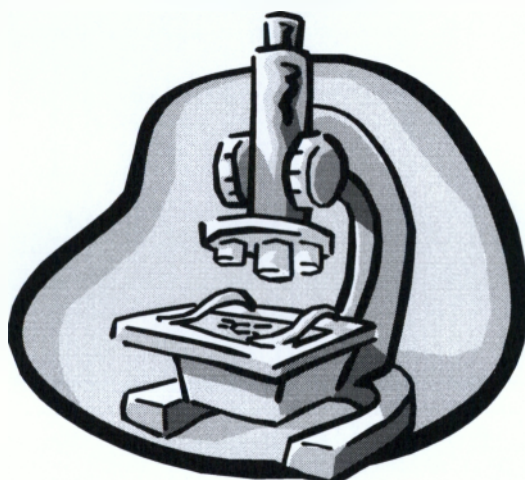


ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

**ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**ΘΕΜΑ: ΔΟΜΗ, ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
«Η ΕΛΠΙΣ»**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ:
ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑ**

**ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ:
ΝΤΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**

**ΚΑΛΑΜΑΤΑ
ΜΑΡΤΙΟΣ
2004**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ	3
ΠΡΟΛΟΓΟΣ	4
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	6
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	
ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ	8
1.1. ΣΥΝΤΟΜΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	8
1.2. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	9
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	
ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ	11
2.1. ΘΕΣΗ	11
2.2. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ	13
2.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	14
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	15
3.1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	15
3.2. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	15
3.2.1. Ιατρική Υπηρεσία	17
3.2.2. Νοσηλευτική Υπηρεσία	18
3.2.3. Διοικητική Υπηρεσία	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4	
ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	23
4.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	23
4.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	26
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5	
ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	29
5.1. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	30
5.2. ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	32

5.3. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ	33
Α. Ως προς τις ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο	34
Β. Ως προς τις εισαγωγές ανά απασχολούμενο	36
Γ. Ως προς τον ημερήσιο αριθμό νοσηλευομένων	38
5.4. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ	39
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6	
ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	41
6.1. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	41
6.2. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	43
6.3. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΣΤΑ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ – ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	44
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	47
7.1. ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ	47
Α. Γενικός Προϋπολογισμός του Κράτους	47
Β. Κοινωνική ασφάλιση	47
Γ. Άλλες πηγές χρηματοδότησης	48
7.2. ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	48
7.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	52
Α. Έσοδα Νοσοκομείου	52
Β. Έξοδα Νοσοκομείου	55
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	57
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»	59
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	61
<u>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</u>	

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

<i>Αγγχ</i>	: Αγγειοχειρουργικό
<i>Γ.Ν.Α.</i>	: Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
<i>Δ.Ε.</i>	: Δημόσιες Επενδύσεις
<i>Δ.Ε.</i>	: Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
<i>Ε.Σ.Υ.</i>	: Εθνικό Σύστημα Υγείας
<i>Ε.Σ.Υ.Ε.</i>	: Εθνική Στατιστική Υπηρεσία Ελλάδας
<i>κ.α.</i>	: και άλλα
<i>Μ.Δ.Ν.</i>	: Μέση Διάρκεια Νοσηλείας
<i>Μ.Ε.Θ.</i>	: Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
<i>Ν</i>	: Νόμου
<i>Ν.Δ.</i>	: Νομοθετικό Διάταγμα
<i>Ο.Α.Σ.Α.</i>	: Οργανισμός Αστικών Συγκοινωνιών Αθηνών
<i>ΟΦΘ</i>	: Οφθαλμολογικό
<i>Π.Ε.</i>	: Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης
<i>Τ.Ε.</i>	: Τεχνολογικής Εκπαίδευσης
<i>Τ.Ε.Ι.</i>	: Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα
<i>Τ.Π.</i>	: Τακτικός Προϋπολογισμός
<i>Υ.Α.</i>	: Υπουργική Απόφαση
<i>Υ.Ε.</i>	: Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης
<i>Φ.Ε.Κ.</i>	: Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης
<i>ΩΡΛ</i>	: Ωτορινολαρυγγολογικό
<i>m²</i>	: τετραγωνικά μέτρα

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Το Νοσοκομείο αποτελεί τον κύριο εκφραστή της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας. Η υγειονομική φροντίδα και το σύστημα περίθαλψης εξαρτώνται από την καλή διοίκηση και οργάνωση των υπηρεσιών υγείας, από την παραγωγική αξιοποίηση της υπάρχουσας υποδομής, την κατάλληλη περιφερειακή κατανομή του δυναμικού, την αποτελεσματική χρηματοδότηση και την αποφυγή σπατάλης των πόρων.

Όλα τα νοσοκομεία οργανώνονται και λειτουργούν σύμφωνα με τον οργανισμό τους, βάσει του οποίου ορίζονται οι υπηρεσίες τους και η διάρθρωσή τους, η επωνυμία και η κατηγορία στην οποία υπάγονται.

Τα Γενικά Νοσοκομεία περιλαμβάνονται στις Δευτεροβάθμιες Μονάδες που παρέχουν υπηρεσίες υγείας και στα οποία μπορούν να προσέλθουν ασθενείς από την ευρύτερη περιφέρεια όταν είναι αναγκαία μια πλέον πολύπλοκη διάγνωση ή θεραπεία. Τα νοσοκομεία είναι αναπόσπαστο τμήμα της περίθαλψης ασθενών, αφού σχεδόν πάντα ένα μεγάλο ποσοστό ασθενών χρειάζεται ειδικευμένη διάγνωση και τεχνικά μέσα, που είναι συγκεντρωμένα στα νοσοκομεία, που έτσι γίνονται κέντρα ιατρικής έρευνας και εκπαίδευσης.

Ωστόσο, τα νοσοκομεία είναι αναπόφευκτα ένα πολύ δαπανηρό στοιχείο των υπηρεσιών υγείας, αφού χρειάζεται να κτιστεί κατάλληλο οικοδόμημα, να εφοδιαστεί με τις απαραίτητες εγκαταστάσεις και μηχανολογικό εξοπλισμό και τέλος να επανδρωθεί με το αναγκαίο ειδικευμένο προσωπικό, προσθέτοντας και τα καθημερινά λειτουργικά έξοδα, τα οποία είναι τεράστια. Μάλιστα τα ετήσια λειτουργικά έξοδα μπορούν να υπερβούν ακόμα και το 1/3 του

κόστους κατασκευής και κόστους τεχνικών εγκαταστάσεων ενός νοσοκομείου. Τα λειτουργικά έξοδα αυξάνονται, κυρίως όταν η νοσοκομειακή μονάδα καλύπτει ασθενείς που έχουν ανάγκη παραμονής στο νοσοκομείο, ενώ λιγότερα είναι τα λειτουργικά έξοδα όταν οι ασθενείς δεν διαμένουν στο νοσοκομείο για θεραπεία. Όσο περισσότερο κάποιος ασθενής παραμένει για θεραπεία στο νοσοκομείο, τόσο περισσότερο αυξάνουν τα λειτουργικά έξοδα για τον συγκεκριμένο ασθενή και τόσο μικρότερες είναι οι πιθανότητες θεραπείας του. Ακόμη και στις ανεπτυγμένες χώρες υπάρχουν νοσοκομεία νέας κατασκευής και τεχνολογίας, τα οποία δεν μπορούν να λειτουργήσουν ή υπολειτουργούν, αφού δεν μπορούν να εξασφαλίσουν τους αναγκαίους πόρους για την κάλυψη των λειτουργικών δαπανών τους.

Πάντως είναι γεγονός ότι το σύστημα υγείας ενισχύεται, αλλά και ανακουφίζεται, αν αποφευχθεί να εισάγονται όλοι ανεξαρτήτως οι ασθενείς στο γενικό νοσοκομείο για περίθαλψη, όπου βέβαια αυτό μπορεί να γίνει κατορθωτό. Όταν εξάλλου, η χρήση του νοσοκομείου είναι αναγκαία, τότε εάν είναι δυνατόν η ιατρική διάγνωση και θεραπεία να γίνει, θεωρώντας τον ασθενή ως εξωτερικό ασθενή και μόνον όταν είναι αναγκαίο ο ασθενής να διαμένει στο νοσοκομείο. Ακόμα και στις περιπτώσεις, όπου οι ασθενείς είναι αναγκαίο να μείνουν στο νοσοκομείο, δεν πρέπει να παραμένουν περισσότερο του αναγκαίου χρόνου. Βέβαια, όλα τα παραπάνω, για να πραγματοποιηθούν θα πρέπει να υπάρχει οργανωμένο και λειτουργικό σύστημα πρωτοβάθμιας υγείας μέσα στο χώρο της τοπικής κοινωνίας¹.

¹ Δρούμπαλης Φώτης «Πρότυπες μονάδες υγείας» Καλαμάτα 1995

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα εργασία γίνεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του Τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας και το θέμα της είναι: «Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών "Η Ελπίς"».

Στα πλαίσια αυτής της εργασίας, γίνεται μια προσπάθεια συλλογής, καταγραφής, επεξεργασίας και ανάλυσης των στοιχείων εκείνων, που αναφέρονται στο Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», έτσι ώστε, μετά την αξιολόγησή τους, να εντοπιστούν τα πραγματικά προβλήματα ή οι ελλείψεις που παρουσιάζονται στο συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Η εργασία αποτελείται από επτά κεφάλαια, στα οποία γίνεται αναφορά στη δομή, οργάνωση και λειτουργία του Νοσοκομείου. Πιο αναλυτικά:

Στο **1^ο κεφάλαιο** γίνεται αναφορά στην ιστορική εξέλιξη του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

Στο **2^ο κεφάλαιο** παρουσιάζεται η γεωγραφική θέση και η χωροκατανομή του Νοσοκομείου.

Στο **3^ο κεφάλαιο** αναλύεται η διοικητική δομή και οργάνωση του Νοσοκομείου.

Στο **4^ο κεφάλαιο** γίνεται ποσοτική και ποιοτική ανάλυση του προσωπικού.

Στο **5^ο κεφάλαιο** παρουσιάζεται η νοσολογική κίνηση του Νοσοκομείου, ανά τομέα για τα έτη 2000, 2001 και 2002.

Στο **6^ο κεφάλαιο** αναλύονται οι δείκτες εκείνοι που δείχνουν την αποδοτικότητα του Νοσοκομείου.

Στο 7^ο κεφάλαιο γίνεται αναφορά στην οικονομική κατάσταση του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», μέσω του απολογισμού εσόδων και εξόδων για τα έτη 2000, 2001 και 2002.

Στο τέλος, παρουσιάζονται τα γενικά συμπεράσματα που απορρέουν από τη μελέτη των στοιχείων που συλλέχθηκαν για την εργασία και παρατίθενται προτάσεις για τη σωστή λειτουργία του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

1.1. ΣΥΝΤΟΜΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς» συμπληρώνει 160 χρόνια αδιάλειπτης κοινωνικής συνεισφοράς στην ελληνική κοινωνία. Ιδρύθηκε το 1842 ως Δημοτικό Νοσοκομείο Αθηνών στην οδό Ακαδημίας όπου και λειτούργησε ως το 1971 οπότε μεταστεγάστηκε στις σημερινές του εγκαταστάσεις. Στο Νοσοκομείο «Η Ελπίς» ξεκίνησαν τη λαμπρή ιατρική τους σταδιοδρομία πολλές από τις μεγαλύτερες μορφές της ιατρικής επιστήμης στη χώρα μας που μετέπειτα συμμετείχαν στην ίδρυση πολλών από τα άλλα νοσοκομεία της Αθήνας (Αρατείου, Μαγγίνας, Μακκάς, Αλιβιζάτος, Γερουλάνος, κ.ά.). Στη μακρόχρονη ιστορία του υπήρξε πρωτοπόρο στον τομέα της υγείας συμμετέχοντας πάντοτε στις εξελίξεις της ιατρικής επιστήμης. Περιέθαλψε ισότιμα επώνυμους και ανώνυμους πολίτες, τους τραυματίες του άτυχου πολέμου του 1893, τους Θεσσαλούς και Κρήτες πρόσφυγες, τους τραυματίες των βαλκανικών πολέμων, τους Μικρασιάτες πρόσφυγες, τους φαντάρους του '40 και τους Αθηναίους στο λιμό της κατοχής. Από το 1983 εντάσσεται στο Ε.Σ.Υ. και διαθέτει ένα πλήρες σύστημα περίθαλψης. Σήμερα το νοσοκομείο ανακαινίζει πλήρως τις εγκαταστάσεις του (νέα χειρουργεία, θάλαμοι θέσεων κ.λπ.) με στόχο την παροχή της καλύτερης δυνατής φροντίδας στο χρήστη των υπηρεσιών του και εκσυγχρονίζει πλήρως τον εξοπλισμό του.

Πρωτοπόρο και πάλι συμμετέχει με όλες του τις δυνάμεις (υποδομές, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό) στο νέο θεσμό των απογευματινών ιατρείων αποσκοπώντας στην αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών στον τομέα της υγείας και στη προσπάθεια γενικότερης αναβάθμισης της ποιότητας ζωής των ελλήνων πολιτών.

1.2. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η ελπίς» ήταν εγκατεστημένο από την αρχή της λειτουργίας του, στο κέντρο των Αθηνών και συγκεκριμένα στην οδό Ακαδημίας 50. Τον Ιανουάριο του 1971 κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά του από τον τότε υπουργό εσωτερικών στην οδό Δημητσάνας 7 στους Αμπελόκηπους. Οι εγκαταστάσεις της οδού αυτής, στις οποίες βρίσκεται ακόμη και σήμερα το νοσοκομείο, δημιουργήθηκαν το 1890. Τον Απρίλιο του 1971 το νοσοκομείο επαναλειτούργησε στο νέο κτιριακό συγκρότημα, όμως χρειάστηκε να γίνουν κάποιες επιδιορθώσεις σ' αυτό λόγω φθορών και για το λόγο αυτό, ένα μέρος του νοσηλευτικού προσωπικού χρειάστηκε ν' αποσπαστεί σε κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα της Αθήνας και του Πειραιά.

Το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», μέχρι και το 1983 ονομαζόταν «Δημοτικό Νοσοκομείο Αθηνών» και ανήκε στο Δήμο Αθηναίων, όπου και διοικείτο από αδελφάτο, που διοριζόταν από τον εκάστοτε δήμαρχο.

Το 1983 το νοσοκομείο εντάχθηκε στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και υπάγεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Τέλος, το νοσοκομείο, μετά την ένταξή του στο Ε.Σ.Υ. διοικείται από επταμελές

Διοικητικό Συμβούλιο και τιμητικά, επειδή υπήρξε το πρώτο δημοτικό νοσοκομείο, δίνεται η δυνατότητα στον εκάστοτε Δήμαρχο Αθηναίων να διορίζει ο ίδιος τον εκάστοτε πρόεδρο του νοσοκομείου έως και σήμερα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

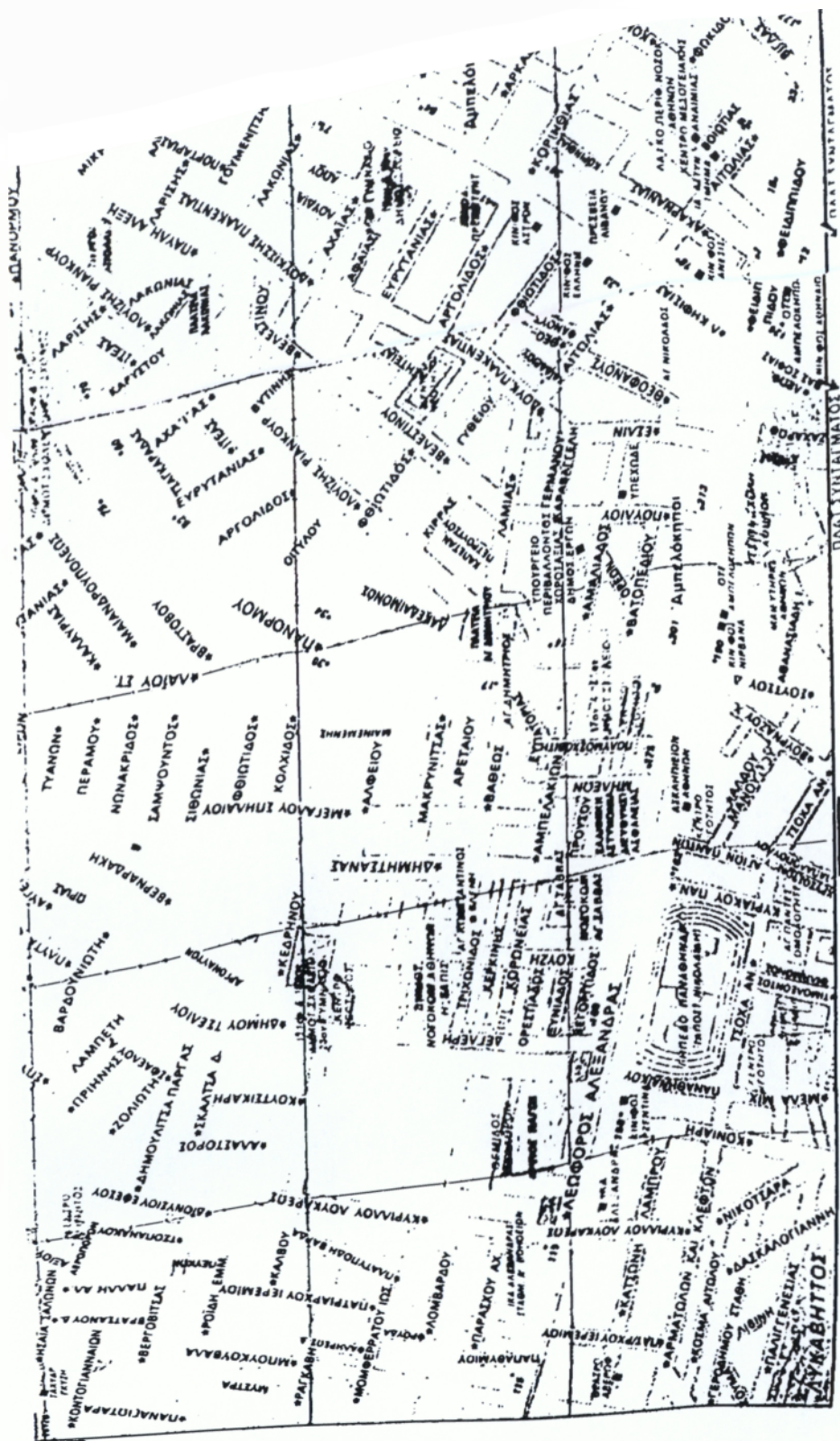
2.1. ΘΕΣΗ

Το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» βρίσκεται στο νομό Αττικής και συγκεκριμένα στο κέντρο της πόλης των Αθηνών, ανάμεσα στη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αθηνών και τον Άρειο Πάγο, στην περιοχή των Αμπελοκήπων.

Το οικόπεδο στο οποίο βρίσκεται και λειτουργεί το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» είναι συνολικής έκτασης 19.380 m² και περιβάλλεται από τέσσερις κύριους άξονες κυκλοφορίας, τις λεωφόρους Κηφισίας, Αλεξάνδρας, Μεσογείων και Βασ. Σοφίας.

Η γεωγραφική θέση του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» φαίνεται συγκεκριμένα στο παρακάτω σχήμα.

Η πρόσβαση στο νοσοκομείο είναι άμεση λόγω συχνής αστικής συγκοινωνίας, η οποία γίνεται με όλα τα μέσα, όπως με τα λεωφορεία του Οργανισμού Αστικών Συγκοινωνιών Αθηνών (ΟΑΣΑ), με τη γραμμή του μετρό από τους δύο σταθμούς, αυτόν της Αλεξάνδρας και της Πανόρμου, κ.λπ.



Σχέδιο 1: Γεωγραφική θέση του Νοσοκομείου «Η Ελπίς».

Πηγή: Ιδία έρευνα.

2.2. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ

Σύμφωνα με τα στοιχεία που μας παρεδόθησαν από την τεχνική υπηρεσία του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» το οικόπεδο στο οποίο είναι οικοδομημένο το νοσοκομείο είναι εκτάσεως 19.380 (m²) τετραγωνικά μέτρα. Ο εστεγασμένος χώρος² του νοσοκομείου ανέρχεται σε 10.882 m² εκ των οποίων μόνο τα 7.506 m² είναι ωφέλιμη επιφάνεια.³ Στο παρακάτω πίνακα παρουσιάζουμε αναλυτικά τα τετραγωνικά μέτρα που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις στεγαζόμενες υπηρεσίες του νοσοκομείου.

ΣΤΕΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΩΦΕΛΙΜΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (m ²)	ΜΙΚΤΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (m ²)
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΟΥΡΟΛ. + ΩΡΛ)	360 + 50	550 + 75
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΚΑΡΔ. + ΚΑΡΔ. ΜΟΝ.)	360 + 30	550 + 45
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	600	820
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΩΡΛ + ΟΦΘ. + ΑΓΓΧ.)	418	618
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ+ Μ.Ε.Θ.	418	618
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	78	120
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ + ΦΥΣΙΚΟΘΕΡ.	370	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Α' ΠΑΘΟΛ. ΤΜΗΜΑ)	418	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Β' ΠΑΘΟΛ. ΤΜΗΜΑ)	418	618
ΚΟΙΤΩΝΕΣ + ΓΡ. ΙΑΤΡΩΝ	75	116
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	370	618
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Α' ΧΕΙΡ. ΤΜΗΜΑ)	370	530
ΝΟΣΗΛΕΙΑ (Β' ΧΕΙΡ. ΤΜΗΜΑ)	370	530
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ (ΜΙΚΡ. + ΑΙΜ.)	340	530
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	300	530
ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΣ ΧΩΡΟΣ	176	400
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	528	800
ΜΑΓΕΙΡ. + ΠΛΥΝΤΗΡ. + ΡΑΦΕΙΑ	590	608
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	216	274
ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	70	80
ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ	141	156
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ + ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ	440	460
ΣΥΝΟΛΟ	7.506	10.882

Πίνακας 1.1. Κατανομή στεγασμένου χώρου.

Πηγή: Τεχνική υπηρεσία Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς»

² εστεγασμένος χώρος = το σύνολο των κτισμάτων.

³ ωφέλιμη επιφάνεια = ο εστεγασμένος χώρος αφαιρώντας το πάχος των τοιχωμάτων.

2.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗΣ

- Το κτίριο στο οποίο στεγάζεται το νοσοκομείο είναι λιθόκτιστο και έχει αναγερθεί σε έναν οικοπεδικό χώρο εκτάσεως 19.380 m^2 .
- Ο εστεγασμένος χώρος του είναι συνολικά 10.882 m^2 εκ του οποίου, μόνο τα 7.506 m^2 είναι ωφέλιμη επιφάνεια.
- Σύμφωνα με το δείκτη επάρκειας χώρων η αναλογία εστεγασμένου χώρου ανά κλίνη στο Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ» ανέρχεται σε $46,5 \text{ m}^2$ δεδομένου ότι το κτίριο κτίστηκε το 1890.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

3.1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Κάθε νοσοκομείο οργανώνεται και λειτουργεί σύμφωνα με τον οργανισμό του, ο οποίος αποτελεί για το ίδιο ό,τι και το Σύνταγμα για την Πολιτεία. Το νοσοκομείο διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο και απαρτίζεται από επτά (7) μέλη, σύμφωνα με τον οργανισμό του, ο οποίος χαράσσει την Γενική Πολιτική.

3.2. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

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.



Σ' αυτό το σημείο της εργασίας παραθέτουμε ένα οργανόγραμμα με σκοπό να δείξουμε την ιεραρχική διάρθρωση των υπηρεσιών καθώς και τον τρόπο με τον οποίο ασκείται ο ιεραρχικός έλεγχος μέσα στο χώρο του Νοσοκομείου. Για την καλύτερη όμως κατανόηση του οργανογράμματος του νοσοκομείου, θα εξετάσουμε πρώτα τις υπηρεσίες ως προς τα τμήματα και τους τομείς που αυτές αποτελούνται.

Το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

- 1) Ιατρική
- 2) Νοσηλευτική
- 3) Διοικητική

Η Ιατρική Υπηρεσία έχει ως σκοπό την 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 βάσει του πλαισίου κατεύθυνσης των υπευθύνων 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, για κάθε τι που μπορεί να χρειαστούν οι υπόλοιπες υπηρεσίες απευθύνονται στη Διοικητική Υπηρεσία.

Κύριο στοιχείο αυτής είναι η διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία διαρθρώνεται από άλλες επιμέρους υπηρεσίες. Αναλυτικότερα, κάθε υπηρεσία οργανώνεται ως εξής:

3.2.1. Ιατρική Υπηρεσία

Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

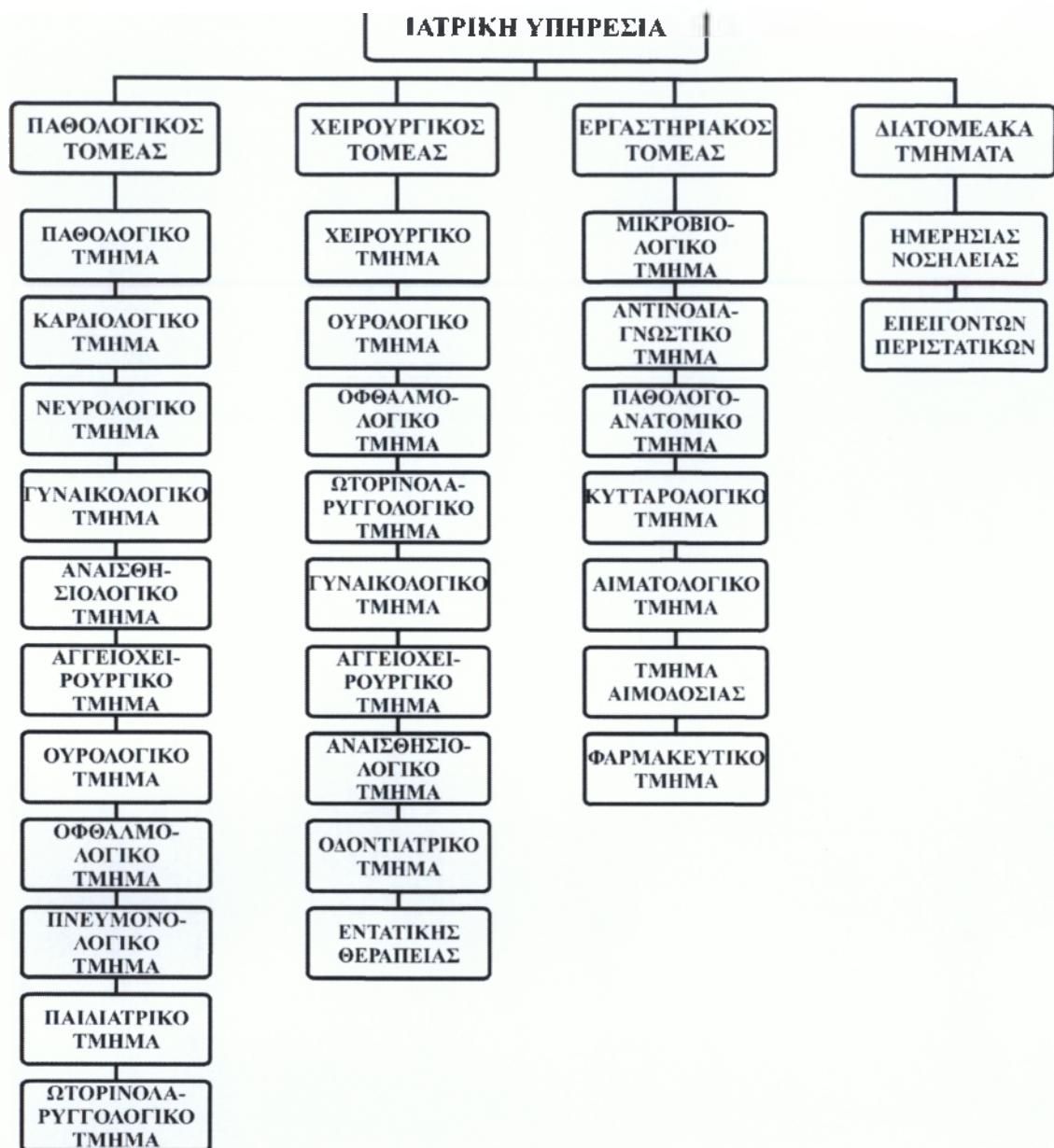
A) Στους τομείς

- α1) παθολογικό
- α2) χειρουργικό
- α3) εργαστηριακό

B) Στα διατομεακά τμήματα

- β1) ημερήσιας Νοσηλείας
- β2) επειγόντων περιστατικών

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες. Στους τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία αντιστοίχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών που υπηρετούν στο νοσοκομείο.



Σχεδιάγραμμα 1. Οργανόγραμμα διάρθρωσης Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

Πηγή: Ιδία έρευνα.

3.2.2. Νοσηλευτική Υπηρεσία

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία διαρθρώνεται σε δύο (2) νοσηλευτικούς τομείς, που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

1. ο 1ος τομέας αποτελείται από έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον παθολογικό και εργαστηριακό τομέα, τα εξωτερικά ιατρεία και τα διατομεακά τμήματα.
2. ο 2ος τομέας αποτελείται από έξι (6) τμήματα που καλύπτουν το χειρουργικό τομέα, την μονάδα εντατικής θεραπείας και τα χειρουργεία.

Στο οργανόγραμμα που ακολουθεί φαίνεται η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.



Σχεδιάγραμμα 2. Οργανόγραμμα διάρθρωσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

Πηγή: Ιδία έρευνα.

3.2.3. Διοικητική Υπηρεσία

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δύο υποδιευθύνσεις, με αντίστοιχα τμήματα σε κάθε μία, όπως παρακάτω:

A. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

α) Τμήματα

- α1. Προσωπικού ένα (1)
- α2. Γραμματείας ένα (1)
- α3. Οικονομικού ένα (1)
- α4. Κίνησης αρρώστων ένα (1)
- α5. Διατροφής ένα (1)
- α6. Γραφείο Εξωτερικών Ιατρείων ένα (1)
- α7. Κοινωνικής Υπηρεσίας ένα (1)
- α8. Πληροφορικής Οργάνωσης ένα (1)
- α9. Παραϊατρικών Επαγγελμάτων ένα (1)
- α10. Επιστασίας ένα (1)
- α11. Ιματισμού ένα (1)

B. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΟΥ

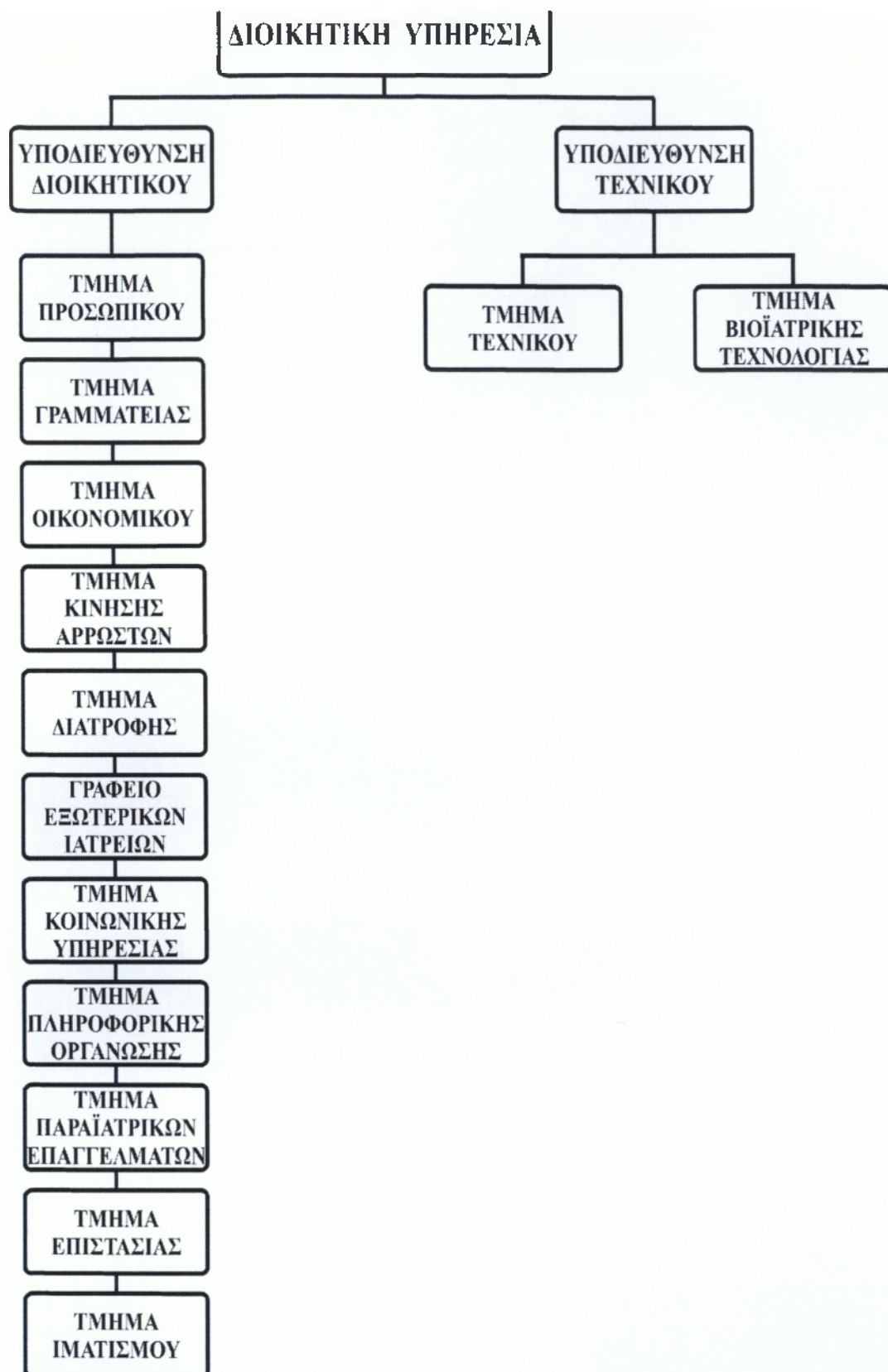
α) Τμήματα

α1. Τεχνικού

α2. Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Κάθε τμήμα μπορεί να διαρθρώνεται εσωτερικά και να ασκεί τις αρμοδιότητές του σε γραφεία κατά αντικείμενο ή ομοειδή αντικείμενα.

Στο οργανόγραμμα που ακολουθεί, φαίνεται η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας.



Σχεδιάγραμμα 3. Οργανόγραμμα διάρθρωσης Διοικητικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

Πηγή: Ιδία έρευνα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

4.1. ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», όπως και κάθε νοσοκομείο που υπάγεται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), στελεχώνεται από το Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό Προσωπικό. Στον παρακάτω πίνακα παρατίθεται η εξέλιξη του προσωπικού του Νοσοκομείου, ανά κατηγορία προσωπικού, για τα έτη 2000, 2001 και 2002.

Προσωπικό	2000	2001	2002
1. Ιατρικό	164	168	186
2. Νοσηλευτικό	235	247	290
3. Επιστημονικό Μη Ιατρικό	5	5	5
4. Διοικητικό	65	65	75
5. Τεχνολογικό	42	42	42
6. Τεχνικό	29	29	29
7. Υπόλοιπο	46	46	46
Σύνολο	586	602	673

Πίνακας 4.1.: Κατανομή προσωπικού κατά κατηγορία.

Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

- ✓ Το 2002 έχουμε το περισσότερο προσωπικό (673 άτομα) απ' ότι το 2001 και το 2000 που ήταν 602 και 586 αντίστοιχα.
- ✓ Το Επιστημονικό Μη Ιατρικό, Τεχνολογικό, Τεχνικό και υπόλοιπο προσωπικό, έμεινε αμετάβλητο μέσα σ' αυτήν την τριετία (2000-2002).
- ✓ Το Ιατρικό, Νοσηλευτικό κατά πρώτον και το Διοικητικό προσωπικό κατά δεύτερον είχε ραγδαία αύξηση το 2002.
- ✓ Επίσης, το 2002 το προσωπικό αυξήθηκε κατά 71 άτομα σε σχέση με τα δυο προηγούμενα χρόνια.

Τα παραπάνω συμπεράσματα, μπορούμε να τα παρατηρήσουμε και στα ραβδογράμματα που παρατίθενται παρακάτω:





Ραβδογράμματα 4.1.: Κατανομή προσωπικού στις οργανικές θέσεις του νοσοκομείου για τα έτη 2000,2001&2002.

Πηγή:Ιδία Έρευνα.

4.2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το προσωπικό που υπηρετεί στο Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» (Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό), ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσής του, διακρίνεται σε προσωπικό Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.), Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.), Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

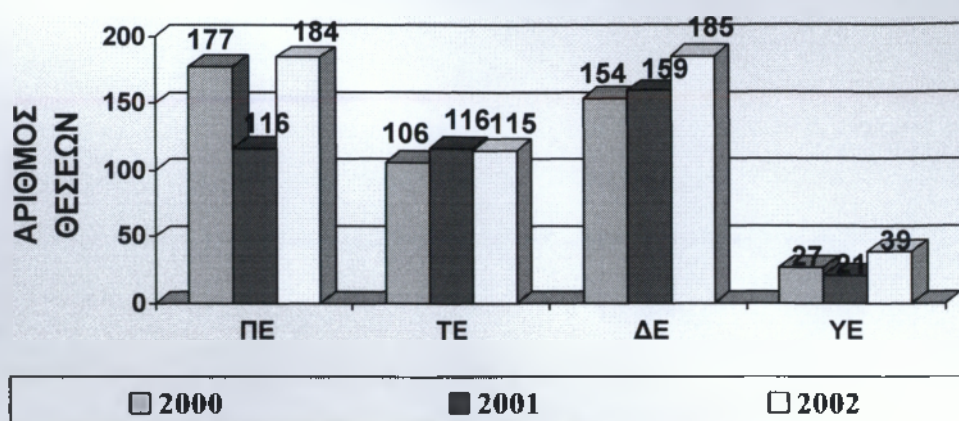
Η ποιοτική ανάλυση κατά κατηγορία προσωπικού του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» για τα έτη 2000, 2001 και 2002 φαίνεται αναλυτικά στους παρακάτω πίνακες.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	2000					2001					2002				
	ΘΕΣΕΙΣ					ΘΕΣΕΙΣ					ΘΕΣΕΙΣ				
	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΙΑΤΡΙΚΟ	164	164	-	-	-	168	168	-	-	-	186	186	-	-	-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	235	5	90	122	18	247	5	95	130	17	290	15	92	150	33
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ	65	8	16	32	9	65	11	21	29	4	75	11	23	35	6
ΣΥΝΟΛΑ	464	177	106	154	27	480	116	116	159	21	551	184	115	185	39

Πίνακας 4.2.: Κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης

Πηγή: Ιδία έρευνα

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ



Ραβδόγραμμα 4.2: Κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	2000					2001					2002				
	ΠΟΣΟΣΤΟ %					ΠΟΣΟΣΤΟ %					ΠΟΣΟΣΤΟ %				
	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ	35,35	100	-	-	-	35	100	-	-	-	33,75	100	-	-	-
ΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	50,65	2,12	38,3	51,9	7,65	51,45	2,02	38,46	52,64	6,88	52,63	5,18	31,72	51,72	11,38
ΔΙΚΗΤΙΚΟ	14	12,3	24,6	49,2	13,8	13,55	16,92	32,31	44,62	6,15	13,62	14,66	30,66	46,66	8,02
ΝΟΛΑ	100,00	38,15	22,85	33,18	5,82	100,00	38,33	24,17	33,12	4,38	100,00	38,47	20,87	33,59	7,07

Πίνακας 4.3.: Ποσοστιαία κατανομή προσωπικού κατά επίπεδο εκπαίδευσης

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τα παραπάνω συμπεραίνουμε τα εξής:

- Οι θέσεις που καταλαμβάνει το ιατρικό προσωπικό παρουσιάζουν μια αρκετά σημαντική αύξηση το 2002, που φθάνουν σε ποσοστό το 11,8%.
- Το ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου, για τα έτη που εξετάζουμε, είναι Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.
- Το μεγαλύτερο αριθμό θέσεων στο Νοσοκομείο καταλαμβάνει το νοσηλευτικό προσωπικό σε ποσοστό 52,6% επί του συνόλου των θέσεων.
- Επίσης, το νοσηλευτικό προσωπικό και στα τρία έτη που εξετάζουμε καλύπτεται κυρίως από προσωπικό Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, με ποσοστό κάλυψης 52%, ενώ κατά ένα ποσοστό της τάξης του 36,1% καλύπτεται από προσωπικό Τεχνολογικής Εκπαίδευσης.
- Το Διοικητικό προσωπικό παραμένει σταθερό κατά τα έτη 2000, 2001, ενώ διαφοροποιείται κατά 13,3% το 2002.
- Τέλος, το Διοικητικό Προσωπικό παρουσιάζει υψηλά ποσοστά κάλυψης των θέσεων στις βαθμίδες Τεχνολογικής Εκπαίδευσης κατά 20,8% και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης κατά 33,5%.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Μέσα στα πλαίσια της εργασίας αυτής γίνεται χρήση δεικτών αποδοτικότητας του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς». Οι δείκτες αυτοί αποτελούν τους αριθμητικούς εκείνους λόγους, με τη βοήθεια των οποίων αξιολογείται και ελέγχεται το σύστημα στο οποίο αναφέρονται. Βάσει των δεικτών, μπορούμε να έχουμε μια σαφή εικόνα της λειτουργίας και δραστηριοποίησης του συστήματος που εξετάζουμε. Για να χρησιμοποιήσουμε τους προαναφερόμενους δείκτες, προαπαιτούνται τα εξής:

α) Η ύπαρξη μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (π.χ. αριθμός πελατών, αριθμός προσωπικού, αριθμός κλινών κ.λπ.) και

β) Η ύπαρξη διαχρονικά μετρήσιμων ποσοτικά μεγεθών (π.χ. δεδομένα άνω του ενός εξαμήνου ή έτους) για την επίτευξη σύγκρισης και εξαγωγής συμπερασμάτων.

Οι δείκτες που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση ενός συστήματος θα πρέπει να βασίζονται σε πραγματικά δεδομένα, έτσι ώστε να οδηγούμαστε σε ορθά συμπεράσματα και όχι σε λανθασμένα. Για την ανάλυση της αποδοτικότητας του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» θα χρησιμοποιήσουμε τους εξής δείκτες:

α) Δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού.

β) Δείκτες χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας των υπηρεσιών.

γ) Δείκτες παραγωγικότητας του νοσοκομείου.

δ) Δείκτες αποδοτικότητας του νοσοκομείου.

5.1. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Με βάση τους δείκτες επάρκειας ανθρώπινου δυναμικού, εξετάζουμε και αξιολογούμε τις εισροές, σε σχέση πάντα με τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού, καθώς επίσης και τις σχέσεις μεταξύ ειδικευμένων ομάδων προσωπικού ή ειδικευμένων ομάδων και κλινών.

A. ΔΕΙΚΤΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ

$$\frac{\text{Αριθμός Συνολικού Προσωπικού του Νοσοκομείου έτους A}}{\text{Αριθμός Διαθέσιμων Κλινών του Νοσοκομείου έτους A}}$$

B. ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικών Κλινών έτους A}}{\text{Αριθμός Ιατρικού Προσωπικού έτους A}}$$

Γ. ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικών Κλινών έτους Α}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού Προσωπικού έτους Α}}$$

Δ. ΔΕΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Νοσηλευτικού Προσωπικού έτους Α}}{\text{Αριθμός Ιατρικού Προσωπικού έτους Α}}$$

Παρακάτω ακολουθεί ο πίνακας με τα αποτελέσματα των Δεικτών Επάρκειας, ο οποίος περιλαμβάνει όλες τις παραπάνω κατηγορίες.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ \ ΕΤΗ	2000	2001	2002
Δείκτης προσωπικού ανά κλίνη	2,65	2,88	2,61
Δείκτης νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρικό προσωπικό	2,58	2,21	2,72
Δείκτης νοσηλευτικών κλινών ανά νοσηλευτικό προσωπικό	1,07	0,97	1,10
Δείκτης νοσηλευτικού προσωπικού ανά ιατρικό προσωπικό	2,79	2,69	2,88

Πίνακας 5.1: Αποτελέσματα Δεικτών Επάρκειας.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

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

- Το 2000, η αναλογία προσωπικού ανά κλίνη είναι 2,88, ενώ για τα επόμενα δύο έτη η αναλογία αυτή παραμένει σταθερή κατά 2,63 περίπου.
- Το 2000, η αναλογία των νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρικό προσωπικό παρουσιάζει μια αύξηση σε σχέση με το 2002, της τάξης του 0,14%.
- Η αναλογία των νοσηλευτικών κλινών ανά ιατρικό προσωπικό παραμένει σταθερή και για τα τρία έτη που εξετάζουμε, στις 2 νοσηλευτικές κλίνες περίπου.
- Για τα έτη που εξετάζουμε, παρατηρούμε ότι οι νοσηλευτικές κλίνες, που αντιστοιχούν σε κάθε νοσηλευτή, ξεπερνούν την 1 νοσηλευτική κλίνη.
- Τέλος, κατά τα συγκρινόμενα έτη, παρατηρούμε ότι το νοσηλευτικό προσωπικό ανά ιατρό πλησιάζει στους 3 νοσηλευτές ανά ιατρό περίπου.

5.2. ΔΕΙΚΤΕΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι δείκτες χρησιμοποίησης υπηρεσιών είναι οι δείκτες εκείνοι, που αναφέρονται στο βαθμό χρησιμοποίησης και λειτουργικότητας των υπηρεσιών υγείας, που προσφέρει το σύστημα. Οι δείκτες αυτοί διακρίνονται στις εξής κατηγορίες:

A. ΔΕΙΚΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

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

B. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ

$$\frac{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$$

Για το συγκεκριμένο νοσοκομείο, που εξετάζουμε και αναλύουμε, το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», δεν είναι εφικτό να κάνουμε χρήση των παραπάνω δεικτών χρησιμοποίησης υπηρεσιών, γιατί δεν εξυπηρετεί μόνο τον πληθυσμό του λεκανοπεδίου Αττικής, αλλά εξυπηρετεί και περιστατικά από άλλες περιοχές της Ελλάδας.

5.3. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ

Οι δείκτες εκροών είναι οι δείκτες που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση και τον έλεγχο των εκροών των υπηρεσιών υγείας, σε σχέση πάντα με τις χρησιμοποιούμενες εισροές. Ως εκροές, μπορούμε να θεωρήσουμε τη μέση διάρκεια νοσηλείας, τη μέση ετήσια κάλυψη των νοσηλευτικών κλινών, τις ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο, τις ειδικές εξετάσεις ανά ασθενή κ.λπ. Για την αξιολόγηση του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», χρησιμοποιούμε τους παρακάτω δείκτες εκροών:

A. Ως προς τις ημέρες νοσηλείας ανά απασχολούμενο

1. ΔΕΙΚΤΗΣ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ

$$\frac{\text{Σύνολο Ημερών Νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο Απασχολουμένων έτους A}}$$

2. ΔΕΙΚΤΗΣ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ

$$\frac{\text{Σύνολο Ημερών Νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο Ιατρών έτους A}}$$

3. ΔΕΙΚΤΗΣ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

$$\frac{\text{Σύνολο Ημερών Νοσηλείας έτους A}}{\text{Σύνολο Νοσηλευτών έτους A}}$$

Παρακάτω ακολουθεί ο πίνακας με τα αποτελέσματα των Δεικτών των Εκροών, ο οποίος περιλαμβάνει όλες τις παραπάνω κατηγορίες.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΕΤΗ	2000	2001	2002
Δείκτης ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο		102,2	102,7	104,8
Δείκτης ημερών νοσηλείας ανά ιατρό		691,2	680,4	621,5
Δείκτης ημερών νοσηλείας ανά νοσηλευτή		255,2	260,1	210,8

Πίνακας 5.3α: Αποτελέσματα Δεικτών Εκροών

Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα παρατηρούμε τα εξής:

- Ο δείκτης ημερών νοσηλείας ανά απασχολούμενο άτομο κυμαίνεται στα ίδια περίπου επίπεδα, από 102 έως 104 ημέρες νοσηλείας και για τα τρία έτη που εξετάζουμε.
- Οι ημέρες νοσηλείας ανά ιατρό μειώνονται το 2002 σε σχέση με το 2000 κατά 69,7 ημέρες.
- Τέλος, οι ημέρες νοσηλείας ανά νοσηλευτή είναι το 2000 και το 2001 περίπου 260 ημέρες, ενώ το 2001 το ποσοστό αυτό μειώνεται στις 210 ημέρες.

B. Ως προς τις εισαγωγές ανά απασχολούμενο

1. ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο Απασχολουμένων έτους A}}$$

2. ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΑΝΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο Ιατρικού Προσωπικού έτους A}}$$

3. ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΑΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

$$\frac{\text{Αριθμός Εισαγωγών έτους A}}{\text{Σύνολο Νοσηλευτικού Προσωπικού έτους A}}$$

Παρακάτω ακολουθεί ο πίνακας με τα αποτελέσματα των Δεικτών των Εκροών, ο οποίος περιλαμβάνει όλες τις παραπάνω κατηγορίες.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΕΤΗ	2000	2001	2002
Δείκτης αριθμού εισαγωγών ανά απασχολούμενο άτομο		14,85	12,25	14,74
Δείκτης αριθμού εισαγωγών ανά ιατρικό προσωπικό		95,08	91,23	111,09
Δείκτης αριθμού εισαγωγών ανά νοσηλευτικό προσωπικό		35,29	34,24	37,02

Πίνακας 5.3.β: Αποτελέσματα εισαγωγών ανά απασχολούμενο

Πηγή: Ιδία έρευνα

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Οι εισαγωγές ανά απασχολούμενο άτομο τα έτη 2000 και 2002 κυμαίνονται στα ίδια επίπεδα, δηλαδή στο 14,5 περίπου, ενώ το 2001 οι εισαγωγές είναι λιγότερες και αγγίζουν τις 12,25.
- Οι εισαγωγές ανά ιατρικό προσωπικό παρουσιάζουν τη μεγαλύτερη αύξηση το 2002, όπου φθάνουν τις 111,09, ενώ τα δύο προηγούμενα έτη, οι εισαγωγές είναι περίπου ίδιες, γύρω στις 93 περίπου.
- Οι εισαγωγές ανά νοσηλευτικό προσωπικό και για τα τρία έτη που εξετάζουμε κυμαίνονται περίπου στις 35.

Γ. Ως προς τον ημερήσιο αριθμό νοσηλευομένων

1. ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ

$$\frac{\text{Μέσος Ημερήσιος Αριθμός Νοσηλευθέντων έτους A}}{\text{Αριθμός Νοσηλευτικών Κλινών έτους A}}$$

2. ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

$$\frac{\text{Σύνολο Ασθενοημερών έτους A}}{\text{Σύνολο Εισαγωγών έτους A}}$$

Παρακάτω ακολουθεί ο πίνακας με τα αποτελέσματα των Δεικτών των Εκροών, ο οποίος περιλαμβάνει όλες τις δύο παραπάνω κατηγορίες.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΕΤΗ		
	2000	2001	2002
Δείκτης μέσης ετήσιας κάλυψης νοσηλευτικών κλινών	0,65	0,57	0,85
Δείκτης μέσης διάρκειας νοσηλείας	8,25	9,67	9,71

Πίνακας 5.3.γ: Αποτελέσματα μέσης ετήσιας κάλυψης και μέσης διάρκειας νοσηλείας.

Πηγή: Ιδία έρευνα.

Από τον παραπάνω πίνακα εξάγουμε τα εξής συμπεράσματα:

- Η μέση ετήσια κάλυψη των νοσηλευτικών κλινών παρουσιάζει διακυμάνσεις, με μέγιστη τιμή το 2002 κατά 0,85 και ελάχιστη τιμή το 2000 κατά 0,65.
- Η μέση διάρκεια νοσηλείας παρουσιάζεται αυξημένη τα έτη 2001, 2002 κατά 9,71 ημέρες και 9,67 ημέρες αντίστοιχα, ενώ το 2000 ο δείκτης εμφανίζεται 8,25 ημέρες.

5.4. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΙΣΡΟΩΝ

Οι δείκτες εισροών είναι αναγκαίοι και χρησιμοποιούνται για να ελέγχουν αν ένα σύστημα μονάδων υγείας – πρόνοιας παράγει έργο, δηλαδή υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας. Επίσης, αφορούν τους ανθρώπινους, υλικούς και χρηματικούς πόρους, που συναποτελούν τις εισροές στο σύστημα υγείας και στα υποσυστήματα των μονάδων υγείας και πρόνοιας.

Οι δείκτες που εξετάζουμε εδώ είναι:

Α. ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΑΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

$\frac{\text{Πληθυσμός έτους } A}{\text{Εργαζόμενοι έτους } A}$

**B. ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑ
10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ**

$\frac{\text{Εργαζόμενοι στη Μονάδα} \times 10.000 \text{ έτους A}}{\text{Πληθυσμός έτους A}}$
--

Όπως προαναφέραμε και στους δείκτες χρησιμοποίησης υπηρεσιών, έτσι και οι δείκτες εισροών δεν μπορούν να γίνουν, γιατί δεν μπορούμε να προσδιορίσουμε τον ακριβή αριθμό του πληθυσμού, που εξυπηρετεί η συγκεκριμένη μονάδα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

6.1. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Στο κεφάλαιο αυτό γίνεται μια προσπάθεια καταγραφής, επεξεργασίας, ανάλυσης και παρουσίασης όλων εκείνων των στοιχείων που αφορούν τη νοσολογική κίνηση του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς». Τα στοιχεία αυτά, αφορούν τα έτη 2000, 2001 και 2002 και αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα:

ΤΟΜΕΙΣ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ									ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ					
	ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΑΝΕΠΤΥΓΜΕΝΑ			ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ			ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ			ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ			ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ		
	2000	2001	2002	2000	2001	2002	2000	2001	2002	2000	2001	2002	2000	2001	2002
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ	101	101	101	4.765	5.157	4.972	26.589	26.139	29.203	-	-	-	-	-	-
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ	134	134	134	4.005	4.479	4.988	25.270	27.471	36.581	-	-	-	-	-	-
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60.981	63.128	64.509	1.305.983	1.185.079	1.563.183
ΣΥΝΟΛΟ	235	235	235	10.770	11.637	11.962	53.859	55.611	67.786	60.981	63.128	64.509	1.305.983	1.185.079	1.563.183

Πίνακας: Νοσολογική κίνηση ανά τομέα για τα έτη 2000, 2001 και 2002

Πηγή: Γραφείο κίνησης Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς»

6.2. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Βάσει των στοιχείων του παραπάνω πίνακα μπορούμε να συμπεράνουμε τα εξής:

- Τόσο στον παθολογικό όσο και στον χειρουργικό τομέα, τα ανεπτυγμένα κρεβάτια παραμένουν ως έχουν και για τα τρία συναπτά έτη.
- Οι νοσηλευόμενοι του παθολογικού τομέα παρουσιάζουν αύξηση το 2001 σε σχέση με το 2000 κατά 8,25%, ενώ παρατηρείται μείωση το 2002 κατά 3,5 %.
- Το σύνολο των νοσηλευομένων, και στους δύο τομείς, το 2000 είναι 8.770 και το 2001 ο αριθμός αυτός παρουσιάζει αύξηση κατά 9,88% και φθάνει τους 9.636, ενώ το 2002 η αύξηση συνεχίζεται κατά 3,37% και φθάνει τους 9.960.
- Οι ημέρες νοσηλείας για τα έτη 2000, 2001 παραμένουν στα ίδια επίπεδα, ενώ το 2002 φθάνουν τις 29.203, αυξανόμενες κατά 11,7%.
- Το 2000, οι ημέρες νοσηλείας και στους δύο τομείς που εξετάζουμε είναι 51.859. Ο αριθμός αυτός διαφοροποιείται το 2001, αυξανόμενος κατά 3,27% και για το 2002 κατά 18,5%,φθάνοντας τις 65.784 ημέρες.
- Οι εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία παρουσιάζουν μια αρκετά σημαντική αύξηση το 2001 σε σχέση με το 2000, της

τάξης του 3,52% και το 2000 αυξάνονται επίσης κατά 2,18%.

- Παρατηρείται μια μείωση στις εξετάσεις του εργαστηριακού τομέα το 2001 κατά 9,2%, ενώ το 2002 παρουσιάζεται αύξηση σε σχέση με τα δύο προηγούμενα έτη κατά 19,7% και 31,9% αντίστοιχα.

6.3. ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΣΤΑ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ – ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Εξίσου σημαντικό είναι να αναφέρουμε τον αριθμό των ασθενών εκείνων, που επισκέφθηκαν το Νοσοκομείο, τόσο στα τακτικά, όσο και στα έκτακτα εξωτερικά ιατρεία, έτσι ώστε να έχουμε μια σαφή εικόνα της νοσολογικής κίνησης όλων των ιατρείων. Η αναφορά των στοιχείων γίνεται για τα έτη 2000, 2001 και 2002 και έχει ως εξής:

ΙΑΤΡΕΙΑ	ΤΑΚΤΙΚΑ			ΕΚΤΑΚΤΑ		
	2000	2001	2002	2000	2001	2002
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	3.563	4.011	4.639	8.073	8.607	8.365
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	2.561	2.125	2.203	3.463	4.666	4.185
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	372	295	566	1.641	1.700	1.615
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1.925	2.287	3.550	8.040	7.847	3.834
ΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟ	505	490	437			
ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΚΟ	155	205	309	529	513	163
ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟ	707	707	684			
ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ	391	445	512			
ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	302	314	251			
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	44	67	61			
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	2.024	2.016	2.005			
Χ.Μ.Θ.	1.900	1.779	1.618			
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ	202	640	866			
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1.215	1.277	1.053			
Ω.Ρ.Α.	3.074	2.462	3.923	3.208	2.651	3.464
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	3.199	4.341	5.885	2.454	2.629	2.296
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	1.154	1.287	1.013			
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	1.607	975	1.113	1.847	1.835	1.982
ΠΑΙΔΟΠΝΕΥ/ΚΟ	926	825	1.057			
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	1.506	1.488	1.852	451	469	530
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	2.142	1.757	1.927			
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	1.801	2.418	2.551			
ΣΥΝΟΛΟ	31.275	32.211	38.075	29.706	30.917	26.434

Πίνακας 6.3: Νοσολογική κίνηση των επιμέρους τμημάτων των εξωτερικών ιατρείων.

Πηγή: Εξωτερικά ιατρεία Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς».

Από τον παραπάνω πίνακα συμπεραίνουμε τα εξής:

- Τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία παρουσίασαν αύξηση (συνολικά) το 2001 κατά 2,9% και το 2002 κατά 18,2%.
- Τα έκτακτα εξωτερικά ιατρεία παρουσίασαν αύξηση (συνολικά) το 2001 κατά 4,07%, ενώ παρατηρήθηκε μείωση το 2002 κατά 14,5%.
- Τα τακτικά ιατρεία που παρουσίασαν τη μεγαλύτερη ζήτηση για τα έτη που εξετάζουμε είναι κατά κύριο λόγο τα εξής: παθολογικό, χειρουργικό, πνευμονολογικό, ΩΡΛ, οφθαλμολογικό και παιδιατρικό.
- Τα έκτακτα ιατρεία που παρουσίασαν εξίσου μεγάλη ζήτηση για τα ίδια έτη είναι τα εξής: παθολογικό, χειρουργικό, καρδιολογικό, ΩΡΛ, οφθαλμολογικό και οδοντιατρικό.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

7.1. ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Α. Γενικός Προϋπολογισμός του Κράτους

Μια από τις πλέον σημαντικές πηγές χρηματοδότησης των δημοσίων νοσοκομείων σήμερα, είναι ο Γενικός Προϋπολογισμός του Κράτους, μέσω των Τακτικών, καθώς και Έκτακτων Επιχορηγήσεων και των προϋπολογισμών των δημοσίων επενδύσεων. Στην έννοια του Κρατικού Προϋπολογισμού περιλαμβάνεται η γενική φορολογία, που γίνεται μέσω των άμεσων και έμμεσων φόρων στους πολίτες, καθώς επίσης και η ειδική φορολογία στα διάφορα καταναλωτικά προϊόντα. Βάσει των παραπάνω φόρων, το κράτος εξοικονομεί πόρους, όπου ένα μέρος αυτών κατανέμει, μέσω του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, αλλά και άλλων υπουργείων στα συστήματα υγείας.

Β. Κοινωνική ασφάλιση

Μια άλλη, εξίσου σημαντική πηγή χρηματοδότησης των Νοσοκομείων αποτελεί η κοινωνική ασφάλιση, όπου, μέσω των ασφαλιστικών οργανισμών, επιτυγχάνεται η χρηματοδότηση των

νοσοκομείων. Λόγω όμως, της μεγάλης αύξησης των δαπανών υγείας των τελευταίων ετών, τα ασφαλιστικά ταμεία αδυνατούν να καλύψουν ένα αρκετά μεγάλο μέρος αυτών, με αποτέλεσμα να υπάρχουν διαρκώς ελλείμματα στα Νοσοκομεία και να καλύπτονται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Γ. Άλλες πηγές χρηματοδότησης

Άλλες πηγές χρηματοδότησης των δημοσίων νοσοκομείων αποτελούν τα έσοδα από τα νοσήλια, τις εξετάσεις και τις λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών των ασθενών, οι πρόσοδοι από την ίδια αυτού περιουσία, τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κ.λπ.⁴ Τέλος, αξίζει να αναφερθεί ότι τα ποσοστά συμμετοχής των παραπάνω πηγών στη χρηματοδότηση των νοσοκομείων είναι αρκετά μικρά, αλλά εξίσου σημαντικά.

7.2. ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Οι υποχρεώσεις του Νοσοκομείου από 4.801.976 ευρώ (31/12/01) ανήλθαν σε 5.936.448 ευρώ (17/12/02), ενώ οι απαιτήσεις του για τα ίδια χρονικά διαστήματα, ανήλθαν από 1.700.976 ευρώ σε 2.410.569 ευρώ αντίστοιχα⁵.

⁴ ΦΕΚ 817 Β', Άρθρο 4°.

⁵ Internet, Διεύθυνση: www.elpis.gr

Το σύνολο και η σύνθεση των απαιτήσεων και υποχρεώσεων του Νοσοκομείου στις 17/12/02, παρουσιάζονται αναλυτικά στον Πίνακα που ακολουθεί:

Απαιτήσεις		Υποχρεώσεις	
ΙΚΑ:	716.823	Υγειονομικό Υλικό:	1.717.800
ΟΓΑ:	919.956	Φαρμακευτικό Υλικό:	2.100.350
Οίκος Ναύτη:	160.420	Ορθοπεδικό:	
Δημόσιο:		Αντιδραστήρια:	1.310.143
Λοιπά Ταμεία:	613.370	Λοιπά:	808.155
Σύνολο:	2.410.569	Σύνολο:	5.936.448

Πίνακας 7.2:Απαιτήσεις - Υποχρεώσεις του Νοσοκομείου.

Πηγή:Ιδία Έρευνα.

Αντίστοιχα, το σύνολο των απαιτήσεων και υποχρεώσεων του Νοσοκομείου στις 31/12/01, εμφανίζονται στον παρακάτω Πίνακα:

Απαιτήσεις		Υποχρεώσεις	
Σύνολο:	1.700.976	Σύνολο:	4.801.976

Το ετήσιο έλλειμμα του 2002 αιτιολογείται από τους παρακάτω παράγοντες:

- Υπάρχει πρωτογενές έλλειμμα ανά ημέρα νοσηλείας που οφείλεται στη διαφορά μεταξύ εσόδων, κύρια από κλειστό νοσήλιο (80 ευρώ) και εξόδων φαρμάκου, υγειονομικού και αντιδραστηρίων (100 ευρώ). Η μείωση της δαπάνης

θεωρείται ότι προσεγγίζει τα κατώτατα όρια και περαιτέρω μείωση δεν αναμένεται χωρίς δομική αναδιάρθρωση των παρεχομένων υπηρεσιών και εφαρμογής συγχρόνων μεθόδων οργάνωσης και διοίκησης. Κάποιες από αυτές που ανήκουν στη σφαίρα ευθύνης του νοσοκομείου έχουν ήδη δρομολογηθεί.

- Υπάρχει καθυστέρηση είσπραξης των βεβαιωμένων εσόδων από ορισμένα των ασφαλιστικών ταμείων, με αποτέλεσμα τη δημιουργία συσσωρευμένων καθυστερημένων πληρωμών.
- Αυξήθηκε ο προϋπολογισμός εκτέλεσης τεχνικών έργων για τη στοιχειώδη βελτίωση της καθημερινότητας, χωρίς να αυξηθεί ο συνολικός προϋπολογισμός του Νοσοκομείου, προκειμένου να υλοποιηθούν τα σε προηγούμενη παράγραφο αναφερόμενα τεχνικά έργα, κατά 400.000 ευρώ, που χρηματοδοτήθηκε μόνο από τα ίδια έσοδα του Νοσοκομείου κύρια από τη μείωση του κόστους φαρμάκων και αντιδραστηρίων.
- Υπήρξε αύξηση της τιμής των σκευασμάτων και του υγειονομικού υλικού κατά 5%.
- Υπάρχει το ήδη αναφερθέν οικονομικό κόστος της εθελοντικής αιμοδοσίας, που εκτιμάται σε τουλάχιστον 600.000 ευρώ και που δε δύναται για κοινωνικούς λόγους να περιοριστεί στα εκ του Νόμου προβλεπόμενα.
- Ως Γενικό Νοσοκομείο χωρίς τεχνολογίες αιχμής τα έσοδα του δεν προέρχονταν από ειδικές ακριβές εξετάσεις που

αφήνουν μεγάλο περιθώριο μικτού κέρδους στο Νοσοκομείο.

- Το Νοσοκομείο μέχρι σήμερα απευθυνόταν στα πλέον αδικημένα κοινωνικά στρώματα (άπορους, αλλοδαπούς, γέροντες κ.λπ.), ασκούσε και κοινωνική πολιτική για τους ανθρώπους αυτούς περιθάλλοντας τους μόνο σε Τρίτη θέση που μέχρι σήμερα διέθετε το Νοσοκομείο, με περισσή όμως ανθρωπιά και χωρίς απόλυτη αναφορά στα οικονομικά μεγέθη.
- Επίσης, είναι σημαντικό ν' αναφερθεί ότι το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς» επιβαρύνεται με επιπρόσθετο κόστος εθελοντικών αιμοληψιών. Αυτό συμβαίνει διότι αν και στο Νοσοκομείο υπάρχει Σταθμός Αιμοδοσίας Β' τάξης, χωρίς αρμοδιότητα διενέργειας αιμοληψιών (Σχετ. Υ.Α./Α8/2326/2-12-91), παρ' όλα αυτά, στο πλαίσιο κοινωνικής προσφοράς και αντιμετώπισης των αναγκών αιμοδοσίας των ασθενών του Νοσοκομείου συλλέγονται, μέσω εξορμήσεων, περισσότερες από 5.000 φιάλες ετησίως από εθελοντές αιμοδότες. Το συνεπαγόμενο κόστος, σύμφωνα με τη Διοίκηση, εκτιμάται σε 600.000 € ετησίως χωρίς μισθοδοσία.

7.3. ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Τα οικονομικά στοιχεία κάθε Νοσοκομείου ζητούνται από την Ε.Σ.Υ.Ε., το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους και το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και αφορούν στοιχεία που προκύπτουν από τον απολογισμό που γίνεται στο τέλος κάθε έτους. Τα στοιχεία αυτά χρησιμοποιούνται από τους ανάλογους φορείς για να γίνονται νέες επιχορηγήσεις, καθώς επίσης και για να συγκρίνεται η λειτουργία του Νοσοκομείου.

Η ανάλυση των οικονομικών στοιχείων του Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», θα βασιστεί κατ' αποκλειστικότητα στους Απολογισμούς εσόδων και εξόδων των ετών 2000, 2001 και 2002. Η έννοια του Απολογισμού περιλαμβάνει τη λεπτομερή έκθεση που συντάσσεται στο τέλος μιας οικονομικής χρήσης και στην οποία φαίνονται κατά πόσο πραγματοποιήθηκαν οι δαπάνες και οι εισπράξεις που είχαν προβλεφθεί κατά τον προϋπολογισμό.

Α. Έσοδα Νοσοκομείου

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται όλα τα έσοδα του Νοσοκομείου για τα έτη 2000, 2001 και 2002.

ΕΣΟΔΑ	ΕΤΗ		
	2000	2001	2002
Έσοδα από παροχή υπηρεσιών	5.988.505	6.218.098	6.920.590
Έσοδα παρελθόντων ετών	2.364.672	3.568.198	7.683.182
Λοιπά έσοδα (π.χ. ενοίκια, τόκοι κ.α.)	344.600	372.010	486.840
Έκτακτα έσοδα	-	-	-
Έσοδα από νοσήλια	11.029.981	11.212.019	9.825.079
Επιχορηγήσεις μισθοδοσίας	880.029	995.025	958.197
Επιχορηγήσεις λειτουργικών αναγκών	12.167.332	612.217	550.289
Επιχορηγήσεις για επενδυτικά προγράμματα	355.059	469.075	450.050
Επιχορηγήσεις Τ.Π.	700.000	1.699.346	1.676.195
Επιχορηγήσεις Δ.Ε.	2.000.000	1.599.019	2.514.292
Ταμειακό υπόλοιπο	2.300.087	785.095	1.182.789
ΣΥΝΟΛΟ	23.023.772	27.530.102	32.247.503

Πίνακας: Έσοδα Νοσοκομείου κατά κατηγορία των ετών 2000, 2001 και 2002 (ποσά σε ευρώ)

Πηγή: Ιδία έρευνα

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, μπορούμε να συμπεράνουμε τα εξής:

- Το 2002 παρουσιάζεται αύξηση στα έσοδα από παροχή υπηρεσιών ως προς το 2001 σε ποσοστό 11,2%.
- Τα έσοδα παρελθόντων ετών, ενώ το 2000 είναι 2.364.672 €, το 2001 παρουσιάζουν αύξηση κατά 50,8% και το 2002 η αύξηση αυτή αγγίζει το ποσοστό του 115,3%.
- Επίσης παρατηρούμε ότι τα έσοδα από νοσήλια για τα έτη 2000, 2001 κυμαίνονται στα ίδια επίπεδα, ενώ το 2002 μειώνονται κατά 11,6%.
- Οι επιχορηγήσεις τακτικού προϋπολογισμού για το 2000 είναι 700.000 €, ενώ τα έτη 2001 και 2002 κυμαίνονται στα ίδια επίπεδα, 1.699.346 και 1.676.195 αντίστοιχα, με σημαντική αύξηση του 2002 σε σχέση με το 2001 κατά 139,4%.
- Οι επιχορηγήσεις δημοσίων επενδύσεων μειώνονται το 2001 κατά 20% και αυξάνονται το 2002 επίσης κατά 20%.
- Σημαντικό ποσοστό κατέχουν τα έσοδα από επιχορηγήσεις λειτουργικών αναγκών, όπου το 2000 ανέρχονται σε 12.167.332 €, ενώ μειώνονται το 2001 κατά 94,9% και ακόμα λιγότερο το 2002 κατά 95,4%.
- Τέλος, συγκρίνοντας το σύνολο των εσόδων του νοσοκομείου, τα εξεταζόμενα έτη, παρατηρείται αύξηση το 2001 κατά 19,5% και η αύξηση αυτή συνεχίζεται και για το έτος 2002 κατά 17,1%.

Β. Έξοδα Νοσοκομείου

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται όλα τα έξοδα του Νοσοκομείου για τα έτη 2000, 2001 και 2002.

ΕΞΟΔΑ	ΕΤΗ		
	2000	2001	2002
Αμοιβές και έξοδα προσωπικού	29.216.018	30.093.119	30.996.013
Αμοιβές και έξοδα τρίτων	48.366	602.203	619.409
Παροχές τρίτων	35.969.089	35.990.000	37.385.029
Δαπάνη προμήθειας φαρμάκων	3.405.225	8.160.728	4.156.335
Δαπάνη προμήθειας υγειονομικού υλικού	4.540.350	8.080.126	3.321.214
Δαπάνη προμήθειας χημ./αντιδραστ.	2.139.598	4.225.180	2.650.217
Δαπάνη προμήθειας τροφίμων	506.752	568.644	570.120
Δαπάνη προμήθειας καυσίμων	387.881	165.097	245.687
Διάφορα έξοδα	345.473	372.655	495.871
Τόκοι και συναφή έξοδα	0	146.250	300.000
Έκτακτα έξοδα και προβλέψεις	429.960	464.160	607.434
Έξοδα για επενδύσεις από Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό	988.143	944.545	880.076
Έξοδα για επενδύσεις από Προϋπολογισμό Δημ. Επενδύσεων	1.820.025	1.850.986	1.477.028
Ταμειακό υπόλοιπο	3.148.928	2.064.625	2.243.054
ΣΥΝΟΛΟ	53.729.819	72.382.293	75.486.187

Πίνακας: Έξοδα Νοσοκομείου κατά κατηγορία των ετών 2000, 2001 και 2002 (ποσά σε ευρώ)

Πηγή: Ιδία έρευνα

Σύμφωνα με τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, μπορούμε να συμπεράνουμε τα εξής:

- Οι αμοιβές και τα έξοδα προσωπικού κυμαίνονται στα ίδια επίπεδα και για τα τρία εξεταζόμενα έτη, χωρίς καμία ιδιαίτερα σημαντική αύξηση.
- Ως προς τις αμοιβές και έξοδα τρίτων, παρατηρείται πολύ μεγάλη αύξηση το 2001 από το 2000 κατά 1145,1%, ενώ το 2002 η αύξηση είναι πολύ μικρή, της τάξης του 2,85%.
- Οι παροχές τρίτων καταλαμβάνουν το μεγαλύτερο μέρος των εξόδων. Το 2000 ανέρχονται στα 35.969.069 €, το 2001 στα 35.990.000 € (δηλαδή στα ίδια επίπεδα), ενώ το 2002 αυξάνονται κατά 3,8% και ανέρχονται στα 37.385.029 €.
- Το 2000 δεν έχουμε τόκους και συναφή έξοδα, ενώ το 2001 έχουμε 146.250 €, ποσό που αυξάνεται κατά 105,2% το 2002 και ανέρχεται στα 300.000 €.
- Η δαπάνη προμήθειας φαρμάκων παρουσιάζει σημαντική αύξηση κατά 139,6% το 2001, ενώ μειώνεται και πάλι το 2002 κατά 49,06%.
- Το 2001 έχουμε τη μεγαλύτερη αύξηση στη δαπάνη του υγειονομικού υλικού κατά 77,9% σε σχέση με το 2000 που είναι 4.540.350 € και το 2002 που είναι 3.321.214 €.
- Το μικρότερο ποσοστό επί του συνόλου των εξόδων για τα έτη που εξετάζουμε, κατέχει η κατηγορία «έκτακτα έξοδα και προβλέψεις», ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό επί του συνόλου, η κατηγορία «παροχές τρίτων».
- Τέλος, ως προς το σύνολο των εξόδων, υπάρχει μια πολύ σημαντική αύξηση το 2001, κατά 34,7% σε σχέση με το 2000 και κατά 4,28% το 2002.

ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Ύστερα από τη μελέτη των στοιχείων που αφορούν το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», παραθέτουμε τα παρακάτω συμπεράσματα:

- Είναι το πρώτο πολιτικό νοσοκομείο που ιδρύθηκε στην Ελλάδα (το 1842) και το κτίριο στο οποίο στεγάζεται είναι εξίσου παλαιό, αφού ως έτος ανέγερσής του ορίζεται το 1890.
- Η ιδιαίτερη χωροθέτησή του στο Νοσηλευτικό Άξονα του Α΄ Π.Ε.Σ.Υ. του δίνει τη δυνατότητα λειτουργίας με απώτερο στόχο την εκτόνωση του φορτίου των μεγάλων νοσοκομείων.
- Παρέχει προηγμένες ιατρικές υπηρεσίες από ορισμένες κλινικές, όπως η οφθαλμολογική, το πνευμονολογικό τμήμα και το πλήρως εξοπλισμένο τμήμα μαστογραφιών.
- Ο αριθμός των νοσηλευτικών κλινών που διαθέτει είναι 235 κλίνες.
- Για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου έχουν προβλεφθεί για την χρονιά που διανύουμε (2004) Επιχορηγήσεις Τ.Π. Επιχορηγήσεις Δ.Ε. και Έκτακτη Επιχορήγηση Τ.Π.
- Οι οργανικές θέσεις του Νοσοκομείου ανέρχονται σε 860, αλλά καλύπτονται οι 586, εκ των οποίων οι 164 αφορούν ιατρικό προσωπικό, οι 235 νοσηλευτικό, οι 5 επιστημονικό μη ιατρικό, οι 65 διοικητικό, οι 42 τεχνολογικό, οι 29 τεχνικό και οι 46 υπόλοιπο προσωπικό.

- Η μέση ετήσια κάλυψη των νοσηλευτικών κλινών φθάνει το 2002 το 0,85, ενώ η μέση διάρκεια νοσηλείας για το ίδιο έτος παρουσιάζεται στις 9,67 ημέρες για κάθε ασθενή.
- Παρατηρείται επίσης ότι δεν έχει διεξαχθεί καμία Έρευνα Απόψεων των χρηστών για τις Υπηρεσίες του Νοσοκομείου, ώστε να βελτιωθεί η εικόνα του.
- Ως προς τα έξοδα, παρατηρείται μια συγκρατημένη αύξηση, διότι λειτουργώντας ως Δημόσιο Νοσοκομείο και στα πλαίσια της Κοινωνικής Αποδοτικότητας, δεν έχει τη δυνατότητα ν' αυξήσει την τιμή του Νοσηλίου και να έχει τα απαιτούμενα έσοδα για κερδοφορία.
- Τέλος, το Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», μετετράπη το 1983 από Δημοτικό σε Δημόσιο Νοσοκομείο με την ένταξή του στο Ε.Σ.Υ. Αν και διατηρεί τη σχέση του με το Δήμο Αθηναίων, από τον οποίο προέρχεται ο πρόεδρος του Νοσοκομείου και ένα μέλος, δεν κατέστη ακόμα εφικτή η σύνδεση του Νοσοκομείου με τα πολυιατρεία του Δήμου Αθηναίων.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ»

Μερικές από τις προτάσεις που αποβλέπουν στη βελτίωση παροχής υπηρεσιών υγείας του νοσοκομείου είναι οι εξής:

- Η στελέχωση του Νοσοκομείου με εξειδικευμένο ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό στις θέσεις που παραμένουν ακάλυπτες.
- Η αύξηση των κονδυλίων από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, ώστε να καλύπτονται όλες οι ανάγκες του Νοσοκομείου.
- Η πλήρης ανακαίνιση και αναδιαμόρφωση όλων των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων των υφιστάμενων κτιρίων του Νοσοκομείου.
- Η δημιουργία ολιγόκλινων θαλάμων ασθενών με ιδιαίτερους χώρους υγιεινής και επαρκών βοηθητικών χώρων.
- Η βελτίωση της εικόνας του Νοσοκομείου και η προσέλκυση νεότερων ηλικιών.
- Η βελτίωση της αποδοτικότητας του Νοσοκομείου με μείωση της μέσης διάρκειας νοσηλείας κατά περίπου 13% στο σύνολο των κλινών.
- Η οργάνωση και ο έλεγχος λειτουργίας του Νοσοκομείου με την εφαρμογή σφαιρικών (κλειστών) προϋπολογισμών ανά κλινική, τμήμα και εργαστήριο.
- Η δημιουργία ειδικών χώρων για το υγειονομικό προσωπικό.

- Η δημιουργία κεντρικής αποστείρωσης.
- Η σύνδεση του Νοσοκομείου με τα Πολυϊατρεία του Δήμου Αθηνών (σε πλήρη συνεργασία με το Δήμο και υπό την αίρεση αποδοχής από αυτόν).
- Η προώθηση και προβολή του νέου λειτουργικού περιβάλλοντος του Νοσοκομείου, καθώς και της προηγμένης ιατρικής υποστήριξης, που αυτό προσφέρει, με την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου επικοινωνιακού προγράμματος, προκειμένου για την ανάκτηση της εκτίμησής του κοινού.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

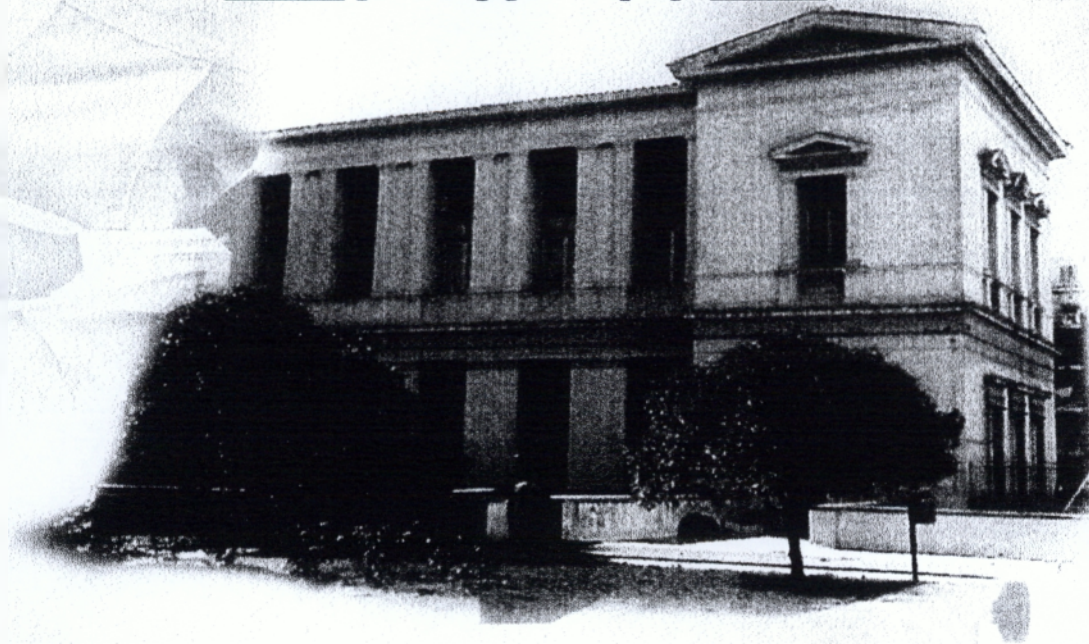
- Θεοδώρου Μάμας, Σαρρής Μάρκος, Σούλης Σωτήρης, «Συστήματα Υγείας και Ελληνική πραγματικότητα», Αθήνα, 1997
- Internet, Διεύθυνση: www.elpis.gr
- Δρούμπαλης Φώτης, «Πρότυπες μονάδες υγείας», Καλαμάτα 1995
- Καραμπούτη Κων/να, πτυχιακή εργασία: Δομή, οργάνωση και λειτουργία του Π.Γ.Ν.Α. «Κουτλιμπάνειο και Τριανταφύλλειο», Καλαμάτα, 1999
- «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών "Η Ελπίς"» (ΦΕΚ 817 Β')
- Γενικό Μητρώο Κίνησης Ασθενών του Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ» τα έτη 2000, 2001 και 2002.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΛΠΙΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
25 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΑΚΟΥ
817

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α36/οίκ. 19093

Αντικείμενο: του Οργανισμού του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Εχόντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/1983).

2. Το 87/1986 Προεδρικό Διάταγμα «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 32/Α/1986).

3. Την απόφαση 277/14.11.85 του Διοικητικού Συμβουλίου του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ», απορριπτική.

Άρθρο 1.

Ο Οργανισμός του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» όπως αυτός ορίζεται με την 34634/2.7.81 απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών απειλεί εγκαθίσταται τροποποιήσιμος του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δημοτικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» (ΦΕΚ 413/Β/14.7.81), αναμορφώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

Άρθρο 2.

Νομική μορφή — Επωνυμία — Έδρα — Σφαγίδα.

1. Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/1953 περί εγκατάστασης της Ιατρικής Αντιλήψεως (ΦΕΚ 251 Α/53), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα, και στις διατάξεις του Ν. 1397/1983, με την παρ. 6 του άρθρου 6 του νόμου αυτού (ΦΕΚ 143/Α/1983) και αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που διέπεται από τις παραπάνω διατάξεις, ως προς Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο με την επωνυμία «ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»».

2. Έδρα της κεντρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι η πόλη της Αθήνας.

3. Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα σφραγισμένη στο επάνω μέρος με επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ» και στη μέση το εθνόσημο.

Άρθρο 3.

Σκοπός.

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι:

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

β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής Έρευνας.

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

Άρθρο 4.

Έσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

α) Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό δημοσίων επιδότησεων.

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

γ) Οι πόσοδοι από την ίδια αυτού περιουσία.

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

Άρθρο 5.

Διάρθρωση υπηρεσιών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε διακόσια εξήντα (260) κρεβάτια.

Άρθρο 6.

Διάρθρωση Υπηρεσιών

1. Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις παρακάτω υπηρεσίες:

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

2. Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι ποσότητες υπηρεσιών είναι μετὰ τῶν ισότιμων και υπάγονται ποσοτικά στον Πresident του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

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

Δ. Αρμόδιότητες του Διατάκτου.

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό τουμήθειών, την
ώληση, την ταξινόμηση, την παρασκευή ελασματοποιήτων, την
έλιξη, την χορήγηση, την άσκηση, την διαχείριση και δια-
χείριση του Επιστημονικού και Γενικού υλικού αρμοδιότητας
τον Ε.Ο.Σ. Απόψε έχει, την ευθύνη του Επιστημονικού ελέγχου
του συστατικού, της εκτέλεσης υποκατάστατη συντήρηση που
θα γίνει το ιατρικό τμήμα, καθώς και του ελέγχου των
της εκτέλεση συντηρήσεων.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΝΟΤΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΣΥΝΕΡΧΕΙΑΣ Ε.Π.Σ.Α.

Η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, βασισμένη στα δεδομένα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθυνόντων των υπηρεσιών σε κάθε περίπτωση νοσήσιου, η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

7. Rechtsanwalt Dr. Alexander Todorov vom:

Η Τρίτη Προβλεπόμενη: Προσφέρει για κάθε θέμα του έτους, σχέδιο με την υποπεριγραφή κατάστασης του προσωπικού του Νοσοκομείου από τις και για την επιτήρηση και έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

1) Τόπος Πρωτεύουσας : Αθήνα και από τότε ο
 τόπος με την οργάνωση της κρατικής εξουσίας
 με τις αποφάσεις της συνέλευσης και των άλλων αρχών
 του Νοσοκομείου, οι οποίες τον έλεγαν Πρωτεύουσα, της
 διαίτησης της αλληλεγγύης με την αυτοτέλεια και
 τη διαίτησή της για την οργάνωση του έργου του Νοσοκομείου

1. Το θέμα της παρούσης είναι η κατάσταση της οικονομίας της χώρας, η οποία είναι η βάση της ανάπτυξης της χώρας. Η κατάσταση της οικονομίας της χώρας είναι η βάση της ανάπτυξης της χώρας. Η κατάσταση της οικονομίας της χώρας είναι η βάση της ανάπτυξης της χώρας.

[illegible][illegible]

Τοι έχουν ανάλα από Ε.δωλ διαιτητική αγωγή. Στο τμήμα
διατροφής εστιάζονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές,
εγκατασκευαστικές κα. διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απο-
σχολούνται με τα θέματα από την προμήθεια μέχρι την κατα-
χώρηση τους.

..... των Ισλαμικών. Η ευθύνη και προ-
οτιάζα για την υφιστάμενη κατάσταση των τακτικών εξοπλισμών
..... της υποδομής και εξοπλισμού των προσφονθέντων
..... κατά αρρώστιαν. Τόσο τα παλαιά και τα νεώτερα είδη των
εξοπλισμών Ισλαμικών. Βελτίωση των υφιστάμενων εξοπλισμών των
αρρώστιαν και παρασκευαστική την επανεξέτασή τους, με βο-
ήθεια νοσηρ. κορυφών. Τελεματηρικά στους αρρώστους όταν τα
....., μετά από επιδοχή σχετικής αίτησης. Ενημερώσει το
κοινό για τις νέες, λειτουργίες των τακτικών εξοπλισμών
..... και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

52. Άρθρο Εξωνυχίο της Σύμβασης: Η σύμβαση και προτίετα για την αντιμετώπιση στους νοσηλευόμενους στο Νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτίων του προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά προτίετα για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότερης λειτουργίας

Πολιτείας της Πολιτείας.

2) Τέμα πληροφορικής - Οργάνωσης: Η ευθύνη για την οργάνωση και λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του Κνσο- κομείου, στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Σοσιαλκών Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους τομείς και κάθε άλλη συνάφη ευχέρεια.

α) Τμήμα Παρατηρήσεων Στρατηγικής (Τεχνολογών). Επιδεικνύεται με δραστηριότητες των τεχνολόγων (απορροών) βιοεπιστημών, των τεχνολόγων χειριστών - μηχανιστών, των εργοδοσιαστών και εκπαιδευτικών, όπως αυτός επιδεικνύεται στον εσωτερικό οργανισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

1. Πορεία Στρατηγική: Ισορροπία ανάμεσα στην
 ανάπτυξη της εμπειρίας των νέων με την παροχή
 της σταθερότητας που τους παρέχει η παρουσία
 του σταθερού και με την άσκηση που απαιτείται.

[illegible][illegible]

εγ) Μέση Βιοϊατρική Τεχνολογία: Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού εκπαιδευτικού εξοπλισμού, καθώς και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξή του.

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

Άρθρο 11

Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

- α) Από γιατρούς και κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Β.Σ.Υ. του συστήνεται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1702/87, του κλάδου γιατρών Β.Σ.Υ. του Συναγώνου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατατάσσονται στο ΝΑΤΟΚΑΤΕΛΕΥΣΗ.
- β) Από ειδικευόμενους γιατρούς, που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευομένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι τη δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συσταίνονται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.
- γ) Από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν υπηρεσίες συναφείς με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συσταίνονται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Δύο (2) θέσεις

- δ) Από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συσταίνονται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΙΑΤΡΙΚΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Τέσσερις (4) θέσεις

Άρθρο 12

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Νοσηλευτική (Πρωτοβάθμια) στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συσταίνονται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΕΠΙΕΛ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΕΠΙΕΛ

Κατά (100) θέσεις

Εκτός (10) θέσεις του κλάδου αυτόν τοποθετούνται κατά τον αριθμό των εν τοποθετούνται λόγω κλάδου νοσηλευτών, 20 θέσεις (100 θέσεις) του ΠΕ Νοσηλευτών-ΕΠΙΕΛ.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΑΙΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΝΕΛΕΓΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΜΑΤΩΝ

Δύο (20) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΜΑΤΩΝ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΩΝ

Κατά (10) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού είναι προσωρινές και καταργούνται ότε για οποιοδήποτε λόγο κενωθούν.

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΧΕΙΡΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Εκατόν έξι (106) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών Θαλάμων, Βαθ και Μεταφορών ασθενών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατατάσσονται στις ειδικότητες:

Βοηθών Θαλάμων. Σύνολο επτά (7) θέσεις

Βοηθών Μαιών. Σύνολο επτά (7) θέσεις

Μεταφορών ασθενών. Δέκα τέσσερις (14) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Οι εξήντα (60) θέσεις του κλάδου αυτού της ειδικότητας Βοηθών

Θαλάμων πληροούνται στην ευαγωγικά βαθμό κατά τον αριθμό που κενούνται και καταργούνται οι εξήντα (60) θέσεις του προσωρινού κλάδου ΔΕ Πρακτικών Νοσηλευμάτων.

Άρθρο 13

Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

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

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΟΙΧΕΡΙΟΝ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ

Σύνολο (11) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Τρεις (3) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανολόγων-Μηχανικών Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών, Ηλεκτρονικών-Μηχανικών, Πολιτικών-Μηχανικών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατατάσσονται στις ειδικότητες:

Πολιτικών-Μηχανικών. Σύνολο (1) θέση

Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών. Σύνολο (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΤΟΛΩΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΟΔΟΤΩΝ

Μία (1) θέση

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΟΔΟΤΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΟΔΟΤΩΝ ΑΒΙΟΥΡΓΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΕΜΕΤΡΙΩΝ (ΒΑΘΜΟΛΟΓΩΝ)

Δέκα (10) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

44422-44423

75.188 (5) 3/10/15

ALICE T. HANSEN - HUSBAND

$$\mathbb{T}_F \cap \mathbb{L}_G = \{1\} \quad (7) \quad \text{where}$$

E. J. O'NEILL, JR. 1980 BYRONIA

2010 (1) 364η Συνεδρίαση

12490 74

Προτάσεις Διαφορές

1. Τα μέλη της Επιτροπής του Σπασίτου, κατά κατηγορία,
αλλά και ειδικότητα, καθορίζονται με την ΑΠΟΦΑΣΗ/23/4202/
1997 του Υπουργού Προεδρίας της Κυβερνήσεως

* καθαρισμός, προσόντων επιτηρητού " (Προσποντολόγιο - Κλάδο-
ύλη) " (ΠΕ 510/Β/96).

• με τη θέση διηγητορά με μεγάλη επιλογή απαιτείται επί
τιμών των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας
και η Άρτια Πάρι.

Δρ. Γ. Γ. Γ.

Προϊστάμενος Υπηρεσιών

Η Ελληνική Υπηρεσία προέβλεπε η Επιστημονική Επιτροπή του Συμβουλίου του Ν. 1570/78, η οποία έχει μόνο επιστημονικές αρμοδιότητες. Επομένως, τα θέματα αυτά οι προϊστάμενοι

1) [Ερωτά από τον ... τον ... και ...]
... τον ...

Το Συμβούλιο της Επικρατείας, υπάκουσας τις διατάξεις της Συντακτικής Αρχής, αποφασίζει να μην προχωρήσει στην προκήρυξη των εκλογών για την ανάδειξη των μελών του Συμβουλίου της Επικρατείας.

1. *Let's begin with the first question: "What is the purpose of this study?"*

[illegible][illegible]

1. The following information is being furnished to you pursuant to the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and the implementing regulations, 28 C.F.R. 17.104, 17.105, 17.106, 17.107, 17.108, 17.109, 17.110, 17.111, 17.112, 17.113, 17.114, 17.115, 17.116, 17.117, 17.118, 17.119, 17.120, 17.121, 17.122, 17.123, 17.124, 17.125, 17.126, 17.127, 17.128, 17.129, 17.130, 17.131, 17.132, 17.133, 17.134, 17.135, 17.136, 17.137, 17.138, 17.139, 17.140, 17.141, 17.142, 17.143, 17.144, 17.145, 17.146, 17.147, 17.148, 17.149, 17.150, 17.151, 17.152, 17.153, 17.154, 17.155, 17.156, 17.157, 17.158, 17.159, 17.160, 17.161, 17.162, 17.163, 17.164, 17.165, 17.166, 17.167, 17.168, 17.169, 17.170, 17.171, 17.172, 17.173, 17.174, 17.175, 17.176, 17.177, 17.178, 17.179, 17.180, 17.181, 17.182, 17.183, 17.184, 17.185, 17.186, 17.187, 17.188, 17.189, 17.190, 17.191, 17.192, 17.193, 17.194, 17.195, 17.196, 17.197, 17.198, 17.199, 17.200, 17.201, 17.202, 17.203, 17.204, 17.205, 17.206, 17.207, 17.208, 17.209, 17.210, 17.211, 17.212, 17.213, 17.214, 17.215, 17.216, 17.217, 17.218, 17.219, 17.220, 17.221, 17.222, 17.223, 17.224, 17.225, 17.226, 17.227, 17.228, 17.229, 17.230, 17.231, 17.232, 17.233, 17.234, 17.235, 17.236, 17.237, 17.238, 17.239, 17.240, 17.241, 17.242, 17.243, 17.244, 17.245, 17.246, 17.247, 17.248, 17.249, 17.250, 17.251, 17.252, 17.253, 17.254, 17.255, 17.256, 17.257, 17.258, 17.259, 17.260, 17.261, 17.262, 17.263, 17.264, 17.265, 17.266, 17.267, 17.268, 17.269, 17.270, 17.271, 17.272, 17.273, 17.274, 17.275, 17.276, 17.277, 17.278, 17.279, 17.280, 17.281, 17.282, 17.283, 17.284, 17.285, 17.286, 17.287, 17.288, 17.289, 17.290, 17.291, 17.292, 17.293, 17.294, 17.295, 17.296, 17.297, 17.298, 17.299, 17.300, 17.301, 17.302, 17.303, 17.304, 17.305, 17.306, 17.307, 17.308, 17.309, 17.310, 17.311, 17.312, 17.313, 17.314, 17.315, 17.316, 17.317, 17.318, 17.319, 17.320, 17.321, 17.322, 17.323, 17.324, 17.325, 17.326, 17.327, 17.328, 17.329, 17.330, 17.331, 17.332, 17.333, 17.334, 17.335, 17.336, 17.337, 17.338, 17.339, 17.340, 17.341, 17.342, 17.343, 17.344, 17.345, 17.346, 17.347, 17.348, 17.349, 17.350, 17.351, 17.352, 17.353, 17.354, 17.355, 17.356, 17.357, 17.358, 17.359, 17.360, 17.361, 17.362, 17.363, 17.364, 17.365, 17.366, 17.367, 17.368, 17.369, 17.370, 17.371, 17.372, 17.373, 17.374, 17.375, 17.376, 17.377, 17.378, 17.379, 17.380, 17.381, 17.382, 17.383, 17.384, 17.385, 17.386, 17.387, 17.388, 17.389, 17.390, 17.391, 17.392, 17.393, 17.394, 17.395, 17.396, 17.397, 17.398, 17.399, 17.400, 17.401, 17.402, 17.403, 17.404, 17.405, 17.406, 17.407, 17.408, 17.409, 17.410, 17.411, 17.412, 17.413, 17.414, 17.415, 17.416, 17.417, 17.418, 17.419, 17.420, 17.421, 17.422, 17.423, 17.424, 17.425, 17.426, 17.427, 17.428, 17.429, 17.430, 17.431, 17.432, 17.433, 17.434, 17.435, 17.436, 17.437, 17.438, 17.439, 17.440, 17.441, 17.442, 17.443, 17.444, 17.445, 17.446, 17.447, 17.448, 17.449, 17.450, 17.451, 17.452, 17.453, 17.454, 17.455, 17.456, 17.457, 17.458, 17.459, 17.460, 17.461, 17.462, 17.463, 17.464, 17.465, 17.466, 17.467, 17.468, 17.469, 17.470, 17.471, 17.472, 17.473, 17.474, 17.475, 17.476, 17.477, 17.478, 17.479, 17.480, 17.481, 17.482, 17.483, 17.484, 17.485, 17.486, 17.487, 17.488, 17.489, 17.490, 17.491, 17.492, 17.493, 17.494, 17.495, 17.496, 17.497, 17.498, 17.499, 17.500, 17.501, 17.502, 17.503, 17.504, 17.505, 17.506, 17.507, 17.508, 17.509, 17.510, 17.511, 17.512, 17.513, 17.514, 17.515, 17.516, 17.517, 17.518, 17.519, 17.520, 17.521, 17.522, 17.523, 17.524, 17.525, 17.526, 17.527, 17.528, 17.529, 17.530, 17.531, 17.532, 17.533, 17.534, 17.535, 17.536, 17.537, 17.538, 17.539, 17.540, 17.541, 17.542, 17.543, 17.544, 17.545, 17.546, 17.547, 17.548, 17.549, 17.550, 17.551, 17.552, 17.553, 17.554, 17.555, 17.556, 17.557, 17.558, 17.559, 17.560, 17.561, 17.562, 17.563, 17.564, 17.565, 17.566, 17.567, 17.568, 17.569, 17.570, 17.571, 17.572, 17.573, 17.574, 17.575, 17.576, 17.577, 17.578, 17.579, 17.580, 17.581, 17.582, 17.583, 17.584, 17.585, 17.586, 17.587, 17.588, 17.589, 17.590, 17.591, 17.592, 17.593, 17.594, 17.595, 17.596, 17.597, 17.598, 17.599, 17.600, 17.601, 17.602, 17.603, 17.604, 17.605, 17.606, 17.607, 17.608, 17.609, 1

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

Πα τις τρεις (3) φορές που ο φορολογούμενος υποβάλει
λαβών ή/και παύσεων από τη φορολογία με οποιαδήποτε μορφή
και αντιστοίχως από τον φορολογικό έλεγχο, ο φορολογούμενος
θα υποβάλει στην Εφορία, με τη μορφή εγγράφου, τα ακόλουθα:

γ) Σε καμία περίπτωση Τμήματα Προσωπικού, Παιδαγωγικής, Κίνησης
Αθλητισμού και Γραμματείας Πρωτοβάθμιας Ιατρικής, υπάλληλοι με
λαμβάνονται κατά τους 80 πρώτους μήνες άσκησης από τον Αύγουστο του

[illegible]

γ) Στο ~~Πρωτόκολλο~~ Πρωτόκολλο, υπεγράφη με το δικό α' της, καίτη πρίν, ~~με~~ του ~~αξιωματικού~~ Αξιωματικού - Αρχηγού ή του κατεχόμενου, με ~~τον~~ κατόντο δικαστή.

Ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικού Υποποσώου.

ΤΥ) Στο ταΐσμα Πληροφορικής - Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό
Τη κατηγορίας ΤΣ ή ΤΣ του κλάδου Πληροφορικής.

1) Στο τμήμα εισαγωγής, υπάλλητος με βαθμό α΄ της κατηγορίας Β του κλάδου Διοικητικού.

Το έτος ταξίμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΣ του κλάδου Κοινωνικών Λειτουργών.

2) Στο τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, υπόψη της με βαθμό α' της κατηγορίας ΣΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας Α' του κλάδου Βελτιωτικών Εργαστηρίων.

1) Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων), υπά-
λυστος με βαθμό α΄ της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Ιατρικών
Εργαστηρίων ή του κλάδου Βαθιολογίας - Αιματολογίας ή του
κλάδου Συμφοροπαθειών ή του κλάδου Εργοθεραπειών ή της
κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Παρασκευαστών ή του κλάδου Χειρουργο-
Επιστηνών.

α) Στα αυτοτελή Πραξεία Σπιστοσύας και Πραξιςφού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Διοίκησης Νοσηκομείων ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού - Λογιστικού.

3. Οι υπάλληλοι που θα προέβαιναν, στο Φαρμακευτικό Τμήμα, στη Νοσηλευτική Υπηρεσία, στη Διοικητική Υπηρεσία και τις Οργανικές Υποδιαιρέσεις, αυτών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 1586/86 " Βυθολογική διά-
μόρφωση των θέσεων του Δημοσίου, Μ.Π.Α.Α. και Ο.Τ.Α. "

(ΣΕΚ 37/Α/86).

Αρπυο

1. Στο προσωπικό του εφημερεύει κίβρα από το κανονικό ωράριο εργασίας του, παρέχεται δωρεάν τροφή κατά το διάστημα της εργασίας του.

γ. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου των Νοσοκομείων

1. Ημερομηνία έκδοσης: 15/05/2023
 2. Αριθμός απόφασης: 12345
 3. Ονομασία: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
 4. Περιγραφή: Πρόσκληση για συμμετοχή στην εκδήλωση.

[illegible][illegible]⁴ *Apéres*

2000年12月15日 星期二

1. Κατά την πρώτη επιλογή του συνδυασμού οφθαλμοδότης - οφθαλμός του υιού θύοις κατασκευάζονται οι περιβάλλοντες από μία επιλογή κατασκευάζονται ή εντάσσονται οι υποστηρίξεις κατά την απομάκρυνση της απόστασης αυτής, υπόλοιποι με τη επιλογή προ-βλεπόμενα, προέρχονται από την κατά επιλογή ημετέρας

νική τους. Η καθοριζόμενη κατανομή μεταξύ των ειδικότητων εφαρμόζεται σταίικα στο βαθμό που κενούνται οι θέσεις μετά την με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων του τ.ε.ο. κατέχουν.

2. Το μόνιμο προσωπικό, εκτός του ιατρικού, που υπηρετεί σε οργανικές θέσεις κατά τη δημοσίευσή τη απόφασης αυτής, κατατάσσεται κατά κατηγορία και κλάδο αντίστοιχης ειδικότητας, στις θέσεις που συνιστώνται με την απόφαση αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1585/86 "Βαθμολογική διαίθρωση των

θέσεων του Δημοσίου, Ν.Τ.Δ.Δ. και Ν.Τ.Δ. και άλλες διατάξεις" (Ν. 67/Α/86).

3. Το μη μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί στο Νοσοκομείο κατά τη δημοσίευσή της απόφασης αυτής με οποιοδήποτε σχέση εργασίας αντάσσεται σε θέσεις που παραμένουν κενές κατά την εφαρμογή της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου ή σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται κατά κλάδο με την πράξη διορισμού και καταργούνται όταν κενωθούν με οποιοδήποτε τρόπο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1585/86 (Ν. 67/Α/86) όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 1 του Ν. 1700/87 (Ν. 67/Α/87) και την κοινοευτική διάταξη της υπαγ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 1700/85 (Ν. 67/Α/85).

67/Α/85).

4. Όσοι από το μη μόνιμο προσωπικό δεν συγκεντώνουν τα προϋποθέτα ή δεν υποβάλουν αίτηση για ένταξη, εξακολουθούν υπηρετούν με προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση Δ.Σ. του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου του Ν. 1700/87.

5. Οι κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στον οποίο έχει συσταθεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του παρόντος άρθρου, πληρούνται στον επαγωγικό βαθμό κατά τον κλάδο που κενούνται και καταργούνται οι προσωρινές θέσεις εφόσον ο συνολικός αριθμός των προσωρινών θέσεων δεν υπερβαίνει το σύνολο των οργανικών θέσεων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Λέξη 6 - 11. 1986

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΕΥΤΕΡΟ

Γ. ΓΕΝΗΜΑΤΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Αξιολόγησης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας του
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
« Η ΕΛΠΙΣ »

Το παρακάτω ερωτηματολόγιο περιλαμβάνει απλές ερωτήσεις που αφορούν:

1. Γενικά κοινωνικά σας στοιχεία
2. Την προσέλευση σας στο Νοσοκομείο
3. Τις ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες και την ξενοδοχειακή υποδομή του Νοσοκομείου
4. Την γενικότερη εντύπωση από την επαφή σας με το Νοσοκομείο
5. Προτάσεις σας

Για αυτό σας παρακαλούμε να αφιερώσετε λίγα λεπτά από τον πολύτιμο χρόνο σας και να απαντήσετε στο ερωτηματολόγιο, το οποίο **είναι ανώνυμο**. Δεν χρειάζεται να γράψετε πουθενά το όνομα σας. Όταν απαντήσετε στις ερωτήσεις βάλτε το ερωτηματολόγιο στον φάκελο και τοποθετήστε το στο ειδικό κυτίο.

Με τις καλύτερες ευχές μας για γρήγορη ανάρρωση

Σας ευχαριστούμε πολύ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΜΕΝΟΥ / ΕΠΙΣΚΕΦΟΝΤΟΣ

Συμπληρώστε με ένα **X** το τετραγωνίδιο που ταιριάζει στα στοιχεία σας.

Ηλικία:ετών

Φύλο:

Άρρεν

☐

θήλυ

☐

Οικογενειακή κατάσταση:

Παντρεμένος/ η

☐

Ανύπαντρος/ η

☐

Χήρος/ η

☐

Διαζευγμένος/ η
Χωρισμένος/η

☐

Υπηκοότητα :

Ελληνική

☐

Όχι Ελληνική

☐

Επάγγελμα:.....

Ασφαλιστικό ταμείο :.....

Έχετε ιδιωτική ασφάλιση:

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τμήμα του Νοσοκομείου που απευθυνθήκατε:.....

Τμήμα του Νοσοκομείου που νοσηλευτήκατε:.....

Πόσες μέρες μείνατε στο Νοσοκομείο:.....

Ποια η ημερομηνία εξόδου από το Νοσοκομείο:.....

Έχετε Νοσηλευτεί / επισκεφθεί ξανά το
Νοσοκομείο μας:

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Αν ΝΑΙ, πόσες φορές:.....

Παρακαλούμε βάλτε σε κύκλο τον αριθμό της απάντησης που εκφράζει την προσωπική σας γνώμη/ εκτίμηση

**1. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

1.1 Η εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο ήταν:

Επείγουσα:.....1

Προγραμματισμένη:.....2

Σε περίπτωση που ήταν προγραμματισμένη πόσο καιρό (ημέρες ή μήνες) περιμένατε για την εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο;.....

1.2 Σε περίπτωση που ήρθατε επειγόντως στο Νοσοκομείο μας, τι μέσο χρησιμοποιήσατε:

Το ΕΚΑΒ.....1

TAXI.....2

ΙΧ.....3

1.3 από τις ιατρικές υπηρεσίες που λάβατε στα ιατρεία της εφημερίας, είστε:

πολύ ικανοποιημένος.....1

ικανοποιημένος.....2

ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος.....3

δυσαρεστημένος.....4

πολύ δυσαρεστημένος.....5

δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....6



2.1 από την επιστημονική και επαγγελματική δεξιότητα, συμπεριφορά και ανθρώπινες σχέσεις του ιατρικού προσωπικού είστε:

✓ οι σχέσεις με το ιατρικό έργο

- πολύ ικανοποιημένος.....1
- ικανοποιημένος2
- ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος3
- δυσαρεστημένος.....4
- πολύ δυσαρεστημένος.....5
- δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....6

2.2 Από την ενημέρωση, τις οδηγίες και τον τρόπο αντιμετώπισης της ασθένειας σας είστε:

- Πολύ ικανοποιημένος.....1
- Ικανοποιημένος.....2
- Ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος.....3
- Δυσαρεστημένος.....4
- Πολύ δυσαρεστημένος.....5
- Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....6

2.4 από την επαγγελματική ικανότητα, συμπεριφορά, ανθρώπινες σχέσεις , ανταπόκριση και φροντίδα του νοσηλευτικού προσωπικού είστε:

- Πολύ ικανοποιημένος.....1
- Ικανοποιημένος.....2
- Ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος.....3
- Δυσαρεστημένος.....4
- Πολύ δυσαρεστημένος.....5
- Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....6

2.5 Σε περίπτωση που ήρθατε σε επαφή με τις διοικητικές υπηρεσίες (γραφεία εισαγωγών, νοσηλίων, γραμματεία κτλ), πόσο ικανοποιημένος είστε από αυτές;

- Πολύ ικανοποιημένος.....1
Ικανοποιημένος.....2
Ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος.....3
Δυσανεστημένος.....4
Πολύ δυσαρεστημένος.....5
Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....6

2.6 Χρησιμοποιήσατε αποκλειστική νοσοκόμα;

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Αν ΝΑΙ γράψτε τις εντυπώσεις σας:

.....

.....

**3. ΠΩΣ ΚΑΝΕΤΕ ΤΗΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΟΣΟΝ ΑΞΟΡΑ;**

3.1 Την καθαριότητα των θαλάμων, των διαδρόμων, των χώρων υγιεινής (W.C) και του Νοσοκομείου γενικότερα:

Πολύ καλή.....	1
Καλή.....	2
Ούτε καλή, ούτε κακή.....	3
Κακή.....	4
Πολύ κακή.....	5
Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....	6

3.2 Το φαγητό (πρόγευμα, γεύμα, δείπνο)

Πολύ καλό.....	1
Καλό.....	2
Ούτε καλό, ούτε κακό.....	3
Κακό.....	4
Πολύ κακό.....	5
Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....	6

3.3 Τη συμπεριφορά του προσωπικού που παρείχε υπηρεσίες διατροφής:

Πολύ καλή.....	1
Καλή.....	2
Ούτε καλή, ούτε κακή.....	3
Κακή.....	4
Πολύ κακή.....	5
Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....	6

3.4 Τη δυνατότητα επικοινωνίας μέσα στο Νοσοκομείο (σαλόνια, τηλεόραση, τηλέφωνο):

Πολύ καλή.....	1
Καλή.....	2
Ούτε καλή, ούτε κακή.....	3
Κακή.....	4
Πολύ κακή.....	5
Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ.....	6

4.1 Γενικά από την παραμονή σας στο Νοσοκομείο είστε:

- | | |
|---|---|
| Πολύ ικανοποιημένος..... | 1 |
| Ικανοποιημένος..... | 2 |
| Ούτε ικανοποιημένος, ούτε δυσαρεστημένος..... | 3 |
| Δυσανεστημένος..... | 4 |
| Πολύ δυσαρεστημένος..... | 5 |
| Δεν γνωρίζω, δεν απαντώ..... | 6 |

5. PROPOSED IMPROVEMENTS

Χρησιμοποιήστε το παρακάτω περιθώριο αν επιθυμείτε και σημειώστε ό, τι πρόταση παρατήρηση ή αναφορά νομίζετε απαραίτητη, οι οποίες για εμάς είναι πολύτιμες για να

2) $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{1}{x} = \infty$ (if $x > 0$)

Ημερομηνία συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου..... 2002

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
« Η ΕΛΠΙΣ »

Τηλ: 2106434001 -9

Αθήνα

ΕΚΤΑΚΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο/Η ασθενής _____
προσήλθε στα Έκτακτα Εξωτερικά Ιατρεία με συμπτωματολογία

και κρίθηκε αναγκαίος ο εξής ακτινολογικός & βιοχημικός έλεγχος:

- Α/Α θώρακος
- Α/Α κοιλίας
- ECHO
- Γεν. αίματος
- Σάκχαρο
- Ουρία
- Ηλεκτρολύτες
- Κρεατινίνη
- Διάσταση
- SGOT
- SGPT
- Χολερυθρίνη
- LDH-LDL-HDL
- CPK
- CPK Mb
- Χρόνος προθρομβίνης
- Γεν. ούρων
- Τροπονίνη
- Καλλιέργεια ούρων
- TEST
- Τριγλυκερίδια
- Χοληστερίνη
- Ουρικό οξύ

Ο ΙΑΤΡΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
« Η ΕΛΠΙΣ »

Προς: Υποκατάστημα ΙΚΑ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
ΤΗΛ: 210 6434001, εσωτ: 187

ΘΕΜΑ: Αποστολή βιβλιαρίου τ..... ασφαλισμέν.....

Σας στέλνουμε το βιβλιάριο τ..... ασφαλισμέν..... σας
Ο/η προσηλθε στα Εξωτερικά ιατρεία του Νοσοκομείου μας
(.....)
και δεν το παρέλαβε κατά την αποχώρησή τ.....

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Κοινοποίηση
Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:.....

ΤΗΛ.: 210-6440.925

Εργάσιμες ημέρες από 9:30π.μ - 13:30μ.μ.

Προς

.....

Σας υπενθυμίζουμε ότι στη Γραμματεία των Εξωτερικών Ιατρείων του Νοσοκομείου μας υπάρχει οφειλή σας ύψους €....., για εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στην Γενική Εφημερία της/...../.....

Παρακαλείσθε όπως προσέλθετε για την τακτοποίηση της εκκρεμότητας προς το Νοσοκομείο μας, διαφορετικά η οφειλή σας θα αποσταλεί στην οικεία Οικονομική Εφορία.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Κοινοποίηση

Γρ. Διοικητού

Γραμματεία Εξ. Ιατρείων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αθήνα, 22.09.2011

ΤΕΝΙΚΟ . ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
"Η ΕΛΠΙΣ"

Αριθ. Πρωτ.

Κ Α Τ Α Σ Τ Α Σ Η

Δαπάνης εξωτερικών ασθενών του Ι.Κ.Α.

[illegible]

Ο Προϊστάμενος Γραμ.Εξωτ.Ιατρείων

ΠΑΡΘ.: Τηλ.: 6469743

	1	2	3	4	5	6	7		
ΚΑΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΑΝΑΠΤΥΓΜΕΝΑ ΚΑΤΑ ΚΑΙΝΙΚΗ ΚΡΕΒΒΑΤΙΑ	ΝΟΣΗΛ/ΝΤΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΙΝΙΚΗ	ΕΙΣΑΧΘΕΝΤΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΙΝΙΚΗ	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΚΑΛΥΨΗ ΕΠΙ %	Η.ΟΡΟΣ ΗΜΕΡΩΝ ΝΟΣΗΛ.	ΚΙΝΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	ΚΙΝΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	
Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ	
Γ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	
Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΣΤΑΣΜΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ								ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ	
Ο. Ρ. Α. ΤΜΗΜΑ									
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ									
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ									
ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ									
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ & ΑΝΑΛΗΨΗ									
ΚΡΕΒΒΑΤΙΑ ΘΕΣΣΩΝ									
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ									
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ									
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ									
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ									
ΘΑΝΤ. ΣΤΑΣ. Α' ΒΟΗΘ.									
Σ Υ Ν Ο Λ Ο									

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	
ΛΟΙΠΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Είδος εξέτασης	Πόρτοια Εξέτασης	Υπογραφή Γενικού Α. Οφθαλμία
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ		
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	Ακτινογραφία θώρακος:	
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	Κλινική εξέταση:	
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	Κλινική εξέταση:	
	β' Ακουσμέτρηση:	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	Α.Ο.:/10 Διόρθ. εις/10 Δ.Ο.:/10 Διόρθ. εις/10 Βυθός: Ανάληψη χρωμάτων:.....	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	α' Κλινική εξέταση: β' Αρτιμέλεια:	
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	α' Γενική Ούρων: β' Γενική Αίματος: γ' Ορ/σις WASSERMAN-KAHN	
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ		

* Το παρόν υπεγράφεται μόνο από τους Δ/ντές ή Επιμελητές των Ιατρείων & απαραίτητα τοποθετείται η σφραγίδα αυτής

Βεβαιούται το γνήσιο της υπογραφής

Ο Διοικητικός Διευθυντής
κ.α.α.

.....

Π ρ ο ς
Την Νομαρχία Αθηνών

Παρακαλούμε όπως μας θεωρήσετεπακέτα των 500 φύλλων
μηχανογραφημένου χαρτιού (Δελτίων Παροχής Υπηρεσιών) από το Νούμερο
..... τα οποία θα προσκομίσει ο υπάλληλος του Νοσοκομείου κ. Μπρίλης
Ιωάννης

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

No 51982

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : ΚΩΔ. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΤΗΛ. : ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΣΥΝΟΛΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΑΡΙΘΜ. ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΟΣ

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ
Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Ο ΑΡΧΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

“ Η ΕΛΠΙΣ ”

Πληρ:.....Τηλ. : 6469743

ΕΜΒΑΔΟΝ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ
ΕΜΒΑΔΟΝ ΚΤΙΡΙΟΥ
ΚΡΕΒΒΑΤΙΑ

ΚΙΝΗΣΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ.....

1	2	3	4	5
ΙΑΤΡΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ- ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	ΚΙΝΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ		ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ		ΙΑΤΡΙΚΟ
ΜΕΘ		ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ		ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ
ΜΑΛ		ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ		ΛΟΙΠΟ
Α',Β',Γ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ		ΠΑΘΟΛΟΓ/ΜΙΚΟ		ΣΥΝΟΛΟ
Α',Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ		
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ		ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ		
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ		ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ		
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ		ΥΠΕΡΙΧΟΤΟΜ/ΦΩΣ		
ΩΡΛ				
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΛΗΠΙΔΑΙΜΙΚΟ				
ΠΙΛΑΤΟΛΟΓΙΚΟ				
Χ.Μ.Θ.				
ΟΙΚΟΛΟΓΙΚΟ				
ΑΝΑΙΣΘ/ΚΟ				
ΠΑΙΔΟΪΝΕΥΜ/ΚΟ				
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟ- ΓΙΚΟ- ΕΝΔΟΣ/ΠΙΚΟ				
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ				
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ				
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ				

ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΑΠΟ “ ΕΛΠΙΣ ” :

ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΠΡΟΣ “ ΕΛΠΙΣ ” :

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Η ΕΛΠΙΣ

Ο/Η υπογεγραμμέν.....του.....

και της.....κάτοικος.....

Οδός.....αριθ.....περιοχή.....

Αρ.Δελτ.Αστυν.Ταυτ.....Τηλέφ.....

(Για λογαριασμό του ασθενή.....

(Κλινική.....όροφος.....

Αιτούμαι:Νοσηλεία ή μεταφορά εις την.....θέση αντί της.....

(.....Κλινική.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως, ότι έλαβα γνώση του ελεύθερου τιμολογίου των νοσηλίων και αναλαμβάνω την κάλυψη των εξόδων νοσηλείας, σε περίπτωση που αυτά δεν καλύπτονται από ασφαλιστικό Ταμείο, εισιτήριο του οποίου υποχρεούμαι να προσκομίσω εντός δύο (2) ημερών και θα καταβάλλω την οικονομική διαφορά που ήθελε προκύψει.

Ο/Η ΑΙΤ.....ΔΗΛ.....

Γ. Η συμπλήρωσή των στοιχείων

γίνεται ανάλογα με την περίπτωση

Συμπερασματικά
Οριστική
Λογιστική



ΟΡΚΩΤΟΣ ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΛΟΓΙΣΤΗΣ: ΘΕΟΔΩΡΟΣ Β. ΚΟΥΤΣΟΥΛΕΝΤΗΣ

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 2003

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ

Προς

Το Διοικητικό Συμβούλιο

Του Νοσοκομείου «ΕΛΠΙΣ»

Αθήνα

ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΝΤΟΛΗ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΕΚΤΑΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ο έλεγχός μας έγινε με βάση το έγγραφο (υπ αριθ πρωτ 9540/1.10.2002) του Διοικητή του Νοσοκομείου «ΕΛΠΙΣ», με αντικείμενο τον έλεγχο των προμηθειών των χρήσεων 2001 και 2002.

Κατά τον έλεγχό μας, που έγινε διεγρητοληπτικά, εφαρμόσαμε τις ελεγκτικές διαδικασίες που κατά την κρίση μας θεωρήθηκαν κατάλληλες για το σκοπό και την ολοκλήρωση αυτού του ελέγχου στα πλαίσια των αρχών και κανόνων ελεγκτικής που ακολουθεί το Σύστημα Ορκωτών Ελεγκτών Λογιστών και λάβαμε υπόψη

1. Τη σχετική νομοθεσία η οποία έχει ως εξής:

- Το Ν. 2286/ 1995 «Προμήθειες του δημοσίου τομέα»
- Το Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Π.Ε.Υ.»
- Το Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας»
- Το Π.Δ. 370/1995 «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας περί προμηθειών Δημοσίου προς το κοινοτικό δίκαιο»
- Το Π.Δ. 394/ 1996 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου»
- Το Π.Δ. 103/1997 «Περί Τεχνικών Έργων»
- Την υπ αριθ 67/8.2.2002 απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου «περί διαδικασιών επεξεργασίας Προμηθειών»

2. Τα παρακάτω βιβλία και στοιχεία:

- Τους φακέλους διαγωνισμών
- Τα πρωτόκολλα, βεβαίωση αποστολής και λοιπά νόμιμα παραστατικά προμηθειών
- Τα παραστατικά της αποθήκης υλικού και φαρμακείου (πρωτοκόλλα παραλαβής)
- Τα εντάλματα πληρωμής
- Το ημερολόγιο εξόδων

Αναλυτικότερα, ως προς τις διαπιστώσεις του ελέγχου μας αλλά και τις προτάσεις μας, αναφερόμαστε στις επόμενες παραγράφους της παρούσας έκθεσής μας

Συμπερασματικά σημειώνουμε τα εξής:

α. Τα βιβλία του Νοσοκομείου ήσαν έγκαιρα και κανονικά ενημερωμένα και οι διαγωνισμοί για την προμήθεια υλικών, υπηρεσιών και την εκτέλεση Τεχνικών Έργων έγιναν βάσει των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας (διατάξεις περί δημοσιότητας κλπ)

β. Τα αρμόδια τμήματα και οι υπάλληλοί του Νοσοκομείου (Προμηθειών, Αποθήκης, Εμπροστές Διαγωνισμών και Παραλαβών, Λογιστήριο) θα πρέπει κατά τη γνώμη μας, να επικεντρωθούν στα παρακάτω σημεία προκειμένου να βελτιωθεί η λειτουργία των Προμηθειών

- Στη συντόμηση του χρόνου εκτέλεσης των Προμηθειών. Βασική προϋπόθεση είναι η δημιουργία μηχανογραφικής υποστήριξης.
- Στην καλύτερη οργάνωση του αρχείου των φακέλων των διαγωνισμών. Παρατηρήθηκαν ελλείψεις στο περιεχόμενο των φακέλων, όχι βεβαίως, σημαντικές, που πρέπει όμως να ελεγχθούν.
- Στη λειτουργία των υπηρεσιών παραλαβής. Οι υπάλληλοι αυτές μερικές φορές λειτουργούν τυπικά με το να υπογράφουν απλώς τα πρωτόκολλα παραλαβής για υλικά που παραλαμβάνουν οι αποθήκες

Θέλουμε να ευχαριστήσουμε τη Διοίκηση και το προσωπικό του Νοσοκομείου για τη βοήθεια που προσέφεραν στο έργο μας και είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε επεξήγηση σχετικά με το περιεχόμενο αυτής της έκθεσης

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 2003

Με τιμή

Ο ΟΡΚΩΤΟΣ ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΛΟΓΙΣΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΚΟΥΤΣΟΥΛΕΝΤΗΣ