

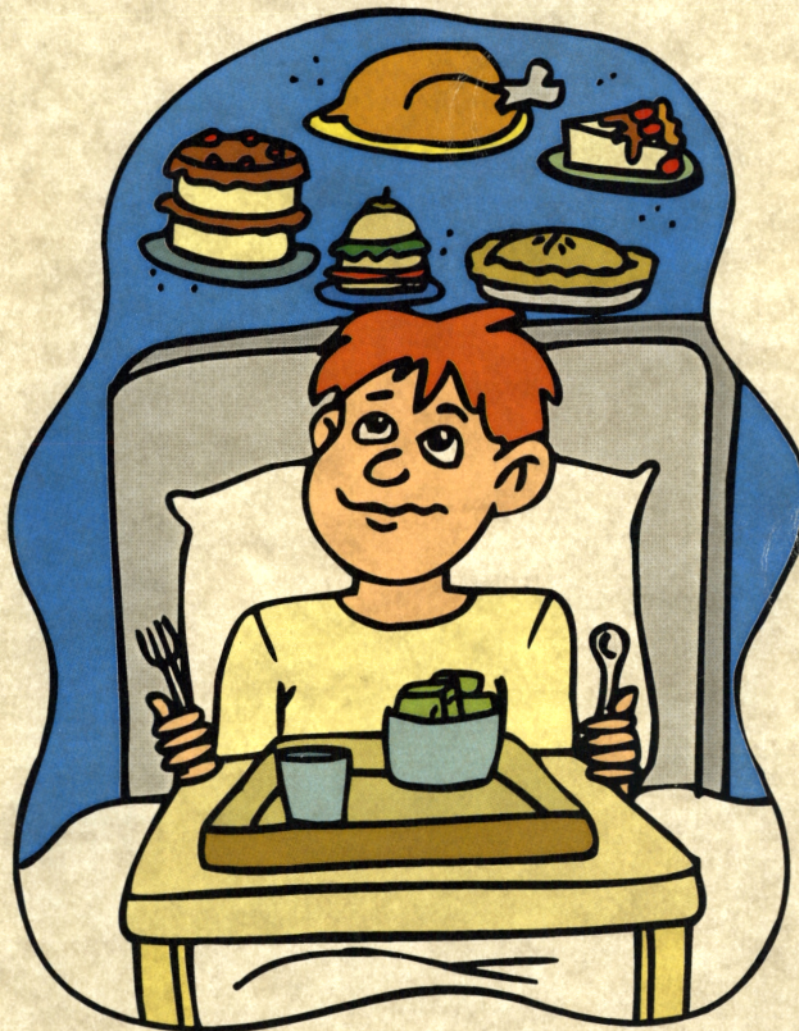
Τ.Ε.Ι. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΘΕΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

**“ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ”**



**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ:
ΒΛΑΜΗ ΙΩΑΝΝΑ
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ**

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2003

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	2
1. ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ – ΘΕΣΗ – ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Γ. Ν. Κ.	2
1.1. Ιστορική αναδρομή του Γ.Ν. Καλαμάτας.	2
1.2. Γεωγραφική θέση του Γ.Ν. Κ	5
1.3. Χωροκατανομή του Γ.Ν.Κ.	7
1.4. Διάκριση – Διάρθρωση υπηρεσιών του Γ.Ν.Κ.	14
1.4.1.Διάκριση υπηρεσιών του Γ.Ν.Κ.	14
1.4.2. Διάρθρωση Ιατρικής υπηρεσίας	15
1.4.3.Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	16
1.4.4. Διάρθρωση διοικητικής υπηρεσίας	16
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	17
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	17
2.1. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ.	18
2.1.1. Δραστηριότητες	18
2.1.2. Στελέχωση τμήματος διατροφής - Αρμόδια γραφεία	18
2.1.3. Περιγραφή ρόλων – ευθυνών των ατόμων που στελεχώνουν το τμήμα διατροφής	19
2.1.4. Έγγραφα – Βιβλία	23
2.1.5. Διαχείριση εγγράφων – βιβλίων του τμήματος διατροφής	23
2.1.6. Σύνταξη και διαμόρφωση διαιτολογικών προγραμμάτων νοσηλευομένων ασθενών και προσωπικού.	25
2.1.7. Είδη διαιτών	25
<u>ΔΙΑΙΤΕΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ</u>	28
2.2. Ανάλυση τμήματος διατροφής Γ.Ν. Καλαμάτας	31
2.2.1. Στελέχωση τμήματος διατροφής	31
2.2.2. Έγγραφα – Βιβλία	31
2.2.3. Τροφοδοσία – Αποθήκευση – Παρασκευή – Διάθεση τροφίμων στους Ασθενείς του τμήματος Διατροφής του Γ. Ν. Κ.	32
2.3. <u>Συνκριτική μελέτη του τμήματος διατροφής μεταξύ της παλαιάς και νέας θέσης του Γ.Ν. Καλαμάτας.</u>	34
2.3.1. Χωροκατανομή τμήματος	34
2.3.2 Προσωπικό τμήματος	34
2.3.3 Εξοπλισμός Τμήματος	35
2.3.4 Μαγειρείο τμήματος	37
2.4. <u>Το κόστος του τμήματος διατροφής στο Γ.Ν. Καλαμάτας</u>	41

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	44
<u>3.1. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ</u>	45
<u>3.2. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ</u>	47
Αποτελέσματα 1 ^{ου} ερωτηματολογίου	47
Αποτελέσματα 2 ^{ου} ερωτηματολογίου	58
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	65
<u>Προβλήματα που προκύπτουν από τη λειτουργία του</u> <u>τιμήματος διατροφής</u>	67
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	68
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	69

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα εργασία εντάσσεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, της Σχολής Διοίκησης & Οικονομίας του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας.

Η εργασία αυτή αποτελεί έρευνα που σαν κύριο στόχο έχει τη συλλογή, καταγραφή και ανάλυση στοιχείων που αφορούν την οργάνωση, δομή και λειτουργία του Τμήματος Διατροφής. Συγκεκριμένα, σκοπός της εργασίας είναι η μελέτη του τμήματος, η κατανόηση του τρόπου λειτουργίας του και των προβλημάτων που απορρέουν από αυτήν.

Η εργασία χωρίζεται σε τρία κεφάλαια:

Αντικείμενο του πρώτου κεφαλαίου είναι η ιστορική αναδρομή του Γ.Ν.Κ. αναλύεται η χωροκατανομή του , η γεωγραφική του θέση, οι υπηρεσίες του καθώς και η διάρθρωσή τους.

Στο δεύτερο κεφάλαιο αρχικά αναλύεται ένα ιδεώδες τμήμα Διατροφής, παρουσιάζεται η οργάνωση, η δομή, η στελέχωση και οι δραστηριότητες του τμήματος διατροφής του Γ.Ν.Κ., γίνεται συγκριτική μελέτη μεταξύ στη παλαιά και νέα θέση του Νοσοκομείου. Παρατίθενται κάποια προβλήματα που απορρέουν από την λειτουργία του τμήματος καθώς και κάποιες προτάσεις για την αντιμετώπισή τους.

Στο σημείο αυτό θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε θερμά την κα Κ. Μπουκέα διαιτολόγο του τμήματος, πρώτα για το ενδιαφέρον την προθυμία και την υπομονή που έδειξε ύστερα για τον χρόνο που διέθεσε και τέλος για την πολύτιμη βοήθεια και προσφορά της κατά την διάρκεια εκπόνησης της εργασίας.

Ευχαριστούμε επίσης και το υπόλοιπο προσωπικό του τμήματος, καθώς και τα στελέχη κάποιων υπηρεσιών του νοσοκομείου για την βοήθεια που μας παρείχαν κατά την διάρκεια συλλογής των στοιχείων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

1. ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ – ΘΕΣΗ – ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ Γ. Ν. Κ.

1.1 Ιστορική αναδρομή του Γ.Ν. Καλαμάτας.

Τα *Αλεξανδράκεια Κληροδοτήματα* τα οποία συστάθηκαν το 1877, σύμφωνα με τη Διαθήκη του Μεγάλου Ευεργέτη Σπυρίδωνα Αλεξανδράκη αποτέλεσαν την πρώτη στέγη του Γενικού Νοσοκομείου. Καλαμάτας.

Το Αλεξανδράκειο Γηροκομείο λειτούργησε ως «Πτωχονοσοκομείο» ως το έτος 1934 όπου και χωρίστηκε σε:

- Πτωχοκομείο
- Νοσοκομείο

Το έτος 1940 κατά τη διάρκεια της Ιταλικής Κατοχής γίνεται επίταξη του Νοσοκομείου από τα Ιταλικά στρατεύματα

Το 1957 κτίσθηκε το πρώτο κτίριο του Γ.Ν.Ν. Κ. το οποίο είχε χωρητικότητα 70 κλινών . Το 1959 αρχίζει η λειτουργία του Γ.Ν.Ν.Κ. ενώ το ίδιο έτος πραγματοποιείται και η ανέγερση ενός νέου κτιρίου που τότε ονομάστηκε «Οίκος Αδελφών» και που σήμερα στεγάζει την Μέση Τεχνική Επαγγελματική Σχολή (Μ.Τ.Ε.Ν.Σ.)

Το 1959 επίσης πραγματοποιείται και η διεύρυνση του χώρου Γ. Ν.Ν.Κ. και αποκτά χωρητικότητα 130 κλινών.

Το τελευταίο στάδιο την κτιριακής εξέλιξης του Γ.Ν.Ν.Κ. πραγματοποιείται το έτος 1980 με την προσθήκη της Νέας Πτέρυγας με αποτέλεσμα η δύναμη του Γ.Ν.Ν.Κ. να ανέλθει στις 250 κλίνες.

Το 1989 άρχισε η θεμελίωση του Νέου Νοσοκομείου και τέλος '

Το 2000 έγινε η μεταφορά και ξεκίνησε να λειτουργεί το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας στην νέα στέγη.

Σύμφωνα με την πρόταση αναμόρφωσης του οργανισμού του Γ.Ν.Κ. συνολική δύναμη της Νέας Νοσοκομειακής μονάδας ορίζεται στις 321 κλίνες.

1877	1943	1940	1956	1980	1989	2000
Αλεξανδράκειο Πτωχοκομείο	Πτωχονοσοκομείο - Πτωχοκομείο - Νοσοκομείο	Επίταξη Νοσοκομείου από τα Ιταλικά Στρατεύματα	Έναρξη λειτουργίας Νοσοκομείου στο χώρο που βρισκόταν μέχρι πρότινος	Έναρξη κατασκευής Νέας Πτέρυγας Γ.Ν.Ν. Καλαμάτας	Έναρξη θεμελίωσης Νέου Νοσοκομείου	Λειτουργία Νέου Νοσοκομείου

Σχέδιο:1 Κτιριακή εξέλιξη Γ.Ν.Ν.Κ.

Πηγή: ίδια έρευνα

Με την απόφαση που εκδόθηκε στο Φύλλο Εφημερίδας της Κυβέρνησης (Φ.Ε.Κ.) ιδρύθηκε το Γ.Ν.Ν.Κ. με αριθμό 296 (29 Δεκεμβρίου 1947) από το Βασιλιά της Ελλάδος.

Σ' αυτό το φύλλο γίνεται – η πρώτη αναφορά «Περί κυρώσεως του Οργανισμού του Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών»

Συνίσταται λοιπόν στην πόλη της Καλαμάτας,, Νοσοκομείο με μορφή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου.(Ν.Π.Δ.Δ.)

Σκοπός του ήταν η νοσηλεία Κοινών Νοσημάτων και η δύναμη του οριζόταν 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)
- 2) Ιατρική Υπηρεσία (Παθολογική κλινική, Χειρουργική κλινική, Μαιευτική κλινική καθώς και τα αντίστοιχα εξωτερικά ιατρεία, εργαστηριακός Τομέας.
- 3) Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Στην πορεία δύο είναι οι φάσεις που μπορούν να ενταχθούν οι πράξεις που αφορούν το Νοσοκομείο και έχουν δημοσιευθεί σε Φ.Ε.Κ. του Γ.Ν.Ν.Κ.

Α' ΦΑΣΗ: Στις 20 Φεβρουαρίου 1956 με απόφαση που εκδόθηκε στο Φ.Ε.Κ. 69 του Βασιλείου της Ελλάδος με το οποίο πραγματοποιείται η Πρώτη αναμόρφωση στον Οργανισμό του Γ.Ν.Ν.Κ.

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι η Ιατρική και η Νοσηλευτική περίθαλψη των ασθενών, που πάσχουν από χρόνια και ανίατα νοσήματα. Η δύναμη του 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. Νοσοκομειακή Υπηρεσία
- IV. Βοηθητική Υπηρεσία

Β' ΦΑΣΗ : Η αρ. Α3Β/1416/30-9-86 υπουργική απόφαση, που έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ. 634.30 Σεπτεμβρίου 1986, αποτελεί τον Οργανισμό του Γ.Ν.Ν.Κ. σήμερα.

Το Νοσοκομείο φέρει την επωνυμία:

« ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ »

Σκοπός του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι :

1. Η παροχή, στο πλαίσιο και στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης. Ισότιμα για κάθε πολίτη ανεξάρτητα από την κοινωνική, οικονομική και επαγγελματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.)
2. Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής έρευνας και
3. Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας. (Φ.Ε.Κ. 634 30/4/86)

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

- I. Ιατρική
- II. Νοσηλευτική
- III. Διοικητική

Η δύναμη του ορίζεται σε 250 κλίνες.

ΕΤΗ	ΦΕΚ	ΚΛΙΝΕΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ
1947	296/29 ΔΕΚ,1947	50	Γ.Ν.Ν.Κ.
1969	69/20ΦΕΒ 1956	60	Γ.Ν.Ν.Κ.
1986	634,30/9/1986	250	Γ.Ν.Ν.Κ
2000	2889/2-3-2001	321	Γ.Ν.Κ.

Πίνακας 1 : Φάσεις – ΦΕΚ από την ίδρυση του Γ.Ν.Ν.Κ. έως σήμερα.

Πηγή : ίδια έρευνα

Γ' Φάση: Σύμφωνα με το υπ' αριθμόν νόμο 2889/2-3-2001 που εκδόθηκε στο ΦΕΚ με Αρ. Φύλλου 37/2 Μαρτίου 2001 «περί βελτίωσης και εκσυγχρονισμού του Εθνικού Συστήματος Υγείας» τα νοσοκομεία το ΕΣΥ διακρίνονται σε δύο κατηγορίες: τα Γενικά και τα Ειδικά. Η διάκριση σε Νομαρχιακά και Περιφερειακά καταργείται.

Γενικά Νοσοκομεία είναι όσα διαθέτουν τμήμα κύριας νοσηλείας σε περισσότερες από μια θεραπευτικές κατηγορίες.

Ειδικά είναι όσα διαθέτουν τμήματα κύριας νοσηλείας σε μια θεραπευτική κατηγορία. Η κατάταξη των νοσοκομείων γίνεται με τον οργανισμό τους. Όσον αφορά το νοσοκομείο Καλαμάτας καταργείται ο τίτλος «Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας» και φέρει πλέον την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας».

1.2. Γεωγραφική θέση του Γ.Ν. Κ.

Το νέο κτήριο στο οποίο στεγάζεται σήμερα το Γ.Ν.Κ. βρίσκεται εκτός πόλης, στην Εθνική οδό Τριπόλεως–Καλαμάτας και συγκεκριμένα στο χωριό Αντικάλαμος. Η απόστασή του από το κέντρο της Καλαμάτας είναι 7 χιλιόμετρα περίπου. Η εθνική οδός Τριπόλεως–Καλαμάτας αποτελεί την κύρια οδό πρόσβασης του Νοσοκομείου και κατά μήκος της εθνικής οδού υπάρχουν προειδοποιητικές και κατευθυντήριες πινακίδες που δηλώνουν την ακριβή θέση εγκατάστασης του ιδρύματος.

Υπάρχει αστική συγκοινωνία από το κέντρο της Καλαμάτας 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, κάνει στάσεις έξω από το ίδρυμα. Τέλος υπάρχει σταθμός ταξί στην είσοδο του Νοσοκομείου.



Χάρτης 1: Απεικονίζεται η θέση του Γ.Ν.Κ. και η απόστασή του από την Καλαμάτα
Πηγή: Νομαρχία Καλαμάτας τμήμα αστικής συγκοινωνίας

1.3. Χωροκατανομή του Γ.Ν.Κ.

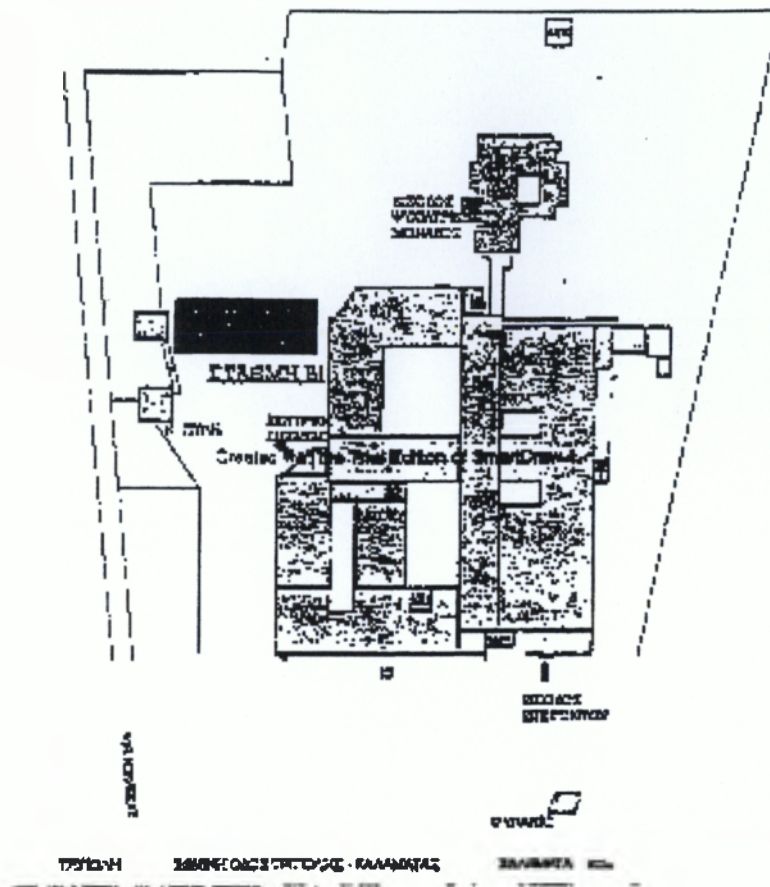
Το κτίριο του Νοσοκομείου Καλαμάτας είναι συνολικής έκτασης 24.273m² και έχει κτιστεί σε οικόπεδο εμβαδού 43.000m².

Περιλαμβάνει: το κυρίως κτίριο, το κτίριο της Ψυχιατρικής μονάδας και τα επιμέρους βοηθητικά κτίσματα.

Τα επιμέρους βοηθητικά κτίρια περιλαμβάνουν

- i. Θυρωρείο κύριας εισόδου και αναμονής επισκεπτών
- ii. Θυρωρείο εισόδου Επειγόντων περιστατικών
- iii. Ανθοπωλείο
- iv. Ενιαία κατασκευή που περιλαμβάνει: τις δεξαμενές νερού, το αντλιοστάσιο, τις δεξαμενές καυσίμων, το χώρο στάθμευσης των αυτοκινήτων, τους χώρους για ιατρικά αέρια και τους χώρους μετασχηματιστών υψηλής τάσης ΔΕΗ και Η/Ζ.

Το κυρίως κτίριο βρίσκεται σε 5 στάθμες και η Ψυχιατρική Μονάδα αποτελεί ξεχωριστό ισόγειο κτίριο.



Σχέδιο 2 : κάτοψη του Γ.Ν.Κ.

Πηγή : Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Καλαμάτας

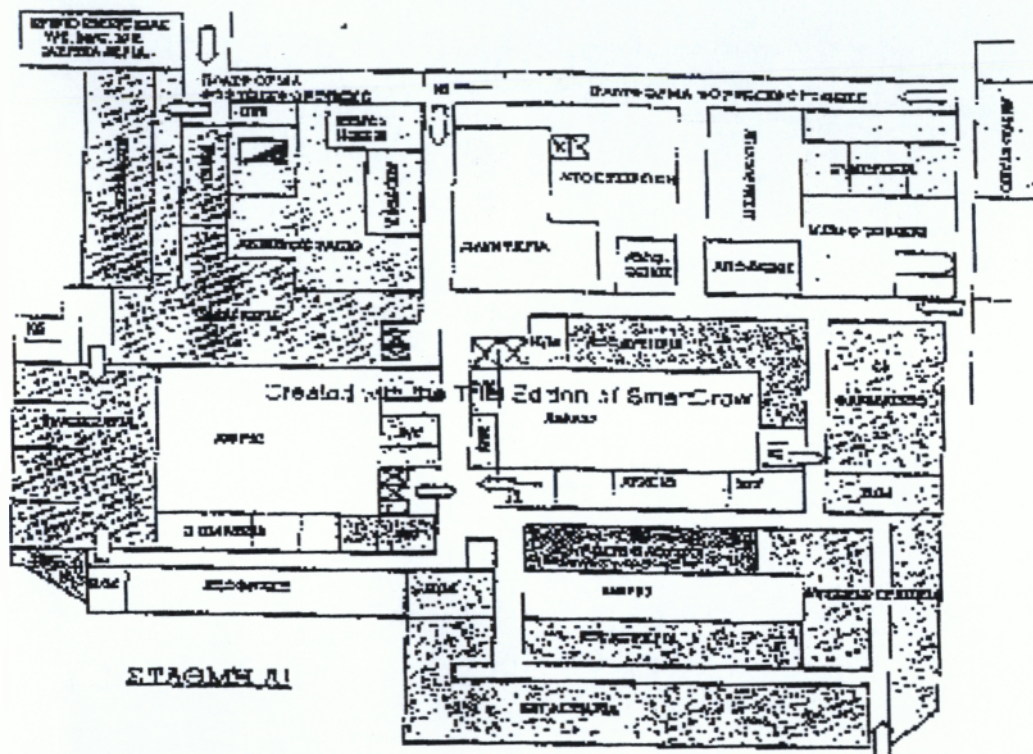
Ο περιβάλλον χώρος του Νοσοκομείου διαμορφώνεται κηποτεχνικά και **περιλαμβάνει:** αυλή τροφοδοσίας, χώρους στάθμευσης και την είσοδο των Επειγόντων Περιστατικών.

ΧΩΡΟΙ	ΕΜΒΑΔΟΝ m²	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Στεγασμένος	24.273	57
Ακάλυπτος	18.727	43
ΣΥΝΟΛΟ	43.000	100

Πίνακας 2: Κατανομή του χώρου στο Γ.Ν.Κ.

Πηγή : Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Καλαμάτας

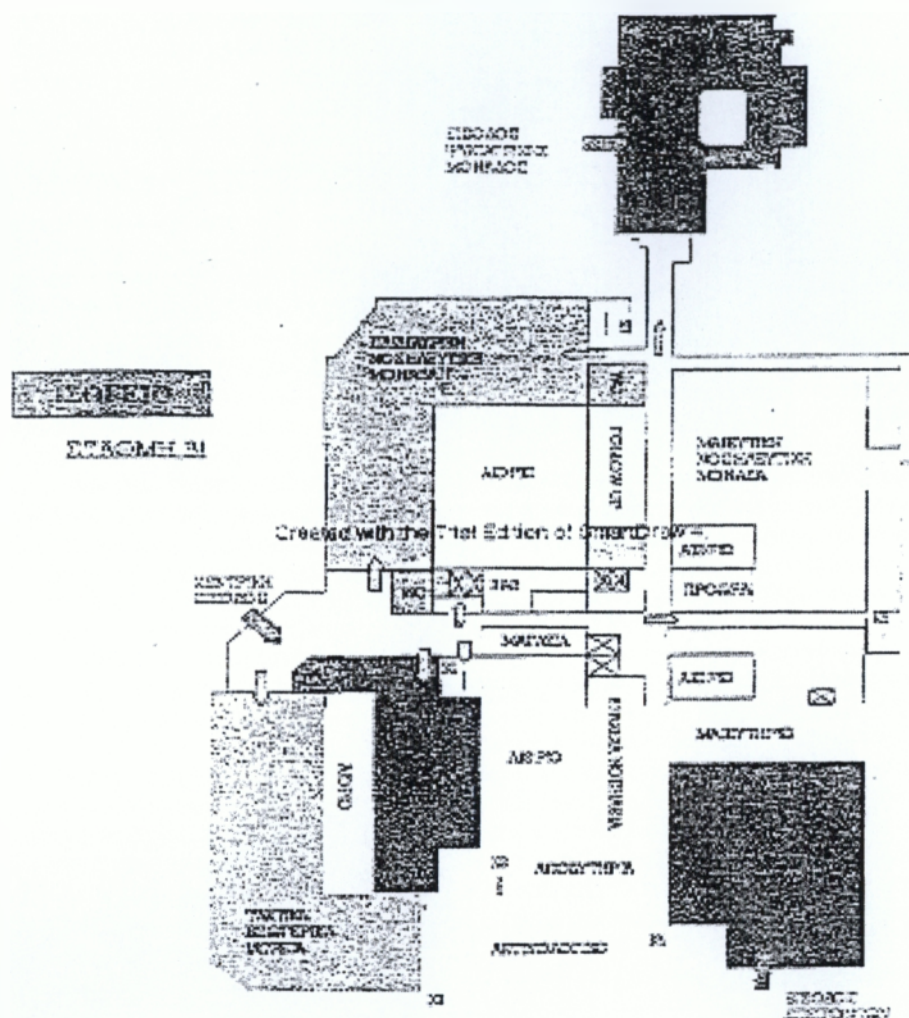
Στην συνέχεια φαίνονται οι χώροι, τα γραφεία και οι κλινικές που περιλαμβάνει κάθε όροφος του Νοσοκομείου.



Σχέδιο 3: Το υπόγειο του Νοσοκομείου

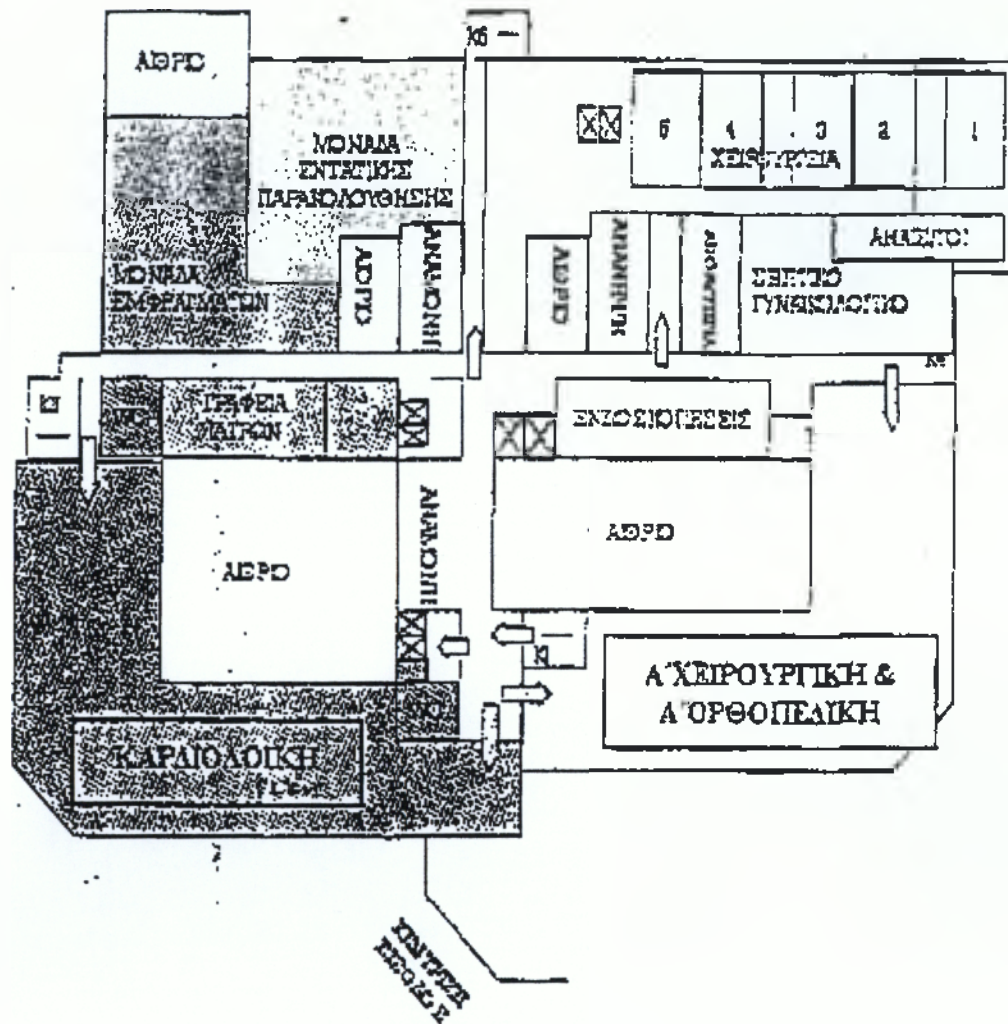
Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου

- Εργαστήρια (Μικροβιολογικό)
- Φυσιοθεραπεία
- Αιματολογικό
- Αποθήκες
- Σωματείο
- Φαρμακείο
- Αρχείο Ασθενών
- Αποδυτήρια
- Τράπεζα
- Μαγειρεία
- Συνεργεία
- Νεκροτομείο
- Απολύμανση
- Αποθήκη
- Αποστείρωση
- Λινοθήκη
- Πλυντήριο
- Λεβητοστάσιο
- Ψυγεία
- Αποθήκες
- Κτίριο ενέργειας
- Υ/Γ, Μ/Σ Ιατρικά αέρια



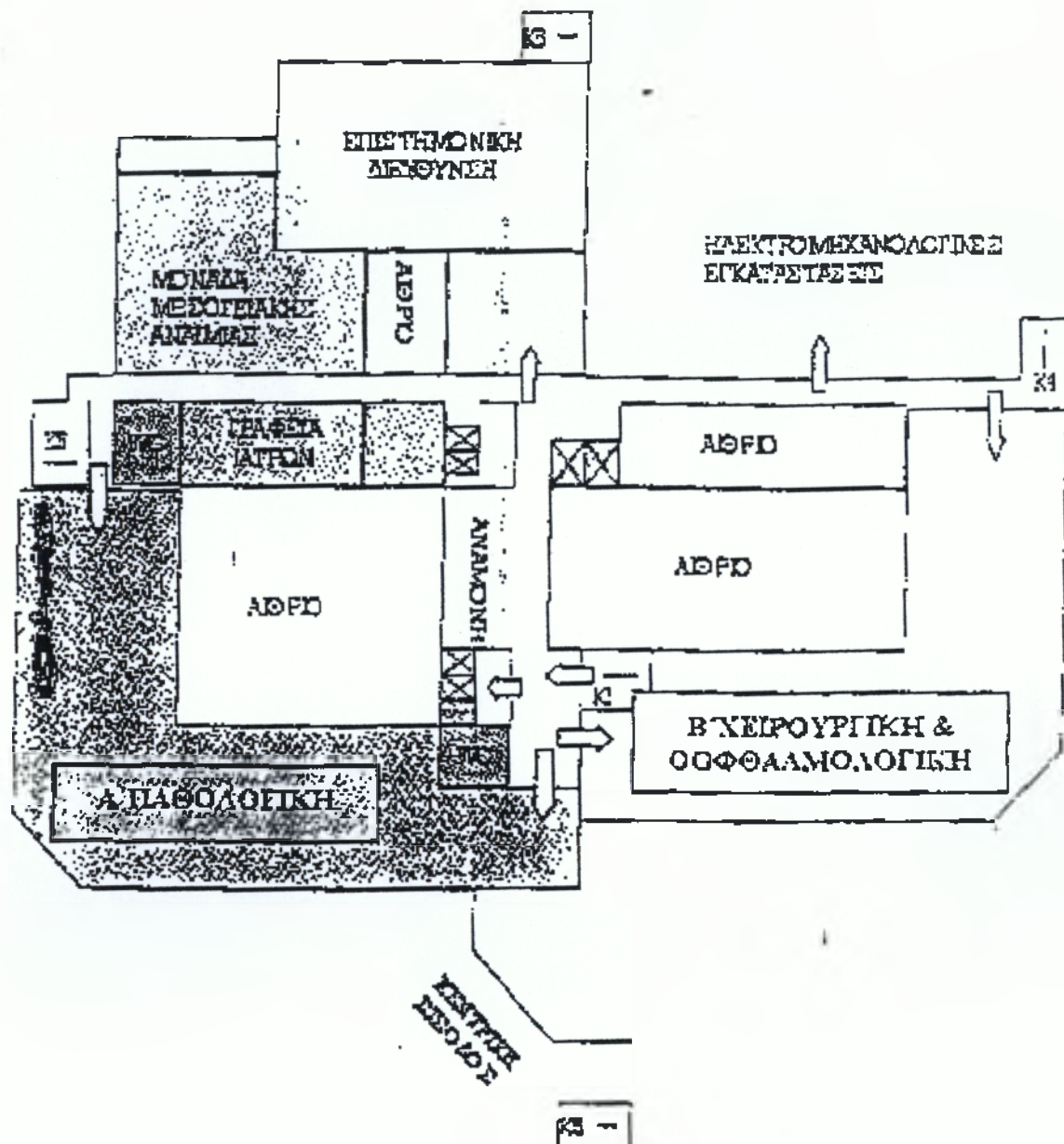
Σχέδιο 4: Το ισόγειο του Νοσοκομείου
Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία

- Τακτικά εξωτερικά
 Ιατρεία
- Ακτινολογικό
- Τμήμα Επειγόντων
 Περιστατικών
- Αποδυτήρια
- Βραχεία Νοσηλεία
- Μαιευτήριο
- Γραφεία Διοίκησης
- Μαγαζιά – Κυλικείο
- Πρόωρα
- Μαιευτική Νοσηλευτική
 Μονάδα
- Παιδιατρική
 Νοσηλευτική Μονάδα
- Ψυχιατρική Μονάδα (με
 ξεχωριστή είσοδο)



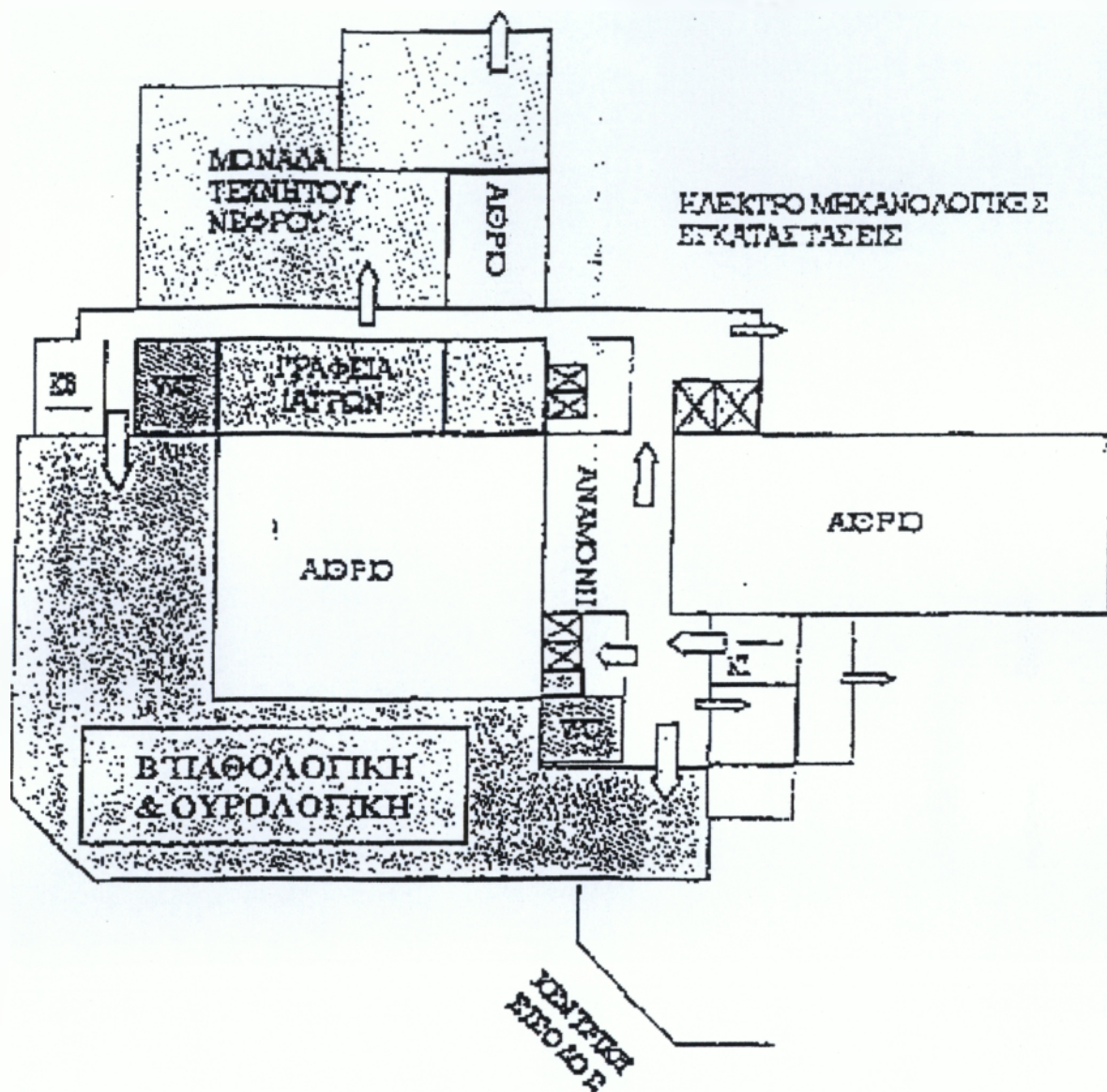
Σχέδιο 5: ο Α' ΟΡΟΦΟΣ του Νοσοκομείου
Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία

- Καρδιολογική
- Α' Χειρουργική και Ορθοπαιδική
- Ενδοσκοπήσεις
- Γραφεία Ιατρών
- Μονάδα Εμφραγμάτων
- Αναμονή
- Ανάνηψη
- Αποδυτήρια
- Σηπτικό Γυναικολογικό
- Χειρουργεία
- Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης



Σχέδιο 6: ο Β' ΟΡΟΦΟΣ του Νοσοκομείου
Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία

- Α' Παθολογική
- Β' Χειρουργική
- Αναμονή
- Γραφεία Ιατρών
- Μονάδα Μεσογειακής
Αναιμίας
- Επιστημονική
Διεύθυνση
- Ηλεκτρομηχανολογικές
Εγκαταστάσεις



Σχέδιο 7: ο 7^ο ΟΡΟΦΟΣ του Νοσοκομείου
Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία

- Β' Παθολογική και Ουρολογική
- Αναμονή
- Γραφεία Ιατρών
- Μονάδα Τεχνητού Νεφρού
- Ηλεκτρομηχανολογικές Εγκαταστάσεις

1.4. ΔΙΑΚΡΙΣΗ – ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Κ.

1.4.1. Διάκριση υπηρεσιών του Γ.Ν.Κ.

Το Γ.Ν.Κ. βάσει του οργανισμού και ειδικότερα της αρ. Α3Β/οικ. 14161/30-9-86 Υπουργική απόφαση απαρτίζεται από τις εξής υπηρεσίες.

- i. Ιατρική
- ii. Νοσηλευτική
- iii. Διοικητική

Κάθε υπηρεσία έχει ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση . Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Διοικητή του Νοσοκομείου.

Αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι η προαγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης και η παροχή Υπηρεσιών Υγείας.

Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι η προώθηση της έρευνας και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Αρμοδιότητες της Διοικητική Υπηρεσίας είναι η Διοίκηση και οργάνωση του Νοσοκομείου με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία του.

1.4.2. Διάρθρωση Ιατρικής υπηρεσίας

Η ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται ως εξής:

1. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	
Α) ΤΜΗΜΑΤΑ	Β) ΜΟΝΑΔΕΣ
<ul style="list-style-type: none">• Παθολογικό Α και Β• Καρδιολογικό• Παιδιατρικό	<ul style="list-style-type: none">• Εμφραγμάτων Νοσηλείας Μεσογειακής Αναιμίας• Τεχνητού Νεφρού• Αναπνευστικής Ανεπάρκειας
2. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	
Α) ΤΜΗΜΑΤΑ	Β) ΜΟΝΑΔΕΣ
<ul style="list-style-type: none">• Γενική Χειρουργικής Α και Β• Ορθοπαιδικό• Ουρολογικό• Οφθαλμολογικό• Ωτορινολαρυγγολογικό• Γυναικολογικό – Μαιευτικό• Οδοντιατρικό	<ul style="list-style-type: none">• Εντατική Θεραπείας• Ανάνηψης
3. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	
ΤΜΗΜΑΤΑ	
<ul style="list-style-type: none">• Ψυχιατρικό	
4. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	
ΤΜΗΜΑΤΑ	
<ul style="list-style-type: none">• Μικροβιολογικό• Βιοχημικό• Αιματολογικό• Αιμοδοσίας	<ul style="list-style-type: none">• Ακτινοδιαγνωστικό• Παθολογικό• Κυτταρολογικό• Φαρμακευτικό
5. ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	
Α) Επειγόντων Περιστατικών	
Β) Ημερήσιας Νοσηλείας	

Πίνακας 3: Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Πηγή: ΦΕΚ 634/ Β 30-9-86

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

1.4.3. Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί την Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δύο τομείς 1^ο και 2^ο που ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως.

- i. Ο 1^{ος} τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Παθολογικό τομέα, τα διατομεακά τμήματα ημερησίας νοσηλείας και επειγόντων περιστατικών και τον ψυχιατρικό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.
- ii. Ο 2^{ος} τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον Χειρουργικό τομέα, τον Εργαστηριακό τομέα και τα εξωτερικά ιατρεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

1.4.4. Διάρθρωση διοικητικής υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Δ/ση και διαρθρώνεται σε δύο Υποδιευθύνσεις:

- A) Υποδιεύθυνση Διοικητικού
- B) Υποδιεύθυνση Τεχνικού

Υποδιεύθυνση Διοικητικού	Υποδιεύθυνση Τεχνικού
<u>Τμήματα</u>	<u>Τμήματα</u>
<ul style="list-style-type: none">• Προσωπικού	<ul style="list-style-type: none">• Τεχνικού
<ul style="list-style-type: none">• Γραμματέας	<ul style="list-style-type: none">• Βιοιατρικής Τεχνολογίας
<ul style="list-style-type: none">• Οικονομικού	
<ul style="list-style-type: none">• Κίνησης Ασθενών	
<ul style="list-style-type: none">• Διατροφής	
<ul style="list-style-type: none">• Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων	
<ul style="list-style-type: none">• Κοινωνικής Υπηρεσίας	
<ul style="list-style-type: none">• Πληροφορικής – Οργάνωσης	
<ul style="list-style-type: none">• Παραϊατρικών Επαγγελμάτων	
Αυτοτελή Γραφεία	
<ul style="list-style-type: none">• Επιστάσις	
<ul style="list-style-type: none">• Ιματισμού	

Πίνακας 4: Διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας

Πηγή: ΦΕΚ 634 / Β / 30-9-86

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Σε κάθε Νοσοκομείο λειτουργεί τμήμα ή γραφείο διατροφής, στο οποίο ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων νοσηλευομένων ασθενών και προσωπικού, με ελεύθερη ή διαιτητική αγωγή και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευομένων ασθενών.

Στα πλαίσια της πλήρους λειτουργικής ανάπτυξης των αρμοδιοτήτων και του αντικειμένου των τμημάτων διατροφής δημιουργήθηκαν τα συμβουλευτικά γραφεία διατροφής (Υπουργική Απόφαση Α2γ/οικ 2654 ΦΕΚ 477/89) οι αρμοδιότητες των οποίων αφορούν:

- I. Τους ασθενείς των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων και ειδικότερα την διαμόρφωση ειδικών διαιτητικών σχημάτων ύστερα από σχετική ιατρική εντολή καθώς και την πληροφόρηση και εκπαίδευση των ασθενών, που το νόσημά τους χρήζει συστηματικής διαιτητικής φροντίδας.
- II. Την πληροφόρηση και εκπαίδευση του υγιούς πληθυσμού του ευρύτερου χώρου προς το Νοσοκομείο με ανάπτυξη συγκεκριμένων ομαδικών ή ατομικών προγραμμάτων πρωτοβάθμιας υγείας στη διατροφή, με στόχο την προστασία και προαγωγή της υγείας.

Στο Τμήμα εντάσσονται επίσης, οι επιστημονικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων εμπλέκονται με τα τρόφιμα από την παραλαβή μέχρι και την διάθεσή τους.(Π.Δ. 87/86 ΦΕΚ 32/86).

Η οικονομική λειτουργία εντάσσεται στις δραστηριότητες της διοικητικής υπηρεσίας, ενώ η επιστημονική δραστηριότητα των κλινικών διαιτολόγων εντάσσεται στις δραστηριότητες της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου (Ν137/83).

Η εγκύκλιος Α2γ/οικ.2468/87 του Υπουργείου Υγείας ορίζει τον τρόπο άσκησης του έργου, τα καθήκοντα και τις

υποχρεώσεις του προσωπικού που στελεχώνει τα Τμήματα ή τα αυτοτελή Γραφεία Διατροφής των Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ. (Τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προαναφερόμενου προσωπικού μπορούν να καθοριστούν επίσης με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου).

2.1. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ.

2.1.1. Δραστηριότητες

Οι δραστηριότητες του τμήματος διατροφής είναι:

- 1) Η διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ελεύθερων διατροφικά ασθενών.
- 2) Η ειδική διαιτητική αγωγή των νοσηλευομένων ασθενών των τακτικών εξωτερικών ιατρείων ύστερα από ιατρική εντολή.
- 3) Η πληροφόρηση και εκπαίδευση των ασθενών που το νόσημα τους χρήζει συστηματικής διαιτητικής φροντίδας.
- 4) Η παραλαβή, αποθήκευση, συντήρηση, παρασκευή και διάθεση τροφής στους ασθενείς και στο προσωπικό του νοσοκομείου που δικαιούνται τροφές.
- 5) Η γνωμοδότηση για θέματα που αφορούν προμηθευτές και παραλαβές τροφίμων.
- 6) Η συνεχής επιμόρφωση των εργαζομένων στο τμήμα σχετικά με το αντικείμενο της εργασίας τους.
- 7) Πρόγραμμα εκπαίδευσης φοιτητών Διατροφής – Διαιτολογίας.

Πρακτική άσκηση και ειδίκευση των διαιτολόγων.

2.1.2. Στελέχωση τμήματος διατροφής - Αρμόδια γραφεία

- 1) Προϊστάμενος
- 2) Διαιτολόγος
- 3) Γραφείο Διαχείρισης Τροφίμων

- 4) Αποθήκη τροφίμων
- 5) Μαγειρείο. Τρεις μάγειροι
- 6) Υπεύθυνος Τραπεζοκόμων
- 7) Προσωπικό εστίασης
- 8) Επόπτης Δημόσιας Υγείας
- 9) Τεχνολόγος Τροφίμων

2.1.3. Περιγραφή ρόλων – ευθυνών των ατόμων που στελεχώνουν το τμήμα διατροφής

1) Προϊστάμενος

- Είναι κλινικός διαιτολόγος.
- Είναι υπεύθυνος για την ομαλή λειτουργία του τμήματος, για τον προγραμματισμό, καταμερισμό και συντονισμό των εργασιών όλων των ειδικοτήτων που απασχολούνται στο τμήμα.
- Εισηγείται στη διοίκηση για τις εκπαιδευτικές άδειες του επιστημονικού προσωπικού.
- Είναι αρμόδιος για το έργο αξιολόγησης των εργαζομένων στο τμήμα.
- Προγραμματίζει, εκπονεί και υλοποιεί την εκπαίδευση των εργαζομένων.
- Συντάσσει – προαιρετικά – προγράμματα εκπαίδευσης για τους εκπαιδευόμενους φοιτητές Διαιτολογίας.
- Μεριμνά για την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων του ΚΕ.Σ.Υ.

2) Διαιτολόγος

- Συντάσσει διατροφικά σχήματα ειδικών διαίτων σύμφωνα με την πορεία της νόσου.
- Διατηρεί διατροφικό ιστορικό για κάθε ασθενή.
- Εκπαιδεύει και πληροφορεί ασθενείς με χρόνιο διατροφικό πρόβλημα και τέλος.
- Συμμετέχει στην επιτροπή ποιοτικού ελέγχου των τροφίμων.
- Συμμετέχει στην ομάδα εκπαίδευσης των φοιτητών.
- Ακόμα παρακολουθεί την ιατρική επίσκεψη και συνεργάζεται με τον θεράποντα για την καλή παροχή διατροφικής φροντίδας, και
- συμμετέχει στις επιστημονικές δραστηριότητες του νοσοκομείου που αφορούν την διατροφή (πχ. Έρευνες, μελέτες κ.λ.π.).

3) Γραφείο Διαχείρισης τροφίμων

- Στελεχώνεται από διοικητικούς υπαλλήλους και έχει άμεση σχέση με το γραφείο Διαιτολόγων.
- Είναι υπεύθυνος για την καλή λειτουργία και απόδοση του τμήματος που έχει σχέση με την διαδικασία προμήθειας διακίνησης, συντήρησης και παρασκευής τροφίμων καθώς και την καλή διαχείριση του μη αναλώσιμου υλικού του τμήματος.
- Συντάσσει συγκεντρωτικές και αναλυτικές καταστάσεις των εκτελούμενων προγραμμάτων διατροφής.
- Κάνει τις παραγγελίες τροφίμων και μη αναλώσιμου υλικού του τμήματος
- Υποστηρίζει γραμματειακά το τμήμα.
- Μεταφράζει τις διαιτητικές εντολές ποσότητες.
- Συμμετέχει στην ενδονοσοκομειακή επιμόρφωση σύμφωνα με το αντικείμενο εργασίας.

4) Αποθήκη τροφίμων

Στελεχώνεται από: Α) έναν αποθηκάριο τροφίμων και
Β) ένα εργάτη αποθήκης τροφίμων.

- Είναι διοικητικός υπάλληλος ΔΕ, που κάνει ποσοτική παραλαβή τροφίμων, την σύνταξη πρωτοκόλλου παραλαβής, πρωτοκόλλου εσωτερική διακίνησης και των καρτελών εισαγωγής και εξαγωγής τροφίμων.
- Τοποθετεί τα τρόφιμα και άλλα είδη σχετικά με την διατροφή στους αντίστοιχους αποθηκευτικούς χώρους.
- Μεταφέρει τρόφιμα και άλλα σχετικά με την διατροφή στο Μαγειρείο και φροντίζει για την διατήρηση της καθαριότητας της τάξης και των υγειονομικών συνθηκών αποθήκευσης.

5) Μαγειρείο

Για τη στελέχωση του μαγειρείου απαιτούνται:

- Αρχιμάγειρας (Α & Β)
- Μάγειροι ειδικών διαιτών
- Γαλακτοκόμοι
- Καθαριστές /στριες
- Πλύντες/ ντρίες

Ο αρχιμάγειρας:

- Συντάσσει το πρόγραμμα εργασίας και αδειών των εργαζομένων στο μαγειρείο, σε συνεργασία με τον προϊστάμενο του τμήματος.
- Είναι υπεύθυνος για την υλοποίηση όλων των διαιτητικών εντολών.

- Υποδεικνύει τρόπους παρασκευής σύμφωνα με τις εντολές των διαιτολόγων και κάνουν τον ημερήσιο έλεγχο των εκτελούμενων παρασκευών.
- Ελέγχει τα εισερχόμενα για παρασκευή τρόφιμα και
- Είναι υπεύθυνος για την τήρηση του υγειονομικού κανονισμού στους χώρους του μαγειρείου και φροντίζει για την σχολαστική καθαριότητα των χώρων και σκευών.
- Συμμετέχει στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα του τμήματος σαν εκπαιδευτής ή εκπαιδευόμενος στο αντικείμενο της εργασίας του.

Οι μάγειροι με τη σειρά τους εκτελούν βασικές ειδικές ή απλούστερες διατροφικές συνθέσεις με βάση τον ημερήσιο καταμερισμό εργασίας καθώς και για την καθημερινή τους εμφάνιση τηρώντας τους κανόνες υγιεινής.

Οι Γαλακτοκόμοι παρασκευάζουν όλες τις βασικές συνθέσεις με γάλα, συνεργάζονται με τον μάγειρα Ειδικών διαιτών, φροντίζουν για την παρασκευή και εκτέλεση του πρωινού καθώς και των ενδιάμεσων γευμάτων.

Οι Καθαριστές βοηθούν στο πλύσιμο και στην προετοιμασία των τροφίμων και καθαρίζουν μετά από κάθε δραστηριότητα τους χώρους του Μαγειρείου.

Οι Πλύντες πλένουν μετά από κάθε παρασκευή τα κινητά και ακίνητα σκεύη του μαγειρείου, φροντίζοντας για την σχολαστική διατήρηση υγιεινών συνθηκών στους χώρους εργασίας τους.

6) Υπεύθυνος τραπεζοκόμων

Ορίζεται διοικητικός υπάλληλος ο οποίος σε συνεργασία με τον προϊστάμενο του Τμήματος διαμορφώνει το πρόγραμμα εργασίας, αργιών, αδειών και εκπαίδευσης των τραπεζοκόμων.

Οι αρμοδιότητες του αφορούν:

- Τη σωστή τήρηση του προγράμματος εργασίας των τραπεζοκόμων
- Τη σωστή εμφάνιση τους (καθαρές στολές κλπ.)
- Την σωστή λειτουργία των χώρων διανομής των κλινών.
- Την καλή λειτουργία της τραπεζαρίας προσωπικού
- Την τήρηση σωστής επικοινωνίας και συνεργασίας με το υπόλοιπο προσωπικό.
- Τέλος συνεργάζεται για κάθε θέμα της αρμοδιότητάς του με τον προϊστάμενο του τμήματος.

7) Προσωπικό εστίασης

I. Τραπεζοκόμοι προσωπικού.

Είναι υπεύθυνοι για την καλή λειτουργία της τραπεζαρίας προσωπικού.

II. Τραπεζοκόμοι Νοσηλευτικών τμημάτων (κλινικών).

Είναι υπεύθυνοι για την παραλαβή και μεταφορά των μαγειρεμένων τροφίμων στους ασθενείς, τηρώντας όλους τους κανόνες υγιεινής και ασφάλειας των τροφίμων. Ακόμα δεν χορηγούν τροφή σε ασθενή χωρίς υπόδειξη και γραπτή εντολή διαιτολόγου και είναι υπεύθυνοι για τον καθαρισμό και φύλαξη των σκευών διανομής.

8) Επόπτης Δημόσιας Υγείας

Εφόσον το Νοσοκομείο απασχολεί Επόπτη Δημόσιας Υγείας, οι δραστηριότητες του είναι ανεπτυγμένες σε συνεργασία με το τμήμα διατροφής και την Επιτροπή Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Είναι υπεύθυνος για:

- Τον υγειονομικό έλεγχο και την ποιοτική παραλαβή των τροφίμων.
- Την εποπτεία υλοποίησης Υγειονομικών κανονισμών στους χώρους διατροφής, (μαγειρείο, τραπεζαρία, αποθηκευτικούς και βοηθητικούς χώρους)
- Την υγιεινή της ύδρευσης (δειγματοληψίες νερού)
- Την υγιεινή αποχέτευσης
- Την εκπαίδευση του προσωπικού του τμήματος διατροφής σε θέματα υγιεινής, υγειονομικής συμπεριφοράς και προλήψεις των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.

9) Τεχνολόγος Τροφίμων

Εφόσον το Νοσοκομείο απασχολεί Τεχνολόγο Διατροφής ή Τεχνολόγο Τροφίμων Τ.Ε. οι δραστηριότητες που μπορούν να ασκηθούν από αυτόν είναι:

- Σύνταξη προδιαγραφών προμήθειας τροφίμων.
- Ποιοτικός έλεγχος παραλαβής τροφίμων.
- Φροντίδα για την εφαρμογή του ισχύοντος Υγειονομικού κανονισμού στους χώρους σίτισης.
- Επίβλεψη του συστήματος παραλαβής, παρασκευής, συντήρησης και διακίνησης τροφίμων.
- Υπεύθυνος για τον δειγματοληπτικό έλεγχο των τροφίμων
- Συμμετοχή στο πρόγραμμα ενδο-νοσοκομειακής εκπαίδευσης.

2.1.4. Έγγραφα – Βιβλία

Ονομαστική κατάσταση (τίτλοι εγγράφων)

1. Φύλλο Τροφής
2. Ημερήσια Συγκεντρωτική Κατάσταση Δίαιτας
3. Αναλυτική Κατάσταση Τροφής (ΔΙΑΙΤΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ)
4. Αναλυτική Κατάσταση Τροφής (ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Εφημερεύοντες & ασθενείς χωρίς δίαιτα-ολόκληρα)
5. Συγκεντρωτική Κατάσταση Τροφής
6. Εντολή και Πράξη Εξαγωγής Αναλώσιμου Υλικού
7. Δελτίο Παραγγελίας
8. Πρωτόκολλο Παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής Τροφίμων και Ειδών Καθαριότητας
9. Πρακτικό (παραβάσεως χορηγητού ειδών)
10. Πρωτόκολλο Δειγματοληψίας
11. Δελτίο Κίνησης Τροφίμων

2.1.5. Διαχείριση εγγράφων – βιβλίων του τμήματος διατροφής.

Στο τμήμα διατροφής τηρούνται κάποια έγγραφα – βιβλία η χρησιμότητα των οποίων αναφέρεται παρακάτω:

- 1) **Φύλλο τροφής:** συμπληρώνεται από την προϊσταμένη κάθε κλινικής με τη δύναμη των ασθενών και δίαιτες ελεύθερες ή τροποποιημένες .
- 2) **Ημερήσια συγκεντρωτική κατάσταση Δίαιτας:** συμπληρώνεται από διαιτολόγο που καταχωρεί τις διαιτητικές ανάγκες των ασθενών ανά κλινική.
- 3) **Αναλυτική κατάσταση τροφής:** ο υπάλληλος της διαχείρισης τροφίμων μεταφράζει σε μερίδες τις δίαιτες των ασθενών.
- 4) **Αναλυτική κατάσταση τροφής (εφημερευόντων και ασθενών χωρίς δίαιτα):** συμπληρώνεται από τον υπάλληλο του γραφείου τροφίμων όπως και η 3^η αντίστοιχα κατάσταση
- 5) **Συγκεντρωτική κατάσταση τροφής:** στο έντυπο αυτό καταγράφονται οι συνολικές ποσότητες των επιμέρους τροφίμων που αντιστοιχούν στις δίαιτες των ασθενών, του ιατρικού προσωπικού και των ασθενών με ελεύθερη δίαιτα, των ασθενών της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, του προσωπικού που διανυκτερεύει.
- 6) **Εντολή και πράξη εξαγωγής Αναλώσιμου Υλικού:** συμπληρώνεται με βάση την 5^η κατάσταση που αφορά τα

τρόφιμα που υπάρχουν στην αποθήκη. Το έντυπο αυτό στέλνεται υπογεγραμμένο από τον υπεύθυνο του γραφείου τροφίμων και του διευθυντή στην αποθήκη τροφίμων όπου ο αποθηκάριος παρουσία τριμελούς επιτροπής* παραδίδει τα τρόφιμα στον υπόλογο μάγειρα. Με τον ίδιο τρόπο γίνονται όλες οι παραδόσεις και παραλαβές αναλώσιμου υλικού.

- 7) **Δελτίο παραγγελίας:** συμπληρώνεται από τον υπάλληλο του γραφείου τροφίμων κάθε φορά που πρέπει να παραγγείλει αναλώσιμο υλικό και καθημερινά για τρόφιμα όπως το γάλα, το ψωμί, λαχανικά και φρούτα (οι παραγγελίες δίνονται τηλεφωνικά για την όσο το δυνατόν ταχύτερη προμήθεια των αγαθών).
- 8) **Πρωτόκολλο παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής Τροφίμων και Ειδών Καθαριότητας:** συμπληρώνεται από την επιτροπή κάθε μέρα κατά την διάρκεια παραλαβής τροφίμων και κάθε φορά που γίνεται παραλαβή υλικού από τον προμηθευτή και παράδοση στον αποθηκάριο. Το έντυπο αυτό υπογράφεται από την τριμελή επιτροπή, τον αποθηκάριο, τον προϊστάμενο οικονομικών και των διευθυντή. Δύο αντίγραφα μαζί με τα δελτία αποστολής και τα τιμολόγια στέλνονται στο γραφείο τροφίμων ενώ το 3^ο * παραμένει στον αποθηκάριο.
- 9) **Πρακτικό (παράβασης):** συμπληρώνεται από την επιτροπή όταν διαπιστωθεί ότι το υλικό δεν ανταποκρίνεται στη σύμβαση που έχει υπογράψει ο προμηθευτής. Αφού υπογραφεί από την επιτροπή και τον προμηθευτή πηγαίνει στο πρωτόκολλο και στέλνεται στη Νομαρχία (όπου υπογράφονται οι συμβάσεις.)
- 10) **Πρωτόκολλο Δειγματοληψίας:** συμπληρώνεται και υπογράφεται από την επιτροπή και τον χορηγητή και συνοδεύει το δείγμα που αποστέλλεται στο Γενικό Χημείο του Κράτους για τον έλεγχο καταλληλότητας.
- 11) **Δελτίο Κίνησης τροφίμων:** είναι το βιβλίο με το οποίο γίνεται ο έλεγχος της αποθήκης. Καθημερινά στο υπόλοιπο των υλικών της προηγούμενης μέρας (σε κιλά & γραμ.) προσθέτονται αυτά που παραλαμβάνονται, γίνεται το σύνολο και αφαιρούνται όσα αναγράφονται στο 6^ο έγγραφο, ώστε να προκύψει το νέο υπόλοιπο. Στο τέλος κάθε μήνα γίνεται έλεγχος της αποθήκης (έλεγχος ποσοτήτων) με την βοήθεια του Υπευθύνου του Γραφείου Τροφίμων, για το «κλείσιμο» του βιβλίου.

- ❖ *Η τριμελής επιτροπή αποτελείται από: i) τον αρχιμάγειρα, ii) έναν διοικητικό υπάλληλο, iii) έναν νοσηλευτή-τρια. Αλλάζει κάθε μέρα και ορίζεται από το γραφείο προσωπικού του νοσοκομείου.*
- ❖ *Όλα τα έγγραφα είναι τριπλότυπα..*

2.1.6. Σύνταξη και διαμόρφωση διαιτολογικών προγραμμάτων νοσηλευομένων ασθενών και προσωπικού.

Η διαιτητική παρέμβαση αποτελεί σημαντικό τμήμα της θεραπευτικής αγωγής σε ενδονοσοκομειακή ή εξωνοσοκομειακή βάση. Συμπληρώνει οποιαδήποτε ιατρική ή θεραπευτική αγωγή και αρκετές φορές αποτελεί την κύρια μορφή θεραπείας για την αντιμετώπιση της νόσου.

Οι διατροφικές ανάγκες των νοσηλευομένων ασθενών ποικίλουν και εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από τη νόσο, την πορεία της και την διατροφική κατάσταση των ατόμων. Στόχος της διαιτητικής αγωγής είναι η εξασφάλιση επαρκούς πρόσληψης τροφής για την διατήρηση του σωματικού βάρους, η ελαχιστοποίηση ελλείψεων θρεπτικών συστατικών η πρόληψη και η καθυστέρηση εμφάνιση αναιμίας ή άλλων διατροφικών ελλείψεων, ο έλεγχος του σακχάρου του αίματος, η επούλωση κατά την διάρκεια της νάρκωσης, η μείωση της παραγωγής άχρηστων υλικών που θα αποβληθούν από τους νεφρούς και η μείωση της θνησιμότητας.

Γι' αυτό η διαιτητική αγωγή αποτελεί ένα βασικό υποστηρικτικό μέσο που μπορεί να συμβάλλει καθοριστικά στην διατήρηση της ομαλής λειτουργίας του ανθρώπινου οργανισμού και στην βελτίωση της ποιότητας ζωής.

2.1.7. Είδη διαιτών

Οι τροποποιημένες δίαιτες χρησιμοποιούνται από άτομα με ειδικές δυσκολίες στην πρόσληψη, πέψη, απορρόφηση ή μεταβολισμό των τροφών, που συνήθως παρέχονται στις κανονικές δίαιτες.

Μερικές τυπικές τροποποιημένες δίαιτες που χρησιμοποιούνται στην κλινική πρακτική είναι:

1. ΥΔΡΙΚΗ ΔΙΑΙΤΑ

Περιλαμβάνει τροφές που είναι σε υγρή μορφή σε θερμοκρασία δωματίου, όπως γάλα, τσάι, ζελέ, κ. α. Παρέχει υγρά και μερικούς ηλεκτρολύτες με ελάχιστο υπόλειμμα. Συνήθως χρησιμοποιείται κατά την προεγχειρητική ή πρώιμη μετεγχειρητική περίοδο, στα προβλήματα πεπτικού (στένωση οισοφάγου, κ.σ.), κατάγματα γνάθου, κ.λ.π.

2. ΠΟΛΤΩΔΗΣ ΔΙΑΙΤΑ

Περιλαμβάνει υγρά και μαλακές στερεές τροφές (πουρές, κ. α.) Όταν χρησιμοποιούνται κρέατα, λαχανικά και φρούτα είναι αλεσμένα ή πολτοποιημένα. Η διαίτα αυτή μπορεί να είναι θρεπτικά πλήρης, με εξαίρεση τις φυτικές ίνες. Είναι χαμηλή σε υπόλειμμα. Απαιτεί λίγη μάσηση και η συνήθης χρήση της αφορά την προεγχειρητική ή μετεγχειρητική περίοδο, δυσφαγία, οδοντικά προβλήματα, προβλήματα πεπτικού (κισσούς οισοφάγο, κ.α.).

3. ΕΛΑΦΡΑ (Α΄) ΔΙΑΙΤΑ

Περιλαμβάνει υγρές και στερεές τροφές τρυφερές, φτωχές σε φυτικές ίνες όπως: βραστά τρυφερά κρέατα, ραφινάρισμα δημητριακά, βραστά λαχανικά (κολοκυθάκια, καρότα), φρούτα ψητά ή κομπόστα. Η θρεπτικότητα της διαίτας αυτής είναι αντίστοιχη με της πολτώδους. Είναι φτωχή σε υπόλειμμα, λόγω του ότι οι τροφές που χρησιμοποιούνται δεν είναι δύσκολες στη μάσηση και στην πέψη η διαίτα μπορεί να χρησιμοποιηθεί στη μετεγχειρητική περίοδο, σε οδοντικά προβλήματα, διαφραγματοκήλη, σε προβλήματα πεπτικού, εκκολπωματίτιδα, κ. λ. π.

4. ΕΛΑΦΡΑ (Β΄) ΔΙΑΙΤΑ

Περιλαμβάνει κρέατα και δημητριακά βραστά ή ψητά, λαχανικά βραστά ή ωμά, φρούτα ωμά, ψητά ή κομπόστα. Κατά την παρασκευή των φαγητών δεν προστίθεται αλάτι. Είναι πλήρης σε θρεπτικά συστατικά. Ανάλογα με την νόσο μπορεί να τροποποιηθεί και να χρησιμοποιηθεί ως:

Ήπια διαίτα στο πεπτικό έλκος, αποφεύγοντας τις τροφές που πιθανά προκαλούν γαστρικούς ερεθισμούς, Είναι σημαντικό οι τροφές να σερβίρονται σε πολλά μικρά γεύματα και σνακ κατά την διάρκεια της ημέρας, ώστε αν ρυθμίζονται οι γαστρικές εκκρίσεις, Είναι πλήρης σε θρεπτικά συστατικά.

Διαίτα χαμηλή σε φυτικές ίνες ή φτωχή σε υπόλειμμα, που χρησιμοποιείται σε υποτροπή φλεγμονώδους νόσου του εντέρου, εκκολπωματίτιδα. Αποφεύγονται οι μηχανικής φύσης ερεθισμοί του γαστρεντερικού σωλήνα. Επειδή το γάλα περιορίζεται σε 1 ή 2 μερίδες την ημέρα, θα πρέπει να υπολογίζεται η πρόσληψη ασβεστίου. Μπορεί να είναι θρεπτικά πλήρης, εκτός των φυτικών ινών.

Δίαιτα *πλούσια σε φυτικές ίνες* για τη δυσκοιλιότητα, εκκολπωματίτιδα, αιμορροΐδες. Δεν αποκλείεται κανέναν φαγητό, αντίθετα δίνεται έμφαση στη χρήση των δημητριακών ολικής αλέσεως, στα ωμά ή ελαφρώς μαγειρεμένα λαχανικά, ωμά φρούτα. Ενθαρρύνεται η λήψη τουλάχιστον 8 φλιτζανιών υγρών την ημέρα για την ενυδάτωση των φυτικών ινών και την παραγωγή μαλακών κοπράνων. Από θρεπτική άποψη είναι πλήρης.

Δίαιτα *πλούσια σε πρωτεΐνες* για εγκαύματα, τραυματισμούς, σοβαρές χειρουργικές επεμβάσεις, θεραπεία με κορτικοστεροειδή (τα στεροειδή αυξάνουν τη μετατροπή της πρωτεΐνης σε γλυκόζη), ηπατίτιδα. Ειδικότερα αυξάνει το μέγεθος της μερίδας του κρέατος, των γαλακτοκομικών προϊόντων, των αυγών. Για την κάλυψη των ενεργειακών αναγκών αναγκαία είναι η επαρκής πρόσληψη λίπους και υδατανθράκων. Είναι πλήρης σε θρεπτικά συστατικά.

Δίαιτα *φτωχή σε πρωτεΐνες*. Χρησιμοποιείται σε νεφρική ή ηπατική ανεπάρκεια, όπου υπάρχει περιορισμένη ικανότητα μεταβολισμού ή απέκκρισης του αζώτου που ελευθερώνεται από την διάσπαση των πρωτεϊνών. Στόχος της διατροφικής φροντίδας είναι η μείωση της παραγωγής αχρήστων ουσιών, που αποβάλλονται από τους νεφρούς, αποφυγή υπέρμετρης κατακράτησης υγρών και ηλεκτρολυτών που οδηγούν σε υπέρταση. Περιορίζεται η πρόσληψη κρέατος, πουλερικών, ψαριών, αυγών, γαλακτοκομικών προϊόντων δημητριακών και αμυλούχων λαχανικών.

Δίαιτα *φτωχή σε σάκχαρα*. Συνήθως χρησιμοποιείται σε θεραπεία με κορτικοστεροειδή, τα οποία μπορούν να προκαλέσουν δυσανοχή στη γλυκόζη. Περιορίζονται τα απλά σάκχαρα. Είναι πλήρης διατροφικά.

Λιπος δίαιτα. Χρησιμοποιείται σε οξεία ή χρόνια παγκρεατίτιδα, διάρροια. Περιλαμβάνει άπαχα κρέατα βραστά ή ψητά στον ατμό, άπαχα γαλακτοκομικά προϊόντα, δημητριακά νερόβραστα, καλοβρασμένα τρυφερά λαχανικά με ελαιόλαδο, φρούτα ψητά ή κομπόστα.

Δίαιτα *καρδιοπαθών*, για ασθενείς με καρδιολογικό ιστορικό. Είναι δίαιτα φτωχή σε κορεσμένα λίπη, χοληστερόλη και αλάτι, αποφεύγοντας τα μεγάλα γεύματα και φρούτα ωμά ή μαγειρεμένα. Από θρεπτικής άποψης είναι πλήρης.

Δίαιτα περιορισμού ή *αποκλεισμού της λακτόζης*, όταν υπάρχει έλλειψη ή δευτεροπαθής λόγω καταστροφής του εντερικού

βλεννογόνου από γαστρεντερίτιδα, κοιλιόκακη, ακτινοθεραπείες του εντέρου, κ.λ.π. Περιορίζονται το γάλα και τα γαλακτοκομικά προϊόντα, εκτός από τα σκληρά τυριά. Μερικά άτομα μπορούν να ανεχθούν μικρές ποσότητες γάλακτος και κατεργασμένων προϊόντων του γάλακτος. Μπορεί να είναι πλήρης, αλλά πρέπει να υπολογιστεί η πρόσληψη ασβεστίου.

Δίαιτα *χωρίς γλουτένη* για ασθενείς που πάσχουν από εντεροπάθεια λόγω ευαισθησίας στη Γλουτένη (κοιλιόκακη). Η πρόσληψη γλουτένης, μιας πρωτεΐνης που βρίσκεται στα περισσότερα δημητριακά, προκαλεί καταστροφή του εντερικού βλεννογόνου στα άτομα με την πάθηση αυτή. Αποφεύγεται το σιτάρι, το κριθάρι, η σίκαλη, η βρώμη καθώς και όλα τα προϊόντα που παρασκευάζονται από τα δημητριακά αυτά.

Δίαιτα *φτωχή σε φαινυλαλανίνη* για τα άτομα που πάσχουν από φαινυλκετονουρία (PKU).

Δίαιτα *φτωχή σε τυραμίνη* ή σε αναστολέα μονοαμινικής οξειδάσης (ΜΑΟΙ). Χρησιμοποιείται για όσο χρονικό διάστημα το άτομο παίρνει ΜΑΟΙ, μια κατηγορία αντικαταθλιπτικών φαρμάκων που περιλαμβάνει τη φαινελζίνη, την ισοκαρβοξυσίδη, την τρανυλοκυπρονίνη. Ο σχηματισμός τυραμίνης και ντοπαμίνης λόγω προχωρημένης ηλικίας, διάσπασης πρωτεϊνών και σήψης των τροφών μπορεί να προκαλέσει κεφαλαλγία και υπερτασική κρίση.

Αποφεύγονται το συκώτι, τα οίνοπνευματώδη, οποιεσδήποτε πολυκαιρισμένες, παστές, ζυμωμένες ή καπνιστές πρωτεϊνικές τροφές (τυριά, καπνιστά ή αποξηραμένα κρέατα, παστά αποξηραμένα ή καπνιστά ψάρια, παστός μπακαλιάρος), τα εκχυλίσματα του κρέατος, το γιαούρτι, η σάλτσα σόγιας, η σοκολάτα, το σπιτικό ζυμωμένο ψωμί, οι μπανάνες, το αβοκάντο, τα σύκα, οι σταφίδες, η φάβα και οι μελιτζάνες. Περιορίζουμε σε 1 μικρό πορτοκάλι και ½ του φλιτζανιού ντομάτα την ημέρα. Από θρεπτικής απόψεως είναι πλήρης.

ΔΙΑΙΤΕΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ

Δίαιτα δοκιμασίας 5-υδροξυ-ινδολογικού οξέος (5-ΗΙΑΑ). Ακολουθείται για 3 μέρες περίπου πριν και κατά τη διάρκεια της 24ωρης συλλογής ούρων για 5-ΗΙΑΑ. Χρησιμοποιείται στη διάγνωση και παρακολούθηση των καρκινοειδών, τα οποία εκκρίνουν σεροτονίνη που μεταβολίζεται στο συκώτι σε 5-ΗΙΑΑ. Παραλείπονται τροφές που

περιέχουν σεροτονίνη: αβοκάντο, μπανάνες, μελιτζάνες, δαμάσκηνα, ντομάτες και καρύδια.

Δίαιτα 300gr. υδατανθράκων. Ακολουθείται για 3 περίπου μήνες πριν από την δοκιμασία ανοχής στη γλυκόζη, γιατί δίαιτα φτωχή σε υδατάνθρακες μπορεί να έχει σαν αποτέλεσμα ψευδώς παθολογική δοκιμασία. Μια ισορροπημένη δίαιτα περιλαμβάνει 300gr. υδατανθράκων ή περισσότερο.

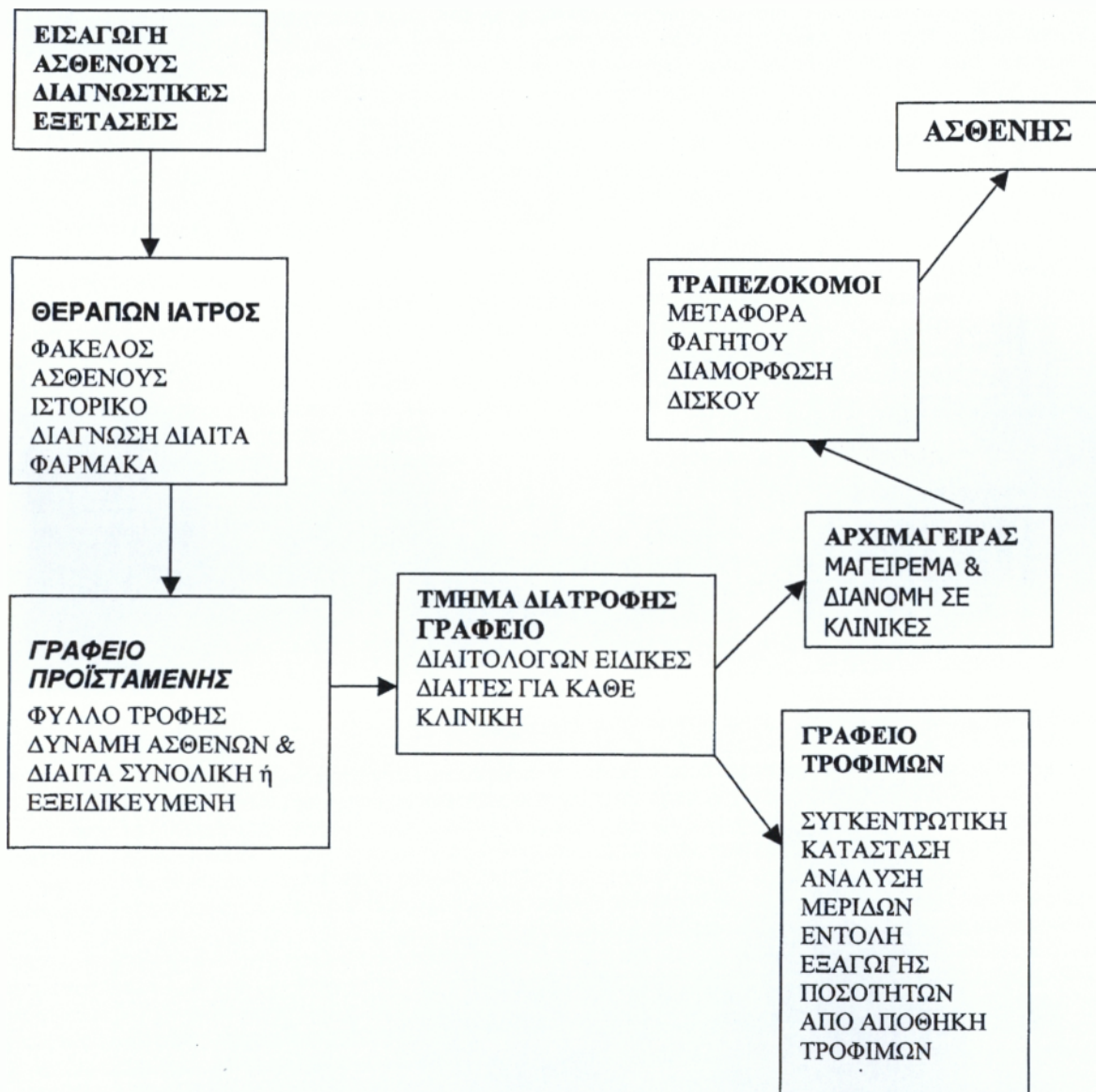
Δίαιτα δοκιμασίας βανιλινομανδελικού οξέος (VWA). Ακολουθείται για 3 περίπου μέρες πριν και κατά την διάρκεια της 24ωρης συλλογής ούρων για VWA. Η δοκιμασία χρησιμοποιείται στη διάγνωση του φαιοχρωμοκυττώματος, έναν όγκο των επινεφριδίων που εκκρίνει υψηλά επίπεδα επινεφρίνης ή και νορεπινεφρίνης. Το VWA είναι ένα προϊόν του μεταβολισμού αυτών των ουσιών. Μερικές τροφές αυξάνουν τα επίπεδα του VWA.

Αποκλείονται από την διατροφή τα μήλα, οι μπανάνες, τα εσπεριδοειδή, η βανίλια και οι τροφές που περιέχουν βανίλια, οι ντομάτες και τα κολοκύθια. Απαγορεύεται η χρήση καφεΐνης (καφές, τσάι, αναψυκτικά τύπου cola, σοκολάτα.)

Δίαιτα 100gr. λίπους. Ακολουθείται για περίπου 3 μέρες πριν και 3 μέρες κατά τη διάρκεια της 72ωρης συλλογής κοπράνων για ανίχνευση λίπους. Χρησιμοποιείται στη διερεύνηση στεατόρροιας και δυσαπορρόφησης. Οι ενήλικες δεν θα πρέπει να αποβάλλουν περισσότερο από 5gr. λίπους ημερησίως με τα κόπρανα. Τα παιδιά δεν θα πρέπει να αποβάλλουν περισσότερο από 5-7 % λίπους.

Το ημερήσιο διαιτολόγιο πρέπει να περιέχει 100gr. λίπους χρησιμοποιώντας μαργαρίνη, βούτυρο, λάδι, κρέας, πλήρες γάλα, αυγά, κ.λ.π. Καταγράφονται σε ημερολόγιο οι τροφές που καταναλώνονται και το λίπος των κοπράνων εκφράζεται σαν ποσοστό της πρόσληψης αυτού.

ΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΝΟΥ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΙΤΣΗΣ



2.2. Ανάλυση τμήματος διατροφής Γ.Ν. Καλαμάτας

Το τμήμα διατροφής που αναλύθηκε προηγούμενος αποτελεί πρότυπο και είναι απαραίτητη η εφαρμογή του σε κάθε νοσοκομειακή μονάδα. Αντιθέτως το τμήμα διατροφής του Γ.Ν.Κ. παρουσιάζει αποκλίσεις από το πρότυπο στους εξής τομείς :

- I. της στελέχωσης και
- II. Της διαχείρισης εγγράφων

2.2.1. Στελέχωση τμήματος διατροφής

Το προσωπικό του τμήματος διατροφής του Γ.Ν.Κ. έχει ως εξής:

- 1) Προϊστάμενος – Διαιτολόγος – Υπεύθυνος Τραπεζοκόμων. Στο νοσοκομείο Καλαμάτας υπάρχει ένα άτομο Π.Ε. που έχει καθήκοντα προϊσταμένου, διαιτολόγου και υπεύθυνου τραπεζοκόμων.
- 2) Γραφείο Διαχείρισης Τροφίμων. Στελεχώνεται από δύο άτομα Δ.Ε. που είναι υπεύθυνα για την καλή λειτουργία και απόδοση του τμήματος.
- 3) Αποθήκη τροφίμων. Στελεχώνεται από έναν αποθηκάριο Υ.Ε.
- 4) Μαγειρείο. Για τη στελέχωση του μαγειρείου, το νοσοκομείο διαθέτει τρεις μαγειρούς κατηγορίας Α' και τρεις βοηθούς.
- 5) Προσωπικό εστίασης (23 άτομα Υ.Ε.). Το νοσοκομείο διαθέτει 23 τραπεζοκόμους νοσηλευτικών τμημάτων
- 6) Επόπτης Δημόσιας Υγείας . Στελεχώνεται από ένα άτομο Π.Ε.

2.2.2. Έγγραφα – Βιβλία

Τα βιβλία που τηρεί το Γ.Ν.Κ. είναι τα εξής:

1. Φύλλο Τροφής
2. Ημερήσια Συγκεντρωτική Κατάσταση Δίαιτας
3. Αναλυτική Κατάσταση Τροφής
4. Αναλυτική Κατάσταση Τροφής (Εφημερευόντων & ασθενών χωρίς δίαιτα)
5. Συγκεντρωτική Κατάσταση Τροφής
6. Εντολή και Πράξη Εξαγωγής Αναλώσιμου Υλικού
7. Δελτίο Παραγγελίας
8. Πρωτόκολλο Παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής Τροφίμων και Ειδών Καθαριότητας
9. Πρακτικό (παραβάσεως)

Αυτή την περίοδο εφαρμόζεται στο Γ.Ν. Καλαμάτας μηχανογράφηση με σκοπό την κατάργηση αυτών των εγγράφων στο άμεσο μέλλον και την αποδοτικότερη οργάνωση του νοσοκομείου γενικότερα και του τμήματος διατροφής ειδικότερα όπως και κάθε άλλου τμήματος του νοσοκομείου.

2.2.3. Τροφοδοσία – Αποθήκευση – Παρασκευή – Διάθεση τροφίμων στους Ασθενείς του τμήματος Διατροφής του Γ. Ν. Κ.

Κατ' αρχάς συντάσσεται η παραγγελία από το γραφείο τροφίμων, υπογράφεται από τον υποδιευθυντή του οικονομικού τμήματος και από τον προϊστάμενο του τμήματος διατροφής, συμπληρώνεται το έντυπο παραγγελίας και γίνεται η τηλεφωνική παραγγελία των τροφίμων.

Η τροφοδοσία γίνεται κάθε μέρα το πρωί 6-10π.μ. από τον αποθηκάριο, έναν εργάτη και μια τριμελή επιτροπή, που αποτελείται από έναν γιατρό, μια νοσηλεύτρια, που μισθολογικά δεν επιβαρύνουν το τμήμα διατροφής από έναν υπάλληλο του τμήματος διατροφής και ουσιαστικά, έχουν τον ρόλο του ελέγχου των τροφίμων. Ο αποθηκάριος με τον εργάτη μεταφέρουν τα τρόφιμα στον αρχιμάγειρα. Γενικά το νοσοκομείο Καλαμάτας τα μόνα πράγματα που αποθηκεύει είναι λάδι, καρκεύματα και τα αναλώσιμα υλικά στα οποία γίνεται μηνιαία παραγγελία των προϊόντων.

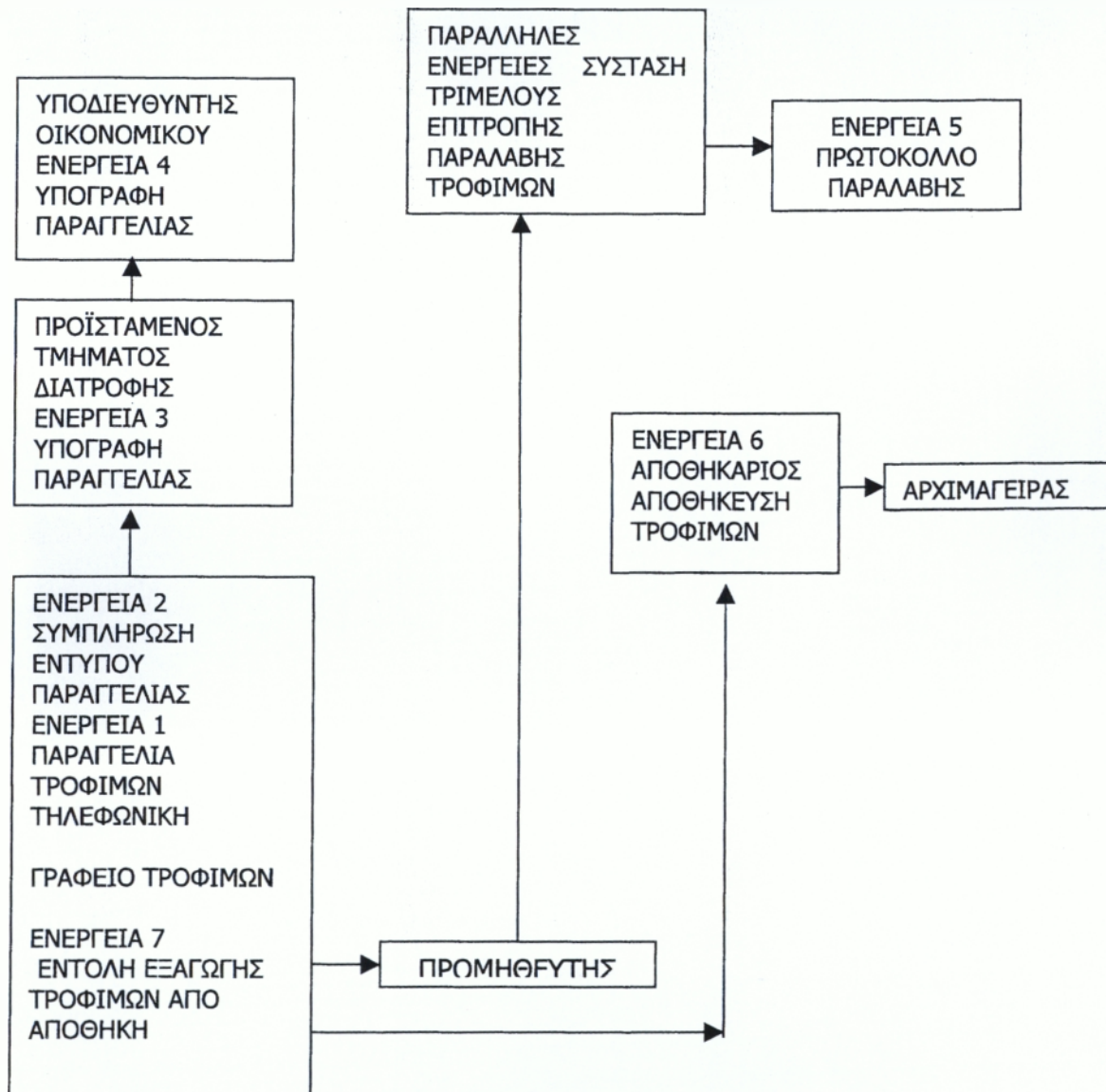
Η προετοιμασία ξεκινά στις 6:30 το πρωί για την προετοιμασία του πρωινού το οποίο διανέμεται στις 7:30π.μ.

Στη συνέχεια ο αρχιμάγειρας παίρνει από τον υπάλληλο τροφίμων την συγκεντρωτική ανάλυση μερίδων της ημέρας. Ο αρχιμάγειρας ξεκινά τις διαδικασίες μαγειρέματος και προετοιμασίας. Γίνεται το πλύσιμο και ο καθαρισμός των προϊόντων όπως τα λαχανικά και τα κρέατα για την παρασκευή των μερίδων ανάλογα με τα μενού.

Η διανομή γίνεται στις 1:00μ.μ. και το βράδυ στις 6:30.

Τέλος γίνεται η διαμόρφωση των δίσκων των σθενών και η μεταφορά του φαγητού στους ορόφους από το προσωπικό εστίασης για την διανομή του στους ασθενείς.

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ & ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΡΟΦΙΜΩΝ



2.3. Συγκριτική μελέτη του τμήματος διατροφής μεταξύ της παλαιάς και νέας θέσης του Γ.Ν. Καλαμάτας.

Το τμήμα διατροφής στο νέο χώρο του νοσοκομείου παρουσιάζει κάποιες διαφορές σε σχέση με το αντίστοιχο τμήμα του παλαιού χώρου. Οι διαφορές αυτές κατανέμονται στις ακόλουθες κατηγορίες.

2.3.1. Χωροκατανομή τμήματος

Όσον αφορά την χωροκατανομή του τμήματος παρατηρούμε ότι:

- i) στη νέα θέση του νοσοκομείου ο χώρος του κεντρικού Μαγειρείου είναι 556,23 m² σε αντίθεση με την παλαιά που ήταν 171 m²
- ii) στη νέα θέση του νοσοκομείου σε κάθε όροφο υπάρχει ένα οφίς, το οποίο αντιστοιχεί σε δύο με τρεις κλινικές περίπου ενώ στη παλαιά θέση αντιστοιχούσε ένα οφίς σε κάθε κλινική
- iii) στη νέα θέση του νοσοκομείου υπάρχει καλύτερη διασύνδεση μεταξύ του Κεντρικού Μαγειρείου, και των οφίς κάθε ορόφου μέσω ειδικού ασανσέρ για την μεταφορά του φαγητού, ενώ στη παλαιά θέση χρησιμοποιούσαν για την μεταφορά του φαγητού το ίδιο ασανσέρ με του ασθενείς.

2.3.2. Προσωπικό τμήματος

Όσον αφορά το προσωπικό του τμήματος παρατηρούμε ότι στη νέα θέση του νοσοκομείου παρατηρείται μείωση του προσωπικού κατά 5 άτομα όπως προκύπτει από τον ακόλουθο πίνακα:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΠΑΛΑΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΙ	2	1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ	1	2
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΙ	25	23
ΜΑΓΕΙΡΟΙ	3	3
ΒΟΗΘΟΙ	5	5
ΛΑΝΤΖΙΕΡΕΣ	3	-
ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΙ	1	1
ΣΥΝΟΛΟ	40	35

Πίνακας 5: Προσωπικό Νοσοκομείου

Πηγή : ίδια έρευνα

Η μείωση του αριθμού του προσωπικού είναι ένα σημαντικό μειονέκτημα που παρουσιάζει το νοσοκομείο στη νέα του θέση. Η αύξηση του προσωπικού κρίνεται αναγκαία για τους ακόλουθους λόγους:

- Το νοσοκομείο στη νέα του θέση έχει δύναμη 321 κλινών σε αντίθεση με την παλαιά που είχε 250 κλίνες επομένως νοσηλεύονται σε αυτό περισσότεροι ασθενείς με αποτέλεσμα να έχει αυξηθεί η ζήτηση για τις υπηρεσίες που παρέχει το τμήμα. Ένας επιπλέον παράγοντας που συμβάλλει στην αύξηση της ζήτησης είναι και ο αριθμός των ασθενών που προέρχονται από τα εξωτερικά ιατρεία.

- Τέλος παρατηρούμε ότι στη νέα θέση του νοσοκομείου δεν υπάρχουν λαντζέρες σε αντίθεση με την παλαιά στην οποία υπήρχαν (3) τρεις, γεγονός που οφείλεται στο ότι η νέα διαθέτει πλυντήρια πιάτων ενώ η παλαιά όχι.

Επιπλέον σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία που έχουν προκύψει από σχετική έρευνα διαιτολόγου του Σισμανόγλειου Νοσοκομείου Αττικής σε ένα νοσοκομείο χωρητικότητας 300 κλινών όπως είναι το Γ.Ν. Καλαμάτας ένα ιδεώδες τμήμα διατροφής πρέπει να στελεχώνεται σύμφωνα με τον ακόλουθο πίνακα:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΚΛΑΔΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ (300)
ΙΑΤΡΙΚΗ	Π..Ε.	ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ	6
	ΤΕ.	ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	2
		ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ	1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ	Δ.Ε.	ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
	Δ.Ε.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ	1
ΤΕΧΝΙΚΗ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ	Δ.Ε.	ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΣΙΤΙΣΗΣ	14
	Δ.Ε.	ΜΑΓΕΙΡΩΝ	13
	Δ.Ε.	ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	4
	Δ.Ε.	ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΩΝ	2
	Υ.Ε.	ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ	40
	Υ.Ε.	ΠΛΥΝΤΩΝ ΣΚΕΥΩΝ	7
	Υ.Ε.	ΛΑΤΖΕΡΙΔΩΝ	7
	Υ.Ε.	ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ	5
	Υ.Ε.	ΕΡΓΑΤΩΝ	2

Πίνακας 6: Στελέχωση τμημάτων

2.3.3. Εξοπλισμός Τμήματος

Όσον αφορά τον εξοπλισμό παρατηρούμε ότι στη νέα θέση του νοσοκομείου ο εξοπλισμός είναι πιο σύγχρονος και αυτό επηρεάζει θετικά τόσο την ποιότητα όσο και την ποικιλία του φαγητού.

Στους πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζεται ο εξοπλισμός τόσο στη παλαιά όσο και στη νέα θέση:

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΠΑΛΑΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
7	ΒΡΑΣΤΗΡΕΣ ΑΤΜΟΥ
2	ΦΟΥΡΝΟΙ ΡΕΥΜΑΤΟΣ
2	ΤΗΓΑΝΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΣ
2	ΠΟΛΥΜΙΞΕΡ
2	ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΠΑΤΑΤΑΣ
1	ΚΡΕΑΤΟΜΗΧΑΝΗ
2	ΖΥΓΑΡΙΕΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 7

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΕΟΥ Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1	ΜΗΧΑΝΗ ΚΙΜΑ
1	ΜΙΞΕΡ 30 ΛΙΤΡΩΝ
1	ΜΗΧΑΝΗ ΑΠΟΦΛΟΙΩΣΕΩΣ ΠΑΤΑΤΩΝ
2	ΦΟΥΡΝΟΣ ΚΥΚΛΟΘΕΡΜΙΚΟΣ ΚΑΙ ΑΤΜΟΥ
2	ΑΝΑΤΡΕΠΟΜΕΝΟ ΤΗΓΑΝΙ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ
1	ΚΟΥΖΙΝΑ 4 ΕΣΤΙΩΝ ΜΕ ΦΟΥΡΝΟ
3	ΒΡΑΣΤΗΡΑΣ
1	ΦΡΙΤΕΖΑ
2	BLAst CHILLER
10	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΙΣΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
1	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ ΜΕΡΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ
3	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΨΩΜΙΟΥ
2	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΜΗ ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΩΝ ΠΙΑΤΩΝ
2	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΠΙΑΤΩΝ
1	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΡΤΕΛΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
2	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΔΙΣΚΩΝ
1	ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΠΙΑΤΩΝ ΠΟΤΗΡΙΩΝ
6	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΠΙΑΤΩΝ
1	ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΣΚΕΥΩΝ
1	ΜΗΧΑΝΗ ΚΑΦΕ ESPRESSO
1	ΜΗΧΑΝΗ ΓΑΛΛΙΚΟΥ ΚΑΦΕ
1	ΑΠΟΧΥΜΩΤΗΣ
1	ΤΟΣΤΙΕΡΑ
1	ΒΙΤΡΙΝΑ ΖΕΣΤΩΝ
1	ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΠΙΑΤΩΝ – ΠΟΤΗΡΙΩΝ
1	ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΠΙΑΤΩΝ
1	ΦΟΥΡΝΟΣ ΘΕΡΜΙΚΗΣ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΕΩΣ
1	ΜΗΧΑΝΗ ΚΑΦΕ

ΠΙΝΑΚΑΣ 8

2.3.4. Μαγειρείο τμήματος

Όσον αφορά τη λειτουργία του μαγειρείου, στη νέα θέση του νοσοκομείου χρησιμοποιείται το σύστημα της κεντρικής διανομής σε αντίθεση με την παλαιά όπου η διανομή ήταν αποκεντρωτική.

Από την απλή σύγκριση των δύο συστημάτων συμπεραίνουμε πως η κεντρική διανομή εξασφαλίζει:

- Μικρότερη ανάλωση ανθρώπινης ενέργειας, αφού η κεντρική οργάνωση της εργασίας σημαίνει βιομηχανική οργάνωση και μηχανοποιημένο εξοπλισμό.

- Μικρότερη αρχική επένδυση κυρίως λόγω του περιορισμού των απαιτούμενων πλυντηρίων. Μειωμένες ανάγκες σε εκπαιδευμένο προσωπικό, αφού αυτό περιορίζεται σε μια ομάδα, αντί να διασπείρεται σε πολλά οφίς φαγητού, δεδομένου ότι η εργασία που απομένει να επιτελεσθεί στα οφίς έχει πολύ απλουστευθεί.

- Ευκολότερη εκπαίδευση προσωπικού, εφόσον πρόκειται περί μιας ομάδας και μικρότερου αριθμού ατόμων.

- Ευκολότερο έλεγχο της εργασίας και κατά συνέπεια αυστηρότερη τήρηση των κανόνων υγιεινής.

- Σαν πλεονέκτημά της σε μεγάλες ποσότητες διανομής αναφέρεται η δυνατότητα τήρησης για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα της θερμοκρασίας κατά τη μεταφορά και συνεπώς η μικρότερη κατανάλωση ενέργειας προκειμένου να σερβιρισθεί το γεύμα ζεστό στον ασθενή.

Για να ολοκληρωθεί η εικόνα της μεριδοποίησης σκόπιμο θα ήταν να αναφερθεί, ότι από πλευράς υγιεινής δίδεται πολύ μεγάλη σημασία στον κρίκο αυτό της αλυσίδας γι' αυτό και συνιστάται:

- Η μεριδοποίηση σε ατομικές ποσότητες να γίνεται σε ιδιαίτερο χώρο

ενώ αντίθετα, η διανομή σε μεγάλες ποσότητες, είναι δεκτό να γίνεται στο χώρο του μαγειρείου.

- Το προσωπικό που ασχολείται με την μεριδοποίηση, επιβάλλεται να έχει ειδική εκπαίδευση, ομοιογένεια και συναίσθηση ότι επιτελεί πολύ υπεύθυνη εργασία.

- Απαιτείται ιδιαίτερα προσεγμένο περιβάλλον και γι' αυτό συνιστάται ειδική περιβολή του προσωπικού: κάλυμμα κεφαλής, γάντια, (σε μερικές περιπτώσεις, που ίσως θα μπορούσαν να χαρακτηρισθούν και σαν υπερβολή, το προσωπικό φέρει μάσκες αναπνοής, όπως του χειρουργείου)

σαν απαραίτητη χαρακτηρίζεται η απόλυτη καθαριότητα του περιβάλλοντος χώρου καθώς και του ιματισμού του προσωπικού.

- Για την επίτευξη της απαραίτητης οργάνωσης και ταχύτητας στην εργασία χρησιμοποιείται μηχανοποιημένος εξοπλισμός.

Επίσης στη νέα θέση του νοσοκομείου εφαρμόζεται το σύστημα της **ζεστής διανομής** (Liaison chaude).

Βασικές προϋπόθεση για την εφαρμογή της διανομής αυτής θεωρούνται οι πιο κάτω:

I) Το ζεστό (ή τα ζεστά) πιάτα του γεύματος πρέπει να φθάσουν στον καταναλωτή σε θερμοκρασία τουλάχιστον 65° C.

II) Η διάρκεια της διανομής, από την ολοκλήρωση της έψησης μέχρι την παράδοση του δίσκου στον ασθενή να μην είναι μεγαλύτερη από μια ώρα, προκειμένου να διατηρήσει η τροφή τις θρεπτικές της ιδιότητες και γενικά την ποιότητα της.

Σημειώνεται ότι αυτό δεν συμβαίνει πάντα στα ελληνικά νοσοκομεία όπου πολύ συχνά ή το φαγητό παρασκευάζεται πολύ ενωρίτερα και παραμένει μέχρι την ώρα του γεύματος χωρίς καμία προφύλαξη, οπότε είτε ξαναζεσταίνεται, είτε διανέμεται στους ασθενείς, στην καλύτερη περίπτωση χλιαρό. Και τούτο για να εξυπηρετηθούν τα ωράρια των εργαζομένων, χωρίς να υπεισέρχεται στην όλη διαδικασία, ούτε σκέψη για τη διαφύλαξη της υγιεινής και της ποιότητας του γεύματος.

Έτσι είναι προφανές ότι οι ειδικές τοπικές συνθήκες κάθε περίπτωσης (π.χ. η αρχιτεκτονική του νοσοκομείου, οι υπάρχουσες αποστάσεις, οι συνθήκες κυκλοφορίας κ.λ.π.) παίζουν σημαντικό ρόλο στην επιλογή ή την απόρριψη αυτής της λύσης.

Φυσικά είναι δυνατή η χρήση οποιασδήποτε από τις μεθόδους μεριδοποίησης (κεντρικής ή αποκεντρωμένης) που αναφέρθηκαν πιο πάνω και τέλος υπάρχει η δυνατότητα να εφαρμοστεί και το σύστημα **κρύας διανομής** (ΘΟΚ – 8 CHICC).

Για την λειτουργία του συστήματος αυτού, πρέπει να εφαρμοσθεί η πιο κάτω διαδικασία:

- Ταχεία ψύξη του φαγητού αμέσως μετά την παρασκευή (έψησή του).
- Αποθήκευσή του σε χαμηλή θερμοκρασία.
- Επιλογή των κατάλληλων ποσοτήτων κρύας τροφής πριν από κάθε γεύμα, σύμφωνα με το προκαθορισμένο πρόγραμμα.
- Θερμική αναγέννηση των ποσοτήτων αυτών, και
- Διανομή για κατανάλωση.

Η μεριδοποίηση σε ατομικές ποσότητες είναι δυνατό να γίνει, είτε αμέσως μετά την ετοιμασία του φαγητού και προ της ταχείας ψύξης, είτε μετά την επιλογή των καταλλήλων ποσοτήτων και της θερμικής αναγέννησης.

ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΜΑΓΕΙΡΕΜΑΤΟΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ Cook & Chill

- 1) Αποδεσμεύεται το μαγειρείο από χρόνους και τύπους μαγειρέματος
- 2) Δεν είναι απαραίτητο να προσαρμόζεται «on time» σε ιδιικές δίαιτες.
- 3) Μπορεί εύκολα να προσανατολιζείται σε μαζικές παραγωγές.
- 4) Προσαρμόζεται στα ωράρια εργασίας και όχι σε σερβιρίσματος. (εφαρμογή εβδομάδας πέντε ημερών, τήρηση αργιών κ.λ.π.)

Έτσι:

- 1) Ένα αποτελεσματικό management μπορεί να πετύχει την βέλτιστη αξιοποίηση έμψυχου και άψυχου δυναμικού
- 2) Υπάρχει δυνατότητα για επιμέρους menu ασθενών

Αξιοποιείται η τραπεζαρία του προσωπικού

Σύγκριση ζεστής – κρύας διανομής

Είναι προφανές ότι το σύστημα της ζεστής διανομής εξασφαλίζει τη μικρότερη κατανάλωση ενέργειας, εφ' όσον η διανομή είναι δυνατόν να επιτυγχάνεται σύμφωνα με τους περιορισμούς χρόνου και θερμοκρασίας που είδη αναφέρθηκαν, πράγμα που έχει σχέση με τις τοπικές συνθήκες και βέβαια με το μέγεθος του συγκροτήματος.

Η κρύα όμως διανομή εμφανίζει τα πιο κάτω πλεονεκτήματα:

- Διαφοροποίηση των ωραρίων του προσωπικού διανομής από το υπόλοιπο προσωπικό του μαγειρείου, με αποτέλεσμα την απάλειψη της έντασης στο χώρο εργασίας και την δυνατότητα σημαντικής οικονομίας από την εξασφάλιση στο μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού, πενθήμερης εργασίας.
- Αύξηση της παραγωγικότητας και βέλτιστη χρήση του εξοπλισμού λόγω προγραμματισμού και βιομηχανοποίησης της εργασίας.
- Το μικρό χρονικό διάστημα που επιτυγχάνεται από την θερμική αναγέννηση, που γίνεται συνήθως στο office φαγητού των Νοσηλ. Μονάδων, ως την παράδοση του δίσκου στον ασθενή, επιτρέπει τον εμπλουτισμό του διαιτολογίου με ευαίσθητα φαγητά, που θα ήταν αδύνατο να τολμηθούν με τη συμβατική ζεστή διανομή.

Ο συνδυασμός των δύο αυτών συστημάτων, της κρύας και της ζεστής διανομής δίνει ένα μικτό σύστημα, που αποκαλείται «5+2». Σύμφωνα με το σύστημα αυτό, εφαρμόζεται η ζεστή διανομή κατά τις καθημερινές, ενώ η κρύα κατά το Σαββατοκύριακο και τις αργίες. Έτσι επιτυγχάνεται η εκμετάλλευση μερικών πλεονεκτημάτων και των δύο συστημάτων και ίσως εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη ποικιλία στο διαιτολόγιο, δεν απαλλασσόμαστε όμως, από αρκετά, οικονομικής κυρίως μορφής, μειονεκτήματα, όπως το μειονέκτημα της αυξημένης αρχικής επένδυσης,

αφού το μαγειρείο πρέπει να εξοπλισθεί έτσι ώστε να ανταποκρίνεται και στα δύο συστήματα.

2.4. Το κόστος του τμήματος διατροφής στο Γ.Ν. Καλαμάτας.

Νοσοκομειακό κόστος είναι το σύνολο των δαπανών που απαιτούνται για την παροχή υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης με την χρησιμοποίηση του Ιατρικού, Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Τεχνικού προσωπικού καθώς και όλων των διαγνωστικών και θεραπευτικών μέσων που διαθέτει ένα νοσοκομείο.

Το νοσοκομειακό κόστος αποτελείται από τα εξής:

- Γενικά έξοδα
- Αποσβέσεις
- Συντήρηση
- Αναλώσεις υλικών

Ι) Συγκεκριμένα όσον αφορά τα τμήμα διατροφής του Γ.Ν.Κ., στα γενικά έξοδα για το έτος 2002 συμπεριλαμβάνεται το μηνιαίο κόστος κατανάλωσης ρεύματος, νερού, τηλεφωνικών κλήσεων, πετρελαίου κίνησης και θέρμανσης, ιατρικών αερίων, γραφικής ύλης, ειδών καθαριότητας.

ι) Όσον αφορά το κόστος κατανάλωσης ρεύματος για το έτος 2002 αυτό δίδεται από τον ακόλουθο τύπο:

$$\frac{\text{Συνολικό ετήσιο νοσοκομειακό Κόστος ρεύματος}}{\text{Κόστος ρεύματος}} * \frac{\text{m}^2 \text{ τμήματος διατροφής}}{\text{Συνολικά m}^2 \text{ φωτιζόμενου χώρου}}$$

$$= 318.180,88 * 974,05 / 22390,73 = 13.457,945 \text{ €}$$

ii) Το κόστος του πετρελαίου κίνησης και θέρμανσης κατά το έτος 2002 δίδεται από τον τύπο:

$$\begin{aligned} & \text{Συνολικό ετήσιο νοσοκομειακό} && \frac{\text{m}^2 \text{ Τμήματος διατροφής}}{\text{Συνολικά m}^2 \text{ θερμαινόμενου χώρου}} \\ & \text{κόστος θέρμανσης πετρελαίου} * && \\ & = 452.690,08 * 974,05 / 22390,73 = 19.147,219 \text{ €} \end{aligned}$$

iii) Το κόστος κατανάλωσης νερού για το έτος 2002 δίνεται από τον τύπο:

$$\begin{aligned} & \text{Συνολικό ετήσιο νοσοκομειακό} && \frac{\text{m}^2 \text{ Τμήματος διατροφής}}{\text{Συνολικά m}^2 \text{ χώρου ύδρευσης}} \\ & \text{κόστος ύδρευσης} * && \\ & = 144.757,04 * 974,05 / 22.390,73 = 6.297,275 \text{ €} \end{aligned}$$

II. Για τον υπολογισμό της μισθοδοσίας κατά το έτος 2002

αθροίζονται οι 12 μισθοί σ' ετήσια βάση και οι 2 μισθοί δώρων όλου του προσωπικού.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ * ΣΕ €
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΠΕ	16.893,76
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΔΕ	15.874,73
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΔΕ	16.130,78
ΑΠΟΘΗΚΑΡΙΟΣ ΥΕ	11.464,94
ΜΑΓΕΙΡΑΣ Α ΥΕ	16.450,18
ΜΑΓΕΙΡΑΣ Β	13.953,60
ΜΑΓΕΙΡΑΣ Γ	13.677,53
ΒΟΗΘΟΣ Α	13.421,01
ΒΟΗΘΟΣ Β	13.366,00
ΒΟΗΘΟΣ Γ	13.159,96
ΒΟΗΘΟΣ Δ	13.108,72
ΒΟΗΘΟΣ Ε	13.099,99
ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΣ ΥΕ (23 ΑΤΟΜΑ)	300.163,92
ΣΥΝΟΛΟ	470.771,82

ΠΙΝΑΚΑΣ 9

- ❖ *ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στον ετήσιο συνολικό μισθό συμπεριλαμβάνονται τα ετήσια επιδόματα καθώς και οι υπερωρίες.*

III. Για τον υπολογισμό της τροφοδοσίας των νοσηλευομένων και των υπαλλήλων αθροίζεται το συνολικό κόστος και η αγορά τροφίμων κατά το έτος 2002.

Προϋπολογιζόμενη δαπάνη αγοράς τροφίμων

ΤΡΟΦΙΜΩΝ	€
Κρέατα νωπά	3082
Κρέατα κατεψυγμένα	763
Κοτόπουλα νωπά	733
Ψάρια κατεψυγμένα	1907
Αρτίδια – Σιμίτια	1760
Extra Παρθένο ελαιόλαδο	7336
Γάλα νωπό – Γιαούρτι κλπ.	1995
Οπωροκηπευτικά	3815
Διάφορα είδη τροφίμων (αυγά, κατεψυγμένα λαχανικά)	7923
Φρυγανιές τυποποιημένες σε ατομική συσκευασία 2 τεμαχίων	821
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ	30135

ΠΙΝΑΚΑΣ 10

III. Τέλος όσον αφορά το κόστος του εξοπλισμού, αυτό δεν είναι δυνατό να υπολογιστεί, καθώς δεν έχουν δοθεί επαρκεί στοιχεία από την ΔΕΠΑΝΟΝ (Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσοκομείων) για το κόστος της κτίσης των μηχανημάτων του τμήματος. Επιπλέον την συντήρηση των μηχανημάτων έχει αναλάβει η τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου.

Η συντήρηση αφορά απλές επισκευές και όχι σοβαρές βλάβες άρα το κόστος της είναι μηδαμινό και ανέρχεται για το έτος 2002 στα 300 € περίπου. Σε αυτό συμβάλλει και ότι ο εξοπλισμός του τμήματος υπολείπεται αφού έχει σχεδιαστεί για να εξυπηρετεί 800 άτομα, δηλαδή 600 άτομα προσωπικό και 200 άτομα ασθενείς, ενώ στην πραγματικότητα εξυπηρετεί το ¼ αυτών, αφού το προσωπικό δεν σιτίζεται πλέον στο χώρο του Νοσοκομείου .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στο τρίτο κεφάλαιο παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας που πραγματοποιήθηκε στο τμήμα διατροφής του Γ.Ν.Κ. με θέμα «Αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών του τμήματος διατροφής».

Σκοπός της έρευνας είναι η διεξαγωγή συμπερασμάτων από την λειτουργία του τμήματος, η επισήμανση των προβλημάτων που προκύπτουν και η προσπάθεια επίλυσης τους.

3.1. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η παρούσα έρευνα έγινε στο τμήμα διατροφής του Νοσοκομείου Καλαμάτας με τη συνεργασία της διαιτολόγου του τμήματος.

Η έρευνα στηρίχθηκε σε δύο είδη ανώνυμων ερωτηματολογίων:

Το πρώτο ερωτηματολόγιο απευθύνθηκε σε ένα ποσοστό ασθενών που νοσηλεύονται στις παρακάτω κλινικές:

- Ορθοπεδική
- Καρδιολογική
- Μαιευτική
- Ουρολογική
- Οφθαλμολογική

Το ερωτηματολόγιο απαντήθηκε από τυχαίο δείγμα 80 ασθενών και στη χρονική περίοδο από 21/2/03 – 25/3/03 και αφορούν το πως αξιολογούν τις υπηρεσίες που τους παρέχει το τμήμα διατροφής.

Το ερωτηματολόγιο περιελάμβανε δύο ενότητες.

Η **πρώτη ενότητα** αναφερόταν στα γενικά χαρακτηριστικά των ασθενών, όπως: φύλλο, έτος γέννησης, ασφαλιστικός οργανισμός και το είδος της διατροφής που ακολουθούν.

Οι ερωτήσεις της **δεύτερης ενότητας** αφορούσαν την ύπαρξη επικοινωνίας των ασθενών με τον διαιτολόγο του τμήματος, τον βαθμό ικανοποίησης των ασθενών από τις λοιπές υπηρεσίες του τμήματος διατροφής, όπως : ποιότητα, ποσότητα, ποικιλία, καθαριότητα φαγητού, τρόπος – ώρα σερβιρίσματος καθώς και από την συμπεριφορά των τραπεζοκόμων.

Λόγω του ότι το ερωτηματολόγιο απευθύνθηκε σε ασθενείς, η συμπλήρωση τους δεν έγινε από τους ίδιους αλλά από τον απογραφέα. Επίσης λόγω της κατάστασης των ασθενών αλλά και της προχωρημένης ηλικίας ορισμένων, η συμπλήρωση κάποιων ερωτηματολογίων έγινε με σχετική δυσκολία.

Το δεύτερο ερωτηματολόγιο απευθύνθηκε στο προσωπικό του τμήματος διατροφής και αφορούσε το πως αξιολογούν την λειτουργία του τμήματος. Τελικά το ερωτηματολόγιο αυτό απαντήθηκε από 35 άτομα κατά την χρονική περίοδο από 24/3/03 - 26/3/03.

Το ερωτηματολόγιο περιελάμβανε δύο ενότητες.

Η **πρώτη ενότητα** αναφερόταν στα γενικά χαρακτηριστικά του προσωπικού όπως: φύλλο και ειδικότητα.

Η δεύτερη ενότητα αναφερόταν στον εξοπλισμό του τμήματος διατροφής και τέλος,

η τρίτη ενότητα αναφερόταν στην ύπαρξη συνεργασίας του με τα άλλα τμήματα του νοσοκομείου καθώς στις αρμοδιότητες του προσωπικού και στην εκπαίδευσή του.

3.2. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα αποτελέσματα του πρώτου ερωτηματολογίου θα παρουσιαστούν σε δύο ενότητες .

ΕΝΟΤΗΤΑ 1: Γενικά Χαρακτηριστικά

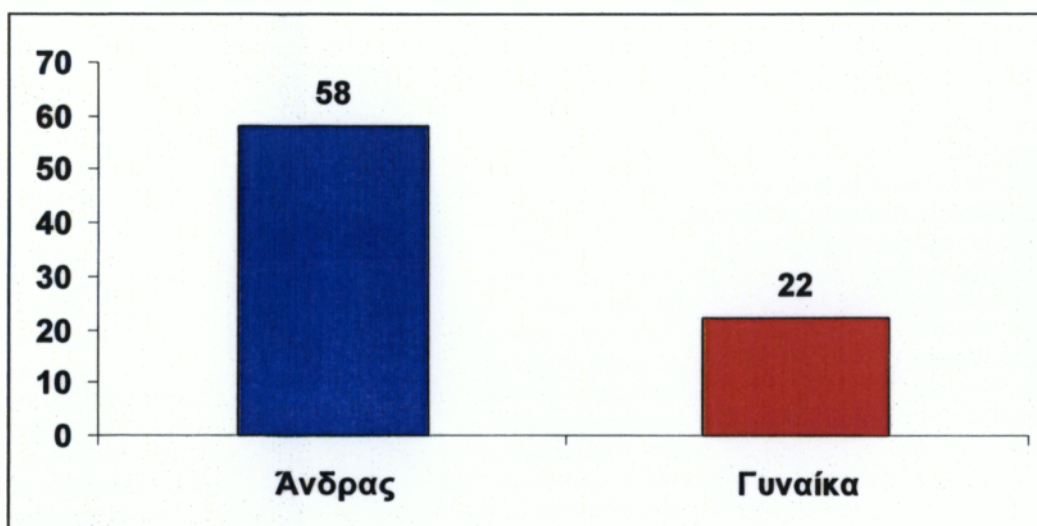
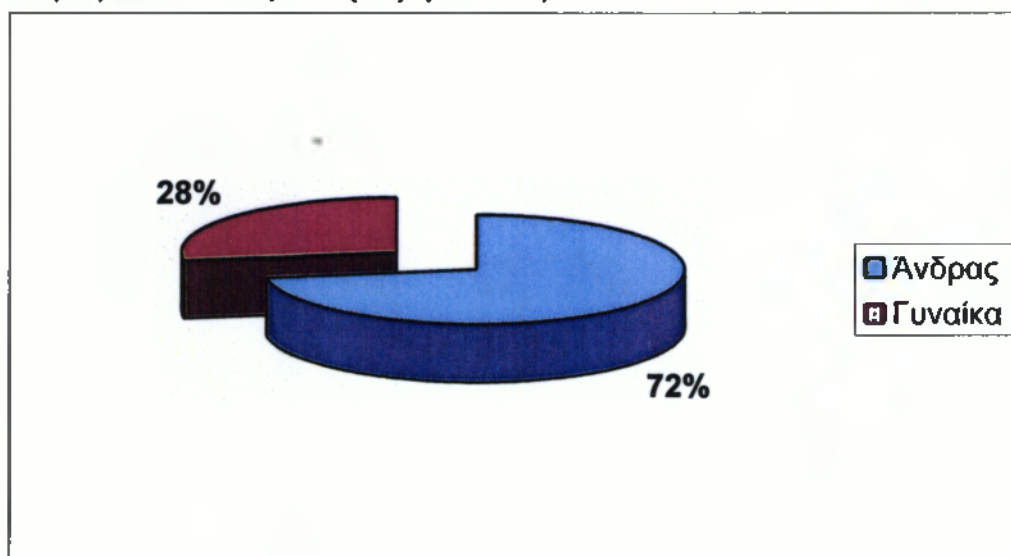
1^ο. ΦΥΛΟ

ΦΥΛΟ	Αριθμός	Ποσοστό (%)
Άνδρας	58	72,5
Γυναίκα	22	27,5
Σύνολο	80	100

Πίνακας 1: Το φύλλο των ασθενών

Πηγή: Ίδια έρευνα

Στο ερωτηματολόγιο απάντησαν οι 80 ασθενείς. Από αυτούς το 72,5% (58) ήταν άντρες ενώ το 27,5% (22) γυναίκες.



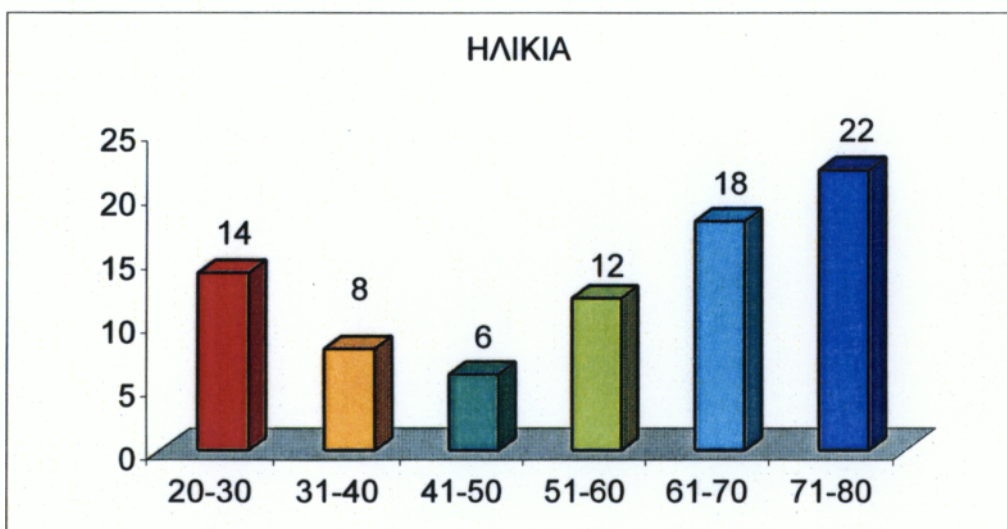
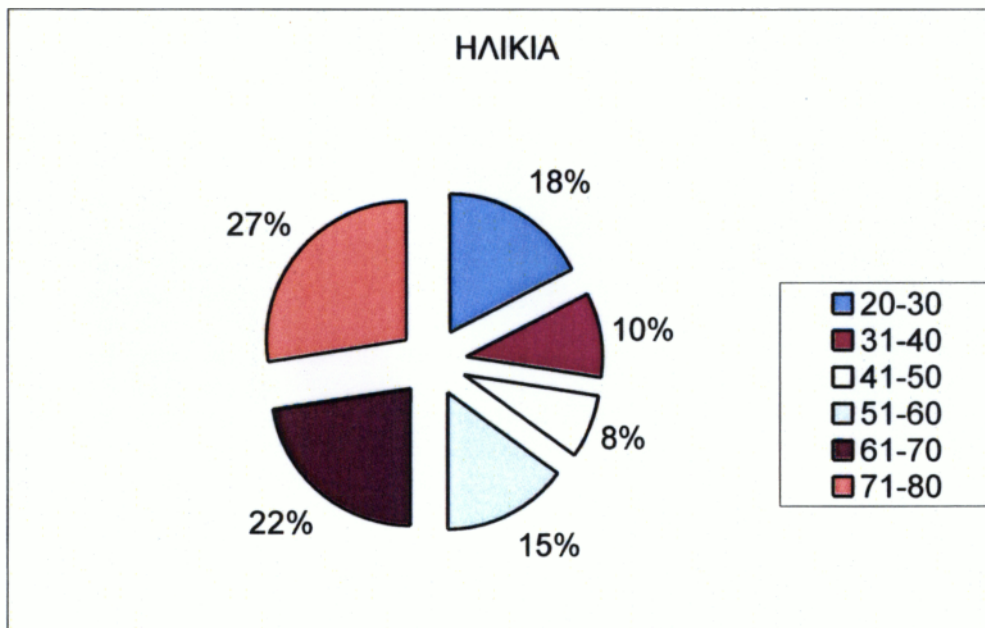
1^β. ΗΛΙΚΙΑ

ΗΛΙΚΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
20-30	14	17,5
31-40	8	10
41-50	6	7,5
51-60	12	15
61-70	18	22,5
71-80	22	27,5
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 2: Η ηλικία των ασθενών

Πηγή: Ίδια έρευνα

Παρατηρούμε ότι η ηλικία των περισσότερων ασθενών, κυμαίνεται μεταξύ 71-80 με ποσοστό 27,5% και 61-70 με ποσοστό 22,5% (18). Ακολουθούν με ποσοστό 17,5%(14) οι ηλικίες από 20-30, με 15%(12) οι ηλικίες από 51-60 αλλά και με 10% (8) οι ηλικίες από 31-40. Τέλος με ποσοστό 7,5% (6) οι ηλικίες από 41-50.



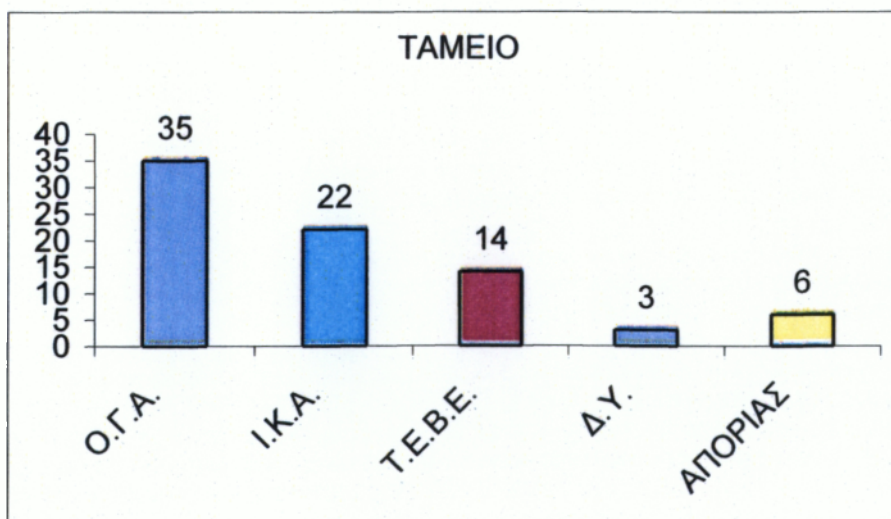
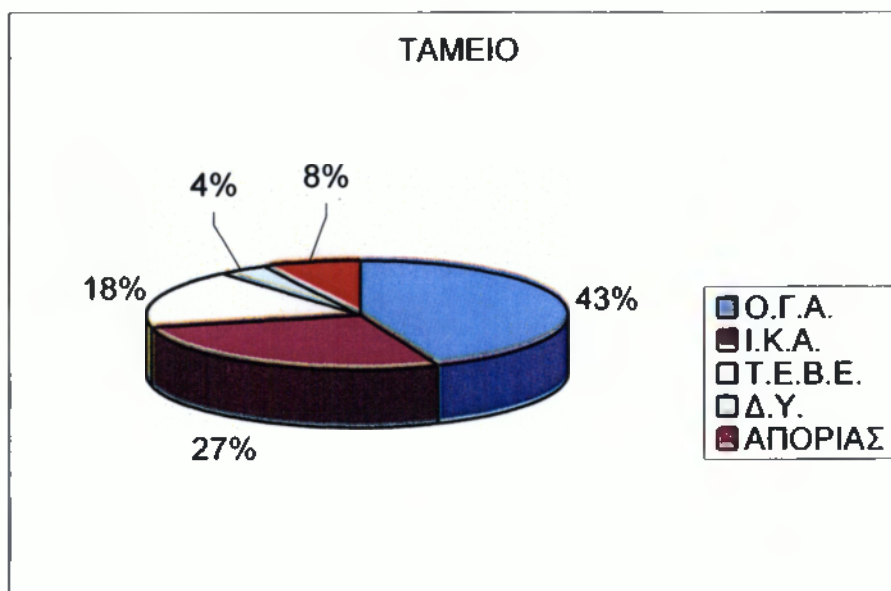
1γ. Ασφαλιστικός Οργανισμός

ΤΑΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Ο.Γ.Α.	35	43,75
Ι.Κ.Α.	22	27,50
Τ.Ε.Β.Ε.	14	17,50
Δ.Υ.	3	3,75
ΑΠΟΡΙΑΣ	6	7,50
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 3: Ασφαλιστικός Οργανισμός
Πηγή: Ίδια έρευνα

Όπως φαίνεται από τον πίνακα το μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών 43,75% (35) είναι ασφαλισμένο στον Ο.Γ.Α. και στο Ι.Κ.Α. 27,5% (22).

Οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε. καλύπτουν το 17,5% (14), ενώ οι άποροι ασθενείς το 7,5% (6). Τέλος οι ασφαλισμένοι του Δημοσίου καλύπτουν το 3,75% (3).



ΕΝΟΤΗΤΑ 2^η:

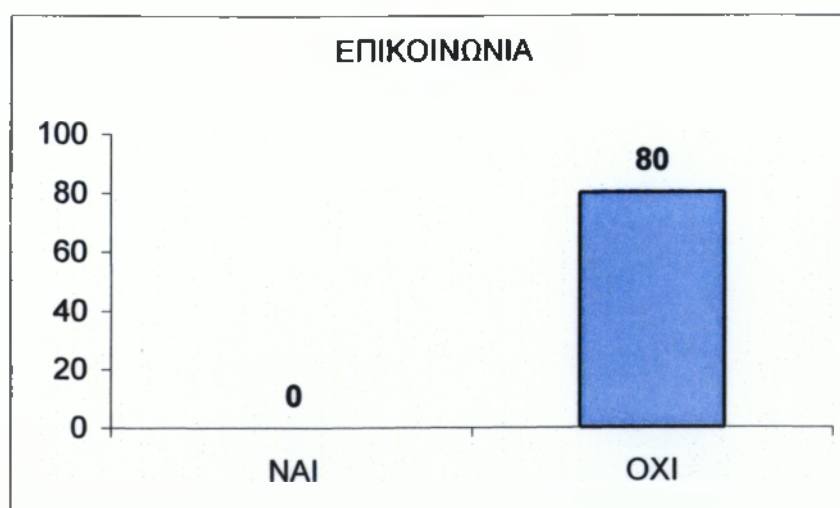
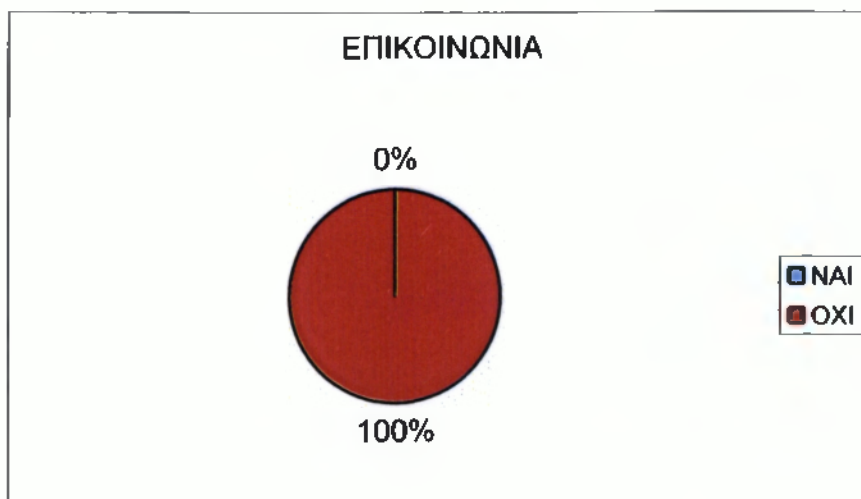
Βαθμός ικανοποίησης των ασθενών από την επικοινωνία τους με το προσωπικό (διαιτολόγοι), από την συμπεριφορά του προσωπικού (τραπεζοκόμοι) και από τις λοιπές υπηρεσίες του τμήματος.

α) Επικοινωνία με το προσωπικό (διαιτολόγοι)

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	0	0
ΟΧΙ	80	100
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 4: Επικοινωνίας

Σύμφωνα με τον πίνακα το 100% των ασθενών δηλαδή όλοι οι ασθενείς απάντησαν ότι δεν υπάρχει καμία επικοινωνία με τον διαιτολόγο του τμήματος.



β) Συμπεριφορά προσωπικού (τραπεζοκόμοι)

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	59	73,75
Αρκετά καλή	21	26,25
Λίγο καλή	0	0
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 5: Συμπεριφορές

Σύμφωνα με τον πίνακα το 73,75% (59) των ασθενών πιστεύουν ότι η συμπεριφορά των τραπεζοκόμων είναι πολύ καλή ενώ το 26,25% (21) ότι είναι αρκετά καλή. Τέλος κανένας από τους ασθενείς δεν απάντησε ότι η συμπεριφορά του είναι λίγο καλή ή καθόλου καλή.



γ) Βαθμός ικανοποίησης από τις λοιπές υπηρεσίες.

Με τις ερωτήσεις αυτές φαίνεται το κατά πόσο οι ασθενείς είναι ικανοποιημένοι από τις λοιπές υπηρεσίες που προσφέρει το τμήμα διατροφής. Αυτές οι υπηρεσίες είναι η ποιότητα του φαγητού, η ποσότητα, η ποικιλία, η καθαριότητα, ο τρόπος και η ώρα σερβιρίσματος.

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΦΑΓΗΤΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	55	68,74
Αρκετά καλή	25	31,25
Λίγο καλή	0	0
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 6: Ποιότητα φαγητού

Σύμφωνα με τον πίνακα το 68,75% (55) των ασθενών απάντησαν ότι η ποιότητα του φαγητού είναι πολύ καλή, ενώ το 31,25% (25) ότι είναι αρκετά καλή.



2) Βαθμός ικανοποίησης από την ποσότητα του φαγητού

ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΦΑΓΗΤΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	50	62,50
Αρκετά καλή	25	31,25
Λίγο καλή	5	6,25
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 7: Ικανοποίηση από την ποσότητα

Σύμφωνα με τον πίνακα το 62,50% (50) των ασθενών απάντησε ότι η ποσότητα του φαγητού είναι πολύ καλή ενώ το 6,25% (5) ότι είναι λίγο καλή.



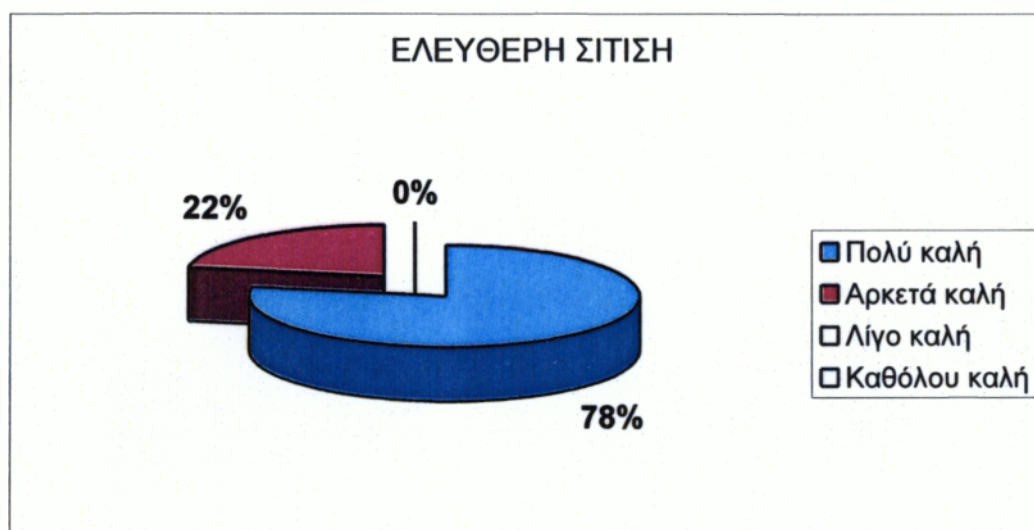
3) Βαθμός ικανοποίησης από την ποικιλία του φαγητού

ι) Ασθενείς που ακολουθούν Ελεύθερη σίτιση.

ΠΟΙΚΙΛΙΑ ΦΑΓΗΤΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	14	77,77
Αρκετά καλή	4	22,23
Λίγο καλή	0	0
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	18	100

Πίνακας 8: Ελεύθερη σίτιση

Σύμφωνα με τον πίνακα από τους 18 ασθενείς που ακολουθούν ελεύθερη σίτιση το 77,7% (14) βρίσκουν πολύ καλή την ποικιλία του φαγητού, ενώ το 22,23% (4) αρκετά καλή.

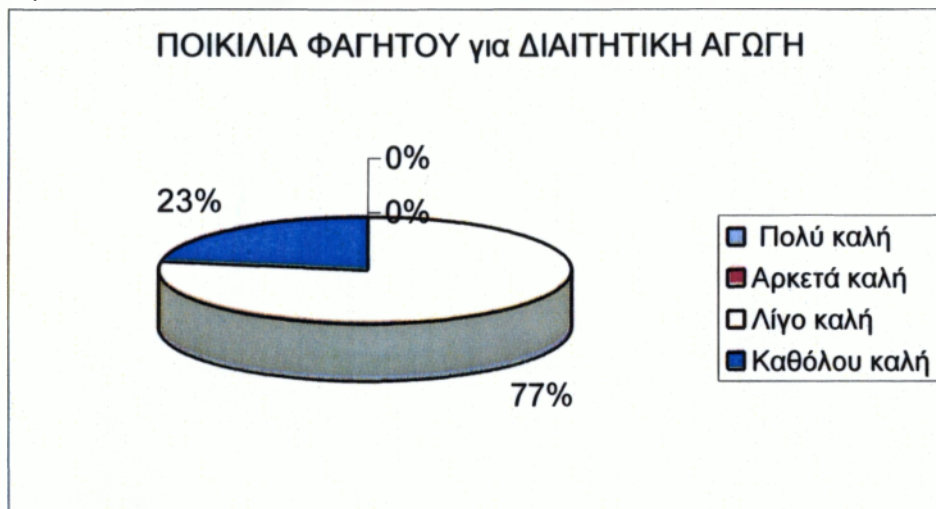


ii) Ασθενείς που ακολουθούν Διαιτητική αγωγή (62 ασθενείς).

ΠΟΙΚΙΛΙΑ ΦΑΓΗΤΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	0	0
Αρκετά καλή	0	0
Λίγο καλή	48	77,4
Καθόλου καλή	14	22,5
ΣΥΝΟΛΟ	62	100

Πίνακας 9: Ποικιλία φαγητού για διαιτητική αγωγή

Σύμφωνα με τον πίνακα από τους 62 ασθενείς που ακολουθούν διαιτητική αγωγή το 77,4% (48) βρίσκουν λίγο καλή την ποικιλία του φαγητού, ενώ το 22,5% (4) Καθόλου καλή.

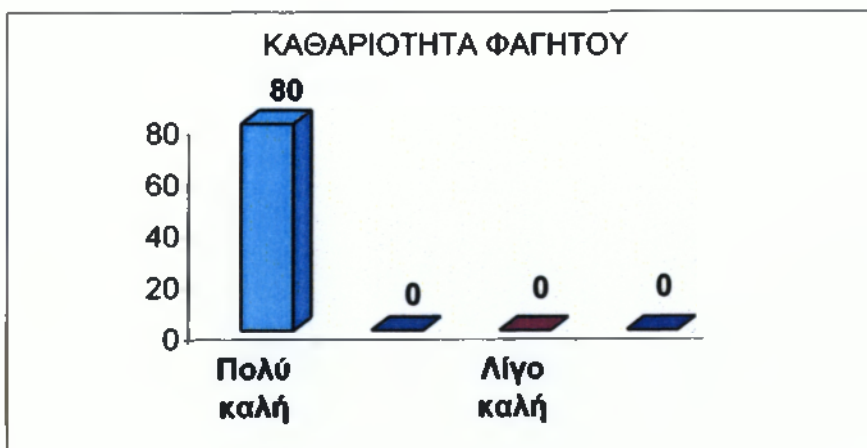


4) Βαθμός ικανοποίησης από την καθαριότητα του φαγητού

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΦΑΓΗΤΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	80	100
Αρκετά καλή	0	0
Λίγο καλή	0	0
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 10: Ικανοποίηση από την καθαριότητα του φαγητού

Σύμφωνα με τον πίνακα το 100% των ασθενών δηλαδή όλοι οι ασθενείς πιστεύουν ότι η καθαριότητα του φαγητού είναι πολύ καλή.

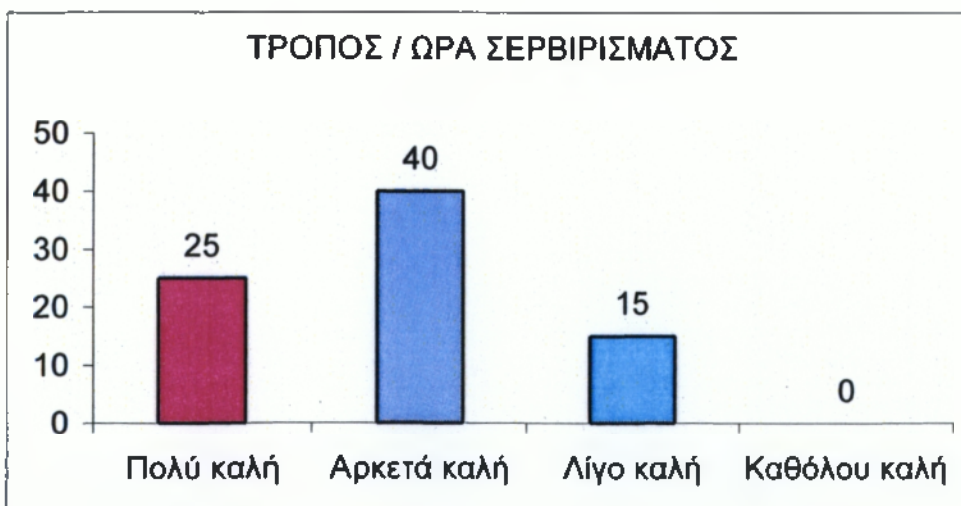
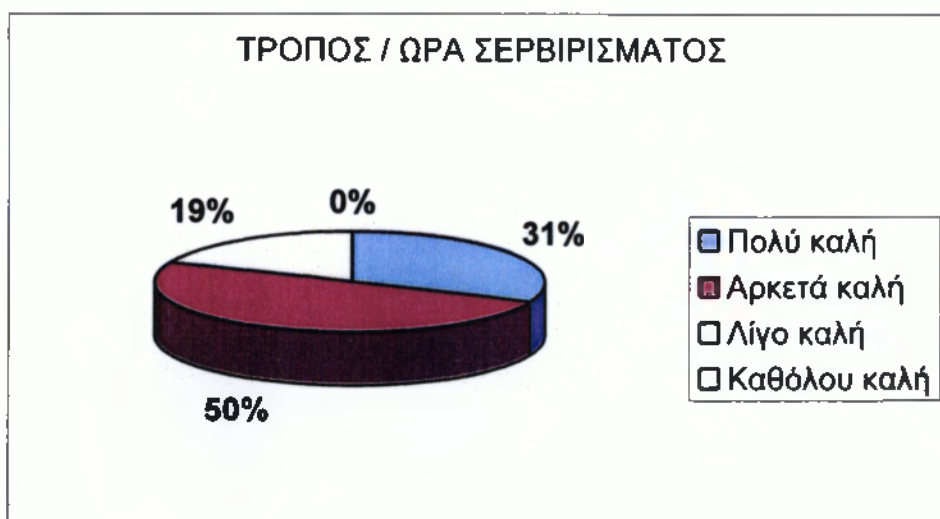


5) Βαθμός ικανοποίησης από τον τρόπο και την ώρα σερβιρίσματος

ΤΡΟΠΟΣ/ ΩΡΑ ΣΕΡΒΙΡΙΣΜΑΤΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Πολύ καλή	25	31,25
Αρκετά καλή	40	50
Λίγο καλή	15	18,75
Καθόλου καλή	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	80	100

Πίνακας 11: Τρόπος και ώρα σερβιρίσματος.

Σύμφωνα με τον πίνακα το 50% (40) των ασθενών βρίσκουν 'ότι ο τρόπος και η ώρα σερβιρίσματος είναι αρκετά καλή, το 31,25% (25) ότι είναι πολύ καλή και το 18,75% (15) ότι είναι λίγο καλή.



Το αποτέλεσμα του 2^{ου} ερωτηματολογίου θα παρουσιαστούν σε 2 ενότητες:

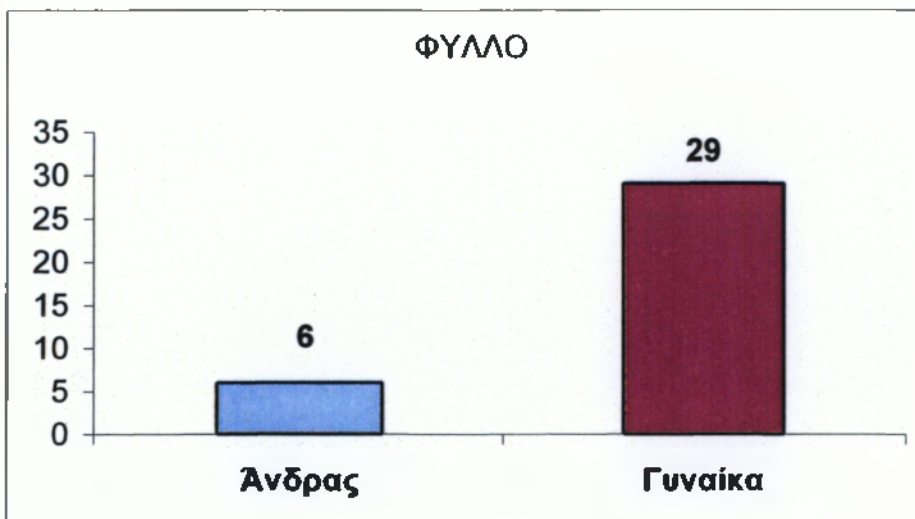
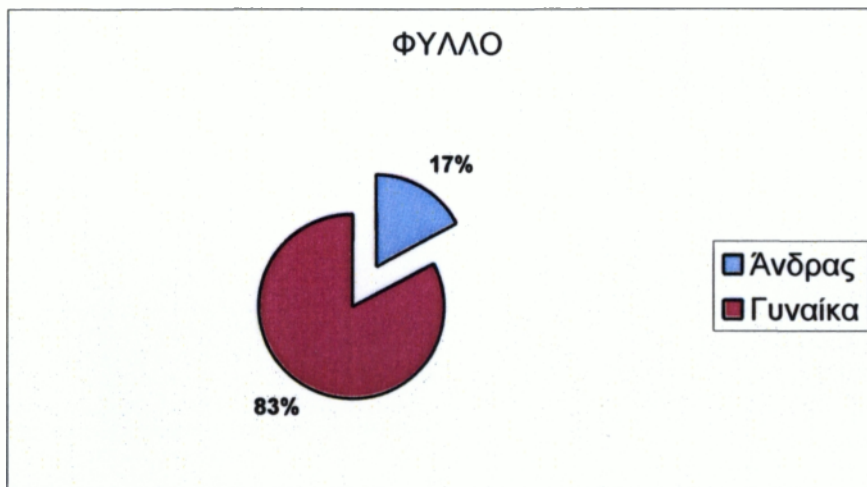
Ενότητα 1^η: Γενικά χαρακτηριστικά

1^ο Φύλλο

ΦΥΛΛΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Άνδρας	6	17,14
Γυναίκα	29	82,82
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 12: Φύλλο προσωπικού.

Σύμφωνα με τον πίνακα παρατηρούμε ότι το 82,82% (29) του προσωπικού αποτελείται από γυναίκες και μόνο το 17,14% (6) από άνδρες.

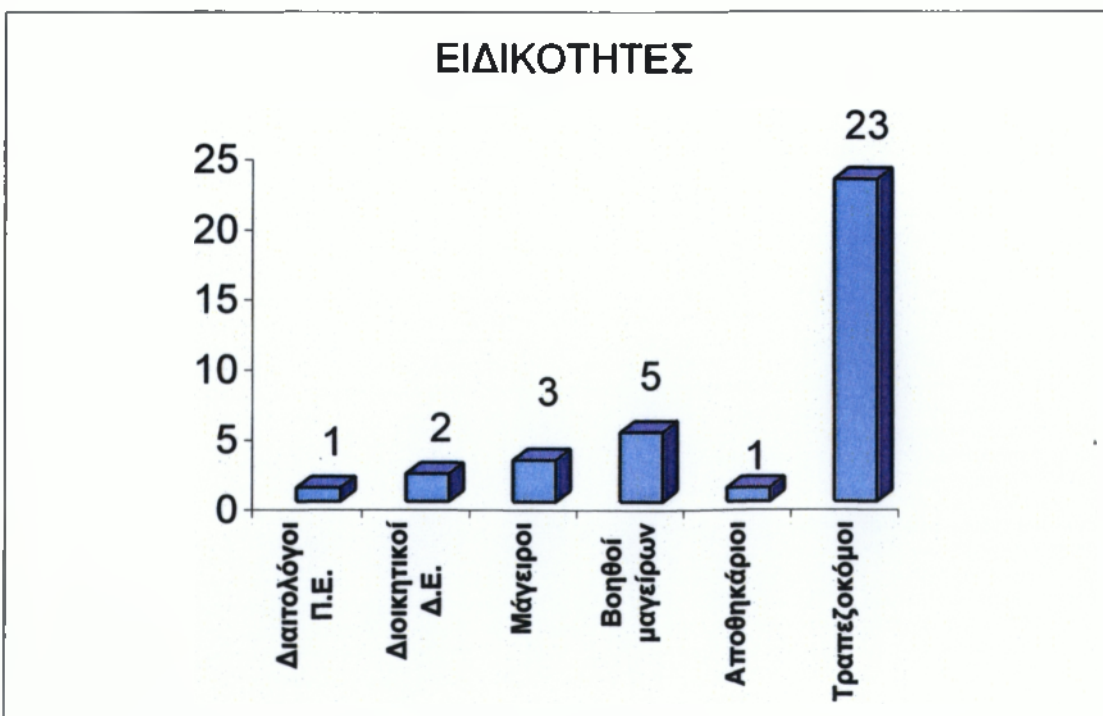


1^η Ειδικότητες

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Διαιτολόγοι Π.Ε.	1	2,8
Διοικητικοί Δ.Ε.	2	5,7
Μάγειροι	3	8,5
Βοηθοί μαγείρων	5	14,2
Αποθηκάριοι	1	2,8
Τραπεζοκόμοι	23	68,7
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 13: Ειδικότητες.

Σύμφωνα με τον πίνακα παρατηρούμε ότι 68,7% (23) του προσωπικού είναι Τραπεζοκόμοι, το 14,2% (5) είναι Βοηθοί μαγείρων, το 8,5% (3) είναι Μάγειροι, το 5,7% (2) είναι Διοικητικοί υπάλληλοι, ενώ το 2,8% (1) είναι Διαιτολόγος και 1 Αποθηκάριος.



Ενότητα 2^η.

2^ο Βαθμός ικανοποίησης από τον εξοπλισμό του τμήματος

Ι. Επάρκεια εξοπλισμού.

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	31	88,57
ΟΧΙ	4	11,43
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 14: Επάρκεια εξοπλισμού.

Σύμφωνα με τον πίνακα το 88,5 (31) άτομα του προσωπικού θεωρούν τον εξοπλισμό επαρκή ενώ το 11,4% (4) άτομα τον θεωρούν ανεπαρκή.

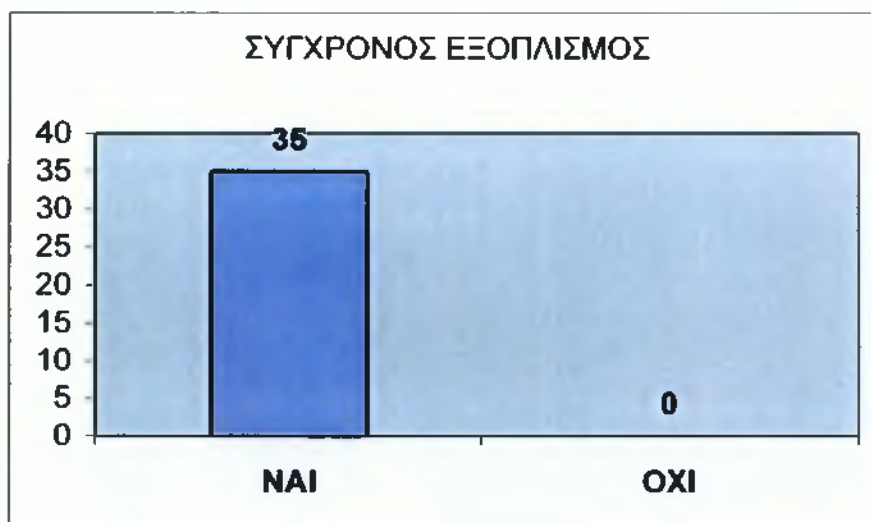


II. Τεχνολογία εξοπλισμού

ΣΥΓΧΡΟΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	35	100
ΟΧΙ	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 15: Τεχνολογία εξοπλισμού.

Σύμφωνα με τον πίνακα το 100% (35) του προσωπικού θεωρεί τον εξοπλισμό σύγχρονης τεχνολογίας



ΕΝΟΤΗΤΑ 3^η : Υπαρξη συνεργασίας με τ' άλλα τμήματα του νοσοκομείου, στις αρμοδιότητες του προσωπικού του τμήματος στην εκπαίδευσή του.

I. Συνεργασία με άλλα τμήματα

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	30	85,7
ΟΧΙ	5	14,2
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 16: Ικανοποιητική συνεργασία προσωπικού.

Σύμφωνα με τον πίνακα παρατηρούμε ότι το 85% (30) του προσωπικού θεωρεί τη συνεργασία με τ' άλλα τμήματα ικανοποιητική ενώ το 14,5% (5) μη ικανοποιητική.



II. Με ποια άλλα τμήματα συνεργάζεται:

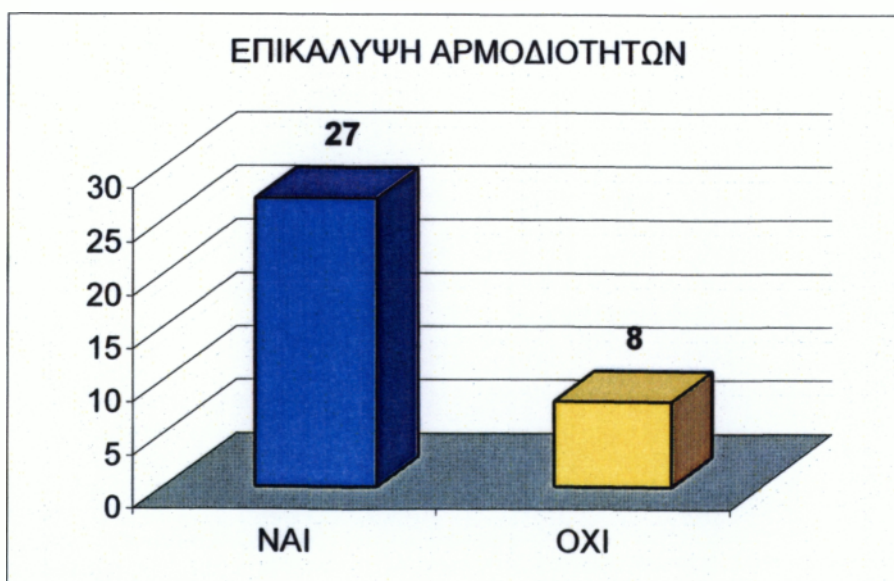
- Ιατρική Υπηρεσία
- Νοσηλευτική Υπηρεσία
- Γραφείο Προμηθειών
- Γραφείο Προσωπικού
- Λογιστήριο
- Τεχνική Υπηρεσία

III. Επικάλυψη αρμοδιοτήτων μεταξύ του προσωπικού.

ΕΠΙΚΑΛΥΨΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	27	77,1
ΟΧΙ	8	22,8
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 17: Επικάλυψη αρμοδιοτήτων.

Σύμφωνα με τον πίνακα το 77,1% (27) του προσωπικού θεωρεί ότι υπάρχει επικάλυψη αρμοδιοτήτων, ενώ το 22,8% (8) ότι δεν υπάρχει.

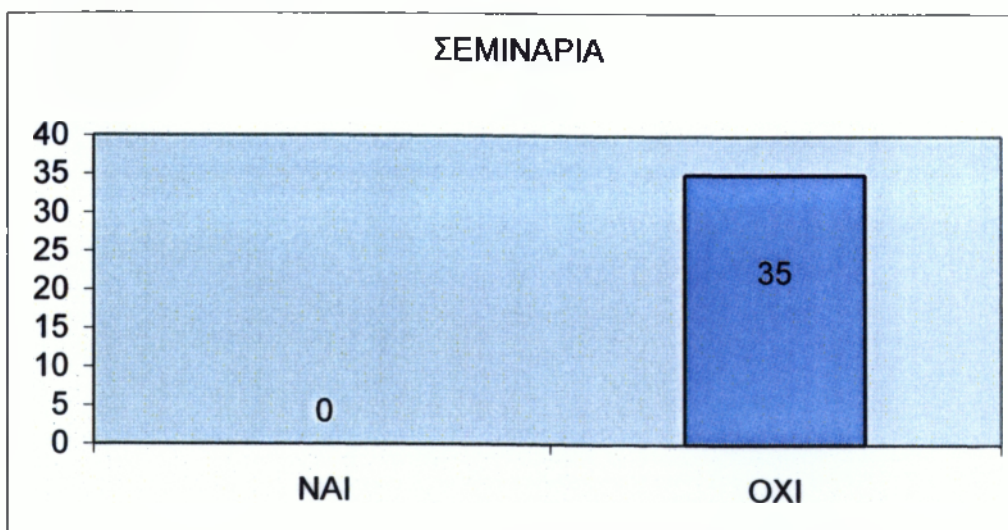
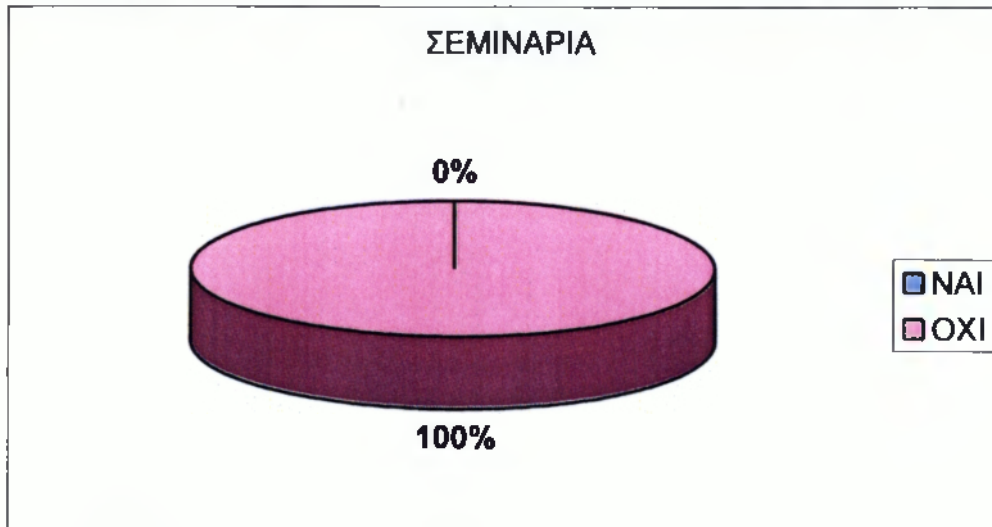


IV. Σεμινάρια με σκοπό την επιμόρφωση του προσωπικού.

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
ΝΑΙ	0	0
ΟΧΙ	35	100
ΣΥΝΟΛΟ	35	100

Πίνακας 18: Σεμινάρια επιμόρφωσης.

Σύμφωνα με τον πίνακα το 100% (35) του προσωπικού, δηλαδή όλο το προσωπικό, απάντησε ότι δεν οργανώνονται επιμορφωτικά σεμινάρια.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την μελέτη του πρώτου ερωτηματολογίου με θέμα «Αξιολόγηση των περιεχομένων υπηρεσιών του τμήματος διατροφής του Γ.Ν.Κ. κατά την άποψη των ασθενών», προέκυψαν τα παρακάτω συμπεράσματα. Η παρουσίαση τους θα γίνει σύμφωνα με τις προηγούμενες ενότητες:

1α Από τους 80 ασθενείς που ερωτήθηκαν οι άντρες καλύπτουν το μεγαλύτερο ποσοστό (72,5%) με σημαντική διαφορά από τις γυναίκες (27,5%)

1β Η πλειοψηφία των ασθενών έχει ηλικία από 71-80 ετών.

1γ. Οι περισσότεροι ασθενείς (43,75%) είναι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ και ακολουθούν οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ (27,5%)

2α Το 100% των ασθενών πιστεύει ότι δεν υπάρχει καμία απολύτως επικοινωνία με τον διαιτολόγο του τμήματος. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι το νοσοκομείο απασχολεί μόνο έναν διαιτολόγο.

2β Η πλειοψηφία των ασθενών (73,75%) θεωρεί την συμπεριφορά των τραπεζοκόμων πολύ καλή. Άρα οι ασθενείς είναι ικανοποιημένοι από την Επικοινωνία τους με τις τραπεζοκόμους.

2γ Η πλειοψηφία των ασθενών (68,75%) πιστεύει ότι η ποιότητα του φαγητού είναι πολύ καλή και οι υπόλοιποι ασθενείς όμως (31,25%) την θεωρούν αρκετά καλή

2δ Η πλειοψηφία των ασθενών (62,5%) πιστεύει ότι η ποσότητα του φαγητού είναι πολύ καλή. Άρα οι περισσότεροι ασθενείς είναι ικανοποιημένοι από την ποσότητα του φαγητού.

2ε Όσον αφορά την ποικιλία του φαγητού η πλειοψηφία των ασθενών που ακολουθούν ελεύθερη σίτιση την θεωρούν πολύ καλή σε αντίθεση με τους ασθενείς που ακολουθούν διαιτητική αγωγή, η πλειοψηφία των οποίων (77,4%) την θεωρεί λίγο καλή. Άρα σχετικά με την ποικιλία του φαγητού οι απόψεις των ασθενών διίστανται ανάλογα με το είδος της σίτισης που ακολουθούν.

2στ Το 100% των ασθενών απάντησε ότι είναι απόλυτα ικανοποιημένο με την καθαριότητα του φαγητού που του σερβίρουν.

2ζ Τέλος σχετικά με την ώρα και τον τρόπο σερβιρίσματος το 50% των ασθενών πιστεύει ότι είναι αρκετά καλή ενώ το 18,75% ότι είναι λίγο καλή.

Από την μελέτη του 2^{ου} ερωτηματολογίου με θέμα: «**Αξιολόγηση της λειτουργίας του τμήματος διατροφής του Γ.Ν.Κ. κατά την άποψη του προσωπικού**», προέκυψαν τα παρακάτω συμπεράσματα.

Η παρουσίαση τους θα γίνει σύμφωνα με τις προηγούμενες ενότητες:

1α Από τα 35 άτομα προσωπικό που ερωτήθηκαν η πλειοψηφία είναι γυναίκες (82,82%) ενώ οι άντρες αποτελούν μόνο το 17,14%.

1β Η πλειοψηφία του προσωπικού είναι τραπεζοκόμοι (65,7%) ενώ παρατηρείται έλλειψη σε βασικές κατηγορίες προσωπικού (προϊστάμενος, τεχνολόγος τροφίμων)

2α Η πλειοψηφία του προσωπικού (88,57%) θεωρεί ότι ο εξοπλισμός του τμήματος είναι επαρκής ενώ μόνο το 11,43 % θεωρεί ότι ο εξοπλισμός δεν είναι επαρκής. Αυτό το ποσοστό αντιπροσωπεύει ένα μέρος των τραπεζοκόμων.

2β Το 100% του προσωπικού θεωρεί ότι ο εξοπλισμός είναι σύγχρονος και αυτό δικαιολογείται από το γεγονός ότι ο εξοπλισμός άρχισε να λειτουργεί ταυτόχρονα με την λειτουργία του στη νέα του θέση νοσοκομείου **το 2000**.

3α Η πλειοψηφία του προσωπικού (85,7%) θεωρεί ότι υπάρχει ικανοποιητική συνεργασία με τις άλλες υπηρεσίες του νοσοκομείου ενώ το 14,2% πιστεύει το αντίθετο.

3β Το τμήμα διατροφής συνεργάζεται με τα ακόλουθα τμήματα σύμφωνα με τις απαντήσεις του προσωπικού:

- Ιατρική Υπηρεσία
- Νοσηλευτική Υπηρεσία
- Γραφείο Προμηθειών
- Γραφείο Προσωπικού
- Λογιστήριο
- Τεχνική Υπηρεσία

3γ Η πλειοψηφία του προσωπικού (77,1%) πιστεύει ότι υπάρχει επικάλυψη αρμοδιοτήτων μεταξύ του προσωπικού ενώ μόνο οι μάγειρες και οι βοηθοί τους έχουν αντίθετη γνώμη καθώς μεταξύ τους υπάρχει άριστη κατανομή αρμοδιοτήτων.

3δ Το 100% του προσωπικού επισημαίνει ότι δεν διοργανώνονται σεμινάρια σχετικά με την επιμόρφωσή τους.

Προβλήματα που προκύπτουν από τη λειτουργία του τμήματος διατροφής

Το τμήμα διατροφής είναι ένα τμήμα με πολλαπλές δραστηριότητες, επιστημονικές, οργανωτικές, διοικητικές και εκπαιδευτικές. Κατά συνέπεια αντιμετωπίζει προβλήματα τα οποία πηγάζουν κυρίως από έλλειψη προσωπικού σε ορισμένους τομείς και από έλεγχο του προσωπικού.

Τα προβλήματα συνοπτικά είναι τα εξής:

- i. Οι παραγγελίες τροφίμων γίνονται καθημερινά λόγω μη λειτουργίας της αποθήκης τροφίμων, με αποτέλεσμα να μην μπορούμε να προγραμματίσουμε επαρκώς τις ποσότητες τροφής. Έτσι ορισμένες φορές το φαγητό περισσεύει και άλλες δεν επαρκεί με αποτέλεσμα να δημιουργείται αναστάτωση στο τμήμα και να μην σερβίρονται επαρκώς οι ασθενείς.
- ii. Επίσης λόγω έλλειψης εκπαιδευμένου και υπεύθυνου προσωπικού συγκεκριμένα υπευθύνων διανομής, δεν γίνεται έλεγχος στους δίσκους των ασθενών και ορισμένες φορές οι ασθενείς δεν σερβίρονται με βάση την δίαιτα για την οποία έχουν προγραμματισθεί. Σε αυτό συμβάλλει και η μη συμμόρφωση του νοσηλευτικού προσωπικού προς τις υποδείξεις που τους έχουν γίνει προκειμένου να λειτουργήσει επαρκώς το σύστημα της κεντρικής διανομής.
- iii. Οι δύο διοικητικοί υπάλληλοι που υπηρετούν στο τμήμα διατροφής αντί να ασχολούνται με προβλήματα του τμήματος που προκύπτουν καθημερινά, ασχολούνται με διεκπεραίωση τιμολογίων και άλλων ασχολιών που αφορούν δουλειά λογιστηρίου.
- iv. Επίσης παρατηρείται έντονα το φαινόμενο των αναρρωτικών αδειών, στις τραπεζοκόμους, έτσι δημιουργούνται ανακατατάξεις στο πρόγραμμα εργασίας και αντιπαραθέσεις μεταξύ τους, καθώς επίσης και μη τήρηση του ωραρίου εργασίας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Για την αντιμετώπιση των παραπάνω προβλημάτων ακολουθεί μια σειρά από προτάσεις :

□ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Για την λειτουργία της αποθήκης τροφίμων χρειάζεται αποθηκάριος και ένα πρόγραμμα διαχείρισης αποθήκης. Αυτή την στιγμή στο τμήμα υπάρχει υπάλληλος που ατύπως κάνει χρέη αποθηκάριου και διάφορες άλλες εργασίες όπως π.χ., έλεγχος των πλυντηρίων πιάτων, καταμέτρηση σκευών, παραγγελίες αναλώσιμου υλικού κ.α..

□ ΕΞΕΥΡΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΩΣ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Χρειάζονται τουλάχιστον 3-4 άτομα να εργαστούν ως υπεύθυνοι διανομής για να λειτουργήσει σωστά, να ελέγχεται το όλο σύστημα και να μπορούν να αποδίδονται ευθύνες όταν χρειάζεται. Με αυτό τον τρόπο θα μπορούσε επίσης να δοθεί η δυνατότητα επιλογής μενού στους ασθενείς που σιτίζονται ελεύθερα.

□ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΛΛΟΤΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ.

Να αναλάβει το λογιστήριο ή όποιο άλλο γραφείο είναι υπεύθυνο το μέρος της δουλειάς που του ανήκει, προκειμένου να ασχοληθούν οι υπάλληλοι αυτοί με τα θέματα ου τμήματος.

□ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Για την λειτουργία και βελτίωση του συστήματος κεντρικής διανομής είναι απαραίτητη η συνεργασία του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΠΟΣΚΟΥ, ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
ΑΘΗΝΑ 2001
2. ΑΝΤΩΝΗΣ Γ. ΚΑΦΑΤΟΣ, ΔΗΜΗΤΡΗΣ Ν. ΛΑΜΠΑΔΑΡΙΟΣ "ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ
ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ" ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ 1990
3. ΜΑΡΙΟΝ ΝΕΣΤΛΕ ΡΗΔ, "ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ"
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΓΡΗΡ. ΚΑΙ ΠΑΡΙΣΙΑΝΟΣ . ΑΘΗΝΑ 1987.
4. ΜΑΡΥ ΣΟΥΡΤΝΕΥ ΜΟΟΡΕ " ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑ" Τρίτη έκδοση Ιατρικές Εκδόσεις
ΜΕΠΕ. ΑΘΗΝΑ 2000.
5. ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΥΓΕΙΑΣ, Περιοδικό, Μάρτιος – Απρίλιος 2002.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

«Η ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΨΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ»

ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Φύλλο: **ΑΝΔΡΑΣ**

ΓΥΝΑΙΚΑ

Ειδικότητα: _____

1) Κατά την άποψή σας ο εξοπλισμός που διαθέτει το τμήμα διατροφής είναι επαρκής;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

2) Ο εξοπλισμός του τμήματος διατροφής είναι σύγχρονης τεχνολογίας ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

3) Υπάρχει ικανοποιητική συνεργασία του τμήματος διατροφής με άλλα τμήματα του νοσοκομείου ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

4) Με ποια άλλα τμήματα του νοσοκομείου συνεργάζεται το τμήμα διατροφής ;

5) Παρατηρείται επικάλυψη αρμοδιοτήτων μεταξύ του προσωπικού του τμήματος διατροφής ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

6) Οργανώνονται σεμινάρια με σκοπό την συνεχή επιμόρφωση σας ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Εν Αθήναις τῆ 29 Δεκεμβρίου 1947 ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ Αριθμὸς φύλλου 296

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Διατάγματα

- Περὶ τῶν ὄρων προσλήψεως τοῦ ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων..... 1
- Περὶ κυρώσεως τοῦ Ὁργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν..... 2

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

(1)

Περὶ τῶν ὄρων προσλήψεως τοῦ ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων.

**ΠΑΥΛΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ**

Ἐχόντες ὑπ' ὄψιν τὴν παράγραφον 2 τοῦ ἀρθροῦ 23 τοῦ Διατάγματος τῆς 17 Μαΐου)8 Ἰουνίου 1944 περὶ κωδικοποιήσεως εἰς ἐνιαῖον κείμενον νόμου τῶν περὶ τῶν Δημοτικῶν καὶ Κοινοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων ἰσχυροῦσιν διατάξεων, προτάσει τῶν Ἡμετέρων ἐπὶ τῶν Ἐσωτερικῶν καὶ Ὑγεινῆς Ὑπουργῶν, μετὰ τὴν ὑπ' ἀριθ. 500)15-10-1947 σύμφωνον γνωμοδότησιν τοῦ Συμβουλίου τῆς Ἐπικρατείας, ἀπεφασίσμεν καὶ διατάσσομεν.

Ἄρθρον 1.

Ἐπιστημονικὸν Προσωπικὸν

Τὸ ἐπιστημονικὸν προσωπικὸν τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων ἀποτελεῖται ἐκ τῶν ἰατρῶν καὶ φαρμακοποιῶν.

Ἄρθρον 2.

Προσόντα

Τὰ προσόντα καὶ ἡ διαδικασία προσλήψεως τοῦ κατὰ τὸ προηγούμενον ἄρθρον ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ καθορίζονται ὑπὸ τῶν διατάξεων τοῦ παρόντος διατάγματος.

Ἄρθρον 3.

Προσόντα διευθυντῶν κλινικῶν, Ἐργαστηρίων καὶ Ἰατρείων.

1. Διευθύνονται κλινικῶν, ἐπιστημονικῶν ἐργαστηρίων καὶ εἰδικῶν ἰατρείων τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων διορίζονται ἰατροί, ἀνεγνωρισμένοι ἐπιστημονικῶν ὀρίων, εἰδικευμένοι εἰς τὸν κλάδον τῆς ἰατρικῆς, δι' ἧν προορίζονται, ἐπὶ τῆ βάσει τῶν ἐπιστημονικῶν τίτλων, τῆς προπηρεσίας, τῆς επαγγελματικῆς ἀσκήσεως καὶ λοιπῶν προ-

ἀρθροῦ 6 τοῦ Α.Ν. 2369 τῆς 29 Μαΐου)10 Ἰουλίου 1940 Εἰδικῶν Ἐπιστημονικῶν Συμβουλίων.

2. Διευθύνονται ὀδοντιατρείων προσλαμβάνονται ὑπὸ τῆς Ἐκτελεστικῆς Ἐπιτροπῆς ὀδοντίατροι, ἐπὶ τῆ βάσει τῶν ἐπιστημονικῶν τίτλων.

3. Καθηγηταὶ Πανεπιστημίου δὲν δύνανται νὰ κατέχωσι θέσεις Διευθυντῶν κλινικῶν εἰς Δημοτικὰ Ἀγαθοεργὰ Ἰδρύματα, ἐπ' ὅσον διευθύνουσι Πανεπιστημιακὴν κλινικὴν.

Ἄρθρον 4.

Προσόντα Ἐπιμελητῶν

1. Ἐπιμεληταὶ εἰς κλινικάς, ἐπιστημονικάς ἐργαστήρια καὶ εἰδικὰ ἰατρεία τῶν παρὰ τοῖς Δήμοις Ἀθηναίων, Πειραιῶς καὶ Πατρῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων διορίζονται ἰατροί, ἡλικίας οὐχὶ μείζονος τῶν 40 ἐτῶν, κατόπιν εὐδοκίμησεως ἐν διαγωνισμῷ, ἐνεργουμένου κατὰ τὰ ὀριζόμενα ἐν παρ. 3 τοῦ ἀρθροῦ 11 τοῦ Α.Ν. 965)1937 «περὶ ὁργανώσεως τῶν Δημοσίων Νοσηλευτικῶν καὶ Ὑγειονομικῶν Ἰδρυμάτων», ὡς αὕτη ἀντικατεστάθη ὑπὸ τῆς παρ. 3 τοῦ ἀρθροῦ 6 τοῦ Α.Ν. 2369)1940 καὶ τῷ Β.Δ. τῆς 30-10)10-11-1945 «περὶ καθορισμοῦ τρόπου λειτουργίας ἐπιστημονικῶν συμβουλίων καὶ καθορισμοῦ ἐξεταστῶν μαθημάτων διὰ τὴν ἐξέτασιν ὑποψηφίων καὶ βοηθῶν τῶν Ἰδρυμάτων Α.Ν. 965)37».

2. Προκειμένου περὶ τῶν παρὰ τῷ Δήμῳ Θεσσαλονίκης Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων ἰσχύει τὸ κατὰ τὸ προηγούμενον ἐδάφιον ὄριον ἡλικίας, τῶν ὑποψηφίων ἐπιμελητῶν κρινομένων ὡς ὀρίζεται ἐν τῷ Α.Ν. 913)1946 «περὶ συμπληρώσεως τῶν Α.Ν. 905 καὶ 2369 ὡς πρὸς τὸν τρόπον συνθέσεως τοῦ ὑπ' αὐτοῦ προβλεπομένου ἐπιστημονικοῦ συμβουλίου» καὶ τῷ Ν.Δ. τῆς 30-4)2-5-1946 «περὶ τροποποιήσεως τοῦ Α.Ν. 913)46 «περὶ συμπληρώσεως τῶν Α.Ν. 965 καὶ 2369 ὡς πρὸς τὸν τρόπον συνθέσεως τοῦ ὑπ' αὐτοῦ προβλεπομένου ἐπιστημονικοῦ συμβουλίου».

3. Ἐν περιπτώσει μὴ προσελεύσεως ὑποψηφίων ἢ ἐν περιπτώσει ἀποτυχίας ἄλλων τῶν ὑποψηφίων ἢ ἐάν ὁ ἀριθμὸς τῶν ἐπιτυχόντων ἐν διαγωνισμῷ δὲν εἶναι ἴσος πρὸς τὰς ὑπαρχούσας κενὰς θέσεις, παρακαλύπεται δὲ ὡς ἐκ τούτου ἡ κανονικὴ λειτουργία τοῦ Ἰδρυματος, τὰ ἀρμόδια ἐξεταστικά συμβούλια προβαίνουν κατ' ἴδιαν κρίσιν εἰς τὴν ὑπόδειξιν τῶν διοριστέων ἐπιμελητῶν, ὧν ἡμῶς ἢ θητεία περιορίζεται εἰς τὸ ἡμισυ τῆς ὑπὸ τῆς παρ. 1 τοῦ ἀρθροῦ 11 τοῦ παρόντος Διατάγματος ὀριζομένης.

Ἄρθρον 5.

Προσόντα Βοηθῶν

είναι το δυνάμει του Α.Ν. 913)1946, ως έτροποποιήθη υπό του Ν.Δ. της 30 'Απριλίου)2 Μαΐου 1946, συνιστούμενον 'Επιστημονικόν Συμβούλιον, μέχρι της έναρξεως της λειτουργίας του όποιου εξακολουθοῦσι να είναι αρμόδια τα περιών η παρ. 1 του άρθρου 3 του παρόντος 'Επιστημονικά Συμβούλια.

4. 'Εξαιρετικῶς, εφόσον την θέσιν του διευθυντοῦ κλινικῆς, επιστημονικοῦ εργαστηρίου ἢ ειδικοῦ Ιατρείου κατέχει τακτικός, έκτακτος ἢ επικουρικός Καθηγητής ἢ Ὑφηγητής του Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν ἢ Θεσσαλονίκης ἢ έκτακτος Καθηγητής ἢ Ὑφηγητής αλλοδαποῦ Πανεπιστημίου, επιτρέπεται ἢ κατ' ἐπανάληψιν ἀνανέωσις τῆς θητείας αὐτοῦ, ὑπὸ τὰς προϋποθέσεις τῆς παρ. 3 του παρόντος άρθρου.

5. Εἰς τὸν χρόνον τῆς θητείας τῶν Ιατρῶν δὲν προσμετρεῖται ὁ χρόνος τῆς ὑπὸ τὰ ὄπλα ὡς ἐφάδρων υπηρεσίας αὐτῶν.

"Ἀρθρον 12.

"Ισχύς Διατάγματος.

Τὸ παρὸν Β. Διάταγμα ἰσχύει καὶ διὰ τὰ Κοινοτικά Ἀγαθοεργά Ἰδρύματα.

"Ἀρθρον 13.

Καταργούμεναι διατάξεις.

Τὸ Διάταγμα τῆς 20 Μαρτίου)8 Ἀπριλίου 1944 ἀπερὶ τῶν ὄρων προσλήψεως τοῦ επιστημονικοῦ προσωπικοῦ τῶν Δημοτικῶν καὶ Κοινοτικῶν Νοσηλευτικῶν Ἰδρυμάτων, ὡς καὶ εἰς τοὺς Ὁργανισμοὺς Ἑσωτερικῆς Ὑπηρεσίας τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἰδρυμάτων, σχετικῶς πρὸς τὰ διὰ τοῦ παρόντος Διατάγματος ρυθμιζόμενα θέματα, περιεχόμεναι διατάξεις καταργοῦνται.

"Ἀρθρον 14.

Εἰς τοὺς ἐπὶ τῶν Ἑσωτερικῶν καὶ Ὑγιεινῆς Ὑπουργοῦς ἀνατίθεται ἡ δημοσίευσις, καὶ ἡ ἀναλόγως τῆς ἀρμοδιότητος ἐκάστῳ ἐκτέλεσις τοῦ παρόντος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 12 Δεκεμβρίου 1947.

ΠΑΥΛΟΣ

Β.

Οἱ Ὑπουργοὶ

ἐπὶ τῶν Ἑσωτερικῶν
Π. ΜΑΥΡΟΜΙΧΑΗΛΗΣ

ἐπὶ τῆς Ὑγιεινῆς
Α. ΟΡΦΑΝΙΔΗΣ

(2)

Περὶ κυρώσεως τοῦ Ὁργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Β'

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

"Ἐχόντες ὑπ' ὄψιν: 1) τὰς διατάξεις τῶν ἄρθρων 7 καὶ 10 τοῦ Α. Νόμου 965]37α κ' περὶ ὀργανώσεως τῶν Δημοσίων Νοσηλευτικῶν καὶ Ὑγιονομικῶν Ἰδρυμάτων,

2) τὴν διάταξιν τοῦ άρθρου 2 τοῦ 787]43 Ν. Διατάγματος,

3) τὰς διατάξεις τῆς παραγράφου 2 τοῦ άρθρου 2 τοῦ ὑπ' ἀριθ. 2769]41 Α. Νόμου,

4) τὴν ὑπ' ἀριθ. 346]46 γνώμην τοῦ Συμβουλίου Ἐπικρατείας προτάσει τῶν ἐπὶ τῆς Ὑγιεινῆς καὶ Οἰκονομικῶν Ὑπουργῶν, ἀπεφασίσμεν καὶ διατάξομεν.

Κυροῦμεν τὸν ὀργανισμὸν τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν ἐξ ἄρθρων 31 ὡς οὗτος κατηρτίσθη καὶ ἐνεκρίθη ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς καὶ οὕτως τὰ κείμενον ἔχει ὡς ἀκολουθῶν:

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

"Ἰδρυσις—Σκοπός.

"Ἀρθρον 1.

Συνιστᾶται ἐν τῇ πόλει Καλαμῶν Νοσοκομεῖον ἀποτελοῦν Νομικὸν Πρόσωπον Δημοσίου Δικαίου, ὑπὸ τὴν ἐπι-

τάς διατάξεις τοῦ Α.Ν. 965]37 ὡς οὗτος ἐτροποποιήθη μεγενεστέρως.

"Ἀρθρον 2.

α') Σκοπὸς τοῦ νοσηλευτικοῦ τούτου Ἰδρυματος εἶναι ἐν αὐτῷ νοσηλεῖα τῶν ἐκ κοινῶν νοσημάτων πασχόντων διὰ τῆς ἀναπτύξεως ἐν αὐτῷ μέχρι 50 κλινῶν.

β') Ἡ νοσηλεῖα παρέχεται δωρεὰν μὲν εἰς τοὺς ἀποδειγμένους ἀπόρους, ἐπὶ πληρωμῇ δὲ νοσηλείων, καθορίζοντες ἐκάστω δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἕκαστον ἀριθμὸς τῶν κλινῶν ἐκατέρας τῶν ἀνωτέρω κατηγοριῶν ὀρίζεται ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς μετὰ πρότασιν τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Β'. ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ

Διοικητικὸν Συμβούλιον.

"Ἀρθρον 3.

1. Τὸ Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν διοικεῖται ὑπὸ τοῦ κατὰ τὸ ἄρθρον 2 τοῦ Α.Ν. 965]37 Διοικητικοῦ Συμβουλίου. Τὰ καθήκοντα δὲ καὶ αἱ ἀρμοδιότητες αὐτοῦ καθορίζονται ὑπὸ τῶν οἰκειῶν διατάξεων τοῦ προμνησθέντος Α.Ν. ὡς ἐτροποποιήθη μεταγενεστέρως.

2. Αἱ ἀποφάσεις τοῦ Δ.Σ. εἶναι πάντοτε ἡσιολογημέναι ἐκτελοῦνται δὲ μετὰ τὴν ἐπικύρωσιν τῶν πρακτικῶν τῆς οἰκείας συνεδριάσεως ἧτις πραγματοποιεῖται διὰ τῆς ὑπεργραφῆς τούτων ὑπὸ τοῦ Προέδρου καὶ τῶν παραστάτων κατὰ τὴν συνεδρίαν μελῶν. Ἡ ἐπικύρωσις τῶν πρακτικῶν λαμβάνει χώραν κατὰ τὴν ἐπομένην συνεδρίαν.

Τὸ Δ.Σ. δύναιται κρίνει ἀναγκασίον τοῦτο ἐγκρίνει ὅπου καὶ κληθεῖσιν πρὸς αὐτοῦ ἀποφάσεις δι' ἐν ἡ πλείονα ἀντικείμενα ἐκτελεσθῶσι καὶ πρὸ τῆς ἐπικυρώσεως τῶν Πρακτικῶν.

3. Χρὴν Γραμματέως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἐκτελεῖ ὁ τοῦ οὗτος τοῦ Ἰδρυματος ἢ ἕτερος ὑπάλληλος ὀριζόμενος δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Ἐν περιπτώσει συζητήσεως θεμάτων ἐμπιστευτικῆς φύσεως χρὴν Γραμματέως δύναται νὰ ἐκτελεθῇ εἰς ἓκ τῶν Συμβούλων ὀριζόμενος δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

"Ἀρθρον 4.

Τὸ Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν ἐκπροσωπεῖται ἐνώπιον πάσης Δικαστικῆς Διοικητικῆς ἢ ἄλλης ἀρχῆς ὡς καὶ εἰς τὰς συναλλαγὰς αὐτοῦ ὑπὸ τοῦ Προέδρου τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου καὶ τούτου ἀπόντος ἢ κωλυμένου ὑπὸ τοῦ ἀντιπροέδρου καὶ τούτου κωλυμένου δι' ἑνὸς τῶν λοιπῶν συμβούλων ὀριζόμενον δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Γ'. ΥΠΗΡΕΣΙΑΙ.

"Ἀρθρον 5.

Αἱ Ὑπηρεσίαι τοῦ Νοσοκομείου διακρίνονται εἰς:

α') Διοικητικῆν.

β') Ἰατρικῆν καὶ

γ') Νοσηλευτικῆν.

"Ἀρθρον 6.

Α'. Διοικητικαὶ Ὑπηρεσίαι.

Αὕτη περιλαμβάνει:

α') Τὴν Διεύθυνσιν.

β') Τὴν Γραμματεῖαν.

γ') Οἰκονομικὰς Ὑπηρεσίας καὶ

δ') Νοσηλευτικὰς Ὑπηρεσίας.

Γ'. Διεύθυνσις.

Αὕτη ἀνατίθεται δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς μετὰ πρότασιν τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τοῦ Ἰδρυματος εἰς ἓνα τῶν Διευθυντῶν Ἰατρῶν τῶν κλινικῶν αὐτοῦ.

Οἱ Διευθυντές:

α') Αποτελεῖ τὸ ὄργανον τῆς ἐκτελέσεως τῶν ἀποφάσεων τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τῶν διαταγῶν τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς ἀσκει δὲ τὴν ἀρμοδιότητά του διὰ διαταγῶν ἐγγράφων καὶ προφορικῶν ἀναλόγως τῆς σπουδαιότητος τῶν ζητημάτων τῶν ἐπὶ τὰς διατάξεις τῶν Νομ. Διαταγμάτων τοῦ παρόντος.

β') Προϋσταται τῆς ὅλης ἐσωτερικῆς λειτουργίας τοῦ

γ) Παρά τῇ Μαιευτικῇ-Γυναικολογικῇ Κλινικῇ.

1 Διευθυντής.

1 Μαῖα.

δ) Παρά τῇ Ἀφροδισιολογικῇ Κλινικῇ.

1 Διευθυντής.

ε) Παρά τῷ Ἀντιφυματικῷ Ἰατρείῳ.

1 Διευθυντής Ἰατρός.

1 Βοηθός.

1 Ἐπισκέπτρια ἀδελφή.

ζ) Παρά τῷ Παιδιατρικῷ.

1 Διευθυντής Ἰατρός.

η) Παρά τῷ Ὀφθαλμολογικῷ.

1 Διευθυντής Ἰατρός.

θ) Παρά τῷ ὠτορινολαρυγγολογικῷ.

1 Διευθυντής Ἰατρός.

ι) Παρά τῷ Ἰατροδισιακῷ Ἰατρείῳ καὶ Ἀφροδισιολογικῇ Κλινικῇ.

1 Διευθυντής-Ἰατροδισιολόγος.

ια) Παρά τῷ Ὄδοντιατρικῷ Ἰατρείῳ.

1 Διευθυντής.

ιβ) Παρά τῷ Ἀκτινολογικῷ Ἐργαστηρίῳ.

1 Διευθυντής Ἀκτινολόγος.

1 Βοηθός.

ιγ) Παρά τῷ Μικροβιολογικῷ Ἐργαστηρίῳ.

1 Διευθυντής, εἰδικὸς μικροβιολόγος.

1 Παρασκευαστρία ἐπὶ βαθμῷ γραφῆως β'.

ιδ) Παρά τῷ Φαρμακείῳ.

1 Φαρμακ. κός.

3. Ὁ ἀριθμὸς τῶν κλινῶν ἐκάστης κλινικῆς καθορίζεται ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβ. ἐγκρινομένης ἀ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

Ἄρθρον 17.

Ἀποδοχαὶ Ἐπιστημονικοῦ Προσωπικοῦ.

1) Διευθυντής Παθολογικῆς Κλινικῆς μέχρι μηνιαίου τοῦ δρχ. 4.000.

2) Διευτῆς Μαιευτικῆς-Γυναικολογικῆς Κλινικῆς μέχρι δρχ. 4.000.

3) Διευτῆς Χειρουργικῆς κλινικῆς με μην. μισθὸν μέδρχ. 5.000.

4) Διευτῆς Ἀφροδισιολογικῆς κλινικῆς με μηνιαῖον ὄν δρχ. 4.000.

5) Διευτῆς Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου με μισθὸν 4.000.

6) Διευτῆς Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου ἐπὶ μην. μισθῷ δρχ. 4.000.

7) Βοηθὸς Ἰατροῦ-Νοσοκομείου μέχρι μηνιαίου μισθοῦ δρχ. 2.500.

8) Ὁ μηνιαῖος μισθὸς τῶν κατὰ ἀνωτέρω Διευτῶν τῶν ἐλθῶν ἐξωτερικῶν ἰατρειῶν ὀρίζεται εἰς δρχ. 4.000 καὶ τῶν δὲ βοηθῶν εἰς δρχ. 2.500 καὶ τῆς ἐπισκεπτρίας φῆς εἰς εἰς 2.500.

9) Ἀνωτέρω μισθοὶ νοοῦνται με τὴν προπολεμικὴν

ἄπαν καὶ ἀνωτέρω προσωπικὸν διορίζεται συμφώνως τὰς κειμένας διατάξεις. Οἱ ἀνωτέρω Διευθυνταὶ τῶν κλινικῶν μετὰ τῶν βοηθῶν τῶν ὀκτελοῦν τὴν ὑπηρεσίαν ἀντιστοιχῶν ἐξωτερικῶν Ἰατρειῶν ἄνευ ἐτέρας ἀπορροῆς.

10) Διευτῆς τῆς Μαιευτικῆς Κλινικῆς καὶ ἡ Μαῖα ὀκτελοῦν καὶ θὰ παρέχουν τὴν συνδρομὴν τῶν εἰς τοὺς ἀπό τῆς πόλεως τιτιούσας κατ' οἶκον ὕταν ἡ εἰσπραχθῆ εἰς τὸ Ἄμιστον δὲν εἶναι δυνατὴ.

11) Ἐπιπέττειται ὅπως ὑπεράσσει τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἀφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς γρηγορηθῆ εἰς τοὺς κλινικῆς Χειρουργικῆς Κλινικῆς καὶ Ἐργαστηρίων Μικροβιολογικοῦ καὶ Ἀκτινολογικοῦ ποσῶν μὴ ἀνὰ μισθὸν.

12) Τὸ ἕμισον τῶν παρὰ τῶν ἐπιπέττων εἰσπραχθῶν ἀφάσεων καὶ λοιπῶν ἐξετάσεων ὕταν ὀκτελοῦν ἀπὸ τῶν κλινικῶν καὶ Ἐργαστηρίων ἰατρειῶν.

βουλίου καὶ ἐγκρίσιν τῶν Ὑπουργῶν Ὑγιεινῆς καὶ Οἰκονομικῶν, διορίζονται ἰατροὶ βοηθοὶ καὶ εἰς ἄ ἰατρεῖα δὲν προβλέπονται διὰ τοῦ παρόντος τοιαῦτα θέσεις.

Ἄρθρον 18.

Παρά τῷ Φαρμακείῳ ὑπηρετεῖ εἰς Φαρμακοποιὸς ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ Γραμματέως Β' τάξεως προαγόμενος ἀνὰ διετίαν μέχρι τοῦ βαθμοῦ Εἰσηγητοῦ.

Ἐλλείπει τοιοῦτου δύναται δὲ ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου νὰ προσλαμβάνηται εἰς βοηθὸς πτυχιούχου Φαρμακείου ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ γραφῆως Α' τάξεως, προαγόμενος μετὰ τριετίαν εἰς τὸν βαθμὸν τοῦ Ἀκολουθοῦ. Οὗτος ἐκτελεῖ τὰς συνταγὰς ὑπὸ τὴν προσωπικὴν ἐπίβλεψιν καὶ εὐθύνην ἐνὸς τῶν Διευθυντῶν Ἰατρῶν τῶν Κλινικῶν, ὀριζόμενου δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἢ ἐνὸς τῶν φαρμακοποιῶν τῆς πόλεως εἰς ὃν δύναται νὰ χρησιμοποιῶν ἐξόδα κινήσεως δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἐγκρινομένης ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

Ἄρθρον 19.

1) Οἱ Διευθυνταὶ τῶν Κλινικῶν ὀφείλουν νὰ ἐπισκέπτονται τοὺς ἐν αὐταῖς ἀσθενεῖς ἐκάστην πρωΐαν καὶ νὰ παραμένουν ἐπὶ τρίαρον τουλάχιστον, ἐν τῇ Κλινικῇ καὶ ἐν τῷ Ἰατρείῳ ἐκτάκτως δὲ προκειμένου περὶ βαρέως νοσοῦντων νὰ ἐπισκέπτονται τούτους εἰς ἄλλας ὥρας τῆς ἡμέρας.

2) Οἱ Διευθυνταὶ τῶν Κλινικῶν εἶναι ὑπεύθυνοι διὰ τὴν κατὰ τοὺς κανόνας τῆς ἐπιστήμης παροχὴν τῆς ἰατρικῆς τῶν συνδρομῆς διευθύνουσι δὲ τὴν Ἰατρικὴν ὑπηρεσίαν καὶ καθορίζουσι τὰ τῆς θεραπείας καὶ τῆς διαίτης τῶν ἀσθενῶν.

3) Ἡ διάθεσις διαγνωστικῶν μέσων, ἢ παροχὴ ὑλικῶν νοσηλείας, μέσων θεραπείας, Φαρμάκων καὶ τροφῆς εἰς τοὺς ἀσθενεῖς καθορίζονται ὑπὸ τῶν Διευθυντῶν τῶν Κλινικῶν.

4) Ὁ τῆς Παθολογικῆς Κλινικῆς βοηθὸς ὀκτελεῖ καὶ τὰς μικροβιολογικὰς ἐξετάσεις τῶν Κλινικῶν, δέον δὲ νὰ ἔχη τὴν ἀπαιτούμενην προαγωγήν.

5) Αἱ σοβαρότερα μικροβιολογικὰ ἐξετάσεις δύναται εἰς τὴν περίπτωσιν δὲν χρηθῆ ἀναγκαίᾳ ἢ πρόσληψις Διευθυντοῦ εἰδικοῦ ἔργαστηρίου νὰ ἀνατεθῶσι κατόπιν ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου εἰς εἰδικὸν μικροβιολόγον τῆς πόλεως ἐπὶ εἰδικῇ συμβάσει ὀριζούσης χρόνον καὶ ἀντιμισθίαν καθορίζομενον ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

6) Ἡ διάταξις τῆς προηγουμένης παραγράφου δύναται νὰ ἰσχύη κατ' ἀναλογίαν καὶ διὰ τὸ ἀκτινολογικὸν Ἐργαστήριον.

Ἄρθρον 20.

1. Τὸ προσωπικὸν τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας ἀποτελοῦν :

- α) Μία Γενικὴ Προϊσταμένη Ἀδελφὴ.
- β) Δύο Προϊστάμενοι Ἀδελφοὶ διὰ τὴν Παθολογικὴν καὶ Χειρουργικὴν.
- γ) Μία Μαῖα ἥτις ὀκτελεῖ καὶ χρῆθ Προϊσταμένης τῆς Μαιευτικῆς Κλινικῆς.
- δ) Μέχρι 14 Ἀδελφοὶ Νοσητάοι.
- ε) Μέχρι δύο τραυματιοφορεῖς.

2. Τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ προϊστάται ἡ Γενικὴ Προϊσταμένη Ἀδελφὴ εἰδικώτερον αὕτη.

α) Ἐποπτεύει καὶ καθοδηγεῖ καὶ διδάσκει τὸ νοσηλευτικὸν προσωπικὸν εἰς τὴν ἀσκήσιν τῶν καθηκόντων, συμφώνως πρὸς τὰς ὑποδείξεις τῶν Ἰατρῶν.

β) Ἐποπτεύει τὴν ἐν τῷ Ἰατρείῳ διαβίωσιν τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, παρακολουθεῖ καὶ μεριμνᾷ διὰ τὴν ὑγείαν τὸ ἦθος καὶ τὴν ἰδιωτικὴν αὐτοῦ βίαν.

γ) Εἰσηγῆται τὴν τοποθέτησιν τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, τὴν γρηγορήσιν εἰς αὐτὸ ἰδέων καὶ τὴν ἀσκήσιν τῆς πειθαρχικῆς ἐξουσίας ἐπὶ τούτου.

δ) Εἰσηγῆται τὸ ὄριζόν τῆς ἐργασίας τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ.

ε) Χορηγεῖ εἰς αὐτὸ τὰς ἀδείας ἐξόδου κατὰ τὰς ἐν τῷ ὄριζόντι ἐνοικίαις καθορίζομεναι καὶ εἰς ἐκτάκτους



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Εν Αθήναις
τῆ 20 Φεβρουαρίου 1956

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ

Ἀριθμὸς φύλλου 69

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

- Περὶ στολῶν προσωπικοῦ Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας Ὑπουργείου Συγκοινωνιῶν καὶ Δημοσίων Ἔργων. 1
- Περὶ συστάσεως ἐθνικῶν Ἐπιτροπῶν, παρατάσεως καὶ τροποποιήσεως ἄλλων. 2
- Περὶ παρατάσεως θητείας διαφόρων ἐθνικῶν Ἐπιτροπῶν. 3
- Περὶ ἀναρροφώσεως τοῦ ὄργανου τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμών. 4

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

Περὶ στολῶν προσωπικοῦ Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας Ὑπουργείου Συγκοινωνιῶν καὶ Δημοσίων Ἔργων.

ΠΑΥΛΟΣ

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἐχόντες ὑπ' ὄψει: 1) Τὰς διατάξεις τοῦ ἀρθροῦ 16 παρ. 3 τοῦ Α. Ν. ὑπ' ἀρ.φ. 970)1946 περὶ ὀργανώσεως τῆς Κρατικῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας Υ. Α.», 2) Τὰς διατάξεις τοῦ ἀρθροῦ 6 τοῦ Α. Ν. 1342)1938 περὶ Κρατικῶν σημασιῶν καὶ στολῶν τῶν ἑσπέρων θανασιῶν καὶ ἰδιωτικῶν ἐπιχειρήσεων, 3) Τὴν ἀπὸ 5.3.1954 γνωμοδότησιν τῆς κατὰ τὸ ἀρθρον 9 τοῦ Α. Ν. 1342)1938 ἀρροφίας Ἐπιτροπῆς καὶ 4) Τὴν ὑπ' ἀρ.φ. 866)1955 γνωμοδότησιν τοῦ Συμβουλίου Ἐπικρατείας, προτάσει τῶν ἡμετέρων ἐπὶ τῶν Συγκοινωνιῶν καὶ Οἰκονομικῶν Ὑπουργῶν, ἀπεφασίσασιν καὶ διατάσσομεν:

Ἄρθρον 1.

Ἡ σύνθεσις τῆς στολῆς τοῦ τεκνικοῦ καὶ ἐκπαιδευτοῦ προσωπικοῦ τῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας ὀρίζεται ὡς ἑξοῦς:

- Πηληγιον
- Χιτώνιον ἀνοιχτῶν
- Περικελὶς
- Ὑποκάμισον
- Λιζιμοδέτης
- Ἐπεισόδιος
- Ὑποδήματα βραχέα
- Διακριτικὰ βαθμοῦ καὶ Κλάσους ἢ Ἐιδικότητος

Ἄρθρον 2.
Περιγραφή Στολῆς.

1. Τὸ πηληγιον εἶναι ὁμοίου τύπου πρὸς τὸ ὑπὸ τῆς Ε ἀποτελούμενον ἐκ τοῦ κάλυμματος, τοῦ διαζώματος, τοῦ τοῦ ὑποστιαγωνίου καὶ τοῦ διακριτικοῦ τῆς Υ.Π.Α. στέμματος.

Τὸ κάλυμμα, εὐχερῶς ἀντικοδιστάμενον, κατασκευάζεται ὑφάσματος ὁμοίου πρὸς τὸ τῆς στολῆς.

Τὸ διαζῶμα, κατασκευαζόμενον ἐκ τοῦ αὐτοῦ υφάσματος, καλύπτεται διὰ ταινίας μελαίνης πλεκτῆς, πλατύς ἴσου πρὸς τὸ διαζῶμα.

Τὸ γείσο, κατασκευάζεται ἐκ σκληροῦ χαρτονίου κακὰ μόνου κατ' ἀμφοτέρωθεν τὰς ἐπιφανείας διὰ τοῦ αὐτοῦ καὶ τὸ κάλυμμα ὑφάσματος.

Ἐπὶ τοῦ γείσου τοῦ πηληγιῶν τῶν ἀπὸ βαθμοῦ 3ου καὶ ἄτερου ὑπαλλήλων φέρεται κεντρικῶς, δέσμη φύλλων δάφνης ἄργυρου νήματος.

Τὸ ὑποστιαγώνιο, κατασκευάζεται ἐκ στίλβουτος μέλας ὑφάσματος, προσαρμοζομένου ἐπὶ τοῦ πηληγιῶν καὶ ἐνωθεν κριθῶς τοῦ γείσου διὰ δύο μικρῶν κομβίων ἐπαργύρου προσηρητημένων ἐκατέρωθεν κατὰ τὰ ἄκρα καὶ ἄνω τοῦ γείσου.

Ἐπὶ τῆς μετωπίδος τοῦ πηληγιῶν προσαρμύζεται τὸ ἐθνητικὸν μετὰ στέμματος. Τὸ ἐθνητικὸν ἀποτελεῖται ἐξ ἐπαργύρου μεταλλικοῦ συμπλέγματος γλάρου, εἰς γωνιώδη ἀπεικονιστοῦ, ἐντός κύκλου. Δι' ἐπίπεδες τοῦ γλάρου ἐκτείνονται ἐνθ καὶ ἐνθεν τοῦ κύκλου καὶ εἰς ἀπόστασιν ἴσην πρὸς τὴν ἀκτὴν τοῦ κύκλου.

Κάτωθεν τοῦ συμπλέγματος ἀπεικονίζεται δέσμη ἐξ (1) φύλλων δάφνης εἰς τρεῖς ἐπαλλήλους σειρὰς ἀνά δύο φύλλα συνδεομένων ἀπὸ τοῦ μίσχου αὐτῶν, ὧν ἡ ἀνωτέρω ἀνωθεν κατὰ τὰ ἄκρα τῆς περιβάλλει τὸν κύκλον μέχρι τοῦ μισοῦ περιπέου τούτου.

Τὸ στέμμα καὶ ἡ δέσμη τῶν φύλλων δάφνης εἶναι κεντρικῶς κατὰ τὸ νήματος ἀργυροχρόου ἐπὶ ἀναλόγου τεμαχίου υφάσματος ὁμοίου πρὸς τὸ τοῦ πηληγιῶν, ἐφ' οὗ καὶ μεταξὺ τῶν δύο προσαρτᾶται τὸ κατὰ τὰ ἀνωτέρω ἐπαργύρου μεταλλικὸν συμπλέγμα.

2. Τὸ χιτώνιον τῆς στολῆς κατασκευάζεται ἐξ υφάσματος καπαρτίνης κυανοβαίου, σταυρωτοῦ τύπου, φέρων περιλαίμιον κεντρικῶν, ἀναδιπλούμενον καὶ κομβούμενον διὰ δύο σειρῶν ἐπιπέδων κομβίων ἐκάστης.

Ἐπὶ τοῦ χιτωνίου κατασκευάζονται ἀπὸ ἐν ἐσωτερικῶν ἐκ λείων ἐνθεν καὶ ἐνθεν κατὰ τὸ κάτω τμήμα, καλυπόμενον δι' ἐπικαλυμμάτων ὡς καὶ ἕτερον ἐσωτερικὸν θυλάκιον εἰς τὸ κριστερὸν τοῦ στήθους ἀνεῖ ἐπιπλοῦν...

Όργανισμός Διοικήσεως και Λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμών.

Άρθρον 1.

Τò δυνάμει του άρθρου 7 του υπ' αριθ. 2592)1953 Ν. Πρυτανείου ύπαχθεν εις τας διατάξεις του Ν. Διατάγματος τούτου Γενικόν Κρατικόν Νοσοκομείον Καλαμών άποτε- Ναικόν Πρόσωπον Δημοσίου Δικαίου, υπό την επώνυ- «Γενικόν Νοσοκομείον Καλαμών», διοικούμενον και λει- ούν επί τη βάσει των διατάξεων των υπ' αριθ. 2592) και 3097)1954 Ν. Διαταγμάτων, του Νόμου 3301) και του παρόντος.

Σκοπός του Νοσοκομείου τούτου είναι, ή εν αυτώ παρο- τρικής και νοσηλευτικής περίθαλψεως εις τους εκ κοι- νοσημάτων πάσχοντας ασθενείς, αποκλεισμένης εν τώ νομείω τούτω περίθαλψεως των πασχόντων εκ χρονίων ανιάτων νοσημάτων.

Ο αριθμός των νοσηλευτικών κλινών του Νοσοκομείου αι εις εξήκοντα (60).

Άρθρον 2.

Η Διεύθυνσις του Νοσοκομείου άσκείται υπό του Διοι- ου Διευθυντού, ούτινος τα καθήκοντα και αι αρμοδιό- όριζονται ως ακολούθως :

Διευθύνει και ελέγχει άπασας τας ύπηρεσίας του Νο- ίου από Διοικητικής πλευράς και είναι υπεύθυνος διά τήν τήν άπόφειως ταύτης εύρυθμον λειτουργίαν αυτών. Κανονίζει την σειράν προτεραιότητος εισαγωγής των εν τώ Νοσοκομείω, επί τη βάσει Ιατρικής γνώμα- τών αρμοδίων Ιατρών αυτού και μεριμνά διά την έξοδον των κρινομένων παρά των υπευθύνων Ιατρών κτέων.

Επιμελείται των συμφερόντων του Νοσοκομείου και ιπει την περιουσίαν αυτού.

Ιετακινεί τον βοηθητικόν προσωπικόν κατά τας ανάγ- ύπηρεσίας αιτούμενος μετά ταύτα την έγκρισιν του ικού Συμβουλίου, εις την πρώτην αυτού συνεδρίασιν, ροτείται εις τό Διοικητικόν Συμβούλιον τον διορισμόν ην άπόλυσιν και έν γενεί πάνταν μεταβολήν του προ- του Νοσοκομείου.

Δισηγείται επί παντός θέματος εις τό Διοικητικόν ιον ούτινος τυγχάνει ό τακτικός εισηγητής και επί- τής έκτελέσεως των αποφάσεων του Διοικητικού ίου.

παράγει άπασαν την αλληλογραφίαν του Νοσοκο- οικητικόν Διευθυντήν έλλείποντα, άπάντα ή κωλύο- απληρεί ό Γραμματεάς του Νοσοκομείου.

Άρθρον 3.

- κηρεσίας του Νοσοκομείου διακρίνονται εις :
- οικητικήν.
- τρικήν.
- φαρμακευτικήν.
- νοσηλευτικήν.
- θητικήν.
- οικητική Ύπηρεσία περιλαμβάνει :
- ο Γραμματεϊάν.
- ο Οικονομικήν Ύπηρεσίαν.
- ο Τριτική Ύπηρεσία περιλαμβάνει :
- ο Κλινικός ητοι :
- ο (1) Παθολογικήν μέχρι είκοσι πέντε (25) κλι-
- ο (1) Χειρουργικήν μέχρι είκοσι πέντε (25) κλι-
- ο (1) Μαιευτικήν - Γυναικολογικήν μέχρι δέκα ών.

- α) Τò Μικροβιολογικόν.
- β) Τò Άκτινολογικόν.
- ο Φαρμακευτική Ύπηρεσία περιλαμβάνει :
- ο Φαρμακείον.
- ο Νοσηλευτική Ύπηρεσία περιλαμβάνει :
- ο Νοσηλευτικόν Προσωπικόν.
- ο Βοηθητική Ύπηρεσία περιλαμβάνει :
- α) Τò μαγειρείον, β) τό ραφείον—τιθήρωτήριον, γ) το πλυτήριο, δ) τό επί της καθαριότητος προσωπικόν.

Άρθρον 4.

Άρμοδιότητες της Διοικητικής Ύπηρεσίας.

Α'. Γραμματεϊα.

Άρμοδιότης της Γραμματεϊας είναι :

α) Ο καταρτισμός της ημερησίας διαταγής και ή έκδο- σις των άποσπασμάτων αυτής, β) ή διεξαγωγή άπάσης της αλληλογραφίας του Νοσοκομείου, γ) ή έκδοσις των αίτου- μένων πιστοποιητικών νοσηλείας κλπ. δ) ή διαδίδασις και διανομή της αλληλογραφίας εις τους ασθενείς, ε) ή τήρη- σις του μητρώου και των ατομικών φακέλλων του εις την δύναμιν του Νοσοκομείου ανήκοντος προσωπικού, ή συντάξις των μισθοδοτικών καταστάσεων, όσον άφορά την αναγραφήν του ονοματεπωνυμου και των πραγματοποιουμένων μοναδών χρόνου εργασίας παρά του δικαιουμένου μισθού, έπιδομάτων προσαυξήσεων κλπ. προσωπικού, ως και ή τήρησις βιβλίου μισθολογίου.

ο παρακολούθησις της κινήσεως των κλινών του Νοσο- κομείου και της διαρκείας της νοσηλείας των άσθενών, ως και ή μεριμνά διά την άνευ αναβολής έξοδον ούτων, εύθως ως ό αρμόδιος Ιατρός προτείνει ταύτην, στ) Η κατά την είσοδον και έξοδον των άσθενών ένέργεια των σχετικών δια- τατυώσεων, ζ) Η τήρησις των βιβλίων εισερχομένων, έξερ- χομένων και άποθιόντων άσθενών και ή διαφύλαξις των α- τομικών φακέλλων των έξερχομένων ή άποθιόντων άσθε- νών, η) Η ένέργεια των άπαιτούμενων διατυπώσεων διά την εισπραξίν των έξεσάσεων, νοσηλείων, έγχειρήσεων κλπ. και των διατυπώσεων διά τά παραδιδόμενα προς φύλαξιν άντι- κείμενα, χρήματα και τιμαλφή των άσθενών, ως και διά την επιστροφήν ταύτων εις τους δικαιούχους, θ) Η τήρησις των πρακτικών συνεδριάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και του Γενικού Αρχείου του Νοσοκομείου, ως και πάντα έτερα συναφής εργασία ανατιθεμένη αυτή υπό του Διοικητικού Συμ- βουλίου ή Διευθυντού.

Β'. Οικονομική Ύπηρεσία.

Άρμοδιότης της Οικονομικής Ύπηρεσίας είναι :

α) Η έργασίαις της Οικονομικής Ύπηρεσίας επί τη βάσει των έκάστοτε ισχυουσών διατάξεων και των άποφα- σιών του Διοικητικού Συμβουλίου.

β) Η έντός των νομίμων προθεσμιών κατάρτισις του προϋπολογισμού και ή παρακολούθησις της γενικής έκτελέ- σεως αυτού, ως και ή κατάρτισις του άπολογισμού και ίσολο- γισμού.

γ) Η επίμελεια της θεδαλώσεως και εισπραξέσεως των εκ πάσης αιτίας εισόδων του Νοσοκομείου, ή παρακολούθησις των οικονομικών υποχρεώσεων και ή εμπρόθεσμος και άκριβής εκπλήρωσις αυτών.

δ) Αί ένέργειαι διά την εγκλίρον και συμφώνως προς τας καμμένας διατάξεις προμήθειαν των αναγκαίωντων εις τό Νοσοκομείον είδών, ή μεριμνά διά την κανονικήν παραλαβήν, διαφύλαξιν και συντήρησιν ταύτων, αι ένεργειαι διά την καν- ονικήν διάθεσιν παντός είδους περιουσίμου διά την λει- τουργίαν του Νοσοκομείου ως και ή παρακολούθησις διά την καλήν χρησιν και άνάλωσιν αυτού.

ε) Η μεριμνά διά την εγκλίρον και συμφώνως προς τας καμμένας διατάξεις έκτελεσιν έργων ή εργασιών του Νοσο- κομείου, και ή επίμελεια διά την κανονικήν παραλαβήν

ως και των αποδεικτικῶν στοιχείων πάσης υποχρεώ-
σπαιτήσεως του Νοσοκομείου.

Η συγκέντρωσις ἀριθμητικῶν καὶ ἄλλων στατιστικῶν
ὡς πρὸς μελέτην καὶ συναγωγήν συμπερασμάτων, ἐπι-
πέσει εἰς θεμάτων σχετικῶν μετὰ τοὺς σκοποὺς τοῦ Νοσο-

Η τήρησις τῶν ἀπαραιτήτων λογιστικῶν βιβλίων καὶ
εἰς τῶν ἐγγραφῶν τῶν ἀναγομένων εἰς δικαιώματα
χρεώσεις καὶ ἐν γένει εἰς μεταβολὰς τῶν περιουσια-
στοιχείων τοῦ Νοσοκομείου, καὶ τὰς χρηματικὰς αὐτοῦ
κλίμακας, ὡς καὶ ἡ διαφύλαξις τῶν δικαιολογητικῶν αὐ-

Η ἐνέργεια τάκτικῶν καὶ ἐκτάκτων ἀπογραφῶν.
Οἰκονομικὴ Ὑπηρεσία πρὸς διεξαγωγὴν τῆς λογιστι-
κῆς τῆσφι ἀπαραιτήτως τὰ κάτωθι βιβλία καὶ

Ημερολόγιον Ταμείου.
βιβλίον κατ' ἄρθρον εσόδων καὶ ἐξόδων τοῦ προϋπολο-
δουμένου νὰ τηρηθῆ καὶ εἰς καρτέλλας.

Τριπλότυπα στελέχη χρηματικῶν ἐνταλμάτων πληρω-
ν. Τριπλότυπα στελέχη γραμματικῶν εἰσπράξεως.
βιβλίον ἀπογραφῆς ὑλικῶν δυνάμενον νὰ τηρηθῆ καὶ
τέλλας.

Τριπλότυπα στελέχη πρωτοκόλλων παραλαβῆς καὶ εἰ-
ς ὡς καὶ τριπλότυπα στελέχη ἐξαγωγῆς καὶ διαθέ-
ντος εἴδους ὑλικῶν.

Χρηματικὴ Ὑπηρεσία • διεξάγεται ὑπὸ ὑπαλλήλου τοῦ
εἰσοδομοῦ ὀριζομένου δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμ-
αυτοῦ καὶ ὅστις •

ἐνεργεῖ ἀπάτας τὰς εἰσπράξεις καὶ πληρωμὰς, ἐπὶ
τῶν νομίμων δικαιολογητικῶν.

Ἡρεῖ τὸ Ἡμερολόγιον Ταμείου, ἐν ᾧ καταχωρεῖ ἀπά-
εἰσπράξεις καὶ πληρωμὰς τῆς ἡμέρας.

Ὑπάρχει τὰς ἀναγκαίας καταστάσεις τῶν ἐνεργου-
ἐρ τρίτων κρατήσεων καὶ μεριμᾷ διὰ τὴν ἐντὸς τῶν
ἐν ἐκάστοτε προθεσμιῶν, ἀπόδοσιν αὐτῶν εἰς τὰ οἰ-
κεία.

α ἢ εἰς μετρητὰ καὶ τίτλους ἀξιῶν περιουσία τοῦ
εἰσοδομοῦ, κατατίθεται εἰς μίαν τῶν κατὰ τοὺς νόμους
ἢ Τραπεζῶν ἐπ' ὀνόματι τοῦ Νοσοκομείου, αἱ δὲ ἀνα-
νεργεῖται δι' ἐπιταγῶν ὑπογραφομένων ὑπὸ τοῦ Λο-
γιστοῦ τοῦ Διευθυντοῦ.

εἰσπράξεις ἐνεργεῖται ἐπὶ τῇ βάσει γραμματίου εἰσ-
πράξεως δὲ πληρωμὴ ἐπὶ τῇ βάσει ἐντάλματος πλη-

γραμματα εἰσπράξεως καὶ ἐντάλματα πληρωμῆς
ταὶ παρὰ τοῦ Λογιστοῦ, τοῦ Διευθυντοῦ καὶ τοῦ
το Διοικητικοῦ Συμβουλίου ἢ τοῦ πρὸς τοῦτο ἐντε-
Συμβουλίου.

ρηματικὸν ἐντάλμα δέον νὰ στηρίζεται ἐπὶ ἔγγε-
εἰς τὸν προϋπολογισμὸν τοῦ Νοσοκομείου πιστώσε-
ἀναφέρῃ τὴν πίστωσιν καὶ τὸ κεφάλαιον καὶ ἄρ-
προϋπολογισμοῦ ἐφ' ᾧ ἐν τούτῳ στηρίζεται, ἔχει δὲ ὡς
κατὰ νόμον δικαιολογητικὰ.

εἰς ἐντάλματος διὰ τὴν πληρωμὴν τῶν μισθῶν,
καὶ προσαυξήσεων τοῦ προσωπικοῦ στηρίζεται
τικῆς καταστάσεως συντασσόμενης ὑπὸ τῆς Γραμ-
ῆς βεβαιούται ἡ παρουσία καὶ ἀναγράφονται αἱ ἡμέ-
ρας τοῦ προσωπικοῦ, τοῦ υπολογισμοῦ μισθῶν, ἡμε-
ἐπιμισθίων καὶ προσαυξήσεων, ἐνεργουμένων ὑπὸ
μικῆς ὑπηρεσίας.

πληρωμὴ ἐνεργεῖται ἄνευ προηγουμένης σχετικῆς
ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

ἐξαγωγὴ ὑλικῶν ἐνεργεῖται ἐπὶ τῇ βάσει ἀποδεικτι-
γῆς, πᾶσα δὲ ἐξαγωγή ἐπὶ τῇ βάσει διατακτικῆς
ἀπόφασεως ὀριζομένη.

Ἐπὶ τῇ βάσει τῶν οὕτω ὑπογραφομένων ἀποδεικτικῶν καὶ
διατακτικῶν ἐνεργεῖται αἱ εἰσαγωγαὶ καὶ ἡ διάθεσις τῶν
ὕλικῶν, ὡς καὶ αἱ σχετικαὶ ἐγγραφαὶ εἰς τὰς ἀντιστοίχους
λογιστικὰς μερίδας.

Οὐδεμία παραλαβὴ ὑλικῶν ἐνεργεῖται ἄνευ προηγουμένης
ποιοτικῆς καὶ ποσοτικῆς ἐξετάσεως αὐτοῦ, παρ' Ἐπιτροπῆς,
ἣτις συντάσσει σχετικὸν πρωτόκολλον παραλαβῆς ὑπογραφέ-
μενον ὑπὸ τοῦ παραδίδοντος καὶ παραλαμβάνοντος τῆς Ἐπι-
τροπῆς, τοῦ λογιστοῦ καὶ τοῦ Διευθυντοῦ.

Καταστροφή ἀχρηστων εἰδῶν ἐνεργεῖται ὑπὸ Ἐπιτροπῆς,
ὀριζομένης ὑπὸ τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

Ὑλικά πάσης φύσεως κρινόμενα ἀκατάλληλα ἢ ἀχρηστα
ἐκποιεῖται κατὰ τὰ ἐκάστοτε ἰσχύοντα.

Ἡ ἀδικαιολόγητος ἀπώλεια ἢ εἰς ἄλλο ὑλικῶν τοῦ Νοσο-
κομείου βαρύνει τὸν ὑπαίτιον ταύτης καὶ καταλογίζεται εἰς
τούτον ἢ ἀξία τούτων συμφώνως πρὸς τὰς κειμένας διατά-
ξεις.

Ἰμιατισμὸς ἀποθιούτων ἀσθενῶν, ἐφ' ὅσον θεν ζητήθῃ ἐν-
τὸς ἔτους ὑπὸ τῶν οἰκείων τοῦ θανόντος, διατίθεται δι' ἀπο-
φάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου εἰς ἄλλους ἀπόρους νο-
σηλευόμενους.

Ὁ τρόπος τήρησεως τῶν λογιστικῶν βιβλίων ὡς καὶ ὁ τρό-
πος διεξαγωγῆς τῆς ἐν γένει λογιστικῆς ὑπηρεσίας τοῦ Νο-
σοκομείου δύναται νὰ ρυθμίζονται ἐκάστοτε διὰ διαταγῶν τοῦ
Ὑπουργείου Κοινωνικῆς Προνοίας.

Ἄρθρον 5.

Ἀρμοδιότητες τῆς Ἰατρικῆς Ὑπηρεσίας.

Ἐκάστος ἰατρός Διευθυντῆς Κλινικῆς ἢ Ἐργαστηρίου:

1) Εἶναι ὑπεύθυνος διὰ τὴν κατὰ τοὺς κανόνας τῆς ἐπι-
στήμης ἔρευναν, διάγνωσιν καὶ θεραπείαν τῶν ὑπὸ τὴν δικαιο-
δοσίαν του νοσηλευομένων ἢ ἐξεταζομένων ἀσθενῶν.

2) Ἐπιμελεῖται τῆς συντάξεως τῶν φύλλων νοσηλείας
τῶν ἀσθενῶν εἰς ἃ ἀναγράφεται τὸ ἱστορικὸν καὶ ἡ παρούσα
κατάστασις τούτων, ἅμα τῇ εἰσόδῳ των, ἐν συνεχείᾳ δὲ ἡ
παντὸς εἴδους θεράπεια καὶ μεταβολὴ τῆς καταστάσεως αὐ-
τῶν ὡς καὶ ἡ σχετικὴ διαίτα.

Ἐκάστος ἀτομικὸς φάκελλος ἐξερχομένου ἢ ἀποθιούτος
ἀσθενοῦ περιέχων ἐν πρωτοτύπῳ α) τὸ φύλλον νοσηλείας,
β) τὰς διαφόρους ἐργαστηριακὰς ἐξετάσεις, γ) τὴν θερμομε-
τρικὸν διάγραμμα, δ) τὰ τῆς τηρηθείσης θεραπευτικῆς ἀγω-
γῆς, ε) τὴν κατάστασιν τοῦ ἀσθενοῦ κατὰ τὴν ἔξοδον αὐτοῦ,
παραδίδεται εἰς τὸν Διοικητικὸν Διευθυντὴν, εἰ δυνατόν συγ-
χρόνως μετὰ τὴν ὑπογραφήν τοῦ ἐξιτηρίου πρὸς διαφύλαξιν εἰς
τὸ Ἄρχειον φύλλων νοσηλείας.

3) Ὑπογράφει τὰς γνωματεύσεις καὶ τὰς ἰατρικὰς βε-
βαιώσεις ἐπὶ τῇ βάσει τῶν ὁποίων ἐκδίδονται ὑπὸ τῆς Διευ-
θύνσεως τὰ ἀντίστοιχα πιστοποιητικὰ, τῇ αἰτήσει τῶν ἐνδια-
φεραμένων, ὡς καὶ τὰς συνταγὰς τῶν ἐξεταζομένων καὶ νο-
σηλευομένων παρὰ τῆς Κλινικῆς αὐτοῦ ἢ τοῦ ἀντιστοίχου ἰα-
τρείου.

4) Συντάσσει κατ' ἔτος καὶ ἐντὸς τοῦ μηνὸς Ἰανουαρίου
ἐκθεσὶν στατιστικῆς τῆς ὅλης ἐπιστημονικῆς κινήσεως τῆς
Κλινικῆς αὐτοῦ καὶ τοῦ ἀντιστοίχου ἐξωτερικοῦ Ἰατρείου ἢ
τοῦ Ἐργαστηρίου ἢ ὑπεβάλλει διὰ τῆς Διευθύνσεως εἰς τὸ
Διοικητικὸν Συμβούλιον.

5) Εἰσηγγεῖται εἰς τὴν Διεύθυνσιν τὴν προμήθειαν τοῦ ἐλ-
λείποντος καὶ τὴν ἀντικατάστασιν τοῦ ἐφθαρμένου παντὸς εἴ-
δους ὑγειονομικοῦ ὑλικῶν εἰς τὴν ὑπ' αὐτὸν Κλινικὴν καὶ Ἰα-
τρείον ἢ Ἐργαστήριον.

6) Μεριμᾷ διὰ τὴν καλὴν χρῆσιν καὶ συντήρησιν τῶν χρη-
σιμοποιουμένων ἐπιστημονικῶν ὀργάνων καὶ μηχανημάτων, ὡς
καὶ διὰ τὴν λελογισμένην ἀνάλωσιν τῶν φαρμάκων καὶ τῶν
ἀπαιτουμένων διὰ τὴν ἐνέργειαν τῶν ἐξετάσεων ὑλικῶν ἀντι-
δραστηρίων καὶ ἀκτινογραφικῶν πλάκων.

Άρθρον 6.

Ιδιότητες της Φαρμακευτικής Υπηρεσίας.
 α) έκτελει τὰς διαδιβαζόμενας ὑπὸ τῶν Ἐργατηρίων συνταγὰς δυνάμενος νὰ ἀρνηθῆσιν συνταγῆς, ἐφ' ὅσον αὐτὴ δὲν εἶναι συμφωνοῦσα μετὰ τῆς φαρμακολογίας καθοριζόμενα.
 β) ὑπεύθυνος διὰ τὴν διαφυλάξιν καὶ συντήρησιν τῶν φαρμακευτικῶν καὶ ἐπιδημιολογικῶν ὀβλικῶν, ὡς καὶ λοιπὴν χρῆσιν καὶ ἀνάγκων τῶν χρησιμποιουμένων ἰσχύματα φαρμακευτικῶν εἰδῶν.
 γ) τὰ κατὰ τὰ ἐκάστοτε ἰσχύοντα ἀπαραίτητα βιολογίας τῶν φαρμάκων καὶ τῶν λοιπῶν εἰδῶν τῶν ὑποκειμένων τοῦ Φαρμακείου ἀσχετῶν ἐλεγχῶν ὁ

Άρθρον 7.

Ιδιότητες τῆς Νοσηλευτικῆς Υπηρεσίας.
 α) τῆς τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας εἶναι :
 β) ἐκτελεῖ τὴν νοσηλείαν εἰς τοὺς ἀσθενεῖς συμφώνως μετὰ τῆς ἀνάγκης τῶν ὑπευθύνων ἰατρῶν.
 γ) ἐκτελεῖ τὸν προσωπικὸν ὑποχρεῶτα : νὰ συμπεριφέρηται μετὰ ἀγαθῆς ἐπιμέλειαν καὶ λεπτότητα πρὸς τοὺς ἀσθενεῖς ἐπισκέπτας καὶ νὰ ὑπακούῃ εἰς τὰς διαταγὰς τῶν Προϊσταμένων του.
 δ) ἐκτελεῖ τὸν προσωπικὸν τελεῖ ὑπὸ τὰς ἀμέσους διαταγὰς τοῦ ἀσθενεῖς ἀδελφῆς, ἢ τῆς εἰδικώτερον :
 ε) ἐκτελεῖ τὴν καθοδηγίαν καὶ διδάσκει τὸ νοσηλευτικὸν εἰς τὴν ἀσκήσιν τῶν καθηκόντων του.
 στ) ἐκτελεῖ τὴν ἐν τῷ Νοσοκομείῳ διαβίωσιν τοῦ νοσηλευτικῶν καὶ μεριμνᾷ διὰ τὴν ὑγίαν αὐτοῦ.
 ζ) ἐκτελεῖ τὸ προσωπικὸν τοῦτο ἀναλόγως πρὸς τὰς ἀνάγκας τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας καὶ εἰσηγεῖται ἐπιθυμητὰν τὸ πρόγραμμα ἐργασίας τοῦ νοσηλευτικῶν καὶ τὴν χορήγησιν ἀδειῶν καὶ τὴν ἐπίδοσιν ποινῶν.
 η) ἐκτελεῖ τὸν Διοικητικὸν Συμβουλίου ὁρίζεται ὁ ἀριθμὸς τοῦ νοσηλευτικῶν προσωπικῶν, ὅπερ στεγάζεται ἐν τῷ Νοσοκομείῳ κατὰ τὰς ἀνάγκας τῆς ὑπηρεσίας.
 θ) ἐκτελεῖ τὸν νοσηλευτικὸν προσωπικὸν χορηγεῖται ὑποχρεωτικῶς ἑκάστην ἡμέραν ἀναπαύσεως ἐφ' ὅσον δὲ τυχὼν αἰτίας ἀνάγκαι ἐπιτρέπουσι δύνανται νὰ χορηγηθῶσιν αὐτῶν ἡμερῶν.

Άρθρον 8.

α) προσωπικῶν κατὰ κλάδους καὶ ὀργανικὴ σύνταξις αὐτοῦ.
 β) προσωπικὸν τοῦ Νοσοκομείου διαφεύγει εἰς τοὺς κλάδους :
 Α' Διοικητικῶν Προσωπικῶν.
 Β' Ἰατρικῶν Προσωπικῶν.
 Γ' Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν.
 Δ' Νοσηλευτικῶν Προσωπικῶν.
 ε) ἠνωτέρω κλάδους ἀνήκουσιν αἱ κάτωθι θέσεις, αἱ καὶ εἰς κατηγορίας ἀναλόγως τῶν προσόντων :

- Κλάδος Διοικητικῶν Προσωπικῶν
 Α' Κατηγορία
 α) θέσις Διοικητικῶν Διευθυντοῦ ἐπὶ βαθμῶ 6ω
 Β' Κατηγορία
 α) θέσις Γραμματέως ἐπὶ βαθμῶ 10ω ἕως καὶ 14ω
 β) θέσις Λογιστοῦ ἐπὶ βαθμῶ 10ω ἕως καὶ 14ω

α) Μία (1) θέσις Ἰατροϋποθηκαρίου — Ἰματιοφύλακος ἐπὶ βαθμῶ 11ω ἕως καὶ 7ω.

II. Κλάδος Ἰατρικῶν Προσωπικῶν
 Α' Κατηγορία

- α) Τρεῖς (3) θέσεις Διευθυντῶν Κλινικῶν (ἦτοι : μία θέσις Παθολόγου, μία θέσις Χειρουργοῦ καὶ μία θέσις Μαιευτῆρος — Γυναικολόγου).
 β) Δύο (2) θέσεις Διευθυντῶν Ἐργαστηρίων (ἦτοι : μία θέσις Ἀκτινολόγου καὶ μία θέσις Μικροβιολόγου).
 γ) Δύο (2) θέσεις Βοηθῶν Κλινικῶν (ἦτοι : ἀνὰ μία θέσις βοήθου τῆς Παθολογικῆς καὶ τῆς Χειρουργικῆς Κλινικῆς).

III Κλάδος Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν
 Α' Κατηγορία

- α) Μία (1) θέσις Φαρμακοποιῶν ἐπὶ βαθμῶ 6ω ἕως καὶ 4ω

IV. Κλάδος Νοσηλευτικῶν Προσωπικῶν.
 Β' Κατηγορία

- α) Μία (1) θέσις Διευθυνούσης ἀδελφῆς ἐπὶ βαθμῶ 6ω
 β) Δύο (2) θέσεις Προϊσταμένων ἀδελφῶν.
 γ) Ἐνδεκα (11) θέσεις ἀδελφῶν νοσοκόμων ζετοῦς φοιτήσας ἢ καὶ μονοτοῦς φοιτήσας ἢ καὶ πρακτικῶν νοσοκόμων.
 δ) Δύο (2) θέσεις μαιῶν Β' ἢ Α' Τάξεως.
 ε) Μία (1) θέσις ἄρρενος νοσοκόμου τραυματιοφορέως ἐπὶ βαθμῶ 11ω ἕως καὶ 9ω.

Β' Ἐκτὸς τῶν ἠνωτέρω κατὰ κλάδους θέσεων συνιστῶνται καὶ αἱ κάτωθι θέσεις, βοηθητικῶν προσωπικῶν (εἰδικευμένου καὶ ἀνεπίκευτου).

Β' Κατηγορία

- α) Μία (1) θέσις ἐμφανιστοῦ — χειριστοῦ ἀκτινολογικῶν ἐργαστηρίων ἐπὶ βαθμῶ 11ω ἕως καὶ 7ω.
 β) Μία θέσις παρασκευαστοῦ μικροβιολογικῶν ἐργαστηρίων ἐπὶ βαθμῶ 11ω ἕως καὶ 7ω.
 γ) Μία (1) θέσις μαγείρου ἐπὶ μισθῶ διοικητικῶν ὑπαλλήλου βαθμοῦ 8ου ἢ 7ου.
 δ) Μία (1) θέσις βοηθοῦ μαγείρου ἐπὶ μισθῶ διοικητικῶν ὑπαλλήλου βαθμοῦ 10ου ἢ 9ου.
 ε) Μία (1) θέσις υδραυλικῶν ηλεκτρολόγου ἐπὶ μισθῶ διοικητικῶν ὑπαλλήλου βαθμοῦ 10ου ἕως καὶ 8ου.
 στ) Μία (1) θέσις ραπτοῦ ἐπὶ μισθῶ διοικητικῶν ὑπαλλήλου βαθμοῦ 11ου ἢ 10ου.

Γ' Κατηγορία

- α) Μία (1) θέσις σιδηρωτῆρας ἐπὶ μισθῶ ὑπηρετοῦ βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.
 β) Δύο (2) θέσεις πλυντριῶν ἐπὶ μισθῶ ὑπηρετοῦ βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.
 γ) Τεσσαρες (4) θέσεις καθαριστριῶν ἐπὶ μισθῶ ὑπηρετοῦ βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.
 δ) Δύο (2) θέσεις κλητῆρων — θυρωρῶν — νοκτοφυλάκων ἐπὶ μισθῶ ὑπηρετοῦ βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.

Άρθρον 9.

Α'. Μόνιμοι εἶναι αἱ θέσεις :

1. Τοῦ Κλάδου Διοικητικῶν προσωπικῶν.
2. Τοῦ Κλάδου Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν.
3. Τοῦ Κλάδου Νοσηλευτικῶν προσωπικῶν.
4. Ἐκ τῶν θέσεων τοῦ βοηθητικῶν προσωπικῶν (εἰδικευμένου καὶ ἀνεπίκευτου) αἱ θέσεις τοῦ ἐμφανιστοῦ—χειριστοῦ Ἀκτινολογικῶν Ἐργαστηρίων καὶ τοῦ παρασκευαστοῦ Μικροβιολογικῶν Ἐργαστηρίων.

Β'. Ἐπὶ συμβάσει διαρκείας μέχρι τριῶν (3) ἐτῶν.



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ

30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΑΚΟΥ

634

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α38/οίκ. 14161

Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παραγρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 1 του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 3/Α/1983).

2. Τις διατάξεις του 87/1986 Π.Δ. (ΦΕΚ 32/Α/86) «Παίσιο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων».

3. Την απόφαση 17/12.9.85 του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

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

Άρθρο 2.

Γενική μορφή — Επωνυμία — Έδρα — Σφραγίδα.

Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του 2592/1953 «περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλή» (ΦΕΚ 254/Α/1953) και αποτελεί νομικό πρόσωπο με δικαίωμα, που διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα από τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο φέρει την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ».

Έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι η Καλαμάτα του Νομού Μεσσηνίας.

Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία φαίνεται σε ελλειψοειδή κύκλο «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ» και στη βάση.

Άρθρο 3.

Σκοπός.

Οι σκοποί του Νοσοκομείου είναι: α) η παροχή στο πλαίσιο έκτακτης 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, β) η ανάπτυξη και προώθηση της ιατρικής έρευνας και γ) η εξειδίκευση προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων Υγείας.

Άρθρο 4.

Έσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

α) Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό-τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων.

β) Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξετάστρα και λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών.

γ) Οι πρόσδοδοι από την βίρα αυτού περιουσία.

δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κ.λπ.

Άρθρο 5.

Δύναμη κρεβάτιων.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε διακόσια πενήντα (250) κρεβάτια.

Άρθρο 6.

Διάκριση Υπηρεσιών.

1. Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

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

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

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

3. Το προσωπικό που υποβάλλεται 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.

Άρθρο 7.

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας.

1. Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

α) Στους τομείς:

α1) Παθολογικό με δύναμη εκατόν είκοσι πέντε (125) κρεβάτια.

α2) Χειρουργικό με δύναμη εκατόν δεκαπέντε (115) κρεβάτια.

α3) Ψυχιατρικό με δύναμη είκοσι (20) κρεβάτια.

α4) Εργαστηριακό.

β) Στα διευθυντικά τμήματα:

β1) Ημερήσιες νοσηλείας.

β2) Επειγόντων περιστατικών.



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 37

2 Μαρτίου 2001

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2889

Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 1

Περιφερειακά Συστήματα Υγείας (Πε.Σ.Υ.) - Ίδρυση

1. Η επικράτεια διαιρείται σε Υγειονομικές Περιφέρειες, οποίες ταυτίζονται με τις Διοικητικές.

2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια της χώρας ιδρύεται μικρό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία "Περιφερειακό Σύστημα Υγείας", που συμπληρώνεται από το ομα της οικείας Περιφέρειας. Έδρα έχει την πόλη που ρεύει η Διοικητική Περιφέρεια και εποπτεύεται και έγγχεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

α) εξαιρεση, στην Περιφέρεια Αττικής συνιστώνται (3) Πε.Σ.Υ. και στις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Νοτίου Αιγαίου συνιστώνται από δύο (2) Πε.Σ.Υ. ιδιαίτερα:

α. Το Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

1) Το Δήμο Αθηναίων, εκτός από την περιοχή που περιέχεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη συνορεύει με τους Δήμους Παπάγου και Χολαργού.

2) Τους Δήμους Γαλατσίου, Ζωγράφου, Καισαριανής, Λιθέας, Νέας Φιλαδέλφειας, Νέας Χαλκηδόνας, Νέου Χηκού, Ταύρου, Φιλοθέης και Ψυχικού της Νομαρχίας Ινών.

3) Έδρα του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Αθηναίων.

β. Το Β' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

Τους Δήμους Αγίας Παρασκευής, Αγίου Δημητρίου, Αμαρουσίου, Αργυρουπόλεως, Βριλησσιών, Βύσσας, Γλυφάδας, Δάφνης, Εκάλης, Ελληνικού, Ηλιουπόλεως, Ηρακλείου, Κηφισιάς, Λυκόβρυσης, Μελισσίων, Αμόρφωσης, Νέας Ερυθραίας, Νέας Ιωνίας, Νέας Πελοποννήσου, Νέας Σμύρνης, Παλαιού Φαλήρου, Παπάγου, Πελοποννήσου, Πεύκης, Υμηττού, Χαλανδρίου και Χολαργού της αρχαίας Αθηνών, καθώς και την περιοχή του Δήμου

Αθηνών που περικλείεται μεταξύ των λεωφόρων Μεσογείων και Κατεχάκη και έχει όρια με τους Δήμους Παπάγου και Χολαργού.

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Ανατολικής Αττικής.

Έδρα του Β' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Αγίας Παρασκευής.

γ. Το Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής περιλαμβάνει:

α) Τους Δήμους Αγίας Βαρβάρας, Αγίων Αναργύρων, Αιγάλεω, Ιλίου, Καματερού, Μοσχάτου, Περιστερίου, Πετρούπολης και Χαϊδαρίου της Νομαρχίας Αθηνών.

β) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Δυτικής Αττικής και

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Πειραιά.

Έδρα του Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής ορίζεται ο Δήμος Πειραιά.

δ. Το Α' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας περιλαμβάνει:

α) Το 4ο και 5ο Διαμέρισμα του Δήμου Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1ου Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

β) Τους Δήμους Αγίου Γεωργίου, Απολλωνίας, Αρέθουσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδοίων, Κορωνείας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντίνας, Σοχού, Τριανδρίας του Νομού Θεσσαλονίκης.

γ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Κιλκίς.

δ) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Σερρών και

ε) Τους Δήμους και Κοινότητες της Νομαρχίας Χαλκιδικής.

Έδρα του Α' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας ορίζεται ο Δήμος Θεσσαλονίκης.

ε. Το Β' Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας περιλαμβάνει:

α) Το 1ο, 2ο και 3ο Διαμέρισμα του Δήμου Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1ου Διαμερίσματος που περιγράφεται στην περίπτωση α' του εδαφίου Δ'.

β) Τους Δήμους Αγίου Αθανασίου, Αγίου Παύλου, Αμπελοκήπων, Αξιού, Ασσήρου, Βερτίσκου, Εγνατίας, Ελευθερίου - Κορδελιού, Ευόσμου, Εχεδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτάτη, Ωραιοκαστρου και τις Κοινότητες Ευκαρπίας και Πεύκων του Νομού Θεσσαλονίκης.