ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

«ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Γ.Ν ΑΘΗΝΩΝ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΚΑΙ Γ.Ν ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ»

ΓΙΑΝΝΙΣΗ ΑΝΝΑ
ΤΣΙΡΩΝΗ ΕΛΕΝΗ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ : ΜΠΙΤΣΑΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, MSc, Εργαστηριακός συνεργάτης

Καλαμάτα 2006

ΣΔΟ(ΔΜΥΠ)
Π.520

Αφιερωμένη στις οικογένειες μας
που μας στήριξαν να φτάσουμε ως εδώ!

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η πτυχιακή εργασία που ακολουθεί πραγματοποιήθηκε στο ΤΕΙ Καλαμάτας υπό την επίβλεψη του κυρίου Μπιτσάνη Παναγιώτη.

Θα θέλαμε να τον ευχαριστήσουμε θερμά για την καθοδήγησή του, τις χρήσιμες συμβουλές και παρατηρήσεις του, τις πληροφορίες και την βοήθεια που μας προσέφερε καθ'όλη την διάρκεια της δημιουργία της, χαιρόμαστε που είχαμε την ευκαιρία να συνεργαστούμε μαζί του.

Ευχαριστούμε πολύ, το Διοικητικό Προσωπικό του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας, καθώς και το Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό των ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας, των οποίων όλα τα μέλη συνεργάστηκαν άψογα μαζί μας ώστε να πραγματοποιήσουμε αυτή την εργασία.

Τέλος, ιδιαίτερη ευγνωμοσύνη οφείλουμε στις οικογένειές, μας ιδιαίτερα, και στην προϊσταμένη της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», κα Πλοτάκη Μαρίνα, και στους γιατρούς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας κκ Πουλόπουλο Αναστάσιο και Μπριστογιάννη Γεώργιο καθώς και την προϊσταμένη της μονάδας.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η ακόλουθη εργασία έχει σκοπό να ερευνήσει τα νεφρά στη λειτουργία τους καθώς και τη νεφρική ανεπάρκεια στις μορφές που συναντείται.

Τα νοσοκομεία ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας περιγράφονται με μία γενική εικόνα, εκθέτονται η ιστορική αναδρομή τους, η θέση, η κατανομή των χώρων τους, η διάρθρωση των υπηρεσιών τους, το σύνολο του προσωπικού τους που εργάζονταν κατά το έτος 2005.

Επίσης, μελετώνται οι ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας ειδικότερα, και κυρίως, μελετείται η λειτουργία τους, η χωροκατανομή τους, τα οικονομικά στοιχεία, η οργάνωσή τους, η επάρκεια τόσο σε προσωπικό όσο και σε μηχανήματα- υλικά, η νοσολογική τους κίνηση καθώς και γίνεται συνέντευξη υπό τη μορφή ερωτηματολογίων στους ασθενείς και το νοσηλευτικό προσωπικό.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ ..... σελ.VI
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ..... σελ.XII
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΙΚΟΝΩΝ ..... σελ.XVI
ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ ..... σελ.XVII
ΕΙΣΑΓΩΓΗ σελ.1

Κεφάλαιο 1: «Νεφροί Και Νεφρική Ανεπάρκεια» σελ.3
1.1 Ο Νεφρός και η λειτουργία του σελ.3
1.2 Νεφρική Ανεπάρκεια σελ.4
1.2.1 Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια σελ.4
1.2.2 Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια σελ.6
1.3 Κάθαρση σελ.6
1.3.1 Αιμοκάθαρση σελ.7
1.3.2 Περιτοναϊκή Κάθαρση σελ.8
1.3.3 Μεταμόσχευση Νεφρού- Τελικό στάδιο Νεφρικής Ανεπάρκειας σελ.11
1.4 Φίλτρα- Φίστουλες- Διαλύματα σελ.12
1.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις σελ.14

Κεφάλαιο 2: «Ιστορική αναδρομή, Θέση και Χωροκατανομή του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας» σελ.15
2.1 Ιστορική αναδρομή του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.15
2.2 Θέση και Χωροκατανομή του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.16
2.3 Ιστορική αναδρομή του ΓΝ Καλαμάτας σελ.19
2.4 Θέση και Χωροκατανομή του ΓΝ Καλαμάτας σελ.20
2.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις σελ.24

Κεφάλαιο 3: «Διάρθρωση των υπηρεσιών και Στελέχωση τους» σελ.25
3.1 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.25
3.1.1 Διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς σελ.25
3.1.2 Διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς σελ.26
3.1.3 Διάρθρωση της Διοικητικής- Οικονομικής Υπηρεσίας του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς σελ.27
3.1.4 Διάρθρωση της Τεχνικής- Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς σελ.27
3.2 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝ Καλαμάτας σελ27
3.2.1 Διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας σελ.27
3.2.2 Διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας σελ.28
3.2.3 Διάρθρωση της Διοικητικής- Οικονομικής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας σελ.28
3.2.4 Διάρθρωση της Τεχνικής- Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας σελ.29
3.3 Στελέχωση του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς σελ.29
3.4 Στελέχωση του ΓΝ Καλαμάτας σελ.30
3.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις σελ.31

Κεφάλαιο 4: «Μονάδες Τεχνητού Νεφρού» σελ.32

4.1 Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.32
4.1.1 Χωροκατανομή-Θέση της Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.32
4.1.2 Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.34
4.1.3 Στελέχωση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς..... σελ.34
4.1.4 Εξοπλισμός της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών Γ. Γεννηματάς..... σελ.34
4.2 Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ35
4.2.1 Χωροκατανομή-Θέση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.35
4.2.2 Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.38
4.2.3 Στελέχωση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.38
4.2.4 Εξοπλισμός της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.39
4.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις..... σελ.40

Κεφάλαιο 5: «Οικονομικά στοιχεία των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού σελ.41
5.1 Οικονομικά στοιχεία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.41
5.1.1 Έσοδα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.41
5.1.2 Έξοδα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.41
5.2 Οικονομικά στοιχεία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.44
5.2.1 Έσοδα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.44
5.2.2 Έξοδα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.45
5.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις..... σελ.49

Κεφάλαιο 6: «Νοσολογική Κίνηση των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας»..... σελ.50
6.1 Νοσολογική Κίνηση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.50
6.2 Νοσολογική Κίνηση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.50
6.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις..... σελ.51

Κεφάλαιο 7: «Ποιοτική αξιολόγηση, Βαθμός ικανοποίησης και Βαθμός Επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών των ασθενών των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας»σελ.52
7.1 Εισαγωγή..... σελ.52
7.2 Υλικό- Μεθοδολογία..... σελ.52
7.3 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς σελ.53
7.3.1 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.53
7.3.2 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας σελ.68
7.4 Συμπεράσματα σελ.83

Κεφάλαιο 8: «Ποιοτική αξιολόγηση, Βαθμός ικανοποίησης και Βαθμός Επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών του νοσηλευτικού προσωπικού των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας»..... σελ.86
8.1 Εισαγωγή..... σελ.86
8.2 Υλικό- Μεθοδολογία..... σελ.86
8.3 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για το νοσηλευτικό προσωπικό σελ.87
8.3.1 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.87
8.3.2 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας σελ.93
8.4 Συμπεράσματα σελ.99

ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ..... σελ.101

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ σελ.102

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ σελ.103

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ..... σελ.105

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ

Πίνακας 1.1: Ποσοστό ασθενών που κάνουν ΣΦΚΠ ΣΕ Ευρώπη και ΗΠΑ τα έτη 1979 έως 1986 ..... σελ.10

Πίνακας 3.1: Ιατρικό Προσωπικό ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.29

Πίνακας 3.2 : Λοιπό Προσωπικό ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.29

Πίνακας 3.3 : Ιατρικό Προσωπικό ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.30

Πίνακας 3.4: Λοιπό Προσωπικό ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.31

Πίνακας 4.1: Προσωπικό της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.34

Πίνακας 4.2: Μηχανήματα της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.35

Πίνακας 4.3: Ιατρικό Προσωπικό της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.38

Πίνακας 4.4: Νοσηλευτικό Προσωπικό της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.38

Πίνακας 4.5: Βοηθητικό Προσωπικό της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.39

Πίνακας 4.6: Μηχανήματα της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.39

Πίνακας 5.1: Έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.41

Πίνακας 5.2: Υλικά που χρησιμοποιήθηκαν στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών και η ετήσια αξία τους το έτος 2005 ..... σελ.42

Πίνακας 5.3: Μισθοδοσία του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.43

Πίνακας 5.4: Κόστος Μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.43

Πίνακας 5.5: Συνολικό ετήσιο κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.44

Πίνακας 5.6: Συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.44

Πίνακας 5.7: Τελικός πίνακας υπολογισμού εσόδων- εξόδων της ΜΤΝ
του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.44

Πίνακας 5.8: Έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.45

Πίνακας 5.9:Υλικά που χρησιμοποιήθηκαν στη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας
και η ετήσια αξία τους το έτος 2005 ..... σελ.46

Πίνακας 5.10: Μισθοδοσία του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας
το έτος 2005 ..... σελ.47

Πίνακας 5.11: Κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.47

Πίνακας 5.12: Συνολικό ετήσιο κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ
του ΓΝ Καλαμάτας σελ.48

Πίνακας 5.13: Συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας
το έτος 2005 ..... σελ.48

Πίνακας 5.14: Τελικός πίνακας υπολογισμού εσόδων- εξόδων της ΜΤΝ του
ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005 ..... σελ.48

Πίνακας 6.1: Νοσολογική Κίνηση ασθενών ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών
«Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005 ..... σελ.50

Πίνακας 6.2: Νοσολογική Κίνηση ασθενών ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας
το έτος 2005 ..... σελ.51

Πίνακας 7.1: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για τους ασθενείς της ΜΤΝ
του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.52

Πίνακας 7.2: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για τους ασθενείς της ΜΤΝ
του ΓΝ Καλαμάτας σελ.53

Πίνακας 7.3: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών
«Γ. Γεννηματάς» σελ.53

Πίνακας 7.4: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών
«Γ. Γεννηματάς» σελ.54

Πίνακας 7.5: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών
«Γ. Γεννηματάς» σελ.55

Πίνακας 7.6: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ
του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ55

Πίνακας 7.7: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών
«Γ. Γεννηματάς» σελ.56

Πίνακας 7.8: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.57

Πίνακας 7.9: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.57

Πίνακας 7.10: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.58

Πίνακας 7.11: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.59

Πίνακας 7.12: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.60

Πίνακας 7.13: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.61

Πίνακας 7.14: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.61

Πίνακας 7.15: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.62

Πίνακας 7.16: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.63

Πίνακας 7.17: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.63

Πίνακας 7.18: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.64

Πίνακας 7.18 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, σύμφωνα με τη γνώμη των ασθενών, της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.65

Πίνακας 7.19: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.66

Πίνακας 7.20: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.66

Πίνακας 7.21: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.67

Πίνακας 7.21 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.68

Πίνακας 7.22: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.69

Πίνακας 7.23: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.69

Πίνακας 7.24: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.. σελ.70

Πίνακας 7.25: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.70

Πίνακας 7.26: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.71

Πίνακας 7.27: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.72

Πίνακας 7.28: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.72

Πίνακας 7.29: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.73

Πίνακας 7.30: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.74

Πίνακας 7.31: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.75

Πίνακας 7.32: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.75

Πίνακας 7.33: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.76

Πίνακας 7.34: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Καλαμάτας σελ.77

Πίνακας 7.35: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.78

Πίνακας 7.36: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ78

Πίνακας 7.37: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.79

Πίνακας 7.37 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, σύμφωνα με τη γνώμη των ασθενών, της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.80

Πίνακας 7.38: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.81

Πίνακας 7.39: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.81

Πίνακας 7.40: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.82

Πίνακας 7.40 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.83

Πίνακας 8.1: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.86

Πίνακας 8.2: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.87

Πίνακας 8.3: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.87

Πίνακας 8.4: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.88

Πίνακας 8.5: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.89

Πίνακας 8.6: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.90

Πίνακας 8.7: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.91

Πίνακας 8.8: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σεμινάρια..... σελ.92

Πίνακας 8.9: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.93

Πίνακας 8.10: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.93

Πίνακας 8.11: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.94

Πίνακας 8.12: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.95

Πίνακας 8.13: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.96

Πίνακας 8.14: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.97

Πίνακας 8.15: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.98

Πίνακας 8.16: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.99

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Διάγραμμα 7.1: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.54

Διάγραμμα 7.2: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.54

Διάγραμμα 7.3: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.55

Διάγραμμα 7.4: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.56

Διάγραμμα 7.5: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.56

Διάγραμμα 7.6: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.57

Διάγραμμα 7.7: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.58

Διάγραμμα 7.8: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.59

Διάγραμμα 7.9: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.59

Διάγραμμα 7.10: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.60

Διάγραμμα 7.11: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.61

Διάγραμμα 7.12: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.62

Διάγραμμα 7.13: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.62

Διάγραμμα 7.14: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.63

Διάγραμμα 7.15: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.64

Διάγραμμα 7.16: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.64

Διάγραμμα 7.16 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.65

Διάγραμμα 7.17: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.66

Διάγραμμα 7.18: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.67

Διάγραμμα 7.19: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.67

Διάγραμμα 7.19 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.68

Διάγραμμα 7.20: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.69

Διάγραμμα 7.21: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.69

Διάγραμμα 7.22: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.70

Διάγραμμα 7.23: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.71

Διάγραμμα 7.24: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.71

Διάγραμμα 7.25: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.72

Διάγραμμα 7.26: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ73

Διάγραμμα 7.27: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.73

Διάγραμμα 7.28: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.74

Διάγραμμα 7.29: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.75

Διάγραμμα 7.30: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.76

Διάγραμμα 7.31: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.76

Διάγραμμα 7.32: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.77

Διάγραμμα 7.33: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.78

Διάγραμμα 7.34 : Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.79

Διάγραμμα 7.35: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.79

Διάγραμμα 7.35 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.80

Διάγραμμα 7.36: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.81

Διάγραμμα 7.37: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ82

Διάγραμμα 7.38: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.82

Διάγραμμα 7.38 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.83

Διάγραμμα 8.1: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.88

Διάγραμμα 8.2: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.89

Διάγραμμα 8.3: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.90

Διάγραμμα 8.4: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.91

Διάγραμμα 8.5: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.91

Διάγραμμα 8.6: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σεμινάρια..... σελ.92

Διάγραμμα 8.7: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»..... σελ.93

Διάγραμμα 8.8: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.94

Διάγραμμα 8.9: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.95

Διάγραμμα 8.10: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.96

Διάγραμμα 8.11: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.... σελ.97

Διάγραμμα 8.12: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σελ.97

Διάγραμμα 8.13: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.98

Διάγραμμα 8.14: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας..... σελ.99

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΙΚΟΝΩΝ

Εικόνα 2.1: Κάτοψη ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.17

Εικόνα 2.2: Κάτοψη ΓΝ Καλαμάτας σελ.22

Εικόνα 4.1: Κάτοψη της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σελ.33

Εικόνα 4.2: Κάτοψη της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας σελ.37

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΑΝ: Αστικός Νόμος

ΑΤ: Αξονικός Τομογράφος

ΓΝ: Γενικό Νοσοκομείο

ΓΝΑ: Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών

ΓΝΚ: Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

ΔΕ: Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση

ΔΝΠΚ: Διαλείπουσα Νυκτερινή Περιτοναϊκή Κάθαρση

ΔΠΚ: Διαλείπουσα Περιτοναϊκή Κάθαρση

ΔΥΠΕ: Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας

ΔΣ: Διοικητικό Συμβούλιο

ΕΚΑΒ: Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

ΕΟΜ: Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων

ΕΣΥ: Εθνικό Σύστημα Υγείας

ΗΠΑ: Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής

ΙΚΑ: Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΚΕΚ: Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης

ΜΕΛ: Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων

ΜΕΘ: Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

ΜΤ: Μαγνητικός Τομογράφος

ΜΤΝ: Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

Ν: Νόμος

ΝΔ: Νομοθετικό Διάταγμα

ΝΠΔΔ: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου

ΟΓΑ: Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων

ΟΝΑ: Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια

ΠΕ: Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση

ΠεΣΥ: Περιφερειακό Σύστημα Υγείας

ΠεΣΥΠ: Περιφερειακό Σύστημα Υγείας και Πρόνοιας

ΠΚ: Περιτοναϊκή Κάθαρση

ΣΚΠΚ: Συνεχής Κυκλική Περιτοναϊκή Κάθαρση

ΣΦΠΚ: Συνεχής Φορητή Περιτοναϊκή Κάθαρση

ΤΕ: Τεχνολογική Εκπαίδευση

ΤΕΒΕ: Ταμείο Εμπόρων Βιοτεχνών Ελλάδος

ΤΕΠ: Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

ΤΝ: Τεχνητός Νεφρός

ΥΕ: Υποχρεωτική Εκπαίδευση

ΥΣΕ: Υπηρεσία Συντονισμού και Ελέγχου

ΦΕΚ: Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως

ΧΝΑ: Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του Τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας του ΤΕΙ Καλαμάτας πραγματοποιήθηκε και η κάτωθι πτυχιακή εργασία.

Στην παρούσα εργασία γίνεται έρευνα που κύριο στόχο έχει την συλλογή, καταγραφή, επεξεργασία, ανάλυση και παρουσίαση στοιχείων που αφορούν την Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σύγκριση με την ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

Σκοπός και στόχος της παρακάτω πτυχιακής εργασίας είναι να παρουσιάσει τις σημαντικότερες διαφορές που έχουν δύο Μονάδες Τεχνητού Νεφρού, σε κεντρικό και περιφερειακό επίπεδο, καθώς επίσης να εμβαθύνει στις σημαντικές λειτουργίες της κάθε μονάδας. Επίσης, παρουσιάζει βασικά κοινωνικά χαρακτηριστικά των νεφροπαθών και του νοσηλευτικού προσωπικού, γενικά στοιχεία για τη νεφρική ανεπάρκεια, ως ασθένεια, την οργάνωση, δομή και λειτουργία του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας καθώς επίσης και των μονάδων τεχνητού νεφρού των δύο νοσοκομείων και το πόσο αξιολογείται ο βαθμός ικανοποίησης και επάρκειας των υπηρεσιών από τους ασθενείς και από το νοσηλευτικό προσωπικό των δυο μονάδων.

Στο κεφάλαιο 1, παρουσιάζονται συνοπτικά η λειτουργία των νεφρών και η νεφρική ανεπάρκεια. Δηλαδή η χρόνια και η οξεία νεφρική ανεπάρκεια, η αιμοκάθαρση, η περιτοναϊκή κάθαρση καθώς και η μεταμόσχευση νεφρού.

Στο κεφάλαιο 2, γίνεται μια ιστορική αναδρομή στο ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και στο ΓΝ Καλαμάτας καθώς γίνεται και λόγος για τη θέση και τη χωροκατανομή τους.

Στο κεφάλαιο 3, παρουσιάζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών και η στελέχωση των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Στο κεφάλαιο 4, παρουσιάζεται η θέση, η χωροκατανομή, η στελέχωση και ο εξοπλισμός των ΜΤΝ των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Στο κεφάλαιο 5, αναφέρονται τα έσοδα και έξοδα των ΜΤΝ των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Στο κεφάλαιο 6, φαίνεται η νοσολογική κίνηση των ασθενών για το έτος 2005 των ΜΤΝ των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Στο κεφάλαιο 7, εξετάζεται η ποιοτική αξιολόγηση, ο βαθμός ικανοποίησης και επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών των ασθενών των ΜΤΝ των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Στο κεφάλαιο 8, εξετάζεται η ποιοτική αξιολόγηση, ο βαθμός ικανοποίησης και επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών του νοσηλευτικού προσωπικού των ΜΤΝ των ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και ΓΝ Καλαμάτας.

Η υπάρχουσα βιβλιογραφία αναζητήθηκε, κυρίως, στο ΤΕΙ Καλαμάτας και, δευτερευόντως, από πηγές στο ΓΝ Καλαμάτας. Συνεπώς, κρίνεται ικανοποιητική για την επεξεργασία των στοιχείων που συλλέχθηκαν για την ολοκλήρωση της έρευνας.

Οι δυσκολίες που ανέκυψαν ήταν κυρίως στη συλλογή στοιχείων. Υπήρξε αδυναμία του διοικητικού προσωπικού στο να δοθούν κάποιες πληροφορίες διότι δεν υπήρχαν στα αρχεία των νοσοκομείων και άργησαν να δοθούν οι πληροφορίες για τα υλικά της αιμοκάθαρσης λόγω φόρτου εργασίας στο φαρμακείο.

Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε ήταν η αναζήτηση στοιχείων σε πρωτογενείς πηγές, όπως συνέντευξη με τη μορφή ερωτηματολογίων, επίσημες (κυβερνητικές) εκδόσεις, δευτερογενείς πηγές, δηλαδή, ειδικά εγχειρίδια που αφορούν τη νεφρική ανεπάρκεια και τριτογενείς πηγές, όπως εγκυκλοπαίδειες και διευθύνσεις στο διαδίκτυο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1
ΝΕΦΡΟΙ ΚΑΙ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

1.1 Ο Νεφρός και η λειτουργία του

Τα νεφρά είναι όργανα του σώματός μας, των οποίων η λειτουργία είναι απαραίτητη για τη διατήρηση της ανθρώπινης ζωής. Οι περισσότεροι άνθρωποι γεννιούνται με δύο νεφρά.

Βρίσκονται δεξιά και αριστερά της σπονδυλικής στήλης, στο ύψος των τελευταίων πλευρών. Αντιστοιχούν σε έκταση 3,5 περίπου σπονδύλων κι εκτείνονται, συνήθως, από το 12ο θωρακικό μέχρι τον 3ο οσφυϊκό σπόνδυλο[1].

Ο νεφρός μοιάζει με φασόλι υπερφυσικού μεγέθους, το κοίλο μέρος του είναι στραμμένο προς τη σπονδυλική στήλη και περιβάλει τους ανατομικούς σχηματισμούς που μαζεύουν τα ούρα, τους κάλυκες και τη νεφρική πύελο[2]. Σε διατομή διακρίνεται σε δύο μοίρες: τη μυελώδη ουσία στο εσωτερικό και τη φλοιώδη ουσία στο εξωτερικό.

Στη μυελώδη ουσία βρίσκονται οι νεφρικές πυραμίδες που καταλήγουν στις νεφρικές θηλές. Από εκεί αρχίζει η αποχετευτική μοίρα του νεφρού που αποτελείται από τους ελάσσονες, τους μείζονες κάλυκες και τη νεφρική πύελο. Στη φλοιώδη ουσία βρίσκονται τα νεφρικά σωμάτια, τα οποία είναι οι στοιχειώδεις μονάδες του νεφρού, και τα εσπειραμένα σωμάτια.

Κάθε νεφρός αγγειώνεται από τη νεφρική αρτηρία η οποία είναι κλάδος της κοιλιακής αορτής. Η νεφρική αρτηρία διακλαδίζεται σε πλήθος μικρότερες αρτηρίες που καταλήγουν στην αιμάτωση των νεφρικών σπειραμάτων. Το αίμα στη συνέχεια απάγεται και καταλήγει στη νεφρική φλέβα. Κάθε νεφρός περιέχει 1.000.000 περίπου σπειράματα και υπό φυσιολογικές συνθήκες οι νεφροί προσλαμβάνουν 1,2 έως 1,3 λίτρα αίματος ανά λεπτό[3].

Στο μικροσκόπιο, ο νεφρικός ιστός φαίνεται ότι αποτελείται από ένα σύνολο μορφολογικών- λειτουργικών μονάδων που ονομάζονται νεφρώνες, όμοιες αλλά ανεξάρτητες μεταξύ τους, και υπολογίζεται ότι συνολικά τα δύο νεφρά αποτελούνται από 2.000.000 περίπου νεφρώνες.

Κάθε νεφρώνας αποτελείται από ένα σφαιροειδή σχηματισμό, που ονομάζεται μαλπιγγιανό σωμάτιο, κι από ένα σωληνοειδή σχηματισμό με χαρακτηριστική πορεία, το νεφρικό σωμάτιο. Τα μαλπιγγιανά σωμάτια βρίσκονται στη φλοιώδη μοίρα[4].

Οι περισσότεροι άνθρωποι συνδέουν τα νεφρά με η δημιουργία των ούρων. Με τα ούρα, τα νεφρά αποβάλλουν από το σώμα το επιπλέον νερό, το αλάτι και διάφορα άλλα χημικά συστατικά που το σώμα δεν χρειάζεται. Επίσης, κατά τη διαδικασία της ούρησης τα νεφρά κρατούν το νερό και άλλες ουσίες που το σώμα χρειάζεται ώστε να μη διαφύγουν. Τα νεφρά είναι οι «χημικοί» του σώματος[5].

Τα νεφρά με τη λειτουργία τους :

α) Ρυθμίζουν τα υγρά του σώματος.

β) Ισορροπούν τις χημικές ουσίες του σώματος.

γ) Απομακρύνουν τα άχρηστα προϊόντα από το σώμα.

δ) Ελευθερώνουν πολλές ορμόνες.

---

[1] Παδελόπουλος Δ., ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά υπολειτουργούν*». Ιανουάριος 2002,σελ 25-27.

[2] Εγκυκλοπαίδεια Νέα Δομή, Τόμος 24, Αθήνα 1996, σελ.167.

[3] Πουλοπούλου Ε., «*Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του ΓΝ Καλαμάτας*», Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας, Καλαμάτα 2002, σελ. 28-29.

[4] Εγκυκλοπαίδεια Νέα Δομή, ο.π, σελ.167.

[5] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά…*», ο.π. σελ. 25.

1.2 Νεφρική Ανεπάρκεια

Νεφρική Ανεπάρκεια είναι η αδυναμία των νεφρών να λειτουργήσουν φυσιολογικά διατηρώντας την εσωτερική ισορροπία του οργανισμού στο φυσιολογικό επίπεδο λειτουργίας. Είναι το τελικό αποτέλεσμα κάθε μη αναστρέψιμης νεφρικής νόσου και διακρίνεται σε Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια (ΧΝΑ) και Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια (ΟΝΑ).

Τα στάδια έκπτωσης της νεφρικής λειτουργίας είναι τα εξής:

1. Στάδιο μείωσης νεφρικής εφεδρείας.
2. Στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας.
3. Στάδιο «εμφανούς» νεφρικής ανεπάρκειας.
4. Στάδιο ουραιμίας[6].

Στο στάδιο μείωσης της νεφρικής εφεδρείας η μείωση της νεφρικής λειτουργίας μπορεί να είναι μεγαλύτερη του 50% του φυσιολογικού αλλά οι απεκκριτικές και ρυθμιστικές λειτουργίες των νεφρών είναι ακόμη επαρκείς για τη διατήρηση της ισορροπίας του εσωτερικού περιβάλλοντος. Ο ασθενής δεν έχει συμπτώματα και αγνοεί ότι έχει πρόβλημα.

Στο στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας ο ρυθμός σπειραματικής διήθησης έχει μειωθεί στα όρια του 25-50% του φυσιολογικού κι εμφανίζονται οι πρώτες ενδείξεις διαταραχής της ικανότητας του νεφρού να ρυθμίσει το εσωτερικό περιβάλλον. Σε αυτό το στάδιο διάφοροι παράγοντες μπορούν να οδηγήσουν σε επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας.

Στο τρίτο στάδιο η νεφρική λειτουργία έχει επιδεινωθεί δραματικά ώστε έχουν αρχίσει να εμφανίζονται οι εκδηλώσεις του ουραιμικού συνδρόμου από τα διάφορα συστήματα.

Στο στάδιο της ουραιμίας ο ρυθμός σπειραματικής διήθησης έχει μειωθεί σε επίπεδα κάτω του 10% του φυσιολογικού και οι κλινικές εκδηλώσεις και τα συμπτώματα του ουραιμικού συνδρόμου είναι έντονα. Υπάρχει προσβολή όλων των οργάνων με περισσότερο εμφανή τη συμμετοχή του καρδιαγγειακού, του γαστρεντερικού, του αιμοποιητικού, του νευρικού συστήματος και του δέρματος[7].

1.2.1 Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια

Η Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια είναι η περίπτωση κατά την οποία μέρος της εγγενούς νεφρικής λειτουργίας έχει χαθεί από την ύπαρξη και τη δράση πρωτοπαθών νεφρικών νοσημάτων, κληρονομικών νεφρικών νοσημάτων ή συστηματικών νοσημάτων και δεν είναι δυνατή η ανάκτησή της. Σταδιακά προοδεύει η απώλεια της νεφρικής λειτουργίας και η επιδείνωσή της συνυπάρχει μαζί και με άλλους παράγοντες όπως η υψηλή αρτηριακή πίεση, ο σακχαρώδης διαβήτης, η απρόσεκτη διατροφή, οι ουρολοιμώξεις, η χρήση ορισμένων φαρμάκων, ειδικά, αλλά και όλων των φαρμάκων γενικά, όταν δεν υπάρχουν σαφείς και καθορισμένες ενδείξεις για τη λήψη τους. Η ΧΝΑ μπορεί να εξελιχθεί σε ολοκληρωτική νεφρική ανεπάρκεια και χρειάζεται υποκατάσταση της νεφρικής λειτουργίας[8].

---

[6] Ουραιμία: Παθολογικό Κατάσταση που οφείλεται στην κατακράτηση ουρίας και άλλων τοξικών ουσιών στο αίμα, επακόλουθο ανεπάρκειας της νεφρικής λειτουργίας.

[7] Πουλοπούλου Ε., «*Οργάνωση, Δομή…*», ο.π. σελ. 32-33.

[8] Κωστίκου Θ., «*Παροχή υπηρεσιών υποκατάστασης Νεφρικής Λειτουργίας. Η περίπτωση του Νομού Μεσσηνίας*», Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας, Καλαμάτα 1997, σελ.10.

Συνήθως, το πρώτο σύμπτωμα ένδειξης για ΧΝΑ που θα αναγκάσει κάποιον να επισκεφθεί έναν ιατρό, είναι μια γενική αίσθηση κούρασης. Ωστόσο, πολλά συμπτώματα προκύπτουν όταν τα νεφρά δεν λειτουργούν κανονικά. Από τις βασικότερες προειδοποιητικές ενδείξεις είναι οι εξής:
α) Αλλαγή στη συχνότητα ή στη διαδικασία της ούρησης.
β) Κάψιμο κατά τη διάρκεια της ούρησης.
γ) Ούρα που περιέχουν αίμα ή ούρα σε καφέ χρώμα.
δ) Πρήξιμο στο πρόσωπο, στα πόδια και στο στομάχι.
ε) Πόνος στο κατώτερο σημείο της πλάτης.
στ) Υψηλή αρτηριακή πίεση.

Είναι πιθανό ένας άνθρωπος να μην έχει αυτές τις ενδείξεις, ακόμη κι όταν τα νεφρά του υπολειτουργούν. Πολύ συχνά είναι απαραίτητες ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις για τον εντοπισμό του προβλήματος. Άλλα συμπτώματα ΧΝΑ είναι:
Ανικανότητα συγκέντρωσης
Ζάλη
Αϋπνία
Φαγούρα κατά μήκος όλου του σώματος
Μειωμένη όρεξη, ναυτία
Ασυνήθιστη γεύση στο στόμα
Τάση προς έμετο
Απώλεια βάρους
Μούδιασμα στα χέρια και στα πόδια
Πονοκέφαλοι
Κρυάδες, κ.α.[9]

Όταν η θεραπεία δεν είναι πλέον αποτελεσματική για να επιβιώσει ο ασθενής, είναι απαραίτητη η μεταμόσχευση νεφρού, είτε κάποια μορφή υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας.

Η χρόνια νεφρική ανεπάρκεια έχει πολλά πιθανά αίτια, μερικά από τα οποία είναι:
Α) Ο σακχαρώδης διαβήτης, ο οποίος μπορεί να δημιουργήσει τη διαβητική νεφροπάθεια.
Β) Η υπέρταση, δηλαδή υψηλή πίεση του αίματος που μπορεί να βλάψει τα αιμοφόρα αγγεία στο νεφρό και να μειώσει την παροχή αίματος προκαλώντας μια ασθένεια που ονομάζεται «νεφροσκλήρυνση».
.Γ) Η Χρόνια σπειραματονεφρίτιδα, που προέρχεται από φλεγμονή στο νεφρό και καταστρέφει τον ιστό του.
Δ) Η πολυκυστική νόσος, μια κληρονομική ασθένεια η οποία αναγκάζει τον κανονικό ιστό του νεφρού να αντικατασταθεί από κύστες.
Ε) Η πυελονεφρίτιδα, μια χρόνια μόλυνση του νεφρού.
Στ) Η διάμεση νεφρίτιδα, μια χρόνια φλεγμονή του νεφρού, η οποία προκαλείται, κάποιες φορές, από τη χρήση συγκεκριμένων φαρμάκων.
Ζ) Ο συστηματικός ερυθυματώδης λύκος, μια συνδετική δυσλειτουργία των ιστών που μπορεί να επηρεάσει πολλά όργανα του σώματος.
Η) Η αρτηριοσκλήρωση ή σκλήρυνση των αρτηριών.

Υπάρχουν κι άλλες πιθανές αιτίες δυσλειτουργίας των νεφρών, εκτός των προαναφερθέντων, όπως η διάμεση νεφροπάθεια οφειλόμενη σε φάρμακα, το σύνδρομο Alport, η νεφρική υποπλασία μη προσδιορισμένου τύπου, η μη προσδιορισμένη νεφροπάθεια κα.[10]

---

[9] .Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια. Όταν τα νεφρά…*», ο.π. σελ. 25.
[10] http;\\www.gnagennimatas.gr/intex.cfm?Level1=6&Level2=4&Level3=0&Level4=0&Level5=0&Level6=0 16/1/2006.

Οι μέθοδοι αντιμετώπισης της ΧΝΑ είναι: α) η εξωνεφρική κάθαρση και β) η μεταμόσχευση.

Η εξωνεφρική κάθαρση είναι η κύρια μέθοδος υποβοήθησης της νεφρικής λειτουργίας στη χώρα μας διότι η πραγματοποίηση μιας μεταμόσχευσης στην Ελλάδα είναι δύσκολη εξαιτίας της έλλειψης μοσχευμάτων. Πραγματοποιείται με τις εξής μεθόδους: την αιμοδιάλυση και την περιτοναϊκή κάθαρση[11].

1.2.2. Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια

Η Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια είναι η νεφρική ανεπάρκεια η οποία επέρχεται αιφνίδια και χωρίς ο ασθενής να έχει προηγούμενο ιστορικό. Οφείλεται στη δράση σωρείας βλαπτικών παραγόντων οι οποίοι μπορούν, κάτω από πολλές προϋποθέσεις, να βλάψουν οξέως τα νεφρά (τοξικά αίτια, κυκλοφορική ανεπάρκεια, αγγειακά αίτια, τραύματα, κλπ). Στην περίπτωση της Οξείας Νεφρικής Ανεπάρκειας, τις περισσότερες φορές, είναι δυνατό να ανακτηθεί η φυσιολογική λειτουργία των νεφρών έπειτα από έγκαιρη και κατάλληλη θεραπεία[12].

Τα κλινικά αίτια που οφείλονται στην ΟΝΑ είναι: ουραιμίες με εκδηλώσεις σε όλα σχεδόν τα συστήματα του οργάνου. Από τις σοβαρότερες επιπλοκές θεωρούνται η συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια και η υπέρταση και από τις συχνότερες οι λοιμώξεις, οι οποίες είναι και η συχνότερη αιτία θανάτου. Συνήθη συμπτώματα θεωρούνται η αναιμία, οι αρρυθμίες, η περικαρδίτιδα, η διανοητική σύγχυση, η ναυτία, οι έμετοι και τα κοιλιακά άλγη.

Τα αίτια της ΟΝΑ μπορούν να είναι προνεφρικά, νεφρικά και μετανεφρικά. Προνεφρικά αίτια θεωρούνται η καρδιακή ανεπάρκεια και η υποογκαιμία. Νεφρικά αίτια είναι οι σπειραματονεφρίτιδες, οι αγγείτιδες, βλάβες μεγάλων αγγείων, οι νεφροτιξίνες. Μετανεφρικά αίτια είναι τα στενώματα της ουρήθρας, η υπερτροφία του προστάτη, ο καρκίνος της ουροδόχου κύστης[13].

Η θεραπεία συνίσταται στην πρώιμη αναγνώριση και απομάκρυνση των αιτιών, στην αποκατάσταση του όγκου του πλάσματος και του ισοζυγίου ύδατος και ηλεκτρολυτών, στην καταπολέμηση των λοιμώξεων και οποιασδήποτε άλλης επιπλοκής. Η λήψη λεπτομερούς ιστορικού και η προσεκτική κλινική εξέταση προσφέρουν πολύτιμα στοιχεία που βοηθούν στη διάγνωση των αιτιών και στην ιεράρχηση των θεραπευτικών μεθόδων. Σε ορισμένες περιπτώσεις θα χρειαστεί εξωνεφρική κάθαρση με Τεχνητό Νεφρό. Η πρόγνωση είναι συνήθως καλή, χωρίς να αποκλείεται η εξέλιξη σε Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια[14].

Οι κυριότερες διαφορές μεταξύ των δύο τύπων νεφρικής πάθησης, οξείας και χρόνιας, είναι το πόσο γρήγορα πραγματοποιείται η διαδικασία απώλειας της λειτουργίας των νεφρών, τα αίτια της δυσλειτουργίας των νεφρών και η διάρκεια αυτής.

1.3 Κάθαρση

Κάθαρση είναι μια μορφή ιατρικής θεραπείας η οποία απομακρύνει τα απόβλητα του σώματος απευθείας από το αίμα των ανθρώπων που έχουν χάσει τη λειτουργία των νεφρών τους. Η κάθαρση αντικαθιστά κάποιες λειτουργίες που τα νεφρά δεν μπορούν πλέον να εκτελέσουν.

---

[11] Κωστίκου Θ., «*Παροχή υπηρεσιών υποκατάστασης...*», ο.π. σελ.11.
[12] Στο ίδιο, σελ.11.
[13] Πουλοπούλου Ε., «*Οργάνωση Δομή...*», ο.π. σελ. 30.
[14] Παπαδημητρίου Μεν. Γ. και συνεργάτες, «*Νεφρολογία*» Τόμος Ι, Ιατρικές εκδόσεις Αλεξ. Σιώκη, Θεσσαλονίκη 1998, σελ. 269-272,288,294-295.

Υπάρχουν δυο μορφές κάθαρσης:

- Η αιμοκάθαρση
- Η περιτοναϊκή κάθαρση[15]

1.3.1 Αιμοκάθαρση

Είναι η μέθοδος θεραπείας για όσους βρίσκονται στο τελικό στάδιο ΧΝΑ για να διατηρηθούν στην ζωή. Το αίμα του σθένους έρχεται σε επαφή με ένα διάλυμα, μέσω μιας ημιδιαπιδυτής μεμβράνης. Οι τοξικές ουσίες του μεταβολισμού, λόγω διαλυτής πυκνότητας, περνούν στο διάλυμα (διαπίδυση) και αποβάλλονται, ώστε να επιτυγχάνεται η αιμοκάθαρση του νεφροπαθούς.

Ένα πρώτο σύγχρονο μηχάνημα τεχνητού νεφρού κατασκευάστηκε κατά την διάρκεια του Β' Παγκοσμίου Πολέμου από τον Δρ.Willem Kolff στην Ολλανδία. Έως το 1960, χρησιμοποιείτο μόνο για σύντομης χρονικής διάρκειας θεραπείες οξείας νεφρικής ανεπάρκειας. Ο Δρ Belding Scribner δημιούργησε το 1960 ένα είδος αγγειακής προσπέλασης (Scribner shunt) με το οποίο έγινε εφικτό να εκτελούνται για μεγάλα χρονικά διαστήματα επαναλαμβανόμενες θεραπείες για την χρόνια νεφρική πάθηση.

Οι πλέον διαδεδομένες και αξιόπιστες μέθοδοι εξωνεφρικής κάθαρσης είναι η αιμοκάθαρση με Τεχνητό Νεφρό (ΤΝ) και η Περιτοναϊκή Κάθαρση (ΠΚ).

Η αιμοκάθαρση με Τεχνητό Νεφρό γίνεται με την κυκλοφορία του αίματος στον τεχνητό νεφρό που αποτελείται από τρία μέρη:

α. Το φίλτρο της αιμοκάθαρσης.

β. Το μηχάνημα της αιμοκάθαρσης.

γ. Το σύστημα παρασκευής και τροφοδοσίας του υγρού αιμοκάθαρσης.

Για την μεταφορά του αίματος του ασθενή στο φίλτρο και αντίστροφα υπάρχουν ειδικές σωληνώσεις, ενώ με άλλες σωληνώσεις μεταφέρεται το υγρό αιμοκάθαρσης προς το φίλτρο και από εκεί πηγαίνει στην αποχέτευση. Στην απλή του μορφή, το φίλτρο αποτελείται από μια ημιδιαπιδυτή μεμβράνη που ξεχωρίζει δύο διαμερίσματα το ένα πλάι στο άλλο. Στο ένα διαμέρισμα κυκλοφορεί το αίμα του νεφροπαθούς και στο άλλο το ειδικό διάλυμα διαπίδυσης. Το μηχάνημα αιμοκάθαρσης διευκολύνει και ελέγχει την κυκλοφορία του αίματος και του υγρού αιμοκάθαρσης από και προς το φίλτρο.

Κατά την διάρκεια της αιμοκάθαρσης το φίλτρο είναι το μέρος εκείνο, στο οποίο μέσα από τις ημιδιαπερατές μεμβράνες γίνεται μεταφορά διαλυτών ουσιών από το αίμα του ασθενούς προς το υγρό αιμοκάθαρσης και αντίθετα. Ακόμα εκεί επιτελείται η μετακίνηση νερού από το αίμα προς το υγρό αιμοκάθαρσης. Οι δύο αυτοί τρόποι μεταφοράς (διαλυτών ουσιών-νερού) είναι διαφορετικές και ρυθμίζονται από διαφορετικές δυνάμεις. Η μεταφορά της διαπίδυσης μιας ουσίας μέσω της ημιδιαπερατής μεμβράνης καθορίζεται από τρεις βασικούς μηχανισμούς.[16]

α. Την διάχυση, που σημαίνει διαπίδυση μιας διαλυτής ουσίας ενός διαλύματος μέσω μιας ημιδιαπιδυτής μεμβράνης χωρίς συγχρόνως τη μετακίνηση διαλυτικού μέσου.

β. Την διήθηση, που σημαίνει ταυτόχρονη διαπίδυση μέσω της ημιδιαπερατής μεμβράνης διαλυτικού μέσου και μια ποσότητα διαλυτής ουσίας.

γ. Την ώσμωση, που σημαίνει διαπίδυση νερού δια μέσου της ημιδιαπερατής μεμβράνης χωρίς ταυτόχρονη διαπίδυση ουσίας.

Οι ημιδιαπερατές μεμβράνες αιμοκάθαρσης λειτουργούν ανά είδος κόσκινου και έχουν πόρους μέσα από τους οποίους γίνεται η μετακίνηση των διαλυτών ουσιών. Διαλυτές ουσίες με υψηλό μοριακό βάρος διέρχονται βραδύτατα, ή καθόλου, διαμέσου των

[15] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια. Όταν τα νεφρά...*», ο.π. σελ. 45.
[16] Στο ίδιο, σελ. 45,47,53,55

μεμβρανών, σε αντίθεση με ουσίες χαμηλού μοριακού βάρους που διέρχονται ευκολότερα και ταχύτερα από τις μεμβράνης αιμοκάθαρσης. Η αποτελεσματικότητα οποιασδήποτε μεμβράνης αιμοκάθαρσης καθορίζεται από ορισμένες χαρακτηριστικές ιδιότητες (διαπερατότητας, μηχανικές, τοξικές, θρομβογεννητικές, αιμολυτικές). Η ιδανική μεμβράνη αιμοκάθαρσης θα πρέπει να επιτρέπει τη διέλευση σε κάθε άχρηστη διαλυτή ουσία, ενώ συγχρόνως θα πρέπει να κατακρατεί κάθε χρήσιμη ουσία.[17]

Ακόμα θα πρέπει να είναι απόλυτα συμβατή με κάθε κυτταρικό και χημικό στοιχείο του αίματος. Η διάχυση των ουσιών και η υπερδιήθηση κατά την αιμοκάθαρση ποικίλουν από μεμβράνη σε μεμβράνη. Τα τελευταία χρόνια έχει καταβληθεί σημαντική προσπάθεια στη βελτίωση απόδοσης των μεμβρανών αιμοκάθαρσης, με κύρια βαρύτητα στη βελτίωση απόδοσης των μεμβρανών αιμοκάθαρσης καθώς και στη βελτίωση της διάχυσης των μέσων μοριακών βαρών ουσιών.[18]

Οι περισσότεροι άνθρωποι χρειάζονται δυόμισι έως πέντε ώρες θεραπείας. Η διάρκεια της θεραπείας εξαρτάται από το μέγεθος του σώματος, την πρόσληψη υγρών, πρωτεϊνών, καλίου και άλλων θρεπτικών συστατικών μεταξύ των αιμοκαθάρσεων, του φίλτρου, τον τύπο του μηχανήματος, τη ροή του αίματος που επιτυγχάνεται και την εναπομένουσα νεφρική λειτουργία.

Κάθε άνθρωπος αντιδρά διαφορετικά στην αιμοκάθαρση, παρότι αρκετοί άνθρωποι αισθάνονται αρκετά καλύτερα αφότου αρχίζουν να κάνουν θεραπείες αιμοκάθαρσης. Επειδή η αιμοκάθαρση δεν μπορεί να αντικαταστήσει την απώλεια της ερυθροποιητίνης, της ορμόνης που βοηθά να δημιουργηθούν ερυθρά αιμοσφαίρια, μπορεί το άτομο να γίνει αναιμικό με αποτέλεσμα να αισθάνεται κουρασμένο.

Η απόφαση για το ποια θεραπεία θα επιλεχθεί, πρέπει να παρθεί από τους ίδιους τους ασθενείς, την οικογένεια τους και τον ειδικό νεφρολόγο. Ενώ μπορούν να προτείνουν ποια θεραπεία είναι η πιο κατάλληλη για την εργασία και τον τρόπο ζωή τους, ο γιατρός συστήνει ποια θεραπεία είναι η πιο κατάλληλη για τις ιατρικές τους ανάγκες.[19]

Το κόστος μιας αιμοκάθαρσης που χρεώνουν τα ασφαλιστικά ταμεία σήμερα είναι 146,74 € και τα συνηθέστερα φάρμακα που απαιτούνται είναι τα αντιπηκτικά, τα οποία χρησιμοποιούνται για να εμποδίσουν το αίμα από το να δημιουργήσει θρόμβους[20].

1.3.2 Περιτοναϊκή κάθαρση

Σε αυτή τη μορφή θεραπείας η εσωτερική μεμβράνη –περιτόναιο- που περιβάλλει την κοιλιακή κοιλότητα λειτουργεί σαν ένας τεχνητός νεφρός. Διά μέσου ενός μικρού σωλήνα (καθετήρα) εμφυτευμένου στο κοιλιακό τοίχωμα, ένα με δύο λίτρα του υγρού περιτοναϊκής κάθαρσης μπορούν να παραμείνουν μέσα στην κοιλιακή κοιλότητα. Οι άχρηστες ουσίες τότε «διαπηδούν» από το αίμα μέσω της περιτοναϊκής κάθαρσης. Μετά από ένα συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, το υγρό της περιτοναϊκής κάθαρσης αποχετεύεται και αντικαθιστάται με καθαρό υγρό.

Η πρώτη εφαρμογή αυτής της θεραπείας επιχειρήθηκε το 1923 από τον Γερμανό Ganter σε μια γυναίκα που παρουσίασε νεφρική ανεπάρκεια μετά τον τοκετό ενώ λίγο αργότερα οι Rosenak και Sewon κατασκεύασαν το πρώτο μεταλλικό περιτοναϊκό καθετήρα. Οι προσπάθειες όμως εγκαταλείφθηκαν εξαιτίας των συχνών λοιμώξεων του περιτόναιου.

Στις αρχές τις δεκαετίας του 1970 και μετά από νέες επιτυχημένες επιστημονικές έρευνες, η ΠΚ καθιερώνεται ως κλινική μέθοδος αντιμετώπισης της ΧΝΑ. Ιδρύθηκαν

---

[17] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια. Όταν τα νεφρά…*»,ο.π. σελ. 55
[18] *Στο ίδιο*, σελ. 57.
[19] *Στο ίδιο*, σελ. 58,65.
[20] *Στο ίδιο*, σελ. 177.

πολλά ειδικά κέντρα και ένα από αυτά στον Καναδά από τον Έλληνα καθηγητή Ωραιόπουλο, ο οποίος βρίσκεται στην θέση του διευθυντή μέχρι και σήμερα

Ο τρόπος λειτουργίας της ΠΚ είναι ένας λεπτός μαλακός πλαστικός (καθετήρας) που εμφυτεύεται χειρουργικά στην κοιλιά περίπου από 1-2εκατοστά. Στον αφαλό μερικά εκατοστά από σωλήνα παραμένουν ασφαλισμένα στο σώμα ενώ το άλλο άκρο εντός της κοιλιακής χώρας. Στο παραπάνω χρησιμοποιείται αιμοδιάλυτη επιφάνεια ή μεμβράνη. Κατά την διάρκεια της περιτοναϊκής κάθαρσης αποστειρωμένο διάλυμα εισέρχεται στην κοιλιά διαμέσου του καθετήρα. Τα άχρηστα προϊόντα και οι πλεονάζουσες ποσότητες ουσιών και υγρών του σώματος μέσα στο αίμα, φιλτράρονται μέσω της περιτοναϊκής μεμβράνης μέσα στο διάλυμα. Όταν η διήθηση (δηλαδή η διαδικασία φιλτραρίσματος) ολοκληρωθεί, χρησιμοποιημένο διάλυμα εξέρχεται της κοιλιακής χώρας μέσω του καθετήρα συμπαρασύροντας τα άχρηστα προϊόντα, τα πλεονάζοντα υγρά.[21]

Οι κυρίως χρησιμοποιούμενες τεχνικές πραγματοποίησης της ΠΚ είναι τέσσερις:

α) Η Διαλείπουσα Περιτοναϊκή Κάθαρση- ΔΠΚ

Η ΔΠΚ παρουσιάστηκε για πρώτη φορά στις αρχές τις δεκαετίας του 1960 από τον Boen. Πραγματοποιείται στο νοσοκομείο, διαρκεί 12 ώρες όταν γίνεται τρεις φορές την εβδομάδα ή 20 ώρες όταν γίνεται δυο φορές την εβδομάδα. Η κλινική εφαρμογή της είναι σήμερα περιορισμένη, αφού θεωρείται ότι δεν προσφέρει επαρκή κάθαρση των ουραιμικών ουσιών.

β) Συνεχής Φορητή Περιτοναϊκή Κάθαρση-Σ.Φ.Π.Κ (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis-CAPD)

Αν και τα επιτυχή αποτελέσματα της περιτοναϊκής κάθαρσης ήταν γνωστά από τις αρχές της δεκαετίας του 1960, η παρουσίαση της μεθόδου της ΣΦΠΚ το 1978 από τους Popovich και Moncrief, ήταν εκείνη που έπεισε τους ασθενείς να στραφούν στην ΠΚ. Πολλοί ήταν αυτοί που «μεταφέρθηκαν» στην συνέχεια σε αυτή την μορφή θεραπείας και αυτό γιατί και οι γιατροί και οι ασθενείς έβρισκαν την μέθοδο αυτή ευκολότερη και οικονομικότερη, σε σχέση με τις μεθόδους της αιμοδιάλυσης στο σπίτι ή στο νοσοκομείο. Επιπλέον ο ασθενής μπορούσε να έχει περισσότερες δραστηριότητες και την ελευθερία κινήσεων αφού μπορούσε να μετακινηθεί, να ταξιδέψει, και λοιπά, χωρίς ιδιαίτερες δυσκολίες

Η ΣΦΠΚ είναι μια συνεχής θεραπευτική μέθοδος. Αυτό προϋποθέτει ότι η κοιλιακή κοιλότητα είναι σχεδόν πάντα γεμάτη με το υγρό της διύλισης, το οποίο θα πρέπει να αντικαθίσταται περίπου τέσσερις φορές την ημέρα και όλες τις ημέρες της εβδομάδας. Η αλλαγή του υγρού της διύλισης είναι μια αρκετά εύκολη και σύντομη διαδικασία, οπότε μπορεί να γίνεται στο σπίτι ή στην δουλειά από τον ίδιο τον ασθενή.

Η μέθοδος αυτή χρησιμοποιείται επίσης και σε υποψήφιους για μεταμόσχευση ασθενείς και σε μικρά παιδία σαν μια προσωρινή λύση, ώσπου να βρεθεί ο κατάλληλος δότης ή να ανακτηθεί η φυσιολογική νεφρική λειτουργία, η οποία για κάποιο λόγο είχε προσωρινά μειωθεί σε όρια κάτω των απαιτούμενων.

[21] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά...*» ο.π. σελ.180.

Πίνακας 1.1: Ποσοστό ασθενών που κάνουν ΣΦΚΠ ΣΕ Ευρώπη και ΗΠΑ τα έτη 1979 έως 1986

Έτος	Ποσοστό ασθενών ΣΦΚΠ
1979	1,9
1980	3,8
1981	5,7
1982	6,2
1983	7,9
1984	8,1
1985	9,2
1986	9,2

Πηγή: Annual statistical Reports of EDTA, Replacement of renal Function by Dialysis, σελίδα 507[22]

Η ΣΦΠΚ καλύπτει το 90% των αρρώστων που υποβάλλονται σε ΠΚ. Το 1993 περίπου 70.000 άνθρωποι έκαναν ΣΦΠΚ σε όλο τον κόσμο, ποσοστό της τάξης του 17%, σε αντίθεση με το 83% των ασθενών που κάνουν αιμοκάθαρση.

γ) Συνεχής Κυκλική Περιτοναϊκή Κάθαρση-ΣΚΠΚ (Continuous Cycling Peritoneal Dialysis-CCPD)

Η ΣΚΠΚ διεκπεραιώνεται αυτομάτως με την βοήθεια μηχανήματος συνήθως κατά την διάρκεια της νύκτας, κατά την οποία πραγματοποιούνται αλλαγές των 2 λίτρων ανά 2-3 ώρες. Κατά την διάρκεια της ημέρας γίνεται συνήθως μία επιπλέον αλλαγή. Προτιμάται από ασθενείς που θέλουν να είναι ελεύθεροι κατά τη διάρκεια της ημέρας[23].

δ) Διαλείπουσα Νυκτερινή Περιτοναϊκή Κάθαρση-ΔΝΠΚ

Η ΔΝΠΚ διεκπεραιώνεται αυτομάτως με την βοήθεια μηχανήματος την νύκτα και διαφέρει έναντι όλων των άλλων τεχνικών. Στο τέλος της θεραπείας αφαιρείται σχεδόν εξ ολοκλήρου το διάλυμα κάθαρσης και η περιτοναϊκή κοιλότητα του αρρώστου είναι κενή κατά την διάρκεια της ημέρας[24].

Διάφορες μορφές περιτοναϊκής κάθαρσης είναι:

- Συνεχής φορητή περιτοναϊκή αιμοκάθαρση.
- Αυτοματοποιημένη περιτοναϊκή αιμοκάθαρση.
- Διακοπτόμενη περιτοναϊκή αιμοκάθαρση.

Υπάρχουν διαιτητικοί περιορισμοί για όσους χρησιμοποιούν την περιτοναϊκή κάθαρση, αλλά γενικά είναι λιγότερα αυστηροί όσο αναφορά τις πρωτεΐνες, το αλάτι, το κάλιο και τα υγρά από ότι σε αυτούς που υφίστανται θεραπεία αιμοκάθαρσης. Όμως οι ασθενείς ίσως πρέπει να μειώσουν το προσλαμβανόμενο αλάτι, αν έχουν υψηλή πίεση, καθώς και να περιορίσουν το φώσφορο. Ίσως επίσης χρειαστεί να παρακολουθούν τις θερμίδες τους

[22] Annual statistical Reports of EDTA Replacement of renal Function by Dialysis, p. 507
[23] Κωστίκου Θ., «*Παροχή υπηρεσιών υποκατάστασης* ...», ο.π. σελ.21-22 .
[24] *Στο ίδιο*, σελ.22.

καθώς υπάρχει τάση αύξησης βάρους. Ένας διαιτολόγος θα είναι χρήσιμος στον σχεδιασμό της διατροφής.[25]

1.3.3 Μεταμόσχευση νεφρού- Τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας

Η μεταμόσχευση είναι μια ιατρική πράξη από την οποία υγιή όργανα ή ιστοί μεταφέρονται από ένα νεκρό σε ένα χρονίως πάσχοντα άνθρωπο, με στόχο να αποκατασταθεί η λειτουργία των οργάνων του. Η μεταμόσχευση βοηθάει να σωθεί η ζωή πολλών ανθρώπων.

Ο ΕΟΜ είναι μια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία συντονίζει και εποπτεύει το μεταμοσχευτικό πρόγραμμα, προτείνοντας λύσεις για υπάρχοντα προβλήματα προς την πολιτεία. Αποτελείται από 11 μέλη τα οποία έχουν εμπειρίες στον τομέα των μεταμοσχεύσεων.[26]

Τα μοσχεύματα είναι αυτόλογοι, ομόλογοι, ετερόλογοι ή συνθετικοί σωλήνες που τοποθετούνται υποδόρια, συνδέουν είτε δυο αρτηρίες μεταξύ τους ή μια αρτηρία και μια φλέβα και μπορούν να παρακεντηθούν με βελόνες για την διενέργεια αιμοκάθαρσης. Χρησιμοποιούνται όταν υπάρχει αδυναμία χειρουργικής παρασκευής φίστουλας. Τα περισσότερο χρησιμοποιούμενα μοσχεύματα είναι τα συνθετικά.[27]

Υπάρχουν όμως άτομα που αποκλείονται μόνιμα ή προσωρινά από την μεταμόσχευση νεφρών.

Μόνιμα αποκλείονται άτομα:

α. Όσοι έχουν γενικευμένοι καρκινωμάτωση.
β. Ψυχιατρικές και διανοητικές διαταραχές.
γ. Βαριά ανθιστάμενη στη θεραπεία καρδιακής ανεπάρκειας.
δ. Βαριά ανεπάρκεια των στεφανιαίων, στηθάγχη και, τέλος,
ε. Όσοι είναι μεγαλύτεροι των 60 ετών.

Προσωρινά αποκλείοντα άτομα:

α. Όσοι έχουν λοίμωξη.
β. Όσοι έχουν κυτταροτοξικά αντισώματα.
γ. Όσοι έχουν λάβει πρόσφατα μετάγγιση αίματος[28].

Η μεταμόσχευση αποτελεί ίσως την ιδανικότερη αντιμετώπιση για όσους πάσχουν από ΧΝΑ, εφόσον βέβαια είναι κατάλληλοι λήπτες. Η χειρουργική μεταμόσχευση ενός υγιούς νεφρού του δότη στο σώμα του ασθενή είναι μια σχετικά δύσκολη επέμβαση. Θα πρέπει πρώτα από όλα να βρεθεί ο υποψήφιος δότης, ο οποίος μπορεί να είναι ζωντανός ή πρόσφατα αποθανών. Ακόμα είναι απαραίτητο ο νεφρός του δότη να ταιριάζει στις ιδιαίτερες ιστικές ανάγκες του λήπτη, να είναι όπως λέγεται «ικανοποιητικά ιστοσυμβατός». Οι πιθανότητες να συνεχίσει ο ασθενής να υφίσταται εξωνεφρική κάθαρση για αρκετό διάστημα μέχρι να λειτουργήσει ο νέος νεφρός είναι αρκετά μεγάλες, όπως και η πιθανότητα να μην λειτουργήσει ποτέ ο νέος νεφρός. [29]

Η μεταμόσχευση από νεκρό δότη λαμβάνει χώρα όταν οι εντατικές προσπάθειες των γιατρών να σώσουν την ζωή του ασθενούς δεν έχει επιτυχία. Προϋπόθεση όμως γι' αυτό είναι μετά την διάγνωση του εγκεφαλικού θανάτου η διατήρηση της σταθερότητας της κυκλοφορίας.

---

[25] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια. Όταν τα νεφρά...*», ο.π..σελ117,141.
[26] *Στο ίδιο*, σελ.131.
[27] *Στο ίδιο*. σελ73.
[28] Καστρινάκης Γ., «*Θέλω να Ζήσω*», Αθήνα 1999, σελ. 56.
[29] Κωστίκου Θ., «*Παροχή υπηρεσιών υποκατάστασης...*».ο.π. σελ.23

Αφαίρεση οργάνων: Η αφαίρεση οργάνων γίνεται από μια ομάδα έμπειρων ιατρών. Τα όργανα πρέπει να συντηρηθούν μέχρι την μεταμόσχευση.

Τυποποίηση ιστών: Ταυτόχρονα με την αφαίρεση οργάνων γίνεται λήψη δειγμάτων αίματος προκειμένου να αποσταλούν στο εργαστήριο ιστοσυμβατότητος για την τυποποίηση.

Μεταφορά οργάνων: Το διατηρημένο όργανο μεταφέρεται οδικώς ή αεροπορικώς, το συντομότερο, στο αντίστοιχα μεταμοσχευτικό κέντρο.

Προετοιμασία του λήπτη για την μεταμόσχευση: Ο λήπτης ειδοποιείται ότι υπάρχει διαθέσιμο συμβατό μόσχευμα. Εκτιμάται η παρούσα κλινική κατάσταση του ώστε να προχωρήσει η μεταμόσχευση.[30]

Επιτυχημένη μεταμόσχευση νεφρού έχουμε όταν η λειτουργία του καινούργιου νεφρού είναι συνεχής για ικανοποιητικό χρονικό διάστημα, συνήθως, τουλάχιστον ενός έτους. Μεταμοσχεύσεις που δουλεύουν καλά για ένα έτος, συχνά, αλλά όχι πάντα, συνεχίζουν να δουλεύουν καλά για πολλά χρόνια.

Το ποσοστό επιτυχίας της εγχείρησης εξαρτάται από το αν το μεταμοσχευμένο νεφρό προέρχεται από συγγενή που είναι εν ζωή ή από νεκρό δότη. Το ποσοστό επιτυχίας του μεταμοσχευμένου νεφρού που εξασφαλίζει καλή λειτουργία, είναι συνήθως μεγαλύτερο όταν το νεφρό προέρχεται από ζωντανό συγγενή. Αν και μεμονωμένα μεταμοσχευτικά προγράμματα μπορεί να έχουν διάφορα αποτελέσματα, τα περισσότερα προγράμματα αγγίζουν ποσοστά επιτυχίας 90% ή και υψηλότερο.

Οι χειρουργικοί κίνδυνοι στα άτομα με προβληματικό νεφρό, είναι μεγαλύτεροι από ότι στα άτομα με νεφρό που λειτουργεί κανονικά. Παρ' όλα αυτά, τα ποσοστά επιβίωσης σε εγχείρηση μεταμόσχευσης είναι μεγαλύτερα από 95%[31].

Ο ασθενής που πάσχει από τελικό στάδιο ΧΝΑ χρειάζεται να υποστεί αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση νεφρού, δηλαδή να τεθεί σε πρόγραμμα υποκατάστασης της νεφρικής του λειτουργίας όταν τα νεφρά λειτουργούν στο 5% του κανονικού. Θα πρέπει τότε να τεθεί υπόψη και ο υπόλοιπος εργαστηριακός του έλεγχος και η γενική του κατάσταση. Σε αυτή την περίπτωση η σπειραματική διήθηση του ασθενούς είναι μικρότερη από 15ml/min[32].

Μια επιτυχημένη μεταμόσχευση παρέχει ποιότητα ζωής παρόμοια με αυτή ενός υγιής ανθρώπου, εκτός και αν υπάρχουν επιπλοκές με τα φάρμακα που είναι απαραίτητα για την μη απόρριψη του μοσχεύματος από το σώμα. Οι μεταμοσχεύσεις όμως δεν είναι πάντα επιτυχημένες ή μπορεί να δουλεύουν ελάχιστα ή μπορεί να υπάρχουν επιπλοκές όπως μολύνσεις. Η απόφαση για μια μεταμόσχευση βασίζεται στην ιατρική κατάσταση του ασθενούς, στην ικανότητα του να προσαρμοστεί στην νεφρική ανεπάρκεια και τέλος στην προσωπική του προτίμηση.

Τέλος θα ήταν σημαντικό να αναφέρουμε ότι το κόστος μιας μεταμόσχευσης είναι περίπου 6.000 €[33].

1.4 Φίλτρα- Φίστουλες- Διαλύματα

Το φίλτρο είναι η βιομηχανοποιημένη μορφή της μεμβράνης. Έχουν χρησιμοποιηθεί τριών ειδών φίλτρα:

Α) το φίλτρο μπομπίνα

Β) το φίλτρο πλάκα

Γ) το τριχοειδικό φίλτρο

---

[30] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά…*»,ο.π. σελ.142-143.

[31] *Στο ίδιο*, σελ.145-146.

[32] *Στο ίδιο*, σελ.41.

[33] *Στο ίδιο*, σελ177.

Το φίλτρο μπομπίνα πλέον δεν χρησιμοποιείται, ενώ εκείνο που χρησιμοποιείται είναι κυρίως το τριχοειδικό. Η απόδοση ενός φίλτρου εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, οι κυριότεροι από τους οποίους είναι το πάχος της μεμβράνης, η έκταση της επιφάνειας και το υλικό κατασκευής της μεμβράνης.

Οι μεμβράνες που χρησιμοποιούνται σήμερα είναι η πολυακρυλονιτρίνη, η πολυσουλφόνη, η όξινη κυτταρίνη. Παλαιότερα χρησιμοποιούνταν η κουπροφάνη και πλέον έχει δώσει τη θέση της σε αυτές τις μεμβράνες, που συνδυάζουν ιδιαίτερα χαρακτηριστικά[34].

Σε ορισμένα κέντρα θεραπείας τα φίλτρα καθαρίζονται, αποστειρώνονται και ξαναχρησιμοποιούνται. Σε άλλα κέντρα τα φίλτρα χρησιμοποιούνται μόνο μία φορά κι έπειτα αποσύρονται. Όταν τα φίλτρα χρησιμοποιηθούν πάνω από μία φορά, σημειώνονται προσεκτικά, αποθηκεύονται και χρησιμοποιούνται ξανά μόνο για τον ίδιο ασθενή. Ελέγχονται ώστε να βεβαιωθεί και να πιστοποιηθεί ότι λειτουργούν επαρκώς (σε ορισμένες περιπτώσεις λειτουργούν καλύτερα και από καινούρια φίλτρα).

Το φίλτρο και ο Τεχνητός Νεφρός έχουν ακριβώς την ίδια σημασία. Οι δυο αυτοί όροι αναφέρονται σε εκείνο το σημείο του συστήματος της αιμοκάθαρσης που περιέχει τη μεμβράνη (που φιλτράρει το αίμα)[35].

Τα φίλτρα, συγκεκριμένα:
Α) Έχουν καλύτερη βιοσυμβατότητα (ανοχή από τον ασθενή).
Β) Επιτρέπουν αυξημένη κάθαρση Μέσου Μοριακού Βάρους ουσιών.
Γ) Επιτρέπουν αυξημένη υπερδιήθηση.
Δ) Επιτρέπουν μείωση του χρόνου συνεδρίας της αιμοκάθαρσης.

Ο ιατρός έχει τη δυνατότητα επιλογής του καλύτερου φίλτρου για τον ασθενή του μέσα από έναν σημαντικό αριθμό προσφερόμενων φίλτρων από διάφορες εταιρείες. Οι προμηθεύτριες εταιρείες αναδεικνύονται με Δημόσιο Ανοικτό Διαγωνισμό που διενεργείται κάθε χρόνο και το κόστος επιβαρύνονται τα ασφαλιστικά ταμεία των ασθενών. Οι τρέχουσες τιμές των φίλτρων κυμαίνονται μεταξύ 30,00 € έως και 50,00€.

Υπάρχουν τρεις (3) μέθοδοι λήψης αίματος από τον ασθενή, με τρία κυρίως είδη αγγειακής προσπέλασης: η εσωτερική αρτηριοφλεβική αναστύλωση (φίστουλα), το μόσχευμα και ο καθετήρας. Ο ιατρός είναι εκείνος που θα συστήσει το είδος της αγγειακής προσπέλασης που ταιριάζει σε κάθε περίπτωση.

Η φίστουλα δημιουργείται με εγχείρηση και συνδέει κατευθείαν μία από τις αρτηρίες με μία από τις φλέβες. Γίνεται με τοπική αναισθησία και βρίσκεται κάτω από το δέρμα, συνήθως κοντά στον καρπό ή τον αγκώνα. Οι αρτηρίες βρίσκονται βαθιά κάτω από το δέρμα κι έχουν γρήγορη και μεγάλη αιματική ροή. Οι φλέβες, κανονικά, είναι μεγαλύτερες από τις αρτηρίες και ενώνοντας τις το αίμα ρέει από την αρτηρία στη φλέβα, που γίνεται μεγαλύτερη, κι αυτό είναι η φίστουλα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να εισάγονται ευκολότερα οι βελόνες που απαιτούνται για την αιμοκάθαρση.

Κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης το νοσηλευτικό προσωπικό, καθαρίζει την περιοχή γύρω από την εσωτερική φίστουλα. Το δέρμα μπορεί να μουδιάσει με τοπική αναισθησία και εισέρχονται δυο βελόνες, μια στην αρτηριακή πλευρά της φίστουλας, ώστε να λάβει αίμα από το άτομο και να το μεταφέρει στο φίλτρο και μία στη φλεβική πλευρά, ώστε να επιστραφεί το αίμα στον ασθενή μέσω αυτής. Οι βελόνες είναι συνδεδεμένες με σωλήνες που μεταφέρουν το αίμα. Όταν γίνει η φίστουλα, χρειάζονται 2-3 εβδομάδες μέχρι να μεγαλώσουν οι φλέβες για να είναι πιο εύκολη η εισαγωγή των βελόνων. Ο ιατρός μπορεί να δώσει οδηγίες για το πώς μπορούν να βοηθηθούν οι φλέβες για να μεγαλώσουν ώστε οι

[34] Πουλοπούλου Ε., «*Οργάνωση Δομή...*», ο.π. σελ. 56-57.
[35] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά...*», ο.π. σελ57.

βελόνες να τις διαπερνούν πιο εύκολα. Οι φίστουλες μπορούν να μολυνθούν, όμως αυτό είναι κάτι σπάνιο. Σημάδια από θρόμβωση μπορούν να είναι η διακοπή των σφυγμών της φλέβας και του ήχου του αίματος που κυλά μέσα στα αγγεία, πόνος και πρήξιμο, κλπ[36].

Το συμπυκνωμένο διάλυμα θα πρέπει να αναμιχθεί με την ακριβή ποσότητα νερού για την παρασκευή της τελικής μορφής του διαλύματος της αιμοκάθαρσης. Αν δεν αναμιχθεί σωστά μπορεί να υπάρξουν παρενέργειες όπως εμετός και μυϊκός πόνος. Οι περισσότερες συσκευές αιμοκάθαρσης είναι εξοπλισμένες με ειδικά μηχανήματα ελέγχου που προειδοποιούν αν οι τελικές αναλύσεις είναι ακριβείς.

Υπάρχουν διαφορετικοί τύποι συγκέντρωσης διαλυμάτων, η όξινη και η διττανθρακική κάθαρση. Περισσότερο χρησιμοποιείται η διττανθρακική κάθαρση καθώς προκαλεί λιγότερες παρενέργειες[37].

1.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Ο ανθρώπινος οργανισμός για να διατηρηθεί σωστά πρέπει τα δυο νεφρά να λειτουργούν κανονικά. Όταν τα δύο νεφρά ή έστω και το ένα από τα δυο υπολειτουργούν ή αδυναμούν τελείως τότε ο οργανισμός χάνει το φυσιολογικό του επίπεδο αυτό ονομάζεται νεφρική ανεπάρκεια και διακρίνεται στη ΧΝΑ και στην ΟΝΑ.
- Η ΧΝΑ επέρχεται όταν ο ασθενής έχει κάποιο ιστορικό ενώ η ΟΝΑ αιφνίδια.
- Βασικές θεραπείες της νεφρικής ανεπάρκειας είναι η μεταμόσχευση νεφρού, η οποία γίνεται είτε από ζωντανό δότη είτε από νεκρό. Είναι δύσκολη επέμβαση και πρέπει το μόσχευμα να είναι συμβατό, αν μετά από ένα χρόνο, από την επέμβαση, το μόσχευμα λειτουργεί κανονικά τότε μπορούμε να χαρακτηρίσουμε την επέμβαση ως επιτυχημένη. Και η δεύτερη θεραπεία είναι η κάθαρση η οποία είναι μια μορφή ιατρικής θεραπείας η οποία απομακρύνει τα απόβλητα του σώματος, απευθείας από το αίμα των ανθρώπων- που έχουν χάσει τη λειτουργία των νεφρών τους- και διακρίνεται στην αιμοκάθαρση και στην περιτοναϊκή κάθαρση.

[36] Πουλοπούλου Ε., «*Οργάνωση, Δομή…*».ο.π. σελ. 56-57.
[37] Παδελόπουλος Δ. ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): «*Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια, Όταν τα νεφρά…*», ο.π.σελ.81

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2
ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ, ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΓΝ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

2.1 Ιστορική αναδρομή του Γ.Ν Αθηνών « Γ. Γεννηματάς»

Η πορεία της λειτουργίας του Νοσοκομείου «Γενικό Κρατικό» διαγράφεται ιδιαίτερα σημαντική κατά το πέρασμα των χρόνων.

Το «Γενικό Κρατικό Αθηνών» συστάθηκε με τη συγχώνευση του πρώην «Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Αμπελοκήπων» και του πρώην «Πρόσκαιρου Νοσοκομείου Αθηνών». Και τα δυο αυτά Νοσοκομεία είχαν συσταθεί το 1941 με τον ΑΝ 2769/1941 για την αντιμετώπιση των κατά την πολεμική περίοδο νοσηλευτικών αναγκών.

Με το ΝΔ 2592/1953 κατέστη ΝΠΔΔ υπό την εποπτεία του Υπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας.

Με το Νομοθετικό Διάταγμα 3766/57 πραγματοποιείται η συγχώνευση του «Νοσοκομείου Πρόσκαίρων Αθηνών» με το «Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθηνών» με σκοπό τη δημιουργία «Ενιαίου Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών» σύμφωνα με το ΦΕΚ 76/16-5-58. Την εποχή εκείνη το νοσοκομείο διέθετε 350 κλίνες.

Το Νοσοκομείο έχει διαγράψει μια σημαντική πορεία στο χώρο της παροχής υπηρεσιών υγείας όλα αυτά τα χρόνια της συνεχούς λειτουργίας του. Από την εποχή εκείνη μέχρι σήμερα πληθώρα τροποποιήσεων και συμπληρωματικών νομοθετημάτων συντέλεσαν στην σημερινή επωνυμία του Νοσοκομείου.

Το 1972 εγκρίνεται ο «Οργανισμός της Ανωτέρας Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων» (ΑΣΑΝ), τριετούς φοίτησης του «Ενιαίου Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Αθηνών», όπου φοίτησε επί σειρά ετών σημαντικός αριθμός νοσηλευτριών, οι οποίες στη συνέχεια προσέφεραν τις πολύτιμες υπηρεσίες τους στο Νοσοκομείο. Το 1973 συστήνεται στο Νοσοκομείο και το Ρυθμιστικό Κέντρο διαλογής ασθενών.

Το 1973 εγκρίνεται ο «Οργανισμός του Κρατικού Οφθαλμολογικού Κέντρου Αθηνών», το οποίο με 114 νοσηλευτικές κλίνες λειτούργησε ως αυτοτελές οφθαλμολογικό κέντρο μέχρι το 1978. Το 1978 συγχωνεύεται το «Ενιαίο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθηνών» με το «Κρατικό Οφθαλμολογικό Κέντρο Αθηνών» και από αυτή τη συγχώνευση δημιουργείται το νοσηλευτικό ίδρυμα με την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών» δυναμικότητας 614 κλινών. Το ίδιο έτος συστήνεται στο νοσοκομείο το Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, το οποίο δέκα χρόνια αργότερα δηλαδή το 1988 συγχωνεύεται και μεταφέρεται στην κεντρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ. Ιδιαίτερη αναφορά πρέπει να γίνει στο έτος 1983, έτος ορόσημο για το σύστημα υγείας στην Ελλάδα, όπου το Νοσοκομείο εντάσσεται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Το 1987 με την αριθμ. Α3β/οικ. 281/7-1-1987 Υπουργική Απόφαση αναμορφώνεται ο Οργανισμός του Νοσοκομείου και ορίζεται ως Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία «Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών» και η συνολική του δύναμη ορίζεται σε 760 κλίνες και το ίδιο έτος επιλέχθηκε ως πρώτο στην Ελλάδα στο οποίο θα εφαρμοζόταν ο ιατρικός φάκελος. Το 1995 το Νοσοκομείο λαμβάνει την επωνυμία «Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γεώργιος Γεννηματάς», εγκρίνεται ο Οργανισμός του (ΦΕΚ 303/8-3-1955) και ο αριθμός των κλινών ορίστηκε στις 230. Ενώ το 2001 μετονομάζεται σε Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς», εντάσσεται στο Β΄ Περιφερειακό Σύστημα Υγείας (ΠεΣΥ) Αττικής και από νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου μετατρέπεται σε αποκεντρωμένη μονάδα του Β' Πε.Σ.Υ. Αττικής και στις 15/3/02 ορίζεται συνολικός αριθμός κλινών 580.

Το Νοσοκομείο ανήκει στην Β΄ ΔΥΠΕ Αττικής και είχε επιλεγεί ως Ολυμπιακό Νοσοκομείο κατά τη διάρκεια των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004, όπου η προσφορά του υπήρξε σημαντική.

Με το Ν.3329/4-5-2005 μετατρέπεται σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, το οποίο υπόκειται στον έλεγχο και την εποπτεία του Διοικητή της Β΄ Υγειονομικής Περιφέρειας (ΔΥΠΕ) Αττικής.

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι σύμφωνα με το άρθρο 3 του Οργανισμού του Νοσοκομείου είναι:

α) 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.

β) Η ανάπτυξη και προαγωγή της Ιατρικής Έρευνας και

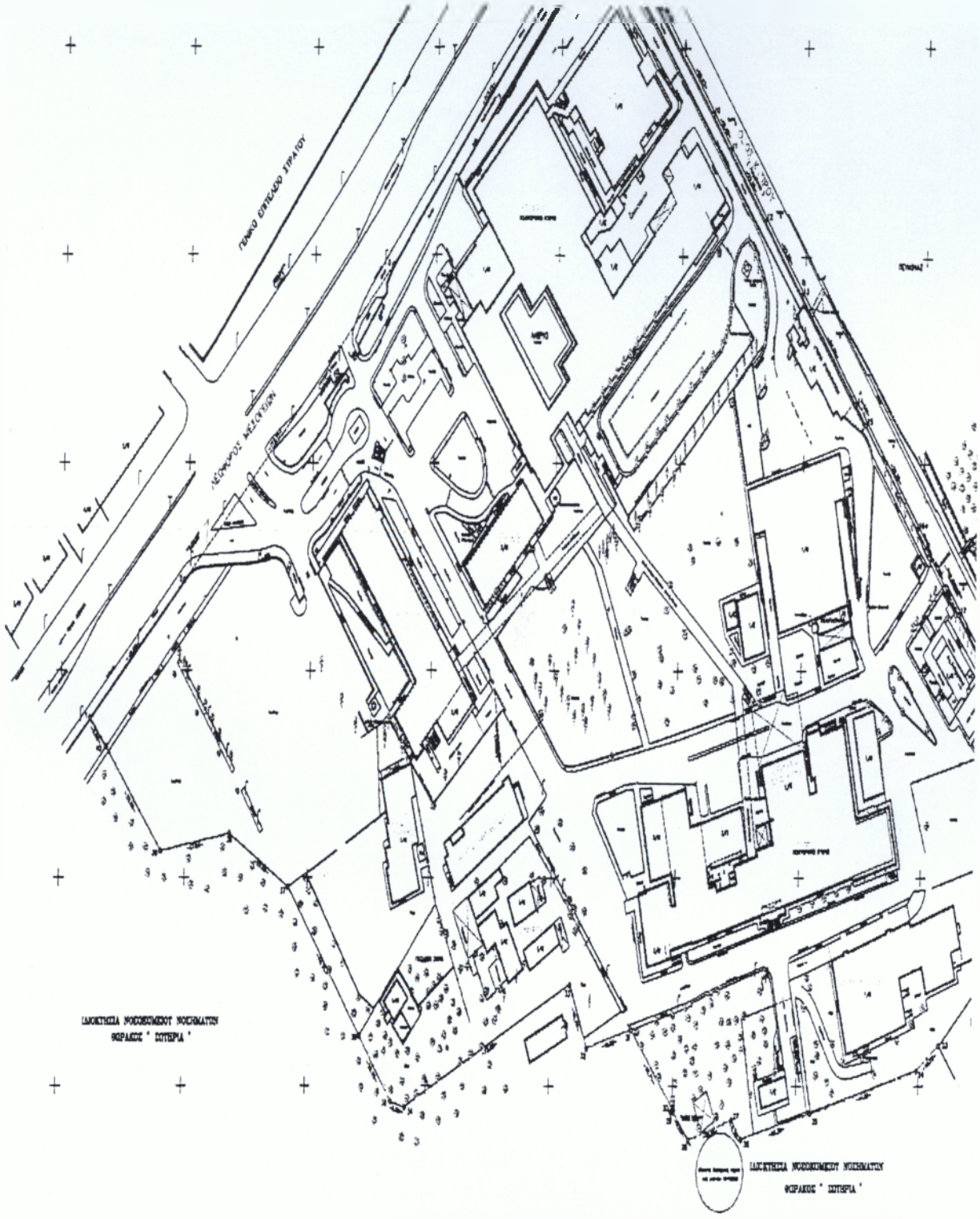
γ) Η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων[38].

2.2 Θέση και χωροκατανομή του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς »

Η έδρα του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς» είναι στη λεωφόρο Μεσογείων 154.
Η απόσταση του από το κέντρο είναι 8 χλ. περίπου. Είναι κοντά στο μετρό, στην στάση Εθνική Άμυνα, και δεν υπάρχει σταθμός ταξί στο νοσοκομείο αλλά η διέλευση τους από εκεί είναι συνεχής.

Η παρακάτω εικόνα (**εικόνα 2.1**) δείχνει την κάτοψη του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

[38] ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»



Πηγή:Τεχνική Υπηρεσία ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Είναι συνολικής έκτασης 42.775 m^2 και έχει κτιστεί σε οικόπεδο εμβαδού 63.135 m^2. Ο ακάλυπτος χώρος του νοσοκομείου είναι 20.360 m^2. Το νοσοκομείο χωρίζεται σε έξι κτίρια και έχει και άλλο ένα κτίριο που βρίσκεται η βιβλιοθήκη, υπάρχει ακόμα στον ανατολικό χώρο του νοσοκομείου θυρωρείο καθώς και στην κεντρική είσοδο τα κτίρια του νοσοκομείου είναι τα εξής :

ΚΤΙΡΙΟ 1

Β΄ ΥΠΟΓΕΙΟ

Σήραγγα, χώροι διέλευσης σωληνώσεων

Α΄ ΥΠΟΓΕΙΟ

Μαγειρεία, θάλαμος εγκαταστάσεων ΟΤΕ, αποθήκες τροφίμων μηχανοστάσιο

ΙΣΟΓΕΙΟ

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, Γραμματεία, τμήματα Α΄ ΩΡΛ- Β΄ ΩΡΛ, θάλαμοι νοσηλείας, γραφεία ιατρών, εξεταστήρια, γραφείο Δ/ντή, αποθήκες ιματισμού και σκωραμιδών, στάση αδελφών κουζίνα χώρος αγγειογράφου, χώρος ενδοσκοπικού, χώροι αναμονής εξ. Ιατρείων., τηλ κέντρο, κυλικείο

1ος ΟΡΟΦΟΣ

Πλαστική χειρουργική κλινική, ουρολογική κλινική

2ος ΟΡΟΦΟΣ

Καρδιολογική κλινική,καρδιολογική μονάδα εμφραγμάτων, καρδιολογική υπομονάδα, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, ορμονολογικο εργαστήριο

3ος ΟΡΟΦΟΣ

Οφθαλμολογική Πανεπιστημιακή κλινική, χειρουργεία, γραφεία

4ος ΟΡΟΦΟΣ

Νευροχειρουργική κλινική

5ος ΟΡΟΦΟΣ

Οφθαλμολογικη και Γυναικολογική κλινική

ΚΤΙΡΙΟ 2

ΥΠΟΓΕΙΟ

Ηλεκτρολογικοί πίνακες, αποθήκες φαρμακείου, γραφείο επιστασίας, νεκροθάλαμος, εργαστήριο ιστοσυμβατότητας, αιματολογικό εργαστήριο, τοξικολογικό εργαστήριο.

ΙΣΟΓΕΙΟ

ΤΕΠ, αμφιθέατρο, ακτινοδιαγνωστικά, Εξωτερικά Ιατρεία, Περ. Κέντρο Αιμοδοσίας, μικροβιολογικό εργαστήριο, βιοχημικό εργαστήριο

1ος ΟΡΟΦΟΣ

ΜΕΘ, αίθουσες χειρουργείων, γαστρεντερολογική κλινική, Α΄χειρουργική κλινική, αγγειοχειρουργική κλινική

2ος ΟΡΟΦΟΣ

Β΄χειρουργεία, Β΄ ορθοπεδική κλινική, Α΄ ορθοπεδική κλινική, βραχεία νοσηλεία

3ος ΟΡΟΦΟΣ

Β΄ χειρουργική κλινική, Γ΄ χειρουργική κλινική, Β΄ παθολογική κλινική, κοιτώνες ιατρών

4ος ΟΡΟΦΟΣ

Γ΄ παθολογική κλινική, γαστρεντορολογική κλινική, Α΄ παθολογική κλινική, ΜΕΛ

ΚΤΙΡΙΟ 3

ΥΠΟΓΕΙΟ

Χώρος ΚΕΚ, αποθήκες, χώροι αρχείου, μηχανοστάσιο, υποσταθμός, ιματιοθήκες, WC, λουτρά

ΙΣΟΓΕΙΟ
Χώρος ΥΣΕ, φαρμακείο, αιματολογική κλινική, ογκολογικό ιατρείο
1ος ΟΡΟΦΟΣ
Φυσικοθεραπευτήριο, παραφινοθεραπεία, γραφείο φυσικοθεραπευτηρίου
χώρος ΦΙΑΠ, θάλαμοι ΦΙΑΠ, λουτρό αναπήρων, ρευματολογική κλινική, ενδοκρινολογικό
2ος ΟΡΟΦΟΣ
Νευρολογικό τμήμα, εργαστήρια μυογράφων, νευροψυχιατρικό, αρχείο, γραφείο επιτροπής αξιολόγησης υλικών
3ος ΟΡΟΦΟΣ
Μονάδα τεχνητού νεφρού, νεφρολογική κλινική, διαιτολογικό τμήμα

ΚΤΙΡΙΟ 4

ΥΠΟΓΕΙΟ
Αποθήκη, μηχανοστάσιο-ηλεκτροστάσιο, χώρος μελλοντικού μηχανοστασίου LIFT
ΙΣΟΓΕΙΟ
Χώρος υπέρηχου 1, χώρος υπέρηχου 2, αίθουσα σεμιναρίων, πληροφορίες – γραμματεία, αρχείο, προετοιμασία ασθενών MT και AT, αίθουσα μαγνητικού, αίθουσα CONTROL, αίθουσα επεξεργασίας στοιχείων, δύο εμφανιστήρια, δύο αίθουσες αξονικού τομογράφου, αίθουσα COMPUTER, αίθουσα κρυογόνων

ΚΤΙΡΙΟ 5

ΙΣΟΓΕΙΟ
Γραφείο λογιστηρίου, γραφείο τμηματάρχη οικονομικών υπηρεσιών, γραφείο ΙΚΑ, γραφείο υλικού, computer room, γραφείο νοσηλίων, γραφείο κινήσεως ασθενών
1ος ΟΡΟΦΟΣ
Γραφεία: μισθοδοσίας, προμηθειών, πρωτοκόλλου, γραμματείας, τμηματάρχη προσωπικού, αποθήκη, φωτοτυπικό, WC ανδρών-γυναικών, γραφείο υποδιευθυντή
2ος ΟΡΟΦΟΣ
Τεχνική υπηρεσία, γραφείο πληροφορικής, γραφείο διοικητικού διευθυντή, γραφείο επόπτη υγείας, νομική υπηρεσία, γραφείο υποδιευθύντριας οικονομικού, γραφείο διοικητή, γραμματεία, γραφείο υποδιοικητή, γραφείο γραμματείας ΔΣ, αίθουσα συσκέψεων.

ΚΤΙΡΙΟ 6

ΥΠΟΓΕΙΟ
Αποθηκευτικοί χώροι: αναλώσιμου υλικού, γραφικής ύλης, αποδυτήρια
ΙΣΟΓΕΙΟ
Ψυχιατρικός τομέας: θάλαμοι νοσηλείας, γραφείο προϊσταμένης, χώρος απασχολησιοθεραπείας, χώρος συνέντευξης, γραφείο ειδικευομένων, γραφεία ψυχολόγων, γραφείο κοινωνικών λειτουργών, γραμματεία – πληροφορίες, γραφείο- εξεταστήριο, χώρος art therapy.[39]

2.3 Ιστορική αναδρομή του ΓΝ Καλαμάτας

Σύμφωνα με τη Διαθήκη του Μεγάλου Ευεργέτη Σπυρίδωνα Αλεξανδράκη, η πρώτη στέγη του Γ.Ν. Καλαμάτας ήταν τα Αλεξανδράκεια Κληροδοτήματα το 1877.Το

[39] Ιδία έρευνα

Αλεξανδράκειο Γηροκομείο λειτούργησε ως «Πτωχονοσοκομείο» ως το 1934 οπότε και χωρίστηκε σε πτωχοκομείο και σε νοσοκομείο.

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

Αφετηρία της ίδρυσης του Γ.Ν. Καλαμάτας με μορφή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ήταν το1947 και ο σκοπός του νοσοκομείου ήταν η νοσηλεία κοινών Νοσημάτων και η δύναμη των κλινών ορίστηκε σε 50 κλίνες[40].

Η πρώτη αναμόρφωση στον οργανισμό του Γ.Ν. Καλαμάτας ήταν το 1956[41].

Το έτος 1959 πραγματοποιείται η ανέγερση ενός νέου κτιρίου, που τότε ονομάστηκε «Οίκος Αδελφών» και στεγάζει σήμερα την «Μέση Τεχνική Επαγγελματική Νοσηλευτική Σχολή».

Η δεύτερη αναμόρφωση στον οργανισμό του Γ.Ν. Καλαμάτας ήταν το 1986 και ο σκοπός του Νοσοκομείου ήταν η παροχή στο πλαίσιο και στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης, ισότιμα για κάθε πολίτη ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική κατάσταση σύμφωνα με τους κανόνες του ΕΣΥ, η ανάπτυξη και προαγωγή της ιατρικής έρευνας και, η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργικών άλλων κλάδων υγείας. Η δύναμη του νοσοκομείου ορίστηκε σε 250 κλίνες[42].

Το έτος 2000 το Γ.Ν. Καλαμάτας μεταφέρθηκε σε νέο κτήριο και η συνολική δύναμη της Νέας Νοσοκομειακής Μονάδας ορίζεται σε 333 κλίνες. Μετά από τροποποίηση που ισχύει μέχρι και σήμερα, το ΓΝ Καλαμάτας μετατρέπεται σε αποκεντρωμένη και ανεξάρτητη υπηρεσιακή μονάδα του ΠεΣΥΠ Πελοποννήσου με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια. Σκοπός του νοσοκομείου είναι:

α) η παροχή πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, στον πληθυσμό της Περιφέρειας Πελοποννήσου. Η φροντίδα υγείας παρέχεται ισότιμα σε κάθε άτομο ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του ΕΣΥ και της Κοινωνικής Ασφάλισης.

β) Η ειδίκευση, η συνεχής εκπαίδευση και η επιμόρφωση ιατρών, νοσηλευτών και άλλων επαγγελμάτων υγείας. Με την ανάπτυξη και εφαρμογή ανάλογων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

γ) Η ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της υγείας.

δ) Η συνεργασία με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και άλλες μονάδες υγείας της υγειονομικής περιφέρειας για την ανάπτυξη και αναβάθμιση συνολικά της παροχής φροντίδας υγείας.

ε) Εφαρμογή νέων μεθόδων και μορφών περίθαλψης, με στόχο την αποτελεσματική προώθηση της υγείας των πολιτών και,

στ) η ανάπτυξη διαδικασιών που διευκολύνουν στους στρατηγικούς στόχους που τίθενται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το ΠεΣΥΠ Πελοποννήσου και το Συμβούλιο Διοίκησης του Νοσοκομείου[43].

Από το 2005 το Νοσοκομείο ανήκει στο ΔΥΠΕ Πελοποννήσου.

2.4 Θέση και χωροκατανομή του Γ.Ν. Καλαμάτας

Σήμερα, το νέο κτήριο του ΓΝ Καλαμάτας, βρίσκεται στο Δημοτικό Διαμέρισμα Αντικαλάμου του Δήμου Καλαμάτας, επάνω στην Εθνική Οδό Τριπόλεως- Καλαμάτας και αποτελεί την κύρια οδό πρόσβασης του Νοσοκομείου. Η απόσταση του νοσοκομείου με το

[40] ΦΕΚ (296/Α/1947) «Περί κυρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών»
[41] ΦΕΚ (69/Α/1956) «Περί αναμορφώσεως του οργανισμού του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών»
[42] ΦΕΚ (634/Β/1986) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»
[43] ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»

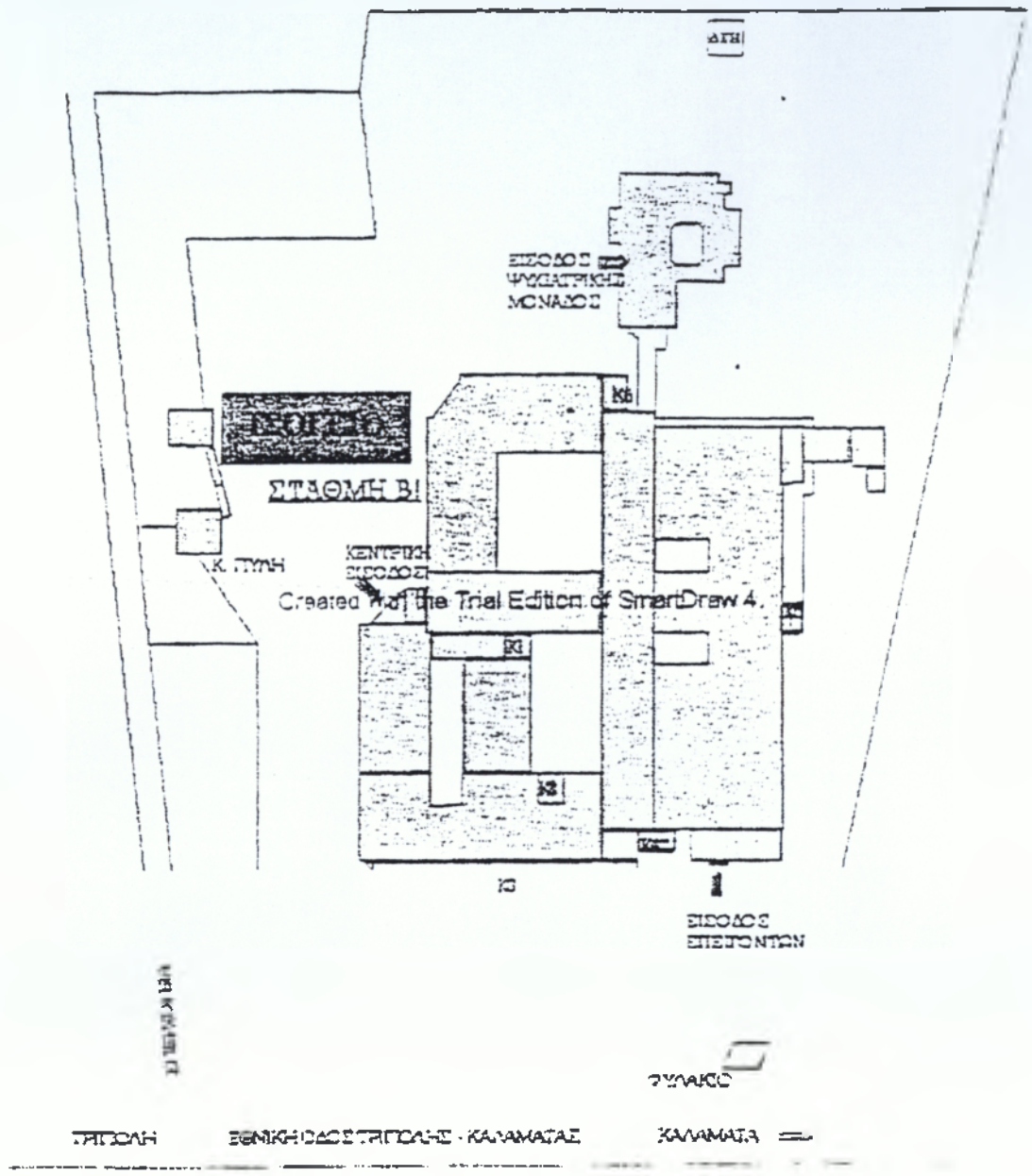
κέντρο της Καλαμάτας είναι 7 χλμ. περίπου. Υπάρχει υπεραστική συγκοινωνία από το κέντρο της πόλης για το νοσοκομείο, καθώς επίσης και σταθμός ταξί στην είσοδο του νοσοκομείου.

Το κτήριο του Νοσοκομείου Καλαμάτας είναι συνολικής έκτασης 24.273m^2 και έχει κτιστεί σε οικόπεδο εμβαδού 43.000m^2. Περιλαμβάνει το κυρίως κτίριο, το κτίριο της Ψυχιατρικής Μονάδας, και τα επιμέρους Βοηθητικά κτίσματα που είναι α) Ανθοπωλείο β) Θυρωρείο εισόδου Επειγόντων Περιστατικών γ)Θυρωρείο κύριας εισόδου και αναμονής επισκεπτών και δ)Ενιαία κατασκευή με δεξαμενές νερού και καυσίμων , αντλιοστάσιο, συνεργείο αυτοκινήτων, χώρους για ιατρικά αέρια και χώρους μετασχηματιστών υψηλής τάσεις ΔΕΗ και Η/Ζ. Ο ακάλυπτος χώρος του Νοσοκομείου ειναι18.727m^2 .

Ο εξωτερικός χώρος του Νοσοκομείου διαμορφώνεται κηποτεχνικά και περιλαμβάνει αυλή τροφοδοσίας, χώρους στάθμευσης και την είσοδο των Επειγόντων Περιστατικών[44].

Η παρακάτω εικόνα (**εικόνα 2.2**) παρουσιάζει την κάτοψη του ΓΝ Καλαμάτας.

[44] www.depanom.gr/ frameset.htm 16/1/2006



Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία ΓΝ Καλαμάτας.

Στο υπόγειο του Νοσοκομείου Καλαμάτας συναντάμε:

- Φαρμακείο
- Αιματολογικό
- Φυσιοθεραπεία
- Μικροβιολογικό
- Αποθήκες
- Σωματείο
- Αρχείο Ασθενών
- Αποδυτήρια
- Τράπεζα
- Μαγειρεία
- Νεκροτομείο
- Λεβητοστάσιο
- Συνεργεία
- Απολύμανση
- Αποστείρωση
- Λινοθήκη
- Πλυντήρια
- Ψυγεία
- Κτήριο ενέργειας Υ/Γ, Μ/C

Στο ισόγειο του Νοσοκομείου Καλαμάτας συναντάμε:

- Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία
- Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών
- Γραφεία Διοίκησης
- Βραχεία Νοσηλεία
- Ακτινολογικό
- Αποδυτήρια
- Μαιευτήριο
- Μαιευτική Νοσηλευτική Μονάδα
- Παιδιατρική Νοσηλευτική Μονάδα
- Ψυχιατρική Μονάδα
- Μαγαζιά – Κυλικείο

Στον Α΄ όροφο του Νοσοκομείου Καλαμάτας συναντάμε:

- Μονάδα Εμφραγμάτων
- Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης
- Α΄ Χειρουργική και Ορθοπεδική
- Καρδιολογική
- Σηπτικό Γυναικολογικό
- Ενδοσκοπήσεις
- Αναμονή
- Ανάνηψη
- Γραφεία Ιατρών

- Αποδυτήρια

Στον Β΄ όροφο του Νοσοκομείου Καλαμάτας συναντάμε:
- Α΄ Χειρουργική
- Β΄ Χειρουργική
- Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας
- Γραφεία Ιατρών
- Επιστημονική Διεύθυνση
- Αναμονή
- Ηλεκτρομηχανολογικές Εγκαταστάσεις

Στον Γ΄ όροφο του Νοσοκομείου Καλαμάτας συναντάμε:
- Μονάδα Τεχνητού Νεφρού
- Β΄ Παθολογική και Ουρολογική
- Γραφεία Ιατρών
- Αναμονή
- Ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις[45]

2.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Το ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» συστάθηκε το 1941 ως «Γενικό Κρατικό Αθηνών» ενώ σύμφωνα με τη Διαθήκη του ευεργέτη Σπυρίδωνα Αλεξανδράκη, η πρώτη στέγη του ΓΝ Καλαμάτας ήταν τα Αλεξανδράκεια Κληροδοτήματα το 1877.
- Το ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» χωρίζεται σε 6 κτίρια ενώ το ΓΝ Καλαμάτας βρίσκεται σε ένα κτίριο. Το ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι συνολικής έκτασης 42.775 m^2 και έχει κτιστεί σε οικόπεδο εμβαδού 63.135 m^2.Το κτήριο του Νοσοκομείου Καλαμάτας είναι συνολικής έκτασης 24.273m^2 και έχει κτιστεί σε οικόπεδο εμβαδού 43.000m^2.
- Και τα δυο Νοσοκομεία βρίσκονται σε κοντινή απόσταση από το κέντρο των πόλεων και πληρούν όλες τις προδιαγραφές για την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση και περίθαλψη των ασθενών.

[45] Ιδία έρευνα

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3
ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥΣ

3.1 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

3.1.1 Διάρθρωση της ιατρικής υπηρεσίας του Γ.Ν Αθηνών « Γ. Γεννηματάς»

Η ιατρική υπηρεσία του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς» διαρθρώνεται:

Α΄ ΤΟΜΕΙΣ

Α1. Παθολογικό τομέα με δύναμη 300 κλινών.
Α2. Πρώτο χειρουργικό τομέα με δύναμη 210 κλινών
Α3. Δεύτερο χειρουργικό τομέα με δύναμη 230 κλινών
Α4. Ψυχιατρικό τομέα με δύναμη 20 κλινών.
Α5. Πρώτο και δεύτερο εργαστηριακό τομέα

Ο κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα ως εξής:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Παθολογικό
- Γαστρεντερολογικό
- Καρδιολογικό
- Νευρολογικό
- Ενδοκρινολογικό
- Νεφρολογικό
- Ρευματολογικό
- Φυσικής ιατρικής και Αποκατάστασης
- Κλινικής αιματολογίας

ΜΟΝΑΔΕΣ

- Μια (1) Εμφραγμάτων
- Μια (1) Αιμοδυναμικής
- Μια (1) Τεχνητού Νεφρού
- Μια (1) Χρόνιας Φορητής Περιτοναϊκής Διύλισης
- Μια (1) Νευροφυσιολογίας
- Μια (1) αναπνευστικής ανεπάρκειας
- Μια (1) Μ.Ε.Λ

Α΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Τρία (3) Γενικής Χειρουργικής
- Ένα (1) Ορθοπεδικό
- Ένα (1) Αγγειοχειρουργικό
- Ένα (1) Αναισθησιολογικό
- Ένα (1) Γναθοχειρουργικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

- Μία (1) Εντατικής Θεραπείας

Β΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ένα (1) Οφθαλμολογικό
- Δύο (2) Ωτορινολαρυγγολογικό
- Ένα (1) Νευροχειρουργικό

- Ένα (1) Πλαστικής Χειρουργικής- Μικροχειρουργικής
- Ένα (1) Γυναικολογικό
- Ένα (1) Ουρολογικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

- Μία (1) Ωτονευρολογίας
- Μία (1) Εγκαυμάτων

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ένα (1) Ψυχιατρικό
- Ένα (1) Ψυχικής Υγείας Εφήβων

Α΄ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ένα (1) Μικροβιολογικό
- Ένα (1) Βιοχημικό
- Ένα (1) Αιματολογικό
- Ένα (1) Αιμοδοσίας
- Ένα (1) Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας
- Ένα (1) Φαρμακευτικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

- Μία (1) Τοξικολογική

Β΄ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ένα (1) Παθολογοανατομικό
- Ένα (1) Κυτταρολογικό
- Δύο (2) Ακτινοδιαγνωστικά
- Ένα (1) Αξονικής Τομογραφίας
- Ένα (1) Πυρηνικής Ιατρικής

Το αναισθησιολογικό τμήμα καλύπτει τις ανάγκες του πρώτου και δεύτερου χειρουργικού τομέα.

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

Πανεπιστημιακές κλινικές, Εργαστήρια και Μονάδες που εγκαθίστανταν στο νοσοκομείο σύμφωνα με το άρθρο 13 του Ν.1397/83 υπάγονται στους αντίστοιχους τομείς τις ιατρικής υπηρεσίας.

Β΄ ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Επειγόντων Περιστατικών
- Ημερήσιας Νοσηλείας[46]

3.1.2 Διάρθρωση της νοσηλευτικής υπηρεσίας του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Η νοσηλευτική υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε πέντε τομείς, που ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως:

α) Ο πρώτος τομέας σε οκτώ (8) τμήματα και ο δεύτερος τομέας σε έξι (6) που καλύπτουν τον παθολογικό τομέα τις ιατρικής υπηρεσίας.

β) Ο τρίτος τομέας σε έξι (6) τμήματα που καλύπτουν τον πρώτο χειρουργικό τομέα τις ιατρικής υπηρεσίας, εκτός του αναισθησιολογικού τμήματος.

[46] ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»

γ) Ο τέταρτος τομέας σε επτά (7) τμήματα που καλύπτουν τον δεύτερο χειρουργικό τομέα τις ιατρικής υπηρεσίας.
δ) Ο πέμπτος τομέας σε οκτώ (8) τμήματα που καλύπτουν τον ψυχιατρικό το αναισθησιολογικό τμήμα τον πρώτο χειρουργικό τομέα , τους εργαστηριακούς τομείς τα διατομεακά τμήματα, τα εξωτερικά ιατρεία και τα χειρουργεία της ιατρικής υπηρεσίας.[47]

3.1.3 Διάρθρωση της διοικητικής υπηρεσίας του Γ.Ν Αθηνών « Γ. Γεννηματάς»

Η διοικητική υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε (3) υποδιευθύνσεις:
α)Υποδιεύθυνση Διοικητικού
β) Υποδιεύθυνση Οικονομικού
γ) Υποδιεύθυνση Τεχνικού [48]

3.1.4 Διάρθρωση της τεχνικής υπηρεσίας του Γ.Ν Αθηνών « Γ. Γεννηματά»

Η τεχνική υπηρεσία αποτελεί υποδιεύθυνση και χωρίζεται στα τμήματα:
α) Τεχνικού
β) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας[49]

3.2 Διάρθρωση των υπηρεσιών του ΓΝ Καλαμάτας

3.2.1 Διάρθρωση της Ιατρικής υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας

Η Ιατρική Υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας, αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τομείς, διατομεακό τμήμα- διατομεακή μονάδα ως εξής:

Α΄ ΤΟΜΕΙΣ

1.Παθολογικός τομέας με δυναμικότητα 171 κλινών
2.Χειρουργικός τομέας με δυναμικότητα 130 κλινών
3.Τομέας Ψυχικής Υγείας με δυναμικότητα 20 κλινών
4.Εργαστηριακός τομέας

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και Μονάδες ως εξής:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Δύο (2) Παθολογικά
- Ένα (1) Καρδιολογικό
- Ένα (1) Νεφρολογικό

ΜΟΝΑΔΕΣ

- Εμφραγμάτων
- Μία (1) Νοσηλείας Μεσογειακής Αναιμίας
- Μία (1) Τεχνητού Νεφρού
- Μία (1) Συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

- Μικροβιολογικό

[47] ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»
[48]ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»
[49] ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών»

- Αιματολογικό
- Βιοχημικό
- Αιμοδοσίας
- Ακτινοδιαγνωστικό
- Παθολογικής ανατομής
- Κυτταρολογικό
- Φαρμακευτικό

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

Β΄ ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΟ ΤΜΗΜΑ- ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

- Ένα (1) τμήμα βραχείας Νοσηλείας για όλους τους τομείς με έξι (6) κλίνες.
- Μία (1) μονάδα Εντατικής Θεραπείας, με έξι (6) κλίνες.

Γ΄ ΛΟΙΠΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ένα (1) τμήμα Παραϊατρικού προσωπικού
- Ένα (1) τμήμα Κοινωνικής Εργασίας
- Ένα (1) τμήμα Διαιτολογίας - Διατροφής

Δ΄ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ

- Ένα (1) τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

Η δύναμη κάθε τμήματος καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Οι κενές κλίνες των τμημάτων και μονάδων του αυτού τομέα χρησιμοποιούνται για την εξυπηρέτηση ασθενών και άλλων τμημάτων και μονάδων του αυτού τομέα και σε εξαιρετικές περιπτώσεις τμημάτων και μονάδων άλλου τομέα, μετά από εισηγήσεις του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και την τελική απόφαση του Διοικητή.

Σε κάθε μονάδα και τμήμα του ΕΣΥ, λειτουργεί τακτικό εξωτερικό Ιατρείο.

Ο αριθμός των εξωτερικών ιατρείων για κάθε ειδικότητα καθορίζεται με αποφάσεις του Διοικητή ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας[50].

3.2.2 Διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας

Η νοσηλευτική Υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα που ακολουθούν τη διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Α΄ . Νοσηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε έξι τμήματα και καλύπτει τα τμήματα και τις μονάδες του Παθολογικού Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Β΄. Νοσηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε εννέα τμήματα που καλύπτουν τα τμήματα και τις μονάδες του Χειρουργικού Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας, τα χειρουργεία και τη διατομεακή ΜΕΘ.

Γ΄. Νοσηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε ένα τμήμα του τομέα Ψυχικής Υγείας.

Δ΄. Νοσηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε τέσσερα τμήματα που καλύπτουν τον Εργαστηριακό Τομέα, το Διατομεακό Τμήμα βραχείας νοσηλείας, το αυτοτελές τμήμα επειγόντων περιστατικών και τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία[51].

3.2.3 Διάρθρωση της Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας

[50] ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»
[51] ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»

Η Διοικητική – Οικονομική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε μία (1) Υποδιεύθυνση ως εξής:

Υποδιεύθυνση Διοικητικού που διαρθρώνεται σε Τμήματα και Αυτοτελή Γραφεία όπως παρακάτω:

1.Α. ΤΜΗΜΑΤΑ

1.Α.1.Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (Προσωπικού)

1.Α.2. Οικονομικού

1.Α.3. Γραμματείας

1.Α.4. Κίνησης Ασθενών- Αρχείο

1.Α.5. Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων και ΤΕΠ

1.Α.6. Προμηθειών

1.Β. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ

1.Β.1. Επιστασίας

1.Β.2. Ιματισμού[52]

3.2.4 Διάρθρωση Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας του ΓΝ Καλαμάτας.

Η Τεχνική- Ξενοδοχειακή Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται στα παρακάτω τμήματα:

Τμήμα Τεχνικού

Τμήμα Βιοιατρικής Τεχνολογίας [53]

3.3 Στελέχωση του Γ.Ν Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Πίνακας 3.1: Ιατρικό προσωπικό ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

	Ιατροί ΕΣΥ	Ειδικευόμενοι	Τριμηνίτες	Σύνολο
Ιατρικό Προσωπικό	633	106	66	805

Πηγή: Ιδία έρευνα

Κατά το έτος 2005, όπως φαίνεται από τον **πίνακα 3.1**, ο αριθμός των ιατρών που εργάζονταν στο ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» ήταν 805. Από αυτούς οι 633 ήταν ιατροί του ΕΣΥ, δηλαδή διευθυντές κλινικών, επιμελητές Α΄ και επιμελητές Β΄, οι 106 ήταν ειδικευόμενοι και οι 66 είχαν τριμηνιαία σύμβαση.

Πίνακας 3.2: Λοιπό προσωπικό ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

[52] ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»

[53] ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας»

Πηγή: Ιδία έρευνα

	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ
Νοσηλευτικό Προσωπικό	19	463	310	-	792
Διοικητικό Προσωπικό	24	22	140	-	186
Τεχνικό Προσωπικό	3	10	94	1	108
Βοηθητικό Προσωπικό	-	-	-	264	264
Σύνολο	46	495	544	265	1350

Το 2005 το λοιπό προσωπικό, που παρουσιάζεται στον **πίνακα 3.2**, ανήλθε σε 1350 άτομα, εκ των οποίων οι 264 είναι βοηθητικό προσωπικό υποχρεωτικής εκπαίδευσης μόνο, οι 108 είναι τεχνικό προσωπικό όλων των βαθμιδων εκπαίδευσης. Το διοικητικό προσωπικό ανήλθε σε 186 εργαζόμενους όπου οι περισσότεροι είναι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και κανένας υποχρεωτικής και, τέλος, στο νοσηλευτικό προσωπικό οι περισσότεροι είναι τεχνολογικής εκπαίδευσης αλλά υπάρχει κι ένας μεγάλος αριθμός ατόμων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Οι περισσότεροι εργαζόμενοι είναι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης κι ένας πολύ μικρός αριθμός εργαζομένων είναι πανεπιστημιακής εκπαίδευσης.

3.4 Στελέχωση του ΓΝ Καλαμάτας

Πίνακας 3.3: Ιατρικό προσωπικό ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

	Ιατροί ΕΣΥ	Ειδικευόμενοι	Τριμηνίτες	Σύνολο
Ιατρικό Προσωπικό	64	37	15	116

Πηγή: Ιδία έρευνα

Το έτος 2005 οι ιατροί του ΓΝ Καλαμάτας, όπως φαίνονται από τον **πίνακα 3.3**, ανέρχονταν στους 116. Οι 64 ήταν γιατροί του ΕΣΥ ενώ οι 37 ήταν ειδικευόμενοι. Υπήρχαν επίσης 15 ιατροί με τριμηνιαία σύμβαση.

Πίνακας 3.4: Λοιπό Προσωπικό ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Πηγή: Ιδία έρευνα

	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ
Νοσηλευτικό Προσωπικό	4	100	156	52	312
Διοικητικό Προσωπικό	9	10	56	-	75
Τεχνικό Προσωπικό	4	3	24	6	37
Βοηθητικό Προσωπικό	-	-	-	64	64
Σύνολο	17	113	236	122	488

Το 2005 το ΓΝ Καλαμάτας, φαίνεται στον **πίνακα 3.4**, είχε 488 επιπλέον εργαζόμενους. Οι 64 ήταν βοηθητικό προσωπικό υποχρεωτικής εκπαίδευσης και οι 37 τεχνικό προσωπικό, εκ των οποίων οι περισσότεροι (24) ήταν δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Το διοικητικό προσωπικό ανήλθε σε 75 εργαζόμενους, από τους οποίους οι 56 ήταν δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Το νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτεται από όλες τις βαθμίδες εκπαίδευσης με μεγάλο αριθμό εργαζομένων να είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ακολουθούμενο από ένα μικρότερο αριθμό εργαζόμενων απόφοιτων τεχνολογικής εκπαίδευσης. Οι περισσότεροι εργαζόμενοι είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και ακολουθούν οι απόφοιτοι υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

3.5 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Η ιατρική υπηρεσία του Γ.Ν Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» διαρθρώνεται στους εξής τομείς παθολογικό, πρώτο και δεύτερο χειρουργικό, ψυχιατρικό και, τέλος, πρώτο και δεύτερο εργαστηριακό ενώ η ιατρική υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας καλύπτει τρεις σημαντικούς τομείς, τον παθολογικό, τον χειρουργικό, τον εργαστηριακό και τον ψυχιατρικό.
- Η νοσηλευτική υπηρεσία του ΓΝ «Γ. Γεννηματάς» διαρθρώνεται σε πέντε τομείς ενώ η νοσηλευτική Υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα που ακολουθούν τη διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας. Διοικητική – Οικονομική.
- Η διοικητική υπηρεσία του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τρεις (3) υποδιευθύνσεις: την Υποδιεύθυνση Διοικητικού, την Υποδιεύθυνση Οικονομικού και την Υποδιεύθυνση Τεχνικού ενώ, η διοικητική υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας διαρθρώνεται σε μία υποδιεύθυνση οποία διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία.
- Η τεχνική υπηρεσία του ΓΝ «Γ. Γεννηματάς» αποτελεί υποδιεύθυνση και χωρίζεται στα τμήματα Τεχνικού και Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, όπως επίσης και η Τεχνική-Ξενοδοχειακή Υπηρεσία του ΓΝ Καλαμάτας.
- Το προσωπικό που εργάζεται στο ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι πολύ μεγαλύτερο, αριθμητικά, από εκείνο που εργάζεται στο ΓΝ Καλαμάτας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4
ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

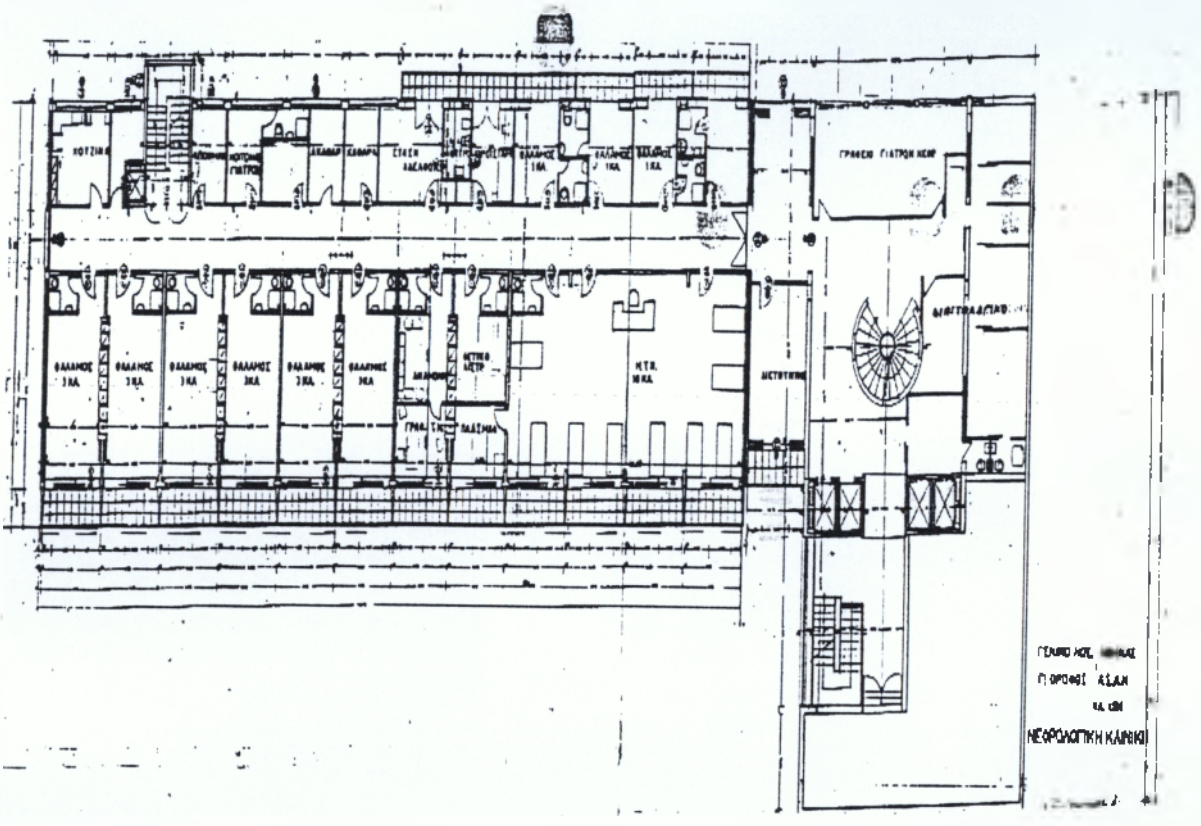
4.1 Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

4.1.1 Χωροκατανομή-Θέση της Μ.Τ.Ν του Γ.Ν Αθηνών «Γ.Γεννηματάς»

Η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» λειτουργεί από το 1967, είναι στο κτίριο 3,στον τρίτο όροφο και ανήκει στην νεφρολογική κλινική, για την εξυπηρέτηση των ασθενών διαθέτει και ανελκυστήρα. Το εμβαδόν του κτιρίου είναι 5.630m^2 και αποτελείται από τους εξής χώρους:

1. Θάλαμοι νοσηλείας
2. Χώρος πλασμαφαίρεσης
3. Χώρος Θετικού Αυστραλιανού
4. Γραφείο ιατρών
5. Γραφείο προϊσταμένης
6. Αποθήκες ακαθάρτων-καθαρών
7. Λουτρό
8. Κοιτώνας ιατρών
9. Αποθήκη υλικού
10. Κουζίνα
11. Γραφείο Διευθυντή

Η εικόνα που ακολουθεί (**εικόνα 4.1**) παρουσιάζει την κάτοψη της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».



Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

4.1.2 Λειτουργία της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Η ΜΤΝ του νοσοκομείου Γεννηματά αυτή την στιγμή εξυπηρετεί εικοσιπέντε (25) ασθενείς συνολικά και έχουν χωρίσει τους 12 ασθενείς Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή και 13 Τρίτη, Πέμπτη, Σάββατο, ανά τρεις βάρδιες (8:00-12:00 π.μ, 12:30-16:30 μ.μ, 17:00-20:30 μ.μ) εκτός Κυριακής.

Ο κάθε ασθενής υποβάλλεται σε δώδεκα (12) με δεκατρείς (13) φορές το μήνα σε αιμοκάθαρση δηλαδή ανά δύο ημέρες και εκτός Κυριακής. Γίνονται συνολικά δώδεκα με δεκατρείς (13) αιμοκαθάρσεις ημερησίως, τριακόσιες δώδεκα (312) αιμοκαθάρσεις μηνιαίως και περίπου τρεις χιλιάδες επτακόσιες σαράντα τέσσερις (3.744) αιμοκαθάρσεις ετησίως. Το νοσηλευτικό προσωπικό έχει τρεις βάρδιες για την εξυπηρέτηση των νεφροπαθών.

Σκοπός της ΜΤΝ είναι να παρέχει φροντίδες υγείας στους ασθενείς, επίσης, παράλληλα με τις αιμοκαθάρσεις, γίνονται συνεδρίες που απαιτούνται για θεραπευτική αγωγή και η διάρκεια τους είναι 4-5 ώρες η κάθε μία.

4.1.3 Στελέχωση της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Στον παρακάτω πίνακα (**πίνακας 4.1**),παρουσιάζεται το Ιατρικό αλλά και το Νοσηλευτικό Προσωπικό από το οποίο στελεχώνεται η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» καθώς επίσης και η βαθμίδα εκπαίδευσης στην οποία ανήκουν. Η μονάδα δεν διαθέτει δικό της βοηθητικό προσωπικό δανείζεται από άλλα τμήματα του νοσοκομείου.

Πίνακας 4.1: Προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

ΙΑΤΡΟΙ	ΕΠΙΜ. Α		ΕΠΙΜ. Β		**ΣΥΝΟΛΟ**
ΑΡΙΘΜΟΣ	7		0		**7**
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	**ΣΥΝΟΛΟ**
ΑΡΙΘΜΟΣ	0	18	-	-	**18**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Η μονάδα διαθέτει επτά (7) επιμελητές Α΄ ενώ δε διαθέτει κανέναν επιμελητή Β΄. Επίσης, το νοσηλευτικό προσωπικό είναι τελειόφοιτοι τεχνολογικής εκπαίδευσης.

4.1.4 Εξοπλισμός της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Τα μηχανήματα από τα οποία αποτελείται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι δύο εταιρειών και απεικονίζονται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 4.2**) όπου, επίσης, φαίνεται ο αριθμός των μηχανημάτων που διαθέτει η μονάδα στο νοσοκομείο.

Πίνακας 4.2: Μηχανήματα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Είδος Μηχανημάτων	ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»
Ariti	2
Gambro	6
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΜΤΝ	**8**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Όπως μπορούμε να δούμε από τον παραπάνω πίνακα η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» διαθέτει δύο (2) μηχανήματα της εταιρείας Ariti και έξι (6) μηχανήματα εταιρείας Gambro.

Η τιμή αγοράς κάθε μηχανήματος διαφέρει από εταιρία σε εταιρία κατασκευής, έτσι για παράδειγμα, ένα μηχάνημα Ariti στοιχίζει γύρω στα 17.000 €. Και το ετήσιο κόστος συντήρησης φτάνει για ένα μηχάνημα Ariti 2.820 €.

Η τιμή αγοράς για ένα μηχάνημα Gabro στοιχίζει γύρω στα 9.500 €. Και το ετήσιο κόστος συντήρησης φτάνει για ένα μηχάνημα Gabro 3.540 €.

Τέλος, η χρόνος λειτουργίας των μηχανημάτων είναι 5-10 χρόνια και για αυτό θα πρέπει να γίνεται πολύ συχνά η συντήρηση των μηχανημάτων.

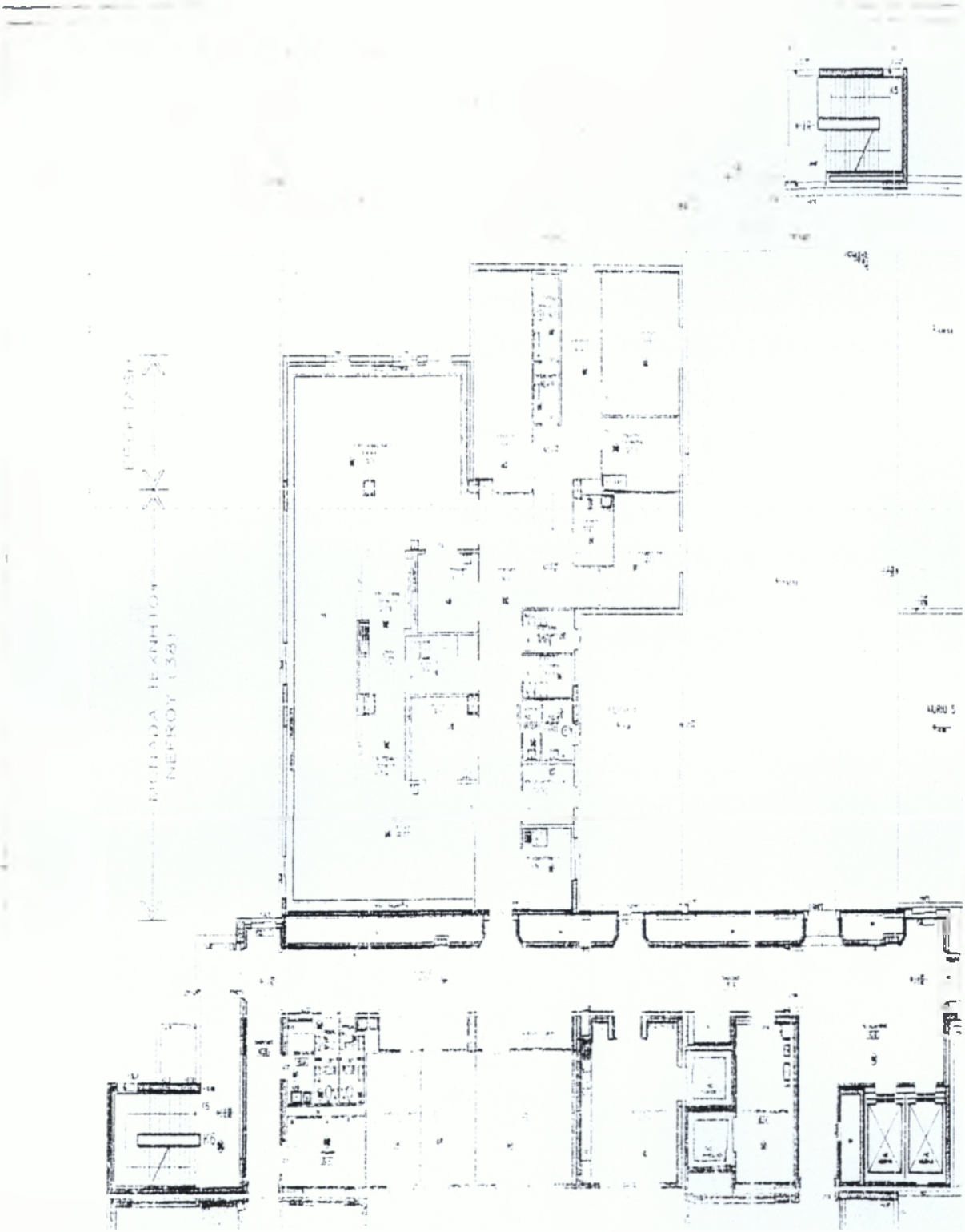
4.2.1 Χωροκατανομή - Θέση της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας ξεκίνησε τη λειτουργία της το 1984 με μικρό αριθμό ασθενών και προσωπικού. Βρίσκεται στον τρίτο όροφο του νοσοκομείου και οι ασθενείς έχουν πρόσβαση σε αυτή με ανελκυστήρα καθώς και με σκάλα από την κεντρική είσοδο του νοσοκομείου. Οι χώροι που υπάρχουν μέσα στη μονάδα είναι:

1. Κυρίως αίθουσα αιμοκάθαρσης
2. Αίθουσα αιμοκάθαρσης για ασθενείς με θετικό αυστραλιανό αντιγόνο
3. Μόνωση για άτομα με AIDS
4. Διάδρομοι
5. Γραφείο Ιατρού
6. Γραφεία Ιατρών-Αίθουσα διδασκαλίας
7. Εξεταστήρια
8. Αποθήκη των υλικών της αιμοκάθαρσης
9. Χώρος εργαστηρίου
10. Στάση εργασίας αδελφών νοσοκόμων
11. Τουαλέτες αντρών και γυναικών για το προσωπικό
12. Χώρος επισκευής μηχανημάτων και φύλαξης των απαραίτητων υλικών-ανταλλακτικών μηχανημάτων
13. Χώρος αποδυτηρίων και ανάπαυσης ιατρών
14. Αποδυτήρια ασθενών, με 2 τουαλέτες, ανδρών και γυναικών
15. Γραφείο Προϊσταμένης
16. Αίθουσα αναμονής και τραπεζαρίας ασθενών καθώς και των συνοδών των ασθενών

17. Χώρος ακαθάρτων
18. Χώρος όπου τοποθετείται ο απιονιστής

Η κάτωθι εικόνα (**εικόνα 4.2**) παρουσιάζει την κάτοψη της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.



Πηγή: Τεχνική Υπηρεσία ΓΝ Καλαμάτας

4.2.2 Λειτουργία της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Η ΜΤΝ του νοσοκομείου Καλαμάτας αυτή την στιγμή εξυπηρετεί ογδόντα (80) ασθενείς συνολικά και έχουν χωριστεί σαράντα (40) ασθενείς Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή και σαράντα (40) Τρίτη, Πέμπτη, Σάββατο, ανά τρεις βάρδιες (7:30-11:30π.μ., 12:00-4:00μ.μ., 4:30-8:30μ.μ), εκτός Κυριακής. Ο κάθε ασθενής υποβάλλεται σε δώδεκα (12) με δεκατρείς (13) φορές το μήνα σε αιμοκάθαρση δηλαδή ανά δύο ημέρες και εκτός Κυριακής. Γίνονται συνολικά σαράντα (40) αιμοκαθάρσεις ημερησίως, εννιακόσιες εξήντα (960) αιμοκαθάρσεις μηνιαίως και περίπου έντεκα χιλιάδες πεντακόσιες είκοσι (11.520) αιμοκαθάρσεις ετησίως. Το νοσηλευτικό προσωπικό έχει τρεις βάρδιες για την εξυπηρέτηση των νεφροπαθών.

4.2.3 Στελέχωση της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Στους παρακάτω πίνακες (**πίνακες 4.3, 4.4**) παρουσιάζεται το Ιατρικό, το Νοσηλευτικό Προσωπικό και το βοηθητικό από το οποίο στελεχώνεται η Μ.Τ.Ν. του Γ.Ν Καλαμάτας καθώς επίσης και ο βαθμός εκπαίδευσης στον οποίο ανήκουν.

Πίνακας 4.3: Ιατρικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

ΙΑΤΡΟΙ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ	ΑΓΡΟΤΙΚΟΙ	**ΣΥΝΟΛΟ**
ΑΡΙΘΜΟΣ	3	2	**5**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Πίνακας 4.4: Νοσηλευτικό Προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	**ΣΥΝΟΛΟ**
ΑΡΙΘΜΟΣ	-	16	5	-	**21**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στη μονάδα εργάζονται 5 (πέντε) ιατροί, εκ των οποίων οι δύο είναι επιμελητές Α΄ και υπάρχει και ένας επιμελητής Β΄, ενώ εργάζονται δύο αγροτικοί γιατροί.

Το σύνολο του νοσηλευτικού προσωπικού είναι 21 (είκοσι ένας) εργαζόμενοι. Οι 16 (δεκαέξι) είναι απόφοιτοι τεχνολογικής εκπαίδευσης ενώ οι πέντε (5) είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Πίνακας 4.5: Βοηθητικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΠΕ	ΤΕ	ΔΕ	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ	-	-	-	2	2

Πηγή: Ιδία έρευνα

Παρατηρείται ότι υπάρχουν δύο άτομα που εργάζονται ως βοηθητικό προσωπικό και είναι τελειόφοιτοι υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

4.2.4 Εξοπλισμός της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Τα μηχανήματα από τα οποία αποτελείται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας είναι τεσσάρων εταιρειών και απεικονίζονται αναλυτικά από τον παρακάτω πίνακα, καθώς επίσης φαίνεται ο αριθμός των μηχανημάτων που διαθέτει η μονάδα στο νοσοκομείο.

Η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας διαθέτει δεκαοκτώ (22) μηχανήματα από τα οποία λειτουργούν 18 στη μονάδα. Σε κάθε μηχάνημα αντιστοιχεί και μία κλίνη. Λειτουργούν περίπου 12 ώρες την ημέρα και έξι ημέρες την εβδομάδα.

Πίνακας 4.6: Μηχανήματα της ΜΤΝ Καλαμάτας

Είδος Μηχανημάτων	ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας
Hospal Integra	3
Fresenious 4008 B	15
Gambro AK 95	3
Osmo	1
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΜΤΝ	22

Πηγή: Ιδία έρευνα

Σε κάθε μηχάνημα αντιστοιχεί και μία κλίνη. Λειτουργούν περίπου 12 ώρες την ημέρα και έξι ημέρες την εβδομάδα.

Υπάρχουν τρία(3) μηχανήματα HOSPAL INTEGRA δεκαπέντε (15) FRESENIOUS 4008 B και τρία (3) GAMBRO AK 95. Η μονάδα διαθέτει ακόμη ένα (1) απινιδωτή OSMO. Η τιμή αγοράς διαφέρει αναλόγως την κατασκευάστρια εταιρία. Έτσι, για παράδειγμα, ένα μηχάνημα HOSPAL INTEGRA στοιχίζει γύρω στα 2.445,5 €. και το ετήσιο κόστος συντήρησης φτάνει 2.276,04 €. Η τιμή αγοράς για ένα μηχάνημα FRESENIOUS 4008 B στοιχίζει γύρω στα 12.227,5 € ενώ το ετήσιο κόστος συντήρησης φτάνει τις 7.490,08 € Η τιμή αγοράς για ένα μηχάνημα Gambro στοιχίζει γύρω στα 3000 €. Όσο για τα μηχανήματα Gambro AK 95, αυτά δεν πληρώνονται για συντήρηση διότι καλύπτονται από την εγγύηση και ο απινιδωτής, δεν έχει σύμβαση.

Τέλος, ο χρόνος λειτουργίας αυτών των μηχανημάτων είναι 5-10 χρόνια και για αυτό θα πρέπει να γίνεται πολύ συχνά η συντήρηση των μηχανημάτων αυτών.

4.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» λειτουργεί από το 1967 των ασθενών. Η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας ξεκίνησε τη λειτουργία της το 1984.
- Η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» εξυπηρετεί λιγότερους ασθενείς κι αυτό οφείλεται στο ότι δεν είναι το μοναδικό νοσοκομείο στην πόλη των Αθηνών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

5.1 Οικονομικά στοιχεία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

5.1.1 Έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματά»

Τα έσοδα της Μονάδας, όπως παρουσιάζονται στον **πίνακα 5.1**, προκύπτουν από τον αριθμό των αιμοκαθάρσεων ανά έτος πολλαπλασιαζόμενο με την αξία της αιμοκάθαρσης που είναι ενιαία για όλα τα ασφαλιστικά ταμεία. Εδώ θα πρέπει να αφαιρεθούν οι αιμοκαθάρσεις των απόρων ασθενών που δεν φέρουν έσοδα στο νοσοκομείο.

Πίνακας 5.1: Έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

	ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματά»
Συνεδρίες αιμοκάθαρσης	3.744
Αιμοκαθάρσεις απόρων	624
Αιμοκαθάρσεις προς πληρωμή	3.120
Ποσό που πληρώνουν τα ταμεία	146,74 €
Συνολικά έσοδα	457.828,80 €

Πηγή: Ιδία Έρευνα

Κατά το έτος 2005 έγιναν συνολικά 3.744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης.
Το σύνολο των αιμοκαθάρσεων των απόρων ασθενών είναι:
4 ασθενείς Χ 13 συνεδρίες Χ 12 μήνες = 624 συνεδρίες
Αν από το σύνολο αφαιρέσουμε τις αιμοκαθάρσεις των απόρων προκύπτουν οι αιμοκαθάρσεις προς πληρωμή. Τα ταμεία για κάθε συνεδρία αιμοκάθαρσης πληρώνουν 146,74 €

5.1.2 Έξοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς»

Για να υπολογιστούν οι δαπάνες της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» αρχικά υπολογίσαμε, όπως φαίνεται στον πίνακα που ακολουθεί (**πίνακας 5.2**), όλα τα υλικά που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία της μονάδας. Δηλαδή τα φίλτρα, τους ορούς, τις σύριγγες, το βαμβάκι, τις γάζες και το οινόπνευμα που χρειάζονται στην αιμοκάθαρση, τα εναίσιμα φάρμακα που χορηγούνται σε ορισμένο αριθμό ασθενών, ανάλογα με το πρόβλημα, τα υλικά που χρειάζονται για τον καθαρισμό και την αποστείρωση των μηχανημάτων. Τέλος, ο πίνακας περιλαμβάνει το κόστος γραφικής ύλης που χρησιμοποιείται, την χορηγούμενη τροφή, την κατανάλωση νερού και ηλεκτρικού ρεύματος, τον ιματισμό και το κόστος του συνεργείου καθαριότητας.

Είδος Υλικού	Επεξήγηση τρόπου χρησιμοποίησης και τρόπου πληρωμής	Ετήσια αξία
Φίλτρο αιμοκάθαρσης	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης με τιμές φίλτρου κυμαινόμενες ανά φίλτρο από 30 έως 50 €	149.760
Σάκοι περισυλλογής	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα σάκο ανά συνεδρία Χ αξία σάκου με Φ.Π.Α 0,32 €	1.198,08
Ορός Normal Salne 0,9% 1000 ml	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα ορό ανά συνεδρία Χ αξία ορού 1,12 €	4 193,28
Ορός Normal Saline 0,9% 500 ml	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο ορούς ανά συνεδρία Χ αξία ορού 1,12 €	8.386,56
Σέτ παρακέντησης αιμοκάθαρσης	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα σέτ ανά συνεδρία Χ αξία σετ 2,73 €	10.221,12
Βελόνες παρακέντησης φίστουλας	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο βελόνες ανά συνεδρία Χ αξία κυμαινόμενη ανά τύπο 0,80-1,20	2.995,2
Σύριγγες των 10ml	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο σύριγγες ανά συνεδρία Χ αξία 0,087 €	651,456
Συσκευή ορού	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο συσκευές ανά συνεδρία Χ αξία 0,0182 €	136,2816
Πυκνό διάλυμα αιμοκάθαρσης	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ 10 λίτρα ανά συνεδρία Χ αξία σετ 0,56 €/λίτρο	2.0966,4
Γάντια λατέξ μιας χρήσης	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο ζεύγη ανά συνεδρία Χ 0,037 € το ζεύγος	277,056
Ηπαρίνη (ηπαρινισμός ασθενούς)	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ αξία ηπαρίνης κυμαινόμενης ανά είδος από 1,17 έως 4,90 €	9.360
Χορηγούμενος σίδηρος (Venofer)	25 ασθενείς Χ δύο αμπούλες ανά μήνα Χ αξία ανά αμπούλα 12,30 € Χ 12 μήνες	4.428
Χορηγούμενη συυπεραμίνη	20 ασθενείς Χ δώδεκα αμπούλες ανά μήνα Χ αξία ανά αμπούλα 0,89 € Χ 12 μήνες	1 281,6
Χορηγούμενη Ερυθροποιητίνη	Υπολογιζόμενη συνολική ετήσια αξία(εξαρτώμενη από το είδος, την ποσότητα, συχνότητα χορήγησης)	121 923,23
Απορτυπωτικό μηχανήματος	Απαιτείται ποσότητα 5 μπιτόνια ανά μήνα Χ αξία ανά μπιτόνι 31,78 € Χ 12 μήνες	1 906,8
Χλωρίνη απορτύπωσης μηχανημάτων	Απαιτείται ποσότητα 5 φιάλες ανά μήνα Χ αξία φιάλης 1,26 € Χ 12 μήνες	75,6
Αλάτι χονδρό για τον απιονιστή	Απαιτείται ποσότητα 200 κιλών ανά μήνα Χ αξία ανά κιλού 0,25 Χ 12 μήνες	600
Λαβίδες πλαστικές για τα μηχανήματα	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 400 τεμάχια Χ αξία τεμαχίου 0,70 €	280
Βαμβάκι	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 40 πακέτα Χ 12 μήνες Χ αξία πακέτου 2,42 €	1.161,6
Γάζες	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 20 πακέτα Χ 12 μήνες Χ αξία πακέτου 0,15 €	36
Οινόπνευμα	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 20 λίτρα Χ 12 μήνες Χ αξία 1,86 €	446,4
Χαρτοβάμβακας	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 32 πακέτα Χ 12 μήνες Χ αξία πακέτου 2,00 €	768
Stick μέτρησης σακχάρου αίματος	4 Stick / συνεδρία Χ 5 διαβητικών ασθενών Χ 13 συνεδρίες ανά μήνα Χ αξία stick 0,40 Χ 12 μήνες	1.248
Χορηγούμενη τροφή	3744 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ εκτυπωμένη αξία τροφής 1,00 €	3.744
Γραφικό υλικό	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 500 €	500
Ιματισμός	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 500 €	500
Συνεργείο καθαριότητας	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 500 €	500
Μηνιαίος εργαστηριακός έλεγχος	Μηνιαία αξία εργαστηριακού ελέγχου80 € Χ 12 μήνες	960
Κατανάλωση ηλεκτρικού ρεύματος	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 700 €	700
Κατανάλωση νερού	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 500 €	500
Συνολική ετήσια αξία αιμοκαθάρσεων σε Ευρώ (€)		349.704,67€

Πίνακας 5.2: Υλικά που χρησιμοποιήθηκαν στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και η ετήσια αξία τους το έτος 2005.
Πηγή: Ιδία έρευνα

Έχοντας σαν δεδομένο ότι κατά το έτος 2005 πραγματοποιήθηκαν 3.744 αιμοκαθάρσεις και πολλαπλασιάζοντας αυτό τον αριθμό με τη ποσότητα από κάθε υλικό που χρησιμοποιείται καθώς και την αξία του, βρίσκουμε την ετήσια αξία κάθε υλικού. Όσο αφορά τον χορηγούμενο σίδηρο, σουπεραμίνη και ερυθροποιητίνη καθώς και τις μετρήσεις σακχάρου πολλαπλασιάζουμε τον αριθμό των ασθενών οι οποίοι, όπως δείχνει ο συγκεκριμένος αριθμός των ασθενών που λαμβάνει τα προαναφερόμενα φάρμακα επί τις αντίστοιχες ποσότητες, επί την αξία και επί 12 μήνες για να βρούμε την ετήσια αξία (**πίνακας 5.2**). Η ίδια διαδικασία ακολουθείται και για τα υπόλοιπα υλικά εκτός φυσικά από την χορηγούμενη τροφή, τον ιματισμό το γραφικό υλικό, το συνεργείο καθαριότητας τον μηνιαίο εργαστηριακό έλεγχο και την κατανάλωση ηλεκτρικού ρεύματος και νερού τα οποία έχουν υπολογιστεί κατ'εκτίμηση. Εξαίρεση στον υπολογισμό παρουσιάζει η ερυθροποιητίνη η οποία χορηγείται εναίσιμα στους ασθενείς. Κάθε ασθενής παίρνει διαφορετική ποσότητα μονάδων ανάλογα με το πρόβλημα του. Έτσι υπολογίστηκε ότι ο αριθμός των μονάδων των υλικών που χορηγούνται ανά εβδομάδα συνολικά είναι 322.778 μονάδες Χ 4 εβδομάδες Χ 12 μήνες Χ 0,0078694 €/ μονάδα= 121.923,23 € ετησίως.

Το ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» φαίνεται στον παρακάτω πίνακα (**πίνακας 5.3**):

Πίνακας 5.3: Μισθοδοσία προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

Είδος προσωπικού	Αριθμός ατόμων	Ετήσιος μισθός	Συνολικό ετήσιο εισόδημα
Ιατροί	7	37.535,00 €	262.745,00 €
Νοσηλευτές-τριες	18	23.491,00 €	422.838,00 €
Βοηθοί	0	0	0
Σύνολο σε €			**685.583,00**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στους παρακάτω πίνακα (**πίνακας 5.4**) υπολογίζεται το συνολικό κόστος της ΜΤΝ για την απόκτηση των μηχανημάτων, όπου η τιμή κτήσης για ένα μηχάνημα Ariti είναι 17.000€ και για ένα μηχάνημα Gabro είναι 9.500€.

Πίνακας 5.4: Κόστος Μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς»

	Αριθμός Μηχανημάτων	Κόστος Κτήσης	Συνολικό Κόστος
Ariti	2	17.000,00 €	34.000,00 €
Gabro	6	9.500,00 €	57.000,00 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Άρα το συνολικό κόστος κτήσης των μηχανημάτων είναι 91.000 €.

Το **κόστος συντήρησης** των μηχανημάτων είναι:

2μηχ Ariti Χ 12 μήνες Χ 235 € = 5.640 €

6μηχ Gabro Χ 12 μήνες Χ295 € = 21.240 €

Άρα το συνολικό κόστος συντήρησης των μηχανημάτων είναι 26.880 € .

Το κόστος του μηχανολογικού εξοπλισμού όμως δεν αποτελείται μόνο από τις δαπάνες για την απόκτηση του αλλά και από τις δαπάνες συντήρηση του ανά έτος.

Πίνακας 5.5: Συνολικό ετήσιο κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

Απόσβεση κόστους μηχανημάτων τεχνητού νεφρού	11.738,00 €
Ετήσιο κόστος συντήρησης (service) μηχανημάτων	26.880,00 €
Συνολικό ετήσιο κόστος	38.618,00 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Το κόστος χρήσης του μηχανολογικού εξοπλισμού περιλαμβάνει την απόσβεση ανά έτος των μηχανημάτων (για χρόνο ζωής 10 έτη) και το ετήσιο κόστος συντήρησης αυτών.

Άρα το συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» αποτελείται από το κόστος των υλικών, τις αμοιβές του προσωπικού και το κόστος χρήσης των μηχανημάτων και το αποτέλεσμα παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα.

Πίνακας 5.6: Συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

Αμοιβές προσωπικού	685.583,00 €
Κόστος χρήσης μηχανημάτων	38.618,00 €
Κόστος υλικών αιμοκάθαρσης	349.704,67 €
Συνολικό ετήσιο κόστος	1.073.905,70 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Συμπερασματικά στον παρακάτω πίνακα, **πίνακας 5.7**, βλέπουμε τα έσοδα και τα έξοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»:

Πίνακας 5.7: Τελικός πίνακας υπολογισμού εσόδων- εξόδων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ. Γεννηματάς» το έτος 2005

Έσοδα	**Έξοδα**	**Ζημία**
457.828,8 €	1.073.905,7 €	616.076,9 €

Άρα η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» κατά το έτος 2005 παρουσιάζει ζημία η οποία φτάνει τα 616.076,9 € και η οποία καλύπτεται από τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου .

5.2 Οικονομικά στοιχεία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας.

5.2.1 Έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Τα έσοδα της ΜΤΝ, όπως παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα (**πίνακας 5.8**), προκύπτουν από τον αριθμό των αιμοκαθάρσεων ανά έτος πολλαπλασιαζόμενο με την αξία της αιμοκάθαρσης η οποία είναι ενιαία για όλα τα ασφαλιστικά ταμεία. Θα πρέπει να αφαιρεθούν οι αιμοκαθάρσεις των απόρων ασθενών που δεν φέρουν έσοδα στο νοσοκομείο.

Πίνακας 5.8: Έσοδα της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

	ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
Συνεδρίες αιμοκάθαρσης	11.520
Αιμοκαθάρσεις απόρων	468
Αιμοκαθάρσεις προς πληρωμή	11.052
Ποσό που πληρώνουν τα ταμεία	146,74,00 €
Συνολικά έσοδα	1.621.770,48 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Κατά το έτος 2005 έγιναν συνολικά περίπου 11.520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης.

Το σύνολο των αιμοκαθάρσεων των απόρων ασθενών είναι:

3 ασθενείς Χ 13 συνεδρίες Χ 12 μήνες = 468 συνεδρίες

Αν από το σύνολο αφαιρέσουμε τις αιμοκαθάρσεις των απόρων προκύπτουν οι αιμοκαθάρσεις προς πληρωμή. Τα ταμεία για κάθε συνεδρία αιμοκάθαρσης πληρώνουν 146,74 €.

5.2.2 Έξοδα της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας

Για να υπολογιστούν οι δαπάνες της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας αρχικά υπολογίστηκαν, όπως φαίνεται στον πίνακα που ακολουθεί (**πίνακας 5.9**), όλα τα υλικά αιμοκάθαρσης καθώς και ό,τι είναι απαραίτητο για την λειτουργία της ΜΤΝ. Δηλαδή τα φίλτρα, οι οροί, οι σύριγγες, το βαμβάκι, οι γάζες και το οινόπνευμα που χρειάζονται στην αιμοκάθαρση, τα εναίσιμα φάρμακα που χορηγούνται σε ορισμένο αριθμό ασθενών, ανάλογα με το πρόβλημα, τα υλικά που χρειάζονται για τον καθαρισμό και την αποστείρωση των μηχανημάτων και, τέλος, ο πίνακας περιλαμβάνει το γραφικό υλικό που χρησιμοποιείται, την χορηγούμενη τροφή, την κατανάλωση νερού και ηλεκτρικού ρεύματος, τον ιματισμό και το κόστος του συνεργείου καθαριότητας.

Είδος Υλικού	Επεξήγηση τρόπου χρησιμοποίησης και τρόπου πληρωμής	Ετήσια Αξία
Φίλτρο αιμοκάθαρσης	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης με τιμές φίλτρου κυμαινόμενες ανά φίλτρο από 30 έως 50 €	460800
Σάκοι περισυλλογής	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα σάκο ανά συνεδρία Χ αξία σάκου με Φ.Π.Α 0,32 €	3.686,4
Ορός Normal Saline 0,9% 1000 ml	11520συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα ορό ανά συνεδρία Χ αξία ορού 1,1 2 €	12.902,4
Ορός Normal Saline 0,9% 500 ml	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο ορούς ανά συνεδρία Χ αξία ορού 1,12 €	25.804,8
Σέτ παρακέντησης αιμοκάθαρσης	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ ένα σέτ ανά συνεδρία Χ αξία σετ 2,73 €	31.449,6
Βελόνες παρακέντησης φίστουλας	11520συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο βελόνες ανά συνεδρία Χ αξία κυμαινόμενη ανά τύπο 0,80-1,20 €	18.432
Σύριγγες των 10ml	11520συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο σύριγγες ανά συνεδρία Χ αξία 0,087 €	2004,48
Συσκευή ορού	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο συσκευές ανά συνεδρία Χ αξία 0,0182 €	419,328
Πυκνό διάλυμα αιμοκάθαρσης	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ 10 λίτρα ανά συνεδρία Χ αξία σετ 0,56 €/λίτρο	64.512
Γάντια λατέξ μιας χρήσης	11520συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ δύο ζεύγη ανά συνεδρία Χ 0,037 € το ζεύγος	852,48
Ηπαρίνη (ηπαρινισμός ασθενούς)	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ αξία ηπαρίνης κυμαινόμενης ανά είδος από 1,17 έως 4,90 €	28.800
Χορηγούμενος σίδηρος (Venofer)	80 ασθενείς Χ δύο αμπούλες ανά μήνα Χ αξία ανά αμπούλα 12,30 € Χ 12 μήνες	23.616
Χορηγούμενη συπερεμίνη	40 ασθενείς Χ δώδεκα αμπούλες ανά μήνα Χ αξία ανά αμπούλα 0,89 € Χ 12 μήνες	5.126,4
Χορηγούμενη Ερυθροποιητίνη	Υπολογιζόμενη συνολική ετήσια αξία(εξαρτώμενη από το είδος ,την ποσότητα, συχνότητα χορήγησης)	390.154,36
Αποστειρωτικό μηχανήματος	Απαιτείται ποσότητα 15 μπιτόνια ανά μήνα Χ αξία ανά μπιτόνι 31,78€ Χ 12 μήνες	5.720,4
Χλωρίνη αποστείρωσης μηχανημάτων	Απαιτείται ποσότητα 10 φιάλες ανά μήνα Χ αξία φιάλης 1,26 € Χ 12 μήνες	151,20
Αλάτι χονδρό για τον απιονιστή	Απαιτείται ποσότητα 400 κιλών ανά μήνα Χ αξία ανά κιλού 0,25 Χ 12 μήνες	1 200
Λαβίδες πλαστικές για τα μηχανήματα	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 400 τεμάχια Χ αξία τεμαχίου 0,70 €	280
Βαμβάκι	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 40 πακέτα Χ 12 μήνες αξία πακέτου 2,42 €	1.161,6
Γάζες	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 35 πακέτα Χ 12 μήνες Χ αξία πακέτου 0,15 €	63
Οινόπνευμα	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 35 λίτρα Χ 12 μήνες Χ αξία 1,86 €	781,2
Χαρτοβάμβακας	Συνολική ποσότητα ανά μήνα περίπου 32 πακέτα Χ 12 μήνες Χ αξία πακέτου 2,00 €	768
Stick μέτρησης σακχάρου αίματος	4 Stick / συνεδρία Χ 10 διαβητικών ασθενών Χ 13 συνεδρίες ανά μήνα Χ αξία stick 0,40 Χ 12 μήνες	2.496
Χορηγούμενη τροφή	11520 συνεδρίες αιμοκάθαρσης Χ εκτυπωμένη αξία τροφής 1,00€	11.520
Γραφικό υλικό	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 800 €	800
Ιματισμός	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 800 €	800
Συνεργείο καθαριότητας	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 800 €	800
Μηνιαίος εργαστηριακός έλεγχος	Μηνιαία αξία εργαστηριακού ελέγχου 100 € Χ 12 μήνες	1.200
Κατανάλωση ηλεκτρικού ρεύματος	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 1400 €	1.400
Κατανάλωση νερού	Συνολική ετήσια ποσότητα αξίας 1000 €	1.000
Συνολική ετήσια αξία αιμοκαθάρσεων σε Ευρώ (€)		1.098.701,3 €

Πίνακας 5.9: Υλικά που χρησιμοποιήθηκαν στη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας και η ετήσια αξία τους το έτος 2005.
Πηγή: Ιδία έρευνα

Έχοντας σαν δεδομένο ότι κατά το έτος 2005 πραγματοποιήθηκαν 11.520 αιμοκαθάρσεις και πολλαπλασιάζοντας αυτό τον αριθμό με τη ποσότητα από κάθε υλικό που χρησιμοποιείται καθώς και την αξία του, βρίσκουμε την ετήσια αξία κάθε υλικού. Όσο αφορά τον χορηγούμενο σίδηρο, σουπεραμίνη και ερυθροποιητίνη καθώς και τις μετρήσεις σακχάρου πολλαπλασιάζουμε τον αριθμό των ασθενών οι οποίοι, όπως δείχνει ο συγκεκριμένος αριθμός των ασθενών που λαμβάνει τα προαναφερόμενα φάρμακα επί τις αντίστοιχες ποσότητες, επί την αξία και επί 12 μήνες για να βρούμε την ετήσια αξία (**πίνακας 5.9**). Η ίδια διαδικασία ακολουθείται και για τα υπόλοιπα υλικά εκτός φυσικά από την χορηγούμενη τροφή, τον ιματισμό το γραφικό υλικό, το συνεργείο καθαριότητας τον μηνιαίο εργαστηριακό έλεγχο και την κατανάλωση ηλεκτρικού ρεύματος και νερού τα οποία έχουν υπολογιστεί κατ' εκτίμηση. Εξαίρεση στον υπολογισμό παρουσιάζει η ερυθροποιητίνη η οποία χορηγείται εναίσιμα στους ασθενείς. Κάθε ασθενής παίρνει διαφορετική ποσότητα μονάδων ανάλογα με το πρόβλημα του.

Έτσι υπολογίστηκε ότι ο αριθμός των μονάδων των υλικού χορηγούνται ανά εβδομάδα συνολικά είναι 1.032.888,9 μονάδες Χ 4 εβδομάδες Χ 12 μήνες Χ 0,0078694 €/ μονάδα= 390.154,36€ ετησίως.

Το ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

Πίνακας 5.10: Μισθοδοσία προσωπικού της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Είδος προσωπικού	Αριθμός ατόμων	Ετήσιος μισθός	Συνολικό ετήσιο εισόδημα
Ιατροί	3	37.535,00 €	112.605,00 €
Νοσηλευτές-τριες	22	23.491,00 €	516.802,00 €
Βοηθοί	2	15.718,48 €	31.436,96 €
Σύνολο σε €			**660.843,96**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στους παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 5.11**) υπολογίζεται το συνολικό κόστος της ΜΤΝ για την απόκτηση των μηχανημάτων, όπου η τιμή κτήσης για ένα μηχάνημα Hospal Integra είναι 2.445,5 € και για ένα μηχάνημα Gabro AK 95 είναι 3000 €, για ένα Fresenious 4008 B είναι 12.227,5 € και ,για τον απινιδωτή Osmo 14.000 €.

Πίνακας 5.11: Κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας

	Αριθμός Μηχανημάτων	Κόστος Κτήσης	Συνολικό Κόστος
Hospal Integra	3	2.445,50 €	7.336.50 €
Gabro AK 95	3	3.000,00 €	9.000,00 €
Fresenious 4008 B	15	12.227,50 €	183.412,50 €
Osmo	1	14.000,00 €	14.000,00 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Άρα το συνολικό κόστος κτήσης των μηχανημάτων είναι 213.749 €

Το **κόστος συντήρησης** των μηχανημάτων είναι:

3 μηχ. Hospal Integra Χ 12 μήνες Χ 189,67 € = 6.828,12 €

15 μηχ Fresenious 4008B, εκ των οποίων μόνο τα 13 είναι ασφαλισμένα, Χ 12 μήνες Χ 720,20 € =112.351,20 €

Όσο για τα μηχανήματα Gambro AK 95, αυτά δεν πληρώνονται για συντήρηση διότι καλύπτονται από την εγγύηση και ο απινιδωτής, δεν έχει σύμβαση.

Το συνολικό κόστος συντήρησης των μηχανημάτων είναι 119.179,32 € .

Το κόστος του μηχανολογικού εξοπλισμού όμως δεν αποτελείται μόνο από τις δαπάνες για την αποκτησή του αλλά και από τις δαπάνες συντηρησής του ανά έτος.

Πίνακας 5.12: Συνολικό ετήσιο κόστος μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Απόσβεση κόστους μηχανημάτων τεχνητού νεφρού	32.280,00 €
Ετήσιο κόστος συντήρησης (service) μηχανημάτων	119.179,32 €
Συνολικό ετήσιο κόστος	151.459,32 €

Πηγή:Ιδία έρευνα

Το κόστος χρήσης του μηχανολογικού εξοπλισμού περιλαμβάνει την απόσβεση ανά έτος των μηχανημάτων (για χρόνο ζωής 10 έτη) και το ετήσιο κόστος συντήρησης αυτών.
Άρα το συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας αποτελείται από το κόστος των υλικών, τις αμοιβές του προσωπικού και το κόστος χρήσης των μηχανημάτων και το αποτέλεσμα παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα.

Πίνακας 5.13: Συνολικό ετήσιο κόστος της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Αμοιβές προσωπικού	660.843,96 €
Κόστος χρήσης μηχανημάτων	213.749 €
Κόστος υλικών αιμοκάθαρσης	1.098.701,3 €
Συνολικό ετήσιο κόστος	1.973.294,3 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Συμπερασματικά στον παρακάτω πίνακα βλέπουμε τα έσοδα και τα έξοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

Πίνακας 5.14: Τελικός πίνακας υπολογισμού εσόδων- εξόδων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Έσοδα	**Έξοδα**	**Ζημία**
1.621.770,48 €	1.973.294,3 €	351.523,82 €

Πηγή: Ιδία έρευνα

Άρα η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας, κατά το έτος 2005, παρουσιάζει ζημία η οποία φτάνει τα 351.523,82 € και τα οποία καλύπτονται από τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου.

5.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Τα έσοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι 457.828,80 €, ενώ της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας είναι 1.621.770,48 € κι αυτό οφείλεται στο ότι η πρώτη μονάδα φιλοξενεί λιγότερους ασθενείς (25) σε σχέση με τη δεύτερη (80 ασθενείς).
- Τα έξοδα της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι 1.073.905,70 €, ενώ της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας είναι 1.973.294,30 € κι αυτό οφείλεται στο ότι η πρώτη μονάδα φιλοξενεί λιγότερους ασθενείς, άρα χρησιμοποιεί λιγότερα υλικά κτλ σε σχέση με τη δεύτερη μονάδα.
- Όπως παρατηρείται, από τους υπολογισμούς που έγιναν και οι δύο ΜΤΝ παρουσιάζουν ζημία κατά το έτος 2005.
- Η ζημία της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» αγγίζει τα 391.523,82 €, ενώ της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας φτάνει στα 616.076,90 €.
- Η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» έχει περισσότερη ζημία από το ΓΝ Καλαμάτας, διαφορά ύψους 224.553,08 €.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6
ΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΗΣ ΜΤΝ ΤΟΥ ΓΝ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

6.1 Νοσολογική κίνηση της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών « Γ.Γεννηματά»

Κατά το έτος 2005 ο αριθμός των ασθενών αγγίζει τους εικοσιπέντε (25) οι οποίοι κατανέμονται στα ασφαλιστικά ταμεία ως εξής: οι άποροι είναι τέσσερις (4) ασθενείς, στ δημόσιο ανήκουν δεκαοκτώ (18) ασθενείς, στο ΙΚΑ οκτώ (8), στο ΟΓΑ πέντε (5) και στο ΤΕΒΕ ένας (1).

Στον παρακάτω πίνακα, (**πίνακας 6.1**), αναλύονται οι κινήσεις των ασθενών του ΓΝ Αθηνών « Γ.Γεννηματά» κατά το έτος 2005.

Πίνακας 6.1: Νοσολογική κίνηση ασθενών της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών το έτος 2005

Κίνηση Ασθενών	**Αριθμός Ασθενών Γ.Ν. Αθηνών « Γ. Γεννηματά»**
Νέοι Ασθενείς	7
Θάνατοι	3
Αιμοκάθαρση στο σπίτι	0
Μεταμοσχεύσεις	0
Μετακίνηση σε άλλη ΜΤΝ	2
Μετακίνηση στην ΠΚ	2
Ασθενείς από άλλα τμήματα του Νοσοκομείου	0
Σε λίστα αναμονής	0
ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΩΝ	**14**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Εισήλθαν επτά (7) νέοι ασθενείς, κατάληξαν τρία άτομα (3), υπήρχαν δύο (2) άτομα που μετακινήθηκαν σε άλλη ΜΤΝ και, επιπροσθέτως, άλλα δύο μετακινήθηκαν στην παθολογική κλινική του νοσοκομείου.

6.2 Νοσολογική κίνηση της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Κατά το έτος 2005 ο αριθμός των ασθενών αγγίζει τους ογδόντα (80). Οι ασθενείς κατανέμονται στα ασφαλιστικά ταμεία ως εξής: άποροι είναι τρεις (3) ασθενείς, στο ΟΓΑ ανήκουν σαράντα (40) ασθενείς, στο ΙΚΑ είκοσι (20), στο Δημόσιο εννέα (9) και, τέλος, οκτώ (8) ασθενείς ανήκουν σε μικρά ταμεία. Παρακάτω, (**πίνακας 6.2**), αναλύεται η νοσολογική κίνηση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας κατά το έτος 2005.

Πίνακας 6.2: Νοσολογική κίνηση ασθενών της ΜΤΝ ΓΝ Καλαμάτας το έτος 2005

Κίνηση Ασθενών	Αριθμός Ασθενών ΓΝ Καλαμάτας
Νέοι Ασθενείς	10
Θάνατοι	8
Αιμοκάθαρση στο σπίτι	0
Μεταμοσχεύσεις	1
Μετακίνηση σε άλλη ΜΤΝ	1
Μετακίνηση στην ΠΚ	0
Ασθενείς από άλλα τμήματα του Νοσοκομείου	0
Σε λίστα αναμονής	0
ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΩΝ	**20**

Πηγή: Ιδία έρευνα

Υπήρξαν δέκα (10) νεοεισερχόμενοι ασθενείς που μετακινήθηκαν από άλλη μονάδα στη ΜΤΝ του νοσοκομείου Καλαμάτας. Επίσης, ένας (1) ασθενής μετακινήθηκε σε άλλη μονάδα ενώ, σημειώθηκαν οκτώ (8) θάνατοι. Ακόμη σημειώθηκε μία μεταμόσχευση. Δεν υπήρξαν μετακινήσεις ασθενών σε άλλα και από άλλα τμήματα του νοσοκομείου προς τη μονάδα.

6.3 Συμπερασματικές Παρατηρήσεις

- Οι ασθενείς που νοσηλεύονται στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι ασφαλισμένοι κυρίως στο Δημόσιο ενώ Οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας είναι ασφαλισμένοι στο μεγαλύτερο αριθμό τους στο ΟΓΑ.
- Όπως προκύπτει από τα παραπάνω, οι νέοι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» είναι λιγότεροι από εκείνους της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.
- Περισσότεροι ασθενείς κατέληξαν, το έτος 2005, στη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας από ότι σε εκείνη του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7
ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ, ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΓΝ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

7.1 Εισαγωγή

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο περάτωσης εκπόνησης της παρούσας πτυχιακής εργασίας. Σκοπός της έρευνας αυτής ήταν η ποιοτική αξιολόγηση, ο βαθμός ικανοποίησης και επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασθενείς των δυο ΜΤΝ. Προέκυψαν αρκετές δυσκολίες κατά τη διεξαγωγή της κι αυτό οφείλεται στη μη συνεργασία αρκετών ασθενών καθώς και την απουσία ορισμένων από αυτούς. Ωστόσο, τα αποτελέσματα της έρευνας κρίθηκαν κατά τη διεξαγωγή ικανοποιητικά.

7.2 Υλικό- Μεθοδολογία

Η έρευνα διεξήχθη με τη μορφή συνέντευξης με ανώνυμο ερωτηματολόγιο. Τα ερωτηματολόγια περιείχαν ερωτήσεις ανοικτού, ημιανοικτού και κλειστού τύπου. Οι ΜΤΝ οι οποίες ερευνήθηκαν ήταν η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας. Η στατιστική ανάλυση των στοιχείων έγινε με την χρήση Excel. Το ερωτηματολόγιο περιείχε ερωτήσεις που αφορούσαν τα ατομικά στοιχεία των ασθενών (φύλο, ηλικία, τόπος κατοικίας, είδος νεφρικής ανεπάρκειας, ασφαλιστικό ταμείο), ερωτήσεις που αφορούσαν τον βαθμό ικανοποίησης των ασθενών από τις υπηρεσίες που προσφέρονται στις μονάδες και τέλος, την επάρκεια των θέσεων αιμοκάθαρσης.

Στην πρώτη μονάδα νοσηλεύονται συνολικά 25 ασθενείς μόνιμοι εκ των οποίων οι 13 κάνουν συνεδρίες αιμοκάθαρσης κάθε δύο ημέρες, δηλαδή κάθε Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή και οι 12 κάθε Τρίτη, Πέμπτη, Σάββατο. Η μονάδα δεν λειτουργεί την Κυριακή. Καθημερινά υπάρχουν τρεις βάρδιες (8:00-12:00 πμ, 12:30-16:30 μμ, 17:00-20:30 μμ), και ρωτήθηκε δείγμα 15 ασθενών από όλες τις βάρδιες κι επειδή οι ασθενείς είναι οι ίδιοι κάθε δύο μέρες, ρωτήθηκαν οι ασθενείς τη Δευτέρα και την Τρίτη. Συνεπώς, ο παρακάτω πίνακας (**πίνακας 7.1**) παρουσιάζει πώς διεξήχθη η έρευνα:

Πίνακας 7.1: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για τους Ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΗΜΕΡΕΣ	ΔΕΥΤΕΡΑ	ΤΡΙΤΗ
ΩΡΕΣ	**ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ**	
8:00-12:00	3	3
12:30-16:30	2	2
17:00-20:30	2	3
ΣΥΝΟΛΟ	7	8

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στη δεύτερη μονάδα νοσηλεύονται συνολικά 80 ασθενείς μόνιμοι εκ των οποίων οι 40 κάνουν συνεδρίες αιμοκάθαρσης κάθε δύο ημέρες, δηλαδή κάθε Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή και οι 40 κάθε Τρίτη, Πέμπτη, Σάββατο. Η μονάδα δεν λειτουργεί την

Κυριακή. Καθημερινά υπάρχουν τρεις βάρδιες (7:00-11:30π.μ., 12:00-16:00μ.μ., 16:30-20:30μ.μ.). Ρωτήθηκε δείγμα 40 ασθενών από όλες τις βάρδιες κι επειδή οι ασθενείς είναι οι ίδιοι κάθε δύο μέρες, ρωτήθηκαν οι ασθενείς τη Δευτέρα και την Τρίτη. Συνεπώς, ο παρακάτω πίνακας (**πίνακας 7.2**) παρουσιάζει πως διεξήχθη η έρευνα:

Πίνακας 7.2: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για τους Ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

ΗΜΕΡΕΣ	**ΔΕΥΤΕΡΑ**	**ΤΡΙΤΗ**
ΩΡΕΣ	**ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ**	
7:00-11:30	8	7
12:00-16:00	6	8
16:30-20:30	6	5
ΣΥΝΟΛΟ	20	20

Πηγή: Ιδία έρευνα

Τα ερωτηματολόγια στην ΜΤΝ Γεννηματά συμπληρώθηκαν από την απογραφέα έπειτα από συνέντευξη στις ερωτήσεις που υπήρχαν, διότι οι ασθενείς δεν ήταν σε θέση να τα συμπληρώσουν ενώ, στην ΜΤΝ Καλαμάτας μόνο ένα μικρό ποσοστό ασθενών τα συμπλήρωσε μόνο του και τα υπόλοιπα η απογραφέας μετά από συνέντευξη των ασθενών πάνω στις ερωτήσεις που υπήρχαν στο ερωτηματολόγιο.

7.3 Αποτελέσματα ερωτηματολογίων για τους ασθενείς.

7.3.1 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Στη ΜΤΝ Γεννηματά τα αποτελέσματα που προέκυψαν έπειτα από επεξεργασία των συλλεχθέντων στοιχείων είναι τα ακόλουθα:

- Το 53% του δείγματος ήταν άνδρες και το 47% γυναίκες (**πίνακας 7.3, διάγραμμα 7.1**).

Πίνακας 7.3: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΦΥΛΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΑΝΔΡΕΣ	8	53,3%
ΓΥΝΑΙΚΕΣ	7	46,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

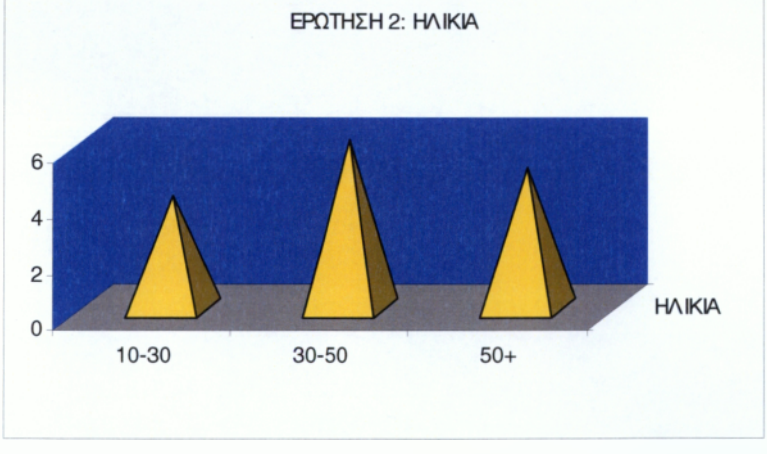
Διάγραμμα 7.1: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

- Όσο αφορά στην ηλικία, οι ηλικίες από 10-30 ετών αντιστοιχούν στο 27% περίπου, από 30-50 στο 40% και από 50 και άνω στο 33% (**πίνακας 7.4**).

Πίνακας 7.4: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΗΛΙΚΙΑ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
10-30	4	26,7%
30-50	6	40,0%
50+	5	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή:Ίδια έρευνα



Διάγραμμα 7.2: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

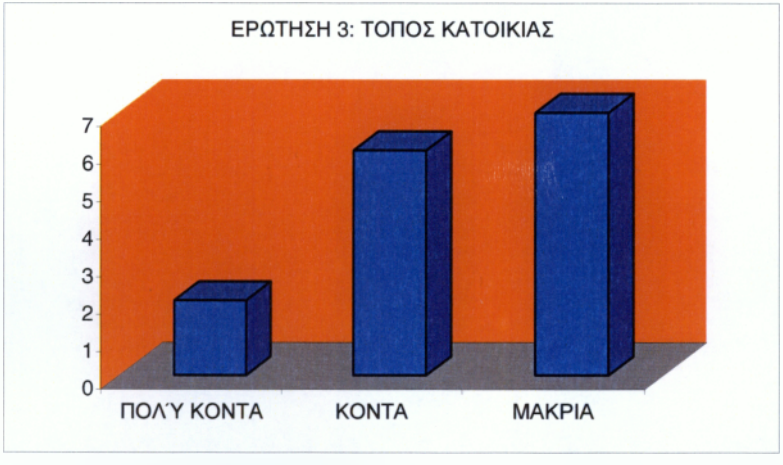
Άρα, φαίνεται ότι το πρόβλημα παρουσιάζεται κυρίως στις μεσαίες ηλικίες δηλαδή από 30-50 ετών χωρίς αυτό να σημαίνει ότι αποκλείονται άτομα μικρότερης ή μεγαλύτερης ηλικίας, όπως προκύπτει από το (**διάγραμμα 7.2**).

- Ο τόπος κατοικίας των ερωτηθέντων του δείγματος δείχνει ότι το 47% περίπου, μένει μακριά από τη ΜΤΝ, το 40% είναι κοντά και το 13% είναι πολύ κοντά (**πίνακας 7.5**).

Πίνακας 7.5: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΠΟΛΥ ΚΟΝΤΑ	2	13,3%
ΚΟΝΤΑ	6	40,0%
ΜΑΚΡΙΑ	7	46,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.3: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Άρα παρατηρείται, από το (**διάγραμμα 7.3**) ότι ένα μεγάλο ποσοστό του δείγματος μένει μακριά από τη μονάδα με αποτέλεσμα την ταλαιπωρία του.

- Το είδος της νεφρικής ανεπάρκειας των ασθενών είναι κατά ποσοστό 100% η ΧΝΑ (**πίνακας 7.6**).

Πίνακας 7.6: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΙΔΟΣ ΝΦ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΧΝΑ	15	100,0%
ΟΝΑ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.4: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

- Η μορφή κάθαρσης στην οποία υποβάλλονται οι ασθενείς είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό, 93% η αιμοκάθαρση εκτός από ένα άτομο που κάνει περιτοναϊκή κάθαρση (ποσοστό 7%) αλλά κάνει και μια φορά την εβδομάδα αιμοκάθαρση (**πίνακας 7.7**).

Πίνακας 7.7: Μορφή Κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΜΟΡΦΗ ΚΑΘΑΡΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ	14	93,3%
ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ	1	6,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.5: Μορφή Κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

- Η συχνότητα των συνεδριών που υποβάλλονται οι ασθενείς παρατηρείται ότι σε ποσοστό περίπου 67% είναι τρεις φορές την εβδομάδα σε αιμοκάθαρση σε ποσοστό 13% περίπου δυο φορές την εβδομάδα, άλλο ένα ποσοστό δείγματος 13% υποβάλλεται μια φορά και ένα 7% τέσσερις φορές την εβδομάδα (**πίνακας 7.8**).

Πίνακας 7.8: Εβδομαδιαία Συχνότητα Κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΜΙΑ ΦΟΡΑ	2	13,3%
ΔΥΟ ΦΟΡΕΣ	2	13,3%
ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ	10	66,7%
ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΦΟΡΕΣ	1	6,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.6: Εβδομαδιαία Συχνότητα Κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

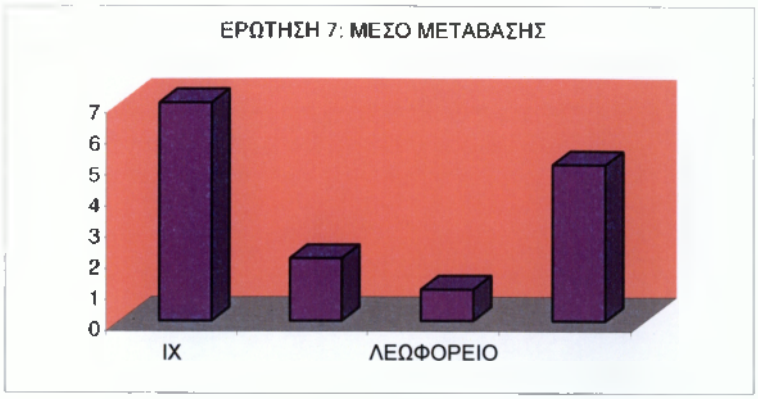
Αυτό σημαίνει ότι η κατάσταση είναι αρκετά κρίσιμη γιατί άτομα που υποβάλλονται 3 ή 4 φορές την εβδομάδα σε αιμοκάθαρση ο οργανισμός τους αδυνατεί να ανταπεξέλθει στη διαδικασία αυτή. Τα ποσοστά των ασθενών που κάνουν μια και δυο φορές την εβδομάδα αιμοκάθαρση έχουν περισσότερες πιθανότητες να αποφύγουν τον κίνδυνο και να ζήσουν περισσότερα χρόνια (**διάγραμμα 7.6**).

- Ως προς το μέσο μετάβασης προς την ΜΤΝ το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων, περίπου, 47% μετακινείται με αυτοκίνητο (ΙΧ) ενώ το 33% με ταξί.(**πίνακας 7.9**).

Πίνακας 7.9: Μέσο Μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΙΧ	7	46,7%
ΜΕΤΡΟ	2	13,3%
ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ	1	6,7%
ΤΑΞΙ	5	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.7: Μέσο Μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

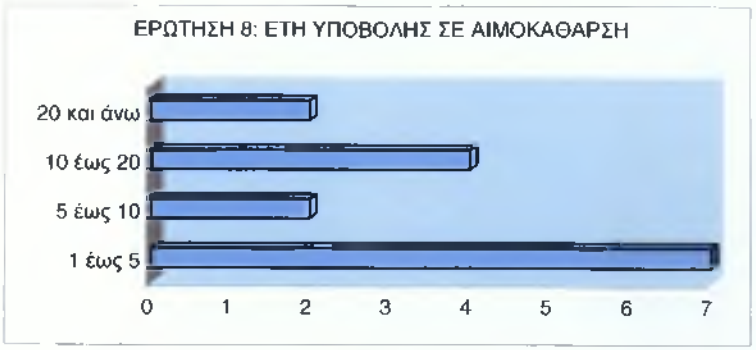
Άρα οι ασθενείς που χρησιμοποιούν ταξί και αυτοκίνητο σημαίνει ότι η απόστασή τους από τον τόπο κατοικίας τους έως την ΜΤΝ είναι αρκετά μεγάλη και φαίνεται ότι έχουν μεγαλύτερη ανάγκη για αιμοκάθαρση από ότι εκείνοι που χρησιμοποιούν μετρό και λεωφορείο κι ακόμα προσφέρουν ταχύτητα στις μετακινήσεις καθώς το λεωφορείο κάνει διάφορες στάσεις στο δρόμο κι επιβραδύνει το χρόνο μετακίνησης (**διάγραμμα 7.7**).

- Όσον αφορά στα χρόνια που υποβάλλονται οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση το μεγαλύτερο ποσοστό του δείγματος- 47% περίπου- υποβάλλεται από 1-5 χρόνια σε αιμοκάθαρση, το 13% από 5-10 χρόνια, άλλο ένα 13% από 20 έτη και άνω και ένα ποσοστό, σχετικά μεγάλο, 27% από 10-20 χρόνια (**πίνακας 7.10**).

Πίνακας 7.10: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΙΙ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
1 έως 5	7	46,7%
5 έως 10	2	13,3%
10 έως 20	4	26,7%
20 και άνω	2	13,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.8: Έτη υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Αυτό δείχνει σχετικά ότι οι αιμοκαθαρούμενοι της μονάδας σε μεγάλο ποσοστό υπόκεινται σε αιμοκάθαρση λίγα χρόνια.

- Τα αίτια της νεφρικής ανεπάρκειας των ασθενών από ότι παρατηρείται, το 50% του δείγματος πάσχει από σπειραματονεφρίτιδα. Η κληρονομικότητα κατέχει το 21%, ωστόσο η πολυκυστική νόσος και ο σακχαρώδης διαβήτης κατέχουν ίδιο ποσοστό 14% του δείγματος (**πίνακας 7.11**).

Πίνακας 7.11: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΑΙΤΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	2	14,3%
ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ	7	50,0%
ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟΤΗΤΑ	3	21,4%
ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ	2	14,3%
ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	14	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.9: Αίτια Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Οι περισσότεροι αιμοκαθαρούμενοι έχουν φλεγμονή στο νεφρό που καταστρέφει τον ιστό του δηλαδή σπειραματονεφρίτιδα. Η κληρονομικότητα είναι σημαντικός παράγοντας

νεφρικής πάθησης. Δεν ισχύουν μόνο τα παθολογικά αίτια αλλά η κληρονομικότητα παίζει πολύ σημαντικό ρόλο (**διάγραμμα 7.9**).

- Αναφορικά με την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού το 60% των ερωτηθέντων βρίσκει το προσωπικό τουλάχιστον ικανοποιητικό. Ενώ το 20% είναι μέτρια ικανοποιημένο, και τέλος ένα 20% δεν είναι καθόλου ικανοποιημένο (**πίνακας 7.12**).

Πίνακας 7.12: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	3	20,0%
ΜΕΤΡΙΑ	3	20,0%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	6	40,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.10: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Άρα συμπερασματικά το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο από την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού δηλαδή από ότι φαίνεται υπάρχει πληρότητα νοσηλευτικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες.

- Όσον αναφορά την επάρκεια του ιατρικού προσωπικού το 53% βρίσκει το προσωπικό τουλάχιστον ικανοποιητικό, το 27% δεν είναι καθόλου ικανοποιημένο και το 20% μέτρια ικανοποιημένο (**πίνακας 7.13**).

Πίνακας 7.13: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	4	26,7%
ΜΕΤΡΙΑ	3	20,0%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	5	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.11: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Άρα συμπερασματικά το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο από την επάρκεια του ιατρικού προσωπικού δηλαδή από ότι φαίνεται υπάρχει πληρότητα ιατρικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες (**διάγραμμα 7.11**).

- Σχετικά με την καθαριότητα της μονάδας το 54% του δείγματος είναι τουλάχιστο ικανοποιημένο, το 26% μέτρια ικανοποιημένο και τέλος το 20% καθόλου ικανοποιημένο (**πίνακας 7.14**).

Πίνακας 7.14: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	3	20,0%
ΜΕΤΡΙΑ	4	26,7%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	4	26,7%
ΑΠΟΛΥΤΑ	4	26,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.12: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Συμπερασματικά ένα μεγάλο ποσοστό δείχνει ότι η καθαριότητα της μονάδος είναι ικανοποιητική (**διάγραμμα 7.12**).

- Αποδεικνύεται ότι το νοσοκομείο διαθέτει χώρο στάθμευσης νεφροπαθών γιατί το 100% του δείγματος απάντησε θετικά (**πίνακας 7.15**).

Πίνακας 7.15: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΧΩΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	15	100,0%
ΟΧΙ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.13: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Άρα το νοσοκομείο έχει μεριμνήσει και για τους νεφροπαθείς και έχει δημιουργήσει κατάλληλο χώρο στάθμευσης αποκλειστικά για εκείνους (**διάγραμμα 7.13**).

- Το 53% των ερωτηθέντων βρίσκει την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού τουλάχιστον ικανοποιητική, το 27% μέτρια και το 20% καθόλου ικανοποιητική (**πίνακας 7.16**).

Πίνακας 7.16: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	3	20,0%
ΜΕΤΡΙΑ	4	26,7%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	5	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.14: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

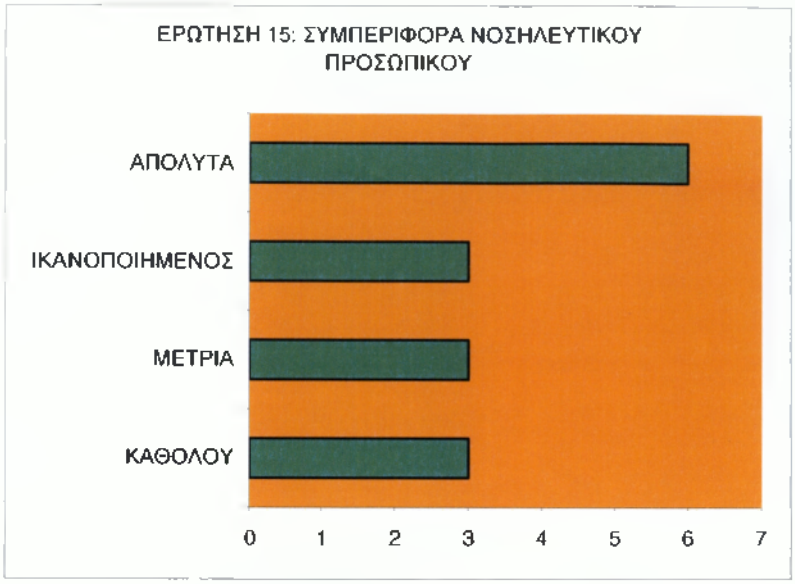
Άρα το ιατρικό προσωπικό σέβεται τους ασθενείς και παρέχει κατάλληλες υπηρεσίες και σωστή εξυπηρέτηση (**διάγραμμα 7.14**).

- Το 60% του δείγματος βρίσκει την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού τουλάχιστον ικανοποιητική, το 20% μέτρια ικανοποιητική και ένα άλλο 20% καθόλου ικανοποιητική (**πίνακας 7.17**).

Πίνακας 7.17: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	3	20,0%
ΜΕΤΡΙΑ	3	20,0%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	6	40,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.15: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Δηλαδή το νοσηλευτικό προσωπικό σέβεται τους ασθενείς και παρέχει κατάλληλες υπηρεσίες και σωστή εξυπηρέτηση (**διάγραμμα 7.15**).

- Η επάρκεια των θέσεων αιμοκάθαρσης το περισσότερο δείγμα ποσοστό (67%) απάντησε θετικά ενώ το 33% αρνητικά θεωρώντας ανεπαρκείς τις θέσεις αιμοκάθαρσης (**πίνακας 7.18**).

Πίνακας 7.18: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΘΕΣΕΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	10	66,7%
ΟΧΙ	5	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

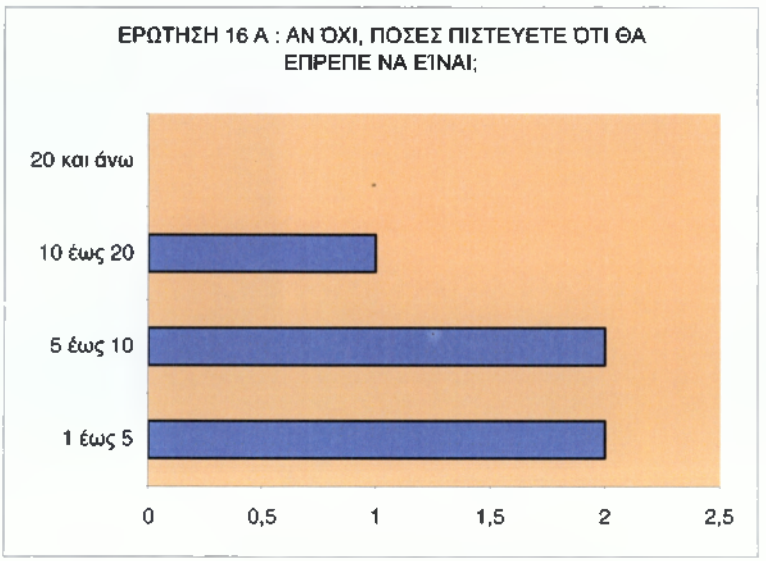
Διάγραμμα 7.16: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

- Το ποσοστό των ερωτηθέντων που απάντησε αρνητικά στην επάρκεια θέσεων της μονάδας θεωρεί ότι θα έπρεπε οι θέσεις αιμοκαθάρσεις σε ποσοστό 40% απάντησε να είναι από 1-5, άλλο ένα 40% από 5-10, και το 20% από 10-20 (**πίνακας 7.18 Α**).

Πίνακας 7.18 Α : Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης σύμφωνα με τη γνώμη των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΑΝ ΟΧΙ, ΠΟΣΕΣ ΠΙΣΤΕΥΕΤΕ ΟΤΙ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ;	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
1 έως 5	2	40,0%
5 έως 10	2	40,0%
10 έως 20	1	20,0%
20 και άνω	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	5	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.16 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Ένα ποσοστό ύψους 80% φαίνεται να πιστεύει ότι οι θέσεις αιμοκάθαρσης πρέπει να αυξηθούν από 1-10 θέσεις. Αυτό ίσως οφείλεται στο γεγονός ότι τις μέρες εφημερίας του νοσοκομείου εισέρχονται και έκτακτα περιστατικά τα οποία πρέπει να μπουν σε μηχάνημα αιμοκάθαρσης αμέσως (**διάγραμμα 7.16 Α**).

- Σχετικά με την ποιότητα των μηχανημάτων το 60% είναι τουλάχιστον ικανοποιημένο, το 33% μέτρια ικανοποιημένο, το 7% καθόλου ικανοποιημένο(**πίνακας 7.19**).

Πίνακας 7.19: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	1	6,7%
ΜΕΤΡΙΑ	5	33,3%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	6	40,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.17: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Άρα το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο με την ποιότητα των μηχανημάτων που σημαίνει ότι τα μηχανήματα της μονάδας λειτουργούν σωστά. Όσο για τους ασθενείς που δεν είναι καθόλου ή είναι μέτρια ικανοποιημένοι αυτό οφείλεται στο ότι οι ίδιοι στην συνέντευξη που έγινε ήθελαν οι ώρες στο μηχάνημα να μειωθούν και ζητούν καινούριο εξοπλισμό με νέα μηχανήματα.

- Από το ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών προκύπτει ότι το 33% του δείγματος ανήκει στο ΙΚΑ, το 33% στο ΔΗΜΟΣΙΟ, το 20% στον ΟΓΑ, το 7% στο ΤΕΒΕ και τέλος το 7% έχει ταμείο ΑΠΟΡΙΑΣ (**πίνακας 7.20**).

Πίνακας 7.20: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΟΓΑ	3	20,0%
ΙΚΑ	5	33,3%
ΔΗΜΟΣΙΟ	5	33,3%
ΤΕΒΕ	1	6,7%
ΑΠΟΡΙΑΣ	1	6,7%
ΆΛΛΟ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα7.18: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Το νοσοκομείο ανήκει σε αστική περιοχή, επομένως έχει μεγάλα ποσοστά ασθενών ασφαλισμένων στο ΔΗΜΟΣΙΟ και το ΙΚΑ (**διάγραμμα 7.18**).

- Τα ασφαλιστικά ταμεία φροντίζουν για την κάλυψη των εξόδων των ασθενών (**πίνακας 7.21**).

Πίνακας 7.21: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	14	93,3%
ΟΧΙ	1	6,7%
ΣΥΝΟΛΟ	15	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.19: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν όλα τα έξοδα του 93% των ασθενών ενώ, το 7% φέρει τη γνώμη ότι δεν καλύπτονται τα έξοδά του. Τα έξοδα καλύπτονται διότι αυτά τα άτομα θεωρείται ότι έχουν 100% αναπηρία (**διάγραμμα 7.19**).

- Σε ερώτηση για το ποια έξοδα δεν καλύπτονται μπορούσαν να απαντήσουν όσοι είχαν απαντήσει αρνητικά στην ερώτηση αν το ασφαλιστικό ταμείο καλύπτει τα έξοδά τους (**πίνακας 7.21 Α**).

Πίνακας 7.21 Α : Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΑΝ ΟΧΙ, ΠΟΙΑ ΕΞΟΔΑ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ:	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΦΑΡΜ. ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	0	0,0%
ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ	0	0,0%
ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	0	0,0%
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	0	0,0%
ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ	1	100,0%
ΣΥΝΟΛΟ	1	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.19 Α : Έξοδα που δεν καλύπτονται των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Αποδεικνύεται ότι τα έξοδα που δεν καλύπτονται δεν αφορούν ιατρικές εξετάσεις, φαρμακευτική περίθαλψη, διαμονή σε ξενοδοχείο και μετακίνηση αλλά κάτι άλλο, το οποίο είναι η διατροφή την ώρα της αιμοκάθαρσης (**διάγραμμα 7.19 Α**).

7.3.2 Αποτελέσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Καλαμάτας.

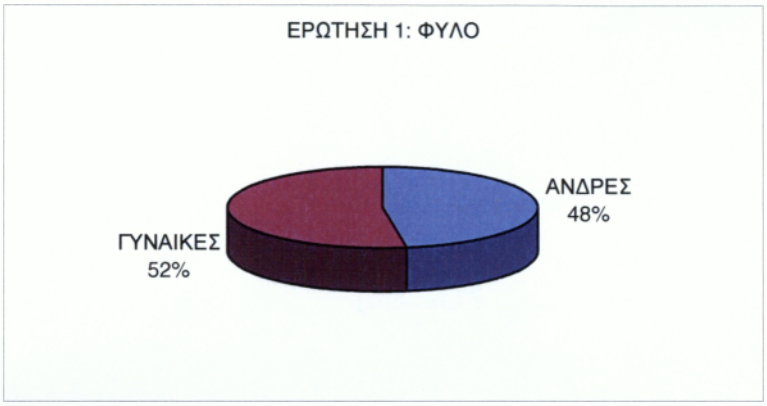
Στη ΜΤΝ Καλαμάτας τα αποτελέσματα που προέκυψαν έπειτα από επεξεργασία των συλλεχθέντων στοιχείων είναι τα ακόλουθα:

- Το 52% των ερωτηθέντων ήταν γυναίκες και το 48% άνδρες (**πίνακας 7.22**).

Πίνακας 7.22: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΦΥΛΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΑΝΔΡΕΣ	19	47,5%
ΓΥΝΑΙΚΕΣ	21	52,5%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.20: Φύλο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

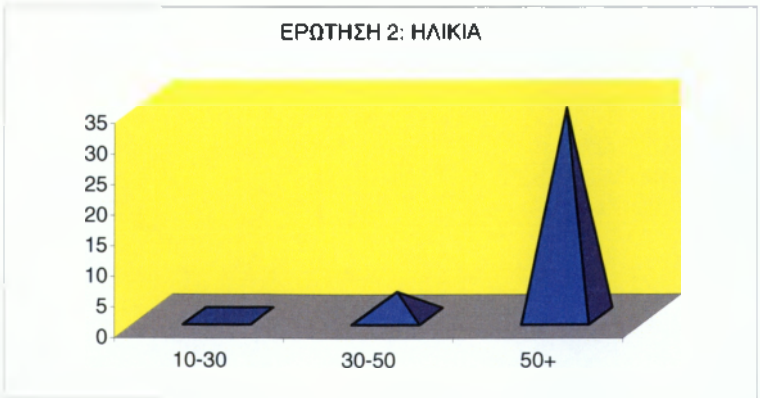
Άρα το πρόβλημα φαίνεται να εμφανίζεται περισσότερο στις γυναίκες (**διάγραμμα 7.20**).

- Αναφορικά με την ηλικία, υπάρχει μια ομοιομορφία σε ποσοστό περίπου 90% (**πίνακας 7.23**).

Πίνακας 7.23: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΗΛΙΚΙΑ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
10-30	0	0,0%
30-50	4	10,5%
50+	34	89,5%
ΣΥΝΟΛΟ	38	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.21: Ηλικία των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Δεν υπάρχουν ηλικίες από 10-30 ετών, ενώ υπάρχουν ηλικίες από 30-50 ετών που αντιστοιχούν στο 11% του δείγματος και από 50 και άνω στο 89% .

Το πρόβλημα παρουσιάζεται κυρίως στις μεγάλες ηλικίες, δηλαδή από 50 ετών και άνω (**διάγραμμα 7.21**).

- Όσον αφορά τον τόπο κατοικίας το 48% του δείγματος μένει μακριά από τη ΜΤΝ το 26% είναι κοντά και το 26% είναι πολύ κοντά (**πίνακας 7.24**).

Πίνακας 7.24: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΠΟΛΥ ΚΟΝΤΑ	10	26,3%
ΚΟΝΤΑ	10	26,3%
ΜΑΚΡΙΑ	18	47,4%
ΣΥΝΟΛΟ	38	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.22: Τόπος κατοικίας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Άρα παρατηρείται ότι ένα μεγάλο ποσοστό μένει μακριά από τη μονάδα με αποτέλεσμα την ταλαιπωρία του (**διάγραμμα 7.22**).

- Στο είδος της νεφρικής ανεπάρκειας όλοι ασθενείς δηλαδή το 100% του ποσοστού πάσχουν από ΧΝΑ (**πίνακας 7.25**).

Πίνακας 7.25: Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΙΔΟΣ ΝΦ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΧΝΑ	40	100,0%
ΟΝΑ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.23 Είδος Νεφρικής Ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Η μορφή κάθαρσης που υπόκεινται οι ασθενείς είναι, από ό,τι παρατηρείται, σε ποσοστό 100% του δείγματος, η αιμοκάθαρση (**διάγραμμα 7.23**).

Πίνακας7.26: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΜΟΡΦΗ ΚΑΘΑΡΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ	40	100,0%
ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.24: Μορφή κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

- Αναφορικά με τη συχνότητα των συνεδριών που υποβάλλονται οι ασθενείς παρατηρείται ότι το 100% υποβάλλεται τρεις φορές την εβδομάδα σε αιμοκάθαρση (**πίνακας 7.27**).

Πίνακας 7.27: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΜΙΑ ΦΟΡΑ	0	0,0%
ΔΥΟ ΦΟΡΕΣ	0	0,0%
ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ	40	100,0%
ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΦΟΡΕΣ	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.25: Εβδομαδιαία συχνότητα κάθαρσης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

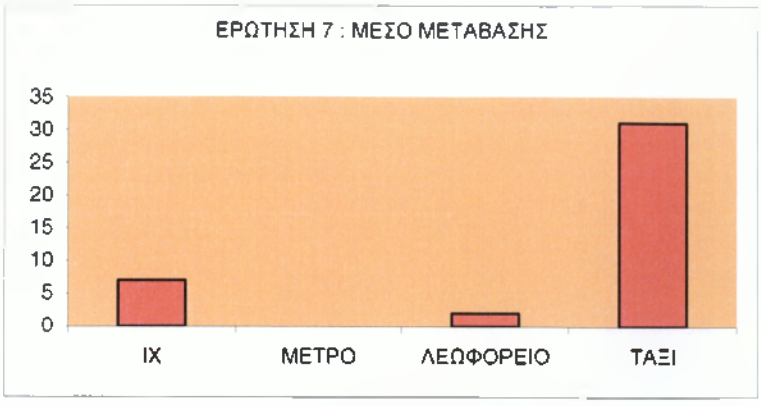
Αυτό σημαίνει ότι η κατάσταση είναι αρκετά κρίσιμη γιατί άτομα που υποβάλλονται 3 φορές την εβδομάδα σε αιμοκάθαρση ο οργανισμός τους αδυνατεί να ανταπεξέλθει στη διαδικασία αυτή. Τα ποσοστά των ασθενών που κάνουν μια και δυο φορές την εβδομάδα αιμοκάθαρση έχουν περισσότερες πιθανότητες να αποφύγουν τον κίνδυνο και να ζήσουν περισσότερα χρόνια (**διάγραμμα 7.25**).

- Ως προς το μέσο μετάβασης προς την ΜΤΝ το μεγαλύτερο ποσοστό (77%) μετακινείται με ταξί ενώ το 18% με (ΙΧ) αυτοκίνητο και υπάρχει ένα μικρό ποσοστό που μετακινείται με λεωφορείο (**πίνακας 7.28**) .

Πίνακας 7.28: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΙΧ	7	17,5%
ΜΕΤΡΟ	0	0,0%
ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ	2	5,0%
ΤΑΞΙ	31	77,5%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.26: Μέσο μετάβασης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

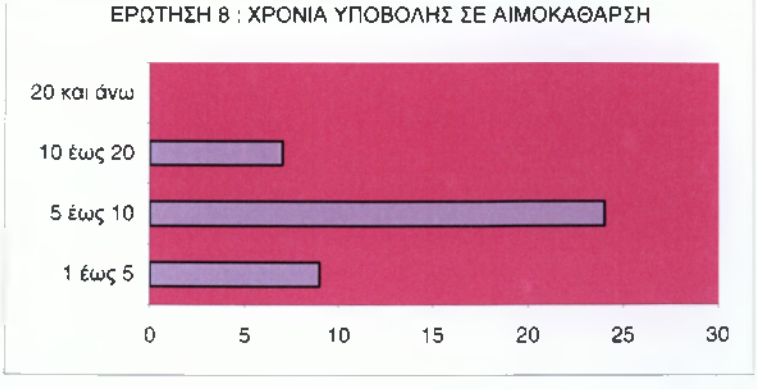
Άρα οι ασθενείς που χρησιμοποιούν ταξί και αυτοκίνητο σημαίνει ότι η απόστασή τους από τον τόπο κατοικίας τους έως την Μ.Τ.Ν είναι αρκετά μεγάλη και φαίνεται ότι έχουν μεγαλύτερη ανάγκη για αιμοκάθαρση από ότι εκείνοι που χρησιμοποιούν λεωφορείο κι ακόμα προσφέρουν ταχύτητα στις μετακινήσεις καθώς το λεωφορείο κάνει διάφορες στάσεις στο δρόμο κι επιβραδύνει το χρόνο μετακίνησης (**διάγραμμα 7.26**).

- Όσον αφορά στα χρόνια που υποβάλλονται οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση το μεγαλύτερο ποσοστό (60%) υποβάλλεται από 5-10 χρόνια σε αιμοκάθαρση, το 23% περίπου από 1-5 χρόνια, άλλο ένα 18% περίπου από 10-20 ενώ από 20 και άνω δεν υποβάλλεται κανείς σε αιμοκάθαρση (**πίνακας 7.29**).

Πίνακας 7.29: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
1 έως 5	9	22,5%
5 έως 10	24	60,0%
10 έως 20	7	17,5%
20 και άνω	0	0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.27: Χρόνια υποβολής σε αιμοκάθαρση των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Αυτό δείχνει σχετικά ότι οι αιμοκαθαρούμενοι της μονάδας σε μεγάλο ποσοστό υπόκεινται σε αιμοκάθαρση λίγα χρόνια (**διάγραμμα 7.27**).

- Σχετικά με τα αίτια της νεφρικής ανεπάρκειας των ασθενών, από ότι παρατηρείται η κληρονομικότητα, ο σακχαρώδης διαβήτης η σπειραματονεφρίτιδα κατέχουν ίδιο ποσοστό περίπου 14%, και η πολυκυστική νόσος το 5% ενώ παραπάνω από το μισό δείγμα (το 53%) πάσχει από άλλα αίτια (**πίνακας 7.30**).

Πίνακας 7.30: Αίτια νεφρικής ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΑΙΤΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	5	13,5%
ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟ-ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ	5	13,5%
ΚΛΗΡΟΝΟ-ΜΙΚΟΤΗΤΑ	5	13,5%
ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ	2	5,4%
ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ	20	54,1%
ΣΥΝΟΛΟ	37	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.28: Αίτια νεφρικής ανεπάρκειας των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

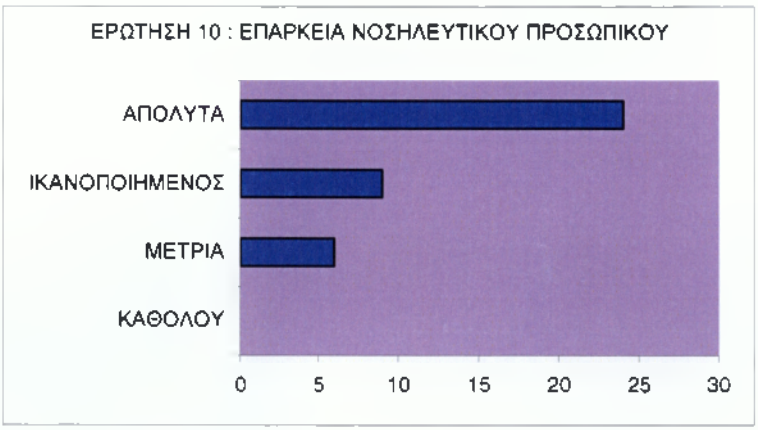
Είναι εμφανές ότι τα συνήθη αίτια, όπως κληρονομικότητα, σακχαρώδης διαβήτης και σπειραματονεφρίτιδα, καταλαμβάνουν μικρά ποσοστά εντούτοις, άλλα αίτια κάνουν την εμφάνισή τους για τη δημιουργία νεφρικής ανεπάρκειας, αίτια όπως άλγος στα πόδια, κνησμός σε όλο το σώμα, μετεγχειριτικά προβλήματα αλλά και μικρόβια από νοσηλεία σε άλλη κλινική του νοσοκομείου (**διάγραμμα 7.28**).

- Στο πως βλέπουν οι ασθενείς την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού το 85% είναι τουλάχιστον ικανοποιημένο ενώ το 15% είναι μέτρια ικανοποιημένο (**πίνακας 7.31**).

Πίνακας 7.31: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	6	15,4%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	9	23,1%
ΑΠΟΛΥΤΑ	24	61,5%
ΣΥΝΟΛΟ	39	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.29: Επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Άρα συμπερασματικά το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο από την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού δηλαδή από ότι φαίνεται υπάρχει πληρότητα νοσηλευτικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες (**διάγραμμα 7.29**).

- Η επάρκεια του ιατρικού προσωπικού το 92% του δείγματος βρίσκει το προσωπικό τουλάχιστον ικανοποιητικό ενώ το 8% είναι μέτρια ικανοποιημένο (**πίνακας 7.32**).

Πίνακας 7.32: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	3	7,5%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	7	17,5%
ΑΠΟΛΥΤΑ	30	75,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.30: Επάρκεια ιατρικού προσωπικού, κατά τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

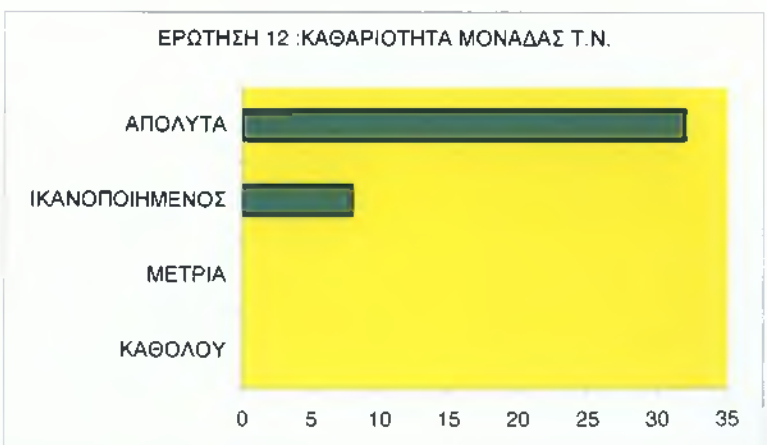
Άρα συμπερασματικά το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο από την επάρκεια του ιατρικού προσωπικού δηλαδή από ότι φαίνεται υπάρχει πληρότητα ιατρικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες (**διάγραμμα 7.30**).

- Όσον αφορά την καθαριότητα της μονάδας. Το 80% είναι απόλυτα ικανοποιημένο και το άλλο 20% ικανοποιημένο (**πίνακας 7.33**).

Πίνακας 7.33: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΑΔΑΣ Τ.Ν.	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	0	0,0%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	8	20,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	32	80,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.31: Καθαριότητα μονάδας ΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Συμπερασματικά ένα μεγάλο ποσοστό δείχνει ότι η καθαριότητα της μονάδος είναι απόλυτα ικανοποιητική (**διάγραμμα 7.31**).

- Το νοσοκομείο διαθέτει χώρο στάθμευσης νεφροπαθών και τα αποτελέσματα είναι ότι το 91% του δείγματος απάντησε θετικά ενώ το 9% απάντησε όχι διότι δεν γνώριζε (**πίνακας 7.34**).

Πίνακας 7.34: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Καλαμάτας

ΧΩΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	31	91,2%
ΟΧΙ	3	8,8%
ΣΥΝΟΛΟ	34	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.32: Χώρος στάθμευσης νεφροπαθών του ΓΝ Καλαμάτας

Άρα το νοσοκομείο έχει μεριμνήσει και για τους νεφροπαθείς και έχει δημιουργήσει κατάλληλο χώρο στάθμευσης αποκλειστικά για εκείνους (**διάγραμμα 7.32**).

- Όσο αφορά την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού το δείγμα βρίσκει την συμπεριφορά απόλυτα ικανοποιητική σε ποσοστό 92,5% και το 7,5% τη θεωρεί μέτρια (**πίνακας 7.35**).

Πίνακας 7.35: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	0	0,0%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	7,5%
ΑΠΟΛΥΤΑ	37	92,5%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.33: Συμπεριφορά ιατρικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

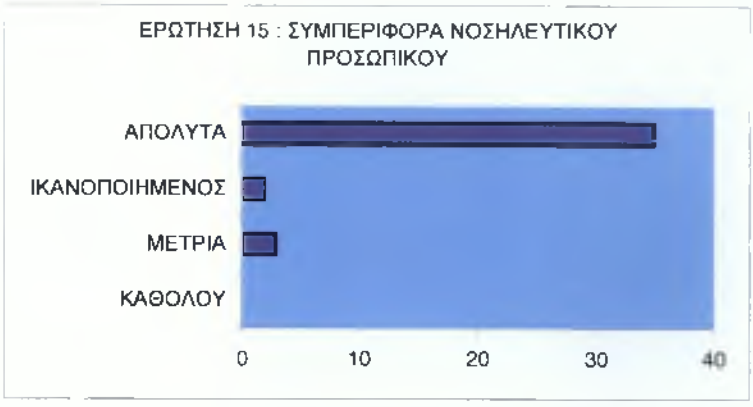
Άρα το ιατρικό προσωπικό σέβεται τους ασθενείς και παρέχει κατάλληλες υπηρεσίες και σωστή εξυπηρέτηση (**διάγραμμα 7.33**).

- Η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού κρίνεται από το δείγμα σε ποσοστό 92% τουλάχιστον ικανοποιητική και το 8% μέτρια ικανοποιητική (**πίνακας 7.36**) .

Πίνακας 7.36: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	3	7,5%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	2	5,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ	35	87,5%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.34: Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Άρα το νοσηλευτικό προσωπικό σέβεται τους ασθενείς και παρέχει κατάλληλες υπηρεσίες και σωστή εξυπηρέτηση (**διάγραμμα 7.34**).

- Σχετικά με την επάρκεια των θέσεων αιμοκάθαρσης το περισσότερο δείγμα σε ποσοστό 54% απάντησε θετικά ενώ το 46% αρνητικά (**πίνακας 7.37**).

Πίνακας 7.37: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΘΕΣΕΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	16	45,7%
ΟΧΙ	19	54,3%
ΣΥΝΟΛΟ	35	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.35: Επάρκεια θέσεων αιμοκάθαρσης της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

- Το ποσοστό του δείγματος που απάντησε αρνητικά στην επάρκεια των θέσεων θεωρεί ότι θα έπρεπε οι θέσεις αιμοκαθάρσεις να είναι το από 10-20 σε ποσοστό

περίπου 45%, άλλο ένα 22% από 20 και άνω, το 17% του δείγματος θεωρεί ότι οι θέσεις θα πρέπει να είναι από 5-10 και άλλο ένα 17% από 1-5 (**πίνακας 7.37 Α**).

Πίνακας 7.37 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, σύμφωνα με τη γνώμη των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΑΝ ΟΧΙ, ΠΟΣΕΣ ΠΙΣΤΕΥΕΤΕ ΟΤΙ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΊΝΑΙ;	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
1 έως 5	3	16,7%
5 έως 10	3	16,7%
10 έως 20	8	44,4%
20 και άνω	4	22,2%
ΣΥΝΟΛΟ	18	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.35 Α: Επιπλέον θέσεις αιμοκάθαρσης, της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Ποσοστό ύψους 34% φαίνεται να πιστεύει ότι οι θέσεις αιμοκάθαρσης πρέπει να αυξηθούν από 1-10 θέσεις. Αυτό ίσως οφείλεται στο γεγονός ότι υπάρχει μεγάλη λίστα αναμονής από άτομα που περιμένουν να ξεκινήσουν αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο Καλαμάτας επίσης, εισέρχονται και έκτακτα περιστατικά τα οποία πρέπει να μπουν σε μηχάνημα αιμοκάθαρσης αμέσως και, τέλος, εφόσον η λίστα αναμονής είναι μεγάλη και όλες οι θέσεις καλυμμένες ο κόσμος αναγκάζεται να μεταφερθεί σε άλλη μονάδα αιμοκάθαρσης αρκετά μακριά από το νοσοκομείο Καλαμάτας (**διάγραμμα 7.35 Α**).

- Η ποιότητα των μηχανημάτων σύμφωνα με το δείγμα είναι τουλάχιστον ικανοποιητική σε ποσοστό 97% ενώ το 3% είναι μέτρια ικανοποιημένο (**πίνακας 7.38**).

Πίνακας 7.38: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ	0	0,0%
ΜΕΤΡΙΑ	1	2,5%
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	13	32,5%
ΑΠΟΛΥΤΑ	26	65,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.36: Ποιότητα μηχανημάτων της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

.Άρα το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ικανοποιημένο με την ποιότητα των μηχανημάτων που σημαίνει ότι τα μηχανήματα της μονάδας λειτουργούν σωστά. Όσο για τους ασθενείς που είναι μέτρια ικανοποιημένοι αυτό οφείλεται στο ότι οι ίδιοι στην συνέντευξη που έγινε ήθελαν οι ώρες στο μηχάνημα να μειωθούν και ζητούν καινούριο εξοπλισμό με νέα μηχανήματα (**διάγραμμα 7.36**).

Πίνακας 7.39: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΟΓΑ	17	42,5%
ΙΚΑ	12	30,0%
ΔΗΜΟΣΙΟ	6	15,0%
ΤΕΒΕ	0	0,0%
ΑΠΟΡΙΑΣ	1	2,5%
ΆΛΛΟ	4	10,0%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 7.37: Ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

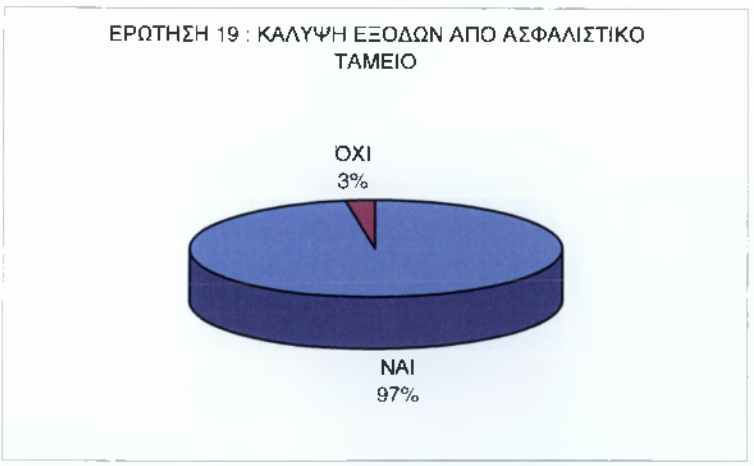
Το νοσοκομείο βρίσκεται λίγο έξω από την πόλη της Καλαμάτας σε μια αγροτική περιοχή κυρίως, παρόλα αυτά η Καλαμάτα είναι αστική περιοχή (**διάγραμμα 7.37**).

- Τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν σε μεγάλο ποσοστό τα έξοδα των ασθενών (**πίνακας 7.40**).

Πίνακας 7.40: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	39	97,5%
ΟΧΙ	1	2,5%
ΣΥΝΟΛΟ	40	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.38: Κάλυψη εξόδων από ασφαλιστικό ταμείο των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

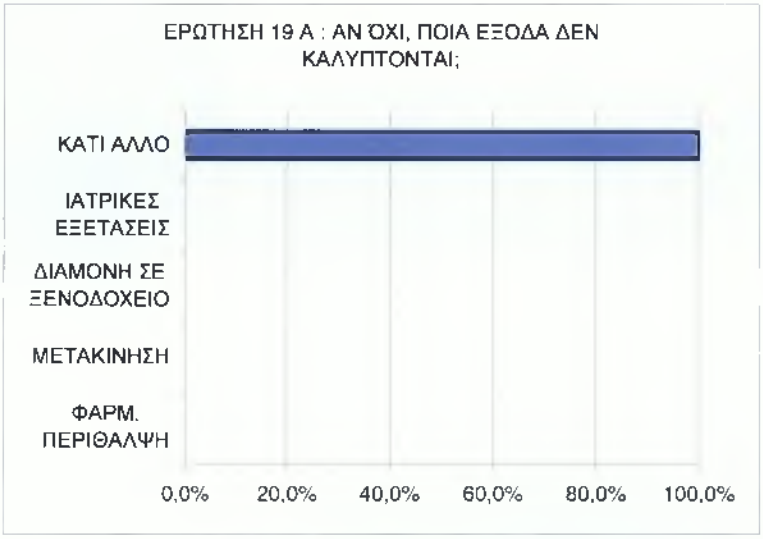
Τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν όλα τα έξοδα του 97% των ασθενών ενώ, το 3% φέρει τη γνώμη ότι δεν καλύπτονται τα έξοδά του. Τα έξοδα καλύπτονται διότι αυτά τα άτομα θεωρείται ότι έχουν 100% αναπηρία (**διάγραμμα 7.38**).

- Το ποσοστό του δείγματος που απάντησε αρνητικά στην κάλυψη των εξόδων από τα ασφαλιστικά ταμεία θεωρεί ότι υπάρχουν έξοδα που δεν καλύπτονται (**πίνακας 7.40**).

Πίνακας 7.40 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται, των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΑΝ ΟΧΙ, ΠΟΙΑ ΕΞΟΔΑ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ;	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΦΑΡΜ. ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	0	0,0%
ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ	0	0,0%
ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	0	0,0%
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	0	0,0%
ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ	1	100,0%
ΣΥΝΟΛΟ	1	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 7.38 Α: Έξοδα που δεν καλύπτονται, των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝΚαλαμάτας

Αποδεικνύεται ότι τα έξοδα που δεν καλύπτονται δεν αφορούν ιατρικές εξετάσεις, φαρμακευτική περίθαλψη, διαμονή σε ξενοδοχείο και μετακίνηση αλλά κάτι άλλο, το οποίο είναι η διατροφή την ώρα της αιμοκάθαρσης (**διάγραμμα 7.38 Α**).

7.4 Συμπεράσματα ερωτηματολογίου για τους ασθενείς

Από την διεξαγωγή της παραπάνω έρευνας προκύπτουν τα εξής συμπεράσματα:

- Από τους νεφροπαθείς του ΓΝΑ οι άνδρες καλύπτουν μεγαλύτερο ποσοστό από ότι οι γυναίκες με ποσοστό 53%, ενώ του ΓΝΚ οι γυναίκες καλύπτουν μεγαλύτερο ποσοστό από τους άνδρες με ποσοστό 52%.

- Οι ηλικίες των νεφροπαθών του ΓΝΑ κυμαίνονται σε μεγάλο ποσοστό 40% από 30-50 ετών ενώ οι νεφροπαθείς στο ΓΝΚ κυμαίνονται σε ποσοστό 89% από 50 ετών και άνω.

- Ο τόπος κατοικίας των ασθενών σε μεγάλο ποσοστό 47% για την ΜΤΝ του ΓΝΑ και 48% για την ΜΤΝ του ΓΝΚ αντίστοιχα είναι μακριά από την μονάδα.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ όπως και στην ΜΤΝ του ΓΝΚ όλοι οι ασθενείς πάσχουν από ΧΝΑ.

- Η μορφή κάθαρσης που υπόκεινται οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΑ είναι κυρίως σε ποσοστό 93% αιμοκάθαρση ενώ σε ποσοστό 100% οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΚ υπόκεινται σε αιμοκάθαρση.

- Ενώ τα νοσοκομεία δηλώνουν ότι η εβδομαδιαία συχνότητα συνεδρίων αιμοκάθαρσης είναι κάθε δύο μέρες, από την έρευνα εμφανίζεται σε ποσοστό 67% ότι η συχνότητα συνεδρίων αιμοκάθαρσης στην ΜΤΝ του ΓΝΑ γίνεται κάθε τρεις μέρες. Το ίδιο ισχύει για την ΜΤΝ του ΓΝΚ με ποσοστό 100%.

- Το μέσο μετάβασης που χρησιμοποιείται κυρίως για την μετακίνησή τους προς την ΜΤΝ του ΓΝΑ είναι σε μεγάλο ποσοστό 47% το ΙΧ, ενώ στην ΜΤΝ του ΓΝΚ είναι σε μεγάλο ποσοστό 77% το ταξί.

- Τα χρόνια που υποβάλλονται οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση στην ΜΤΝ του ΓΝΑ σε ποσοστό 47% είναι 1-5 χρόνια ενώ στην ΜΤΝ του ΓΝΚ είναι σε ποσοστό 59% 5-10 χρόνια.

- Τα αίτια νεφρικής ανεπάρκειας είναι σε μεγάλο ποσοστό 51% στην ΜΤΝ του ΓΝΑ η σπειραματονεφρίτιδα ενώ σε ποσοστό 53% στην ΜΤΝ του ΓΝΚ είναι διάφορα άλλα αίτια που δεν αφορούν τα κυριότερα.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ και στην ΜΤΝ του ΓΚ οι ασθενείς είναι με ποσοστό 60% και 85% αντίστοιχα, τουλάχιστον ικανοποιημένοι με την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ και στην ΜΤΝ του ΓΝΚ οι ασθενείς είναι με ποσοστό 53% και 92% αντίστοιχα, τουλάχιστον ικανοποιημένοι με την επάρκεια του ιατρικού προσωπικού.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ είναι με ποσοστό 54% τουλάχιστον ικανοποιημένοι από την καθαριότητα της μονάδας.. Ενώ για την ΜΤΝ του ΓΝΚ με ποσοστό 80% είναι απόλυτα ικανοποιημένοι .

- Η ΜΤΝ του ΓΝΑ και η ΜΤΝ του ΓΝΚ διαθέτουν χώρο στάθμευσης για τους αιμοκαθαρούμενους για τη διευκόλυνσή τους κατά την είσοδό τους στο νοσοκομείο. .

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ οι ασθενείς είναι με ποσοστό 53% τουλάχιστον ικανοποιημένοι και οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΚ με ποσοστό 92% απόλυτα ικανοποιημένοι με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ οι ασθενείς είναι με ποσοστό 60% τουλάχιστον ικανοποιημένοι όπως και οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΚ με ποσοστό 92% με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ οι ασθενείς θεωρούν επαρκείς τις θέσεις αιμοκάθαρσης σε ποσοστό 67% ενώ στην ΜΤΝ του ΓΝΚ θεωρούν σε ποσοστό 54% ότι δεν είναι επαρκείς..

- Οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΑ που απάντησαν ότι δεν θεωρούν επαρκείς τις θέσεις αιμοκάθαρσης πιστεύουν ότι θα έπρεπε να είναι τουλάχιστον από 1-10 θέσεις περισσότερες ενώ οι ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΚ θεωρεί ότι θα έπρεπε να είναι 10-20 θέσεις περισσότερες.

- Στην ΜΤΝ του ΓΝΑ οι ασθενείς είναι με ποσοστό 60% τουλάχιστον ικανοποιημένοι το ίδιο ισχύει και τους ασθενείς της ΜΤΝ του ΓΝΚ με ποσοστό 97% με την ποιότητα των μηχανημάτων.

- Το μεγαλύτερο ποσοστό ασφάλισης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝΑ 33% ανήκει στο δημόσιο και ένα 33% στο ΙΚΑ, ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό ασφάλισης των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝΚ 42% ανήκει στον ΟΓΑ.

- Όσο αφορά την κάλυψη εξόδων των ασθενών από τα ταμεία στην ΜΤΝ του ΓΝΑ υπάρχει 93% πλήρης κάλυψη και 7% ανεπάρκεια κάλυψης. Ενώ στην ΜΤΝ του ΓΝΚ υπάρχει 97% κάλυψη και 3% ανεπάρκεια και αυτό οφείλεται στο ότι οι ασθενείς δεν είναι ικανοποιημένοι με το ποσό της χορηγούμενης τροφής.

- Οι ασθενείς επιθυμούν μια επιπλέον μονάδα τεχνητού νεφρού διότι υπάρχουν επιπλέον ασθενείς που εγκαταλείπουν τον τόπο κατοικίας τους για να κάνουν αιμοκάθαρση. Επίσης, εκδηλώνουν την επιθυμία τους για την ύπαρξη επιπλέον προσωπικού, και δηλώνουν την δυσαρέσκεια τους για την γραφειοκρατία που επικρατεί στα ασφαλιστικά ταμεία και ζητούν οι ΜΤΝ να μεταφερθούν στο ισόγειο των κτηρίων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8
ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ, ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΓΝ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

8.1 Εισαγωγή

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο εκπόνησης της παρούσας πτυχιακής εργασίας. Σκοπός της έρευνας αυτής ήταν η ποιοτική αξιολόγηση, ο βαθμός ικανοποίησης και επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασθενείς των δυο ΜΤΝ. Προέκυψαν αρκετές δυσκολίες κατά τη διεξαγωγή της κι αυτό οφείλεται στη μη συνεργασία αρκετών νοσηλευτών καθώς και την απουσία ορισμένων από αυτούς. Ωστόσο, τα αποτελέσματα της έρευνας κρίθηκαν κατά τη διεξαγωγή ικανοποιητικά.

8.2 Υλικό-Μεθοδολογία

Η έρευνα διεξήχθη με τη μορφή συνέντευξης με ερωτηματολόγια. Τα ερωτηματολόγια περιείχαν ερωτήσεις ανοικτού και κλειστού τύπου. Η στατιστική ανάλυση των στοιχείων έγινε με την χρήση Excel.Οι ερωτήσεις αφορούσαν τα έτη εργασίας στη ΜΤΝ, την ικανοποίηση από τον εξοπλισμό της μονάδας, από τη συμπεριφορά των ασθενών και των γιατρών, τη συμμετοχή τους σε σεμινάρια και την επάρκεια του προσωπικού της μονάδας. Οι ΜΤΝ οι οποίες ερευνήθηκαν ήταν η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και η ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

Στην πρώτη μονάδα υπάρχουν συνολικά 18 νοσηλευτές την Δευτέρα που διεξήχθη η έρευνα το προσωπικό που εργάζονταν ήταν συνολικά 15 και τα άλλα 3 άτομα είχαν ρεπό. Οι 7 είχαν βάρδια από τις 6:00-14:00μμ, οι άλλοι 7 από τις 14:00-22:00μμ και υπήρχε και ένα άτομο νοσηλευτής από τις 22:00-06:00πμ. Το δείγμα μας ήταν 10 νοσηλευτές άρα η ερευνά μας έγινε μόνο την Δευτέρα. Στην βάρδια 6:00-14:00 δόθηκαν 5 ερωτηματολόγια στην δεύτερη βάρδια 14:00-22:00 δόθηκαν 4 ερωτηματολόγια και στην βραδινή βάρδια 22:00-06:00 αφού είναι ένας νοσηλευτής δόθηκε και εκεί 1 ερωτηματολόγιο. Ο παρακάτω πίνακας παρουσιάζει πως διεξήχθη η έρευνα:

Πίνακας 8.1: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για το Νοσηλευτικό Προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΗΜΕΡΕΣ	**ΔΕΥΤΕΡΑ**
ΩΡΕΣ	**ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ**
6:00-14:00	5
14:00-22:00	4
22:00-06:00	1
ΣΥΝΟΛΟ	10

Πηγή: Ιδία έρευνα

Στη δεύτερη μονάδα υπάρχουν συνολικά 21 νοσηλευτές την Δευτέρα που διεξήχθη η έρευνα το προσωπικό που εργάζονταν ήταν συνολικά 17 και τα άλλα 4 άτομα είχαν ρεπό. Οι 8 είχαν βάρδια από τις 6:00-14:00μμ, οι άλλοι 8 από τις 14:00-22:00μμ και υπήρχε και ένα άτομο νοσηλευτής από τις 22:00-06:00πμ. Το δείγμα μας ήταν 12 νοσηλευτές άρα η ερευνά μας έγινε μόνο την Δευτέρα. Στην βάρδια 6:00-14:00 δόθηκαν 6 ερωτηματολόγια στην δεύτερη βάρδια 14:00-22:00 δόθηκαν 5 ερωτηματολόγια και στην βραδινή βάρδια 22:00-06:00 αφού είναι ένας νοσηλευτής δόθηκε και εκεί 1 ερωτηματολόγιο. Ο παρακάτω πίνακας παρουσιάζει πως διεξήχθη η έρευνα:

Πίνακας 8.2: Πρόγραμμα Διεξαγωγής Έρευνας για το Νοσηλευτικό Προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΗΜΕΡΕΣ	**ΔΕΥΤΕΡΑ**
ΩΡΕΣ	**ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ**
6:00-14:00	6
14:00-22:00	5
22:00-06:00	1
ΣΥΝΟΛΟ	12

Πηγή: Ιδία έρευνα

8.3 Αποτελέσματα ερωτηματολογίων για το νοσηλευτικό προσωπικό.

8.3.1 Αποτελέσματα ερωτηματολογίων για το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

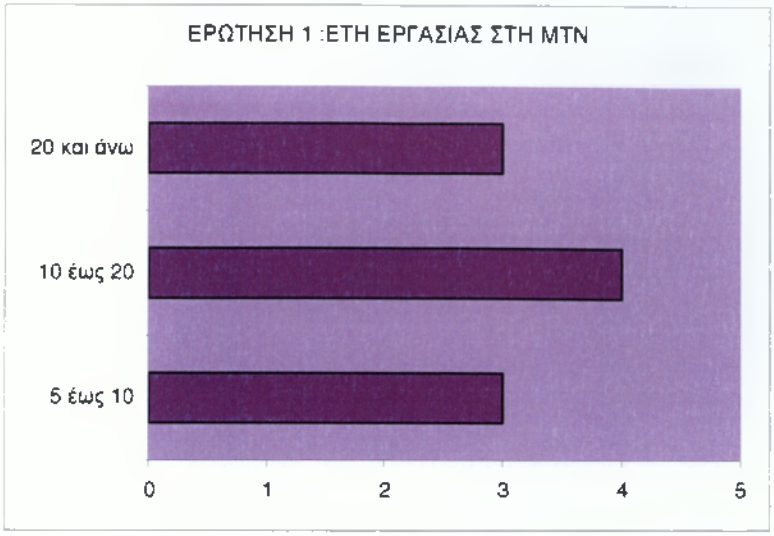
Στη ΜΤΝ Γεννηματά τα αποτελέσματα που προέκυψαν έπειτα από επεξεργασία των συλλεχθέντων στοιχείων είναι τα ακόλουθα:

- Παρατηρείται ότι το 40% του δείγματος εργάζεται από 10 έως 20 χρόνια στη μονάδα. Ακολουθεί ένα ποσοστό 30% όπου εργάζεται από πέντε έως δέκα έτη και, τέλος, ένα ποσοστό 30% που εργάζεται περισσότερα από 20 χρόνια (**πίνακας 8.3**).

Πίνακας 8.3: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΧΡΟΝΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
5 έως 10	3	30,0%
10 έως 20	4	40,0%
20 και άνω	3	30,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.1: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

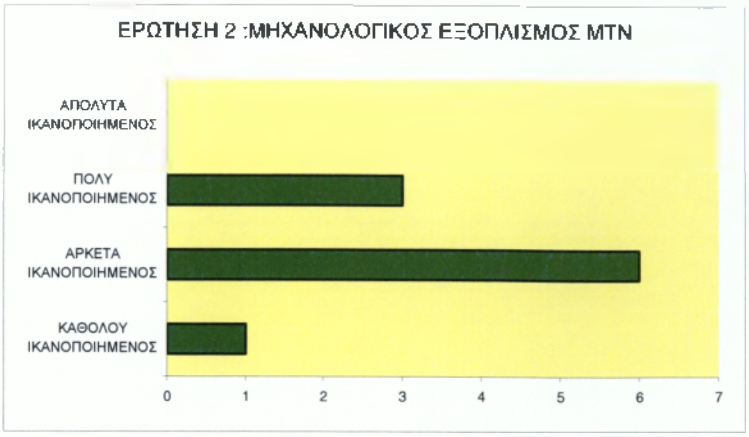
Η μονάδα διαθέτει προσωπικό κατάλληλα καταρτισμένο και νοσηλευτές που γνωρίζουν πολύ καλά το αντικείμενο της εργασίας τους. Επίσης, γνωρίζουν πώς να κουράρουν τους ασθενείς με σύγχρονες μεθόδους περισσότερο αποτελεσματικές (**διάγραμμα 8.1**).

- Όσο αφορά στην ικανοποίηση του δείγματος από το μηχανολογικό εξοπλισμό που διαθέτει η μονάδα το 60% δήλωσε αρκετά ικανοποιημένο ενώ το 30% είναι πολύ ικανοποιημένο ενώ υπάρχει ένα 10% που δηλώνει καθόλου ικανοποιημένο (**πίνακας 8.4**).

Πίνακας 8.4: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	1	10,0%
ΑΡΚΕΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	6	60,0%
ΠΟΛΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	30,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.2: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

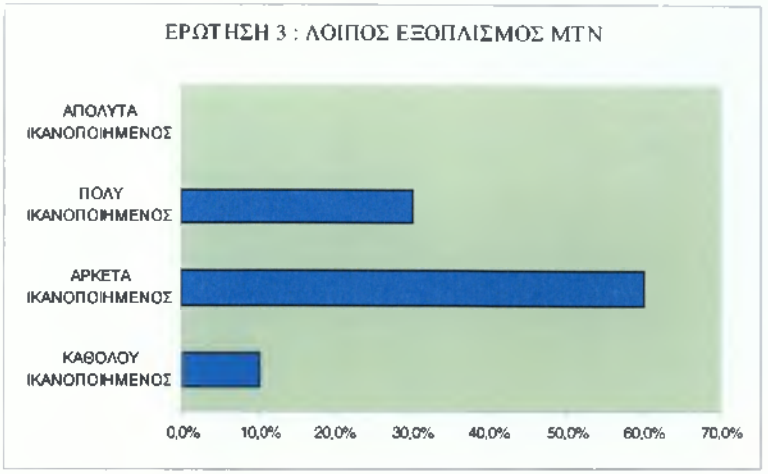
Συμπερασματικά, η ικανοποίηση των νοσηλευτών για τον μηχανολογικό εξοπλισμό της μονάδας δεν είναι απόλυτη κυμαίνεται μέτρια και αυτό ίσως οφείλεται στο ότι τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης είναι παλιότερης τεχνολογίας και λίγα είναι καινούρια και αυτό δεν διευκολύνει την εργασία τους και εργάζονται περισσότερες ώρες (**διάγραμμα 8.2**).

- Σχετικά με την ικανοποίηση από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ εκτός των μηχανημάτων παρατηρείται κι εδώ ότι το προσωπικό συνεχίζει να είναι ικανοποιημένο αρκετά από τον υπόλοιπο εξοπλισμό της μονάδας (**πίνακας 8.5**).

Πίνακας 8.5: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	1	10,0%
ΑΡΚΕΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	6	60,0%
ΠΟΛΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	3	30,0%
ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.3: Ικανοποίηση του νοσ. προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό τηςΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

Το 90%, δηλαδή, σχεδόν όλο το νοσηλευτικό προσωπικό που εργάζεται στη μονάδα, εκφράζει την ικανοποίηση του σε σημαντικό βαθμό για τον εξοπλισμό που διαθέτει η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» (**διάγραμμα 8.3**).

Συνεπώς, το ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» διαθέτει μια σύγχρονη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού εξοπλισμένη με όλα τα σύγχρονα μέσα που απαιτούνται για την καλύτερη απόδοση εργασίας και τη μεγαλύτερη ικανοποίηση του προσωπικού και των ασθενών. Άρα υπάρχει, επίσης, και επάρκεια υλικών και όλων εκείνων που απαιτούνται για να γίνει μια αιμοκάθαρση.

- Το 78% του δείγματος εκφράζει την ικανοποίησή του από τη συμπεριφορά των ασθενών ενώ το 22% δεν είναι ικανοποιημένο από τους ασθενείς (**πίνακας 8.6**).

Πίνακας 8.6: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΙΣΤΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	7	77,8%
ΟΧΙ	2	22,2%
Σύνολο	9	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 8.4: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

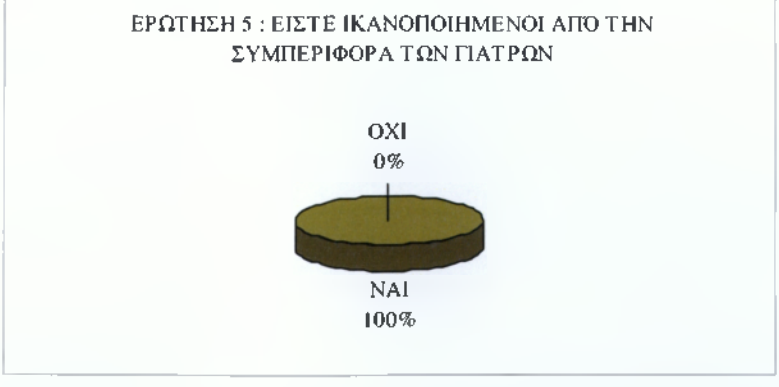
Συμπερασματικά, οι ασθενείς εκτιμούν την εργασία του προσωπικού και, συνεπώς, τη συμπεριφορά που δείχνουν απέναντί τους και ανταποδίδουν με τον ίδιο τρόπο. Το αρνητικό ποσοστό (22%) οφείλεται στο ότι οι περισσότεροι ασθενείς είναι μεγάλης ηλικίας και, συνεπώς, να είναι ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες του προσωπικού και να μην εκφράζονται εγκάρδια επειδή είναι επώδυνη η διαδικασία της αιμοκάθαρσης (**διάγραμμα 8.4**).

- Το 100% του δείγματος είναι ικανοποιημένο από τη συμπεριφορά των γιατρών (**πίνακας 8.7**).

Πίνακας 8.7:Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΕΙΣΤΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	10	100,0%
ΟΧΙ	0	0,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.5: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

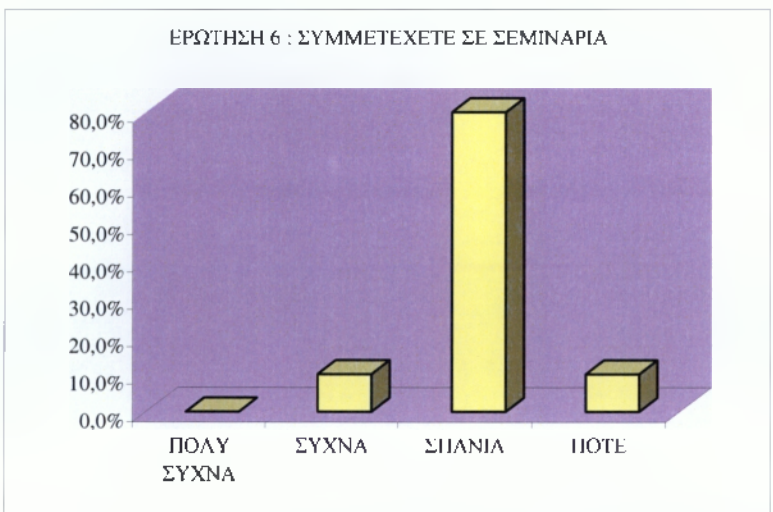
Το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ικανοποιημένο σε υψηλό βαθμό από τους γιατρούς. Άρα οι γιατροί διάκεινται ευνοϊκά απέναντι στους νοσηλευτές, υποστηρίζοντας τη δουλειά τους (**διάγραμμα 8.5**).

- Η συμμετοχή του δείγματος σε σεμινάρια είναι σπάνια, σε ποσοστό 80% (**πίνακας 8.8**).

Πίνακας 8.8: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σεμινάρια.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ		
ΠΟΛΥ ΣΥΧΝΑ	0	0,0%
ΣΥΧΝΑ	1	10,0%
ΣΠΑΝΙΑ	8	80,0%
ΠΟΤΕ	1	10,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.6: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σεμινάρια.

Το 80% περίπου συμμετέχει σπάνια σε σεμινάρια ενώ το 10% συμμετέχει συχνά. Υπάρχει ένα 10% που δε συμμετέχει ποτέ σε σεμινάρια. Το 80%, περίπου, ενημερώνεται σπάνια για θέματα που αφορούν στο αντικείμενο εργασίας του. Το 10% συχνά ενημερώνεται και το άλλο 10% δεν πηγαίνει σε εκπαιδευτικά σεμινάρια. Ένα μικρό ποσοστό ενημερώνεται ώστε να εφαρμόσει τις γνώσεις του πάνω στη δουλειά του και μαθαίνει νέα από τον επιστημονικό χώρο (**διάγραμμα 8.6**).

- Το 67% του δείγματος θεωρεί επαρκές το προσωπικό της ΜΤΝ ενώ το 33% εκφράζει ανεπάρκεια (**πίνακας 8.9**).

Πίνακας 8.9: Επάρκεια προσωπικού της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΕΠΑΡΚΕΣ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΤΝ;	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	7	70,0%
ΟΧΙ	3	30,0%
Σύνολο	10	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 8.7: Επάρκεια προσωπικού της ΜΤΝ ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

Δηλαδή από ό,τι φαίνεται υπάρχει πληρότητα νοσηλευτικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες (**διάγραμμα 8.7**).

8.3.2 Αποτελέσματα ερωτηματολογίων για το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

Στη ΜΤΝ Καλαμάτας τα αποτελέσματα που προέκυψαν έπειτα από επεξεργασία των συλλεχθέντων στοιχείων από το δείγμα είναι τα ακόλουθα:

- Το 50% του δείγματος εργάζεται από 10 έως 20 χρόνια στη μονάδα. Ακολουθεί ένα ποσοστό 42% όπου εργάζεται από πέντε έως δέκα έτη και, τέλος, ένα πολύ μικρό ποσοστό (8%) εργάζεται περισσότερα από 20 χρόνια (**πίνακας 8.10**).

Πίνακας 8.10: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΧΡΟΝΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
5 έως 10	5	41,7%
10 έως 20	6	50,0%
20 και άνω	1	8,3%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 8.8: Χρόνια εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Όπως παρατηρείται, η μονάδα διαθέτει προσωπικό κατάλληλα καταρτισμένο και νοσηλευτές που γνωρίζουν πολύ καλά το αντικείμενο της εργασίας τους. Επίσης, γνωρίζουν πώς να κουράρουν τους ασθενείς με σύγχρονες μεθόδους περισσότερο αποτελεσματικές.

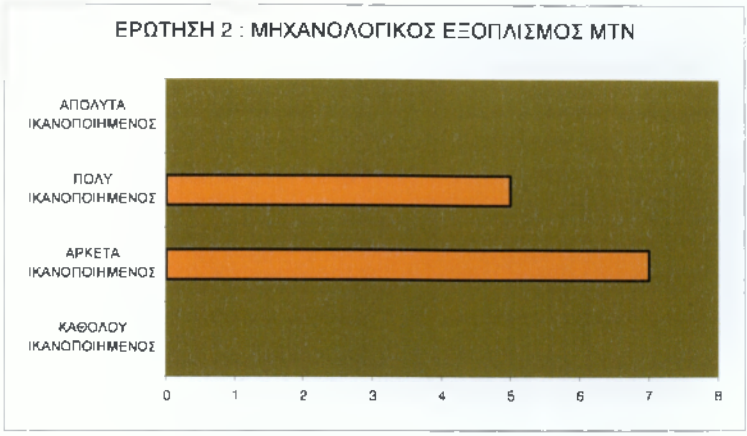
Υπάρχει ένα μεγάλο ποσοστό της τάξεως του 42% που έχει προσληφθεί τα τελευταία πέντε έως δέκα χρόνια. Συνεπώς, είναι αρκετά ενημερωμένο και διαθέτει περισσότερες γνώσεις πάνω στο αντικείμενο που εργάζεται. Τέλος, το 8% εργάζεται πάρα πολλά έτη στη ΜΤΝ (**διάγραμμα 8.8**).

- Αναφορικά με το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ το 58% του δε δήλωσε αρκετά ικανοποιημένο ενώ το 42% είναι πολύ ικανοποιημένο (**πίνακας 8.11**).

Πίνακας 8.11: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
ΑΡΚΕΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	7	58,3%
ΠΟΛΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	5	41,7%
ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.9: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το μηχανολογικό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Φανερώνεται ότι η μονάδα διαθέτει σύγχρονο εξοπλισμό αρκετά ικανοποιητικό που όμως, ίσως θα μπορούσε να ήταν υψηλότερης τεχνολογίας, καθώς καθόλου ποσοστό δεν φαίνεται απόλυτα ικανοποιημένο γιατί τα μηχανήματα είναι παλαιότερης τεχνολογίας και λίγα είναι καινούρια και αυτό δεν διευκολύνει την εργασία τους και εργάζονται περισσότερες ώρες (**διάγραμμα 8.9**).

- Παρατηρείται κι εδώ ότι το προσωπικό συνεχίζει να είναι ικανοποιημένο αρκετά από τον υπόλοιπο εξοπλισμό της μονάδας (**πίνακας 8.12**).

Πίνακας 8.12: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΤΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΚΑΘΟΛΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
ΑΡΚΕΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	7	58,3%
ΠΟΛΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	5	41,7%
ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ	0	0,0%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 8.11: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Συμπερασματικά, οι ασθενείς εκτιμούν την εργασία του προσωπικού και, συνεπώς, τη συμπεριφορά που δείχνουν απέναντι τους και ανταποδίδουν με τον ίδιο τρόπο. Το αρνητικό ποσοστό (33%) οφείλεται στο ότι οι περισσότεροι ασθενείς είναι μεγάλης ηλικίας και, συνεπώς, να είναι ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες του προσωπικού και να μην εκφράζονται εγκάρδια επειδή είναι επώδυνη η διαδικασία της αιμοκάθαρσης (**διάγραμμα 8.11**).

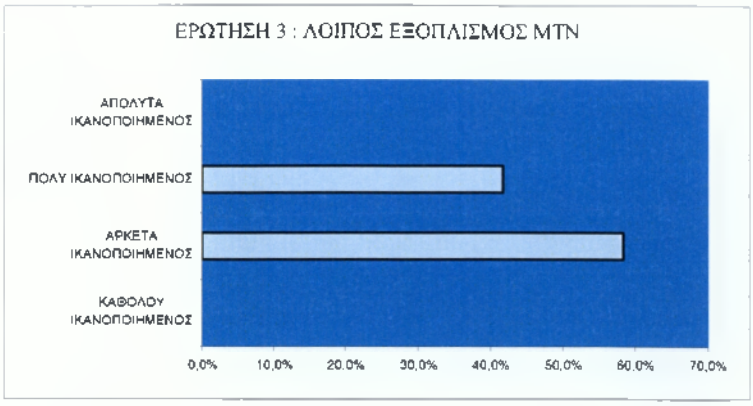
- Όσον αφορά στην ικανοποίηση του δείγματος από τη συμπεριφορά των γιατρών παρατηρείται ότι ένα αρκετά μεγάλο ποσοστό (92%) είναι ικανοποιημένο από τη συμπεριφορά των γιατρών, ενώ μόλις το 8% του δείγματος εκφράζεται αρνητικά (**πίνακας 8.14**).

Πίνακας 8.14: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΙΣΤΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	11	91,7%
ΟΧΙ	1	8,3%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

Διάγραμμα 8.12: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των γιατρών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας



Διάγραμμα 8.10: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από το λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

Το 100%, δηλαδή, όλο το νοσηλευτικό προσωπικό που εργάζεται στη μονάδα, εκφράζει την ικανοποίηση του σε σημαντικό βαθμό για τον εξοπλισμό που διαθέτει η ΜΤΝ του νοσοκομείου Καλαμάτας (**διάγραμμα 8.10**).

Συνεπώς, το νοσοκομείο Καλαμάτας διαθέτει μια σύγχρονη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού εξοπλισμένη με όλα τα σύγχρονα μέσα που απαιτούνται για την καλύτερη απόδοση εργασίας και τη μεγαλύτερη ικανοποίηση του προσωπικού και των ασθενών. Άρα υπάρχει, επίσης, και επάρκεια υλικών και όλων εκείνων που απαιτούνται για να γίνει μια αιμοκάθαρση.

- Σχετικά με τη συμπεριφορά των ασθενών το 67% του δείγματος εκφράζει την ικανοποίησή του, ενώ το 33% δεν είναι ικανοποιημένο από τους ασθενείς (**πίνακας 8.13**).

Πίνακας 8.13: Ικανοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού από τη συμπεριφορά των ασθενών της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας

ΕΙΣΤΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΝΑΙ	8	66,7%
ΟΧΙ	4	33,3%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα

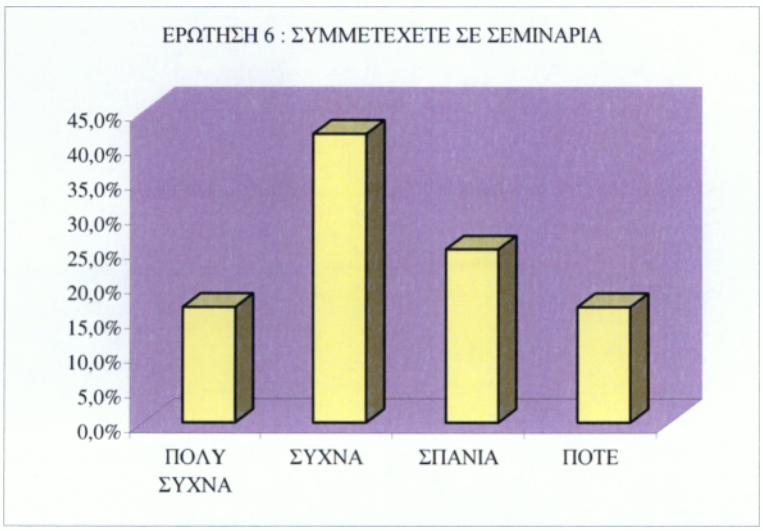
Το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ικανοποιημένο σε υψηλό βαθμό από τους γιατρούς. Άρα οι γιατροί διάκεινται ευνοϊκά απέναντι στους νοσηλευτές, υποστηρίζοντας τη δουλειά τους (**διάγραμμα 8.12**).

- Το δείγμα συμμετέχει συχνά σε σεμινάρια (**πίνακας 8.15**).

Πίνακας 8.15: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σε σεμινάρια.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΠΟΛΥ ΣΥΧΝΑ	2	16,7%
ΣΥΧΝΑ	5	41,7%
ΣΠΑΝΙΑ	3	25,0%
ΠΟΤΕ	2	16,7%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.13: Συμμετοχή του νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας σε σεμινάρια.

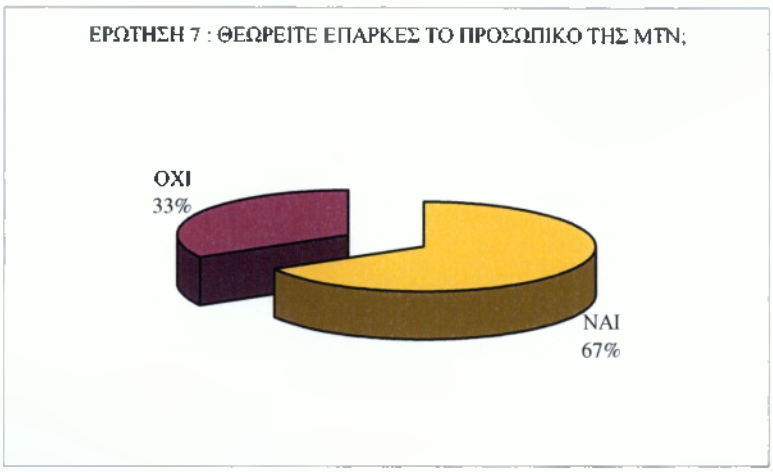
Το 42% περίπου συμμετέχει συχνά σε σεμινάρια ενώ το 25% συμμετέχει σπάνια. Υπάρχει ένα ποσοστό 18% που συμμετέχει πολύ συχνά ενώ ένα 18% δε συμμετέχει ποτέ σε σεμινάρια. Το 60%, περίπου, ενημερώνεται αρκετά για θέματα που αφορούν στο αντικείμενο εργασίας του. Το 25% σπάνια ενημερώνεται και το 18% δεν πηγαίνει σε εκπαιδευτικά σεμινάρια. Ένα μεγάλο ποσοστό ενημερώνεται ώστε να εφαρμόσει τις γνώσεις του πάνω στη δουλειά του και μαθαίνει νέα από τον επιστημονικό χώρο (**διάγραμμα 8.13**).

- Σχετικά με την επάρκεια του προσωπικού, το 67% του δείγματος θεωρεί ότι είναι επαρκές ενώ το 33% εκφράζει την ανεπάρκεια (**πίνακας 8.16**).

Πίνακας 8.16: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΕΠΑΡΚΕΣ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΤΝ;		
ΝΑΙ	8	66,7%
ΟΧΙ	4	33,3%
Σύνολο	12	100,0%

Πηγή: Ιδία έρευνα



Διάγραμμα 8.14: Επάρκεια του προσωπικού της ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας.

Δηλαδή από ό,τι φαίνεται υπάρχει πληρότητα νοσηλευτικού προσωπικού και επαρκείς παρεχόμενες υπηρεσίες.

8.4 Συμπεράσματα ερωτηματολογίου για το νοσηλευτικό προσωπικό

- Σε ποσοστό 40% και 50% αντίστοιχα το δείγμα εργάζεται από 10 έως 20 έτη στην ΜΤΝ Γ. Γεννηματά και στην ΜΤΝ Καλαμάτας.
- Ο μηχανολογικός εξοπλισμός είναι αρκετά ικανοποιητικός σε ποσοστό 60% περίπου και για τις δυο μονάδες.
- Ο λοιπός εξοπλισμός είναι αρκετά ικανοποιητικός σε ποσοστό 60% περίπου και για τις δυο μονάδες.
- Στη ΜΤΝ Αθηνών το προσωπικό είναι ικανοποιημένο με ποσοστό 78% από τη συμπεριφορά των ασθενών απέναντί του. Το ίδιο ισχύει και στη ΜΤΝ Καλαμάτας με ποσοστό 67%.
- Στη ΜΤΝ Αθηνών το προσωπικό είναι απόλυτα ικανοποιημένο (με ποσοστό 100%) από τη συμπεριφορά των γιατρών απέναντί του. Το ίδιο ισχύει και στη ΜΤΝ Καλαμάτας (με ποσοστό 92%).
- Στη ΜΤΝ Αθηνών το 80% των νοσηλευτών παρακολουθεί σπάνια σεμινάρια ενώ το 42% των νοσηλευτών στη ΜΤΝ Καλαμάτας συμμετέχει συχνά.

- Και στις δυο ΜΤΝ αποδείχθηκε σε ποσοστό περίπου 70% ότι το προσωπικό είναι επαρκές.

ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η παρούσα έρευνα έγινε με κύριο στόχο τη συλλογή, την καταγραφή, την επεξεργασία, την ανάλυση και την παρουσίαση στοιχείων που αφορούν την Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» σε σύγκριση με την ΜΤΝ. του ΓΝ Καλαμάτας.

- Η έρευνα επαλήθευσε τις υποθέσεις εργασίας που τέθηκαν σχετικά με τη νεφρική ανεπάρκεια, ως ασθένεια, την οργάνωση, δομή και λειτουργία του ΓΝ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» και του ΓΝ Καλαμάτας και των μονάδων τεχνητού νεφρού των δύο νοσοκομείων και, κυρίως, στο βαθμό ικανοποίησης και επάρκειας των υπηρεσιών από τους ασθενείς και το νοσηλευτικό προσωπικό των δυο μονάδων.

- Η ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών «Γ, Γεννηματάς» είναι παλαιότερη κατά μία εικοσαετία, περίπου, από τη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας που στο αρχικό της στάδιο υπολειτουργούσε.

- Οι ανάγκες των ασθενών φαίνεται να είναι σημαντικές διότι το πρόβλημα τους δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί εύκολα και δύσκολα βρίσκεται μόσχευμα.

- Το νοσηλευτικό προσωπικό, για τη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών φαίνεται επαρκές αφού αντιστοιχούν 1 νοσηλευτής σε κάθε ασθενή. Το ιατρικό προσωπικό για τη συγκεκριμένη μονάδα κρίνεται επίσης ικανοποιητικό καθώς αντιστοιχούν 3 ασθενείς σε 1 γιατρό. Οσο αφορά τη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας, αντιστοιχούν 3 ασθενείς σε ένα νοσηλευτή και 16 ασθενείς σε ένα γιατρό. Εμφανίζεται έτσι η ανεπάρκεια του ιατρικού προσωπικού, καθώς το νοσηλευτικό προσωπικό εμφανίζεται ικανοποιητικό.

- Οι ασθενείς και το νοσηλευτικό προσωπικό των δύο μονάδων είναι ικανοποιημένοι από τις συνθήκες και τον τρόπο λειτουργίας των μονάδων, τον εξοπλισμό, την ποιότητα των υπηρεσιών και τη συμπεριφορά του προσωπικού.

- Και στα δύο νοσοκομεία τα έξοδα λειτουργίας των ΜΤΝ είναι μεγαλύτερα από τα έσοδα που καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η επιτυχής λειτουργία της ΜΤΝ προϋποθέτει:

- ✓ Από τις απαντήσεις των ασθενών και του προσωπικού στην έρευνά και στα δύο νοσοκομεία, προκύπτει ότι εκείνο που χρειάζεται να γίνει επιπλέον είναι η αύξηση των θέσεων αιμοκάθαρσης καθώς θεωρείται πάγιο αίτημα των ασθενών ιδιαίτερα της ΜΤΝ του νοσοκομείου Καλαμάτας.

- ✓ Η περαιτέρω επιμόρφωση του προσωπικού με υποχρεωτικά ίσως σεμινάρια αφού η συμμετοχή τους, ειδικά στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών είναι σπάνια.

- ✓ Η ανεύρεση πόρων που θα καλύψουν τα έξοδα λειτουργίας των ΜΤΝ, ώστε να επιτυγχάνεται το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, που είναι πάντα η καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών.

- ✓ Χρειάζονται καλύτερης τεχνολογίας μηχανήματα ώστε να μειωθούν οι ώρες αιμοκάθαρσης.

- ✓ Να αλλάξει η θέση των ΜΤΝ και των δύο νοσοκομείων και να μεταφερθούν στο ισόγειο για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών.

- ✓ Να αυξηθεί το ιατρικό προσωπικό στη ΜΤΝ του ΓΝ Καλαμάτας και να προσληφθεί βοηθητικό προσωπικό στη ΜΤΝ του ΓΝ Αθηνών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Εγκυκλοπαίδεια ΝΕΑ ΔΟΜΗ, τόμος 24, εκδόσεις «ΔΟΜΗ», εκδοτικός οργανισμός Τεγόπουλου- Μανιατέα, Αθήνα 1996.

- ΚΑΣΤΡΙΝΑΚΗΣ, Γ., *Θέλω να ζήσω*, Αθήνα 1999.

- ΚΩΣΤΙΚΟΥ, Θ., *Παροχή υπηρεσιών υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας. Η περίπτωση του νομού Μεσσηνίας*, Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας, Καλαμάτα 1997.

- ΠΑΔΕΛΟΠΟΥΛΟΣ, Δ., ΕΠΓΟΣ (ΤΥΜ): *Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια ,Όταν τα νεφρά υπολειτουργούν*, Ιανουάριος 2002.

- ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ,Μεν. Γ. και συνεργάτες, *Νεφρολογία* ,Τόμος Ι, Ιατρικές Εκδόσεις Αλεξ. Σιώκη, Θεσσαλονίκη 1998.

- ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ, Ε., *Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του ΓΝ Καλαμάτας*, Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας, Καλαμάτα 2002.

- ΦΕΚ (296/Α/1947) «Περί κυρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών».

- ΦΕΚ (69/Α/1956) «Περί κυρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Καλαμών».

- ΦΕΚ (634/Β/1986) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας».

- ΦΕΚ (16/Β/1987) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών».

- ΦΕΚ (160/Α/2004) «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας».

ΞΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Annual Statistical Reports of EDTA, Replacement of renal Function by Dialysis.

ΙΝΤΕΡΝΕΤ

- http;\\www.gnagennimatas.gr/intex.cfm?Level1=6&Level2=4&Level3=0&Level4=0&Level5=0&Level6=0 16/1/2006.

- www.depanom.gr./frameset.htm. 16/1/2006.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

1. ΦΥΛΟ: ΑΡΡΕΝ ☐ ΘΗΛΥ ☐
2. ΗΛΙΚΙΑ:
3. ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

4. Τι είδους νεφρική ανεπάρκεια έχετε;
   ΧΝΑ ☐ ΟΝΑ ☐

5. Σε ποια μορφή κάθαρσης υποβάλλεστε;
   Αιμοκάθαρση ☐ Περιτοναϊκή κάθαρση ☐

6. Πόσες φορές την εβδομάδα υποβάλλεστε σε κάθαρση;

1	2	3	4

7. Ποιο μέσο μεταφοράς χρησιμοποιείτε κυρίως για να φτάσετε στη ΜΤΝ;
   ΙΧ ☐ Μετρό ☐ Λεωφορείο ☐ Ταξί ☐

8. Πόσα χρόνια κάνετε κάθαρση;
   .....

9. Αίτια νεφρικής ανεπάρκειας
   Σακχαρώδης διαβήτης ☐ Σπειραματονεφρίτιδα ☐
   Κληρονομικότητα ☐ Πολυκυστική νόσος ☐
   Κάτι άλλο.....

10. Πόσο ικανοποιημένος-η είστε από την επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού;
    Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
    Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

11. Πόσο ικανοποιημένος-η είστε από την επάρκεια του ιατρικού προσωπικού;
    Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
    Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

12. Πόσο ικανοποιημένος-η είστε από την καθαριότητα της μονάδας;
    Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
    Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

13. Υπάρχει χώρος στάθμευσης για τους νεφροπαθείς;
    ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

14. Είστε ικανοποιημένος-η από τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού;
    Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
    Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

15. Είστε ικανοποιημένος-η από τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού;
Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

16. Πιστεύετε ότι οι θέσεις αιμοκάθαρσης είναι επαρκείς;
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
Αν όχι, πόσες πιστεύετε ότι θα έπρεπε να είναι;
.....

17. Είστε ικανοποιημένος-η από την ποιότητα των μηχανημάτων;
Καθόλου ικανοποιημένος-η ☐ Μέτρια ικανοποιημένος-η ☐
Ικανοποιημένος-η ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος-η ☐

18. Τι ασφαλιστικό ταμείο έχετε;
ΟΓΑ ☐ ΙΚΑ ☐ Δημόσιο ☐
ΤΕΒΕ ☐ Απορίας☐
Κάτι άλλο.....

19. Το ασφαλιστικό ταμείο σας καλύπτει όλα τα έξοδα σας για τη ΜΤΝ;
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αν όχι, ποια έξοδα δεν καλύπτονται;
Φαρμακευτική περίθαλψη ☐ Μετακίνηση ☐
Διαμονή σε ξενοδοχείο ☐ Ιατρικές εξετάσεις ☐
Κάτι άλλο..... ....

20. Υπάρχει κάτι άλλο που θέλετε να προσθέσετε;
....
....
....
....
....

Ευχαριστούμε πολύ !

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

1. Πόσο καιρό εργάζεστε στη ΜΤΝ;
5-10 χρόνια ☐ 10-20 χρόνια ☐ Περισσότερα από 20 χρόνια ☐

2. Είστε ικανοποιημένοι από τον εξοπλισμό της ΜΤΝ;
Καθόλου ικανοποιημένος ☐ Πολύ ικανοποιημένος ☐
Αρκετά ικανοποιημένος ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος ☐

3. Είστε ικανοποιημένοι με τον λοιπό εξοπλισμό της ΜΤΝ;
Καθόλου ικανοποιημένος ☐ Πολύ ικανοποιημένος ☐
Αρκετά ικανοποιημένος ☐ Απόλυτα ικανοποιημένος ☐

4. Είναι ικανοποιητική η συμπεριφορά των ασθενών απέναντί σας;
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

5. Είναι ικανοποιητική η συμπεριφορά του γιατρού απέναντί σας;
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

6. Συμμετέχετε σε σεμινάρια;
Πάντοτε ☐ Συχνά ☐ Σπάνια ☐ Ποτέ ☐

7. Θεωρείτε επαρκές το προσωπικό της ΜΤΝ;
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

8. Κατά τη γνώμη σας που οφείλεται η ανεπάρκεια;
.....
.....
.....

Ευχαριστούμε πολύ!

ΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

θήναις τῇ 29 Δεκεμβρίου **1947** | ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ | *Αριθμὸς φύλλου* **296**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Διατάγματα

ν ὅρων προσλήψεως τοῦ ἐπιστημονικοῦ προσωπι-
ν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων 1
ώσεως τοῦ Ὀργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νο-
ου Καλαμῶν 2

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

(1)

ὅρων προσλήψεως τοῦ ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ
ν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων.

ΠΑΥΛΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ς ὑπ' ὄψιν τὴν παράγραφον 2 τοῦ ἄρθρου 23 τοῦ
ς τῆς 17 Μαΐου)8 Ἰουνίου 1944 περὶ κωδικο-
ς ἐνιαῖον κείμενον νόμου τῶν περὶ τῶν Δημοτι-
νοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων ἰσχυουσῶν
προτάσει τῶν Ἡμετέρων ἐπὶ τῶν Ἐσωτερι-
ιεινῆς Ὑπουργῶν, μετὰ τὴν ὑπ' ἀριθ. 500)15-
μφωνον γνωμοδότησιν τοῦ Συμβουλίου τῆς
, ἀπεφασίσαμεν καὶ διατάσσομεν.

Ἄρθρον 1.

Ἐπιστημονικὸν Προσωπικὸν

τημονικὸν προσωπικὸν τῶν Δημοτικῶν Ἀγα-
μάτων ἀποτελεῖται ἐκ τῶν ἰατρῶν καὶ φαρμα-

Ἄρθρον 2.

Προσόντα

ντα καὶ ἡ διαδικασία προσλήψεως τοῦ κατὰ
ον ἄρθρον ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ καθο-
ῶν διατάξεων τοῦ παρόντος διατάγματος.

Ἄρθρον 3.

διευθυντῶν κλινικῶν, Ἐργαστηρίων καὶ Ἰα-

ταὶ κλινικῶν, ἐπιστημονικῶν ἐργαστηρίων
τρείων τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυ-
νται ἰατροί, ἀνεγνωρισμένου ἐπιστημονικοῦ
μένοι εἰς τὸν κλάδον τῆς ἰατρικῆς, δι' ὃν προ-
ῇ βάσει τῶν ἐπιστημονικῶν τίτλων, τῆς προ-
ἐπαγγελματικῆς ἀσκήσεως καὶ λοιπῶν προ-
ενοι, ἀναλόγως τῆς εἰδικότητος αὐτῶν, ὑπὸ
θρον 11 τοῦ Α.Ν. 965 τῆς 22)24 Νοεμβρίου

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

2. Διευθυνταὶ ὀδοντιατρείων προσλαμβάνονται ὑπὸ τῆς Ἐκτελεστικῆς Ἐπιτροπῆς ὀδοντίατροι, ἐπὶ τῇ βάσει τῶν ἐπιστημονικῶν τίτλων.

3. Καθηγηταὶ Πανεπιστημίου δὲν δύνανται νὰ κατέχωσι θέσεις Διευθυντῶν κλινικῶν εἰς Δημοτικὰ Ἀγαθοεργὰ Ἱδρύματα, ἐφ' ὅσον διευθύνουσι Πανεπιστημιακὴν κλινικήν.

Ἄρθρον 4.

Προσόντα Ἐπιμελητῶν

1. Ἐπιμεληταὶ εἰς κλινικάς, ἐπιστημονικὰ ἐργαστήρια καὶ εἰδικὰ ἰατρεῖα τῶν παρὰ τοῖς Δήμοις Ἀθηναίων, Πειραιως καὶ Πατρέων Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων διορίζονται ἰατροί, ἡλικίας οὐχὶ μείζονος τῶν 40 ἐτῶν, κατόπιν εὐδοκιμήσεως ἐν διαγωνισμῷ, ἐνεργουμένῳ κατὰ τὰ ὁριζόμενα ἐν παρ. 3 τοῦ ἄρθρου 11 τοῦ Α.Ν. 965)1937 «περὶ ὀργανώσεως τῶν Δημοσίων Νοσηλευτικῶν καὶ Ὑγειονομικῶν Ἱδρυμάτων», ὡς αὕτη ἀντικατεστάθη ὑπὸ τῆς παρ. 3 τοῦ ἄρθρου 6 τοῦ Α.Ν. 2369)1940 καὶ τῷ Β.Δ. τῆς 30-10)10-11-1945 «περὶ καθορισμοῦ τρόπου λειτουργίας ἐπιστημονικῶν συμβουλίων καὶ καθορισμοῦ ἐξεταστέων μαθημάτων διὰ τὴν ἐξέτασιν ὑποψηφίων καὶ βοηθῶν τῶν Ἱδρυμάτων Α.Ν. 965)37».

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

3. Ἐν περιπτώσει μὴ προσελεύσεως ὑποψηφίων ἢ ἐν περιπτώσει ἀποτυχίας ὅλων τῶν ὑποψηφίων ἢ ἐὰν ὁ ἀριθμὸς τῶν ἐπιτυχόντων ἐν διαγωνισμῷ δὲν εἶναι ἴσος πρὸς τὰς ὑπαρχούσας κενὰς θέσεις, παρακωλύεται δὲ ὡς ἐκ τούτου ἡ κανονικὴ λειτουργία τοῦ Ἱδρύματος, τὰ ἁρμόδια ἐξεταστικὰ συμβούλια προβαίνουσι κατ' ἰδίαν κρίσιν εἰς τὴν ὑπόδειξιν τῶν διοριστέων ἐπιμελητῶν, ὧν ὅμως ἡ θητεία περιορίζεται εἰς τὸ ἥμισυ τῆς ὑπὸ τῆς παρ. 1 τοῦ ἄρθρου 11 τοῦ παρόντος Διατάγματος ὁριζομένης.

Ἄρθρον 5.

Προσόντα Βοηθῶν

Βοηθοὶ κλινικῶν, ἐπιστημονικῶν ἐργαστηρίων καὶ

βοηθοί εἰς δημόσια, δημοτικὰ ἢ κοινωφελῆ ἐν γένει νοσηλευτικὰ Ἱδρύματα ἢ εἰς ἀνάλογα τοιαῦτα τῆς ἀλλοδαπῆς, ή ἀσκήσαντες, προκειμένου περὶ τῶν ἐκτὸς τῆς περιφερείας τῆς τέως Διοικήσεως Πρωτευούσης Ἱδρυμάτων, τὴν εἰδικότητα ἐπὶ διετίαν τοὐλάχιστον.

"Αρθρον 6.

Προσόντα Φαρμακοποιῶν.

Φαρμακοποιὸς διορίζεται ὁ κεκτημένος δίπλωμα φαρμακοποιοῦ καὶ ἄδειαν ἐξασκήσεως ἐπαγγέλματος.

"Αρθρον 7.

Διαδικασία προσλήψεως Διευθυντῶν Κλινικῶν.

1. Πρὸς πλήρωσιν τῶν θέσεων διευθυντῶν κλινικῶν ἐπιστημονικῶν ἐργαστηρίων ἢ εἰδικῶν ἰατρείων τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων, ὁ Πρόεδρος τοῦ Ἀδελφάτου καλεῖ διὰ προκηρύξεώς του τοὺς ἐνδιαφερομένους, ὅπως ἐντὸς προθεσμίας μηνὸς ὑποβάλωσιν εἰς τὸ Ἵδρυμα αἴτησιν διὰ τὴν κατάληψιν κενῆς θέσεως.

2. Μετὰ τῆς αἰτήσεως ὑποβάλλονται ὑπὸ τῶν ὑποψηφίων:

α) Οἱ ἐπιστημονικοὶ τίτλοι καὶ τὰ ἀποδεικτικὰ τῶν ὑπὸ τῆς παρ. 1 τοῦ ἄρθρου ~~ή τοῦ~~ Διατάγματος τούτου προβλεπομένων λοιπῶν προσόντων.

β) Πιστοποιητικὸν ἐγγραφῆς εἰς τὰ μητρῷα ἀρρένων δήμου ἢ κοινότητος τοῦ Κράτους.

γ) Πιστοποιητικὸν ὑγείας, ἐκδεδομένον ὑπὸ δύο ἰατρῶν δημοσίων δημοτικῶν ἢ κοινοτικῶν ὑπαλλήλων.

δ) καὶ ε) Πιστοποιητικὰ ὅτι δὲν κατεδικάσθησαν ἐπὶ κακουργήματι ἢ πλημμελήματι ἐκ τῶν ἐν τοῖς ἄρθροις 21, 22, 24, 456, 457, 461 καὶ 482, παρ. 1 τοῦ Ποινικοῦ Νόμου προβλεπομένων καὶ δὲν ὑφίσταται ἐκκρεμὴς κατ' αὐτῶν κατηγορία ἐπί τινι τῶν ἀδικημάτων αὐτῶν.

στ') Πιστοποιητικὸν στρατολογικῆς καταστάσεως καὶ

ζ') Γραμμάτιον καταθέσεως εἰς τὸ Ταμεῖον Παρακαταθηκῶν καὶ Δανείων ποσοῦ ἴσου πρὸς τὸ ἑκάστοτε δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς καθοριζομένου διὰ τοὺς κρινομένους διὰ τὰ Δημόσια Νοσηλευτικὰ Ἱδρύματα.

3. Ἅμα τῇ λήξει τῆς διὰ τὴν ὑποβολὴν τῶν αἰτήσεων προθεσμίας ὁ Πρόεδρος τοῦ Ἀδελφάτου ὑποβάλλει ταύτας, μεθ' ὅλων τῶν κατὰ τὰς προηγουμένας παρ. πιστοποιητικῶν καὶ δικαιολογητικῶν ἐγγράφων, εἰς τὸ Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς, ὅπερ, μετὰ τὸν ἔλεγχον τῶν δικαιολογητικῶν, διαβιβάζει ὁλόκληρον τὸν φάκελλον εἰς τὸ οἰκεῖον Ἐπιστημονικὸν Συμβούλιον.

4. Τὸ Ἐπιστημονικὸν Συμβούλιον ἐντὸς 20 ἡμερῶν ἀπὸ τῆς λήψεως τοῦ φακέλλου, καταρτίζει, μετὰ λεπτομερῆ ἔλεγχον τῶν τίτλων καὶ ἐξέτασιν τῆς ἐν γένει ἐπιστημονικῆς σταδιοδρομίας καὶ προσωπικότητος τῶν ὑποψηφίων, πίνακα μέχρι τριῶν δι' ἑκάστην θέσιν ὑποψηφίων, ἱκανῶν καὶ καταλλήλων κατὰ τὴν ἀπόλυτον κρίσιν αὐτοῦ, ὅπως διορισθῶσιν εἰς τὰς χηρευούσας θέσεις διευθυντῶν κλινικῶν κλπ. καὶ ἀποστέλλει τὸ πρακτικὸν τῆς ἐκλογῆς μετὰ τοῦ φακέλλου εἰς τὸ Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς.

5. Ἡ Ἐκτελεστικὴ Ἐπιτροπὴ τοῦ Ἱδρύματος ὑποχρεοῦται νὰ προβῇ εἰς τὸν διορισμὸν ἑνὸς ἐκ τῶν ἐν τῷ πίνακι τούτῳ ἀναφερομένων ἰατρῶν, ἐντὸς 15 ἡμερῶν ἀπὸ τῆς ὑπὸ τοῦ Ἱδρύματος λήψεως τοῦ πίνακος.

"Αρθρον 8.

Διαδικασία προσλήψεως Ἐπιμελητῶν.

1. Διὰ τὴν κατάληψιν θέσεων ἐπιμελητῶν εἰς κλινικάς, ἐργαστήρια ἢ ἰατρεῖα τῶν ἐν παρ. 1 τοῦ ἄρθρου 4 ἀναφερομένων Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων, ὁ Πρόεδρος τοῦ Ἀδελφάτου καλεῖ διὰ προκηρύξεώς του τοὺς ἐνδιαφερομένους, ὅπως ἐντὸς προθεσμίας μηνὸς ὑποβάλωσιν εἰς τὸ Ἵδρυμα αἴτησιν, μετὰ τῶν ἐπιστημονικῶν τίτλων, τῶν ἀποδεικτικῶν τῶν λοιπῶν, κατὰ τὸ ἄρθρον 4, προσόντων καὶ τῶν ὑπὸ στοιχεῖα β'-ζ' τῆς παρ. 2 τοῦ ἄρθρου 7 δικαιολογητικῶν.

2. Ἅμα τῇ λήξει τῆς διὰ τὴν ὑποβολὴν τῶν αἰτήσεων προθεσμίας ἀποστέλλονται ὑπὸ τῶν ὑποψηφίων ὑποβληθέντα

τοῦ Ἀδελφάτου εἰς τὸ Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς, ὅπ διὰ τὴν περαιτέρω, ἐπὶ τῇ βάσει τῶν ἐν παρ. 1 το ὁριζομένων, ἐνέργειαν τῶν νομίμων διατυπώσεω

3. Ἡ Ἐκτελεστικὴ Ἐπιτροπὴ τοῦ Ἱδρύμα χρεοῦται, ὅπως προβῇ εἰς τὸν διορισμόν, ἐν μὲν τῇ σει τῆς παρ. 1 τοῦ ἄρθρου 1, τῶν ἐπιτυχόντων, ἐπ τῆς ἐν τῷ οἰκείῳ πίνακι σειρᾶς ἐπιτυχίας, ἐν δὲ πτώσεσι τῶν παρ. 2 καὶ 3 τοῦ αὐτοῦ ἄρθρου ἐκ τῶ Ἐπιστημονικοῦ Συμβουλίου ὑποδειχθέντων

Ἡ πλήρωσις τῶν κενῶν θέσεων ἐνεργεῖται ἐν σιν ἡμερῶν ἀπὸ τῆς ὑπὸ τοῦ Ἱδρύματος παραλαβῆ κείου πρακτικοῦ.

"Αρθρον 9.

Διαδικασία προσλήψεως βοηθῶν.

1. Διὰ τὴν κατάληψιν θέσεων βοηθῶν ἐκδίδε τοῦ Προέδρου τοῦ Ἀδελφάτου προκήρυξις διὰ τὴν ὑποψηφίων ὑποβολὴν εἰς τὸ Ἵδρυμα αἰτήσεως, μ ἀποδεικτικῶν τῶν ἐν ἄρθρῳ 5 προσόντων καὶ τῶν ὑπ χεῖα β'-στ' τῆς παρ. 2 τοῦ ἄρθρου 7 δικαιολογητικ

2. Τὰ ὑπὸ τῶν ὑποψηφίων ὑποβαλλόμενα δικα τικὰ ἔγγραφα τίθενται ὑπ' ὄψιν τοῦ διευθυντοῦ τῆς κλινικῆς, ἐργαστηρίου ἢ ἰατρείου, ὅστις μετὰ λεπ ἔλεγχον τῶν τίτλων καὶ τῆς ἐπιστημονικῆς σταδιο τῶν ὑποψηφίων προτείνει μέχρι δύο δι' ἑκάστην κε σιν, ἐκ τῶν συγκεντρούντων τὰ πλείονα τυπικὰ καὶ στικὰ προσόντα.

3. Ἡ Ἐκτελεστικὴ Ἐπιτροπὴ ὑποχρεοῦται νὰ εἰς τὴν πλήρωσιν κενῆς θέσεως ἐκ τῶν ὑπὸ τοῦ διευ τῆς κλινικῆς προταθέντων, ἐντὸς εἴκοσιν ἡμερῶν ἀπ ὑποβολῆς τῆς προτάσεως.

"Αρθρον 10.

Δημοσίευσις τῶν προκηρύξεων.

1. Ἡ προκήρυξις διὰ τὴν συμπλήρωσιν θέσεων θυντῶν, ἐπιμελητῶν καὶ βοηθῶν ἐκδίδεται, διὰ τὰς λήξεως τῆς θητείας κενουμένας θέσεις, τρεῖς μῆνας πρ λήξεως τῆς θητείας ἢ ἐντὸς μηνός, διὰ τὰς ἐξ ἄλλης α κενουμένας.

Ἡ προκήρυξις τοιχοκολλᾶται εἰς τὸν οἰκεῖον χῶρον μοσιεύσεων τοῦ Ἱδρύματος καὶ δημοσιεύεται δίς, διὰ τοὐλάχιστον ἡμερησίων ἐφημερίδων (μιᾶς τῶν Ἀθηνῶν μιᾶς τῆς ἕδρας τοῦ Ἱδρύματος).

2. Ἡ προκήρυξις κοινοποιεῖται ἐπὶ ἀποδείξει εἰς Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς, τὸν Ἰατρικὸν Σύλλογον ἐν τῇ π φερείᾳ τοῦ ὁποίου κεῖται τὸ Ἵδρυμα, τὸν Πανελλήνιον τρικὸν Σύλλογον καὶ τὸν Ἰατρικὸν Σύλλογον Ἀθηνῶν.

3. Τὰ ἐν τῇ προκηρύξει ὁριζόμενα πιστοποιητικὰ κ δικαιολογητικὰ ἔγγραφα ὑποβάλλονται εἰς τὸ Ἵδρυμα ε μηνὸς ἀπὸ τῆς κατὰ τὴν παρ. 1 τοῦ ἄρθρου τούτου τελευτ δημοσιεύσεως τῆς προκηρύξεως.

"Αρθρον 11.

Θητεία ἰατρῶν.

1. Οἱ ἰατροὶ τῶν Ἱδρυμάτων διορίζονται ἐπὶ θητ Οἱ διευθυνταὶ ἐπὶ πενταετεῖ θητείᾳ, οἱ ἐπιμεληταὶ καὶ δι θυνταὶ ὀδοντιατρείων τριετεῖ καὶ οἱ βοηθοὶ διετεῖ.

2. Ἀνανέωσις τῆς θητείας τῶν ἰατρῶν ἐπιτρέπεται μο ἅπαξ, κατόπιν ἀποφάσεως τοῦ Ἀδελφάτου τοῦ Ἱδρύματο

Κατ' ἐξαίρεσιν ἡ θητεία τῶν ἀκτινολόγων καὶ μικ βιολόγων ἰατρῶν δύναται νὰ ἀνανεῶται κατ' ἐπανάληψιν.

3. Ἀπαραίτητος προϋπόθεσις διὰ τὴν ἀνανέωσιν τ θητείας τῶν διευθυντῶν, ἐπιμελητῶν καὶ βοηθῶν εἶναι ἡ ὑ αὐτῶν, κατὰ τὴν διάρκειαν τῆς θητείας των, πραγματοπο σις ἐπιστημονικῶν ἐργασιῶν τῆς εἰδικότητός των, ἡ σοβ ρότης τῶν ὁποίων κρίνεται ὑπὸ τοῦ οἰκείου εἰδικοῦ Ἐπιστ μονικοῦ Συμβουλίου, ὅπερ κρίνον τὰς ἐργασίας ταύτας, λαμ βάνει ὑπ' ὄψιν, ὡς πρὸς τὴν ἔκτασιν αὐτῶν, καὶ τὰ ἐπιστ μονικὰ μέσα ἐρεύνης, ἅτινα οἱ κρινόμενοι εἶχον εἰς τὴν διά θεσιν αὐτῶν ὡς ἐκ τῆς ὑπηρεσίας των.

~~Αἱ ἀνωτέρω διατάξεις δὲν ἀφοροῦ εἰς~~ [illegible]

εἶναι τὸ δυνάμει τοῦ Α.Ν. 913)1946, ὡς ἐτροποποιήθη ὑπὸ τοῦ Ν.Δ. τῆς 30 Ἀπριλίου)2 Μαΐου 1946, συνιστώμενον Ἐπιστημονικὸν Συμβούλιον, μέχρι τῆς ἐνάρξεως τῆς λειτουργίας τοῦ ὁποίου ἐξακολουθοῦσι νὰ εἶναι ἁρμόδια τὰ περὶ ὧν ἡ παρ. 1 τοῦ ἄρθρου 3 τοῦ παρόντος Ἐπιστημονικὰ Συμβούλια.

4. Ἐξαιρετικῶς, ἐφόσον τὴν θέσιν τοῦ διευθυντοῦ κλινικῆς, ἐπιστημονικοῦ ἐργαστηρίου ἢ εἰδικοῦ ἰατρείου κατέχει τακτικός, ἔκτακτος ἢ ἐπικουρικὸς Καθηγητὴς ἢ Ὑφηγητὴς τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν ἢ Θεσσαλονίκης ἢ ἔκτακτος Καθηγητὴς ἢ Ὑφηγητὴς ἀλλοδαποῦ Πανεπιστημίου, ἐπιτρέπεται ἡ κατ' ἐπανάληψιν ἀνανέωσις τῆς θητείας αὐτοῦ, ὑπὸ τὰς προϋποθέσεις τῆς παρ. 3 τοῦ παρόντος ἄρθρου.

5. Εἰς τὸν χρόνον τῆς θητείας τῶν ἰατρῶν δὲν προσμετρεῖται ὁ χρόνος τῆς ὑπὸ τὰ ὅπλα ὡς ἐφέδρων ὑπηρεσίας αὐτῶν.

Ἄρθρον 12.

Ἰσχὺς Διατάγματος.

Τὸ παρὸν Β. Διάταγμα ἰσχύει καὶ διὰ τὰ Κοινοτικὰ Ἀγαθοεργὰ Ἱδρύματα.

Ἄρθρον 13.

Καταργούμεναι διατάξεις.

Τὸ Διάταγμα τῆς 20 Μαρτίου)8 Ἀπριλίου 1944 «περὶ τῶν ὅρων προσλήψεως τοῦ ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ τῶν Δημοτικῶν καὶ Κοινοτικῶν Νοσηλευτικῶν Ἱδρυμάτων», ὡς καὶ αἱ εἰς τοὺς Ὀργανισμοὺς Ἐσωτερικῆς Ὑπηρεσίας τῶν Δημοτικῶν Ἀγαθοεργῶν Ἱδρυμάτων, σχετικαὶ πρὸς τὰ διὰ τοῦ παρόντος Διατάγματος ῥυθμιζόμενα θέματα, περιεχόμεναι διατάξεις καταργοῦνται.

Ἄρθρον 14.

Εἰς τοὺς ἐπὶ τῶν Ἐσωτερικῶν καὶ Ὑγιεινῆς Ὑπουργοὺς ἀνατίθεται ἡ δημοσίευσις καὶ ἡ ἀναλόγως τῆς ἁρμοδιότητος ἑκάστου ἐκτέλεσις τοῦ παρόντος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 12 Δεκεμβρίου 1947.

ΠΑΥΛΟΣ

Β.

Οἱ Ὑπουργοὶ

ἐπὶ τῶν Ἐσωτερικῶν — ἐπὶ τῆς Ὑγιεινῆς

Π. ΜΑΥΡΟΜΙΧΑΛΗΣ — Α. ΟΡΦΑΝΙΔΗΣ

(2)

Περὶ κυρώσεως τοῦ Ὀργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Β'

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἔχοντες ὑπ' ὄψιν: 1) τὰς διατάξεις τῶν ἄρθρων 7 καὶ 10 τοῦ Α. Νόμου 965]37 α «περὶ ὀργανώσεως τῶν Δημοσίων Νοσηλευτικῶν καὶ Ὑγειονομικῶν Ἱδρυμάτων»,

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

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

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

Κυροῦμεν τὸν ὀργανισμὸν τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν ἐξ ἄρθρων 31 ὡς οὗτος κατηρτίσθη καὶ ἐνεκρίθη ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς καὶ οὗτινος τὸ κείμενον ἔχει ὡς ἀκολούθως:

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

Ἵδρυσις—Σκοπός.

Ἄρθρον 1.

Συνιστᾶται ἐν τῇ πόλει Καλαμῶν Νοσοκομεῖον ἀποτελοῦν Νομικὸν Πρόσωπον Δημοσίου Δικαίου, ὑπὸ τὴν ἐπωνυμίαν Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν.

Τοῦτο ἐδρεύτι ἐν τῇ πόλει Καλαμῶν καὶ λειτουργεῖ κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ Α.Ν. 965]37 ὡς οὗτος ἐτροποποιήθη μεταγενεστέρως.

Ἄρθρον 2.

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

β') Ἡ νοσηλεία παρέχεται δωρεὰν μὲν εἰς τοὺς ἀποδειγμένως ἀπόρους, ἐπὶ πληρωμῇ δὲ νοσηλείων, καθοριζομένων ἑκάστοτε δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἐγκριθεμένης ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς, εἰς τοὺς εὐπόρους. Ἀριθμὸς τῶν κλινῶν ἑκατέρας τῶν ἀνωτέρω κατηγορ[illegible] ὁρίζεται ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς μετὰ πρότασιν [illegible] Δ. Συμβουλίου.

Β'. ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ

Διοικητικὸν Συμβούλιον.

Ἄρθρον 3.

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

2. Αἱ ἀποφάσεις τοῦ Δ.Σ. εἶναι πάντοτε ἠτιολογημένα ἐκτελοῦνται δὲ μετὰ τὴν ἐπικύρωσιν τῶν πρακτικῶν [illegible] οἰκείας συνεδριάσεως ἥτις πραγματοποιεῖται διὰ τῆς ὑπογραφῆς τούτων ὑπὸ τοῦ Προέδρου καὶ τῶν παραστάντων κατὰ τὴν συνεδρίαν μελῶν. Ἡ ἐπικύρωσις τῶν πρακτικῶν λαβάνει χώραν κατὰ τὴν ἑπομένην συνεδρίασιν.

Τὸ Δ.Σ. ὁσάκις κρίνει ἀναγκαῖον τοῦτο ἐγκρίνει ὅπως αἱ ληφθεῖσαι παρ' αὐτοῦ ἀποφάσεις δι' ἐν ἢ πλείονα ἀντιμένα ἐκτελεσθῶσι καὶ πρὸ τῆς ἐπικυρώσεως τῶν Πρακτικ[illegible]

3. Χρέη Γραμματέως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἐκτελεῖ ὁ [illegible] οὗτος τοῦ Ἱδρύματος ἢ ἕτερος ὑπάλληλος ὁριζόμενος [illegible] ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Ἐν περιπτώσει συζητήσεως θεμάτων ἐμπιστευτικοῦ φύσεως χρέη Γραμματέως δύναται νὰ ἐκτελῇ εἷς ἐκ τῶν Συμβούλων ὁριζόμενος δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Ἄρθρον 4.

Τὸ Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν ἐκπροσωπεῖται ἐνώπιον πάσης Δικαστικῆς Διοικητικῆς ἢ ἄλλης [illegible] χῆς ὡς καὶ εἰς τὰς συναλλαγὰς αὐτοῦ ὑπὸ τοῦ Προέδρου [illegible] Διοικητικοῦ Συμβουλίου καὶ τούτου ἀπόντος ἢ κωλυομένου ὑπὸ τοῦ ἀντιπροέδρου καὶ τούτου κωλυομένου δι' ἑνὸς [illegible] λοιπῶν συμβούλων ὁριζομένου δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου.

Γ'. ΥΠΗΡΕΣΙΑΙ.

Ἄρθρον 5.

Αἱ Ὑπηρεσίαι τοῦ Νοσοκομείου διακρίνονται εἰς:

α') Διοικητικήν,

β') Ἰατρικὴν καὶ

γ') Νοσηλευτικήν.

Ἄρθρον 6.

Α'. Διοικητικαὶ Ὑπηρεσίαι.

Αὕτη περιλαμβάνει:

α') Τὴν Διεύθυνσιν,

β') Τὴν Γραμματείαν,

γ') Οἰκονομικὰς ὑπηρεσίας καὶ

δ') Βοηθητικὰς ὑπηρεσίας.

Γ'. Διεύθυνσις.

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

Ὁ Διευθυντής:

α') Ἀποτελεῖ τὸ ὄργανον τῆς ἐκτελέσεως τῶν ἀποφάσεων τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τῶν διαταγῶν τοῦ Ὑπουργείου Ὑγιεινῆς ἀσκεῖ δὲ τὴν ἁρμοδιότητα τοῦ διὰ διατάξεις ἐγγράφων καὶ προφορικῶν ἀναλόγως τῆς σπουδαιότητος τῶν ζητημάτων τηρῶν τὰς διατάξεις τῶν Νομ. Διατάγματος καὶ τοῦ παρόντος.

β') Πρόσταται τῆς ὅλης ἐσωτερικῆς λειτουργίας [illegible] Ἱδρύματος διευθύνει καὶ ἐλέγχει πάσας τὰς ὑπηρεσίας [illegible]

Ειδικώτερον:

γ') Εισηγείται επί παντός θέματος εις το Διοικητικόν Συμβούλιον του οποίου τυγχάνει και ο τακτικός εισηγητής.

δ') Επιμελείται της εκτελέσεως των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και υπογράφει άπασαν την υπηρεσιακήν αλληλογραφίαν του Ιδρύματος.

ε') Εγκρίνει την εισαγωγήν των υπό των Διευθυντών των κλινικών κρινομένων ως εισακτέων ασθενών και αποφαίνεται περί της αποριας τούτων διά την δωρεάν νοσηλείαν, αμφώνως προς τας κειμένας περί αποριας διατάξεις ή προς ειδικάς επί τούτω αποφάσεις του Διοικ. Συμβουλίου του Ιδρύματος.

στ') Επιμελείται των συμφερόντων του Ιδρύματος διαλάττει την περιουσίαν αυτού ασκών έλεγχον εις όλους τους κλάδους της Διοικήσεως του Ιδρύματος συμφώνως προς ην τω εσωτερικώ κανονισμώ οριζόμενα.

ζ') Προτείνει τον διορισμόν, προαγωγήν και απόλυσιν του προσωπικού πλην του Ιατρικού τοποθετεί και μεταθέτει κατώτερον τοιούτον κατά τας ανάγκας της υπηρεσίας, αιτούμενος μετά ταύτα την έγκρισιν του Διοικ. Συμβουλίου.

η') Ασκεί την κατά τον παρόντα οργανισμόν πειθαρχικήν εξουσίαν επί του Διοικ. Προσωπικού, άπ' ευθείας και επί του Νοσηλευτικού τοιούτου, μετά είσήγησιν των νομίμων οίσταμένων αυτού.

θ') Δικαιούται διά βαρύ παράπτωμα να θέτη εκτός υπηρεσίας και να απομακρύνη εκ του Ιδρύματος διά της εφησίας διαταγής κοινοποιουμένης και εις τον τιμιωσούμενον υπάλληλον οιονδήποτε εκ του νοσηλευτικού και του κατωτέρου Διοικητικού προσωπικού.

Εν τη περιπτώσει ταύτη υποχρεούται όπως αναφέρη ούτο εις το Διοικητικόν Συμβούλιον του Ιδρύματος εντός των ημερών το βραδύτερον δι' ητιολογημένης αυτού εκθέσεως.

Η εκ της υπηρεσίας προσωρινή απομάκρυνσις του υπαλλήλου συνεπάγεται και στέρησιν των αποδοχών αυτού ως παντός ετέρου δικαιώματος απορρέοντος εκ της υπαλληλικής του ιδιότητος, διαρκεί δε μέχρι εφ' όσον χρόνον ήθελ ορισθή διά της αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου.

ι') Επιμελείται δε εν γένει της καλής λειτουργίας του Ιδρύματος υπεύθυνος διά πάσαν μη νόμιμον ενέργειαν ή παράλειψιν των καθηκόντων του.

Τον Διευθυντήν απόντα ή κωλυόμενον αναπληροί εις των Διευθυντών Ιατρών των Κλινικών του Ιδρύματος, όστις ορίζεται δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου ή ο κατά βαθμόν ανώτερος υπάλληλος, μετ' απόφασιν του Διοικ. Συμβουλίου.

Άρθρον 7.

II. Γραμματεία.

Της Γραμματείας προΐσταται ο γραμματεύς του Ιδρύματος βοηθούμενος υπό του παρ' αυτού προσωπικού.

Αρμοδιότης της Γραμματείας είναι:

α) Η διεξαγωγή της αλληλογραφίας εν γένει του Ιδρύματος, ο καταρτισμός ημερησίας διαταγής, η αντιγραφή πρωτοκόλλησις και διεκπεραίωσις όλων ανεξαρτήτως εγγράφων, καταρτισμός και τήρησις των ατομικών φακέλων όλου του προσωπικού και η μέριμνα διά την σύνταξιν των μισθολογικών καταστάσεων και η τήρησις του μητρώου.

Άρθρον 8.

III. Οικονομικαί Υπηρεσίαι.

Αντικείμενον αρμοδιότητος Οικονομικών Υπηρεσιών.

Εις την αρμοδιότητα των Οικονομικών υπηρεσιών ανήκουν:

α) Η επιμέλεια της βεβαιώσεως και εισπράξεως των κατά νόμον εσόδων του Ιδρύματος.

β) Παρακολούθησις των οικονομικών υποχρεώσεων και η διά την ακριβή και εμπρόθεσμον εκτέλεσιν αυτών.

γ) Των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού των υποχρεώσεων ως και η εκκαθάρισις και πληρωμή

Οργανισμού εκ συμβάσεων και αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου.

δ) Η παρακολούθησις των επερχομένων μεταβολών των πάσης φύσεως περιουσιακών στοιχείων, η διαφύλαξις των τίτλων κτήσεως κεφαλαίων των κινητών αξιών των αποδεικτικών στοιχείων πάσης υποχρεώσεως ή απαιτήσεως, του Ιδρύματος και εν γένει των τίτλων παντός περιουσιακού στοιχείου.

ε) Η διαχείρισις του υλικού, ήτοι η προμήθεια, η παραλαβή, η διαφύλαξις και η συντήρησις αυτού ως και κανονική ανάλωσις αυτού.

στ) Η διαφύλαξις των εις τους ασθενείς ανηκόντων αντικειμένων τιμαλφών, χρημάτων και ειδών ιματισμού και η προς τους δικαιούχους και νομιμοποιουμένους κληρονόμους απόδοσις αυτών εν περιπτώσει θανάτου.

ζ) Η διεξαγωγή της λογιστικής υπηρεσίας προς τα καθοριζόμενα υπό του κανονισμού λογιστικής υπηρεσίας.

η) Η εκτέλεσις των προμηθειών και των έργων συμφώνως προς τας διατάξεις του άρθρου 5 του Α.Ν. 965/37.

Άρθρον 9.

Λογιστήριον.

1. Την λογιστικήν υπηρεσίαν διεξάγει ο διαχειριστής διά του γραφέως λογιστού.

2. Το Λογιστήριον διεξάγει την λογιστικήν υπηρεσίαν του Ιδρύματος τηρεί δε τα κάτωθι βιβλία.

α') Τριπλότυπον βιβλίον εισπράξεων.

β') Ημερολόγιον δαπανών.

γ) Τριπλότυπον βιβλίον εντολών δαπανών.

δ') Βοηθητικά βιβλία δαπανών.

3. Ο γραφεύς λογιστικής βάσει των ημερησίων δελτίων χορηγήσεως αναλωσίμου υλικού, φαρμάκων και τροφίμων, των σχετικών κονδυλίων μισθοδοσίας προσωπικού και πάσης έτέρας τρεχούσης δαπάνης συναφούς με την λειτουργίαν του Ιδρύματος και βάσει του αριθμού των νοσηλευομένων ως και τον αριθμόν ημερών νοσηλείας αυτών, συντάσσει την μηνιαίαν Στατιστικήν κατάστασιν ήτις εμφανίζει το σύνολον των δαπανών και την αξίαν των αναλωθέντων και χορηγηθέντων υλικών και εξ ής εξάγεται η δαπάνη εκάστης ημέρας νοσηλείας.

4. Τ' ανωτέρω βιβλία και ο τρόπος της διεξαγωγής της Λογιστικής υπηρεσίας δύνανται να ρυθμίζωνται εκάστοτε διά διαταγών του Υπουργείου Υγιεινής.

5. Πρό της διαβιβάσεως των δικαιολογητικών πληρωμής προς το Ταμείον ενεργείται λεπτομερής έλεγχος της δαπάνης παρά δημοσίου υπαλλήλου συμφώνως τω Α.Ν. 2811/1936.

Άρθρον 10.

Ταμειακή υπηρεσία.

1. Η Ταμειακή υπηρεσία του Ιδρύματος διεξάγεται υπό του Ιδρύματος ορίζομένου δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου.

Αι εισπράξεις ενεργούνται υπό τούτου βάσει των υπό του Λογιστηρίου εκδιδομένων λογιστικών στοιχείων.

Η ημερησία κατάστασις ελέγχεται και υπογράφεται καθ' εκάστην εσπέραν υπό του Ταμίου θεωρείται δε υπό του Διευθυντού.

2. Το εκάστοτε δυνάμενον να παραμείνη εν τω Ταμείω του Ιδρύματος υπόλοιπον μετρητών καθορίζεται δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου των περαν τούτου χρημάτων κατατιθεμένων εις τον παρά τη Τραπέζη λογαριασμόν του Ιδρύματος.

3. Προκειμένου περί πληρωμών εκ των παρά τη Τραπέζη κατατεθειμένων χρημάτων αύται θα ενεργούνται δι' επιταγών υπογραφομένων υπό του Ταμίου και του Διευθυντού.

4. Προκειμένου περί αναλήψεως και πληρωμών πασών υπερβαινόντων τας 15.000 δραχμάς τα σχετικά έντυπα δέον να προσυπογράφωνται υποχρεωτικώς και ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ή εις εκ των Συμβούλων εντεταλμένος δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου

δεν ὑπερβαίνει τὰς 5.000 δραχμὰς δύνανται νὰ ἐνεργῶνται διὰ μετρητῶν ὑπὸ τοῦ Ταμίου τοῦ Ἱδρύματος.

Ἄρθρον 11.

Διαχείρισις.

Καθήκοντα Διαχειριστοῦ.

1. Ὁ Διαχειριστὴς προΐσταται ἀμέσως τῶν οἰκονομικῶν ὑπηρεσιῶν καὶ ἀσκεῖ συνεχῆ ἔλεγχον ἐπὶ πάντων τῶν εἰς τὴν ὑπηρεσίαν του ἀσχολουμένων.

Τηρεῖ τὰ λογιστικὰ καὶ λοιπὰ παραστατικὰ στοιχεῖα τῶν ἀναλαμβανομένων ὑποχρεώσεων ὧν ὑπεύθυνος διὰ τὴν ἐντὸς τῶν ὁρίων τοῦ ἰσχύοντος προϋπολογισμοῦ ἀνάληψιν πάσης ὑποχρεώσεως.

2. Ἐπιμελεῖται τῆς διαφυλάξεως τῶν τίτλων κτήσεως τῶν ἀκινήτων διαθηκῶν καὶ ἐν γένει παντὸς τίτλου κτήσεως τῶν κεφαλαίων τῶν κινητῶν ἀξιῶν, τῶν ἀποδεικτικῶν στοιχείων πάσης ὑποχρεώσεως ἀπαιτήσεως τοῦ Ἱδρύματος καὶ ἐν γένει τῶν τίτλων παντὸς περιουσιακοῦ στοιχείου.

Τὰ στοιχεῖα ταῦτα φυλάσσονται ἐν εἰδικῷ Χρηματοκιβωτίῳ ὑπ' εὐθύνην του.

3. Παρακολουθεῖ τὰς ποσοτικὰς προμηθείας καὶ ὅλα τὰ στάδια αὐτῶν, ὧν ὑπεύθυνος διὰ τὴν ἐφαρμογὴν τῶν περὶ προμηθειῶν ἰσχυουσῶν διατάξεων καὶ ἀσκεῖ τὸν ἔλεγχον ἐπὶ τῶν εἰς τὴν ὑπηρεσίαν του ἀσχολουμένων ὑπαλλήλων.

4. Ὁ Διαχειριστὴς τηρεῖ ὅπαντα τὰ διὰ τὴν διαχείρισιν ἀπαραίτητα βιβλία, καθοριζόμενα διὰ τοῦ ἐσωτερικοῦ Κανονισμοῦ ἢ διὰ διατάξεων τοῦ Ὑπουργείου.

Βασικὰ πρὸς τοῦτο βιβλία θεωροῦνται:

α') Τριπλότυπαι ἐντολαὶ χορηγήσεως καὶ παραλαβῆς ὑλικοῦ εἰς τοὺς εἰδικοὺς ὑπολόγους.

β) Τὰ βιβλία κινήσεως τῶν ὑποθηκῶν.

γ) Γενικὸν βιβλίον τοῦ ὑπάρχοντος ἐν τῷ Νοσοκομείῳ μὴ ἀναλωσίμου ὑλικοῦ.

δ) Καταστάσεις προφοδοσίας καὶ

ε) Τριπλότυπα δελτία παραγγελίας τροφίμων.

Ἄρθρον 12.

Διαχείρισις Ὑλικοῦ.

1) Τὰ ἐν τῷ Ἱδρύματι χρησιμοποιούμενα ὑλικὰ κατὰ ναλώσεως ἐν γένει ἢ ὑλικὰ χρήσεως ταξινομοῦνται ὡς ἑξῆς:

α) Ὑλικὰ χρήσεως (μὴ ἀναλωσίμων ὑλικῶν).

β) Φαρμακευτικὰ εἴδη (Διαχείρισις Φαρμακείου).

γ) Τρόφιμα.

δ) Ἀναλωσίμων ὑλικῶν.

2) Διὰ τὸ λογιστικόν, τὴν Διαχείρισιν καὶ φύλαξιν τοῦ ὑλικοῦ ἑκάστης τῶν κατηγοριῶν τούτων ἐφαρμόζεται ἰδίως κανονισμὸς διαχειρίσεως ἐγκρινόμενος ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

3) Χαρακτηρισμὸς ἢ καταστροφὴ καὶ ἡ διαγραφὴ τοῦ ἀχρηστευθησομένου ὑλικοῦ τοῦ Ἱδρύματος βαρύνει τὸν ὑπάλληλον ταύτης καὶ καταλογίζεται εἰς αὐτὸν ἡ ἀξία αὐτοῦ συμφώνως πρὸς τὴν κειμένην Νομοθεσίαν.

Ἄρθρον 13.

Ἀνάληψις καὶ πληρωμὴ δαπανῶν.

1) Διὰ τὴν ἀνάληψιν πάσης δαπάνης ἀπαιτεῖται προηγουμένως γενικὴ ἢ εἰδικὴ ἔγκρισις τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

2) Πᾶσα πληρωμὴ τῶν βαρυνόντων τὴν ὑπηρεσίαν ἐξόδων ἐνεργεῖται ἐπὶ τῇ βάσει ἐγγράφων ἐντολῶν ἐκδιδομένων κατὰ τὸν ὑπὸ τοῦ παρόντος ὁριζόμενον τύπον εἰς χεῖρας τῶν διὰ τοῦ οἰκείου προϋπολογισμοῦ ἐξόδων ἐγκεκριθεισῶν πιστώσεων καὶ ἐντὸς τῶν ὁρίων αὐτῶν.

3. Αἱ ἐντολαὶ αὗται ὑπογράφονται ὑπὸ τοῦ Προέδρου ὑπὸ τοῦ νομίμου αὐτοῦ ἀναπληρωτοῦ.

Ἄρθρον 14.

Α'. Προϋπολογισμός.

1) Δι' ἕκαστον οἰκονομικὸν ἔτος συντάσσεται ὁ προϋπολογισμὸς ἐσόδων καὶ ἐξόδων ὅστις ἐγκρίνεται ὑπὸ τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου ἐντὸς τοῦ μηνὸς Δεκεμβρίου ἑκάστου ἔτους [illegible]

2) Ὁ προϋπολογισμὸς συντάσσεται ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Ἱδρύματος ἐπὶ τῇ βάσει τῶν στοιχείων ἅτινα ὑπολογίζονται ὑπὸ τῶν ἁρμοδίων ὑπηρεσιῶν τοῦ Ἱδρύματος τῆς ὑπὸ τοῦ Διοικ. Συμβουλίου τασσομένης προθεσμίας εἰσάγεται εἰς τὸ Διοικ. Συμβούλιον πρὸς ἔγκρισιν.

3) Ἐν τῷ προϋπολογισμῷ τὰ τε ἔξοδα καὶ ἔσοδα ἀναγράφονται κατὰ κεφάλαια καὶ ἄρθρον δι' ἑκάστην κατηγορίαν καὶ ἐσόδου καὶ ἐξόδου.

Τὸν προϋπολογισμὸν συνοδεύει ἀνάλυσις λεπτομερὴς ἑκάστης κατ' ἄρθρον ἐσόδου καὶ ἐξόδου ἀναγεγραμμένης πιστώσεως ὡς καὶ ὑπὸ τοῦ ἄρθρου 5 παρ. 5 τοῦ Α.Ν. 965 1937 ἀναφερομένης, αἰτιολογικὴ ἔκθεσις.

Μετὰ τὴν κατ' ἀνωτέρω ἔγκρισιν τοῦ προϋπολογισμοῦ ὑπὸ Διοικ. Συμβουλίου οὗτος ὑποβάλλεται εἰς τὸ Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς πρὸς ἔγκρισιν.

Β'. Ἀπολογισμός.

Μετὰ τὴν λῆξιν τοῦ οἰκονομικοῦ ἔτους ἡ οἰκονομικὴ ὑπηρεσία προβαίνει ἀμέσως εἰς τὸ κλείσιμον τῶν λογιστικῶν βιβλίων καὶ τὴν σύνταξιν τοῦ ἀπολογισμοῦ καὶ τοῦ λογισμοῦ τοῦ Ἱδρύματος περιλαμβάνοντος πάντα τὰ στοιχεῖα τοῦ ἐνεργητικοῦ καὶ τοῦ παθητικοῦ ἐν ἀντιστοίχῳ πρὸς τοὺς ὑπὸ τοῦ συνταχθησομένου λογιστικοῦ κανονισμοῦ διοικθησομένους γενικοὺς λογαριασμούς.

Ὁ ἀπολογισμὸς Ἰσολογισμὸς ὑποβάλλεται ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Ἱδρύματος ἐντὸς δύο μηνῶν τὸ βραδύτερον ἀπὸ τῆς λήξεως τοῦ οἰκονομικοῦ ἔτους εἰς τὸ Δ. Συμβούλιον πρὸς ἔλεγχον καὶ ἔγκρισιν μετὰ τῆς σχετικῆς ἐκθέσεως τῶν πεπραγμένων ὑπὸ τοῦ οἰκονομικοῦ πεδίου.

Ὁ Ἰσολογισμὸς μετὰ ἀπογραφῆς τῆς κινητῆς περιουσίας τοῦ Ἱδρύματος καὶ ὁ ἀπολογισμὸς μετὰ τῆς ἐκθέσεως τῶν πεπραγμένων ὑποβάλλονται κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ Α.Ν. 965/1937 εἰς τὸ Ὑπουργεῖον Ὑγιεινῆς πρὸς ἔλεγχον καὶ ἔγκρισιν.

Ἐὰν ἐκ τοῦ ἐλέγχου προκύψῃ ἀνάγκη μεταβολῆς οἱασδήποτε ἐπὶ τῶν λεπτομερειῶν τοῦ Ἰσολογισμοῦ ἢ ἀπολογισμοῦ ἐκδίδονται αἱ σχετικαὶ διαταγαὶ ὑπὸ τοῦ Ὑπουργείου βάσει τῶν ὁποίων τὸ Διοικ. Συμβούλιον ἐπιφέρει τὰς δεούσας τροποποιήσεις.

Γ'. Βοηθητικαὶ Ὑπηρεσίαι.

Εἰς τὰς βοηθητικὰς ὑπηρεσίας περιλαμβάνεται ἅπαν τὸ κατώτερον ταγνικὸν καὶ ὑπηρετικὸν προσωπικόν.

Β'. Ἰατρικαὶ Ὑπηρεσίαι.

Ἄρθρον 15.

1. Ἡ ἰατρικὴ Ὑπηρεσία τοῦ Ἱδρύματος συγκροτεῖται ἐκ τῶν κάτωθι:

α) Μιᾶς (1) Παθολογικῆς Κλινικῆς

β) Μιᾶς (1) Χειρουργικῆς

γ) Μιᾶς (1) Μαιευτικῆς-Γυναικολογικῆς

δ) Μιᾶς (1) Ἀφροδισιολογικῆς Κλινικῆς

2. Ἐκ τῶν Ἐξωτερικῶν Ἰατρείων:

α) Τοῦ Παθολογικοῦ

β) Τοῦ Χειρουργικοῦ

γ) Τοῦ Μαιευτικοῦ καὶ Γυναικολογικοῦ

δ) Τοῦ Ἀφροδισιολογικοῦ

ε) Τοῦ Ἀντιρρυματικοῦ

στ) Τοῦ Παιδιατρικοῦ

ζ) Τοῦ Ὀφθαλμολογικοῦ

η) Τοῦ Ὠτορινολαρυγγολογικοῦ

θ) Τοῦ Ὀδοντιατρικοῦ

ι) Τοῦ Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου

ια) Τοῦ Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου

ιβ) Τοῦ Φαρμακείου

Ἄρθρον 16.

Σύνθεσις Προσωπικοῦ Κλινικῶν Ἰατρείων καὶ Ἐργαστηρίων.

α) Παρὰ τῇ Παθολογικῇ Κλινικῇ Ὑπηρετοῦν

1 Διευθυντής

1 [illegible]

γ) Παρὰ τῇ Μαιευτικῇ-Γυναικολογικῇ Κλινικῇ.
1 Διευθυντής.
1 Μαῖα.
δ) Παρὰ τῇ Ἀφροδισιολογικῇ Κλινικῇ.
1 Διευθυντής.
ε) Παρὰ τῷ Ἀντιφυματικῷ Ἰατρείῳ.
1 Διευθυντὴς Ἰατρός.
1 Βοηθός.
1 Ἐπισκέπτρια ἀδελφή.
ζ) Παρὰ τῷ Παιδιατρικῷ.
1 Διευθυντὴς Ἰατρός.
η) Παρὰ τῷ Ὀφθαλμολογικῷ.
1 Διευθυντὴς Ἰατρός.
θ) Παρὰ τῷ ὠτορινολαρυγγολογικῷ.
1 Διευθυντὴς Ἰατρός.
ι) Παρὰ τῷ Ἀντιάφροδισιακῷ Ἰατρείῳ καὶ Ἀφροδισιολογικῇ Κλινικῇ.
1 Διευθυντὴς-Ἀφροδισιολόγος.
ια) Παρὰ τῷ Ὀδοντιατρικῷ Ἰατρείῳ.
1 Διευθυντής.
ιβ) Παρὰ τῷ Ἀκτινολογικῷ Ἐργαστηρίῳ.
1 Διευθυντὴς ἀκτινολόγος.
1 Βοηθός.
ιγ) Παρὰ τῷ Μικροβιολογικῷ Ἐργαστηρίῳ.
1 Διευθυντὴς εἰδικὸς μικροβιολόγος.
1 Παρασκευάστρια ἐπὶ βαθμῷ γραφέως Β'.
ιδ) Παρὰ τῷ Φαρμακείῳ.
1 Φαρμακοποιός.

3. Ὁ ἀριθμὸς τῶν κλινῶν ἑκάστης κλινικῆς καθορίζεται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβ. ἐγκρινομένης παρὰ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

Ἄρθρον 17.

Ἀποδοχαὶ Ἐπιστημονικοῦ Προσωπικοῦ.

1) Διευθυντὴς Παθολογικῆς Κλινικῆς μέχρι μηνιαίου μισθοῦ δρχ. 4.000.

2) Δ]ντὴς Μαιευτικῆς-Γυναικολογικῆς Κλινικῆς μισθοῦ μέχρι δρχ. 4.000.

3) Δ]ντὴς Χειρουργικῆς κλινικῆς με μην. μισθὸν μέχρι δρχ. 5.000.

4) Δ]ντὴς Ἀφροδισιολογικῆς κλινικῆς με μηνιαῖον μισθὸν δρχ. 4.000.

5) Δ]ντὴς Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου με μισθὸν δρχ. 4.000.

6) Δ]ντὴς Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου ἐπὶ μηνιαίῳ μισθῷ δρχ. 4.000.

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

8) Ὁ μηνιαῖος μισθὸς τῶν κατὰ ἀνωτέρω Δ]ντῶν τῶν αὐτοτελῶν ἐξωτερικῶν ἰατρείων ὁρίζεται εἰς δραχμὰς 3.500 τῶν δὲ βοηθῶν εἰς δρχ. 2.500 καὶ τῆς ἐπισκεπτρίας Ἀδελφῆς εἰς εἰς 2.500.

Οἱ ἀνωτέρω μισθοὶ νοοῦνται μὲ τὴν προπολεμικὴν βάσιν.

Ἅπαν τὸ ἀνωτέρω προσωπικὸν διορίζεται συμφώνως πρὸς τὰς κειμένας διατάξεις. Οἱ ἀνωτέρω Διευθυνταὶ τῶν Κλινικῶν μετὰ τῶν βοηθῶν των θὰ ἐκτελοῦν τὴν ὑπηρεσίαν τῶν ἀντιστοίχων ἐξωτερικῶν Ἰατρείων ἄνευ ἑτέρας ἀποζημιώσεως.

Ὁ δὲ Δ]ντὴς τῆς Μαιευτικῆς Κλινικῆς καὶ ἡ Μαῖα θὰ ἐκτελοῦν καὶ θὰ παρέχουν τὴν συνδρομήν των εἰς τοὺς ἀπόρους τῆς πόλεως τικτούσας κατ' οἶκον ὅταν ἡ εἰσαγωγή των εἰς τὸ Ν]μεῖον δὲν εἶναι δυνατή.

Ἐπιτρέπεται ὅπως ἀποφάσει τοῦ Διοικ. Συμβουλίου καὶ ἐγκρίσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς χορηγηθῇ εἰς τοὺς Διευθυντὰς Χειρουργικῆς Κλινικῆς καὶ Ἐργαστηρίων Μικροβιολογικοῦ καὶ Ἀκτινολογικοῦ ποσοστὸν μὴ δυνάμενον [illegible] τὸ ἥμισυ τῶν παρὰ τῶν ἀσθενῶν εἰσπραττομένων [illegible] καὶ λοιπῶν ἐξετάσεων ὅταν οἱ ἐν [illegible] Κλινικὴν ἢ Ἐργαστήριον. Ἐπιτρέπεται βουλίου καὶ ἔγκρισιν τῶν Ὑπουργῶν Ὑγιεινῆς καὶ Οἰκονομικῶν, διορίζωνται ἰατροὶ βοηθοὶ καὶ εἰς ἃ ἰατρεῖα δὲν προβλέπονται διὰ τοῦ παρόντος τοιαῦται θέσεις.

Ἄρθρον 18.

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

Ἐλλείψει τοιούτου δύναται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου νὰ προσλαμβάνηται εἰς βοηθὸς πτυχιοῦχος Φαρμακείου ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ γραφέως Α' τάξεως, προαγόμενος μετὰ τριετίαν εἰς τὸν βαθμὸν τοῦ Ἀκολούθου. Οὗτος ἐκτελεῖ τὰς συνταγὰς ὑπὸ τὴν προσωπικὴν ἐπίβλεψιν καὶ εὐθύνην ἑνὸς τῶν Διευθυντῶν Ἰατρῶν τῶν Κλινικῶν, ὁριζομένου δι' ἀποφάσεως τοῦ Δ. Συμβουλίου ἢ ἑνὸς τῶν φαρμακοποιῶν τῆς πόλεως εἰς ὃν δύναται νὰ χορηγηθοῦν ἔξοδα κινήσεως δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἐγκρινομένης ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς.

Ἄρθρον 19.

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

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

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

4) Ὁ τῆς Παθολογικῆς Κλινικῆς βοηθὸς θὰ ἐκτελῇ καὶ τὰς μικροβιολογικὰς ἐξετάσεις τῶν Κλινικῶν, δέον δὲ νὰ ἔχῃ τὴν ἀπαιτουμένην προάσκησιν.

5) Αἱ σοβαρώτεραι μικροβιολογικαὶ ἐξετάσεις δύνανται εἰς ἣν περίπτωσιν δὲν κριθῇ ἀναγκαία ἡ πρόσληψις Διευθυντοῦ εἰδικοῦ ἐργαστηρίου νὰ ἀνατεθῶσι κατόπιν ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου εἰς εἰδικὸν μικροβιολόγον τῆς πόλεως ἐπὶ εἰδικῇ συμβάσει ὁριζούσης χρόνον καὶ ἀντιμίσθιον καθοριζόμενον ὑπὸ τοῦ Ὑπουργείου Ὑγιεινῆς.

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

Ἄρθρον 20.

1. Τὸ προσωπικὸν τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας ἀποτελοῦν:

α) Μία Γενικὴ Προϊσταμένη Ἀδελφή.

β) Δύο Προϊστάμεναι Ἀδελφαὶ διὰ τὴν Παθολογικὴν καὶ Χειρουργικήν.

γ) Μία Μαῖα ἥτις θὰ ἐκτελῇ καὶ χρέη Προϊσταμένης τῆς Μαιευτικῆς Κλινικῆς.

δ) Μέχρι 14 Ἀδελφαὶ Νοσοκόμοι.

ε) Μέχρι δύο τραυματιοφορεῖς.

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

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

β) Ἐποπτεύει τὴν ἐν τῷ Ἱδρύματι διαβίωσιν τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, παρακολουθεῖ καὶ μεριμνᾷ διὰ τὴν ὑγείαν τὸ ἦθος καὶ τὸν ἰδιωτικὸν αὐτοῦ βίον.

γ) Εἰσηγεῖται τὴν τοποθέτησιν τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, τὴν χορήγησιν εἰς αὐτὸ ἀδειῶν καὶ τὴν ἄσκησιν τῆς πειθαρχικῆς ἐξουσίας ἐπὶ τούτου.

δ) Εἰσηγεῖται τὸ ὡρολόγιον τῆς ἐργασίας τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ.

ε) Χορηγεῖ εἰς αὐτὸ τὰς ἀδείας ἐξόδου κατὰ τὰς ἐν τῷ ὡρολογίῳ ἐργασίας καθοριζόμενα καὶ εἰς ἐκτάκτους περιπτώσεις μετ' ἔγκρισιν τοῦ Διευθυντοῦ.

ἢ κωλύματος ἀναπληροῖ μιὰ τῶν διπλωματούχων ἀδελφῶν, ἢ μαῖα ὁριζομένων δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου.

"Αρθρον 21.

1) Ἡ Προϊσταμένη Ἀδελφὴ εἶναι ὑπεύθυνος διὰ τὴν εἰς τοὺς νοσηλευομένους ἐν τῇ κλινικῇ παροχὴν τῆς νοσηλευτικῆς περιθάλψεως συμφώνως πρὸς τὰς ἐντολὰς τῶν Ἰατρῶν. Εἶναι ὑπόλογος διὰ τὸ χρησιμοποιούμενον ὑλικὸν διὰ τὸ ἀναλισκόμενον τοιοῦτον διὰ τὸν ἔγκαιρον ἐφοδιασμὸν τῶν κλινικῶν διὰ παντὸς εἴδους χρειωδῶν καὶ διὰ τὴν τάξιν καὶ τὴν καθαριότητα τοῦ ὅλου Ἱδρύματος καὶ τοὺς νοσηλευτικοὺς ἰδίως χώρους.

2) Ἅπαν τὸ νοσηλευτικὸν προσωπικὸν σιτίζεται καὶ κατοικεῖ ἐν τῷ Ἱδρύματι κατὰ τὸ δυνατόν.

3) Γενικὴ Προϊσταμένη καὶ Προϊσταμένη Ἀδελφὴ διορίζεται μὲ βαθμὸν Ἀκολούθου ἡ ἔχουσα πτυχίον Σχολῆς Νοσοκόμου τριετοῦς φοιτήσεως καὶ προϋπηρεσίαν νοσοκομειακὴν ὡς ἀδελφῆς τουλάχιστον τριετῆ, δυναμένη νὰ προαχθῇ μετὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν εἰς τὸν βαθμὸν Γραμματέως Β'.

4) Ἀδελφὴ διορίζεται μὲ βαθμὸν Γραφέως Α' τάξεως ἡ ἔχουσα πτυχίον Σχολῆς Νοσοκόμων τριετοῦς φοιτήσεως προαγομένη ἀνὰ τριετίαν μετ' εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν μέχρι τοῦ βαθμοῦ τοῦ Ἀκολούθου.

5) Δόκιμος νοσοκόμος διορίζεται ἡ κεκτημένη ἀπολυτήριον τουλάχιστον Δημοτικοῦ Σχολείου καὶ σχετικὴν προϋπηρεσίαν μὲ ἀποδοχὰς κλητῆρος Α' τάξεως, προαγομένων ἀνὰ τριετίαν μέχρι τοῦ βαθμοῦ Γραφέως Β' τάξεως, προτιμωμένων τῶν ἐχουσῶν προϋπηρεσίαν σχετικήν.

Ἄρρενες νοσοκόμοι διορίζονται οἱ κατὰ τὴν κρίσιν τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἔχοντες τὴν ἐνδεδειγμένην νοσοκομειακὴν πεῖραν μὲ βαθμὸν Γραφέως Α' τάξεως δυνάμενοι νὰ προαχθῶσι μέχρι καὶ τοῦ βαθμοῦ τοῦ Ἀκολούθου μετὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν.

6) Ἐλλείψει ὑποψηφίων ἐχουσῶν τὰ κατὰ τὰς παραγράφους 1 καὶ 2 ὁριζόμενα προσόντα διὰ τὰς θέσεις τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ τοῦ Ἱδρύματος δύνανται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἐγκρινομένης ὑπὸ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς νὰ προσλαμβάνωνται προσωρινῶς τοιοῦτοι ὡς ἔκτακτοι μὲ ἀποδοχὰς κατωτέρας τῶν ὡς ἄνω προβλεπομένων διὰ τοὺς μονίμους. Οἱ διοριζόμενοι ὡς ἔκτακτοι δέον νὰ ἔχωσι ἀνάλογον προϋπηρεσίαν εἰς τὴν νοσηλευτικὴν τέχνην μὲ ἀπολυτήριον τουλάχιστον Δημοτικοῦ Σχολείου.

7) Μαῖα διορίζεται ἡ κεκτημένη πτυχίον ἐπιστήμονος Μαίας ἐπὶ βαθμῷ καὶ ἀποδοχαῖς Γραφέως Α' τάξεως προαγομένη ἀνὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν μέχρι καὶ τοῦ βαθμοῦ τοῦ Ἀκολούθου. Αὕτη μὴ ὑπαρχούσης Γενικῆς Προϊσταμένης ἐκτελεῖ τὰ καθήκοντα ταύτης.

8) Τραυματιοφορεῖς διορίζονται παρὰ τοῦ Διοικ. Συμβουλίου οἱ κατὰ τὴν κρίσιν του κατάλληλοι διὰ τὴν ὑπηρεσίαν ταύτην.

"Αρθρον 22.

Διάκρισις τοῦ Διοικητικοῦ Προσωπικοῦ.

Τὸ Διοικητικὸν προσωπικὸν διακρίνεται εἰς τακτικὸν καὶ ἔκτακτον, τὸ δὲ ἔκτακτον διακρίνεται εἰς ἐπὶ συμβάσει καὶ ἡμερησίαν ἀποζημίωσιν.

1. Τὸ τακτικὸν προσωπικὸν ἀποτελοῦσι:

α) 1 Διαχειριστὴς καὶ Γραμματεὺς ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ Ἀκολούθου ἢ Γραμματέως Β' τάξεως.

β) 1 Γραφεὺς λογιστὴς ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ Γραφέως Α' τάξεως.

γ) 1 Ἀποθηκάριος ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ Γραφέως Β' τάξεως.

δ) 1 Ἱματιοφύλαξ ἐπὶ βαθμῷ Γραφέως Β' τάξεως.

2. Τὸ ἔκτακτον ἐπὶ συμβάσει προσωπικὸν ἀποτελοῦσι:

α) 1 Μάγειρος ἐπὶ μηνιαίῳ μισθῷ Ἀκολούθου.

β) 1 Βοηθὸς μαγείρου ἐπὶ μηνιαίῳ μισθῷ Κλητῆρος Α'.

γ) Μέχρι 2 κάπτριαι ἐπὶ μηνιαίῳ μισθῷ κλητῆρος Α'.

3. Τὸ βοηθητικὸν ἡμερομίσθιον προσωπικὸν ἀποτελ

α) Μέχρι 2 καθαριστριῶν ἐπὶ μισθῷ κλητῆρος.

β) Μέχρι 3 πλυντριῶν ἐπὶ μισθῷ κλητῆρος Β'

γ) Εἷς κλητήρ.

δ) Εἷς θυρωρὸς ἐπὶ μισθῷ κλητῆρος Β'.

"Αρθρον 23.

1. Τὸ βοηθητικὸν προσωπικὸν προσλαμβάνεται ἡμερησίᾳ ἀποζημιώσει ἴσῃ πρὸς τὸ 1/30 τῶν ἀπο τῆς ἀντιστοίχου θέσεως.

2. Αἱ ὑπὸ τοῦ παρόντος ἄρθρου προβλεπόμεναι πληροῦνται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἐγ μενης παρὰ τοῦ Ὑπουργοῦ Ὑγιεινῆς καὶ ἐφ' ὅσον κρ ὅτι αἱ ἀνάγκαι τῶν ὑπηρεσιῶν ἐπιβάλλουσι τὴν πλή αὐτῶν. Δύνανται ὡσαύτως τὸ Διοικ. Συμβούλιον νὰ ἀν τὴν διεξαγωγὴν δύο ἢ πλειόνων συναφῶν ὑπηρεσιῶν πλεπομένων ὑπὸ τοῦ παρόντος ὀργανισμοῦ εἰς ἓν κ αὐτὸ πρόσωπον.

3. Ἅπαν τὸ μόνιμον προσωπικὸν τοῦ Ἱδρύματος λαμβάνεται ὡς δόκιμον ἐπὶ ἓν ἔτος μετὰ τὴν πάροδο ὁποίου μονιμοποιεῖται ἐφ' ὅσον κριθῇ κατάλληλον καὶ ἐξετασιν τῆς ὑγειονομικῆς αὐτοῦ καταστάσεως, συμ τῷ Νόμῳ 1959)39 περὶ ἀδειῶν τῶν Δημοσίων Ὑπαλλ

4. Ἐπιτρέπεται ὅπως εἰς κενὰς θέσεις τοῦ Διοικητ προσωπικοῦ διορίζονται ὑπὸ τοῦ Διοικ. Συμβουλίου ἐγκρισιν τοῦ Ὑπουργείου Ὑγιεινῆς προσωρινοὶ ὑπάλ μέχρι τῆς κανονικῆς πληρώσεως τῶν θέσεων καὶ οὐχὶ τῶν ἓξ (6) μηνῶν, ἐπὶ ἡμερησίᾳ ἀποζημιώσει ἴσῃ τὸ 1/30 τοῦ μισθοῦ τοῦ ὑπὸ τοῦ παρόντος καθοριζομέν τας ἀντιστοίχους θέσεις μεθ' ἃς ἀπολύονται ἄνευ οὐδ ἀποζημιώσεως.

"Αρθρον 24.

Προσόντα

1. Διαχειριστὴς ἐπὶ βαθμῷ Ἀκολούθου ἢ Γραμμα Β'. διορίζεται ὁ ἔχων πτυχίον Ἀνωτάτης Ἐμπο Σχολῆς καὶ διετῆ τουλάχιστον ὑπηρεσίαν λογιστικ διαχειριστικὴν παρὰ Δημοσίῳ ἢ Νομικῷ Προσωπ σίου Δικαίου ἢ σοβαρᾶ Ἑταιρείᾳ δυνάμενος νὰ προα ἀνὰ διετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν ἐν ἑκάστῳ βαθμῷ μεχ βαθμοῦ τοῦ Εἰσηγητοῦ ἢ ὡς τοιοῦτος διορίζεται ἐπὶ β Γραφέως Α'. ὁ ἔχων ἀπολυτήριον Γυμνασίου ἢ Ἐμπορικῆς Σχολῆς καὶ διετῆ τουλάχιστον λογιστικὴν σίαν ἢ διαχειριστικὴν παρὰ Δημοσίῳ ἢ Νομικῷ Προσώπ Δημοσίου Δικαίου ἢ σοβαρᾷ Ἑταιρείᾳ. Οὗτος δύναται προάγεται ἀνὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν μέχρι κα βαθμοῦ τοῦ Γραμματέως Β'. Τάξεως.

2. Λογιστὴς ἐπὶ βαθμῷ καὶ μισθῷ Γραφέως Α' τ διορίζεται ὁ κεκτημένος ἀπολυτήριον Γυμνασίου ἢ Ἐμπορικῆς Σχολῆς καὶ ἔχων κατ' ἐλαχίστας τὰς πε σεις ἁρμοδίως πιστοποιουμένην μονοετῆ τουλάχιστον κιμον ὑπηρεσίαν λογιστικὴν παρὰ τῷ Δημοσίῳ ἢ παρ μικῷ Προσώπῳ Δημοσίου Δικαίου ἢ παρὰ σοβαρᾷ ρείᾳ οὗτος δύναται ἀνὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν αὐτῷ βαθμῷ νὰ προαχθῇ μέχρι τοῦ βαθμοῦ Γραμμ Β'. Τάξεως.

3. Ἀποθηκάριος διορίζεται ὁ ἔχων ἀπολυτήριον τ χιστον Δημοτικοῦ Σχολείου ἐπὶ βαθμῷ γραφέως Β' τ δυνάμενος νὰ προάγεται ἀνὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπη ἐν τῷ αὐτῷ βαθμῷ μέχρι καὶ τοῦ βαθμοῦ τοῦ Ἀκολο

4. Ἱματιοφύλαξ διορίζεται ἐπὶ βαθμῷ γραφέως Β ξεως ὁ ἔχων τουλάχιστον ἀπολυτήριον Δημοτικοῦ σχ δυνάμενος νὰ προάγεται ἀνὰ τριετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσ τῷ αὐτῷ μέχρι καὶ τοῦ βαθμοῦ Ἀκολούθου.

"Αρθρον 25.

1. Τὰ ἤδη ὑπηρετοῦντα ἐν τῷ Προσωρινῷ Νοσοκ Καλαμῶν προσωπικὸν μετατάσσεται εἰς τὸ δι τοῦ τ συνιστώμενον Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖ Κα καὶ καταλαμβάνει τὰς θέσεις ἃς κατέχει ἐν τῷ [illegible] τῶν βαθμῶν καὶ μισθῶν ἐν οἷς [illegible]

Ἄρθρον 26.

Πειθαρχικαὶ διατάξεις

1. Οἱ ὑπάλληλοι τοῦ Ἱδρύματος ἐκ δόλου ἢ ἀμελείας καταστάντες ὑπαίτιοι παραβάσεως τῶν ἀφορώντων τὸ προσοκομεῖον κανονισμῶν ὡς καὶ τῶν διαταγῶν τῶν προϊσταμένων των ἢ ἐπιδεικνύοντες ραθυμίαν καὶ κουφότητα ἐν τῇ ἐκτελέσει τῆς ὑπηρεσίας ὑποπίπτουν εἰς πειθαρχικὸν παράπτωμα συνεπαγόμενον την ἐπιβολὴν μιᾶς τῶν ἐν τῇ ἑπομένῃ παραγράφῳ ποινῶν.

Ἡ διάταξις αὕτη ἰσχύει δι' ἅπαν τὸ προσωπικὸν τοῦ Ἱδρύματος διοικητικὸν καὶ ἐπιστημονικόν, ἐφαρμοζομένη καὶ ἐπὶ τοῦ δοκίμου προσωπικοῦ ἢ καὶ τοῦ ἐκτάκτου καὶ ἡμερομισθίου.

2. Αἱ εἰς τοὺς ὑπαλλήλους ἐπιβαλλόμεναι ποιναὶ εἶναι:

α) Ἡ προφορικὴ ἐπίπληξις

β) Ἡ ἔγγραφος ἐπίπληξις

γ) Τὸ πρόστιμον μέχρι τοῦ 1)2 τῶν μηνιαίων ἀποδοχῶν.

δ) Ἡ προσωρινὴ παῦσις μέχρι δύο μηνῶν

ε) Ἡ ὁριστικὴ ἀπόλυσις.

3. Πᾶσα πειθαρχικὴ ποινὴ ἐπιβάλλεται μετὰ προηγουμένην κλῆσιν εἰς ἀπολογίαν τοῦ ὑπὸ κατηγορίαν ὑπαλλήλου τάσσουσαν προθεσμίαν ἀπολογίας τοὐλάχιστον τριήμερον καὶ ἐπιδιδομένην τῷ ἐγκαλουμένῳ βάσει ἐγγράφου ἀποδεικτικοῦ παραλαβῆς.

4. Αἱ πειθαρχικαὶ ποιναὶ ἐπιβάλλονται ἀνεξαρτήτως πρὸς τὴν ποινικὴν δίωξιν ἣν τυχὸν συνεπάγεται τὸ παράπτωμα τοῦ ὑπαλλήλου.

Ἄρθρον 27.

1. Τὴν πειθαρχικὴν ἐξουσίαν ἀσκοῦσι τὸ Διοικ. Συμβούλιον, ὁ Διευθυντὴς τοῦ Ἱδρύματος καὶ οἱ προϊστάμενοι τῶν Ὑπηρεσιῶν.

2. Τὸ Διοικ. Συμβούλιον εἶναι ἁρμόδιον νὰ ἐπιβάλῃ οἱανδήποτε πειθαρχικὴν ποινὴν ἐπὶ οἱουδήποτε ἐν τῷ Ἱδρύματι ὑπηρετοῦντος πλὴν τῆς ποινῆς τῆς ὁριστικῆς ἀπολύσεως δι' ἧς ἐφαρμόζονται αἱ διατάξεις τοῦ ἄρθρου 10 (Ν. Α.Ν. 965)37.

3. Ἡ δικαιοδοσία αὕτη τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου ἀσκεῖται οἴκοθεν εἴτε ἐπὶ τῇ ἐκθέσει τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Ἱδρύματος.

Ἄρθρον 28.

1. Ὁ Διευθυντὴς τοῦ Ἱδρύματος ἀσκεῖ πειθαρχικὴν ἐξουσίαν ἐπὶ πάντων τῶν ὑπαλλήλων αὐτοῦ, πλὴν τῶν Διευθυντῶν κλινικῶν, ἰατρείων καὶ ἐργαστηρίων, δυνάμενος νὰ ἐπιβάλῃ τὰς ποινὰς τὰς παρατηρήσεις, ἐπιπλήξεις καὶ προστίμου μέχρι τοῦ 1]5 τῶν μηνιαίων ἀποδοχῶν αὐτῶν.

2. Οἱ προϊστάμενοι ὑπηρεσιῶν ἀσκοῦν πειθαρχικὴν ἐξουσίαν εἰς τὸ προσωπικὸν τῆς ἁρμοδιότητός των, ὡς καὶ εἰς τὸ λοιπὸν προσωπικὸν τοῦ Ἱδρύματος ἐφ' ὅσον τοῦτο ἐκτελεῖ ὑπηρεσίαν παρ' αὐτοῖς.

3. Οἱ προϊστάμενοι ὑπηρεσιῶν ἐπιβάλλουσι τὰς ποινὰς τῆς ἐγγράφου παρατηρήσεως καὶ ἐγγράφου ἐπιπλήξεως ὡς καὶ τοῦ προστίμου μέχρι τοῦ 1]10 τῶν μηνιαίων ἀποδοχῶν τῶν ὑπαλλήλων.

4. Κατὰ τῆς ὡς ἄνω ἀποφάσεως τοῦ Διευθυντοῦ καὶ τῶν προϊσταμένων ὑπηρεσιῶν, τῆς ἐπιβαλλούσης τὴν ποινὴν τοῦ προστίμου μέχρι τοῦ 1]15 τῶν μηνιαίων ἀποδοχῶν τῶν ὑπαλλήλων ἢ μέχρι τοῦ 1]10 τῶν μηνιαίων ἀποδοχῶν αὐτῶν, ἐπιτρέπεται εἰς τὸν τιμωρηθέντα ὑπάλληλον ὅπως ἐντὸς προθεσμίας 8 ἡμερῶν ἀπὸ τῆς ἐπιδόσεως τῆς ἀποφάσεως νὰ ἀσκήσῃ ἔφεσιν ἐνώπιον τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου, ὅπερ ἐν τῇ κρίσει καὶ ἀποφάσει τοῦ ἐπὶ τῆς ἐπιβληθείσης ποινῆς δύναται νὰ ἐπιτείνῃ ἢ νὰ μειώσῃ ἢ καὶ νὰ ἀπαλλάξῃ τοῦτον.

Ἄρθρον 29.

Ὅριον ἡλικίας

1) Τὰ τοῦ ὁρίου ἡλικίας τῶν μονίμων ὑπαλλήλων [illegible] ἐπὶ τῇ βάσει τῶν Νόμων, διαταγμάτων καὶ διατάξεων τῶν διεπουσῶν τὸ ὅριον ἡλικίας τῶν Δημοσίων Ὑπαλλήλων τοῦ Ὑπουργείου Ὑγιεινῆς.

2) Ἡ ἀνωτέρω διάταξις ἰσχύει καὶ διὰ τὸ πάσης κατηγορίας προσωπικόν.

Ἄρθρον 30.

Αἱ περὶ παροχῆς κανονικῶν καὶ ἀναρρωτικῶν ἀδειῶν κείμεναι διὰ τοὺς μονίμους δημοσίους ὑπαλλήλους διατάξεις ἔχουσι ἐφαρμογὴν καὶ διὰ τὸ πάσης κατηγορίας προσωπικὸν τοῦ Ἱδρύματος.

Ἄρθρον 31.

1. Οἱ ἐν τῷ Ἱδρύματι ὑπηρετοῦντες ὑπάλληλοι ἐν γένει διακρίνονται εἰς ἐσωτερικοὺς ὑποχρεωμένους ὡς ἐκ τῆς ὑπηρεσίας των νὰ διανυκτερεύωσιν ἐν τῷ Ἱδρύματι καὶ εἰς ἐξωτερικούς.

2. Ἐσωτερικοὶ ὑπάλληλοι δικαιούμενοι τροφῆς καὶ κατοικίας εἶναι:

α) Οἱ ἐσωτερικοὶ βοηθοὶ τῶν Κλινικῶν οἵτινες ἐκτελοῦν την ὑπηρεσίαν τοῦ ἐφημερεύοντος ἐναλλὰξ ἕκαστος καθ' ἑκάστην ὁριζόμενος ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Ἱδρύματος διὰ τῆς ἡμερησίας διαταγῆς του.

β) Ἅπαν τὸ νοσηλευτικὸν προσωπικὸν καὶ ἡ Μαῖα.

γ) Ὁ βοηθὸς Φαρμακείου, ὁ κλητήρ, ὁ θυρωρός, ὁ Ἀποθηκάριος. Πάντες οἱ λοιποὶ εἶναι ἐξωτερικοί.

δ) Ἐκ τῶν ἐξωτερικῶν ὑπαλλήλων οἱ δικαιούμενοι μεσημβρινῆς καὶ ἑσπερινῆς τροφῆς οὐχὶ ὅμως κατοικίας εἶναι ὁ μάγειρος καὶ ὁ βοηθός του, ἡ ῥαπτρία, ἡ σιδηρώτρια, καὶ αἱ καθαρίστριαι.

ε) Ἐκ τοῦ διοικητικοῦ προσωπικοῦ δικαιοῦνται μόνον μεσημβρινῆς τροφῆς ὅσοι λόγῳ ὑπηρεσιακῆς ἀνάγκης ἐκτιμωμένης ὑπὸ τοῦ Διοικ. Συμβουλίου μετὰ πρότασιν τοῦ Διοικητικοῦ Διευθυντοῦ εἶναι ἠναγκασμένοι νὰ παρατείνωσι τὴν ἐργασίαν των πέραν τῆς μεσημβρίας. Εἰς τὴν κατηγορίαν ταύτην ὑπάγεται καὶ ὁ Διοικητικὸς Διευθυντής.

Εἰς τὸν ἐπὶ τῆς Ὑγιεινῆς Ὑπουργόν, ἀνατίθεμεν τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 12 Νοεμβρίου 1946.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Β

Οἱ Ὑπουργοί

Ἐπὶ τῶν Οἰκονομικῶν	Ἐπὶ τῆς Ὑγιεινῆς
Δ. ΝΕΑΜΗΣ	Α. ΚΑΚΑΡΑΣ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩ

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ἐν Ἀθήναις τῇ 20 Φεβρουαρίου 1956 | ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ | Ἀριθμὸς φύλλου 69

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

Περὶ στολῶν προσωπικοῦ Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας Ὑπουργείου Συγκοινωνιῶν καὶ Δημοσίων Ἔργων. 1

Περὶ συστάσεως ἐρανικῶν Ἐπιτροπῶν, παρατάσεως καὶ προποιήσεως ἄλλων. 2

Περὶ παρατάσεως θητείας διαφόρων ἐρανικῶν Ἐπιτροπῶν. 3

Περὶ ἀναμορφώσεως τοῦ ὀργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν. 4

ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

(1)

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

ΠΑΥΛΟΣ

ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἔχοντες ὑπ' ὄψει: 1) Τὰς διατάξεις τοῦ ἄρθρου 16 παρ. 3 τοῦ Α. Ν. ὑπ' ἀριθ. 970)1946 «περὶ ὀργανώσεως τῆς Κρατικῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας Υ. Α.», 2) Τὰς διατάξεις τοῦ ἄρθρου 6 τοῦ Α. Ν. 1342)1938 «περὶ Κρατικῶν σημαιῶν καὶ στολῶν τῶν ἐνόπλων δυνάμεων καὶ ἰδιωτικῶν ἐπιχειρήσεων», 3) Τὴν ἀπὸ 5.3.1954 γνωμοδότησι τῆς κατὰ τὸ ἄρθρον 9 τοῦ Α. Ν. 1342)1938 ἀρμοδίας Ἐπιτροπῆς καὶ 4) Τὴν ὑπ' ἀριθ. 866)1955 γνωμοδότησιν τοῦ Συμβουλίου Ἐπικρατείας, προτάσει τῶν Ἡμετέρων ἐπὶ τῶν Συγκοινωνιῶν καὶ Οἰκονομικῶν Ὑπουργῶν, ἀπεφασίσαμεν καὶ διατάσσομεν:

Ἄρθρον 1.

Ἡ σύνθεσις τῆς στολῆς τοῦ τακτικοῦ καὶ ἐκτάκτου προσωπικοῦ τῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας ὁρίζεται ὡς ἀκολούθως:

— Πηλήκιον
— Χιτώνιον ἀνοικτόν
— Περισκελὶς
— Ὑποκάμισον
— Λαιμοδέτης
— Ἐπενδύτης
— Ὑποδήματα βραχέα
— Διακριτικὰ βαθμοῦ καὶ Κλάδου ἢ Εἰδικότητος

Ἄρθρον 2.

Περιγραφὴ Στολῆς.

1. Τὸ πηλήκιον εἶναι ὁμοίου τύπου πρὸς τὸ ὑπὸ τῆς ἀποτελούμενον ἐκ τοῦ καλύμματος, τοῦ διαζώματος, τ[illegible]σου, τοῦ ὑποσιαγωνίου καὶ τοῦ διακριτικοῦ τῆς Υ.Π.Α στέμματος.

Τὸ κάλυμμα, εὐχερῶς ἀντικαθιστάμενον, κατασκευ[illegible] ὑφάσματος ὁμοίου πρὸς τὸ τῆς στολῆς.

Τὸ διαζώμα, κατασκευάζεται ἐκ τοῦ αὐτοῦ ὑφάσματο[illegible] καλύπτεται διὰ ταινίας μελαίνης πλεκτῆς, πλάτους ἴσο[illegible] τοῦ διαζώματος.

Τὸ γείσον κατασκευάζεται ἐκ σκληροῦ χαρτονίου κε[illegible]μένου κατ' ἀμφοτέρας του τὰς ἐπιφανείας διὰ τοῦ αὐ[illegible] καὶ τὸ κάλυμμα ὑφάσματος.

Ἐπὶ τοῦ γείσου τοῦ πηληκίου τῶν ἀπὸ βαθμοῦ 3ου κα[illegible]τέρου ὑπαλλήλων φέρεται κεντημένη δέσμη φύλλων [illegible] ἐξ ἀργυροῦ νήματος.

Τὸ ὑποσιαγώνιον κατασκευάζεται ἐκ στίλβοντος μ[illegible]δέρματος, προσαρμοζομένου ἐπὶ τοῦ πηληκίου καὶ ἄνω[illegible] κριβῶς τοῦ γείσου διὰ δύο μικρῶν κομβίων ἐπαρ[illegible] προσηρτημένων ἑκατέρωθεν κατὰ τὰ ἄκρα καὶ ἄνω τοῦ

Ἐπὶ τῆς μετωπίδος τοῦ πηληκίου προσαρμόζεται τὸ [illegible]σημον μετὰ στέμματος. Τὸ ἐθνόσημον ἀποτελεῖται ἐξ ἐ[illegible]ρου μεταλλικοῦ συμπλέγματος γλάρου, εἰς γωνιώδη [illegible]νισιν, ἐντὸς κύκλου. Αἱ πτέρυγες τοῦ γλάρου ἐκτείνονται [illegible] καὶ ἔνθεν τοῦ κύκλου καὶ εἰς ἀπόστασιν ἴσην πρὸς τὴν [illegible] τοῦ κύκλου.

Κάτωθι τοῦ συμπλέγματος ἀπεικονίζεται δέσμη ἐ[illegible] φύλλων δάφνης εἰς τρεῖς ἐπαλλήλους σειρᾶς ἀνὰ δύο φ[illegible] συνδεομένων ἀπὸ τοῦ μίσχου αὐτῶν, ὧν ἡ ἀνωτέρω ἀνυ[illegible] κατὰ τὰ ἄκρα της περιβάλλει τὸν κύκλον μέχρι τοῦ περίπου τούτου.

Τὸ στέμμα καὶ ἡ δέσμη τῶν φύλλων δάφνης εἶναι [illegible]μένα διὰ νήματος ἀργυροχρόου ἐπὶ ἀναλόγου τεμαχίο[illegible]σματος ὁμοίου πρὸς τὸ τοῦ πηληκίου, ἐφ' οὗ καὶ μετα[illegible] δύο προσαρτᾶται τὸ κατὰ τὰ ἀνωτέρω ἐπάργυρον μετα[illegible] σύμπλεγμα.

2. Τὸ χιτώνιον τῆς στολῆς κατασκευάζεται ἐξ ὑφά[illegible] καπαρτίνας κυανοφαίου, σταυρωτοῦ τύπου, φέρον περι[illegible] ἀνοικτόν, ἀναδιπλούμενον καὶ κομβούμενον διὰ δύο σει[illegible] τεσσάρων κομβίων ἑκάστης.

Ἐπὶ τοῦ χιτωνίου κατασκευάζονται ἀνὰ ἓν ἐσωτερι[illegible]λάκια ἔνθεν καὶ ἔνθεν κατὰ τὸ κάτω τμῆμα, καλυπ[illegible] δι' ἐπικαλυμμάτων ὡς καὶ ἕτερον ἐσωτερικὸν θυλάκιον ἀριστερὸν τοῦ στήθους ἄνευ ἐπικαλύμματος.

3. Η περισκελής [illegible] πρὸς τὸ χιτώνιον ὑφάσματος φέρει δὲ εἰς τὰ κάτω ἄκρα ἀναδίπλωσιν πλάτους 0 μ, 03 καὶ ζώνην ἐκ δέρματος μέλανος, μετὰ μεταλλικῆς πόρπης.

4. Ὁ ἐπενδύτης (καπαρτίνα) κατασκευάζεται ἐξ ὑφάσματος ὁμοίου χρώματος πρὸς τὸ τοῦ χιτωνίου. Φέρει ἀνοικτὸν περιλαίμιον ἀναδιπλούμενον, εἶναι σταυρωτοῦ τύπου ὁμοίου πρὸς πολιτικὴν καπαρτίναν μετὰ ζώνης καὶ φέρει ἐπώμια, ἐφ' ὧν προσαρμόζονται τὰ διακριτικὰ τοῦ βαθμοῦ, ὅπου τοῦ παρόντος προβλέπονται.

5. Τὸ ὑποκάμισον κατασκευάζεται ἐκ λεπτοῦ ὑφάσματος, ἀνοικτοῦ κυανοῦ χρώματος ἐπιδεκτικοῦ πλύσεως, φέρει δὲ κλειστὸν μαλακὸν περιλαίμιον.

6. Μετὰ τῆς στολῆς φέρεται εἰς πᾶσαν περίπτωσιν λαιμοδέτης ἐπιμήκης ἐξ ὑφάσματος χρώματος βαθέος κυανοῦ.

7. Τὰ ὑποδήματα τῆς στολῆς εἶναι ἡμιάρβυλα (σκαρπίνια) ἐκ δέρματος χρώματος μέλανος, ἐπιδεκτικοῦ στιλβώσεως.

8. Κατὰ τὰς περιόδους ἰσχυροῦ καύσωνος ἡ στολὴ δύναται νὰ φέρηται ἄνευ χιτωνίου.

Ἐν τῇ περιπτώσει ταύτῃ τὸ ὑποκάμισον φέρει κατὰ τὸ ὕψος τοῦ στήθους κατ' ἀμφότερα τὰ μέρη θυλάκια, μετ' ἐπικαλυμμάτων, ἐπὶ δὲ τῶν ὤμων ἐπώμια καὶ φέρεται μετὰ λαιμοδέτου.

Ἄρθρον 3.

1. Ἐπὶ τῆς στολῆς φέρονται διακριτικὰ βαθμοῦ, Κλάδου ἢ εἰδικότητος.

2. Τὰ διακριτικὰ βαθμοῦ καθορίζονται ὡς ἀκολούθως:

Διὰ τοὺς ἐπὶ 11ῳ βαθμῷ μία σειρὶς 0μ.012 καὶ μήκους 0μ.06.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 10ῳ βαθμῷ δύο σειρῖδες ὡς ἀνωτέρω.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 9ῳ βαθμῷ μία σειρὶς πλάτους 0μ.006.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 8ῳ βαθμῷ μία σειρὶς πλάτους 0μ.012.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 7ῳ βαθμῷ δύο σειρῖδες, ὧν ἡ μὲν κατωτέρα πλάτους 0μ.012 ἡ δὲ πλάτους 0μ.006.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 6ῳ βαθμῷ δύο σειρῖδες πλάτους 0μ.012.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 5ῳ βαθμῷ δύο σειρῖδες πλάτους 0μ.012, περικλείουσαι τρίτην πλάτους 0.006.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 4ῳ βαθμῷ τρεῖς σειρῖδες πλάτους 0μ.012.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 3ῳ βαθμῷ τρεῖς σειρῖδες πλάτους 0μ.012, μεταξὺ δὲ τῆς δευτέρας καὶ τῆς τρίτης ἐκ τῶν κάτω, ἑτέρα πλάτους 0μ.006.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 2ῳ βαθμῷ τέσσαρες σειρῖδες πλάτους 0μ.012.

Διὰ τοὺς ἐπὶ 1ῳ βαθμῷ δύο σειρῖδες, ὧν ἡ μὲν κατωτέρα πλάτους 0μ.05, ἡ δὲ ἀνωτέρα πλάτους 0μ.012.

Ἡ μεταξὺ τῶν σειρίδων ἀπόστασις ὁρίζεται εἰς 0μ.003.

Αἱ σειρῖδες τῶν διακριτικῶν βαθμοῦ εἶναι ἀργυραῖ.

3. Τὰ διακριτικὰ βαθμῶν φέρονται, ἐπὶ μὲν τοῦ χιτωνίου ἐπὶ ἀμφοτέρων τῶν χειρίδων, κατὰ τὸ κάτω αὐτῶν ἄκρον, περιβάλλοντα πλήρως ταύτας, τοῦ κατωτέρου [illegible] ἀπέχοντος 0μ.08 ἐκ τοῦ ἄκρου τῆς χειρίδος, ἐπὶ δὲ τοῦ ἐπενδύτου καὶ τοῦ ὑποκαμίσου, κατὰ τὴν θερινὴν περίοδον, ἐπὶ τῶν ἐπωμίων.

Ἐξαιρετικῶς, προκειμένου περὶ ὑπαλλήλων βαθμῶν 10ου ἢ 11ου τὰ διακριτικὰ βαθμοῦ φέρονται ἐπὶ μὲν τοῦ χιτωνίου καὶ τοῦ ἐπενδύτου, ἐπὶ τῆς προσθίας ὄψεως ἀμφοτέρων τῶν χειρίδων καὶ εἰς ἀπόστασιν 0μ.08 ἀπὸ τοῦ ἄκρου αὐτῶν, ἐπὶ δὲ τοῦ ὑποκαμίσου κατὰ τὴν θερινὴν περίοδον ἐπὶ τῶν χειρίδων καὶ ὀλίγον ἄνωθεν τοῦ ἀγκῶνος.

4. Τὰ διακριτικὰ τῶν Κλάδων καὶ Εἰδικοτήτων ὁρίζονται ὡς ἀκολούθως:

Διὰ τὸν Ἀερολιμενικὸν Κλάδον καὶ τὰς Εἰδικότητας Ἐλεγκτῶν Ἐναερίου Κυκλοφορίας καὶ Ἐλεγκτῶν Κινήσεως, ταινία κυανοῦ χρώματος, καταλαμβάνουσα τὸ μεταξὺ τῶν σειρίδων διάστημα ἢ προκειμένου περὶ διακριτικῶν βαθμοῦ ἀποτελουμένου ἐκ μιᾶς σειρίδος, ταινία κυανοῦ χρώματος πλάτους 0μ.003 ἐν συνεχείᾳ καὶ κατὰ τὸ ἄνω μέρος τῆς σειρίδος.

Διὰ τὸν Διοικητικὸν Κλάδον, ταινία λευκοῦ χρώματος, ὡς ἀνωτέρω.

Διὰ τὰς λοιπὰς εἰδικότητας τοῦ Κλάδου Τηλεπικοινωνιῶν καὶ Ραδιοναυτιλίας, ὁμοίως ταινία χρώματος ἀνοικτοῦ ἐρυθροῦ.

Διὰ τὸν Τεχνικὸν Κλάδον, ὁμοίως ταινία χρώματος βυσσινί.

5. Τὰ κομβία τῆς στολῆς εἶναι τριῶν μεγεθῶν, διαμέτρου α) 0μ.020, β) 0μ.015 καὶ γ) 0μ.010.

Τὰ κομβία εἶναι μεταλλικὰ ἐπάργυρα, φέρουσι δὲ ἐπὶ τῆς ὄψεως των, ἐν ἀνάγλυφον παράστασιν γλάρου, εἰς γωνιώδη ἀπεικόνισιν ἐντὸς κύκλου.

Ἄρθρον 4.

1. Τὸ ὑπηρετικὸν προσωπικὸν φέρει ὡσαύτως τὴν ἐν τοῖς προηγουμένοις καθοριζομένην στολήν, κατασκευαζομένην ὁμοίως ἐκ τοῦ πρὸς τοῦτο παρεχομένου διὰ τὸ ὑπηρετικὸν προσωπικὸν τῶν Δημοσίων Ὑπηρεσιῶν ὑφάσματος.

Ἐπὶ τῶν κομβιοδοχῶν τοῦ χιτωνίου καὶ τοῦ ἐπενδύτου φέρεται τὸ διακριτικὸν τῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας, ἐκ λευκοῦ μετάλλου. Τὸ πηλήκιον εἶναι ὁμοίου τύπου πρὸς τὸ τῶν ὑπαλλήλων, ἄνευ ταινίας, ἐπὶ τοῦ διαζώματος, φέρει δὲ ἐπὶ τῆς γείσωνος [illegible] καὶ κάτωθεν τούτου τὸ διακριτικὸν τῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας, ἀμφότερα ἐκ λευκοῦ μετάλλου.

Ἐπὶ τῆς στολῆς τοῦ ὑπηρετικοῦ προσωπικοῦ οὐδὲν διακριτικὸν βαθμοῦ φέρεται.

2. Τὸ ἡμερομίσθιον ἐργατοτεχνικὸν προσωπικὸν ἐν ὑπηρεσίᾳ φέρει, ἀντὶ ἄλλης στολῆς, φόρμαν ἐργασίας χρώματος κυανοῦ, ἐπὶ τῆς οὐδὲν διακριτικὸν φέρεται, πλὴν τῆς ἀπεικονίσεως ἐπὶ τοῦ ἀριστεροῦ τοῦ στήθους, δι' ἐρυθροῦ νήματος τοῦ διακριτικοῦ σήματος τῆς Ὑπηρεσίας Πολιτικῆς Ἀεροπορίας, ὡς καὶ πηλήκιον ὅμοιον πρὸς τὸ τοῦ ὑπηρετικοῦ προσωπικοῦ.

Ἄρθρον 5.

1. Ἡ διὰ τῶν διατάξεων τῶν ἄρθρων 1—3 τοῦ παρόντος καθοριζομένη στολὴ χορηγεῖται πλήρης, εἰς τὸ κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ ἄρθρου, [illegible] ἐν ὑπηρεσίᾳ προσωπικόν, ἅπαξ τοῦ ἔτους.

2. Ἡ προμήθεια τῆς περὶ ἧς ὁ λόγος στολῆς πλήρους ἐνεργεῖται διὰ φροντίδος τῆς Ὑπηρεσίας, κατὰ τὰς περὶ προμηθειῶν τοῦ Δημοσίου σχετικῶς ἰσχυούσας διατάξεις, κατὰ τὴν ἔναρξιν ἑκάστου οἰκονομικοῦ ἔτους καὶ ἐντὸς τοῦ ποσοῦ τῆς προβλεπομένης κατ' ἔτος ἐν τῷ προϋπολογισμῷ πιστώσεως.

3. Ἡ ἐκ μέρους τοῦ προσωπικοῦ ἀπόφασις τοῦ κατὰ τὰς διατάξεις βαρύνοντος τοῦτο ἡμίσεος τῆς ἀξίας τῆς οὕτω χορηγουμένης πλήρους στολῆς ἐνεργεῖται διὰ κρατήσεως εἰς βάρος τῶν ἀποδοχῶν του καὶ εἰς δέκα (10) ἰσοπόσους μηνιαίας κρατήσεις, τῆς ἐνεργείας αὐτῶν ἀρχομένης ἀπὸ τοῦ ἑπομένου τῆς χορηγήσεως τῆς στολῆς μηνός.

Εἰς τὸν ἐπὶ τῶν Συγκοινωνιῶν Ὑπουργὸν ἀνατίθεμεν τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 8 Φεβρουαρίου 1956

ΠΑΥΛΟΣ Β.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΠΙ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Α. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ

ΕΠΙ ΤΩΝ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
Δ. ΔΑΒΑΚΗΣ

Περὶ [illegible] Ἐπιτροπῶν, [illegible] καὶ τροποποιήσεως ἄλλων.

ΠΑΥΛΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἔχοντες ὑπ' ὄψει: 1) τὰ ἄρθρα 122—126 τοῦ Ἀστικοῦ Κώδικος, ὡς καὶ τὰς διατάξεις τοῦ Νόμου 5101/31 περὶ [illegible] φιλανθρωπικῶν ἀγορῶν κλπ. 2) τὸ [illegible] 33/4.1.1956 ἔγγραφον τῆς Νομαρχίας Δωδεκανήσου, 3) τὸ ὑπ' ἀριθ. 36273/30.12.1955 ἔγγραφον τῆς Νομαρχίας [illegible] 4) τὴν ἀπὸ 14.1.1955 αἴτησιν τοῦ [illegible]

τῆς διὰ τὴν ἀνέγερσιν μνημείου εἰς τὴν κωμόπολιν
ν Κρήτης κλπ., προτάσει τοῦ Ἡμετέρου ἐπὶ τῆς Κοι-
Προνοίας Ὑπουργοῦ, ἀπεφασίσαμεν καὶ διατάσσομεν.

Α΄. Ἄρθρον 1.

υγκροτοῦμεν ἐρανικὴν Ἐπιτροπὴν ἀποτελουμένην ἐκ

ωργίου Νικητιάδου, ἰατροῦ, Δημάρχου Σύμης.
ικήτα Χαβιαρᾶ, συν)χου Γυμνασιάρχου.
ρμῆ Ἀναστασιάδου, Γυμνασιάρχου.
ωργίου Ἀσκητοῦ, Καθηγητοῦ Θεολογίας.
ωργίου Ἀγγελίδη, ἐμπόρου, Δημ. Συμβούλου.
ηγορίου Παπαδοπούλου, ἐμπόρου, Δημ. Συμβούλου.
ιτηρίου Χαρίτου ἐμπόρου.
ρκουρίου Κατσιμπρῆ ἐμπόρου καὶ
τίου Κουμνενῆ.
ρα τῆς Ἐπιτροπῆς ὁρίζεται ὁ Δῆμος Σύμης, διάρ-
ὑτῆς ἐνιαυσία.
ιπὸς τῆς Ἐρανικῆς Ἐπιτροπῆς ἔσται ἡ διενέργεια
σει διπλοτύπων ἀποδείξεων, διὰ προσωπικῶν εἰσφο-
ξὺ τῶν ἐν Δωδεκανήσῳ Συμαίων διὰ τὴν ἀνόρυξιν
αὶ τὴν προμήθειαν καταλλήλου ἀντλητικοῦ συγκρο-
ιὰ τὴν ἄρδευσιν καὶ ὕδρευσιν τῆς Νήσου.

Β΄. Ἄρθρον 2.

κροτοῦμεν ἐρανικὴν Ἐπιτροπὴν ἀποτελουμένην ἐκ

ιπμιωτάτου Μητροπολίτου Δράμας Γεωργίου.
ίρχου Δράμας Θεοδώρου Μαριόλη.
ίρχου Δράμας Ἀνδρέα Νικηφορίδου.
ρχου Προσωτσάνης Ἀθανασίου Τριανταφυλλίδου.
ρχου Δοξάτου Γεωργίου Ζιγκίλη.
υντοῦ Ἐθνικῆς Τραπέζης Ἑλλάδος Δημητρίου

υντοῦ Τραπέζης Ἑλλάδος Ἰωάννου Ἀθανασο-

υντοῦ Ἑνώσεως Γεωργικῶν Συνεταιρισμῶν Γεωρ-
ηρ-
δρου Ἐμπορικοῦ καὶ Βιομηχανικοῦ Ἐπιμελητη-
Βασιλείου Κανάρα.
δρου Βιοτεχνικοῦ Ἐπιμελητηρίου Δράμας Σταύ-
α.
δρου Κοινότητος Κάτω Νευροκοπίου Κωνσταν-
καὶ
ρου Κοινότητος Κυργίων Κωνσταντίνου Ἀδα-

τῆς Ἐπιτροπῆς ὁρίζεται ἡ Δράμα, διάρκεια δὲ
ς.
τῆς Ἐρανικῆς Ἐπιτροπῆς ἔσται ἡ διενέργεια
διπλοτύπων ἀποδείξεων διὰ τὴν ἀνέγερσιν ἐν
μας ἀνδριάντος τοῦ Ἐθνομάρτυρος Μητροπο-
— Σμύρνης Χρυσοστόμου.

Ἄρθρον 3.

Ἐρανικαὶ Ἐπιτροπαὶ εὑρίσκονται ἐν ἀπαρτίᾳ
τα μέλη εἶναι περισσότερα τῶν ἀπόντων, αἱ δὲ
ῶν λαμβάνονται διὰ τῆς πλειοψηφίας τῶν πα-
καὶ καταχωρῶνται εἰς εἰδικὸν βιβλίον τηρού-
ῶν, ὑπογραφόμενον δὲ ὑπὸ τῶν παρόντων μελῶν.

Ἄρθρον 4.

προϊὸν τοῦ ἐράνου κατατεθήσεται παρὰ τῇ
ῃ τῆς Ἑλλάδος καὶ Ἀθηνῶν, ἡ δὲ ἀνάληψις
τοῦ θὰ γίνῃ κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ Νόμου

Ἄρθρον 5.

τὴν θητείαν διενεργείας ἐράνου τῆς διὰ τοῦ
1953 Β. Διατάγματος συγκροτηθείσης ἐρα-
ς διὰ τὴν ἀνέγερσιν μνημείου εἰς τὴν κωμό-
Κρήτης, μέχρι τέλους Δεκεμβρίου 1956.

τῆς κατασκευῆς τοῦ λιμενοβραχίονος τῆς Ἁγίας Πελαγίας Κυθήρων, ὡς κάτωθι:

α) Ὁρίζομεν ὡς μέλος τῆς Ἐρανικῆς Ἐπιτροπῆς τὸν Ἰωάννην Ἀναστ. Βερνάρδον, ταξίαρχον, ἀντὶ τοῦ ἐσφαλμένως ἀναγραφέντος Ταξιάρχου Ἰωάννου τοῦ Βινάρδου καὶ

β) Ὁρίζομεν ἕδραν τῆς Ἐπιτροπῆς, τὴν Κοινότητα Ποταμοῦ Κυθήρων, ἀντὶ ἡ Κοινότης Κυθήρων.

Εἰς τὸν αὐτὸν ἐπὶ τῆς Κοινωνικῆς Προνοίας Ὑπουργὸν ἀνατίθεμεν τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος Διατάγματος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 10 Φεβρουαρίου 1956

ΠΑΥΛΟΣ
Β.

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Π. ΛΕΒΑΝΤΗΣ

---

(3)

Περὶ παρατάσεως θητείας διαφόρων ἐρανικῶν Ἐπιτροπῶν.

ΠΑΥΛΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἔχοντες ὑπ' ὄψει: 1) τὰ ἄρθρα 122—126 τοῦ Ἀστικοῦ Κώδικος ὡς καὶ τὰς διατάξεις τοῦ Νόμου 5101)1931 «περὶ διενεργείας ἐράνων, φιλανθρωπικῶν ἀγορῶν κλπ.», 2) τὸν Νόμον 6409)34 «περὶ ἐπιχορηγήσεων παρεχομένων ἐκ τοῦ Δημοσίου Ταμείου κλπ.», 3) τὸ ὑπ' ἀριθ. 58585)22.12.1955 ἔγγραφον τῆς Νομαρχίας Ἀττικῆς, 4) τὸ ὑπ' ἀριθ. 45413)31.12.1955 ἔγγραφον Νομαρχίας Λαρίσης προτάσει τοῦ Ἡμετέρου ἐπὶ τῆς Κοινωνικῆς Προνοίας Ὑπουργοῦ, ἀπεφασίσαμεν καὶ διατάσσομεν:

Ἄρθρον 1.

Παρατείνομεν τὴν θητείαν τῆς διὰ τοῦ ἀπὸ 23)3)2.4.1953 Β. Δ)τος συσταθείσης ἐρανικῆς Ἐπιτροπῆς διὰ τὴν ἀνέγερσιν μνημείου Ἡρώου πεσόντων ὑπὲρ Πατρίδος ἐν τῷ Δήμῳ Βύρωνος, μέχρι τέλους Δεκεμβρίου 1956.

Ἄρθρον 2.

Παρατείνομεν τὴν θητείαν τῆς διὰ τοῦ 29)5)21.6.1954 Β. Δ)τος συσταθείσης ἐρανικῆς Ἐπιτροπῆς διὰ τὴν ἀνέγερσιν Ἡρώου τῶν ὑπὸ τῶν Ἰταλικῶν στρατευμάτων ἐκτελεσθέντων κατοίκων Δομινίκου Νομοῦ Λαρίσης, μέχρι τῆς 31.7.1956.

Εἰς τὸν αὐτὸν ἐπὶ τῆς Κοινωνικῆς Προνοίας Ὑπουργὸν ἀνατίθεμεν τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος Διατάγματος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 31 Ἰανουαρίου 1956

ΠΑΥΛΟΣ
Β.

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Π. ΛΕΒΑΝΤΗΣ

---

(4)

Περὶ ἀναμορφώσεως τοῦ ὀργανισμοῦ τοῦ Γενικοῦ Κρατικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν.

ΠΑΥΛΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἔχοντες ὑπ' ὄψει: 1) τὰς διατάξεις τοῦ ἄρθρου 24 τοῦ ὑπ' ἀριθ. 2592)1953 Ν. Διατάγματος «περὶ ὀργανώσεως τῆς Ἰατρικῆς Ἀντιλήψεως», 2) τὰς διατάξεις τοῦ ὑπ' ἀριθ. 3097)1954 Ν. Διατάγματος «περὶ τροποποιήσεως καὶ συμπληρώσεως τοῦ ὑπ' ἀριθ. 2592)53 Ν. Διατάγματος, 3) τὰς διατάξεις τοῦ Νόμου 3301)1955, 4) τὴν ὑπ' ἀριθ. 589)54 γνωμοδότησιν τοῦ Α.Σ.Δ.Υ. καὶ 5) τὴν ὑπ' ἀριθ. 799)1955 γνώμην τοῦ Συμβουλίου Ἐπικρατείας, προτάσει τοῦ Ἡμετέρου ἐπὶ τῆς Κοινωνικῆς Προνοίας Ὑπουργοῦ, ἀπεφασίσα-

Ὀργανισμὸς Διοικήσεως καὶ Λειτουργίας τοῦ Γενικοῦ Νοσοκομείου Καλαμῶν.

Ἄρθρον 1.

1. Τὸ δυνάμει τοῦ ἄρθρου 7 τοῦ ὑπ' ἀριθ. 2592)1953 Ν. [illegible]τάγματος ὑπαχθὲν εἰς τὰς διατάξεις τοῦ Ν. Διατάγμα[illegible] τούτου Γενικὸν Κρατικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν ἀποτε[illegible]εῖ Νομικὸν Πρόσωπον Δημοσίου Δικαίου, ὑπὸ τὴν ἐπωνυ[illegible] «Γενικὸν Νοσοκομεῖον Καλαμῶν», διοικούμενον καὶ λει[illegible]ργοῦν ἐπὶ τῇ βάσει τῶν διατάξεων τῶν ὑπ' ἀριθ. 2592) [illegible]53 καὶ 3097)1954 Ν. Διαταγμάτων, τοῦ Νόμου 3301) 955 καὶ τοῦ παρόντος.

2. Σκοπὸς τοῦ Νοσοκομείου τούτου εἶναι, ἡ ἐν αὐτῷ παρο[illegible] ἰατρικῆς καὶ νοσηλευτικῆς περιθάλψεως εἰς τοὺς ἐκ κοι[illegible] νοσημάτων πάσχοντας ἀσθενεῖς, ἀποκλειομένης ἐν τῷ [illegible]οσοκομείῳ τούτῳ περιθάλψεως τῶν πασχόντων ἐκ χρονίων [illegible]καὶ ἀνιάτων νοσημάτων.

3. Ὁ ἀριθμὸς τῶν νοσηλευτικῶν κλινῶν τοῦ Νοσοκομείου [illegible]ρίζεται εἰς ἑξήκοντα (60).

Ἄρθρον 2.

1. Ἡ Διεύθυνσις τοῦ Νοσοκομείου ἀσκεῖται ὑπὸ τοῦ Διοι[illegible]ητικοῦ Διευθυντοῦ, οὗτινος τὰ καθήκοντα καὶ αἱ ἁρμοδιό[illegible]ητες ὁρίζονται ὡς ἀκολούθως :

α) Διευθύνει καὶ ἐλέγχει ἁπάσας τὰς ὑπηρεσίας τοῦ Νο[illegible]ομείου ἀπὸ Διοικητικῆς πλευρᾶς καὶ εἶναι ὑπεύθυνος διὰ τὴν ἀπὸ τῆς ἀπόψεως ταύτης εὔρυθμον λειτουργίαν αὐτῶν.

β) Κανονίζει τὴν σειρὰν προτεραιότητος εἰσαγωγῆς τῶν [illegible]ενῶν ἐν τῷ Νοσοκομείῳ, ἐπὶ τῇ βάσει Ἰατρικῆς γνωμα[illegible]σεως τῶν ἁρμοδίων ἰατρῶν αὐτοῦ καὶ μεριμνᾶ διὰ τὴν [illegible]αχείαν ἔξοδον τῶν κρινομένων παρὰ τῶν ὑπευθύνων Ἰατρῶν [illegible] ἐξακτέων.

γ) Ἐπιμελεῖται τῶν συμφερόντων τοῦ Νοσοκομείου καὶ [illegible]αφυλάττει τὴν περιουσίαν αὐτοῦ.

δ) Μετακινεῖ τὸν βοηθητικὸν προσωπικὸν κατὰ τὰς ἀναγ[illegible] τῆς ὑπηρεσίας αἰτούμενος μετὰ ταῦτα τὴν ἔγκρισιν τοῦ [illegible]οικητικοῦ Συμβουλίου εἰς τὴν πρώτην αὐτοῦ συνεδρίασιν.

ε) Προτείνει εἰς τὸ Διοικητικὸν Συμβούλιον τὸν διορισμὸν [illegible]αγωγὴν ἀπόλυσιν καὶ ἐν γένει πᾶσαν μεταβολὴν τοῦ προ[illegible]τικοῦ τοῦ Νοσοκομείου.

στ) Εἰσηγεῖται ἐπὶ παντὸς θέματος εἰς τὸ Διοικητικὸν [illegible]υμβούλιον οὗτινος τυγχάνει ὁ τακτικὸς εἰσηγητὴς καὶ ἐπι[illegible]λεῖται τῆς ἐκτελέσεως τῶν ἀποφάσεων τοῦ Διοικητικοῦ [illegible]υμβουλίου.

ζ) Ὑπογράφει ἅπασαν τὴν ἀλληλογραφίαν τοῦ Νοσοκο[illegible]ου.

Τὸν Διοικητικὸν Διευθυντὴν ἐλλείποντα, ἀπόντα ἢ κωλυό[illegible]ον ἀναπληροῖ ὁ Γραμματεὺς τοῦ Νοσοκομείου.

Ἄρθρον 3.

Αἱ Ὑπηρεσίαι τοῦ Νοσοκομείου διακρίνονται εἰς :

α) Διοικητικήν.

β) Ἰατρικήν.

γ) Φαρμακευτικήν.

δ) Νοσηλευτικήν.

ε) Βοηθητικήν.

Ἡ Διοικητικὴ Ὑπηρεσία περιλαμβάνει :

1) Τὴν Γραμματείαν.

2) Τὴν Οἰκονομικὴν Ὑπηρεσίαν.

Ἡ Ἰατρικὴ Ὑπηρεσία περιλαμβάνει :

1) Τὰς Κλινικὰς ἤτοι :

α) Μίαν (1) Παθολογικὴν μέχρι εἴκοσι πέντε (25) κλι[illegible]

β) Μίαν (1) Χειρουργικὴν μέχρι εἴκοσι πέντε (25) κλι[illegible]

γ) Μίαν (1) Μαιευτικὴν - Γυναικολογικὴν μέχρι δέκα [illegible] κλινῶν.

2) Τὰ Ἐξωτερικὰ Ἰατρεῖα ἤτοι :

α) Τὸ Μικροβιολογικόν.

β) Τὸ Ἀκτινολογικόν.

Ἡ Φαρμακευτικὴ Ὑπηρεσία περιλαμβάνει :

Τὸ Φαρμακεῖον.

Ἡ Νοσηλευτικὴ Ὑπηρεσία περιλαμβάνει :

Τὸ Νοσηλευτικὸν Προσωπικόν.

Ἡ βοηθητικὴ Ὑπηρεσία περιλαμβάνει :

α) Τὸ μαγειρεῖον, β) τὸ ραφεῖον—τιδηρωτήριον, γ) τὸ πλυντήριον, δ) τὸ ἐπὶ τῆς καθαριότητος προσωπικόν.

Ἄρθρον 4.

Ἁρμοδιότητες τῆς Διοικητικῆς Ὑπηρεσίας.

Α'. Γραμματεία.

Ἁρμοδιότης τῆς Γραμματείας εἶναι :

α) Ὁ καταρτισμὸς τῆς ἡμερησίας διαταγῆς καὶ ἡ ἔκδοσις τῶν ἀποσπασμάτων αὐτῆς, β) ἡ διεξαγωγὴ ἁπάσης τῆς ἀλληλογραφίας τοῦ Νοσοκομείου, γ) ἡ ἔκδοσις τῶν αἰτουμένων πιστοποιητικῶν νοσηλείας κλπ. δ) ἡ διαβίβασις καὶ διανομὴ τῆς ἀλληλογραφίας εἰς τοὺς ἀσθενεῖς, ε) ἡ τήρησις τοῦ μητρώου καὶ τῶν ἀτομικῶν φακέλλων τοῦ εἰς τὴν δύναμιν τοῦ Νοσοκομείου ἀνήκοντος προσωπικοῦ, ἡ σύνταξις τῶν μισθοδοτικῶν καταστάσεων, ὅσον ἀφορᾶ τὴν ἀναγραφὴν τοῦ ὀνοματεπωνύμου καὶ τῶν πραγματοποιουμένων μονάδων χρόνου ἐργασίας παρὰ τοῦ δικαιομένου μισθοῦ, ἐπιδομάτων προσαυξήσεων κλπ. προσωπικοῦ, ὡς καὶ ἡ τήρησις βιβλίου μισθολογίου.

Ἡ παρακολούθησις τῆς κινήσεως τῶν κλινῶν τοῦ Νοσοκομείου καὶ τῆς διαρκείας τῆς νοσηλείας τῶν ἀσθενῶν, ὡς καὶ ἡ μέριμνα διὰ τὴν ἄνευ ἀναβολῆς ἔξοδον αὐτῶν, εὐθὺς ὡς ὁ ἁρμόδιος ἰατρὸς προτείνει ταύτην, στ) Ἡ κατὰ τὴν εἴσοδον καὶ ἔξοδον τῶν ἀσθενῶν ἐνέργεια τῶν σχετικῶν διατυπώσεων, ζ) Ἡ τήρησις τῶν βιβλίων εἰσερχομένων, ἐξερχομένων καὶ ἀποβιούντων ἀσθενῶν καὶ ἡ διαφύλαξις τῶν ἀτομικῶν φακέλλων τῶν ἐξερχομένων ἢ ἀποβιούντων ἀσθενῶν, η) Ἡ ἐνέργεια τῶν ἀπαιτουμένων διατυπώσεων διὰ τὴν εἴσπραξιν τῶν ἐξετάστρων, νοσηλειῶν, ἐγχειρήτρων κλπ. καὶ τῶν διατυπώσεων διὰ τὰ παραδιδόμενα πρὸς φύλαξιν ἀντικείμενα, χρήματα καὶ τιμαλφῆ τῶν ἀσθενῶν, ὡς καὶ διὰ τὴν ἐπιστροφὴν τούτων εἰς τοὺς δικαιούχους, θ) Ἡ τήρησις τῶν πρακτικῶν συνεδριάσεων τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου καὶ τοῦ Γενικοῦ Ἀρχείου τοῦ Νοσοκομείου, ὡς καὶ πᾶσα ἑτέρα συναφὴς ἐργασία ἀνατιθεμένη αὐτῇ ὑπὸ τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου ἢ Διευθυντοῦ.

Β'. Οἰκονομικὴ Ὑπηρεσία.

Ἁρμοδιότης τῆς Οἰκονομικῆς Ὑπηρεσίας εἶναι :

α) Ἡ [illegible] τῇ βάσει τῶν ἑκάστοτε ἰσχυουσῶν διατάξεων καὶ τῶν ἀποφάσεων τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

β) Ἡ ἐντὸς τῶν νομίμων προθεσμιῶν κατάρτισις τοῦ προϋπολογισμοῦ καὶ ἡ παρακολούθησις τῆς γενικῆς ἐκτελέσεως αὐτοῦ, ὡς καὶ ἡ κατάρτισις τοῦ ἀπολογισμοῦ καὶ ἰσολογισμοῦ.

γ) Ἡ ἐπιμέλεια τῆς βεβαιώσεως καὶ εἰσπράξεως τῶν ἐκ πάσης αἰτίας ἐσόδων τοῦ Νοσοκομείου, ἡ παρακολούθησις τῶν οἰκονομικῶν ὑποχρεώσεων καὶ ἡ ἐμπρόθεσμος καὶ ἀκριβὴς ἐκπλήρωσις αὐτῶν.

δ) Αἱ ἐνέργειαι διὰ τὴν ἔγκαιρον καὶ συμφώνως πρὸς τὰς κειμένας διατάξεις προμήθειαν τῶν ἀναγκαιούντων εἰς τὸ Νοσοκομεῖον εἰδῶν, ἡ μέριμνα διὰ τὴν κανονικὴν παραλαβήν, διαφύλαξιν καὶ συντήρησιν τούτων, αἱ ἐνέργειαι διὰ τὴν κανονικὴν διάθεσιν παντὸς εἴδους προορίζομένου διὰ τὴν λειτουργίαν τοῦ Νοσοκομείου ὡς καὶ ἡ παρακολούθησις διὰ τὴν καλὴν χρῆσιν καὶ ἀνάλωσιν αὐτοῦ.

ε) Ἡ μέριμνα διὰ τὴν ἔγκαιρον καὶ συμφώνως πρὸς τὰς κειμένας διατάξεις ἐκτέλεσιν ἔργων ἢ ἐργασιῶν τοῦ Νοσοκομείου, καὶ ἡ ἐπιμέλεια διὰ τὴν κανονικὴν παραλαβὴν αὐτῶν.

στ) Ἡ παρακολούθησις τῶν ἐπερχομένων μεταβολῶν ἐπὶ

ν, ὡς καὶ τῶν ἀποδεικτικῶν στοιχείων πάσης ὑποχρεώ-
ῆ ἀπαιτήσεως τοῦ Νοσοκομείου.

Ἡ συγκέντρωσις ἀριθμητικῶν καὶ ἄλλων στατιστικῶν
είων πρὸς μελέτην καὶ συναγωγὴν συμπερασμάτων, ἐπὶ
; φύσεως θεμάτων σχετικῶν μὲ τοὺς σκοποὺς τοῦ Νοσο-
ου.

Ἡ τήρησις τῶν ἀπαραιτήτων λογιστικῶν βιβλίων καὶ
ργεια τῶν ἐγγραφῶν τῶν ἀναγομένων εἰς δικαιώματα
ποχρεώσεις καὶ ἐν γένει εἰς μεταβολὰς τῶν περιουσια-
στοιχείων τοῦ Νοσοκομείου καὶ τὰς χρηματικὰς αὐτοῦ
ψίας, ὡς καὶ ἡ διαφύλαξις τῶν δικαιολογητικῶν αὐ-

Ἡ ἐνέργεια τακτικῶν καὶ ἐκτάκτων ἀπογραφῶν.

Οἰκονομικὴ Ὑπηρεσία πρὸς διεξαγωγὴν τῆς λογιστι-
πηρεσίας τηρεῖ ἀπαραιτήτως τὰ κάτωθι βιβλία καὶ
ῃ.

Ἡμερολόγιον Ταμείου.

Βιβλίον κατ' ἄρθρον ἐσόδων καὶ ἐξόδων τοῦ προϋπολο-
δυνάμενον νὰ τηρηθῇ καὶ εἰς καρτέλλας.

Τριπλότυπα στελέχη χρηματικῶν ἐνταλμάτων πληρω-

Τριπλότυπα στελέχη γραμματίων εἰσπράξεως.

Βιβλίον ἀπογραφῆς ὑλικοῦ δυνάμενον νὰ τηρηθῇ καὶ
ρτέλλας.

Τριπλότυπα στελέχη πρωτοκόλλων παραλαβῆς καὶ εἰ-
ῆς ὡς καὶ τριπλότυπα στελέχη ἐξαγωγῆς καὶ διαθέ-
ταντος εἴδους ὑλικοῦ.

Ταμειακὴ ὑπηρεσία διεξάγεται ὑπὸ ὑπαλλήλου τοῦ
μείου ὁριζομένου δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμ-
αὐτοῦ καὶ ὅστις :

Ἐνεργεῖ ἁπάσας τὰς εἰσπράξεις καὶ πληρωμάς, ἐπὶ
ει τῶν νομίμων δικαιολογητικῶν.

Τηρεῖ τὸ Ἡμερολόγιον Ταμείου, ἐν ᾧ καταχωρεῖ ἁπά-
ς εἰσπράξεις καὶ πληρωμὰς τῆς ἡμέρας.

Συντάσσει τὰς ἀναγκαίας καταστάσεις τῶν ἐνεργου-
πὲρ τρίτων κρατήσεων καὶ μεριμνᾷ διὰ τὴν ἐντὸς τῶν
ῶν ἑκάστοτε προθεσμιῶν, ἀπόδοσιν αὐτῶν εἰς τὰ οἰ-
αμεῖα.

σα ἡ εἰς μετρητὰ καὶ τίτλους ἀξιῶν περιουσία τοῦ
μείου, κατατίθεται εἰς μίαν τῶν κατὰ τοὺς νόμους
ων Τραπεζῶν ἐπ' ὀνόματι τοῦ Νοσοκομείου, αἱ δὲ ἀνα-
ἐνεργοῦνται δι' ἐπιταγῶν ὑπογραφομένων ὑπὸ τοῦ Λο-
καὶ τοῦ Διευθυντοῦ.

εἰσπράξεις ἐνεργεῖται ἐπὶ τῇ βάσει γραμματίου εἰσ-
ς. πᾶσα δὲ πληρωμὴ ἐπὶ τῇ βάσει ἐντάλματος πλη-

ε γραμματία εἰσπράξεως καὶ ἐντάλματα πληρωμῆς
ονται παρὰ τοῦ Λογιστοῦ, τοῦ Διευθυντοῦ καὶ τοῦ
ου τὸ Διοικητικοῦ Συμβουλίου ἢ τοῦ πρὸς τοῦτο ἐντε-
Συμβούλου.

χρηματικὸν ἔνταλμα δέον νὰ στηρίζεται ἐπὶ ἐγγε
ς εἰς τὸν προϋπολογισμὸν τοῦ Νοσοκομείου πιστώσε-
νὰ ἀναφέρῃ τὴν πίστωσιν καὶ τὸ κεφάλαιον καὶ ἄρ-
προϋπολογισμοῦ ἐφ' ὧν τοῦτο στηρίζεται, ἔχει δὲ ὡς
κατὰ νόμον δικαιολογητικά.

δοσις ἐντάλματος διὰ τὴν πληρωμὴν τῶν μισθῶν,
ων καὶ προσαυξήσεων τοῦ προσωπικοῦ στηρίζεται
αστικῆς καταστάσεως συντασσομένης ὑπὸ τῆς Γραμ-
ἐν ᾗ βεβαιοῦται ἡ παρουσία καὶ ἀναγράφονται αἱ ἡμέ-
σίας τοῦ προσωπικοῦ, τοῦ ὑπολογισμοῦ μισθῶν, ἡμε-
ν, ἐπιμισθίων καὶ προσαυξήσεων, ἐνεργουμένων ὑπὸ
νομικῆς ὑπηρεσίας.

α πληρωμὴ ἐνεργεῖται ἄνευ προηγουμένης σχετικῆς
το ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

εἰσαγωγὴ ὑλικοῦ ἐνεργεῖται ἐπὶ τῇ βάσει ἀποδεικτι-
ωγῆς, πᾶσα δὲ ἐξαγωγὴ ἐπὶ τῇ βάσει διατακτικῆς
ἑκάστοτε ὁριζόμενα.

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

Οὐδεμία παραλαβὴ ὑλικοῦ ἐνεργεῖται ἄνευ προηγουμένης ποιοτικῆς καὶ ποσοτικῆς ἐξετάσεως αὐτοῦ, παρ' Ἐπιτροπῆς, ἥτις συντάσσει σχετικὸν πρωτόκολλον παραλαβῆς ὑπογραφόμενον ὑπὸ τοῦ παραδίδοντος καὶ παραλαμβάνοντος τῆς Ἐπιτροπῆς, τοῦ λογιστοῦ καὶ τοῦ Διευθυντοῦ.

Καταστροφὴ ἀχρήστων εἰδῶν ἐνεργεῖται ὑπὸ Ἐπιτροπῆς, ὁριζομένης ὑπὸ τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου.

Ὑλικὰ πάσης φύσεως κρινόμενα ἀκατάλληλα ἢ ἄχρηστα ἐκποιοῦνται κατὰ τὰ ἑκάστοτε ἰσχύοντα.

Ἡ ἀδικαιολόγητος ἀπώλεια ἢ φθορὰ ὑλικῶν τοῦ Νοσοκομείου βαρύνει τὸν ὑπαίτιον ταύτης καὶ καταλογίζεται εἰς τοῦτον ἡ ἀξία τούτων συμφώνως πρὸς τὰς κειμένας διατάξεις.

Ἱματισμὸς ἀποβιούντων ἀσθενῶν, ἐφ' ὅσον δὲν ζητηθῇ ἐντὸς ἔτους ὑπὸ τῶν οἰκείων τοῦ θανόντος, διατίθεται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου εἰς ἄλλους ἀπόρους νοσηλευομένους.

Ὁ τρόπος τηρήσεως τῶν λογιστικῶν βιβλίων ὡς καὶ ὁ τρόπος διεξαγωγῆς τῆς ἐν γένει λογιστικῆς ὑπηρεσίας τοῦ Νοσοκομείου δύναται νὰ ρυθμίζωνται ἑκάστοτε διὰ διαταγῶν τοῦ Ὑπουργείου Κοινωνικῆς Προνοίας.

Ἄρθρον 5.

Ἁρμοδιότητες τῆς Ἰατρικῆς Ὑπηρεσίας.

Ἕκαστος ἰατρὸς Διευθυντὴς Κλινικῆς ἢ Ἐργαστηρίου:

1) Εἶναι ὑπεύθυνος διὰ τὴν κατὰ τοὺς κανόνας τῆς ἐπιστήμης ἔρευναν, διάγνωσιν καὶ θεραπείαν τῶν ὑπὸ τὴν δικαιοδοσίαν του νοσηλευομένων ἢ ἐξεταζομένων ἀσθενῶν.

2) Ἐπιμελεῖται τῆς συντάξεως τῶν φύλλων νοσηλείας τῶν ἀσθενῶν εἰς ἃ ἀναγράφεται τὸ ἱστορικὸν καὶ ἡ παροῦσα κατάστασις τούτων, ἅμα τῇ εἰσόδῳ των, ἐν συνεχείᾳ δὲ ἡ παντὸς εἴδους θεραπεία καὶ μεταβολὴ τῆς καταστάσεως αὐτῶν ὡς καὶ ἡ σχετικὴ δίαιτα.

Ἕκαστος ἀτομικὸς φάκελλος ἐξερχομένου ἢ ἀποβιοῦντος ἀσθενοῦς περιέχων ἐν πρωτοτύπῳ α) τὸ φύλλον νοσηλείας, β) τὰς διαφόρους ἐργαστηριακὰς ἐξετάσεις, γ) τὸ θερμομετρικὸν διάγραμμα, δ) τὰ τῆς τηρηθείσης θεραπευτικῆς ἀγωγῆς, ε) τὴν κατάστασιν τοῦ ἀσθενοῦς κατὰ τὴν ἔξοδον αὐτοῦ, παραδίδεται εἰς τὸν Διοικητικὸν Διευθυντήν, εἰ δυνατὸν συγχρόνως μὲ τὴν ὑπογραφὴν τοῦ ἐξιτηρίου πρὸς διαφύλαξιν εἰς τὸ Ἀρχεῖον φύλλων νοσηλείας.

3) Ὑπογράφει τὰς γνωματεύσεις καὶ τὰς ἰατρικὰς βεβαιώσεις ἐπὶ τῇ βάσει τῶν ὁποίων ἐκδίδονται ὑπὸ τῆς Διευθύνσεως τὰ ἀντίστοιχα πιστοποιητικά, τῇ αἰτήσει τῶν ἐνδιαφερομένων, ὡς καὶ τὰς συνταγὰς τῶν ἐξεταζομένων καὶ νοσηλευομένων παρὰ τῇ Κλινικῇ αὐτοῦ ἢ τοῦ ἀντιστοίχου ἰατρείου.

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

5) Εἰσηγεῖται εἰς τὴν Διεύθυνσιν τὴν προμήθειαν τοῦ ἐλλείποντος καὶ τὴν ἀντικατάστασιν τοῦ ἐφθαρμένου παντὸς εἴδους ὑγειονομικοῦ ὑλικοῦ εἰς τὴν ὑπ' αὐτὸν Κλινικὴν καὶ Ἰατρεῖον ἢ Ἐργαστήριον.

6) Μεριμνᾷ διὰ τὴν καλὴν χρῆσιν καὶ συντήρησιν τῶν χρησιμοποιουμένων ἐπιστημονικῶν ὀργάνων καὶ μηχανημάτων, ὡς καὶ διὰ τὴν λελογισμένην ἀνάλωσιν τῶν φαρμάκων καὶ τῶν ἀπαιτουμένων διὰ τὴν ἐνέργειαν τῶν ἐξετάσεων ὑλικῶν ἀντιδραστηρίων καὶ ἀκτινογραφικῶν πλακῶν.

Ἄρθρον 6.

...μοδιότητες τῆς Φαρμακευτικῆς Ὑπηρεσίας.

...μακοποιὸς α) ἐκτελεῖ τὰς διαβιβαζομένας ὑπὸ τῶν ... καὶ Ἐργαστηρίων συνταγὰς δυνάμενος νὰ ἀρνηθῇ ...λεσιν συνταγῆς, ἐφ' ὅσον αὕτη δὲν εἶναι σύμφωνος ...ὑπὸ τῆς φαρμακολογίας καθοριζόμενα.

...αι ὑπεύθυνος διὰ τὴν διαφύλαξιν καὶ συντήρησιν ...δους φαρμακευτικοῦ καὶ ἐπιδεσμικοῦ ὑλικοῦ, ὡς καὶ ...ανονικὴν χρῆσιν καὶ ἀνάλωσιν τῶν χρησιμοποιουμένων ...υάσματα φαρμακευτικῶν εἰδῶν.

...εῖ τὰ κατὰ τὰ ἑκάστοτε ἰσχύοντα ἀπαραίτητα βι...ειρίσεως τῶν φαρμάκων καὶ τῶν λοιπῶν εἰδῶν τῶν ...ων διὰ τοῦ Φαρμακείου.

...ς διαχειρίσεως τοῦ Φαρμακείου ἀσκεῖ ἔλεγχον ὁ

Ἄρθρον 7.

...μοδιότητες τῆς Νοσηλευτικῆς Ὑπηρεσίας.

...της τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας εἶναι :

...χη τῆς νοσηλείας εἰς τοὺς ἀσθενεῖς συμφώνως ...δηγίας τῶν ὑπευθύνων ἰατρῶν.

...λευτικὸν προσωπικὸν ὑποχρεοῦται νὰ συμπεριφέρη... προσήκουσαν εὐγένειαν καὶ λεπτότητα πρὸς τοὺς ...ὶ τοὺς ἐπισκέπτας καὶ νὰ ὑπακούῃ εἰς τὰς δια...συμβουλὰς τῶν Προϊσταμένων του.

...ευτικὸν προσωπικὸν τελεῖ ὑπὸ τὰς ἀμέσους δια... διευθυνούσης ἀδελφῆς, ἥτις εἰδικώτερον :

...τεύει, καθοδηγεῖ καὶ διδάσκει τὸ νοσηλευτικὸν ...εἰς τὴν ἄσκησιν τῶν καθηκόντων του.

...τεύει τὴν ἐν τῷ Νοσοκομείῳ διαβίωσιν τοῦ νοση...σωπικοῦ καὶ μεριμνᾷ διὰ τὴν ὑγείαν αὐτοῦ.

...κινεῖ τὸ προσωπικὸν τοῦτο ἀναλόγως πρὸς τὰς ...ίγκας τῆς νοσηλευτικῆς ὑπηρεσίας καὶ εἰσηγεῖ... Διευθυντὴν τὸ πρόγραμμα ἐργασίας τοῦ νοσηλευ...τικοῦ καὶ τὴν χορήγησιν ἀδειῶν καὶ τὴν ἐπιβο...ν ποινῶν.

...εως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου ὁρίζεται ὁ ἀρι...ηλευτικοῦ προσωπικοῦ, ὅπερ στεγάζεται ἐν τῷ ...κατὰ τὰς ἀνάγκας τῆς ὑπηρεσίας.

...ηλευτικὸν προσωπικὸν χορηγεῖται ὑποχρεωτικῶς ...ν μία ἡμέρα ἀναπαύσεως ἐφ' ὅσον δὲ τυχὸν αἱ ἀνάγκαι ἐπιτρέπουσι δύναται νὰ χορηγῆται αὐ...ήμερον.

Ἄρθρον 8.

...προσωπικοῦ κατὰ κλάδους καὶ ἐργανικὴ συν...θεσις αὐτοῦ.

...σωπικὸν τοῦ Νοσοκομείου διαιρεῖται εἰς τοὺς

...Διοικητικοῦ Προσωπικοῦ.
...Ιατρικοῦ Προσωπικοῦ.
...Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν.
...οσηλευτικοῦ προσωπικοῦ.
...ωτέρω κλάδους ἀνήκουσιν αἱ κάτωθι θέσεις. ... καὶ εἰς κατηγορίας ἀναλόγως τῶν προσόν...

...Κλάδος Διοικητικοῦ Προσωπικοῦ

Α'. Κατηγορία

...θέσις Διοικητικοῦ Διευθυντοῦ ἐπὶ βαθμῷ 6ῳ

Β'. Κατηγορία

...θέσις Γραμματέως ἐπὶ βαθμῷ 10ῳ ἕως καὶ

...θέσις Λογιστοῦ ἐπὶ βαθμῷ 10ῳ ἕως καὶ ...

ε) Μία (1) θέσις Ἀποθηκαρίου — Ἱματιοφύλακος ἐπὶ βαθμῷ 11ῳ ἕως καὶ 7ῳ.

II. Κλάδος Ἰατρικοῦ Προσωπικοῦ

Α'. Κατηγορία

α) Τρεῖς (3) θέσεις Διευθυντῶν Κλινικῶν (ἤτοι : μία θέσις Παθολόγου, μία θέσις Χειρουργοῦ καὶ μία θέσις Μαιευτῆρος — Γυναικολόγου).

β) Δύο (2) θέσεις Διευθυντῶν Ἐργαστηρίων (ἤτοι : μία θέσις Ἀκτινολόγου καὶ μία θέσις Μικροβιολόγου).

γ) Δύο (2) θέσεις Βοηθῶν Κλινικῶν (ἤτοι : ἀνὰ μία θέσις βοηθοῦ τῆς Παθολογικῆς καὶ τῆς Χειρουργικῆς Κλινικῆς).

III Κλάδος Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν

Α' Κατηγορία

α) Μία (1) θέσις Φαρμακοποιοῦ ἐπὶ βαθμῷ 6ῳ ἕως καὶ 4ῳ

IV. Κλάδος Νοσηλευτικοῦ Προσωπικοῦ.

Β' Κατηγορία

α) Μία (1) θέσις Διευθυνούσης ἀδελφῆς ἐπὶ βαθμῷ 6ῳ

β) Δύο (2) θέσεις Προϊσταμένων ἀδελφῶν.

γ) Ἕνδεκα (11) θέσεις ἀδελφῶν νοσοκόμων 3ετοῦς φοιτήσεως ἢ καὶ μονοετοῦς φοιτήσεως ἢ καὶ πρακτικῶν νοσοκόμων.

δ) Δύο (2) θέσεις μαιῶν Β' ἢ Α' Τάξεως.

Μία (1) θέσις ἄρρενος νοσοκόμου τραυματιοφορέως ἐπὶ βαθμῷ 11ῳ ἕως καὶ 9ῳ.

Β' Ἐκτὸς τῶν ἀνωτέρω κατὰ κλάδους θέσεων συνιστῶνται καὶ αἱ κάτωθι θέσεις, βοηθητικοῦ προσωπικοῦ (εἰδικευμένου καὶ ἀνειδικεύτου).

Β' Κατηγορία

α) Μία (1) θέσις ἐμφανιστοῦ — χειριστοῦ ἀκτινολογικοῦ ἐργαστηρίου ἐπὶ βαθμῷ 11ῳ ἕως καὶ 7ῳ.

β) Μία θέσις παρασκευαστοῦ μικροβιολογικοῦ ἐργαστηρίου ἐπὶ βαθμῷ 11ῳ ἕως καὶ 7ῳ.

γ) Μία (1) θέσις μαγείρου ἐπὶ μισθῷ διοικητικοῦ ὑπαλλήλου βαθμοῦ 8ου ἢ 7ου.

δ) Μία (1) θέσις βοηθοῦ μαγείρου ἐπὶ μισθῷ διοικητικοῦ ὑπαλλήλου βαθμοῦ 10ου ἢ 9ου.

ε) Μία (1) θέσις ὑδραυλικοῦ ἠλεκτρολόγου ἐπὶ μισθῷ διοικητικοῦ ὑπαλλήλου βαθμοῦ 10ου ἕως καὶ 8ου.

στ) Μία (1) θέσις ῥαπτρίας ἐπὶ μισθῷ διοικητικοῦ ὑπαλλήλου βαθμοῦ 11ου ἢ 10ου.

Γ' Κατηγορία

α) Μία (1) θέσις σιδηρωτρίας ἐπὶ μισθῷ ὑπηρέτου βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.

β) Δύο (2) θέσεις πλυντριῶν ἐπὶ μισθῷ ὑπηρέτου βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.

γ) Τέσσαρες (4) θέσεις καθαριστριῶν ἐπὶ μισθῷ ὑπηρέτου βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.

δ) Δύο (2) θέσεις κλητήρων — θυρωρῶν — νυκτοφυλάκων ἐπὶ μισθῷ ὑπηρέτου βαθμοῦ 13ου ἕως καὶ 10ου.

Ἄρθρον 9.

Α'. Μόνιμοι εἶναι αἱ θέσεις :

1. Τοῦ Κλάδου Διοικητικοῦ προσωπικοῦ.
2. Τοῦ Κλάδου Βιοχημικῶν καὶ Φαρμακοποιῶν.
3. Τοῦ Κλάδου Νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ.
4. Ἐκ τῶν θέσεων τοῦ βοηθητικοῦ προσωπικοῦ (εἰδικευμένου καὶ ἀνειδικεύτου) αἱ θέσεις τοῦ ἐμφανιστοῦ—χειριστοῦ Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου καὶ τοῦ παρασκευαστοῦ Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου.

Β'. Ἐπὶ συμβάσει διαρκείας μέχρι τριῶν (3) ἐτῶν, συνακένῃ νὰ ἀνανεοῦται, εἶναι αἱ θέσεις :

Ἄρθρον 10.

Προσόντα διορισμοῦ.

ιὰ τὴν κατάληψιν τῶν ὑπὸ τοῦ παρόντος Ὀργανισμοῦ ...λεπομένων θέσεων, ἀπαιτοῦνται ἐφεξῆς τὰ κάτωθι προ...α :

Μόνιμοι θέσεις.

Α΄ Κατηγορία

...ὰ τὴν θέσιν τοῦ Φαρμακοποιοῦ ἀπαιτεῖται δίπλωμα ἡμε... ἢ ἀλλοδαποῦ Πανεπιστημίου καὶ ἄδεια ἀσκήσεως τοῦ ...γέλματος.

Β΄ Κατηγορία.

Διὰ τὰς θέσεις γραμματέως καὶ λογιστοῦ ἀπαιτεῖται ...υτήριον Γυμνασίου ἢ Μέσης Ἐμπορικῆς Σχολῆς καὶ ...ς προϋπηρεσία πρὰ τῷ Δημοσίῳ ἢ Νομικῷ Προσώπῳ ...σίου Δικαίου.

Διὰ τὰς θέσεις βοηθοῦ λογιστοῦ καὶ ἀποθηκαρίου— ...οφύλακος ἀπαιτεῖται ἀπολυτήριον Γυμνασίου ἢ Μέσης ...ρικῆς Σχολῆς.

Διὰ τὴν θέσιν γραφέως-δακτυλογράφου ἀπαιτεῖται ἀπο...ιον Γυμνασίου ἢ Μέσης Ἐμπορικῆς Σχολῆς καὶ ἀρτία ...ς τῆς δακτυλογραφίας.

Προσόντα τοῦ ἄρρενος νοσοκόμου — τραυματιοφορέως ...ται τὰ προβλεπόμενα διὰ τὰς πρακτικὰς νοσοκόμους.

Διὰ τὴν θέσιν τοῦ ἐμφανιστοῦ—χειριστοῦ Ἀκτινολογι... Ἐργαστηρίου, ἀπαιτεῖται εἰδικὴ ἐκπαίδευσις εἰς τὸν χει... τῶν ἀκτινολογικῶν μηχανημάτων καὶ ἀπολυτήριον ...τάξεως ὀκταταξίου Γυμνασίου ἢ ἀπολυτήριον Γυμνα...αι ἀνάλογος προϋπηρεσία παρὰ Ἀκτινολογικῷ Ἐργα...

...ὰ τὴν θέσιν τοῦ παρασκευαστοῦ ἀπαιτεῖται εἰδικὴ ἐκ...σις εἰς τὴν τεχνικὴν τοῦ Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστη...αὶ ἀπολυτήριον ΣΤ΄ τάξεως ὀκταταξίου Γυμνασίου ἢ ...ήριον Γυμνασίου καὶ ἀνάλογος προϋπηρεσία παρὰ Μι...ογικῷ Ἐργαστηρίῳ.

Ἐπὶ συμβάσει θέσεις.

...ὰ τὴν θέσιν τοῦ μαγείρου ἀπαιτεῖται τριετὴς προϋ... μαγείρου εἰς Νομικὸν Πρόσωπον Δημοσίου ἢ Ἰδιω...ικαίου ἢ παρὰ σοβαρᾷ ἰδιωτικῇ ἐπιχειρήσει.

...ὰ τὴν θέσιν τοῦ βοηθοῦ μαγείρου ἀπαιτοῦνται γνώ...ς μαγειρικῆς τέχνης.

...ὰ τὴν θέσιν τοῦ ὑδραυλικοῦ—ἠλεκτρολόγου ἀπαιτεῖ...ία γνῶσις τῆς τέχνης.

Ἔκτακτοι θέσεις.

...ὰ τὴν θέσιν τῆς ραπτρίας ἀπαιτεῖται ἀρτία γνῶ... ραπτικῆς.

...ὰ τὴν κατάληψιν τῶν λοιπῶν θέσεων βοηθητικοῦ ...οῦ (ἀνειδικεύτου) οὐδὲν τυπικὸν προσὸν ἀπαιτεῖται, ...άλογος πρὸς ἑκάστην θέσιν ἐμπειρία.

Ἄρθρον 11.

...ρισμοί, Προαγωγαί, Ἐντάξεις, Μετατάξεις.

...διορισμὸς εἰς τὰς θέσεις τακτικῶν ὑπαλλήλων ...ι δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου, ἐγ...ς ὑπὸ τοῦ Περιφερειακοῦ Συμβουλίου, ὡς ἑξῆς : ... θέσεις τοῦ Κλάδου Διοικητικοῦ Προσωπικοῦ δι...ν τῷ εἰσαγωγικῷ βαθμῷ τῆς οἰκείας θέσεως ὁ ...ς ἀντιστοίχως τὰ ὑπὸ τοῦ ἄρθρου 10 τοῦ παρόν...μενα προσόντα καὶ ἐπιτυγχάνων εἰς γραπτὸν διαγω...ώπιον Ἐπιτροπῆς ὁριζομένης δι' ἀποφάσεως τοῦ ...οῦ Συμβουλίου κατὰ πλειοψηφίαν ἐκ δημοσίων ὑπαλ...λῶν αὐτοῦ.

...ς αὐτῆς ἀποφάσεως ὁρίζονται τὰ ἐξεταστέα μα...αὶ ἡ ὕλη αὐτῶν. Ἡ προκήρυξις τοῦ διαγωνισμοῦ ...αι, τεσσαράκοντα τοὐλάχιστον ἡμέρας πρὸ τῆς ἐνερ... διαγωνισμοῦ, εἰς μίαν τῶν μᾶλλον κυκλοφορουσῶν ...ῶν ἐφημερίδων τῶν Ἀθηνῶν καὶ εἰς μίαν τῶν το...ήριοι ὀφείλουν ... ὑποβάλουν ...

ἐναρξιν τοῦ διαγωνισμοῦ ὁρισθείσης, τὰ νόμιμα δικαιολογητικὰ συμμετοχῆς εἰς τὸν διαγωνισμόν.

Τὰ δικαιολογητικὰ ταῦτα τίθενται, ὀκτὼ τοὐλάχιστον ἡμέρας πρὸ τῆς ἐνάρξεως τοῦ διαγωνισμοῦ, ὑπ' ὄψει τῆς ἐξεταστικῆς Ἐπιτροπῆς ἥτις ἐλέγχουσα τὰ προσόντα καὶ τὸ ἦθος τῶν ὑποψηφίων, δι' εἰδικῆς ἠτιολογημένης ἀποφάσεως της, ἐκδιδομένης πέντε τοὐλάχιστον ἡμέρας πρὸ τῆς ἐνάρξεως τοῦ διαγωνισμοῦ, ἀποκλείει τοὺς μὴ κεκτημένους ταῦτα.

3) Εἰς τὰς θέσεις τοῦ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, ὡς καὶ εἰς τὰς θέσεις τοῦ φαρμακοποιοῦ, τοῦ ἐμφανιστοῦ—χειριστοῦ Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου καὶ τοῦ παρασκευαστοῦ Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου διορίζονται ἄνευ διαγωνισμοῦ οἱ κεκτημένοι ἀντιστοίχως τὰ ὑπὸ τοῦ ἄρθρου 10 τοῦ παρόντος ὁριζόμενα προσόντα.

Ὅριον ἡλικίας εἰσόδου εἰς τὴν ὑπηρεσίαν τῶν κατὰ τὴν παράγραφον 1 τοῦ παρόντος ὑπαλλήλων ὁρίζεται τὸ ὑπὸ τοῦ Νόμου 1811)1951 προβλεπόμενον ἐν συνδυασμῷ πρὸς τὸ Ν. Δ. 3097)1954.

Τὸ κατὰ τὸ παρὸν ἄρθρον τακτικὸν προσωπικὸν προσλαμβάνεται ὡς δόκιμον κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ Ν. 1811)51 καὶ τοῦ Ν. Δ. 3097)54 μονιμοποιούμενον μετὰ τὴν πάροδον τοῦ προβλεπομένου χρόνου δοκίμου ὑπηρεσίας ἐφ' ὅσον κριθῇ κατάλληλον, ἄλλως ἀπολύεται ἄνευ ἀποζημιώσεώς τινος.

Ὁ χρόνος τῆς δοκίμου ὑπηρεσίας τῶν μονιμοποιουμένων ὑπαλλήλων λογίζεται ὡς χρόνος μονίμου ὑπηρεσίας, διανυθεὶς εἰς ὃν μονιμοποιοῦνται βαθμόν.

2. Ἡ προαγωγὴ τῶν ὑπαλλήλων τοῦ κλάδου Διοικητικοῦ προσωπικοῦ ἐνεργεῖται ὡς ἀκολούθως:

Β΄. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

α) Διὰ τὸ προσωπικὸν Β΄ κατηγορίας, μετὰ διετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν ἐν τῷ 11ῳ βαθμῷ μετὰ 3ετῆ τοιαύτην ἐν τῷ 10ῳ βαθμῷ καὶ ἀνὰ 4ετῆ τοιαύτην ἐν ἑκάστῳ τῶν ἑπομένων βαθμῶν.

β) Ἡ προαγωγὴ τοῦ Φαρμακοποιοῦ ἐνεργεῖται μετὰ 3ετῆ εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν ἐν ἑκάστῳ βαθμῷ.

γ) Ἡ προαγωγὴ τοῦ ἄρρενος νοσοκόμου ἐνεργεῖται ὡς τῶν πρακτικῶν νοσοκόμων καὶ μέχρι τοῦ 9ου βαθμοῦ.

δ) Ἡ προαγωγὴ τοῦ ἐμφανιστοῦ – χειριστοῦ Ἀκτινολογικοῦ Ἐργαστηρίου καὶ τοῦ παρασκευαστοῦ Μικροβιολογικοῦ Ἐργαστηρίου ἐνεργεῖται ὡς καὶ ἡ προαγωγὴ τῶν ὑπαλλήλων τοῦ κλάδου Διοικητικοῦ προσωπικοῦ.

3) Ὁ διορισμὸς εἰς τὰς ἐπὶ συμβάσει καὶ ἐκτάκτους θέσεις βοηθητικοῦ προσωπικοῦ (εἰδικευμένου καὶ ἀνειδικεύτου), ἐνεργεῖται εἰς τὸν εἰσαγωγικὸν βαθμὸν δι' ἀποφάσεως τοῦ [illegible] ὑπὸ τοῦ Περιφερειακοῦ Συμβουλίου καὶ δημοσιευομένης εἰς τὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυβερνήσεως [illegible] τοῦ μὲν ἐκτάκτου προσωπικοῦ ἐνεργεῖται ἀνὰ 3ετῆ ἐν ἑκάστῳ μισθῷ, εὐδόκιμον ὑπηρεσίαν, τοῦ δὲ ἐπὶ συμβάσει καθ' ἑκάστην ἀνανέωσιν τῆς συμβάσεως, ἀνὰ 3ετίαν.

4) Αἱ ὑπὸ τοῦ παρόντος ὀργανισμοῦ προβλεπόμεναι θέσεις τῶν κλάδων διοικητικοῦ καὶ νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, ὡς καὶ αἱ τακτικαὶ θέσεις βοηθητικοῦ προσωπικοῦ κενούμεναι, καταλαμβάνονται διὰ προαγωγῆς ἢ ἐντάξεως ἢ μετατάξεως μὲ τὸν ὃν κέκτηνται βαθμὸν ὑπηρετούντων ὑπαλλήλων, κεκτημένων τὰ νόμιμα προσόντα, ἐλλείψει δὲ τοιούτων δύναται δι' ἠτιολογημένης ἀποφάσεως τοῦ Δ. Σ. νὰ χωρήσῃ διορισμὸς εἰς τὸν εἰσαγωγικὸν βαθμὸν τῆς οἰκείας θέσεως.

Ἄρθρον 12.

Ὅριον ἡλικίας ἐξόδου ἐκ τῆς ὑπηρεσίας.

1. Τὸ μόνιμον προσωπικὸν τοῦ διοικητικοῦ κλάδου ἀπολύεται αὐτοδικαίως τῆς ὑπηρεσίας ἅμα τῇ συμπληρώσει τοῦ ὁριζομένου ὁρίου ἡλικίας διὰ τοὺς ὑπαλλήλους ἀντιστοίχου βαθμοῦ τῆς Κεντρικῆς Ὑπηρεσίας τοῦ Ὑπουργείου Κοινων. Προνοίας, τὸ δὲ νοσηλευτικόν, ἐπὶ συμβάσει καὶ ἔκτακτον

Εἰδικώτερον διὰ τὴν ὑγειονομικὴν ἐξέτασιν τῶν μονίμων ...αλλήλων συνιστᾶται δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμ...λίου τοῦ Νοσοκομείου 3μελὴς Ὑπηρεσιακὴ Ὑγειονομικὴ ...πιτροπή, ἀποτελουμένη ἐκ Διευθυντῶν Ἰατρῶν τοῦ Νοσο...μείου.

Ἁρμοδιότης τῆς Ἐπιτροπῆς ταύτης εἶναι ἡ γνωμάτευ...; κατόπιν ἐξετάσεως τῶν ἐνδιαφερομένων ὑπαλλήλων καὶ ...τὰ τὴν διαγραφομένην διαδικασίαν ἐν τοῖς ἄρθροις 11 καὶ ... τοῦ Ν. 1811)1951.

2. Ἡ ὑπὸ τῆς παραγράφου 3 τοῦ ἄρθρου 11 τοῦ Νόμου ...11)51 προβλεπομένη Δευτεροβάθμιος Ὑπηρεσιακὴ Ὑγειο...μικὴ Ἐπιτροπή, αἱ ὑπὸ τῆς παραγράφου 5 τοῦ ἄρθρου 79 ... αὐτοῦ Νόμου προβλεπόμεναι εἰδ καὶ ἐπιτροπαι, ὡς καὶ ...ς παραγράφου 6 τοῦ ἄρθρου 80 τοῦ αὐτοῦ Νόμου προβλε...μένη ἐπιτροπὴ ἐκ καθηγητῶν τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν, ...θίστανται ἁρμόδιαι καὶ διὰ τοὺς ὑπαλλήλους τοῦ Νοσο...μείου.

3. Αἱ περὶ πειθαρχικῶν ἀδικημάτων καὶ ποινῶν, ὡς καὶ ... περὶ κανονικῶν καὶ ἀναρρωτικῶν ἀδειῶν διατάξεις τοῦ ... 1811)1951 διὰ τὸ ἔκτακτον προσωπικὸν τοῦ Δημοσίου ...ύουσι καὶ διὰ τὸ πάσης φύσεως μὴ μόνιμον προσωπικὸν ... Νοσοκομείου.

Αἱ ἀδειαὶ τοῦ πάσης φύσεως προσωπικοῦ χορηγοῦνται δι' ...οφάσεως τοῦ Διοικ. Συμβουλίου, ἐν ἐκτάκτῳ δὲ περιπτώσει ...ναται ὁ Διοικητικὸς Διευθυντὴς νὰ χορηγήσῃ κανονικὴν ...ειαν μέχρι 5 ἡμερῶν κατ' ἀνώτατον ὅριον.

Ἄρθρον 14.

Πειθαρχικὴ δικαιοδοσία καὶ διαδικασία.

Τὴν πειθαρχικὴν δικαιοδοσίαν ἐν τῷ Νοσοκομείῳ ἀσκεῖ ... κατὰ τὰς διατάξεις τοῦ ὑπ' ἀριθ. 2592)1953 Ν. Δια...γματος, ὡς ἐτροποποιήθη καὶ συνεπληρώθη διὰ τοῦ ὑπ' ...θ. 3097)1954 Ν. Διατάγματος καὶ τοῦ Ν. 3301)1955 ...πηρεσιακὸν Πειθαρχικὸν Συμβούλιον.

Τὴν πειθαρχικὴν ἀγωγὴν ἐνώπιον τοῦ Πειθαρχικοῦ Συμ...λίου ἀσκεῖ ὁ Διοικητικὸς Διευθυντὴς ἐξ οἰκείας πρωτο...λίας, εἴτε κατόπιν ἐγγράφου ἠτιολογημένης προτάσεως ... οἰκείου προϊσταμένου.

Ὁ Διοικητικὸς Διευθυντὴς δύναται δι' ἠτιολογημένης ... τοῦ διαταγῆς νὰ θέτῃ ἐκτὸς ὑπηρεσίας καὶ νὰ ἀπομακρύ... τοῦ Νοσοκομείου πάντα ὑπάλληλον, εἴτε λόγῳ διαχειρι...κῶν ἀνωμαλιῶν, εἴτε λόγῳ ἐνεργειῶν ἢ παραλείψεων ... τοῦ συνεπείᾳ τῶν ὁποίων διαταράσσεται ἡ εὔρυθμος λει...ουργία τοῦ Νοσοκομείου ἐγείρων ταὐτοχρόνως καὶ τὴν ἐνώ...ν τοῦ Πειθαρχικοῦ Συμβουλίου πειθαρχικὴν ἀγωγήν.

Τὸ Πειθαρχικὸν Συμβούλιον ἐντὸς δέκα (10) τὸ πολὺ ...ερῶν δέον νὰ ἐκδώσῃ τὴν σχετικὴν ἀπόφασιν πλὴν ἂν ἡ ...ικασις δὲν συγχάνει ἐφικτή, ὁπότε ἀποφαίνεται ὑπὲρ τῆς ...σεως ἢ διατηρήσεως τοῦ μέτρου.

Ἐπὶ τῆς ἄνω περιπτώσεως ἐφαρμόζονται κατ' ἀναλογίαν αἱ διατάξεις τοῦ ἄρθρου 121 τοῦ Νόμου 1811)1951 «περὶ κώδικος καταστάσεως τῶν δημοσίων διοικητικῶν ὑπαλλήλων».

Ἄρθρον 15.

1. Ἅπαν τὸ προσωπικὸν τοῦ Νοσοκομείου ὑποχρεοῦται εἰς ἑβδομαδιαίαν ἐργασίαν καθοριζομένην δι' ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου, ἥτις ἐγκρίνεται ὑπὸ τοῦ περιφερειακοῦ Συμβουλίου Ἰατρικῆς Ἀντιλήψεως.

2. Δύναται λόγῳ ὑπηρεσιακῆς ἀνάγκης δι' ἠτιολογημένης ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τῇ προτάσει τοῦ Διευθυντοῦ, νὰ ἀνατίθηνται εἰς ὑπαλλήλους τοῦ Νοσοκομείου πέραν τῶν κυρίων αὐτῶν καθηκόντων καὶ ἕτερα καθήκοντα προσιδιάζοντα εἰς τὸν ὑπηρεσιακὸν κλάδον, εἰς ὃν ἀνήκουσι.

Ἄρθρον 16.

Τὸ προσωπικὸν τοῦ Νοσοκομείου διακρίνεται εἰς ἐσωτερικόν, ὑποχρεούμενον ὡς ἐκ τῆς ὑπηρεσίας του νὰ διανυκτερεύῃ ἐν αὐτῷ καὶ εἰς ἐξωτερικόν.

Τὸ ἐσωτερικὸν προσωπικὸν εἶναι:

1. Οἱ ἑκάστοτε ἐφημερεύοντες ἰατροί.
2. Τὸ νοσηλευτικὸν προσωπικόν.

Εἰς τὸ ἐσωτερικὸν προσωπικὸν παρέχεται τροφὴ καὶ ἐφ' ὅσον οἱ χῶροι τοῦ Νοσοκομείου ἐπιτρέπουσι καὶ κατοικία.

Ὁμοίως δι' ἠτιολογημένης ἀποφάσεως τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου δύναται νὰ χορηγῆται εἰς τὸν Φαρμακοποιόν, τὸ προσωπικὸν τοῦ μαγειρείου, τοὺς θυρωροὺς – νυκτοφύλακας, τὰς πλυντρίας, καθαριστρίας καὶ τὸν ὑδραυλικὸν – ἠλεκτρολόγον μεσημβρινὴ τροφὴ καὶ εἰς ὅλως ἐξαιρετικὰς περιπτώσεις καὶ βραδυνὴ τοιαύτη.

Ἡκατὰ τὸ παρὸν ἄρθρον χορηγουμένη εἰς τὸ ὡς ἄνω κατονομαζόμενον προσωπικὸν τροφή, παρέχεται πρὸς κάλυψιν λειτουργικῶν ἀναγκῶν τοῦ Νοσοκομείου καὶ δὲν ἀποτελεῖ μισθὸν ἢ ἄλλο εἶδος ἀποδοχῶν τοῦ προσωπικοῦ τούτου.

Ἀπαγορεύεται εἰς τὸ προσωπικὸν νὰ παραλαμβάνῃ καμεταφέρῃ ἐκτὸς τοῦ Νοσοκομείου τὴν τροφὴν τοῦ παρεσκευασμένην ἢ ἀπαράσκευον.

Εἰς τὸν αὐτὸν ἐπὶ τῆς Κοινωνικῆς Προνοίας Ὑπουργὸν ἀνατίθεμεν τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος Β. Διατάγματος, οὗτινος ἡ ἰσχὺς ἄρχεται ἀπὸ τῆς δημοσιεύσεώς του εἰς τὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυβερνήσεως.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 31 Ἰανουαρίου 1956

ΠΑΥΛΟΣ

Β.

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Γ. ΚΑΤΣΑΦΑΔΟΣ

ΕΚ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 15 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1987 | ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 16

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Α3β/οικ. 231 /7·1·87

Ανιδρύρωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

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

2. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 39/Α/86).

3. [illegible] απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

Ο Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών, όπως αυτός ισχύει με: α) Το από 10/16.5.58 Β. Δ/γμα περί εγκρίσεως του Οργανισμού του Ενιαίου Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Αθηνών (ΦΕΚ 76/Α/58) και τις τροποποιήσεις του, β) Το 80/73 Π. Δ/γμα περί του Οργανισμού του Κρατικού Οφθαλμολογικού Κέντρου Αθηνών (ΦΕΚ 146/Α/73) και τις τροποποιήσεις του,

γ) Το 897/78 Π. Δ/γμα περί συγχωνεύσεως του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Αθηνών και του Κρατικού Οφθαλμολογικού Κέντρου Αθηνών εις Ενιαίον Νοσηλευτικόν Ίδρυμα υπό την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ» (ΦΕΚ 214/Α/78) και τις τροποποιήσεις των.

δ) Το 92[illegible]/80 Π. Δ/γμα περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών» (ΦΕΚ 234/Α/80) και τις τροποποιήσεις του, αναμορφώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσης αυτής.

Άρθρο 2.

Νομική μορφή - Επωνυμία - Έδρα - Σφραγίδα.

1. Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ. 2592/53 περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντιλήψεως» (ΦΕΚ 254/Α/53) και αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου που διέπεται από τις διατάξεις του Ν. Δ/τος αυτού, όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και από τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», ορίζεται ως Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο και φέρει την επωνυμία «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ».

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

3. Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στερογγυλή στην οποία αναγράφονται σε εκάλληλους κύκλους: «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ» και στη μέση το Εθνόσημο.

Άρθρο 3.

Σκοπός.

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι:

α) Η παροχή στα πλαίσια και στην έκταση της διάρθρωσης της ιατρικής του υπηρεσίας, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, σύγχρονα 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 και

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

Άρθρο 4.

Έσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

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

γ) Οι εισφορές από νοσήλια, εξιτήρια και λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών.

γ) Οι πρόσοδοι από την ίδια κτήσή περιουσία.

δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κλπ.

Άρθρο 5.

Δύναμη κρεβατιών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε τετακόσια εξήντα (760) κρεβάτια.

580 15/3/87

113. Στελέωση δημ. υπηρεσίας

Άρθρο 6
Διάρθρωση Υπηρεσιών

1. Το Νοσοκομείο αυτό αποτελείται από τις Υπηρεσίες:
α) Ιατρική
β) Νοσηλευτική
γ) Διοικητική

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

3. 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.

Άρθρο 7
Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Η Ιατρική Υπηρεσία [illegible]:

α) [illegible] τομείς:
α1) Παθολογικό με δύναμη τριακοσίων (300) κρεβατιών.
α2) Πρώτο Χειρουργικό με δύναμη διακοσίων [illegible] (2?0) κρεβατιών.
α3) Δεύτερο Χειρουργικό με δύναμη διακοσίων [illegible] (250) κρεβατιών.
α4) [illegible] με δύναμη [illegible] (?0) κρεβατιών.
α5) Πρώτο και δεύτερο Εργαστηριακό.

β) [illegible]:
β1) [illegible]
β2) [illegible]

2. Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και μονάδες ως εξής:

Α. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα:
α1. Τρία (3) Παθολογικά
α2. Ένα (1) [illegible]
α3. Ένα (1) [illegible]
α4. Ένα (1) [illegible]
α5. Ένα (1) [illegible]
α6. Ένα (1) [illegible]
α7. Ένα (1) [illegible]
α8. Ένα (1) [illegible]

β) Μονάδες:
β1. Μία (1) [illegible]
β2. Μία (1) [illegible]
β3. Μία (1) [illegible]
β4. Μία (1) [illegible]
β5. Μία (1) [illegible]
β6. Μία (1) [illegible]

Β. [illegible] ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα:
α1. Τρία (3) Γενικής Χειρουργικής
α2. Ένα (1) [illegible]
α3. Ένα (1) [illegible]
α4. Ένα (1) [illegible]
α5. Ένα (1) [illegible]

β) Μονάδες:
Μία (1) [illegible]

Γ. [illegible] ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα:
α1. Ένα (1) [illegible]
α2. Δύο (2) [illegible]
α3. Ένα (1) [illegible]
α4. Ένα (1) Πλαστικής [illegible]
α5. Ένα (1) [illegible]
α6. Ένα (1) [illegible]

β) Μονάδες:
β1. Μία (1) [illegible]
β2. Μία (1) [illegible]

Δ. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα:
α. Ένα (1) Ψυχιατρικό
β. Ένα (1) Ψυχικής Υγιεινής [illegible]

Ε. ΠΡΩΤΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

α) Τμήματα:
α1. Ένα (1) [illegible]
α2. Ένα (1) Βιοχημικό
α3. Ένα (1) Αιματολογικό
α4. Ένα (1) Αιμοδοσίας
α5. Ένα (1) Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας
α6. Ένα (1) Φαρμακευτικό

β) Μονάδες:
Μία (1) [illegible]

ΣΤ. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα:
α. Ένα (1) [illegible]
β) Ένα (1) [illegible]
γ) Δύο (2) [illegible]
δ) Ένα (1) [illegible]
ε) Ένα (1) [illegible]

3. [illegible]

4. [illegible]

5. [illegible] στο Νοσοκομείο [illegible] το άρθρο 13 του Ν. 1397/83 [illegible] της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Άρθρο 8
Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία [illegible] τμήματα ως ακολούθως:
α) [illegible]
β) [illegible]
γ) [illegible]
δ) [illegible]

2. [illegible]

3. [illegible]
α) [illegible]
β) Ένα (1) [illegible]
γ) Ένα (1) [illegible]
[illegible]

Άρθρο 9
Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας

1. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί [illegible]
(3) Υποδιευθύνσεις:
α) Υποδιεύθυνση Διοικητικού
β) Υποδιεύθυνση Οικονομικού
γ) Υποδιεύθυνση Τεχνικού
Κάθε Υποδιεύθυνση [illegible] στις παρακάτω [illegible].

Τροποποίηση Οργανισμού: ΠΓΝΠ
ως προς τα άρθρα:
7. + 1 Τμήμα με στοιχείο α9 "Κλινικής Αιματολογίας" (αρ. ΦΕΚ 321Β/1992 ...)
1? ... Δ.Υ. ... Υπηρεσίας

ε. Κοινωνικής Υπηρεσίας

στ. Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων)

3.1 Υπαγόμενα Διοικητικού στα τμήματα:

α. Προσωπικού

β. Πληροφορικής-Οργάνωσης

γ. Διατροφής

3.2 Στο τεχνικό τμήμα:

α. Επιστασίας

β. Ιματισμού

4. Η Υπεύθυνση Τεχνικού στα τμήματα:

α. Τεχνικού

β. Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Άρθρο 10

Αρμοδιότητες Υπηρεσιών

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

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

2. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού τμήματος:

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό φαρμάκων, την φύλαξη, την παρασκευή, την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση, την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Σ.Ο.Φ. Ακόμη έχει την ευθύνη του επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιασδήποτε συνταγής που θα ζητήσει τα ιατρικά τμήματα, καθώς και του ελέγχου των προς εκτέλεση συνταγών.

3. Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

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

4. Αρμοδιότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:

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

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

γ) Τμήμα Κίνησης Ασθενών: φροντίζει για την έκδοση εισιτηρίου για την εισαγωγή των ασθενών, την έκδοση των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής. Τηρεί βιβλία κινήσεως κάθε φορά κρεβατιών και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της κίνησης των νοσηλευομένων, την χρέωση ημερών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών. Τηρεί βιβλία ασθενών και παρέχει κάθε πληροφορία γι' αυτούς. Επίσης τηρεί λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης. Χορηγεί πιστοποιητικά στους ασθενείς όταν τα ζητούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

δ) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων: Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή στήριξη των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχομένων σ' αυτά ασθενών. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών ιατρείων. Ρυθμίζει την σειρά προσέλευσης των ασθενών και προγραμματίζει την εξυπηρέτησή τους με προσυνεννόηση. Χορηγεί πιστοποιητικά στους ασθενείς όταν τα ζητούν μετά από υποβολή σχετικής αίτησης. [illegible] για της ώρες λειτουργίας των [illegible] ιατρείων και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

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

στ) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων): Συντάσσονται οι δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών-ακτινολογίας, των εργοθεραπευτών, των ηλεκτρολόγων και των φυσικοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

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

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

θ) Τμήμα Διατροφής: Ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευομένων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή.

Στο τμήμα Διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, εργαστηριακές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων ασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωσή τους.

ι) Γραφείο Επιστασίας: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Νοσοκομείου και την εκτέλεση των γενικών εργασιών και μεταφορών.

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

ιβ) Τμήμα Τεχνικού: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους και έχει την φροντίδα για την ποσοτική και ποιοτική παραλαβή τους. Η ευθύνη για την καλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής κλιματισμού στα χειρουργεία και γενικά για την καλή λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των κτιρίων του Ιδρύματος.

ιγ) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας: Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού 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 ειδικών θεμάτων του εσωτερικού κανονισμού 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:

3.1 Υπεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα:

α. Προσωπικού

β. Γραμματείας

γ. Κίνησης Αρρώστων

δ. Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων

α) από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό.

β) από ειδικευόμενους γιατρούς που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευομένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι τη δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.

γ) από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας του παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ

Οκτώ (8) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Χημικών και Βιοχημικών.

Τα 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Χημικών: Δύο (2) θέσεις

Βιοχημικών: Δύο (2) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ [illegible]

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ [illegible]

Δύο (2) θέσεις

δ) από προσωπικό του παρακάτω κατά κατηγορία κλάδου, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Έξι (6) θέσεις

Άρθρο 12

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

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

Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Είκοσι (20) θέσεις

Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ +7 (ΦΕΚ 1494/10-10-03)

Εξακόσιες (600) θέσεις +20 θέσεις (Τροπ. Οργ. ΦΕΚ 599/21-5-0[illegible])

Οι διακόσιες (200) θέσεις, κατά τον αριθμό που δεν [illegible] με υπαλλήλους του κλάδου αυτού, θα πληρούνται αντίστοιχα με υπαλλήλους του κλάδου ΔΕ Βοηθών Νοσοκόμων.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ 7

* Δέκα (10) θέσεις — 3 θέσεις (ΦΕΚ 299/[illegible] Τροπ.)

Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ 185 (ΦΕΚ 1534/17-10-03)

* Εκατόν πενήντα οκτώ (158) θέσεις +20 [illegible]

Οι σαράντα οκτώ (48) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που καταργούνται αντίστοιχα οι σαράντα οκτώ (48) θέσεις του προσωρινού κλάδου ΥΕ Πρακτικών Νοσοκόμων.

633*

Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Εκατόν πενήντα (150) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μεταφορέων ασθενών και Βοηθών Θαλάμου. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Μεταφορέων ασθενών: Τριάντα (30) θέσεις

Βοηθών Θαλάμου: Σαράντα πέντε (45) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ)

Σαράντα οκτώ (48) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού είναι προσωρινές και καταργούνται μετά με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.

Άρθρο 13

Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις: ΠΕ Ψυχολόγων = 1 ΦΕΚ [illegible]

Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ

Δεκαεννέα (19) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ — η +1 ΠΕ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ [illegible]

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρολόγων - Μηχανικών: Μία (1) θέση

Αρχιτεκτόνων Μηχανικών: Μία (1) θέση

Πολιτικών Μηχανικών: Μία (1) θέση

Μηχανολόγων Μηχανικών: Μία (1) θέση

Ηλεκτρονικών Μηχανικών: Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ [illegible]

Μία (1) θέση +1 = 2

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΙΕΡΕΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ [illegible]

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Είκοσι (20) θέσεις — 3 Σύνολο 17 - 2 [illegible] *

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Τριάντα (30) θέσεις — 6 Σύνολο [illegible]

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ [illegible]

Τέσσερις (4) θέσεις +1 (ΦΕΚ 299) → Σ = 5

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Τεχνολόγων [illegible]: Μία (1) θέση (ΦΕΚ 299)

Τεχνολόγων [illegible]: Μία (1) θέση

Τεχνολόγων [illegible]: Μία (1) θέση

[illegible]: Μία (1) θέση → ΦΕΚ 1534 [illegible]

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ [illegible]

Δύο (2) θέσεις +6 Σύνολο 8 [illegible]

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ [illegible]

Πέντε (5) θέσεις

Τροποποίηση Οργανισμού: Απόφαση Αρ. Α1α/1553/99 (ΦΕΚ 1493/[illegible])

ως προς τα άρθρα:

7. + 1 Τμήμα με Στοιχείο Δ9 "Κλινικής Αιμοδοσίας" → (αρ. ΦΕΚ 2140/10-12-[illegible] [illegible])

13. Στελέχωση Δ/κής Υπηρεσίας

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ

Δώδεκα (12) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΟΡΘΟΠΤΙΣΤΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Είκοσι (20) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Τρείς (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ(ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)

Τριάντα (30) θέσεις +3 (ΦΕΚ 249) Σύνολο 33 *

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ(ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ)

Τριάντα (30) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ → ΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ(ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ) ΤΕ ΓΡΑΦΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση

Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Εβδομήντα (70) θέσεις ⇒ 66 θέσεις (ΦΕΚ 249) *

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ

Τριάντα πέντε (35) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Εκατό (100) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Υδραυλικών, Θερμαστών, Κλιβανιστών-Αποστειρωτών-Απολυμαντών, Ψυκτικών, Συγκολλητών και Τεχνιτών μεταλλικών κατασκευών, Ηλεκτροτεχνιτών, Ηλεκτρονικών-Τεχνιτών, Σχεδιαστών, Οικοδόμων-Κτιστών, Ελαιοχρωματιστών-Υδροχρωματιστών, Ξυλουργών-Επιπλοποιών, Κοπτριών-Ραπτριών-Ραφτριών, Οδηγών αυτοκινήτων, Μηχανοτεχνιτών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Τα 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Υδραυλικών: Πέντε (5) θέσεις

Θερμαστών: Τρείς (3) θέσεις

Κλιβανιστών-Αποστειρωτών-Απολυμαντών: Οκτώ (8) θέσεις

~~Ψυκτικών: Μία (1) θέση~~

Συγκολλητών και Τεχνιτών μεταλλικών κατασκευών: Δύο (2) θέσεις

Ηλεκτροτεχνιτών: Έντεκα (11) θέσεις

Ηλεκτρονικών-Τεχνιτών: Μία (1) θέση

Σχεδιαστών: Μία (1) θέση

Οικοδόμων-Κτιστών: Μία (1) θέση

Ελαιοχρωματιστών-Υδροχρωματιστών: Δύο (2) θέσεις

Ξυλουργών-Επιπλοποιών: Δύο (2) θέσεις

Κοπτριών-Ραπτριών-Ραφτριών: Έξι (6) θέσεις

Οδηγών αυτοκινήτων: Έξι (6) θέσεις

Μηχανοτεχνιτών: Μία (1) θέση

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

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Οκτώ (8) θέσεις +5 Σύνολο 13

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Τρείς (3) θέσεις +3 Σύνολο 6

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ −10 − ΦΕΚ 1534/17-10-03 *

Δύο (2) θέσεις + Σύνολο 10 (~~ΦΕΚ 299~~)

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ

Τριάντα πέντε (35) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ-ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

Τριάντα δύο (32) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

Ενοποιούνται (ΦΕΚ 299) ΔΕ Χειριστών-Εμφανιστών (Χειρ. Ιατρ. Συσκ.) ⇒ Σύνολο = 42 θέσεις *

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σαράντα δύο (42) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών, Συνοδών ασθενοφόρων, Χειριστών μηχανημάτων συσκευασίας και ταξινόμησης [illegible], Βοηθών αποθηκαρίων και Ταξινόμων ιματισμού.

Τα 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Κλητήρων: Τρείς (3) θέσεις

Θυρωρών: Δώδεκα (12) θέσεις

Συνοδών ασθενοφόρων: Τέσσερις (4) θέσεις

Ταξινόμων ιματισμού: Μία (1) θέση

Βοηθών αποθηκαρίων: Μία (1) θέση

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ = 211 ΦΕΚ 1534/17-10-03

Διακόσιες είκοσι (220) θέσεις − 5 Σύνολο 215 (−4) = 211

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών-τριών, [illegible], Πλυντών-τριών, [illegible]-Σιδερωτών-τριών. Τα 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Καθαριστών-τριών: Εκατόν δύο (102) θέσεις

Πλυντών-τριών: Τρείς (3) θέσεις

[illegible]-Σιδερωτών-τριών: Πέντε (5) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ = 104 ΦΕΚ 1534/17-10-03

Εκατόν εννέα (109) θέσεις (−5)

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών μαγείρων, Τραπεζοκόμων και Λαντζιέρηδων. Τα 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Βοηθών μαγείρων: Τρείς (3) θέσεις

Τραπεζοκόμων: Σαράντα εννέα (49) θέσεις

Λαντζιέρηδων: Δύο (2) θέσεις

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ~~26~~ 26 − 3 Σύνολο 30 (~~ΦΕΚ 299~~) ΦΕΚ 1534/17-10-03 *

Τριάντα τρείς (33) θέσεις

Ε' ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ [illegible]

Δύο (2) θέσεις δικηγόρων

Άρθρο 14

Προσόντα διορισμού

1. Τα προσόντα διορισμού του προσωπικού κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα καθορίζονται με την ΔΙΟΔ/Φ01/23/4205/30-[illegible] απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης "Καθορισμός προσόντων διορισμού" (Προσοντολόγιο-Κλαδολόγιο) (ΦΕΚ 116/Β/86).

2. Για τις θέσεις δικηγόρων με πάγια αντιμισθία απαιτείται επί πλέον των γενικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας στον Άρειο Πάγο.

3. Για τον κλάδο ΔΕ Προσωπικού Ασφαλείας ότι ισχύει και για τον κλάδο ΔΕ Διοικητικού-Λογιστικού. Όσον αφορά όμως τα θέματα πρόσληψης, εκπαίδευσης, [illegible], ενδυμασίας(στολής) κ.λ.π. του κλάδου αυτού εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν.[illegible], όπως ισχύουν κάθε φορά.

5232891
5224859

4. Για τον διορισμό σε θέσεις του κλάδου ΤΕ [illegible] απαιτείται πτυχίο σχολής [illegible] ή ισότιμου σχολής αλλοδαπής.

5. Για τον διορισμό σε θέσεις του κλάδου ΔΕ Γραμματέων απαιτείται [illegible] τίτλος Λυκείου ή Εξατάξιου Γυμνασίου ή ισότιμων σχολείων [illegible] από αλλοδαπή και καλή γνώση μιας ή δύο κατά περίπτωση ξένων γλωσσών, που ορίζονται με την προκήρυξη πλήρωσης των θέσεων αυτών, καθώς και καλή γνώση Ελληνικής και Λατινικής γραφομηχανής.

6. Για τον διορισμό στη θέση του κλάδου ΠΕ [illegible] απαιτείται πτυχίο [illegible] ή ισότιμου [illegible] σχολών αλλοδαπής, με εξειδίκευση ή αποδεδειγμένη εμπειρία στα [illegible].

Άρθρο 15

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προΐσταται η Επιστημονική Επιτροπή του άρθρου 17 του Ν.1397/83, η οποία έχει μόνο επιστημονικές αρμοδιότητες. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 11 του Ν.1397/83.

2. Στο Φαρμακευτικό τμήμα προΐσταται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Φαρμακοποιών.

3. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προΐστανται:

α) Στην διεύθυνση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.

β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.

γ) Στα τμήματα, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Μαιών για τα [illegible] τμήματα και εφόσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου [illegible] με βαθμό α'.

4. Στην Διοικητική Υπηρεσία προΐστανται:

α) Στην διεύθυνση και στις Υποδιευθύνσεις Διοικητικού και Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.

β) Στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών.

Για τις περιπτώσεις α και β αν δεν υπηρετούν υπάλληλοι με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ, προΐστανται [illegible] με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ ή ΔΕ των αντιστοίχων κλάδων.

γ) Σε καθένα από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Κίνησης [illegible] και Γραμματείας [illegible], υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου [illegible] ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.

δ) Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Λογιστικής.

ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.

στ) Στο τμήμα Πληροφορικής-Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Πληροφορικής.

ζ) Στο τμήμα Διατροφής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διαιτολόγων.

η) Στο τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Κοινωνικών Λειτουργών.

θ) Στο τμήμα [illegible] Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.

ι) Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων), υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Ιατρικών Εργαστηρίων ή του κλάδου [illegible] ή του κλάδου [illegible] ή του κλάδου [illegible].

ια) Στο κεντρικό γραφείο κίνησης και [illegible], υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου [illegible] ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.

5. Οι υπάλληλοι που θα προΐστανται στα [illegible] της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, στη Διοικητική Υπηρεσία και τις [illegible] αυτών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου, ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.1586/86 "[illegible] διάρθρωση των θέσεων του δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 37/Α/86).

Άρθρο 16

Εθνικό Κέντρο Ιστοσυμβατότητας-Ε.Κ.Ι.

1. Το Εργαστήριο [illegible]-Ιστοσυμβατότητας του Νοσοκομείου ορίζεται ως Εθνικό Κέντρο Ιστοσυμβατότητας. Το Κέντρο έχει συντονιστικό ρόλο μεταξύ των Εργαστηρίων Ιστοσυμβατότητας της χώρας καθώς και την ευθύνη για τον εργαστηριακό έλεγχο και συντονισμό των ασθενών που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση.

2. Στο Νοσοκομείο λειτουργεί και η Υπηρεσία Συντονισμού και Ελέγχου Προγράμματος τελικού σταδίου χρόνιας Νεφρικής Ανεπάρκειας και Μεταμοσχεύσεων (Υ.Σ.Ε.), όπως ειδικότερα ορίζεται από την [illegible] απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 226/Β/85).

3. Αρμοδιότητες της υπηρεσίας αυτής είναι:

α) Η καταγραφή, τήρηση και ενημέρωση αρχείου για την περίθαλψη των νεφροπαθών που βρίσκονται στο τελικό στάδιο χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας.

β) Η διευκρίνιση και συνεργασία με τα κέντρα μεταμοσχεύσεων και το Εθνικό Εργαστήριο Ιστοσυμβατότητας για τη διαδικασία τη σχετική με τη λήψη και αξιοποίηση των μοσχευμάτων στο εσωτερικό καθώς και η συνεργασία με όλα τα αντίστοιχα [illegible] κέντρα στο εξωτερικό για την ανταλλαγή μοσχευμάτων καθώς και η σύνδεση με τα κέντρα αυτά με ΤΕΛΕΧ.

γ) Η τήρηση και ενημέρωση συνεχούς αρχείου [illegible] και η [illegible] της διαδικασίας πληροφόρησης του κοινού για την δωρεά [illegible] μετά θάνατον.

δ) Η [illegible], κατά την [illegible] της ανάπτυξης των [illegible] στον διεθνή χώρο καθώς και [illegible] προγράμματα ερεύνης και [illegible] σχετικά με τις [illegible] των νεφρών [illegible].

ε) Η οργάνωση της αποστολής νεφροπαθών στο εξωτερικό για μεταμόσχευση.

4. Η Υ.Σ.Ε. στελεχώνεται:

α) Από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν.1397/83, στο κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται σ' αυτή.

β) Από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους [illegible] οι [illegible] θέσεις:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Μία (1) θέση

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ [illegible]

Δύο (2) θέσεις

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ Η/Υ

Μία (1) θέση

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Μία (1) θέση

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα του Κλητήρα.

Κατεπείγον
Η [illegible]

372

5.Τα αναιτεύμενα κατά κλάδο τυπικά προσόντα διορισμού των παρακάνω συνιστωμένων θέσεων είναι εκείνα που ορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου 14 της απόφασης αυτής.
Για τους κλάδους ΠΕ Διοικητικό-Λογιστικό και ΔΕ Διοικητικό-Λογιστικό ως πρόσθετο προσόν διορισμού ορίζεται και η άρτια γνώση μιας ξένης γλώσσας από τις συνήθως ομιλούμενες, καθώς και καλή γνώση Ελληνικής και Λατινικής γραφομηχανής και γνώση χειρισμού ΥΕΛΕΙ, για τον κλάδο ΔΕ Διοικητικό-Λογιστικό.
6.Στην Υ.Ε.Κ. προΐσταται γιατρός του κλάδου Κ.Ε.Υ. με βαθμό Δ/ντή.

Άρθρο 17

Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

1.Στο Νοσοκομείο λειτουργεί ως αρχανική του μονάδα το συντονιστικό κέντρο διακίνησης ασθενών (Κ.Δ.Α.) που έχει συστοδεί με το Π.Δ/τμα 430/78 (ΦΕΚΒΗ/Δ/78) "Περί συστάσεως εις το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθηνών Συντονιστικού Κέντρου διακινήσεως ασθενών υπό του τίτλο "ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΟΥ ΒΟΗΘΕΙΑΣ" και σκοπό και αρμοδιότητες έχει εκείνες που καθορίζονται από την Δ3α/7619/60 απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΟΕΚ 630/Β/60) "Περί εγκρίσεως εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του Κέντρου Αμέσου Βοήθειας (Κ.Δ.Α.)".
2.Η Ιατρική Υπηρεσία του Κέντρου Άμεσης Βοήθειας στελεχώνεται από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Κ.Ε.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν.1397/83, στον κλάδο γιατρών Κ.Ε.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό.
3.Η Νοσηλευτική του Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα αριζόμενες θέσεις:

Α'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Τρείς (3) θέσεις

Β'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Πενήντα (50) θέσεις

Γ'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ-ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Εξακόσιες (600) θέσεις

4.Η διοικητική του Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα αριζόμενες θέσεις:

Α'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Τρείς (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΥΣΕΓΡΗΣΙΑΚΩΝ ΚΡΕΥΝΗΤΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Μία (1) θέση

Η κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα του Ηλεκτρονικού-Μηχανικού.

Β'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΝ

Δέσπερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

Η κλάδος αυτός περιλαμβάνει την ειδικότητα του Τεχνολόγου Οχημάτων.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δύο (2) θέσεις

Γ'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ

Δέκαια (12) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Εκατό (100) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΟΝΙΚΟΥ Κ/Υ

Τρείς (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Χίκασι πέντε (25) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων, Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων και Τεχνιτών και Βαφέων Δμαζωμάτων.
Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Τεχνιτών και Βαφέων Δμαζωμάτων: Δύο (2) θέσεις
Μηχανοτεχνιτών αυτοκινήτων: Πέντε (5) θέσεις
Ηλεκτροτεχνιτών αυτοκινήτων: Πέντε (5) θέσεις
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Δ'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΝΟΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΟΝΙΚΟΥ

Πέντε (5) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Θυρωρών, Κλητήρων και Βοηθών Αποθηκαρίων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Θυρωρών: Μία (1) θέση
Κλητήρων: Μία (1) θέση
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΣΟΝΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών-τριών και Πλυντών-τριών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Καθαριστών-τριών: Πέντε (5) θέσεις
Πλυντών-τριών: Τρείς (3) θέσεις
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Έξι (6) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΛΑΚΩΝ-ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Τρείς (3) θέσεις

5.Τα αναιτεύμενα τυπικά προσόντα διορισμού, των παρακάνω συνιστωμένων θέσεων είναι:
α)Για τον κλάδο ΔΕ Οδηγών ασθενοφόρων-Μεταφορέων ασθενών, Απολυτήριο Δημοτικού ή εξατάξιου Γυμνασίου και επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ'ή Δ' κατηγορίας και ικανή και άρτια σωματική διάπλαση.
β)Για τον κλάδο ΔΕ Τηλεφωνητών-τριών, ότι ισχύει και για τον κλάδο ΔΕ Διοικητικό-Λογιστικό.
γ)Για τους υπόλοιπους κλάδους το προσόντα διορισμού είναι αυτά που ορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου 14 της απόφασης αυτής.
6.Στο Κ.Δ.Α. προΐσταται γιατρός του κλάδου Κ.Ε.Υ. με βαθμό Διευθυντή.
7.Στον κλάδο ΔΕ Τηλεφωνητών-τριών κατατάσσονται οι τηλεφωνητές του Κ.Δ.Α. που υπηρετούν κατά την δημοσίευση της απόφασης αυτής με οποιοδήποτε σχέση εργασίας ανεξάρτητα τυπικού προσόντος, βάσει της ήδη κεκτημένης εμπειρίας τους.
8.Το υπόλοιπο προσωπικό κατατάσσεται στις θέσεις που συνιστώνται με το άρθρο αυτό, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 19 της απόφασης αυτής.

Άρθρο 18

1.Στο προσωπικό που εφημερεύει πέρα από το κανονικό ωράριο εργασίας του παρέχεται δωρεάν τροφή κατά τα διάστημα της εργασίας του.
2.Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου μπορεί να παρέχεται τροφή σ'όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου με καταβολή αντιτίμου που

...ούνται με τα κατά τον καθορίζεται κάθε φορά για το [illegible] μισθό των μετακινουμένων.

Άρθρο 19

Μεταβατικές διατάξεις

1. Κατά την πρώτη εφαρμογή του παρόντος Οργανισμού στους κλάδους των οποίων οι θέσεις κατανέμονται σε περισσότερες από μία ειδικότητες κατατάσσονται ή εντάσσονται οι υπηρετούντες κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής υπάλληλοι με τα αντίστοιχα προσόντα, ανεξάρτητα από την κατά ειδικότητα κατανομή τους. Η καθοριζόμενη κατανομή μεταξύ των ειδικοτήτων, εφαρμόζεται σταδιακά στο βαθμό που κενώνονται οι θέσεις κατά την με οποιονδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν.

2. Το μόνιμο προσωπικό, εκτός του ιατρικού, που υπηρετεί σε οργανικές θέσεις κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, κατατάσσεται [illegible] στην αντίστοιχη κλάδο αντίστοιχης ειδικότητας στις θέσεις που συνιστώνται με την απόφαση αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1586/86 "Βαθμολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ37/Α/86).

3. Το μη μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί στο Νοσοκομείο κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής με οποιαδήποτε σχέση εργασίας εντάσσεται σε θέσεις που παραμένουν κενές μετά την εφαρμογή της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου ή σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται κατά κλάδο με την πράξη διορισμού και καταργούνται όταν κενωθούν με οποιονδήποτε τρόπο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1476/84(ΦΕΚ136/Α/84) ή ως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 16 του Ν.1540/85(ΦΕΚ67/Α/85) και την ερμηνευτική διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 27 του Ν.1579/85 (ΦΕΚ217/Α/85).

4. Όσοι από το μη μόνιμο προσωπικό δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα προσόντα ή δεν υποβάλλουν αίτηση για ένταξη, εξακολουθούν να υπηρετούν σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.1476/84.

5. Οι κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στον οποίο έχουν συσταθεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του παρόντος άρθρου, δεσμεύονται στον εισαγωγικό βαθμό κατά τον αριθμό που κενώνονται 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.

Αθήνα [illegible] 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1986

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
634

ΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Α36/οικ. 14151

φωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Σ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

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

ς διατάξεις του Π.Δ. 37/1986 (ΦΕΚ 32/Α/86) πλασία οργάνωσης των Νοσοκομείων».

την απόφαση 17/12.9.35 του Δ.Σ. του Γενικού Νοσο- Καλαμάτας, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1.

ργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας, όπως ρχει με το 128/1979 Π. Δ/γμα «περί τροποποιήσεως συμπληρώσεως του Οργανισμού του Γενικού Νοσο- Καλαμάτας» (ΦΕΚ 31/Α/1979), αναμορφώνεται με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

Άρθρο 2.

ική μορφή — Επωνυμία — Έδρα — Σφραγίδα.

Το Νοσοκομείο αυτό, που υπάγεται στις διατάξεις του 2592/1953 «περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντιλή- (ΦΕΚ 254/Α/1953) και αποτελεί νομικό πρόσωπο υ δικαίου, που διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. πως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν» μετατρέ- και από τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό α Υγείας», ορίζεται ως Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκο- και φέρει την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ».

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

Το Νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή στην οποία ονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗ- ΡΑΤΙΑ — ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ — ΓΕΝΙΚΟ ΝΟ- ΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ» και στο εσωτερικό το εθνόσημο.

Άρθρο 3.

Σκοπός.

σκοπός του Νοσοκομείου είναι: α) η παροχή στο πλαίσιο στην έκταση της διάρθρωσης της Ιατρικής Υπηρεσίας τεωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περιβάλλοντος, ώστε να 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 επιστήμης και γ) η εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης, συνεχούς εκπαίδευσης γιατρών, καθώς και εκπαίδευσης και επιμόρφωσης λειτουργών άλλων κλάδων Υγείας.

Άρθρο 4.

Έσοδα.

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

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

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

γ) Οι πρόσοδοι από την βάση αυτού περιουσία.

δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εράνους κλπ.

Άρθρο 5.

Δύναμη κλινών.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε διακόσιες πενήντα (250) κλίνες.

Άρθρο 6.

Διάκριση Υπηρεσιών.

1. Το Νοσοκομείο διαρθρίζεται από τις υπηρεσίες:

α) Ιατρική.

β) Νοσηλευτική.

γ) Διοικητική.

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

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

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

Άρθρο 7.

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας.

1. Η Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται:

α) Στους τομείς:

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

α2) Χειρουργικό με δύναμη εκατόν [illegible] κλίνες.

α3) Ψυχιατρικό με δύναμη δέκα (10) κλίνες.

α4) Εργαστηριακό.

β) Στα διαταμειακά τμήματα:

β1) Ημερήσιας νοσηλείας.

β2) Επειγόντων περιστατικών.

Άρθρο 8

Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1.Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί δ/νση και διαρθρώνεται σε δύο τομείς, 1ο και 2ο, που ο καθένας διαρθρώνεται σε τμήματα ως ακολούθως:

Α 1ος τομέας σε έξη (6) τμήματα, που καλύπτουν τον Παθολογικό τομέα, τα διατομεακά τμήματα ημερήσιας νοσηλείας και επειγόντων στατικών και τον ψυχιατρικό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Β 2ος τομέας σε έξη (6) τμήματα, που καλύπτουν τον χειρουργικό τομέα, τον εργαστηριακό τομέα και τα εξωτερικά Ιατρεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

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

α/ντή-ντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως Πρόεδρο,

ναν (1) Προϊστάμενα τμήματος από κάθε τομέα και

ρα (1) Διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

Τα μέλη (3) και (γ) εκλέγονται για δύο (2) χρόνια με μυστική ψηφοφορία από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα του συνέρχεται ύστερα από πρόσκληση του προϊσταμένου αυτού.

Τα μέλη της Νοσηλευτικής Επιτροπής εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία αντιπρόεδρο μεταξύ των υπό στοιχεία (β) μελών και τον Γραμματέα μεταξύ των υπό στοιχεία (γ) μελών.

Η Νοσηλευτική Επιτροπή γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την ...ση και λειτουργία της Νοσηλευτικής υπηρεσίας και εισηγείται ...ά με τον Πρόεδρό της στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Άρθρο 9

Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας

1 Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε

2) Υποδιευθύνσεις:

διεύθυνση Διοικητικού

διεύθυνση Τεχνικού

Τα Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή Γραφεία, ...τις ακόλουθες παραγράφους:

Η Υποδιεύθυνση Διοικητικού στα τμήματα.

...κικού

...ατείας -

...νομικού -

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

γ) Τμήμα Οικονομικού: Η φροντίδα για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη εκεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, την εκκαθάριση των αποδοχών προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων, την προμήθεια, διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του Νοσοκομείου, την κατάρτιση του ισολογισμού και απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων καθώς και την είσπραξη των εσόδων του Νοσοκομείου, την ευθύνη για την διαφύλαξη της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των Οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

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

ε) Τμήμα Διατροφής: Ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευομένων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή.

Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωσή τους.

στ) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων: Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή στήριξη των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχομένων σ' αυτά αρρώστων. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών ιατρείων.

ε) Τμήματα

στ) [illegible] Παθολογικό

ζ) Ένα (1) Καρδιολογικό

η) Ένα (1) Παιδιατρικό

ii) Μονάδες:

1. Αιμοκαθάρσεως
2. Νοσηλείας Νεογνικής ηλικίας
3. Τεχνητού Νεφρού
4. Αναπνευστικής Ανεπάρκειας

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα

1. Ένα (1) Γενικής Χειρουργικής
2. Ένα (1) Ορθοπεδικό
3. Ένα (1) Ουρολογικό
4. Ένα (1) Οφθαλμολογικό
5. Ένα (1) Ωτορινολαρυγγολογικό
6. Ένα (1) Γυναικολογικό-Μαιευτικό
7. Ένα (1) Οδοντιατρικό

Μονάδες

- Εντατικής Θεραπείας
- Ανάνηψης

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα

- Ένα Ψυχιατρικό

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τμήματα

- Ένα (1) Μικροβιολογικό
- Ένα (1) Βιοχημικό
- Ένα (1) Αιματολογικό
- Ένα (1) Αιμοδοσίας
- Ένα (1) Ακτινοδιαγνωστικό
- Ένα (1) Παθολογοανατομικό
- Ένα (1) Κυτταρολογικό
- Ένα (1) Φαρμακευτικό

3. Στους τομείς λειτουργούν τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία αντίστοιχων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών της υπηρεσίας στο Νοσοκομείο.

ε) Διατροφής

στ) Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων

ζ) Κοινωνικής Υπηρεσίας

η) Πληροφορικής-Οργάνωσης

θ) Διαχειριστικών Εκκαθαριστών (Τεχνολόγων) και στα αυτοτελή Γραφεία

ι) Επιστασίας

ια) Ιματισμού

3.4. Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα Τμήματα:

α) Τεχνικού

β) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Άρθρο 10

Αρμοδιότητες Υπηρεσιών

Οι αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του Νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

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

2. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού τμήματος

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

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

3. Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

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

4. Αρμοδιότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι:

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

ει την πειθώ προσέλευσης των ασθενών και προγραμματίζει την εισαγωγή τους σε προσυνεννόηση.
ί πιστοποιητικά στους ασθενείς όταν τα ζητούν, μετά από υπογραφή αίτησης.
μεί το κοινό για τις ώρες λειτουργίας των Τακτικών εξωτερικών ων και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

ζ) Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας: Η ευθύνη και φροντίδα για την άρταση στους νοσηλευόμενους στο Νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών του προβλήματος. Τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την επίλυση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικής Κοινωνικής Πολιτικής της Πολιτείας.

η) Τμήμα Πληροφορικής-Οργάνωσης: Η ευθύνη για την οργάνωση και [illegible] της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους φορείς και [illegible] εργασία.

θ) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων): Υπάγονται αρμοδιότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, [illegible] ραδιολογίας-ακτινολογίας [illegible] και φυσικοθεραπευτών [illegible] που εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

ι) Γραφείο Επιστασίας: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Νοσοκομείου και την εποπτεία των [illegible] εργασιών και μεταφορών.

ια) Γραφείο Ιματισμού: Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση, η καθαριότητα του ιματισμού του προσωπικού του Νοσοκομείου [illegible] του ιματισμού για εξυπηρέτηση των νοσηλευομένων.

ιβ) Τμήμα Τεχνικού: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την [illegible] της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, [illegible] και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους. Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής ψύξης-θέρμανσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων. [illegible] για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των οχημάτων του Ιδρύματος.

ιγ) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας: Η ευθύνη και φροντίδα της [illegible] χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς η ολοκληρωμένη τεχνική υποστήριξή του.

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 όσον δεν έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας σύμφωνα με τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και τις γενικότερες οδηγίες και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 11

Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:
α) από γιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό.
β) από ειδικευόμενους γιατρούς, που τοποθετούνται σε θέσεις ειδικευομένων γιατρών, που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι τη δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.
γ) από επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ
Τρείς (3) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ – ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ
Τρείς (3) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ
Μία (1) θέση
δ) από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ
Τέσσερις (4) θέσεις

Άρθρο 12

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ
Δέκα τέσσερις (14) θέσεις
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ
Εκατόν πενήντα τέσσερις (154) θέσεις
Οι δέκα τέσσερις (14) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι δέκα τέσσερις (14) θέσεις του κλάδου ΠΕ Νοσηλευτών-τριών.
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Έξη (6) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ
Δώδεκα (12) θέσεις
Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ
Διακόσιες τριάντα τέσσερις (234) θέσεις
[illegible] εκατόν πενήντα τέσσερις (154) θέσεις του κλάδου αυτού πληρούνται κατά τον αριθμό που δεν πληρούνται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι εκατόν πενήντα τέσσερις (154) θέσεις του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών-τριών.
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΡΕΦΟΚΟΜΩΝ
Τρείς (3) θέσεις
Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ-ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Εξήντα (60) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:
Νοσοκόμων, Βοηθών θαλάμου, Μεταφορέων ασθενών, Σαβανωτών-Νεκροτόμων.
Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Νοσοκόμων: Δέκα (10) θέσεις
Βοηθών θαλάμου: Εννέα (9) θέσεις
Μεταφορέων ασθενών: Οκτώ (8) θέσεις
Σαβανωτών-Νεκροτόμων: Μία (1) θέση
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Άρθρο 13

Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας

1. Η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ
Δέκα (10) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ
Δύο (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
Τέσσερις (4) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Πολιτικών-Μηχανικών, Μηχανολόγων-Μηχανικών, Αρχιτεκτόνων-Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών, Ηλεκτρονικών-Μηχανικών.
Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Πολιτικών-Μηχανικών: Μία (1) θέση
Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών: Μία (1) θέση
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Πέντε (5) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ
Πέντε (5) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
Δύο (2) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ
Τρείς (3) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)
Δέκα (10) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ-ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ)
Επτά (7) θέσεις
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Μία (1) θέση
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ
Μία (1) θέση

[illegible] ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ [illegible]
(4) θέσεις
[Ο κλά]δος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρο[λόγων]-Τεχνι[τών] Μηχανικών, Σχεδιαστών. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού [κατανέμε]ται στις ειδικότητες:
[...]ών: Μία (1) θέση
[...]ών: Μία (1) θέση
[Η κατ]ανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά [με την α]πόφαση προκήρυξης αυτών.

[ΚΑΤΗΓΟ]ΡΙΑ ΔΕ

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ
[...] (40) θέσεις
[Ο κλά]δος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:
[Διοικητικ]ών-λογιστών, Ταμειακών, Εισπρακτόρων.
[Το 1/2 τ]ων θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
[Διοικητικ]ών-λογιστών: Δέκα οκτώ (18) θέσεις
[...]: Μία (1) θέση
[...]: Μία (1) θέση
[Η κατ]ανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά [με την α]πόφαση προκήρυξης αυτών.

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ
(4) θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ
[...] (2) θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ-ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ
(4) θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ [illegible]
[...] θέση

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΜΑΓΕΙΡΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟ]Σ ΚΗΠΟΥΡΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟΣ] ΤΕΧΝΙΚΟΣ
[...] (41) θέσεις
[Ο κλάδ]ος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:
[...]ών-Τεχνιτών, Ηλεκτροτεχνιτών, Μηχανοτεχνιτών, Οδηγών, [...] Θερμαστών, [...] Οικοδόμων-Κτιστών, Αμμοκονιαστών, [...] Ξυλουργών, [...], Ελαιοχρωματιστών-Υδροχρωματιστών, [...], Οξυγονοκολλητών, Αλουμινοκατασκευαστών, Ηλεκτροσυγκολλητών-Υδραυλικών-Θερμοϋδραυλικών, Κουρέων-Ραπτών-Ραφτριών, Χαρτών, [...] και άλλες συναφείς ειδικότητες.
[Το 1/2 των] θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
[...]τών: Μία (1) θέση
[...]τών: Τρεις (3) θέσεις
[...]δύο (2) θέσεις
[...]δύο (2) θέσεις
[...]ία (1) θέση
[...]ιστών-Υδροχρωματιστών: Μία (1) θέση
[...]: Μία (1) θέση
[...]ριών-Ραπτριών: Τρεις (3) θέσεις
[...] (1) θέση
[...]: Τρεις (3) θέσεις
[...]-Ηλεκτροσυγκολλητών: Δύο (2) θέσεις
[Η κατανο]μή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά [με την απόφ]αση προκήρυξης αυτών.

[ΚΑΤΗΓΟΡΙ]Α ΥΕ

[ΚΛΑΔΟΣ] ΕΡΓΑΤΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟΣ] ΦΥΛΑΚΩΝ-ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ
[...] θέσεις

[ΚΛΑΔΟΣ ΒΟ]ΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
[...] (15) θέσεις
[Ο κλάδος] αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: [...], [...] Βοηθών Αποθηκαρίων, Ταξινόμων ιματισμού.
[Το 1/2 των] θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
[...]ύο (2) θέσεις
[...]ς (3) θέσεις
[...]: Μία (1) θέση
[...]: Μία (1) θέση
[Η κατανο]μή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά [με την απόφ]αση προκήρυξης αυτών.

[ΚΛΑΔΟΣ] ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ
[...] (59) θέσεις
[Ο κλάδο]ς αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:
[...]τριών, Πλυντών-τριών, Σιδερωτών-τριών, [...]
[...]σμού.

[...]: Είκοσι δύο (22) θέσεις
Πλυντών-τριών: Τέσσερις (4) θέσεις
[Σιδ]ερωτών-τριών: Τρεις (3) θέσεις
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ
Τριάντα επτά (37) θέσεις
Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Τραπεζοκόμων, Βοηθών μαγείρου, [...].
Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:
Τραπεζοκόμων: Δώδεκα (12) θέσεις
Βοηθών Μαγείρου: Τέσσερις (4) θέσεις
[...]: Δύο (2) θέσεις
Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΙΔΟΣ ΣΧΕΣΗΣ [illegible]
Μία (1) [...]

[Άρθρο 14]
Προσόντα διορισμού

1. Τα προσόντα [διορισμού] που απαιτούνται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, καθορίζονται με την ΔΙΔΑ/Φ.[...]/23/4205/[...] απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης "Καθορισμός προσόντων διορισμού" (Προσοντολόγιο-Κλαδολόγιο) (ΦΕΚ 318/Β/86).

2. Για τις θέσεις [...] με μισθό σύμβασης απαιτείται [...] πλέον των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης επαγγέλματος [...].

Άρθρο 15
Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προΐσταται η Επιστημονική Επιτροπή του άρθρου 12 του Ν.1397/83, η οποία έχει μόνο επιστημονικές αρμοδιότητες. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων [...] και [...] του άρθρου [...] του Ν.1397/83.

2. Στο Φαρμακευτικό τμήμα προΐσταται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Φαρμακοποιών.

3. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προΐσταται:
α) Στη Δ/νση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου [...] Νοσηλευτών-τριών.
β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών.
γ) Στα τμήματα υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτών-τριών [...] της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Μαιών για [...] τμήματα και εφόσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Αδελφών Νοσοκόμων με βαθμό α'.

4. Στη Διοικητική Υπηρεσία προΐσταται:
α) Στη Διεύθυνση και Υποδιεύθυνση Διοικητικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας [ΠΕ] του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.
β) Στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών.
Για τις περιπτώσεις α και β εν δεν υπηρετούν υπάλληλοι με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ, προΐστανται υπάλληλοι με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ ή ΔΕ των αντίστοιχων κλάδων.
γ) Σε καθένα από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Κίνησης Ασθενών και Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.
δ) Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Λογιστικής.
ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών εφαρμογών.
στ) Στο τμήμα Πληροφορικής-Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Πληροφορικής.
ζ) Στο τμήμα Διατροφής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διαιτολόγων.
η) Στο τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Κοινωνικών Λειτουργών.
θ) Στο τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.
ι) Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων) υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Ιατρικών Εργαστηρίων ή του κλάδου Ραδιολογίας-Ακτινολογίας ή του κλάδου Φυσικοθεραπευτών ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Παρασκευαστών ή του κλάδου Χειριστών-Εμφανιστών.
ια) Στο αυτοτελές Γραφείο επιστασίας και ιματισμού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Διοίκησης Νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου Διοικητικού-Λογιστικού.

ρίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του [illegible] ...
μολογική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ.
ΦΕΚ 37/Α/1986).

Άρθρο 16

...σωπικό του εφημερεύει κέρα από το κανονικό ωράριο
...μαρίζεται δωρεάν τροφή κατά το διάστημα της εργα-

...ση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου μεσρεί
...τροφή σ'όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου με καταβολή
...ισοῦται με το εσσό που καθορίζεται κάθε φορά για το
...ιο τροφής των νοσηλευομένων.

Άρθρο 17

Μεταβατικές διατάξεις

...ην πρώτη εφαρμογή του παρόντος Οργανισμού στους κλάδους
...ς κατανέμονται σε περισσότερες από μία ειδικότητες κατα-
...εντάσσονται οι υπηρετούντες, κατά την δημοσίευση της από-
...υπάλληλοι με τα αντίστοιχα προσόντα, ανεξάρτητα από την
...ητα κατανομή τους.
...νη κατανομή μεταξύ των ειδικοτήτων, εφαρμόζεται σπαδικά
...ου κενούνται οι θέσεις μετά την με οποιοδήποτε τρόπο απο-
...υπαλλήλων που τις κατέχουν.
...νιμο προσωπικό, εκτός του κατρικού, του υπηρετεί σε οργα-
...ς κατά τη δημοσίευση της απόφασης αυτής, κατατάσσεται κατά
...ει κλάδο αντίστοιχης ειδικότητας στις θέσεις που συνιστώ-
...απόφαση αυτή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1586/86

δημοσίευση της απόφασης αυτής με οποιοδήποτε σχέση εργασίας ...
...σεται σε θέσεις που παραμένουν κενές μετά την εφαρμογή της παραγρά-
φου 2 του παρόντος άρθρου ή σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται
κατά κλάδο με την πρόξη διορισμού και καταργούνται όταν κενωθούν
με οποιοδήποτε τρόπο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1476/84
(ΦΕΚ 136/Α/84) όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 14 του Ν.1540/85
(ΦΕΚ 67/Α/85) και την ερμηνευτική διάταξη της παραγράφου 6 του
άρθρου 27 του Ν.1579/85 (ΦΕΚ 217/Α/85).

4. Όσοι από το μή μόνιμο προσωπικό δεν συγκεντρώνουν τα νόμιμα
προσόντα 5 δεν υποβάλουν αίτηση για ένταξη, εξακολουθούν να υπηρε-
τούν σε προσωρινές θέσεις που συνιστώνται με απόφαση του Δ.Σ. του
Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.1476/84.

5. Ο. κενές οργανικές θέσεις σε κάθε κλάδο στον οποίο έχουν
συστεθεί προσωρινές θέσεις, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του
παρόντος άρθρου, πληρούνται στον εισαγωγικό βαθμό κατά τον
αριθμό 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

Αθήνα, 8 Αυγούστου 1986

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

76

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

02001603001040012

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
Αριθ. Πρωτ.: 1807/9-2-04

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ — Αρ. Φύλλου 160

30 Ιανουαριου 2004

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΙΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας 1

Τροποποίηση / συμπλήρωση του Οργανισμού Γενικού Νοσοκομείου Βόλου «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ» καθώς και σύσταση θέσεων κλάδου ... 2

Διαφημιση στα επιβατηγά δημοσίας χρησης κινητα 3

Τροποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δ. Βόλου Ν. Μαγνησίας 4

Χορηγηση Άδειας μεταλλευτικών ερευνών στο πόβολο Ευάγγελο του Ελευθερίου 5

Χορήγηση άδειας άσκησης Επαγγελματος ... ειτουργού 6

ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

Διόρθωση σφάλματος στην 171266/... 12... απόφαση του Υπουργού Δικαιοσύνης 7

Διορθώσεις σφαλμάτων στις 45619/12... 2003, 45620/12540/31.7.2003 και 61803/17... 2003 αποφάσεις του Υπ. Μεταφορών και Επικοινων. 8

Διόρθωση σφάλματος στην 879/Φ.39 ... του Νομάρχη Δωδ/σου 9

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Υ4α/ΓΠ 68625/03 (1)

Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Εχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 95 (ΦΕΚ ... 2000) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με Π.Δ/γμα 299 (ΦΕΚ 240/Α/2000)
- Τις διατάξεις του Π.Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
- Τις διατάξεις των άρθρων 5(παρ. 3) και 6 (παρ. 1 και 2) του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/01).
- Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97, ΦΕΚ 38/Α/97 και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης θα προκληθεί ετήσια δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού(14-210 ΚΑΕ 0226) ύψους περίπου 3.394.000 ΕΥΡΩ.
- Την 1065956/863/Α0006/15.7.2003(ΦΕΚ 985/Β) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Οικονομίας και Οικονομικών.
- Το 81 Π.Δ/γμα (ΦΕΚ 57/Α/02) «Συγχώνευση των Υπουργείων Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών στο Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών».
- Την 3418, (ΦΕΚ 861/Β/02) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας.
- Την ΔΙΔΚ/Φ.1/2/13773 (ΦΕΚ 985/Β) Απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, όπως τροποποιήθηκε με την όμοιά της αρ. ΔΙΔΚ/Φ1/2/14145/03 (ΦΕΚ 1000/Β/03).
- Την Υ4α/οικ 4309 ΦΕΚ 321/Β/96 ΚΥΑ με θέμα Μεταφορά της αποκεντρωμένης Νοσηλευτικής Μονάδας Πύλου του Νομ. Γεν. Νοσοκομείου Αθηνών ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΕΕΣ, στο ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
- Τις 5/17.3.2003, 8/18.4.03 και 14/23.6.03 Αποφασεις Δ/Σ του Πε.Σ.Υ.Π. Πελοποννήσου, αποφασίζουμε:

Η Α3β/14161/86 ΦΕΚ 634 Β/86 Υπουργική Απόφαση (ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις αριθμ. Α3β/4215 ΦΕΚ 411/Β/90 και Α3β/3504 ΦΕΚ 327/Β/92 Υπουργικές Αποφάσεις, αναμορφώνεται όπως παρακάτω:

Άρθρο 1
Επωνυμία - Έδρα - Σφραγίδα - Νομική μορφή

- Το νοσοκομείο αυτό, που ιδρύθηκε με το Β.Διάταγμα 4 ΦΕΚ 69Α /1956, το οποίο τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Π.Δ. 128 (ΦΕΚ 31Α /1979 και που υπάγεται στις διατάξεις του ΝΔ 2592/53 (ΦΕΚ 254/Α/53), από τη δημοσίευση του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α/01), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μέχρι σήμερα, μετατρέπεται σε αποκεντρωμένη και ανεξάρτητη υπηρεσιακή μονάδα του Πε.Σ.Υ.Π Πελοποννήσου με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια, υποκείμενο στην εποπτεία του Υπουργου Υγείας

Γ και Πρόνοιας, που αφορά στον τρόπο λειτουργίας του και στον ελεγχο του τρόπου διοικησης και οικονομικής του διαχειρισης, οριζεται δε ως Γενικο Νοσοκομειο του Πε.Σ.Υ.Π Πελοποννησου και φερει την επωνυμια: «Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας».

- Η ανάπτυξη και λειτουργία του νοσοκομείου, στα πλαίσια του οργανισμού αυτού, γίνεται σταδιακά με αποφάσεις του Συμβουλίου Διοίκησης και σύμφωνα με τις κάθε φορά αποφάσεις του Υπουργείου Υγειας και Προνοιας και του Πε.Σ.Υ.Π. Πελοποννήσου.

- Έδρα του Νοσοκομείου είναι ο Δήμος της Καλαμάτας του Νομού Μεσσηνίας.

- Το νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή, στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ - ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ - ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ» και στη μέση φέρει το εθνόσημο.

Άρθρο 2
ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός του νοσοκομείου είναι:

- Η παροχή πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, στον πληθυσμό της Περιφέρειας Πελοποννησου. Η φροντίδα υγείας παρέχεται ισότιμα σε κάθε άτομο ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας και της Κοινωνικής Ασφάλισης.

- Η ειδίκευση, η συνεχής εκπαίδευση και η επιμόρφωση ιατρών, νοσηλευτών και άλλων επαγγελμάτων υγείας, με την ανάπτυξη και εφαρμογή ανάλογων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

- Η ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της υγείας. Στην κατεύθυνση αυτή εφαρμόζει και αναπτύσσει ερευνητικά προγράμματα και συνεργάζεται με άλλους συναφείς φορείς, καθώς και διεθνείς οργανισμούς, επιστημονικά και ερευνητικά κέντρα.

- Η συνεργασία με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και άλλες μονάδες υγείας της υγειονομικής περιφέρειας για την ανάπτυξη και αναβάθμιση συνολικά της παροχής φροντίδας υγείας και ειδικότερα σε ότι αφορά την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, καθώς και ειδικων προγραμμάτων μελέτης και αξιολόγησης θεματων, που αφορούν το χώρο της υγείας, στο Πε.Σ.Υ.Π. Πελοποννήσου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 παρ. 2β του Ν. 2889/01 «Βελτίωση και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις», με τις οποίες ορίζεται ο τρόπος νοσηλευτικής, επιστημονικής, εκπαιδευτικής και λειτουργικής διασύνδεσης.

- Εφαρμογή νέων μεθόδων και μορφών περίθαλψης, με στόχο την αποτελεσματική προώθηση της υγείας των πολιτών.

- Η ανάπτυξη διαδικασιών που διευκολύνουν τους στρατηγικούς στόχους που τίθενται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το Πε.Σ.Υ.Π Πελοποννήσου και το Συμβούλιο Διοίκησης του Νοσοκομείου.

Άρθρο 3
ΟΡΓΑΝΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ.

Τα όργανα διοίκησης του νοσοκομείου είναι:

- Ο Διοικητής
- Το Συμβούλιο Διοίκησης, που λειτουργεί με βάση τις διατάξεις του Ν. 2889/2001

Άρθρο 4
ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΚΛΙΝΩΝ

Η συνολική δύναμη του νοσοκομείου ανερχεται σε τρια κόσιες τριάντα τρεις (333) κλίνες.

Άρθρο 5
ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

- Το Νοσοκομειο απαρτιζεται από τις ακόλουθες Υπηρεσίες, Αυτοτελή Τμήματα και Αυτοτελή Γραφεία:

Α. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
Α.1. Ιατρική,
Α.2. Νοσηλευτική,
Α.3. Διοικητική-Οικονομική,
Α.4. Τεχνική - Ξενοδοχειακή
Β. ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ
Β.1. Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικης
Γ. ΕΙΔΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
Γ.1. Υποδοχής ασθενών.

Κάθε Υπηρεσία, Αυτοτελές Τμήμα και Ειδικό Γραφείο, έχει τη δική του ιεραρχική διάρθρωση και συγκρότηση. Οι Υπηρεσίες, το Αυτοτελές Τμήμα και το Ειδικό Γραφείο υπάγονται απευθείας στο Διοικητη του Νοσοκομείου.

Άρθρο 6
ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η Ιατρική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε τομείς, διατομεακό τμήμα-διατομεακή μονάδα, λοιπά τμήματα και αυτοτελές τμήμα, ως εξής:

Α' ΤΟΜΕΙΣ
1. Παθολογικός τομέας με δυναμικότητα 171 κλινών.
2. Χειρουργικός τομέας με δυναμικότητα 130 κλινών.
3. Τομέας Ψυχικής Υγείας με δυναμικότητα 20 κλινών
4. Εργαστηριακός τομέας

Κάθε τομέας διαρθρώνεται σε τμήματα και Μονάδες ως εξης:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΤΜΗΜΑΤΑ
- Δύο (2) Παθολογικά
- Ένα (1)Καρδιολογικό
- Ένα (1) Παιδιατρικό-Νεογνικό
- Ένα (1) Νεφρολογικο

β' ΜΟΝΑΔΕΣ
- Εμφραγμάτων
- Μία (1) Νοσηλείας Μεσογειακής Αναιμίας
- Μία (1) Τεχνητού Νεφρού
- Μια (1) Συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΤΜΗΜΑΤΑ
- Δύο (2) Χειρουργικά
- Ένα (1) Ορθοπεδικό
- Ένα (1) Μαιευτικό - Γυναικολογικό
- Ένα (1) Ουρολογικό
- Ένα (1) Ωτορινολαρυγγολογικό
- Ένα (1) Οφθαλμολογικό
- Ένα (1) Αναισθησιολογικό
- Ένα (1) Οδοντιατρικό

ΜΟΝΑΔΕΣ
- Μια (1) Ανάνηψης.

ΤΟΜΕΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ
- Ένα (1) Ψυχιατρικό

ΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

...ολογικό

...ολογικό

...ικό

...σίας

...διαγνωστικό

...ολογικής ανατομικής

...ολογικό

...κευτικό

...τομείς λειτουργούν τακτικά εξωτερικά Ιατρεία ...ων ειδικοτήτων με τις ειδικότητες των γιατρών ...ρετούν στο Νοσοκομείο.

...ΤΟΜΕΑΚΟ ΤΜΗΜΑ -ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

...(1) τμήμα Βραχείας Νοσηλείας για όλους τους ...με έξι (6) κλίνες.

...(1) μονάδα Εντατικής θεραπείας, με έξι (6) κλίνες.

...ΠΑ ΤΜΗΜΑΤΑ-

...(1) τμήμα Παραϊατρικού προσωπικού.

...(1) τμήμα Κοινωνικής Εργασίας.

...(1) τμήμα Διαιτολογίας - Διατροφής.

...ΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ

...(1) τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

...μη κάθε τμήματος καθορίζεται με απόφαση του ...λου Διοίκησης του Νοσοκομείου.

...ες κλίνες των τμημάτων και μονάδων του αυτού ...ρησιμοποιούνται για την εξυπηρέτηση ασθενών ...ν τμημάτων και μονάδων του αυτού τομέα και σε ...ες περιπτώσεις τμημάτων και μονάδων άλλου ...τα από εισηγήσεις του Διευθυντή Ιατρικής Υπη... την τελική απόφαση του Διοικητή.

...ε μονάδα και τμήμα του ΕΣΥ, λειτουργεί τακτικό ...κό ιατρείο.

...μός των εξωτερικών ιατρείων για κάθε ειδικότη...ρίζεται με αποφάσεις του Διοικητή ύστερα από ει...του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.

Άρθρο 7

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και ...νεται σε τέσσερις τομείς οι οποίοι λειτουργούν ...δο υποδιευθύνσεων.

Νοσηλευτικός Τομέας διαρθρώνεται σε νοσηλευ...ματα που ακολουθούν τη διάρθρωση της Ιατρι...ρεσίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 ...389/2001.

...ηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε έξι τμήματα ...πτει τα τμήματα και τις μονάδες του Παθολογι...ά της Ιατρικής Υπηρεσίας.

...ηλευτικός Τομέας διαρθρώνεται σε εννέα τμή... καλύπτουν τα τμήματα και τις μονάδες του Χει...ου Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας, τα χειρουρ...ή διατομεακή ΜΕΘ.

...ηλευτικός τομέας διαρθρώνεται σε ένα τμήμα ...πτει το τμήμα του τομέα Ψυχικής Υγείας.

...ηλευτικός Τομέας, διαρθρώνεται σε τέσσερα ...που καλύπτουν τον Εργαστηριακό Τομέα, το ...κο Τμήμα βραχείας νοσηλείας, το αυτοτελές ...ιγόντων περιστατικών και τα Τακτικά Εξωτερι...

Νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Επιτροπή ...ρίζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 115 του Ν. ...ου αποτελείται από:

Α. Τον Διευθυντή/τρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως Πρόεδρο.

Β. Ένα (1) προιστάμενο τμήματος απο κάθε νοσηλευτικό τομέα.

Γ. Ένα (1) νοσηλευτή τμήματος από κάθε νοσηλευτικό τομέα.

Άρθρο 8

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.

Η Διοικητική - Οικονομική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε μία (1) Υποδιεύθυνση ως εξής:

Υποδιεύθυνση Διοικητικού πού διαρθρώνεται σε Τμήματα και Αυτοτελή Γραφεία όπως παρακάτω:

1. Α. ΤΜΗΜΑΤΑ

1.Α.1. Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (Προσωπικού)

1.Α.2 Οικονομικού

1.Α.3. Γραμματείας.

1.Α.4. Κίνησης Ασθενών - Αρχείο

1.Α.5. Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων και ΤΕΠ.

1.Α.6. Προμηθειών

1.Β. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΓΡΑΦΕΙΑ

1.Β.1 Επιστασίας

1.Β.2. Ιματισμού

Άρθρο 9

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ - ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η Τεχνική - Ξενοδοχειακή Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται ατα παρακάτω τμήματα:

- Τμήμα Τεχνικού
- Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Άρθρο 10

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Οι αρμοδιότητες της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

- Η προώθηση και προαγωγή της Υγείας
- Η εκπαίδευση του προσωπικού που στελεχώνει την υπηρεσία.
- Η παροχή των υπηρεσιών υγείας
- Ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχομενων υπηρεσιών
- Η κατάρτιση πρωτοκόλλων για την παροχή και ανάπτυξη των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών απο τη Διεύθυνση, τους τομείς και τα τμήματα.
- Η οργάνωση και προώθηση της έρευνας.
- Η συμμετοχή στην κατάρτιση και εφαρμογή των επιχειρησιακών και οικονομικών προγραμμάτων του Νοσοκομείου.
- Η συνεργασία με τις άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου για τη συνεχή βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.
- Η εποπτεία της εφημερίας και της αποτελεσματικής λειτουργίας των νοσοκομειακών κλινών καθώς και η επιστημονική εποπτεία της λειτουργίας των Εξωτερικών Ιατρείων, του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και των Χειρουργείων.

Αρμοδιότητες του Φαρμακευτικού τμήματος:

Ο προγραμματισμός προμηθειών, η φύλαξη, η ταξινόμηση, η παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, ο έλεγχος, η χορήγηση, η διανομή, η διακίνηση και διαχείριση του φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ

...ομή είναι η ευθύνη του επιστημονικού ελέγχου του συ...ολογίου, η εκτελεση οποιασδήποτε συνταγής που θα ...σει το ιατρικό τμημα, καθώς και ο έλεγχος των προς ...λεση συνταγων. Οι αρμοδιότητες του νοσοκομεια... φαρμακείου καθορίζονται στο άρθρο 4 του Π.Δ. ...93, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά.

...αρμοδιότητες του Τμήματος Παραιατρικού Προσω...ου είναι:

...δραστηριότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστη... των τεχνολόγων χειριστών εμφανιστών, των εργο...ραπευτών, των φυσιοθεραπευτών και άλλων συναφών ...δων, όπως αυτές οι δραστηριότητες εξειδικεύονται ...ς κείμενες διατάξεις και στον εσωτερικό κανονισμό λει...ουργίας του νοσοκομείου.

...αρμοδιότητες του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας ...ναι:

Η ευθύνη και η συμπαράσταση στους νοσηλευόμενους ...ο Νοσοκομείο σε κάθε κοινωνικό πρόβλημα. Η αναζήτη... και διερεύνηση των αιτίων που προκαλούν τα προβλη...τα αυτά κατά περίπτωση και γενικά η φροντίδα και η ψυ...λογική υποστήριξη για την αντιμετώπιση των κοινωνι... αυτών προβλημάτων των ασθενών στο πλαίσιο της ...κότερης κοινωνικής πολιτικής του Υπουργείου Υγείας.

...αρμοδιότητες του τμήματος Διαπολογίας - Διατρο...ς είναι:

Η φροντίδα για τη σύνταξη και τον έλεγχο των καθημε...ών διατροφικών αναγκών των εσωτερικών ασθενών ...ως για την πληροφόρηση των ασθενών των εξωτερι... ιατρείων που έχουν ανάγκη από διαιτητική αγωγή.

...η μονάδα αυτή εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, ...νωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριό...ες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την ...μηθεια μέχρι την κατανάλωσή τους.

Άρθρο 11

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

...αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

Η παροχή Νοσηλευτικής φροντίδας στους ασθενείς, ...φωνα με τους κανόνες και τα διδάγματα της Νοση...τικής Επιστήμης και τον Κώδικα Νοσηλευτικής Δεο...λογίας.

Η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής επι...ς συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, επιμόρφωσης ...ς έρευνας στον τομέα αυτό.

Η τήρηση των αρχών λειτουργίας του Νοσοκομείου ...ς αυτές καθορίζονται από διατάξεις Νόμων, Π.Δ/των, ...εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του νοσοκομείου ...ς αποφάσεις του Συμβουλίου Διοίκησης και του Δι...ου αυτού.

Η συνεργασία με τις άλλες υπηρεσίες του Νοσοκο...ου.

Άρθρο 12

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

...αρμοδιότητες της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρε...ς κατά τμήμα και Αυτοτελές Γραφείο, είναι:

...μα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (προσωπι...ο).

Φροντίζει για τη βέλτιστη διαχείριση και ανάπτυξη του ...ωπινου Δυναμικού.

Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπη...ική κατάσταση του προσωπικού του Νοσοκομείου.

• Είναι υπεύθυνο για την τήρηση αρχείου των εργαζο...μένων στο Νοσοκομείο, των συνταξιοδοτήσεων, των απο...λύσεων και των προσλήψεων.

• Είναι υπεύθυνο για την τήρηση του αρχείου για τις βάσδιες, πάσης φύσεως άδειες, εφημερίες, υπερωρίες ...ου του προσωπικού και την έγκρισή τους σε συνεργα...σία με τις αντίστοιχες διευθύνσεις.

• Είναι υπεύθυνο για τον διοικητικό έλεγχο των αδειών ...ασθενείας και των άλλων κατηγοριών αδειών όλου του προσωπικού και την αρχειοθέτησή τους.

• Καταρτίζει και παρακολουθεί προγράμματα εκπαί...δευσης, επιμόρφωσης και έρευνας προσωπικού σε συ...νεργασία με το αρμόδιο τμήμα.

Τμήμα Οικονομικού.

Είναι υπεύθυνο:

• Για τη σύνταξη του οικονομικού σχεδιασμού - προϋ...πολογισμού, τον έλεγχο παρακολούθησής του, καθώς και τον απολογισμό κατά μήνα και έτος.

• Για την έκδοση μηνιαίων αναφορών για τα οικονομικά στοιχεία του νοσοκομείου.

• Για όλες τις λογιστικές δραστηριότητες.

• Για την τήρηση της φορολογικής νομοθεσίας

• Για την είσπραξη των ληξιπρόθεσμων χρεών

• Για τα αποδεικτικά στοιχεία της πιστωτικής πολιτικής.

• Για την έκδοση περιοδικών αναφορών για την ταμεια...κή ...ατότητα του νοσοκομείου, τον προγραμματισμό πλη...ρωμών, τα ισοζύγια εσόδων, εξόδων και υλικών.

• Για τη διαχείριση των χρημάτων του νοσοκομείου.

• Για τον προγραμματισμό των πληρωμών του νοσοκο...μείου στους προμηθευτές.

• Για τις πληρωμές και τις εισπράξεις. Εκδίδει επιταγές.

• Για τις επαφές με τις τράπεζες, ασφαλιστικούς οργα...νισμούς και προμηθευτές.

• Για την παρακολούθηση παγίων και αποσβέσεων

• Για την προετοιμασία της μισθοδοσίας του προσωπι...κού

• Για την έκδοση και τον έλεγχο των καταστάσεων μι...σθοδοσίας.

• Για τον έλεγχο των αναλώσεων και των αποθεμάτων των ...ναλωσιμων υλικων και των φαρμακων

• Για την κοστολογηση ανα ιατρική πράξη και τη σύ...νταξη και παρακολούθηση των τμηματικών προϋπολογι...σμών.

• Για τις μελέτες επενδύσεων (οικονομικό μέρος)

Τμήμα Γραμματείας.

• Είναι υπεύθυνο για τη γραμματειακή υποστήριξη όλων των ιατρικών και νοσηλευτικών τμημάτων και μονά...δων του νοσοκομείου.

• Έχει την ευθύνη παροχής πληροφοριών και εγγρά...φων γενικής φύσεως προς το κοινό και τους ασθενείς.

• Είναι υπεύθυνο για την διατήρηση του γενικου αρχεί...ου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου και τη διακίνη...ση της αλληλογραφίας (και της ηλεκτρονικής).

Τμήμα Κίνησης Ασθενών - Αρχείο

• Φροντίζει για την έκδοση εισιτηρίων, την εισαγωγή των ασθενών, την έκδοση εξιτηρίων και την τήρηση κατα...λόγου αναμονής εισαγωγής.

• Τηρεί αρχείο κενών κλινών και ενημερώνει τους ασθε...νείς για την εισαγωγή τους σύμφωνα με τη σειρά στον κα...τάλογο αναμονής.

• Φροντίζει για τη λογιστική παρακολούθηση του λογα...ριασμού των νοσηλευομένων, τη χρεωση δαπανων νοση-

...ίας και την εκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών και ...ιπων παραστατικών στοιχείων.

• Μεριμνα για την τήρηση και ενημέρωση των ιατρικών ...ακέλων των ασθενών.

• Έχει την ευθύνη της φυλαξης και σωστης αρχειοθέ...ησης των ιατρικών φακέλων όλων των ασθενών.

• Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζη...ούν, μετά από υποβολή σχετικής αίτησης.

Τμήμα Γραμματειας Εξωτερικών Ιατρείων και ΤΕΠ

• Είναι υπεύθυνο για τη γραμματειακή υποστήριξη των ...ακτικών εξωτερικών ιατρείων, των απογευματινών εξω...ερικών ιατρειων και του ΤΕΠ.

• Φροντίζει για την υποδοχή και την εξυπηρέτηση σε ...αυτά των πολιτών. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών ιατρείων και ΤΕΠ και καταγράφει την επί...σκεψη των ασθενών.

• Ρυθμίζει την σειρά προσέλευσης των πολιτών και προγραμματιζει την επανεξέταση τους με προσυνεννόη...ση.

• Φροντιζει για την εισπραξη των ανάλογων εσόδων.

Τμήμα Προμηθειών

Είναι υπεύθυνο:

• Της τήρησης του μητρώου προμηθευτών.

• Της σύνταξης του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθει...ών.

• Της διεκπεραίωσης των διαγωνισμών και κατάρτισης των συμβάσεων.

• Των μικροπρομηθειών

• Της οργάνωσης και λειτουργίας των αποθηκών του ...οσοκομείου, γενικού, υγειονομικού, τεχνικού και άλλου ...λικού, διεξαγει περιοδικές και ετησιες απογραφές και ...αραλαμβανει και χρεωνει καθε αναλωσιμο και πάγιο ...οιχείο

Αυτοτελές Γραφείο Επιστασιας

• Μεριμνά για τον καθαρισμό, ευπρεπισμό και την καλή ...μφάνιση του νοσοκομείου.

• Έχει την ευθύνη για την εκτέλεση των γενικών εργα...ιών και των μεταφορών εντός και εκτος νοσοκομείου.

• Έχει την ευθύνη του τηλεφωνικού κέντρου.

• Έχει την ευθύνη ασφάλειας του προσωπικού, των επι...κεπτών και νοσηλευομένων στο Νοσοκομείο, καθώς και ...ις φύλαξης των κτιρίων και του παση φύσεως εξοπλι...μού του νοσοκομείου.

Αυτοτελές Γραφείο Ιματισμού.

• Μεριμνά για τη εξασφάλιση και τη συντήρηση του ...αγκαίου ιματισμού για τις ανάγκες του νοσοκομείου.

• Ευθύνεται για τη διαχείριση, τον καθαρισμό, την εν...νει συντήρηση και ανανέωση του ιματισμού, στολών ...οσωπικού, κλινοσκεπασμάτων, καθώς και για τη φύλα..., επιδιόρθωση και διανομή τους.

...α τμήματα της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας ...ορούν με αποφάσεις του Διοικητή να διαρθρώνονται ...επιμέρους Γραφεία, τα οποία θα έχουν την ευθύνη για ...ματα συναφή με το αντικείμενο του τμήματος, που θα ...αφέρονται αιτιολογημένα στις αποφάσεις αυτές, κα...ς και οι αρμοδιότητές τους.

Άρθρο 13

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ - ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

...μήμα Τεχνικού

Έχει την ευθύνη της εκτέλεσης έργων ανάπτυξης, συ...ρησης και διαρκούς βελτίωσης των μηχανολογικών, ηλεκτρολογικών και ψυκτικών εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου και την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού και υλικών.

• Έχει την ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων.

• Επιμελείται την καλή λειτουργία, τις επισκευές και τη συντήρηση του τηλεφωνικού κέντρου και των τηλεφωνικών συσκευών, των μεγαφωνικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παραγωγής και διανομής τηλεοπτικού σήματος, των εγκαταστάσεων ενδοεπικοινωνίας και κλήσης του προσωπικού, των εγκαταστάσεων τηλεχειρισμού και ελέγχου φωτισμού, της πυρασφάλειας.

• Επιμελείται τη συντήρηση και καλή λειτουργία των εφεδρικών γεννητριών του νοσοκομείου.

• Επιμελείται και συντηρεί τις εγκαταστάσεις γειώσεων και αλεξικέραυνου. Φροντίζει για την αξιόπιστη λειτουργία των συστημάτων πυρανίχνευσης και πυρασφάλειας.

• Παρακολουθεί και ελεγχει την ομαλή διανομή ηλεκτρικής ενέργειας στο Νοσοκομείο σε 24ωρη βάση.

• Έχει την ευθύνη συντήρησης των οχημάτων του νοσοκομείου.

• Είναι υπεύθυνο για την εφαρμογή της ενεργειακής πολιτικής που ακολουθεί το Νοσοκομείο. Παρακολουθεί τις καταναλώσεις ενέργειας και καυσιμων και συντασσει μελέτες βελτιστοποίησης της απόδοσης των ενεργειακών συστημάτων του νοσοκομείου.

• Επιμελείται τη συντήρηση και τις επισκευές όλων των οικοδομικών στοιχείων των κτιρίων του νοσοκομείου, των μονώσεων, των δαπέδων και τον κάθε μορφής ξενοδοχειακού τύπου εξοπλισμό του Νοσοκομείου.

• Έχει την ευθύνη συντήρησης του περιβάλλοντος χώρου είτε αναφέρεται σε περιοχες με φύτευση είτε σε χώρους στάθμευσης.

• Διατηρεί πλήρες αρχείο κλειδιών και αναπαράγει τον απαιτούμενο αριθμό ύστερα από έγκριση των υπερκειμένων οργάνων.

• Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις και έχει την ευθύνη για την παραλαβή τους.

• Συντάσσει και ενημερώνει κατ' έτος το σχεδιασμό επέκτασης και αναβάθμισης της τεχνικής υποδομής και του εξοπλισμού του νοσοκομείου. Τα στοιχεία αυτά υποβάλλει στο τμήμα οικονομικού, για να ληφθούν υπόψη για την κατάρτιση του προϋπολογισμού και του σχεδίου ανάπτυξης του νοσοκομείου.

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Είναι υπεύθυνο για:

• Την ορθολογική χρήση και την ομαλή λειτουργία της τεχνικής υποστήριξης του ιατρικού εξοπλισμού του νοσοκομείου και των αναλώσιμων γι' αυτα υλικών.

• Τη διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών με βάση διεθνή πρότυπα και κανόνες ασφαλείας.

• Τη διασφάλιση της ασφαλούς και αποδοτικής λειτουργίας των μηχανημάτων και την εφαρμογή των διεθνών κανόνων ασφάλειας και προστασίας των ασθενών και του προσωπικού, συμπεριλαμβανομένης και της ακτινοθεραπείας.

• Τη διενέργεια προληπτικής και επισκευαστικής συντήρησης μηχανημάτων ιατρικού εξοπλισμού, τη σύνταξη και την επιβλεψη τηρησης των συμβολαίων συντήρησης.

ΦΕΚ Α

- Την παρακολούθηση των τεχνολογικών εξελίξεων στην βιοϊατρική τεχνολογία και τη μελέτη ένταξής τους στο Νοσοκομείο.
- Την εισήγηση προμήθειας νέου εξοπλισμού καθώς και ανανέωση του υπάρχοντος.
- Τη διαχείριση και διερεύνηση δυσμενών περιστατικών που σχετίζονται με τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.
- Την ενημέρωση και εκπαίδευση του προσωπικού του Νοσοκομείου στην ασφαλή και αποδοτική λειτουργία του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την επιμόρφωση του προσωπικού του τμήματος σε θέματα συντήρησης των ιατρικών μηχανημάτων.
- Την καταγραφή, αρχειοθέτηση και παρακολούθηση του εξοπλισμού και την τεχνολογική υποστήριξη των ανάλογων ερευνητικών προγραμμάτων.

• Τα Τμήματα της Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας μπορούν με αποφάσεις του Διοικητή να διαρθρώνονται σε επιμέρους γραφεία, τα οποία θα έχουν την ευθύνη για θέματα συναφή με το αντικείμενο του τμήματος, που θα αναφέρονται αιτιολογημένα στις αποφάσεις αυτές, καθώς και οι αρμοδιότητες τους.

Άρθρο 14
ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

Αυτοτελές τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής.
Οι αρμοδιότητές του είναι:
• Η εγκατάσταση κάθε νέας εφαρμογής πληροφορικής και η έναρξη λειτουργίας της.
• Η διαχείριση της κάθε εφαρμογής από συστημικής και λειτουργικής πλευράς.
• Η εκπαίδευση του προσωπικού του νοσοκομείου και η αποτελεσματική εκμετάλλευση των συστημάτων πληροφορικής.
• Η συνεχής παρακολούθηση των νέων τεχνολογιών και η αξιολόγηση της δυνατότητας αξιοποίησής τους από το Νοσοκομείο.
• Οι περιοδικές και ετήσιες εκθέσεις λειτουργίας.
• Η διαχείριση και λειτουργία του πληροφορικού εξοπλισμού, η βελτιστοποίηση της αξιοποίησης του εξοπλισμού σε συνάρτηση και με τις εφαρμογές που λειτουργούν σε κάθε τμήμα του εξοπλισμού.
• Η εγκατάσταση και συντήρηση τοπικού ή ευρύτερου δικτύου υπολογιστών.
• Η διαχείριση της πρόσβασης των χρηστών στο δίκτυο.
• Η διαχείριση της επικοινωνίας του εσωτερικού δικτύου με εξωτερικά δίκτυα.
• Η προστασία του δικτύου και η αριστοποίηση των πόρων του δικτύου (δίσκων κλπ).
• Η διαχείριση της απόδοσης του δικτύου και η σχεδίαση της επέκτασης του δικτύου.
• Η κατάρτιση μελετών και τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια εξοπλισμού πληροφορικής (Η/Υ κλπ.).
Αναπτύσσει περιορισμένης έκτασης εφαρμογές για:
- την επέκταση της λειτουργικότητας του δικτύου και των υποσυστημάτων της ιατρικής, νοσηλευτικής και διοικητικής υπηρεσίας.
- την προσαρμογή ειδικών πακέτων λογισμικού, για περιορισμένης έκτασης εφαρμογές,
- την παρακολούθηση των δεικτών ιατρονοσηλευτικής και διοικητικοοικονομικής λειτουργίας του νοσοκομείου.
- την πρόσβαση στο διαδίκτυο.
• Καταρτίζει το Στρατηγικό Πλάνο Πληροφορικής, με βάση τους γενικότερους στρατηγικούς στόχους του Νοσοκομείου, αλλά και τις ειδικότερες λειτουργικές ανάγκες του.
• Παρακολουθεί την υλοποίηση του Στρατηγικού Πλάνου και ενημερώνεται για την πορεία των έργων πληροφορικής, των τυχόν προβλημάτων ή καθυστερήσεων και ακόμη και για τυχόν αποκλίσεις από τον αρχικά προβλεπόμενο προϋπολογισμό έργων.
• Υποβάλλει και δέχεται προτάσεις προς και από τα αρμόδια τμήματα για την εκπόνηση των μελετών και την παρακολούθηση των διαδικασιών που σχετίζονται με την εγκατάσταση των νέων συστημάτων πληροφορικής.
• Είναι υπεύθυνο για τη λήψη και γενικά τη συλλογή πληροφοριών από τα διάφορα υποσυστήματα του νοσοκομείου για την διοίκηση και την ιατρική υπηρεσία.

Αυτοτελές Γραφείο Υποδοχής Ασθενών

Οργανώνεται και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2889/01 και της αριθμ. Υ4α/11415/23.11.2001 εγκυκλίου του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, όπως αυτή ισχύει κάθε φορά.

Άρθρο 15
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Μία (1) οργανική θέση της κατηγορίας ειδικών θέσεων που διαβαθμίζεται ως εξής:
Μία (1) οργανική θέση Διοικητή, με βαθμό 1ο.
Η παραπάνω θέση οριζεται με θητεία και διέπεται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 5 του Ν. 2889/2001.

Άρθρο 16
ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Μία (1) οργανική θέση ειδικού επιστημονικού προσωπικού, Συμβούλου Οργάνωσης, που διέπεται από τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 6 του Ν. 2889/2001.
Η ειδικότητα αυτού του ειδικού επιστημονικού προσωπικού καθορίζεται με την απόφαση προκήρυξης αυτής.

Άρθρο 17
ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Α. Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται από:
1. Ειδικευμένους ιατρούς, του κλάδου ιατρών ΕΣΥ που συνιστώνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και κατανέμονται στο Νοσοκομείο αυτό όπως παρακάτω:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	Δ/ΝΤΕΣ ΟΡΓΑΝ	ΕΠΙΜ Α΄ ΟΡΓΑΝ	ΕΠΙΜ Β΄ ΟΡΓΑΝ
1	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΣ	2	2	7
2	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1	2	5
3	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1	1	3
4	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ		1	1
5	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ		1	1
6	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1		
7	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	2	2	7
8	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1	2	4
9	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1	1	2
10	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΟΣ	1	1	1
11	Ω.Ρ.Λ.	1	1	1
12	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	1	1	2
13	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ	1	2	4
14	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	1	1	2

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΟΡΓΑΝ	ΕΠΙΜ Α΄ ΟΡΓΑΝ	ΕΠΙΜ Β΄ ΟΡΓΑΝ
15	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ -ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ		1	1
16	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ	1	1	3
17	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ		1	1
18	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	1	1	2
19	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ Ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	1	1	1
20	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	1	1	3
21	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	1	1	1
23	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ	1	1	1
24	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ	1		1
25	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	1	2	4
26	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ		1	
30	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	1	1	1
	Συνολα	23	30	60

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ εκατόν δώδεκα (112) ΘΕΣΕΙΣ

Για την κατάληψη των βαθμίδων Διευθυντή και Επιμελητή Α στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας εκτός της κατοχής του τίτλου μίας εκ των ανωτέρω ειδικοτήτων (ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ), απαιτείται και η ενδρομή των προυποθέσεων του άρθρου 84 του Ν. 71/92.

Στις θέσεις του ανωτέρω άρθρου συμπεριλαμβάνονται ες οι θέσεις που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόστο Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ μέχρι την δημοσίευση της παούσας απόφασης, συμπεριλαμβανομένων και των θέσειατρών για περιοδικές επισκέψεις που έχουν συσταθεί Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Ειδικευόμενους ιατρούς, οι οποίοι τοποθετούνται για κευση στο Νοσοκομείο αυτό, συμφωνα με τις ισχύουδιατάξεις.

Άλλους επιστήμονες και λοιπό προσωπικό, που προρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της ιατρικής ρεσίας, των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε ένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριένες θέσεις μόνιμου προσωπικού:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΑΔΟΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

εις (3) θέσειςβαθμού Δ-Α

ΑΔΟΣ ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ

α (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΑΔΟΣ ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ- ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΛΟΓΩΝ

ντε (5) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

ο (2) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΑΔΟΣ ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

ο (2) θέσειςβαθμού Δ-Α

ΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ο (2) θέσεις βαθμού Δ-Α

Β΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οκτώ (8) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΥ ΤΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ-ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΥ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΥ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Δέκα έξι (16) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Δεκαπέντε (15) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Δύο (2) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Έξι (6) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

Γ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Δεκαπέντε (15) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ (ΧΕΙΡ-ΕΜΨΥΧΙΣΤΩΝ)

Δεκα έξι (16) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Τέσσερις (4) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Τέσσερις (4) θέσεις βαθμού Δ-Α

Στις θέσεις του ανωτέρω άρθρου συμπεριλαμβάνονται όλες οι θέσεις που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο στο Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ μέχρι την δημοσίευση της παούσας απόφασης.

Άρθρο 18

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

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

Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πέντε (5) θέσεις βαθμού Δ-Α

Β΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Εκατόν εβδομήντα έξι (176) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΤΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Επτά (7) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΙΑΣ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

Δέκα έξι (16) θέσεις βαθμού Δ-Α

Γ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Εκατόν σαράντα (140) θέσεις βαθμού Δ-Α

Δ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ογδόντα τρείς (83) θέσεις βαθμού Δ-Α

Ο Κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Βοηθών Θαλάμων, Νοσοκόμων, Μεταφορέων Ασθενών, Σαβανωτών, Νεκροτόμων, Αποστεφρωτών.

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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

Οι θέσεις του ανωτερω άρθρου συμπεριλαμβάνονται όλες οι θέσεις που έχουν συσταθεί στους παραπάνω κλάδους με οποιοδήποτε τρόπο στο Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ μέχρι την δημοσίευση της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 19

Στελέχωση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας, Αυτοτελούς τμήματος Οργάνωσης και Πληροφορικής και Ειδικού γραφείου Υποδοχής ασθενών.

Α΄ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Δύο (2) θέσεις βαθμού Δ/ντού

Δέκα (10) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΘΕΣΕΩΝ ΜΕ ΜΙΣΘΟ ΕΝΤΟΛΗΣ

Μία (1) θέση Δικηγόρου βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Δυο (2) θέσεις βαθμού Δ-Α

Β΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Εννέα (9) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Τέσσερις (4) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Έξι (6) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

Γ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ

Σαράντα πέντε (45) θέσεις βαθμού Δ-Α

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες Διοικητικών γραμματέων, διοικητικού λογιστικού, αποθηκαριών, εισπρακτόρων.

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

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ

Έξι (6) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ

Έξι (6) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΥ ΔΕ ΙΕΡΕΩΝ

Μία (1) θέση βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΚΗΠΟΥΡΩΝ

Δύο (2) θέσεις βαθμού Δ-Α

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΙΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Δέκα (10) θέσεις βαθμού Δ-Α

Δ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Είκοσι τρεις (23) θέσεις βαθμού Ε-Β

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών, Συνοδών Ανελκυστήρων, Βοηθών Αποθηκάριων, Ταξινόμων Ιματισμού.

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ

Δέκα (10) θέσεις βαθμού Ε-Β

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΘΥΡΩΡΩΝ- ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

Πέντε (5) θέσεις βαθμού Ε-Β

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

Σαράντα επτά (47) θέσεις βαθμού Ε-Β

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαριστών - στριών, Πλυντών - ντριών, Πρεσσαδόρων - Σιδηρωτών - τριών, Βοηθού Κηπουρού,τεχνιτών.

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

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Πενήντα (50) θέσεις βαθμού Ε-Β

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Τραπεζοκόμων, Βοηθών Μαγείρου, Λατζέρηδων.

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

Στις θέσεις του ανωτέρω άρθρου συμπεριλαμβάνονται όλες οι θέσεις που έχουν συσταθεί στους παραπάνω κλάδους με οποιοδήποτε τρόπο στο Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ μέχρι την δημοσίευση της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 20

Στελέχωση της Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας

Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

- Μία (1) θέση βαθμού Δ/ντού
- Πέντε (5) θέσεις βαθμού Δ-Α

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανολόγων - Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων - Μηχανικών, Αρχιτεκτόνων - Μηχανικών, Πολιτικών - Μηχανικών.

Η κατανομή των θέσεων στις ειδικοτητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκηρυξης αυτών.

Β΄. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Εξι (6) θέσεις βαθμού Δ-Α

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Τεχνολόγων Ιατρικών Οργάνων, Τεχνολόγων Ηλεκτρολόγων ή Αυτοματισμού, Τεχνολόγων Μηχανολόγων, Υπομηχανικών, Σχεδιαστών, Τεχνολόγων Ηλεκτρονικών.

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

Γ΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ

Πενήντα δύο (52) θέσεις βαθμού Δ-Α

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτροτεχνικών, Ηλεκτρονικών Ηλεκτροτεχνιτών, Μηχανοτεχνιτών, Εργοδηγών, Σχεδιαστών, Θερμαστών, Υδραυλικών, Οικοδόμων - Κτιστών, Αμμοκονιαστών, Ξυλουργών - Επιπλοποιών, Ψυκτικών, Ελαιοχρωματιστών-Υδροχρωματιστών, Σιδηρουργών, Οξυγονοκολλητών, Αλουμινοκατασκευαστών, Κλιβανιστών - Αποστειρωτών - Απολυμαντών, Κοπτρών - Ραπτριών - Γαζωτριών, Κουρέων και άλλες συναφείς ειδικότητες.

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

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ

Εννέα (9) θέσεις

Στις θέσεις του ανωτέρω άρθρου συμπεριλαμβάνονται όλες οι θέσεις που έχουν συσταθεί στους παραπάνω κλάδους με οποιοδήποτε τρόπο στο Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ μέχρι την δημοσίευση της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 21

ΘΕΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ

Συνιστώνται οι παρακάτω θέσεις μόνιμου προσωπικού, εκτός βαθμολογικής κλίμακας:

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΕΙΣ	ΚΛΑΔΟΣ
Διευθυντής	5	ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής

Άρθρο 22
Προσόντα διορισμού

Τα προσόντα διορισμού που απαιτούνται για την θέση της κατηγορίας ειδικών θέσεων καθορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 2889/01.

Τα προσόντα διορισμού που απαιτούνται για την θέση της κατηγορίας ειδικού επιστημονικού προσωπικού, ορίζονται τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Π.Δ/τος 50/2001 (ΦΕΚ 39Α), όπως αυτό ισχύει κάθε φορά για το προσοντολόγιο των υπαλλήλων του δημοσίου που μπορεί να διοριστούν με την απόφαση προκήρυξης.

Τα προσόντα διορισμού του υπολοίπου προσωπικού ορίζονται τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Π.Δ/τος 50/2001 (ΦΕΚ 39Α), όπως αυτό ισχύει κάθε φορά για το προσοντολόγιο των υπαλλήλων του δημοσίου.

Για τη θέση του Δικηγόρου με έμμισθη εντολή απαιτείται επιπλέον των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης του δικηγορικού επαγγέλματος στον Αρειο Πάγο.

Άρθρο 23
Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊσταται γιατρός Διευθυντής, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2889/2001.

Στο Τμήμα Διαιτολογίας - Διατροφής προϊσταται υπάλληλος της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διαιτολόγων ή υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ των κλάδων Διαιτολογίας - Διατροφής και Τεχνολόγων τροφίμων.

Στο Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας προϊσταται υπάλληλος της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Κοινωνικής εργασίας ή ΤΕ του κλάδου Κοινωνικής Εργασίας.

Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων προϊσταται υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ των Κλάδων Ιατρικών Εργαστηρίων, Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, Φυσικοθεραπευτών.

Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστανται:

Στη Δ/νση, υπάλληλος με βαθμό Δ/ντή της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του Κλάδου Νοσηλευτικής.

Στους Τομείς, υπάλληλοι με βαθμό Δ/ντή της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του Κλάδου Νοσηλευτικής.

Στα Τμήματα υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ του Κλάδου Νοσηλευτικής ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Νοσηλευτικής για δε το Γυναικολογικό - Μαιευτικό τμήμα υπάλληλος της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Μαιευτικής.

Στη Διοικητική -Οικονομική Υπηρεσία Προϊστανται:

Στη Διεύθυνση και Υποδιεύθυνση Διοικητικού, υπάλληλοι με βαθμό Δ/ντή της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Οικονομικού.

Στα Τμήματα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Γραμματείας, Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων και ΤΕΠ, Κίνησης ασθενών-Αρχείο, υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού - Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ των κλάδων Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και εν ελλείψει υπάλληλοι της κατηγορίας ΔΕ του Κλάδου ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Στα Τμήματα Οικονομικού και Προμηθειών, υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή της κατηγορίας ΤΕ του Λογιστικής.

Στο Αυτοτελές τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής, υπάλληλος της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου Πληροφορικής και εν ελλείψει υπάλληλος της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου ΔΕ Προσωπικού Η/Υ.

Στη Τεχνική - Ξενοδοχειακή Υπηρεσία προϊστανται:

Στα τμήματα Τεχνικού και Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου Τεχνολογικών Εφαρμογών.

Στα αυτοτελή Γραφεία επιστασίας και ιματισμού υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ του Κλάδου Διοίκησης Μονάδων Υγείας ή της κατηγορίας ΔΕ του Κλάδου Διοικητικών Γραμματέων.

Στο Ειδικό Γραφείο Υποδοχής Ασθενών προϊσταται υπάλληλος όπως ορίζεται από τα Νόμο και τις εκάστοτε εγκυκλίους του Υπουργείου.

Άρθρο 24
ΕΣΟΔΑ

Τα έσοδα του Νοσοκομείου είναι:

1. Οι επιχορηγήσεις από τον κρατικό προϋπολογισμό και το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων.
2. Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξέταστρα και λοιπές αμοιβές για παροχή υπηρεσιών.
3. Οι πρόσοδοι από την ίδια αυτού περιουσία.
4. Τα εσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκτακτήσεις κλπ.

Άρθρο 25

Α. Οι παρακάτω θέσεις κλάδου γιατρών ΕΣΥ, που έχουν συσταθεί με την υπ' αριθ. Α3β/οικ. 5703/90 (ΦΕΚ 215/Β/90) Απόφαση στη Νοσηλευτική Μονάδα Πύλου μεταφέρθηκαν δε και προστέθηκαν με τις διατάξεις της υπ' αριθ. Υ4α/οικ. 4309 (ΦΕΚ 321/Β/96) ΚΥΑ στον οργανισμό του Γ.Ν. Καλαμάτας για την αποκεντρωμένη οργανική μονάδα Πύλου, διαμορφώνονται ως εξής:

Θέσεις κλάδου γιατρών ΕΣΥ

Ειδικότητα	Βαθμός	Αριθμός
Καρδιολογίας	Επιμ. Β΄	1

Οι λοιπές θέσεις του ιδίου κλάδου:

Ειδικότητα	Βαθμός	Αριθμός
Παθολογίας	ΕΑ ή ΕΒ΄	1
Παθολογίας	ΕΒ΄	1
Χειρουργικής	ΕΑ΄ή ΕΒ΄	1
Χειρουργικής	ΕΒ΄	1
Μικροβιολογίας	ΕΒ΄	1, καταργούνται.

Β. Οι θέσεις προσωπικού που έχουν συσταθεί με την αριθ. Α3β/οικ. 17019/87 (ΦΕΚ 701/Β/87) Απόφαση μεταφέρθηκαν δε και προστέθηκαν με την αριθ. Υ4α/οικ. 4309 (ΦΕΚ 321/Β/96) ΚΥΑ στον Οργανισμό του Γ.Ν. Καλαμάτας για την αποκεντρωμένη οργανική μονάδα Πύλου, διαμορφώνονται ως εξής:

1. Στην κατηγορία ΠΕ, στον κλάδο ΠΕ Διοικητικός - Λογιστικός καταργείται μία (1) θέση με ταυτόχρονη κατάργηση του κλάδου.

2. Στην κατηγορία ΤΕ, α) στον κλάδο ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας καταργείται μία (1) θέση, β) στον κλάδο ΤΕ Λογιστικής καταργείται μία (1) θέση, γ) στον κλάδο ΤΕ Φυσικοθεραπείας καταργείται μία (1) θέση, δ) στον κλάδο ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας καταργούνται δύο (2) θέσεις, ε)στον κλάδο ΤΕ Νοσηλευτικής καταργούνται πέντε (5) θέσεις και στ)στον κλάδο ΤΕ Επισκεπτών ή Επισκεπτριών Υγείας καταργούνται δύο (2) θέσεις και η συγκεκριμένη κατηγορία διαμορφώνεται ως εξής:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Δέκα πέντε (15) θέσεις

3. Στην κατηγορία ΔΕ, α) στον κλάδο ΔΕ Δακτυλογρά-

...ονται δύο (2) θέσεις, β) στον κλάδο ΔΕ Βοη-
...και Βιολογικών Εργαστηρίων (Παρασκευα-
...ανείται μία (1) θέση, γ) στον κλάδο ΔΕ Μαγει-
...ται μία (1) θέση, δ) στον κλάδο ΔΕ Τεχνικός
...αι δύο (2) θέσεις ε) στον κλάδο ΔΕ Νοσηλευ-
...ονται πέντε (5) θέσεις και η συγκεκριμένη κα-
...διαμορφώνεται ως εξής:

...ΔΕ
...ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ
...Θέσεις
...ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡ-
...ΩΝ (ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ)
...Θέση
...ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ
...Θέσεις
...ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ
...Θέσεις
...ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
...ντε (15) θέσεις
...ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ
...Θέση
...κατηγορία ΥΕ, α)στον κλάδο ΥΕ Βοηθητικό Υγει-
...Προσωπικό καταργούνται δέκα (10) θέσεις,
...λάδο ΥΕ Βοηθητικού Προσωπικού καταργείται
...θέση, γ) στον κλάδο ΥΕ Προσωπικού Εστίασης κα-
...νται πέντε (5) θέσεις, δ)στον κλάδο ΥΕ Προσωπι-
...αριότητας καταργούνται τέσσερις (4) θέσεις και
...λάδο ΥΕ Εργατών καταργούνται δύο (2) θέσεις
...συγκεκριμένη κατηγορία διαμορφώνεται ως εξής.
...ΓΟΡΙΑ ΥΕ
...ΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
...Θέση
...άδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητή-
...υρωρών, Ταξινόμων Ιματισμού και άλλες συναφείς
...τητες
...ΟΣ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ
...Θέση
...άδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Καθαρι-
...ών, Πλυντών-τριών, Πρεσσαδόρων- Σιδερωτών -
...αι Επιμέλειας κήπων.
...ΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ
...Θέση
...όφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της
...ήσεως.

Αθήνα, 22 Ιανουαρίου 2004

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Ν. ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
Ν. ΜΠΙΣΤΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΕΚΤ. ΝΑΣΙΩΚΑΣ

ΔΥ4α/48954 Γ.Π. (2)

...ποποίηση / συμπλήρωση του Οργανισμού του Γενι-
...ού Νοσοκομείου Βόλου «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ» καθώς
...σύσταση θέσεων κλάδου γιατρών ΕΣΥ.

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

...χοντας υπόψη:
...ις διατάξεις του Π. Δ/τος 87/86 (ΦΕΚ 32/Α/86).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/97).
3. Τις διατάξεις της παρ. 1. του άρθρου 25 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/83).
4. Τις διατάξεις των άρθρων 6 (παρ. 1) και 11 (παρ. 1), του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/01).
5. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 8 του Ν. 2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/94).
6. Τις διατάξεις του Π. Δ/τος 95 (ΦΕΚ 76/Α/10.3.2000) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Προνοίας», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Π. Δ/γμα 299 (ΦΕΚ 240/Α/2000).
7. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97. ΦΕΚ 38/Α/97 και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης θα προκληθεί ετήσια δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού (14-210 ΚΑΕ 0226) ύψους 360.500 ΕΥΡΩ.
8. Την 1065958/863/Α0006/15.7.03, (ΦΕΚ 985/Β/16.7.03) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Οικονομίας και Οικονομικών.
9. Το 81 Π.Δ/γμα (ΦΕΚ 57/Α/02) «Συγχώνευση των Υπουργείων Εσωτερικής Οικονομίας και Οικονομικών στο Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών».
10. Την 3418, (ΦΕΚ 861/Β/9.7.02) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αριθ. 70697 (ΦΕΚ 1012/Β/03) Απόφαση.
11. Την ΔΙΔΚ/Φ.1/2/13773/2003 (ΦΕΚ 985/Β/03) Αποφαση, ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης Νίκο Μπίστη, όπως τροποποιήθηκε με την όμοια της ΔΙΔΚ/Φ. 1/2/14475/Δ03 (ΦΕΚ 1000/Β/03).
12. Το 4985/21.5.03 έγγραφο του Γ.Ν. Βόλου «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟΥ».
13. Το υπ' αριθ. 31/15.10.02 απόσπασμα πρακτικών του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. Θεσσαλίας, αποφασίζουμε:

Η Α3β/οικ. 14133 (ΦΕΚ 646/Β/86) Υπουργική Απόφαση «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"», όπως συμπληρώθηκε με την αριθ. Α3β/οικ. 1125 (ΦΕΚ 84/Β/89) Απόφαση, τροποποιείται και συμπληρώνεται, όπως παρακάτω:

Α. Στο άρθρο 12 «Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας», στην κατηγορία ΤΕ, στον κλάδο ΤΕ Νοσηλευτικής προστίθενται έντεκα (11) θέσεις.

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Στο άρθρο 13 «Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας», στην κατηγορία ΤΕ, προστίθενται τρεις (3) θέσεις στον κλάδο ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας και τρεις (3) θέσεις στον κλάδο ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

Κατά τα λοιπά το τροποποιούμενο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Β. Συστήνονται οι παρακάτω θέσεις κλάδου γιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και προστίθενται στον Οργανισμό του Γ.Ν. Βόλου «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
Ακτινοδιαγνωστικής	Επιμ. Β΄	1	1
Αναισθησιολογίας	Επιμ. Β΄	1	1
Χειρουργικής Παίδων	Επιμ. Β΄	1	1
ΣΥΝΟΛΟ			3

...ση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της ...ρεως.

Αθήνα, 21 Ιανουαρίου 2004

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Ν. ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
Ν. ΜΠΙΣΤΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΕΚΤ. ΝΑΣΙΩΚΑΣ

...75826/5776 (3)

...ση στα επιβατηγά δημοσίας χρήσης αυτοκίνητα.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

...οντας υπόψη τις διατάξεις:
...ου άρθρου 14 του Ν. 1437/1984 (Α'59) «Ρυθμίσεις ...ων επιβατηγών αυτοκινήτων δημοσίας χρήσης και ...διατάξεις».
...ης περιπτώσεως δ της παραγράφου 2 του άρθρου 3 ...Υ.Α. 243/1987 και 244/1987 (Α' 104) «Κανονισμός λει...ρίας επιβατηγών αυτοκινήτων δημοσίας χρήσης με ή ...μετρητή (ταξί - αγοραία)».
...ου άρθρου 29α του Ν. 1558/85 (Α' 137) «Κυβέρνηση ...βερνητικά όργανα», όπως σε αυτό προστέθηκε το ...27 του Ν. 2081/1992 (Α' 154) και αντικαταστάθηκε ...παράγραφο 2α του άρθρου 1 του Ν. 2469/1997

...Α-64955/6079/31.1.2001 (Α112) «Διαφήμιση στα ...γά δημοσίας χρήσης αυτοκίνητα» απόφασης του ...γού Μεταφορών και Επικοινωνιών.
...ην από 15.12.2003 αίτηση για παράταση τριάντα έξι ...νών της πιλοτικής λειτουργίας διαφημίσεων κοι...ού και εμπορικού περιεχομένου, από το ΡΑΔΙΟΤΑΞΙ ...ΜΟΣ Σ.Π.Ε.,
...το γεγονός ότι από τις διατάξεις της, απόφασης αυ...εν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προ...γισμού, αποφασίζουμε:
...ρατείνουμε για τριάντα έξι (36) μήνες, την ισχύ της ...αριθμ. Α-64955/6079/31.1.2001 (Β' 112) απόφασης ...πουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών «Διαφήμιση ...επιβατηγά δημοσίας χρήσης αυτοκίνητα».
...απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της ...ρνήσεως.

Αθήνα, 20 Ιανουαρίου 2004

Ο Υπουργός
Χ. ΒΕΡΕΛΗΣ

...306 (4)

...ποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δ. Βόλου Ν. Μαγνησίας.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

...χοντας υπόψη:
...ις διατάξεις του άρθρου 12 Ν. 1188/81, όπως αντι...στάθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 8 Ν. 2307/95.
...ις διατάξεις του Π.Δ. 37/87, όπως συμπληρώθηκε με ...Δ. 22/90 και 50/2001.
3. Την 125/93 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Βόλου με την οποία ψηφίστηκε ο Οργανισμός Εσωτερικής Υπηρεσίας (αριθμ. εγκριτ. 17383/93 Νομ. Μαγνησίας /ΦΕΚ 757/93 τ.Β').
4. Την 433/2003 απόφαση Δημοτικό Συμβουλίου Βόλου με την οποία εγκρίθηκε η τροποποίηση του Ο.Ε.Υ. για τους λόγους που αναφέρθηκε σ' αυτή.
5. Την 4/2003 σύμφωνη γνωμοδότηση του Υπηρεσιακου Συμβουλίου ΟΤΑ Ν. Μαγνησίας, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την 433/2003 απόφαση του Δ.Σ. Βόλου με την οποία τροποποιείται το άρθρο 3 του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας ως εξής:

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ3 Πολιτικών Μηχανικών
Δεκα τέσσερις (14) θέσεις με βαθμούς Δ-Α
ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ4 Αρχιτεκτόνων Μηχανικών
Οκτώ (8) θέσεις με βαθμούς Δ-Α
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ3 Τεχνολόγων Πολιτικών Μηχανικών
Πέντε (5) θέσεις με βαθμούς Δ-Α
ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ3 Τεχνιτών
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ5 Τεχνολόγων Τοπογράφων Μηχανικών
Τρεις (3) θέσεις με βαθμούς Δ-Α
ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ Τεχνολόγων Μηχανικών Έργων Υποδομής
Μία (1) θέση με βαθμούς Δ-Α

Με την προτεινόμενη τροποποίηση του Ο.Ε.Υ. του Δήμου Βόλου προβλέπεται αύξηση της ετήσιας δαπάνης για αμοιβές προσωπικού στο ποσό των 185.730 € η οποία θα καλύπτεται από τους κατ' έτος προϋπολογισμούς του Δήμου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Βόλος, 22 Ιανουαρίου 2004

Με εντολή Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας
Η Διευθύντρια
(υπογραφή)

---

(5)

Χορήγηση Άδειας μεταλλευτικών ερευνών στον Μπόβολο Ευάγγελο του Ελευθερίου.

Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ ΕΒΡΟΥ

Με την Τ.Β. 1105Π.Ε./Φ.Λ. 162/13.1.2004 απόφαση του Νομάρχη Έβρου χορηγήθηκε στον Μπόβολο Ευάγγελο του Ελευθερίου η τοπικό Μαρκινιάδας Δ.Δ. ΠΕΤΑ, άδεια μεταλλευτικών ερευνών, σε χώρο έκτασης 9.216.233,46 τ.μ. ευρισκόμενο στην περιφέρεια των Δήμων ΑΘΑΜΑΝΙΑΣ, ΠΕΤΑ, ΚΑΡΑΪΣΤΑΚΗ και ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ του Νομού Άρτας και έχει τα εξής όρια:

1.-Τ.Σ. Α1 Α.Σ. Χ=+ 6.210,238 Ψ=+ 763,413 και από εκεί στο
2.-Τ.Σ. Α2 Α.Σ. Χ=+ 8.354,093 Ψ=+1.753,012 και από εκεί στο
3.-Τ.Σ. Α3 Α.Σ. Χ=+15.317,597 Ψ=+ 740,745 και από εκεί στο
4.-Τ.Σ. Α4 Α.Σ. Χ=+16.946,115 Ψ=- 1.049,137 και από εκεί στο
5.- Τ.Σ. Α5 Α.Σ. Χ=+16.369,728 Ψ= 1.900,846 και απο εκεί στο
6.- Τ.Σ. Α6 Α.Σ. Χ=+14.822,481 Ψ=- 197,793 και απο εκεί στο
αρχικό Τ.Σ. Α1.

...ακές συντεταγμένες των ορίων του ανωτέ... ...φέρονται στο κέντρο φύλλου χάρτη ΑΡΤΑ ...0.000 και με φ = 39°15΄ και λ = -2° 45΄.
... αύτη να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της ...

Ο Νομάρχης

ΛΑΜΠΡΟΣ ΡΙΖΟΣ

(6)

...ψηση άδειας άσκησης Επαγγέλματος Κοιν. Λειτουργού.

Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

...6.1.2004 Απόφαση του ΝΟΜΑΡΧΗ ΦΘΙΩΤΙ... ...ηγηθεί στην Παπαστεφάνου Γεωργία του Σε... ...άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικής Λει...

Με εντολή Νομάρχη
Η Προϊσταμένη

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΓΑΛΑΝΗ

ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

(7)

...1814/5.12.2003(τ.Β) στο οποίο δημοσιεύθηκε ...2.12.2003 απόφαση του Υπουργού Δικαιοσύ... ...ς Ορισμός λειτουργίας Δικαστικού Καταστή... ...σελίδα 24804 στην τρίτη σειρά από το τέλος ...γίνεται η εξής διάρθωση: μετά το υπ' αριθμ. ...τελές Γραφείο της Υπηρεσίας Επιμελητών του ...ου Ανηλίκων Ροδόπης» προστίθεται το υπ'α... ...Δικηγορικός Σύλλογος Ροδόπης».

(Από το Υπουργείο Δικαιοσύνης)

(8)

...9/12539/31.7.2003, 45620/12540/31.7.2003 ...17382/16.10.2003 αποφάσεις του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών, που δημοσιεύτηκαν στα ΦΕΚ 1157/2003 (τ.Β) οι δύο πρώτες και 1590/2003 (τ.Β΄) η τρίτη, στην παρ. 1α του προοιμίου, πρώτη σειρά, διορθώνεται ο αριθμός του Νόμου με θέμα «Οργάνωση και λειτουργία των δημόσιων επιβατικών μεταφορών με λεωφορεία, τεχνικός έλεγχος οχημάτων και ασφάλεια χερσαίων μεταφορών και άλλες διατάξεις» από το εσφαλμένο «Ν. 2693/2001» στον ορθό «Ν. 2963/2001».

Σχετική διόρθωση σφάλματος που δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. 1746/Β/26.11.2003, σελίδα 23937, απαλείφεται και θεωρείται ως μηδέποτε δημοσιευθείσα.

(Από το Υπ. Μεταφορών και Επικ/νιών)

(9)

Στο ΦΕΚ 1183/25.8.2003/τ.Β΄879/Φ39 Απόφαση του Νομάρχη Δωδ/σου διορθώνεται η σειρά στα σημεία Χ και Υ ως ακολούθως:

Σημεία	X	Y
1	-8110	41290
2	-7960	41305
3	-7915	41180
3΄	-7918	41167
4	-7675	41130
4΄	-7680	41115
5	-7490	40740
11	-7200	40640
12	-6960	40170
13	-7180	40080
14	-7460	40460
6	-7715	40595
10	-7965	40855
7	-8100	40990
8	-8130	41195
1	-8110	41290

Επίσης διορθώνεται: Α) η κλίμακα από 1:100.000 σε κλίμακα 1:50.000
και Β) το φ από 36°15΄ σε 36°45΄.

(Από την Νομαρχιακή Αυτ/ση Δωδ/σου)