.
- Το 1996 σημειώνεται η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά Διοικητικό προσωπικό, όπου αναλογούν 719,5 κάτοικοι σε κάθε Διοικητικό υπάλληλο. Η αναλογία Διοικητικών υπαλλήλων ανά 10 000 κατοίκους το έτος 1999 είναι 13,7, αλλά είναι μικρότερη σε σχέση με το έτος 1996 που είναι 13,8.
- Σε κάθε νοσηλευόμενο του Γ.Ν.Ν. Σερρών αντιστοιχούν 0,41 ημέρες νοσηλείας το έτος 1999.
- Η αναλογία εισαγωγών ανά 1.000 κατοίκους την εξεταζόμενη περίοδο είναι περίπου 11, ενώ για την Ελλάδα το ποσοστό είναι 12 εισαγωγές ανά 1.000 κατοίκους.
- Από τις αναλογίες Ιατρικού προσωπικού ανά κλίνη της εξεταζόμενης περιόδου, διαπιστώνουμε ότι το ιατρικό προσωπικό δεν επαρκεί, με αποτέλεσμα να παρέχεται μειωμένη ιατρική φροντίδα στους ασθενείς.
- Η αναλογία Νοσηλευτικού προσωπικού ανά κλίνη είναι ικανοποιητική, αφού αναλογούν 1,3 Νοσηλευτές, -τριες ανά κλίνη.

- Το ίδιο ισχύει και για την αναλογία Διοικητικού προσωπικού ανά κλίνη, αφού η αναλογία είναι (1/1).
- Ο αριθμός Νοσηλευτικών κλινών που αντιστοιχούν σε κάθε υπάλληλο της Ιατρικής Υπηρεσίας την εξεταζόμενη περίοδο είναι περίπου 2 κλίνες. Η καλύτερη αναλογία σημειώνεται το έτος 1999, όπου αντιστοιχούν 1,82 κλίνες ανά Ιατρό.
- Ο αριθμός των Νοσηλευτικών κλινών που αντιστοιχούν σε κάθε υπάλληλο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας το έτος 1999 είναι 0,79 κλίνη ανά Νοσηλεύτη, -τρια. Το ποσοστό αυτό είναι μικρό και αυτό σημαίνει ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες που παρέχονται είναι ανεπαρκείς, έχοντας υπόψη ότι στην Ελλάδα η αναλογία είναι 1,5 κλίνες ανά νοσηλεύτη, -τρια.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό που αντιστοιχεί σε κάθε υπάλληλο της Ιατρικής Υπηρεσίας το έτος 1999 είναι 2,2 Νοσηλευτές, -τριες ανά Ιατρό, μια ικανοποιητική αναλογία, αν αναλογιστούμε ότι στην Ελλάδα η αναλογία αυτή είναι 2 νοσηλευτές, -τριες ανά Ιατρό.

#### **Δείκτες Εκροών**

- Η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν. Σερρών την περίοδο 1996-1999 είναι 3,6 ημέρες, ενώ στην Ελλάδα το έτος 1990 ήταν 7,3 ημέρες. Αυτό σημαίνει ότι η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι μικρή. Αυτό συμβαίνει γιατί οι ασθενείς με

- Το ίδιο ισχύει και για την αναλογία Διοικητικού προσωπικού ανά κλίνη, αφού η αναλογία είναι (1/1).
- Ο αριθμός Νοσηλευτικών κλινών που αντιστοιχούν σε κάθε υπάλληλο της Ιατρικής Υπηρεσίας την εξεταζόμενη περίοδο είναι περίπου 2 κλίνες. Η καλύτερη αναλογία σημειώνεται το έτος 1999, όπου αντιστοιχούν 1,82 κλίνες ανά Ιατρό.
- Ο αριθμός των Νοσηλευτικών κλινών που αντιστοιχούν σε κάθε υπάλληλο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας το έτος 1999 είναι 0,79 κλίνη ανά Νοσηλεύτη, -τρια. Το ποσοστό αυτό είναι μικρό και αυτό σημαίνει ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες που παρέχονται είναι ανεπαρκείς, έχοντας υπόψη ότι στην Ελλάδα η αναλογία είναι 1,5 κλίνες ανά νοσηλεύτη, -τρια.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό που αντιστοιχεί σε κάθε υπάλληλο της Ιατρικής Υπηρεσίας το έτος 1999 είναι 2,2 Νοσηλευτές, -τριες ανά Ιατρό, μια ικανοποιητική αναλογία, αν αναλογιστούμε ότι στην Ελλάδα η αναλογία αυτή είναι 2 νοσηλευτές, -τριες ανά Ιατρό.

#### Δείκτες Εκροών

- Η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν. Σερρών την περίοδο 1996-1999 είναι 3,6 ημέρες, ενώ στην Ελλάδα το έτος 1990 ήταν 7,3 ημέρες. Αυτό σημαίνει ότι η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι μικρή. Αυτό συμβαίνει γιατί οι ασθενείς με

σοβαρά περιστατικά, τα οποία δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν στο Γ.Ν.Ν. Σερρών, πηγαίνουν στη Θεσσαλονίκη ή Αθήνα και παραμένουν οι ασθενείς με τα ελαφρά περιστατικά στο Νοσοκομείο Σερρών. Επίσης, η φροντίδα υγείας που παρέχει το Νοσοκομείο Σερρών είναι αρκετά υψηλή, με αποτέλεσμα να μη χρειάζεται οι ασθενείς να παραμείνουν στο Νοσοκομείο πολλές ημέρες.

- Το ποσοστό Μέσης Ετήσιας Κάλυψης Νοσηλευτικών Κλινών στο Νοσοκομείο Σερρών την εξεταζόμενη περίοδο ανέρχεται σε 62%, ενώ στην Ελλάδα το έτος 1990 η αναλογία ήταν 50%. Το ποσοστό Μέσης Ετήσιας Κάλυψης για το Νοσοκομείο Σερρών είναι ικανοποιητικό, αφού ξεπερνάει το 50% που αντιστοιχεί στην Ελλάδα το έτος 1990. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχει μια σχετικά ολοκληρωμένη οργάνωση των κλινικών και ικανοποιητική παροχή των υπηρεσιών υγείας προς τους ασθενείς.
- Οι ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών κατά μέσο όρο είναι 92,97 ημέρες νοσηλείας ανά υπάλληλο του Νοσοκομείου, ενώ στην Ελλάδα το έτος 1990 ανέρχονταν σε 108 ημέρες. Η πρώτη αναλογία είναι ικανοποιητική σε σχέση με τη δεύτερη, αφού σε κάθε υπάλληλο του Νοσοκομείου αντιστοιχούν κατά μέσο όρο 92,97 ημέρες για το Ν. Σερρών, ενώ για την Ελλάδα αντιστοιχούν περισσότερες ημέρες (108) σε κάθε απασχολούμενο άτομο.

- Τέλος, οι εισαγωγές που αντιστοιχούν σε κάθε απασχολούμενο άτομο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών την εξεταζόμενη περίοδο είναι 24,55 εισαγωγές ανά απασχολούμενο άτομο. Ο μέσος όρος αυτός των εισαγωγών είναι ικανοποιητικός σε σχέση με το μέσο όρο των εισαγωγών ανά εργαζόμενο στην Ελλάδα που είναι 14,7 εισαγωγές / απασχολούμενο. Η μεγάλη απόκλιση αυτή υποδηλώνει την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών, καθώς επίσης και την υψηλή αποδοτικότητα των υπηρεσιών του προς τους πελάτες-ασθενείς.



## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup>**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.**

**ΣΕΡΡΩΝ**

## 7.1 Χρηματοδότηση των Νοσοκομείων

Η κύρια πηγή χρηματοδότησης του νοσοκομειακού τομέα ήταν η Κοινωνική Ασφάλιση, μέχρι τα μέσα της δεκαετίας του '70. Τα έσοδα από τις πληρωμές των ασφαλιστικών φορέων είχαν ως βάση το ημερήσιο νοσήλιο. Τις περιπτώσεις που υπήρχε ανάγκη να καλυφθεί ο νοσοκομειακός προϋπολογισμός, η χρηματοδότηση γινόταν και από το κράτος.

Το σύστημα χρηματοδότησης του νοσοκομειακού τομέα μεταβάλλεται ριζικά από την αρχή της δεκαετίας του '80 με την καθιέρωση του κλειστού νοσηλίου. Για τον καθορισμό όμως της τιμής του ενιαίου κλειστού νοσηλίου, δεν λαμβάνονται υπόψη βασικοί συντελεστές που διαμορφώνουν το κόστος νοσηλείας και έτσι η τιμή του ημερήσιου νοσηλίου καθορίζεται εξ ορισμού σε εξωπραγματικά χαμηλά επίπεδα. Η χαμηλή αυτή τιμή του κλειστού νοσηλίου και οι σημαντικές διαφορές από το πραγματικό κόστος νοσηλείας είχε σαν αποτέλεσμα την αποτυχία της πολιτικής των Κυβερνήσεων να επιτύχουν μία λογιστική ισορροπία στους προϋπολογισμούς των ταμείων, έτσι ώστε να μειωθεί ο ιδιωτικός τομέας υγείας, να κρατηθεί σε χαμηλά επίπεδα ο επίσημος δείκτης τιμών και ο πληθωρισμός.

Η πολιτική αυτή εμφάνισε ελλείμματα στους προϋπολογισμούς των Νοσοκομείων, με αποτέλεσμα η κάλυψή τους να πραγματοποιηθεί με κρατική επιχορήγηση. Έτσι, κύρια πηγή χρηματοδότησης των δημοσίων Νοσοκομείων σήμερα αποτελεί ο κρατικός προϋπολογισμός.

Το κόστος λειτουργίας των Νοσοκομείων καλύπτεται από τον κρατικό προϋπολογισμό, ενώ τα ασφαλιστικά ταμεία συνεισφέρουν μόνο κατά 13%. Το υπόλοιπο 13% προέρχεται από άλλες πηγές.

Άλλες πηγές χρηματοδότησης αποτελούν τα έσοδα από δωρεές, κληρονομίες και έσοδα περιουσίας του Νοσοκομείου. Επίσης, πηγή χρηματοδότησης αποτελεί και η εφάπαξ καταβολή ενός ποσού 5.000 δρχ. από κάθε ασθενή κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο, όπως και η πληρωμή 1.000 δρχ. για κάθε επίσκεψη στα εξωτερικά ιατρεία.

## **7.2 Ανάλυση των Οικονομικών Στοιχείων**

Στη συνέχεια, θα προσπαθήσουμε να αναλύσουμε τα οικονομικά στοιχεία του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σερρών.

Η ανάλυση των οικονομικών στοιχείων θα στηριχθεί στους απολογισμούς εσόδων και εξόδων των ετών 1996, 1998 και 1999, οι οποίοι απεικονίζουν τα πραγματοποιηθέντα αποτελέσματα της εκτέλεσης του προϋπολογισμού.

Με τη βοήθεια των παρακάτω πινάκων, βλέπουμε τις ποσοστιαίες μεταβολές που σημειώθηκαν ανά κατηγορία εξόδων για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

ΕΤΗ Κατηγορίες εξόδων	1996		1998		1999	
	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %
<b>Έξοδα μισθοδοσίας</b>						
Βασικός μισθός + εκτάκτων	1.132.401.879	23,74	2.280.965.909	39,44	-	
Επιδόματα	2.246.602.771	47,11	1.774.007.458	30,67	-	
Αμοιβές	252.663.110	5,29	182.566.970	3,15	46.809.460	83,25
Εισφορές σε διάφ. Ταμεία	164.743.363	3,45	248.512.212	4,29	-	
Λοιπά έξοδα μισθοδοσίας	972.266.492	20,38	1.296.310.093	22,41	9.413.101	16,74
<b>Σύνολο</b>	<b>4.768.677.615</b>	<b>100</b>	<b>5.782.362.643</b>	<b>100</b>	<b>56.222.561</b>	<b>100</b>
<b>Έξοδα για συντήρηση και επισκευή</b>						
Κτιρίων και μεταφ. Μέσων ξηράς	2.785.816	2,55	5.052.624	6,69	7.573.898	7,87
Τηλεπικοινωνιακών μέσων	949.900	0,87	1.023.321	1,35	847.948	0,88
Λοιπών μηχανημάτων και εξοπλισμού	28.777.261	26,36	26.510.270	35,11	38.947.207	40,47
Επιτίπων και οκευών	509.957	0,46	758.240	7,00	848.259	0,88
Λοιπές δαπάνες	76.108.271	69,74	42.162.527	55,83	48.000.609	49,88
<b>Σύνολο</b>	<b>109.131.205</b>	<b>100</b>	<b>75.506.982</b>	<b>100</b>	<b>96.217.921</b>	<b>100</b>
<b>Λειτουργικά έξοδα</b>						
Ενοίκια κτιρίων	23.931.046	20,10	24.879.786	18,05	25.742.022	15,94
Τέλη ταχυδρ. – τηλεφ. – τηλεγρ. κ.τ.λ.	19.856.900	16,68	26.922.900	19,53	23.387.980	14,49
Ύδρευση-άρδευση-φωτισμός κ.τ.λ.	33.505.789	28,14	34.451.702	24,99	44.761.304	27,73
Λοιπές δαπάνες	41.747.062	35,06	51.582.692	37,42	67.511.860	41,82
<b>Σύνολο</b>	<b>119.040.797</b>	<b>100</b>	<b>137.837.080</b>	<b>100</b>	<b>161.403.166</b>	<b>100</b>
<b>Οδοιπορικά έξοδα</b>						
Μεταφοράς για εκτέλ. Υπηρεσ. Ημεδ.	1.504.099	22,63	1.438.028	23,07	3.027.845	33,26

Ημερήσια αποζημ. Μετ. για εκτέλ. υπηρ. ημεδ.	4.993.600	75,13	4.710.000	75,58	5.988.445	65,78
Λοιπά έξοδα	148.640	2,23	83.200	1,33	86.160	0,94
<b>Σύνολο</b>	<b>6.646.339</b>	<b>100</b>	<b>6.231.228</b>	<b>100</b>	<b>9.102.450</b>	<b>100</b>
<b>Αποδόσεις</b>						
Αποδόσεις στα διάφορα ταμεία	535.579.923	41,79	882.315.907	45,28	46.500.992	23,99
Αποδ. Είσπρα. για λογαριασμό Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ.	745.762.715	58,20	1.066.062.689	54,71	147.275.057	77,6
<b>Σύνολο</b>	<b>1.281.342.638</b>	<b>100</b>	<b>1.948.378.596</b>	<b>100</b>	<b>193.776.049</b>	<b>100</b>
<b>Προμήθειες</b>						
Υγειονομικού υλικού	3.961.896.611	86,76	1.621.361.732	79,60	2.107.410.803	83,88
Ειδών καθαριότητας-ρουχισμού-ιματισμού	43.602.030	0,95	43.709.104	2,14	28.656.110	1,14
Προμήθ. για επισκευές και συντήρ.	34.602.845	0,75	33.806.499	1,65	32.161.231	1,28
Γραφικής ύλης	12.505.427	0,27	12.271.463	0,60	22.569.195	0,89
Τροφίμων	120.375.988	2,63	128.658.759	6,31	131.127.163	5,21
Παγίου Εξοπλισμού	69.607.884	1,52	81.345.856	3,99	95.360.076	3,79
Χημικού υλικού	45.780.600	1,00	30.713.080	1,50	22.225.780	0,88
Λοιπές προμήθειες	277.684.100	6,08	84.802.511	4,16	72.867.403	2,90
<b>Σύνολο</b>	<b>4.566.055.485</b>	<b>100</b>	<b>2.036.699.004</b>	<b>100</b>	<b>2.512.437.761</b>	<b>100</b>
<b>Σύνολο Δαπανηθέντων Εξόδων</b>	<b>10.850.894.079</b>		<b>9.986.985.533</b>		<b>3.029.159.908</b>	
<b>Προβλεπόμενα Έξοδα</b>	<b>12.739.952.915</b>		<b>12.256.069.998</b>		<b>3.835.122.226</b>	
<b>Υπόλοιπο</b>	<b>1.889.058.836</b>		<b>2.269.084.465</b>		<b>805.962.318</b>	

ΠΙΝΑΚΑΣ 7.1: ΑΝΑΛΟΓΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Α/Α	ΕΤΗ Κατηγορίες Εξόδων	1996		1998		1999	
		Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %
1	Έξοδα μισθοδοσίας	4.768.677.615	43,9	5.782.362.643	57,89	56.222.561	1,85
2	Έξοδα για συντήρ. και επισκευές	109.131.205	1	75.506.982	0,75	96.217.921	3,17
3	Λειτουργικά έξοδα	119.040.797	1,06	137.837.080	1,38	161.403.166	5,32
4	Οδοιπορικά έξοδα	6.646.339	0,06	6.231.228	0,06	9.102.450	0,30
5	Αποδόσεις	1.281.342.638	11,6	1.948.378.596	19,50	193.776.049	6,39
6	Προμήθειες	4.566.055.485	42	2.036.699.004	20,39	2.512.437.761	82,94

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.2: ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ-ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΗΘΕΝΤΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Α/Α	ΕΤΗ Κατηγορίες Εξόδων	1996-1998	1998-1999	1996-1999
		Ποσοστό %	Ποσοστό %	Ποσοστό %
1	Έξοδα μισθοδοσίας	21,25	-99,02	-98,82
2	Έξοδα για συντήρ. και επισκευές	-30,81	27,42	-11,83
3	Λειτουργικά έξοδα	0,15	17,09	35,58
4	Οδοιπορικά έξοδα	0,06	46,07	-36,95
5	Αποδόσεις	0,52	90,05	84,87
6	Προμήθειες	-55,39	23,35	44,97
7	Σύνολο	-79,61	-69,66	-720,83

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.3: ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ-ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Σύμφωνα με τον πίνακα 7.1, παρατηρούμε τα εξής:

- Από τα έξοδα μισθοδοσίας, το μεγαλύτερο ποσό και τα τρία συγκρινόμενα έτη καταλαμβάνουν ο βασικός μισθός και τα επιδόματα με ποσοστό 23,74% το έτος 1996 και 39,44% για το έτος 1998 για το πρώτο και αντίστοιχα, για τα επιδόματα 47,11% για το έτος 1996 και 30,67% για το έτος 1998. Για το έτος 1999 δεν υπάρχουν ποσά γι' αυτές τις κατηγορίες εξόδων, γιατί ευθύνη γι' αυτά έχει το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το οποίο και ρυθμίζει τα έξοδα αυτά. Στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας ανήκουν και οι εισφορές σε διάφορα ταμεία για το έτος 1999. Οι εισφορές αυτές καταλαμβάνουν το χαμηλότερο ποσοστό στα συνολικά έξοδα μισθοδοσίας, το οποίο είναι 3,45% το έτος 1996 και 4,29% το έτος 1998.
- Από τα έξοδα για συντήρηση και επισκευές, σημαντικό ποσό καταλαμβάνουν τα έξοδα λοιπών μηχανημάτων και εξοπλισμού με 28.777.261 δρχ. και ποσοστό 26,36% το έτος 1996, με 26.510.270 δρχ. και ποσοστό 35,11% το έτος 1998 και με 38.947.207 δρχ. και ποσοστό 40,47% το έτος 1999. Το μεγαλύτερο ποσοστό έχουν οι λοιπές δαπάνες με 69,74%, 55,83% και 49,88% αντίστοιχα για τα παραπάνω έτη.
- Στην κατηγορία των λειτουργικών εξόδων, τα έξοδα για ύδρευση – άρδευση – φωτισμό κατέχουν ένα σημαντικό ποσοστό στο σύνολο των λειτουργικών εξόδων. Το ποσοστό αυτό είναι

28,14% το έτος 1996, 24,99% το έτος 1998 και 27,73% το έτος 1999. Σημαντικό ποσοστό επίσης κατέχουν και τα ενοίκια κτιρίων, ενώ το υψηλότερο ποσοστό έχουν οι λοιπές δαπάνες με 35,06% το έτος 1996, 34,72% το έτος 1998 και 41,82% το έτος 1999.

- Το μεγαλύτερο ποσοστό των οδοιπορικών εξόδων καταλαμβάνουν οι ημερήσιες αποζημιώσεις μεταφορών για εκτέλεση υπηρεσιών ημεδαπών με ποσοστό 75,13% το έτος 1996, 75,78% το έτος 1998 και 65,78% το έτος 1999, ενώ τα λοιπά έξοδα αποτελούν τις χαμηλότερες δαπάνες.
- Στην κατηγορία των αποδόσεων, οι αποδόσεις είσπραξης για λογαριασμό Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου είναι αυτές που κατέχουν ποσοστό 58,20% το έτος 1996, 54,71% το έτος 1998 και 76% το έτος 1999.
- Από τις δαπάνες για προμήθειες, τα έξοδα για προμήθεια Υγειονομικού Υλικού κατέχουν το υψηλότερο ποσοστό που είναι 86,76%, 79,60% και 83,88% για τα έτη 1996, 1998 και 1999 αντίστοιχα. Σημαντικό ποσοστό καταλαμβάνουν τα τρόφιμα με ποσοστό 2,63% το έτος 1996, 6,31% το έτος 1998 και 5,21% το έτος 1999, ενώ οι λιγότερες δαπάνες ανήκουν στις προμήθειες γραφικής ύλης.



Στη συνέχεια, παρατηρώντας τα στοιχεία των πινάκων 7.2 και 7.3, διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών για τα έτη 1996, 1998 κατέχουν τα έξοδα μισθοδοσίας με ποσοστό 43,9% και 57,89% αντίστοιχα. Όπως αναφέραμε και παραπάνω, τη ρύθμιση των δαπανών αυτών την αναλαμβάνει για το έτος 1999 το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Όπως παρατηρούμε στον πίνακα 7.3, οι δαπάνες μισθοδοσίας αυξήθηκαν το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 κατά 1.013.685.028 δρχ. ή ποσοστό 21,25%. Αντίθετα, το έτος 1999 μειώθηκαν κατά ποσοστό 99,02% σε σχέση με το έτος 1998 και κατά ποσοστό 98,82% σε σχέση με το έτος 1996. Η αύξηση αυτή που σημειώθηκε το έτος 1998 οφείλεται στην αύξηση του προσωπικού που έγινε την περίοδο αυτή και στην αύξηση των μισθών ορισμένων κατηγοριών προσωπικού του Νοσοκομείου.
- Σημαντικό ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών κατέχουν οι δαπάνες για προμήθειες, οι οποίες καταλαμβάνουν το 42% το έτος 1996, 20,39% το έτος 1998 και 82,94% το έτος 1999. Συγκρίνοντας τις δαπάνες για προμήθειες τα έτη 1996-1998 (πίνακας 7.3), παρατηρούμε μια μείωση της τάξης του 55,39%, ενώ αντίθετα το έτος 1999 έχουμε αύξηση κατά 475.738.757 δρχ. ή ποσοστό 23,35%. Αν συγκρίνουμε όμως τα έτη 1996-

1999, τα έξοδα για προμήθειες μειώνονται κατά 2.053.617.724 δρχ. ή ποσοστό 44,97%.

- Σε σχέση με τα συνολικά έξοδα των ετών 1996, 1998 και 1999, το χαμηλότερο ποσοστό κατέχουν τα οδοιπορικά έξοδα με ποσοστό 0,06%, 0,06% και 0,30% αντίστοιχα (πίνακας 7.2).
- Συγκρίνοντας το σύνολο των εξόδων του Νοσοκομείου το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996, παρατηρούμε μείωση κατά 8.901.896.126 δρχ. ή ποσοστό 79,61% (πίνακας 7.3) και το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998 μείωση κατά 6.957.825.625 δρχ. ή 69,66%. Το έτος 1999 συγκριτικά με το έτος 1996 παρατηρείται μείωση της τάξης 7.821.734.171 δρχ. ή ποσοστό 720,83%.

Στη συνέχεια, έχοντας υπόψη τον αριθμό των νοσηλευομένων για τα έτη 1996, 1998 και 1999, καθώς και τις ημέρες νοσηλείας, μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε τους παρακάτω δείκτες:

1.

Έξοδα Νοσοκομείου έτους A  
Αριθμός ημερών νοσηλείας έτους A

Π.χ. για το έτος 1996:  $10.850.894.079/80.290 = 135.145,9$

Ομοίως και για τα άλλα έτη.

Με το δείκτη αυτό προσδιορίζουμε πόσο κοστίζει για το Νοσοκομείο κάθε ημέρα νοσηλείας του ασθενή.

2.

Έξοδα Νοσοκομείου έτους A  
Αριθμός νοσηλευθέντων έτους A

Π.χ. για το έτος 1996:  $10.850.894.079/21.490 = 504.927,6$

Ομοίως και για τα άλλα έτη

ΕΤΗ	Δαπάνες νοσοκομείου ανά ημέρες νοσηλείας	Ποσοστιαία αύξηση %	Δαπάνες Νοσοκομείου ανά νοσηλευθέντες	Ποσοστιαία αύξηση %
1996	135.145,9	-	504.927,6	
1998	122.759,6	9,16	439.587,4	12,9
1999	-		-	

**ΠΙΝΑΚΑΣ 7.4: ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΟΥΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα 7.4, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Ο πρώτος δείκτης παρουσιάζει μείωση την εξεταζόμενη περίοδο κατά 12.386,3 δρχ. ή ποσοστό 9,16% ανά ημέρα νοσηλείας. Συγκεκριμένα, το έτος 1996 οι δαπάνες του Νοσοκομείου ανά ημέρα νοσηλείας ήταν 135.145,9 δρχ., ενώ το 1998 μειώθηκαν σε 122.759,6. Το έτος 1999 τα έξοδα μισθοδοσίας δεν είναι πλήρη, γιατί οι δαπάνες μισθοδοσίας δεν αποτελούν πλέον έξοδα του Νοσοκομείου. Έτσι, δεν χρησιμοποιούμε τους δείκτες αυτούς για το έτος 1999.
- Ο δείκτης δαπανών Νοσοκομείου ανά νοσηλευθέντα ασθενή παρουσιάζει και αυτός μείωση κατά 65.340,2 δρχ. ή ποσοστό 12,9%.

Γενικά, ο δείκτης των δαπανών του Νοσοκομείου ανά ημέρα νοσηλείας μειώνεται, διότι αυξάνεται ο αριθμός των ημερών νοσηλείας και συνεπώς οι νοσηλευθέντες. Για το λόγο αυτό, μειώνεται και ο δεύτερος δείκτης δαπανών Νοσοκομείου ανά νοσηλευθέντα ασθενή.

Στους παρακάτω πίνακες απεικονίζονται τα έσοδα του Γ Ν Ν Σερρών για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Α/Α	ΕΤΗ Κατηγορίες Εσόδων	1996		1998		1999	
		Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %	Ποσό δρχ.	Ποσοστό %
1	Επιχορηγήσεις μισθοδοσίας	6.520.600.000	49,4	7.276.400.000	56,6	-	
2	Επιχορηγήσεις λειτουργίας	2.689.557.227	20,4	233.318.000	1,8	160.989.700	4,5
3	Έσοδα από Νοσήλια-Φάρμακα	1.969.294.717	14,9	2.601.171.050	20,2	2.865.819.261	81
4	Έσοδα υπέρ διαφόρων ταμείων	161.281.572	1,2	1.158.795.777	9	49.206.117	1,4
5	Έσοδα υπέρ Ν.Π.Δ.Δ. από ΔΗ.ΥΠ. και ειδικών λογαριασμών	905.841.510	6,6	1.219.011.984	9,5	151.210.962	4,3
6	Έσοδα από συνδρομές μελών και δωρεές	7.238.405	0,05	6.954.114	0,05	-	
7	Τόκοι από καταθέσεις σε τράπεζες	14.894.577	0,1	6.567.293	0,05	2.903.625	0,8
8	Επιχορ. για ανέγερση κτιρίων και προμ. κεφαλ. εξοπλ.	-		148.788.154	1,15	42.378.598	1,2
9	Λοιπά έσοδα	908.183.877	6,8	184.410.000	1,4	62.324.000	1,7
10	Σύνολο	13.176.891.880		12.835.416.374		3.533.169.723	
11	Απαιτήσεις ανεπίπρακτες	2.685.057.499		3.026.744.602		706.962.503	

ΠΙΝΑΚΑΣ 7.4: ΑΝΑΛΟΓΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΣΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Α/Α	ΕΤΗ	1996	1998	1999
	Κατηγορίες Εσόδων	Ποσοστό %	Ποσοστό %	Ποσοστό %
1	Επιχορηγήσεις μισθοδοσίας	57,35	-	-
2	Επιχορηγήσεις λειτουργίας	-186,40	-5,63	-191,89
3	Έσοδα από Νοσήλια-Φάρμακα-Εξετάσεις	47,95	20,61	68,03
4	Έσοδα υπέρ διαφόρων ταμείων	75,70	-86,44	-8,50
5	Έσοδα υπέρ Ν.Π.Δ.Δ. από ΔΗ.ΥΠ. και ειδικών λογαριασμών	23,76	-83,19	-57,26
6	Έσοδα από συνδρομές μελών και δωρεές	0,02	-	-
7	Τόκοι από καταθέσεις σε τράπεζες	-0,63	-0,28	-0,90
8	Επιχορ. για ανέγερση κτιρίων και προμ. κεφαλ. εξοπλ.	13,99	8,29	65,70
9	Λοιπά έσοδα	57,63	9,51	4,72
10	Σύνολο	-2,59	-724,73	-731,86

ΠΙΝΑΚΑΣ 7.6: ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ-ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΣΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

### 7.3 Συμπεράσματα

Με βάση τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων 7.4 και 7.5, συμπεραίνουμε τα εξής:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων του έτους 1996 και 1998 κατέχουν οι επιχειρήσεις μισθοδοσίας με ποσοστό 49,4% και 56,6% αντίστοιχα. Για το έτος 1999, οι επιχειρήσεις μισθοδοσίας γίνονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1998, παρατηρούμε μία αύξηση των εσόδων από τις επιχορηγήσεις μισθοδοσίας κατά 57,35% (πίν. 7.5) ή 755.800.000 δρχ.

- Σημαντικό ποσοστό κατέχουν τα έσοδα από Νοσήλια-Φάρμακα-Εξειτάσεις, με ποσοστό 14,9% το έτος 1996, 20,2% το έτος 1998 και 8,1% το έτος 1999.

Το έτος 1998 συγκριτικά με το έτος 1996 αυξήθηκαν τα έσοδα κατά 631.876.333 δρχ. ή κατά 47,95% και το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998 κατά 264.648.211 δρχ. ή 20,61%. Την περίοδο 1996-1999 έχουμε συνολική αύξηση 896.524.544 δρχ. ή 68,03%.

- Τα έσοδα από επιχορηγήσεις λειτουργίας κατέχουν και αυτά ένα σημαντικό ποσοστό στο σύνολο των εσόδων την εξεταζόμενη περίοδο, όπου το έτος 1996 είναι 20,4%, το έτος 1998 είναι 1,8% και το έτος 1999 είναι 0,4%. Στην κατηγορία αυτή παρατηρούμε μια συνεχιζόμενη μείωση. Το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 έχουμε μια μείωση των εσόδων κατά 2.546.239.227 δρχ. ή

186,40%. Το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1998 έχουμε μείωση κατά 72.328.300 δρχ. ή 5,63%, ενώ από το έτος 1996 έως το έτος 1999 τα έσοδα από τις επιχειρήσεις λειτουργίας μειώθηκαν κατά 2.528.567.527 δρχ. ή 191,89%.

- Το χαμηλότερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων και τα τρία συγκρινόμενα έτη καταλαμβάνουν τα έσοδα από τους τόκους και τις καταθέσεις σε τράπεζες με ποσοστό 0,1% το έτος 1996, 0,05% το έτος 1998 και 0,008% το έτος 1999.

Τα έσοδα από την κατηγορία αυτή μειώνονται σταδιακά την εξεταζόμενη περίοδο. Το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 μειώνονται κατά 8.327.284 δρχ. ή 0,63%. Το έτος 1999 μειώνονται κατά 3.663.668 δρχ. ή 0,28% σε σχέση με το 1998, ενώ το 1999 σε σχέση με το έτος 1996 η μείωση αυτή φτάνει το 0,90% ή 11.990.952 δρχ.

- Συγκρίνοντας το σύνολο των εσόδων του Νοσοκομείου το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1996, παρατηρούμε μείωση της τάξεως των 9.643.722.157 δρχ. ή 731,86%. Το έτος 1998 συγκριτικά με το έτος 1996 σημειώνεται μείωση κατά 34.147.551 δρχ. ή ποσοστό 2,59%, ενώ από το έτος 1998 μέχρι το έτος 1999 η μείωση αυτή των εσόδων έφτασε στα 9.302.246.651 δρχ. ή ποσοστό 724,73%.



**Β΄ ΜΕΡΟΣ****ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ****«ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΟΥ Ν. ΣΕΡΡΩΝ»**

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8<sup>ο</sup>**

***ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ***

***ΣΤΟ Ν. ΣΕΡΡΩΝ***

Η Πρωτοβάθμια Περίθαλψη αποτελεί το πρώτο επίπεδο του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εκεί δηλαδή που ο ασθενής έρχεται για πρώτη φορά σε επαφή με τις επίσημες Κρατικές Υπηρεσίες Υγείας.

Στην Ελλάδα γενικότερα, ο θεσμός του Κέντρου Υγείας δεν υπήρχε μέχρι την έναρξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης παρείχαν τα πολυιατρεία του Ι.Κ.Α. για τις αστικές περιοχές και τα Αγροτικά Ιατρεία των Νομαρχιών για τις αγροτικές περιοχές. Ο Νόμος 1397/83 που ψηφίστηκε το Σεπτέμβριο του 1983, αποτελεί τη μεγαλύτερη νομοθετική μεταρρύθμιση στο Ελληνικό Υγειονομικό Σύστημα, αφού για πρώτη φορά με το νόμο αυτό μπήκαν οι βάσεις για την ανάπτυξη του Ε.Σ.Υ.

Γενικότεροι στόχοι του Ν. 1397 ήταν: η αποκέντρωση, ο κοινωνικός έλεγχος, ο ενιαίος προγραμματισμός, η δικαιότερη κατανομή των πόρων, η ανάπτυξη της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και η καθιέρωση του γιατρού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Στις βασικές αρχές και προβλέψεις του νόμου, δίνεται έμφαση στην ανάπτυξη της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τη δημιουργία Κέντρων Υγείας και μεγάλου αριθμού Περιφερειακών Ιατρείων, τόσο στις αγροτικές όσο και στις αστικές περιοχές.

Τα Κέντρα Υγείας λειτουργούν ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων του νομού και διαθέτουν τα ίδια δικές τους αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες, τα Περιφερειακά Ιατρεία τους.

Κάθε Κέντρο Υγείας έχει μια συγκεκριμένη περιοχή ευθύνης, η οποία ορίζεται με γνώμονα την ισότιμη και καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση του πληθυσμού της ευθύνης του. Παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε τακτική πενθήμερη οκτάωρη λειτουργία, ευρισκόμενα επίσης σε 24ωρη ετοιμότητα για τις υπόλοιπες μέρες και ώρες

Στόχοι του Κ.Υ. είναι:

- Πρωτοβάθμια ιατρική περίθαλψη
- Ιατροπροληπτικές υπηρεσίες
- Κοινωνική φροντίδα

Στο Ν. Σερρών λειτουργούν 7 Κέντρα Υγείας για την καλύτερη κάλυψη του νομού, όσον αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Η λειτουργία αυτών των Κέντρων Υγείας κρίνεται αναγκαία λόγω της μεγάλης έκτασης και της πυκνότητας του πληθυσμού του νομού Σερρών. Επίσης, η λειτουργία των 7 Κέντρων Υγείας είναι απαραίτητη λόγω της μεγάλης νοσηρότητας που παρατηρείται στους κατοίκους του Ν. Σερρών.

- Το Κ.Υ. Νιγρίτας, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 5213, της 19.4.85 (Φ.Ε.Κ. 264/τΒ/85).
- Το Κ.Υ. Ηράκλειας, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 5208, της 19.4.85 (Φ.Ε.Κ. 264/τΒ/85).
- Το Κ.Υ. Σιδηροκάστρου, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 4578, της 7.3.86 (Φ.Ε.Κ. 97/τΒ/86).

- Το Κ.Υ. Νέας Ζίχνης, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 4576, της 7.3.86 (Φ.Ε.Κ. 122/τΒ/86).
- Το Κ.Υ. Ροδόπολης, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 4577, της 7.3.86 (Φ.Ε.Κ. 112/τΒ/86).
- Το Κ.Υ. Ροδολίβους, που συστάθηκε με την κοινή απόφαση Α3α/οικ 5455, της 23.3.90 (Φ.Ε.Κ. 217/τΒ/90).
- Το Κ.Υ. Στρυμονικού, που συστάθηκε με την υπουργική απόφαση Υ3α/2126, της 30.8.96.

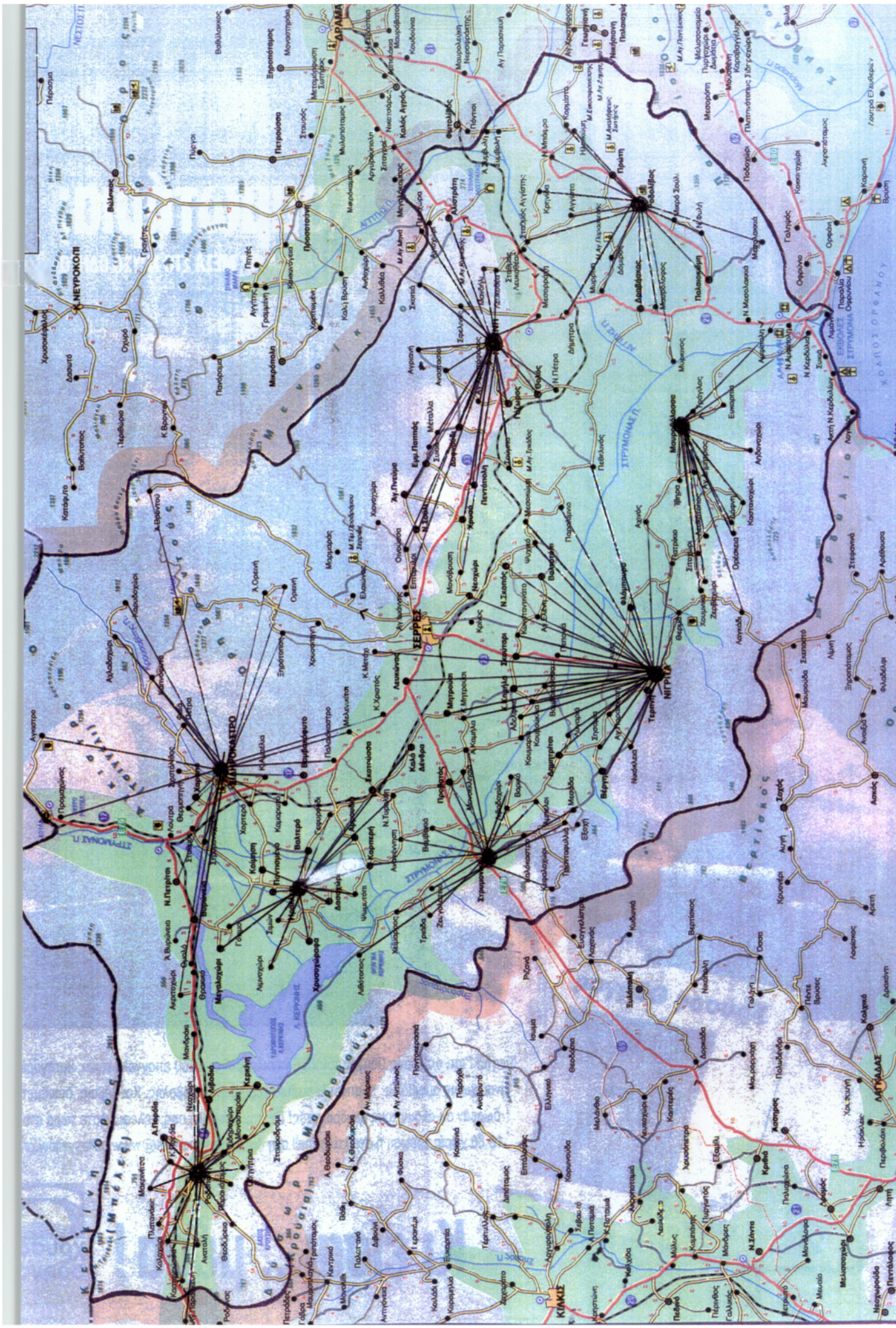
Επίσης, στο Ν. Σερρών υπάρχει το ανεπτυγμένο Περιφερειακό Ιατρείο της Μαυροθάλασσας, το οποίο λειτουργεί καθημερινά σε τακτό ωράριο και βρίσκεται σε εφημερία ετοιμότητας σε 24ωρη βάση και καλύπτει μια μεγάλη περιοχή ευθύνης και πολλά Αγροτικά Ιατρεία υπάγονται σ' αυτό. Από την πλευρά της Διοίκησης του Νοσοκομείου Σερρών, διενεργούνται προσπάθειες και σύντομα το Π.Ι. Μαυροθάλασσας θα συσταθεί ως Κέντρο Υγείας.

Τα Κέντρα Υγείας του Ν. Σερρών είναι σωστά διασκορπισμένα και κατανεμημένα στο Νομό, ώστε να επιτυγχάνεται η κάλυψη όλου του Νομού με πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Στην ενότητα αυτή επιλέξαμε να παρουσιάσουμε τα ακόλουθα 3 Κέντρα Υγείας:

- 1) Το Κ.Υ. Νιγρίτας, γιατί είναι το πιο ανεπτυγμένο και η στελέχωση του προσωπικού του είναι σε ικανοποιητικά επίπεδα.

- 2) Το Κ.Υ. Ηράκλειας, το οποίο, σε σχέση με το προσωπικό που το στελεχώνει, παρουσιάζει μεγάλο αριθμό ασθενών που επισκέπτονται τα Ιατρεία του.
- 3) Το Κ.Υ. Ροδολίβους, το οποίο έχει μεγάλο πρόβλημα στελέχωσης προσωπικού, λόγω του ότι το Κ.Υ. βρίσκεται μακριά από την πόλη των Σερρών.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9<sup>ο</sup>

### **ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ**





## 9.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Νιγρίτας

### 9.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Νιγρίτας

Το Κ.Υ. Νιγρίτας του Νομού Σερρών έχει συσταθεί και λειτουργεί σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Γ.Ν.Ν. Σερρών. Έδρα του Κ.Υ. Νιγρίτας ορίζεται ο Δήμος Νιγρίτας του Ν. Σερρών, σύμφωνα με κοινή απόφαση της 19-4-1985.

**Η σύσταση του Κ.Υ. Νιγρίτας έγινε έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις:
  - α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης»
  - β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»
  - γ) Των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 πργρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας»
2. Την υπ' αριθμ. Υ79/21.6.84 (Φ.Ε.Κ. 413/84 ΤΒ\*) κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών
3. Την υπ' αριθμ. 152/1.4.85 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών
4. Την υπ' αριθμ. 8/21<sup>ης</sup> ΟΛ./2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την υπ' αριθμ. 10/18.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών

### 9.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Νιγρίτας

Το Κ.Υ. Νιγρίτας έχει συσταθεί και λειτουργεί ως οργανική Μονάδα του Γ.Ν.Ν. Σερρών, με έδρα το Δήμο Νιγρίτας.

Ο έλεγχος και ο συντονισμός του Κ.Υ. Νιγρίτας ασκείται από τον Πρόεδρο του Γ.Ν.Ν. Σερρών, ο οποίος προϊστάται όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου, του Κ.Υ. και όλων των Περιφερειακών και Αγροτικών Ιατρείων που υπάγονται στο Κ.Υ. Νιγρίτας. Το Κ.Υ. Νιγρίτας διαρθρώνεται από 3 υπηρεσίες: την Ιατρική, Νοσηλευτική, Διοικητική.

#### Α. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Σ' αυτήν υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περιθαλψης.

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά
  - 1.1 Γενικό Παθολογικό
2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ.
  - 2.1 Παιδιατρικό
  - 2.2 Οδοντιατρικό
3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικοτήτων, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ.

3.1 Ειδικό Παθολογικό

3.2 Μαιευτικό-Γυναικολογικό

3.3 Οφθαλμολογικό

3.4 Χειρουργικό

3.5 ΩΡΛ

3.6 Καρδιολογικό

3.7 Ορθοπαιδικό

3.8 Ψυχιατρικό

3.9 Νευρολογικό

3.10 Δερματολογικό

4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα

4.1 Ακτινολογικό

4.2 Μικροβιολογικό

5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια

#### **Β. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Σ' αυτήν υπάγονται οι νοσηλεύτριες-νοσηλευτές όλων των κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μαίες-Μαιευτές.

Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας Νιγρίτας καθορίζεται ως εξής:

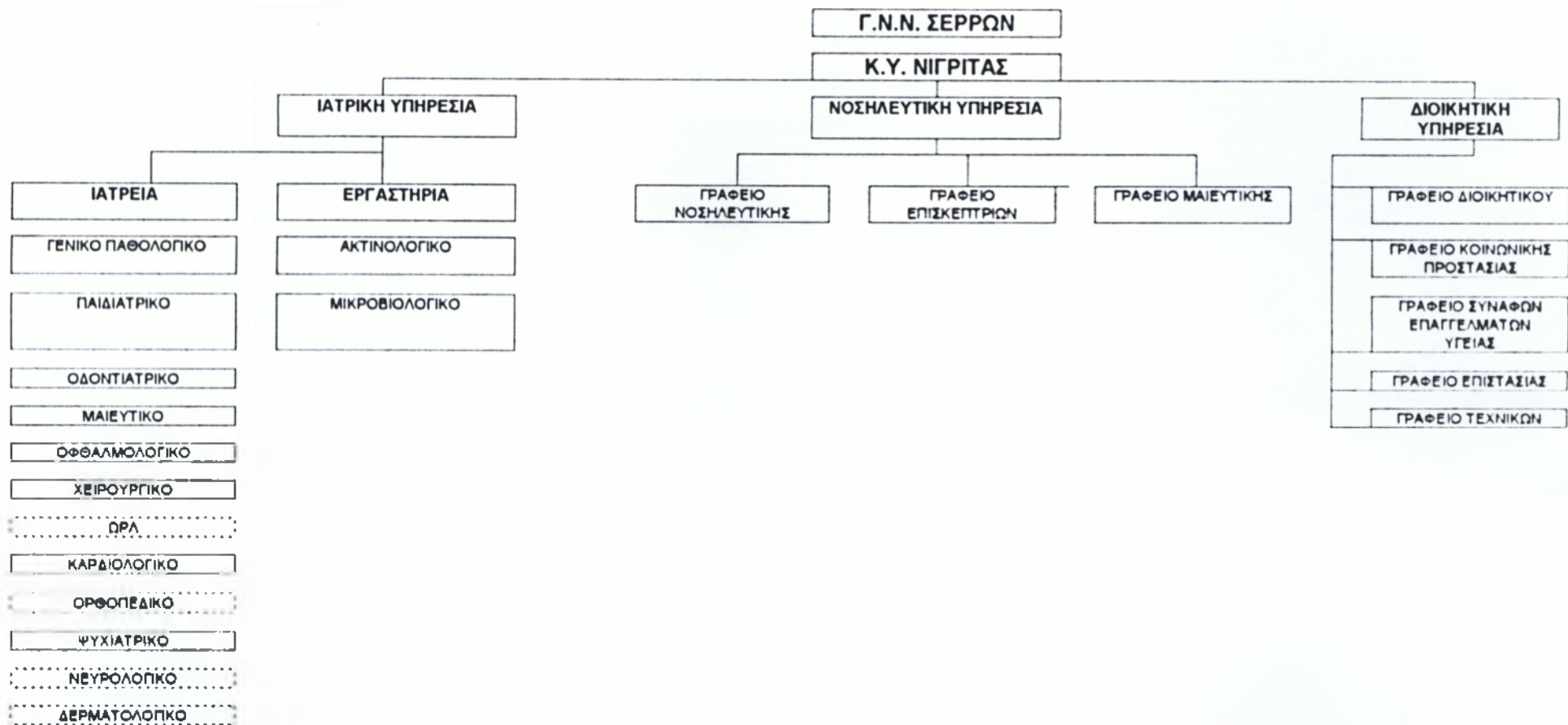
- 1) Γραφείο Νοσηλευτικής
- 2) Γραφείο Επισκεπτριών
- 3) Γραφείο Μαιευτικής

### Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Σ' αυτήν υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ. Νιγρίτας. Η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας καθορίζεται ως εξής:

- 1) Γραφείο Διοικητικού
- 2) Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας
- 3) Γραφείο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας
- 4) Γραφείο Επιστάσις
- 5) Γραφείο Τεχνικών

Η οργανωτική δομή και διάρθρωση του Κ.Υ. Νιγρίτας απεικονίζεται στο ακόλουθο οργανόγραμμα:



\_\_\_ Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Κ.Υ.  
 ----- Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Κ.Υ.

Σχεδιάγραμμα 1: Οργανόγραμμα Κ.Υ. Νιγρίτας

ΠΗΓΗ ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

## 9.2 Γεωγραφική θέση και κτιριακή χωροκατανομή του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών

### 9.2.1. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΚΥ ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ

Το Κ.Υ. Νιγρίτας βρίσκεται στην πλευρά της κωμόπολης της Νιγρίτας, η οποία βρίσκεται στα νότια του Ν. Σερρών, στην επαρχία Βισαλτίας.

Το Κ.Υ. Νιγρίτας βρίσκεται στην έξοδο της πόλης προς Θερμά και εξυπηρετεί 35 338 κατοίκους, οι οποίοι συμπεριλαμβάνονται στους εξής δήμους και κοινότητες, σύμφωνα με το Ν. Καποδίστρια.

Α/Α	ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΣΕ ΧΙΛ. ΑΠΟ ΤΗ ΝΙΓΡΙΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
<b>1</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΧΙΝΟΥ</b>	<b>ΣΙΤΟΧΩΡΙ</b>		
01	ΑΧΙΝΟΣ		16	803
02	ΠΑΤΡΙΚΙ		10,5	487
<b>2</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΙΤΡΙΣΙ</b>		
01	ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ		6,5	994
02	ΒΕΡΓΗ		12,5	1025
03	ΔΗΜΙΤΡΙΣΙ		12,5	1275
04	ΛΥΓΑΡΙΑ		12	415
05	ΝΙΚΟΚΛΕΙΑ		11	911
06	ΣΗΣΑΜΙΑ		9,5	556
<b>3</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΩΝΑ</b>	<b>ΛΕΥΚΩΝΑΣ</b>		
01	ΛΕΥΚΩΝΑΣ		26	1741
<b>4</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥΣΙΟΥ</b>	<b>ΠΡΟΒΑΤΑΣ</b>		
01	ΜΗΤΡΟΥΣΙ		22	2314
<b>5</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ</b>	<b>ΝΙΓΡΙΤΑ</b>		
01	ΑΝΘΗ		4,5	609
02	ΘΕΡΜΑ		5,5	533

03	ΝΙΓΡΙΤΑ		-	6186
04	ΤΕΡΠΝΗ		2	2316
05	ΦΛΑΜΠΟΥΡΟ		10	1024
16	ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ	ΣΕΡΡΕΣ		
01	ΜΕΤΟΧΙ		29	-
19	ΔΗΜΟΣ ΣΚΟΥΤΑΡΕΩΣ	ΣΚΟΥΤΑΡΗ		
01	ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ		16	622
02	ΑΔΕΛΦΙΚΟ		16	531
03	ΒΑΜΒΑΚΟΥΣΑ		12	409
04	ΚΑΤΩ ΚΑΜΗΛΑ		16	1497
05	ΚΟΥΒΟΥΚΛΙΟ		14	496
06	ΚΟΥΜΑΡΙΑ		18	508
07	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΤΟ		14	427
08	ΠΕΠΟΝΙΑ		9	602
09	ΣΚΟΥΤΑΡΙ		12	2386
8	ΔΗΜΟΣ ΣΤΡΥΜΟΝΑ	Ν. ΣΚΟΠΟΣ		
01	ΒΑΛΤΟΤΟΠΙ		19	1210
02	ΜΕΣΟΚΩΜΗ		25	185
03	Ν. ΣΚΟΠΟΣ		23	2413
04	ΝΕΟΧΩΡΙ		28	752
05	ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟ		29	573
06	ΠΕΘΕΛΙΝΟΣ		36	553
07	ΨΥΧΙΚΟ		23	985
ΣΥΝΟΛΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ				35.338

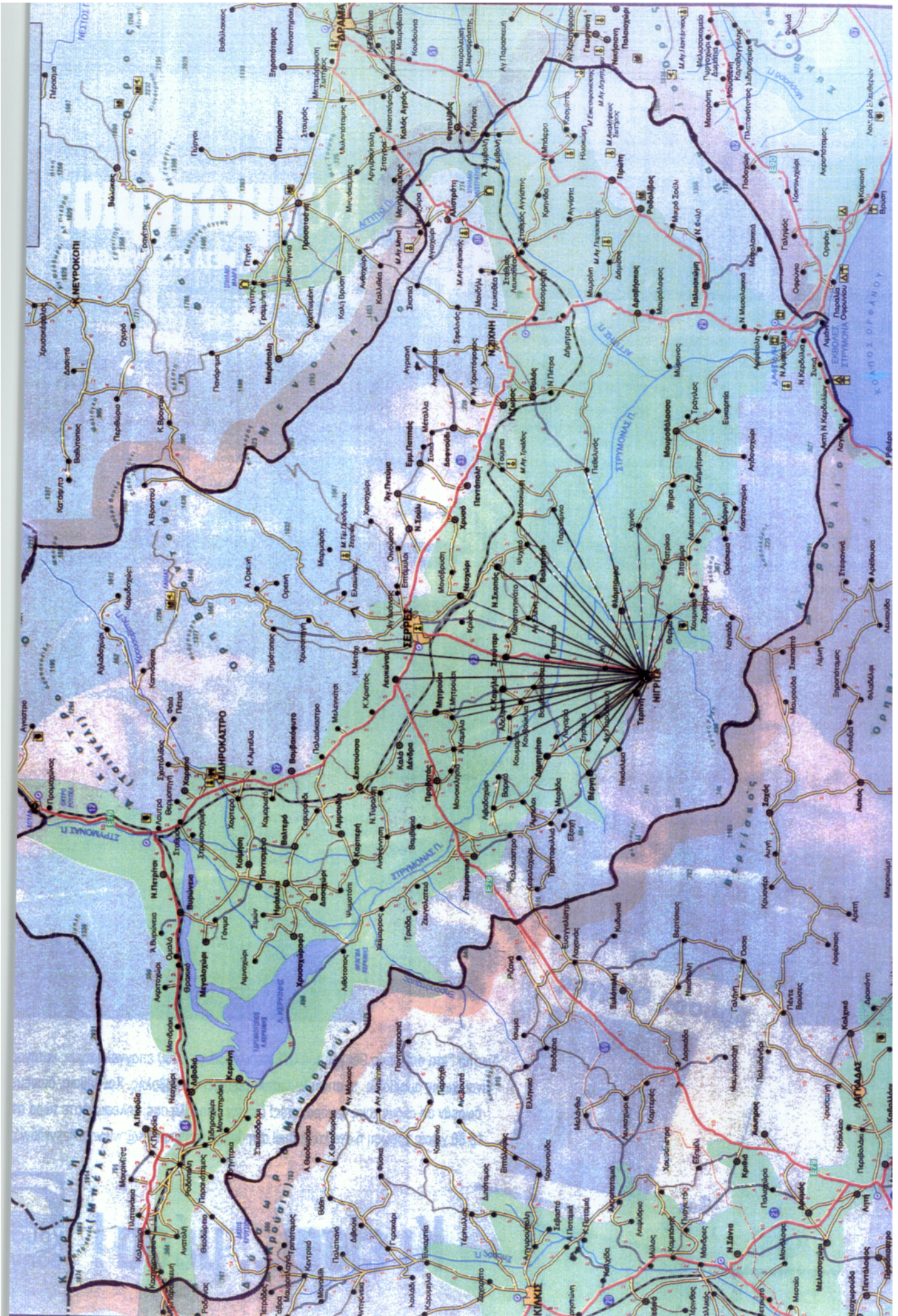
**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΚΑΙ  
ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΟ  
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ**

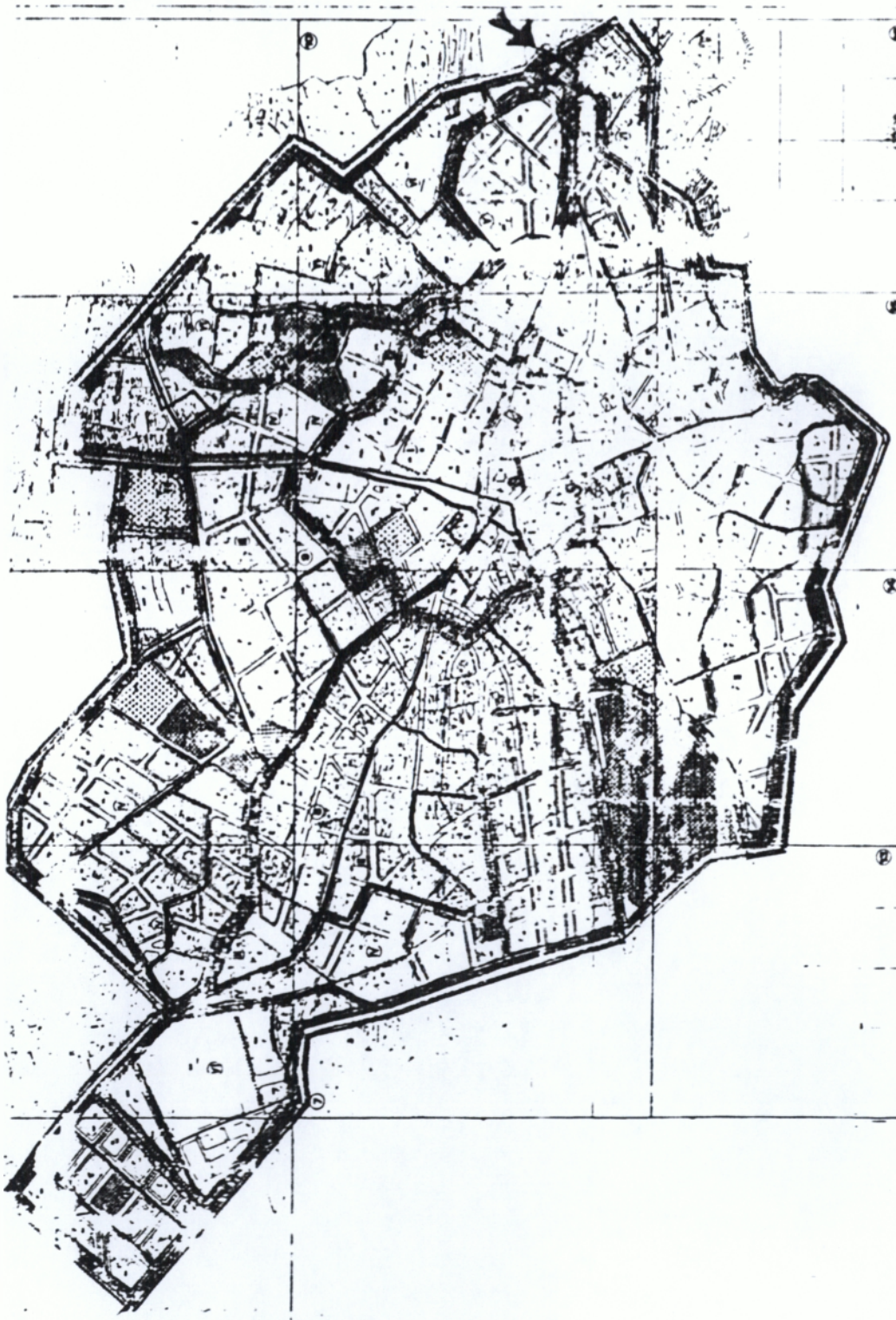
Τα Περιφερειακά Ιατρεία του Κ.Υ. Νιγρίτας και τα Αγροτικά τους  
Ιατρεία απεικονίζονται στον παρακάτω πίνακα:

<b>Α/Α</b>	<b>ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ</b>
<b>1</b>	<b>Π.Ι. ΠΑΤΡΙΚΙΟΥ</b>
01	Α.Ι. ΑΧΙΝΟΥ
02	Α.Ι. ΘΕΡΜΩΝ
03	Α.Ι. ΦΛΑΜΠΟΥΡΟΥ
<b>2</b>	<b>Π.Ι. ΣΗΣΑΜΙΑΣ</b>
01	Α.Ι. ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ
02	Α.Ι. ΒΕΡΓΗΣ
03	Α.Ι. ΔΗΜΗΤΡΙΤΣΙΟΥ
04	Α.Ι. ΛΥΓΑΡΙΑΣ
05	Α.Ι. ΝΙΚΟΚΛΕΙΑΣ
<b>3</b>	<b>Π.Ι. ΤΕΡΠΝΗΣ</b>
01	Α.Ι. ΑΝΘΗΣ
<b>4</b>	<b>Π.Ι. ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ</b>
01	Α.Ι. ΜΕΣΟΚΩΜΗΣ
02	Α.Ι. ΠΕΘΕΛΙΝΟΥ
03	Α.Ι. ΨΥΧΙΚΟΥ
<b>5</b>	<b>Π.Ι. Κ. ΚΑΜΗΛΑΣ</b>
01	Α.Ι. ΑΔΕΛΦΙΚΟΥ
02	Α.Ι. ΚΟΥΒΟΥΚΛΙΟΥ
03	Α.Ι. ΚΟΥΜΑΡΙΑΣ
<b>6</b>	<b>Π.Ι. ΜΗΤΡΟΥΣΙΟΥ</b>
01	Α.Ι. ΛΕΥΚΩΝΑ
02	Α.Ι. ΜΕΤΟΧΙΟΥ
<b>7</b>	<b>Π.Ι. Ν. ΣΚΟΠΟΥ</b>
01	Α.Ι. ΒΑΛΤΟΤΟΠΙΟΥ
02	Α.Ι. ΝΕΟΧΩΡΙΟΥ
<b>8</b>	<b>Π.Ι. ΣΚΟΥΤΑΡΕΩΣ</b>
01	Α.Ι. ΑΓ. ΕΛΕΝΗΣ
02	Α.Ι. ΒΑΜΒΑΚΟΥΣΑΣ
03	Α.Ι. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΤΟΥ
04	Α.Ι. ΠΕΠΟΝΙΑΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕ Π.Ι. ΚΑΙ Α.Ι.**  
**ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ**







1. 1:50,000  
 2. 1:25,000  
 3. 1:12,500  
 4. 1:6,250  
 5. 1:3,125  
 6. 1:1,562.5  
 7. 1:781.25  
 8. 1:390.625  
 9. 1:195.3125  
 10. 1:97.65625  
 11. 1:48.828125  
 12. 1:24.4140625  
 13. 1:12.20703125  
 14. 1:6.103515625  
 15. 1:3.0517578125  
 16. 1:1.52587890625  
 17. 1:0.762939453125  
 18. 1:0.3814697265625  
 19. 1:0.19073486328125  
 20. 1:0.095367431640625  
 21. 1:0.0476837158203125  
 22. 1:0.02384185791015625  
 23. 1:0.011920928955078125  
 24. 1:0.0059604644775390625  
 25. 1:0.00298023223876953125  
 26. 1:0.001490116119384765625  
 27. 1:0.0007450580596923828125  
 28. 1:0.00037252902984619140625  
 29. 1:0.000186264514923095703125  
 30. 1:0.0000931322574615478515625  
 31. 1:0.00004656612873077392578125  
 32. 1:0.000023283064365386962890625  
 33. 1:0.0000116415321826934814453125  
 34. 1:0.00000582076609134674072265625  
 35. 1:0.000002910383045673370361328125  
 36. 1:0.0000014551915228366851806640625  
 37. 1:0.00000072759576141834259033203125  
 38. 1:0.000000363797880709171295166015625  
 39. 1:0.0000001818989403545856475830078125  
 40. 1:0.00000009094947017729282379150390625  
 41. 1:0.000000045474735088646411895751953125  
 42. 1:0.0000000227373675443232059478759765625  
 43. 1:0.00000001136868377216160297393798828125  
 44. 1:0.000000005684341886080801486968994140625  
 45. 1:0.0000000028421709430404007434844970703125  
 46. 1:0.00000000142108547152020037174224853515625  
 47. 1:0.000000000710542735760100185871124267578125  
 48. 1:0.0000000003552713678800500929355621337890625  
 49. 1:0.00000000017763568394002504646778106689453125  
 50. 1:0.000000000088817841970012523233890533447265625  
 51. 1:0.0000000000444089209850062616169452667236328125  
 52. 1:0.00000000002220446049250313080847263336181640625  
 53. 1:0.000000000011102230246251564404236316680908203125  
 54. 1:0.0000000000055511151231257822021181583404541015625  
 55. 1:0.000000000002775557561562891101059079170227053125  
 56. 1:0.0000000000013877787807814455505295395851135265625  
 57. 1:0.0000000000006938893903907227752647697925676328125  
 58. 1:0.00000000000034694469519536138763238489628381640625  
 59. 1:0.000000000000173472347597680693816192448141903125  
 60. 1:0.0000000000000867361737988403469080962240709515625  
 61. 1:0.000000000000043368086899420173454048112035478125  
 62. 1:0.0000000000000216840434497100867270240560177390625  
 63. 1:0.00000000000001084202172485504336351202800886953125  
 64. 1:0.000000000000005421010862427521681756014014434765625  
 65. 1:0.00000000000000271050543121376084087800700721728125  
 66. 1:0.000000000000001355252715606880420439003503608615625  
 67. 1:0.000000000000000677626357803440210219501751804328125  
 68. 1:0.0000000000000003388131789017201051097508759021640625  
 69. 1:0.00000000000000016940658945086005254987543795128125  
 70. 1:0.000000000000000084703294725430026274937718975640625  
 71. 1:0.0000000000000000423516473627150131374688594878203125  
 72. 1:0.00000000000000002117582368135750656873442974391015625  
 73. 1:0.0000000000000000105879118406787532843672148719578125  
 74. 1:0.00000000000000000529395592033937664218360743597890625  
 75. 1:0.000000000000000002646977960169688321091803717989453125  
 76. 1:0.000000000000000001323488980084844160545901858994765625  
 77. 1:0.00000000000000000066174449004242208027295092949738125  
 78. 1:0.0000000000000000003308722450212110401364754647486953125  
 79. 1:0.00000000000000000016543612251060552006823773237434765625  
 80. 1:0.0000000000000000000827180612553027600341188661871728125  
 81. 1:0.00000000000000000004135903062765138001705943309386953125  
 82. 1:0.000000000000000000020679515313825690008529716546934765625  
 83. 1:0.0000000000000000000103397576569128450042648582734688125  
 84. 1:0.000000000000000000005169878828456422502132429136734390625  
 85. 1:0.0000000000000000000025849394142282112510662145683671953125  
 86. 1:0.00000000000000000000129246970711410562553310728418359765625  
 87. 1:0.000000000000000000000646234853557052812766536142091798125  
 88. 1:0.0000000000000000000003231174267785264063832680710458990625  
 89. 1:0.00000000000000000000016155871338926320319163403552294953125  
 90. 1:0.000000000000000000000080779356694631601595817017761474765625  
 91. 1:0.00000000000000000000004038967834731580079790850888073728125  
 92. 1:0.0000000000000000000000201948391736579003989542544403686953125  
 93. 1:0.00000000000000000000001009741958682895019947712722018434765625  
 94. 1:0.0000000000000000000000050487097934144750997385636100921728125  
 95. 1:0.000000000000000000000002524354896707237549869281805046086953125  
 96. 1:0.0000000000000000000000012621774483536187749346409025230434765625  
 97. 1:0.00000000000000000000000063108872417680938746722045126151728125  
 98. 1:0.0000000000000000000000003155443620884046937336102256307586953125  
 99. 1:0.00000000000000000000000015777218104420234686680511281537934765625  
 100. 1:0.000000000000000000000000078886090522101173433402556407689688125  
 101. 1:0.00000000000000000000000003944304526105058671670127820384484390625  
 102. 1:0.000000000000000000000000019721522630525293358350639101922421953125  
 103. 1:0.000000000000000000000000009860761315262646679175319550961109765625  
 104. 1:0.00000000000000000000000000493038065763132333958765977548055478125  
 105. 1:0.000000000000000000000000002465190328815661669793829887740277390625  
 106. 1:0.0000000000000000000000000012325951644078308348969149438701386953125  
 107. 1:0.00000000000000000000000000061629758220391541744845747193506934765625  
 108. 1:0.00000000000000000000000000030814879110195770872422873596751728125  
 109. 1:0.0000000000000000000000000001540743955509788543621143679837586953125  
 110. 1:0.00000000000000000000000000007703719777548942718105718399187934765625  
 111. 1:0.0000000000000000000000000000385185988877447135905285919945939688125  
 112. 1:0.000000000000000000000000000019259299443872356795264295997296984390625  
 113. 1:0.0000000000000000000000000000096296497219361783976321479986484971953125  
 114. 1:0.000000000000000000000000000004814824860968089198816073999324248953125  
 115. 1:0.0000000000000000000000000000024074124304840445994080369996621244765625  
 116. 1:0.000000000000000000000000000001203706215242022299704018499831062238125  
 117. 1:0.0000000000000000000000000000006018531076210111498520092499660511190625  
 118. 1:0.0000000000000000000000000000003009265538105055749260046249830255554765625  
 119. 1:0.0000000000000000000000000000001504632769052527874630023124965127778125  
 120. 1:0.000000000000000000000000000000075231638452626393731501156248256388953125  
 121. 1:0.0000000000000000000000000000000376158192263131968657505781244126944765625  
 122. 1:0.000000000000000000000000000000018807909613156598432875289062206347288125  
 123. 1:0.00000000000000000000000000000000940395480657829921643764453110317364390625  
 124. 1:0.0000000000000000000000000000000047019774032891496082188222655517681953125  
 125. 1:0.00000000000000000000000000000000235098870164457480410941113277588409765625  
 126. 1:0.000000000000000000000000000000001175494350822287402054705566387942038125  
 127. 1:0.0000000000000000000000000000000005877471754111437010273527831939710190625  
 128. 1:0.00000000000000000000000000000000029387358770557185051367639159698550953125  
 129. 1:0.000000000000000000000000000000000146936793852785925256838195798497778125  
 130. 1:0.0000000000000000000000000000000000734683969263929626284190978992488953125  
 131. 1:0.00000000000000000000000000000000003673419846319648131420954894962444765625  
 132. 1:0.0000000000000000000000000000000000183670992315982406571047744748122238125  
 133. 1:0.00000000000000000000000000000000000918354961579912032855238723724061190625  
 134. 1:0.000000000000000000000000000000000004591774807899560164276193618620305953125  
 135. 1:0.0000000000000000000000000000000000022958874039497800821380968093101529765625  
 136. 1:0.00000000000000000000000000000000000114794370197489004106904840465507638125  
 137. 1:0.000000000000000000000000000000000000573971850987445020534524202327788190625  
 138. 1:0.0000000000000000000000000000000000002869859254937225102672621011638944765625  
 139. 1:0.000000000000000000000000000000000000143492962746861255133631050581947238125  
 140. 1:0.0000000000000000000000000000000000000717464813734306275668155252909736953125  
 141. 1:0.00000000000000000000000000000000000003587324068671531378340776264548689765625  
 142. 1:0.00000000000000000000000000000000000001793662034335765689170388132274344765625  
 143. 1:0.0000000000000000000000000000000000000089683101716788284458519406613717238125  
 144. 1:0.00000000000000000000000000000000000000448415508583941422292597033068586953125  
 145. 1:0.000000000000000000000000000000000000002242077542919707111462985165342934765625  
 146. 1:0.0000000000000000000000000000000000000011210387714598535557314925826714688125  
 147. 1:0.000000000000000000000000000000000000000560519385729926777865746291335734390625  
 148. 1:0.000000000000000000000000000000000000000280259692864963388932873145667868953125  
 149. 1:0.0000000000000000000000000000000000000001401298464324816944664365728338944765625  
 150. 1:0.0070064923216240847233218286416947238125  
 151. 1:0.00350324616081204236166091432084736953125  
 152. 1:0.001751623080406021180830457160423689765625  
 153. 1:0.000875811540203010590415228580211844765625  
 154. 1:0.00043790577010150529520761429010592238125  
 155. 1:0.000218952885050752647603807145052961190625  
 156. 1:0.0001094764425253763238019035725264805953125  
 157. 1:0.005473822126268816190095178626324029765625  
 158. 1:0.002736911063134408095047589313162014765625  
 159. 1:0.00136845553156720404752379465658100738125  
 160. 1:0.0006842277657836020237618973282905036953125  
 161. 1:0.0003421138828918010118809486641452518953125  
 162. 1:0.00017105694144590050594047433207262594765625  
 163. 1:0.00855284707229502529702371660363129738125  
 164. 1:0.0042764235361475126485118583018156486953125  
 165. 1:0.00213821176807375632425592915090782434765625  
 166. 1:0.001069105884036878162127964575453912238125  
 167. 1:0.0005345529420184390810639822877269561190625  
 168. 1:0.00026727647100921954053199114386347805953125  
 169. 1:0.0001336382355046097702659955719316944765625  
 170. 1:0.0066819117752304885132997785965847238125  
 171. 1:0.00334095588761524425664988929829236190625  
 172. 1:0.0016704779438076221283249446491461805953125  
 173. 1:0.00083523897190381106416247232457309029765625  
 174. 1:0.00041761948595190553208123616228654514765625  
 175. 1:0.0002088097429759527660406180811432738125  
 176. 1:0.000104404871487976383020309040571636953125  
 177. 1:0.00522024357439881615101545202858184765625  
 178. 1:0.0026101217871994080755077260142909765625  
 179. 1:0.001305060893599704037753863007145488125  
 180. 1:0.00000000000

## ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

### ΝΙΓΡΙΤΑΣ

- Εύκολη πρόσβαση στο Κ.Υ. Νιγρίτας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού με το ΚΤΕΛ και με Ι.Χ.
- Υπάρχει φαρμακείο απέναντι από το Κέντρο Υγείας για την εξυπηρέτηση των ασθενών.
- Το Κ.Υ. απέχει 600 μ. από το κέντρο της πόλης που είναι το εμπορικό κέντρο (κέντρο θορύβου).
- Βρίσκεται μακριά από κέντρα διασκέδασης και καφέ.
- Υπάρχουν μεγάλες πινακίδες στο κέντρο της πόλης και την είσοδό της, που ενημερώνουν για το πού βρίσκεται το Κ.Υ.
- Σε απόσταση 50 μ. από το Κ.Υ. υπάρχει στάση ΚΤΕΛ για τα λεωφορεία του ΚΤΕΛ που έρχονται από τα Θερμά.
- Μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Γ.Ν.Ν. Σερρών, από το Κ.Υ. Νιγρίτας είναι 20 λεπτά.

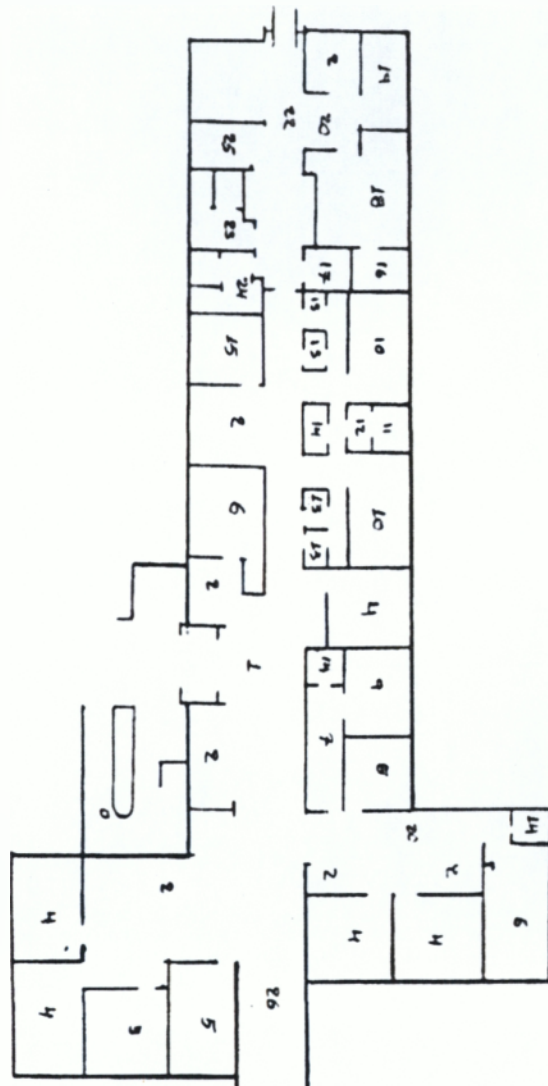
### ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ

- Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κέντρο Υγείας των απομακρυσμένων εξυπηρετούμενων κοινοτήτων είναι 40 λεπτά, γι' αυτό και προτιμούν να απευθύνονται στο Γ.Ν.Ν. Σερρών που απέχει το πολύ 15 λεπτά από αυτές.
- Το Κ.Υ. βρίσκεται στον κεντρικό δρόμο Νιγρίτας-Θερμών και υπάρχει μεγάλη κυκλοφοριακή κίνηση.

- Δεν υπάρχει χώρος στάθμευσης ταξί κοντά στο Κ.Υ. Νιγρίτας.
- Το ΚΤΕΛ βρίσκεται στο κέντρο της πόλης, 600 μ. μακριά από το Κ.Υ. Οι ασθενείς που έρχονται μέσω ΚΤΕΛ για να πάνε στο Κ.Υ., ιδιαίτερα οι ηλικιωμένοι, πρέπει να πάρουν ταξί, γιατί ο δρόμος είναι ανηφορικός.
- Δεν υπάρχει επαρκής δημοτικός φωτισμός στην περιοχή του Κέντρου Υγείας.
- Η γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Νιγρίτας στην εξυπηρετούμενη περιοχή κρίνεται ακατάλληλη, γιατί βρίσκεται στο κάτω άκρο της εξυπηρετούμενης περιοχής.

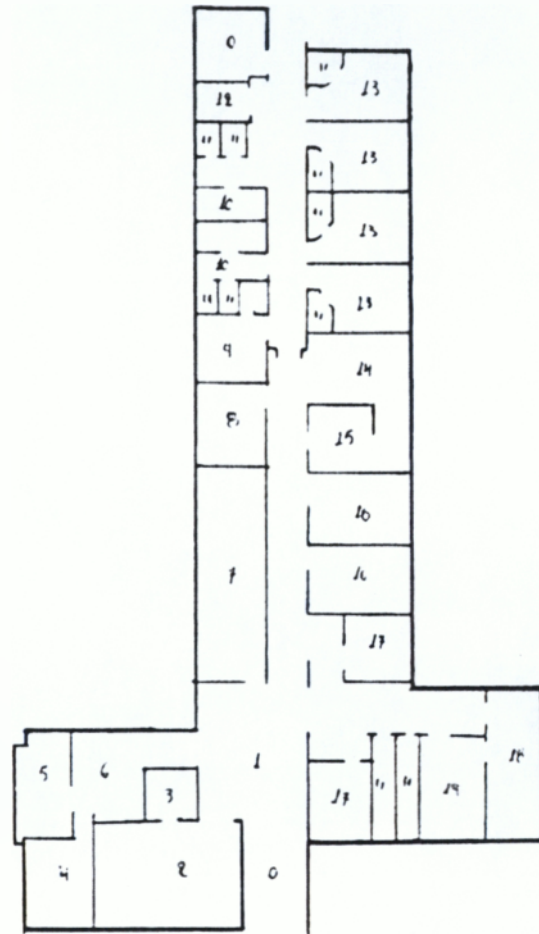
## Ισόγειο Κ.Υ. Νιγρίτας

- 1) Είσοδος-αναμονή
- 2) Αναμονή
- 3) Εξεταστήριο Γενικής Ιατρικής
- 4) Εξεταστήριο
- 5) Εξεταστήριο πολλαπλής χρήσης
- 6) Εξεταστήριο παιδιατρικό
- 7) Στάση Αδελφής - Reception
- 8) Φαρμακείο
- 9) Κάρτα Υγείας
- 10) Αίθουσα ακτίνων
- 11) Εμφανιστήριο
- 12) Χειριστήριο
- 13) Αποδυτήρια
- 14) WC
- 15) Γραφείο Ακτινολογού
- 16) Αποστείρωση
- 17) Ακάθαρτα
- 18) Αίθουσα Μικροσπεμβασεων
- 19) Λουτρό
- 20) Διάδρομος
- 21) Είσοδος Α' Βοηθειών
- 22) WC Κοινού ανδρών
- 23) WC κοινού γυναικών
- 24) Ανεγκυστήρας ασθενών
- 25) Κλιμακοστάσιο
- 26) Ράμπα



## Όροφος Κ.Υ. Νιγρίτας

- 0) Κλιμακοστάσιο
- 1) Είσοδος-αναμονή
- 2) Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων
- 3) Αποθήκη
- 4) Γραφείο Μαίας
- 5) Κοινωνική Λειτουργός
- 6) Αναμονή
- 7) Εργαστήριο Μικροβιολογικό
- 8) Γραφείο Προσωπικού
- 9) Εφημερεύων Ιατρός
- 10) Αποδυτήρια προσωπικού
- 11) WC
- 12) Ανελκυστήρας ασθενών
- 13) Θάλαμος βραχείας νοσηλείας
- 14) Αναψυκτήριο
- 15) Κουζίνα
- 16) Γραφείο Ιατρών
- 17) Οδοντίατρος
- 18) Γραφείο Διοίκησης
- 19) Γραφείο Διευθυντή



### 9.2.2 Κτιριακή χωροκατανομή του Κ.Υ. Νιγρίτας

Οι χώροι που οργανώνονται στο Κ.Υ. Νιγρίτας κατατάσσονται στις εξής πέντε (5) κατηγορίες.

1. Κοινόχρηστοι χώροι
2. Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας
3. Χώροι Διοίκησης
4. Χώροι Θεραπείας
5. Βοηθητικοί χώροι

Το **Ισόγειο** του Κ.Υ. Νιγρίτας περιλαμβάνει τους εξής χώρους αναλυτικά:

#### **Κοινόχρηστοι χώροι:**

1. Αίθουσα υποδοχής
2. Αίθουσα αναμονής
3. Διάδρομοι
4. Τουαλέτες (ανδρών-γυναικών)
5. Λουτρό
6. Αποδυτήρια
7. Ασανσέρ ασθενών
8. Αυλή
9. Κήπος
10. Κλιμακοστάσιο

#### **Χώροι Θεραπείας**

1. Εξεταστήριο γενικής ιατρικής

2. Εξεταστήριο πολλαπλής χρήσης
3. Παιδιατρικό Εξεταστήριο
4. Αίθουσα ακτίνων
5. Εμφανιστήριο
6. Χειριστήριο
7. Αποστείρωση
8. Αίθουσα Μικροεπεμβάσεων
9. Γραφείο Ακτινολόγου
10. Φαρμακείο

#### **Βοηθητικοί χώροι**

1. Αίθουσα για ακάθαρτα

#### **Χώροι Διοίκησης**

1. Κάρτα υγείας

Ο Α΄ όροφος του Κ Υ περιλαμβάνει τους εξής χώρους

#### **Κοινόχρηστοι χώροι:**

1. Κλιμακοστάσιο
2. Αίθουσα αναμονής
3. Τουαλέτες
4. Ασανσέρ
5. Αναψυκτήριο
6. Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων
7. Διάδρομοι



**Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας:**

1. Γραφείο Κοινωνικής Λειτουργού

**Χώροι Θεραπείας:**

1. Γραφείο Μαίας
2. Γραφείο Ιατρών
3. Εργαστήριο Μικροβιολογικό
4. Θάλαμος βραχείας νοσηλείας
5. Οδοντίατρος
6. Δωμάτιο εφημερεύοντος Ιατρού

**Χώροι Διοίκησης:**

1. Γραφείο προσωπικού
2. Γραφείο Διοίκησης
3. Γραφείο Διευθυντή

**Βοηθητικοί χώροι:**

1. Κουζίνα
2. Αποθήκη
3. Αποδυτήρια προσωπικού

**ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΤΙΡΙΑΚΗΣ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ**

1. Υπάρχει μεγάλος υπαίθριος χώρος γύρω από το Κ.Υ.
2. Στην είσοδο του Κ.Υ. υπάρχει ειδική ράμπα, για την είσοδο ατόμων με κινητικά προβλήματα.

3. Υπάρχουν 2 ξεχωριστοί εισόδοι από τις οποίες μπορεί να εισέλθει κανείς στο εξωτερικό του Κ.Υ.: α) κεντρική είσοδος επισκεπτών και β) είσοδος Α΄ Βοηθειών
4. Υπάρχει μεγάλος και φωτεινός χώρος υποδοχής.
5. Στο χώρο υποδοχής υπάρχει Reception-Στάση Αδελφής, που παρέχει χρήσιμες πληροφορίες στους επισκέπτες του Κ.Υ. και τους πελάτες-ασθενείς. Επίσης, η Reception βρίσκεται σε κεντρικό σημείο και είναι ευδιάκριτη από όλα τα σημεία και τους χώρους αναμονής.
6. Υπάρχουν δύο μεγάλοι χώροι αναμονής, δεξιά και αριστερά της κεντρικής εισόδου.
7. Αριστερά και δεξιά της εισόδου βρίσκονται τα εξεταστήρια και τα ιατρεία.
8. Η αίθουσα ακτίνων επικοινωνεί άμεσα με τα αποδυτήρια, τις τουαλέτες, το εμφανιστήριο και το χειριστήριο.
9. Υπάρχει WC κοινού, ξεχωριστό για άνδρες και ξεχωριστό για γυναίκες.
10. Κοντά στην είσοδο Α΄ Βοηθειών βρίσκεται η αίθουσα μικροεπεμβάσεων, η αίθουσα αποστείρωσης και ένα μεγάλο λουτρό, για περιπτώσεις που χρήζουν άμεσης βοήθειας.
11. Στον όροφο του Κ.Υ. βρίσκονται οι χώροι Διοίκησης, Κοινωνικής Πρόνοιας και κάποιοι χώροι θεραπείας.
12. Υπάρχουν τέσσερις (4) θάλαμοι βραχείας νοσηλείας με τα ατομικά τους WC.

- 13 Τα γραφεία των ιατρών βρίσκονται όλα μαζί στην ίδια πλευρά
- 14 Εκτός από το κλιμακοστάσιο, υπάρχει και ασανσέρ για τους ασθενείς.
- 15 Στον όροφο μπορείς να ανέβεις και από τις δύο εισόδους.
- 16 Τα αποδυτήρια προσωπικού έχουν τις δικές τους τουαλέτες και βρίσκονται κοντά στο γραφείο προσωπικού.
- 17 Τα γραφεία των ιατρών βρίσκονται στην ίδια πτέρυγα με τους θαλάμους για άμεση επικοινωνία με τους ασθενείς.

#### **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΤΙΡΙΑΚΗΣ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ**

1. Το γραφείο προσωπικού δεν βρίσκεται μαζί με τους υπόλοιπους χώρους Διοίκησης, όπως επίσης και το γραφείο τεχνικών.
2. Το εξωτερικό Parking δεν είναι αρκετά μεγάλο.
3. Δεν υπάρχει ξεχωριστή είσοδος για το προσωπικό του Κ.Υ.
4. Η αίθουσα πολλαπλών χρήσεων βρίσκεται στον όροφο του Κ.Υ. και όχι στο ισόγειο όπως θα έπρεπε, για την εύκολη πρόσβαση.
5. Δεν υπάρχει θάλαμος μόνωσης για ασθενείς που θέλουν να νοσηλευτούν σε μονόκλινο δωμάτιο.
6. Τέλος, ο υπαίθριος χώρος του Κ.Υ. Νιγρίτας δεν είναι τόσο καθαρός και περιποιημένος.

### 9.3 Ανάλυση προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών

#### 9.3.1 Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών

Το προσωπικό του Κ.Υ. Νιγρίτας διαρθρώνεται σε τρεις κατηγορίες (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό) ανάλογα με την υπηρεσία στην οποία εντάσσεται (Ιατρική, Νοσηλευτική, Διοικητική).

Στους παρακάτω πίνακες γίνεται μία προσπάθεια απεικόνισης του προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας ανά κατηγορία για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Το Ιατρικό προσωπικό παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	10	7	70	10	7	70	10	7	70
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	6	4	66,6	6	4	66,6	6	3	50
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	4	2	50	4	2	50	4	2	50
ΧΩΡΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1	-	0	1	-	0	1	0	0
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>61,9</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>61,9</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>57,1</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι τα ποσοστά πληρότητας των ετών 1996 και 1998 είναι ίδια και φτάνουν το 61,9% ενώ το 1999 το ποσοστό πληρότητας μειώνεται και φτάνει το 57,1%.

Παρατηρείται ότι όλη τη χρονική περίοδο 1996-1999 δεν υπάρχει γιατρός χωρίς ειδικότητα στο Κ.Υ. Νιγρίτας. Το γεγονός ότι τα παραπάνω ποσοστά πληρότητας δεν έχουν μεγάλες διακυμάνσεις, σημαίνει ότι ο αριθμός του ιατρικού προσωπικού που υπηρετεί στο Κ.Υ. Νιγρίτας είναι σχεδόν ο ίδιος όλη την εξεταζόμενη περίοδο. Συγκεκριμένα, για το έτος 1999, υπήρξε μείωση ενός οδοντιάτρου, γι' αυτό και το ποσοστό πληρότητας μειώθηκε κατά 4,8% σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.

Στον πίνακα που ακολουθεί απεικονίζονται οι οργανικές και πληρούμενες θέσεις του Νοσηλευτικού προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	6	4	66,6	5	4	80	5	4	80
ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	11	10	90,9	10	9	90	10	9	90
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ, -ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	9	1	11,1	9	1	11,1	9	1	11,1
ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	8	9	112,5	9	11	122,2	9	11	122,2
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	<b>70,6</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	<b>78,7</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	<b>78,7</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ  
1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

Το ποσοστό πληρότητας από το έτος 1996 που είναι 70,6%, το 1999 φθάνει το 78,7. Αυτό συμβαίνει επειδή έγινε πρόσληψη δύο

Αδελφών Νοσοκόμων και επειδή μειώθηκε ο αριθμός των συνολικών οργανικών θέσεων κατά μία θέση.

Σημαντική έλλειψη προσωπικού παρατηρούμε στην ειδικότητα των Επισκεπτών, -τριών Υγείας, όπου από τις εννέα οργανικές θέσεις για την εξεταζόμενη περίοδο καλύπτεται μόνο η μία (11,1%). Παρατηρείται ότι το ποσοστό πληρότητας όλων των ειδικοτήτων του Νοσηλευτικού προσωπικού είναι σε ικανοποιητικά επίπεδα εκτός των Επισκεπτών, -τριών Υγείας.

Στον παρακάτω πίνακα παρατίθενται οι οργανικές πληρούμενες θέσεις του Διοικητικού Προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	-	-	-	-	-	-
ΠΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	1	100	1	1	100	1	1	100
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	4	-	0	4	-	0	4	-	0
ΤΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	-	-	-	1	-	0	1	-	0
ΤΕ ΕΔΥ	2	1	50	2	-	0	2	-	0
ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΤΕ ΡΑΔΙΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	2	-	0	3	3	100	3	3	100
ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	2	1	50	3	2	66,6	3	2	66,6
ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	3	-	0	3	-	0	3	-	0
ΔΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	8	4	50	8	3	37,5	8	3	37,5
ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ	3	4	133,3	3	2	66,6	3	2	66,6
ΔΕ ΠΛΗΡ/ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦ	4	3	75	7	5	71,4	7	5	71,4
ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	1	3	300	-	-	-	-	-	-
ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	1	-	0	-	-	-	-	-	-
ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΔΕ ΚΗΠΟΥΡΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΔΕ ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΩΝ (ΠΡΟΣ)	2	-	0	2	-	0	2	-	0
ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	3	2	66,6	3	2	66,6	3	2	66,6
ΥΕ ΠΡ/ΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	5	5	100	5	5	100	5	5	100
ΥΕ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	3	-	0	-	-	-	-	-	-
ΥΕ ΒΟΗΘ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΣΥΝΟΛΟ	49	24	48,9	49	23	46,9	49	23	46,9

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Όπως φαίνεται από τον παραπάνω πίνακα, οι ελλείψεις σε διοικητικό προσωπικό είναι μεγάλες. Υπάρχουν ειδικότητες οι οποίες είναι ακάλυπτες όλη την εξεταζόμενη περίοδο, όπως: Κοινωνικής Εργασίας, Διαιτολογίας, Φυσιοθεραπείας, Μαγείρων, Κηπουρών, Αποθηκάρων και Βοηθητικού Προσωπικού.

Επίσης, ενώ το έτος 1996 υπάρχουν οι ειδικότητες ΠΕ Δ/ΚΟΣ-ΛΟΓ/ΚΟΣ, ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ και ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ, από το 1997 οι ειδικότητες αυτές παύουν και αντικαθίστανται από την ειδικότητα ΤΕ Δ/ΚΟΣ-ΛΟΓ/ΚΟΣ και την αύξηση των θέσεων Ραδιολογίας-Ακτινολογίας και των Ιατρικών Εργαστηρίων και πληρωμάτων Ασθενοφόρων. Οι μόνες ειδικότητες που παρουσιάζουν κάλυψη 100% το έτος 1999 είναι των ΠΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ, ΡΑΔ/ΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ και του Προσωπικού Καθαριότητας. Μεγάλη μείωση του ποσοστού πληρότητας την εξεταζόμενη περίοδο παρουσιάζουν οι ειδικότητες: ΔΕ Δ/ΚΟΣ-ΛΟΓ/ΚΟΣ (από 50% το έτος 1996 στο 37,5% για το έτος 1999), ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ (από 133,3% για το έτος 1996 στο 66,6% για το έτος 1999).

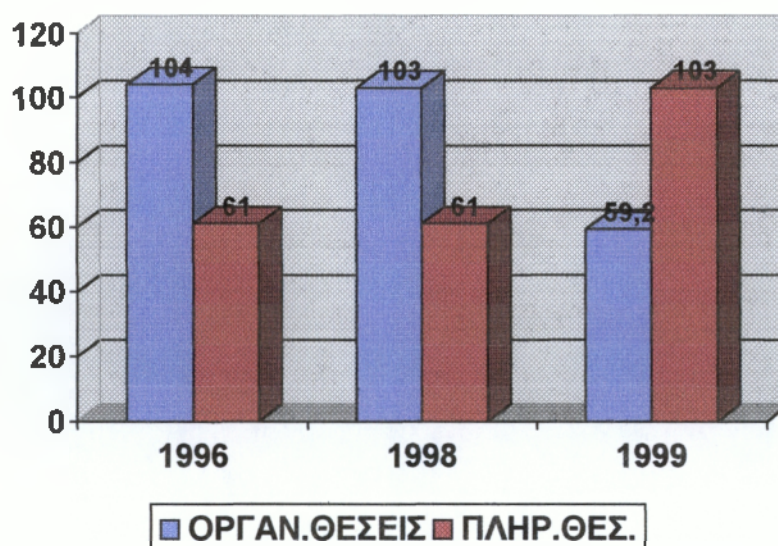
Ένας σημαντικός λόγος που υπάρχουν χαμηλά ποσοστά πληρότητας είναι ότι δεν προκηρύσσονται όλες οι οργανικές θέσεις του Διοικητικού προσωπικού.

Στη συνέχεια, παρατίθεται ένας συνοπτικός πίνακας των οργανικών, πληρούμενων θέσεων όλου του προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΙΑΤΡΙΚΟ	21	13	61,9	21	13	61,9	21	12	57,1
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	34	24	70,6	33	25	75,7	33	25	75,7
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	49	24	48,9	49	23	46,9	49	23	46,9
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>104</b>	<b>61</b>	<b>58,7</b>	<b>103</b>	<b>61</b>	<b>59,2</b>	<b>103</b>	<b>60</b>	<b>58,3</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ  
ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998  
ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.4. ΣΕ ΜΟΡΦΗ  
ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα δεδομένα του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας για όλη την εξεταζόμενη περίοδο το παρουσιάζει το Νοσηλευτικό προσωπικό με ποσοστό 75,7% για τα έτη 1998 και 1999.



- Υπάρχει μικρή μείωση του ποσοστού πληρότητας του Ιατρικού προσωπικού κατά 4,8% από το έτος 1996 ως το έτος 1999.
- Τα καλύτερα ποσοστά πληρότητας και για τις τρεις κατηγορίες προσωπικού παρουσιάζονται το έτος 1998.

### 9.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών

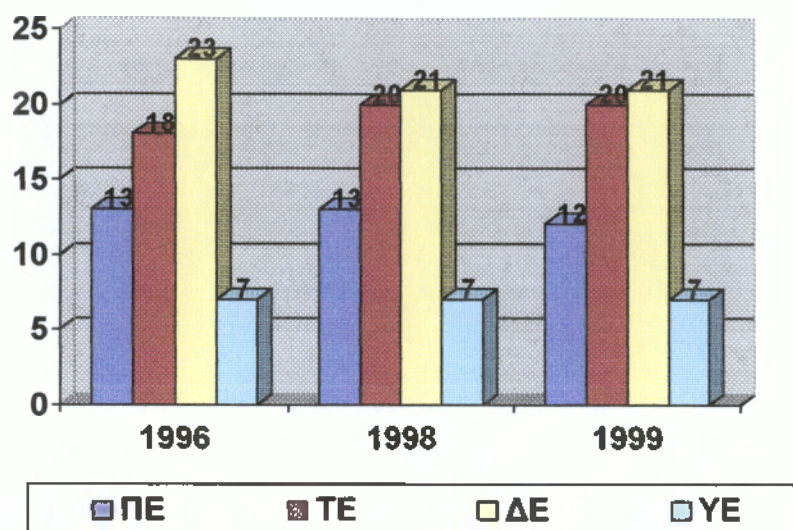
Η ποιοτική ανάλυση έχει σκοπό να παρουσιάσει στοιχεία που αφορούν στη διάκριση κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης για να διαπιστωθεί κατά πόσον αποδοτικό και αποτελεσματικό είναι το παραγόμενο έργο στο συγκεκριμένο Κέντρο Υγείας τη περίοδο 1996-1999.

Στους παρακάτω πίνακες γίνεται ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού και επιπέδου εκπαίδευσης:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	13	-	-	-	13	-	-	-	12	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	15	9	-	-	14	11	-	-	14	11	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	3	14	7	-	6	10	7	-	6	10	7
ΣΥΝΟΛΟ	13	18	23	7	13	20	21	7	12	20	21	7

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ  
Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

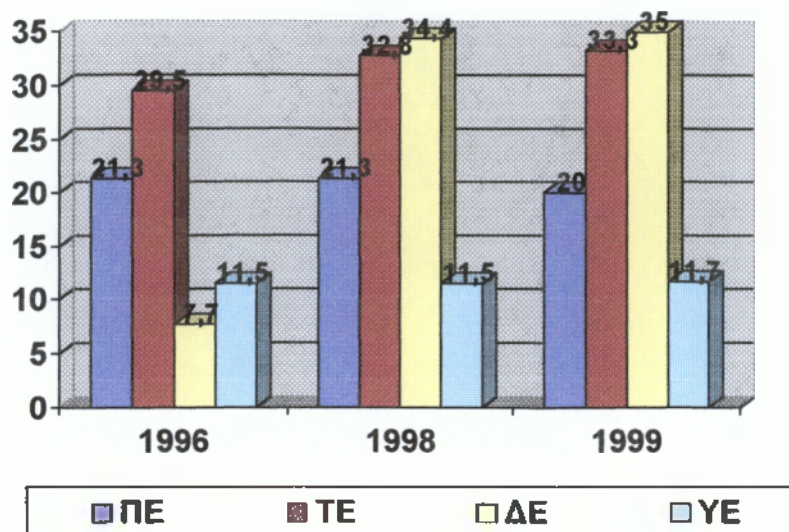


**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.5 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	100	-	-	-	100	-	-	-	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	62,5	37,5	-	-	56	44	-	-	56	44	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	12,5	58,3	29,2	-	26,1	43,5	30,4	-	26,1	43,5	30,4
ΣΥΝΟΛΟ	21,3	29,5	37,7	11,5	21,3	32,8	34,4	11,5	20	33,3	35	11,7

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.6 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων συμπεραίνουμε:

#### **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Το Ιατρικό Προσωπικό στο σύνολό του εμφανίζεται στην κατηγορία ΠΕ Εκπαίδευσης για όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999.

#### **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων παρατηρούμε ότι δεν υπηρετεί Νοσηλευτικό Προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ και ΥΕ στο Κ.Υ. Νιγρίτας, σε κανένα από τα τρία εξεταζόμενα έτη.
- Το έτος 1998, το Νοσηλευτικό Προσωπικό της κατηγορίας ΤΕ μειώνεται κατά 6,5% σε σχέση με το έτος 1996 και παραμένει μειωμένο και το έτος 1999.

- Αντίστοιχα, το Νοσηλευτικό προσωπικό της Κατηγορίας ΔΕ αυξάνεται κατά 6.5% για τα έτη 1998, 1999, σε σχέση με το έτος 1996.

#### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- Όλη την εξεταζόμενη περίοδο, το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού Διοικητικού Προσωπικού εμφανίζεται στην κατηγορία ΔΕ, ποσοστό όμως που μειώνεται για τα έτη 1998 και 1999 κατά 14,8% σε σχέση με το έτος 1996.
- Δεν υπηρετεί προσωπικό κατηγορίας ΠΕ στο Κ.Υ. Νιγρίτας, τη χρονική περίοδο 1996-1999.
- Το έτος 1998, το Διοικητικό Προσωπικό της κατηγορίας ΤΕ αυξάνεται κατά 13,6% σε σχέση με το έτος 1996 και φτάνει το 26,1% επί του συνολικού Διοικητικού προσωπικού, ποσοστό που παραμένει και για το έτος 1999.
- Επίσης, το Διοικητικό προσωπικό της κατηγορίας ΥΕ αυξάνεται κατά 1,2% για τα έτη 1998 και 1999 σε σχέση με το έτος 1996.

Γενικότερα, στο σύνολό του το προσωπικό του Κ.Υ. Νιγρίτας παρουσιάζει μεγαλύτερα ποσοστά για όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 στην κατηγορία ΔΕ, ακολουθώντας οι κατηγορίες ΤΕ και ΠΕ και τέλος η κατηγορία ΥΕ.

## **9.4 Νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Νιγρίτας**

### **9.4.1 Γενικά**

Το Διοικητικό προσωπικό του Κ.Υ. Νιγρίτας φροντίζει για την τήρηση λεπτομερών στατιστικών στοιχείων της νοσολογικής κίνησης των ιατρείων και των εργαστηρίων του, τα οποία παρέχει στο Νοσοκομείο Σερρών ή στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή άλλους αρμόδιους φορείς. Τα στατιστικά αυτά στοιχεία ταξινομούνται σε μηνιαίες, τρίμηνες και ετήσιες καταστάσεις στατιστικών στοιχείων.

Τα στοιχεία που θα αναλύσουμε σ' αυτό το κεφάλαιο είναι των ετών 1996, 1998, 1999 και παρουσιάζονται μηνιαίως και ετησίως.

### **9.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Νιγρίτας**

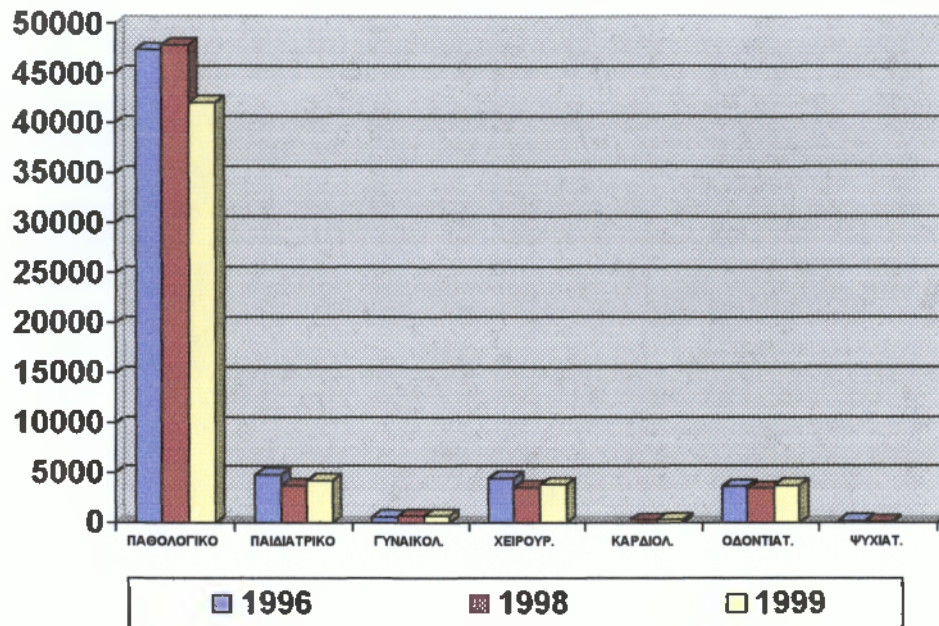
Στους πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζεται η νοσολογική κίνηση των ιατρείων, ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων και ο αριθμός των εμβολιασμών που έγιναν στο Κ.Υ. Νιγρίτας τα έτη 1996-1998-1999.

Οι ιατρικές εξετάσεις αποτελούνται από το σύνολο των εξετάσεων των ιατρείων: Παθολογικό, Παιδιατρικό, Γυναικολογικό, Χειρουργικό, Καρδιολογικό, Οδοντιατρικό και Ψυχιατρικό, ενώ οι Εργαστηριακές Εξετάσεις από: Αιματολογικές, Βιοχημικές, Ακτινολογικές, Ουρολογικές, Τεστ Κύησης, Τεστ ΠΑΠ.

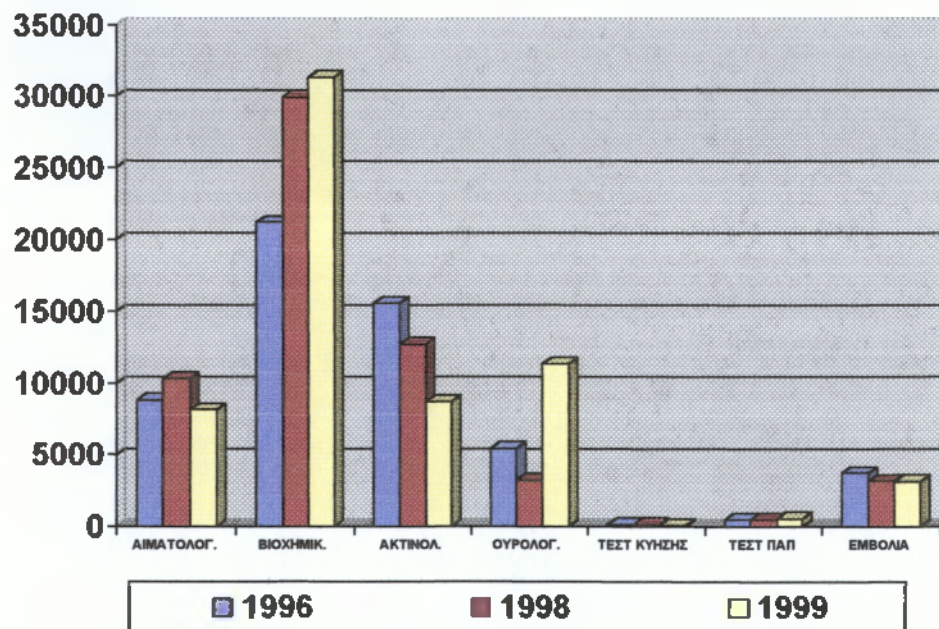
ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ			ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ			ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	4326	3917	3852	491	314	365	68	58	53	250	226	271	-	31	35	433	380	350	21	30	36
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	4318	3974	3923	840	386	351	90	52	71	278	180	252	-	33	34	443	489	366	19	33	13
ΜΑΡΤΙΟΣ	4826	4848	4251	494	411	470	83	42	90	348	240	370	-	27	40	174	461	494	21	22	9
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	4098	4773	3273	399	272	335	27	72	42	304	210	351	-	22	41	191	353	172	15	0	15
ΜΑΙΟΣ	3793	4492	3506	308	339	367	47	83	59	394	270	349	-	39	36	308	354	409	29	39	9
ΙΟΥΝΙΟΣ	3813	3931	3371	285	393	289	33	85	66	341	244	385	-	29	29	152	126	173	8	0	11
ΙΟΥΛΙΟΣ	3764	3971	3349	277	255	333	40	56	42	583	383	440	-	9	11	181	150	201	19	14	8
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	3651	3429	2959	279	268	297	36	41	35	488	388	382	-	17	19	202	177	204	0	0	8
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	3627	3503	3035	290	265	455	27	56	69	389	375	298	-	0	23	172	125	161	15	0	5
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	3823	3955	3612	393	258	404	46	50	61	411	396	312	-	33	27	538	350	378	19	0	9
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	3843	3659	3552	489	365	291	53	58	62	361	377	240	-	25	25	503	360	493	30	20	5
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	3420	3350	3321	290	230	305	46	32	60	290	273	229	-	23	19	337	265	340	12	0	8
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>47302</b>	<b>47802</b>	<b>42004</b>	<b>4835</b>	<b>3756</b>	<b>4262</b>	<b>576</b>	<b>685</b>	<b>710</b>	<b>4437</b>	<b>3562</b>	<b>3873</b>	<b>-</b>	<b>288</b>	<b>339</b>	<b>3634</b>	<b>3490</b>	<b>3741</b>	<b>208</b>	<b>158</b>	<b>138</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΚΑΤΑ ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ**



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ			ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΤΕΣΤ ΚΥΗΣΗΣ			ΤΕΣΤ ΠΑΠ			ΕΜΒΟΛΙΑ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	780	920	433	1800	2264	2322	1320	867	896	415	246	1339	15	19	10	51	52	47	284	243	122
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	620	1166	747	1823	2380	2932	1302	1099	931	590	276	1371	11	9	10	73	64	63	257	123	129
ΜΑΡΤΙΟΣ	695	973	913	1835	2736	2238	1303	1776	1178	636	257	1536	12	13	14	64	47	51	346	158	366
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	672	877	641	2469	2507	2062	1437	1386	922	656	287	1233	8	13	7	32	42	47	256	189	268
ΜΑΙΟΣ	908	938	714	2248	2872	2539	1465	1593	784	459	314	1493	10	10	10	46	38	43	401	255	231
ΙΟΥΝΙΟΣ	893	888	793	2196	2825	2173	1081	1209	1001	392	275	1163	20	10	11	39	39	80	224	277	225
ΙΟΥΛΙΟΣ	730	869	516	1836	2607	1996	1316	216	510	317	258	1050	6	10	8	32	26	31	258	182	146
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	618	581	596	1473	2500	2128	1099	900	380	318	220	1063	10	10	10	32	14	17	215	219	195
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	638	858	712	1500	2169	3548	1431	1251	544	323	274	280	12	14	12	32	30	51	258	224	191
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	730	723	716	1260	2484	3389	1474	693	543	425	299	320	12	13	6	32	46	45	522	915	764
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	800	899	779	1310	2607	3669	1277	948	578	465	375	280	15	9	8	43	59	73	583	293	386
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	750	628	602	1458	2036	2326	1075	818	448	480	191	250	16	13	10	27	29	38	163	138	153
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>8834</b>	<b>10320</b>	<b>8162</b>	<b>21208</b>	<b>28987</b>	<b>31322</b>	<b>15580</b>	<b>12758</b>	<b>8715</b>	<b>5476</b>	<b>3272</b>	<b>11378</b>	<b>147</b>	<b>143</b>	<b>116</b>	<b>503</b>	<b>486</b>	<b>586</b>	<b>3787</b>	<b>3216</b>	<b>318</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



Παραθέτουμε ένα συνοπτικό πίνακα της νοσολογικής κίνησης ασθενών για την τριετία 1996-1998-1999, στο Κ.Υ. Νιγρίτας:

ΤΜΗΜΑΤΑ	1996	1998	%	1999	%
ΙΑΤΡΕΙΑ	61012	59741	-2,09%	55071	-17,82%
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	55515	60180	8,4%	63460	5,45%
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ	3767	3216	-14,63%	3181	-1,09%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>120294</b>	<b>123137</b>	<b>2,36%</b>	<b>121712</b>	<b>-1,16%</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΕΤΙΑ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996, 1998, 1999 ΣΤΟ ΚΥ ΝΙΓΡΙΤΑΣ.**

Βάσει των στατιστικών στοιχείων των παραπάνω πινάκων, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Όσον αφορά τα Ιατρεία του Κ.Υ. Νιγρίτας:

- Οι ιατρικές εξετάσεις του Κ.Υ. Νιγρίτας στο σύνολό τους παρουσιάζουν συνεχή μείωση την περίοδο 1996-1999. Συγκεκριμένα, το έτος 1998 μειώνεται κατά 2,09% σε σχέση με το έτος 1996, ενώ η μείωση αυτή μεγαλώνει για το έτος 1999 στο 17,82% σε σχέση με το έτος 1998. Η μείωση αυτή οφείλεται στο ότι από το 1999 αρχίζει να λειτουργεί το Κ.Υ. Στρυμονικού, το οποίο εξυπηρετεί πληθυσμό που πριν εξυπηρετούνταν από το Κ.Υ. Νιγρίτας.
- Τα Ιατρεία που παρουσιάζουν μείωση την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 είναι το Παθολογικό, Χειρουργικό, Παιδιατρικό και Ψυχιατρικό.
- Το Καρδιολογικό Ιατρείο το έτος 1996 δε λειτουργούσε.
  - Όσον αφορά τα Εργαστήρια του Κ.Υ. Νιγρίτας:
- Ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων στο σύνολό του αυξάνεται συνεχώς την περίοδο 1996-1999. Το έτος 1998, σε σχέση με το έτος 1996 αυξάνονται κατά 8,4% και το έτος 1999 κατά 5,45% σε σχέση με το έτος 1998.
- Οι εξετάσεις που παρουσιάζουν αύξηση είναι: οι βιοχημικές, ουρολογικές τεστ ΠΑΠ, ενώ αυτές που μειώνονται είναι: οι ακτινολογικές, αιματολογικές, τεστ κύησης.
- Οι βιοχημικές εξετάσεις είναι οι εργαστηριακές εξετάσεις με το μεγαλύτερο αριθμό εξετάσεων και ακολουθούν οι ουρολογικές, ακτινολογικές και αιματολογικές.

- Όσον αφορά τους Εμβολιασμούς

- Την περίοδο 1996-1999, οι εμβολιασμοί στο Κ.Υ. Νιγρίτας παρουσιάζουν μείωση. Συγκεκριμένα, οι εμβολιασμοί μειώνονται κατά 14,63% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 και το έτος 1999, μειώνονται κατά 1,09% σε σχέση με το έτος 1998.

Κύρια αιτία της μείωσης των εμβολιασμών, όπως αναφέραμε πριν, και των ιατρικών εξετάσεων, είναι η λειτουργία του νέου Κέντρου Υγείας του Στρυμονικού.

## 9.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Νιγρίτας

### 9.5.1 Ανθρώπινοι και υλικοί πόροι του συστήματος

#### Υγείας – Δείκτες εισροών

Οι ανθρώπινοι και υλικοί πόροι (κτιριακή υποδομή, εξοπλισμός κ.α.) μαζί με τους οικονομικούς πόρους αποτελούν τις εισροές του συστήματος υγείας.

Τους δείκτες που μας προσδιορίζουν το ποσοστό κάλυψης των αναγκών και της ζήτησης των υπηρεσιών υγείας, τους ονομάζουμε δείκτες εισροών του συστήματος υγείας.

Οι δείκτες εισροών που θα χρησιμοποιηθούν παρουσιάζονται παρακάτω και αναλύονται στον πίνακα.

Οι δείκτες αυτοί χρησιμοποιούνται και αναλύονται ξεχωριστά για κάθε ένα Κέντρο Υγείας (Νιγρίτας – Ηράκλειας – Ροδολίβους).

Κ.Υ. Νιγηρίας

1. **Κάτοικοι ανά απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Νιγηρίας**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Νιγηρίας έτους A}}$$

2. **Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Νιγηρίας ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Νιγηρίας X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

3. **Κάτοικοι ανά Ιατρικό προσωπικό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A}}$$

4. **Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Το Ιατρικό προσωπικό μπορούμε να το διακρίνουμε ανάλογα με τις ειδικότητες των ιατρών. Έτσι, προκύπτουν οι εξής δείκτες:

- 4α. **Κάτοικοι ανά Παθολόγο-Ιατρό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παθολόγων ιατρών έτους A}}$$

- 4β. **Παθολόγοι Ιατροί ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός παθολόγων-ιατρών έτους A X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

- 4γ. **Κάτοικοι ανά παιδίατρο**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παιδιάτρων έτους A}}$$

4δ. Παιδίατροι ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός παιδιάτρων έτους Α} \times 1\,000}{\text{Πληθυσμός έτους Α}}$$

4ε. Κάτοικοι ανά οδοντίατρο

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους Α}}{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους Α}}$$

4στ. Οδοντίατροι ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους Α} \times 1\,000}{\text{Πληθυσμός έτους Α}}$$

ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ		
	1996	1998	1999
<b>ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ</b>			
Κάτοικοι ανά απασχολ.	579	579	588
Απασχολούμ. στο Κ.Υ. ανά 1.000 κατοίκους	1,72	1,72	1,69
Κάτοικοι ανά Ιατρικό Προσωπικό	2.718	2.718	2.944
Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους	0,36	0,36	0,33
Κάτοικοι ανά Παθολόγο	5.048	5.048	5.048
Παθολόγοι ανά 1.000 κατοίκους	0,19	0,19	0,19
Κάτοικοι ανά Παιδίατρο	17.669	17.669	17.669
Παιδίατροι ανά 1.000 κατοίκους	0,05	0,05	0,05
Κάτοικοι ανά Οδοντίατρο	8.834	8.834	11.779
Οδοντίατροι ανά 1.000 κατοίκους	0,11	0,11	0,08

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από την ανάλυση των δεικτών εισροών του πίνακα 51, παρατηρούμε τα εξής.

- Η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Νιγρίτας σημειώθηκε το έτος 1996 και 1998. Και τα δύο έτη αντιστοιχούν 579 κάτοικοι σε κάθε απασχολούμενο στο Κ.Υ.
- Η αναλογία απασχολούμενων στο Κ.Υ. Νιγρίτας ανά 1.000 κατοίκους είναι μικρή, αφού μόλις που ξεπερνά τους 1,5 απασχολούμενους στο Κ.Υ. ανά 1.000 κατοίκους, όλη την εξεταζόμενη περίοδο.
- Αρκετά υψηλή είναι η αναλογία κατοίκων που αντιστοιχούν σε κάθε ιατρό του Κ.Υ. Νιγρίτας, αφού ξεπερνούν τους 2.700 τα έτη 1996 και 1998 και το έτος 1999 φτάνει τους 2.944 κατοίκους ανά Ιατρό.
- Αντίθετα, πολύ μικρή είναι η αναλογία Ιατρικού Προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους, όπου αναλογούν περίπου 0,36 ιατροί σε 1.000 κατοίκους όλη την εξεταζόμενη περίοδο. Η μικρή αυτή αναλογία οφείλεται στο μικρό αριθμό Ιατρικού προσωπικού.
- Η αναλογία κατοίκων ανά Παθολόγο είναι πολύ μεγάλη όλη την εξεταζόμενη περίοδο. Και τα τρία έτη αντιστοιχούν 5.048 κάτοικοι σε κάθε παθολόγο του Κ.Υ.
- Οι Παθολόγοι που αντιστοιχούν σε 1.000 κατοίκους την εξεταζόμενη περίοδο είναι 0,19, ποσοστό πολύ μικρό, λόγω του μικρού αριθμού των ιατρών που υπηρετούν στο Κ.Υ.

- Η αναλογία κατοίκων ανά Παιδίατρο είναι μεγάλη, αφού και τα τρία έτη αντιστοιχούν 17.669 κάτοικοι ανά Παιδίατρο.
- Αντίθετα, πολύ μικρή είναι η αναλογία Παιδιάτρων ανά 1.000 κατοίκους, όπου φθάνει το 0,05.
- Αρκετά υψηλή είναι η αναλογία κατοίκων ανά Οδοντίατρο. Τα έτη 1996-1998 αντιστοιχούν 8.834 κάτοικοι ανά Οδοντίατρο, ενώ το έτος 1999 οι κάτοικοι αυξάνονται σε 11.779 ανά Οδοντίατρο.
- Οι Οδοντίατροι που αντιστοιχούν σε 1.000 κατοίκους είναι πολύ λίγοι, μόλις 0,11 τα έτη 1996, 1998 και 0,08 το έτος 1999.

**5. Κάτοικοι ανά Νοσηλευτικό προσωπικό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}$$

**6. Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A} \times 1.000}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

**7. Κάτοικοι ανά Διοικητικό προσωπικό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Διοικητικού προσωπικού έτους A}}$$

**8. Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός Διοικητικού Προσωπικού έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ		
		1996	1998	1999
Κάτοικοι ανά Νοσηλ. Προσωπικό		1472	1413	1413
Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,67	0,7	0,7
Κάτοικοι ανά Διοικητικό Προσωπικό		1472	1536	1536
Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,67	0,65	0,65

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από την ανάλυση των δεικτών του Πίνακα 5.2, παρατηρούμε τα εξής:

- Η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτικό προσωπικό σημειώνεται τα έτη 1998 και 1999, που αντιστοιχούν 1.413 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη, -τρια, ποσοστό αρκετά υψηλό.
- Η αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους είναι πολύ μικρή, αφού δεν αντιστοιχεί ούτε ένας υπάλληλος της νοσηλευτικής υπηρεσίας σε 1.000 άτομα.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν στο Διοικητικό προσωπικό του Κ.Υ. Νιγρίτας είναι 1.472 το έτος 1996, ενώ τα έτη 1998 και 1999 αυξάνονται και φθάνουν τους 1.536, επειδή μειώθηκαν οι Διοικητικοί υπάλληλοι κατά 1 άτομο.
- Η αναλογία Διοικητικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους είναι σχετικά μικρή, αφού μόλις που φθάνει 0,65 κατά μέσο όρο, όλη την εξεταζόμενη περίοδο.



Ο λόγος στον οποίο οφείλονται όλα τα παραπάνω είναι ο μικρός αριθμός νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού στο Κ.Υ σε σχέση με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.

### **9.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών υγείας**

Με τους δείκτες αυτούς γίνεται γνωστός ο βαθμός χρησιμοποίησης των υπηρεσιών υγείας, καθώς και ο βαθμός κατανάλωσης των παροχών και αγαθών που προσφέρει το σύστημα.

Οι δείκτες αυτοί διακρίνονται σε:

- Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης
- Δείκτες επάρκειας

#### **9.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης**

Ο δείκτης που θα χρησιμοποιηθεί αφορά τις ιατρικές εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους στο Κ.Υ. Νιγρίτας για την τριετία 1996-1998 και 1999.

Για το δείκτη αυτό χρησιμοποιούμε τον τύπο:

$$\frac{\text{Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων έτους A X 1 000}}{\text{Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός έτους A}}$$

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ		
		1996	1998	1999
Παθολογικά		1338	1353	1189
Παιδιατρικά-Εμβόλια		137	106	121
Οδοντιατρικά		103	99	106
Γυναικολογικά		17	19	20
Χειρουργικά		126	101	110
Καρδιολογικά		-	8	10
Ψυχιατρικά		6	5	4
<b>Σύνολο</b>		<b>1727</b>	<b>1691</b>	<b>1560</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3: ΔΕΙΚΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ 1.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

- Το Κέντρο Υγείας Νιγρίτας, το έτος 1996 έχει τον υψηλότερο δείκτη ιατρικών εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους (1.727), με τα Παθολογικά Ιατρεία να καταλαμβάνουν τις περισσότερες εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους (1.338). Τις λιγότερες εξετάσεις κατέχουν τα ψυχιατρικά (6), αν εξαιρέσουμε τα Καρδιολογικά, τα οποία το έτος αυτό δεν έχουν καθόλου εξετάσεις.
- Το έτος 1998 οι Ιατρικές Εξετάσεις μειώνονται και φτάνουν τις 1.691 από τις οποίες οι 1.353 ανήκουν στα Παθολογικά και οι λιγότερες (50 στα Ψυχιατρικά Ιατρεία).
- Το έτος 1999 οι Ιατρικές Εξετάσεις μειώνονται ακόμη περισσότερο και φτάνουν τις 1.560, όπου και πάλι το μεγαλύτερο ποσοστό ανήκει

στα Παθολογικά με 1,189 και το μικρότερο στα Ψυχιατρικά Ιατρεία με 4 εξετάσεις ανά 1 000 κατοίκους

### 9.5.2.2 Δείκτες επάρκειας

#### Δείκτης Επάρκειας Ανθρώπινου Δυναμικού

Με τους δείκτες αυτούς γίνεται γνωστός ο βαθμός επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού.

Ο δείκτης που θα χρησιμοποιηθεί στη συνέχεια είναι για τους Νοσηλευτές ανά Ιατρό στο Κέντρο Υγείας Νιγρίτας.

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

Η σχέση Νοσηλευτικού Προσωπικού και Ιατρών αντανακλά περισσότερο ίσως από κάθε άλλο δείκτη την ποιότητα των Νοσηλευτικών φροντίδων.

ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΙΓΡΙΤΑΣ		
	1996	1998	1999
ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ			
Νοσηλευτικό Προσωπικό ανά Ιατρό	1,8	1,9	2

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.4: ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ ΣΤΟ Κ.Υ.  
ΝΙΓΡΙΤΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τον παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε ότι:

- Το έτος 1996 αντιστοιχούν 1,8 νοσηλευτές ανά Ιατρό.
- Το έτος 1999 αντιστοιχούν 2 νοσηλευτές ανά Ιατρό.

Οι αναλογίες αυτές αυξάνονται την εξεταζόμενη περίοδο, διότι αυξήθηκε το νοσηλευτικό προσωπικό του Κ.Υ. Νιγρίτας Έτσι, η καλύτερη αναλογία σημειώθηκε το έτος 1999 με 2 νοσηλευτές ανά Ιατρό.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10<sup>ο</sup>

# Κέντρο Υγείας Ηράκλειας Σερρών

*«Οργάνωση, δομή και λειτουργία»*



## 10.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών

### 10.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Ηράκλειας

Το Κ.Υ. Ηράκλειας του Νομού Σερρών έχει συσταθεί και λειτουργεί σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σερρών. Έδρα του Κέντρου Υγείας Ηράκλειας ορίζεται ο Δήμος Ηράκλειας του Ν. Σερρών, σύμφωνα με κοινή απόφαση της 14-4-1998.

Η σύσταση του Κ.Υ. Ηράκλειας έγινε έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
  - α) Του Ν.Δ. 2592/53 «Περί Οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης»
  - β) Του Ν. 1278/82 «Για Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»
  - γ) Των άρθρων 10, 14, 15, 18, 19, 20, 24, 25 και 46 πρ. 2 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας»
2. Την υπ' αριθμ. Υ79/21.6.84 (Φ.Ε.Κ. 413/84 ΤΒ<sup>\*)</sup> κοινή απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Οικονομικών
3. Την υπ' αριθμ. 152/1.4.85 απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Υπουργών
4. Την υπ' αριθμ. 8/21<sup>ης</sup> ΟΛ./2021/3/85 σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.
5. Την υπ' αριθμ. 7/20.4.85 γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών

### 10.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Ηράκλειας

Το Κ.Υ. Ηράκλειας έχει συσταθεί και λειτουργεί ως οργανική Μονάδα του Γ.Ν.Ν. Σερρών, με έδρα το Δήμο Ηράκλειας.

Ο πρόεδρος του Γ.Ν.Ν. Σερρών προΐσταται όλων των Υπηρεσιών του Κ.Υ., καθώς επίσης και των περιφερειακών και Αγροτικών Ιατρείων του.

Το Κ.Υ. Ηράκλειας διαρθρώνεται από την Ιατρική, Νοσηλευτική και Διοικητική Υπηρεσία.

#### **A. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Στην Ιατρική Υπηρεσία υπάγονται οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι λοιποί υπηρετούντες Επιστήμονες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Περίθαλψης.

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας καθορίζεται ως εξής:

1. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί καθημερινά
  - 1.1 Γενικό Παθολογικό
2. Ιατρεία στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Κ.Υ.
  - 2.1 Παιδιατρικό
  - 2.2 Οδοντιατρικό
3. Ιατρεία, τα οποία λειτουργούν με γιατρούς ειδικοτήτων, που επισκέπτονται περιοδικά το Κ.Υ.
  - 3.1 Ειδικό Παθολογικό

3.2 Μαιευτικό-Γυναικολογικό

3.3 Οφθαλμολογικό

3.4 Χειρουργικό

3.5 ΩΡΛ

3.6 Καρδιολογικό

3.7 Ορθοπαιδικό

3.8 Ψυχιατρικό

3.9 Νευρολογικό

3.10 Δερματολογικό

4. Εργαστήρια στα οποία υπηρετούν γιατροί κατά τακτά χρονικά διαστήματα

4.1 Ακτινολογικό

4.2 Μικροβιολογικό

5. Μονάδα νοσηλείας μέχρι επτά (7) κρεβάτια

#### **B. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία υπάγονται οι νοσηλεύτριες-νοσηλεύτες όλων των κλάδων και Κατηγοριών, οι Επισκέπτριες και οι Μαίες-Μαιευτές.

Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας Ηράκλειας καθορίζεται ως εξής:

- 1) Γραφείο Νοσηλευτικής
- 2) Γραφείο Επισκεπτριών
- 3) Γραφείο Μαιευτικής



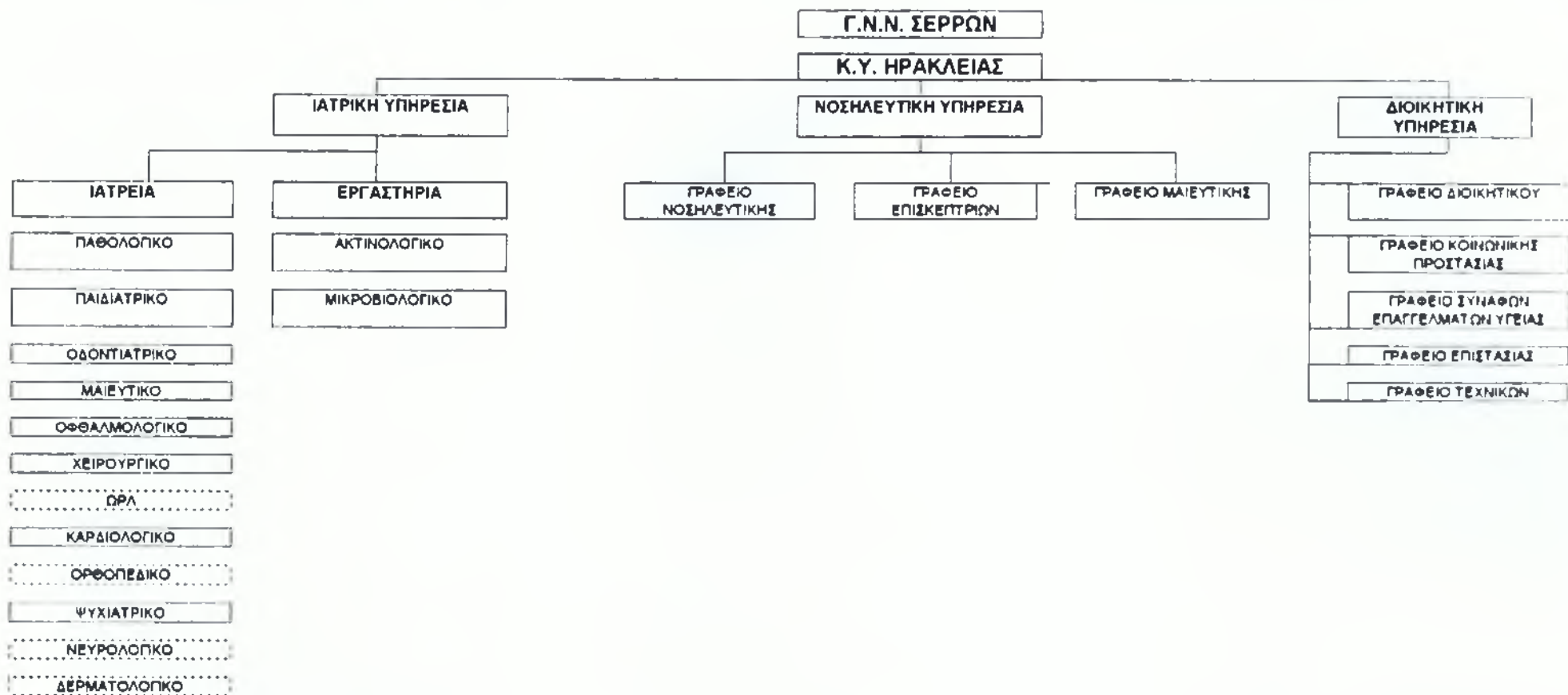
### Γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Σ' αυτήν υπάγονται οι εργαζόμενοι όλων των λοιπών κλάδων και κατηγοριών που απασχολούνται στο Κ.Υ. Ηράκλειας

Η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας έχει ως εξής:

- 1) Γραφείο Διοικητικού
- 2) Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας
- 3) Γραφείο Συναφών Επαγγελματιών Υγείας
- 4) Γραφείο Επιστάσις
- 5) Γραφείο Τεχνικών

Η οργανωτική δομή και διάρθρωση του Κ.Υ. Νιγρίτας απεικονίζεται στο παρακάτω οργανόγραμμα:

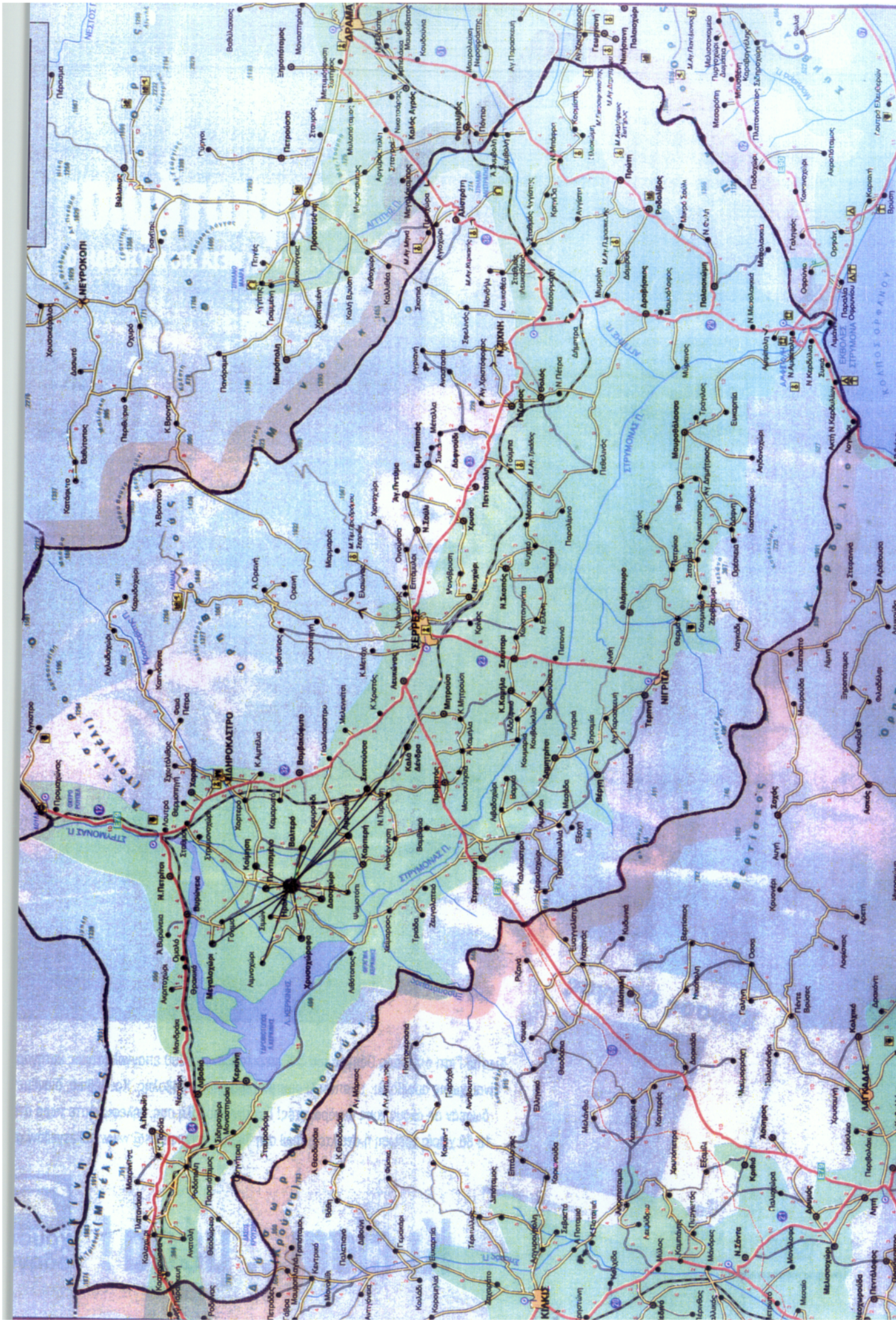


\_\_\_ Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Κ.Υ

..... Τμήματα που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Κ.Υ.

Σχεδιάγραμμα 1: Οργανόγραμμα Κ.Υ. Ηράκλειας

ΠΗΓΗ ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



## 10.2 Γεωγραφική θέση και Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών

### 10.2.1 Γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ηράκλειας

Το Κέντρο Υγείας Ηράκλειας βρίσκεται στη δυτική πλευρά της Κωμόπολης Ηράκλειας, η οποία βρίσκεται στα δυτικά του Ν. Σερρών.

Το Κέντρο Υγείας Ηράκλειας βρίσκεται μεταξύ των οδών Μ. Ασίας και Φιλίππου. Το Κέντρο Υγείας εξυπηρετεί 19.727 κατοίκους, οι οποίοι συμπεριλαμβάνονται στους εξής δήμους και κοινότητες, σύμφωνα με το Νόμο Καποδίστρια.

Α/Α	ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΣΕ ΧΙΛ. ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΡΑΚΛΕΙΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
1	<b>ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ</b>	<b>ΗΡΑΚΛΕΙΑ</b>		
01	ΒΑΛΤΕΡΟ		4	1456
02	ΔΑΣΟΧΩΡΙ		3	1202
03	<b>ΗΡΑΚΛΕΙΑ</b>		-	<b>3967</b>
04	ΚΟΙΜΗΣΗ		5	1053
05	ΛΙΜΝΟΧΩΡΙ		11	864
06	ΠΟΝΤΙΣΜΕΝΟ		3	1701
07	ΣΙΜΩΝΑΣ		5	.
08	ΧΡΥΣΟΧΩΡΑΦΑ		5	1454
09	ΨΩΜΟΤΟΠΙ		5	.
2	<b>ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΩΝΑ</b>	<b>ΛΕΥΚΩΝΑΣ</b>		
01	ΚΑΛΑ ΔΕΝΔΡΑ		17	1444
3	<b>ΔΗΜΟΣ ΠΕΤΡΙΤΣΙΟΥ</b>	<b>Ν. ΠΕΤΡΙΤΣΙ</b>		
01	ΓΟΝΙΜΟ		9	805
02	ΜΕΓΑΛΟΧΩΡΙ		12	1010
4	<b>ΔΗΜΟΣ ΣΚΟΤΟΥΣΑΣ</b>	<b>ΣΚΟΤΟΥΣΑ</b>		
01	ΑΜΜΟΥΔΙΑ		7	1146
02	ΓΕΦΥΡΟΥΔΙ		8	703
03	Ν ΤΥΡΟΛΟΗ		14	664
04	<b>ΣΚΟΤΟΥΣΑ</b>		13	<b>1619</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ</b>				<b>19.727</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΟ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Στο Κ.Υ. Ηράκλειας ανήκουν τα παρακάτω Περιφερειακά Ιατρεία του Νομού Σερρών και τα Αγροτικά Ιατρεία που εξυπηρετούν

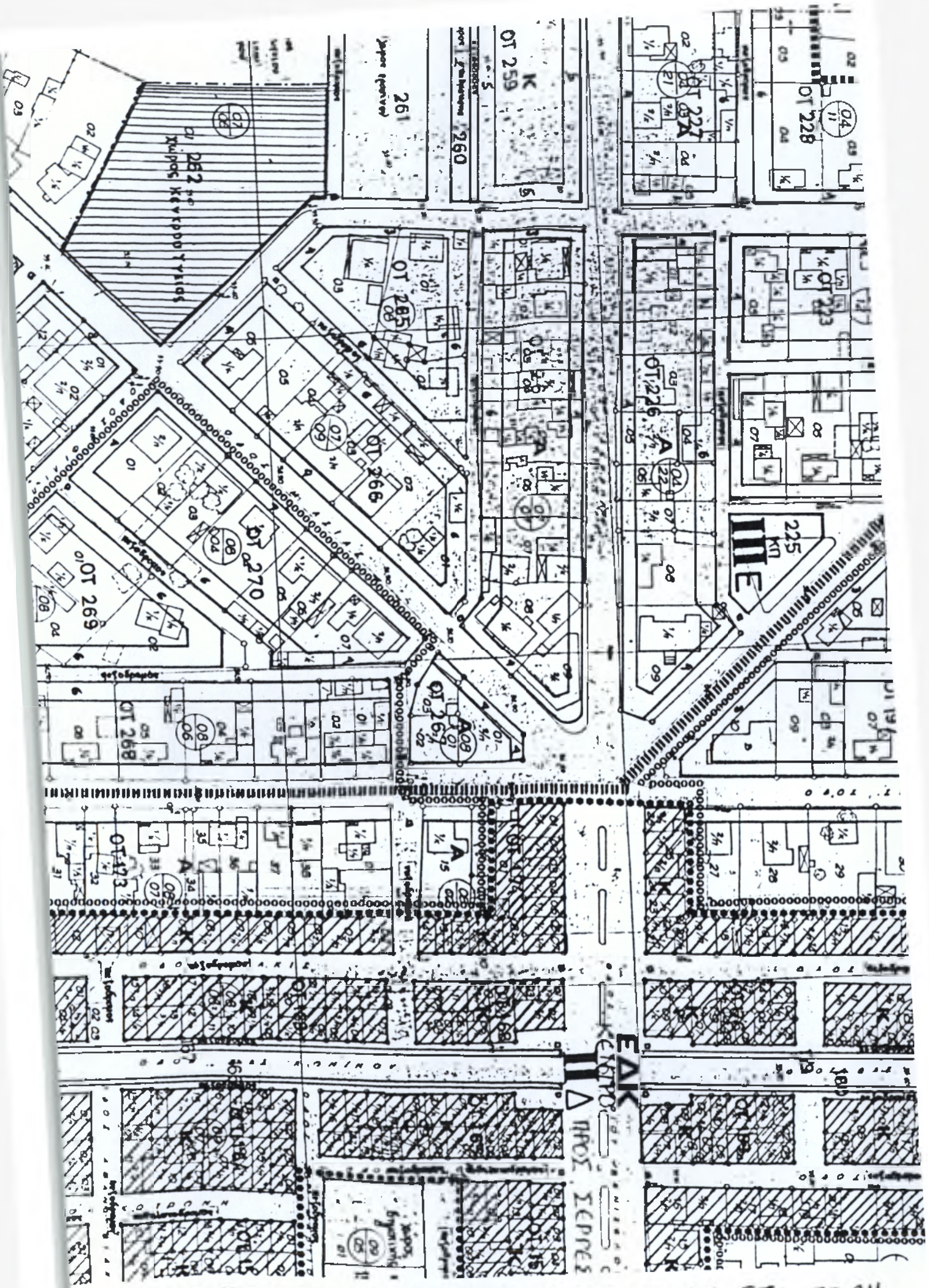
Α/Α	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΣΕΡΡΩΝ
01	Α.Ι. ΒΑΛΤΕΡΟΥ
02	Α.Ι. ΔΑΣΟΧΩΡΙΟΥ
03	Α.Ι. ΨΩΜΟΤΟΠΙΟΥ
<b>1</b>	<b>Π.Ι. ΑΜΜΟΥΔΙΑΣ</b>
01	Α.Ι. ΓΕΦΥΡΟΥΔΙΟΥ
<b>2</b>	<b>Π.Ι. ΚΟΙΜΗΣΗΣ</b>
01	Α.Ι. ΠΟΝΤΙΣΜΕΝΟΥ
02	Α.Ι. ΓΟΝΙΜΟΥ
03	Α.Ι. ΜΕΓΑΛΟΧΩΡΙΟΥ
<b>3</b>	<b>Π.Ι. ΣΚΟΤΟΥΣΑΣ</b>
01	Α.Ι. Κ. ΔΕΝΤΡΩΝ
02	Α.Ι. Ν. ΤΥΡΟΛΩΗ
<b>4</b>	<b>Π.Ι. ΧΡΥΣΟΧΩΡΑΦΩΝ</b>
01	Α.Ι. ΛΙΜΝΟΧΩΡΙΟΥ
02	Α.Ι. ΣΙΜΩΝΑΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΣΕΡΡΩΝ  
Π.Ι. ΚΑΙ Α.Ι.**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

#### **ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

- Στο Κ.Υ. Ηράκλειας έχουν εύκολη πρόσβαση οι κάτοικοι της εξυπηρετούμενης περιοχής του. Η πρόσβαση αυτή γίνεται με λεωφορεία του ΚΤΕΛ αλλά και με Ι.Χ.
- Υπάρχουν 4 φαρμακεία απέναντι και σε απόσταση μέχρι 150 μέτρα από το Κέντρο Υγείας.



ΣΧΗΜΑΤΑ : ΧΑΡΤΗΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΠΟΛΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ. Η ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΥ ΣΤΗ ΠΟΛΗ

- Επίσης, σε απόσταση 50 μέτρων από το Κ.Υ. υπάρχει ιατρείο φυσιοθεραπείας
- Το Κέντρο Υγείας απέχει 250 μ από το κέντρο της πόλης της Ηράκλειας, το οποίο είναι και το εμπορικό της κέντρο.
- Στην είσοδο και στους κεντρικούς δρόμους της πόλης υπάρχουν μεγάλες πινακίδες που καθοδηγούν αυτούς που θέλουν να το επισκεφτούν.
- Το Κέντρο Υγείας Ηράκλειας βρίσκεται μακριά από κέντρα διασκέδασης και καφέ.
- Το Κέντρο Υγείας εξυπηρετεί πληθυσμό ο οποίος βρίσκεται μακριά από το Γ.Ν.Ν. Σερρών
- Το ΚΤΕΛ απέχει μόλις 150 μέτρα από το Κ.Υ. Ηράκλειας, μέσω του οποίου γίνεται η μεταφορά μεγάλου αριθμού ασθενών από τις γύρω κοινότητες.
- Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Κ.Υ. Ηράκλειας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού είναι 20 λεπτά.

#### **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

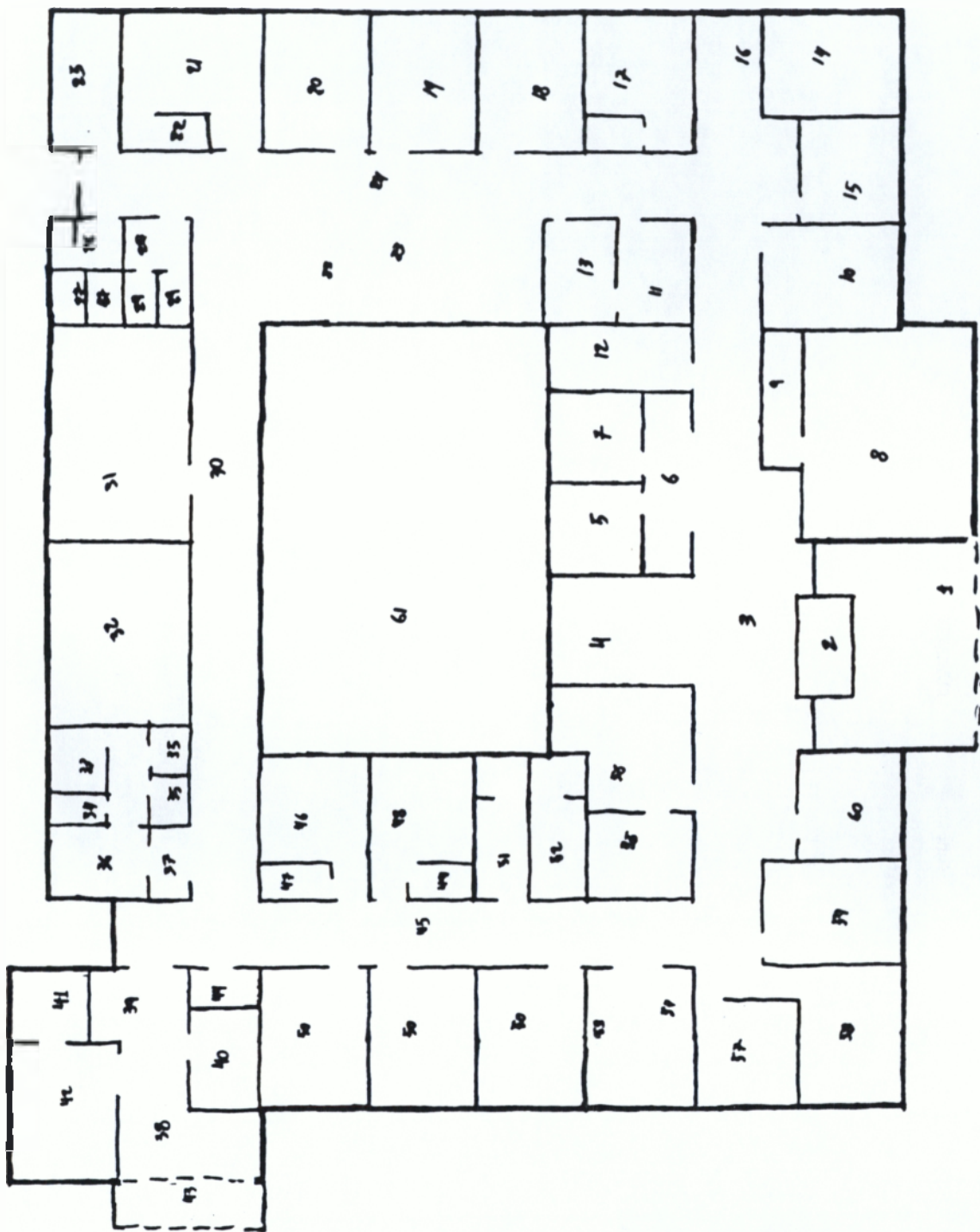
- Επειδή δίπλα στο Κ.Υ. Ηράκλειας υπάρχει παιδικός σταθμός και νηπιαγωγείο, δημιουργείται πολύς θόρυβος ιδίως κατά τις πρωινές ώρες.
- Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Γ.Ν.Ν. Σερρών από το Κ.Υ. Ηράκλειας είναι 50 λεπτά, λόγω του κακού οδικού δικτύου.

- Δεν υπάρχει επαρκής δημοτικός φωτισμός στην περιοχή του Κέντρου Υγείας
- Δεν υπάρχει χώρος στάθμευσης ταξί κοντά στο Κ.Υ. Ηράκλειας

#### Κ.Υ. Ηράκλειας

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 1) Υπόστεγο εισόδου                         | 32) Ακτινολογικό εργαστήριο        |
| 2) Ανεμοφράχτης                             | 33) Εμφανιστήριο                   |
| 3) Είσοδος-αναμονή                          | 34) WC                             |
| 4) Αναμονή                                  | 35) Αποδυτήρια                     |
| 5) Γραφείο Κοινωνικού Λειτουργού            | 36) Γραφείο Ακτινολόγου            |
| 6) Χώρος Αναμονής                           | 37) Αναμονή                        |
| 7) Γραφείο Μαιας                            | 38) Είσοδος Α΄ Βοηθειών με αναμονή |
| 8) Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων                | 39) Χώρος φορειών                  |
| 9) Αποθήκη                                  | 40) Λουτρό ασθενών                 |
| 10) Φαρμακείο                               | 41) Αποστείρωση                    |
| 11) Στάση αδελφής – Reception               | 42) Αίθουσα μικροεπεμβάσεων        |
| 12) Κάρτα Υγείας                            | 43) Υπόστεγο εισόδου Α΄ Βοηθειών   |
| 13) Χώρος εργασίας αδελφής                  | 44) Ακάθαρτα                       |
| 14) Γραφεία Διοίκησης                       | 45) Διάδρομος                      |
| 15) Γραφεία Διοίκησης                       | 46) Δωμάτιο Εφημερ. Ιατρών         |
| 16) Αναμονή Παιδιατρικού                    | 47) WC                             |
| 17) Εξεταστήριο Παιδιατρικού                | 48) Θάλαμος μόνωσης                |
| 18) Εξεταστήριο                             | 49) WC                             |
| 19) -//-                                    | 50) Θάλαμος βραχείας νοσηλείας     |
| 20) -//-                                    | 51) WC ασθενών (Γυναικών)          |
| 21) Εξεταστήριο Γυναικολογικό               | 52) WC ασθενών (ανδρών)            |
| 22) WC                                      | 53) Αποδυτήρια ανδρών              |
| 23) Αναμονή                                 | 54) Αποδυτήρια γυναικών            |
| 24) Διάδρομος                               | 55) Κουζίνα                        |
| 25) Κλιμακοστάσιο                           | 56) Αναψυκτήριο προσωπικού         |
| 26) WC κοινού ανδρών                        | 57) Γραφείο Αδελφών προσωπικού     |
| 27) WC ατόμων με ειδικές ανάγκες (ανδρών)   | 58) Γραφείο Ιατρών                 |
| 28) WC κοινού γυναικών                      | 59) Γραφείο Ιατρών                 |
| 29) WC ατόμων με ειδικές ανάγκες (γυναικών) | 60) Οδοντιατρείο                   |
| 30) Διάδρομος                               | 61) Αίθριο                         |
| 31) Μικροβιολογικό Εργαστήριο               |                                    |





### 10.2.2 Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ηράκλειας

Οι χώροι που οργανώνονται στο Κ.Υ. Ηράκλειας κατατάσσονται στις εξής πέντε (5) κατηγορίες

1. Κοινόχρηστοι χώροι
2. Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας
3. Χώροι Διοίκησης
4. Χώροι Θεραπείας
5. Βοηθητικοί χώροι

Οι Κοινόχρηστοι χώροι περιλαμβάνουν αναλυτικά:

1. Χώρος αναμονής
2. Στάση αδελφής – Reception
3. Διάδρομοι
4. Αίθριο
5. Τουαλέτες
6. Τουαλέτες για άτομα με ειδικές ανάγκες
7. Λουτρό ασθενών
8. Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων

#### Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας

1. Γραφείο Κοινωνικής Λειτουργού

#### Χώροι Διοίκησης

1. Γραφεία Διοίκησης
2. Γραφείο Αδελφών προσωπικού
3. Δωμάτιο εφημερευόντων ιατρών
4. Κάρτα υγείας

**Χώροι Θεραπείας:**

1. Γραφεία Ιατρών
2. Εξεταστήρια
3. Εξεταστήριο Γυναικολογικό
4. Οδοντιατρείο
5. Εργαστήριο Μικροβιολογικό
6. Ακτινολογικό Εργαστήριο
7. Εμφανιστήριο
8. Αποστείρωση
9. Αίθουσα μικροεπεμβάσεων
10. Θάλαμος μόνωσης
11. Θάλαμος βραχείας νοσηλείας
12. Φαρμακείο

**Βοηθητικοί χώροι**

1. Αποθήκες
2. Αποδυτήρια Γυναικών
3. Αποδυτήρια Ανδρών
4. Κουζίνα
5. Αναψυκτήριο προσωπικού
6. Αίθουσα για ακάθαρτα υλικά
7. Είσοδοι (Α΄ Βοηθειών – Κεντρική)

## Πλεονεκτήματα

- 1) Υπάρχει μεγάλος αίθριος χώρος στο Κ.Υ. που δημιουργεί ευχάριστο περιβάλλον στους ασθενείς-πελάτες και στους επισκέπτες
- 2) Υπάρχει μεγάλος υπαίθριος χώρος γύρω από το Κ.Υ.
- 3) Το Κ.Υ. διαθέτει αρκετά μεγάλο Parking για τη στάθμευση των οχημάτων.
- 4) Μπαίνοντας στο Κ.Υ. υπάρχει μεγάλος και άνετος χώρος αναμονής
- 5) Υπάρχει στο χώρο υποδοχής Reception – Στάση αδελφής, για την παροχή χρήσιμων πληροφοριών στους επισκέπτες του Κ.Υ.
- 6) Δίπλα στην κεντρική είσοδο βρίσκεται η αίθουσα πολλαπλών χρήσεων, για την εύκολη πρόσβαση των επισκεπτών (όπως έγκυες γυναίκες κ.α.).
- 7) Απέναντι ακριβώς από την κεντρική είσοδο βρίσκονται το γραφείο Κοινωνικού Λειτουργού και της Μαίας, με μεγάλους χώρους αναμονής.
- 8) Τα γραφεία Διοίκησης είναι τοποθετημένα στη γωνία του κτιρίου και παράλληλα κοντά στην κεντρική είσοδο.
- 9) Όλα τα εξεταστήρια βρίσκονται μαζί στην ίδια πλευρά με μεγάλους χώρους αναμονής και αρκετά WC.
- 10) Τα WC κοινού ανδρών-γυναικών και αναπήρων βρίσκονται μαζί ανάμεσα από τα εξεταστήρια και τα εργαστήρια, έτσι ώστε να εξυπηρετούνται εύκολα οι ασθενείς αυτών των τμημάτων.
- 11) Υπάρχουν ξεχωριστά WC ανδρών, ξεχωριστά WC γυναικών και ξεχωριστά WC για άτομα με ειδικές ανάγκες.

- 12)Υπάρχει γραφείο Ακτινολόγου με ατομικό WC και δικό του χώρο αναμονής.
- 13)Το Κ.Υ. διαθέτει ξεχωριστή είσοδο Α΄ Βοηθειών, με μεγάλο χώρο αναμονής και ειδικό χώρο για τη στάθμευση των φορείων, έτσι ώστε να αποφεύγεται η επαφή τους με τα υπόλοιπα οχήματα που εισέρχονται στο Κ.Υ.
- 14)Υπάρχει ειδικό λουτρό ασθενών το οποίο βρίσκεται δίπλα στην είσοδο Α΄ βοηθειών.
- 15)Η αίθουσα μικροεπεμβάσεων και αποστείρωσης είναι τοποθετημένες δίπλα από την είσοδο Α΄ Βοηθειών για τα περιστατικά που χρήζουν άμεσης βοήθειας.
- 16)Υπάρχουν ξεχωριστά αποδυτήρια ανδρών και ξεχωριστά αποδυτήρια γυναικών, όπου είναι τοποθετημένα στο τέλος των θαλάμων βραχείας νοσηλείας
- 17)Υπάρχουν επίσης τρεις (3) θάλαμοι βραχείας νοσηλείας, τοποθετημένοι στην ίδια πλευρά του κτιρίου.
- 18)Το δωμάτιο του εφημερεύοντος Ιατρού είναι απέναντι από τους θαλάμους βραχείας νοσηλείας, ώστε να μπορεί ο ιατρός να ελέγχει άμεσα τους ασθενείς. Επίσης, διαθέτει και δικό του WC.
- 19)Τα γραφεία των ιατρών και των αδελφών προσωπικού βρίσκονται όλα στην ίδια πλευρά του Κ.Υ., αλλά και κοντά στην κεντρική είσοδο. Έτσι, αποφεύγεται η σύγχυση με τους επισκέπτες των υπολοίπων χώρων του Κ.Υ. Ηράκλειας.

20) Η κουζίνα και το αναψυκτήριο του προσωπικού βρίσκονται απέναντι από τα γραφεία του προσωπικού του Κέντρου Υγείας.

#### **Μειονεκτήματα**

- 1) Ο υπαίθριος χώρος του Κ.Υ. Ηράκλειας δεν είναι περιποιημένος, χωρίς αρκετό πράσινο και με καθόλου δέντρα ή κήπο.
- 2) Δεν υπάρχει ειδική ράμπα για την είσοδο των ατόμων με ειδικές ανάγκες
- 3) Δεν υπάρχει ξεχωριστή είσοδος για το προσωπικό του Κ.Υ.
- 4) Ο χώρος υποδοχής του Κ.Υ. δεν είναι αρκετά φωτεινός.
- 5) Ο χώρος της Reception – Στάση Αδελφής, δεν είναι σε κεντρικό σημείο, αλλά βρίσκεται αρκετά μακριά από το χώρο υποδοχής της κεντρικής εισόδου. Έτσι, δεν είναι ευδιάκριτος από όλα τα σημεία και τους χώρους αναμονής.
- 6) Η αποθήκη βρίσκεται μπροστά από την αίθουσα πολλαπλών χρήσεων, κοντά στην κύρια είσοδο και στον κεντρικό διάδρομο του Κ.Υ.

## 10.3 Ανάλυση Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών

### 10.3.1 Ποσοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών

Το προσωπικό του Κ.Υ. Ηράκλειας, ανάλογα με την ειδικότητά του, κατανέμεται σε τρεις (3) κατηγορίες (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό) σύμφωνα με το Φ.Ε.Κ. ίδρυσής του (Φ.Ε.Κ. 264/ΤΒ/85).

Στους πίνακες που ακολουθούν γίνεται η απεικόνιση του προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας ανά κατηγορία για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Το Ιατρικό Προσωπικό παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	9	5	55,5	9	5	55,5	9	6	66,6
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	5	4	80	5	4	80	5	4	80
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	4	1	25	4	1	25	4	1	25
ΧΩΡΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>52,6</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>52,6</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>57,9</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι τα ποσοστά πληρότητας των ετών 1996 και 1998 είναι ίδια και φτάνουν το 52,6%, ενώ για το έτος 1999 παρατηρείται μια αύξηση της τάξης του 5,3%.

Όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 δεν υπηρετεί γιατρός χωρίς ειδικότητα στο Κ.Υ. Ηράκλειας

Τα ποσοστά πληρότητας των ετών 1996 και 1998 είναι ίδια γιατί δεν υπάρχουν μεταβολές στον αριθμό των πληρούμενων θέσεων του Κέντρου Υγείας. Το έτος 1999 το ποσοστό πληρότητας αυξήθηκε κατά 5,3%, επειδή προστέθηκε ένας ακόμη παθολόγος στο Κ.Υ. Ηράκλειας.

Στον πίνακα που ακολουθεί απεικονίζονται οι οργανικές και πληρούμενες θέσεις του Νοσηλευτικού Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	5	5	100	5	5	100	5	5	100
ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	8	6	75	6	4	66,6	6	3	50
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ, -ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	9	-	0	9	-	0	9	-	0
ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	5	6	120	6	6	100	6	6	100
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>62,9</b>	<b>26</b>	<b>15</b>	<b>57,7</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>53,8</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998  
ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε:

- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων παρουσιάζει μια συνεχή μείωση. Από 62,9% που ήταν το έτος 1996, μειώθηκε στο 57,7% για το έτος 1998 και στο 53,8% για το έτος 1999 (Συνολική μείωση 9,1%).



- Το ποσοστό πληρότητας των ειδικοτήτων ΤΕ Νοσηλευτικής και ΔΕ Αδελφών Νοσοκόμων παρουσιάζουν όλη την εξεταζόμενη περίοδο κάλυψη 100%.
- Όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 δεν υπηρετεί κανείς στην ειδικότητα Επισκεπτών, -τριών στο Κ.Υ. Ηράκλειας.
- Το ποσοστό πληρότητας του ΤΕ Μαιευτικής από 75% που ήταν για το έτος 1996 μειώθηκε στο 66,6% για το έτος 1998 και στο 50% για το έτος 1999.

Στον παρακάτω πίνακα γίνεται η απεικόνιση των οργανικών, πληρούμενων θέσεων του Διοικητικού Προσωπικού στο Κ.Υ. Ηράκλειας για τα έτη 1996, 1998, 1999.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	-	-	-	-	-	-
ΠΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΤΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	-	-	-	1	-	0	1	-	0
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	3	-	0	3	-	0	3	-	0
ΤΕ ΕΔΥ	1	1	100	1	1	100	1	1	100
ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΤΕ ΡΑΔΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	1	1	100	2	1	50	2	1	50
ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1	1	100	2	2	100	2	2	100
ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	2	-	0	2	-	0	2	-	0
ΔΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	6	2	33,3	6	3	50	6	3	50
ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ	3	2	66,6	2	2	100	2	2	100
ΔΕ ΠΛΗΡ/ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦ	4	4	100	7	4	57,1	7	4	57,1
ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	1	-	0	-	-	-	-	-	-
ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΔΕ ΚΗΠΟΥΡΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΔΕ ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΩΝ (ΠΡΟΣ)	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	3	2	66,6	3	2	66,6	3	2	66,6
ΥΕ ΠΡ/ΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	2	2	100	2	2	100	2	2	100
ΥΕ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ (ΠΡΟΣΩΡ)	3	-	0	-	-	-	-	-	-
ΥΕ ΒΟΗΘ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1	1	100	1	1	100	1	1	100
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>37</b>	<b>16</b>	<b>43,2</b>	<b>37</b>	<b>18</b>	<b>48,6</b>	<b>37</b>	<b>18</b>	<b>48,6</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Υπάρχει μια μικρή αύξηση του ποσοστού πληρότητας του Διοικητικού προσωπικού την εξεταζόμενη περίοδο. Συγκεκριμένα, το ποσοστό πληρότητας από 43,2% που ήταν για το έτος 1996, αυξήθηκε κατά 5,4% για το έτος 1998, ποσοστό που παραμένει και για το έτος 1999 (Πρόσληψη δύο [2] ατόμων Διοικητικού Προσωπικού).

Οι ειδικότητες που παρουσιάζουν κάλυψη 100% για την εξεταζόμενη περίοδο είναι: ΕΔΥ, Ιατρικών Εργαστηρίων, προσωπικό καθαριότητας και Βοηθ. Προσωπικού. Ενώ παραμένουν ακάλυπτες οι ειδικότητες: ΤΕ Τεχνικός, Κοινωνικής Εργασίας, Διαιτολογίας, Φυσιοθεραπείας, Μαγείρων, Κηπουρών, Αποθηκάρων.

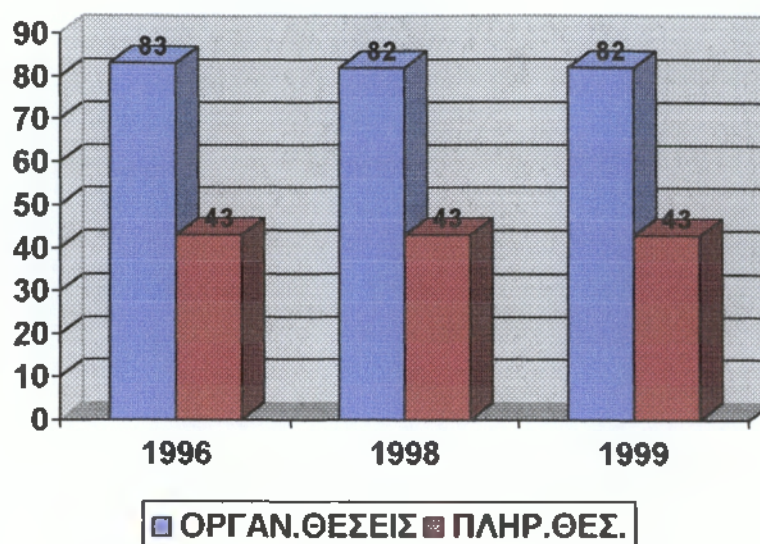
Το έτος 1998 παύουν οι ειδικότητες: ΠΕ Δ/ΚΟΣ-ΛΟΓ/ΚΟΣ, Παρασκευαστών, Τραυματιοφορέων και δημιουργείται η ειδικότητα του ΤΕ Δ/ΚΟΥ-ΛΟΓ/ΚΕΙΜΕΝΟΥ.

Στη συνέχεια παραθέτουμε ένα συνοπτικό πίνακα των οργανικών, πληρούμενων θέσεων όλου του προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας τα έτη 1996, 1998 και 1999.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΙΑΤΡΙΚΟ	19	10	52,6	19	10	52,6	19	11	57,9
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	27	17	62,9	26	15	57,7	26	14	53,8
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	37	16	43,2	37	18	48,6	37	18	48,6
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>83</b>	<b>43</b>	<b>51,8</b>	<b>82</b>	<b>43</b>	<b>52,4</b>	<b>82</b>	<b>43</b>	<b>52,4</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ 3.4. ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα δεδομένα του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε:

- Το ποσοστό πληρότητας του συνολικού προσωπικού παρουσιάζει μια μικρή αύξηση της τάξης 0,6% για το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996, αύξηση η οποία παραμένει και το έτος 1999.
- Τα ποσοστά πληρότητας του Ιατρικού και Διοικητικού προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας παρουσιάζουν αύξηση 5,3% και 5,4% αντίστοιχα την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1996-1999.
- Αντίστοιχα, το ποσοστό πληρότητας του Νοσηλευτικού προσωπικού παρουσιάζει σταδιακή μείωση, από 62,9% για το έτος 1996 σε 57,7% για το έτος 1998 και σε 53,8% για το έτος 1999.

### 10.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ.

#### Ηράκλειας Σερρών

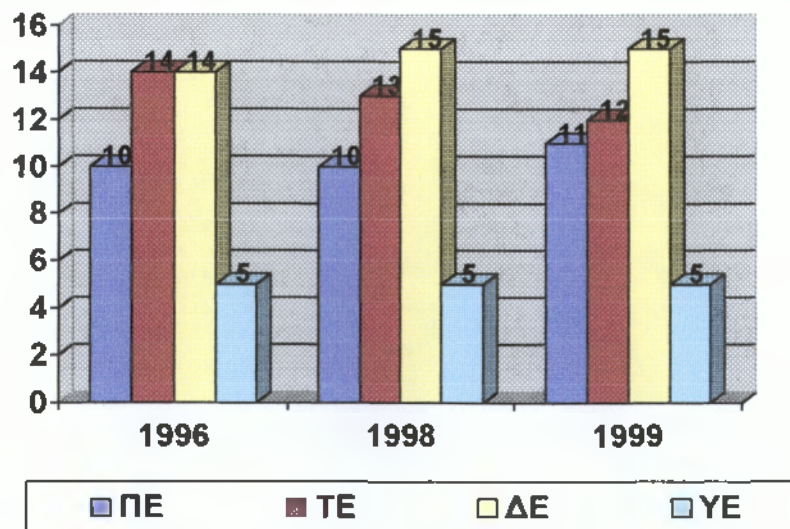
Στο κεφάλαιο αυτό θα επιχειρηθεί η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας, όσον αφορά τη διάκριση κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης, ώστε να διαπιστωθεί κατά πόσον είναι αποτελεσματικό και αποδοτικό το παραγόμενο έργο.

Στους πίνακες που ακολουθούν γίνεται ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού επιπέδου εκπαίδευσης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	10	-	-	-	10	-	-	-	11	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	11	6	-	-	9	6	-	-	8	6	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	3	8	5	-	4	9	5	-	4	9	5
ΣΥΝΟΛΟ	10	14	14	5	10	13	15	5	11	12	15	5

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

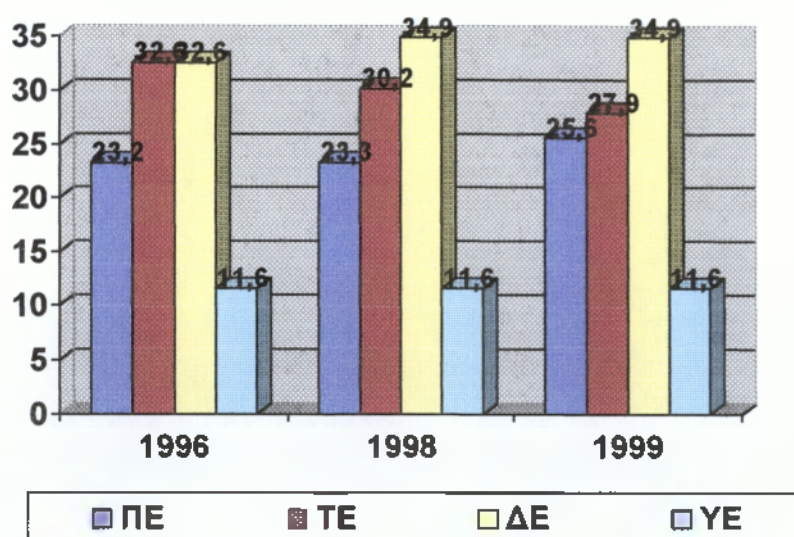


**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.5 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	100	-	-	-	100	-	-	-	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	64,7	35,3	-	-	60	40	-	-	57,1	42,9	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	18,7	50	31,3	-	22,2	50	27,8	-	22,2	50	27,8
ΣΥΝΟΛΟ	23,2	32,6	32,6	11,6	23,3	30,2	34,9	11,6	25,6	27,9	34,9	11,6

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.6 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Το Ιατρικό Προσωπικό στο σύνολό του, όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999, ανήκει στην κατηγορία ΠΕ Εκπαίδευσης.

### ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- Δεν υπηρετεί Νοσηλευτικό Προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ και ΥΕ, για όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999.
- Το Νοσηλευτικό Προσωπικό της κατηγορίας ΤΕ παρουσιάζει μία σταδιακή μείωση την περίοδο 1996-1999, της τάξης 7,6% με αντίστοιχη αύξηση της Κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτικού Προσωπικού.

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- Δεν υπηρετεί προσωπικό κατηγορίας ΠΕ στο Κ.Υ. Ηράκλειας, την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999.
- Το Διοικητικό προσωπικό της κατηγορίας ΔΕ, όλη τη χρονική περίοδο 1996-1999, παραμένει σταθερό με ποσοστό 50% επί του συνολικού διοικητικού προσωπικού.
- Τα ποσοστά όλων των κατηγοριών του διοικητικού προσωπικού τα έτη 1998 και 1999 είναι σταθερά λόγω μη μεταβολής του αριθμού του.
- Το έτος 1998, το διοικητικό προσωπικό της κατηγορίας ΤΕ αυξάνεται κατά 3,5% σε σχέση με το έτος 1996. Ενώ το προσωπικό της κατηγορίας ΥΕ παρουσιάζει αντίστοιχη μείωση.

Γενικά, όσον αφορά το προσωπικό του Κ.Υ. Ηράκλειας, στην πλειοψηφία του ανήκει στην κατηγορία ΔΕ. Ακολουθεί η κατηγορία ΤΕ, ΠΕ και τέλος η κατηγορία ΥΕ.

## **10.4 Νοσολογική Κίνηση του Κ.Υ. Ηράκλειας**

### **10.4.1 Γενικά**

Κάθε Κ.Υ. τηρεί στατιστικά στοιχεία σχετικά με τη νοσολογική του κίνηση, μηνιαίως, κάθε τρεις μήνες και ετησίως. Τα στατιστικά αυτά στοιχεία, έπειτα από επεξεργασία τους, μπορούμε να εξάγουμε συμπεράσματα σχετικά με τη λειτουργικότητα, παραγωγικότητα του Κ.Υ. Ηράκλειας, καθώς επίσης και το κατά πόσον το συγκεκριμένο Κέντρο Υγείας ανταποκρίνεται στις ανάγκες για ποσότητα και ποιότητα υγείας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού.

Στο Κ.Υ. Ηράκλειας τηρούνται στατιστικά στοιχεία:

- Ιατρικών εξετάσεων
- Εργαστηριακών εξετάσεων
- Εμβολιασμών

Τα στατιστικά στοιχεία που θα αναλυθούν στο παρόν κεφάλαιο αφορούν τα έτη 1996, 1998 και 1999.

### **10.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης Ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Ηράκλειας**

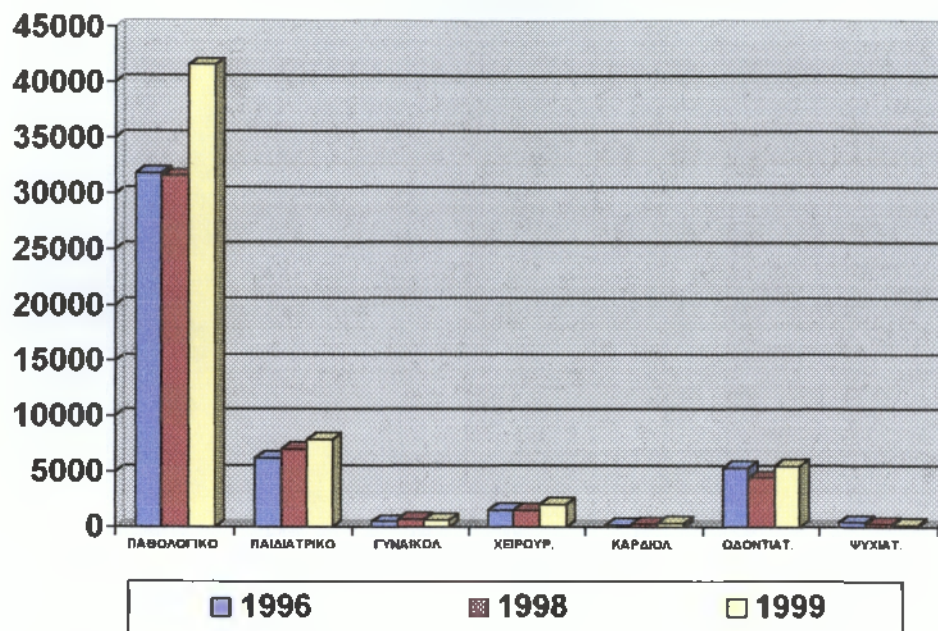
Στους πίνακες που ακολουθούν, παρουσιάζεται η νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ηράκλειας για τα έτη 1996-1998-1999, ανά ιατρικές εξετάσεις και ανά εργαστηριακές εξετάσεις και εμβολιασμούς.

ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ			ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ			ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	2613	2662	3952	584	642	665	16	72	50	99	114	124	0	15	20	441	452	467	88	36	43
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	2469	2586	3601	466	592	836	34	68	76	137	124	88	0	26	32	466	423	434	69	51	33
ΜΑΡΤΙΟΣ	2771	2514	3256	604	620	751	83	62	86	139	113	172	0	25	42	435	412	602	27	31	18
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	2879	2294	3421	571	437	644	79	65	44	105	52	99	25	23	36	429	303	303	0	16	17
ΜΑΙΟΣ	2822	2354	3631	485	729	583	50	74	41	134	160	139	19	20	41	428	315	529	29	43	26
ΙΟΥΝΙΟΣ	3492	2032	2608	155	359	387	53	66	45	127	142	132	27	13	31	311	422	506	43	10	3
ΙΟΥΛΙΟΣ	2418	2438	3574	465	321	598	35	54	35	128	155	145	23	14	14	671	427	289	51	20	12
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	2296	2946	3643	479	531	718	27	55	26	129	199	126	12	30	26	242	304	252	0	0	11
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	2149	3250	3443	5070	645	667	49	82	86	196	159	146	21	27	34	466	360	376	50	0	20
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	2648	3422	3337	578	664	774	42	44	64	122	121	163	23	30	32	463	381	574	25	21	30
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	2041	2513	3768	702	763	780	31	59	49	118	43	627	15	32	35	428	410	666	49	18	16
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	3234	2581	3328	530	689	473	26	69	88	99	130	120	19	30	42	469	252	518	53	25	15
ΣΥΝΟΛΟ	31832	31592	41569	6169	6992	7876	525	770	685	1533	1512	2071	164	285	385	5299	4961	5516	461	271	244

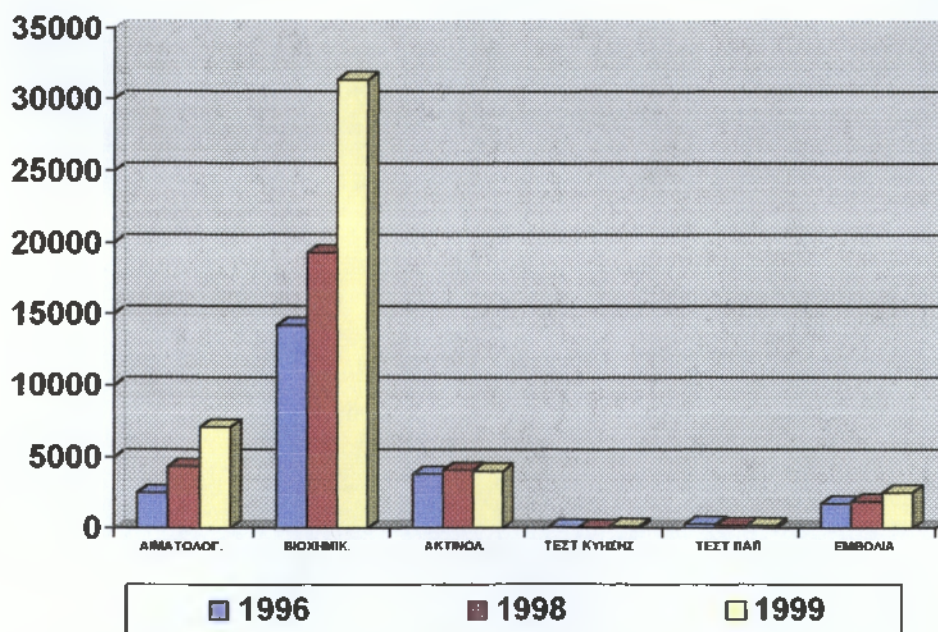
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ





**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΚΑΤΑ ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ			ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΤΕΣΤ ΚΥΗΣΗΣ			ΤΕΣΤ ΠΑΠ			ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	158	251	651	1363	1539	2631	320	361	450	3	3	10	24	24	21	145	159	166
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	172	266	507	1342	1505	2059	306	428	330	0	0	17	56	32	22	128	75	154
ΜΑΡΤΙΟΣ	154	295	561	1048	1560	2615	368	330	350	0	0	3	48	36	22	116	154	245
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	270	200	590	1200	1311	2498	325	360	405	6	0	16	15	28	14	108	120	190
ΜΑΙΟΣ	265	384	630	1312	2015	2330	352	520	370	11	0	13	16	21	21	147	201	170
ΙΟΥΝΙΟΣ	250	395	762	1200	1540	3389	200	355	312	7	0	15	13	17	15	81	149	143
ΙΟΥΛΙΟΣ	0	502	637	0	1817	2602	273	220	230	0	10	17	13	18	19	228	117	284
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	138	354	534	805	1247	2387	290	365	429	3	8	8	22	7	12	133	145	132
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	336	399	614	1762	1657	2729	490	360	340	7	14	22	23	18	17	206	210	299
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	248	447	493	1422	1645	2059	240	285	320	12	12	19	31	28	21	139	162	286
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	219	486	663	1331	1766	2950	380	215	280	14	11	25	34	24	33	169	237	326
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	270	412	479	1431	1715	3149	250	310	225	11	17	14	21	17	16	120	130	142
ΣΥΝΟΛΟ	2480	4391	7121	14206	19317	31398	3794	4109	4041	74	75	179	316	270	233	1720	1859	2537

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

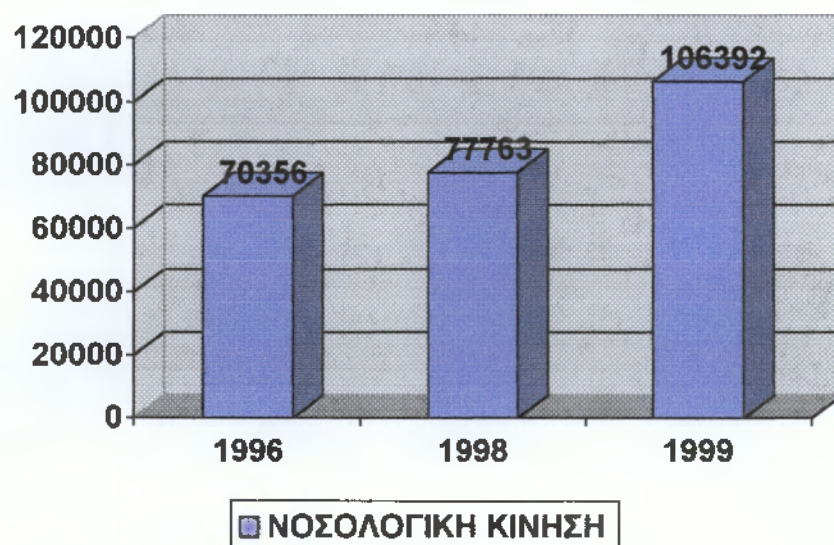
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Παρακάτω παραθέτουμε ένα συνοπτικό πίνακα της νοσολογικής κίνησης ασθενών για την τριετία 1996-1999 στο Κ.Υ. Ηράκλειας.

ΤΜΗΜΑΤΑ	1996	1998	%	1999	%
ΙΑΤΡΕΙΑ	46046	45883	-3,36	58346	-26,71
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	22590	30021	32,89	45569	51,59
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ	1720	1859	8,08	2537	36,47
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>70356</b>	<b>77763</b>	<b>10,52</b>	<b>106392</b>	<b>36,81</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΕΤΙΑ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

Από τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων, συμπεραίνουμε:

**ΙΑΤΡΕΙΑ:** Συγκρίνοντας τα έτη 1996-1998, παρατηρούμε ότι το έτος 1998 οι ιατρικές εξετάσεις παρουσιάζουν μείωση 3,36% σε σχέση με το έτος 1996. Η μείωση αυτή οφείλεται στη μείωση των ιατρικών

εξετάσεων των περισσότερων ιατρικών (Παθολογικό, Χειρουργικό, Οδοντιατρικό, Ψυχιατρικό).

Το έτος 1999 όμως, οι ιατρικές εξετάσεις παρουσιάζουν σημαντική αύξηση της τάξης του 26,71%. Το ιατρείο με τη μεγαλύτερη κίνηση ασθενών είναι το Παθολογικό και ακολουθούν το Παιδιατρικό και Οδοντιατρικό.

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ:** Ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων παρουσιάζει μεγάλη αύξηση τόσο συγκρίνοντας τα έτη 1996-1998, όσο και τα έτη 1998-1999. Συγκεκριμένα, το έτος 1998 οι εργαστηριακές εξετάσεις αυξάνονται κατά 32,89% σε σχέση με το έτος 1996 και το έτος 1999 κατά 51,59% σε σχέση με το έτος 1998. Η αύξηση αυτή οφείλεται κυρίως στη μεγάλη αύξηση των Αιματολογικών και Βιοχημικών Εξετάσεων.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις με τη μεγαλύτερη συχνότητα που γίνονται στο Κ.Υ. Ηράκλειας είναι οι Βιοχημικές, που στο σύνολό τους αποτελούν ποσοστό πάνω του 50% από το συνολικό αριθμό των εργαστηριακών εξετάσεων.

**ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ:** Όσον αφορά τους εμβολιασμούς που έγιναν στο Κ.Υ. Ηράκλειας την περίοδο 1996-1999 έχουμε: Συγκρίνοντας τα έτη 1996-1998, οι εμβολιασμοί σημειώνουν μικρή αύξηση της τάξης του 8,08%. Συγκρίνοντας όμως τα έτη 1998-1999, παρουσιάζεται μια σημαντική αύξηση της τάξης του 36,01%.

Η αύξηση των εμβολιασμών μαρτυρεί μια αύξηση της μέριμνας προς την προληπτική ιατρική και συγκεκριμένα από την παιδική ηλικία.

## 10.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Ηράκλειας

### 10.5.1 Δείκτες Εισροών

1. Κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Ηράκλειας

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ηράκλειας έτους A}}$$

2. Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ηράκλειας ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ηράκλειας X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

3. Κάτοικοι ανά Ιατρικό προσωπικό

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A}}$$

4. Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Το Ιατρικό προσωπικό το διακρίνουμε ανάλογα με τις ειδικότητες των ιατρών. Έτσι, προκύπτουν οι παρακάτω δείκτες:

- 4α. Κάτοικοι ανά Παθολόγο-Ιατρό

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παθολόγων ιατρών έτους A}}$$

- 4β. Παθολόγοι Ιατροί ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός παθολόγων-ιατρών έτους A X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

4γ. Κάτοικοι ανά παιδίατρο

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παιδιάτρων έτους A}}$$

4δ. Παιδίατροι ανά 1 000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός παιδιάτρων έτους A X 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

4ε. Κάτοικοι ανά οδοντίατρο

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους A}}$$

4στ. Οδοντίατροι ανά 1 000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους A X 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ			
	ΕΤΗ	1996	1998	1999
Κάτοικοι ανά απασχολ.		459	459	459
Απασχολούμ. στο Κ.Υ. ανά 1.000 κατοίκους		2,17	2,17	2,17
Κάτοικοι ανά Ιατρικό Προσωπικό		1.973	1.973	3.586
Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,5	0,5	0,55
Κάτοικοι ανά Παθολόγο		3.945	3.945	3.288
Παθολόγοι ανά 1.000 κατοίκους		0,25	0,25	0,3
Κάτοικοι ανά Παιδίατρο		19.727	19.727	19.727
Παιδίατροι ανά 1.000 κατοίκους		0,05	0,05	0,05
Κάτοικοι ανά Οδοντίατρο		4.932	4.932	4.932
Οδοντίατροι ανά 1.000 κατοίκους		0,2	0,2	0,2

**ΠΙΝΑΚΑΣ 10.1: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τους δείκτες εισροών του πίνακα, παρατηρούμε τα εξής:

- Την εξεταζόμενη περίοδο, οι κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Ηράκλειας είναι 459 και τα τρία έτη
- Η αναλογία απασχολουμένων στο Κ.Υ. ανά 1.000 κατοίκους είναι 1.973 όλη την εξεταζόμενη περίοδο, αναλογία σχετικά μικρή.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν σε κάθε ιατρό του Κ.Υ. τα έτη 1996 και 1998 είναι 1.973, ενώ το έτος 1999 μειώνονται σε 3.586. Οι αναλογίες αυτές είναι πολύ υψηλές για να μπορούν να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς εύκολα και σωστά.
- Αντίθετα, πολύ μικρή είναι η αναλογία ιατρικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους, όπου αναλογούν 0,5 ιατροί σε 1.000 κατοίκους τα έτη 1996-1998 και 0,55 το έτος 1999.
- Η αναλογία κατοίκων ανά Παθολόγο την εξεταζόμενη περίοδο είναι αρκετά μεγάλη. Τα έτη 1996-1998 είναι 3.945, ενώ το έτος 1999 μειώνεται η αναλογία σε 3.288 κατοίκους ανά Παθολόγο. Παρόλα αυτά, η αναλογία αυτή είναι και πάλι αρκετά μεγάλη.
- Οι Παθολόγοι που αντιστοιχούν σε 1.000 κατοίκους τα έτη 1996 και 1998 είναι 0,25 και το 1999 είναι 0,3. Οι αναλογίες αυτές είναι πολύ μικρές και αυτό οφείλεται στο μικρό αριθμό ιατρικού προσωπικού που υπηρετεί στο Κ.Υ. Ηράκλειας την εξεταζόμενη περίοδο.
- Την εξεταζόμενη περίοδο υπηρετεί ένας Παιδίατρος που εξυπηρετεί όλον τον πληθυσμό. Αναλογούν δηλαδή 19.727 κάτοικοι ανά Παιδίατρο, όπου φυσικά είναι πολύ μεγάλη η αναλογία αυτή.

- Η αναλογία Παιδιάτρων ανά 1.000 κατοίκους την εξεταζόμενη περίοδο είναι πολύ μικρή και φθάνει το 0,05.
- Ο κάθε Οδοντίατρος του Κ.Υ. Ηράκλειας εξυπηρετεί έναν αρκετά μεγάλο αριθμό ατόμων που είναι 4.932 κάτοικοι ανά Οδοντίατρο όλη την εξεταζόμενη περίοδο.
- Αντίθετα, η αναλογία Οδοντιάτρων ανά 1.000 κατοίκους είναι πολύ μικρή και φθάνει τους 0,2 Οδοντίατρος σε 1.000 κατοίκους.

**5. Κάτοικοι ανά Νοσηλευτικό προσωπικό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}$$

**6. Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A} \times 1.000}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

**7. Κάτοικοι ανά Διοικητικό προσωπικό**

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Διοικητικού προσωπικού έτους A}}$$

**8. Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους**

$$\frac{\text{Αριθμός Διοικητικού Προσωπικού έτους A} \times 1.000}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$



ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ			
	ΕΤΗ	1996	1998	1999
Κάτοικοι ανά Νοσηλ. Προσωπικό		1160	1315	1409
Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,86	0,76	0,7
Κάτοικοι ανά Διοικητικό Προσωπικό		1233	1096	1096
Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,81	0,91	0,91

**ΠΙΝΑΚΑΣ 10.2: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του πίνακα, παρατηρούμε τα εξής:

- Την εξεταζόμενη περίοδο από το 1996 ως το 1999, η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτικό προσωπικό σημειώνεται το έτος 1996 που αντιστοιχούν 1.160 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη, -τρια. Τα έτη 1998 και 1999 αντιστοιχούν 1.315 και 1.409 κάτοικοι αντίστοιχα
- Η αναλογία Νοσηλευτικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους είναι ελάχιστη και δεν αντιστοιχεί ούτε ένας υπάλληλος της νοσηλευτικής υπηρεσίας σε 1.000 άτομα.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν στο Διοικητικό προσωπικό του Κ.Υ. Ηράκλειας είναι 1.233 το έτος 1996, ενώ η καλύτερη αναλογία είναι τα έτη 1998 και 1999, όπου αντιστοιχούν 1.096 κάτοικοι ανά άτομο της Διοικητικής υπηρεσίας. Η μείωση αυτή τα έτη 1998 και 1999 οφείλεται στην πρόσληψη 2 ακόμη ατόμων στη Διοικητική υπηρεσία του Κέντρου Υγείας.
- Η αναλογία Διοικητικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους είναι 0,81 το έτος 1996 και τα έτη 1998 και 1999 είναι 0,91.

Οι μικρές αυτές αναλογίες οφείλονται στο μικρό αριθμό Νοσηλευτικού και Διοικητικού Προσωπικού του Κ.Υ. Ηράκλειας σε σχέση με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.

### 10.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας

#### Υπηρεσιών Υγείας

##### 10.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης

\*Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων έτους Α Χ 1.000  
Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός έτους Α

\* Δείκτης Ιατρικών Εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ		
		1996	1998	1999
Παθολογικά		1614	1601	2107
Παιδιατρικά-Εμβόλια		314	354	399
Οδοντιατρικά		269	226	280
Γυναικολογικά		27	39	35
Χειρουργικά		78	77	105
Καρδιολογικά		9	14	19
Ψυχιατρικά		24	14	12
<b>Σύνολο</b>		<b>2335</b>	<b>2325</b>	<b>2957</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 10.3: ΔΕΙΚΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ 1.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 10.3, παρατηρούμε τα εξής:

- Το Κέντρο Υγείας Ηράκλειας έχει τον υψηλότερο δείκτη ιατρικών εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους το έτος 1999 με 2.957 εξετάσεις / 1.000 κατοίκους. Το μεγαλύτερο ποσοστό των συνολικών εξετάσεων

- το έτος 1999 καταλαμβάνουν οι παθολογικές εξετάσεις, ενώ το μικρότερο οι ψυχιατρικές με 2 107 και 12 εξετάσεις ανά 1 000 κατοίκους αντίστοιχα.
- Το 1996 οι Ιατρικές Εξετάσεις είναι λιγότερες σε σχέση με το έτος 1999 και φθάνουν τις 2 335. Από αυτές, οι 1 614 έχουν γίνει στα Παθολογικά Ιατρεία, ενώ οι λιγότερες που είναι 9 Ιατρικές Εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους, έχουν γίνει στα Καρδιολογικά Ιατρεία.
  - Η αναλογία ιατρικών εξετάσεων ανά 1 000 κατοίκους το έτος 1998 μειώνονται κατά 10 εξετάσεις σε σχέση με το 1996 και φτάνουν τις 2.325 εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους. Το μεγαλύτερο ποσοστό των εξετάσεων αυτών καταλαμβάνουν οι παθολογικές εξετάσεις με 1.601 ή ποσοστό 68,8%. Το μικρότερο ποσοστό κατέχουν τα καρδιολογικά και ψυχιατρικά ιατρεία με 12 και 19 εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους αντίστοιχα.

### 10.5.2.2 Δείκτες επάρκειας

#### Δείκτης Επάρκειας Ανθρώπινου Δυναμικού

$$\frac{\text{*Αριθμός Νοσηλευτών έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A}}$$

\* Δείκτης Νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρό

ΕΤΗ ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ		
	1996	1998	1999
Νοσηλευτικό Προσωπικό ανά Ιατρό	1,7	1,5	1,2

ΠΙΝΑΚΑΣ 10.4: ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ ΣΤΟ Κ.Υ.  
ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε τα εξής:

- Η καλύτερη αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρό σημειώθηκε το έτος 1996 με αναλογία 1,7 νοσηλευτές, -τριες προς ένα Ιατρό.
- Το έτος 1998 αντιστοιχούν 1,5 νοσηλευτές ανά Ιατρό.
- Και το 1999 οι νοσηλευτές ανά Ιατρό μειώνονται σε 1,2. Η σταδιακή αυτή μείωση που παρατηρήθηκε την εξεταζόμενη περίοδο, οφείλεται στη μείωση του νοσηλευτικού προσωπικού την περίοδο αυτή.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 11<sup>ο</sup>

### Κέντρο Υγείας

### Ροδολίβους Σερρών

*«Οργάνωση, δομή και λειτουργία»*



## 11.1 Σύσταση, Διοικητική Δομή και Οργάνωση του Κ.Υ. Ροδολίβους Σερρών

### 11.1.1 Σύσταση του Κ.Υ. Ροδολίβους

Το Κ.Υ. Ροδολίβους του Ν. Σερρών έχει συσταθεί και λειτουργεί σαν αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σερρών. Έδρα του Κέντρου Υγείας Ροδολίβους ορίζεται η κοινότητα Ροδολίβους (μετά την 1-1-99 δήμος Ροδολίβους, σύμφωνα με το νόμο Καποδίστρια), σύμφωνα με κοινή απόφαση της 23-3-1990.

Η σύσταση του Κ.Υ. Ροδολίβους έγινε έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 και 20 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 143/ΤΑ'83).
2. Το αρ. ΔΟΑ/Φ. 380/5842/6.3.90 έγγραφο του κ. Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης.
3. Την υπ' αριθμ. 15 της 62<sup>ης</sup> Ολομ./20 4 89 γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

### 11.1.2 Διοικητική Δομή και Διάρθρωση του Κ.Υ. Ροδολίβους

Το Κ.Υ. Ροδολίβους έχει συσταθεί και λειτουργεί ως οργανική Μονάδα του Γ.Ν.Ν. Σερρών.

Ο έλεγχος και ο συντονισμός του Κ.Υ. Ροδολίβους ασκείται από τον Πρόεδρο του Γ.Ν.Ν. Σερρών, ο οποίος προΐσταται όλων των υπηρεσιών του Κ.Υ. και όλων των Περιφερειακών και Αγροτικών Ιατρείων που υπάγονται σ' αυτό.

Το Κ.Υ. Ροδόλιβους με τα Περιφερειακά Ιατρεία του αποτελεί Διεύθυνση και απαρτίζεται από:

1. Ιατρεία
  - α. Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
  - β. Παιδιατρικό
  - γ. Οδοντιατρικό
  - δ. Μικροβιολογικό

Τα Ιατρεία αυτά πλαισιώνονται από γιατρούς των κλάδων του Ε.Σ.Υ., γιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου και ειδικευόμενους.

2. Ιατρεία που πλαισιώνονται από γιατρούς ειδικοτήτων του νοσοκομείου, όπου υπάγονται στο Κ.Υ., που λειτουργούν όπως ορίζουν οι διατάξεις της πρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 1397/83.
3. Τα Ιατρεία του Κ.Υ. πλαισιώνονται, εκτός από το ιατρικό προσωπικό, και από το προσωπικό των κλάδων Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Ιατρικών Εργαστηρίων, Ραδιολογίας-Ακτινολογίας και Φυσιοθεραπείας.
4. Το Γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας, που πλαισιώνεται από το προσωπικό των κλάδων Επισκεπτών, -τριών υγείας, Κοινωνικής Εργασίας και άλλων συναφών επαγγελματιών.
5. Το Γραφείο Γραμματείας, που πλαισιώνεται από το προσωπικό όλων των λοιπών κλάδων του Κ.Υ.



— Τμήματα-ιατρεία που προβλέπονται από τον Οργανισμό και λειτουργούν στο Κ.Υ.

----- Τμήματα-ιατρεία που προβλέπονται από τον Οργανισμό, αλλά δεν λειτουργούν στο Κ.Υ.

Σχεδιάγραμμα 1: Οργανόγραμμα Κ.Υ. Ροδολίβους

ΠΗΓΗ ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



## 11.2 Γεωγραφική θέση και Κτιριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ.

### Ροδολίβους

#### 11.2.1 Γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ροδολίβους

Το Κέντρο Υγείας Ροδολίβους βρίσκεται στη νότια πλευρά του Δήμου Ροδολίβους, ο οποίος βρίσκεται ανατολικά του Ν. Σερρών. Το Κ.Υ. εξυπηρετεί πληθυσμό 14.522 κατοίκων, οι οποίοι κατανέμονται στους εξής δήμους και κοινότητες:

Α/Α	ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΣΕ ΧΙΛ. ΑΠΟ ΤΟ ΡΟΔΟΛΙΒΟΣ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ
<b>1</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΣΤΡΑΤΗΣ</b>	<b>ΑΛΙΣΤΡΑΤΗ</b>		
01	Σ.Σ. ΑΓΠΙΣΤΑΣ		11	240
<b>2</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΜΦΙΠΟΛΗΣ</b>	<b>ΠΑΛΑΙΟΚΩΜΗ</b>	<b>1</b>	
01	ΜΕΣΟΛΑΚΚΙΑ		16	448
02	Ν. ΦΥΛΗ		7	-
03	ΠΑΛΑΙΟΚΩΜΗ		8	<b>1558</b>
<b>3</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΜΙΣΤΑΣ</b>	<b>Ν. ΜΠΑΦΡΑ</b>		
01	ΗΛΙΟΚΩΜΗ		13	516
02	ΚΟΡΜΙΣΤΑ		14	794
03	Ν. ΜΠΑΦΡΑ		10	<b>991</b>
<b>4</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΖΙΧΝΗΣ</b>	<b>Ν. ΖΙΧΝΗ</b>		
01	ΔΗΜΗΤΡΑ		11	492
02	ΔΡΑΒΙΣΚΟΣ		12	1520
03	ΜΑΥΡΟΛΟΦΟΣ		13	515
04	ΜΥΡΙΝΗ		7	220
05	ΜΥΡΚΙΝΟΣ		18	237
<b>5</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΠΡΩΤΗΣ</b>	<b>ΠΡΩΤΗ</b>		
01	ΑΓΠΙΣΤΑ		6	451
02	ΚΡΗΝΙΔΑ		13	804
03	ΠΡΩΤΗ		3	<b>2033</b>
<b>6</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ</b>	<b>ΡΟΔΟΛΙΒΟΣ</b>		
01	ΔΟΜΗΡΟΣ		4	-
02	ΜΙΚΡΟ ΣΟΥΛΙ		4	522
03	ΡΟΔΟΛΙΒΟΣ		-	<b>3181</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ</b>				<b>14.522</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.1: ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΚΑΙ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΟ

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Στο Κ.Υ. Ροδολίβους ανήκουν τα παρακάτω Περιφερειακά και Αγροτικά Ιατρεία του Ν. Σερρών:

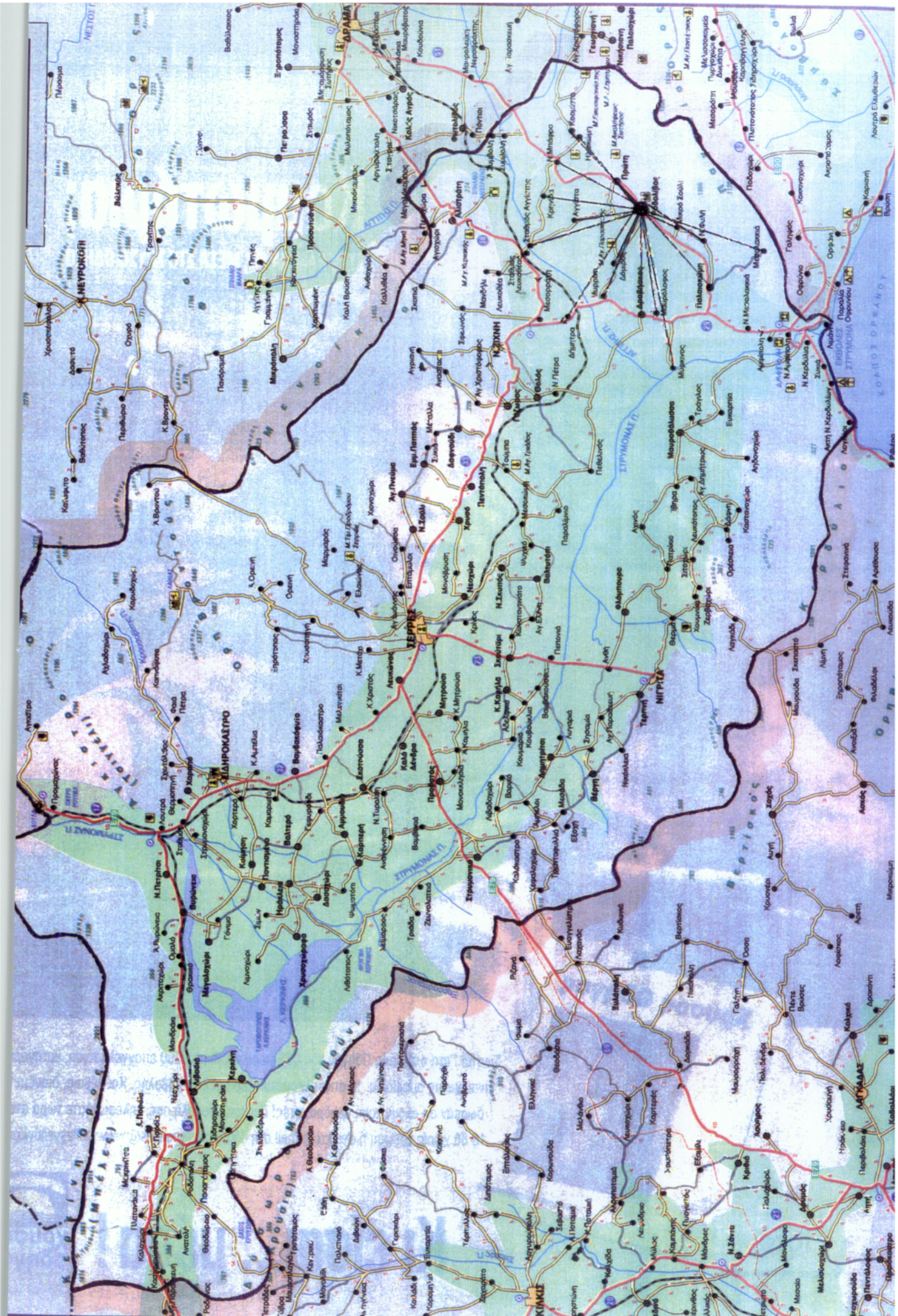
Α/Α	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΣΕΡΡΩΝ
01	Α.Ι. ΔΟΜΗΡΟΥ
02	Α.Ι. ΜΙΚΡΟΥ ΣΟΥΛΙΟΥ
1	Π.Ι. ΠΡΩΤΗΣ
2	Π.Ι. ΑΓΓΙΣΤΗΣ
01	Α.Ι. Σ.Σ. ΑΓΓΙΣΤΗΣ
3	Π.Ι. ΔΡΑΒΙΣΚΟΥ
01	Α.Ι. ΔΗΜΗΤΡΑΣ
02	Α.Ι. ΜΑΥΡΟΛΟΦΟΥ
03	Α.Ι. ΜΥΡΙΝΗΣ
04	Α.Ι. ΜΥΡΚΙΝΟΥ
4	Π.Ι. ΗΛΙΟΚΩΜΗΣ
01	Α.Ι. ΚΟΡΜΙΣΤΑΣ
5	Π.Ι. ΠΑΛΑΙΟΚΩΜΗΣ
01	Α.Ι. ΜΕΣΟΛΑΚΚΙΑΣ
02	Α.Ι. Ν. ΦΥΛΗΣ
6	Π.Ι. ΚΡΗΝΙΔΑΣ
01	Α.Ι. Ν. ΜΠΑΦΡΑΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΣΕΡΡΩΝ ΣΕ Π.Ι. ΚΑΙ Α.Ι.**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

#### **ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

- Υπάρχει Φαρμακείο απέναντι από το Κ.Υ. Ροδολίβους.
- Το Κέντρο Υγείας εξυπηρετεί πληθυσμό, ο οποίος βρίσκεται μακριά από το Γ.Ν.Ν. Σερρών.
- Στην είσοδο και τους κεντρικούς δρόμους του Δήμου Ροδολίβους υπάρχουν πινακίδες που οδηγούν στο Κ.Υ.





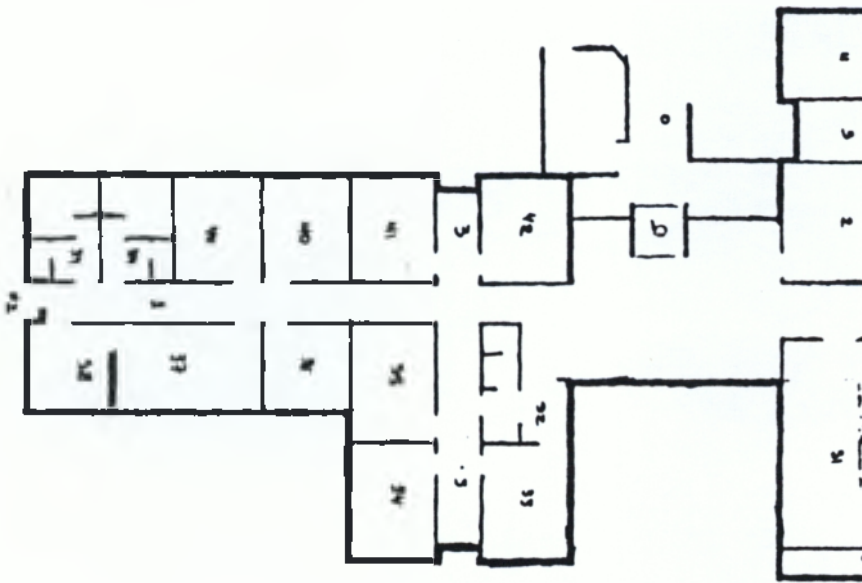
- Το Κ.Υ. βρίσκεται σε μία μη πυκνοκατοικημένη περιοχή. Έτσι, δεν έχει πρόβλημα με θορύβους, αλλά ούτε έχει και μεγάλη κίνηση αυτοκινήτων.
- Δεν υπάρχουν κέντρα διασκέδασης και καφέ κοντά στο Κέντρο Υγείας.
- Σε 150 μ. από το Κ.Υ. υπάρχει στάση ΚΤΕΛ, που εξυπηρετεί τους κατοίκους των κοινοτήτων που εξυπηρετούνται από το Κ.Υ.

#### **ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

- Δεν είναι εύκολη η πρόσβαση στο Κ.Υ. Ροδολίβους των κατοίκων της εξυπηρετούμενης περιοχής, λόγω του ότι δεν υπάρχουν συχνά δρομολόγια του ΚΤΕΛ.
- Δεν υπάρχει στάση ταξί στο Κ.Υ.
- Το ΚΤΕΛ απέχει 500 μ. από το Κέντρο Υγείας.
- Το Κ.Υ. δεν είναι κτισμένο σε κεντρικό σημείο του Δήμου Ροδολίβους, αλλά στο κάτω άκρο του Δήμου.

### Κ.Υ. Ροδολίβους

02) Είσοδος προσωπικού	24) Θάλαμος	βραχείας
01) Είσοδος Α' Βοηθειών	νοσηλείας	
0) Κεντρική Είσοδος	25) WC	
1) Reception	26) Θάλαμος	βραχείας
2) Οδοντιατρείο	νοσηλείας	
3) Αναμονή	27) -//-	
4) Παιδιατρικό Εξεταστήριο	28) Δωμάτιο εφημερεύοντος	
5) Εξεταστήριο Γενικής Ιατρικής	29) WC κοινού	
6) Εξεταστήριο	30) Αποθήκη	
πολλαπλής	31) Αίθουσα	πολλαπλών
χρήσης	χρήσεων	
7) Εξεταστήριο Γυναικολογικό	32) Στάση αδελφής – Reception	
8) -//- Χειρουργού	33) Κάρτα Υγείας	
9) Γραφείο Μικροβιολόγου	34) Διευθυντής	
10) Εξεταστήριο μικροβιολογικό	35) Γραμματεία	
11) Γραφείο Χειρουργού	36) Γραφείο αδελφών	
12) Λουτρό ασθενών	37) Αναψυκτήριο προσωπικού	
13) Αποστείρωση	38) Κουζίνα	
14) Αίθουσα μικροεπεμβάσεων	39) WC	
15) Ακάθαρτα	40) Γραφείο Ιατρών	
16) Φαρμακείο	41) Κοινωνική Λειτουργός	
17) Γραφείο Ακτινολόγου	42) Μαία	
18) Αποδυτήρια	43) WC	
19) Χώρος εργασίας	44) WC	
20) Εμφανιστήριο	45) WC	
21) Αίθουσα ακτινών	46) Αίθριο	
22)		
23) Θάλαμος μόνωσης		







### 11.2.2 Κπριακή Χωροκατανομή του Κ.Υ. Ροδολίβους

Οι χώροι που οργανώνονται στο Κ.Υ. Ροδολίβους κατατάσσονται σε πέντε (5) κατηγορίες:

1. Κοινόχρηστοι χώροι
2. Χώροι Κοινωνικής Πρόνοιας
3. Χώροι Διοίκησης
4. Χώροι Θεραπείας
5. Βοηθητικοί χώροι

Αναλυτικότερα, οι Κοινόχρηστοι χώροι περιλαμβάνουν:

- Αναμονή
- Διάδρομοι
- Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων
- Τουαλέτες
- Λουτρό ασθενών
- Αίθριο
- Κήπος
- Αυλή
- Parking
- Είσοδος Α΄ Βοηθειών
- Κεντρική Είσοδος

#### Χώροι Διοίκησης

- Γραφείο Διευθυντή
- Γραφείο Γραμματείας
- Γραφείο Αδελφών

- Κάρτα υγείας
- Δωμάτιο εφημερεύοντος
- Αναψυκτήριο προσωπικού
- Είσοδος προσωπικού

#### **Χώροι Θεραπείας:**

- Γραφεία Ιατρών
- Εξεταστήριο Γενικής Ιατρικής
- Εξεταστήριο πολλαπλής χρήσης
- Εξεταστήριο Γυναικολόγου
- Εξεταστήριο Παιδιάτρου
- Εξεταστήριο Χειρουργού
- Εργαστήριο Μικροβιολογικό
- Οδοντιατρείο
- Αίθουσα μικροεπεμβάσεων
- Αποστείρωση
- Αίθουσα ακτίνων
- Θάλαμος μόνωσης
- Θάλαμος βραχείας νοσηλείας
- Φαρμακείο

#### **Βοηθητικοί χώροι**

- Κουζίνα
- Αποθήκες
- Αποδυτήρια
- Αίθουσα για ακάθαρτα υλικά

επαφή μεταξύ τους για την εύκολη εξυπηρέτηση του ιατρικού προσωπικού

10. Υπάρχει ειδικό λουτρό ασθενών.
11. Υπάρχει θάλαμος μόνωσης στην άκρη του κτιρίου, με ατομικό WC για ασθενείς που χρειάζονται ή επιθυμούν να νοσηλευτούν σε μονόκλινο δωμάτιο.
12. Υπάρχουν τρεις θάλαμοι βραχείας νοσηλείας με τα ατομικά τους WC.
13. Το δωμάτιο του εφημερεύοντος ιατρού διαθέτει δικό του WC και βρίσκεται πολύ κοντά στα δωμάτια των ασθενών για τον άμεσο έλεγχό τους.
14. Υπάρχει ειδική είσοδος Α' Βοηθειών με μεγάλο χώρο αναμονής και ακριβώς δίπλα αίθουσα μικροεπεμβάσεων που επικοινωνεί με ένα δωμάτιο αποστείρωσης.
15. Υπάρχει ξεχωριστή είσοδος για το προσωπικό, ώστε να μην έρχονται σε επαφή με τους πελάτες-ασθενείς και να αποφεύγεται το κυκλοφοριακό κομφούζιο.
16. Δίπλα από το γραφείο του Διευθυντή βρίσκεται η γραμματεία και το γραφείο αδελφών, απομονωμένα, χωρίς να εμπλέκονται στους υπόλοιπους χώρους του Κ.Υ., ενώ συγχρόνως βρίσκονται κοντά στην κεντρική είσοδο.
17. Μελετώντας τα αρχιτεκτονικά σχέδια του Κ.Υ. Ροδολίβους, παρατηρείται ότι οι χώροι είναι οργανωμένοι και κατατάσσονται ανάλογα με την κατηγορία τους. Συγκεκριμένα, οι κοινόχρηστοι

χώροι βρίσκονται συγκεντρωμένοι γύρω από το χώρο υποδοχής και κοντά στα εξεταστήρια

18. Οι χώροι Διοίκησης βρίσκονται συγκεντρωμένοι σε σημείο που δεν εμποδίζουν την ομαλή λειτουργία των υπολοίπων χώρων και επίσης βρίσκονται κοντά στην κεντρική είσοδο
19. Οι χώροι θεραπείας είναι συγκεντρωμένοι και απομακρυσμένοι από τα εξεταστήρια, τους κοινόχρηστους και βοηθητικούς χώρους

### **Μειονεκτήματα**

1. Κοντά στο χώρο υποδοχής δεν υπάρχουν αρκετά καθίσματα ώστε οι πελάτες-ασθενείς που περιμένουν να επισκεφθούν τους διάφορους χώρους του Κ.Υ., να μπορούν να καθίσουν.
2. Οι διάδρομοι του Κ.Υ. δεν είναι αρκετά φωτεινοί όσο θα έπρεπε με φυσικό φως, αλλά και τις πρωινές ώρες δεν φωτίζονται με τεχνητό φως.
3. Το Parking που διαθέτει το Κ.Υ. δεν είναι μεγάλο κι έτσι δεν μπορούν να σταθμεύσουν εκεί πολλά οχήματα.
4. Λόγω μεγάλης έλλειψης προσωπικού, το Κ.Υ. υπολειτουργεί, με αποτέλεσμα να καταστρέφονται οι εγκαταστάσεις του και ο εξοπλισμός του, από την αχρηστία.

## 11.3 Ανάλυση Προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους

### 11.3.1 Ποσοπκή Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ.

#### Ροδολίβους

Το προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους, οι αντίστοιχες θέσεις, βαθμίδες και ειδικότητες που θα καλύπτονται ορίζονται από το ιδρυτικό Φ.Ε.Κ. (Α3α/οικ/5455/23.3.90).

Το προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους αποτελείται από: το Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικόπροσωπικό.

Στους παρακάτω πίνακες γίνεται μια προσπάθεια απεικόνισης του προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους για τα έτη 1996, 1998 και 1999.

Το Ιατρικό Προσωπικό παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	7	2	28,6	7	2	28,6	7	1	14,3
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	3	-	0	3	1	33,3	3	1	33,3
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	3	1	33,3	3	-	0	3	-	0
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΣΥΝΟΛΟ	14	3	21,4	14	3	21,4	14	2	14,3

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

- Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι τα ποσοστά πληρότητας των ετών 1996, 1998 και 1999 είναι πολύ χαμηλά. Τα έτη 1996 και 1998, το ποσοστό πληρότητας ήταν 21,4% και το έτος 1999 το ποσοστό αυτό μειώθηκε στο 14,3%.

- Το 1999, ενώ προβλέπονται 7 Παθολόγοι, υπηρετεί μόνο ένας στο Κ.Υ. Ροδολίβους. Επίσης, υπηρετεί ένας οδοντίατρος, ενώ προβλέπονται τρεις
- Όλη τη χρονική περίοδο 1996-1999 δεν υπηρετεί Μικροβιολόγος στο Κ.Υ. Ροδολίβους
- Το έτος 1996 υπηρετεί ένας Παιδίατρος στο Κ.Υ., ενώ από το 1998 δεν υπηρετεί κανένας.

Το Νοσηλευτικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	3	3	100	3	3	100	3	2	66,6
ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	4	3	75	4	3	75	4	3	75
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ, -ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	5	-	0	5	-	0	5	-	0
ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	3	3	100	3	3	100	3	3	100
ΣΥΝΟΛΟ	15	9	60	15	9	60	15	8	53,3

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998  
ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Το ποσοστό πληρότητας από 60% που ήταν τα έτη 1996, 1998 έπεσε στο 53,3% το έτος 1999.
- Το ποσοστό κάλυψης της κατηγορίας των Νοσηλευτριών, ενώ ήταν 100% τα έτη 1996 και 1998, το 1999 μειώνεται στο 66,6%.

- Όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 δεν υπηρετεί κανείς της ειδικότητας Επισκεπτών, -τριών στο Κ.Υ. Ροδολίβους
- Οι οργανικές θέσεις των Αδελφών Νοσοκόμων καλύπτονται πλήρως (100%) την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999.

Το Διοικητικό Προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους απεικονίζεται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΤΕ ΔΜΥΠ	-	-	-	1	-	0	1	-	0
ΤΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	1	-	0	-	-	-	-	-	-
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	2	-	0	2	-	0	2	-	0
ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΤΕ ΡΑΔΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	1	1	100	1	1	100	1	1	100
ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1	1	100	1	1	100	1	1	100
ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	1	-	0	1	-	0	1	-	0
ΔΕ Δ-ΚΟΣ ΛΟΓ-ΚΟΣ	2	-	0	2	-	0	2	-	0
ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ	1	-	0	2	-	0	2	-	0
ΔΕ ΠΛΗΡ/ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦ	6	2	33,3	6	2	33,3	6	2	33,3
ΥΕ ΠΡ/ΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	2	1	50	2	-	0	2	-	0
ΥΕ ΒΟΗΘ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	3	-	0	3	-	0	3	-	0
ΣΥΝΟΛΟ	21	6	28,8	22	4	18,2	22	4	18,2

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε τα ακόλουθα:

- Υπάρχει μεγάλη έλλειψη στο Διοικητικό προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους. Το έτος 1996 το ποσοστό πληρότητας ανέρχεται στο 23,8%, ενώ τα έτη 1998, 1999 πέφτει στο 18,2%. Ο λόγος που το ποσοστό αυτό είναι χαμηλό, είναι ότι δεν γίνονται προσλήψεις διοικητικού προσωπικού.

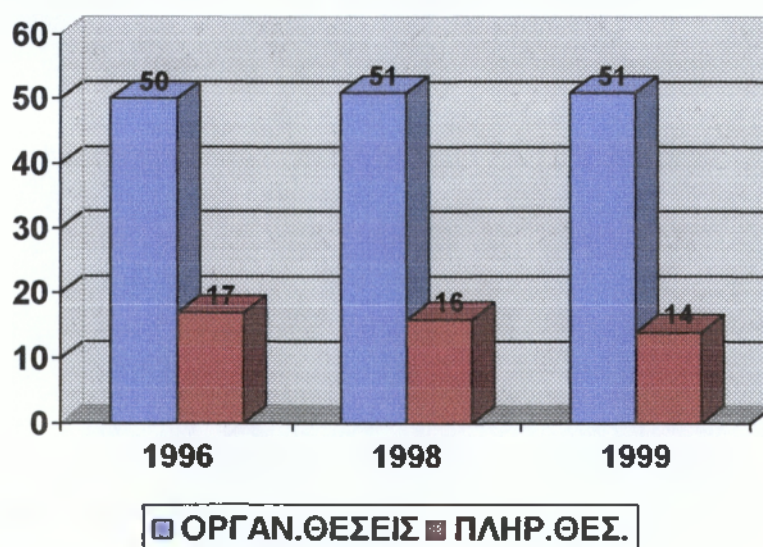
- Έτσι, μένουν ακάλυπτες ειδικότητες, όπως Κοινωνικής Εργασίας, ΔΕ Δ/ΚΟΥ-ΛΟΓ/ΚΟΥ, Τεχνικού, που είναι αναγκαίες στη λειτουργία ενός Κέντρου Υγείας.
- Τα έτη 1998 και 1999, από τις είκοσι δύο (22) οργανικές θέσεις που προβλέπονται, είναι καλυμμένες μόνον οι τέσσερις (4).

Στη συνέχεια παρουσιάζεται ένας συνοπτικός πίνακας όλου του προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους τα έτη 1996, 1998 και 1999.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996			1998			1999		
	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	% ΠΛΗΡ.	ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΛΗΡ. ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡ. %
ΙΑΤΡΙΚΟ	14	3	21,4	14	3	21,4	14	2	14,3
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	15	9	60	15	9	60	15	8	53,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	21	5	23,8	22	4	18,2	22	4	18,2
ΣΥΝΟΛΟ	50	17	34	51	16	31,4	51	14	27,5

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.4 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**



Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε:

- Το ποσοστό πληρότητας του προσωπικού του Κέντρου Υγείας παρουσιάζει σταδιακή μείωση. Από 34% που ήταν το έτος 1996, μειώθηκε στο 31,4% για το έτος 1998 και στο 27,5% για το έτος 1999.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας το παρουσιάζει το νοσηλευτικό προσωπικό, ακολουθεί το Διοικητικό και τέλος το Ιατρικό προσωπικό με ποσοστό πληρότητας μόλις 14,3% για το έτος 1999.
- Το ποσοστό πληρότητας του Ιατρικού προσωπικού, την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999, μειώνεται κατά 7,1%, του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 6,7% και του διοικητικού προσωπικού κατά 5,6%.

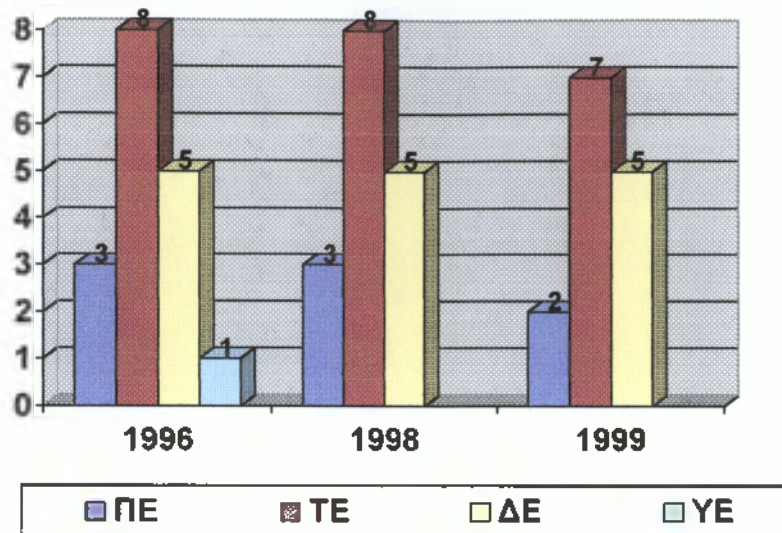
### 11.3.2 Ποιοτική Ανάλυση του Προσωπικού του Κ.Υ. Ροδολίβους

Στο κεφάλαιο αυτό θα επιχειρηθεί η ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Κ.Υ. Κ.Υ. Ροδολίβους για τα έτη 1996, 1998 και 1999. Η ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού και επιπέδου εκπαίδευσης προσωπικού φαίνεται στους παρακάτω πίνακες:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	3	-	-	-	3	-	-	-	2	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	6	3	-	-	6	3	-	-	5	3	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	2	2	1	-	2	2	-	-	2	2	-
ΣΥΝΟΛΟ	3	8	5	1	3	8	5	-	2	7	5	-

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5: ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ  
Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

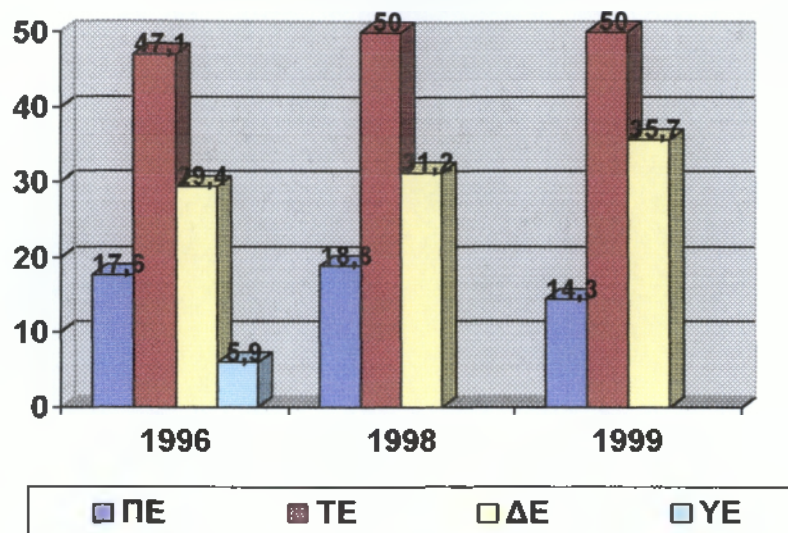


**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.5 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1996				1998				1999			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	100	-	-	-	100	-	-	-	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	66,6	33,4	-	-	66,6	33,4	-	-	62,5	37,5	-
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	-	40	40	20	-	50	50	-	-	50	50	-
ΣΥΝΟΛΟ	17,6	47,1	29,4	5,9	18,8	50	31,2	-	14,3	50	35,7	-

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6: ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998, 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.6 ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Από τους παραπάνω πίνακες συμπεραίνουμε:

#### **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Το Ιατρικό Προσωπικό στο σύνολό του, όλη την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999, εμφανίζεται στην κατηγορία ΠΕ Εκπαίδευσης.

#### **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Δεν υπηρετεί Νοσηλευτικό Προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ και ΥΕ στο Κ.Υ. σε κανένα από τα 3 εξεταζόμενα έτη.
- Το έτος 1999 το Νοσηλευτικό Προσωπικό της κατηγορίας ΤΕ μειώνεται κατά 4,1% σε σχέση με τα έτη 1996 και 1998, ενώ αντίστοιχη αύξηση σημειώνει το Νοσηλευτικό Προσωπικό κατηγορίας ΔΕ.

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- Δεν υπηρετεί προσωπικό κατηγορίας ΠΕ και ΥΕ (εκτός από το 1996 που υπηρετεί ένα άτομο) την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999
- Τα έτη 1998 και 1999 το Διοικητικό προσωπικό κατανέμεται 50% στην κατηγορία ΤΕ και 50% στην κατηγορία ΔΕ

Γενικότερα, το προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους στο σύνολό του παρουσιάζει τα μεγαλύτερα ποσοστά στην κατηγορία ΤΕ, ακολουθώντας η κατηγορία ΔΕ και ΠΕ.

## **11.4 Νοσολογική Κίνηση του Κ.Υ. Ροδολίβους**

### **11.4.1 Γενικά**

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται τα στατιστικά στοιχεία της νοσολογικής κίνησης του Κ.Υ. Ροδολίβους για την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1998. Τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν και στο επόμενο κεφάλαιο των δεικτών του Κ.Υ. Ροδολίβους, όπου και εξάγονται χρήσιμα αποτελέσματα για την παραγωγικότητα και τη λειτουργικότητα του συγκεκριμένου Κέντρου Υγείας.

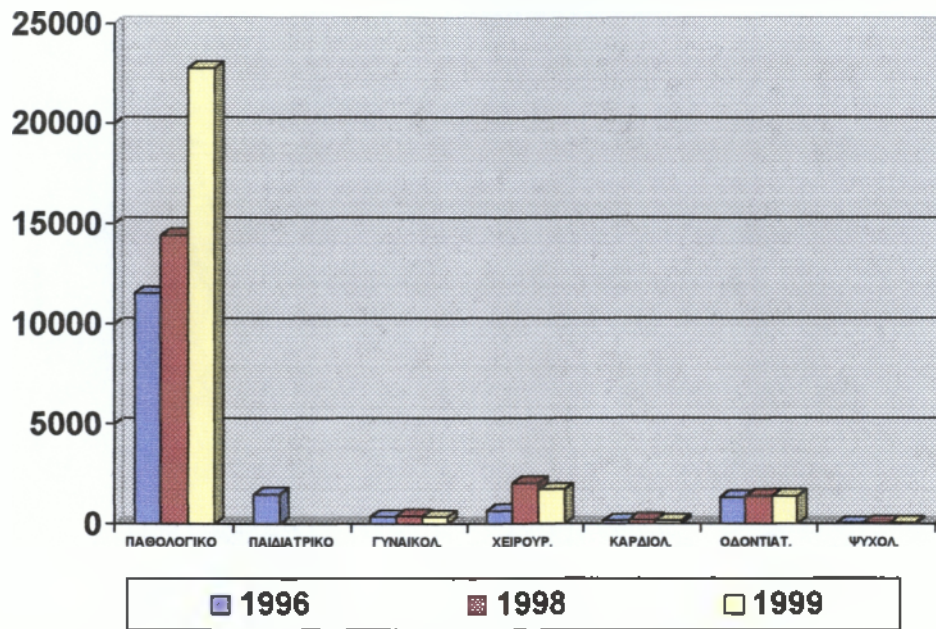
### **11.4.2 Αναλυτικά Στατιστικά Στοιχεία Νοσολογικής Κίνησης Ασθενών για τα έτη 1996-1998-1999 του Κ.Υ. Ροδολίβους**

Στους παρακάτω πίνακες παρουσιάζεται η νοσολογική κίνηση του Κέντρου Υγείας Ροδολίβους, για τα έτη 1996-1998-1999. Η νοσολογική κίνηση διακρίνεται στις εξετάσεις των ιατρείων, τις εξετάσεις των εργαστηρίων και τους εμβολιασμούς.

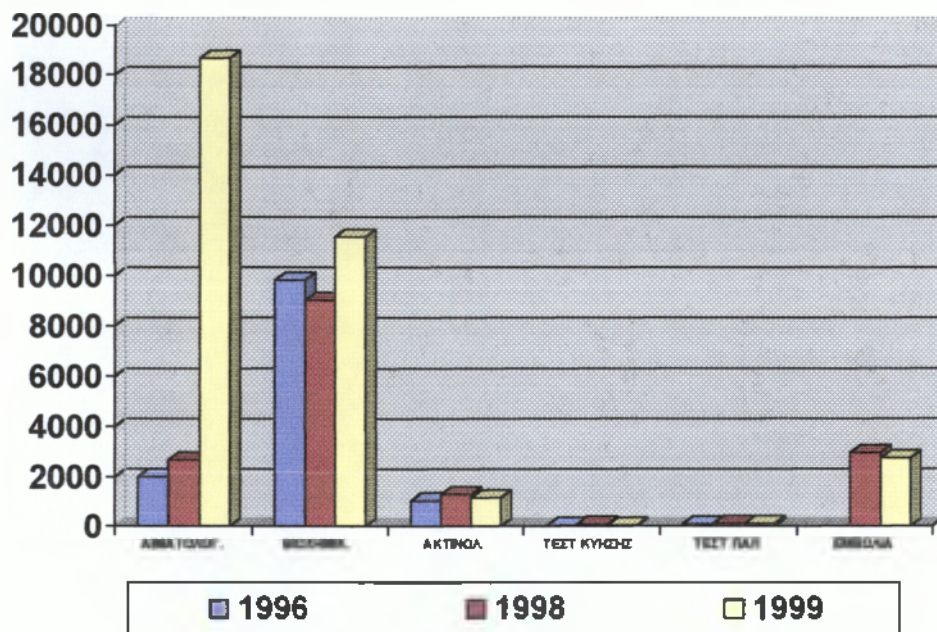
ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ			ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ			ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ			ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ			ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟ			ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	1008	977	1531	33	12	25	-	147	140	-	23	11	142	130	96	-	7	7	100	-	-
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	813	997	1720	44	14	32	-	139	109	21	15	19	181	39	85	4	10	6	87	-	-
ΜΑΡΤΙΟΣ	828	1210	1812	18	20	36	-	153	99	19	24	16	159	336	58	3	6	10	153	-	-
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	1018	1125	1611	36	15	21	26	133	131	19	21	9	101	65	110	2	3	6	140	-	-
ΜΑΙΟΣ	1082	1332	1735	50	40	32	-	103	171	16	27	13	87	91	160	6	9	7	90	-	-
ΙΟΥΝΙΟΣ	987	973	2007	52	31	35	-	188	225	18	17	18	53	85	25	-	7	4	89	-	-
ΙΟΥΛΙΟΣ	1442	1126	2117	22	48	31	23	269	185	9	18	10	69	69	88	5	4	4	95	-	-
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	652	1021	2063	21	30	29	161	227	189	-	7	12	73	60	138	3	8	8	93	-	-
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	988	1411	1835	35	45	35	137	273	92	17	18	23	90	100	109	2	18	6	110	-	-
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	1026	1753	2013	12	54	26	38	156	130	15	15	18	84	107	66	3	7	6	175	-	-
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	822	1259	1590	15	56	34	150	154	115	24	14	18	208	108	164	11	7	7	202	-	-
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	896	1252	2736	21	32	46	127	92	127	9	16	18	78	194	286	5	1	6	169	-	-
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>11562</b>	<b>14436</b>	<b>22770</b>	<b>359</b>	<b>397</b>	<b>382</b>	<b>662</b>	<b>2034</b>	<b>1713</b>	<b>167</b>	<b>215</b>	<b>185</b>	<b>1325</b>	<b>1384</b>	<b>1385</b>	<b>44</b>	<b>87</b>	<b>77</b>	<b>169</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 1: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΚΑΤΑ ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 2: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ			ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ			ΤΕΣΤ ΚΥΗΣΗΣ			ΤΕΣΤ ΠΑΠ			ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ		
	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999	1996	1998	1999
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	220	247	153	1095	915	813	155	82	110	3	4	6	5	6	8	-	185	184
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	-	110	181	-	485	852	119	135	66	2	6	7	6	8	11	-	195	170
ΜΑΡΤΙΟΣ	98	92	1660	635	220	1155	55	90	91	4	7	9	7	8	14	-	287	321
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	100	271	1586	312	638	897	-	90	129	3	5	3	8	6	14	-	570	323
ΜΑΙΟΣ	110	331	2121	890	1070	1194	105	210	114	6	9	7	9	10	11	-	604	433
ΙΟΥΝΙΟΣ	300	371	1634	2080	1002	948	102	88	92	9	13	4	11	19	16	-	360	396
ΙΟΥΛΙΟΣ	192	235	2416	653	938	1253	110	91	50	6	9	8	7	10	6	-	100	91
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	271	110	1202	971	485	561	51	108	112	5	5	4	7	10	6	-	248	107
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	350	359	2346	1095	1107	1076	100	116	121	3	6	2	8	10	24	-	72	88
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	195	201	2112	752	665	1004	90	113	89	3	4	2	10	20	11	-	921	451
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	180	165	1880	753	699	1021	91	65	97	6	8	8	13	14	16	-	26	104
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	86	165	1386	576	799	774	64	82	82	4	8	6	8	10	13	-	72	42
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1992</b>	<b>2657</b>	<b>18677</b>	<b>9812</b>	<b>9023</b>	<b>11548</b>	<b>1042</b>	<b>1270</b>	<b>1153</b>	<b>54</b>	<b>84</b>	<b>66</b>	<b>99</b>	<b>131</b>	<b>150</b>	<b>-</b>	<b>2940</b>	<b>2710</b>

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996-1998-1999

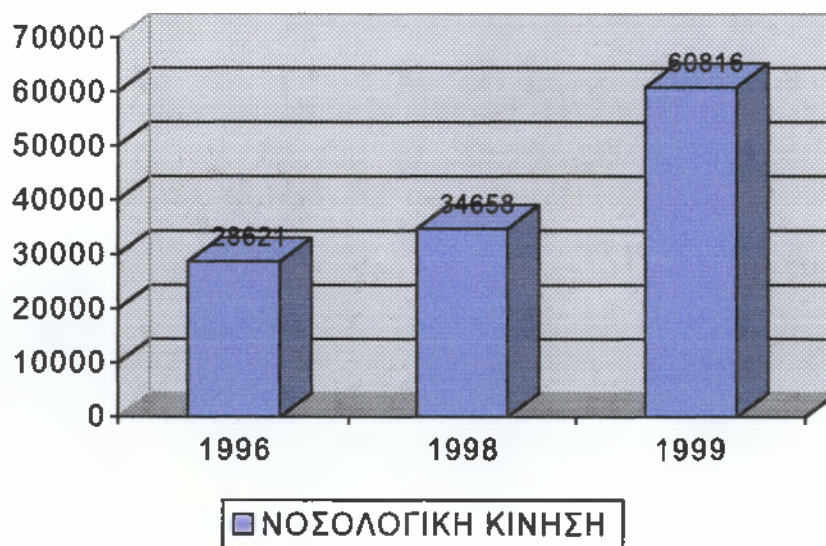
ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η συνολική νοσολογική κίνηση του Κ.Υ. Ροδολίβους:

ΤΜΗΜΑΤΑ	1996	1998	%	1999	%
ΙΑΤΡΕΙΑ	15622	18553	18,76	26512	42,89
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	12999	13165	1,27	31594	139,98
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ	-	2940	-	2710	-7,83
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>28621</b>	<b>34658</b>	<b>21,09</b>	<b>60816</b>	<b>75,47</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΕΤΙΑ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ



**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3: ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

Σύμφωνα με τα στοιχεία των παραπάνω πινάκων, συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

**- ΓΙΑ ΤΑ ΙΑΤΡΕΙΑ:**

Ο αριθμός των εξεταζομένων στα Ιατρεία του Κ.Υ. Ροδολίβους παρουσιάζει συνεχή αύξηση. Το έτος 1998, σε σχέση με το 1996, η



κίνηση ασθενών του Κ.Υ. αυξήθηκε κατά 18,76%, ενώ το έτος 1999 η αύξηση αυτή ανερχόταν στο 42,89% σε σχέση με το έτος 1998

Η μεγάλη αυτή αύξηση οφείλεται στη μεγάλη αύξηση των εξεταζομένων στον Παθολογικό τομέα.

Το Γυναικολογικό, Χειρουργικό, Καρδιολογικό και Ψυχολογικό Ιατρείο παρουσιάζουν μείωση, η οποία καλύπτεται από τη μεγάλη αύξηση του Παθολογικού Ιατρείου. Το Παιδιατρικό Ιατρείο λειτουργούσε μέχρι το 1997, από τότε δεν υπάρχει παιδίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους, γιατί δεν έχει προκηρυχθεί η θέση αυτή.

#### - ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ:

Συγκρίνοντας τα έτη 1996-1998, παρατηρούμε μια μικρή αύξηση της τάξης του 1,27%, όσον αφορά τις εργαστηριακές εξετάσεις του Κ.Υ. Ροδολίβους.

Συγκρίνοντας, όμως, τα έτη 1998-1999, παρατηρούμε μια μεγάλη αύξηση της τάξης του 139,98% για το έτος 1999, σε σχέση με το 1998.

Η μεγάλη αυτή αύξηση οφείλεται στη μεγάλη αύξηση των Αιματολογικών και Βιοχημικών εξετάσεων.

#### - ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ

Στατιστικά στοιχεία για τους εμβολιασμούς δεν υπάρχουν για το έτος 1996.

Το έτος 1998, οι εμβολιασμοί στο Κ.Υ. Ροδολίβους ανέρχονται στους 2.940 και ο αριθμός αυτός μειώνεται κατά 7,83% για το έτος 1999.

## 11.5 Δείκτες Αποδοτικότητας του Κ.Υ. Ροδολίβους

### 11.5.1 Δείκτες Εισροών

1. Κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Ροδολίβους
 
$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ροδολίβους έτους A}}$$
2. Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ροδολίβους ανά 1.000 κατοίκους
 
$$\frac{\text{Απασχολούμενοι στο Κ.Υ. Ροδολίβους X 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$
3. Κάτοικοι ανά Ιατρικό προσωπικό
 
$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A}}$$
4. Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους
 
$$\frac{\text{Αριθμός Ιατρών έτους A X 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Το Ιατρικό προσωπικό μπορούμε να το διακρίνουμε ανάλογα με τις ειδικότητες των ιατρών. Έτσι, προκύπτουν οι εξής δείκτες:

- 4α. Κάτοικοι ανά Παθολόγο-Ιατρό

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παθολόγων ιατρών έτους A}}$$
- 4β. Παθολόγοι Ιατροί ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός παθολόγων-ιατρών έτους A X 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$
- 4γ. Κάτοικοι ανά παιδίατρο

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός παιδίατρων έτους A}}$$

4δ. Παιδίατροι ανά 1 000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός παιδιάτρων έτους Α Χ 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους Α}}$$

4ε. Κάτοικοι ανά οδοντίατρο

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους Α}}{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους Α}}$$

4στ. Οδοντίατροι ανά 1 000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Οδοντιάτρων έτους Α Χ 1 000}}{\text{Πληθυσμός έτους Α}}$$

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΩΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ			
	ΕΤΗ	1996	1998	1999
Κάτοικοι ανά απασχολ.		861	915	1046
Απασχολούμ. στο Κ.Υ. ανά 1 000 κατοίκους		1,16	1,09	0,95
Κάτοικοι ανά Ιατρικό Προσωπικό		4881	4881	7322
Ιατρικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,2	0,2	0,13
Κάτοικοι ανά Παθολόγο		7322	7322	14645
Παθολόγοι ανά 1.000 κατοίκους		0,13	0,13	0,06
Κάτοικοι ανά Παιδίατρο		14645	-	-
Παιδίατροι ανά 1.000 κατοίκους		0,06	-	-
Κάτοικοι ανά Οδοντίατρο		-	14645	14645
Οδοντίατροι ανά 1.000 κατοίκους		-	0,06	0,06

**ΠΙΝΑΚΑΣ 11.1: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τους δείκτες εισροών του πίνακα 10.1, παρατηρούμε τα εξής:

- Το έτος 1996 σημειώθηκε η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Ροδολίβους, που είναι 861. Το έτος 1998 αυξήθηκε η αναλογία αυτή σε 915 και το έτος 1999 έφτασε τους 1.046 κατοίκους ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ.
- Η αναλογία των απασχολούμενων στο Κ.Υ. ανά 1.000 κατοίκους είναι μικρή. Το έτος 1996 είναι 1,16, το έτος 1998 είναι 1,09 και το έτος 1999 ούτε καν φτάνει στον 1 απασχολούμενο ανά 1.000 κατοίκους.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν σε κάθε Ιατρό του Κ.Υ. Ροδολίβους τα έτη 1996 και 1998 είναι 4.881 άτομα ανά Ιατρό, ενώ το έτος 1999 αυξάνεται σε 7.322 άτομα ανά Ιατρό, αναλογίες πολύ υψηλές και αυτό γιατί οι Ιατροί από τρεις που ήταν τα 2 πρώτα έτη μειώθηκαν σε έναν το έτος 1999. Έτσι, αντιστοιχούν περισσότερα άτομα ανά Ιατρό.
- Αντίθετα, μικρή είναι η αναλογία Ιατρικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους, αφού τα έτη 1996-1998 είναι μόλις 0,2 Ιατροί ανά 1.000 κατοίκους και το έτος 1999 0,13.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν σε κάθε Παθολόγο στο Κ.Υ. Ροδολίβους είναι 7.322 τα έτη 1996 και 1998, ενώ το έτος 1999 υπάρχει ένας μόνο παθολόγος, ο οποίος εξυπηρετεί όλον τον πληθυσμό (14.645). Αναλογούν δηλαδή 14.645 άτομα ανά Παθολόγο, αναλογίες πολύ μεγάλες, λόγω έλλειψης ιατρών.

- Οι Παθολόγοι που αντιστοιχούν σε 1 000 κατοίκους τα έτη 1996-1998 φθάνουν τους 0,13, ενώ μικρότερη παρουσιάζεται η ίδια αναλογία το έτος 1999, η οποία είναι 0,06 Παθολόγοι ανά 1 000 κατοίκους
- Το έτος 1996 υπηρετεί ένας μόνο Παιδίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους, ο οποίος εξυπηρετεί όλον τον πληθυσμό που είναι 14 645 κάτοικοι. Τα έτη 1998 και 1999 δεν υπάρχει Παιδίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους.
- Η αναλογία Παιδιάτρων ανά 1.000 κατοίκους είναι 0,06, αναλογία πολύ μικρή, αφού δεν φθάνει ούτε τον ένα Παιδίατρο ανά 1.000 κατοίκους. Όπως αναφέραμε και παραπάνω, τα έτη 1998 και 1999 δεν υπάρχει κανένας Παιδίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους.
- Όλος ο εξυπηρετούμενος πληθυσμός αντιστοιχεί στον έναν οδοντίατρο, όπου εξυπηρετεί στο Κ.Υ. τα έτη 1998 και 1999, ενώ το έτος 1996 δεν υπάρχει Οδοντίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους.
- Τα έτη 1998 και 1999, το ποσοστό των Οδοντιάτρων που αναλογούν σε 1.000 κατοίκους είναι πολύ μικρό, μόλις 0,06, ενώ το έτος 1999, όπως προαναφέραμε, δεν υπηρετεί Οδοντίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους.

1. Κάτοικοι ανά Νοσηλευτικό προσωπικό

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A}}$$

2. Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού προσωπικού έτους A} \times 1.000}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

## 3 Κάτοικοι ανά Διοικητικό προσωπικό

$$\frac{\text{πληθυσμός έτους A}}{\text{Αριθμός Διοικητικού προσωπικού έτους A}}$$

## 4 Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους

$$\frac{\text{Αριθμός Διοικητικού Προσωπικού έτους A X 1.000}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ			
	ΕΤΗ	1996	1998	1999
Κάτοικοι ανά Νοσηλ. Προσωπικό		1627	1627	1830
Νοσηλευτικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,61	0,61	0,54
Κάτοικοι ανά Διοικητικό Προσωπικό		2929	3661	3661
Διοικητικό προσωπικό ανά 1.000 κατοίκους		0,34	0,27	0,27

**ΠΙΝΑΚΑΣ 11.2: ΑΝΑΛΟΓΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΟΥ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τους δείκτες του πίνακα 11.2, παρατηρούμε τα εξής:

- Η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτικό προσωπικό σημειώνεται τα έτη 1996 και 1998 όπου αντιστοιχούν 1.627 κάτοικοι ανά νοσηλεύτη, -τρια. Το έτος 1999 η αναλογία αυξάνεται στους 1.830 κατοίκους ανά νοσηλεύτη, -τρια, αναλογίες αρκετά υψηλές.
- Η αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους είναι πολύ μικρή και δεν αντιστοιχεί ούτε ένας υπάλληλος της νοσηλευτικής υπηρεσίας σε 1.000 άτομα.
- Οι κάτοικοι που αντιστοιχούν στο Διοικητικό προσωπικό του Κ.Υ. Ροδολίβους είναι 2.929 το έτος 1996 και 3.661 τα έτη 1998 και 1999.

Η αυξημένη αναλογία τα δύο τελευταία έτη οφείλεται στη μείωση του Διοικητικού προσωπικού που σημειώθηκε αυτήν την περίοδο

- Το έτος 1996, σε 1.000 κατοίκους αντιστοιχούν 0,34 άτομα του Διοικητικού προσωπικού. Τα έτη 1998 και 1999 η αναλογία αυτή είναι 0,27 υπάλληλοι της Διοικητικής υπηρεσίας ανά 1.000 κατοίκους. Δηλαδή δεν αντιστοιχεί ούτε ένας (1) Διοικητικός υπάλληλος σε 1.000 κατοίκους.

Ο λόγος στον οποίο οφείλονται όλα τα παραπάνω είναι ο μικρός αριθμός Νοσηλευτικού και Διοικητικού προσωπικού σε σχέση με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.

### 11.5.2 Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας Υπηρεσιών Υγείας

#### 11.5.2.1 Δείκτες χρησιμοποίησης-κατανάλωσης

\*Αριθμός Ιατρικών Εξετάσεων έτους A X 1.000  
Εξυπηρετούμενος Πληθυσμός έτους A

\* Δείκτης Ιατρικών Εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ		
		1996	1998	1999
Παθολογικά		789	986	1555
Παιδιατρικά-Εμβόλια		103	-	-
Οδοντιατρικά		90	94	124
Γυναικολογικά		24	27	26
Χειρουργικά		45	139	117
Καρδιολογικά		11	15	13
Ψυχιατρικά		3	6	5
<b>Σύνολο</b>		<b>1065</b>	<b>1267</b>	<b>1840</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 11.3: ΔΕΙΚΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ 1.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΤΩΝ  
ΕΤΩΝ 1996-1998-1999 ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε τα εξής:

- Το Κ.Υ. Ροδολίβους έχει τον υψηλότερο δείκτη ιατρικών εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους το έτος 1999, που είναι 1.840. Από αυτές, οι 1.555 εξετάσεις ανήκουν στα Παθολογικά Ιατρεία, ενώ οι υπόλοιπες εξετάσεις μοιράζονται στα υπόλοιπα Ιατρεία, όπου 124 ανήκουν στα Οδοντιατρικά, 117 στα Χειρουργικά και οι λιγότερες εξετάσεις (5) στα Ψυχιατρικά Ιατρεία.
- Στη συνέχεια ακολουθεί το έτος 1998 με 1.267 εξετάσεις ανά 1.000 κατοίκους. Το μεγαλύτερο ποσοστό και αυτό το έτος κατέχουν οι Παθολογικές εξετάσεις (986) και το μικρότερο οι Ψυχιατρικές (6).
- Το έτος 1996 το σύνολο των ιατρικών εξετάσεων ανά 1.000 κατοίκους είναι 1.065, οι λιγότερες και των τριών ετών. Και εδώ τις περισσότερες εξετάσεις έχουν τα Παθολογικά Ιατρεία, με 789 ή ποσοστό 74%, ενώ τις λιγότερες τα Ψυχιατρικά με 3 ή ποσοστό 0,28%.



### 11.5.2.2 Δείκτες επάρκειας

#### Δείκτης Επάρκειας Ανθρώπινου Δυναμικού

$$\frac{\text{*Αριθμός Νοσηλευτών έτους Α}}{\text{Αριθμός Ιατρών έτους Α}}$$

\* Δείκτης Νοσηλευτικού προσωπικού ανά Ιατρό

ΕΤΗ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ		
	1996	1998	1999
ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ			
Νοσηλευτικό Προσωπικό ανά Ιατρό	3	3	4

**ΠΙΝΑΚΑΣ 11.4: ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ ΣΤΟ Κ.Υ.  
ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1996, 1998 ΚΑΙ 1999**

ΠΗΓΗ: ΙΔΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Από τον παραπάνω πίνακα, παρατηρούμε ότι:

- Τα έτη 1996 και 1998 αντιστοιχούν 3 νοσηλευτές ανά Ιατρό στο Κέντρο Υγείας Ροδολίβους, ενώ το έτος 1999 αυξάνονται σε 4 νοσηλευτές ανά Ιατρό, όπου σημειώνεται και η καλύτερη αναλογία. Η αύξηση αυτή το έτος 1999 κατά 1 νοσηλευτή, -τρια οφείλεται στη μείωση των ιατρών από 3 σε 2 ιατρούς το έτος αυτό.

## Γ' ΜΕΡΟΣ

# ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 12°

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ

#### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΣΕΡΡΩΝ

- Στην Ιατρική υπηρεσία λειτουργούν όλα τα τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό του Νοσοκομείου, εκτός του Δερματολογικού Τμήματος, του Παθολογικού Τομέα και του Κυτταρολογικού τμήματος, του Εργαστηριακού τομέα. (Όμως λειτουργεί Δερματολογικό Εξωτερικό Ιατρείο στο Γ.Ν.Ν. Σερρών).
- Στη Νοσηλευτική υπηρεσία λειτουργούν και οι τρεις τομείς που προβλέπονται.
- Επίσης, στη Διοικητική Υπηρεσία λειτουργούν όλα τα τμήματα που προβλέπονται εκτός του τμήματος πληροφορικής και οργάνωσης της Υποδιεύθυνσης Διοικητικού.

Γενικότερα, συμπεραίνουμε ότι δεν υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις στη διοικητική δομή και οργάνωση του Γ.Ν.Ν. Σερρών, γιατί λειτουργούν σχεδόν τα τμήματα που προβλέπονται από τον οργανισμό του Νοσοκομείου.

#### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

- Η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν. Σερρών στο Νομό είναι η πλέον κατάλληλη, γιατί βρίσκεται στο κέντρο του Νομού, με αποτέλεσμα η πρόσβαση στο Νοσοκομείο από τις απομακρυσμένες περιοχές του Νομού να είναι ίση.

- Σημαντικό πλεονέκτημα αποτελεί επίσης η γεωγραφική θέση του Νοσοκομείου στην πόλη των Σερρών, γιατί βρίσκεται εκτός πόλεως και σε κοντινή απόσταση από αυτήν.
- Η πρόσβαση στο Γ.Ν.Ν. Σερρών των ασθενών που προέρχονται τόσο από την πόλη των Σερρών όσο και αυτών που προέρχονται εκτός πόλης είναι εύκολη λόγω του καλού συγκοινωνιακού-αστικού δικτύου του Νομού.
- Η κτιριακή χωροκατανομή του Γ.Ν.Ν. Σερρών δεν παρουσιάζει σημαντικά σφάλματα ως προς τη διαρρύθμιση των εσωτερικών χώρων. Άλλωστε, το κτίριο που θα στεγάσει το Νοσοκομείο είναι σύγχρονο και κατασκευασμένο με πολύ καλές προδιαγραφές και ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες για δευτεροβάθμια περίθαλψη.

## **ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

### **ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Παρατηρείται μεγάλο ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων του Ιατρικού προσωπικού, την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 και συγκεκριμένα το έτος 1999 το ποσοστό αυτό φτάνει το 89,7%.
- Το 50% των ιατρικών ειδικοτήτων παρουσιάζει πλήρη κάλυψη των οργανικών του θέσεων.
- Το ιατρικό προσωπικό σε ποσοστό 96,9% ανήκει στην κατηγορία ΠΕ Εκπαίδευσης και σε ποσοστό γύρω στο 63% από άνδρες.

### **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Το νοσηλευτικό προσωπικό κατέχει το μεγαλύτερο ποσοστό πληρότητας επί του συνολικού υπηρετούντος προσωπικού (49%).
- Οι ειδικότητες των Μαιών, Αδελφών Νοσοκόμων και Πρακτικών Νοσοκόμων παρουσιάζουν κάλυψη σε ποσοστά πάνω από το 100%.
- Υπάρχει αύξηση κατά 35 άτομα του Νοσηλευτικού προσωπικού στην περίοδο 1996-1999.
- Στο Γ.Ν.Ν. Σερρών υπηρετεί μόνο μία Νοσηλεύτρια 4ετούς φοίτησης.
- Η Νοσηλευτική Υπηρεσία εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού Νοσηλευτικού στη ΔΕ κατηγορία εκπαίδευσης (64,9) και σε ποσοστό 87,7% αποτελείται από γυναίκες.

### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

- Παρατηρείται μείωση του αριθμού του Διοικητικού Προσωπικού κατά 1 άτομο την εξεταζόμενη περίοδο.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού Διοικητικού προσωπικού εμφανίζεται στην κατηγορία ΔΕ (46,6%).
- Στο σύνολο του προσωπικού του Νοσοκομείου Σερρών την εξεταζόμενη περίοδο, οι γυναίκες αποτελούν το 68,8%, ενώ οι άνδρες το 31,2%.
- Το υψηλότερο ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων του Διοικητικού προσωπικού την εξεταζόμενη περίοδο παρουσιάζεται το έτος 1996 και ήταν 64,1%.

## ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

Παρατηρούμε την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999 ότι ο αριθμός των Νοσηλευομένων παρουσιάζει συνεχή αύξηση, σε αντίθεση με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας που παρουσιάζει μείωση. Αυτό συνεπάγεται αύξηση της λειτουργικότητας και παραγωγικότητας του Νοσοκομείου Σερρών. Αντίθετα, ο αριθμός των Εργαστηριακών εξετάσεων παρουσιάζει μεγάλη μείωση (37,78%) και ο αριθμός των εξεταζομένων στα Ε.Ι. παρουσιάζει μικρή αυξομείωση.

## ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

- Η αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτική κλίνη παρουσιάζει την εξεταζόμενη περίοδο διακυμάνσεις. Συγκεκριμένα, το έτος 1996 αντιστοιχούν 543,8 κάτοικοι ανά νοσηλευτική κλίνη, το έτος 1998 556,4 και το έτος 1999 539,3 κάτοικοι / κλίνη.
- Το έτος 1999 σημειώθηκε η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά ιατρό, όπου αντιστοιχούν 10 ιατροί ανά 10.000 κατοίκους.
- Το ίδιο έτος σημειώνεται η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά νοσηλευτή, -τρια και είναι περίπου 23 ανά 10.000 κατοίκους.
- Η καλύτερη αναλογία κατοίκων ανά διοικητικό υπάλληλο σημειώνεται το έτος 1996, όπου αναλογούν 719,5 κάτοικοι σε κάθε Διοικητικό Υπάλληλο.
- Η μέση διάρκεια νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι για την περίοδο 1996-1999 3,6 ημέρες, σε σχέση με το έτος 1990, που στην Ελλάδα ήταν 7,3 ημέρες.

- Η αναλογία Νοσηλευτικού προσωπικού ανά κλίνη είναι 1,3 νοσηλευτές, -τριες ανά κλίνη.

### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Το μεγαλύτερο ποσοστό των εξόδων του Νοσοκομείου Σερρών για τα έτη 1996 και 1998 δαπανάται για τη μισθοδοσία του προσωπικού και την προμήθεια υγειονομικού υλικού.
- Το έτος 1999, το μεγαλύτερο ποσοστό των εξόδων δαπανάται για τις προμήθειες υγειονομικού υλικού. (Η μισθοδοσία του προσωπικού γίνεται άμεσα από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας).
- Τα έτη 1996 και 1998 το μεγαλύτερο ποσοστό των εσόδων προέρχεται από τις επιχορηγήσεις μισθοδοσίας και τις επιχορηγήσεις λειτουργίας.
- Το έτος 1999 το μεγαλύτερο ποσοστό εσόδων προέρχεται από τα Νοσήλια-Φάρμακα-Εξετάσεις.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 13<sup>ο</sup>

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ

#### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ

- Στην Ιατρική Υπηρεσία του Κ.Υ. Νιγρίτας δεν λειτουργούν τα Ιατρεία ΩΡΛ, Ορθοπαιδικό, Νευρολογικό και Δερματολογικό, ενώ προβλέπονται από τον οργανισμό του Κ.Υ.
- Λειτουργούν και τα τρία γραφεία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
- Στη Διοικητική Υπηρεσία δεν λειτουργεί το γραφείο της Κοινωνικής Προστασίας.

#### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

- Η γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Νιγρίτας κρίνεται ακατάλληλη γιατί το Κ.Υ. βρίσκεται στο κάτω άκρο της εξυπηρετούμενης περιοχής.
- Υπάρχει φαρμακείο απέναντι από το Κ.Υ.
- Βρίσκεται μακριά από το κέντρο της πόλης, το οποίο είναι θετικό ως προς το ότι είναι μακριά από το εμπορικό κέντρο (θόρυβος) και αρνητικό στο ότι απέχει 600-700 μ. από το ΚΤΕΛ που μεταφέρει τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.
- Υπάρχει μεγάλος χώρος υποδοχής και αναμονής στο Κ.Υ.
- Υπάρχει ειδική ράμπα για την είσοδο ατόμων με κινητικά προβλήματα.
- Το Κ.Υ. έχει 2 εισόδους: την Είσοδο Α΄ Βοηθειών και την Κεντρική Είσοδο.



- Δεν υπάρχει όμως είσοδος προσωπικού
- Το γραφείο προσωπικού και Τεχνικών δεν βρίσκεται μαζί με τους άλλους χώρους Διοίκησης

### ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του Ιατρικού προσωπικού φτάνει τα έτη 1996 και 1998 το 61,9%, ενώ το έτος 1999 μειώνεται στο 57,1%
- Το Ιατρικό προσωπικό στο σύνολό του είναι κατηγορίας ΠΕ.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό του Κ.Υ. παρουσιάζει ποσοστό πληρότητας 75,7% για το έτος 1999 και ανήκει κατά 56% στην κατηγορία ΤΕ εκπαίδευσης και κατά 44% στην κατηγορία ΔΕ.
- Το ποσοστό πληρότητας του διοικητικού προσωπικού φτάνει το 59% και ανήκει κατά 26,1% στην κατηγορία ΤΕ, κατά 43,5% στην κατηγορία ΔΕ και στην κατηγορία ΥΕ κατά 30,4%.

### ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

- Το Παθολογικό Ιατρείο καταλαμβάνει το μεγαλύτερο αριθμό εξεταζομένων στο Κ.Υ., αριθμός όμως που μειώνεται κατά 11,21% την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999.
- Το μεγαλύτερο αριθμό των εργαστηριακών εξετάσεων παρουσιάζουν οι βιοχημικές εξετάσεις και ακολουθούν οι αιματολογικές και ακτινολογικές.

- Την περίοδο 1996-1999, ο αριθμός των εμβολιασμών στο Κ.Υ. παρουσιάζει μείωση.

#### **ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

- Την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999, η αναλογία ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. είναι 579.
- Αντιστοιχούν για τα έτη 1996-1998 2718 κάτοικοι ανά ιατρό, ενώ για το έτος 1999 2 944 κάτοικοι ανά ιατρό.
- Σε κάθε ένα παθολόγο αντιστοιχούν 5 048 κάτοικοι, την εξεταζόμενη περίοδο.
- Η αναλογία κατοίκων ανά παιδίατρο είναι 17.669 κάτοικοι ανά ένα παιδίατρο.
- Τα έτη 1996-1998 οι κάτοικοι που αντιστοιχούν σε έναν οδοντίατρο είναι 8.834, ενώ το έτος 1999 η αναλογία αυξάνεται και φτάνει τους 11.779.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 14°

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ ΣΕΡΡΩΝ

#### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ

- Στην Ιατρική Υπηρεσία του Κ.Υ. Ηράκλειας δεν λειτουργούν τα Ιατρεία ΩΡΛ, Ορθοπαιδικό, Νευρολογικό και Δερματολογικό, ενώ προβλέπονται από τον Οργανισμό του Κ.Υ.
- Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία δεν λειτουργεί το Γραφείο Επισκεπτριών.
- Επίσης, και στη Διοικητική Υπηρεσία δεν λειτουργεί το Γραφείο Κοινωνικής Προστασίας.

#### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

- Η γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ηράκλειας είναι ιδανική, γιατί βρίσκεται κοντά στο κέντρο της πόλης της Ηράκλειας (250 μ.) και σε σημείο ώστε να μην ενοχλείται από τους θορύβους του Κέντρου.
- Σε απόσταση μέχρι και 150 μ. από το Κ.Υ. υπάρχουν 4 Φαρμακεία.
- Το Κ.Υ. εξυπηρετεί πληθυσμό ο οποίος βρίσκεται μακριά από το Γ.Ν.Ν. Σερρών.
- Ο μέγιστος χρόνος πρόσβασης στο Γ.Ν.Ν. Σερρών είναι 50 λεπτά, λόγω του κακού οδικού δικτύου.
- Υπάρχει άνετος χώρος υποδοχής και αναμονής των ασθενών.
- Υπάρχει ξεχωριστή είσοδος για τις Α΄ Βοήθειες από την Κεντρική Είσοδο του Κ.Υ., αλλά όχι είσοδος του προσωπικού.

- Δεν υπάρχει στο Κ.Υ. ράμπα για τα άτομα με ειδικές ανάγκες.

### ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- Το ποσοστό πληρότητας του συνολικού προσωπικού παρουσιάζει αύξηση της τάξης του 0,6% το έτος 1998 σε σχέση με το έτος 1996 που ήταν 51,8%, αύξηση η οποία παραμένει και το έτος 1999.
- Συγκεκριμένα, το ποσοστό πληρότητας του ιατρικού προσωπικού το έτος 1999 ανέρχεται στο 57,9%, του Νοσηλευτικού προσωπικού στο 33,8% και του Διοικητικού προσωπικού στο 52,4%.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό παρουσιάζει σταδιακή μείωση του ποσοστού πληρότητάς του.
- Στο σύνολό του το προσωπικό του Κ.Υ. ανήκει στην πλειοψηφία του στην κατηγορία ΔΕ εκπαίδευσης. Ακολουθούν οι κατηγορίες ΤΕ, ΠΕ και τέλος η ΥΕ.

### ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

- Τη χρονική περίοδο 1996-1999, οι ιατρικές εξετάσεις του Κ.Υ. Ηράκλειας παρουσίαζαν αύξηση κατά 26,71%.
- Το Παθολογικό είναι το Ιατρείο με τη μεγαλύτερη κίνηση.
- Οι εργαστηριακές εξετάσεις την περίοδο 1996-1999 διπλασιάζονται. Από 22.590 που ήταν το έτος 1996, σε 45.569 το έτος 1999. (Μεγάλη αύξηση Αιματολογικών και Βιοχημικών εξετάσεων).
- Επίσης, οι εμβολιασμοί αυξάνονται σημαντικά (47,5%).

### ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

- Την εξεταζόμενη περίοδο 1996-1999, αντιστοιχούν 459 κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. Ηράκλειας
- Αντιστοιχούν για τα έτη 1996-1998 1.973 κάτοικοι ανά Ιατρό. Το έτος 1999 αντιστοιχούν 3.586 κάτοικοι / Ιατρό.
- Την περίοδο 1996-1999 αντιστοιχούν 19.727 κάτοικοι ανά παιδίατρο και 4.932 κάτοικοι ανά Οδοντίατρο.
- Ο αριθμός αντιστοιχίας των κατοίκων ανά Παθολόγο από 3.945 που ήταν τα έτη 1996-1998 μειώθηκε στους 3.288 κατοίκους ανά Παθολόγο για το έτος 1999.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 15<sup>ο</sup>

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ ΣΕΡΡΩΝ

#### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ

- Από τα Ιατρεία τα οποία προβλέπονται να λειτουργούν στο Κ.Υ. Ροδολίβους, δεν λειτουργούν το Παιδιατρικό και το Μικροβιολογικό.
- Από το γραφείο Λοιπού Προσωπικού κλάδων, δεν λειτουργεί το τμήμα Φυσιοθεραπείας.
- Στο γραφείο Κοινωνικής Φροντίδας κανένα από τα προβλεπόμενα τμήματα δεν λειτουργούν όπως προβλέπονται από τον Οργανισμό.

#### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

- Η γεωγραφική θέση του Κ.Υ. Ροδολίβους απέχει ίσα από όλα σχεδόν τα σημεία του Δήμου Ροδολίβους.
- Η γεωγραφική θέση του Κ.Υ. σε σχέση με την πόλη Ροδολίβος κρίνεται ακατάλληλη, αφού βρίσκεται νοτιοδυτικά του Δήμου, μακριά από το κέντρο του.
- Απέναντι από το Κ.Υ. υπάρχει φαρμακείο.
- Για την εξυπηρέτηση των κατοίκων των εξυπηρετούμενων από το Κ.Υ. κοινοτήτων υπάρχει στάση ΚΤΕΛ σε απόσταση 150 μ. περίπου από το Κ.Υ.
- Για τους κατοίκους όμως των απομακρυσμένων περιοχών του Δήμου Ροδολίβους, τα δρομολόγια του ΚΤΕΛ δεν είναι συχνά.

- Στην είσοδο του Κ.Υ. υπάρχει ειδική ράμπα για τα άτομα με κινητικά προβλήματα.
- Υπάρχουν τρεις ξεχωριστοί εισοδοί (Προσωπικού, Α΄ Βοηθειών και Κεντρική Είσοδος).
- Οι χώροι είναι οργανωμένοι και κατατάσσονται ανάλογα με την κατηγορία τους.
- Το Κ.Υ. Ροδολίβους υπολειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού, με αποτέλεσμα να καταστρέφονται οι εγκαταστάσεις και ο εξοπλισμός του από αχρηστία.

#### **ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του Ιατρικού προσωπικού το έτος 1996 και 1998 είναι 21,4%, ενώ το έτος 1999 μειώνεται και φτάνει τους 14,3%.
- Τα έτη 1996 και 1998 το Νοσηλευτικό προσωπικό έχει ποσοστό πληρότητας 60% και το 1999 53,3%.
- Το ποσοστό πληρότητας του Διοικητικού προσωπικού παρουσιάζει μείωση την εξεταζόμενη περίοδο. Έτσι, από 23,8% που ήταν το έτος 1996, μειώνεται σε 18,2% τα έτη 1998 και 1999. Η μείωση αυτή φτάνει το 5,6%.
- Το Ιατρικό προσωπικό στο σύνολό του ανήκει στην κατηγορία ΠΕ Εκπαίδευσης του προσωπικού.
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται στο σύνολό του στην κατηγορία ΥΕ την εξεταζόμενη περίοδο.

- Τα έτη 1998 και 1999 το διοικητικό προσωπικό κατανέμεται 50% στην κατηγορία ΤΕ και 50% στην κατηγορία ΔΕ.

### ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

- Ο μεγαλύτερος αριθμός ιατρικών εξετάσεων στο Κ.Υ. εμφανίζεται το έτος 1999 με 26.512 εξετάσεις, από τις οποίες το μεγαλύτερο ποσοστό καταλαμβάνει το Παθολογικό Ιατρείο.
- Το έτος 1999 σημειώνεται επίσης και ο μεγαλύτερος αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων με 31.594.
- Σχετικά με τους εμβολιασμούς που πραγματοποιήθηκαν στο Κ.Υ. Ροδολίβους, το έτος 1998 ήταν 2.940 και το έτος 1999 μειώνονται στους 2.710 εμβολιασμούς.

### ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

- Το έτος 1996 οι κάτοικοι ανά απασχολούμενο στο Κ.Υ. είναι 861, το έτος 1998 αυξάνονται και το έτος 1999 φτάνουν τους 1.046.
- Η αναλογία κατοίκων ανά ιατρό τα έτη 1996 και 1998 είναι 4.881 και το έτος 1999 αυξάνονται σε 7.322.
- Σε έναν Παθολόγο αντιστοιχούν 7.322 κάτοικοι τα έτη 1996 και 1998, ενώ το έτος 1999 ένας Παθολόγος αντιστοιχεί σε ολόκληρο τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.
- Το έτος 1996 υπάρχει ένας (1) Παιδίατρος στο Κ.Υ., ο οποίος εξυπηρετεί όλον τον πληθυσμό που είναι 14.645.



- Δεν υπάρχει Οδοντίατρος στο Κ.Υ. Ροδολίβους το έτος 1996, ενώ το έτος 1998 και 1999 αντιστοιχεί ένας Παιδίατρος σε όλον τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 16°

### ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Όσον αφορά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, προτείνουμε.

- Εξορθολογισμό του συστήματος παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο Ν. Σερρών.
- Εκσυγχρονισμό των υποδομών και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών των Κέντρων Υγείας του Νομού.
- Εκσυγχρονισμό της διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης των μονάδων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.
- Τη δημιουργία ενδοπεριφερειακών δικτύων διαχείρισης διοικητικών, οικονομικών και ιατρικών πληροφοριών-δεδομένων, μεταξύ των πρωτοβάθμιων και δευτεροβάθμιων μονάδων υγείας του Νομού.
- Την ανάπτυξη και αξιοποίηση της τηλεϊατρικής, για την παροχή αναβαθμισμένων υπηρεσιών στις γεωγραφικά απομακρυσμένες-μειονεκτούσες περιοχές του Ν. Σερρών.
- Επίσης, πρέπει να αναπτυχθούν προγράμματα συνεχόμενης επαγγελματικής κατάρτισης για τον τομέα της Π.Φ.Υ.

Όσον αφορά τη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας του Ν. Σερρών, προτείνουμε:

- Αντικατάσταση του απαξιωμένου ιατρικού εξοπλισμού με την εισαγωγή σύγχρονης ιατρικής τεχνολογίας.
- Ανάπτυξη προγραμμάτων συνεχιζόμενης κατάρτισης για τους απασχολούμενους της Διοικητικής, Νοσηλευτικής και Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

- Μηχανοργάνωση των διοικητικών και οικονομικών υπηρεσιών
- Λόγω έλλειψης Διοικητικού προσωπικού ΠΕ και ΤΕ Εκπαίδευσης, προτείνουμε την πρόσληψη προσωπικού των παραπάνω κατηγοριών.
- Απαίτηση μεγαλύτερων κονδυλίων από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, για την ορθότερη κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου.
- Καλύτερη αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων που ανήκουν στο Νοσοκομείο.

## ΕΠΙΛΟΓΟΣ

### ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΠΟΨΕΙΣ

Καθ' όλη τη χρονική διάρκεια διεξαγωγής της παρούσας πτυχιακής εργασίας, αποκομίσαμε το απαραίτητο υλικό για τη συγγραφή της εργασίας μας, καθώς επίσης και σημαντικές εμπειρίες που μας οδήγησαν στη δημιουργία μιας πιο σφαιρικής εικόνας για την παροχή της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας στο Ν. Σερρών.

Συγκεκριμένα, όσον αφορά τη δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας, πιστεύουμε ότι βρίσκεται σε αρκετά ικανοποιητικό επίπεδο, λόγω του ότι:

- Δεν υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις στη διοικητική δομή και οργάνωση του Νοσοκομείου Σερρών.
- Στεγάζεται σε καινούργιο κτίριο, το οποίο βρίσκεται σε πολύ ικανοποιητική θέση στην πόλη και με ελάχιστα σφάλματα στη χωροκατανομή του.
- Η στελέχωση του προσωπικού του Νοσοκομείου βρίσκεται σε ικανοποιητικά επίπεδα, περίπου 80%.
- Τα τελευταία χρόνια, το Νοσοκομείο παρουσιάζει αύξηση της λειτουργικότητας και παραγωγικότητάς του.

Σε αντίθεση με τη δευτεροβάθμια, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας βρίσκεται σε χαμηλότερο επίπεδο ανάπτυξης.

Στο Ν. Σερρών λειτουργούν 7 Κέντρα Υγείας και 1 Ανεπτυγμένο Περιφερειακό Ιατρείο. Η κατανομή των Κέντρων Υγείας στο Ν. Σερρών έχει γίνει έτσι, ώστε να καλύπτεται πλήρως όλος ο Νομός από τα Κ.Υ., τα Περιφερειακά Ιατρεία και τα Αγροτικά Ιατρεία του. Μερικά Κ.Υ. του Ν. Σερρών λειτουργούν σε ικανοποιητικά επίπεδα όσον αφορά τη στελέχωσή τους και άλλα υπολειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού.

Παρατηρήσαμε ότι το μεγαλύτερο πρόβλημα στελέχωσης παρουσιάζεται στα Κ.Υ. που βρίσκονται στις πιο απομακρυσμένες περιοχές του Νομού, τα οποία δεν προτιμώνται από όλες σχεδόν τις κατηγορίες προσωπικού. Επίσης, δίνεται μεγαλύτερη βαρύτητα στη στελέχωση του Νοσοκομείου, με αποτέλεσμα όχι μόνο να παραμελούνται τα Κ.Υ., αλλά ταυτόχρονα να απορροφάται το προσωπικό τους από το Νοσοκομείο.

Γενικότερα, τα τελευταία χρόνια γίνεται προσπάθεια για την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας στο Ν. Σερρών.

Η ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σημειώνεται με την ανέγερση νέων Κ.Υ. (π.χ. Κ.Υ. Στρυμονικού) και Ανεπτυγμένων Περιφερειακών Ιατρείων. Όσον αφορά την ανάπτυξη της Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αυτή εκδηλώνεται με τη δημιουργία του νέου κτιρίου του Νοσοκομείου, το σύγχρονο εξοπλισμό του, καθώς επίσης και με την ικανοποιητική στελέχωσή του σε ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Φώτιος Δρούμπαλης, «Πρότυπες Μονάδες Υγείας», Σημειώσεις Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας.
- Σταύρος Παρθένιος, «Οργάνωση και Διοίκηση Μονάδων Υγείας», τεύχος ΙΙΙ, Καλαμάτα 1997.
- Μάμας Θεοδώρου, Μάρκος Σαρρής, Σωτήρης Σούλης, «Συστήματα Υγείας και Ελληνική Πραγματικότητα», Αθήνα 1996.
- Δημήτρης Παπαδόπουλος, «Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Λευκάδας», Πτυχιακή Εργασία, Καλαμάτα 1999.
- Φ.Ε.Κ. 8/56, «Περί αναμορφώσεως του Οργανισμού του Κρατικού Νοσοκομείου Σερρών», Αθήνα 9-1-1956
- Φ.Ε.Κ. 2/78, «Περί τροποποιήσεως και Συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών», Π.Δ.12, Άρθρα 1-11, Αθήνα 5.1.1978.
- Φ.Ε.Κ. 641/86, «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών», Άρθρα 1-17, Αθήνα 39.09.1986.
- Η αρ. Α3β/2395/90 απόφαση «Τροποποίηση και συμπλήρωση του Οργανισμού του Νομαρχιακού Γενικού Νοσοκομείου Σερρών», Αθήνα 28.06.1990.
- Η αρ. Α3α/οικ 5213/85 Κοινή Απόφαση «Σύσταση Κέντρου Υγείας Νιγρίτας Ν. Σερρών», Αθήνα 19.04.1985 (Φ.Ε.Κ. 264/τΒ/85).

- Η αρ. Α3α/οικ 8354/88 Κοινή Απόφαση «Συμπλήρωση και Τροποποίηση της Α3α/οικ 5213/19 4 85 Κοινής Απόφασης 'Σύσταση Κέντρου Υγείας Νιγρίτας Ν. Σερρών'», Αθήνα 7 06 1988
- Η αρ. Α3α/οικ 5208/85 Κοινή Απόφαση «Σύσταση Κέντρου Υγείας Ηράκλειας Ν. Σερρών», Αθήνα 19 04 85 (Φ Ε Κ 264/τΒ/85)
- Η αρ. Α3α/οικ 8353/88 Κοινή Απόφαση «Συμπλήρωση και Τροποποίηση της Α3α/οικ.5208/19 04.1985 Κοινής Απόφασης 'Σύσταση Κέντρου Υγείας Ηράκλειας Ν. Σερρών'», Αθήνα 7.06.1988.
- Η αρ. Α3α/οικ 5455/90 Κοινή Απόφαση «Σύσταση Κέντρου Υγείας Ροδολίβους Ν. Σερρών», Αθήνα 23 03 1990.
- Η αρ. Υ4α/οικ 3433/97, Κοινή Απόφαση «Τροποποίηση και διόρθωση της αρ. Υ4α/4889/95/Φ.Ε.Κ. 673/τΒ/95 κοινής υπουργικής απόφασης «Συμπλήρωση και τροποποίηση της Υ4α/6368/τΒ/94 κοινής υπουργικής απόφασης «Σύσταση θέσεων προσωπικού των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) και των Κέντρων Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ.) της χώρας» (Φ.Ε.Κ. 508/τΒ/30.6.94), Αθήνα 19.03.1997.
- Απογραφή πληθυσμού Ν. Σερρών για το έτος 1991.
- Αρχιτεκτονικά σχέδια του Γ.Ν.Ν. Σερρών.
- Αρχιτεκτονικά σχέδια του Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών.
- Αρχιτεκτονικά σχέδια του Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών.
- Αρχιτεκτονικά σχέδια του Κ.Υ. Ροδολίβους Σερρών.