



Τ.Ε.Ι ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ : ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ : ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ : ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ
ΤΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ Γ.Ν.Ν ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΤΟ ΝΕΟ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ



ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ
ΛΙΑΚΕΑ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ
ΚΑΜΠΑΚΗ ΚΑΝΕΛΛΑ
ΚΑΤΣΙΚΑΡΩΝΗ ΕΥΔΟΚΙΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2001

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΕΓΟΜΕΝΑ

σελ 1

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ : ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

1.1	Εισαγωγή	σελ 3
1.2.	Παροχή Δευτεροβάθμιας περίθαλψης στην Ελλάδα	σελ 4
1.3	Παροχή Δευτεροβάθμιας περίθαλψης στον νομό Μεσσηνίας	σελ 4
1.4	Υποδομή στον τομέα Υγείας στο νομό Μεσσηνίας σήμερα.	σελ 6
1.5	Παρουσίαση Νοσοκομειακής κίνησης της παλαιάς και νέας νοσοκομειακής μονάδας του Νομού Μεσσηνίας	σελ 7
1.6	Ιστορική εξέλιξη του ΓΝΝ Καλαμάτας	σελ 12
1.7	Λόγοι επέκτασης ΓΝΝ Καλαμάτας	σελ 17
1.8	Αδυναμίες επέκτασης του ΓΝΝ Καλαμάτας	σελ 17
1.9	Παλαιά μονάδα	σελ 17

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ : ΔΙΑΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

2.1	Εισαγωγή	σελ 20
2.2	Δημιουργία Νέου Νοσοκομείου στην πόλη της Καλαμάτας	σελ 20
2.3	Αγορά οικοπεδικών εκτάσεων	σελ 23
2.4	Κόστος Νέας Νοσοκομειακής Μονάδας	σελ 24
2.4.1	Αγορά οικοπεδικής έκτασης	σελ 24
2.4.2	Μελέτη Νέου Νοσοκομείου	σελ 25
2.4.3	Οικοδομικές εργασίες	σελ 25
2.5	Ειδικές έννοιες και ορισμού	σελ 25
2.5.1	Νομοθετική εξέλιξη ανέγερσης Δημοσίου Έργου	σελ 26
2.6	Έργο επέκτασης ΓΝΝ Καλαμάτας	σελ 24
2.7.	Διαδικασία ανέγερσης ΓΝΝ Καλαμάτας	σελ 27
2.8	Διαδικασία μεταφοράς από το παλαιό Νοσοκομείο στο νέο	σελ 28
2.9	Διαδικασία μεταφοράς των κλινικών εργαστηρίων	σελ 29
2.10	Συμπεράσματα	σελ 30

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ : ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΠΑΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

3.1	Εισαγωγή	σελ 32
3.2	Γεωγραφική περιφέρεια – τοποθεσία των δύο Νοσοκομειακών μονάδων	
3.2.1	Παλαιά Νοσοκομειακή Μονάδα	σελ 32
3.2.2	Νέα Νοσοκομειακή Μονάδα	σελ 37
3.3	Αναμόρφωση του οργανισμού του Γ.Ν.Ν Καλαμάτας	σελ 38
3.4	Κατανομή των Νοσηλευτικών μονάδων του Νέου Νοσοκομείου	σελ 47

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ : ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΑΙΑΣ
ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

- | | | |
|-----|-----------------------|--------|
| 4.1 | Κτιριακή χωροκατανομή | σελ 50 |
| 4.2 | Συμπεράσματα | σελ 57 |

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ
ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΥ Γ.Ν.Ν ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

- | | | |
|-----|---|--------|
| 5.1 | Διοικητική Δομή του Γ.Ν.Ν Καλαμάτας | σελ 60 |
| 5.2 | Διάρθρωση των Υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν Καλαμάτας | σελ 61 |
| 5.3 | Ποσοτική Ανάλυση Προσωπικού Γ.Ν.Ν Καλαμάτας | σελ 66 |
| 5.4 | Συμπεράσματα | σελ 78 |

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

ΠΡΟΛΕΓΟΜΕΝΑ

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

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

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται στοιχεία της δευτεροβάθμιας περίθαλψης στην Ελλάδα αρχικά και στον Νομό της Καλαμάτας ειδικότερα, με στοιχεία από την παλαιά και την νέα Νοσ/κή Μονάδα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Η διαδικασία ανέγερσης της νέας Νοσοκ/κής Μονάδας αποτελεί το αντικείμενο του δεύτερου κεφαλαίου. Αναφερόμαστε στην δαπάνη του έργου και στην διαδικασία μεταφοράς της παλαιάς μονάδας.

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

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Το τέταρτο κεφάλαιο ασχολείται με την κτιριακή χωροκατανομή των δύο μονάδων.

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

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

Το υλικό της παρούσας έρευνας – εργασίας αντλήθηκε από την Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών Νομού (ΔΤΥΝ) Καλαμάτας και το Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας. Στην ολοκλήρωση της πολύτιμη ήταν η βοήθεια των υπαλλήλων του ΓΝΝ Καλαμάτας και κυρίως του κ. Καρβέλη και της κ. Κράνιας τους οποίους ευχαριστούμε θερμά. Επίσης ευχαριστούμε θερμά όλους τους υπαλλήλους των Δημοσίων Υπηρεσιών στις οποίες απευθυνθήκαμε.

Πολύτιμη ήταν επίσης η βοήθεια και συνεργασία της επικουρείς Καθηγήτριας μας του Τ.Ε.Ι Καλαμάτας. Κ. Λιακέα Γεωργία, την οποία ευχαριστούμε θερμά.

Πολύτιμη όμως όλων ήταν η βοήθεια των γωνιών μας που με την συναισθηματική και υλική τους στήριξη, μας βοήθησαν να πραγματοποιήσουμε την πτυχιακή αυτή εργασία και τους ευχαριστούμε ολόψυχα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

1.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Νοσοκομείο έχει οργανωθεί για να εξυπηρετεί ποικιλία ασθενών που χρειάζονται ειδικευμένους Ιατρούς , χώρους , εξοπλισμό , διευκολύνσεις που δεν μπορούν να προσφερθούν είτε στο σπίτι του ασθενούς , είτε στα κέντρα υγείας , είτε στα τοπικά Νοσοκομεία. Συγκεντρώνει κατά τρόπο περιεκτικό όλες τις υπηρεσίες , που μπορούν να προσφέρουν ειδικευμένοι νοσοκόμοι ξεχωριστά και ταυτόχρονα προσφέρει νοσηλεία και φροντίδα για αμφότερες περιπτώσεις εξωτερικών και εσωτερικών ασθενών.

Έτσι το Νοσοκομείο να θεωρηθεί χώρος όπου γίνεται η κατάλληλη λειτουργική ανάμιξη της Ιατρικής Επιστήμης , της Τεχνολογίας και της Διοικητικής Επιστήμης , με στόχο την υγεία του πολίτη.¹

Οι υπηρεσίες περίθαλψης και κυρίως η νοσοκομειακή περίθαλψη , προηγήθηκαν και αναπτύχθηκαν ιστορικά πρώτες σε αντίθεση με τις υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας και δημόσιας υγείας , που καθιερώθηκαν κατά τις τελευταίες δεκαετίες.²

Ουδμία βέβαια σχέση με τη μορφή αυτή έχει το σημερινό Νοσοκομείο. Την εξέλιξη αυτή θα προσπαθήσουμε να καταγράψουμε και να αναλύσουμε στο παρόν Κεφάλαιο με τίτλο « Δευτεροβάθμια Περίθαλψη στο Νομό Μεσσηνίας ».

Αρχικά , θα αναφερθούμε στην παροχή δευτεροβάθμιας περίθαλψης στην Ελλάδα , με μια σύντομη Ιστορική αναφορά , στην εξέλιξη από τα πρώτα χρόνια Νοσηλευτικής Περίθαλψης και τις μεταρρυθμίσεις Νοσοκομείων μέχρι την σημερινή μορφή.

Στη συνέχεια θα αναφερθούμε ειδικότερα στο νομό της Μεσσηνίας και στη σημερινή υποδομή αυτού , στον τομέα υγείας . Παράλληλα δίνεται παρουσίαση της Νοσοκομειακής κίνησης της παλαιάς και τις νέας Νοσοκομειακής μονάδας του νομού Μεσσηνίας και σύγκριση αυτών.

¹ Δρούπαλης Φώτιος , ΟΔΜΥ ΙΙ , Καλαμάτα 1997 , σελ. 5 - 1 .

² Συστήματα Υγείας και Ελληνική Πραγματικότητα , Μάμας Θεόδωρου , Μάρκος Σαρρής , Σωτήρης Σούλης , Αθήνα 1996, σελ. 112

1.2. ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Οι πρώτες υποτυπώδης νοσοκομειακές μονάδες εμφανίστηκαν στα τέλη του 4^{ου} μ.Χ. αιώνα και ήταν δημιουργήματα της εκκλησίας . Στόχος αυτών των μονάδων ήταν η θεραπεία αλλά και η φιλανθρωπία . Η εγκατάστασή τους γίνονταν μέσα ή κοντά σε μεγάλα μοναστηριακά συγκροτήματα .

Τους αμέσως επόμενους αιώνες τόσο στη Βυζαντινή αυτοκρατορία όσο και στην Ευρώπη άρχισαν να λειτουργούν τα λεγόμενα 'ΛΑΖΑΡΕΤΑ', που είχαν κύριος χαρακτήρα λοιμοκαθαρηρίων ή λεπροκομείων.

Τα πτωχοκομεία ήταν οργανωμένα συγκροτήματα κτιρίων που κυρίως λειτουργούσαν με την βοήθεια των τοπικών αρχών αλλά και θρησκευτικών και φιλανθρωπικών οργανώσεων της εποχής . Στόχος των πτωχοκομείων ήταν η προμήθεια τροφής και στέγης σε άπορους κατοίκους καθώς και η φιλοξενία ηλικιωμένων , αρρώστων με χρόνιες και ανίατες παθήσεις . Η ιατρική φροντίδα ήταν δευτερεύον σκοπός για τα πτωχοκομεία .

Τα λοιμοκαθαρητήρια λειτουργούσαν κυρίως σε μεγάλες αστικές πόλεις και λιμάνια . Στόχο τους είχαν να απομονώσουν τα άτομα εκείνα που είχαν προσβληθεί από λοιμώδη νοσήματα . Συνήθως λειτουργούσαν κατά τη διάρκεια εμφάνισης λοιμωδών νοσημάτων και επιδημιών και διέκοπταν τη λειτουργία τους όταν ο κίνδυνος δεν υφίσταται πλέον . Στόχος ήταν η απομόνωση των μολυσμένων και ο έλεγχος της εξάπλωσης .³

Το 1937 θεωρείται ως σταθμός στην οργάνωση της νοσοκομειακής περίθαλψης στην Ελλάδα , όπου με το νόμο (α.ν) 965/1937 δημιουργήθηκε η βάση στην οποία στηρίχθηκε η απόφαση αυτή νομοθετικά .

1.3 ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Ο Νομός της ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ έχει έκταση 2.990,9 τετραγωνικά μέτρα (m²) και πληθυσμό 63.817 κατοίκους , εκ των οποίων οι 43.625 κατοικούν στη πόλη της Καλαμάτας (απογραφή 1991).

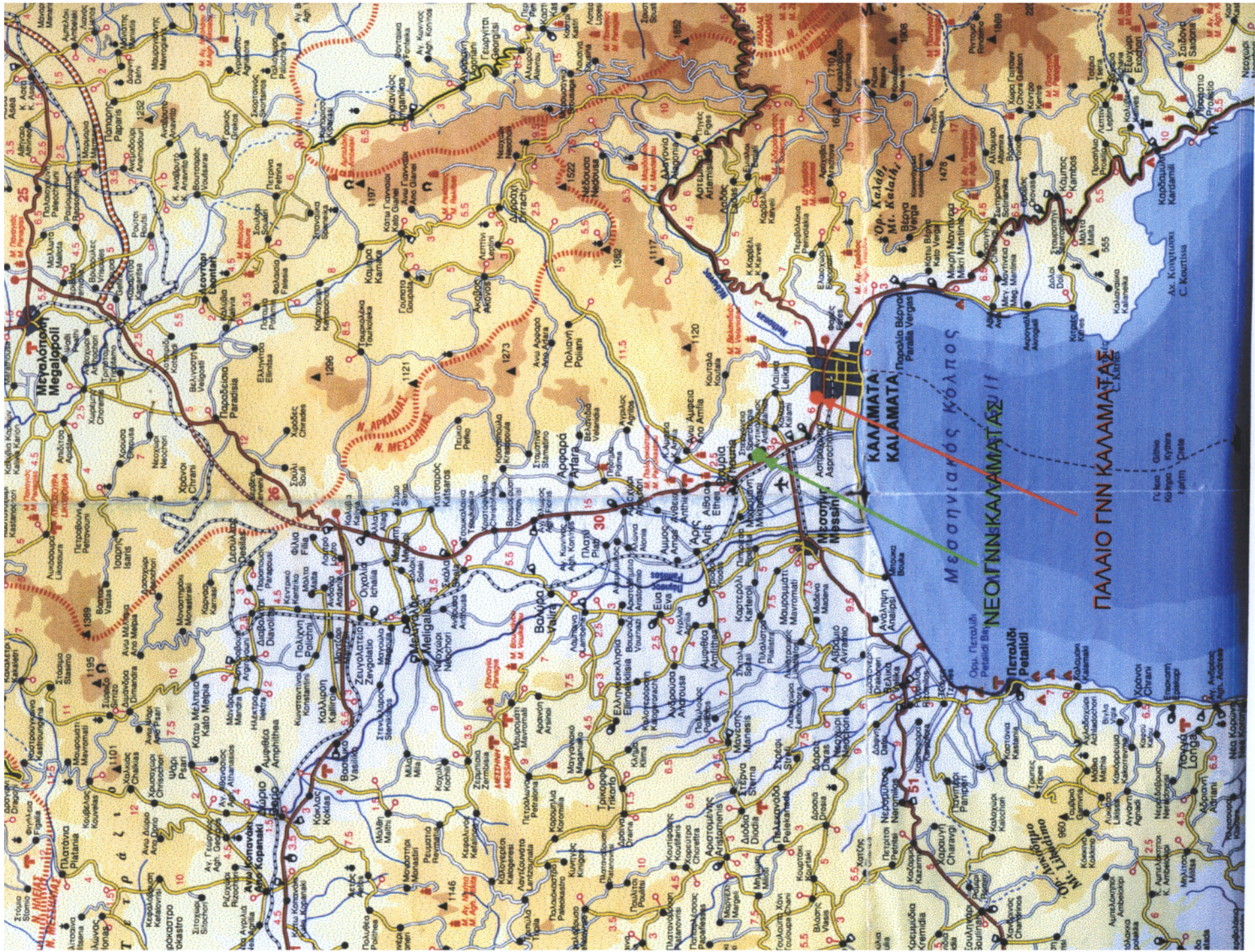
Η μορφολογία του εδάφους είναι ορεινή , ημιορεινή , πεδινή.

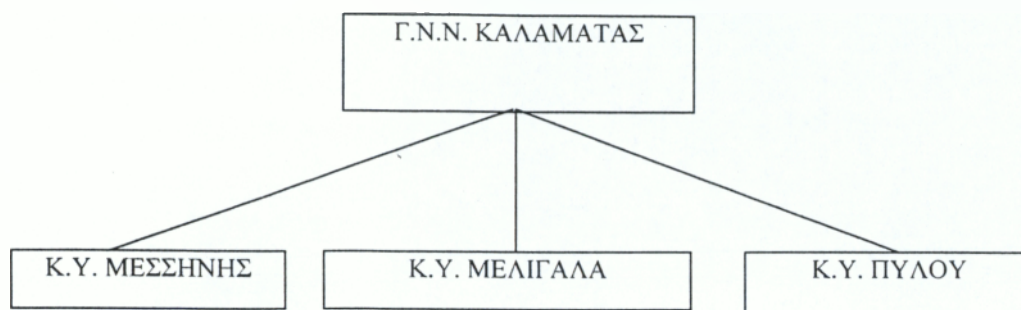
Οι κύριες ασχολίες των κατοίκων με σειρά προτεραιότητας είναι :

- 1 Αγρότες .
- 2 Κτηνοτρόφοι .
- 3 Υπάλληλοι – Εργάτες .

Ο Νομός της ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ απεικονίζεται στον παρακάτω χάρτη.

³ Δρούμπαλης Φώτιος , ΟΔΜΥ ΙΙ , Καλαμάτα 1997 , σελ. 1 – 3 .





Τα Περιφερειακά Ιατρεία είναι:

Π.Ι. ΜΕΣΣΗΝΗΣ	Π.Ι. ΜΕΛΙΓΑΛΑ	Π.Ι. ΠΥΛΛΟΥ
Τρίκορφου	Αρφαρών	Κορώνης
Εύας	Βαλύρας	Μεθώνης
Λογγά	Δεσύλλα	Χατζή
Μηλίτσας	Κατσαρού	Χανδρινού
Αριστομένη	Ζευγολατιου	Καλλιθέας
Πελεκανάδας	Μαυροματίου Ιθ.	Βλαχόπουλου
Πλατανόβρυσης	Διαβολιτσίου	Ίκλαινας
Αβραμιού	Οιχαλιάς	Χώρας
Ανδρούσας	Κ. Μελπειάς	Κορυφασίου
Χαροκοπού		
Πεταλιδίου		
Καπλανίου		
Άριος		
Αριοχωρίου		
Αρτεμισίας		
Κάμπου		
Αγ. Νικολάου		
Καρδαμύλης		
Πλάτσας		

1.4. ΥΠΟΔΟΜΗ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΣΗΜΕΡΑ

Η σημερινή υποδομή στον τομέα υγείας του νομού Μεσσηνίας έχει ως εξής :

- Λειτουργούν δύο (2) νοσοκομεία (ένα Καλαμάτα και ένα Κυπαρισσία) με προβλεπόμενες 430 από τις οποίες είναι αναπτυγμένες οι 310.

- Στο Νομό Καλαμάτας υπάγονται (3) Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) και στα πλαίσια αυτών υπάρχουν τριάντα εφτά (37) Περιφερειακά Ιατρεία (Π.Ι.) .

- Λειτουργούν δύο (2) ιδιωτικές Μαιευτικές – Γυναικολογικές κλινικές το ‘ΜΗΤΕΡΑ’ με δεκαπέντε (15) κλίνες και το ‘ΛΗΤΩ’ με εικοσιπέντε (25) κλίνες .

Ακόμα λειτουργεί και μια ιδιωτική Χειρουργική - Ουρολογική, Οφθαλμολογική κλινική ‘ΜΕΣΣΗΝΙΑΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ’ με τριάντα (30) κλίνες.

- Υπάρχουν διακόσιοι είκοσι τρεις (223) ιδιώτες Ιατροί οι οποίοι κατανέμονται κατά ειδικότητα :

20 Παθολόγοι ,23 Μικροβιολόγοι ,1 Αλλεργιολόγος ,3 Χειρουργοί ,11 Ακτινολόγοι ,
1 Νεφρολόγος ,4 Γαστρεντερολόγοι ,16 Οφθαλμιάτροι ,18 Άνευ ειδικότητας, 2 Αιματολόγοι ,
5 Πνευμονολόγοι ,11 Ορθοπαιδικοί ,3 Νευρολόγοι – Ψυχίατροι ,6 Νευρολόγοι ,5 Ψυχίατροι ,
3 Κυτταρολόγοι ,8 Δερματολόγοι ,19 Καρδιολόγοι ,2 Αναισθησιολόγοι ,12 Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι ,1 Παθολογοανατόμος ,7 Ω.Ρ.Λ. ,2 Ενδοκρινολόγοι ,5 Ουρολόγοι ,1 Φυσιάτρος ,
1 Πυρηνικός ,2 Ρευματολόγοι .

Όπως φαίνεται και στο σχ. 1.2. το νοσοκομείο απέχει από τα Κ.Υ. του νομού από 10χλμ έως 52χλμ. Πιο κοντά βρίσκεται το Κ.Υ. Μεσσήνης (10χλμ) , ενώ το πιο απομακρυσμένο είναι το Κ.Υ. Πύλου (52χλμ).

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

ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΑΡΙΘ. ΑΣΘΕΝΩΝ Τ.Ε.Ι / ΕΤΟΣ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ		ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ	
	Τ.Ε.Ι	ΕΤΟΣ 1998	ΕΤΟΣ 1999	ΕΤΟΣ 2000
MMA	-	-	830	
Πρόωρα	137	144	144	
Α΄ Χειρουργική	11.352	11.551	9.724	
Μαιευτική – Γυναικ/κή	2.976	2.800	6.346	
Παιδιατρική	16.608	14.633	13.392	
Οφθαλμολογική	6.781	6.348	6.500	
Β΄ Παθολογική	12.126	13.258	12.094	
Ορθοπαιδική	6.148	5.983	9.323	
Ουρολογική	2.698	1.154	1.654	
Καρδιολογική	5.636	4.750	7.146	
Α΄ Παθολογική	12.126	13.238	12.094	
Β΄ Χειρουργική	11.352	11.551	9.724	
ΣΥΝΟΛΑ		87.940	85.410	88.971

Πίνακας 1. Κίνηση Τ.Ε.Ι στην παλαιά μονάδα και νέα Νοσοκομειακή μονάδα του νομού Καλαμάτας.

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία του πίνακα 1. Παρατηρούμε τα εξής:

- Το έτος 2000, έτος λειτουργίας της νέας νοσοκομειακής μονάδας η κίνηση στα Τακτικά .Ε.Ι. υπάρχει μια αύξηση της κίνησης 3.561 ασθενών σε σχέση με το 1999 η αύξηση αυτή οφείλεται κυρίως στο γεγονός ότι πλέον στο νοσοκομείο λειτούργησε ένα νέο τμήμα της MMA, επίσης μια αύξηση σχετικά σημαντική παρουσιάστηκε και στην Ορθοπαιδική της τάξεως 3.340 εισαγωγών (9.323 από 5.983)σε σχέση με το 1999.
- Το έτος 2000 σημειώθηκε μια σημαντική αύξηση ζήτησης των υπηρεσιών υγείας στο τμήμα της Γυναικολογικής – Μαιευτικής από 2.976 που ήταν το 1998 αυξήθηκε στις 6.346 δηλαδή αύξηση κατά 3.367.
- Το έτος 1998 υπήρχε μεγαλύτερη ζήτηση των ΤΕΙ στο τμήμα οφθαλμολογίας σε σχέση με τα επόμενα έτη. Από 6.781 επισκέψεις μειώθηκαν στις 6.348 το 1999 και με μια μικρή αύξηση το 2000 έφτασαν του 6.500.

- Επίσης μια μείωση παρουσιάστηκε για το 2000 στο Παιδιατρικό τμήμα της τάξεως των 3.216 εισαγωγών από 16.608 το 1998 σε 13.392 το 2000. Μια σημαντική μείωση διαπιστώθηκε κατά την μελέτη του πίνακα και στο Ουρολογικό τμήμα από 2698 εισαγωγές που υπήρχαν για το έτος 1998 μειώθηκαν στους 1.654 εισαγωγές.
- Τα εννιά (8) από τα δώδεκα (12) Τακτικά Ε.Ι. παρουσιάζουν αυξημένη κίνηση το έτος 2000 σε σχέση με τα προηγούμενα έτη. Παρατηρώντας τα στοιχεία του πίνακα διαπιστώνουμε ότι από το 1998 και μετά άρχισε να υπάρχει μια σημαντική μείωση ζήτησης των υπηρεσιών υγείας στα ΤΕΙ από 87.940 το 1998 μειώθηκε στις 85.410 της τάξεως των 2.530 το 1999 αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι στο παλαιό νοσοκομείο η κάτοικοι της Καλαμάτας είχαν αρχίσει και απέφευγαν να το επισκέπτονται.

ΚΙΝΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΑΡΙΘ. ΑΣΘΕΝ. /ΕΤΟΣ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ		ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ
	ΕΤΟΣ 1998	ΕΤΟΣ 1999	ΕΤΟΣ 2000
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ			
Ακτινολογικό	42.238	42.165	57.300
Μικροβιολογικό	40.407	45.938	56.992
Βιοχημικό	513.497	737.273	597.027
Κυτταρολογικό	2.621	2.410	2.406
Μεσογ/κης Αναιμίας	757	2.034	4.287
Αιμοδοσίες	84.706	81.815	90.660
Αιμοκαθάρσεις	9.760	12.048	12.269
Αιματολογικό	141.860	11.607	94.750
Παθολογοανατομικό	1.582	3.209	1.376
Κλινική αιματολογία	1.636	293	4.162
ΣΥΝΟΛΑ	839.064	938.252	921.229

Πίνακας κίνησης ασθενών των εργαστηρίων στην παλαιά και νέα μονάδα του ΓΝΝ Καλαμάτας.

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα ακόλουθα.

- Η κίνηση από τα έντεκα εργαστήρια το 8 παρουσίασαν ανοδική πορεία ανά έτος που μεγιστοποιείται το 1999 με μια μικρή μείωση το 2000 από 938.252 στις 921.229 της τάξεως των 17.023 σε σύγκριση με το 1999.
- Η μεγαλύτερη αύξηση για το 2000 παρουσιάζονται στο αιματολογικό εργαστήριο από 11.607ν που ήταν το 1999 άγγιξε της 94.750 το 2000.
- Την μεγαλύτερη μείωση για την νέα μονάδα παρουσιάστηκε κατά το 2000 στο βιοχημικό εργαστήριο από 737.273 που ήταν το 1999 μειώθηκε στις 597.027 για το 2000.

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

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΑΧΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΤΑ ΤΑ ΕΤΗ 1998-1999-2000
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΕΠΙ % ΤΩΝ ΚΛΙΝΩΝ

ΕΤΟΣ	ΠΡ/ΡΑ	Α΄ ΧΕΙΡ/ΚΗ	ΜΑΙΕ/ΚΗ ΓΥΝ/ΚΗ	ΠΑΙΔ/ ΚΗ	ΟΦΘΑΛ/ ΚΗ	Β΄ΠΑΘ/ ΚΗ	ΟΡΘΟΠ/ ΚΗ	ΟΥΡΟΛ/ ΚΗ	ΚΑΡΔ/ ΚΗ	Α΄ΠΑΘ/ ΚΗ	Β΄ ΧΕΙΡ/ΚΗ
1998	9	64	48	69	70	67	100	54	69	55	59
1999	8	63	48	66	48	66	99	41	70	56	66
2000	9	64	29	51	28	73	108	48	70	57	63

Το 1998 και 1999 είναι το ποσοστό κάλυψης των κλινών στο παλαιό Νοσοκομείο ενώ το 2000 είναι από το δεύτερο εξάμηνο στο Νέο Νοσοκομείο.

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΑΧΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΤΑ ΤΑ ΕΤΗ 1998-1999-2000 ΓΙΑ ΤΟ
ΜΕΣΟ ΧΡΟΝΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΈΚΑΤΟ.

ΕΤΟΣ	ΠΡ/ΠΑ	Α΄ ΧΕΙΡ/ΚΗ	ΜΑΙΕ/ΚΗ ΓΥΝ/ΚΗ	ΠΑΙΔ/ ΚΗ	ΟΦΘΑΛ/ ΚΗ	Β΄ΠΑΘ/ ΚΗ	ΟΡΘΟΠ/ ΚΗ	ΟΥΡΟΛ/ ΚΗ	ΚΑΡΔ/ ΚΗ	Α΄ΠΑΘ/ ΚΗ	Β΄ ΧΕΙΡ/ΚΗ
1998	2	5	3	3	4	3	5	2	3	3	4
1999	2	4	3	2	5	3	4	2	3	3	3
2000	2	4	2	2	4	2	4	2	3	3	3

1998 και 1999 είναι το ποσοστό κάλυψης των κλινών στο παλαιό Νοσοκομείο ενώ το 2000 από το δεύτερο εξάμηνο στο Νέο Νοσοκομείο.

Αναλύοντας και συγκρίνοντας τα στοιχεία των προηγούμενων πινάκων παρατηρούμε τα ακόλουθα:

- Υπερκάλυψη, η οποία αγγίζει ακόμα και το 108 της εκατό στην Ορθοπεδική κλινική για το έτος 2000 ενώ και τα προηγούμενα έτη υπήρχε είδη κάλυψη που άγγιζε το 100 της εκατό. Συνέπεια αυτού είναι η νοσηλεία των ασθενών να γίνεται και σε άλλες κλινικές ή όταν αυτό δεν είναι εφικτό γίνεται και η χρήση ράντζων.
- Παρατηρώντας τα έτη 1998, 1999, 2000 διαπιστώνουμε ότι υπάρχει μια μείωση της κάλυψης των κλινών για το έτος 2000 στη Μαιευτική –Γυναικολογική κλινική από το 48 της εκατό που υπήρχε το 1998-1999 έγινε 29 της εκατό για το έτος 2000 αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι αυξήθηκαν οι νοσηλευτικές κλίνες της Μαιευτικής – γυναικολογικής Κλινικής στο Νέο Νοσοκομείο.
- Επίσης διαπιστώνουμε μια μεγάλη μείωση της κάλυψης της Οφθαλμολογικής κλινικής για το έτος 2000. Το έτος 1998 άγγιζε το 70 της εκατό ενώ το 2000 έπεσε στο 28 της εκατό. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι ο Διευθυντής γιατρός συνταξιοδοτήθηκε και υπηρετεί πλέον μόνο ένας επιμελητής Β΄ Οφθαλμίατρος ο οποίος δεν μπορεί να καλύψει όλα τα τακτικά περιστατικά.

Μια μικρή μείωση παρουσίασε μόνο η Παιδιατρική κλινική για το έτος 2000 από το 69 της εκατό που είχε το 1998 έπεσε στο 51 της εκατό για το 2000 όλες οι άλλες κλινικές δεν παρουσίασαν σημαντικές αυξομειώσεις.

Από τα στοιχεία του πίνακα διαπιστώνουμε επίσης ότι για το έτος 2000 στις Μαιευτική Γυναικολογική, στην Παιδιατρική, και στην Β΄ Παθολογική κλινική έχουμε μείωση των ημερών νοσηλείας κατά μία ημέρα σε όλες αυτές τις κλινικές.

Απόρροια αυτού είναι ότι ναι μεν, η αύξηση της δυναμικότητας του συγκεκριμένου Νοσοκομείου ήταν αναγκαία αλλά θα πρέπει να γίνει καλύτερη κατανομή αυτών έτσι ώστε φαινόμενα όπως της Ορθοπεδικής κλινικής με υπερκάλυψη 108 της εκατό να μην εμφανίζονται.

1.6. ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Η πρώτη στέγη του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας ήταν τα Αλεξανδράκεια Κληροδοτήματα το 1877 σύμφωνα με τη Διαθήκη του Μεγάλου Ευεργέτη Σπυρίδωνα Αλεξανδράκη³.

Το σημερινό Αλεξανδράκειο Γηροκομείο (στέγη) λειτούργησε ως «πτωχονοσοκομείο» έως το έτος 1934 όπου και χωρίστηκε σε :

- Πτωχοκομείο
- Νοσοκομείο

Το έτος 1940 κατά την διάρκεια του Ελληνοϊταλικού πολέμου γίνεται επίταξη του Νοσοκομείου από τα Ιταλικά στρατεύματα.

Δεκαεπτά χρόνια αργότερα γίνονται τα πρώτα σχέδια τμήματος του κτιριακού συγκροτήματος του ΓΝΝΚ το οποίο έχει χωρητικότητα 70 κλινών. Το 1959 αρχίζει η λειτουργία του ΓΝΝΚ ενώ το ίδιο έτος πραγματοποιείται και η προσθήκη νέου τμήματος στο κτίριο που τότε χαρακτηρίζεται « Οίκος Αδελφών» , και που στεγάζει :

Την μέση Τεχνική Επαγγελματική Νοσηλευτική Σχολή (ΜΤΕΝΣ)

Το έτος 1959 επίσης πραγματοποιείται και η διεύρυνση του χώρου του ΓΝΝΚ. Αποκτά πλέον χωρητικότητα 130 κλινών. Το τελευταίο στάδιο της κτιριακής εξέλιξης του ΓΝΝΚ πραγματοποιείται το έτος 1980 με την προσθήκη της Νέας Πτέρυγας (Ν. Πτ) με αποτελέσματα η δύναμη του ΓΝΝΚ να είναι 250 κλίνες.

Το Φύλλο που στην εφημερίδας της κυβέρνησης (ΦΕΚ) που αποτέλεσε την αφετηρία της Ίδρυσης του ΓΝΝΚ ήταν το:

Αρ. 296 Φύλο που δημοσιεύτηκε στις (29 Δεκεμβρίου 1947) του Βασιλείου της Ελλάδος (Βλέπε παράρτημα).

Σ' αυτό το Φύλλο γίνεται η πρώτη αναφορά « Με την κύρωση του Οργανισμού του Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών .

Συνιστάται λοιπόν στην πόλη Καλαμάτας Νοσοκομείο με μορφή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΙΔΔ).

Σκοπός του ήταν η νοσηλεία Κοινών Νοσημάτων και η δύναμή του ορίζεται στις 50 κλίνες. Το Νοσοκομείο Διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ).

Οι υπηρεσίες του διακρίνονται ως εξής:

1. Διοικητική Υπηρεσία (Διεύθυνση, Γραμματεία, Οικονομικές Υπηρεσίες, Βοηθητικές Υπηρεσίες).

³ Αλεξανδράκης Σπυρίδων (1808_ 1871) Γεννήθηκε στον Κάμπο Αβίας του Ν. Μεσσηνίας. Ασχολήθηκε με το εμπόριο. Μετά το θάνατο του άφησε την περιουσία του σε Κοινοφελή Ίδρύματα.

2. Ιατρική Υπηρεσία (Παθολογική Κλινική Χειρουργική Κλινική, Μαιευτική κλινική καθώς και τα αντίστοιχα εξωτερικά Ιατρεία, Εργαστηριακό Τομέα).

Στην πορεία δύο είναι οι φάσεις που μπορούν να ενταχθούν οι πράξεις που αφορούν το Νοσοκομείο και έχουν δημοσιευθεί σε ΦΕΚ του ΓΝΝΚ.

Α. Φάση: Την 20 η Φεβρουαρίου του 69 του Βασιλείου της Ελλάδος με το οποίο πραγματοποιείται η πρώτη αναμόρφωση στον οργανισμό του ΓΝΝΚ.

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι η Ιατρική και Νοσηλευτική περίθαλψη των ασθενών που πάσχουν από χρόνια και ανιάτα νοσήματα.

Η δύναμη του νοσοκομείου ορίζεται σε 60 κλίνες.

Το νοσοκομείο διοικείται από τον Διοικητικό Διευθυντή και οι υπηρεσίες του ορίζονται ως εξής:

- I. Διοικητική Υπηρεσία.
- II. Ιατρική Υπηρεσία.
- III. Νοσηλευτική Υπηρεσία.
- IV. Βοηθητική Υπηρεσία.

Β. Φάση: Το αρ 634 ΦΕΚ της 30 Σεπτεμβρίου 1986 αποτελεί τον Οργανισμό του ΓΝΝΚ σήμερα.

Το Νοσοκομείο φέρει την επωνυμία :

« ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ »

Σκοπός του ΓΝΝΚ είναι :

α) η παροχή στο πλαίσιο και στη έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης, ισότιμα για κάθε πολίτη ανεξάρτητα από την οικονομική , κοινωνική και επαγγελματική κατάσταση σύμφωνα με τους κανόνες Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

β) η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας και

γ) η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας. (ΦΕΚ 634 30/9/86).

Το ΓΝΝΚ απαρτίζεται από τις υπηρεσίες :

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

Η δύναμη του ορίζεται σε 250 κλίνες .

ΕΤΗ	ΦΕΚ	ΚΛΙΝΕΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ
1947	296/29ΔΕΚ/1947	50	ΓΝΝΚ
1969	69	60	ΓΝΝΚ
1986	634/ 30/9/86	250	ΓΝΝΚ

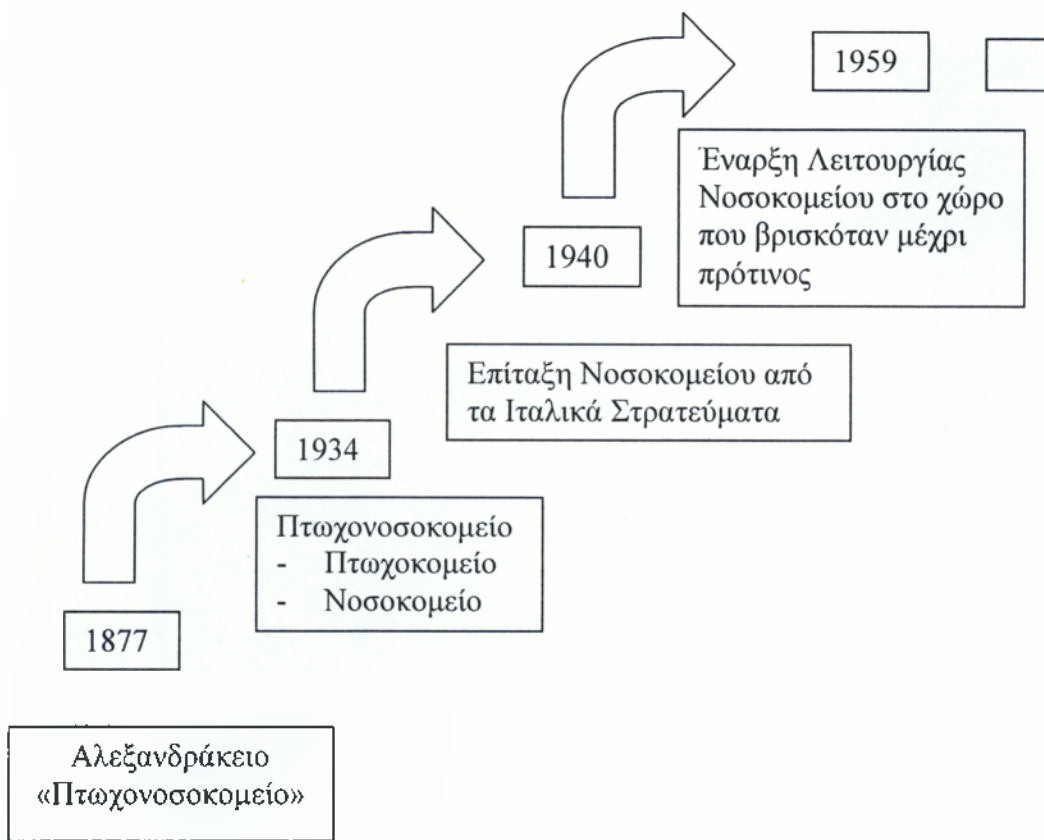
*ΦΕΚ Για το νέο νοσοκομείο δεν υπάρχει ακόμα.

Με την πάροδο του χρόνου όμως αυξήθηκε τόσο ο πληθυσμός όσο και οι ανάγκες του για νοσοκομειακή περίθαλψη . Κατά Συνέπεια θεωρήθηκε επιτακτική και η ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών εκ μέρους του ιδρύματος. Το ΓΝΝ Καλαμάτας όμως με την υπάρχουσα δυναμικότητα σε αναπτυγμένα τμήματα και εργαστήρια δεν μπορούσε να αντεπεξέλθει στο έργο του, για κάλυψη των προαναφερόμενων αναγκών, κυρίως λόγω της περιορισμένης έκτασης των κτιρίων του λαμβανόμενου υπόψη ότι δεν υπήρχε οικοπεδική έκταση, προκειμένου να ανεγερθεί άλλο κτίριο κοντά στην ήδη υφιστάμενο.

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται συγκεντρωτικά στοιχεία που αφορούν την χωροκατανομή του Παλαιού ΓΝΝ Καλαμάτας .

ΧΩΡΟΙ	ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (m ²)	ΠΟΣΟΣΤΟ % (επί του συνόλου)
Οικόπεδο	21000	
Ακάλυπτος	13800	65,7
Στεγασμένος	7200	34,3
ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΟΣ		
Νοσηλείας	2800	13,3
Θεραπείας	2134	10,2
Υποστήριξης	2266	10,8
ΣΥΝΟΛΟ	7200	100
ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ	28,8	





1980



1989

Έναρξη κατασκευής Νέας
Πτέρυγας ΓΝΝ Καλαμάτας

Έναρξη θεμελίωσης
Νέου Νοσοκομείου



2000

Αποπεράτωση Νέου
Νοσοκομείου

1.7. ΔΟΓΟΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

- Αύξηση του πληθυσμού του Νομού Καλαμάτας, κατά συνέπεια αύξηση ζήτησης νοσοκομειακής φροντίδας.
- Αύξηση του πληθυσμού άλλων ομόρων περιοχών που εξυπηρετούνται από το ΓΝΝ Καλαμάτας.
- Το διάστημα αυτό λειτουργεί ένα μόνο μεγάλο Νοσοκομείο ενώ το Γ. Νοσοκομείο - Κ.Υ Κυπαρισσίας , λόγω ανεπαρκούς επάνδρωσης υπολειτουργεί .
- Η ανάγκη λειτουργίας νέων τμημάτων, Εξωτερικών Ιατρείων, Εργαστηρίων.

1.8. ΑΔΥΝΑΜΙΕΣ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

- Το παρόν κτίριο χαρακτηρίστηκε ως απαρχαιωμένο.
- Το κόστος συντήρησης ήταν υπερβολικό και μάλιστα χωρίς να ανταποκρίνεται στο έργο του Νοσοκομείου.
- Η λειτουργία του Νοσοκομείου θα ήταν δυσχερή κατά τη διάρκεια κατασκευής λόγω της αναπτύξεως εκτεταμένου εργοταξίου στο μικρό εκτάσεως οικόπεδο και της κατεδαφίσεως τμήματος της παλαιάς μονάδας.
- Ο κυκλοφοριακός φόρτος που θα δημιουργούσε στην ήδη φορτισμένη οδό Αθηνών .

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

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

1.9. ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ

Η ανάγκη για επέκταση της νοσοκομειακής μονάδας ήταν απόρροια:

- Της αύξησης του καλυπτόμενου πληθυσμού
- Της ανάγκης για αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών
- Της υπερκάλυψης που αντιμετώπιζαν πολλές κλινικές και άγγιζε μέχρι και το 108%. Συνέπεια αυτού ήταν χρήση ράντζων. Ουδέποτε είχε τεθεί το θέμα ανέγερσης άλλης πτέρυγας στο υπάρχον οικόπεδο νέας νοσοκομειακής μονάδας στο Νομό Καλαμάτας πριν την αδυναμία επέκτασης της υπάρχουσας

- οι κυριότερες αδυναμίες επέκτασης της παλαιάς μονάδας είναι:
- Ο χαρακτηρισμός του κτιρίου ως απαρχαιωμένο
 - Το υπερβολικό κόστος συντήρησης
- Παραμέληση της παλαιάς μονάδας και αδιαφορία για τους κινδύνους που εγκυμονεί στους πολίτες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

2.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

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

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

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

- η κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού.
- η νοσηρότητα του πληθυσμού
- γενικά χαρακτηριστικά του νομού και άλλα.

Τα στοιχεία αυτά συλλέγονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συγκεκριμένα από τη Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας με βάση τα οποία ορίζεται η δυναμικότητα μίας νοσοκομειακής μονάδας και προσαρμόζεται σ' αυτή η Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών (Δ.Τ.Υ) το κτιριολογικό πρόγραμμα .

Στην κατηγορία των δημοσίων έργων εντάσσεται και η ανέγερση της νέας νοσοκομειακής μονάδας στο νομό Καλαμάτας, την οποία θα αναλύσουμε στο παρόν κεφάλαιο μαζί με την διαδικασία μεταφοράς από την παλαιά στην νέα μονάδα.

2.2. ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ ΤΗΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Το Υπουργείο Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με το αριθ. Α3γ/ 12737/9.87 έγγραφο του ενέκρινε από άποψη σκοπιμότητας την κίνηση και ολοκλήρωση των διαδικασιών που απαιτούνται για την απόκτηση οικοπεδικής έκτασης για την ανέγερση του Νέου Νοσοκομείου (320) κρεβατιών.

Με την αρ. 19/20.10.87 απόφαση του Δ.Σ εγκρίθηκε η διενέργεια Δημοσίου τακτικού μειοδοτικού διαγωνισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 715/79 για την αγορά έκτασης (35) στρεμμάτων το ελάχιστον και με τις αριθ. 24/29.12.87 και 1/4 1.88 αποφάσεις του Δ.Σ. κατακυρώθηκε ο διαγω-

νισμός για την αγορά συνολικής έκτασης 36.825 m² προσφερθείσης υπό της Ιεράς Μονής Βατοπεδίου του Αγίου Όρους, κείμενης επί της Εθνικής Οδού Αθήνας – Καλαμάτας και στην διασταύρωση με την Κοινοτική οδό Σπερχογείας.

Η ανωτέρω αγορά εγκρίθηκε με τις ΔΥ 24/4.1.88 και ΔΥ 479/15/1/88 αποφάσεις του κ. Νομάρχη Μεσσηνίας, υπεγράφη το πωλητήριο συμβόλαιο και μετεγγράφη και έτσι περαιωθησών όλων των νομίμων διαδικασιών η ανωτέρω έκταση αποτελεί περιουσιακό στοιχείο του Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Η προτεινόμενη διάρθρωση του νέου Νοσοκομείου που θα καλύψει τις νοσηλευτικές ανάγκες του Νομού Μεσσηνίας αποφασίστηκε με την αρ. 15/5-7-88 (θ-ΕΗΔ-2) απόφαση ΔΣ του ιδρύματος να είναι η ακόλουθη.
Νοσηλευτικές κλίνες

5 x 40	=	200
Μαιευτικές	=	24
Παιδιατρικές – Βρέφη	=	31
Βραχείας νοσηλείας	=	9
Εντατική	=	6
Μονάδα εμφραγμάτων	=	4
T.N.	=	20
Ψυχιατρική	=	19
Μεσογειακής αναιμίας	=	7
ΣΥΝΟΛΟ	=	320

Εξωτερικά Ιατρεία

Παιδιατρικό
Οφθαλμολογικό (+ οπτικά πεδία)
Δερματολογικό
ΩΡΛ (+ ακουομετρία)
Νεφρολογικό
Ουρολογικό
Γυναικολογικό (+ υπερηχογράφος)
Παθολογικά (2)
Πνευμονολογικό (1)
Καρδιολογικό(+ τεστ κοπώσεως)
Οδοντιατρικό
Χειρουργικά 2(+ χειρουργείο)
Ορθοπεδικό (+ αίθουσα γύψου)
Νευρολογικό (+ εγκεφαλογράφος)
Λήψεις (αίματος, ούρων) για τα εργαστήρια
Παρακολούθηση εγκύων

Ακτινοδιαγνωστικό

Διπλή αίθουσα ακτινογραφιών

Υπερηχογράφος

2 αίθουσες ακτινοσκόπησης – ακτινογραφιών

Διαγνωστικά εργαστήρια

Μικροβιολογικό

Βιοχημικό

Αιματολογικό

Παθολογοανατομικό – κυτταρολογικό

Αιμοδοσία

Σταθμός Α΄

Φυσιοθεραπεία (θεραπευτικά εργαστήρια)

Λουτρό (Πεταλούδα)

Παραφινόλουτρο

Διαθερμίες

Ατομική θεραπεία

Ομαδική θεραπεία

Επείγοντα Περιστατικά

8 Εξεταστήρια

Αναζωογόνηση

Αίθουσα γύψου

Ανάνηψη (3 θέσεις)

Μαιευτήριο

2 αίθουσες ωδίνων και φυσιολογικού τοκετού

1 αίθουσα μη φυσιολογικού τοκετού

1 χειρουργείο καισαρικών

Ανάνηψη (4 θέσεις)

Επεμβάσεις

2 τυπικά χειρουργεία

1 ορθοπαιδικό (+ αίθουσα γύψου)

1 γυναικολογικό

1 σηπτικό

1 ενδοσκοπήσεων

2 ανανήψεις (4 + 3 =7 θέσεις)

το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με ΔΤΥ/2653-4 Αυγούστου 1988 έγγραφό του ενέκρινε από άποψη σκοπιμότητας και λόγω του επείγοντος την χρησιμοποίηση της μελέτης του Γενικού Νοσοκομείου Λιβαδειάς με τις απαιτούμενες προσαρμογές και προσθήκες για την κατασκευή του νέου Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Τα κριτήρια στα οποία αναφέρεται το Υπουργείο για την χρησιμοποίηση της παραπάνω μελέτης είναι ουσιαστικά σύμφωνα με την παλαιότερη απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Καλαμάτα 15/5-7-1988, και αναλυτικά είναι τα εξής.

- Απαιτεί μικρής έκτασης βελτιώσεις, τροποποιήσεις και προσθήκες.
- Προσαρμόζεται στο διατιθέμενο οικόπεδο.
- Είναι η πλέον πρόσφατη μελέτη για κτιριακό συγκρότημα νέου Νοσοκομείου και έχει συνταχθεί σύμφωνα με τις νέες προδιαγραφές του Υπουργείου και της διατάξεις για το ΕΣΥ. (Ν. 1397/85 και Ν.1579/85).
- Ο σχεδιασμός της μελέτης μπορεί να ανταποκριθεί στις ανάγκες του Νοσοκομείου, όπως περιγράφονται στην 15/5-7-88 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Καλαμάτας
- Η στατική μελέτη του φέροντος οργανισμού του κτιρίου έχει εκπονηθεί σύμφωνα με τον τροποποιημένο αντισεισμικό κανονισμό και προκύπτει φορτία προσθήκης ενός ορόφου.

2.3. ΑΓΟΡΑ ΟΙΚΟΠΕΔΙΚΩΝ ΕΚΤΑΣΕΩΝ

Το Υπουργείο Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με το αριθ. Α3γ/12737/9.9.87 έγγραφο του ενέκρινε από άποψη σκοπιμότητας την κίνηση και ολοκλήρωση των διαδικασιών που απαιτούνται για την απόκτηση οικοπεδικής έκτασης για την ανέγερση νέου κτιρίου Νοσοκομείου (320) κρεβατιών, με την αρ. 19/20.10.87 απόφαση του Δ.Σ. εγκρίθηκε η διενέργεια Δημοσίου τακτικού μειοδοτικού διαγωνισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ 715/79 για την αγορά έκτασης (35) στρεμμάτων το ελάχιστο και με τις αριθ. 24/29.12.87 και 1 / 4.88 απόφαση του Δ.Σ κατακυρώθηκε ο διαγωνισμός για την αγορά συνολικής έκτασης 36.825m² προσφερθείσης υπό της Ιεράς Μονής Βατοπεδίου του Αγίου Όρους , κείμενης επί της Εθνικής Οδού Αθήνας – Καλαμάτας και στη διασταύρωση με την Κοινοτική οδό Σπερχογείας. Η ανωτέρω αγορά εγκρίθηκε με τις ΔΥ 24/4.1.88 και ΔΥ 479/15/88 αποφάσεις του κ. Νομάρχη Μεσσηνίας υπεγράφη το πωλητήριον

συμβόλαιο και μεταγράφει και έτσι περαιώθησων όλων των νομίμων διαδικασιών η ανωτέρω έκταση αποτελεί περιουσιακό στοιχείο του Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Προκειμένου όμως το Νοσοκομείο αυτό να ανταποκριθεί πληρέστερα και αποτελεσματικότερα στις αυξημένες για την εποχή του ανάγκες είναι εξόχως απαραίτητη δια την λειτουργικότητα των χώρων του και την ταχεία διακίνηση τροχοφόρων και προσώπων, η πρόσκτηση και ετέρας εκτάσεως, της υπάρχουσας θεωρούμενης ανεπαρκούς για το Νέο Νομαρχιακό Νοσοκομείο της δυναμικότητας των (320) κλινών.

Για το σκοπό αυτό κρίνεται απαραίτητη η κίνηση διαδικασιών για αγορά παρακεείμενης εκτάσεων, σύμφωνα με τις προβλέψεις της συντασσόμενης προμελέτης και του τοπογραφικού διαγράμματος, που καταρτίσθηκε από το Γραφείο Τοπογραφικής της Υπηρεσίας του Υπουργείου Γεωργίας και θεωρήθηκε από την Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών της Νομαρχίας Μεσσηνίας και το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του πρακτικού αυτού, από τους ιδιοκτήτες κυρίους: α) Κουδούνη Χρήστο του Κων/νου β) Κλήρον Γεωργίου Σταυρόπουλου, γ) Βράκα Παν/τη του Χρήστου δ) Γιακουμή Αριστομένη, εκτάσεων 3.118, 2.745, 3.258 και 3.775 m² αντίστοιχα ήτοι συνολική στρεμματική έκταση 12.896 m²

Η έκταση αυτή κρίνεται επίσης απαραίτητη, για τις ανάγκες του υπό ανέγερση Νέου Νοσοκομείου γιατί συμβάλλει ακόμη περισσότερο στην λειτουργικότητα του, καθόσον έτσι δημιουργεί είσοδος και έξοδος αυτού από τον Κοινοτικό δρόμο Σπερχογείας που είναι αναγκαία, αφού η κύρια είσοδος του επί της εθνικής οδού Αθήνας Καλαμάτας, που έχει μεγάλη κυκλοφοριακή κίνηση, θα δημιουργεί προβλήματα στην εύρυθμο λειτουργία του.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 50ν παραγ. 3 του Π.Δ. 715/79, παρέχεται η δυνατότητα αγοράς παρακεείμενης προς το ΝΠΔΔ εκτάσεως άνευ της διαδικασίας του Δημοσίου τακτικού μειοδοτικού διαγωνισμού τηρούμενης της νομίμου διαδικασίας.

Με την αρ. 6/24-2-88Ιθ-Ι) απόφαση του Δ.Σ εγκρίθηκε η αγορά της ανωτέρω αναφερόμενης έκτασης 12.896 m².

2.4. ΚΟΣΤΟΣ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

2.4.1 ΑΓΟΡΑ ΟΙΚΟΠΕΔΙΚΗΣ ΕΚΤΑΣΕΩΣ

- Με μειοδοτικό διαγωνισμό από την Ιερά Μονή Βατοπεδίου Αγίου Όρους (36.825 m².)' 58.920.000 δρχ.
- Με αναγκαστική απαλλοτρίωση (9.300 m²) με Διοικητική Απόφαση. 30.000.000 δρχ.

ΚΟΣΤΟΣ 88.920.000 δρχ.

2.4.2. ΜΕΛΕΤΗ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

- Για την εξαγορά της μελέτης του Νοσοκομείου Λιβαδειάς (46.149.517)
- Για την προσαρμογή της Νέας μελέτης του Νοσοκομείου Καλαμάτας (162.518.527)

2.4.3. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

Α. ΦΑΣΗ (ΦΕΡΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ)

Ανάδοχος εταιρία Ι. Σιγάλας κεντρικού κτιρίου (γιαπί)

ΣΥΝΟΛΟΝ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΧΡΗΜΑΤΩΝ 867.976.135 δρχ.

Το χρηματικό ποσό που έχει καταβληθεί μέχρι 30/6/1991 προήλθε από δωρεές 1.000.000 δολ. της Παμ/κής Ομοσπονδίας, 3.63,72 δολ. της ελληνικής κοινότητας Τορόντου 48.316,04 δολ της FEDERATION OF HELLENIC – AMERICAN ORGANIZATION OF NEW ENGLAND, 7.000.000 από την τράπεζα Κρήτης και από χρήματα του Ελληνικού κράτους .

2.5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΝΝΟΙΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

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

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

ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΕΡΓΟΥ: Είναι η αρμόδια αρχή ή υπηρεσία που έχει την ευθύνη παραγωγής του έργου, εδώ το Γ.Ν.Ν Καλαμάτας.

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

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

ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η ΕΠΙΒΛΕΠΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Είναι η τεχνική υπηρεσία του φορέα κατασκευής του έργου που είναι αρμόδια για την παρακολούθηση, έλεγχο και διοίκηση της κατασκευής του έργου, εδώ η Δ.Τ.Υ.Ν. Καλαμάτας.

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

2.5.1. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΡΓΟΥ

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

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

2.6. ΕΡΓΟ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Στις 21 Μαΐου 1989 θεμελιώθηκε το έργο επέκτασης του ΓΝΝ Καλαμάτας του οποίου ο προϋπολογισμός δεν υπερβαίνει τα 10 δις. Με τις αρ. πρωτ . Υ4α/2687/Φ14/102/95, Υ4α/5905/Φ102/95 και Υ4Α/7410φ14/102/95 αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας ανατίθεται:

- Το έργο της ολοκλήρωσης της κατασκευής
- Της προμήθειας το βασικού Ιατρικού Εξοπλισμού στην ΔΕΠΙΑΝΟΜ, η οποία αναθέτει το συνολικό έργο στις Εταιρείες «ΖΕΥΣ-ΤΕΒ-VAMED ENGINEERING» με την υπογραφή σύμβασης την 12/1/1996 και συμβατική υποχρέωση αποπεράτωσης έργου 12/1/1999.

ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ:	ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ- ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ 321 ΚΛΙΝΩ.
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:	ΕΘΝΙΚΗ ΟΔΟΣ ΤΡΙΠΟΛΕΩΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΛΑΒΙΑΣ:	ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡ/ΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ Η ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΧΩΡΟΥ
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΥ:	ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:	10 ΔΙΣ
ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ:	ΑΠΟ ΔΩΡΕΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ
ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΑΡΧΗ	ΔΤΥΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΔΗΜΟΠΡΑΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΔΤΥΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

2.7. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΕΓΕΡΣΗΣ ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

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

Η νέα νοσοκομειακή μονάδα λειτούργησε στις 19-6-2000. Στο διάστημα που μεσολάβησε από το 1989 γινόταν προμήθειες τεχνολογικού εξοπλισμού, ιατρικών μηχανημάτων και άλλου εξοπλισμού. Η παράδοση του έργου από την ανάδοχο εταιρεία έγινε τμηματικά με την παράδοση κάθε αυτοτελούς τμήματος που η σχετική νομοθεσία ορίζει ως διοικητική παραλαβή προς χρήση. Η διοικητική παραλαβή προς χρήση δεν αναπληρώνει την οριστική παραλαβή του έργου.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι στις 30/8/91 περατώνονται η Α΄ ΦΑΣΗ των οικοδομικών εργασιών που αφορούν την εργολαβία. Ι. ΣΙΓΑΛΑ και ΣΙΑ (οικοδομικός σκελετός κυρίου κτιρίου)

Ακολουθεί ή Β΄ ΦΑΣΗ που αφορά Γενική Εργολαβία οικοδομικών εργασιών και ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων προϋπολογισμού δαπάνης 3.700.000.000.

2.8. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΛΑΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΟ ΝΕΟ.

Τον Φεβρουάριο του 2000 μεταφέρθηκε στο νέο Νοσοκομείο η Τεχνική Υπηρεσία.

Η μεταφορά του παλαιού Νοσοκομείου στις εγκαταστάσεις του νέου πραγματοποιήθηκε από τις 10/6/2000 έως 19/6/2000. Από τις 19/6/2000 λειτουργεί μόνιμως το νέο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Από τις 10/6/2000 ημέρα Σάββατο αναβλήθηκαν για 15 ημέρες όλα τα προγραμματισμένα χειρουργεία και όλες οι προγραμματισμένες ιατρικές πράξεις

Η λειτουργία του Τμήματος Ιματισμού με ευθύνη της Δ/κής Δ/ντριας και του Προϊσταμένου Επιστασίας ολοκλήρωσε την λειτουργία του έως 8/6/2000 (Πέμπτη) και προέβη στις ενέργειες για την υποστήριξη των κλινικών.

Επίσης η λειτουργία των Μαγειρείων πραγματοποιείται στο Παλαιό Νοσοκομείο και όλα τα απαιτούμενα της σίτισης των νοσηλευομένων ασθενών στις κλινικές μεταφέρονται με ασφαλή και έγκαιρα μέσα στο Νέο Νοσοκομείο.

Από τις 16 έως και 18/6/2000 (Παρασκευή – Σάββατο – Κυριακή) ολοκληρώθηκε όλη η μεταφορά των Μαγειρείων στο Νέο Νοσοκομείο. Από 1/6/ έως 4/6/2000 (Πέμπτη – Παρασκευή – Σάββατο – Κυριακή) οι προϊστάμενες και υπεύθυνες Νοσηλεύτριες, όλων των τμημάτων θα προέβησαν:

- Στην προετοιμασία των χώρων των χειρουργείων – αποστείρωσης κλιβάνων.
- Στην προετοιμασία των χώρων για την υποδοχή των Κλινικών η καθαριότητα των οποίων θα πρέπει να ολοκληρωθεί έως και 8/6/2000 (Πέμπτη).
- Στην προμήθεια Υγειονομικού – Φαρμακευτικού – κ.λ.π υλικού για πέντε ημέρες.

2.9. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

1. Έως και τις 8/6/2000, ολοκληρώθηκε η μεταφορά και η λειτουργία όλων των Τμημάτων του Εργαστηριακού Τομέα.
2. Στις 10 και 11/6/2000 (Σαββάτο – Κυριακή), μεταφέρθηκε Β΄ Παθολογική Κλινική και η Β΄ Χειρουργική Κλινική.
3. Στις 12 και 13/6/2000 (Δευτέρα – Τρίτη), έγινε η μεταφορά της Καρδιολογικής Κλινικής .
4. Από τις 12/6/ έως και 18/6/2000 (Δευτέρα –Τρίτη – Τετάρτη- Πέμπτη – Παρασκευή – Σαββάτο – Κυριακή), έγινε η μεταφορά της ορθοπαιδικής Κλινικής.
5. Στις 14/6/2000 (Τετάρτη), μεταφέρθηκαν η Μονάδα Τεχν. Νεφρού και η Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας.
6. Στις 15/6/2000 (Πέμπτη), μεταφέρθηκε η Οφθαλμολογική Κλινική.
7. Από τις 15/6 έως και 18/6/2000 (Πέμπτη – Παρασκευή – Σάββατο – Κυριακή), έγινε η μεταφορά της Α΄ Παθολογικής Κλινικής και της Α΄ Χειρουργικής Κλινικής.
8. Από τις 16/6 έως 18/6/2000 (Παρασκευή – Σάββατο – Κυριακή), έγινε η μεταφορά της Ουρολογικής.
9. Από τις 16/6/ έως 18/6/200 (Παρασκευή – Σάββατο – Κυριακή), έγινε η μεταφορά της Μ-Γ Κλινικής καθώς και της Παιδιατρικής Κλινικής

Οι ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύονταν κατά την ημέρα της μεταφοράς της κάθε Κλινικής και οι οποίοι χρειαζόνταν περαιτέρω νοσηλεία, μεταφέρθηκαν στο Νέο Νοσοκομείο με ασθενοφόρο αυτοκίνητο και με συνοδεία Ιατρικού Νοσηλευτικού Προσωπικού.

Στις 9-10 και 11/6/2000 (Παρασκευή –Σάββατο –Κυριακή) η Α΄ Παθολογική κλινική πραγματοποιείσαι εφημερία στο Παλαιό Νοσοκομείο.

Στις 12-13 και 14/6/2000 (Δευτέρα –Τρίτη), η Β΄ Παθολογική Κλινική πραγματοποιείσαι εφημερία στο Νέο Νοσοκομείο.

Στις 16-17 και 18/6/2000 (Παρασκευή Σάββατο – Κυριακή) η Β΄ Παθολογική Κλινική πραγματοποιείσαι εφημερία στο Νέο Νοσοκομείο.

Από 10 έως 15/6/2000, η Α΄ Χειρουργική, πραγματοποιείσαι εφημερία στο παλαιό Νοσοκομείο.

Από 16 έως και 21/6/2000 η Β΄ χειρουργική, πραγματοποιείσαι εφημερία στο Νέο Νοσοκομείο.

Από 16/6/2000 το Αναισθησιολογικό Τμήμα πραγματοποιείσαι εφημερία στο Νέο Νοσοκομείο.

Από 16/6/2000, όλα τα περιστατικά επείγοντα και μη αντιμετωπίζονται στο Νέο Νοσοκομείο, καθότι παύει να λειτουργεί το παλαιό.

2.10. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την παραπάνω ανάλυση των στοιχείων που αφορούν την ανέγερση, της νέας νοσοκομειακής μονάδας, στο νομό της Καλαμάτας, προκύπτουν Τα εξής συμπεράσματα:

- Η τελική δαπάνη του έργου ανήλθε σε 10 δις περίπου. Η ολοκλήρωση του έργου έγινε σε εύλογο χρονικό διάστημα, αν λάβουμε υπόψη ότι από το 1990-1994 δεν έγινε καμία εργασία λόγω ύπαρξης πιστώσεων και μεγάλων δωρεών.
- Ο νομός Μεσσηνίας έχει πλέον μια σύγχρονη Νοσηλευτική μονάδα, που είναι ανεπτυγμένη σε ένα καινούργιο κτίριο, το οποίο πληροί όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις για αερισμό, κλιματισμό, θέρμανση καθώς και εξοπλισμό με σύγχρονα μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

**ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ ΠΑΛΑΙΑΣ ΚΑΙ
ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

3.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στόχος του τρίτου κεφαλαίου είναι να αξιολογήσει την τοποθεσία και την κατανομή των χώρων τόσο της παλαιάς όσο και της νέας νοσοκομειακής μονάδας στο νομό Καλαμάτας συγκρίνοντας αυτές μεταξύ τους.

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

3.2. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ – ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

3.2.1 ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Το ΓΝΝΚ έχει έδρα την πρωτεύουσα του Ν. Μεσσηνίας την πόλη Καλαμάτας. Ο Ν. Μεσσηνίας βρίσκεται στο Νοτιοδυτικό (ΝΔ) τμήμα της Πελοποννήσου και αποτελείται από τις παρακάτω επαρχίες.

- Καλαμάτα.
- Μεσσήνης
- Πυλίας
- Τριφυλίας

Έχει έκταση 2.999 km και φιλοξενεί σύμφωνα με την τελευταία απογραφή (1991) 166.994 άτομα

Το ΓΝΝΚ είναι κτισμένο στο Βορειοδυτικό (ΒΔ) τμήμα της πόλης σ' ένα οικόπεδο συνολικής εκτάσεως.

Το οικόπεδο στο οποίο είναι κτισμένο το ΓΝΝΚ είναι επίπεδο, βρίσκεται σε επαφή με το σχέδιο πόλης και είναι περίπου στο κέντρο του Νομού.

Βρίσκεται στην οδό Αθηνών Νο 99, Εθνική οδός δρόμος μεγάλης κυκλοφορίας.

Μπορεί να χαρακτηριστεί Μεσαίου μεγέθους Νοσοκομείο αφού διαθέτει 250 κλίνες.

Αποτελείται από δύο κτιριακά τμήματα ως εξής:

1. Παλαιά πτέρυγα (Π.Πτ), έτους 1957
2. Νέα Πτέρυγα (Ν.Πτ) που κατασκευάστηκε το έτος 1980.

Η ύπαρξη του κτιρίου των Διοικητικών Υπηρεσιών και των Λυόμενων εγκαταστάσεων συγκροτούνται την συνολική κτιριακή εικόνα του ΓΝΝΚ.

Η συνολική έκταση στεγασμένων χώρων του ΓΝΝΚ είναι:

- 7.200 m και σε κάθε Νοσηλευτική κλίνη αναλογούν
- 28,8 m (7.200:250)

Ενώ έρευνα που εξέτασε ανάλογο θέμα παρουσίασε τα εξής

- Σε Νοσοκομείο 200 κλινών απαιτείται
- 13.545 m δηλαδή
- 63 m σε κάθε Νοσηλευτική κλίνη

Στον Πίνακα παρουσιάζονται ανά όροφο οι χώροι του ΓΝΝΚ ενώ καταλαμβάνουν οι χώροι που κατά κύριο λόγο φιλοξενούν πελάτες ασθενείς.

Αξιόλογο για το παρόν Κεφάλαιο είναι να σημειωθούν τα εξής:

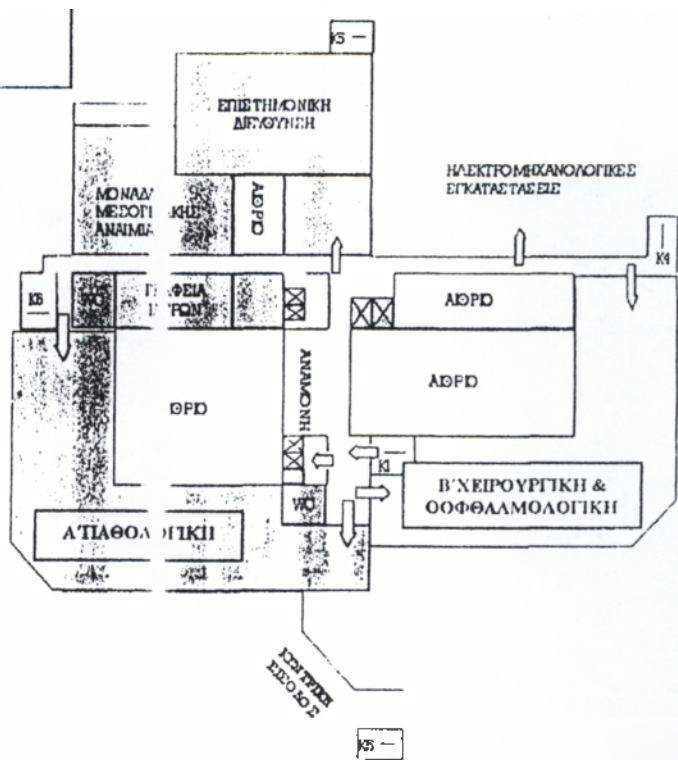
1. Η είσοδος του πελατειακού κοινού είναι μόνο μία
2. Υπάρχει μόνο ένα ασανσέρ ανά πτέρυγα για την εξυπηρέτηση όλων των αναγκών.
3. Η άτακτη θέση των νοσηλευτικών Τμημάτων καθώς και των βοηθητικών χώρων ανά τους ορόφους.
4. Απουσία καλαισθησίας και ευρυχωρίας στους χώρους αναμονής.

Αναλυτικά ανά Νοσοκομειακό Τομέα σε μορφή πινάκων μπορούν να σημειωθούν ως εξής.

Πίνακας: Νοσοκομειακοί Τομείς - Τμήματα και χωρητικότητα αυτών.

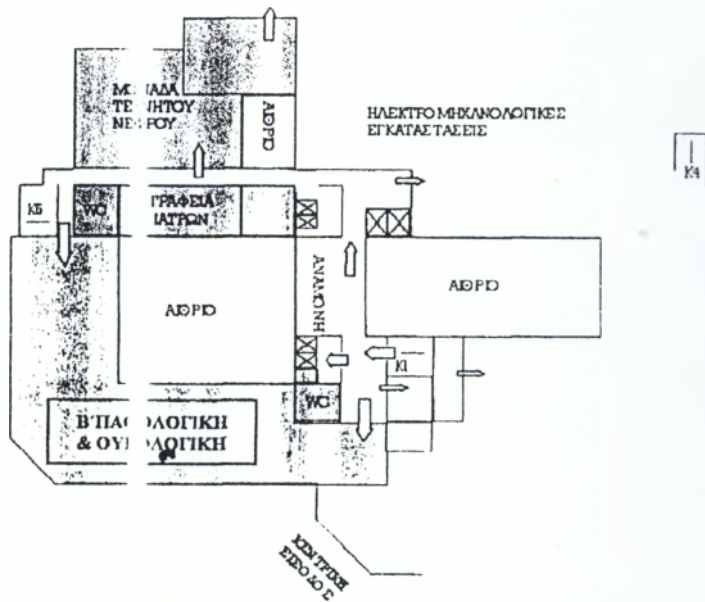
Πηγή : Ίδια έρευνα

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΔΥΝΑΜΗ 119(κλίνες)		
ΤΜΗΜΑΤΑ		ΑΡΙΘΜΟΣ
Παθολογικό	2	53
Καρδιολογικό	1	23
Παιδιατρικό	1	20
ΜΟΝΑΔΕΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ
Εμφραγμάτων	1	10
Πρόωρων	1	10
Μεσογ/κης Αναιμίας	1	3
Τεχνητού Νεφρού	1	13 (Μηχανήματα)
Αναπνευστικής Ανεπάρκειας	Δεν Λειτουργεί	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΔΥΝΑΜΗ 100(κλίνες)		
ΤΜΗΜΑΤΑ		ΑΡΙΘΜΟΣ
Γεν. χειρουργικής	2	39
Χειρουργείο	1	-
Ορθοπεδικό	1	20
Ουρολογικό	1	11
Οφθαλμολογικό	1	10
Γυναικολογικό / Μαιευτικό	1	20
Ωτορινολαρυγγολογικό	Δεν Λειτουργεί	
Οδοντιατρικό	Λειτουργεί μόνο ως Εξωτερικό Ιατρείο	
ΜΟΝΑΔΕΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ
Εντατική Θεραπείας	-	-
Ανάληψης	-	-
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΔΥΝΑΜΗ 10(κλίνες)		
Ψυχιατρικό	Λειτουργεί μόνο ως Εξωτερικό Ιατρείο	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΤΜΗΜΑΤΑ		
Μικροβιολογικό – Βιοχημικό		
Αιματολογικό		
Ακτινοδιαγνωστικό		
Παθολογοανατομικό		
Κυτταρολογικό		
Φαρμακευτικό		



Β' ΟΡΟΦΟΣ

ΣΤΑΘΜΗ Δ



Γ' ΟΡΟΦΟΣ

ΣΤΑΘΜΗ Ε

3.2.2 ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η νέα νοσοκομειακή μονάδα στην οποία στεγάζεται σήμερα το Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας βρίσκεται στην Εθνική οδό Τριπόλεως- Καλαμάτας. Η απόσταση από το κέντρο της πόλης είναι 7χμ. περίπου.

Το οικοπέδο είναι συνολικής έκτασης 24.273 m² και έχει κτιστεί σε εμβαδόν οικοπέδου 43.000 m². Περιλαμβάνει το κυρίως κτίριο, το κτίριο της Ψυχιατρικής Μονάδας και τα επί μέρους Βοηθητικά κτίσματα.

Το κυρίως κτίριο αποτελείται από 5 βασικές στάθμες και τις απολήξεις κλιμακοστασίων και ανελκυστήρων στο δώμα το κτιρίου και διαχωρίζεται σε 8 στατικά ανεξάρτητα μεταξύ τους τμήματα με αρμούς διαστολής πλάτους 5 cm.

Το κυρίως κτίριο ευρίσκεται σε 5 στάθμες και η Ψυχιατρική Μονάδα αποτελεί ξεχωριστό ισόγεια κτίριο με διάδρομο σύνδεσης με την 2^η στάθμη.

Τα βοηθητικά επί μέρους κτίρια είναι:

- α. Θυρωρείο κύριας εισόδου και αναμονής επισκεπτών
- β. Θυρωρείο εισόδου Επειγόντων Περιστατικών
- γ. Ανθοπωλείο
- δ. Ενιαία κατασκευή που περιλαμβάνει τις δεξαμενές νερού, το αντλιοστάσιο, τις δεξαμενές καυσίμων, το συνεργείο αυτοκινήτων, τους χώρους για τα ιατρικά αέρια και τους χώρους μετασχηματιστών, υψηλής τάσης, ΔΕΗ και Η/Ζ.

Επιφάνειες κτιρίων	Κύριοι χώροι	Ημιϋπαίθριοι	Βοηθητικοί
1. Κυρίως Κτίριο	20.409,00 m ²	1.373,00 m ²	1.276,00 m ²
2. Ψυχιατρική Μονάδα	1.165,00 m ²	-	-
3. Βοηθητικά Κτίρια	-	50,00 m ²	300,00 m ²
Σύνολα	21.574,00 m²	1.423,00 m²	1.576,00 m²

Η εθνική οδός Τριπόλεως-Καλαμάτας αποτελεί την κύρια οδό πρόσβασης του Νοσοκομείου και κατά μήκος της εθνικού οδού υπάρχουν προειδοποιητικές και κατευθυντήριες πινακίδες που δηλώνουν την ακριβή θέση εγκατάστασης του ιδρύματος.

Ο περιβάλλον χώρος του Νοσοκομείου διαμορφώνεται κηποτεχνικά και περιλαμβάνει δύο εισόδους με θυρωρεία, αυλή τροφοδοσίας και χώρους στάθμευσης 237 θέσεων.

Υπάρχει αστική συγκοινωνία από το κέντρο της πόλης αποκλειστικά για το νοσοκομείο. Κάθε τριάντα (30) λεπτά τις πρωινές ώρες και κάθε εξήντα (60) λεπτά τις απογευματινές ώρες. Επίσης η υπεραστική συγκοινωνία του Ν. Μεσσηνίας, αποβιβάζει και επιβιβάζει στο Νέο Νοσοκομείο. Υπάρχει σταθμός αστικής συγκοινωνίας και ταξί στην είσοδο του ιδρύματος.

ΧΩΡΟΙ	ΕΜΒΑΔΟΝ m ²	ΠΟΣΟΣΤΟ %
Στεγασμένος	24.273	57
Ακάλυπτος	18.727	43
ΣΥΝΟΛΟ	43.000	100



3.3. ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Η αρ. Α3β/οικ. 14161/8/8/1986 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 634/Β/30.9.86) « Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας », όπως αναμορφώθηκε με την υπ' αριθ. Α3β/οικ. 3640/22.2.90 κοινή Υπουργική Απόφαση, με θέμα "σύσταση (30) θέσεων κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ " που δημοσιεύτηκε στο (ΦΕΚ 177/16.3.90) Τεύχος Β' αναμορφώνεται, όπως παρακάτω.

Ο Οργανισμός του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας, όπως αυτός ισχύει με το 128/1979 Π. Δ. περί τροποποίησης και συμπλήρωσης του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας (ΦΕΚ 31/Α/1979) αναμορφώνεται με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ – ΕΠΩΝΥΜΙΑ – ΕΔΡΑ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ

- Το Νοσοκομείο αυτό που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 `` περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντιλήψεως (ΦΕΚ 254/Α/1953) και αποτελεί Νομικό πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, που διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. αυτού, όπως αυτό τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και από τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 `` εθνικό Σύστημα Υγείας`` του Ν. 2081/92, του Ν. 2194/94 και του Ν. 2519/97, ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία ``ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ``.
- Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι η πόλη της Καλαμάτας του Νομού Μεσσηνίας.
- Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους ``ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ – ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ`` και στην μέση το εθνόσημο.

ΣΚΟΠΟΣ: Του Νοσοκομείου είναι:

- Η παροχή στο πλαίσιο και στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής 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.
- Η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας και
- Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδικεύσεως, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευση και επιμόρφωση λειτουργών άλλων κλάδων Υγείας.

ΤΑ ΕΣΟΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΙΝΑΙ:

- Οι επιχορηγήσεις από τον Κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων.
- Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξέταστρα και λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών .
- Οι πρόσοδοι από την ίδια περιουσία.
- Τα έσοδα Από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κ.λ.π.

ΔΥΝΑΜΗ ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΠΩΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε τριακόσια είκοσι ένα (321) κρεβάτια.

ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ:

1. Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

- Ιατρική
- Νοσηλευτική
- Διοικητική

2. Κάθε υπηρεσία έχει δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση .

Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ του ς ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου

3. Το προσωπικό που τοποθετείται και υπηρετεί σε άλλη υπηρεσία από αυτή που υπάγεται κατά κατηγορία και κλάδο σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής, υπάγεται ιεραρχικά στην υπηρεσία που υπηρετεί.

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

Τροποποιείται όπως παρακάτω.

Η Ιατρική υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

Στους Τομείς:

Παθολογικό

Χειρουργικό

Ψυχιατρικό

Εργαστηριακό

Στα διατομεακά Τμήματα (Συγκρότηση Εξωτερικών ασθενών)

Επειγόντων περιστατικών

Ημερήσιας Νοσηλείας

Τακτικών Ιατρείων

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Δύο (2) Παθολογικά

Ένα (1) Πνευμονολογικό

Ένα (1) Καρδιολογικό Εργαστήρια αιμοδυναμικού – ηλεκτροφυσιολογίας

Ένα (1) Παιδιατρικό

Ένα (1) Νεφρολογικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

Εμφραγμάτων

Μία (1) Νοσηλείας Μεσογειακής Αναιμίας

Τεχνικού Νεφρού

Συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης

Βρεφών και πρόωρων

Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

Δύο (2) Χειρουργικά

Δύο (2) Ορθοπαιδικά

Ένα (1) Μαιευτικό – Γυναικολογικό

Ένα (1) Ουρολογικό

Ένα (1) Ωτορινολαρυγγολογικό

Ένα (1) Οφθαλμολογικό

Δύο (2) Αναισθησιολογίας

Ένα (1) Οδοντιατρικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

Μ.Ε.Θ.

Μ.Α.Φ.

Ανανήψεως

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

Μικροβιολογικό

Αιματολογικό

Βιοχημικό και Μοριακής Βιολογίας

Αιμοδοσίας

Ακτινοδιαγνωστικό (Αξονικός τομογράφος, Υπέρηχοι, Επεμβατική

Ακτινολογία)

Παθολογοανατομικό

Κυτταρολογικό

Φαρμακευτικό

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

Ένα (1) Ψυχιατρικό Τμήμα

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

στα πλαίσια του συγκροτήματος εξωτερικών ιατρείων καθώς και μονάδες βραχείας νοσηλείας.

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(Τροποποιείται όπως παρακάτω)

1. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Δ/νση και διαρθρώνεται σε (3) τρεις τομείς, 1^{ος}, 2^{ος}, 3^{ος}, που ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως:

1^{ος} Τομέας Παθολογικός:

Τμήμα : Παθολογικό Α΄ και Β΄.

Καρδιολογικό

Παιδιατρικό

Ψυχιατρικό

Μονάδα Μ.Τ.Ν.

2^{ος} Τομέας Χειρουργικός:

Τμήματα: Χειρ/κό Α΄ και Β΄.

Α΄ Ορθοπαιδικό

Β΄ Ορθοπαιδικό

Μαιευτικό – Γυναικολογικό

Ουρολογικό, Οφθαλμολογικό Ωτορυνολαρυγγολογικό

3^{ος} Τομέας εργαστηριακός:

Τμήματα: Εξωτ. Ιατρεία (Τακτικά και ΤΕΠ),

Χειρουργείο,

Αιμοδοσία,

Αναισθησιολογικό Α΄ και Β΄.

Αποστείρωσης,

Βραχείας Νοσηλείας

2. Στο Νοσοκομείο συνιστάτε Νοσηλευτική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από:

α) Τον Δ/ντη –ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ως Πρόεδρο.

β) Έναν (1) Προϊστάμενο Τμήματος από κάθε Τομέα και

γ) Ένα (1) Διπλωματούχο Τμήματος από κάθε Τομέα.

Τα μέλη (β) και (γ) εκλέγονται για (2) χρόνια με μυστική ψηφοφορία από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα που συνέρχεται ύστερα από πρόσκληση του Προϊσταμένου αυτού.

Τα μέλη της Νοσηλευτικής Επιτροπής γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την Οργάνωση και λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και ειση-

γείται σχετικά, με τον Πρόεδρο της, στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τροποποιείται όπως παρακάτω

1. Γραφείο Προέδρου

Διαρθρώνεται ως ακολούθως:

- Γραμματεία Δ.Σ.
- Τμήμα τύπου – Δημοσίων Σχέσεων
- Τμήμα Πληροφορικής

2. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε

(2)Υποδιευθύνσεις:

Υποδιεύθυνση Διοικητικού

Υποδιεύθυνση Τεχνικού

Κάθε Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και Αυτοτελή Γραφεία, όπως στις ακόλουθες παραγράφους:

3. Η Υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα.

- Προσωπικού
- Νομικό
- Γραμματεία
- Οικονομικού
- Κίνησης ασθενών
- Διατροφής (Γραφεία: 1) Διατροφής, 2) Διαχείρισης τροφίμων, 3) Προσωπικού Μαγειρείου και Εστίασης)
- Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων
- Κοινωνικής Υπηρεσίας
- Πληροφορικής Οργάνωσης
- Παραϊατρικών Επαγγελματών
- Τμήμα Αρχείου – Διαχείρισης Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας.

Στα αυτοτελή γραφεία

- επιστασίας
- ιματισμού
- γραφείο Επικοινωνίας με τον πολίτη (παρ. 4 άρθρο 1 του Ν. 2519/97)
- Γραφείο Κίνησης Ασθενοφόρων αυτ/των και λοιπών οχημάτων.

Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα Τμήματα:

- Τεχνικού
- Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Τροποποιείται όπως παρακάτω

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

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

2. Αρμοδιότητες Τμήματος Αιμοδοσίας (Σταθμός Αιμοδοσίας Α΄ τάξης)
Καθορίζονται από το Π.Δ. 222/26.8.97 (ΦΕΚ 169/29.8.97 τ.Α)

3. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού Τμήματος:

Καθορίζονται από ο Π.Δ. 108/30.3.93 (ΦΕΚ 50/7.4.93)

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη την ταξινόμηση την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο , την χορήγηση, την διανομή , την διακίνηση και διαχείριση του Φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.

Ακόμη έχει την ευθύνη του Επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιασδήποτε συνταγής που θα ζητήσει το ιατρικό τμήμα καθώς και του ελέγχου των προς εκτέλεση συνταγών.

4. 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 παρεχόμενων υπηρεσιών.

5. Αρμοδιότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:

α) Τμήμα Προσωπικού: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του Νοσοκομείου, καθώς και για την εποπτεία και έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

β) Νομικό Τμήμα: Αναλαμβάνει και διεκπεραιώνει όλες τις υποθέσεις που αφορούν το Ν.Π.Δ.Δ. σε όλες τις βαθμίδες της δικαστικής αρχής. Επιλαμβάνεται όλων των Νομικών υποθέσεων και διασφαλίζει νομικά την κινητή και ακίνητη περιουσία του Ν.Π.Δ.Δ.

Παρίσταται και εκπροσωπεί το Νοσοκομείο έναντι κάθε δικαστικής αρχής μετά από απόφαση του Δ.Σ.

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

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

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

στ) Τμήμα Διατροφής : Ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευομένων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή. Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωση τους.

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

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

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

ι) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων: Εντάσσονται οι δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων – παρασκευαστών των ραδιολόγων, ακτινολόγων – εμφανιστών χειριστών των φυσιοθεραπευτών – εργασιοθεραπευτών και των χειριστών ιατρικών οργάνων, όπως αυτές εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

ια) Τμήμα Αρχείου – Διαχείρισης Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας: Φροντίζει για την Αρχαιοθήτηση, τήρηση και φύλαξη όλων των Ιατρικών φακέλων των ασθενών .

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

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

ιδ) Γραφείο Επικοινωνίας με τον πολίτη: Συνιστάται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του Ν. 2519/97 και οι αρμοδιότητες τις οποίες έχει καθορίζονται α) με τον ν. 2071/92, Κεφ Δ΄, άρθρο 47 (τα δικαιώματα του Νοσοκομειακού ασθενούς β) με τον Ν. 2519/97, Κεφ. άρθρο 1 (δικαιώματα πολιτών στις υπηρεσίες υγείας – όργανα προστασίας των δικαιωμάτων) και γ) με τον Ν. 2519/97, Κεφ. Β΄ άρθρο (Διάρθρωση και σκοπός των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας).

ιε) Γραφείο Κίνησης Ασθενοφόρων αυτοκινήτων και λοιπών οχημάτων: Η ευθύνη εποπτεία, διαχείριση και προγραμματισμός υπηρεσίας των οδηγών των ασθενοφόρων κ.λ.π οχημάτων του Ιδρύματος.

Διαχείριση όλου του στόλου των οχημάτων.

Διατήρηση μητρώου δρομολογίων – χιλιομετρικών διανύσεων και όλων των παραστατικών κινήσεων τους.

Προγραμματισμός: 1) Μετακίνηση ασθενών, σύμφωνα με τις ιατρικές οδηγίες. 2) Μεταφοράς προσωπικού για υπηρεσιακούς λόγους.

ιστ) Τμήμα Τεχνικού: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεση των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωση των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεση τους και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους. Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων πα-

ροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων.

Φροντίζει για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και των οχημάτων του ιδρύματος.

ιζ) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας: Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξη του.

Οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών όπως καθορίζονται με τις διατάξεις του άρθρου αυτού ασκούνται με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου και εφ' όσον δεν έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας σύμφωνα με τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και της γενικότερες κατευθύνσεις και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας .

Συμπεράσματα:

Ύστερα από προσεκτική μελέτη του παλαιού και νέου οργανισμού προκύπτει ότι γίνεται μια προσπάθεια να προστεθούν κάποια νέα τμήματα τόσο στην Ιατρική όσο και στην Διοικητική Υπηρεσία τα οποία θα συμβάλουν στην παροχή καλύτερων υπηρεσιών υγείας.

3.4. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

1^{ος} ΟΡΟΦΟΣ

1^η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ – ΒΟΡΕΙΑ

Καρδιολογική Κλινική Εμφραγμάτων: 24 κλινικές , 1 θάλαμος απομόνωση, 1 θάλαμος για την εκτέλεση δοκιμασιών κοπώσεως,

1 θάλαμος για Υπερηχογραφική μελέτη και περιπατητική, Ηλεκτροκαρδιογραφία (HOLTER),

7 κλίνες διαθέσιμες.

2^η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ – ΝΟΤΙΑ

Α' Χειρουργική: 20 κλίνες

Α' Ορθοπαιδική : 20 κλίνες

2^{ος} ΟΡΟΦΟΣ

1^η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ – ΒΟΡΕΙΑ

Α΄ Παθολογική Κλινική: 25 Κλίνες.

ΩΡΛ Κλινική : 8 Κλίνες.

2^η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΟΤΙΑ

Β΄ Χειρουργική Κλινική : 20 Κλίνες

Οφθαλμολογική Κλινική: 7 Κλίνες

13 Κλίνες διαθέσιμες.

3^{ος} ΟΡΟΦΟΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ.

Παθολογική Κλινική: 25 Κλίνες

Ουρολογική Κλινική: 9 Κλίνες .

Με τη λειτουργία της Β΄ Ορθοπαιδικής Κλινικής η Οφθαλμολογική Κλινική μεταφέρθηκε στον 1^ο όροφο στα 7 διαθέσιμα κρεβάτια και η Β΄ Ορθοπαιδική Κλινική εγκαταστάθηκε στον 2^ο όροφο (7 κλίνες οφθαλμολογική συν 13 διαθέσιμες κλίνες).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

**ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΑΛΑΙΑΣ
ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4ο

4.1. ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Για την καλύτερη κατανόηση της κτιριακής χωροκατανομής ενός Γενικού Νοσοκομείου είναι αρκετά χρήσιμος ο διαχωρισμός τους σε τρεις επιμέρους επιχειρησιακές ζώνες.⁴

I. ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Εδώ παραμένουν οι ασθενείς μέχρι την στιγμή και έκδοσης του εξιτηρίου. Στους χώρους αυτούς το Νοσοκομειακό Τμήματα (Ν.Τ) αναλαμβάνουν μέσω των:

1. Κατάλληλου ξενοδοχειακού εξοπλισμού
2. Κατάλληλου επιστημονικού και ειδικευμένου προσωπικού (Νοσηλευτικού Ιατρικού).
3. Βοηθητικού Προσωπικού (βοηθοί θαλάμου, μεταφορείς ασθενών, τραπεζοκόμοι, προσωπικό καθαριότητας).
4. Απαιτούμενης Τεχνολογίας

II. ΖΩΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (θεραπεία). Αυτή η ζώνη είναι υπεύθυνη για τη διάγνωση και θεραπεία που συνήθως εξαρτάται από την κατάλληλη στελέχωση, σε επιστημονικό προσωπικό και τον εξοπλισμό με ιατρικά μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας.

III. ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ. Ίσως η πιο φτωχή ζώνη στο παλαιό ΓΝΝΚ. Παρουσιάζει αρκετές ελλείψεις οι οποίες μπορούν να κατηγοριοποιηθούν ως εξής:

- I. Απουσία επαρκών χώρων στάθμευσης.
- II. Μη ύπαρξη όμορφα διαμορφωμένων εξωτερικών χώρων.
- III. Άκομπος χώρος υποδοχής του πελατειακού κοινού.
- IV. Απουσία επαρκών χώρων παραμονής
 - του προσωπικού
 - των ασθενών
 - των επισκεπτών

Ανά Νοσοκομειακό Τομέα λειτουργούν Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία (ΕΙ) των αντίστοιχων ειδικοτήτων.

Το ΓΝΝΚ έχει σχεδιαστεί για να εξυπηρετεί ποικιλία περιστατικών (ασθενειών) τα οποία απαιτούν ειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και τους απαραίτητους χώρους και εξοπλισμό.

⁴ ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ Ο.Δ.Μ. II ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997, ΣΕΛ 5-1 ΚΑΙ 5.2.

Το ΓΝΝΚ προσφέρει υπηρεσίες υγείας στις εξής περιπτώσεις:

- I. Επείγοντα Περιστατικά
- II. Εσωτερικούς Ασθενείς
- III. Εξωτερικούς Ασθενείς
- IV. Ειδικές Ομάδες ασθενών όπως:
 - Ναρκομανείς
 - Αλκοολικοί κ.α.

	ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	μ ²	ΖΩΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	μ ²	ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	μ ²	ΣΥΝΟΛΟ μ ²
ΥΠΟΓΕΙΟ			Νεκροθάλαμος	50	Χώρος Μαζ. Εστ/σης	300	
	E.I. (Εξωτ.-Ιατρ)	180			Αποθήκες	350	
	M.T.N.	600			Ραφεία	50	
	Αιμοδοσία	150			Πλυντήριο	200	
	Ασθενοφόρα	50			Συνεργείο	150	
					Κυλικείο	20	
ΕΘΓΕΙΟ	B' Παθ/κη Κλιν.	300	Ακτινολογικό	200	Γραμ. E.I	100	
	Καρ/κη Κλιν.	400	Αξ/κος Τομογρ.	65			
	Μον. Εμφ/των	400	Αίθ. Υπερήχων	20			
ΠΡΩΤΟΦΩΣ	Ορθ/κη Κλιν.	300					
	Χειρουργείο	200					
	ΟΦΘ (Οφθ/κη)	60					
	B' Χειρ/κη Κλιν.	240					
	Ουρ/κη Κλιν.	250					
	A' Χειρ/κη Κλιν.	250					
ΔΕΥΤΕΡΟΦΩΣ	Μαιευτ/κη – Γυν.	300			Κοιτώνες Ιατρ.	100	
	A' Παθ/κη Κλιν.	300					
	Παιδιατρική	400					
	Μον. Πρόωρων	40					
ΥΠΟ/ΕΣ			Εργαστήρια	400	Φαρμακείο	150	
ΥΠΕΡ/ΕΣ			E.I	300	Κοιν. Υπηρεσία	50	
ΥΠΟ/ΕΣ			Διαί/κο γραφείο	15	Τεχν. Υπηρεσία	15	
ΟΓ.					Τηλεφ. Κέντρο	30	
ΓΗΡΙΟ ΣΤΑΘΟΣ					Γραφείο Μισθοδ.	20	
					Ταμείο	15	
					Γραμματεία	20	
					Κιν. Ασθενών	40	
					Προσωπικού	40	
					Λογιστήριο	20	
					Διευθυντού Γ.	20	
					Προέδρου Δ.Σ.	40	
ΝΟΛΑ μ ²		4420		1050		1730	7200

Πίνακας : Διαχωρισμός των ειδικευμένων χώρων της παλαιάς νοσοκ. Μονάδας ανά επιχειρησιακή ζώνη.

Πηγή ίδια έρευνα

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

Σύνολο m² στεγασμένου νοσοκομειακού χώρου
Αριθμός κλινών

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

Σύνολο m² στεγασμένου παλαιού νοσοκ. χώρου 7.200 28,8/κλίνη
 Αριθμός κλινών 250

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

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ m² ανά κλίνη
ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΗΛ/ΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	250	28,8
ΑΛΛΕΣ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΧΩΡΕΣ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	100 + 8	67,0

Πίνακας Αναλογία μικτού νοσοκ/κου χώρου ανά κλίνη, σε νοσοκομεία
 Των U.K., Δ. Γερμανίας, Σουηδίας, Μέσης Ανατολής.
 Πηγή: Ίδια έρευνα.

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

Είναι ιδιαίτερα χαμηλός ο δείκτης του νοσοκομειακού συγκροτήματος που αφορά το Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας. Παρουσιάζεται μια απόκλιση της τάξεως των 38,2 m² από τα 67m² ανά κλίνη των χώρων που προαναφέραμε.

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

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης νοσηλείας}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{4.420}{250} = 18 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης θεραπείας}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{1.050}{250} = 4 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης υποστήριξης}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{1.730}{250} = 7 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

Αξιολογώντας τους παραπάνω δείκτες, παρατηρούμε ότι αναλογούν μόλις 18 m² από τη ζώνη νοσηλείας σε κάθε κλίνη.

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

	ΖΩΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	m²	ΖΩΝΗ ΘΕΡΑ- ΠΕΙΑΣ	m²	ΖΩΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	m²	ΣΥΝΟΛΟ m²
ΥΠΟΓΕΙΟ	Ε.Ι. (Εξωτ.-Ιατρ)	734	Νεκροθάλαμος	177	Φαρμακείο	186	
	Μ.Τ.Ν.	381	Εργαστήρια	564	Χώρος Μαζ. Εστ/σης	909	
	Αιμοδοσία	150			Αποθήκες	384	
	Φυσιοθεραπεία	377			Ραφεία	61	
					Πλυντήριο	269	
					Συνεργείο- Ηλεκτρο- στάσιο, Μηχαν/σιο.	1018	
					Κυλικείο	100	
ΕΠΙΠΕΔΟ	Παιδ/κη Νοσοκ/κη	604	Τ.Ε.Ι	734	Διοίκηση	419	
	Μαιευτ/κη Νοσοκ.	943	Τ.Ε.Π	596			
	Βραχ. Νοσηλείας	189					
	Ψυχιατρική Μον.	937	Ακτινολογικό	383			
ΎΠΕΡΟΦΟΣ	Α΄ Ορθ/κη Κλιν.	723			Κοινοχ. Χώροι	400	
	Χειρουργείο	1,140					
	Α΄ Χειρ/κή Κλιν.	723					
	ΜΕΘ	251					
	Μονάδα Εμφ/των	298					
ΜΕΣΟΦΟΣ	ΜΜΑ	246			Ηλεκτρ/κες Εγκατ.	886	
	Β΄ Χειρ/κή	800			Επιστ/κή Δ/νση	397	
	Οφθ/κή	85					
	Α΄ Παθ/κη	733					
ΥΠΕΡΟΦΟΣ	ΜΤΝ	381			Ηλεκτρ/κες Εγκατ.	316	
	Β΄ Παθ/κη	647					
	Ουρολ/κη	110					
ΣΥΝΟΛΟ m²		10452		2454		5355	

Πίνακας Διαχωρισμός των ειδικευμένων χώρων της νέας νοσ/κής μονάδας ανά επιχειρησιακή ζώνη.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

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

Σύνολο m² στεγασμένου νοσοκ. χώρου 22.758 71
Αριθμός κλινών 321

Όπως προαναφέραμε, λόγω έλλειψης στατιστικών στοιχείων που αφορούν την αρχιτεκτονική αντίληψη των νοσοκομειακών χώρων, βασιζόμα-

στε σε διεθνή στοιχεία από έρευνα σε νοσοκομεία των Σουηδίας, Δ. Γερμανίας, Μέσης Ανατολής.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται τα m² μικτού νοσοκομειακού χώρου που αντιστοιχούν ανά κλίνη στην νέα νοσοκομειακή μονάδα της Καλαμάτας και σε αντίστοιχα των προαναφερόμενων Διεθνών Χωρών.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΝΑΛΟΓΙΑ m² ανά κλίνη
ΝΕΑ ΝΟΣΗΛ/ΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	321	75,6
ΑΛΛΕΣ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΧΩΡΕΣ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	200 ± 17	63,0

Πίνακας Αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη σε νοσοκομεία Διεθνών χωρών εκτός Ελλάδας
Πηγή: Ιδία Έρευνα

Η αναλογία μικτού νοσοκομειακού χώρου ανά κλίνη στο νεοαναγερθέν Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας είναι 75,6 m² ανά κλίνη. Αναλογία ικανοποιητική συγκρινόμενη και με τα νοσοκομεία Διεθνών Χωρών. Η διαφορά δυναμικότητας σε κλίνες δικαιολογεί και την ελάχιστη απόκλιση από τα 63 m² ανά κλίνη των Διεθνών Χωρών.

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

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης νοσηλείας}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{10.452}{321} = 33 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης θεραπείας}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{2.454}{321} = 8 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

$$\frac{\text{Σύνολο m}^2 \text{ χώρων ζώνης υποστήριξης}}{\text{Αριθμός κλινών}} = \frac{5.355}{321} = 17 \text{ m}^2 \text{ ανά κλίνη}$$

Αξιολογώντας τους παραπάνω δείκτες παρατηρούμε ότι δίνεται μεγάλη έμφαση στους χώρους νοσηλείας, αφού αντιστοιχούν τα 33 m² ανά κλίνη.

ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ				
ΧΩΡΟΙ	ΕΜΒΑΔΟΝ (m²)		ΠΟΣΟΣΤΟ (%)	
	Παλαιά μονάδα	Νέα μονάδα	Παλαιά Μονάδα	Νέα μονάδα
Στεγασμένος	7.200	24,273	34	57
Ακάλυπτος	13.800	18.727	66	43
Σύνολο	21.000	43.000	100	100

Πίνακας: Απεικόνιση συνολικού εμβαδού παλαιάς και νέας μονάδας
Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας.
Πηγή : Ιδία έρευνα.

- Η νέα νοσοκομειακή μονάδα, στην εθνική οδό Τριπόλεως Καλαμάτας υπερέρχει έναντι της παλαιάς στο συνολικό εμβαδόν του οικοπέδου, φθάνοντας έτσι τα 43.000 m²
- Το ποσοστό των 57% που αντιστοιχεί στον στεγασμένο χώρο της νέας μονάδας, συνεπάγεται την αύξηση της λειτουργικότητας των νοσοκομειακών χώρων, σε σχέση με την παλαιά μονάδα.
- Στην παλαιά νοσοκομειακή μονάδα η έλλειψη σωστής κτιριακής υποδομής είχε επιφέρει προβλήματα δυσλειτουργίας των εργαστηρίων καθώς και προβλήματα χώρου εγκατάστασης εξοπλισμού. Διαπιστώνεται και από την ύπαρξη λυόμενων εγκαταστάσεων

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΟΥ	ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ	ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ
Αναλογία m ² ζώνης νοσηλείας / κλίνη	18 m ²	33 m ²
Αναλογία m ² ζώνης θεραπείας / κλίνη	4 m ²	8 m ²
Αναλογία m ² ζώνης υποστήριξης / κλίνη	7 m ²	17m ²
Μικτός νοσοκ/κος χώρος ανά κλίνη	29 m ²	58 m ²

ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Αντιστοιχούν μόλις 28,8 m²/κλίνη μικρότερη αναλογία από την επιδιωκόμενη που είναι 67 m²/κλίνη.
- Απαρχαιωμένες εγκαταστάσεις, ανεπάρκεια νοσοκομειακών χώρων.
- Δυσλειτουργία του νοσοκομείου που θέτει σε κίνδυνο ακόμα και την υγεία των πελατών.
- Αντιστοιχούν 4 m² ανά κλίνη από τους χώρους της ζώνης θεραπείας.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Αντιστοιχούν 71 m²/κλίνη που ξεπερνάει και την επιδιωκόμενη που είναι 63 m²/κλίνη.
- Νέα αρχιτεκτονική αντίληψη περί αποτελεσματικής χρήσης των χώρων, σύγχρονων προδιαγραφών.
- Αντιστοιχούν 8 m² ανά κλίνη από τους χώρους της ζώνης θεραπείας απόρροια της εξέλιξης της τεχνολογίας.

4.2. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

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

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΘΕΣΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

- Εύκολη πρόσβαση, κεντρική θέση με έντονα προβλήματα ηχορύπανσης, μόλυνσης και κυκλοφοριακής συμφόρησης.
- Πολλές λυόμενες εγκαταστάσεις.
- Χωρίς δυνατότητα μελλοντικής επέκτασης.
- Μεγάλο κόστος συντήρησης.
- Απαρχαιωμένο κτιριακό συγκρότημα.

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

- Ανύπαρκτα τα προβλήματα ηχορύπανσης, κυκλοφοριακής συμφόρησης.
- Οικονομική επιβάρυνση των πελατών – ασθενών όσον αφορά την πρόσβαση τους.
- Χαμηλό κόστος συντήρησης.
- Σωστή δομή και λειτουργία κτιριακού συγκροτήματος.
- Σύγχρονο σύστημα θέρμανσης, κλιματισμού ανανέωσης αέρα.
- Δίκτυο ανίχνευσης καπνού και αυτόματη πυρασφάλεια.
- Όλοι οι θάλαμοι νοσηλείας είναι εφοδιασμένοι με τηλεφωνικές παροχές, μουσική και με σύστημα ειδοποίησης του Νοσ/κου προσωπικού, σε περίπτωση ανάγκης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

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

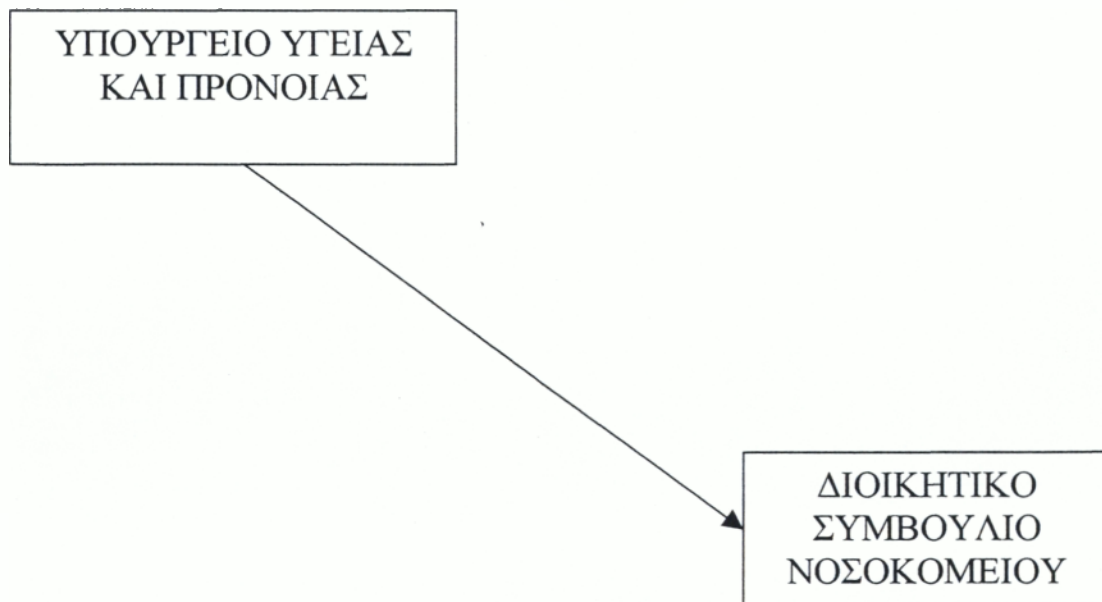
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο

5.1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Το νοσοκομείο Καλαμάτας αποτελεί Ν.Π.Δ.Δ και ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας (Φ.Ε.Κ. 634/30-9-1986 τ.β.)

Υπάγεται στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και διέπεται από το Ν.Δ. 2592/53 όπως ισχύει σήμερα και έχει καθορισμένο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας. Μέσα σ' αυτό το πλαίσιο και βάση τις εκάστοτε ανάγκες του τόπου έχει δημιουργηθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου ο οποίος ρυθμίζει τις αρμοδιότητες, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των υπηρεσιών του.

Η εποπτεία και ο συντονισμός του νοσοκομείου ασκείται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.



ΣΧ. Ιεραρχική διάρθρωση Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας
Πηγή Ιδία έρευνα.

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

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

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

5.2. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

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

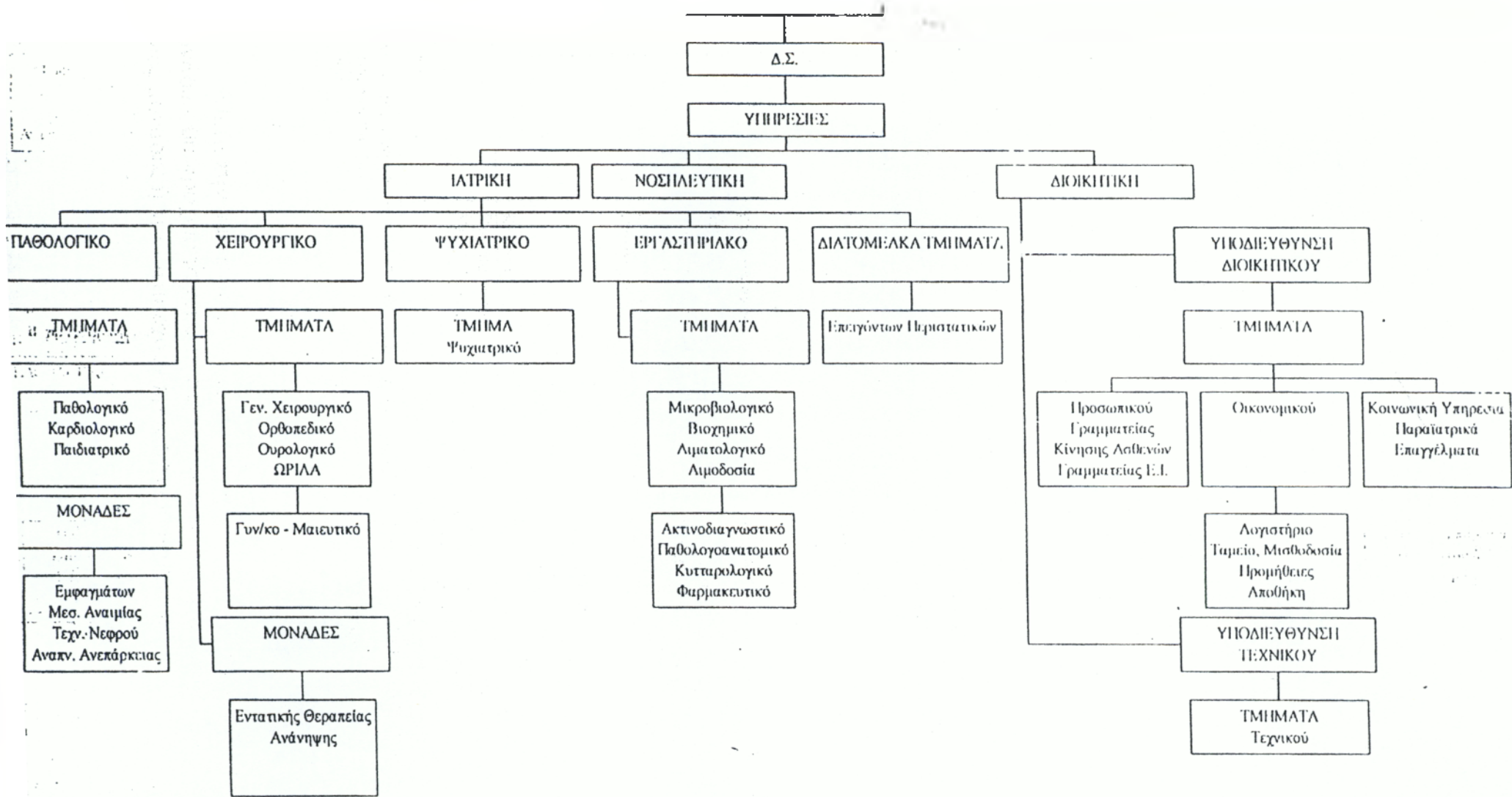
- ΙΑΤΡΙΚΗ
- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
- ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

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

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

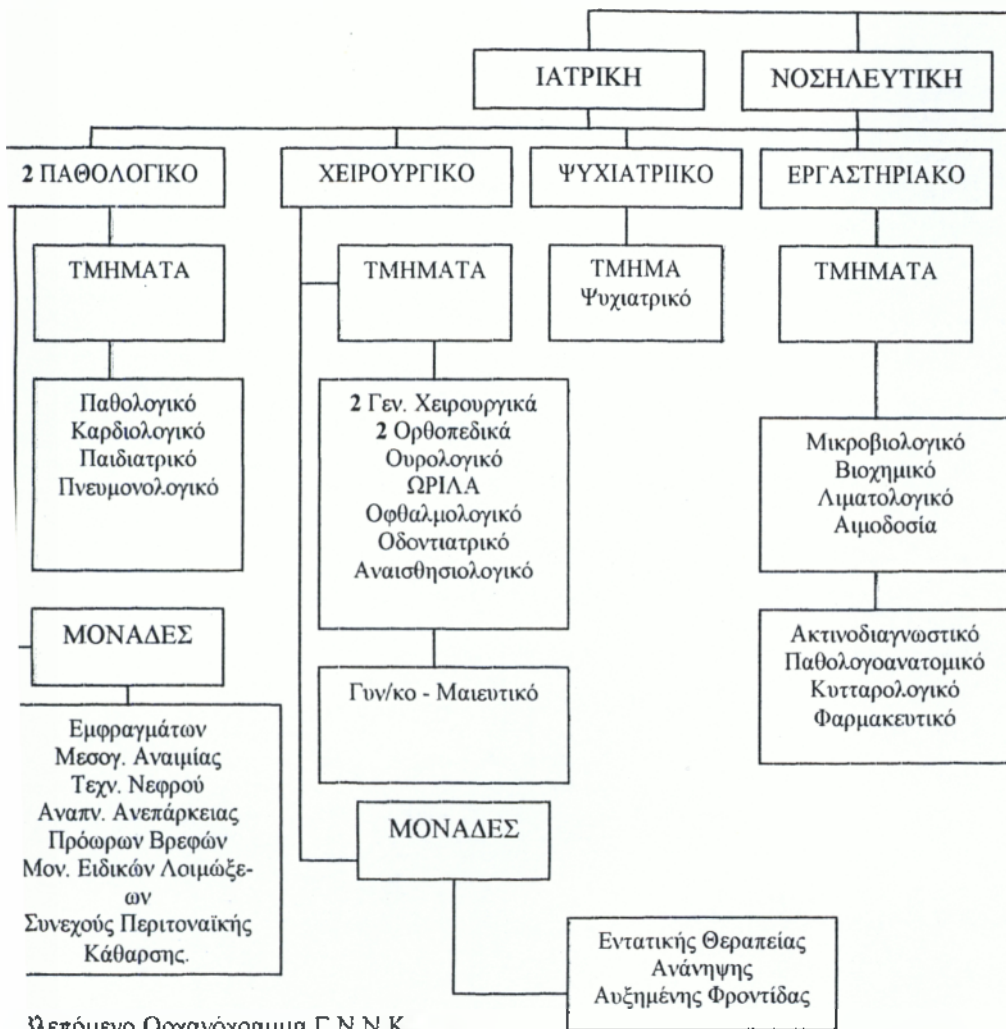
Στη συνέχεια παρουσιάζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας σε μορφή οργανογράμματος όχι μόνο με βάση τον οργανισμό που ίσχυε για την παλαιά μονάδα (Φ.Ε.Κ634/30-9-1986) αλλά και με βάση την τροποποίηση αυτού και την λειτουργία του νοσοκομείου σε νέα μονάδα.

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



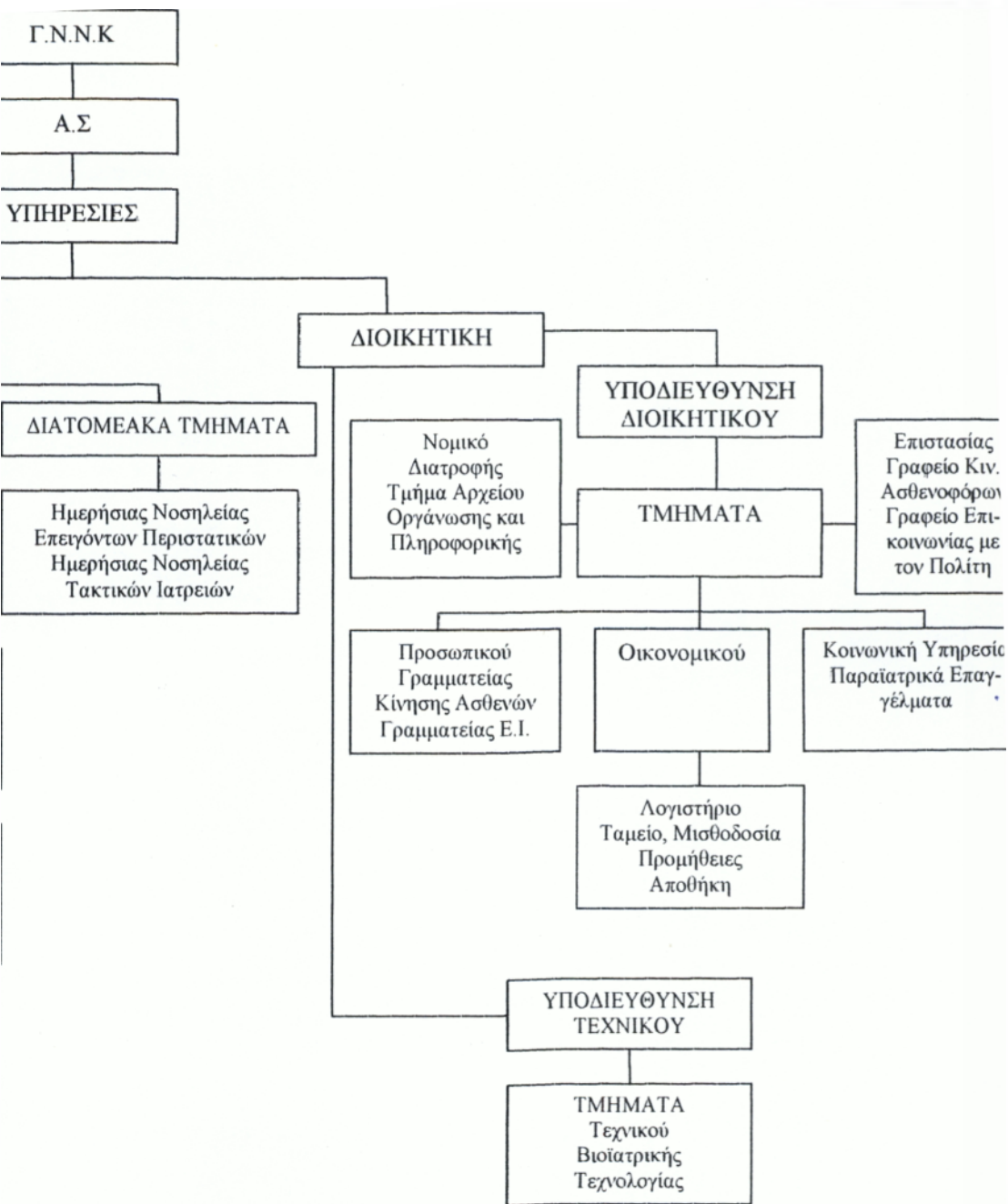
Οργανόγραμμα 1.2: Υφιστάμενο Οργανόγραμμα Γ.Ν.Ν.Κ.

Πηγή: Γρ. Προσωπικού Γ.Ν.Ν.Κ.



Βλεπόμενο Οργανόγραμμα Γ.Ν.Ν.Κ.

1. Ιδία Έρευνα



ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΟΜΕΑΣ	ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ	ΥΠΟΔ/ΣΗ	ΤΜΗΜΑ	ΜΟΝΑΔΑ	ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ
Ιατρική	Παθολογικός			Παθολογικό	Εμφραγμάτων	
				Καρδιολογικό	Μεσ. Αναιμίας	
				Παιδιατρικό	Τεχ. Νεφρού	
	Χειρουργικός			Γεν. Χειρ/κό	Αν. Ανεπ/άς	
				Ορθοπαιδικό	Εντ. Θερ/ας	
				Ουρολογικό	Ανάληψης	
				Γυν/κό-Μαιευτικό		
				ΩΡΛ		
				Ψυχιατρικό		
	Ψυχιατρικός Εργαστ/κός			Μικροβιολογικό		
				Βιοχημικό		
				Αιματολογικό		
				Αιμοδοσία		
			Ακτινοδ/κό			
			Παθολογικό			
			Κυτταρολογικό			
Διατομεακά			Φαρμακευτικό			
			Ημερ. Νοσηλ.			
			Επειγ. Περιστ.			
			Παθολογικό			
			Εργαστηριακό			
Νοσηλευτική			Χειρουργικό			
			Ψυχιατρικό			
			Εργαστηριακό			
			Διατομεακά			
			Προσωπικό			
Διοικητική		Υποδ/ση διοικητικού		Γραμματείας		
				Κίνηση ασθενών		
				Γραμ. Ε.Ι.		
		Οικονομικού		Λογιστήριο		
				Ταμείου		
				Μισθοδοσίας		
				Προμήθειας		
				Αποθήκης		Επιστασίας Ιματισμού
		Κοιν/κή Υπηρεσία Παραία. Επαγ.				
	Υποδ. Τεχνικού		Τεχνικού			
			Βιοϊατρικής			
			Τεχνολογίας			

Πίνακας: Αναλυτικός πίνακας των οργανικών μονάδων του ΓΓΝ Καλαμάτας με βάση το οργανόγραμμα του νοσοκομείου της Καλαμάτας.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

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

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

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΟΜΕΑΣ		ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ		ΥΠΟΔ/ΝΣΗ		ΤΜΗΜΑΤΑ		ΜΟΝΑΔΕΣ		ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ	
	ΠΜ	NM	ΠΜ	NM	ΠΜ	NM	ΠΜ	NM	ΠΜ	NM	ΠΜ	NM
Ιατρική	5	5	-	3	-	-	18	22	6	9	-	-
Νοση/τική	3	3	-	-	-	-	6	6	-	-	-	-
Διοικητική	1	1	3	-	3	5	12	19	-	-	2	2
ΣΥΝΟΛΟ	9	9	3	3	3	5	36	47	6	9	2	2

Συγκεντρωτικός πίνακας των οργανικών μονάδων του ΓΝΝ Καλαμάτας του παλαιού και νέου οργανισμού.

Πηγή: Ίδια έρευνα.

ΠΜ: Παλαιά μονάδα NM: Νέα μονάδα

Αξιολογώντας τον πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής :

- Έχουν προστεθεί στο νέο Νοσοκομείο τέσσερα (4) νέα τμήματα φτάνοντας έτσι τα 22 από τα 18 που ήταν πριν στον Ιατρικό Τομέα και είναι τα ακόλουθα:

Ένα Πνευμονολογικό

Ένα Αναισθησιολογικό

Ένα Οφθαλμολογικό

Ένα Οδοντιατρικό.

- Προστέθηκαν επτά (7) νέα τμήματα στη υποδιεύθυνση Διοικητικού:
- Ένα Νομικό
- Ένα Διατροφής
- Τμήμα αρχείου
- Οργάνωσης, Πληροφορικής
- Γραφείο επιστάσις
- Γραφείο κίνησης ασθενοφόρων
- Γραφείο επικοινωνίας με τον πολίτη.

Προστέθηκαν επίσης τρεις (3) επιπλέον μονάδες.

Συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης

Βρεφών και προώρων και

Μον. Ειδικών Λοιμώξεων.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΚΛΙΝΕΣ	ΦΕΚ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΠΑΛΑΙΑ	250	634 30/9/86
ΝΕΑ	306	ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ

Πίνακας : τροποποίηση δυναμικότητας νοσοκ/κών κλινών παλαιάς και νέας μονάδας.

5.3. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

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

Τα στοιχεία που χρησιμοποιούνται από τον οργανισμό του ιδρύματος όσον αφορά την παλαιά μονάδα (Φ.Ε.Κ. 634 30/9/86) και την τελευταία τροποποίηση αυτού της νέας μονάδας.

Μέσα από την σύγκριση αυτών των στοιχείων θα διεξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα που αφορούν την επάρκεια του ανθρωπίνου δυναμικού.

Εδώ παρατίθεται η τροποποίηση του προηγούμενου οργανισμού που αφορά την στελέχωση των τριών υπηρεσιών.

Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Τροποποιείται όπως παρακάτω:

1. Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

α) Από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδων γιατρών ΕΣΥ που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, του άρθρου 34 του Ν. 2519/97 και των υπ' αριθμ. Α1α/10511/98 και Α1α12523/98 Υπουργικών Αποφάσεων (ΦΕΚ 993/Β/98), στον κλάδο γιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό.

Β) Ειδικευμένους γιατρούς που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευομένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με οποιονδήποτε τρόπο μέχρι τη δημοσίευση της απόφασης αυτής η συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.

Γ) Από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχες θέσεις

Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

Τρεις (3) θέσεις του κλάδου ΠΕ Βιολόγων

Πέντε (5) θέσεις κλάδου ΠΕ Χημικών – Βιοχημικών

Μία (1) θέση του κλάδου ΠΕ Ψυχολόγου

Τέσσερις (4) θέσεις του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Τροποποιείται όπως παρακάτω:

Η νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων σε κάθε από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

A ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Δέκα (10) θέσεις

B' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

Εκατόν εβδομήντα πέντε (175) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι πέντε (5) θέσεις του κλάδου ΠΕ Νοσηλευτών – Νεσ/τριών

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ – ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΙΑΣ

Τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Δεκαπέντε (15) θέσεις

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

Κλάδος ΔΕ Νοσηλευτικής

Εκατόν εξήντα οκτώ (168) θέσεις

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ογδόντα (80) θέσεις.

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες Βοηθώ θαλάμων, Νοσοκόμων, Μεταφορέων ασθενών, Σαβανωτών, Νεκροτόμων, Αποτεφρωτών και έχει την κατωτέρω κατανομή:

Βοηθών Θαλάμων : Τριάντα (30) Θέσεις

Νοσοκόμων : Δέκα (10) Θέσεις

Μεταφορέων ασθενών: Είκοσι (20) Θέσεις

Σαβανωτών – Νεκροτόμων: Έξι (6) Θέσεις

Η κατανομή των λοιπών δέκα τεσσάρων (14) θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση της προκήρυξης αυτών, κατόπιν σχετικής απόφασης του ΔΣ.

Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

Τροποποιείται όπως παρακάτω.

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

Για το Γραφείο Προέδρου ΔΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ η ΤΕ η ΔΕ ΚΛΑΔΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ (για το γραφείο Τύπου Δημοσίων σχέσεων)

Μια (1) θέση

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ, ΚΛΑΔΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ (Για την Γραμματεία Δ.Σ)

2 Θέσεις

Α* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

Κλάδος ΠΕ Διοικητικού - Λογιστικού

Επτά (7) θέσεις

ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΝΤΟΛΗΣ

Δύο (2) θέσεις Δικηγόρου

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

Μηχανολόγων – Μηχανικών (1)

Ηλεκτρολόγων – Μηχανικών (1)

Αρχιτεκτόνων – Μηχανικών (1)

Ηλεκτρονικών – Μηχανικών (1).

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΗΤΗΣ – ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

Τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Είκοσι (20) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
Δεκαπέντε (15) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δύο (2) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
Δύο (2) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
Δύο (2) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
Πέντε (5) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
Δύο (2) θέσης
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
Δέκα (10) θέσης
Τεχνολόγοι Ιατρικών Οργάνων (2)
Τεχνολόγοι Ηλεκτρολόγοι - Μηχανικοί (5)
Τεχνολόγοι Μηχανολόγοι – Μηχανικοί (2)
Τεχνολόγοι Ηλεκτρονικοί – Μηχανική (1)

Γ* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

Εκατόν είκοσι έξι (126) θέσεις

Η κατανομή των θέσεων γίνεται ως ακολούθως

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού
Τριάντα πέντε (35) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΕΙΣΠΡΑΚΤΟΡΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ ΓΙ ΑΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Δύο θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΠΟΛΙΤΗ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ

(ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ)

Δέκα πέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ – ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΜΑΤΩΝ

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΚΗΠΟΥΡΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ – ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Δέκα τρεις (13) θέσεις

Το προσωπικό του κλάδου ΔΕ Διοικητικού – Λογιστικού δύναται να αντικαταστήσει προσωπικό Κλάδου ΔΕ Η/Υ, σε κενές θέσεις όταν διαθέτη ανάλογη αποδεδειγμένα εμπειρία με 5-ετή τουλάχιστον αποδεδειγμένη προϋπηρεσία

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Πενήντα τρεις (53) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών – Τεχνικών, Ηλεκτροτεχνιτών, Μηχανοτεχνιτών, Εργοδηγών, Σχεδιαστών, Θερμαστών, Υδραυλικών, Οικοδόμων – Κτιστών, Αμμοκονιαστών, Ξυλουργών – Επιπλοποιών, Ψυκτικών, Ελαιοχρωματιστών-Υδροχρωματιστών, Σιδηρουργών, Οξυγονοκολλητών, Αλουμινοκατασκευαστών, Κλιβανιστών - Αποστει-

ρωτών – Απολυμαντών, Κοπτριών – Ραπτριών , Γαζωτριών, Κουρέων, Οδηγών αυτοκινήτων και άλλες συναφής ειδικότητες.

Οι σαράντα τρεις (43) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες :

Μηχανοτεχνιτών: Δύο (2) θέσεις

Ηλεκτροτεχνιτών : Έξι (6) θέσεις

Θερμαστών: Τρεις (3) θέσεις

Υδραυλικών: Δύο (2) θέσεις

Ψυκτικών: Μία (1) θέση

Ελαιοχρωματιστών - Υδροχρωματιστών : Δύο (2) θέσεις

Εργοδηγοί (Δομικών - Ηλεκτρολογικών – Μηχανολογικών Εγκαταστάσεων):

Πέντε (5) θέσεις

Συντηρητών κτιρίων : Μία (1) θέση

Κοπτριών – Ραπτριών – Γαζωτριών:

Τέσσερις (4) θέσεις

Κουρέων: Μία (1) θέση

Οδηγών αυτοκινήτων: Δέκα τρεις (13) θέσεις

Αποστειρωτών – Κλιβανιστών – Απολυμαντών – Αποτεφρωτών : Τρεις (3) θέσεις

Για τις παραπάνω θέσεις απαιτείται και η αντίστοιχη επαγγελματική άδεια (που προβλέπεται από την νομοθεσία). Η ειδικότητα και η τάξη θα προσδιορίζεται κατά την προκήρυξη των θέσεων.

Η κατανομή των λοιπών δέκα (10) θέσεων στις ειδικότητες θα γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών, κατόπιν σχετικής απόφασης του ΔΣ.

Δ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

Σαράντα επτά (47) θέσεις

Ο κλάδο αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Κλητήρων θυρωρών, συνοδών ανελκυστήρων, βοηθών αποθηκάρων, ταξινόμων ιματισμού.

Η έξι (6) των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Οι τριάντα επτά (37) θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις κάτωθι ειδικότητες.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΚΛΗΤΗΡΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ – ΘΥΡΩΡΩΝ – ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΥ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ – ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ

Επτά (7) θέσεις.

Η κατανομή των λοιπών δέκα (10) θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με της απόφαση προκήρυξης αυτών, κατόπιν σχετικής απόφασης ΔΣ.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Είκοσι (20) θέσης

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες :
καθαριστριών – στριων, Πλυντών – τριών, Πρεσαδόρων – σιδερωτών – τριών,
Βοηθού κηπουρού.

Οι δέκα τρεις θέσεις (13) του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Καθαριστών – τριών: Δύο θέσεις

Πλυντών – τριών: Οκτώ (8) θέσεις

Πρεσαδόρων – σιδερωτών – τριών τρεις (3) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών επτά (7) θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξη αυτών, κατόπιν σχετικής απόφασης του ΔΣ.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Σαράντα δύο (42) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων, βοηθών μαγείρου, λαντζιέρηδων.

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων: Είκοσι πέντε (25) θέσεις

Βοηθών μαγείρου: Τέσσερις (4) θέσεις

Λαντζιέρηδων: Τρεις θέσεις

Οι κατανομή των λοιπών δέκα (10) θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών, κατόπιν σχετικής απόφασης ΔΣ.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ		ΠΟΣΟΣΤΟ %	
	Π.Μ	Ν.Μ	Π.Μ	Ν.Μ.
Ιατρικό	122	123	16	13
Νοσηλευτικό	301	448	40	46
Διοικητικό	333	410	44	41

Πίνακας καταγραφής οργανικών θέσεων προσωπικού παλαιάς και νέας μονάδας Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας.

Απεικόνιση οργανικών θέσεων προσωπικού παλαιάς μονάδας ΓΝΝ Καλαμάτας



Απεικόνιση οργανικών θέσεων προσωπικού νέας μονάδας ΓΝΝ Καλαμάτας



ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
			ΠΜ	ΝΜ
Ιατρική Υπηρεσία				
	Μαιευτική - Γυναικολογική	ΠΕ	8	8
	Μικροβιολόγος	ΠΕ	7	7
	Καρδιολογική	ΠΕ	8	8
	Κυτταρολόγος	ΠΕ	1	1
	Ακτινολογική	ΠΕ	9	9
	Ουρολογική	ΠΕ	3	3
	Αναισθησιολόγος	ΠΕ	4	4
	Αιμοδοσίες	ΠΕ	2	2
	Αιματολογίας	ΠΕ	3	3
	Παθολογίες	ΠΕ	15	15
	Χειρουργική	ΠΕ	14	14
	Δερματολογίες	ΠΕ	2	2
	Νευρολόγος	ΠΕ	1	1
	Παιδίατρος	ΠΕ	8	8
	Ορθοπαιδική	ΠΕ	7	7
	Πνευμονολόγος	ΠΕ	1	1
	Ψυχίατρος - Ψυχολόγος	ΠΕ	5	5
	Γαστρεντερολόγος	ΠΕ	1	1
	Νεφρολόγοι	ΠΕ	2	2
	Παθολογοανατομικό	ΠΕ	3	3
	Οδοντίατρος	ΠΕ	3	3
	ΩΡΛ	ΠΕ	2	3
	Γεν. Ιατρικής	ΠΕ	4	4
	Υπεράριθμοι	ΠΕ	5	5
	Οφθαλμίατρος	ΠΕ	5	5
Νοσηλευτική Υπηρεσία	Νοσηλευτική Υπηρεσία	ΠΕ	14	10
	Νοσηλευτική Υπηρεσία	ΤΕ	140	175
	Βρεφονηπιοκομίας	ΤΕ		3
	Βρεφονηπιοκομίας	ΔΕ	3	
	Μαιών - Μαιευτών	ΤΕ	12	15
	Επισκεπτών - Τριών	ΤΕ	6	7
	Αδελφών Νοσοκόμων	ΔΕ	80	168
	Νοσοκόμων	ΥΕ	14	10
	Μεταφ. Ασθενών	ΥΕ	17	20
	Σαβανωτών - Νεκροτόμων	ΥΕ	3	6
	Βοηθών Θαλάμων	ΥΕ	26	30
	Λοιπό Υγειονομικό Προσωπικό	ΥΕ		14
ΔΙΟΙΚ. ΥΠΗ/ΣΙΑ	Διοικητικού-Λογισμικού	ΠΕ	10	7
Υποδιεύθυνση Διοικητικού	Διαιτολογίας	ΠΕ	2	1
	Δικηγόρων	ΠΕ	1	2
	Φαρμακοποιών	ΠΕ	3	4

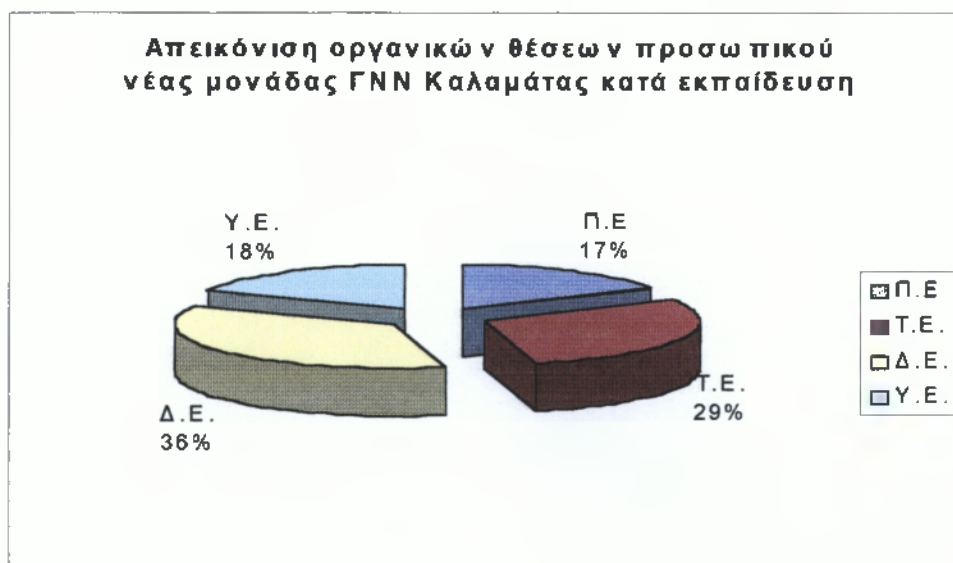
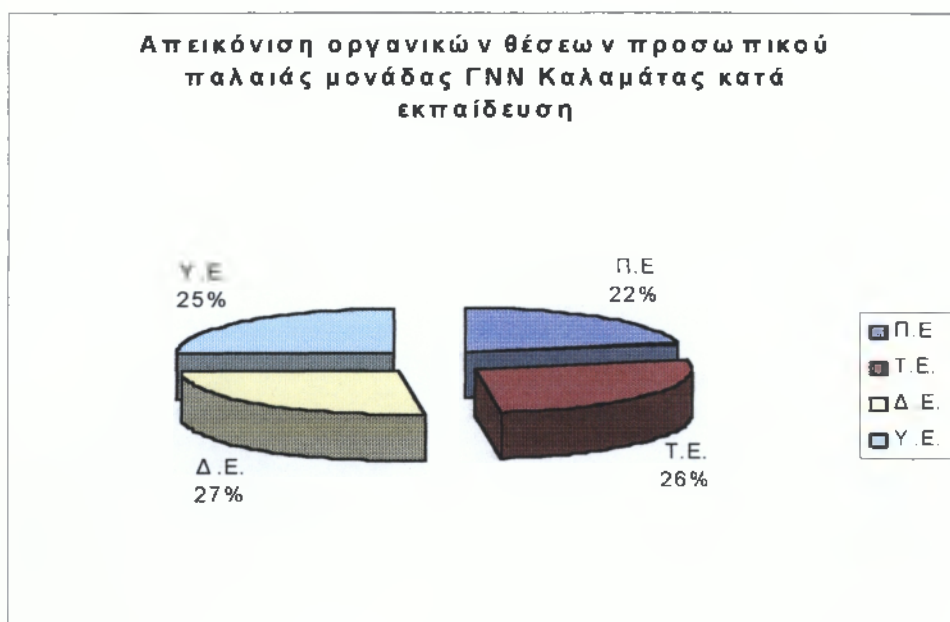
	Χημικών – Βιοχημικών	ΠΕ	3	
	Βιολόγων	ΠΕ	1	3
	Πληροφορικής	ΠΕ	1	1
	Κοιν. Εργ/ας / Κοινων/γων	ΠΕ	1	2
	Μηχ/λόγων Μηχανικών	ΠΕ	1	1
	Μηχανικών – Αρχιτέκτων	ΠΕ	2	4
	Διοικ Μον. Υγείας Πρόνοιας	ΤΕ	5	7
	Λογιστικής	ΤΕ	5	4
	Πληροφορικής	ΤΕ	1	2
	Κοιν. Εργασίας.	ΤΕ	3	5
	Ιατρικών Εργαστηρίων	ΤΕ	10	20
	Επόπτης Δημόσιας Υγείας	ΤΕ	1	2
	Ραδιολογίας – Ακτινολογίας	ΤΕ	7	15
	Βιβλιοθηκονομίας	ΤΕ	1	1
	Τεχν. Τροφίμων	ΤΕ		2
	Φυσιοθεραπευτών	ΤΕ	2	5
	Εργοθεραπευτών	ΤΕ		2
	Μαγείρων	ΤΕ		1
	Τεχνολόγων Εφαρμογών	ΤΕ		10
	Διαιτολογίας	ΤΕ		1
	Διοικητικού Λογιστικού	ΔΕ	37	40
	Δακτ/φων. – Γραμματέων	ΔΕ	4	2
	Παρασκευαστών	ΔΕ	12	15
	Χειριστών Ιατρ. Μηχ/των	ΔΕ	4	6
	Αποθηκάριοι	ΔΕ	2	4
	Ιερέων	ΔΕ	1	
	Εισπρακτών	ΔΕ	1	2
	Διοικ. Λογιστ. Φαρμ/κείου	ΔΕ		4
	Δακτυλογράφων	ΔΕ		2
	Χειριστών – Εμφανιστών	ΔΕ	6	10
	Βοηθών Φαρμακείου	ΔΕ	4	5
	Τηλεφωνητών	ΔΕ	6	8
	Κηπουρών	ΔΕ	2	2
	Μαγείρων	ΔΕ	3	3
	Προσωπικό Η/Υ	ΔΕ		4
	Λοιπό Τεχνικό Προσωπικό	ΔΕ		53
	Προσωπικό Ασφαλείας	ΔΕ		8
	Μεταφορέων – Οδηγών	ΔΕ	9	13
	Φυλάκων – Νυκτοφυλάκων	ΥΕ	2	15
	Θυρωρών	ΥΕ	7	
	Μεταφορ. Ασθενών.	ΥΕ	14	14
	Κλητήρων	ΥΕ	4	4
	Συνοδών Ανελκυστήρα	ΥΕ	3	7
	Λοιπό Βοηθητικό Προσωπ.	ΥΕ		10
	Αποθηκάριοι	ΥΕ	1	1
	Πλυντών – Πλυντριών	ΥΕ	7	8
	Καθαριστριών	ΥΕ	45	2
	Σιδερωτριών	ΥΕ	6	3

	Τραπεζοκόμων	ΥΕ	25	25
	Βοηθών Μαγείρων	ΥΕ	7	4
	Λαιτζεριδών	ΥΕ	3	3
	Λοιπό Προσωπικό Καθαρ.	ΥΕ		7
	Λοιπό Προσωπικό Εστίασης	ΥΕ		10
	Διευθύντρια ΜΤΕΝ Σχολής	ΠΕ	1	
	Διδασκουσών ΜΤΕΝΣ	ΠΕ	1	
	Διδασκουσών ΜΤΕΝΣ	ΤΕ	1	
Υποδιεύθυνση Τεχνικού	Ελαιοχρωματιστών	ΔΕ	2	
	Κλίβανων – Απολυμαντών	ΔΕ	4	
	Μηχανοτεχνιτών	ΔΕ	3	
	Ψυκτικών	ΔΕ	2	
	Εργατών	ΥΕ	6	
	Θερμαστών	ΔΕ	3	
	Υδραυλικών	ΔΕ	5	
	Κουρέων	ΔΕ	1	
	Ξυλουργών	ΔΕ	1	
	Υπομηχανικών	ΤΕ	1	
	Συντ. Κτηρίων	ΔΕ	2	
	Σχεδιαστών	ΤΕ	1	
	Κοπτών – τριών	ΔΕ	3	
	Ηλεκτροτεχνιτών	ΔΕ	6	
	Ηλεκτροτεχνιτών	ΤΕ	1	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			756	981

Πίνακας απεικόνιση των οργανικών θέσεων της παλαιάς και νέας νοσοκομειακής μονάδας του νομού Καλαμάτας και ανάλυση κατά ειδικότητα και εκπαίδευση.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ		ΠΟΣΟΣΤΟ %	
	Π.Μ	Ν.Μ.	Π.Μ	Ν.Μ.
Π.Ε	163	162	22	17
Τ.Ε.	197	277	26	29
Δ.Ε.	206	349	27	36
Υ.Ε.	190	193	25	18
ΣΥΝΟΛΟ	756	981	100	100

Πίνακας: Ανάλυση των οργανικών θέσεων της παλαιάς και νέας νοσοκομειακής μονάδας του νομού Καλαμάτας κατά εκπαίδευση.



5.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Χωρίς αναβάθμιση των υπηρεσιών με λιγότερες ειδικότητες στην Ιατρική Υπηρεσία.
- Η δυναμικότητα της μονάδας ορίζεται σε 250 (28,4 %)

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Τάση εκσυγχρονισμού και αναβάθμιση των υπηρεσιών με προσθήκη νέων ειδικοτήτων στην Ιατρική Υπηρεσία.
- Έχουν προστεθεί επιπλέον 4 τμήματα και τρεις μονάδες
- Έγκαιρη και έγκυρη διάγνωση.
- Αύξηση της δυναμικότητας κατά 71 κλίνες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΠΟΣΟΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΑΛΑΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Ορίζονται 756 οργανικές θέσεις όπου διαρθρώνεται το Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό Προσωπικό
- Το μεγαλύτερο ποσοστό του προσωπικού είναι κατηγορία ΔΕ(26% και ακολουθεί το ΤΕ με 27%)

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- ορίζονται 966 οργανικές θέσεις, δηλαδή (αναμένεται) αύξηση κατά (28%).
- η μεγαλύτερη αύξηση (αναμένεται) των οργανικών θέσεων στο Νοσηλευτικό προσωπικό με 147 νέες θέσεις και κατηγορίας ΔΕ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Φθάνοντας στο τέλος της εργασίας μας θα θέλαμε να τονίσουμε ότι δεν εξαντλήσαμε το θέμα σε βάθος αλλά σε ένα μέρος.

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

ΠΑΛΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ

- Μόνο αφού αποδείχτηκε τεχνικά αδύνατη η επέκταση της υπάρχουσας παλαιάς νοσοκομειακής μονάδας, συζητήθηκε ως λύση η ανέγερση νέας μονάδας σε ανεξάρτητο χώρο.
- Χρησιμοποιούσαν ράντζα για την νοσηλεία ασθενών εφόσον η υπερκάλυψη κάποιων κλινικών της μονάδας άγγιζε μέχρι και το 108%.
- Εύκολη πρόσβαση, κεντρική θέση αλλά με ανεπάρκεια νοσοκομειακών χώρων αφού αντιστοιχούν μόλις 28,8 m²/κλίνη τη στιγμή που η επιδιωκόμενη είναι 67 m²/κλίνη.
- Υπερβολικό κόστος συντήρησης.
- Πολλές λυόμενες εγκαταστάσεις

ΝΕΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Κύριο χαρακτηριστικό είναι η τάση για εκσυγχρονισμό και αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών αφού προβλέπεται :

- Αύξηση του προσωπικού όλων των υπηρεσιών.
- Η αύξηση της νοσοκομειακής κίνησης συνεπάγεται την επίτευξη του σκοπού του νοσοκομείου.
- Ο νομός Μεσσηνίας έχει πλέον μια σύγχρονη Νοσηλευτική μονάδα, που είναι ανεπτυγμένη σε ένα καινούργιο κτίριο, το οποίο πληροί όλες τις απαραίτητες για αερισμό κλιματισμό, θέρμανση καθώς και εξοπλισμό με σύγχρονα μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας.
- Ανύπαρκτα τα προβλήματα ηχορύπανσης, κυκλοφοριακής συμφόρησης.
- Σωστή δομή και λειτουργία κτιριακού συγκροτήματος

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Αξιοποίηση του παλαιού κτιρίου.
- Παρεμβάσεις και πιέσεις των Υπευθύνων του νοσοκομείου προς το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας προκειμένου να εγκριθεί ο νέος οργανισμός.
- Πρόσληψη του προσωπικού Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό (Διοικητικό προσωπικό του κλάδου προγραμματιστών προκειμένου να ολοκληρωθεί η μηχανογράφηση του Νοσοκομείου.
- Να λειτουργήσουν οι μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδα αυξημένης φροντίδας, Πρόωρων Βρεφών, Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων και συνεχούς περιτοναϊκής Κάθαρσης, επίσης να λειτουργήσουν τα τμήματα Πνευμονολογικό και ορθοπεδικό.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΦΕΚ	296 / 29 ΔΕΚ 1947	ΠΕΡΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΦΕΚ	69 / 20 ΦΕΒΡ. 1956	ΠΕΡΙ ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΕΩΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΩΝ
ΦΕΚ	634 / 30 / 9 / 86	ΠΕΡΙ ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΕΩΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΦΕΚ	23 / Α / 1984	ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ
ΦΕΚ	233 / Α / 1985	ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ
ΦΕΚ	-	ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΓΝΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΔΡΟΥΜΠΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ , ΟΔΜΥ ΙΙ ΚΑΛΑΜΑΤΑ 1997 ΣΕΛ 5.1

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΜΑΜΑΣ ΘΕΟΔΩΡ,
ΜΑΡΚΟΣ ΣΑΡΡΗΣ, ΣΩΤΗΡΗΣ ΣΟΥΛΗΣ, ΑΘΗΝΑ 1996, ΣΕΛ 112