



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ  
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ :

**«ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΣΕ ΕΠΙΠΕΔΟ ΝΟΜΩΝ.  
ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Γ.Ν ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ –  
Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΕΒΕΖΑΣ  
ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ»**

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ : κα ΜΠΙΤΣΑΝΗ ΕΥΓΕΝΙΑ**

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ : ΒΟΛΤΣΙΔΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ  
ΠΑΝΤΑΖΗ ΑΓΑΘΗ**

*ΚΑΛΑΜΑΤΑ, 2003*

**ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

*Ευχαριστούμε τις οικογένειες μας για την συμπαράστασή τους και την καθηγήτριά μας **Ευγενία Μπιτσάνη** για την συνεργασία και συμβολή της στην συγγραφή αυτής της πτοχιακής εργασίας.*

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΓΝΝΚ	:	Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καστοριάς
ΓΝΝΠ	:	Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Πρέβεζας
Ν.Δ	:	Νομοθετικό Διάταγμα
Φ.Ε.Κ.	:	Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως
Δ.Σ.	:	Διοικητικό Συμβούλιο
Ν.Π.Δ.Δ.	:	Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
Π.Ε.	:	Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση
Τ.Ε.	:	Τεχνολογική Εκπαίδευση
Δ.Ε.	:	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση
Υ.Ε.	:	Υποχρεωτική Εκπαίδευση
τ.μ.	:	Τετραγωνικά μέτρα
Α.Ν.	:	Αναγκαστικός Νόμος

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ Σελ. 1

### **ΜΕΡΟΣ Α΄**

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**

##### **ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»**

1.1 Ιστορικό δημιουργίας του ΓΝΝ Καστοριάς	5
1.2 Θέση του ΓΝΝΚ	6
1.3 Χωροκατανομή του ΓΝΝΚ	7
1.4 Συμπεράσματα	10

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

##### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»**

2.1 Διοικητική δομή του ΓΝΝΚ	12
2.2 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝΝΚ	13
2.2.1 Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας	14
2.2.2 Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	17
2.2.3 Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας	19

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

##### **ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»**

3.1 Γενικά	22
3.2 Ποσοτική ανάλυση προσωπικού	23
3.3 Ποιοτική ανάλυση προσωπικού	41

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

##### **ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»**

4.1 Γενικά	46
4.2 Νοσολογική κίνηση ανά τομέα του ΓΝΝΚ	46
4.3 Συμπεράσματα	51

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**

##### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»**

5.1 Χρηματοδότηση νοσοκομείων	54
5.2 Ανάλυση οικονομικών στοιχείων	54

### **ΜΕΡΟΣ Β΄**

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**

##### **ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

1.1 Ιστορικό δημιουργίας του ΓΝΝΠ	59
-----------------------------------	----

1.2 Θέση του ΓΝΝΠ	60
1.3 Χωροκατανομή του ΓΝΝΠ	61

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

2.1 Διοικητική δομή του ΓΝΝΠ	64
2.2 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝΝΠ	65
2.2.1 Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας	66
2.2.2 Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	68
2.2.3 Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας	69

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

### **ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

3.1 Γενικά	72
3.2 Ποσοτική ανάλυση προσωπικού	72
3.3 Ποιοτική ανάλυση προσωπικού	83

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

### **ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

4.1 Γενικά	87
4.2 Νοσολογική κίνηση ανά τομέα του ΓΝΝΠ	88

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**

### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

5.1 Χρηματοδότηση νοσοκομείων	94
5.2 Ανάλυση οικονομικών στοιχείων	95

## **ΜΕΡΟΣ Γ'**

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**

#### **ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

1.1 Σύγκριση διοικητικής δομής και οργάνωσης των δύο νοσοκομείων	100
--	-----

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

#### **ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

2.1 Ποσοτική σύγκριση προσωπικού των δύο νοσοκομείων	108
2.2 Ποιοτική σύγκριση προσωπικού των δύο νοσοκομείων	113

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

#### **ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΓΝΝ**

«ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»	
3.1 Σύγκριση νοσολογικής κίνησης των δύο νοσοκομείων	115
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	120
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	123
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	124
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	125

## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Η ακόλουθη πτυχιακή εργασία εκπονήθηκε από τις σπουδάστριες Βολτσίδου Βασιλική και Πανταζή Αγαθή, της σχολής Σ.Δ.Ο., του τμήματος Δ.Μ.Υ.Π. του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2002-2003.

Τίτλος αυτής «ΠΑΡΟΧΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΕΠΙΠΕΔΟ ΝΟΜΩΝ- ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ – Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΕΒΕΖΑΣ - ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ».

Η νοσοκομειακή περίθαλψη στην Ελλάδα διακρίνεται σε τέσσερις περιόδους:

Α' περίοδος 1827-1922

Β' περίοδος 1923-1952

Γ' περίοδος 1953-1982

Δ' περίοδος 1983-σήμερα

Η πρώτη περίοδος χαρακτηρίζεται από την απουσία συμμετοχής του κράτους στην σύσταση και ανάπτυξη νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Τα πρώτα νοσοκομεία προέρχονται από την φιλανθρωπική δραστηριότητα ιδιωτών αλλά και της τοπικής αυτοδιοίκησης, ο σκοπός της σύστασης αυτών ήταν κυρίως η κάλυψη των αναγκών των φτωχών κοινωνικών στρωμάτων.

Στη δεύτερη περίοδο το κράτος παρεμβαίνει πλέον ενεργητικά στον υγειονομικό τομέα με την ίδρυση Γενικών και Ειδικών Νοσοκομείων π.χ. Στρατηγικών, προσφυγικών. Κύριο χαρακτηριστικό της περιόδου αυτής είναι η υποτυπώδης περίθαλψη. Η νοσοκομειακή περίθαλψη την περίοδο αυτή χαρακτηρίζεται από το χαμηλό επίπεδο, την ανεπάρκεια της θεραπευτικής ιατρικής και τις κακές συνθήκες νοσηλείας.

Στο σημείο αυτό πρέπει να αναφέρουμε ότι την περίοδο αυτή ψηφίζεται ο Νόμος ΑΝ 965/137 ο οποίος ουσιαστικά θέτει τις βάσεις οργάνωσης των Νοσοκομείων της χώρας.

Η Τρίτη περίοδο αποτελεί τον πρώτο σταθμό στην ιστορία της Νοσοκομειακής περίθαλψης στην χώρα μας, με την ψήφιση του ΝΔ 2592/1953. Για πρώτη φορά θεσμοθετείται ένα ενιαίο πλαίσιο, που ο κύριος στόχος του ήταν η ορθολογική οργάνωση των υπηρεσιών υγείας με βάση τον πληθυσμό, την νοσηρότητα και τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό των νοσοκομείων σε όλη την ελληνική επικράτεια.

Με βάση τον νόμο Ν2882/1953 προβλέπεται για πρώτη φορά η δημιουργία τριών υπηρεσιών:

- Της Ιατρικής
- Της Νοσηλευτικής και
- Της Διοικητικής

Η τέταρτη περίοδος χαρακτηρίζεται από την ψήφιση του Ν1397/1983 για την εγκαθίδρυση ενός εθνικού Συστήματος Υγείας και αποτελεί την σημαντικότερη μεταρρύθμιση του υγειονομικού τομέα στη χώρα μας μέχρι και σήμερα.

Ο νοσοκομειακός τομέας δημοσιοποιείται πλήρως και όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα μετατρέπονται από ΝΠΙΔ σε ΝΠΔΔ.

Επιπλέον ο νόμος αυτός καθιέρωσε για πρώτη φορά το θεσμό της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών και απαγόρευσε την λειτουργία νέων ιδιωτικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Ο Νόμος περί ΕΣΥ δεν επέφερε καμία ουσιαστική αλλαγή στον τομέα της χρηματοδότησης των νοσοκομείων, αποτέλεσμα αυτού ήταν η δημιουργία τεράστιων ελλειμμάτων στους Νοσοκομειακούς Προϋπολογισμούς οι οποίοι καλύπτονταν από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Τέλος σύμφωνα με τον Ν2071/1992 επιτρέπεται και πάλι η ίδρυση και λειτουργία ιδιωτικών νοσηλευτικών μονάδων.

Στόχος της εργασίας είναι η μελέτη και η παρουσίαση των παραπάνω νοσοκομείων, έτσι ώστε να συγκριθούν, να αξιολογηθούν και να εντοπισθούν τα προβλήματα που παρουσιάζονται σε αυτά.

Η εργασία περιλαμβάνει τρία (3) μέρη. Αναλυτικότερα:

• Στο Α΄ μέρος γίνεται αναφορά για τη δομή, οργάνωση και λειτουργία του ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» με τα παρακάτω κεφάλαια.

- Στο 1<sup>ο</sup> κεφάλαιο αναφέρεται η ιστορική αναδρομή δημιουργίας του ΓΝΝΚ, παρουσιάζεται η γεωγραφική θέση και η κατανομή των χώρων του νοσοκομείου.
- Στο 2<sup>ο</sup> κεφάλαιο αναλύεται η διοικητική δομή και οργάνωση του νοσοκομείου.
- Στο 3<sup>ο</sup> κεφάλαιο γίνεται ποσοτική και ποιοτική ανάλυση προσωπικού, με σκοπό να εντοπισθούν τυχόν ελλείψεις και να προσδιοριστεί το μορφωτικό επίπεδο του υπάρχον προσωπικού.
- Στο 4<sup>ο</sup> κεφάλαιο παρουσιάζεται η νοσολογική κίνηση του νοσοκομείου κατά τομείς, τμήματα και εργαστήρια, τα έτη 1997,1999,2001.
- Στο 5<sup>ο</sup> κεφάλαιο γίνεται αναφορά στα οικονομικά στοιχεία του ΓΝΝΚ για το έτος 2001.

• Στο Β΄ μέρος παρουσιάζεται η δομή, οργάνωση και λειτουργία του ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ» και περιλαμβάνει τα αντίστοιχα κεφάλαια του Α΄ μέρους.

• Στο Γ΄ μέρος γίνεται συγκριτική ανάλυση των δύο (2) νοσοκομείων και περιλαμβάνει τρία (3) κεφάλαια.

- Στο 1<sup>ο</sup> κεφάλαιο συγκρίνεται η διοικητική δομή και οργάνωση των δύο νοσοκομείων.
- Στο 2<sup>ο</sup> κεφάλαιο συγκρίνεται ποιοτικά και ποσοτικά το προσωπικό των δύο νοσοκομειακών μονάδων.
- Στο 3<sup>ο</sup> κεφάλαιο συγκρίνεται η νοσολογική κίνηση των δύο νοσοκομείων.



- Παρουσιάζονται τα γενικά συμπεράσματα απ' όλη την έρευνα και γίνονται προτάσεις για την εύρυθμη λειτουργία των δύο Γενικών Νομαρχιακών Νοσοκομείων.

Τέλος, στο σημείο αυτό είναι σημαντικό να αναφέρουμε ότι η εργασία αυτή ολοκληρώθηκε χάρη στην άντληση στοιχείων, κυρίως από πηγές των δύο νοσοκομείων, καθώς και από σχετική βιβλιογραφία.

Τα στοιχεία αυτά συνεκτιμήθηκαν προσεκτικά και αποτυπώθηκαν στην συνέχεια της παρούσης εργασίας.

Η βασικότερη δυσκολία που αντιμετωπίσαμε ήταν κυρίως η εύρεση πηγών από τα αρχεία των νοσοκομείων, η διασταύρωση και αξιολόγησή τους ώστε να καταγράψουμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο την δομή και οργάνωση των δύο αυτών νοσοκομείων.

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**

## **ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

## **1.1 ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΝΝ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

Το 1926 ιδρύθηκε το Νοσοκομείο Καστοριάς, άρχισε να λειτουργεί το 1938 σαν «Δημοτικό Νοσοκομείο» και ήταν εγκατεστημένο σε κτίριο (οικία), την οποία είχε δωρίσει ένας πολίτης (κ. Δήμου) στην τότε κοινότητα Καστοριάς με απαράβατο όρο να χρησιμοποιηθεί ως «Δημοτικό Νοσοκομείο».

Στο κτίριο αυτό λειτούργησε ως το έτος 1970, σύμφωνα με τις διατάξεις της Νομοθεσίας «*περί των Δημοτικών και Κοινοτικών αγαθοεργών ιδρυμάτων*» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε αργότερα με το από 31-3-54 Βασιλικό Διάταγμα. Το Νοσοκομείο υπήχθη στις διατάξεις του άρθρου 24 του Νομοθετικού Διατάγματος 2592/1953 και έκτοτε αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου.

Το 1970 ολοκληρώθηκε η ανέγερση του νέου κτιρίου του Νοσοκομείου Καστοριάς. Αξίζει να αναφερθεί ότι ένα σημαντικό μέρος του κόστους κατασκευής του Νοσοκομείου καλύφθηκε από δωρεές, κυρίως προερχόμενες από ομογενείς του εξωτερικού.

Κατά την λειτουργία του Νοσοκομείου με το 125/10-2-1970 Βασιλικό Διάταγμα προστέθηκε μία θέση βοηθητικού προσωπικού. Στη συνέχεια με το υπ' αριθμόν 293/1973 Βασιλικό Διάταγμα συστάθηκε μία ακόμα κλινική η «παιδιατρική». Με το ίδιο διάταγμα προστέθηκε μία (1) θέση παιδίατρου, μία (1) θέση αναισθησιολόγου, τρεις (3) θέσεις αδελφών νοσοκόμων, μια (1) θέση παρασκευαστή και μία (1) θέση καθαρίστριας.

Με το υπ' αριθμόν 314/28-4-1971 ΦΕΚ στο τεύχος Β' αναγνωρίστηκε η δυνατότητα ειδίκευσης ιατρών στο Νοσοκομείο, για ένα έτος στους κλάδους της παθολογίας και της χειρουργικής.

Με το υπ' αριθμόν 694/17-10-75 Προεδρικό Διάταγμα συστάθηκε σταθμός αιμοδοσίας και μία (1) θέση Διευθυντή του σταθμού αυτού.

Με το υπ' αριθμόν 1165/1-10-1981 Προεδρικό Διάταγμα μεταξύ άλλων θέσεων προσωπικού συστάθηκαν και τέσσερις (4) θέσεις επιμελητών κλινικών και δύο (2) θέσεις βοηθών εργαστηριών. Στη συνέχεια με την υπ' αριθμόν 7069/1984 Κοινή Υπουργική Απόφαση πραγματοποιήθηκε η σύσταση θέσεων κλάδου Ιατρού ΕΣΥ του Νοσοκομείου και σύμφωνα με την υπ' αριθμόν 14156/1986 απόφαση του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων η δύναμη των κλινών αυξήθηκε από 60 σε 90 κλίνες.

Τέλος η ανωτέρω απόφαση 14156/86 (ΦΕΚ 649/β/86) τροποποιήθηκε από την υπ' αριθμόν Α3β/1910 (ΦΕΚ 275/β/88) «περί αναμόρφωσης του οργανισμού του Γ.Ν.Ν. Καστοριάς», σύμφωνα με την οποία αυξήθηκε η δύναμη των κλινών από 90 σε 100 κλίνες.

## **1.2 ΘΕΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

Το Γ.Ν. Νοσοκομείο Καστοριάς βρίσκεται επί της οδού Μαυριωτίσσης στο Ανατολικό σημείο της πόλης, σε κεκλιμένο επίπεδο και σε ελαφρύ ύψωμα.

Η απόσταση του από το κέντρο της πόλης είναι ..., εξ' αιτίας αυτού η πρόσβαση του πελάτη-ασθενή γίνεται σχεδόν αποκλειστικά με κάποιο μεταφορικό μέσο. (Υπάρχει τακτική αστική συγκοινωνία από και προς το κέντρο της πόλης κάθε 20 λεπτά).

Ο δρόμος που οδηγεί στο Γ.Ν.Ν. Καστοριάς είναι παραλίμνιος και αρκετά στενός, δεδομένου ότι κατά μήκος του δρόμου αυτού βρίσκονται δέντρα τα οποία δυσχεραίνουν την απρόσκοπτη και ταχεία πρόσβαση σε αυτό.

Βέβαια αξίζει να αναφερθεί ότι η θέση στην οποία βρίσκεται το Γ.Ν.Ν. Καστοριάς, κρίνεται ικανοποιητική λαμβάνοντας υπ' όψιν, την ησυχία και το πράσινο που περιβάλλει το κτίριο.



**ΚΑΣΤΟΡΙΑ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΟΛΥΩΜΟΣ  
ΕΚΔΟΣΕΙΣ  
ΕΙΔΙΚΕΣ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ  
Χάρτες - Οδοί - Γεωγραφικοί - Τοπογραφικοί - Παιδικόχρονος  
Οδοί - Πόλεις - Πληροφοριακοί Οδοί - Τοπογραφικά Εκδόσεις  
Χαρτογραφία και πληροφορία - Φωτοαεροχάρτες - CD-ROM  
ΑΔΕΙΑΣΧΕΤΗ 20, 104 29 Αθήνα, ΤΗΛ. 801.800-1, FAX. 801.911

### **1.3 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

Το κτίριο του ΓΝΝ Καστοριάς αποτελείται από δύο κτιριακά συγκροτήματα: Στο ένα βρίσκονται οι χώροι Διοίκησης και στο άλλο η ιατρική και νοσηλευτική υπηρεσία.

Η έκταση του οικοπέδου καλύπτει 50.725,26 τ.μ, ενώ η κτιριακή έκταση που καλύπτει το Γ.Ν Νοσοκομείο ανέρχεται σε 6.219 τ.μ.

#### *Αναλυτικά:*

- Υπόγειο 668,20 τ.μ
- Ισόγειο 1.911,70 τ.μ
- 1<sup>ος</sup> όροφος 2.971,50 τ.μ

#### Διοικητικές Υπηρεσίες:

- Ισόγειο 326,5 τ.μ
- 1<sup>ος</sup> όροφος 326,5 τ.μ

Οι χώροι που περιλαμβάνει κάθε όροφος του Νοσοκομείου παρουσιάζονται αναλυτικά κατωτέρω:

#### ΥΠΟΓΕΙΟ:

- εστιατόριο
- μαγειρία
- αποθήκες τροφίμων
- βοηθητικοί χώροι 1
- βοηθητικοί χώροι 2

#### ΙΣΟΓΕΙΟ

- Εξωτερικά ιατρεία
- Επείγοντα
- Παιδιατρική κλινική
- Γραφείο φυσιοθεραπευτηριάς
- Κοιτώνες
- Ναός
- Μικροβιολογικό
- Φαρμακείο

- Αιμοδοσία
- Χώρος αναμονής για ακτινολογικό
- Ακτινολογικό
- Αποθήκες
- Λεβητοστάσιο

### 1<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ

- Καρδιολογική κλινική
- Καρδιολογική κλινική (ΜΕΘ)
- Παθολογική κλινική
- Χειρουργείο
- Χειρουργική κλινική
- Μαιευτική κλινική
- W.C M/K
- Χειρουργείο μαιευτικής κλινικής
- Κενός γώρος 1
- Κενός γώρος 2

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΙΣΟΓΕΙΟ

- Γραφείο προμηθειών
- Γραφείο διαχείρισης υλικού
- Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων
- W.C προσωπικού
- Γραφείο κίνησης ασθενών
- Αποθήκη καυσίμων
- Λεβητοστάσιο
- Αποθήκη 1
- Αποθήκη 2

### 1<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ

- Διευθυντής
- W.C προσωπικού
- Πρόεδρος Δ.Σ
- Γραμματεία Δ.Σ

- Γραμματεία προσωπικού
- Γραφείο
- Κλητήρας φωτοτυπικό
- Γραμματεία διοίκησης
- SERVER
- Γραφείο κοινωνικού λειτουργού
- Γραφείο βιοιατρικής τεχνολογίας
- Λογιστήριο
- Ταμείο



## **1.4 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

Αξιολογώντας τους προαναφερόμενους χώρους του Νοσοκομείου αναφέρουμε συνοπτικά τα εξής:

1. Η πρόσβαση στους χώρους του ΓΝΝ Καστοριάς των ατόμων με ειδικές ανάγκες και κινητικά προβλήματα δεν είναι εύκολη δεδομένου ότι δεν υπάρχουν μπάρες (τόσο στο διοικητικό κτίριο όσο και στις κλινικές) παρά μόνο στα επείγοντα περιστατικά.
2. Υπάρχει ανελκυστήρας που εξυπηρετεί τους ασθενείς και τη διακομιδή τους από τους ιατρούς στις κλινικές
3. Οι διοικητικές υπηρεσίες θα έπρεπε για την διευκόλυνση των συναλλαγών των ασθενών να συστεγάζονται στο ίδιο κτίριο.
4. Όπως προκύπτει από το σχεδιάγραμμα η διάρθρωση των χώρων δεν συμβαδίζει με τις σύγχρονες επιταγές, που πρέπει να εξυπηρετούν τα Νοσοκομεία.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**  
**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ**  
**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ**  
**ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  
**ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

## **2.1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

Κάθε Νοσοκομείο οργανώνεται και λειτουργεί σύμφωνα με τον οργανισμό του, ο οποίος τροποποιείται και συμπληρώνεται κατά καιρούς.

Το Νοσοκομείο Καστοριάς αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου σύμφωνα με τις διατάξεις του Νομοθετικού Διατάγματος 2592/53 και ορίζεται ως «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ».

Σκοποί του Νοσοκομείου είναι:

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

B) Η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας.

Γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης συνεχούς εκπαίδευσης ιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας. Ο συντονισμός και ο έλεγχος του Νοσοκομείου ασκείται μέσω του «Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο το οποίο αποτελείται από επτά μέλη: Τον πρόεδρο, τον αντιπρόεδρο και πέντε άλλα μέλη.

Η θητεία του κάθε Διοικητικού Συμβουλίου διαρκεί τρία έτη, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Νόμου 2470/97.

Κάθε απόφαση του ανωτέρω συμβουλίου και των διοικητικών μελών θα πρέπει να εναρμονίζεται και να συμφωνεί απόλυτα με τον οργανισμό.

Ο πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου προίσταται όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

## **2.2 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

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

- Ιατρική
- Νοσηλευτική
- Διοικητική

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

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

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως εξής:

### **1. Αρμοδιότητες ιατρικής υπηρεσίας:**

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

### **1. Αρμοδιότητες νοσηλευτικής υπηρεσίας:**

Η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση ιατρών.

### **3. Αρμοδιότητες διοικητικής υπηρεσίας:**

α) Ο συντονισμός των λειτουργιών των άλλων υπηρεσιών του Νοσοκομείου και υποστήριξη του έργου αυτών.

β) Η διαχείριση της κινητής και ακίνητης περιουσίας του Νοσοκομείου.

γ) Η εκπαίδευση στελεχών της διοικητικής υπηρεσίας και όλου του προσωπικού του Νοσοκομείου σε θέματα που αφορούν στη σύγχρονη οργάνωση και διοίκηση.

## **2.2.1 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

1. Η ιατρική υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται ειδικότερα:

### **α) Στους τομείς:**

- Παθολογικό με δύναμη σαράντα πέντε (45) κλινών.
- Χειρουργικό με δύναμη πενήντα πέντε (55) κλινών.
- Εργαστηριακό.

### **β) Στα διατομεακά τμήματα:**

- Επείγοντων περιστατικών.
- Ημερήσιας νοσηλείας.

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

### **A\* ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ.**

#### **α) Τμήματα:**

- Ένα (1) παθολογικό.
- Ένα (1) καρδιολογικό.
- Ένα (1) παιδιατρικό.
- Ένα (1) νευρολογικό.

#### **β) Μονάδες:**

- Εμφραγμάτων

### **B\* ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ.**

#### **α) Τμήματα:**

- Ένα (1) χειρουργικό.
- Ένα (1) ορθοπαιδικό.
- Ένα (1) μαιευτικό-γυναικολογικό.
- Ένα (1) αναισθησιολογικό.

#### **β) Μονάδες:**

- Εντατικής θεραπείας.

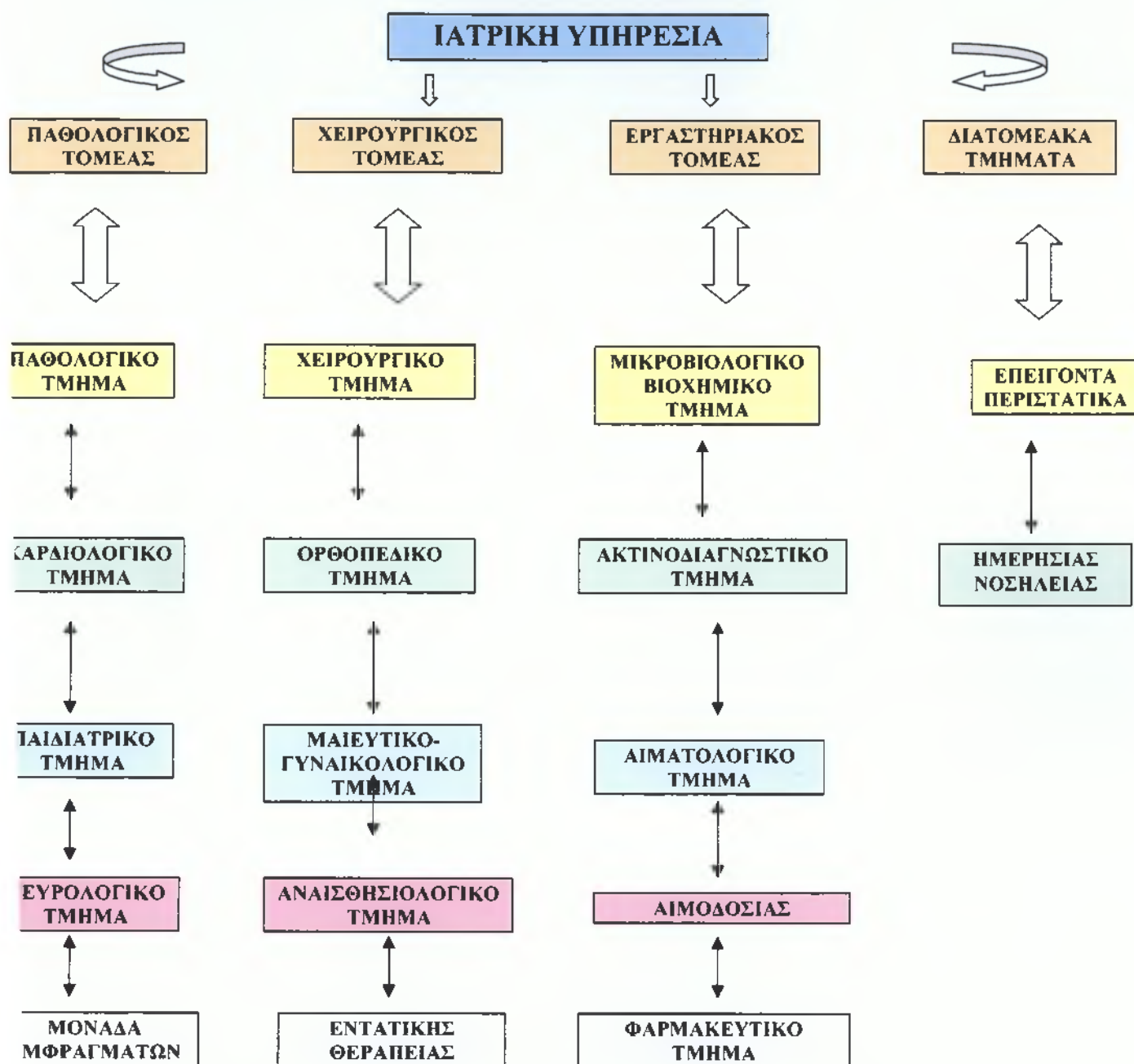
### **Γ΄ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ.**

#### **α) Τμήματα:**

- Ένα (1) μικροβιολογικό-βιοχημικό.
- Ένα (1) ακτινοδιαγνωστικό.
- Ένα (1) αιματολογικό.
- Ένα (1) αιμοδοσίας.
- Ένα (1) φαρμακευτικό.

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

Στο διάγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζεται η διάρθρωση της ιατρικής υπηρεσίας:



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.1.: Οργανόγραμμα διάρθρωσης της ιατρικής υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν Καστοριάς.

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

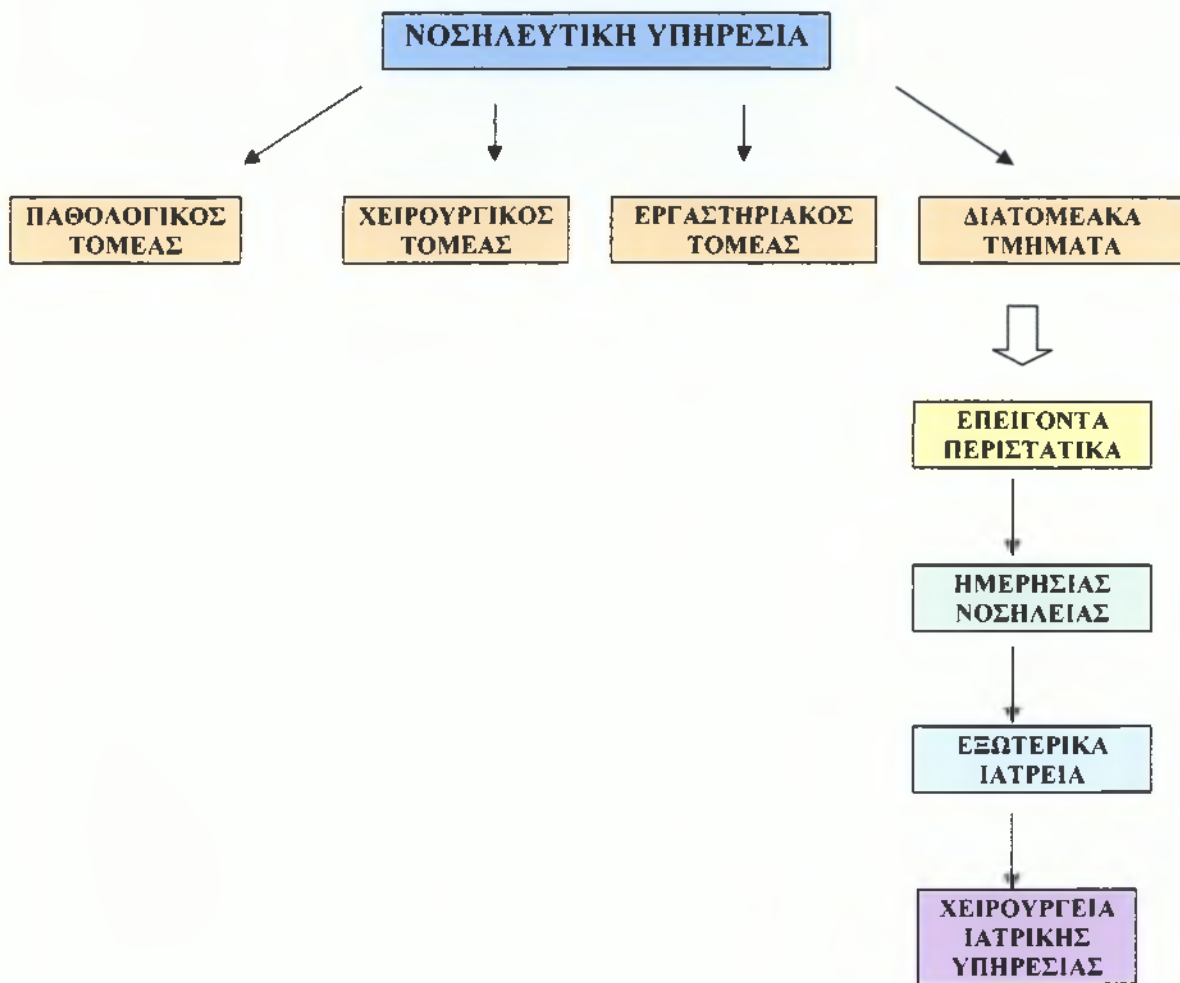
### **2.2.3 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Η νοσηλευτική υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τέσσερα (4) νοσηλευτικά τμήματα που καλύπτουν:

- Τον παθολογικό τομέα.
- Τον χειρουργικό τομέα.
- Τον εργαστηριακό τομέα.
- Διατομεακά τμήματα:
  - α) Επείγοντων περιστατικών
  - β) Ημερήσιας νοσηλείας.
  - γ) Εξωτερικά ιατρεία.
  - δ) Χειρουργεία ιατρικής υπηρεσίας



Στο διάγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζεται η διάρθρωση της νοσηλευτικής υπηρεσίας:



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.2.: Οργανόγραμμα διάρθρωσης Νοσηλευτικής υπηρεσίας του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καστοριάς.

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

### **2.2.3 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Η διοικητική υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε :

#### **A.) ΤΜΗΜΑΤΑ**

#### **B) ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ**

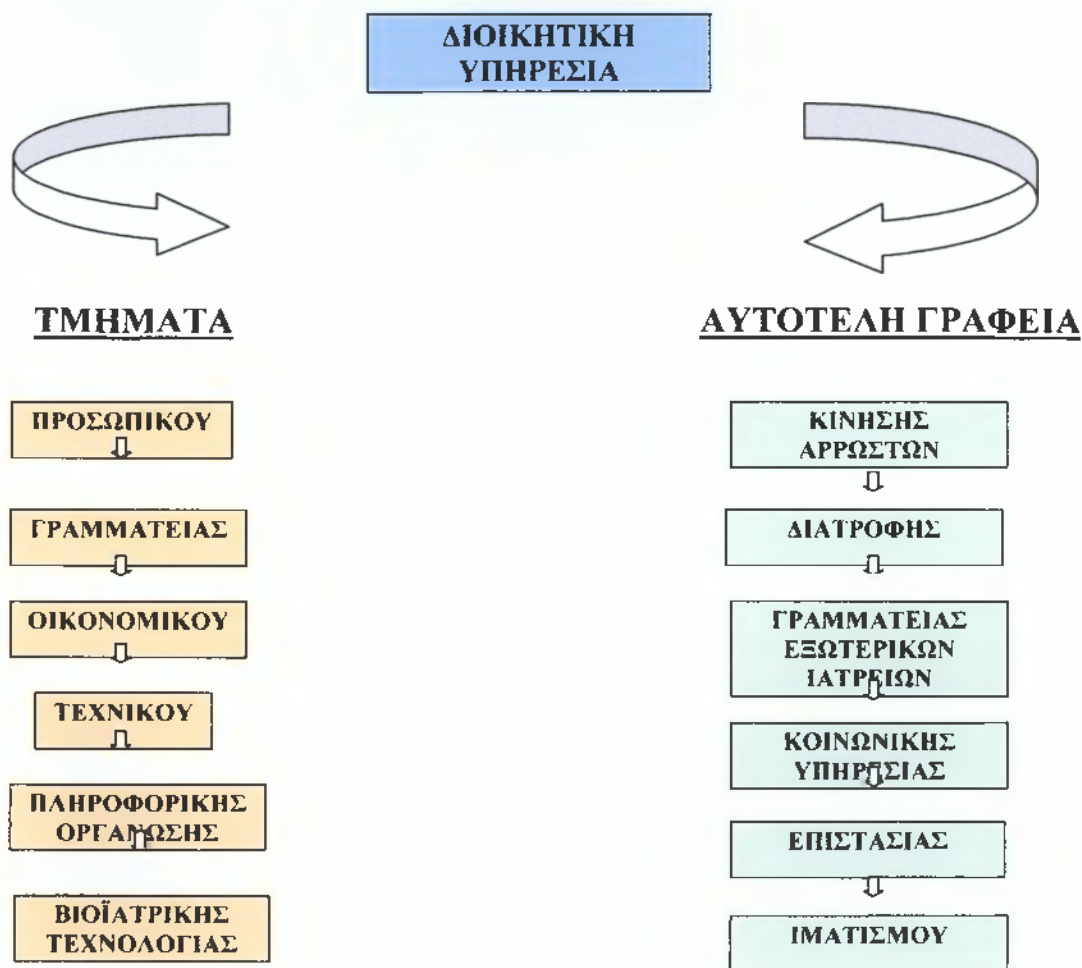
##### **A.. ΤΜΗΜΑΤΑ**

- Προσωπικού.
- Γραμματείας.
- Οικονομικού.
- Τεχνικού.
- Πληροφορικής - οργάνωσης.
- Βιοϊατρικής τεχνολογίας.

##### **B. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ**

- Κίνησης αρρώστων.
- Διατροφής.
- Γραμματείας εξωτερικών ιατρείων.
- Κοινωνικής υπηρεσίας.
- Επιστάσιας.
- Ιματισμού.

Στο διάγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζεται η διάρθρωση της διοικητικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου Καστοριάς.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2.3.: Οργανόγραμμα διάρθρωσης διοικητικής υπηρεσίας του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

## **ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**



### **3.1 ΓΕΝΙΚΑ**

Ο σημαντικότερος παράγοντας που συντελεί στην εύρυθμη λειτουργία ενός συστήματος υγείας και ειδικότερα ενός Νοσοκομείου είναι ο ανθρώπινος παράγοντας.

Ως εκ τούτου γίνεται αντιληπτό ότι η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με το μορφωτικό επίπεδο και την παραγωγικότητα του προσωπικού που στελεχώνει τα διάφορα τμήματα.

Στο κεφάλαιο αυτό θα γίνει εκτενής αναφορά στην στελέχωση του Γ.Ν.Νοσοκομείου Καστοριάς και θα επιχειρηθεί ποσοτική και ποιοτική ανάλυση των τριών υπηρεσιών του, *Ιατρικής, Νοσηλευτικής και Διοικητικής*.

Πιο συγκεκριμένα η εν λόγω ανάλυση θα αφορά στο βαθμό πληρότητας των θέσεων και στο επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού.

### 3.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το προσωπικό του Γ.Ν. Νοσοκομείου ανάλογα με την ειδικότητα του κατανέμεται σε τρεις (3) κατηγορίες: **(ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό).**

Στους πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζεται το προσωπικό του Νοσοκομείου τα έτη 1997,1999 και 2001.

Η κατανομή του ιατρικού δυναμικού στα τμήματα της ιατρικής υπηρεσίας απεικονίζεται κατωτέρω και ειδικότερα αφορά στην παρουσίαση των οργανικών θέσεων προσωπικού, στις κενές και καλυπτόμενες θέσεις και στο ποσοστό πληρότητας του ιατρικού προσωπικού.

## ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.1

ΜΟΝΙΜΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ												
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1997				1999				2001			
	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	2	2	-	100	3	2	1	66,6	3	3	-	100
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΕΣ	2	1	1	50	3	3	-	100	3	3	-	100
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΙ	2	2	-	100	3	3	-	100	3	3	-	100
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΕΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΙ	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6	3	3	-	100
ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΧΗΜΕΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΜΑΙΕΥΤ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ	3	2	1	66,6	4	2	2	50	4	2	2	50
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ	3	1	2	33,3	3	1	2	33,3	3	2	1	66,6
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ	2	2	-	100	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6
ΟΥΡΟΛΟΓΟΙ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

**ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΠΙΝΑΚΑ 3.1.**

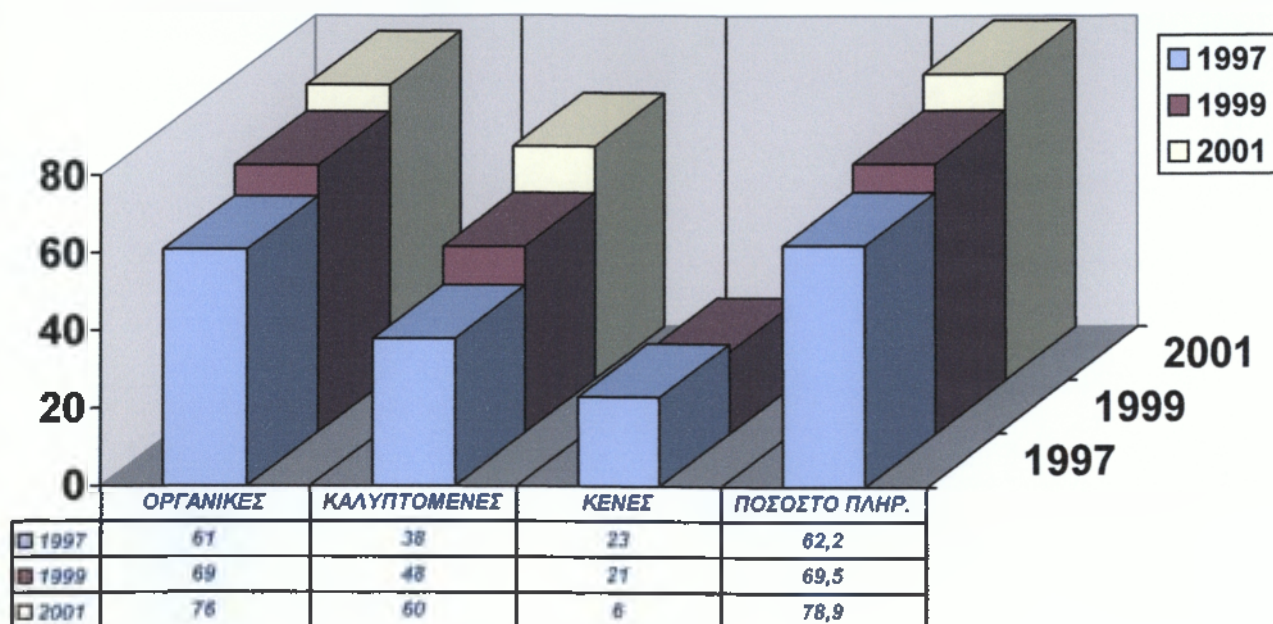
<b>ΜΟΝΙΜΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ</b>												
<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>1997</b>				<b>1999</b>				<b>2001</b>			
	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΙ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
ΠΑΘΟΛΟΓ..... ..... ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	3	1	2	33,3	3	1	2	33,3	3	2	1	66,6
ΠΑΙΔΟ- ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟ- ΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΥΓΕΙΟΝΟ- ΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΦΥΜΑΤΙΟ- ΛΟΓΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ Γ.ΧΕΙΡ.	4	2	2	5	4	2	2	50	4	3	1	75
ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑ- ΡΥΓΓΟΛΟΓΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
ΑΓΓΕΙΟ- ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΓΝΑΘΟ- ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΟΓΚΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΟΡΘΟ- ΔΟΝΤΙΚΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕ- ΝΟΙ ΣΥΝΟΛΟ	20	12	8	60	24	18	6	75	30	24	6	80
	61	38	23	62,2	69	48	21	69,5	76	60	16	78,9

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.*



### ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.1

Το κατωτέρω διάγραμμα εμφανίζει την κατανομή του ιατρικού προσωπικού στην ιατρική υπηρεσία για τα έτη 1997, 1999 και 2001.



ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρατέθηκαν παραπάνω συμπεραίνουμε τα εξής:

- Υπάρχει πληθώρα ειδικοτήτων που δεν προβλέπονται από το έτος 1997 έως το έτος 2001.
- Κύριες ειδικότητες ιατρών όπως παθολόγοι, παιδίατροι, χειρουργοί προβλέπονται αλλά ο βαθμός πληρότητας τους αγγίζει μόλις το 54%.
- Οι θέσεις ειδικοτήτων που παρουσιάζουν πληρότητα 100%, είναι οκτώ (8) για το έτος 1997, επτά (7) για το έτος 1999 και εννέα (9) για το έτος 2001.
- Στο ιατρικό προσωπικό συμπεριλαμβάνονται και οι ειδικευόμενοι (ασκούμενοι) των οποίων οι προβλεπόμενες θέσεις αυξάνονται σταδιακά από το έτος 1997 έως το έτος 2001 με αποτέλεσμα ουσιαστικά αυτοί να συμβάλλουν στην αύξηση του ποσοστού πληρότητας των οργανικών θέσεων.

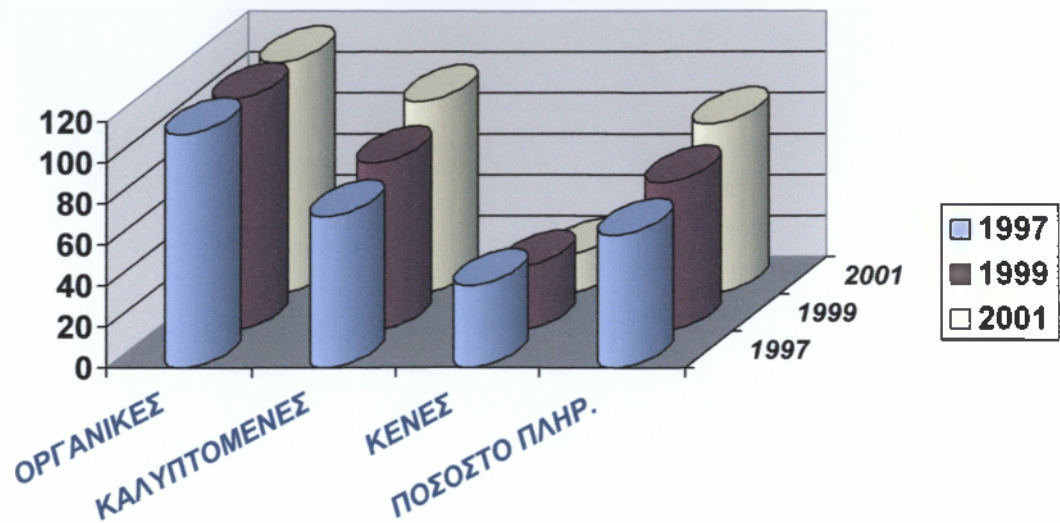
Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι οργανικές, οι καλυπτόμενες και οι κενές θέσεις καθώς επίσης και το ποσοστό πληρότητας του νοσηλευτικού προσωπικού.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2**

<b>ΜΟΝΙΜΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ</b>												
<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>1997</b>				<b>1999</b>				<b>2001</b>			
	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>
<b>ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>15</b>	<b>65</b>	<b>43</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>79</b>	<b>43</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>95</b>
<b>ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>81</b>	<b>32</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>78</b>	<b>32</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>87,5</b>
<b>ΠΡΑΚΤΙΚΟΙ</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>100</b>
<b>ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΕΣ</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>50</b>
<b>ΜΑΙΕΣ</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>62,5</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>75</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>87,5</b>
<b>ΒΟΗΘΟΙ ΥΓ.ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>50</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>70</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>70</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>114</b>	<b>74</b>	<b>40</b>	<b>64,9</b>	<b>113</b>	<b>82</b>	<b>31</b>	<b>72,5</b>	<b>113</b>	<b>94</b>	<b>19</b>	<b>83</b>

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα*

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.2



ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.

Το ανωτέρω διάγραμμα απεικονίζει την κατανομή των θέσεων Νοσηλευτικού προσωπικού του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς, για τα έτη 1997, 1999 και 2001.

Με βάση τα στοιχεία του ανωτέρω πίνακα καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

- Παρατηρείται παντελής έλλειψη Νοσηλευτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης 4ετούς φοιτήσεως. Παρά το γεγονός ότι προβλέπονται, δεν καλύπτονται και στις τρεις προαναφερόμενες περιόδους, σε αντίθεση με τις υπόλοιπες ειδικότητες.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό Τεχνολογικής Εκπαίδευσης 3ετούς φοιτήσεως καλύπτει κατά μέσο όρο το 79,6% των οργανικών θέσεων. Επίσης παρατηρείται αύξηση κατά 14% για το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1997 και αύξηση κατά 16% το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999.
- Το ποσοστό κάλυψης θέσεων νοσηλευτριών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης 2ετούς φοιτήσεως ανέρχεται κατά μέσο όρο στο 82% των οργανικών θέσεων. Σταθερό παραμένει το ποσοστό κάλυψης και για τις τρεις χρονικές περιόδους των πρακτικών στο 100% και των επισκεπτριών στο 50% των οργανικών θέσεων.
- Στο ποσοστό κάλυψης των θέσεων της ειδικότητας των Μαίων παρατηρείται σταθερή αύξηση ανερχόμενη στο 12,5% και για τις τρεις χρονικές περιόδους.
- Το βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό παρουσιάζει μια αύξηση της τάξεως του 20% το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1997 ενώ για το έτος 2001 παραμένει το ίδιο. Αξίζει να αναφερθεί ότι ο κλάδος του βοηθητικού προσωπικού περιλαμβάνει τις ειδικότητες των μεταφορέων ασθενών, νεκροτόμων και βοηθών θαλάμων.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι οργανικές, οι καλυπτόμενες και οι κενές θέσεις του Διοικητικού προσωπικού του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς

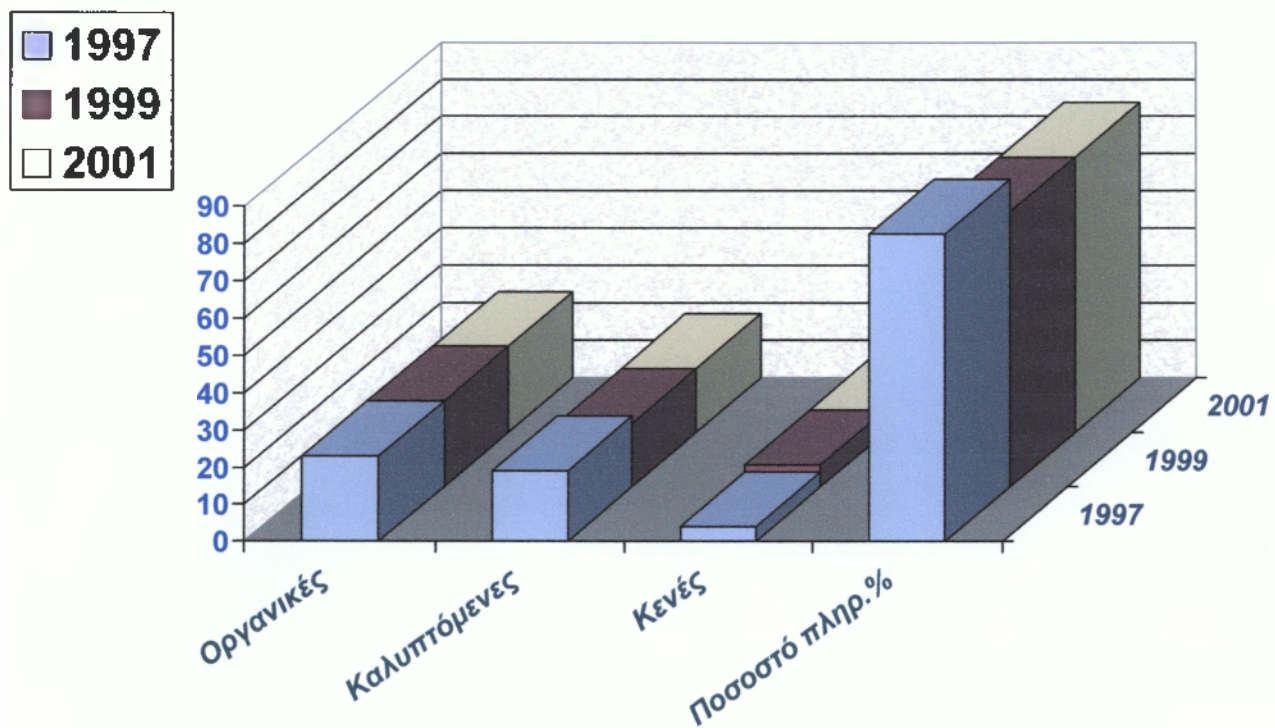
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3.**

<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ</b>												
<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>1997</b>				<b>1999</b>				<b>2001</b>			
	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %</b>
<b>ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ</b>	2	1	1	50	2	1	1	50	2	2	-	100
<b>ΤΕ ΔΙΟΙΚ/ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ</b>	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
<b>ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ</b>	2	2	-	100	2	2	-	100	2	2	-	100
<b>ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ</b>	15	15	-	100	15	13	2	86,6	15	12	3	80
<b>ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ</b>	2	-	2	0	2	-	2	0	2	-	2	0
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	23	19	4	82,6	23	17	6	73,9	23	17	6	73,9

**ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.**

Στο ραβδόγραμμα που ακολουθεί απεικονίζεται η κατανομή των θέσεων Διοικητικού προσωπικού του Νοσοκομείου Καστοριάς.

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.3.



Σύμφωνα με τα στοιχεία του ανωτέρω πίνακα καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

- Το ποσοστό κάλυψης της ειδικότητας των Διοικητικών Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης παρουσιάζει σταθερότητα για τα έτη 1997-1999 ενώ αυξάνεται κατά 50% το έτος 2001.
- Σταθερό παραμένει το ποσοστό κάλυψης των οργανικών θέσεων της ειδικότητας ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων και για τις τρεις εξεταζόμενες χρονικές περιόδους στο 50%, όπως επίσης και του προσωπικού ειδικότητας ΤΕ Λογιστικής στο 100% κάλυψης των οργανικών θέσεων.
- Το προσωπικό των ΔΕ Διοικητικών ενώ το έτος 1997 παρουσιάζει 100% πληρότητα, το έτος 1999 το ποσοστό κάλυψης μειώνεται κατά 13,4% σε σχέση με το έτος 1997 και το έτος 2001 κατά 6,6% σε σχέση με το έτος 1999.
- Η ειδικότητα των ΔΕ Δακτυλογράφων αν και προβλέπεται, δεν καλύπτεται και για τις τρεις εξεταζόμενες χρονικές περιόδους.



Ο πίνακας που παρατίθεται κατωτέρω εμφανίζει συνοπτικά τις *οργανικές, τις καλυπτόμενες και τις κενές θέσεις* προσωπικού του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.

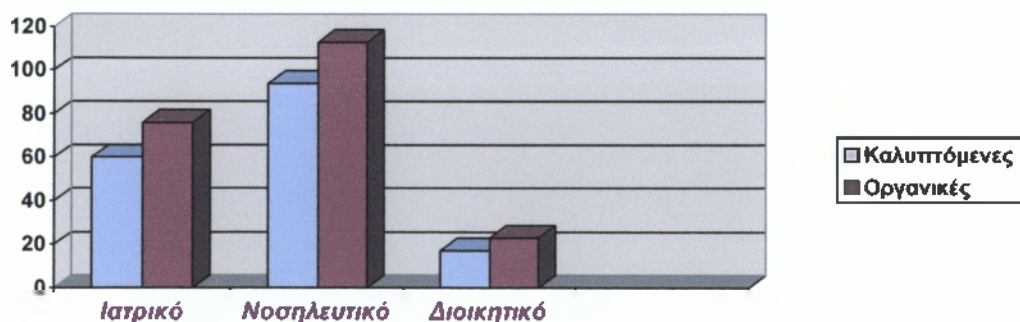
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4.**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997			1999			2001		
	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΠΤΟΜ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	61	38	23	69	48	21	76	60	16
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	114	74	40	113	82	31	113	94	19
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	23	19	4	23	17	6	23	17	6
ΣΥΝΟΛΟ	198	131	67	205	147	58	212	171	41

**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα

**ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.4.**

Στο κατωτέρω διάγραμμα εμφανίζονται συνολικά οι *καλυπτόμενες και οι οργανικές* θέσεις για το έτος 2001.



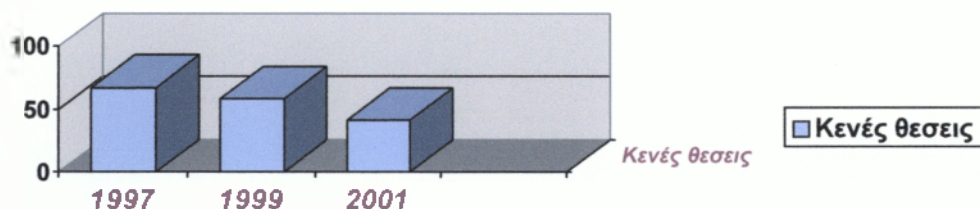
**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε ότι και στα τρία έτη οι οργανικές θέσεις δεν καλύπτονται πλήρως, καθόσον το ποσοστό πληρότητας αυτών είναι κατά μέσο όρο 73%.

Ειδικότερα:

- Το έτος 1997 υπάρχουν 67 κενές θέσεις προσωπικού και έτσι το ποσοστό πληρότητας ανέρχεται στο 66,1%.
- Το έτος 1999 υπάρχουν 58 κενές θέσεις προσωπικού και έτσι το ποσοστό πληρότητας ανέρχεται στο 71,7%.
- Το έτος 2001 υπάρχουν 41 κενές θέσεις προσωπικού και έτσι το ποσοστό πληρότητας ανέρχεται στο 80,6%.

### **ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.5.**



**ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα**

Οι υπηρετούντες θέσεις του Ιατρικού προσωπικού για το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1997 αυξήθηκαν κατά 10 θέσεις. Αυξήθηκαν επίσης και το έτος 2001 κατά 12 θέσεις έναντι του έτους 1999.

Το νοσηλευτικό προσωπικό αυξήθηκε κατά 8 θέσεις το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1997 και κατά 12 θέσεις το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

Οι υπηρετούντες θέσεις του Διοικητικού προσωπικού μειώθηκαν το έτος 1999 κατά 2 θέσεις σε σχέση με το έτος 1997 ενώ παρέμειναν σταθερές για το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

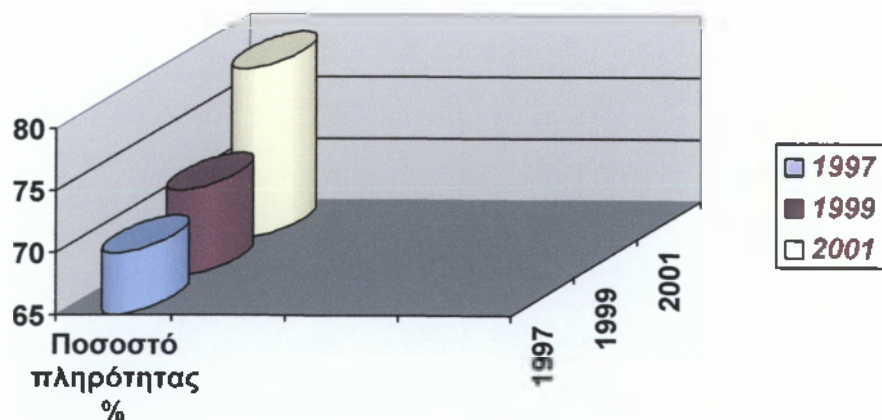
Πίνακας πληρότητας % οργανικών θέσεων του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.5.**

	1997	1999	2001
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %
ΙΑΤΡΙΚΟ	62,2	69,5	78,9
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	64,9	72,5	83,1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	82,6	73,9	73,9
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟΣΤΟ	69,9	71,9	78,6

**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα

**ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3.6.**



Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε τα εξής:

- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του Ιατρικού προσωπικού παρουσιάζει αύξηση το έτος 1999 έναντι του έτους 1997 κατά 7,3% και αύξηση κατά 9,4% το έτος 2001 έναντι του 1999.
- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων Νοσηλευτικού προσωπικού αυξάνεται το έτος 1999 έναντι του έτους 1997 κατά 7,6% καθώς επίσης αύξηση παρουσιάζει κατά 9,4% για το έτος 2001 έναντι του 1999.
- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων Διοικητικού προσωπικού παρουσιάζει μείωση το έτος 1999 έναντι του έτους 1997 κατά 8,7% ενώ παραμένει αμετάβλητο για το έτος 2001 έναντι του 1999.

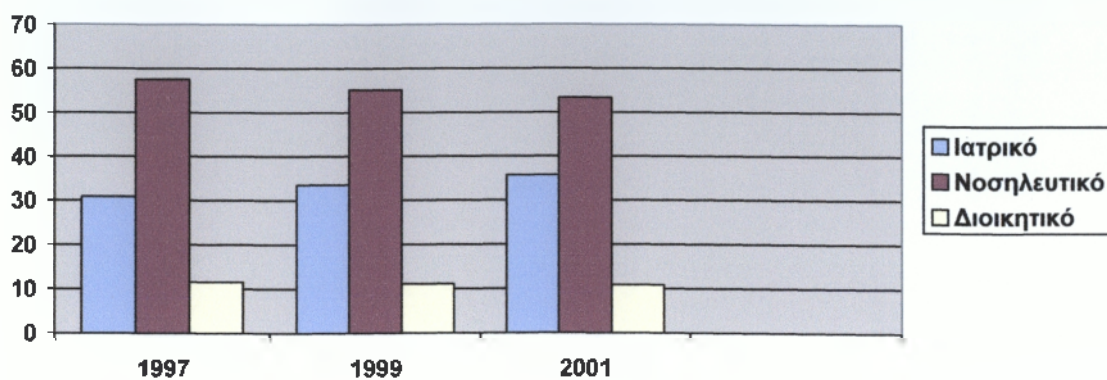
Στον παρακάτω πίνακα επιχειρείται ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.6.**

	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>
ΙΑΤΡΙΚΟ	30,8	33,6	35,8
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	57,6	55,1	53,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	11,6	11,2	10,8
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟΣΤΟ	100	100	100

**ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα**

**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ: 3.7. Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος.**



Από τον παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού προσωπικού κατέχει το Νοσηλευτικό προσωπικό με ποσοστό 55,3% κατά μέσο όρο των τριών ετών
- Το μικρότερο ποσοστό κατέχει το Διοικητικό προσωπικό επί του συνολικού προσωπικού με ποσοστό 11,2%
- Το ποσοστό που καλύπτει το ιατρικό προσωπικό είναι 33,4% κατά μέσο όρο των τριών ετών.

Ακολουθεί πίνακας ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού καλυπτόμενου προσωπικού:

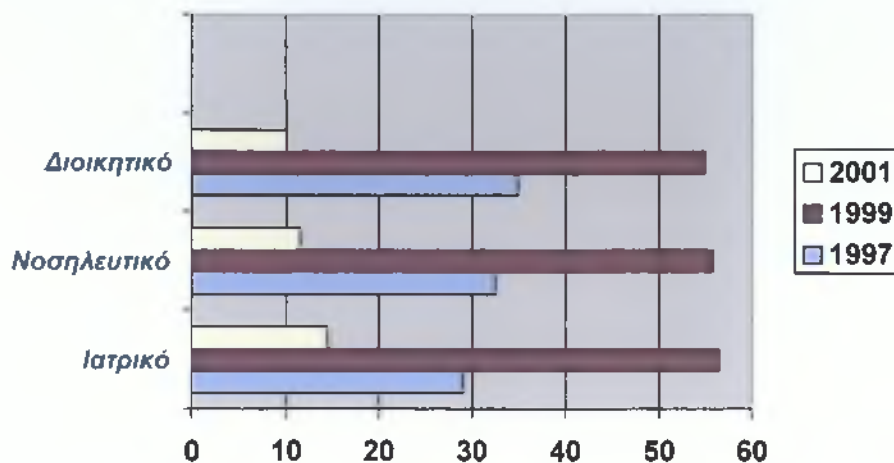
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.7.**

	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ% ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ% ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>
<b>ΙΑΤΡΙΚΟ</b>	<b>29</b>	<b>32,6</b>	<b>35</b>
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ</b>	<b>56,5</b>	<b>55,8</b>	<b>55</b>
<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ</b>	<b>14,5</b>	<b>11,6</b>	<b>10</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟΣΤΟ</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα**

*Πίνακας ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού καλυπτόμενου προσωπικού.*

**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ: 3.8. Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος.**



Από τα στοιχεία του ανωτέρω πίνακα προκύπτουν τα εξής:

- Το ποσοστό του ιατρικού προσωπικού επί του συνόλου του προσωπικού του Νοσοκομείου αυξάνεται σταδιακά και για τα τρία έτη. Ειδικότερα το έτος 1999 αυξάνεται κατά 3,6% σε σχέση με το έτος 1997 και το έτος 2001 κατά 2,4% έναντι του έτους 1999.
- Το ποσοστό του νοσηλευτικού προσωπικού επί του συνόλου του προσωπικού του Νοσοκομείου παρουσιάζει μείωση κατά 0,7% το έτος 1999 έναντι του έτος 1997. Επίσης μειώνεται κατά 0,8% το έτος 2001 συγκριτικά με το έτος 1999.
- Το ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού παρουσιάζει σταδιακή μείωση για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001). Συγκεκριμένα μειώνεται κατά 2,9% το έτος 1999 έναντι του έτους 1997 και κατά 2,5% το έτος 2001 συγκριτικά με το έτος 1999.
- Εξετάζοντας τα τρία έτη παρατηρούμε ότι τα μεγαλύτερα ποσοστά πληρότητας επί του συνολικού προσωπικού κατέχει το νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ τα μικρότερα το Διοικητικό προσωπικό.

### **3.3 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Η σωστή και αναβαθμισμένη παροχή των υπηρεσιών υγείας καθώς και η αποτελεσματικότητα του κάθε συστήματος Υγείας εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το άρτια εκπαιδευμένο ανθρώπινο δυναμικό, κατάλληλο για τις ανάλογες θέσεις εργασίας.

Στο σημείο αυτό επιχειρείται ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς δηλαδή παρουσίαση στοιχείων που αφορούν στη διάκριση κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης, ώστε να διαπιστωθεί κατά πόσο είναι αποδοτικό και αποτελεσματικό το παραγόμενο έργο.

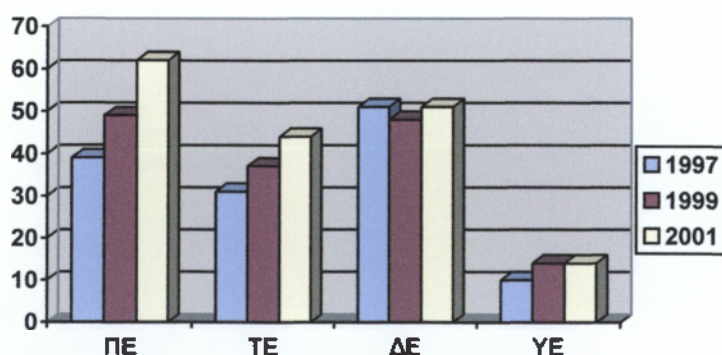
Η ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού και επιπέδου εκπαίδευσης του προσωπικού εμφανίζεται στον πίνακα που ακολουθεί.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.8.**

<b>ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>												
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997				1999				2001			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	38	-	-	-	48	-	-	-	60	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	28	36	10	-	34	35	14	-	41	39	14
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	1	3	15	-	1	3	13	-	2	3	12	-
ΣΥΝΟΛΟ	39	31	51	10	49	37	48	14	62	44	51	14

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.*

**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ : 3.9. Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος**





Ακολουθεί πίνακας ποσοστιαίας ανάλυσης του προσωπικού του Νοσοκομείου Καστοριάς κατά κατηγορία εκπαίδευσης:

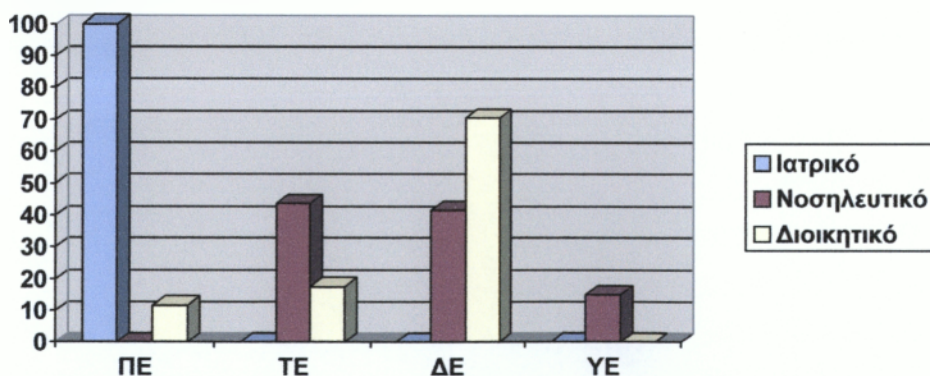
**ΠΙΝΑΚΑΣ 3.9.**

<b>ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ %</b>												
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997				1999				2001			
	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	100	-	-	-	100	-	-	-	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	37,8	48,6	13,5	-	40,9	42,1	16,7	-	43,6	41,5	14,9
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	5,2	15,7	78,9	-	5,8	17,6	76,4	-	11,7	17,6	70,5	-
ΣΥΝΟΛΟ												

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.*

Πίνακας ποσοστιαίας ανάλυσης προσωπικού κατά κατηγορία εκπαίδευσης.

**ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 3.10:** Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος για το έτος 2001



Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα προκύπτουν τα εξής:

**Α) ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ:**

- Το ιατρικό προσωπικό εμφανίζει ποσοστό 100% και για τα τρία εξεταζόμενα έτη.

**Β) ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ:**

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου του Νοσηλευτικού προσωπικού, τα συγκρινόμενα έτη, εμφανίζεται στην κατηγορία Δε με ποσοστά αντιστοίχως: **1997 ⇒ 48,6%.**  
**1999 ⇒ 42,1%.**  
**2001 ⇒ 41,5%.**

Τα ποσοστά στην κατηγορία ΤΕ είναι τα ακόλουθα:

**1997 ⇒ 37,8%.**  
**1999 ⇒ 40,9%.**  
**2001 ⇒ 43,6%.**

Η κατηγορία ΠΕ δεν καλύπτεται καθόλου στο Νοσηλευτικό προσωπικό και για τα τρία έτη.

Επίσης στο Νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτεται και η υποχρεωτική εκπαίδευση (ΥΕ) με τα εξής ποσοστά:

**1997 ⇒ 13,5%.**  
**1999 ⇒ 16,7%.**  
**2001 ⇒ 14,9%.**

Το ποσοστό της (ΥΕ) παρουσιάζει αυξομειώσεις κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο.

**Γ) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ:**

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου του Διοικητικού προσωπικού τα συγκρινόμενα έτη εμφανίζεται στην κατηγορία (ΔΕ) με τα εξής ποσοστά:

**1997 ⇒ 78,9%.**  
**1999 ⇒ 76,4%.**  
**2001 ⇒ 70,5%.**

Το ποσοστό του προσωπικού της κατηγορίας Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης εμφανίζει σταδιακή μείωση κατά την διάρκεια των εξεταζόμενων ετών.

- Στην κατηγορία ΤΕ τα ποσοστά είναι τα ακόλουθα:

**1997** ⇒ **15,7%**.

**2000** ⇒ **17,6%**.

**2001** ⇒ **17,6%**.

Παρατηρείται αύξηση το έτος 1999 κατά 1,9% συγκριτικά με το έτος 1997 ενώ παραμένει το ίδιο για τα έτη 1999 και 2001.

- Στην κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) τα αναλογούντα ποσοστά για τα αντίστοιχα έτη είναι τα εξής:

**1997** ⇒ **5,2%**.

**2001** ⇒ **5,8%**.

**2001** ⇒ **11,7%**.

Παρατηρείται σταδιακή αύξηση της κατηγορίας. Άξιο αναφοράς είναι και το γεγονός ότι η εν λόγω κατηγορία εκπαίδευσης καταλαμβάνει το μικρότερο ποσοστό επί του συνόλου του Διοικητικού προσωπικού.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

**ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.**

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

#### 4.1 ΓΕΝΙΚΑ

Η νοσηλεία αποτελεί έναν από τους στόχους της λειτουργίας του κάθε νοσοκομείου.

Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται προσπάθεια καταγραφής, επεξεργασίας, ανάλυσης και παρουσίασης στοιχείων που αφορούν την νοσολογική κίνηση του Γ.Ν.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ και συγκεκριμένα στις εξής ομάδες:

- i. Παθολογικό τομέα – χειρουργικό τομέα
- ii. Εξωτερικά ιατρεία
- iii. Εργαστηριακό τομέα

Από την ανάλυση των στοιχείων αυτών καταλήγουμε σε χρήσιμα συμπεράσματα για την κίνηση και λειτουργία των τομέων του Νοσοκομείου.

#### 4.2. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ

##### ΠΙΝΑΚΑΣ 4.1.

Αναλυτικός πίνακας παθολογικού και χειρουργικού τομέα ανά τμήμα.

*Δύναμη κλινών-Αριθμός νοσηλευθέντων και ημέρες Νοσηλείας κατά τμήμα.*

ΤΟΜΕΑΣ	Απεβί- ωσαν	Χωρητ.σε Κλίνες	Ανεπτ. κλίνες	Αριθμός			Ημέρες Νοσηλείας			
				Νοσηλευθέντων			1997	1999	2001	
	2001			1997	1999	2001	1997	1999	2001	
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ</b>	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ.	12	15	15	646	737	740	2352	2701	2252
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	4	3	6	312	333	307	1523	1456	1267
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	-	10	10	341	430	508	885	970	1308
	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	67	17	17	1027	1446	1457	5123	6578	6778
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>83</b>	<b>45</b>	<b>48</b>	<b>2326</b>	<b>2946</b>	<b>3012</b>	<b>9883</b>	<b>11705</b>	<b>11605</b>
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ</b>	ΓΕΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓ	7	18	18	931	1009	1227	5088	5192	4950
	ΓΥΝΑΙΚ-ΜΑΙΕΥΤ.	-	15	15	308	293	308	1400	1253	1353
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	1	14	14	456	527	570	3417	3125	3245
	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓ.	-	8	5	317	422	359	913	1046	942
	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	2	-	-		16	65	-	56	238
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10</b>	<b>55</b>	<b>52</b>	<b>2012</b>	<b>2267</b>	<b>2535</b>	<b>10818</b>	<b>10672</b>	<b>10728</b>
<b>ΓΕΝ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>93</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>4338</b>	<b>5213</b>	<b>5547</b>	<b>20701</b>	<b>22377</b>	<b>22333</b>	

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

**I.** Στον παθολογικό τομέα, το παθολογικό τμήμα παρουσιάζει τη μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση και για τα τρία εξεταζόμενα έτη. Επίσης σταδιακή αύξηση νοσηλευθέντων παρατηρείται και στο καρδιολογικό τμήμα και στο παιδιατρικό τμήμα κατά την προαναφερθείσα χρονική περίοδο 1997-2001, ενώ αύξηση εμφανίζει και ο αριθμός των ημερών νοσηλείας.

Τέλος το νευρολογικό τμήμα παρουσιάζει μείωση νοσηλευθέντων το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999, άρα και ταυτόχρονη μείωση των ημερών νοσηλείας.

Όσον αφορά το σύνολο του παθολογικού τομέα παρατηρείται σταδιακή αύξηση των νοσηλευθέντων, με αποτέλεσμα το έτος 1999 οι ημέρες νοσηλείας να παρουσιάζουν αύξηση, ενώ αντίθετα παρατηρείται μικρή μείωση των ημερών νοσηλείας για το έτος 2001.

**II.** Στον χειρουργικό τομέα, το τμήμα Γεν. Χειρουργικής παρουσιάζει τη μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση και για τα τρία έτη. Παρ' όλα αυτά παρατηρείται μείωση των ημερών νοσηλείας το έτος 2001 συγκριτικά με το έτος 1999. Το μαιευτικό τμήμα εμφανίζει μείωση νοσηλευθέντων το έτος 1999 έναντι του έτους 1997, ενώ αυξάνεται ο αριθμός των νοσηλευθέντων το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999. Το ορθοπεδικό τμήμα παρουσιάζει σταδιακή αύξηση νοσηλευθέντων κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1997-2001, το οφθαλμολογικό τμήμα παρουσιάζει αυξομειώσεις και τέλος στο ουρολογικό τμήμα παρατηρείται αύξηση των νοσηλευθέντων και των ημερών νοσηλείας το έτος 2001 έναντι του έτους 1999. Διαθέσιμα στοιχεία για το έτος 1997 δεν υπάρχουν και αυτό διότι το εν λόγω έτος δεν λειτουργούσε το ουρολογικό τμήμα στο Νοσοκομείο Καστοριάς.

Όσον αφορά στο σύνολο του χειρουργικού τομέα παρατηρείται σταδιακή αύξηση του αριθμού των νοσηλευθέντων ενώ οι ημέρες νοσηλείας παρουσιάζουν αυξομειώσεις για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1997-2001.

Συγκρίνοντας τους δύο τομείς παρατηρούμε ότι ο παθολογικός τομέας παρουσιάζει μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση σε σχέση με τον χειρουργικό τομέα κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1997-2001.

Ακολουθεί πίνακας εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία για τα έτη 1997,1999 και 2001.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 4.2** Αριθμός εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία για τα έτη 1997,1999 και 2001.

<b>ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ</b>		
<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	2752	4.780	6.572
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1.197	1.626	1.732
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	7.049	10.524	10.664
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	1.429	1.509	1.771
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	3.162	3.413	3.218
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	3.596	3.515	3.881
ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ	-	689	939
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	3.076	3.398	3.906
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	1.258	2.678	1.902
ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ-ΓΥΝΑΙΚ.	1.846	2.103	2.980
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	4.886	3.752	4.282
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	-	2.559	3.627
ΩΡΙΑ	371	1.930	3.481
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	1.116	1.562	1.400
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	-	520	317
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>31.738</b>	<b>44.558</b>	<b>50.672</b>

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα*

Μελετώντας τα στοιχεία του ανωτέρω πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

- ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων παρουσιάζεται στο παιδιατρικό τμήμα και για τα τρία έτη (1997,1999,2001). Σταδιακή αύξηση εξετασθέντων παρατηρείται στο παθολογικό, στο καρδιολογικό, στο νευρολογικό, στο δερματολογικό τμήμα, στο χειρουργικό, στο Μαιευτικό και στο τμήμα ΩΡΛ.  
Το οφθαλμολογικό τμήμα παρουσιάζει αυξομειώσεις στον αριθμό εξετασθέντων, καθώς επίσης και το πνευμονολογικό, το ορθοπεδικό και το οδοντιατρικό.
- Το έτος 1997 δεν υπάρχει αριθμός εξετασθέντων στο φυσιάτρο, στο ουρολογικό και στο νεφρολογικό τμήμα διότι δεν υπήρχαν εξωτερικά ιατρεία αυτών των τμημάτων.

- Κατά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1997-2001, ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων παρατηρείται το έτος 2001.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.3.: Αριθμός εξετασθέντων στα επείγοντα παθολογικής-χειρουργικής, για τα έτη 1997,1999,2001.

ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ		
	1997	1999	2001
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ			
ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ	8.818	13.971	11.831
ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ	5.657	8.743	8.029
ΣΥΝΟΛΟ	14.475	22.714	19.860

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα

Εξετάζοντας τα στοιχεία του πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

- Ο αριθμός εξετασθέντων στα επείγοντα παθολογικής παρουσιάζει αυξομειώσεις για την εξεταζόμενη περίοδο 1997-2001 καθώς επίσης και ο αριθμός των εξετασθέντων στα επείγοντα χειρουργικής.
- Κατά την εξεταζόμενη περίοδο 1997-2001, ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων εμφανίζεται το έτος 1999.



ΠΙΝΑΚΑΣ 4.4 : Αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1997,1999,2001.

<i>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</i>			
<i>ΤΟΜΕΙΣ</i>	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
<i>ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ</i>	<b>242.629</b>	<b>244.639</b>	<b>356.800</b>
<i>ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ</i>			
<i>ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ</i>	<b>27.220</b>	<b>26.068</b>	<b>31.941</b>
<i>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ</i>			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>269.849</b>	<b>270.707</b>	<b>388.741</b>

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα*

- Ο (Μικροβιολογικός-Αιματολογικός) τομέας το έτος 2001 παρουσιάζει τον μεγαλύτερο αριθμό εξετασθέντων σε σχέση με τα δύο προηγούμενα έτη.
- Ο (Ακτινολογικός – Εργαστηριακός) τομέας παρουσιάζει αυξομειώσεις. Το έτος 1999 ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων μειώνεται σε σχέση με το έτος 1997, ενώ αυξάνεται ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.
- Συνολικά ο μεγαλύτερος αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων πραγματοποιήθηκε το έτος 2001.

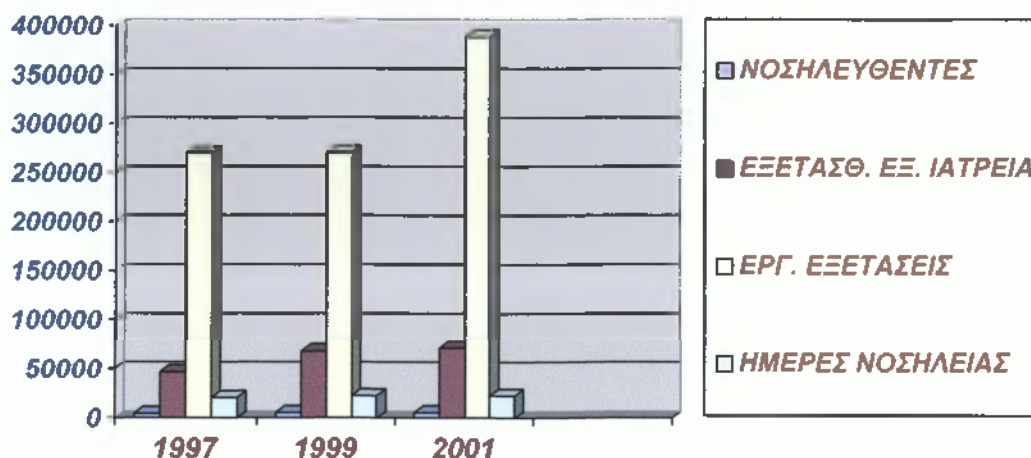
### 4.3 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την ανάλυση των στοιχείων της νοσολογικής κίνησης του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς η οποία εμφανίζεται στον παρακάτω πίνακα συμπεραίνουμε τα κατωτέρω:

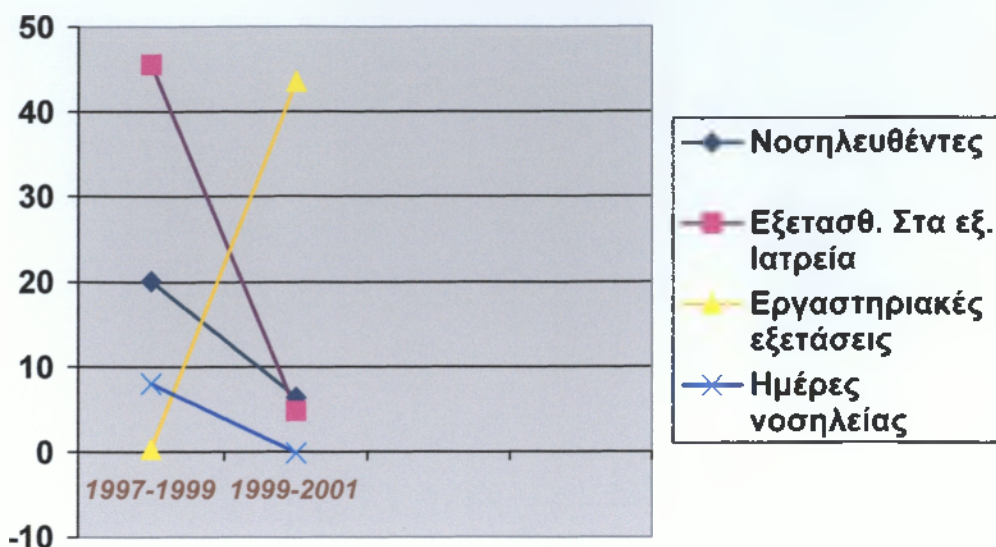
ΠΙΝΑΚΑΣ 4.5.: Συνοπτικός πίνακας Νοσολογικής κίνησης του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς, για τα έτη 1997,1999 και 2001.

ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ	1997		1999		2001	
	Αριθμός	%	Αριθμός	%	Αριθμός	%
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	4.338	20,1	5.213	20,1	5.547	6,4
ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	46.213	45,5	67.272	45,5	70.532	4,8
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	269.849	0,3	270.707	0,3	388.741	43,6
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	20.701	8	22.377	8	22.333	0,1

ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα



ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 4.1.



**Ιστόγραμμα 4.1.:** Ποσοστιαία μεταβολή νοσολογικής κίνησης του Νοσοκομείου Καστοριάς.

**ΠΗΓΗ:** ίδια έρευνα.

Ο αριθμός των νοσηλευθέντων αυξήθηκε κατά 20,1% το έτος 1999 συγκριτικά με το έτος 1997 και κατά 6,7% το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999.

Ο αριθμός των εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία παρουσιάζει σταδιακή αύξηση για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο 1997-2001. Συγκεκριμένα το έτος 1999 ο αριθμός των εξετασθέντων αυξήθηκε κατά 45,5% σε σχέση με το έτος 1997 και κατά 4,8% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

Οι εργαστηριακές εξετάσεις παρουσιάζουν σταδιακή αύξηση καθ όλη την εξεταζόμενη περίοδο. Ειδικότερα το έτος 1999 αυξάνεται ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων κατά 0,3% σε σχέση με το έτος 1997. Επίσης αύξηση κατά 443,6% παρουσιάζεται το έτος 2001 συγκριτικά με το έτος 1999.

Τέλος όσον αφορά στις ημέρες νοσηλείας το έτος 1999 ο αριθμός των ημερών αυξάνεται κατά 8% συγκριτικά με το έτος 1997, ενώ αντίθετα μειώνεται ελάχιστα κατά 0,1% το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**  
**ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**  
**ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ.**  
**ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΞΟΔΩΝ - ΕΣΟΔΩΝ**  
**ΤΟΥ Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  
**ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.**

## 5.1. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Οι κύριες πηγές χρηματοδότησης των δημόσιων νοσοκομείων είναι οι εξής:

- **Κρατικός προϋπολογισμός** δηλαδή άμεσοι και έμμεσοι φόροι.
- **Κοινωνική ασφάλιση** δηλαδή οι εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών.
- **Λοιπά έσοδα** από δωρεές, κληρονομίες, και από προσόδους περιουσίας των Νοσοκομείων.

Πρόσφατη επίσης πηγή χρηματοδότησης (από το 1993) αποτελεί η εφάπαξ καταβολή 5.000 δρχ από κάθε ασθενή κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο, όπως και η πληρωμή 1.000 δρχ για κάθε επίσκεψη στα εξωτερικά ιατρεία.

## 5.2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Από την σύγκριση εσόδων –εξόδων των νοσοκομείων, προκύπτει ότι οι δαπάνες μισθοδοσίας του προσωπικού και οι δαπάνες για προμήθειες καλύπτονται εξ' ολοκλήρου από τον κρατικό προϋπολογισμό, ενώ τα έσοδα από τα νοσήλια καλύπτουν μόνο τις δαπάνες για τρόφιμα φάρμακα, και λειτουργικά έξοδα.

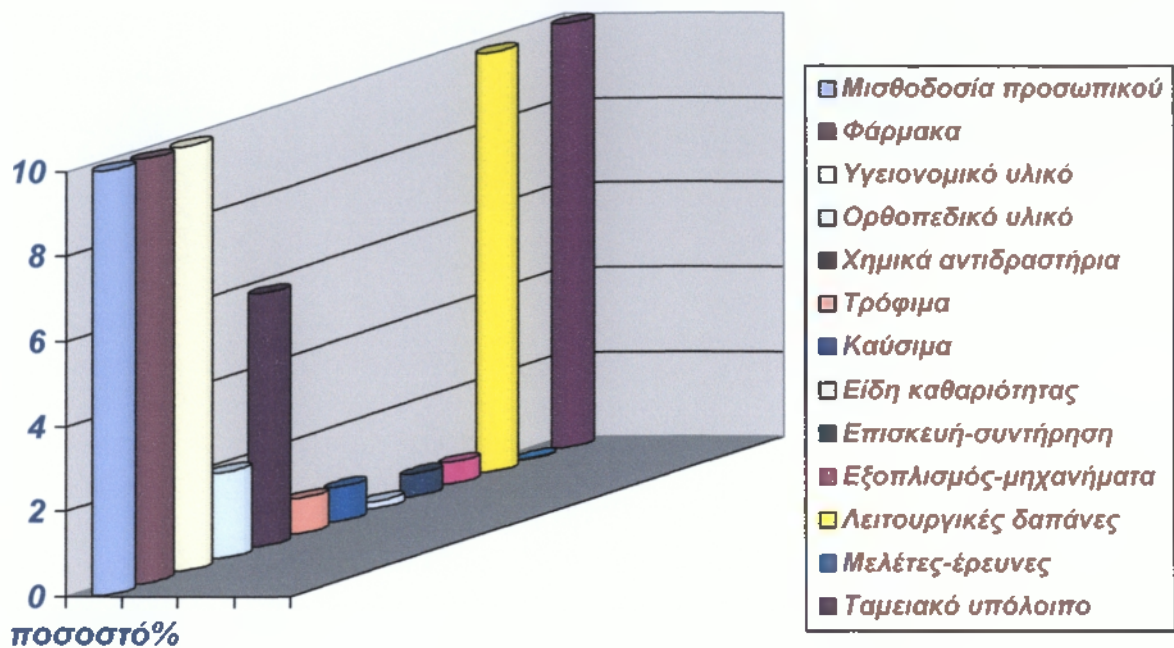
Από το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων καλύπτονται οι δαπάνες εξοπλισμού και εγκαταστάσεων, και οι άλλες δαπάνες καλύπτονται από τα λοιπά έσοδα.

*ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1: Αναλυτική παρουσίαση εξόδων του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.*

<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΞΟΔΩΝ</b>	<b>2001</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>
<b>ΔΑΠΑΝΕΣ</b>		
ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1.517.540.037	43,84
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	389.965.156	11,27
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	400.964.304	11,59
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	70.191.431	2,03
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ	205.890.910	5,95
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	28.466.607	0,83
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΚΑΥΣΙΜΩΝ	27.841.755	0,81
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	6.210.486	0,18
ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ	18.265.558	0,53
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	17.679.696	0,51
ΛΟΙΠΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ	341.796.936	9,88
ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΜΕΛΕΤΕΣ – ΕΡΕΥΝΕΣ	1.030.000	0,03
ΤΑΜΕΙΑΚΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ	435.900.931	12,60
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>3.461.743.807</b>	<b>100</b>

*ΠΗΓΗ: Ίδια έρευνα.*

### ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ 5.1.



**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα.

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα διαπιστώνουμε τα ακόλουθα:

**α)** Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών κατέχει η μισθοδοσία προσωπικού με ποσοστό 43,84%.

**β)** Σημαντικό ποσοστό κατέχει η δαπάνη για προμήθειες φαρμάκων με ποσοστό 11,27% και η δαπάνη για προμήθεια Υγειονομικού υλικού με ποσοστό 11,59%.

**γ)** Το μικρότερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών καταλαμβάνει η δαπάνη για μελέτες και έρευνες με ποσοστό 0,03%.

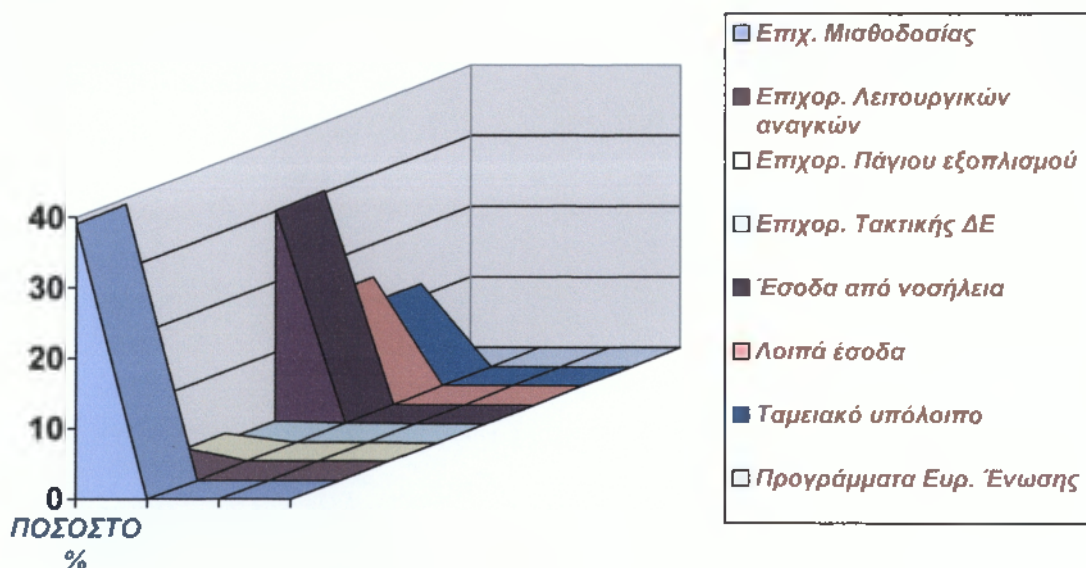
Μικρά επίσης ποσοστά επί του συνόλου των δαπανών κατέχουν η δπάνη για προμήθεια χημικών αντιδραστηρίων με ποσοστό 5,95 % , η δαπάνη για προμήθεια ορθοπεδικού υλικού με ποσοστό 2,03%, η δαπάνη για προμήθεια τροφίμων με ποσοστό 0,83% επί του συνόλου των δαπανών, η δαπάνη για προμήθεια καυσίμων με ποσοστό 0,81%, η δαπάνη για επισκευή και συντήρηση με ποσοστό 0,53% και η δαπάνη για προμήθεια εξοπλισμού και μηχανημάτων κατέχει ποσοστό 0,51%. Τέλος η δαπάνη για προμήθεια ειδών καθαριότητας καταλαμβάνει ποσοστό 0,18% επί του συνόλου των δαπανών.

**δ)** Οι λοιπές λειτουργικές δαπάνες κατέχουν ποσοστό 9,88% επί του συνόλου των δαπανών.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2:** Αναλυτική παρουσίαση των εσόδων του Γ.Ν. Νοσοκομείου Καστοριάς.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΣΟΔΩΝ	2001	ΠΟΣΟΣΤΟ %
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ	1.455.000.000	39,05
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ	73.084.999	2,15
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	42.022.996	1,25
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΗ Δ.Ε	3.574.505	0,25
ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑ	1.393.189.357	30,20
ΛΟΙΠΑ ΕΣΟΔΑ	87.546.136	15,30
ΤΑΜΕΙΑΚΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ	407.325.814	11,80
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ	-	-
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>3.461.743.807</b>	<b>100</b>

**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα.



**Ραβδόγραμμα 5.2.**

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα διαπιστώνουμε τα εξής:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων κατέχει η επιχορήγηση για την κάλυψη της μισθοδοσίας του με ποσοστό 39,05%
- Σημαντικό ποσοστό (30,20%) κατέχουν τα έσοδα από νοσήλεια καθώς επίσης σημαντικό ποσοστό καταλαμβάνει και η κατηγορία των λοιπών εσόδων ανερχόμενο στο 15,30%
- Το μικρότερο ποσοστό εσόδων κατέχει η επιχορήγηση από το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων με ποσοστό 0,25%.
- Η επιχορήγηση για κάλυψη λειτουργικών αναγκών κατέχει ποσοστό 2,15% ενώ η επιχορήγηση για πάγιο εξοπλισμό του Νοσοκομείου καταλαμβάνει ποσοστό 1,25%.
- Τέλος δεν προβλέπεται επιχορήγηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση για το έτος 2001.



## **Β' ΜΕΡΟΣ**

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup> ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

## **1.1 ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ Γ.Ν.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Το Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας αποφασίστηκε να ιδρυθεί το έτος 1956 ή 1967. Όμως πολλοί παράγοντες, όπως η δύσκολη τότε οικονομική κατάσταση της χώρας μας που βρισκόταν στο στάδιο της ανάπτυξης, η ανάγκη ίδρυσης και λειτουργίας νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε πόλεις με μεγαλύτερο πληθυσμό και ευρύτερες περιφέρειες δεν επέτρεψαν στις τότε κυβερνήσεις να βάλουν σε τέτοια σειρά στους προγραμματισμούς τους, ώστε να αρχίσει η κατασκευή του, με αποτέλεσμα να χαθεί μια περίπου 10ετία.

Το έτος 1967 το νοσοκομείο μπήκε στο στάδιο της ανέγερσης, και το τότε Διοικητικό Συμβούλιο παρέλαβε το οικοπέδο, το οποίο ήταν κληροδότημα του Χριστόφορου Ρίζου, στην Ιερά Μητρόπολη Νικοπόλεως και ανταλλάχθηκε με άλλα οικοπέδα – ελαιοστάσια, των οποίων την αξία πλήρωσε ο Κ. Ποταμιάνος, παραχωρώντάς το δωρεάν στο Δημόσιο. Για να γίνει η παραχώρηση οριστικά του οικοπέδου στο Δημόσιο για την ανέγερση του Νοσοκομείου προηγήθηκαν επίπονες και χρονοβόρες γραφειοκρατικές ενέργειες.

Μετέπειτα έγιναν διαγωνισμοί για την ανάδειξη εργολάβων που θα αναλάβουν την περάτωση του έργου.

Το έτος 1968, οι εργολάβοι άρχισαν με γοργούς ρυθμούς την κατασκευή του Νοσοκομείου.

Παράλληλα με την κατασκευή των κτιριακών εγκαταστάσεων άρχισε η διενέργεια διαγωνισμών από το Δ.Σ. για την προμήθεια των απαραίτητων επιστημονικών οργάνων και εργαλείων, τα οποία προμηθεύτηκαν μέσω του προγράμματος κρατικών προμηθειών του Υπουργείου Εμπορίου.

Το έτος 1971-1972, και ενώ οι εργασίες κατασκευής προχωρούσαν με ικανοποιητικούς ρυθμούς και πλησίαζαν προς το τέλος, έγινε και η προμήθεια κλινοστρωμνής και ιματισμού καθώς και των ειδών εστίασεως.

Στο τέλος του έτους 1972 άρχισε η διαδικασία πρόσληψης του απαραίτητου Επιστημονικού, Νοσηλευτικού, Διοικητικού και Βοηθητικού προσωπικού, σε αριθμό που να καλύπτει τις ανάγκες για την έναρξη της λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Στο πρώτο 3μηνο του έτους 1973 έγιναν τα εγκαίνια του Νοσοκομείου.

Το Μάιο του 1973 και αφού άρχισε να λειτουργεί το Νοσοκομείο, καταργήθηκε ο μέχρι τότε λειτουργών Υγειονομικός Σταθμός Πρέβεζας, ο οποίος παρείχε πρωτοβάθμια κυρίως περίθαλψη και για τα σοβαρά περιστατικά αποτελούσε διαμετακομιστικό κέντρο, και το προσωπικό του μεταφέρθηκε σε αντίστοιχες θέσεις του Νοσοκομείου.

## **1.2 ΘΕΣΗ**

Το Γενικό Νοσοκομείο βρίσκεται στην βορειανατολική πλευρά της Πρέβεζας, κοντά στο λιμάνι, σε μικρή απόσταση από το κέντρο της πόλης, στην οδό Σελευκίας 2.

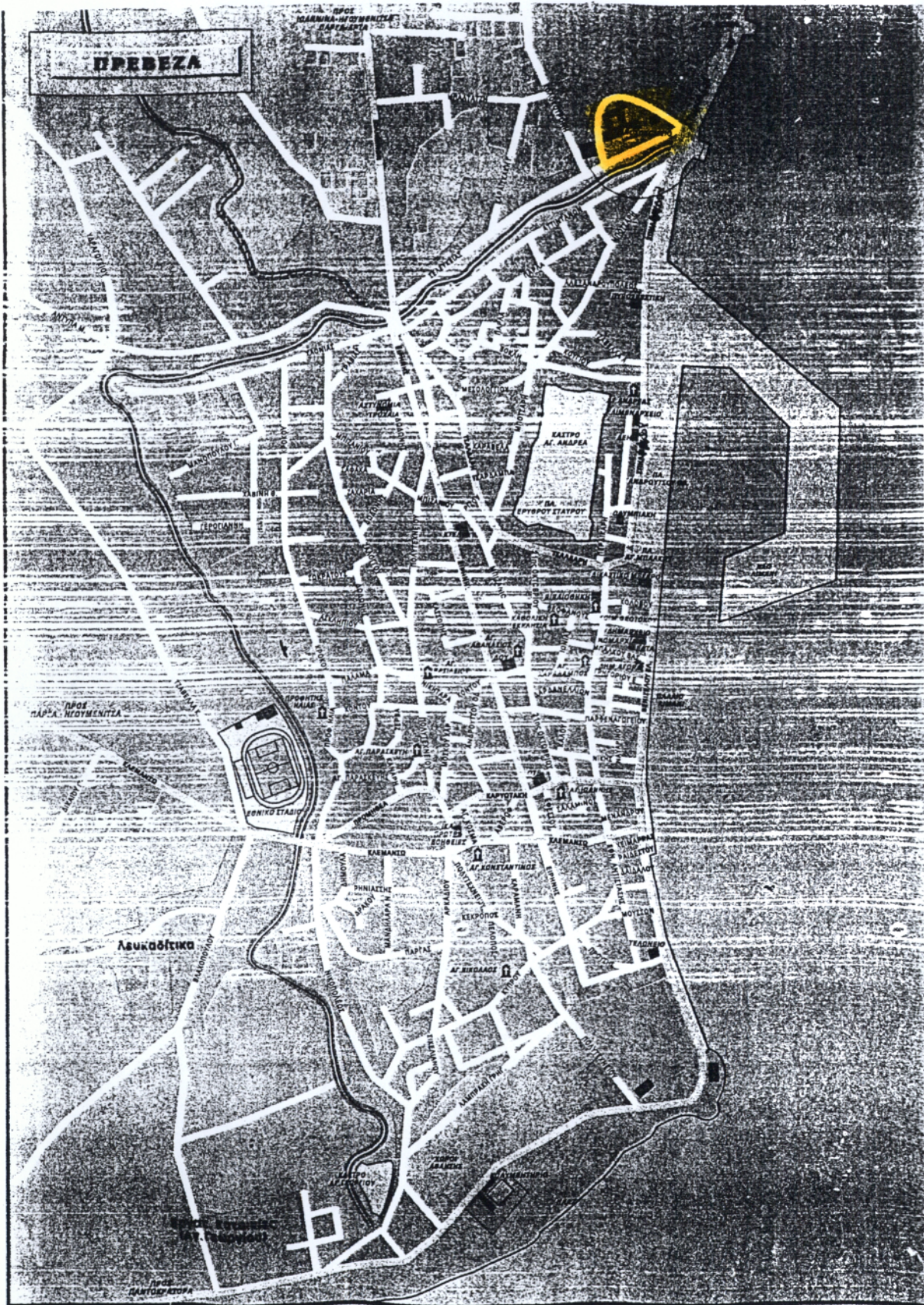
Το οικόπεδο, στο οποίο βρίσκεται και λειτουργεί το Νοσοκομείο είναι συνολικής έκτασης 12 000m<sup>2</sup>, υπάρχει μια οδική αρτηρία, η οποία οδηγεί στην είσοδο και έξοδο της πόλης.

Η πρόσβαση στο Νοσοκομείο γίνεται με τα πόδια, αφού οι αποστάσεις είναι μικρές, και για το λόγο αυτό δεν υπάρχει αστική συγκοινωνία.

Σε πολύ κοντινή απόσταση είναι το ΚΤΕΛ της Πρέβεζας, για αυτούς που κατοικούν εκτός πόλεως.

Στην πύλη του Νοσοκομείου υπάρχει θυρωρός, για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών και των συνοδών τους.

Η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Ν.Π. φαίνεται από το παρακάτω σχήμα



### 1.3 ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Το κτίριο του Γ.Ν.Ν.Π. αποτελείται από δύο κτιριακά συγκροτήματα, στα οποία στεγάζονται στο σύνολό τους όλες οι υπηρεσίες της μονάδας. Το ένα είναι οι χώροι διοίκησης και στο άλλο βρίσκεται η Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Το Νοσοκομείο καλύπτει κτιριακή έκταση 5.500τ.μ. και περιλαμβάνει 2 ορόφους. Η συνολική επιφάνεια των ορόφων είναι 7 127τ.μ.

**Η κατανομή των στεγασμένων χώρων έχει ως εξής:**

Α' Πτέρυγα	1500τ.μ.
Β' Πτέρυγα	1500τ.μ.
Γ' Πτέρυγα	150τ.μ.
Λεβητοστάσιο	351τ.μ.
Εκκλησία	90τ.μ.
Θυρωρείο	12τ.μ.
Διοικητική Υπηρεσία	700τ.μ.
Νέα Πτέρυγα	1000τ.μ.
Μονάδα Τεχνητού Νεφρού	120τ.μ.
Χώρος Κεντρικής Εισόδου & Στοάς	100τ.μ.
Διάδρομοι	750τ.μ.
Φαρμακείο	50τ.μ.

Οι χώροι, που περιλαμβάνει κάθε όροφος ξεχωριστά, φαίνονται στον παρακάτω πίνακα.

<b>ΥΠΟΓΕΙΟ</b>	<b>2<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ραφεία</li><li>• Πλυντήρια</li><li>• Μηχανοστάσιο</li><li>• Αποθήκες Υλικού</li><li>• Αποθήκες Τροφίμων</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Παθολογική</li><li>• Παιδιατρική</li><li>• Καρδιολογική</li><li>• Νεφρολογική</li></ul>
<b>ΙΣΟΓΕΙΟ</b>	<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Εξωτερικά Ιατρεία</li><li>• Μικροβιολογικό</li><li>• Αιμοδοσίας</li><li>• Ακτινολογικό</li><li>• Παθολογοανατομικό</li><li>• Μαγειρεία</li><li>• Φαρμακείο</li><li>• Κυλικείο</li><li>• Τεχνική Υπηρεσία</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Γραφείο Προσωπικού</li><li>• Διευθύντρια</li><li>• Γραμματεία</li><li>• Γρα. Προμηθειών</li><li>• Γραφ. Μισθοδοσίας</li><li>• Λογιστήριο</li><li>• Τεχνική Υπηρεσία</li></ul>

<b>1<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ</b>	
• Χειρουργική	
• Ουρολογική	
• Μαιευτική	
• Γυναικολογική	

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>**

### **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΓΝΝ “ΠΡΕΒΕΖΑΣ”**

## **2.1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Κάθε νοσοκομείο οργανώνεται και λειτουργεί σύμφωνα με τον οργανισμό τους, ο οποίος τροποποιείται και συμπληρώνεται κατά καιρούς.

Το Νοσοκομείο Πρέβεζας είναι Ν.Π.Δ.Δ. σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Δ.2592/53 και ορίζεται ως Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας.

Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία αναγράφονται σε υπάλληλους κύκλους «**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ- ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ-ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**» και στη μέση το εθνόσημο. Ο συντονισμός και ο έλεγχος του Νοσοκομείου ασκείται μέσω του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο αποτελείται από επτά μέλη, τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και πέντε άλλα μέλη. Η διάρκεια του Διοικητικού Συμβουλίου είναι τρία έτη. Κάθε απόφαση του ανωτέρου συμβουλίου και των διοικητικών μελών θα πρέπει να εναρμονίζεται και να συμφωνεί απόλυτα από τον οργανισμό. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου προΐσταται όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου, των Κέντρων Υγείας και των περιφερειακών ιατρείων τους που υπάγονται σ' αυτό.

Σκοπός του Νοσοκομείου 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 οικονομική και κοινωνική του κατάσταση και επαγγελματική του κατάρτιση, σύμφωνα με τους νόμους του Ε.Σ.Υ.
- 2) η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας
- 3) η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων υγείας.



## **2.2 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Το Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας απαρτίζεται από τρεις υπηρεσίες:

- **ΙΑΤΡΙΚΗ**
- **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ**
- **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ**

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

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

Η Ιατρική Υπηρεσία έχει ως σκοπό της προώθηση και προαγωγή της υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, την παροχή υπηρεσιών υγείας, καθώς και τον έλεγχο των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία φροντίζει για την παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, σύμφωνα με τα διδάγματα της Νοσηλευτικής και βάση του πλαισίου κατεύθυνσης των υπεύθυνων σε κάθε περίπτωση ιατρών.

Η Διοικητική Υπηρεσία μπορεί να θεωρηθεί ο εγκέφαλος του Νοσοκομείου, γιατί το έργο της είναι να πραγματοποιεί όλα όσα απαιτούνται για τη σωστή λειτουργία του. Πέραν τούτου όμως καθετί που θα χρειαστούν οι υπόλοιπες υπηρεσίες απευθύνονται στην Διοικητική Υπηρεσία.

Κύριο στοιχείο αυτής είναι η διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία διαρθρώνεται από άλλες επιμέρους υπηρεσίες.

## **2.2.1 ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται ως εξής:

### **A) Στους τομείς:**

A<sub>1</sub>) **Παθολογικό**, με συνολική δύναμη σαράντα (40) κρεβάτια

A<sub>2</sub>) **Χειρουργικό**, σε συνολική δύναμη εξήντα (60) κρεβάτια.

A<sub>3</sub>) **Εργαστηριακό**

### **B) Στα διατομεακά τμήματα**

B<sub>1</sub>) **Επειγόντων Περιστατικών**

B<sub>2</sub>) **Ημερήσιας Νοσηλείας**

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και σε μονάδες ως εξής:

### **A' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Τμήματα

α<sub>1</sub>) Ένα (1) Παθολογικό

α<sub>2</sub>) Ένα (1) Καρδιολογικό

α<sub>3</sub>) Ένα (1) Παιδιατρικό

### **ΑΙ ΜΟΝΑΔΕΣ**

Εντατική Μονάδα Στεφανιαίων

Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

### **B. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Τμήματα

α) Ένα (1) Χειρουργικό

β) Ένα (1) Ορθοπαιδικό

γ) Ένα (1) Οφθαλμολογικό

δ) Ένα (1) Μαιευτικό - Γυναικολογικό

ε) Ένα (1) Ουρολογικό

στ) Ένα (1) Αναισθησιολογικό

### **Γ. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ**

Τμήματα

α) Ένα (1) Μικροβιολογικό - Βιοχημικό

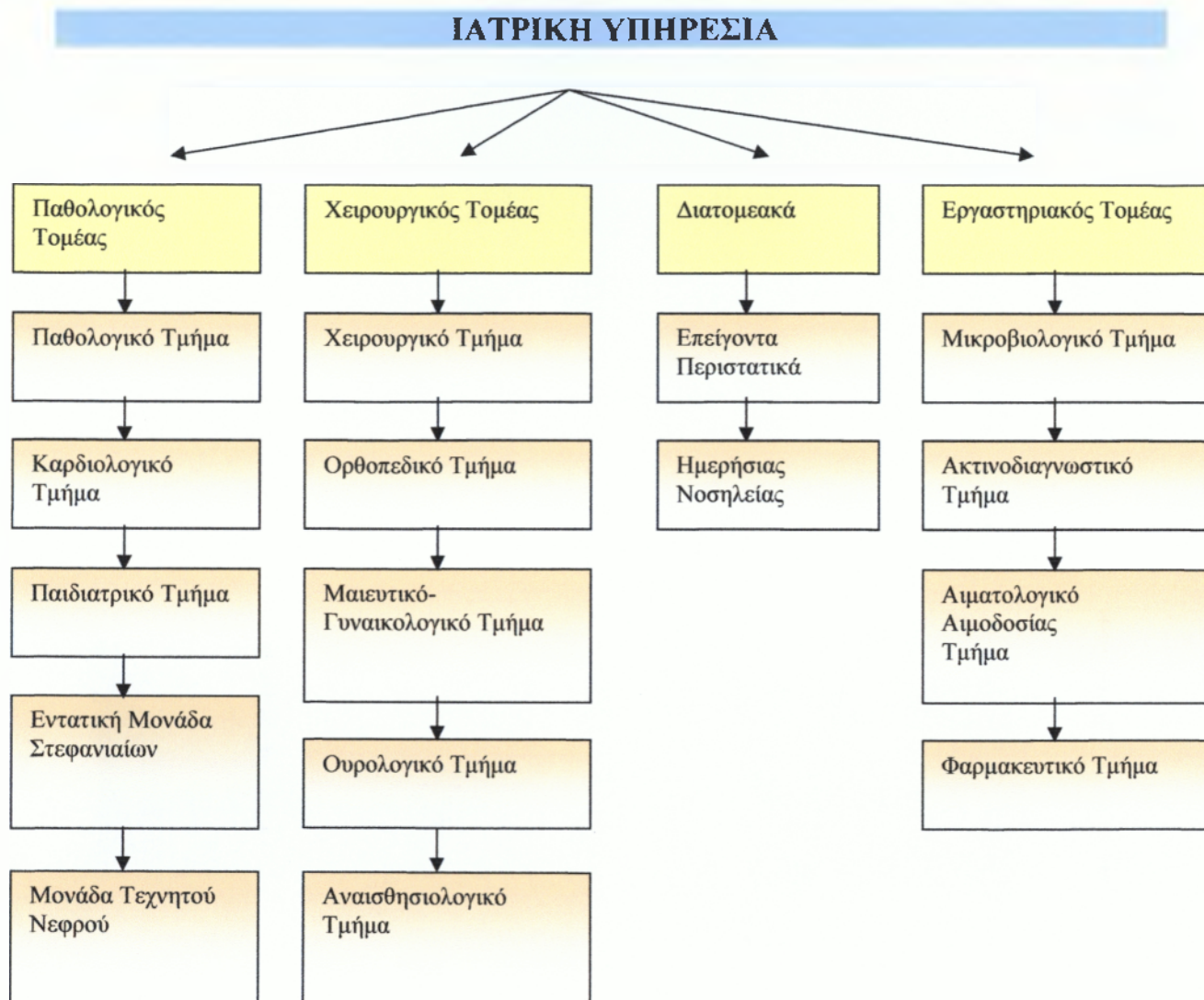
β) Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό

γ) Ένα (1) Αιματολογικό - Αιμοδοσίας

δ) Ένα (1) Φαρμακευτικό

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

Στο οργανόγραμμα που ακολουθεί φαίνεται η διάρθρωση της ιατρικής υπηρεσίας.



**Σχεδιάγραμμα 2.1:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας.

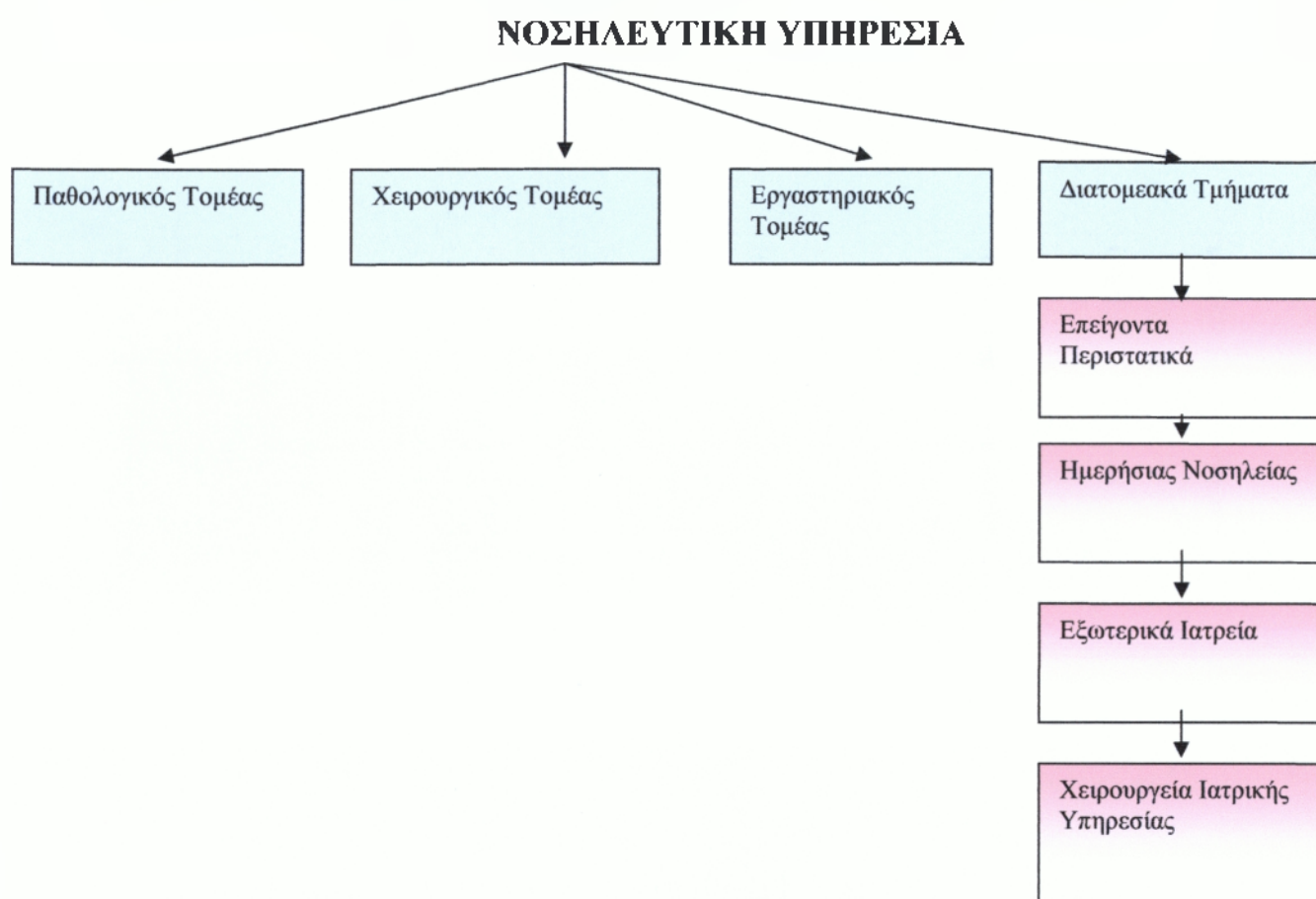
**Πηγή:** Ιδία έρευνα

### 2.2.2 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαμορφώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

- Παθολογικό Τομέα
- Χειρουργικό Τομέα
- Εργαστηριακό Τομέα
- Διατομεακά Τμήματα

- α) Επειγόντων Περιστατικών
- β) Ημερήσιας Νοσηλείας
- γ) Εξωτερικά Ιατρεία
- δ) Χειρουργεία Ιατρικής Υπηρεσίας



**Σχεδιάγραμμα 2.2:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

### **2.2.3 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε:

- α) Τμήματα
- β) Αυτοτελή Γραφεία

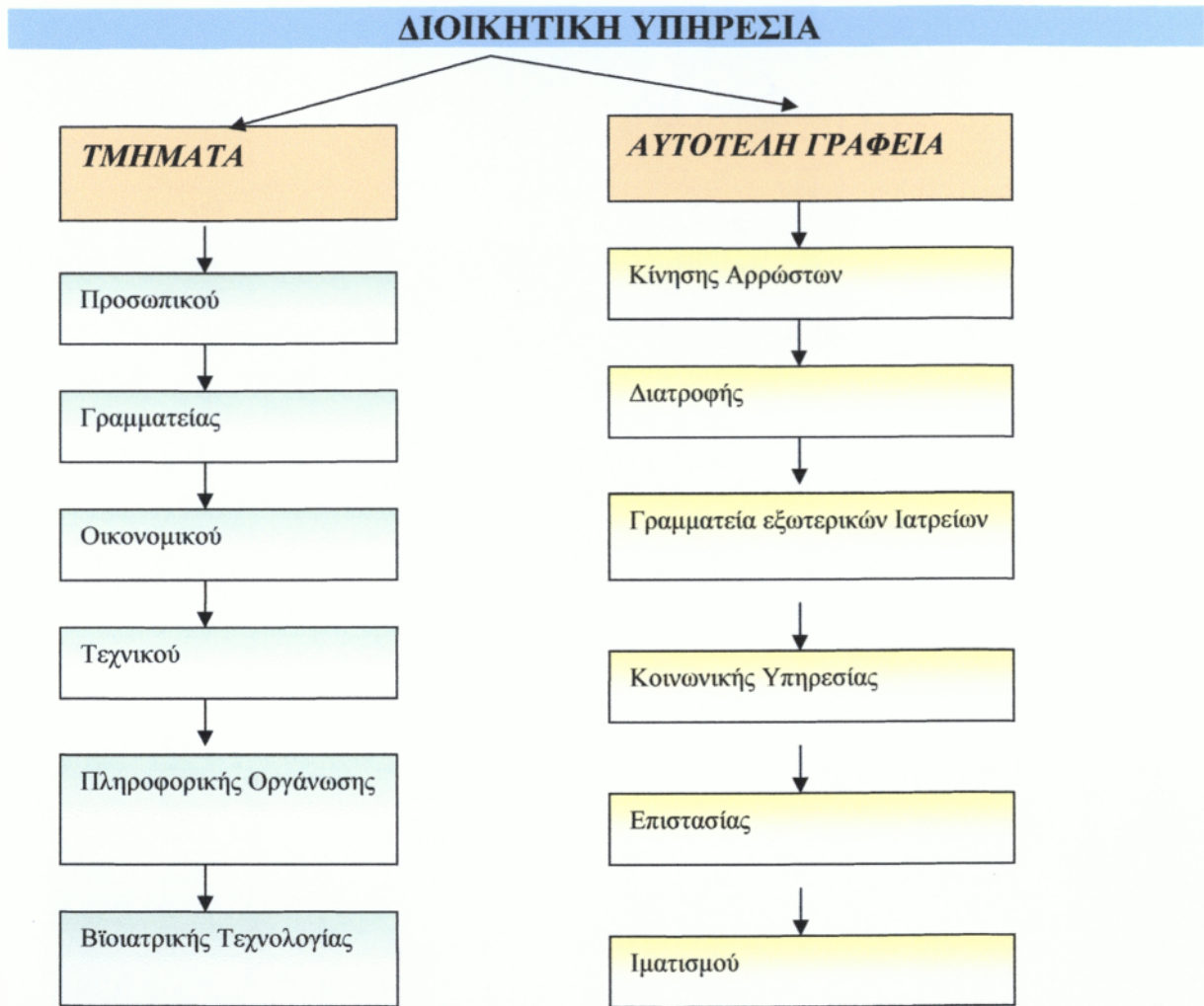
#### **A. ΤΜΗΜΑΤΑ**

- α) Προσωπικού
- β) Γραμματείας
- γ) Οικονομικού
- δ) Τεχνικού
- ε) Πληροφορικής Οργάνωσης
- στ) Βϊοιατρικής Τεχνολογίας

#### **B. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ**

- α) Κίνησης Αρρώστων
- β) Διατροφής
- γ) Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων
- δ) Κοινωνικής Υπηρεσίας
- ε) Επιστασίας
- στ) Ιματισμού

Στο οργανόγραμμα που ακολουθεί φαίνεται η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας.



**Σχεδιάγραμμα 2.3:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**

## **ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

### 3.1 Γενικά

Ο ανθρώπινος παράγοντας είναι το άλφα και το ωμέγα για τη σωστή πορεία και εξέλιξη του συστήματος υγείας αφού θεωρείται ο σπουδαιότερος συντελεστής παραγωγής.

Η σημασία του είναι μεγάλη όσον αφορά την παραγωγική διαδικασία, την παροχή υπηρεσιών καθώς και το μορφωτικό επίπεδο, επηρεάζοντας έτσι την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Στο κεφάλαιο αυτό θα εξετάσουμε την στελέχωση του υπάρχοντος προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας και θα προσπαθήσουμε να αναλύσουμε την ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των τριών υπηρεσιών : Ιατρική, Νοσηλευτική, Διοικητική, δηλ. ανάλυση που αφορά το επίπεδο εκπαίδευσης και τα χρόνια υπηρεσίας.

Τα στοιχεία που θα αποκομίσουμε θα μας οδηγήσουν σε χρήσιμα συμπεράσματα για την λειτουργία και την αποδοτικότητα του Νοσοκομείου.

### 3.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το προσωπικό του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας ανάλογα με την ειδικότητά του , κατανέμεται σε τρεις κατηγορίες προσωπικού (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό).

Στους πίνακες που ακολουθούν γίνεται μια προσπάθεια για τα έτη 1997, 1999, 2001. Στις προ θέσεις του προσωπικού για τα εξεταζόμενα έτη δεν έχουν γίνει σημαντικές αλλαγές, σύμφωνα με την έκδοση του τελευταίου οργανισμού.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται η κατανομή του ιατρικού δυναμικού στα τμήματα και μονάδες της ιατρικής υπηρεσίας.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1997				1999				2001				
	ΟΡΓ.ΘΕΣΗ	ΚΑΛΥΠΤ. ΔΕΥΤΗ	ΚΑΛΥΠΤ. ΚΕΝΕΣ	ΠΛΗΡΟΗΤ ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΟΡΓ.	ΚΑΛΥΠΤ	ΚΕΝΕΣ	%	ΟΡΓ	ΚΑΛΥΠΤ	ΚΕΝΕΣ	%
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	2	2	100
ΑΚΤ/ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	-	-	-	-	-	3	2	1	66,6	-	-	-	-
ΑΚΤ/ΓΝΩΣΤΕΣ	3	1	2	33,3	-	-	-	-	-	3	2	1	66,6
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΑΝΑΙΣΘ/ΓΟΙ	3	3	-	100	3	3	-	100	3	3	-	100	
ΓΑΣΤΡΟΝΤ/ΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΙ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100	
ΕΝΔΟΚΡ/ΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΙΑΤΡ. & ΕΡΓΑΣΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΙ	4	2	2	50	4	3	1	75	4	4	-	100	
ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΧΗΜΕΙΑΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΟΙΝΩΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΙ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



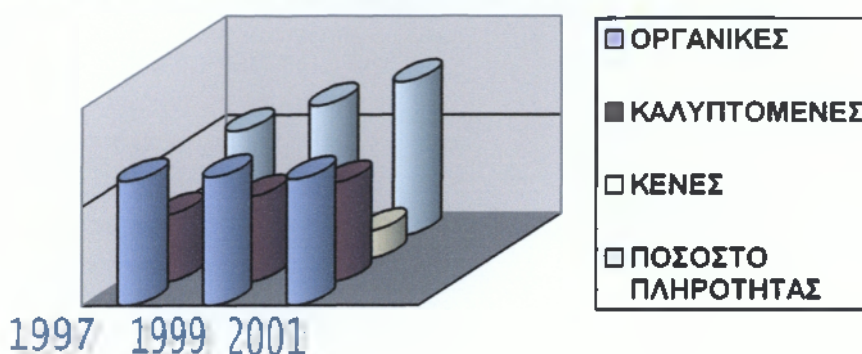
<b>ΜΑΙΕΥΤΕΣ</b>	4	2	2	50	4	2	2	50	4	2	2	50
<b>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ</b>												
<b>ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ</b>	5	2	3	40	4	3	1	75	4	3	1	75
<b>ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ</b>	1	-	1		1	-	1		1	1	-	100
<b>ΝΕΥΡΟΧΕΙΡ/ΓΟΙ</b>	-	-	-	-	2	2	-	100	2	2	-	100
<b>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ</b>	1	1	-	100	1	1	-	100	2	2	-	100
<b>ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΙ</b>	2	2	-	100	2	2	-	100	2	2	-	100
<b>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ</b>	3	2	1	66,6	3	3	-	100	3	3	-	100
<b>ΟΥΡΟΛΟΓΟΙ</b>	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6
<b>ΟΦΘΑΛΜ/ΤΟΙ</b>	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-
<b>ΠΑΘ/ΑΝΑΤΟΜΟΙ</b>	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ</b>	5	4	1	80	5	4	1	80	5	4	1	80
<b>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ</b>	2	1	1	50	2	2	-	100	3	2	1	66,6
<b>ΠΑΙΔΟΨΥΧ/ΡΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΠΥΡ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΟΙ</b>	1	1	-	100	1	1	-	100	-	-	-	-
<b>ΦΥΣ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΧΕΙΡ. ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b>	5	3	2	60	5	3	2	6	5	4	1	80
<b>ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΩΤΟΡΙΝ/ΓΟΙ</b>	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-
<b>ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡ/ΓΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΓΝΑΘΟΧ/ΤΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΟΓΚΟΛΟΓΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ</b>	16	6	9	40	15	9	6	60	14	12	2	85,7
<b>ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΙ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>63</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>53,9</b>	<b>65</b>	<b>43</b>	<b>22</b>	<b>66,1</b>	<b>64</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>78,1</b>

4

**Πίνακας 3.1:** Πίνακας οργανικών, καλυπτόμενων, κενών θέσεων και ποσοστού πληρότητας ιατρικού δυναμικού για τα έτη 1997, 1999, 2001.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

## ΠΟΣΟΣΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



*Ραβδόγραμμα 3.1*

Εξετάζοντας τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής:

- Οι γιατροί με ειδικότητες αναισθησιολόγων, παθολόγων, χειρουργοί γενικής ιατρικής, καρδιολόγων και μικροβιολόγων είναι οι επικρατέστεροι. Ακολουθούν οι γιατροί με ειδικότητες ουρολόγων, ορθοπαιδικών, παιδιάτρων. Είναι επικρατέστεροι σε σχέση με τις υπόλοιπες ειδικότητες ιατρικής, χωρίς αυτό να σημαίνει όμως ότι οι παραπάνω ειδικότητες καλύπτουν στο ακέραιο τις οργανικές του θέσεις.
- Δεν καλύπτονται καθόλου οι ειδικότητες: αλλεργιολόγων, γαστρεντερολόγων, πυρηνικής ιατρικής, ενδοκρινολόγων, ιατρικής & εργασίας, κλινικής χημείας, κυτταρολόγων, ρευματολόγων και πολλές από τις παραπάνω ειδικότητες που συμπεριλαμβάνονται στον πίνακα από το έτος 1997 μέχρι και σήμερα, με αποτέλεσμα τη μη ανάπτυξη των τμημάτων.
- Οι ειδικότητες που καλύπτονται δεν έχουν ικανοποιητικά ποσοστά πληρότητας και παρατηρούνται αυξομειώσεις στις υπηρετούμενες θέσεις και έτσι το Νοσοκομείο υπολειτουργεί.
- Στο ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου συμπεριλαμβάνονται και οι ειδικευόμενοι, οι οποίοι συνεργάζονται με το μόνιμο ιατρικό προσωπικό για την απόκτηση της ειδικότητάς τους. Το χρονοδιάγραμμα της εκπαίδευσής τους ποικίλει ανάλογα με την ειδικότητα που έχουν επιλέξει. Ο αριθμός των υπηρετούμενων θέσεων παρουσιάζει μια αύξηση από το έτος 1997 έως και σήμερα.
- Η ειδικότητα των νευρολόγων, αν και προβλέπεται, δεν καλύπτεται και για τρεις χρονικές περιόδους, καθώς επίσης και η ειδικότητα του οφθαλμιάτρου και του ωτορινολαρυγγολόγου.

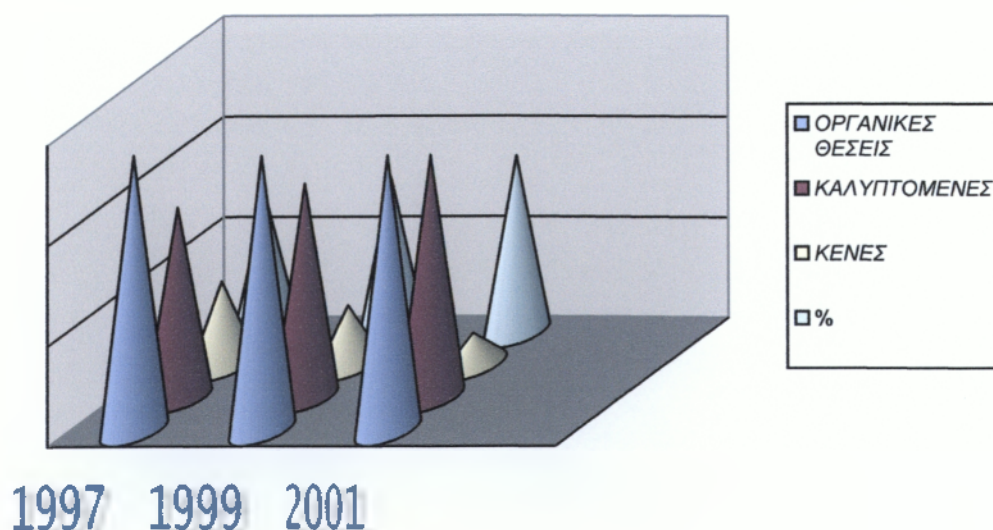
Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι οργανικές και καλυπτόμενες θέσεις του νοσηλευτικού προσωπικού.

### ΜΟΝΙΜΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1997				1999				2001				
	ΟΡΓ. ΘΕΣΗ	ΑΔΥΝΑ	ΚΑΛΥΠΤ. ΚΑΛΥΠΤ.	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΟΡΓ.	ΚΑΛΥΠΤ.	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΟΡΓ.	ΚΑΛΥΠΤ.	ΚΕΝΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %
<b>Π.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Τ.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ</b>	41	25	16	60	41	30	11	73	41	40	1	97,5	
<b>Δ.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ</b>	64	49	15	76,5	64	54	10	83	64	57	7	89	
<b>ΠΡΑΚΤΙΚΟΙ/ΚΗΣ</b>	5	5	-	100	5	5	-	100	5	5	-	100	
<b>ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΕΣ</b>	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100	
<b>ΜΑΙΕΣ</b>	6	3	3	50	6	5	1	83	6	6	-	100	
<b>ΒΟΗΘΟΙ ΥΓΕΙΟΝ.</b>	20	12	8	60	20	12	8	60	20	12	8	60	
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	13	95	42	69,3	13	10	30	78,1	13	12	16	88,3	
	7				7	7			7	1			

**Πίνακας 3.2:** Πίνακας οργανικών, καλυπτόμενων, κενών θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού για τα έτη 1997,1999,2001.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα



**Ραβδόγραμμα 3.2**

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

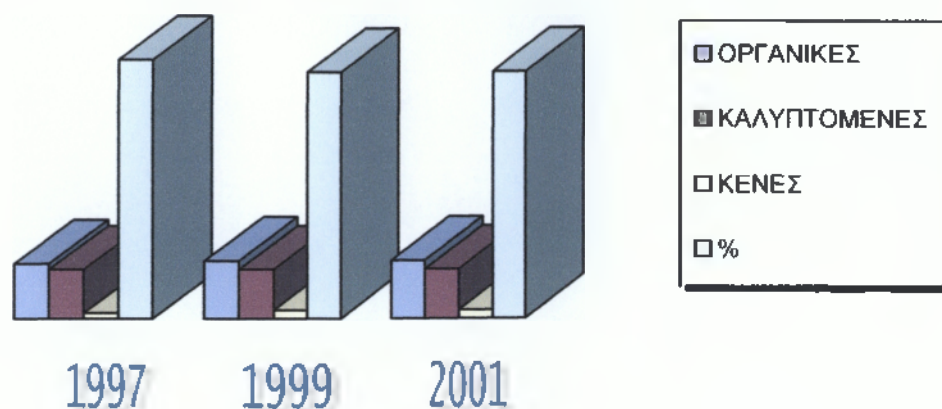
- Τη χρονική περίοδο 1997- 2001, το υπάρχων νοσηλευτικό προσωπικό 4ετούς φοίτησης δεν προβλέπεται και για τις τρεις χρονικές περιόδους. Ενώ το νοσηλευτικό προσωπικό 3ετούς φοίτησης μόλις φθάνει το 83,2% περίπου των οργανικών θέσεων.
- Το ποσοστό κάλυψης των επισκεπτριών είναι 100% των οργανικών θέσεων για όλες τις εξεταζόμενες χρονικές περιόδους.
- Σταθερό παραμένει επίσης και το ποσοστό κάλυψης του βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού, δηλ. στο 60% . Ο κλάδος του βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού συμπεριλαμβάνει τις ειδικότητες των νοσοκόμων, μεταφορέων ασθενών, νεκροτόμων, σαβανωτών και βοηθών θαλάμων.
- Μικρή αύξηση παρατηρείται στο ποσοστό κάλυψης των μαιών κατά 33% για το έτος 1999 σε σύγκριση με το έτος 1997, ενώ για το έτος 2001 το ποσοστό πληρότητας είναι 100%.

### ΜΟΝΙΜΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1997				1999				2001			
	ΟΡΓ.ΘΕΣΗ	ΚΑΛΥΠΤ. ΓΥΝΗ	ΚΕΝΕΣ ΚΑΛΥΠΤ. ΦΥΣΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ %	ΟΡΓ.	ΚΑΛΥΠΤ	ΚΕΝΕΣ	%	ΟΡΓ.	ΚΑΛΥΠΤ	ΚΕΝΕΣ	%
Π.Ε. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6	3	2	1	66,6
Τ.Ε. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	1	1	-	100	1	1	-	100	1	1	-	100
Τ.Ε. ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	2	1	1	50	2	1	1	50	2	1	1	50
Δ.Ε. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ	13	3	-	100	14	13	1	92,8	14	13	1	92,8
Δ.Ε. ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>89,4</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>85</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>85</b>

**Πίνακας 3.3** Πίνακας οργανικών, καλυπτόμενων, κενών θέσεων του Διοικητικού Προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας για τα έτη 1997,1999,2001.

Πηγή: Ιδία έρευνα



**Ραβδόγραμμα 3.3.**

Στον παραπάνω πίνακα αναγράφονται οι κατηγορίες και ο αριθμός του διοικητικού προσωπικού του Νοσοκομείου την περίοδο 1997-2001. Για τα εξεταζόμενα αυτά έτη διαπιστώνουμε:

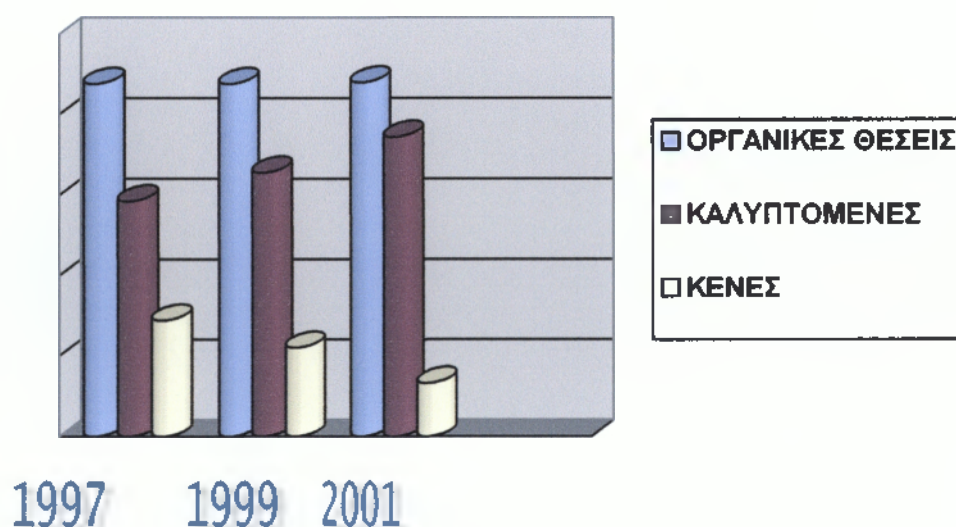
- Για την ειδικότητα Π.Ε. Διοικητικών Λογιστών το ποσοστό κάλυψης είναι 66,6% και για τις τρεις χρονικές περιόδους.
- Η ειδικότητα Τ.Ε. Διοίκησης Νοσηλευτών καλύπτεται 100% και για τα τρία έτη.
- Σταθερό παραμένει το ποσοστό κάλυψης των Τ.Ε. Λογιστών στο 50% και για τα τρία έτη. Για το έτος 1997 υπάρχει πληρότητα 100%, ενώ το ποσοστό πληρότητας για τα έτη 1999-2001 μειώνεται στο 92,8%. Επίσης, στο νοσοκομείο δεν προβλέπονται και για τρία έτη δακτυλογράφοι.
- Κατά την εξεταζόμενη περίοδο, οι ειδικότητες βοηθητικού προσωπικού, του προσωπικού καθαριότητας και του προσωπικού εστίασης, παρουσιάζουν αυξομειώσεις.

### ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997			1999			2001		
	ΟΡΓ.ΘΕΣ Η	ΚΑΛΥΠΤ. ΑΓΓΥΗ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΟΡ.	ΚΑΛΥΠΤ	ΚΕΝΕΣ	ΟΡΓ	ΚΑΛΥΠ	ΚΕΝΕΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	63	34	28	62	40	22	63	48	14
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	137	95	42	137	107	30	137	121	16
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	19	17	2	20	17	3	20	17	3
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>219</b>	<b>146</b>	<b>72</b>	<b>219</b>	<b>164</b>	<b>55</b>	<b>220</b>	<b>196</b>	<b>33</b>

**Πίνακας 3.4:** Συνοπτικός πίνακας οργανικών, καλυπτόμενων, κενών θέσεων, προσωπικού Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας για τα έτη 1997,1999,2001.

Πηγή : Ιδία έρευνα



#### Ραβδόγραμμα 3.4.

Με βάση τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα παρατηρούμε:

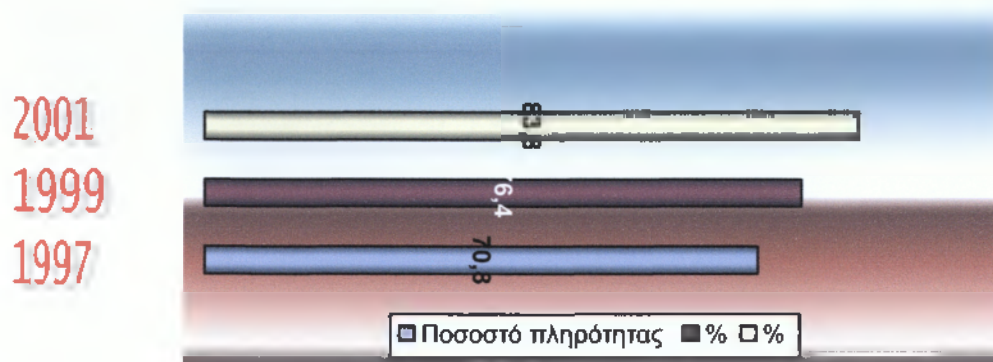
- Ότι τα τρία έτη οι οργανικές θέσεις δεν καλύπτονται πλήρως, εφόσον το ποσοστό πληρότητας αυτών κατά μέσο όρο είναι 75,4%.
- Στο έτος 1997 υπάρχουν 72 κενές θέσεις προσωπικού, άρα ποσοστό πληρότητας 66,6%.
- Στο έτος 1999 υπάρχουν 55 κενές θέσεις προσωπικού, άρα ποσοστό πληρότητας 74,8% και για το έτος 2001 υπάρχουν 33 κενές θέσεις προσωπικού, άρα ποσοστό πληρότητας 84,9%.

- Οι υπηρετούμενες θέσεις του ιατρικού προσωπικού για το έτος 1999 αυξήθηκαν κατά 6 θέσεις ενώ για το έτος 2001 αυξήθηκαν κατά 8 θέσεις.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό αυξήθηκε κατά 12 θέσεις για το έτος 1999, ενώ για το έτος 2001 αυξήθηκαν κατά 12 θέσεις.
- Οι υπηρετούμενες θέσεις του διοικητικού προσωπικού για τα τρία έτη παραμένουν σταθερές.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	1997	1999	2001
	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %	ΠΟΣΟΣΤΟ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ %
ΙΑΤΡΙΚΟ	53,9	66,1	78,1
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	69,3	78,1	88,3
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	89,4	85	85
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>70,8</b>	<b>76,4</b>	<b>83,8</b>

Πίνακας 3.5: Πληρότητας (%) οργανικών θέσεων Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας

Πηγή: Ιδία έρευνα



Ραβδόγραμμα 3.5.

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα διαπιστώνουμε τα εξής:

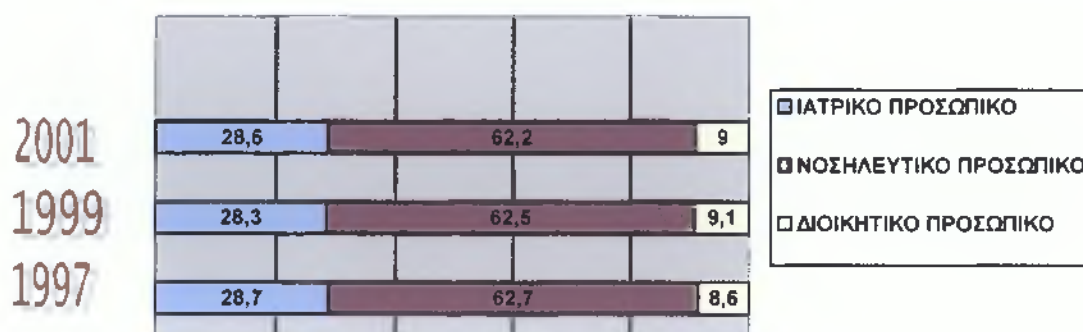
- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του ιατρικού προσωπικού παρουσιάζει αύξηση κατά 12,2% για το έτος 1999, ενώ για το έτος 2001 αυξάνεται κατά 12%.
- Το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων του νοσηλευτικού προσωπικού παρουσιάζει αύξηση κατά 8,8% για το έτος 1999, ενώ για το έτος 2001 αυξήθηκε κατά 10,2%.

- Για το διοικητικό προσωπικό το ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων παρουσιάζει μείωση κατά 44% για το έτος 1999, ενώ για το έτος 2001 παραμένει σταθερό.

Στον παρακάτω πίνακα επιχειρείται ποσοστιαία ανάλυση κατά κατηγορία του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997	1999	2001
	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛ.	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛ.	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΠΡΟΒΛ.
ΙΑΤΡΙΚΟ	28,7	28,3	28,6
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	62,5	62,5	62,2
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	8,6	9,1	9,0
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Πίνακας 3.6:** Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού προβλεπόμενου προσωπικού.  
**Πηγή:** Ιδία έρευνα



### **Ραβδόγραμμα 3.6.**

Από τα παραπάνω στοιχεία του πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού προσωπικού καταλαμβάνει το νοσηλευτικό προσωπικό, με ποσοστό 62,4% κατά μέσο όρο των τριών ετών.
- Το μικρότερο ποσοστό επί του συνολικού προσωπικού κατέχει το διοικητικό προσωπικό με 8,9% κατά μέσο όρο.
- Το ιατρικό προσωπικό καλύπτει ποσοστό 28,5% κατά μέσο όρο



Στη συνέχεια ακολουθεί πίνακας ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού καλυπτόμενου προσωπικού.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	1997	1999	2001
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>	<b>ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>
	<b>ΣΥΝ.</b>	<b>ΣΥΝ.</b>	<b>ΣΥΝ.</b>
	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ</b>	<b>ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ</b>
	<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>
ΙΑΤΡΙΚΟ	23,2	24,3	25,8
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	65	65,2	65
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	11,6	10,3	9,1
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>ΠΟΣΟΣΤΟ %</b>			

**Πίνακας 3.7:** Ποσοστιαίας ανάλυσης του συνολικού καλυπτόμενου προσωπικού  
**Πηγή:** Ιδία έρευνα



**Ραβδόγραμμα 3.7.**

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα προκύπτουν τα εξής:

- Το ποσοστό του ιατρικού προσωπικού αυξάνεται σταδιακά για τα τρία έτη. Το έτος 1999 αυξάνεται κατά 1,1% σε σχέση με το έτος 1997 και κατά 1,5% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.
- Το ποσοστό του νοσηλευτικού προσωπικού επί του συνόλου του προσωπικού παρουσιάζει αύξηση το έτος 1999 κατά 0,2% έναντι του έτους 1997. Ενώ το έτος 2001 μειώνεται κατά 0,2% σε σχέση με το έτος 1999.
- Το ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού παρουσιάζει σταδιακά μείωση για την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001). Ειδικότερα, το έτος 1999 μειώνεται κατά 1,3% σε σχέση με το έτος 1997 και κατά 1,2% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

- Τα μεγαλύτερα ποσοστά πληρότητας επί του συνολικού προσωπικού και για τα τρία έτη κατέχει το νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ τα μικρότερα ποσοστά κατέχει το διοικητικό προσωπικό.

### 3.3 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η σωστή και αναβαθμισμένη παροχή των υπηρεσιών υγείας, καθώς και η αποτελεσματικότητα του κάθε συστήματος υγείας, εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το άρτιο εκπαιδευόμενο ανθρώπινο δυναμικό, κατάλληλο για τις ανάλογες θέσεις εργασίας.

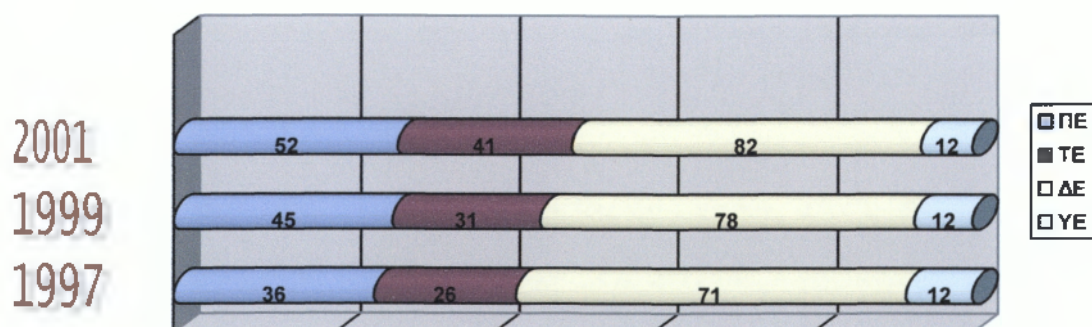
Στο σημείο αυτό θα επιχειρηθεί ποιοτική ανάλυση του προσωπικού του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας, δηλαδή ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων που αφορούν τη διάκριση κατά κατηγορία και επίπεδο εκπαίδευσης, ώστε να διαπιστωθεί κατά πόσο είναι αποδοτικό και αποτελεσματικό το παραγόμενο έργο.

Η ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού και επιπέδου εκπαίδευσης του προσωπικού φαίνεται στους ακόλουθους πίνακες:

ΚΑΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ Υ	1997				1999				2001			
	ΠΕ	Τ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	Τ	ΔΕ	ΥΕ	ΠΕ	Τ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	34	-	-	-	43	-	-	-	5	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	25	58	12	-	30	65	12	-	40	69	12
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	2	1	13	-	2	1	13	-	2	1	13	-
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>71</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>31</b>	<b>78</b>	<b>12</b>	<b>52</b>	<b>41</b>	<b>82</b>	<b>12</b>

Πίνακας 3.8: Εκπαίδευσης κατά κατηγορία προσωπικού

Πηγή: Ιδία έρευνα



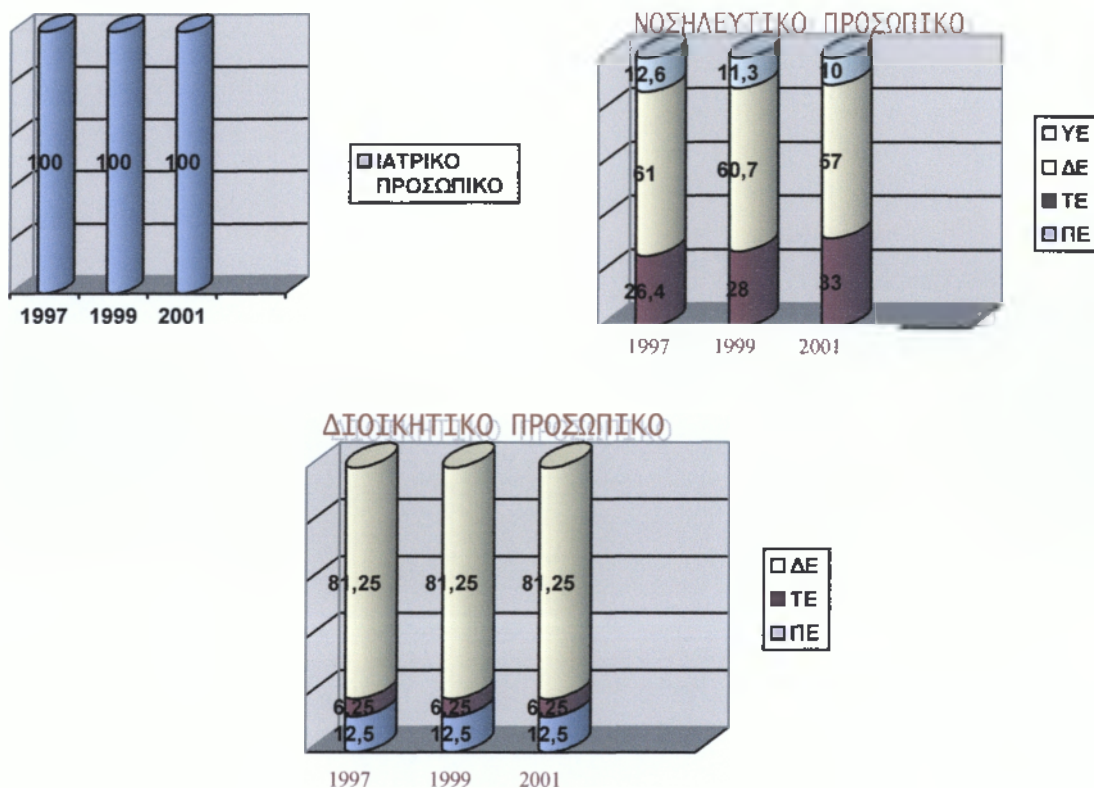
Ραβδόγραμμα 3.8.

ΚΑΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1997				1999				2001			
	ΠΕ %	ΤΕ %	ΔΕ %	ΥΕ %	ΠΕ %	ΤΕ %	ΔΕ %	ΥΕ %	ΠΕ %	ΤΕ %	ΔΕ %	ΥΕ %
ΙΑΤΡΙΚΟ	100	-	-	-	100	-	-	-	100	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	-	26,4	61	12,6	-	28	60,7	11,3	-	33	57	10
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	12,5	6,25	81,2	-	12,5	6,25	81,2	-	12,5	6,75	81,2	-
			5				5				5	

ΣΥΝΟΛΑ

Πίνακας 3.9: Ποσοστιαίας ανάλυσης εκπαίδευσης κατά κατηγορία προσωπικού

Πηγή: Ίδια έρευνα



Ραβδόγραμμα 3.9.

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

- **Ιατρικό Προσωπικό**

Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνολικού ιατρικού ποσοστού εμφανίζεται στην κατηγορία Π.Ε. και στα τρία έτη.

1997 ⇒ 100%

1999 ⇒ 100%

2001 ⇒ 100%

Από τα ποσοστά αυτά παρατηρείται ότι το ιατρικό προσωπικό και για τα τρία εξεταζόμενα έτη παραμένει σταθερό.

- **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου νοσηλευτικού προσωπικού τα συγκρινόμενα έτη εμφανίζεται στην κατηγορία Δ.Ε. τα ποσοστά της οποίας είναι:

1997 ⇒ 61%

1999 ⇒ 60,7%

2001 ⇒ 57%

Από τα παραπάνω ποσοστά παρατηρείται μια μικρή μείωση του νοσηλευτικού προσωπικού της συγκεκριμένης κατηγορίας για τα έτη 1999-2001.

- **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Και για τα τρία έτη το ποσοστό του διοικητικού προσωπικού παραμένει σταθερό στην κατηγορία Δ.Ε. 81,25%, το ίδιο όμως συμβαίνει και για τις δύο υπόλοιπες κατηγορίες.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>**

### **ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

#### **4.1 ΓΕΝΙΚΑ**

Η νοσηλεία αποτελεί έναν από τους στόχους της λειτουργίας του κάθε νοσοκομείου. Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται προσπάθεια καταγραφής, επεξεργασίας, ανάλυσης και παρουσίασης στοιχείων που αφορούν τη νοσολογική κίνηση του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας και συγκεκριμένα στις εξής ομάδες:

- α) Ανά Τομέα
- β) Εξωτερικά Ιατρεία
- γ) Εργαστηριακός Τομέας

Από την ανάλυση των στοιχείων αυτών καταλήγουμε σε χρήσιμα συμπεράσματα για την κίνηση και λειτουργία των τομέων (Παθολογικός, Χειρουργικός, Εργαστηριακός) του Νοσοκομείου.

## 4.2 ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΓΝΝΠ

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ	ΤΟΜΕΑΣ	ΑΝΕΠΤ/ΝΕΣ ΚΛΙΝΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ			ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ		
			1997	1999	2001	1997	1999	2001
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	9	477	566	554	2 651	2 022	2 485
	ΜΟΝ. ΤΕΧΝ. ΝΕΦΡΟΥ	8	333	566	707	3 951	6 166	8 175
	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	41	2 398	2 471	2 652	10 584	8 370	9 683
	ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ	3	163	192	150	777	697	556
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	6	-	79	253	-	150	578
	ΣΥΝΟΛΟ	67	3 371	3 868	4 316	17 963	17 405	21 477
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ	ΓΕΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚ.	25	1 290	1 454	1 449	5 512	4 004	4 725
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ	15	335	528	500	1 078	1 642	1 450
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	9	446	520	401	2 724	2 174	2 164
	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	9	350	348	328	1 093	1 120	1 267
	ΣΥΝΟΛΟ	58	2 421	2 850	2 678	10 407	8 940	9 606
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	125	5 792	6 718	7 084	28 370	26 345	31 083

**Πίνακας 4.1:** Αναλυτικός πίνακας παθολογικού και χειρουργικού τομέα ανά τμήμα.

**ΠΗΓΗ :** Ίδια έρευνα

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα ακόλουθα:

- Στον Παθολογικό τομέα, το Παθολογικό Τμήμα παρουσιάζει τη μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση και για τα τρία εξεταζόμενα έτη. Το Καρδιολογικό Τμήμα επίσης παρουσιάζει αύξηση της νοσολογικής κίνησης, αν και το έτος 2001 έναντι του έτους 1999 ο αριθμός νοσηλευθέντων μειώνεται, οι ημέρες νοσηλείας αυξάνονται σταδιακά. Και στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, παρατηρείται αύξηση νοσηλευθέντων και αύξηση των ημερών νοσηλείας.

Η Μονάδα Εμφραγμάτων παρουσιάζει αυξομειώσεις στον αριθμό νοσηλευθέντων και στις ημέρες νοσηλείας.



Τέλος, στο Παιδιατρικό Τμήμα για το έτος 1997 δεν υπάρχει αριθμός νοσηλευθέντων, πιθανότατα να μην λειτουργούσε το αντίστοιχο τμήμα του Νοσοκομείου.

- Στον Χειρουργικό Τομέα, το Τμήμα Γενικής Χειρουργικής παρουσιάζει μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση και για τα τρία έτη και παράλληλα με αυξομειώσεις, το Γυναικολογικό – Μαιευτικό Τμήμα παρουσιάζει αύξηση στον αριθμό των νοσηλευθέντων το έτος 1999 έναντι του έτους 1997, και μείωση στον αριθμό των νοσηλευθέντων το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

Το Ορθοπεδικό Τμήμα παρουσιάζει αυξομειώσεις και στον αριθμό νοσηλευθέντων και στις ημέρες νοσηλείας αντίστοιχα.

Τέλος, το Ουρολογικό Τμήμα παρουσιάζει και αυτό αυξομειώσεις τη χρονική περίοδο 1997-2001.

- Συγκρίνοντας τους δύο τομείς, παρατηρούμε ότι ο Παθολογικός Τομέας παρουσιάζει μεγαλύτερη νοσολογική κίνηση σε σχέση με τον χειρουργικό τομέα τη χρονική περίοδο 1997-2001.

Ακολουθεί πίνακας εξετασθέντων στα Εξωτερικά ιατρεία για τα έτη 1997,1999,2001.

ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ		
	1997	1999	2001
<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>			
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ</b>	9 607	11 053	13 755
<b>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ</b>	2 603	3 211	4 734
<b>ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ</b>	993	5 267	5 807
<b>ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ</b>	1 045	-	2 495
<b>ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ</b>	2 671	2 652	2 605
<b>ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ</b>	2 071	2 280	3 140
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ</b>	12 624	9 658	9 654
<b>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ</b>	6 260	7 016	6 299
<b>ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ</b>	2 113	2 763	2 955
<b>ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ</b>	-	-	-
<b>ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ</b>	1 749	2 090	1 773
<b>Ω.Ρ.Α.</b>	-	-	-
<b>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ</b>	2 914	-	-
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>44 650</b>	<b>45 990</b>	<b>53 217</b>

**Πίνακας 4.2:** Αριθμός εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία για τα έτη 1997,1999,2001

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής:

- Ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων εμφανίζεται στο Παθολογικό Τμήμα και για τα τρία έτη.
- Αύξηση εξετασθέντων παρατηρείται στο Καρδιολογικό, Παιδιατρικό, στο Δερματολογικό και στο Μαιευτικό-Γυναικολογικό Τμήμα. Αυξομειώσεις παρουσιάζει το Ορθοπεδικό Τμήμα και το Ουρολογικό.
- Σταδιακή μείωση παρουσιάζει το Χειρουργικό Τμήμα καθώς επίσης και το Πνευμονολογικό.
- Τέλος, παρατηρούμε την έλλειψη Οφθαλμολογικού Τμήματος και για τα τρία έτη, καθώς επίσης και του Τμήματος Ω.Ρ.Λ.
- Στο Οδοντιατρικό Τμήμα το έτος 1997 υπήρχε αριθμός εξετασθέντων, ενώ για το έτος 1999 και 2001 δεν λειτουργούσαν Εξωτερικά Ιατρεία αυτών των τμημάτων.
- Ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων κατά την χρονική περίοδο 1997-2001 παρατηρείται το έτος 2001.

<b>ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ</b>		
	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>			
<b>ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ</b>	7 215	9 268	11 522
<b>ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ</b>	6 612	7 926	9 522
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>13 827</b>	<b>17 194</b>	<b>21 044</b>

**Πίνακας 4.3:** Αριθμός εξετασθέντων στα επείγοντα Παθολογικής, Χειρουργικής για τα έτη 1997,2001

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

- Ο αριθμός εξετασθέντων παρουσιάζει σταδιακή αύξηση στα επείγοντα Παθολογικής, καθώς επίσης και στα Επείγοντα Χειρουργικής.
- Κατά την εξεταζόμενη περίοδο 1997-2001, ο μεγαλύτερος αριθμός εξετασθέντων εμφανίζεται το έτος 2001.

<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>			
<b>ΤΟΜΕΙΣ</b>	<b>1997</b>	<b>1999</b>	<b>2001</b>
<b>ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ</b>	173 915	225 873	350.295
<b>ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ</b>			
<b>ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ</b>	26 347	31 114	35 543
<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ</b>			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>200 262</b>	<b>256 987</b>	<b>385 838</b>

**Πίνακας 4.4:** Αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων για τα έτη 1997,1999,2001.

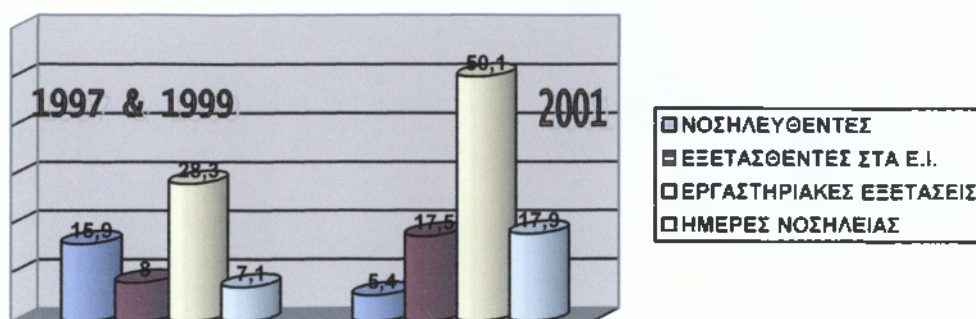
**Πηγή:** Ιδία έρευνα

- Στο Μικροβιολογικό – Αιματολογικό Τομέα, οι εργαστηριακές εξετάσεις αυξάνονται σταδιακά. Το ίδιο ισχύει και στον Ακτινολογικό – Εργαστηριακό Τομέα.
- Συνολικά ο μεγαλύτερος αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων πραγματοποιήθηκε το έτος 2001.

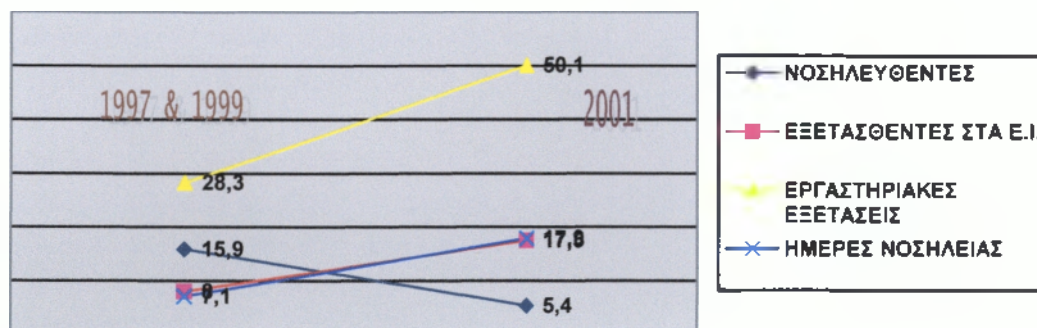
<b>ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ</b>	<b>1997</b>	<b>1997</b>	<b>%</b>	<b>2001</b>	<b>%</b>
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ</b>	5 792	6 718	<b>15,9</b>	7 084	<b>5,4</b>
<b>ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ</b>	58 477	63 184	<b>8</b>	74 261	<b>17,5</b>
<b>ΣΤΑ Ε.Ι.</b>					
<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	200 262	256 987	<b>28,3</b>	385 838	<b>50,1</b>
<b>ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	28370	26345	<b>7,1</b>	31,083	<b>17,9</b>

**Πίνακας 4.5:** Συνοπτικός πίνακας νοσολογικής κίνησης του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας για τα έτη 1997,1999,2001.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα



Ραβδόγραμμα 4.1.



Ιστόγραμμα 4.1

Παρατηρώντας τα στοιχεία του πίνακα καταλήγουμε στα παρακάτω:

- Ο αριθμός των νοσηλευθέντων αυξάνεται κατά 15,9% το έτος 1999 έναντι του έτους 1997, και κατά 5,4% το έτος 2001 σε σχέση με το έτος 1999.
- Σταδιακή αύξηση επίσης παρουσιάζουν οι εξετασθέντες στα εξωτερικά ιατρεία.
- Ειδικότερα ο αριθμός των εξετασθέντων αυξήθηκε κατά 8% το έτος 1999 σε σχέση με το έτος 1997, και κατά 17,5% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.
- Αύξηση καθ' όλη την εξεταζόμενη περίοδο (1997-2001) παρουσιάζουν και οι εργαστηριακές εξετάσεις. Το έτος 1999 αυξάνονται κατά 28,3% έναντι του έτους 1997, και κατά 50,1% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.
- Ο αριθμός των ημερών νοσηλείας μειώνεται κατά 7,1% το έτος 1999 συγκριτικά με το έτος 1997, ενώ αντίθετα αυξάνεται κατά 17,9% το έτος 2001 έναντι του έτους 1999.

# **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup>**

## **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ**

### **Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

## **5.1 ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Η χρηματοδότηση των συστημάτων υγείας γίνεται μέσα από δημόσιους και ιδιωτικούς πόρους. Οι δημόσιοι πόροι προέρχονται από τον κρατικό προϋπολογισμό και την κοινωνική ασφάλιση, ενώ οι ιδιωτικοί καταβάλλονται από ιδιώτες και εργοδότες.

Αναλυτικότερα, οι πηγές χρηματοδότησης των δημοσίων νοσοκομείων είναι:

- ο κρατικός προϋπολογισμός
- η κοινωνική ασφάλιση
- ο ιδιωτικός τομέας
- η εξωτερική βοήθεια

Ο κρατικός προϋπολογισμός αποτελεί την κύρια πηγή χρηματοδότησης των υπηρεσιών υγείας. Είναι η γενική φορολογία που επιβάλλεται μέσω των άμεσων και έμμεσων φόρων στους πολίτες, καθώς και η ειδική φορολογία, δηλαδή η φορολόγηση ειδικών καταναλωτικών προϊόντων. Με αυτόν τον τρόπο, το κράτος εξοικονομεί πόρους απαραίτητους για διάφορες ανάγκες του. Η χρηματοδότηση γίνεται μέσω του Υπουργείου Υγείας και δευτερευόντως μέσω άλλων Υπουργείων.

Μια δεύτερη πηγή χρηματοδότησης αποτελεί η κοινωνική ασφάλιση. Αυτή επιτυγχάνεται μέσα από τις εισφορές των εργοδοτών και εργαζομένων, τις εισφορές αυτοαπασχολούμενων και την ειδική εισφορά προσώπων και επιχειρήσεων.

Ο ιδιωτικός τομέας αποτελεί την τρίτη πηγή χρηματοδότησης. Περιλαμβάνει τις πληρωμές που γίνονται από ασφαλισμένους, με χρήματα που προέρχονται από το οικογενειακό τους εισόδημα, προς την ιδιωτική ασφάλιση υγείας.

Τελευταία πηγή χρηματοδότησης προς το υγειονομικό σύστημα αποτελεί η εξωτερική βοήθεια, στην οποία περιλαμβάνεται η βοήθεια σε χρήμα, σε είδος και τεχνογνωσία από άλλες χώρες και διεθνείς οργανισμούς. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας, η Ευρωπαϊκή Ένωση, ο ΑΣΑ, ιδιαίτερα για φτωχές χώρες.

Ανάλογα με το σύστημα υγείας που επικρατεί, εξαρτάται και το μερίδιο συμμετοχής της κάθε πηγής.

## 5.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

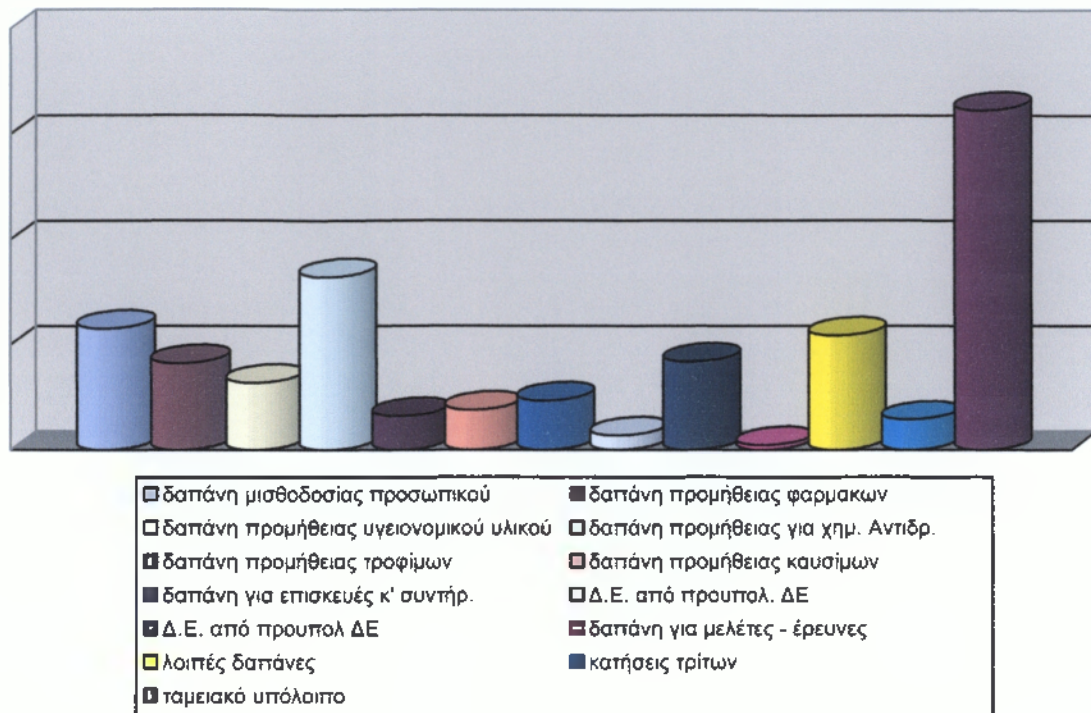
Σε αυτό το κεφάλαιο θα επιχειρηθεί να γίνει ανάλυση στα οικονομικά στοιχεία του Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ. Η ανάλυση αυτή θα στηριχθεί στον απολογισμό εξόδων – εσόδων του έτους 2001.

Ακολουθεί πίνακας εξόδων ανά κατηγορία.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΞΟΔΩΝ	ΠΟΣΟ (δρχ.)	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Δαπάνη μισθοδοσίας προσωπικού	14.002.003	11,54
Δαπάνη προμήθειας φαρμάκων	99.935.999	8,24
Δαπάνη προμήθειας υγειονομικού υλικού	77.513.630	6,39
Δαπάνη προμήθειας για χημ. αντιδραστήρια	199.130.500	16,41
Δαπάνη προμήθειας τροφίμων	38.776.795	3,20
Δαπάνη προμήθειας καυσίμων	46.209.452	3,81
Δαπάνη για πάγιο εξοπλισμό	-	-
Δαπάνη για επισκευή και συντήρηση	56.883.385	4,69
Δ.Ε. από τακτικό προϋπολογισμό	16.218.100	1,34
Δ.Ε. από προϋπολογισμό Δ.Ε.	101.708.048	8,38
Δαπάνη για μελέτες και έρευνες	5.250.000	0,44
Δαπάνη για προγράμματα Ε.Ο.Κ.	-	-
Λοιπές δαπάνες	131.786.528	10,86
Κρατήσεις τρίτων	34.940.350	2,88
Ταμειακό υπόλοιπο	391.561.077	32,26
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1.213.915.867</b>	<b>100</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2001**

**ΠΗΓΗ:** *Ίδια έρευνα* –



**Ραβδόγραμμα 5.1.**

Εξετάζοντας τα στοιχεία του πίνακα καταλήγουμε στα εξής:

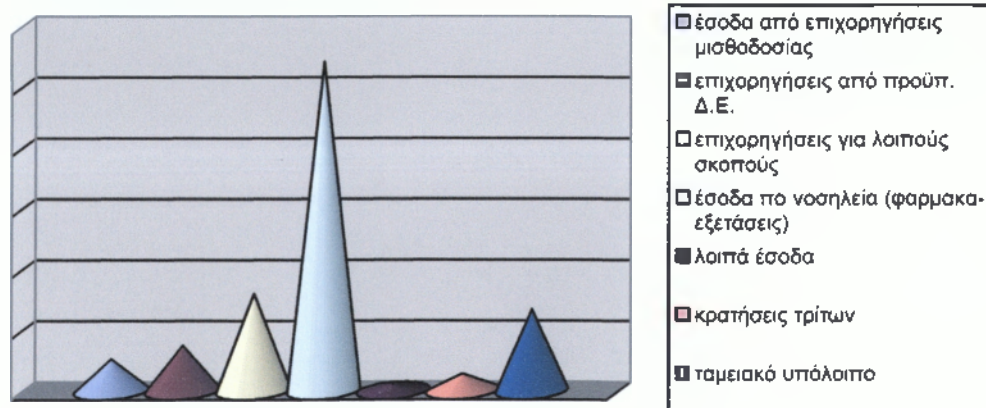
- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών κατέχει η δαπάνη για προμήθεια χημικών αντιδραστηρίων με ποσοστό 16,41%. Η δαπάνη για μισθοδοσία κατέχει ποσοστό 11,54% επί του συνόλου των δαπανών.
- Σημαντικό ποσοστό κατέχουν τα έξοδα για λοιπές δαπάνες με ποσοστό 10,86%, για δαπάνη προμήθειας φαρμάκων με ποσοστό 8,24% επί του συνόλου των δαπανών.
- Το μικρότερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών κατέχει η δαπάνη για μελέτες και έρευνες με ποσοστό 0,44%.
- Τέλος, παρατηρούμε ότι δεν υφίσταται δαπάνη για πάγιο εξοπλισμό και δαπάνη για προγράμματα της Ε.Ο.Κ.



ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΣΟΔΩΝ	ΠΟΣΟ (δρχ.)	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Έσοδα από επιχορηγήσεις μισθοδοσίας	-	-
Έσοδα από επιχορηγήσεις λειτουργίας	64.000.000	5,28
Επιχορήγηση για πάγιο εξοπλισμό	-	-
Επιχορήγηση για εκτέλεση έργων	-	-
Επιχορήγηση τακτική για Δ.Ε.	-	-
Επιχορήγηση από προϋπολογισμό Δ.Ε.	90.298.250	7,44
Επιχορήγηση για μελέτες	-	-
Επιχορήγηση για προγράμματα Ε.Ο.Κ.	-	-
Επιχορήγηση για λοιπούς σκοπούς	194.461.996	16,02
Έσοδα από νοσηλεία (φάρμακα – εξετάσεις)	656.236.439	54,06
Λοιπά έσοδα	12.732.394	1,05
Κρατήσεις τρίτων	33.587.700	2,77
Ταμειακό υπόλοιπο	162.599.088	13,40
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1.213.915.867</b>	<b>100</b>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2. ΕΣΟΔΑ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2001**

**ΠΗΓΗ:** Ίδια έρευνα –



**Ραβδόγραμμα: 5.2**

Μελετώντας τα στοιχεία του πίνακα διαπιστώνουμε τα παρακάτω:

- Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων για το έτος 2001 κατέχουν τα έσοδα από νοσηλεία (φάρμακα – εξετάσεις) με ποσοστό 54,06%, σημαντικό ποσοστό κατέχει και η επιχορήγηση για λοιπούς σκοπούς με ποσοστό 16,02%.
- Το μικρότερο ποσοστό εσόδων κατέχουν τα λοιπά έσοδα με ποσοστό 1,05%.
- Τέλος, παρατηρούμε ότι δεν προβλέπονται έσοδα από την επιχορήγηση μισθοδοσίας. Επίσης, δεν προβλέπονται έσοδα για πάγιο εξοπλισμό, για την εκτέλεση έργων, για μελέτες, αλλά και επιχορήγηση από την Ε.Ο.Κ. δεν προβλέπεται για το έτος 2001.

## **ΜΕΡΟΣ Γ '**

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>**

#### **ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

## **1.1. ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ.2592/53 «περί οργάνωσης της ιατρικής αντιλήψεως», τα δύο (2) Νοσοκομεία αποτελούν Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου, επίσης με τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» ορίζονται ως **ΓΕΝΙΚΑ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** και έχουν την επωνυμία **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** και **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ** αντίστοιχα.

Σκοπός των Νοσοκομείων είναι:

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

β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας και

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

Ελέγχονται από το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, και διοικούνται από επταμελές Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.).

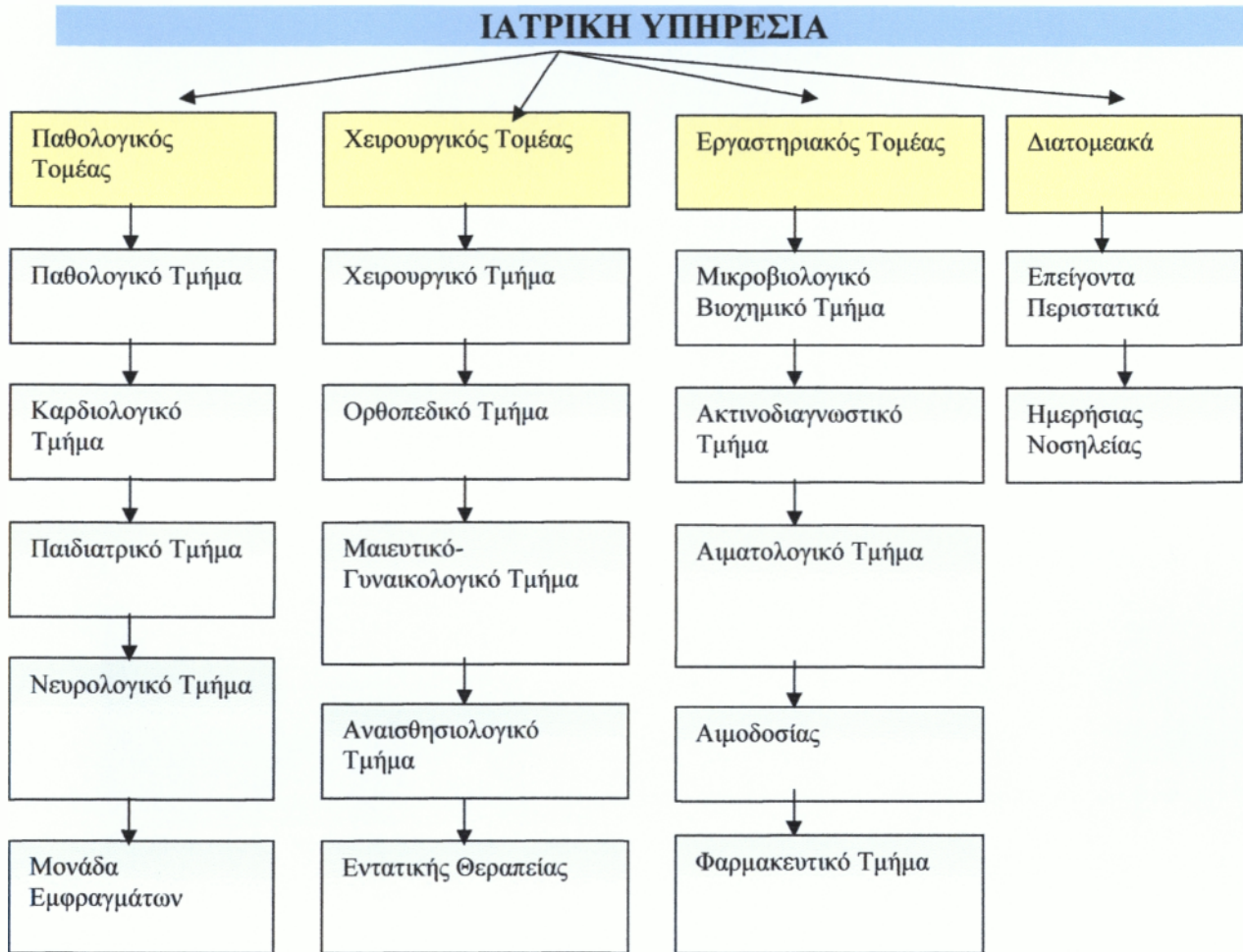
Απαρτίζονται από τις παρακάτω Υπηρεσίες:

- Ιατρική
- Νοσηλευτική
- Διοικητική

Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

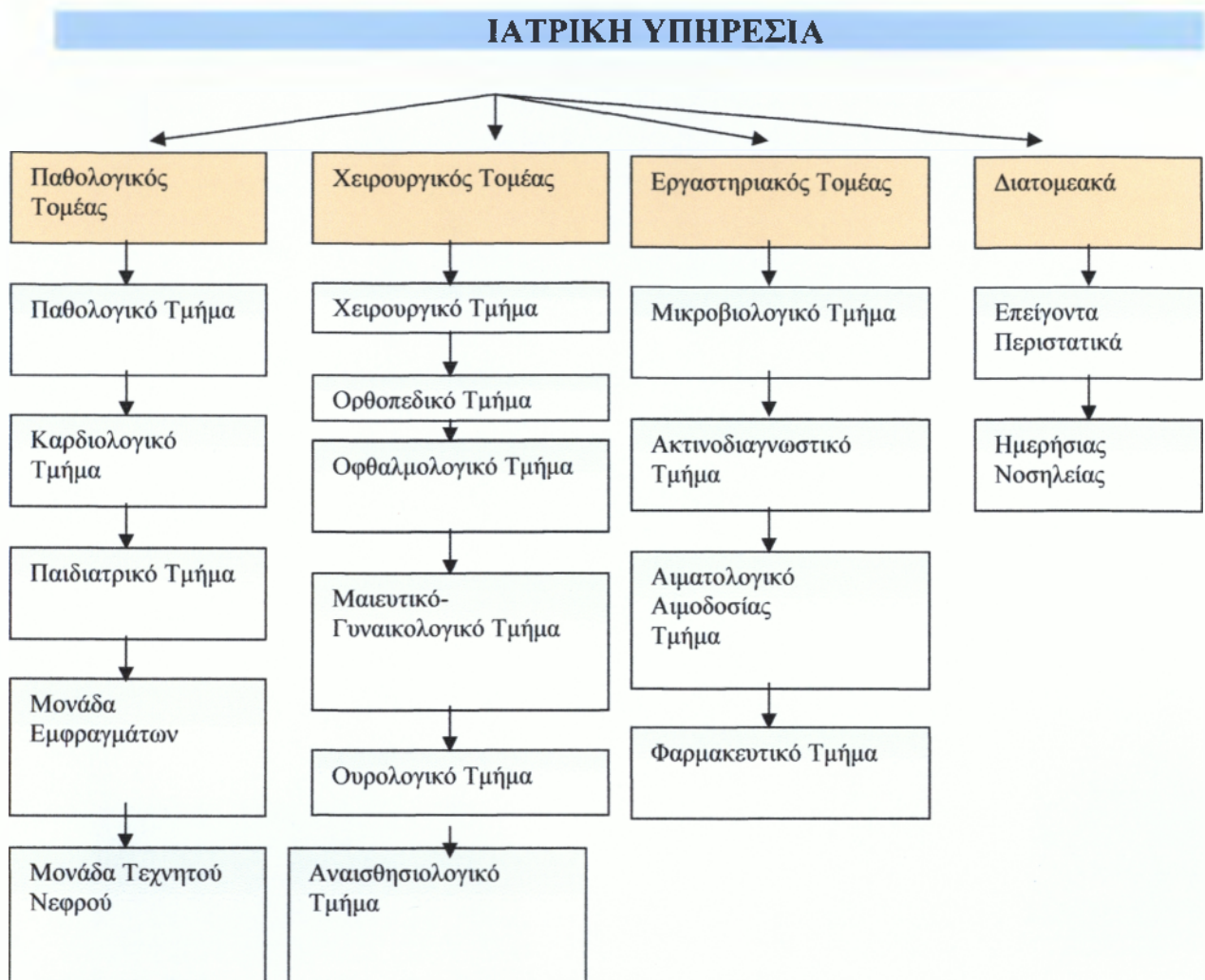
Συγκρίνοντας τη διάρθρωση υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Καστοριάς και τη διάρθρωση υπηρεσιών του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας, μας δίνεται η δυνατότητα να διαπιστώσουμε ομοιότητες και διαφορές των 2 Νοσοκομείων ως προς την διάρθρωση των τομέων τους.

Ξεκινώντας με την διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας των δύο (2) Νοσοκομείων διαπιστώνουμε:



**Διάγραμμα 1.1:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Καστοριάς.

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

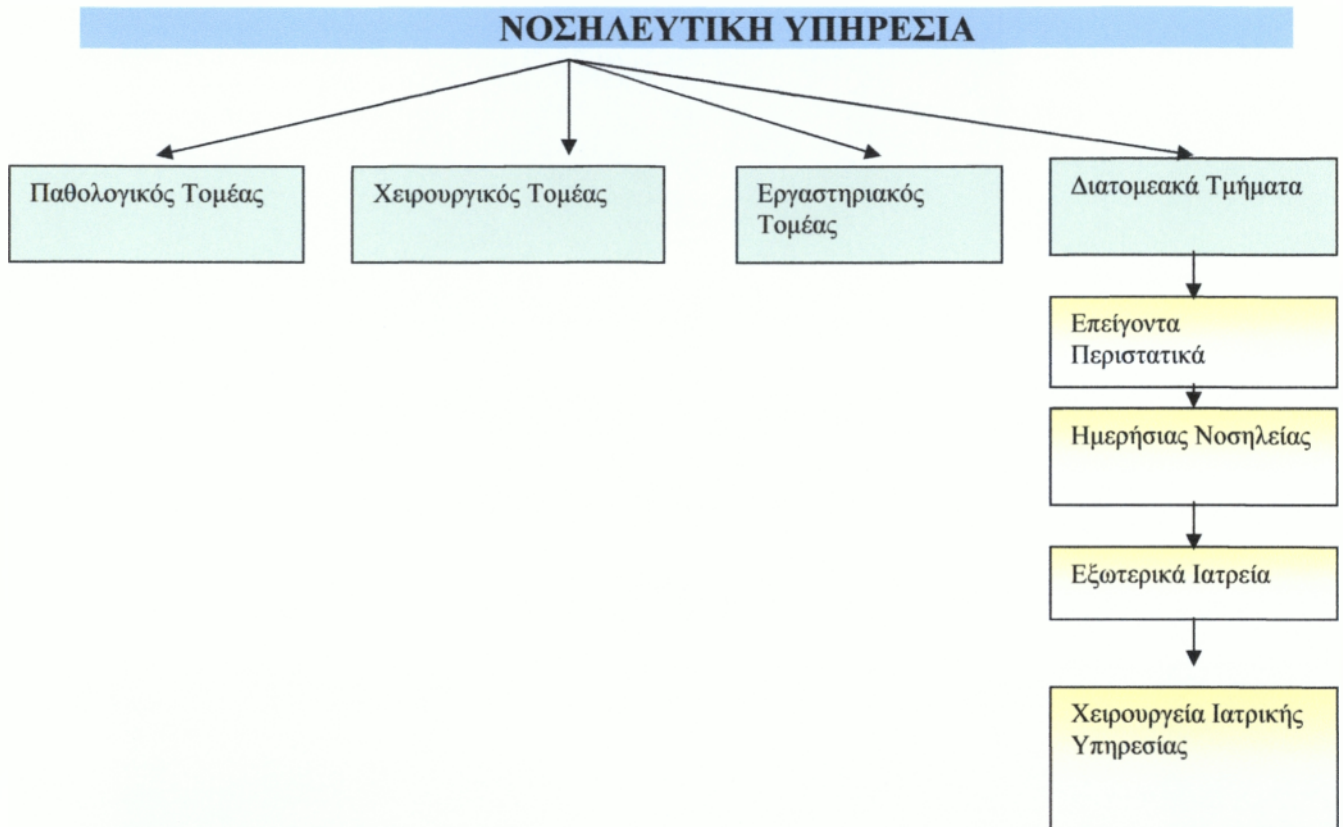


**Διάγραμμα 1.2:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας.

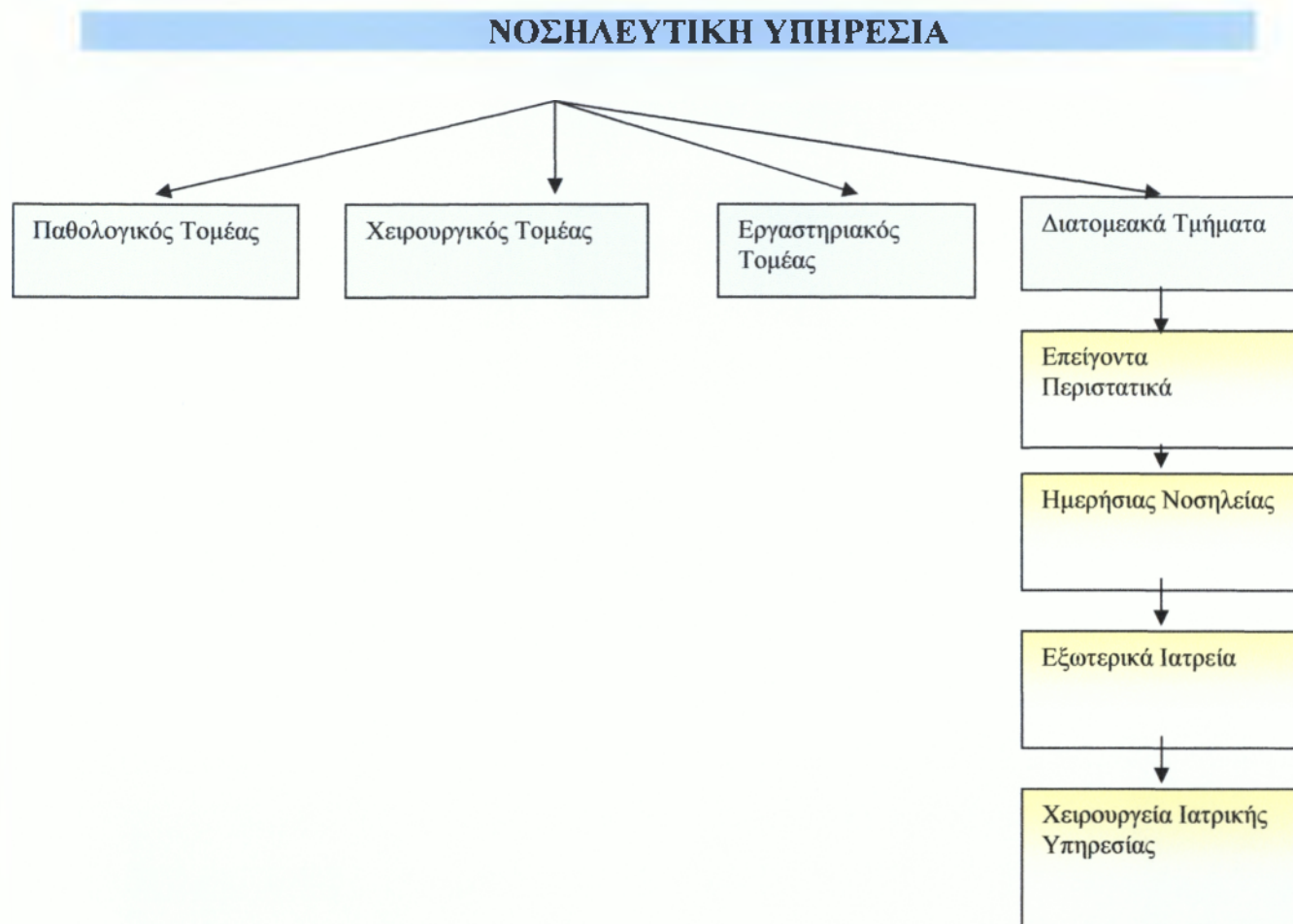
**Πηγή:** Ιδία έρευνα

- Οι τομείς και των δύο Νοσοκομείων είναι ίδιοι (Παθολογικός, Χειρουργικός, Εργαστηριακός), καθώς επίσης και τα διατομεακά τμήματα. Όσον αφορά τα τμήματα υπάρχουν διαφορές.
- Στον Παθολογικό τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ. λειτουργεί Νευρολογικό Τμήμα, ενώ στο Γ.Ν.Ν.Π. δεν λειτουργεί το αντίστοιχο τμήμα.
- Αντίθετα τώρα στον Παθολογικό Τομέα του Γ.Ν.Ν.Π. λειτουργεί Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, ενώ στο Γ.Ν.Ν.Κ. δεν λειτουργεί αντίστοιχη Μονάδα.
- Στον Χειρουργικό τομέα του Γ.Ν.Ν.Κ. δεν λειτουργεί Οφθαλμολογικό και Ουρολογικό Τμήμα σε σχέση με το Γ.Ν.Ν.Π., όπου λειτουργούν επιπλέον τα δύο αυτά τμήματα.
- Ο Εργαστηριακός Τομέας απαρτίζεται από τα ίδια τμήματα και στα δύο Νοσοκομεία, καθώς επίσης και τα διατομεακά τμήματα, των δύο Νοσοκομείων είναι ίδια.

Ακολουθεί η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των δύο (2) Νοσοκομείων.



**Διάγραμμα 1.3:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Καστοριάς  
**Πηγή:** Ιδία έρευνα

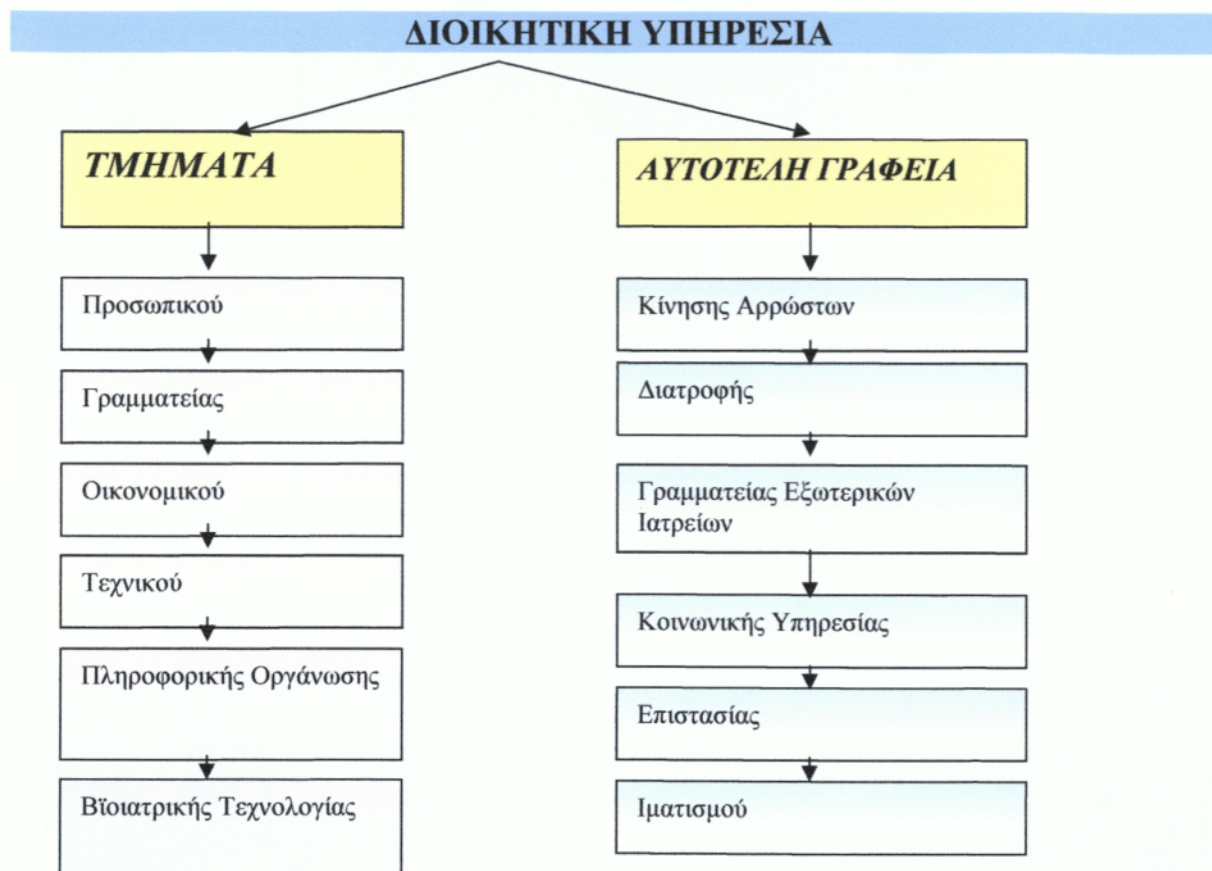


**Σχεδιάγραμμα 1.4:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

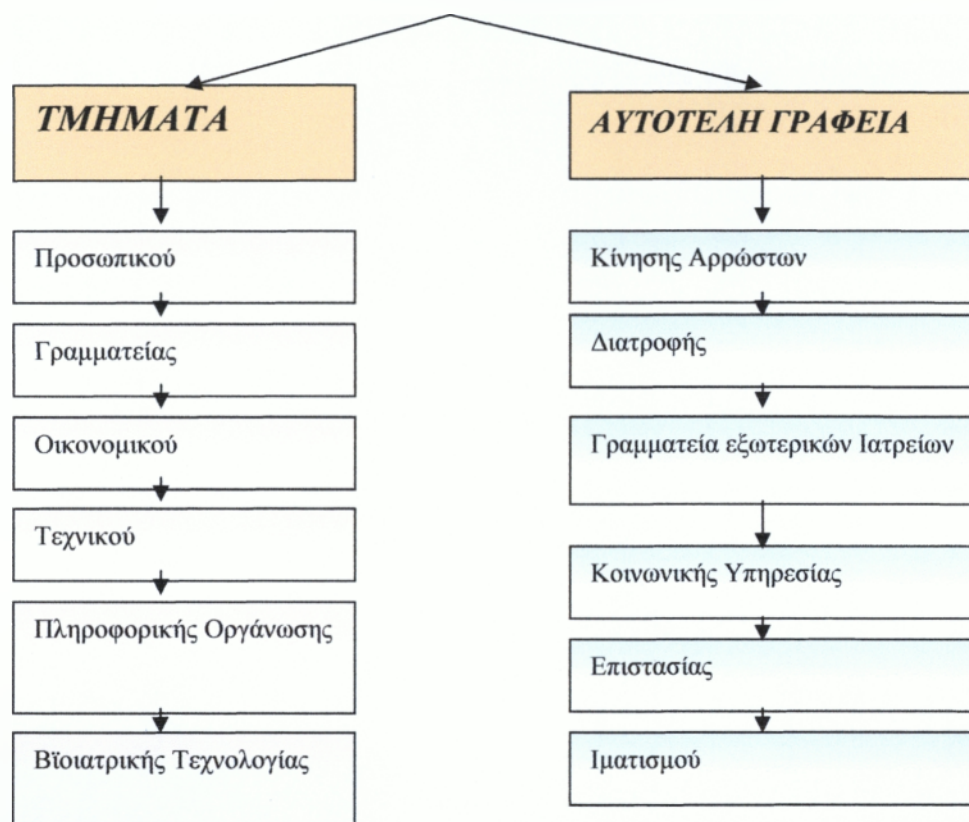
- Η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και των δύο Νοσοκομείων είναι ίδια, περιλαμβάνει τους ίδιους τομείς και διατομεακά τμήματα.





**Σχεδιάγραμμα 1.5:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Καστοριάς.  
**Πηγή:** Ιδία έρευνα

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ



**Σχεδιάγραμμα 1.6:** Οργανόγραμμα διάρθρωσης Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Ν. Πρέβεζας.

**Πηγή:** Ίδια έρευνα

- Τέλος συγκρίνοντας τη διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας των δύο (2) Νοσοκομείων παρατηρούμε ότι δεν υπάρχει καμιά διαφορά, λειτουργούν τα ίδια τμήματα και αυτοτελή γραφεία.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>0</sup>**  
**ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**  
**ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΓΝΝ**  
**«ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

## 2.1 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Επιχειρώντας να συγκρίνουμε την κάλυψη προσωπικού των δύο (2) Νοσοκομείων (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό) παραθέτουμε μια σειρά πινάκων (από το Α΄ και Β΄ μέρος της πτυχιακής εργασίας), βάση των οποίων θα βγουν συμπεράσματα για την πληρότητα προσωπικού σε κάθε νοσοκομείο και κατά πόσο αυτό είναι επαρκές και κατάλληλο.

### Γ.Ν.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	1997	1999	2001
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΟ	29	32,6	35
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	56,5	55,8	55
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	14,5	11,6	10

Πίνακας 4.7 – Μέρος Α΄

### Γ.Ν.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	1997	1999	2001
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ % ΣΥΝ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΟ	23,2	24,3	25,8
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	65	65,2	65
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	11,6	10,3	9,1

Πίνακας 4.7 – Μέρος Β΄

- Έτσι την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001), το ποσοστό κάλυψης του Ιατρικού δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Κ. αυξάνεται σταδιακά.

Ανάλογη αύξηση σημειώνεται και στο Ιατρικό προσωπικό του Γ.Ν.Ν.Π.

Τέλος, το ποσοστό κάλυψης του Ιατρικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μεγαλύτερο σε σχέση με το Ιατρικό προσωπικό του Γ.Ν.Ν.Π. επί του συνολικού προσωπικού.

- Το ποσοστό κάλυψης του Νοσηλευτικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μικρότερο από το ποσοστό κάλυψης του Νοσηλευτικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Π.

- Το ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Κ. μειώνεται σταδιακά, μειώσεις όμως παρουσιάζει και το ποσοστό του Διοικητικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Π.

Έτσι, το ποσοστό κάλυψης του Διοικητικού δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μεγαλύτερο έναντι του Διοικητικού δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Π. κατά την εξεταζόμενη περίοδο (1997-2001).

Στη συνέχεια, θα γίνει χρήση ορισμένων δεικτών αποδοτικότητας του Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» και του Γ.Ν.Ν.»ΠΡΕΒΕΖΑΣ».

Δείκτες ονομάζονται αριθμητικές σχέσεις που στοχεύουν στη αξιολόγηση του ελέγχου του συστήματος, στο οποίο αναφέρονται. Έτσι, με αυτόν τον τρόπο μας δίνεται η δυνατότητα να διαπιστώσουμε κατά πόσο το εξεταζόμενο σύστημα λειτουργεί.

Η χρήση δεικτών προϋποθέτει:

- Την ύπαρξη μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (π.χ. αριθμός ασθενών, αριθμός προσωπικού κ.λ.π.)
- Την ύπαρξη διαχρονικά μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (δηλαδή δεδομένα περισσότερα του ενός έτους), έτσι ώστε να έχουμε την δυνατότητα σύγκρισης και εξαγωγής συμπερασμάτων.

Για την ανάλυση της αποδοτικότητας των δύο Νοσοκομείων θα χρησιμοποιήσουμε τον «ΔΕΙΚΤΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ», ο οποίος ανήκει στην κατηγορία των δεικτών «επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού».

Έτσι μας δίνεται η δυνατότητα να δούμε την ποσοτική επάρκεια των μονάδων σε ανθρώπινο δυναμικό. Επίσης, χρησιμοποιούμε τον «ΔΕΙΚΤΗ ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ»

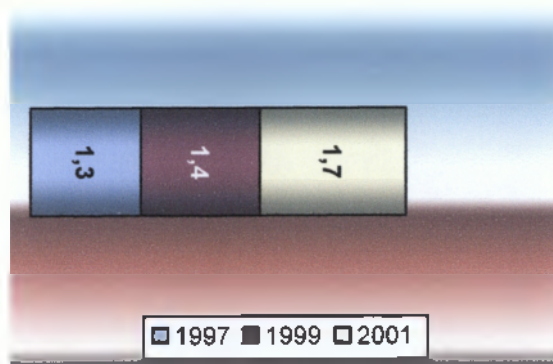
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΕΤΟΣ Α΄</b>
---

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΠΤΥΓΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΕΤΟΥΣ Α΄</b>
---

ΔΕΙΚΤΕΣ	Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»		
	1997	1999	2001
ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ /ΕΤΗ			
ΣΥΝΟΛ.	1,3	1,4	1,7
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/ΚΛΙΝΗ			

Πίνακας 2.1

Πηγή: Ιδία έρευνα

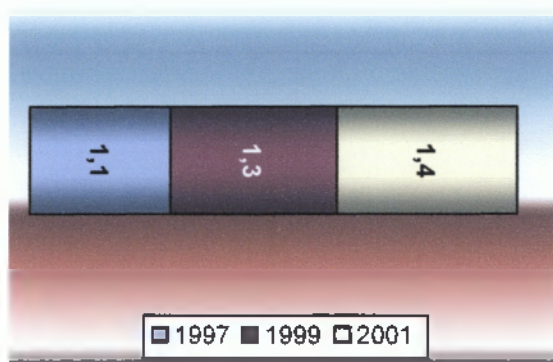


Ραβδόγραμμα 2.1.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ /ΕΤΗ ΣΥΝΟΛ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/ΚΛΙΝΗ	Γ.Ν.Ν. «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»		
	1997	1999	2001
	1,1	1,3	1,4

Πίνακας 2.2

Πηγή: Ιδία έρευνα



Ραβδόγραμμα 2.2

Η αναλογία του συνολικού προσωπικού ανά κλίνη του Γ.Ν.Ν.Κ. κυμαίνεται κατά μέσο όρο στο 1,4 απασχολούμενους, ενώ στο Γ.Ν.Ν.Π. η αναλογία του συνολικού προσωπικού ανά κλίνη κυμαίνεται κατά μέσο όρο στο 1,2 απασχολούμενους.

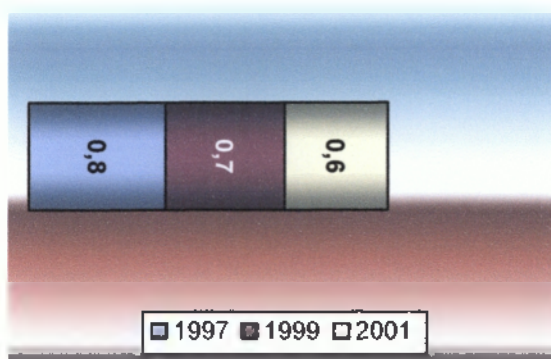
Το γεγονός αυτό οφείλεται στο ότι ο αριθμός του συνολικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μικρότερος από τον αριθμό του συνολικού προσωπικού του Γ.Ν.Ν.Π., άρα στο Γ.Ν.Ν.Κ. περισσότεροι υπάλληλοι αντιστοιχούν σε κάθε κλίνη.

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ ΕΤΟΥΣ Α΄</b>
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ Α΄</b>

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ /ΕΤΗ ΚΛΙΝΕΣ/ ΣΥΝΟΛ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»		
	1997	1999	2001
	0,8	0,7	0,6

Πίνακας 2.3

Πηγή: Ιδία έρευνα

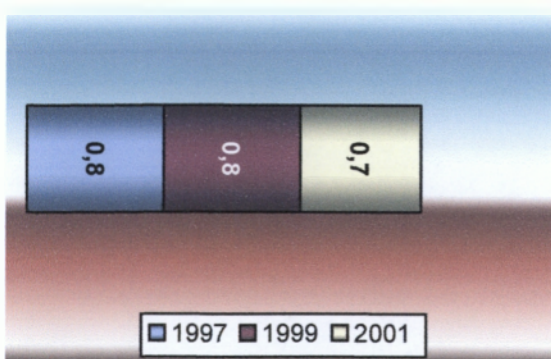


Ραβδόγραμμα 2.3

ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ /ΕΤΗ ΚΛΙΝΕΣ/ ΣΥΝΟΛ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Γ.Ν.Ν. «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»		
	1997	1999	2001
	0,8	0,8	0,7

Πίνακας 2.4

Πηγή: Ιδία έρευνα



Ραβδόγραμμα 2.4

Σύμφωνα με τα στοιχεία των πινάκων διαπιστώνουμε τα εξής:

- Στο Γ.Ν.Ν.Κ. η αναλογία κλινών ανά του συνολικού προσωπικού μειώνεται σταδιακά και η μικρότερη αναλογία εμφανίζεται το έτος 2001, όπου 0,6 κλίνες αναλογούν στο συνολικό προσωπικό.
- Ενώ, στο Γ.Ν.Ν.Π. ο δείκτης παραμένει σταθερός το έτος 1997 και το έτος 1999, με αναλογία 0,8 κλίνες ανά του συνολικού προσωπικού και το έτος 2001 μειώνεται ο δείκτης, όπου 0,7 κλίνες αντιστοιχούν στο συνολικό προσωπικό.
- Συγκρίνοντας τους δείκτες τω δύο Νοσοκομείων, παρατηρούμε ότι στο Γ.Ν.Ν.Κ. κατά μέσο όρο ο δείκτης την εξεταζόμενη χρονική περίοδο είναι 0,7, ενώ λίγο μεγαλύτερος είναι ο δείκτης στο 0,8 κλίνες ανά του συνολικού προσωπικού στο Γ.Ν.Ν.Π. την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001).



## **2.2 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

- Το Ιατρικό προσωπικό και στα δύο συγκρινόμενα νοσοκομεία είναι πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (Π.Ε.).
- Το Νοσηλευτικό προσωπικό και των δύο Νοσοκομείων δεν στελεχώνεται με άτομα πανεπιστημιακής εκπαίδευσης την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001), παρά μόνον από άτομα τεχνολογικής, δευτεροβάθμιας και υποχρεωτικής εκπαίδευσης.  
Επίσης διαπιστώνουμε ότι με την πάροδο των χρόνων το ποσοστό των εργαζομένων στη Νοσηλευτική Υπηρεσία με τεχνολογική εκπαίδευση αυξάνεται, συγκριτικά με το ποσοστό των εργαζομένων δευτεροβάθμιας και υποχρεωτικής εκπαίδευσης.
- Το Διοικητικό Προσωπικό των Νοσοκομείων στελεχώνεται από άτομα με πανεπιστημιακή, τεχνολογική και δευτεροβάθμια εκπαίδευση. Το μεγαλύτερο ποσοστό καταλαμβάνουν άτομα με δευτεροβάθμια εκπαίδευση, ακολουθούν τα άτομα με τεχνολογική εκπαίδευση και τέλος το μικρότερο ποσοστό εργαζομένων ανήκει στην κατηγορία πανεπιστημιακής εκπαίδευσης.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>**  
**ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**  
**ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΓΝΝ**  
**«ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» - ΓΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»**

### 3.1 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ο αριθμός των νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μικρότερος έναντι του αριθμού των νοσηλευθέντων στο Γ.Ν.Ν.Π., γεγονός που οφείλεται στο ότι ο αριθμός των αναπτυγμένων κλινών στο Γ.Ν.Ν.Π. είναι περισσότερος κατά 25 σε σχέση με τον αριθμό των κλινών του Γ.Ν.Ν.Κ., καθώς επίσης και ο αριθμός των εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία του Γ.Ν.Ν.Κ. είναι μικρότερος του Γ.Ν.Ν.Π.

Στη συνέχεια παρατηρούμε το εξής, ο αριθμός των εργαστηριακών εξετάσεων που έγιναν στο Γ.Ν.Ν.Κ. την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001) είναι περισσότερος συγκριτικά με τον αριθμό των εργαστηριακών εξετάσεων που έγιναν στο Γ.Ν.Ν.Π.

Παρόλα αυτά όμως, οι ημέρες νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν.Κ. είναι λιγότερες συγκριτικά με τις ημέρες νοσηλείας στο Γ.Ν.Ν.Π.

	ΕΤΗ					
	1997		1999		2001	
	Γ.Ν.Ν.Κ.	Γ.Ν.Ν.Π.	Γ.Ν.Ν.Κ.	Γ.Ν.Ν.Π.	Γ.Ν.Ν.Κ.	Γ.Ν.Ν.Π.
<b>ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ</b>	4 338	5 792	5 213	6 718	5 547	7 084
<b>ΕΞΕΤΑΣΘ. Ε.Ι.</b>	46 213	58 477	67 272	63 184	70 532	74 261
<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡ.</b>	269 849	200 262	270 707	256 987	388 741	385 838
<b>ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>						
<b>ΗΜΕΡΕΣ</b>	20 701	28 370	22 377	26 345	22 333	31 083
<b>ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>						

**Πίνακας 3.1.:** Συνοπτικός πίνακας νοσολογικής κίνησης των δύο νοσοκομείων

**Πηγή:** Ιδία έρευνα

Στην συνέχεια για να αξιολογήσουμε τις εκροές των υπηρεσιών υγείας χρησιμοποιούμε «**ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ**». Ο όρος εκροές υπονοεί πλήθος διαφορετικών στοιχείων, όπως διάρκεια νοσηλείας, μέση ετήσια κάλυψη νοσηλευτικών κλινών, μέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο κ.λ.π.

«**Η μέση διάρκεια νοσηλείας**» είναι ο πιο σημαντικός δείκτης προσδιορισμού της παραγωγικότητας του νοσοκομειακού συστήματος.

Η βελτίωση του επιπέδου του (δηλαδή η μείωσή του) έχει άμεση σχέση με την βελτίωση και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών του νοσοκομείου, που συντελούν στην προσωπική ικανοποίηση του ασθενή και στη μείωση της απώλειας του εισοδήματος του γενικότερα στη μείωση του οικονομικού – κοινωνικού κόστους σε συνολικό επίπεδο.

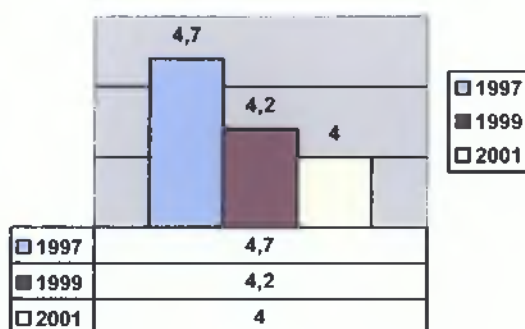
## ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΣΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΟΗΜΕΡΩΝ ΕΤΟΥΣ (Α)</b>
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΕΤΟΥΣ (Α)</b>

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΚΡΟΩΝ ΕΤΗ ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»		
	1997	1999	2001
	4,7	4,2	4

Πίνακας 3.2: Δείκτες μέσης διάρκειας νοσηλείας του Γ.Ν.Ν.Κ.

Πηγή: Ιδία έρευνα

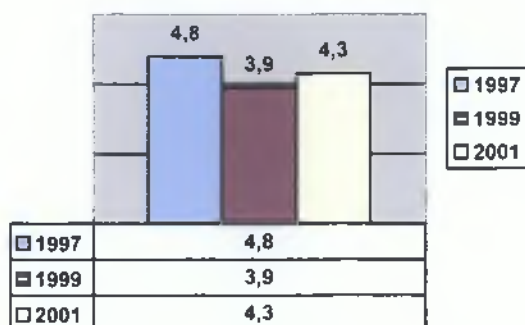


Διάγραμμα 3.1: Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΚΡΟΩΝ ΕΤΗ ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	Γ.Ν.Ν. «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»		
	1997	1999	2001
	4,8	3,9	4,3

Πίνακας 3.3: Δείκτες μέσης διάρκειας νοσηλείας του Γ.Ν.Ν.Π.

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 3.2: Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος

Έτσι μελετώντας τα στοιχεία των πινάκων καταλήγουμε στα παρακάτω:

- Στο Γ.Ν.Ν.Κ. ο δείκτης μέσης διάρκειας νοσηλείας μειώνεται σταδιακά την εξεταζόμενη περίοδο (1997-2001), όπου το έτος 1997 ο δείκτης είναι 4,7, το έτος 1999 είναι 4,2 και το έτος 2001 ο δείκτης είναι 4, δηλαδή σε κάθε νοσηλευόμενο αναλογούν περίπου 4 ημέρες νοσηλείας.
- Ενώ στο Γ.Ν.Ν.Π. ο δείκτης μέσης διάρκειας νοσηλείας παρουσιάζει αυξομειώσεις, έτσι το έτος 1997 ο δείκτης είναι 4,8, το έτος 1999 μειώνεται στο 3,9 και το έτος 2001 αυξάνεται ο δείκτης στις 4,3 ημέρες νοσηλείας.
- Τέλος, συγκρίνοντας τον δείκτη μέσης διάρκειας νοσηλείας των δύο Νοσοκομείων κατά μέσο όρο διαπιστώνουμε ότι είναι περίπου ίδιος, δηλαδή 4,3 ημέρες νοσηλείας αναλογούν σε κάθε νοσηλευόμενο.

Εξίσου βασικός είναι και ο δείκτης της μέσης ετήσιας κάλυψης των νοσηλευτικών κλινών, για την ένδειξη της παραγωγικότητας του νοσοκομειακού συστήματος. (Ένα νοσοκομείο για να θεωρηθεί παραγωγικό πρέπει η μέση ετήσια κάλυψη του να υπερβαίνει το 80%. (Πηγή: Συστήματα Υγείας - Μάμας Θεοδώρου, Μάρκος Σαρρής, Σωτήρης Σούλης, 1996)).

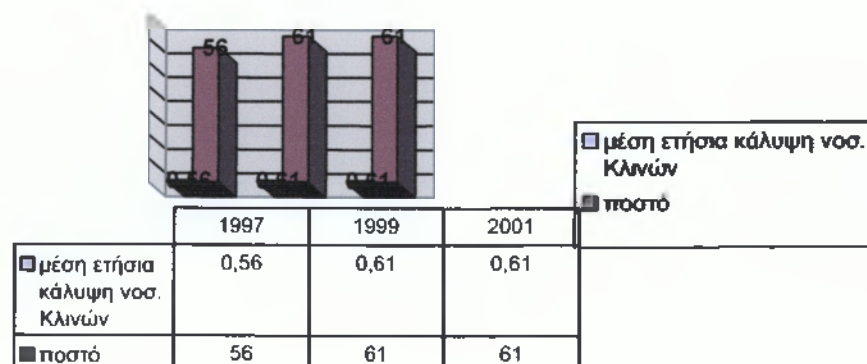
## ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΟΗΜΕΡΩΝ ΕΤΟΥΣ (Α) X 100</b>
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ ΕΤΟΥΣ (Α) X 365</b>

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΚΡΩΩΝ ΕΤΗ ΜΕΣΗ ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣ. ΚΛΙΝΩΝ	Γ.Ν.Ν. «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ»		
	1997	1999	2001
ΠΟΣΟΣΤΟ %	56	61	61

Πίνακας 3.4: Δείκτες μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών του Γ.Ν.Ν.Κ.

Πηγή: Ιδία έρευνα

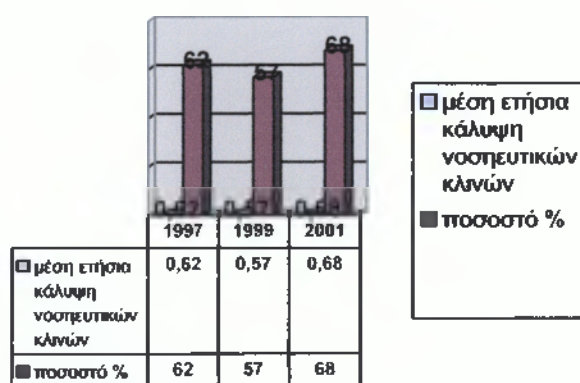


Διάγραμμα 3.3: Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΚΡΩΩΝ ΕΤΗ ΜΕΣΗ ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣ. ΚΛΙΝΩΝ	Γ.Ν.Ν. «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»		
	1997	1999	2001
ΠΟΣΟΣΤΟ %	62	57	68

Πίνακας 3.5: Δείκτες μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών του Γ.Ν.Ν.Π.

Πηγή: Ίδια έρευνα



Διάγραμμα 3.4: Αποτέλεσμα πίνακα σε μορφή ραβδογράμματος

Σύμφωνα με τα στοιχεία των ανωτέρω πινάκων καταλήγουμε στα εξής συμπεράσματα:

- Στο Γ.Ν.Ν.Κ. ο δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών για το έτος 1997 ανέρχεται σε ποσοστό 56% και για το έτος 1999 και 2001 παραμένει σταθερός με ποσοστό 61%. Αυτό σημαίνει ότι στις εκατό (100) νοσηλευτικές κλίνες καλύπτονται ετησίως κατά μέσο όρο πενήντα εννιά (59) κλίνες.
- Στο Γ.Ν.Ν.Π. ο δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών παρουσιάζει αυξομειώσεις, έτσι το έτος 1997 ο δείκτης ανέρχεται σε ποσοστό 62%, μειώνεται κατά 4% με ποσοστό 57% το 1999 και το έτος 2001 ο δείκτης ανέρχεται σε ποσοστό 68%. Ο δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών του Γ.Ν.Ν.Π. προηγείται ελάχιστα έναντι του δείκτη στο Γ.Ν.Ν.Κ.
- Αναλυτικότερα, στο Γ.Ν.Ν.Π. στις εκατό (100) κλίνες καλύπτονται ετησίως κατά μέσο όρο οι εξήντα δύο (62) κλίνες, ενώ στο Γ.Ν.Ν.Κ. στις εκατό (100) νοσηλευτικές κλίνες καλύπτονται ετησίως κατά μέσο όρο οι πενήντα εννιά (59).

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

### **- ΘΕΣΗΣ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ**

Ξεκινώντας με τη γεωγραφική θέση των δύο νοσοκομείων διαπιστώνουμε ότι το ΓΝΝΚ υστερεί ως προς την απόσταση του από το κέντρο της πόλης συγκριτικά με το ΓΝΝΠ, στο οποίο η πρόσβαση γίνεται και οδικώς. Όσον αφορά την χωροκατανομή παρατηρούμε ότι και στις δύο νοσοκομειακές μονάδες, τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα περιστατικά βρίσκονται στο ισόγειο, το κάθε ένα με διαφορετικές εισόδους, έτσι ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση πελατών – ασθενών.

Η είσοδος των ατόμων με ειδικές ανάγκες γίνεται από την είσοδο των επειγόντων περιστατικών, αφού και στα δύο νοσοκομεία μόνο εκεί υπάρχουν μπάρες.

Τέλος, οι διοικητικές υπηρεσίες και στα δύο νοσοκομεία είναι στεγασμένες σε ανεξάρτητα κτίρια από τα υπόλοιπα τμήματα, έτσι ώστε οι υπάλληλοι της διοικητικής υπηρεσίας αλλά και άλλοι που θέλουν αποκλειστικά της διοικητικές υπηρεσίες, να μην έρχονται σε επαφή με τα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου.

### **- ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ**

Όσον αφορά την διοικητική δομή των δύο νοσοκομείων παρουσιάζουν ομοιότητες, είναι Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ), διοικούνται από επταμελές Διοικητικό Συμβούλιο. Επίσης, με βάση το Π.Δ. 87/1986 θεσμοθετήθηκε ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων. Έτσι, οργανώνονται και λειτουργούν σύμφωνα με τον οργανισμό τους, με τον οποίο ορίζονται οι υπηρεσίες τους, η διάρθρωσή τους, η επωνυμία τους και η κατηγορία στην οποία υπάγονται.

Έτσι, τρεις (3) βασικές υπηρεσίες διαρθρώνουν τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.

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

Τέλος, ορίζονται γενικά, δηλαδή διαθέτουν τμήματα νοσηλείας σε περισσότερους από μία ειδικότητες, νομαρχιακά, καλύπτουν δηλαδή μια περιοχή ευθύνης μέχρι 500.000 κατοίκους, λειτουργούν σε κάθε νομό και καλύπτουν κύρια τις ανάγκες των κατοίκων του νομού.

### **- ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001) παρατηρείται και τα δύο νοσοκομεία αύξηση στον αριθμό των γιατρών, ανάλογη αύξηση σημειώνεται και στον αριθμό του νοσηλευτικού προσωπικού, γεγονός που δείχνει ότι με την πάροδο των χρόνων γίνονται προσπάθειες για την ικανοποιητική στελέχωση των νοσηλευτικών μονάδων σε ανθρώπινο δυναμικό.



Όσον αφορά τον αριθμό του διοικητικού προσωπικού, παρατηρείται σταδιακή μείωση και στα δύο νοσοκομεία. Αποτέλεσμα αυτής της μείωσης είναι σημαντικές ελλείψεις εκπαιδευμένου προσωπικού, και έλλειψη εφαρμογής της πληροφορικής υποστήριξης. Επίσης, μεγάλα ποσοστά προσωπικού νοσηλευτικής υπηρεσίας κατέχουν οι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΔΕ), γεγονός που αποτελεί αρνητικό στοιχείο στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, ενώ τα μικρότερα ποσοστά καλύπτει η κατηγορία πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (ΠΕ) του Διοικητικού προσωπικού, γεγονός που συμβάλει στην μείωση της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας της νοσοκομειακής περίθαλψης.

Τέλος, με το δείκτη «επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού» συμπεραίνουμε ότι στο ΓΝΝΚ η αναλογία του συνολικού προσωπικού ανά κλίνη είναι μεγαλύτερη από την αναλογία του συνολικού προσωπικού ανά κλίνη στο ΓΝΝΠ.

Επίσης, ο δείκτης του αριθμού των κλινών ανά του αριθμού του συνολικού προσωπικού στο ΓΝΝΚ μειώνεται σταδιακά την εξεταζόμενη χρονική περίοδο στο ΓΝΝΠ, το έτος 1997 και 1999 ο δείκτης παραμένει σταθερός και μειώνεται το έτος 2001.

#### **- ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ**

Ύστερα από την ανάλυση των στοιχείων της νοσολογικής κίνησης των δύο νοσοκομείων διαπιστώνεται αύξηση στον αριθμό των νοσηλευθέντων, των εξετασθέντων στα εξωτερικά ιατρεία, αύξηση επίσης εμφανίζεται και στον αριθμό των εργαστηριακών εξετάσεων.

Εξαίρεση παρουσιάζουν οι ημέρες νοσηλείας στο ΓΝΝΚ όπου μειώνονται σταδιακά. Πιθανολογούμε ότι το γεγονός αυτό οφείλεται σε κάποιες αιτίες:

- α) παρουσία ελαφρών περιστατικών, με αποτέλεσμα λιγότερες ημέρες νοσηλείας.
- β) σταδιακά καλύτερευση των υπηρεσιών υγείας
- γ) οι ασθενείς καταφεύγουν για πιο ποιοτική περίθαλψη σε άλλα νοσοκομεία.

Στη συνέχεια με τη χρήση των δεικτών αποδοτικότητας, προκύπτουν συμπεράσματα τα οποία συμβάλλουν στο να διαπιστώσουμε κατά πόσο τα εξεταζόμενα συστήματα λειτουργούν στα συγκεκριμένα νοσοκομεία.

Έτσι, ο δείκτης μέσης διάρκειας νοσηλείας των δύο νοσοκομείων, την εξεταζόμενη χρονική περίοδο (1997-2001) είναι κατά μέσο όρο περίπου ο ίδιος, δηλαδή 4,3 ημέρες νοσηλείας αναλογούν σε κάθε νοσηλευόμενο και τέλος ο δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών στο ΓΝΝΚ είναι μικρότερος έναντι του δείκτη μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών του ΓΝΝΠ.

#### **- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Στο ΓΝΝΚ το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των δαπανών κατέχει η μισθοδοσία, ενώ στο ΓΝΝΠ το μεγαλύτερο ποσοστό κατέχει η δαπάνη χημικών αντιδραστηρίων. Το μικρότερο ποσοστό δαπάνης στο ΓΝΝΚ κατέχει η δαπάνη για μελέτες και έρευνες, το ίδιο συμβαίνει και στο ΓΝΝΠ.

Το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων στο ΓΝΝΚ καταλαμβάνει η επιχορήγηση για την κάλυψη της μισθοδοσίας, ενώ στο ΓΝΝΠ το

μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου των εσόδων καταλαμβάνουν τα έσοδα από νοσηλεία.

Τέλος, και στα δύο νοσοκομεία δεν προβλέπεται επιχορήγηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση.

## **ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΝΝ «ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ» – ΝΝΝ «ΠΡΕΒΕΖΑΣ».**

Στο σημείο αυτό θα αναφερθούν ορισμένες προτάσεις που αποσκοπούν στη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας των νοσοκομείων. Συγκεκριμένα, προτείνουμε:

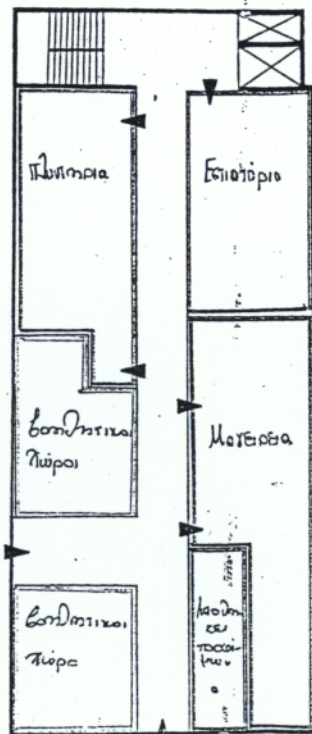
- Στελέχωση των νοσοκομείων με εξειδικευμένο νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, δεδομένου ότι τα μεγαλύτερα ποσοστά αυτών είναι ΔΕ και ΥΕ.
- Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού, όπου υπάρχει ανάγκη και όπου προβλέπεται από τον οργανισμό του νοσοκομείου.
- Συνεχής επιμόρφωση του προσωπικού με προγράμματα κατάρτισης.
- Αξιοκρατική τοποθέτηση προσωπικού «κατάλληλος άνθρωπος στην κατάλληλη θέση».
- Βελτίωση των κτιριακών εγκαταστάσεων.
- Παροχή καλύτερων και ευρύτερων υπηρεσιών υγείας, δεδομένου ότι οι ανάγκες του πελατειακού κοινού τα τελευταία χρόνια έχουν ανεβάσει τον πήχη, όσον αφορά την φροντίδα υγείας.

## **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ**

- Δρούμπαλη Π. Φώτη «Οργάνωση – Διοίκηση Μονάδων Υγείας II» Καλαμάτα, 1993.
- Σταύρος Ν. Παρθένιος «Οργάνωση – Διοίκηση Μονάδων Υγείας III» Καλαμάτα 1997.
- Μάμας Θεοδώρου, Μάρκος Σαρρής, Σωτήρης Σούλης – «Συστήματα Υγείας και ελληνική Πραγματικότητα» Αθήνα 1996.

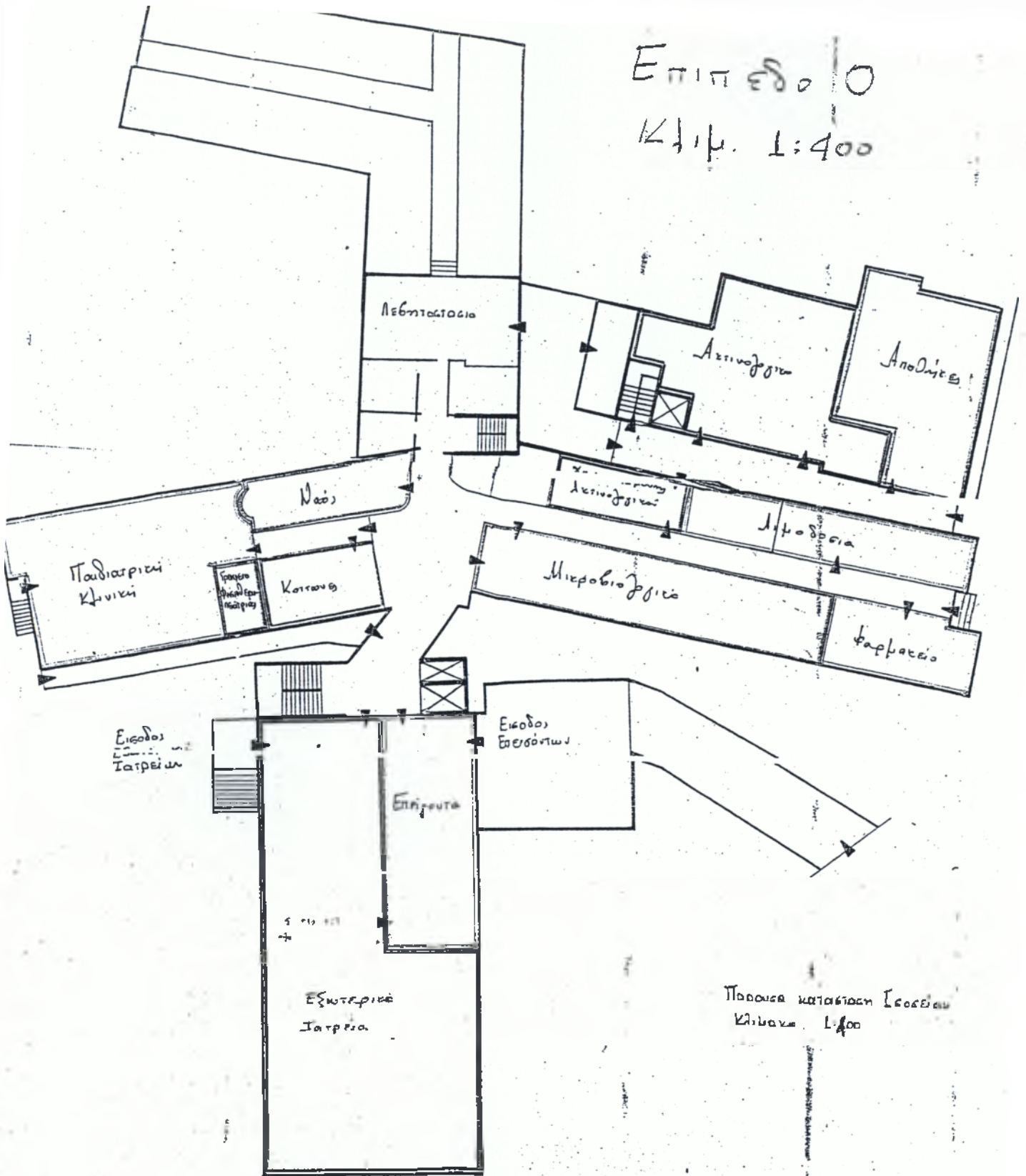
## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

Επίπεδο -1  
Κλίμ. 1:400



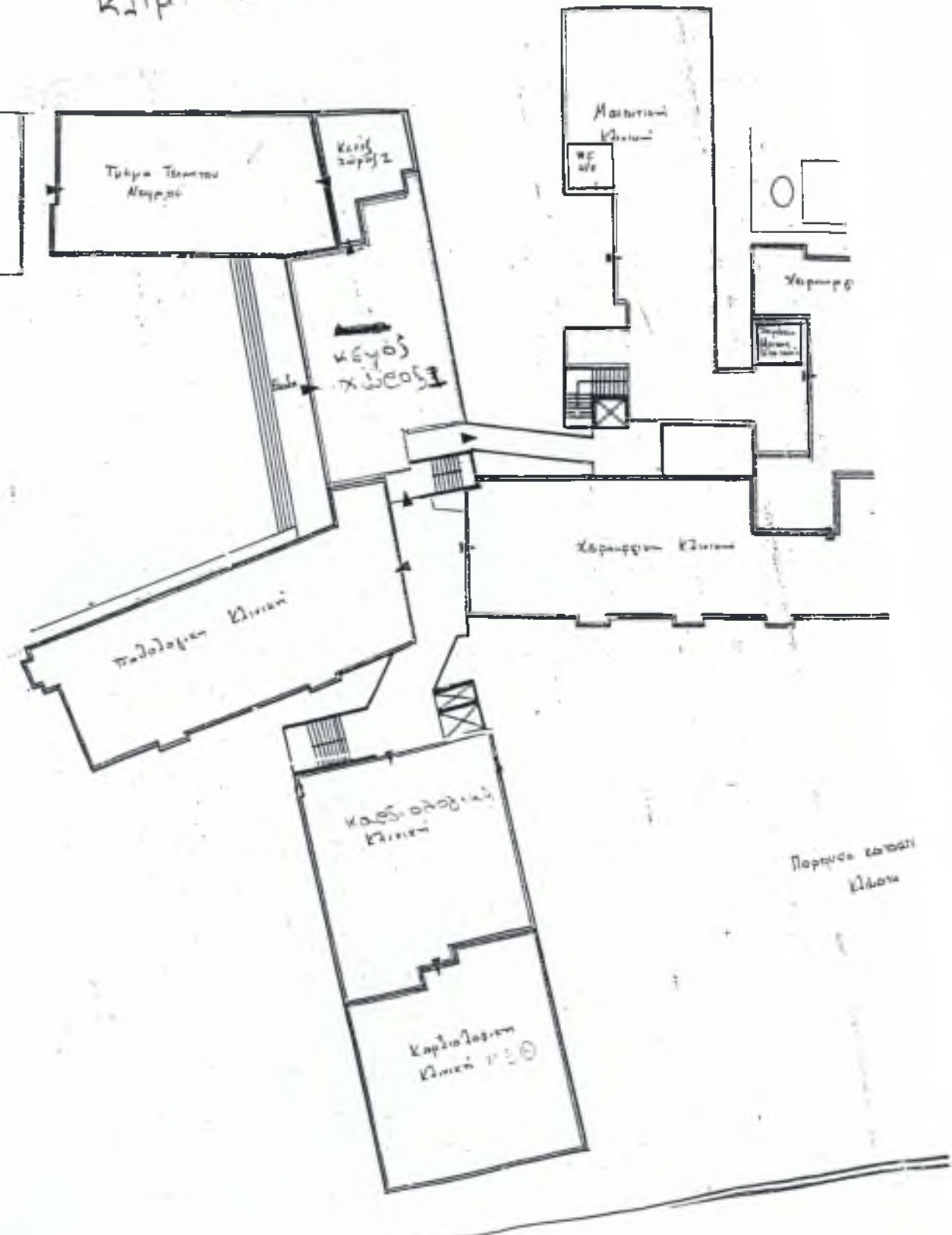
Υπόγειο  
Κλίμακα 1:400

Επιπέδο 0  
Κλίμ. 1:400



Επίπεδο 1  
Κλίμ. 1:400

Κτίριο  
Διοικητικών  
Υποψηφίων  
Σύνο. Οργάνοι





1. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ

Α. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ

Υπόστρωμα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00

Β. ΛΕΙΤΩΝΕΙΑ

2. ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ

Πλάκα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00
Πλάκα	1.00	1.00	1.00

3. ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΤΙΒΩΣΕΩΝ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΤΙΒΩΣΕΩΝ  
 Π.Μ.: ΣΤΙΒΩΣΕΩΝ ΣΤΙΒΩΣΕΩΝ

4. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ

Επιφάνεια προβλεπόμενων  
 $E_{π} = 15.50 \times 11.10 = 172.05 \text{ m}^2$

5. ΟΡΥΜΑΤΑ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ

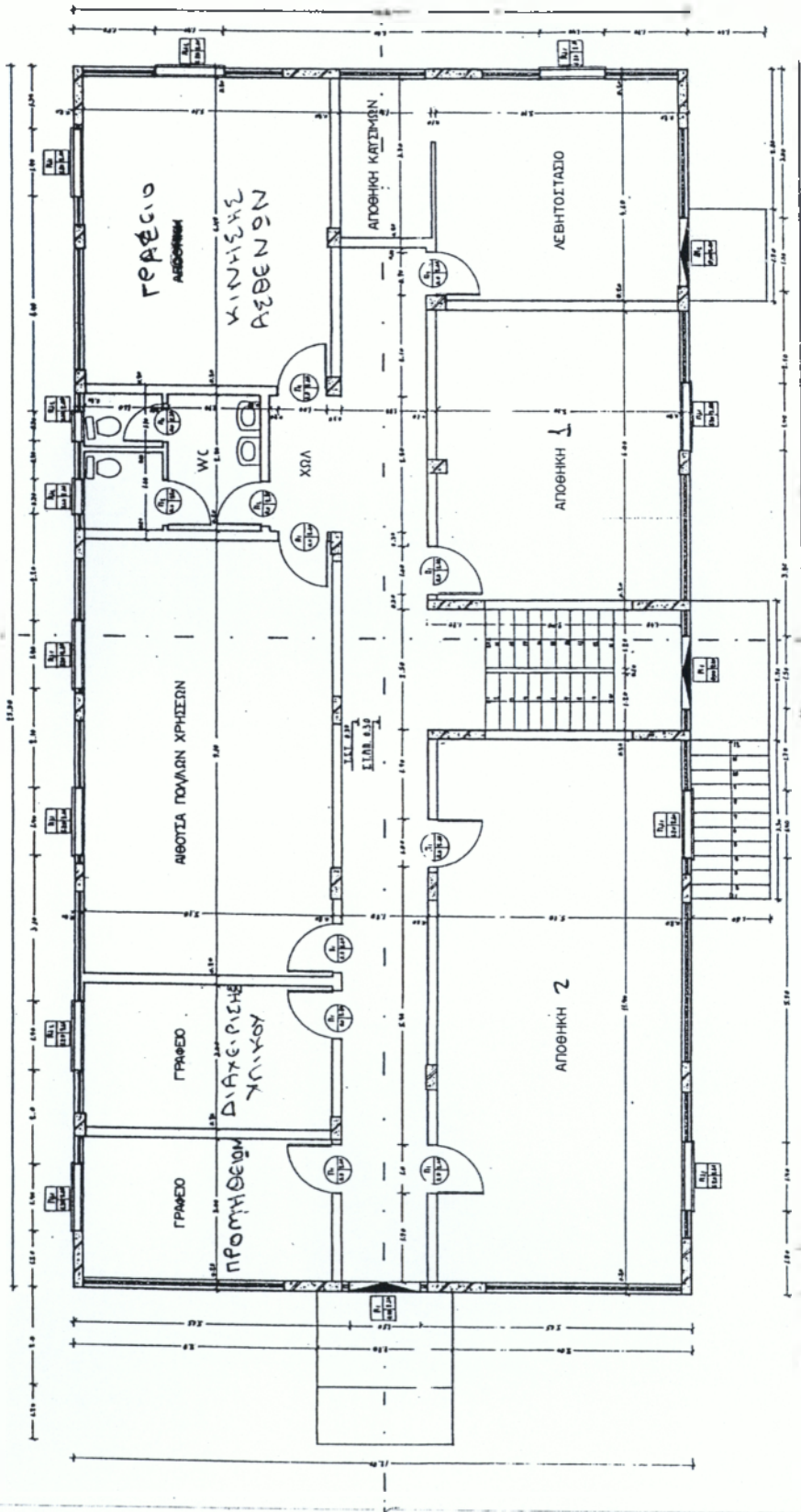
Ορύματα προβλεπόμενων  
 $V_{ο} = 31.00 \times 11.10 = 344.10 \text{ m}^3$

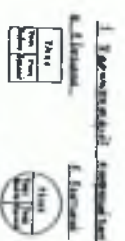
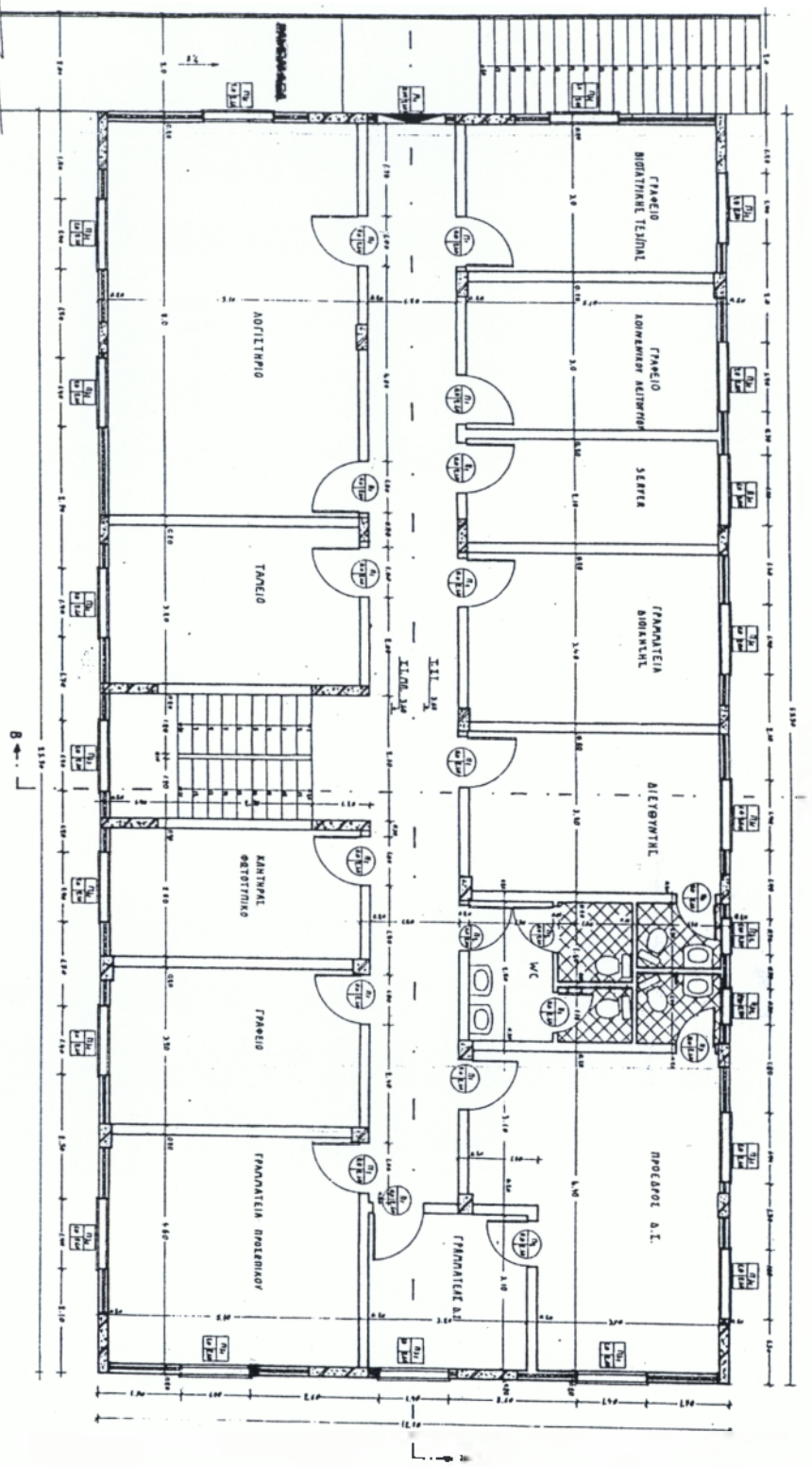
6. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ

Επιφάνεια προβλεπόμενων  
 $E_{π} = 15.50 \times 11.10 = 172.05 \text{ m}^2$

7. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ

Επιφάνεια χαρακτηριστικών  
 $E_{π} = 15.50 \times 11.10 = 172.05 \text{ m}^2$





1. Электроснабжение помещений
2. Электропроводка помещений
3. Электропроводка помещений
4. Электропроводка помещений
5. Электропроводка помещений
6. Электропроводка помещений
7. Электропроводка помещений
8. Электропроводка помещений
9. Электропроводка помещений
10. Электропроводка помещений





